

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



**PLAN EXCEPCIONAL DE TITULACIÓN PARA ANTIGUOS
ESTUDIANTES NO GRADUADOS**

MEMORIA LABORAL

**INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA EN LA
EQUINOTERAPIA APLICADA A NIÑOS CON DIFICULTADES
DE APRENDIZAJE EN LA POBLACIÓN DE YACUIBA EN EL
REGIMIENTO DE CABALLERÍA 3 AROMA**

Para optar el Grado de Licenciatura en Ciencias de la Educación

POSTULANTE: ROSAICELA GÓMEZ LORIA
TUTOR: LIC. LUZ MARINA CASTILLO ULLOA

LA PAZ – BOLIVIA
2023

RESUMEN EJECUTIVO

La Equinoterapia se constituye como un nuevo ámbito de inserción laboral para los psicopedagogos, es una terapia de rehabilitación basada en el uso de los caballos, una forma de trabajo integral, complementario para las personas con problemas de aprendizaje y discapacidades.

La presente Memoria laboral titula: INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA EN LA EQUINOTERAPIA APLICADA A NIÑOS CON DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN LA POBLACIÓN DE YACUIBA EN EL REGIMIENTO DE CABALLERÍA 3 AROMA

La misma que refiere a la intervención desde la Psicopedagogía debe ser una interacción con el entorno que le brinde experiencias ricas en aprendizaje y vivencias afectivas. Por lo tanto, desde esta experiencia permite entender hacia donde deberíamos enfocarnos en una intervención cualquiera que sea la dificultad de aprendizaje, porque no podemos fraccionar al niño en áreas, en defectos, sino nuestro actuar debe ser holístico, integrador de las habilidades y destrezas que cada individuo trae consigo, que se puede lograr aplicando la Equinoterapia.

El programa de Equinoterapia atendió a niños y adolescentes con diferentes problemas que acudieron para recibir ayuda a través de un trabajo planificado por sesiones dependiendo del grado de discapacidad o dificultad específica que tenían detectados inicialmente en un diagnóstico, cabe resaltar que la mayoría de los niños con dificultades de aprendizaje no tenían un diagnóstico clínico o especializado, simplemente llegaron dando referencias de las características que presentaban y las deficiencias que tenían en su desempeño escolar. En el inicio del trabajo se tuvieron reuniones informativas y con un diagnóstico a cada niño para detectar los problemas que presentaban.

Al trabajar los problemas de aprendizaje con la Equinoterapia se trabaja el desarrollo perceptivo motor, que permite organizar la información que proporcionan nuestros sentidos e integrarla en esquemas perceptivos, además de trabajar la concentración y atención en cada actividad realizada sobre el caballo, también es importante la interacción social en la que se puede involucrar la familia y por último el autoestima del niño.

DEDICATORIA

Le dedico el resultado de este trabajo a toda mi familia. Principalmente, a mis padres Teresa y Jaime que me apoyaron siempre y me han enseñado a ser la persona que soy hoy, mis principios, mis valores, mi perseverancia y mi empeño, nunca dejaré de estar agradecida los amo.

También quiero dedicarle este trabajo a mi esposo Leonardo, por tu paciencia, por tu comprensión, por tu fuerza, por tu amor, por cumplir nuestro sueño que algún día se hará realidad "Galopando con amor".

Finalmente, quiero dedicarles este trabajo a mis hijos Leonardo, Rosaicela y Cristian, sin duda quiero dejarles el ejemplo de que todo se puede lograr en la vida y que siempre debemos ser perseverantes para alcanzar nuestros objetivos siempre con mucho esfuerzo y constancia, jamás se den por vencidos hasta lograr el objetivo.

AGRADECIMIENTO

Gracias a mi casa de estudios UMSA por darme la oportunidad de concluir esta etapa en mi vida, Gracias a mi tutora Luz Marina Castillo por guiarme, gracias al apoyo incondicional de mi familia mi amado esposo Leonardo y mis hijos Leo, Rosita y Cris, un eterno agradecimiento a mis padres Teresa y Jaime por siempre impulsarme a seguir adelante mi amor eterno y mi gratitud siempre para ustedes.

INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA EN LA EQUINOTERAPIA APLICADA A NIÑOS CON DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN LA POBLACIÓN DE YACUIBA EN EL REGIMIENTO DE CABALLERÍA 3 “AROMA”

1. INTRODUCCIÓN

En el campo de Ciencias de la Educación estamos en constante búsqueda de conocimientos y tener un buen desempeño para poder brindar una mejor atención a quienes necesitan de nuestra ayuda y orientación.

En la actualidad si bien se han mejorado las condiciones educativas, existe un incremento de niños que presentan un bajo rendimiento escolar a causa de tener dificultades de aprendizaje, que, si bien son casos que nos derivan para ser atendidos desde nuestra especialidad la Psicopedagogía, en muchas ocasiones la atención tradicional que se les brinda no es suficiente, lo cual nos lleva a generar nuevas propuestas y actividades para trabajar con ellos.

Muchas veces la atención común que generalmente se da en la atención Psicopedagógica muestra que lo más complicado al momento de trabajar y dar atención a los niños con dificultades de aprendizaje es mantener la concentración y atención de los niños focalizada en una actividad, lo cual lleva a buscar nuevas alternativas para poderlos tratar y mejorar nuestro desempeño profesional en la atención que brindamos.

En Bolivia las dificultades de aprendizaje se presentan en tres de cada diez niños de nivel primario (Terrazas Pastor, 2013) e inciden en la lectoescritura, atención, memoria y razonamiento lógico, entre los más comunes. En el departamento de Tarija por ejemplo no existe, actualmente, un programa de apoyo psicopedagógico para los pequeños que tienen dificultades de aprendizaje.

Por esta razón, la presente Memoria Laboral es una muestra para dar pautas del trabajo con una terapia alternativa como es la equinoterapia experiencia que se trabajó en una Unidad de Caballería del Ejército donde se propuso brindar apoyo con la equinoterapia a niños y niñas de diferentes edades que tenían dificultades de aprendizaje provenientes de diferentes unidades educativas del lugar entre otras personas con necesidades especiales y discapacidades que fueron derivados de otros Centros, donde recibieron apoyo específico en el área que requerían, es a través de este programa que se trabajó para dar apoyo psicopedagógico oportuno a niños con dificultades en el aprendizaje entre otras

necesidades experiencia que se desarrolló en el Regimiento de Caballería 3-Aroma zona Campo Pajoso de Yacuiba, departamento de Tarija en la gestión 2021.

La característica más común de un niño con dificultades de aprendizaje son los lapsos cortos de atención y concentración (déficit de atención) que presenta al momento de realizar una actividad, lo cual también hace que sea más complicado trabajar y encontrar la manera más adecuada de darle atención a sus necesidades.

Experiencias de trabajo con Equinoterapia para atender a niños con dificultades de aprendizaje indican que es una terapia alternativa de grandes beneficios y logros, en estas experiencias previas se notó que la Equinoterapia despierta la concentración y atención del niño hacia cualquier actividad que se desarrolla en el caballo durante una sesión. Durante el desarrollo de la Equinoterapia se aprovecha la disposición para el aprendizaje, se efectúan actividades recreativas y ejercicios fisiológicos, kinesiológicos, psicológicos y neurológicos orientados a mejorar la coordinación, respiración, desarrollo de los sentidos y habilidades del paciente. manteniendo la concentración y atención completa a la actividad. En la actualidad uno de los tratamientos alternativos más recomendados para tratar a niños con déficit de atención e hiperactividad es la equinoterapia, que tiene como objetivo utilizar el caballo y actividades relacionadas con el mismo para mejorar.

Al establecer un vínculo emocional con el animal, los niños con problemas de concentración comienzan a ganar confianza y pueden enfocarse más en sus tareas.

Existe un fundamento teórico y científico el cual respalda todos los beneficios de la equinoterapia gracias a las últimas investigaciones y experiencias a nivel mundial.

La Equinoterapia se fundamenta en tres principios básicos: la transmisión del calor corporal, los impulsos rítmicos y de un patrón de locomoción equivalente al de la marcha humana. El caballo es un ser sanador a través de su lenguaje corporal y emocional y sirve de espejo al alma humana.

En esta Memoria Laboral se expresa todo el trabajo de intervención Psicopedagógica en la Equinoterapia y el trabajo en un equipo multidisciplinario que se conformó en el programa de bienestar Social del Regimiento de Caballería 3 "Aroma", Unidad del Ejército de Bolivia que como ya mencionamos anteriormente también puede prestar servicios a la población a través de la ayuda social.

El trabajo en la equinoterapia tiene que ser orientado y observado por psicopedagogos, técnicos, fisioterapeutas, psicólogos, logopedas, los cuales pueden intervenir en el trabajo haciendo de este un gabinete multidisciplinario.

Los efectos terapéuticos que conseguimos con la equinoterapia para los niños con Dificultades de Aprendizaje son numerosos y entre ellos encontramos el beneficio en distintas áreas que se trabajan de acuerdo a la necesidad de cada individuo, que fueron desarrollándose desde la etapa del diagnóstico, la posterior planificación de sesiones de equinoterapia y trabajo individual, por último la evaluación de resultados donde se percibió un gran avance en el desarrollo de los niños con Dificultades de Aprendizaje específicamente que fueron parte de este trabajo.

INDICE

| | |
|------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 1. INTRODUCCIÓN..... | iii |
| CAPITULO I..... | 1 |
| MARCO METODOLOGICO | 1 |
| 1.1. Contexto laboral y descripción de la actividad laboral..... | 1 |
| 1.2. Objetivos de la actividad laboral | 2 |
| 1.3. Objetivos | 4 |
| 1.3.1. Objetivo General..... | 4 |
| 1.3.2. Objetivos Específicos..... | 4 |
| 1.4. Justificación..... | 5 |
| 1.5. Estrategias Metodológicas – Metodología de la descripción | 7 |
| CAPITULO II..... | 9 |
| MARCO TEORICO | 9 |
| 2.1. CONCEPTO DE PSICOPEDAGOGÍA..... | 9 |
| 2.2. ENFOQUE DE LA PSICOPEDAGOGÍA MODELO ECOLÓGICO SISTÉMICO | 9 |
| 2.2.1. ESQUEMA DE VISIÓN ECOLÓGICA DE LA PSICOPEDAGOGÍA..... | 10 |
| 2.2.2. PROCESO MULTIDIMENSIONAL..... | 10 |
| 2.3. DIFICULTADES DE APRENDIZAJE | 12 |
| 2.3.1. CONCEPTO Y DEFINICIÓN..... | 12 |
| 2.3.2. CLASIFICACION | 13 |
| 2.3.3. DIAGNOSTICO DE NIÑOS CON DIFICULTADES DE APRENDIZAJE | 14 |
| 2.3.4. CARACTERISTICAS DE LOS NIÑOS CON DIFICULTADES | 14 |
| 2.3.5. TRATAMIENTO – ESTRATEGIAS PSICOPEDAGOGICAS..... | 17 |
| 2.4. CONCEPTO DE EQUINOTERAPIA | 18 |
| 2.4.1. ESTRUCTURACIÓN DE LA EQUINOTERAPIA | 19 |
| 2.4.2. OBJETIVOS DE LA EQUINOTERAPIA | 19 |
| 2.4.3. CUADRO DE INTERVENCIÓN Y BENEFICIOS DE LA EQUINOTERAPIA.... | 20 |
| 2.5. IMPORTANCIA DE LA PSICOPEDAGOGÍA EN EL TRABAJO DE EQUINOTERAPIA..... | 22 |
| 2.6. TRABAJO DE EQUINOTERAPIA EN EL EJERCITO | 25 |
| CAPÍTULO III..... | 26 |
| MARCO NORMATIVO..... | 26 |
| 3.1. REFERENTES NORMATIVOS NACIONALES..... | 26 |
| 3.1.1. Constitución Política del Estado..... | 26 |

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 3.1.2. Ley 070 e Inclusión Educativa..... | 27 |
| 3.2. MARCO CONTEXTUAL E INSTITUCIONAL..... | 29 |
| 3.2.1. Datos contextuales | 29 |
| 3.3. Datos Institucionales..... | 30 |
| 3.3.1. Datos generales..... | 30 |
| 3.3.2. Funciones de la institución Regimiento de Caballería-3 “Aroma” | 30 |
| 3.3.3. Finalidad | 31 |
| 3.3.4. ALCANCE..... | 31 |
| CAPITULO IV | 32 |
| MARCO PRACTICO..... | 32 |
| 4.1. Desarrollo de la Primera Fase | 33 |
| 4.1.1. Socialización y Sensibilización | 33 |
| 4.1.2. Diagnostico..... | 37 |
| 4.2. Desarrollo de la Segunda Fase..... | 43 |
| 4.2.1. Planificación de las Sesiones de Trabajo en equinoterapia | 43 |
| 4.2.2. Trabajo multidisciplinario | 44 |
| 4.2.3. Trabajo Psicopedagógico en la Equinoterapia..... | 45 |
| CAPITULO V | 47 |
| MARCO EVALUATIVO | 47 |
| 5.1 Aprendizajes logrados | 47 |
| EVALUACION..... | 48 |
| RESULTADOS DE LA PSICOPEDAGOGÍA VINCULADA AL TRABAJO CON LA EQUINOTERAPIA PARA NIÑOS CON DIFICULTADES DE APRENDIZAJE..... | 48 |
| 5.1.1. Resultados alcanzados | 52 |
| HABILIDADES Y DESTREZAS ALCANZADAS | 53 |
| DESAFIOS AFRONTADOS | 53 |
| CAPITULO VI | 54 |
| MARCO CONCLUSIVO - RECOMENDACIONES | 54 |
| 6.1 Conclusiones..... | 54 |
| 6.2 Recomendaciones..... | 55 |
| Bibliografía..... | 57 |

INDICE DE ANEXOS

| | |
|-----------------------------------------------------|----|
| ANEXO 1 | |
| EJEMPLOS DE JUEGO | 58 |
| ANEXO 2 | |
| INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA EN EQUINOTERAPIA | 59 |
| ANEXO 3 | |
| PLANIFICACIÓN DE SECCIONES | 60 |

INDICE DE TABLAS

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabla N° 1 CUADRO COMPARATIVO | 2 |
| Tabla N° 2 CUADRO DE EQUINOTERAPIA EN SUS DISTINTAS MODALIDADES | 20 |
| Tabla N° 3 BENEFICIOS DE LA EQUINOTERAPIA | 36 |
| Tabla N° 4 REGISTRO | 37 |
| Tabla N° 5 CUADRO DE DIAGNOSTICO..... | 40 |
| Tabla N° 6 RESULTADOS Y LOGROS EN EL TRABAJO DE EQUINOTERAPIA PARA NIÑOS CON DIFICULTADES DE APRENDIZAJE..... | 49 |

CAPITULO I

MARCO METODOLOGICO

1.1. Contexto laboral y descripción de la actividad laboral

La actividad laboral que se desarrolló dentro de un gabinete multidisciplinario conformado por diferentes profesionales para aportar con sus conocimientos y trabajar con la equinoterapia, el trabajo se realizó desde el campo Psicopedagógico para la atención a diferentes personas donde se realizó el diagnóstico, la planificación de las sesiones de equinoterapia principalmente para niños con dificultades de aprendizaje. En el desarrollo de la Equinoterapia, propiamente dicha se conforman Equipos Multidisciplinarios de personal profesional en diferentes áreas que coadyuvan al desempeño de las sesiones terapéuticas sobre el caballo, como se muestra en esta experiencia.

El trabajo se desarrolló de manera coordinada con varios profesionales, como se indica a continuación, el encargado de la área Hípica o instructor de equitación, mismo que se desempeñó como encargado del manejo del ganado caballar y la selección de los caballos para el trabajo en las sesiones, también tuvo participación en la planificación ya que era un entendido en Equinoterapia, los profesionales en el área de salud dieron la cooperación en la parte médica dando su evaluación de estado de salud dar su diagnóstico para saber si los pacientes estaban aptos para realizar la equinoterapia, también hicieron el apoyo en fisioterapia a los pacientes que así lo requerían indicando los ejercicios a seguir para rehabilitación de anomalías físicas. Como entendida en el área de psicopedagogía la intervención que tuve fue en una primera etapa de evaluación diagnóstica, para conocer los diferentes aspectos en cuanto al desarrollo del niño tomando en cuenta sus capacidades y dificultades, en esta experiencia se hizo énfasis a la detección y tratamiento que se dio a los niños con dificultades de aprendizaje que engloba la formación y la educación del niño que posteriormente sirvió para plantear actividades, los cuales alcanzan los objetivos en la estimulación del desarrollo mental.

En el área específica profesional de la Psicopedagogía el desempeño laboral que se realizó fue en la coordinación con todo el equipo para la realización de sesiones

terapéuticas las cuales se desarrollaron demostrando beneficios en los siguientes ámbitos:

Educativo:

- Aumentar la atención y concentración para desarrollar las actividades
- Ayudar a mejorar la memoria.
- Estimular el desarrollo del lenguaje
- Ampliar el vocabulario.
- Mejorar el conocimiento de conceptos espacio temporales tales como tamaño, color, forma, espacios, etc

La salud mental:

- Aumentar las interacciones verbales.
- Aumentar la capacidad de concentración y atención.
- Potenciar la autoestima.
- Reducir los niveles de ansiedad.
- Reducir la sensación de soledad.

1.2. Objetivos de la actividad laboral

El apoyo Psicopedagógico en el trabajo con los niños del programa de equinoterapia, se obtiene el desarrollo de las afecciones que presentan los niños con dificultades de aprendizaje entre otros casos que también existían en el grupo, así también las mejorías en los diferentes pacientes que se detallan en el siguiente cuadro:

Tabla N° 1 CUADRO COMPARATIVO

| AFECCIONES EN EL ÁREA DE LA PSICOEDAGOGÍA. | QUE SE CONSIGUE MEJORAR Y POTENCIAR. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> ➤ Problemas de atención y concentración mental. ➤ Problemas conductuales. ➤ Problemas de lenguaje. ➤ Autismo. ➤ Disfunción cerebral mínima. ➤ Neurosis, psicosis, esquizofrenia. | <ul style="list-style-type: none"> • La capacidad de concentración y por tanto aprendizaje. • La memoria. • La autoestima. • La confianza en sí mismo. • Comunicación y lenguaje. • La comunicación verbal y no verbal. |

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> ➤ Enfermedades psicosomáticas. ➤ Anorexia nerviosa. ➤ Adicciones | <ul style="list-style-type: none"> • La correcta construcción de frases. • La articulación de palabras. • El control de las emociones y potenciar el sentimiento de normalidad. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Fuente: Elaboración Propia

El trabajo realizado con niños que asistieron en las sesiones durante 4 meses continuos, se fue desarrollando a través de la planificación multidisciplinaria los objetivos alcanzados, en la mayoría fue la mejoría de la mayoría de los participantes logrando una rehabilitación de todos los pacientes que asistieron de manera regular, se reconoce como un factor fundamental el apoyo de los padres y el interés de los mismos en obtener los beneficios de la Equinoterapia, gracias al apoyo incondicional del instructor militar y soldados a su mando que apoyaron del RC- 3 "AROMA, así también, de los profesionales que ayudaron en el trabajo realizado es que se pudo alcanzar los objetivos planteados, dentro la experiencia laboral con la intervención Psicopedagógica se justifica el desarrollo de estimulación en este terapia alternativa con caballos.

La mencionada terapia ecuestre forma parte de las llamadas terapias asistidas con animales, en la cual las actividades laborales realizadas tratan desde un proceso pedagógico y rehabilitador integral y al mismo tiempo personalizado. Como idea general, su pretensión es conseguir integrar socialmente al individuo, a través de potenciar sus capacidades y de mejorar sus niveles de autonomía personal. Según las características específicas de cada paciente, se puso énfasis en un aspecto u otro de las limitaciones que necesitaban solucionar en este caso mostrando específicamente el trabajo realizado con los niños con dificultades de aprendizaje.

La base de la experiencia del trabajo con la Equinoterapia se encuentra en el hecho que animal, paciente y terapeuta interactúan con la finalidad de alcanzar un fin saludable. Tanto puede desarrollarse como terapia única o como complementaria, según los casos psicopedagógicos y en ella se trabajan con todos los medios para cada uno de los pacientes. Con todo lo mencionado se persigue mejorar en los niños las diferentes capacidades que ayuden a superar las dificultades de aprendizaje y conductuales que puedan presentar y que con las distintas actividades se desarrollaron en estas terapias.

El apoyo Psicopedagógico en el trabajo con los niños del programa de equinoterapia fue fundamental ya que con un profesional que conoce las características del problema de la

persona que se va a tratar se puede plantear y aplicar mejor las actividades para cada sesión ya que se lo hace más personalizado y efectivo.

Uno de los objetivos trazados en el trabajo realizado era darle la secuencia lúdica a cualquier acción que se desarrolla en las actividades, para que sea más interesante y práctico ya que principalmente en el trabajo con los niños es la forma apropiada de trabajar. Permitir transformar las actividades, la relación terapéutica a un ambiente más lúdico y didáctico de tal manera que se alcancen mayores beneficios. Ofrecer desafíos que ayuden a salir de la monotonía para que el paciente pueda desarrollar confianza y autonomía.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Describir el proceso de intervención psicopedagógica en la equinoterapia aplicado a niños con dificultades de aprendizaje de la población de Yacuiba, en el programa de ayuda social del Regimiento de Caballería 3 "Aroma", a través la planificación, observación, descripción y evaluación de la experiencia del trabajo desempeñado.

1.3.2. Objetivos Específicos

Señalar los beneficios del trabajo psicopedagógico para niños con dificultades de aprendizaje aplicados en la equinoterapia para atender a niños con dificultades de aprendizaje en la población de Yacuiba en el Regimiento 3 Aroma.

Explicar los resultados de la intervención y orientación psicopedagógica en el programa de equinoterapia para el trabajo en niños con dificultades de aprendizaje realizado en el Regimiento de caballería 3 "Aroma" de la población de Yacuiba.

Fundamentar el rol del psicopedagogo en la equinoterapia aplicada al trabajo con niños que presentan dificultades de aprendizaje.

1.4. Justificación

El desempeño laboral de los científicos en educación en sus distintas especialidades tiene un amplio campo de intervención en el cual se pueden desenvolver de manera profesional, en su intervención se debe realizar una continua práctica de la investigación y actualización de conocimientos, lo cual permitirá ir ampliando su campo laboral.

Partiendo de lo anteriormente expuesto es que se considera que el concepto de la acción psicopedagógica es verdaderamente amplio, por lo cual el Psicopedagogo está preparado para trabajar dando orientación y ayuda con su trabajo a aquellos que presenten distintos problemas o deficiencias en el desarrollo de una persona y por lo cual este generándole otros problemas como el fracaso escolar.

En los últimos años se presentan más niños que tienen fracaso escolar a causa de tener alguna dificultad de aprendizaje, en la experiencia continua del trabajo diario que tiene un Psicopedagogo nos encontramos con muchos de estos casos que generalmente no tienen alternativas de atención más que las tradicionales de recibir un apoyo psicopedagógico particular.

En las últimas dos décadas, la comunidad científica y médica en todo el mundo ha dedicado muchas horas a estudiar terapias alternativas como lo es la Equinoterapia, sus beneficios, sus fundamentos y los diversos ejercicios de estimulación que logren la máxima rehabilitación del paciente y que se convertiría en una terapia alternativa que puede darse a niños de todo tipo generando también una alternativa que puede utilizar un Psicopedagogo al momento de brindar sus servicios ya que se muestra como una terapia muy completa que puede beneficiar en la atención de los diversos casos que se le puedan presentar.

Científicamente se nos da a conocer que el proceso de estimulación que genera la Equinoterapia produce endorfinas y minimiza la generación de arcanos, lo que favorece la sinapsis neuronal, permite que el cerebro identifique: músculos, miembros, órganos, etc. e inicie mandar instrucciones a éstos, favoreciendo el proceso de habilitación neuromuscular, ya que en la gran mayoría de los casos el sistema nervioso no se ha percatado de la existencia de éstos, o en el caso de daño neurológico la estimulación ecuestre propicia y fortalece la plasticidad cerebral.

Después de conocer el fundamento científico se entiende que la Equinoterapia, puede ser de gran beneficio en la atención de niños con dificultades de aprendizaje que pueden presentarse como; problemas en las aéreas psicomotrices, psíquicas, emocionales y de

aprendizaje propiamente dicho, aspectos donde se emplea el movimiento del caballo y el entorno creado a su alrededor, con el objetivo de lograr una influencia beneficiosa sobre la problemática de salud del niño.

Los movimientos rítmicos que genera el movimiento del transmiten al jinete de 90 a 120 impulsos dependiendo del caballo, que estimulan física y neurológicamente todo el cuerpo humano. Por tanto, al hablar del movimiento del caballo en esta terapia, se podrá obtener un gran beneficio a través de los principios terapéuticos de los cuales se menciona: la transmisión de su calor corporal con 38 grados de temperatura, la transmisión de un patrón de locomoción equivalente al patrón fisiológico de la marcha humana y por último transmisión de impulsos rítmicos, siendo que de este último que justifica la estimulación neurosensorial que es el desarrollo de la sinapsis cerebral del paciente en la monta terapéutica, a través de la pelvis misma que está conectada al tronco por medio del sacro, segmento final de la columna vertebral, recibe los impulsos generados por el movimiento rítmico (90 a 110 impulsos), los mismo que se transmiten por medio de la inervación músculo esquelética hasta la cabeza por lo cual la monta a caballo es neuro estimulante.

Al recibir los impulsos nerviosos en la medula espinal, por donde se transmiten hasta los hemisferios cerebrales, donde existe un desarrollo normal en la evolución de nuestro cerebro y los esquemas de movimiento, coordinación, percepción y memoria, esto coadyuva a la estimulación de facultades neuro cerebrales como la sensibilidad táctil, visual, auditiva y olfativa, por lo que justificamos al desarrollo del aprendizaje que se aumenta por la motivación e impulsos generados en la monta terapéutica y la constante participación de los profesionales en las áreas (Psicopedagogía, Psicología y Fisioterapia) quienes en un trabajo individual o conjunto integrando un equipo multidisciplinario generan las actividades y dinámicas en la atención del niño durante la terapia.

Muchas veces se ha observado que en la equinoterapia los terapeutas que lo aplican al no ser entendidos en el área de la psicopedagogía se enfocan a trabajar con un niño, con trastornos o dificultades del aprendizaje, a veces sin conocer y comprender las dificultades de aprendizaje, muchas veces sin saber con lo que se está enfrentando, incluso sin saber cómo es ese niño, que le gusta, que le disgusta, que le causa placer o disgusto, por lo cual se puede afirmar que hay una necesidad de tener conocimientos en psicopedagogía para comprender mejor la situación y saber cómo atenderla.

También se observa que muchas veces que quien aplica la equinoterapia no conoce los procesos importantes como hacer un diagnóstico, una observación o evaluación previa, que desde el punto de vista psicopedagógico permitiría trazar estrategias terapéuticas dirigidas

a las dificultades específicas de cada niño y no solamente iniciar a trabajar lo que necesita en el paciente por simple percepción, es ahí que se ve la necesidad de que exista el trabajo de un psicopedagogo en cualquier centro que brinde esta terapia y que no son tomadas en cuenta en muchas ocasiones ya que se hacen intervenciones por ensayo y error, si bien el error es parte del aprendizaje de un niño, no debería serlo para un terapeuta en el trabajo que se brinda, si tiene el objetivo de ayudar a mejorar a la persona.

La relación de la psicopedagogía y equinoterapia asistida es un paso importante que se debe dar ya que cada día hay nuevas investigaciones y experiencias que señalan los resultados positivos que se pueden alcanzar. La psicopedagogía como ciencia, integra metodologías, técnicas y estrategias didácticas que enriquecen el proceso pedagógico y desde el ámbito terapéutico, solidifica por un lado el componente psicológico que nos da la pauta para conocer la maduración del individuo en sus procesos cognitivos para asumir un aprendizaje y desarrollarse en un entorno determinado y desde la pedagogía, podemos orientar qué estrategias, metodologías y técnicas utilizar para facilitar este proceso, dando las pautas desde donde comenzar, al integrar por un lado las habilidades presentes y que debemos potenciar en el niño o joven para que logre un mejor desempeño en sus actividades escolares y habituales, por otro lado nos permiten prevenir, corregir y compensar las dificultades que se pueden presentar en un niño en su proceso de desarrollo, aun cuando no exista una discapacidad todos estos procesos pueden ser trabajados en la equinoterapia.

1.5. Estrategias Metodológicas – Metodología de la descripción

La metodología que se desarrolló en esta experiencia de trabajo en equinoterapia está dividida en 3 Etapas, cada momento describe el proceso donde se realizaron diferentes actividades y estrategias en la intervención psicopedagógica.

La Memoria Académico laboral se desarrolló bajo el siguiente cronograma de actividades:

Primera Etapa: Socialización y sensibilización sobre la equinoterapia como terapia de intervención y el trabajo de apoyo que debe existir entre todos los componentes del equipo multidisciplinario.

Detección de las necesidades que presentan los niños con dificultades de aprendizaje mediante el diagnóstico para definir la manera más adecuada para atenderlos con la equinoterapia.

Segunda Etapa: Planificación de actividades Psicopedagógicas que ayudan a trabajar las necesidades y dificultades de aprendizaje de los niños en cada sesión de Equinoterapia.

Se refiere a la intervención psicopedagógica en el programa de equinoterapia que se realizó con los niños con dificultades de aprendizaje, donde se aplicaron diferentes estrategias, para el apoyo en la intervención multidisciplinaria que necesitaba el programa.

Las sesiones de trabajo se realizaron dos días a la semana durante 4 meses.

Tercera Etapa: Evaluación del desarrollo de los niños con dificultades de aprendizaje después de haber trabajado diferentes actividades psicopedagógicas con la equinoterapia.

Evaluación final e informe de resultados obtenidos reflejados en las mejoras que demostró cada niño después de las sesiones de trabajo realizadas, conclusiones y aportes profesionales desde la psicopedagogía que se logró en los niños y niñas con el programa de equinoterapia

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. CONCEPTO DE PSICOPEDAGOGÍA

Tradicionalmente la psicopedagogía se concibe desde la intervención educativa, con un enfoque de orientación y tutoría para intervenir en los problemas escolares, capacitación del personal docente y la elaboración de programas educativos individuales, entre otros aspectos. Sin embargo, desde mi visión la psicopedagogía abarca un área terapéutica donde nos enfocamos a intervenir no solo en las situaciones de aprendizaje, sino en una diversidad de trastornos, donde existen características comunes. (Solé, 2002) refiere que “La acción psicopedagógica está dirigida a la orientación en: desarrollo de auto esquemas, pautas de crianza, educación compensatoria, prevención de conductas disruptivas, habilidades para la vida, y organización-evaluación de acciones administrativas”. Partiendo de este concepto entonces se amplía el espectro de la acción psicopedagógica.

2.2. ENFOQUE DE LA PSICOPEDAGOGÍA MODELO ECOLÓGICO SISTÉMICO

Es importante destacar, que los nuevos enfoques de discapacidad y por consiguiente de intervención se sustentan en el modelo ecológico sistémico, desarrollado por, autor de la Teoría Ecológica de Sistemas (Bronfenbrenner, 1987) el cual en esencia nos plantea que el desarrollo se da en un proceso de interacción entre el individuo y el entorno ya que considera que el niño se desarrolla dentro de un sistema complejo de relaciones que se ven influenciadas por múltiples niveles del ambiente más próximo, los cuales actúan como variables dinámicas y activas que afectan de manera positiva o negativa dicho desarrollo. Este enfoque aplicado a la discapacidad se concibe en relación a los niveles de apoyo que necesita un individuo afectado para interactuar con el entorno y ser funcional dentro del mismo.

La Psicopedagogía desde esta perspectiva está inmersa en un contexto diverso, dinámico y cambiante que nos va imponiendo desafíos con el objetivo de poder brindar una atención de calidad, tomando siempre en consideración el individuo como eje central, sus particularidades innatas, condiciones del desarrollo y entornos sociales y culturales donde se desarrolla.

2.2.1. ESQUEMA DE VISIÓN ECOLÓGICA DE LA PSICOPEDAGOGÍA

Si llevara a un esquema la visión ecológica de la psicopedagogía y donde se sustenta la base de la intervención psicopedagógica quedaría así:

Para una correcta maduración de procesos cognitivos motores y socio–afectivos, el niño necesita un sistema nervioso sano, una carga genética que le permita desarrollar sus habilidades innatas, que más adelante le permitirán enfrentar los desafíos propios del desarrollo, una interacción con el entorno que le brinde experiencias ricas en aprendizaje y vivencias afectivas, las cuales parten de un ambiente familiar estimulador donde las actitudes, los conocimientos, valores, creencias, roles familiares, modos de vidas y de relación, incidirán sobre el niño como potenciadores o inhibidores de su aprendizaje y desarrollo. Por lo tanto, nos permite entender hacia donde deberíamos enfocarnos en una intervención cualquiera que sea la discapacidad y nos aleja de las etiquetas, porque no podemos fraccionar al niño en áreas, en defectos, sino nuestro actuar debe ser holístico, integrador de las habilidades y destrezas que cada individuo trae consigo.

2.2.2. PROCESO MULTIDIMENSIONAL

El proceso multidimensional de la Psicopedagogía, es de reconstrucción y reorganización permanente, ya que el desarrollo no es lineal, sino que se caracteriza por un funcionamiento irregular de avances y retrocesos, esto constituye el pilar de base para la intervención psicopedagógica ya que necesitamos conocer qué procesos del desarrollo están afectados de base y cuales debemos potenciar para lograr un mejor avance. (Puche, R, Orozco, M, Orozco, B, Miralba H, 2009) hacen un análisis sobre las teorías tradicionales del desarrollo y hacia donde debe verse éste a partir de una nueva concepción donde se especifica la necesidad de dejar atrás la comprensión del desarrollo como una sucesión estable de etapas y de avanzar hacia una descripción del funcionamiento intelectual como un espacio en el que conviven el conocimiento implícito y el explícito; un funcionamiento en el que se entremezclan conceptos, compitiendo entre sí y donde emergen nuevos y viejos funcionamientos que se resisten a desaparecer completamente.

La integración sensorial es un proceso neurológico que organiza las sensaciones de nuestro cuerpo (internas) y las del entorno (externas), para dar respuestas adaptadas y tener un buen nivel de desarrollo en todas las áreas y actividades diarias. El sistema sensorial vestibular informa del movimiento y el sistema propioceptivo, permite tener una conciencia corporal, de músculos y articulaciones, enseña a mantener el equilibrio, a regular

la postura y a controlar la fuerza, tener una buena coordinación motriz fina y gruesa (Ramos, 1979). Cuando se logra procesar adecuadamente esta información, se propicia que toda la información que se recibe tenga un significado para el aprendizaje del niño, quien responde al medio de manera adecuada.

El desarrollo perceptivo motor, se concluye al finalizar los seis años, permite organizar la información que proporcionan nuestros sentidos e integrarla en esquemas perceptivos. Este desarrollo perceptivo motor constituye la base para el aprendizaje de la lecto–escritura y la lógica matemática (CRATTY, 1982) indica que se realiza bajo tres vertientes:

- **Toma de conciencia** de los componentes del llamado esquema corporal para que el movimiento esté perfectamente adaptado a la acción y este ajuste sea lo más automatizado posible.
- **Estructuración** de las sensaciones relativas al mundo exterior en patrones perceptivos y en especial, la estructuración de las relaciones espaciales y temporales.
- **Coordinación** de los movimientos corporales con los elementos del mundo exterior con el fin de controlar el movimiento y ajustarlo al fin que se persigue.

Finalmente, la ideo motricidad, educa la capacidad representativa y simbólica, ya que una vez que el cerebro dispone de una amplia información, debidamente estructurada y organizada de acuerdo con la realidad, se trata de pasar a que sea el propio cerebro, sin la ayuda de elementos externos, quien organice y dirija los movimientos a realizar.

En estas primeras etapas, el movimiento y la corporalidad ocupan un lugar determinante en el desarrollo del niño, el cuerpo es el medio a través del cual se va a comunicar y a conocer su espacio externo e interno. El cuerpo se comunica a través del tono, equilibrio, postura, esquema corporal y otros componentes psicomotrices, ya que, al ser un sistema abierto a nuevas posiciones en el espacio, a nuevas, percepciones a nuevas acciones, permite que el niño se desarrolle en su totalidad. El desarrollo de esas posibilidades motrices y creativas a partir del cuerpo, lleva al niño a centrar su actividad e interés en el movimiento y el acto motor y lo que de ello se deriva: estimulación y aprendizaje lo que propicia un equilibrio en sus dimensiones motriz, afectiva, cognitiva y social.

Por lo tanto, la adquisición y desarrollo de la corporalidad no puede estar separado del desarrollo cognitivo y emocional. Desde la psicomotricidad vemos un **cuerpo instrumental** que está vinculado a las habilidades neuromotoras las que nos permiten adaptarnos corporalmente a la realidad externa.

Cuando trabajamos en el equilibrio, ajustes posturales, coordinación y fuerza muscular estamos estimulando ese cuerpo instrumental.

Vemos también un **cuerpo cognitivo**, ya que al niño moverse, el acto motor le permite conocer el medio que le rodea, manejar y conocer los objetos, crear realidades nuevas. Cuando trabajamos con el niño los movimientos con una intención, las praxias finas y gruesas, actividades que le permitan accionar sobre los objetos para después llegar a procesos operatorios y de representación simbólica, estamos estimulando este cuerpo cognitivo.

Hay un cuerpo tónico-emocional: “la acción corporal, las modificaciones tónicas, la expresión, la actitud y el gesto, permiten expresar nuestras vivencias afectivas, nuestras emociones, pulsiones, generalmente de forma no consciente. También la intervención psicomotriz favorece esta vivencia emocional expresada a través del cuerpo, y recoge sus manifestaciones para darles un significado y, en su caso, una respuesta, también de orden tónico-emocional” (CRATTY, 1982).

Esta integración de la corporalidad, traducida en movimiento, ayuda a entender la psicomotricidad, pues este término va mucho más allá de la biomecánica humana, ya que el término “...integra las interacciones, cognitivas, emocionales, simbólicas y sensorio motrices en la capacidad de ser y de expresarse en un contexto psicosocial. La psicomotricidad, así definida, desempeña un papel fundamental en el desarrollo armónico de la persona” (Rivas, 2008)

2.3. DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

2.3.1. CONCEPTO Y DEFINICIÓN

Las dificultades de aprendizaje son un término genérico que se refiere a un grupo heterogéneo de trastornos, manifestados por dificultades significativas en la adquisición y uso de la capacidad para entender, hablar, leer, escribir, razonar o para las matemáticas. Se aplica el término “dificultades de aprendizaje” a un grupo heterogéneo de trastornos caracterizados por las dificultades que tienen muchos niños para escuchar, hablar, leer, escribir, y razonar y que son intrínsecos al individuo, debiéndose a una alteración y/o disfunción del sistema nervioso central.

En las últimas décadas, con la introducción de las nuevas tecnologías y los avances científicos en neonatología y pediatría, la mortalidad infantil ha descendido significativamente, pero a la vez ha ido aumentando la morbilidad, originándose nuevas disfunciones de tipo neuropsicológico como consecuencia de las perturbaciones que

aparecen durante el desarrollo del sistema nervioso central, provocando discapacidades de aprendizaje y alteraciones emocionales.

Paradójicamente existe, en la sociedad actual, la tendencia de reducir el problema, de empequeñecerlo, de no darle importancia, lo que nos lleva a no darnos cuenta de los obstáculos a los que se tiene que enfrentar en la vida el niño con dificultades de aprendizaje, siendo estos problemas tanto escolares como profesionales, sociales y emocionales. Es cierto que el aprendizaje no se limita sólo a lo escolar, pero no es menos cierto también que las dificultades que se presentan en este campo crean serias preocupaciones en padres y docentes, añadiendo además que en la sociedad actual es muy difícil desenvolverse si no se manejan con destreza la lectura y escritura.

Las dificultades del aprendizaje siempre han existido. Sin embargo, actualmente, contamos con hallazgos e investigaciones que nos han permitido identificar y analizar profundamente cada uno de los casos. Las Dificultades de Aprendizaje se asocian a una de las primeras causas más frecuentes del bajo rendimiento y fracaso escolar, así pues, hacer una buena prevención y detección, nos permitirá evaluar y saber cómo debemos intervenir para evitar futuros trastornos emocionales.

No todos aprendemos ni de la misma manera ni a igual ritmo por lo que es necesario adaptar la forma de educar, tener en cuenta las necesidades, diferencias y dificultades (Nicasio García, 1995).

2.3.2. CLASIFICACION

Según las dificultades de aprendizaje se pueden clasificar en los siguientes tipos:

- **Compulsión o sobre atención:** Los niños tienden a mantener su atención en una sola cosa durante mucho tiempo, y no atienden a otros estímulos que son importantes para el correcto desarrollo de una tarea.
- **Impulsiva distraibilidad o baja atención:** Los niños centran su atención por poco tiempo en una cosa y luego pasan rápidamente su atención a otra. Los problemas de aprendizaje en los niños pueden en un futuro determinar el desarrollo de desórdenes de conducta, de personalidad antisocial, o depresión en la edad adulta.

Dentro de las Dificultades de aprendizaje podemos encontrar las siguientes

- Trastorno por déficit de atención e hiperactividad —TDHA
- Discapacidad de la memoria y el procesamiento auditivo
- Trastorno del espectro autista/Trastorno generalizado del desarrollo

- Dislexia (Dislexia se define como dificultad para leer).
- Disgrafía (Dificultad para escribir)
- Discalculia (Dificultad para calcular)
- Discapacidad intelectual.

2.3.3. DIAGNOSTICO DE NIÑOS CON DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

Para definir las dificultades de aprendizaje en un niño, se supone que la característica esencial del niño radica en la diferencia notable entre lo que es capaz de hacer y lo que en realidad lleva a cabo: es decir, señala una marcada deficiencia en el aprovechamiento de aquellas actividades que se refieren a la escuela o que tienen que ver con el lenguaje. De todas formas, no debe olvidarse que las bajas calificaciones y el hecho de que un escolar salga mal en los exámenes, no son suficientes para indicar la presencia de estos problemas, Para que un diagnóstico sea válido, el rendimiento apreciado deberá ser inesperadamente bajo (Problemas de Aprendizaje soluciones paso a paso, 2001) o, si se compara con su capacidad mental, con las características de rendimiento de sus compañeros y con su desempeño en otras áreas cognitivas, lingüísticas o escolares en general.

Según (SUAREZ YAÑEZ, 1995) los diagnósticos que se desarrollan para la detección de las dificultades de aprendizaje en niños deben estar orientados a evaluar las siguientes áreas:

- Capacidad de Atención y concentración
- Lenguaje hablado: atrasos, trastornos, o discrepancias en el escuchar y hablar.
- Lenguaje escrito: dificultades para leer, escribir, y en la ortografía.
- Matemática: dificultad para ejecutar funciones aritméticas o en comprender conceptos básicos.
- Razonamiento: dificultad para organizar e integrar los pensamientos.
- Habilidades para la organización: dificultad para organizar todas las facetas del aprendizaje.

2.3.4. CARACTERISTICAS DE LOS NIÑOS CON DIFICULTADES

Las dificultades de aprendizaje se definen como una deficiencia en el desarrollo por el cual hay un desorden en uno o más de los procesos psicológicos básicos involucrados en la comprensión o uso del lenguaje, hablado o escrito, que puede manifestarse en una

habilidad imperfecta para escuchar, hablar, leer, escribir deletrear o hacer cálculos matemáticos.

Las dificultades para aprender pueden ser de diferentes tipos, pueden combinarse de maneras muy diversas y presentarse en una gran variedad de niveles de severidad. Esto hace que el niño no pueda seguir un ritmo escolar normal, manifiestan lentitud y desinterés por el aprendizaje. Para estos casos, se debe contar con la ayuda de un neurólogo: ayuda a determinar causas del trastorno y si hay áreas neurofisiológicas afectadas.

En la atención Psicopedagógica se evalúa la presencia de factores cognitivos, emocionales o de la personalidad que coexisten con el trastorno de aprendizaje o que explican las dificultades. Es necesario trabajar con la familia del niño, ya que cumple un rol fundamental en cuanto a aceptación y ayuda a las dificultades del niño en los cuales podemos percibir las características (SUAREZ YAÑEZ, 1995) que se describen a continuación:

- Baja autoestima. El fracaso escolar trae consigo, mayoritariamente, niños con una autoestima disminuida.
- Lentitud en la finalización de los deberes. Sean estos en actividades planteadas en hora de clase o bien como deberes escolares.
- Distracción. Muchos niños, al no comprender aquello que explica la docente, se distraen con facilidad. Esto lo pueden hacer de forma solitaria y aislada o bien generando un bullicio en el salón y en complicidad con otros niños.
- Escritura y lectura. Tienen niveles de lectura mucho más lentos que otros niños de su misma edad y muchas veces leen letra por letra. En cuanto a la escritura, tienen una letra muchas veces poco legible. A menudo pueden evitar letras o bien invertir unas por otras.
- Matemáticas. En el área de las matemáticas, muchos niños presentan dificultades, aunque si el niño tiene un problema en el área de matemática, no quiere decir que también lo tenga en otras áreas.

2.3.4.1. LA IMPORTANCIA DE LA ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN

Cualquiera que sea la orientación con la que queramos explicar el fenómeno de la atención, queda de manifiesto que se trata de una especie de extracción de los elementos que en un momento dado tomamos en cuenta como más relevantes en una situación específica. Es por este hecho que se le suele considerar como un fenómeno de la conciencia. Gracias a

la atención somos capaces de “darnos cuenta”. Por la atención notamos por ejemplo que un automóvil se aproxima al tratar de atravesar una avenida.

La atención nos sirve para “prestar oídos” a la explicación del profesor. La atención ha sido definida de muchas maneras:

- El proceso de responder preferencialmente a un estímulo o a un rango de estímulos
- El ajuste de los órganos sensoriales y del sistema nervioso para recibir la máxima estimulación.
- Es la toma de posesión por la mente, en forma clara y vívida, de un solo objeto de entre los en apariencia, numerosos objetos o cursos de pensamiento simultáneamente posibles.
- Una actividad de la conciencia, por la cual los fenómenos adquieren mayor claridad y nitidez.
- La facultad de fijar el espíritu sobre un objeto o una idea determinada.
- Un estado de claridad sensorial que posee un foco y un margen.

“El alumno analizará los elementos más importantes que obstaculizan y favorecen la atención y la concentración en el proceso de aprender significativamente” (H.F, 1995).

Los psicólogos aún no se ponen de acuerdo acerca de la naturaleza de esta facultad. Muchos la consideran simplemente un aspecto de la percepción, aunque otros le dan la categoría de una facultad en sí misma. De las definiciones anotadas con anterioridad, podemos concluir que en términos generales hay un consenso en que la atención contiene tres elementos importantes:

- a) es un ajuste de los órganos sensoriales y del organismo en general.
- b) en el que hay una conciencia clara y vívida de ciertos estímulos o ideas.
- c) que provoca una disposición para la acción.

Cualquiera que sea la definición que adoptemos, En la medida que se “enfoca” la atención en una dirección específica, se crea una claridad en cierta zona, que permite identificar con mayor precisión y claridad.

En síntesis, la atención es dirigir los sentidos hacia alguna acción, objeto o situación. Concentrarse significa reflexionar profundamente, focalizando de manera consciente la atención, sobre el material o un estímulo determinado. Es atender a un estímulo y tratar de comprenderlo. Un elemento que es fundamental para ambos procesos es la voluntad “debemos querer” poner atención para lograr concentrarnos (H.F, 1995)

La falta de atención y/o concentración es uno de los factores más comunes que manifiestan los estudiantes al momento de estudiar. Distraerse por hábito en la mayoría de los casos

suele ser en mayor o menor medida por la ausencia, disminución o pérdida del interés. La persona que se “distrae” debe pensar reflexivamente y profundizar acerca de las razones de su distracción y una vez descubiertas esas causas, trabajar para suprimirlas. El alumno debe procurar detallar qué, cómo y cuándo es afectado por la causa de la distracción para lograr atacarla y/o minimizarla.

La concentración permite tener una alta capacidad de comprensión de información. Es posible lograr una actividad en un corto período de tiempo. Disminuye pensamientos alejados de un tema que pueden causar estrés y calma la mente.

Tener un buen nivel de concentración ayuda a mantener el enfoque en tareas que deben realizarse con cierta prioridad. Además, en un contexto educativo, el aprendizaje se beneficia de una buena capacidad para concentrarse.

Otras razones por las que la concentración es importante son:

- Permite tener una alta capacidad de comprensión de información.
- Es posible lograr una actividad en un corto período de tiempo.
- Disminuye pensamientos alejados de un tema que pueden causar estrés y calma la mente.

Las consecuencias por problemas de Concentración son las siguientes:

- Dificultad para entender y seguir instrucciones
- Falta de coordinación
- Lentitud para comprender información
- Baja motivación para aprender
- Facilidad para extraviar artículos de utilidad
- Dificultad para recordar lo que alguien acaba de decir
- Baja capacidad de perseverancia

2.3.5. TRATAMIENTO – ESTRATEGIAS PSICOPEDAGOGICAS

A menudo, las dificultades de aprendizaje pueden tratarse con mucho éxito, a pesar de que no se pueden curar. El objetivo de dar un tratamiento o una terapia es permitir que los niños vivan con sus limitaciones de la manera más productiva posible.

Primero se debe detectar dificultad de aprendizaje y la verdadera razón de su fracaso escolar, para poder intervenir correctamente. Es decir, puede ser que el problema del niño esté en relación con el entorno escolar (compañero y un posible acoso escolar, por

ejemplo); problemas físicos (dolores o problemas sensoriales auditiva, visual, etc); problemas psicológicos como (autoestima baja, ansiedad, fobias, etc)

Los niños con problemas de aprendizaje comparten algunas características similares entre sí.

2.4. CONCEPTO DE EQUINOTERAPIA

El caballo genera una serie de estímulos y movimientos que constituyen por sí mismos, elementos significativos para el desarrollo psicomotor. Bender R (2012) nos explica que el caballo propicia ritmo, lo que favorece movimientos y patrón de marcha correcto y armónico, existiendo un diálogo motor vivo entre jinete y caballo de manera natural y activa. Por otro lado, nos habla de la continuidad de la estimulación proveniente de los movimientos del caballo lo que índice a un trabajo sensorial intenso y por ende facilita una integración sensorial más completa. El contacto corporal con el caballo a través del asiento del jinete, tocarlo, produce una estimulación de la sensibilidad profunda, lo que desde una postura psicológica incita al paciente a acercarse a su propia corporalidad.

Por ejemplo, el juego en la equinoterapia, es una herramienta muy útil, nos permite “reeducar o educar” tono, postura, reorganización postural, conciencia corporal, equilibrio, coordinación, entre otras habilidades psicomotrices que constituyen dificultades para mucho de nuestros niños. Margarita Ziade nos explica en su artículo (Ziade, 2020), que “en el ambiente de trabajo del caballo, estamos en contacto con la naturaleza, al aire libre, por lo tanto, aparecen nociones diferentes al trabajo en consultorio en lo espacio-temporal, en las dimensiones y en el movimiento. Todas estas nociones que el medio ambiente del caballo nos permite puede ser utilizadas para fomentar la comunicación, el vínculo y la adquisición de aprendizajes entre otras cosas”.

Trabajar las habilidades psicomotrices como base a un programa psicopedagógico son importantes, debido a que estaremos promoviendo el desarrollo de capacidades y habilidades necesarias para el buen desarrollo del lenguaje, el aprendizaje y funciones adaptativas adecuadas.

Se ha comprobado que el trato con animales estimula en el ser humano el desarrollo de cualidades sociointegrativas como: “la comunicación análoga (no verbal), tolerancia, paciencia y sentido de responsabilidad” (Naschert, 2006).

2.4.1. ESTRUCTURACIÓN DE LA EQUINOTERAPIA

Un programa de intervención en Equinoterapia se puede estructurar en 3 etapas, teniendo en cuenta las particularidades de cada paciente.

Cada una de estas etapas trae consigo sus objetivos y ejercicios propuestos (Naschert, 2006).

Primera etapa: etapa de familiarización y modulación del tono postural, se orienta al tratamiento del tono muscular y la inhibición de los patrones patológicos de movimiento.

Segunda etapa: de fortalecimiento muscular y desarrollo de los hitos longitudinales del neurodesarrollo va encaminada a la facilitación y desarrollo de los patrones fisiológicos y el desarrollo de capacidades físicas.

Tercera etapa: de independización en la monta donde el paciente logra conducir y controlar el animal dominando elementos básicos de la equitación.

Paralelamente a cada etapa se lleva a cabo un trabajo psicopedagógico o fisioterapéutico acorde a las características de cada niño.

2.4.2. OBJETIVOS DE LA EQUINOTERAPIA

Los Objetivos son pedagógicos, terapéuticos y sociales

Objetivo:

Brindar a la comunidad una oferta que facilite y promueva el desarrollo físico, mental y emocional a través del contacto e interacción con equinos mediante programas terapéuticos diseñados y llevados a cabo por profesionales del área de la salud, la educación y la equitación.

Objetivos específicos

- Desarrollar las capacidades comunicativas, previniendo el aislamiento y facilitando la socialización.
- Potenciar la adaptación al cambio y capacidad de aprendizaje, fomentando la autoestima, confianza y seguridad personal.
- Revalorizar el propio cuerpo, favoreciendo un mejor equilibrio psicoactivo y contribuyendo a depositar ilusiones en nuevos objetivos.

- Estimular la atención y la memoria. Vivenciar las posibilidades actuales y desarrollar potencialidades.
- Establecer un vínculo entre profesionales, paciente y familia.
- Brindar un espacio familiar, donde desarrollar actividades extras a la terapia que aporten a la integración social.
- Se promueve la integración/inclusión ya que, los objetivos principales son que los concurrentes logren la mayor independencia personal, propiciando al máximo sus potencialidades e intereses y así logren:
- Mejorar la calidad de vida y garantizar el bienestar personal y social
- Posibilitar la inclusión de la persona en su ámbito familiar y social
- Favorecer el desarrollo de las habilidades sociales
- Fomentar la independencia en las actividades de la vida diaria (alimentación, vestido e higiene)

2.4.3. CUADRO DE INTERVENCIÓN Y BENEFICIOS DE LA EQUINOTERAPIA

Tabla N° 2 CUADRO DE EQUINOTERAPIA EN SUS DISTINTAS MODALIDADES

| MODALIDADES | AREAS | A QUIEN VA DIRIGIDA | PATOLOGIAS A SER TRATADAS |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EQUITACIÓN TERAPÉUTICA | PSICOLÓGICA EMOCIONAL COMUNICACIÓN SOCIALIZACIÓN ADQUISICIÓN DE NUEVOS APRENDIZAJES. | DIVERSAS DISCAPACIDADES PSÍQUICAS. | <ul style="list-style-type: none"> • SÍNDROME DE DOWN • AUTISMO • HIPERACTIVIDAD • DISCAPACIDAD INTELLECTUAL • DIFICULTADES DE APRENDIZAJE • TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN • TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO |

| | | | |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> • SÍNDROME DE X FRÁGIL • SÍNDROME DE KLINEFELTER CROMOSOMA 47,XXY • GRAVE RETRASO, MICROCEFALIA, LIGERO DIMORFISMO • RETRASO MENTAL, HIPOTONÍA, SIMULA EL SÍNDROME DE DOWN • SÍNDROME DE RETT • Y OTRAS PATOLOGÍAS CON SÍNTOMAS SIMILARES A LAS CITADAS • ANTERIORMENTE |
| EQUINOTERAPIA SOCIAL | PSICOLÓGICA Y EMOCIONAL, Y EN LA DE COMUNICACIÓN Y SOCIALIZACIÓN. | DIVERSAS PROBLEMÁTICAS SOCIALES, EMOCIONALES Y PERSONALES | <ul style="list-style-type: none"> • INADAPTACIÓN SOCIAL • SOCIOPATÍAS • ADICCIONES • DEPRESIONES • ANSIEDAD • ESTRÉS |
| HIPOTERAPIA | ÁREA FÍSICA. ES NECESARIA LA PRESENCIA O ASESORAMIENTO DE UN FISIOTERAPEUTA | DISCAPACIDADES FÍSICAS, YA SEAN CONGÉNITAS O ADQUIRIDAS | <ul style="list-style-type: none"> • DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO • TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO • HEMIPLEJIA • PARÁLISIS CEREBRAL |

| | | | |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> • ATAXIAS • DISTROFIA MUSCULAR • ESCLEROSIS MÚLTIPLE • POLITRAUMATISMOS • RETRASO PSICOMOTOR • LESIONES MEDULARES • HIPOTONÍA |
| EQUITACIÓN SOCIAL | ÉNFASIS SE PONDRÁ EN LA FUNCIÓN DEL DÉFICIT O CARENCIAS PERSONALES. | NINGUNA DISCAPACIDAD FÍSICA, PSÍQUICA, ES DECIR A LA POBLACIÓN EN GENERAL. | <ul style="list-style-type: none"> • DISCIPLINAS DEPORTIVAS • REMOTA CIRCENSE • SALTO • ADIESTRAMIENTO • CONCURSO COMPLETO |

Fuente: Elaboración propia

2.5. IMPORTANCIA DE LA PSICOPEDAGOGÍA EN EL TRABAJO DE EQUINOTERAPIA

La importancia del psicopedagogo gracias a su formación en aspectos como en intervención con alumnos con necesidades educativas especiales, psicoterapias, educación para la salud y así una larga lista de conocimientos que posee un psicopedagogo, sería la de coordinar los distintos profesionales que intervienen en la hipnoterapia, formar a monitores y técnicos en los distintos trastornos del desarrollo que se pueden encontrar con sus jinetes, buscar junto con el fisioterapeuta los ejercicios más adecuados para realizar con los pacientes.

El tipo de paciente que nos vamos a encontrar requiere una serie de atenciones “especiales” que deben ser conocidas por todos los profesionales que intervienen en la terapia y quién mejor para formar a estos profesionales que un psicopedagogo que a lo largo de su carrera ha ido adquiriendo los conocimientos necesarios para “enfrentarse” a estas situaciones.

El psicopedagogo debe hacer de esta terapia, una equitación inclusiva, la actividad motriz implicada en la monta del caballo reportará una serie de experiencias y vivencias cinestésicas, visuales, auditivas y táctiles difícilmente alcanzable por otros medios, sin olvidarnos de los aspectos cognitivos, emocionales y sociales, implicados en el trabajo con animales, máxime cuando se plantea una metodología de trabajo cooperativa. Utilizaremos el caballo como agente posibilitador que implementará la acción motriz, la acción terapéutica y la acción lúdico deportiva.

El psicopedagogo encargado de estas terapias tiene que dar una visión a toda la sociedad de que el jinete con necesidad educativa especial, es capaz dentro de sus posibilidades, pertenecer a un centro ecuestre normalizado e incluso llegar a montar con jinetes en una clase "normal". Es aquí donde el profesional de la psicopedagogía tiene que tener el papel de concienciar a la sociedad que todo con esfuerzo y trabajo se puede conseguir, que estos jinetes se sientan cómodos en el ámbito y la realidad en la que se ven envueltos.

Uno de los problemas a la hora de practicar la hipnoterapia sería el condicionante social, con esto me refiero a que la equitación está considerada un deporte de élite y poco accesible por los costos derivados de su práctica, el psicopedagogo debería encargarse de diseñar programas de trabajo y hacerlas llegar a las instituciones municipales, es decir, hacer de mediador entre la escuela ecuestre y la institución. El uso del caballo con fines terapéuticos normaliza la presencia de niños con discapacidad y abre las puertas hacia una práctica integradora.

La labor fundamental del psicopedagogo es la de orientar o lo que es lo mismo guiar y aconsejar por el camino más adecuado, para ayudar a que la persona se forme de la mejor manera posible y en este caso para que nuestros jinetes se sientan seguros con las terapias y ayudas que les brindamos, por eso quién mejor ayudante que un caballo para ayudarnos a "guiar" a esos jinetes que requieren de nosotros para mejorar integralmente.

Fundamentos teóricos de la Equinoterapia

La equinoterapia tiene sus fundamentos teóricos en varias disciplinas, entre las que se destacan:

Educación: La equinoterapia se utiliza en la educación para ayudar a los niños con discapacidades a desarrollar habilidades motoras y cognitivas, mejorar su autoestima y confianza, y fomentar su integración social.

Consideraciones de la equinoterapia

La equinoterapia es una terapia alternativa que puede ser beneficiosa para algunas personas con diversas afecciones, pero es importante tener en cuenta algunas consideraciones antes de participar en una sesión:

Equipo y caballos: El equipo y los caballos utilizados en la equinoterapia deben estar en buen estado físico y recibir atención veterinaria regular. Los caballos deben estar entrenados y ser seleccionados cuidadosamente para asegurarse de que sean seguros y apropiados para las necesidades del niño.

Supervisión: La equinoterapia debe ser realizada por un terapeuta capacitado y con experiencia en la terapia con caballos. Además, es importante que el paciente esté supervisado en todo momento durante la sesión.

Seguridad: El niño debe usar equipo de protección adecuado, como casco y calzado cerrado. Además, el área donde se realiza la terapia debe estar bien iluminada y libre de obstáculos.

Consentimiento informado: El paciente y su familia deben recibir información detallada sobre la terapia, incluyendo los beneficios, los riesgos y los costos, y deben proporcionar su consentimiento informado antes de comenzar la terapia.

En conclusión, la equinoterapia puede ser beneficiosa para algunas personas, pero es importante tener en cuenta estas consideraciones antes de participar en una sesión. Es importante que el paciente reciba la atención adecuada y que la terapia se realice de manera segura y supervisada por un terapeuta capacitado

Efectividad de la equinoterapia

La equinoterapia ha demostrado ser efectiva en una variedad de áreas, incluyendo el desarrollo motor, la mejora del equilibrio y la coordinación, la estimulación sensorial, la mejora de la autoestima y la confianza en uno mismo, y la reducción del estrés y la ansiedad.

Además, se ha utilizado con éxito en el tratamiento de trastornos como el autismo, el síndrome de Down, la parálisis cerebral, la esclerosis múltiple, la lesión de la médula espinal, el trastorno por estrés postraumático y otros trastornos emocionales y psicológicos.

La equinoterapia es una forma única de terapia que combina el movimiento del caballo con el contacto con el animal y el entorno al aire libre, lo que puede ser especialmente efectivo para personas que no responden bien a otros tipos de terapia convencional. Además, la relación terapéutica que se establece con el caballo puede ayudar a mejorar la comunicación, la confianza y la conexión emocional del paciente.

2.6. TRABAJO DE EQUINOTERAPIA EN EL EJERCITO

Como referentes del trabajo en Equinoterapia puedo mencionar a la Escuela de Equitación del Ejército de Bolivia que es el primer y único Instituto que forma Oficiales y Sargentos EMEE. como centro de equitación, educación, instrucción y entrenamiento, tiene la Misión de capacitar, entrenar y especializar a Oficiales en la Doctrina de la Caballería y Equitación, Tecnificar Sargentos y capacitar Soldados para el mantenimiento y cría de ganado equino y representar a la Institución Armada en el deporte ecuestre a nivel Nacional e Internacional. Así mismo otorga clases gratuitas de equinoterapia a niños con discapacidad o capacidades diferentes sin fines de lucro coadyuvando de esta manera en el desarrollo humanitario acrecentando la imagen de la Institución. Para cumplir un fin único que es el de apoyar al desarrollo integral del país brindando ayuda social a la población que así lo requiera. Varias experiencias de equinoterapia han logrado ayudar y mejorar en diferentes áreas del desarrollo de las personas y así existen diferentes experiencias en varios lugares de Sudamérica (García, 2022) un trabajo que en si es multidisciplinario y que no solo puede tener grandes logros sino también cambiar vidas. (Carrasco, 2022).

CAPÍTULO III

MARCO NORMATIVO

3.1. REFERENTES NORMATIVOS NACIONALES

3.1.1. Constitución Política del Estado

Según la constitución política del estado en sus diferentes artículos que hacen referencia a la atención a personas con discapacidad (CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA, 2009)

Artículo 70.

Toda persona con discapacidad goza de los siguientes derechos:

2. A una educación y salud integral gratuita.
5. Al desarrollo de sus potencialidades individuales.

Artículo 71.

II. El Estado adoptará medidas de acción positiva para promover la efectiva integración de las personas con discapacidad en el ámbito productivo, económico, político, social y cultural, sin discriminación alguna.

III. El Estado generará las condiciones que permitan el desarrollo de las potencialidades individuales de las personas con discapacidad.

Artículo 72.

El Estado garantizará a las personas con discapacidad los servicios integrales de prevención y rehabilitación, así como otros beneficios que se establezcan en la ley.

Artículo 77.

I. La educación constituye una función suprema y primera responsabilidad financiera del Estado, que tiene la obligación indeclinable de sostenerla, garantizarla y gestionarla.

Artículo 82.

III. Se estimulará con becas a estudiantes de excelente aprovechamiento en todos los niveles del sistema educativo. Toda niña, niño y adolescente con talento natural destacado tiene derecho a ser atendido educativamente con métodos de formación y aprendizaje que le permitan el mayor desarrollo de sus aptitudes y destrezas.

Artículo 83.

Se reconoce y garantiza la participación social, la participación comunitaria y de los padres de familia en el sistema educativo, mediante organismos representativos en todos los niveles del Estado y en las naciones y pueblos indígena originario campesinos. Su composición y atribuciones estarán establecidas en la ley.

Artículo 85.

El Estado promoverá y garantizará la educación permanente de niñas, niños y adolescentes con discapacidad, o con talentos extraordinarios en el aprendizaje, bajo la misma estructura, principios y valores del sistema educativo, y establecerá una organización y desarrollo curricular especial.

Así también en el siguiente artículo menciona a las fuerzas armadas como participe del desarrollo integral del país:

Artículo 244.

Las Fuerzas Armadas tienen por misión fundamental defender y conservar la independencia, seguridad y estabilidad del Estado, su honor y la soberanía del país; asegurar el imperio de la Constitución, garantizar la estabilidad del Gobierno legalmente constituido, y participar en el desarrollo integral del país.

3.1.2. Ley 070 e Inclusión Educativa

En el Marco de la Nueva Constitución Política del Estado Plurinacional, se especifica que todo niño, niña y adolescente tiene derecho a ser atendido educativamente con métodos de formación y aprendizaje que le permitan el mayor desarrollo de sus aptitudes y destrezas". Se precisa que "El Estado promoverá y garantizará la educación permanente de niñas, niños y adolescentes con Dificultades en el Aprendizaje". Siendo la Constitución el documento que oficialmente rige las acciones políticas, sociales, económicas y culturales de Bolivia, el Ministerio de Educación tiene la responsabilidad de brindar una educación diferenciada que atienda de forma pertinente las necesidades educativas presentes en los estudiantes que por ritmos y estilos de aprendizaje presentan características a la hora de adquirir los aprendizajes. Por lo tanto, a partir del principio toda persona tiene derecho a recibir una educación, hacer efectivo este derecho implica asegurar el principio de igualdad de oportunidades, es decir proporcionar a cada uno las ayudas y recursos que requiere, en función de sus características y necesidades individuales. (ROBERTO AGUILAR GÓMEZ, 2012)

En la actualidad se plantea una atención planificada y organizada para los y las estudiantes que presentan Dificultades en el Aprendizaje para disminuir la repitencia, el desfasaje y abandono escolar. La ley de la Educación, N.º 070, Avelino Siñani-Elizardo Pérez, asume en varios artículos la intención de crear políticas educativas a favor de esta población, hasta

ahora prácticamente, invisibilizada, por ejemplo, Artículo 17 dice: “Contribuir con políticas, planes, programas y proyectos educativos de atención a personas con Dificultades en el Aprendizaje.” La responsabilidad entonces, reside en llevar a la práctica acciones que ayuden a detectar, evaluar y atender al estudiantado con Dificultades en el Aprendizaje. Las Dificultades en el Aprendizaje escolar ha sido un área que no ha contado con mucha atención, maestras y maestros dedicados han tratado de mejorar el aprovechamiento de sus estudiantes de forma individual según sus posibilidades. Han existido experiencias aisladas sobre todo desde algunas ONGs que han contado con programas destinados a esta población.

En la ley N° 1565 de Educación se habló de Aulas de Apoyo para las Dificultades en el Aprendizaje, pero en pocos lugares llegaron a funcionar. Su modalidad fue una atención en el mismo horario de las clases regulares, lo que implicaba que el estudiante fuera retirado de su curso para recibir atención adicional, algo que llevó a un señalamiento hacia el estudiante que podía causar una discriminación hacia él o ella.

El modelo socio comunitario productivo es incluyente e integrador, porque reconoce a la persona como sujeto social, como parte de los conocimientos y saberes culturales, que representan la convivencia en armonía con la Madre Tierra, capaz de participar y aportar productiva y creativamente a la comunidad. En ese entendido, los procesos educativos en el Sistema Educativo Plurinacional promueven el desarrollo de habilidades, destrezas y capacidades de las personas con necesidades educativas especiales y diferenciadas (Personas con Discapacidad, Personas con Dificultades en el Aprendizaje y Personas con Talento Extraordinario), para lograr una real inclusión familiar, comunitaria y social.

La atención a esta población consiste en dar respuesta a las diferencias individuales y socioculturales, a través del desarrollo de acciones integrales en igualdad de oportunidades y equiparación de condiciones en todas las instituciones educativas regulares, mediante la implementación de adaptaciones curriculares, formación continua de maestros/as, apoyo de profesionales, trabajo con padres de familia, comunidad y sociedad.

Muchos de los estudiantes con Dificultades en el Aprendizaje no han sido estimulados adecuadamente por lo que no poseen la madurez necesaria y no se encuentran listos para el aprendizaje. Al hablar de madurez escolar hablamos del desarrollo de las dimensiones existenciales que hace referencia de la Ley 070, ahora reflejadas en las dimensiones de las prácticas educativas lo que permita al estudiante adaptarse a la convivencia armónica con la Madre Tierra y el Cosmos y enfrentar adecuadamente los requerimientos y exigencias socio comunitarias de dicha situación.

3.2. MARCO CONTEXTUAL E INSTITUCIONAL

3.2.1. Datos contextuales

3.2.1.1. Localización

Yacuiba es una ciudad y municipio de Bolivia, se encuentra ubicada en la región del Chaco, en la frontera sur del país. Es la capital de la provincia Gran Chaco, en el departamento de Tarija, y la ciudad más grande y poblada del Chaco Boreal.

Geográficamente, Yacuiba se encuentra ubicado a orillas de la extremidad sur de la Serranía del Aguaragüe y la Llanura Chaqueña, a una altura que oscila entre los seiscientos veinte y seiscientos ochenta metros sobre el nivel del mar.

3.2.1.2. Población

Según datos del Instituto Nacional de Estadística Para el Censo de Población y Vivienda 2012 el municipio de Yacuiba contaba con 92.245 habitantes. La proyección poblacional para el 2017 es de 101.278 habitantes, donde 51.996 es hombre y 49.282 es mujer; para el año 2020 se estima alcanzar a 103.723 habitantes (INE, Informe de estadística , 2023).

De la totalidad de la población como indican datos anteriores 3,165 personas presentan algún tipo de dificultad permanente

3.2.1.3. Economía

En los 177 años de creación de la población de Yacuiba perteneciente a la provincia Gran Chaco del departamento de Tarija; el Instituto Nacional de Estadística informa que su potencial productivo es el cultivo de maíz en una superficie 32.267,4 hectáreas con un volumen de producción de 175.795,8. El municipio de Yacuiba ubicada al sur de la ciudad capital Tarija, a 3 kilómetros de la frontera con la Republica de Argentina, es considerada la segunda población más importante del departamento. (INE, informe de estadística, 2017)

3.2.1.4. Educación

En el distrito educativo de Yacuiba existen 42 U.E. que corresponden al área urbana de las cuales 41 U.E. son de Educación regular de atención fiscal y gratuita

brindando atención en los diferentes niveles Inicial primaria y Secundaria, 1 U.E. de Educación Especial Alternativa de convenio para atención a personas con diferentes discapacidades.

3.3. Datos Institucionales

3.3.1. Datos generales

Nombre de la dependencia, institución o empresa:

Regimiento de Caballería 3 Aroma Programa de Equinoterapia Área Bienestar Social

Datos de localización:

Esta localidad en la ciudad de Yacuiba provincia Gran Chaco perteneciente al departamento de Tarija Comando de frontera con la Argentina

Domicilio:

Cuartel de Regimiento de Caballería 3 Aroma Campo Pajoso Comunidad La Grampa, Yacuiba.

teléfono (s): 46827865 - 46825970

dirección Electrónica: rc3-aroma Hotmail.com

3.3.2. Funciones de la institución Regimiento de Caballería-3 “Aroma”

Misión

El Regimiento de Caballería 3 “Aroma”, ejecuta la defensa externa del territorio como parte de la cobertura estratégica a través de la vigilancia y protección de fronteras y la ejecución de operaciones tácticas; así como la defensa interna del territorio; estando en condiciones de reforzar, apoyar y/o relevar a otras uu.dd de la guarnición con orden, ejecuta y efectúa control y vigilancia de recursos naturales estratégicos, proporciona seguridad en áreas vitales, con orden, asimismo organiza, planifica, dirige y supervisa la instrucción, disciplina y seguridad de su personal, en su jurisdicción, con el propósito de incrementar la estabilidad y seguridad del estado, **coadyuba actividades que permitan interactuar con la población para cubrir alguna necesidad emergente ayudando así al desarrollo integral y nacional**, permitiendo al escalón superior el cumplimiento de su misión.

3.3.3. Objetivo

El RC-3 "AROMA", establece procedimientos administrativos y operativos concernientes a los factores que participan en la calidad de vida del entorno social en cual se desarrolla el personal militar ya sea del servicio activo o pasivo, así también; coadyuva al desarrollo integral de nuestro País, poniendo en manifiesto la colaboración Interinstitucional, fijando lineamientos generales y procedimientos para ser tomados en cuenta en los diferentes servicios sociales que se tiene en el entorno habitual vinculado con las necesidades de vida que desarrolla cada miembro, las familias del personal militar y la población en general

3.3.3. Finalidad

Establece los procedimientos reguladores para conseguir el beneficio social, satisfaciendo las necesidades de vida en los servicios que requiere el personal militar y sus familias, como también la población en general.

3.3.4. ALCANCE

Es de interés para todo el personal militar del servicio activo y pasivo, sus respectivas familias y de la población en general.

CAPITULO IV

MARCO PRACTICO

El trabajo realizado en el programa de equinoterapia fue de orientación psicopedagógica en el programa de Equinoterapia brindada por el Regimiento 3 Aroma a niños con discapacidad, dificultades de aprendizaje y Autismo en la gestión 2021 durante un periodo continuo de trabajo de 4 meses.

El programa de Equinoterapia atendió a 18 niños y adolescentes con diferentes problemas que acudieron al programa recibiendo ayuda a través de un trabajo planificado por sesiones dependiendo del grado de discapacidad o dificultad específica que tenían detectados inicialmente en un diagnóstico, cabe resaltar que la mayoría de los niños Autistas y niños con dificultades de aprendizaje no tenían un diagnóstico clínico o especializado, simplemente llegaron dando referencias de las características que presentaban y las deficiencias que tenían en su desempeño escolar el caso específico de los niños con dificultades de aprendizaje mencionaban que la dificultad que más resaltaba en ellos era su falta de atención e hiperactividad constante.

En el inicio del trabajo se tuvieron reuniones informativas y de coordinación con los padres de familia para que apoyen el trabajo que se realizó, posteriormente se realizó la capacitación de introducción a las sesiones de equinoterapia con personal profesional del centro de equinoterapia Tunari de Cochabamba. Así mismo, se inició con un diagnóstico a cada niño para detectar los problemas que presentaban, aplicando test de diagnóstico entrevistas a los familiares que acompañaban, lo cual fue de utilidad para precisar y especificar el estado en el cual se encontraba cada niño que acudió al programa.

Luego de aplicar la etapa de diagnóstico se planificó conjuntamente con los diferentes profesionales que trabajaron en este programa las actividades en cada sesión específicamente elaborados para cada niño.

El trabajo que realizado fue en coordinación con un equipo multidisciplinario conformado por cinco personas profesionales; un Oficial de Ejercito Maestro en Equitación con especialidad en Equinoterapia encargado y responsable de los caballos, una enfermera para brindar atención y cuidado con conocimientos de primeros auxilios, Medico general encargado dar atención medica inmediata, una Fisioterapeuta encargada de atender a los niños con alguna discapacidad física, Psicopedagoga encargada de diagnóstico planificación de actividades para la atención en equinoterapia.

La función de Psicopedagogo en la equinoterapia:

Como Psicopedagogos la función principal es proporcionar medios estratégicos para trabajar los diferentes problemas que presentan los pacientes, las estrategias más frecuentes a utilizarse son a través del juego.

La relación terapéutica del psicopedagogo en la equinoterapia es fundamental para el éxito de la terapia. Esta relación se establece entre el equipo de trabajo que es conformado por el terapeuta, el niño y el caballo, y se enfoca en el desarrollo de una conexión emocional y confianza entre ellos, las características que debe demostrar en su accionar son:

Empatía: Es importante que el Psicopedagogo y el terapeuta sean empáticos y comprendan las necesidades y preocupaciones del paciente. La empatía es necesaria para establecer una relación de confianza y para ayudar al paciente a sentirse seguro y cómodo durante la terapia.

Respeto: El respeto mutuo es esencial en la relación terapéutica en la equinoterapia. El Psicopedagogo debe respetar las limitaciones y preferencias del niño, y el caballo debe ser tratado con respeto y cuidado.

Comunicación: La comunicación efectiva es esencial en la relación terapéutica en la equinoterapia. El psicopedagogo y terapeuta debe ser claro y preciso al dar instrucciones al niño y al caballo, y también debe estar atento a las señales no verbales del paciente y del caballo.

Confianza: La confianza es la base de la relación terapéutica en la equinoterapia. El paciente debe confiar en el equipo que lo atiende y en el caballo, y el terapeuta debe tener confianza en las habilidades del niño y del caballo.

Apego: La formación de un vínculo emocional entre el paciente y el caballo es una parte importante de la relación terapéutica en la equinoterapia. El apego puede ayudar al niño a sentirse más seguro y a desarrollar habilidades sociales y emocionales.

Evaluación del progreso: Durante el tratamiento, se lleva a cabo una evaluación regular del progreso de las capacidades del paciente para determinar si se están alcanzando los objetivos trazados.

Esto puede incluir la evaluación de habilidades motoras, cognitivas, emocionales y sociales.

4.1. Desarrollo de la Primera Fase

4.1.1. Socialización y Sensibilización

En el inicio de la Primera fase se desarrolló una Reunión informativa con los padres de familia o tutores responsables de los niños y niñas que deseaban ingresar a Equinoterapia.

Se dio pautas de lo que es la Equinoterapia y se explicó en que consistiría el trabajo que se realizaría en las sesiones planificadas de acuerdo al caso que corresponda, también se explicó el papel importante de apoyo que tiene el padre o tutor del niño que asistiría.

La función específica asignada y desarrollada en esta socialización fue el dar pautas sobre el desarrollo del niño y la importancia de la detección temprana de características específicas para tratarlas de manera oportuna.

Se dio a conocer que la intervención en equinoterapia se adapta a las necesidades específicas de cada paciente y se enfoca en el uso del caballo como herramienta terapéutica para ayudar al paciente a alcanzar sus objetivos terapéuticos.

Se desarrollo un pequeño taller con los siguientes puntos de orientación y conocimiento:

¿Qué es la equinoterapia?

La equinoterapia es una intervención terapéutica que utiliza el caballo como herramienta para ayudar a mejorar la salud y el bienestar integral de las personas. Esta técnica terapéutica se basa en la interacción entre el paciente, el o los terapeutas y el caballo, y se enfoca en la relación entre ellos para lograr objetivos terapéuticos específicos.

La equinoterapia es una técnica terapéutica interdisciplinaria que involucra a los diferentes profesionales que pueden conformar un equipo de acuerdo a lo que se requiera como entendidos en salud, incluyendo médicos, psicopedagogos, psicólogos, fisioterapeutas y profesionales en el manejo de caballos entre otros. Esta técnica terapéutica se utiliza en el tratamiento de diferentes trastornos y problemas de salud, como problemas neurológicos, discapacidades físicas, trastornos del espectro autista, problemas de aprendizaje, problemas emocionales y problemas de conducta.

Durante una sesión de equinoterapia, el paciente interactúa con el caballo de diferentes maneras, como montar a caballo, cepillar al caballo o simplemente estar en su presencia para poder adaptarse y adquirir confianza.

El terapeuta observa la interacción entre el niño y el caballo y utiliza esta información para establecer objetivos terapéuticos específicos. La equinoterapia se enfoca en mejorar la calidad de vida del niño, mejorar la función motora, la coordinación y el equilibrio, mejorar la comunicación y la interacción social, y reducir los síntomas emocionales y conductuales negativos.

¿Cuál es el papel del caballo en la equinoterapia?

El papel del caballo en la equinoterapia es fundamental. El caballo se convierte en una herramienta terapéutica porque su presencia y participación en las sesiones puede ser beneficiosa para los pacientes, ofreciendo diferentes beneficios.

Estimulación sensorial

El caballo ofrece una variedad de estímulos sensoriales para el niño, como el movimiento del caballo, el olor, la textura del pelo del caballo, etc.

Estos estímulos pueden ser útiles para pacientes con trastornos sensoriales o para estimular la atención y concentración, en todos los casos, especialmente en aquellos niños que presentan atención dispersa e hiperactividad.

Proporciona feedback inmediato

El caballo proporciona feedback inmediato al niño, es decir, el niño recibe una respuesta inmediata a sus acciones. Por ejemplo, si el niño se inclina demasiado hacia un lado, el caballo se moverá para equilibrarse.

Esto puede ayudar a los niños a comprender la relación causa-efecto de sus acciones y aumentar su autoconciencia.

Mejora la autoestima y la confianza

Montar a caballo y trabajar con el caballo puede ser un desafío para algunos niños, lo que les brinda la oportunidad de enfrentar y superar sus miedos y mejorar su autoestima y confianza.

Mejora la motricidad y el equilibrio

El movimiento del caballo en las sesiones de equinoterapia puede mejorar la motricidad fina y gruesa del niño, así como el equilibrio.

Promueve la interacción social

El caballo también puede ser útil para promover la interacción social. Por ejemplo, el niño puede tener que trabajar con otros pacientes o terapeutas durante la sesión de equinoterapia para llevar a cabo tareas específicas con el caballo, lo que puede fomentar la interacción social y la cooperación.

La equinoterapia puede proporcionar una amplia variedad de beneficios físicos, emocionales y sociales para las personas que participan en ella.

Tabla N° 3 BENEFICIOS DE LA EQUINOTERAPIA

| | |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mejora la función motora | La equinoterapia puede ayudar a mejorar la función motora fina y gruesa, así como el equilibrio y la coordinación. |
| Reduce el estrés y la ansiedad | El simple hecho de estar en contacto con un animal como el caballo puede tener un efecto calmante y relajante, lo que puede ayudar a reducir el estrés y la ansiedad. |
| Aumenta la autoestima y la confianza | La equinoterapia puede ser un desafío para algunos niños, lo que les brinda la oportunidad de enfrentar y superar sus miedos y mejorar su autoestima y confianza. |
| Mejora la comunicación y la interacción social | La interacción con el caballo y con otros niños y terapeutas durante las sesiones de equinoterapia puede mejorar la comunicación y la interacción social. |
| Alivia el dolor | El movimiento del caballo en las sesiones de equinoterapia puede tener un efecto analgésico y puede ayudar a aliviar el dolor en algunos niños. |
| Ayuda a tratar trastornos del espectro autista | La equinoterapia ha demostrado ser útil en el tratamiento de algunos síntomas del trastorno del espectro autista, como la comunicación y la interacción social. |
| Mejora el estado de ánimo | La equinoterapia puede mejorar el estado de ánimo y reducir la depresión en algunos niños |

Fuente: Elaboración Propia

4.1.2. Diagnostico

La evaluación y el diagnóstico son fundamentales en la equinoterapia para determinar la adecuación del paciente y el caballo, establecer objetivos terapéuticos específicos y evaluar el progreso del niño durante el tratamiento, por lo cual se concibe a la evaluación y el diagnóstico como un aspecto fundamental en cualquier tipo de terapia, y la equinoterapia no es una excepción.

Evaluación inicial: La evaluación inicial es el primer paso en el proceso de la equinoterapia. Durante la evaluación, se recopila información sobre el paciente, incluyendo su historial médico, discapacidades o limitaciones, para determinar los objetivos terapéuticos que se quieren alcanzar en Equinoterapia.

También se realiza una evaluación física y se determina si el niño es adecuado para la equinoterapia.

El diagnóstico en equinoterapia es similar al diagnóstico en otras terapias. Se determina la condición del niño y se establecen objetivos terapéuticos específicos. El diagnóstico también puede incluir la identificación de barreras o limitaciones que puedan afectar el progreso terapéutico.

Dentro del grupo de los 18 niños que conformaron el grupo se realizó el diagnóstico inicial a todos los niños del cual a continuación se describirá los diagnósticos que se realizó a los 6 casos de los niños en los cuales se detectó que presentaban dificultades de aprendizaje de acuerdo a la información recopilada en una prueba de diagnóstico aplicada a cada uno ya que estos niños llegaron sin diagnostico especifico o especializado y se muestra en el siguiente cuadro:

Tabla N° 4 REGISTRO

| N° | NOMBRE | EDAD | CASO DERIVADO | DIAGNOSTICO |
|----|----------|--------|------------------------------|----------------------|
| 1 | Santiago | 6 años | U.E. José Mariano Serrano | Ninguno |
| 2 | Milagros | 5 años | U.E. José Mariano Serrano | Informe del Profesor |
| 3 | Samuel | 6 años | U.E. Guido Villagómez | Ninguno |
| 4 | Luis | 7 años | U.E. José Mariano Serrano | Ninguno |
| 5 | Andrés | 8 años | U.E. Juana Azurduy | Ninguno |
| 6 | Carlos | 6 años | U.E. Aroma | Ninguno |

Fuente: Elaboración Propia

En esta primera etapa también es necesario hacer el diagnóstico de las condiciones de medios por el cual se ejecutará el trabajo de Equinoterapia por lo que también se tomó en cuenta los siguientes aspectos:

Evaluación del caballo: Es importante que el caballo utilizado en la equinoterapia sea adecuado para el niño y el tipo de terapia que se está realizando.

La evaluación del caballo incluye factores como su tamaño, edad, temperamento y experiencia en la equinoterapia.

El Regimiento de Caballería 3 Aroma está ubicado en la ciudad de Yacuiba Campo Pajoso la Unidad tiene en sus instalaciones la sección Hípica donde tiene a su cargo el cuidado y mantenimiento de 60 caballos de los cuales se eligió a seis para el tratamiento de la Equinoterapia.

Evaluación del espacio de trabajo: Es importante que el espacio natural que se tenga designado para los recorridos con el caballo esté en óptimas condiciones especialmente que no haya obstáculos de tierra o huecos que puedan dificultar el desplazamiento del equipo de Equinoterapia que este realizando su recorrido

En esta primera etapa también se debe realizar el registro de datos personales de cada niño para tener datos exactos como la edad entre otras condiciones que serán importantes al momento de realizar el diagnóstico de cada niño.

Los Requisitos que se establecieron para ingresar al programa de equinoterapia fueron los siguientes

REQUISITOS

- Diagnóstico médico
- Certificado médico
- Certificado de nacimiento (Fotocopia)
- Cedula de Identidad (Fotocopia)
- Cedula de Identidad del Padre/Madre o tutor responsable
- Ficha de Registro

Resultados del diagnóstico

Los niños con dificultades de aprendizaje del grupo en el nivel de conocimiento y dominio de todo lo relacionado con esquema corporal presentaron en su mayoría grandes dificultades, también en el desarrollo del habla y problemas conductuales.

En diagnóstico realizado a los niños mediante la observación y entrevista se logró detectar las siguientes características.

- No demuestran independencia para realizar los ejercicios asignados por sí solo en un primer momento y tienen dificultad para seguir consignas.

Después de obtener los resultados en la aplicación inicial de los instrumentos de diagnóstico durante la evaluación en una primera sesión, se conforma los equipos de trabajo por necesidades de atención de acuerdo a los resultados que presentaron los niños. El equipo conformado para la atención brindo las condiciones necesarias para un proceso integral que exige una sistematicidad y orden lógico de los ejercicios y de cualquier actividad a realizarse.

Para la Prueba Psicopedagógica inicial con el objetivo de constatar el estado inicial de la capacidades y dificultades que presentaba cada niño que acudió al programa de equinoterapia se aplicó una ficha anamnésica que se aplicó mediante una entrevista tanto al niño como al padre o tutor, también se aplicó fichas de observación con indicadores que señalan características y dificultades que presentan muchas veces los niños con dificultades de aprendizaje. La misma arrojó los siguientes resultados:

En el primer indicador referente a la **Actividad motriz**: demostraron hiperactividad, torpeza motora, dificultad en la coordinación.

Segundo Indicador **Atención**: su concentración era muy corta y dispersa.

Tercer indicador **Área verbal**: demostró tener dificultades para expresarse y un vocabulario limitado; limitaciones en recordar los sonidos de las letras o escuchar pequeñas diferencias entre las palabras; que se le mencionaban, tuvieron dificultades en seguir instrucciones; dificultades y retraso en el desarrollo del habla por los que pronunciaban mal las palabras.

Cuarto indicador **Emotividad**: demostraron desajustes emocionales leves, escasa autoafirmación personal.

Quinto indicador **Memoria**: mostraron dificultades en fijar su atención y memoria.

Sexto indicador **Percepción**: Dificultad para distinguir entre la derecha y la izquierda.

Séptimo indicador **Sociabilidad**: inhibición participativa, escasa habilidad social, ansiedad y agresividad

Para dar mayor detalle del diagnóstico realizado se muestra el siguiente cuadro con la descripción de cada caso:

Tabla N° 5 CUADRO DE DIAGNOSTICO

| NOMBRE DEL NIÑO/A | CARACTERÍSTICAS DETECTADAS POR EL PADRE O TUTOR | PROBLEMA DETECTADO SEGÚN CARACTERÍSTICAS | PRUEBA APLICADA |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Santiago 6 años | Problemas de conducta Hiperactivo Problemas para sujetar el lápiz Problemas para reconocer letras Problemas en la escritura | Trastorno de déficit de atención con hiperactividad Retraso en el desarrollo psicomotriz grueso y fino (falta de coordinación al moverse) Problemas de memoria (dificultad para recordar lo que se acaba de decir o leer) Problemas de percepción (no sigue secuencias) Dificultad para reconocer noción de espacio y lateralidad Problemas de conducta (no sigue normas de comportamiento) Comportamiento impulsivo (no comprende consignas) | Entrevista Anamnesis Prueba y observación |
| Milagros 5 años | Presenta problemas de memoria | Déficit de atención | Entrevista Anamnesis |

| | | | |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| | <p>Problemas para reconocer letras y los números</p> <p>Dificultades para correr</p> | <p>Dificultad para recordar lo que se acaba de decir o leer</p> <p>Dispraxia</p> <p>Retraso en el desarrollo del habla</p> <p>Retraso en el desarrollo motriz grueso y fino</p> <p>Falta de tonicidad muscular</p> <p>Dificultades de coordinación (muestra torpeza en sus movimientos problemas de equilibrio)</p> | <p>Prueba y observación</p> |
| <p>Samuel</p> <p>8 años</p> | <p>Problemas de conducta</p> <p>Hiperactivo</p> <p>Presenta problemas de memoria</p> <p>Problemas para reconocer letras</p> <p>Problemas en la escritura y escritura</p> <p>No permanece en el aula</p> | <p>Trastorno por déficit de atención con hiperactividad</p> <p>No comprende consignas</p> <p>Problemas para recordar lo que se acaba de decir o leer</p> <p>Disgrafía</p> <p>Problemas de motricidad fina</p> <p>Dificultad para escribir y leer</p> <p>Dificultad en la coordinación ojo mano</p> <p>Dificultad para escribir y leer</p> <p>No distingue letras ni números</p> | <p>Entrevista</p> <p>Anamnesis</p> <p>Prueba y observación</p> |

| | | | |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Luis 7 años | Problemas de conducta Hiperactivo Presenta problemas de memoria Dificultades para aprender a leer Problemas en el área de matemática | Trastorno de déficit de atención con hiperactividad Comportamiento impulsivo Dificultades para comprender consignas Disgrafía y Discalculia Dificultad para escribir y leer Dificultad para reconocer su lateralidad Problemas de motricidad fina y gruesa Falta de coordinación al moverse | Entrevista Anamnesis Prueba y observación |
| Andrés 8 años | Problemas del habla Presenta problemas de memoria Problemas para reconocer Las letras | Trastorno de Déficit de atención No comprende consignas No reconoce secuencias Tartamudez Dificultad para comunicarse con fluidez Baja autoestima | Entrevista Anamnesis Prueba y observación |
| Carlos 6 años | Hiperactivo problemas para recordar y reconocer las letras Problemas en la escritura No maneja correctamente el lápiz | Trastorno de déficit de atención con hiperactividad Comportamiento impulsivo No sigue normas de comportamiento | Entrevista Anamnesis Prueba y observación |

| | | | |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| | | Retraso en el desarrollo del habla No comprende consignas Problemas de motricidad fina y gruesa Torpeza en sus movimientos problemas de equilibrio Falta de coordinación al moverse dificultades para distinguir lateralidad y esquema corporal | |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

Fuente: Elaboración Propia

4.2. Desarrollo de la Segunda Fase

4.2.1. Planificación de las Sesiones de Trabajo en equinoterapia

La equinoterapia se compone de tres programas, estos dependen de la patología del niño, los objetivos que se quieren trabajar y conseguir con cada uno, su grado de autonomía, etc. Es importante que el caballo utilizado en la equinoterapia sea adecuado para el niño y el tipo de terapia que se está realizando.

La evaluación del caballo incluye factores como su tamaño, edad, temperamento y experiencia en la equinoterapia.

El número de niños atendidos con el programa de Equinoterapia fueron 18 entre niños y niñas que asistieron de manera regular 2 veces a la semana durante 4 meses.

El Programa de Equinoterapia fue ofrecido a niños de Unidades educativas y centros particulares de atención a Educación especial, después de una socialización acudieron al programa 32 personas de las cuales terminaron conformando el grupo solo 18 niños y niñas con diferentes Diagnósticos, como ya se resaltó anteriormente se realizó un diagnóstico por primera vez a varios de los niños ya que no conocían de manera precisa la afección que tenían principalmente porque no tuvieron el acceso a consultar con un profesional especialista, o que el principal motivo que refería la mayoría era que no encontraba un

especialista que le realice el diagnóstico y que tenía costos muy elevados que estaban fuera del alcance de su economía.

Ya teniendo el diagnóstico y sabiendo que existían diferentes dificultades entre los 18 niños y niñas adolescentes que conformaron el grupo como se detalla a continuación; 7 niños y niñas con Autismo, 6 niños con Dificultades de aprendizaje, 3 Adolescentes con Paraplejia, 2 niños con Discapacidad por parálisis cerebral.

Existe un gran número de enfermedades en las que es aplicable el uso de la EQUINOTERAPIA como tratamiento:

- Traumas cerebrales
- Parálisis
- Enfermedades neurodegenerativas
- Problemas de conducta y comportamiento
- Dificultades de Aprendizaje
- Síndrome de down
- Autismo
- Diversos tipos de dificultades

La variedad de trotes del animal favorece que el paciente sienta un amplio abanico de movimientos y sensaciones que generan respuestas musculares y sensoriales estos son precisamente las que facilitan su rehabilitación.

4.2.2. Trabajo multidisciplinario

Para este proceso y desarrollo del programa de Equinoterapia fueron seleccionados y capacitados personal del Ejercito con la especialidad de Caballería personal voluntario que trabaja en la Unidad del Regimiento 3 Aroma entre ellos un Oficial entendido en Equinoterapia y Soldados encargados de la Sección Hípica, quienes mostraron interés y vocación por el aprendizaje de esta técnica.

Con la puesta en marcha de este programa terapéutico, se requiere el trabajo voluntario de personal de apoyo el trabajo para cada sesión, el cual lo conformamos un Psicopedagoga, Médico, Enfermera, Fisioterapeuta, con el compromiso de atender a las personas que asistieran al Programa, cada una con una tarea especifica, pero trabajando en coordinación constante y de manera conjunta al conformar este equipo.

4.2.3. Trabajo Psicopedagógico en la Equinoterapia

En el trabajo de psicopedagogía que se realizó dentro del equipo multidisciplinario tuvo como principal función ayudar a detectar la situación real del paciente mediante un diagnóstico ya con el diagnóstico elaborar una planificación con las diferentes actividades para trabajar con cada paciente en las dificultades y problemas que presentaban y desarrollarlas en la Equinoterapia.

La planificación de las actividades brindó al paciente una dinámica más didáctica y lúdica en la interacción con el caballo que llegó a ayudar, desarrollar y mejorar lo que necesita cada niño trabajando teniendo en cuenta también que fue un beneficioso apoyo del equipo.

En el entendido de que la labor fundamental del psicopedagogo es la de orientar o lo que es lo mismo guiar y aconsejar por el camino más adecuado, para ayudar a que la persona se forme de la mejor manera posible y en este caso para que nuestros pacientes se sientan seguros con las sesiones de Equinoterapia y ayudas que les brindamos, se percibió y comprobó también que el caballo puede ayudarnos a interactuar con los pacientes que requieren de nosotros para mejorar integralmente.

Primer acercamiento al caballo

Mediante un primer acercamiento al Caballo se ejecutaron ejercicios donde los niños se mostraron cooperadores y alegres, ya que la equinoterapia es una actividad de gran motivación que despierta curiosidad en ellos, en este primer acercamiento también se interactúa con la familia ya que es también importante que ellos puedan generar un vínculo de confianza con los caballos para transmitir tranquilidad y seguridad a los niños en las posteriores sesiones.

Actividades Psicopedagógicas en Equinoterapia

Las actividades de carácter psicopedagógico en Equinoterapia pueden combinarse en forma simultánea con realización de los ejercicios y actividades propuestos para las diferentes etapas, por ejemplo:

- Descripción y reconocimiento de la imagen corporal del caballo por el niño.
- Autorreconocimiento de la imagen corporal y orientación espacial por el niño
- Descripción y reconocimiento del entorno (vegetación, fauna) por parte del niño.
- Estimulación del niño con canciones infantiles y/o empleo de música, etc.

Los ejercicios neuromusculares aplicados durante la monta refuerzan y complementan el efecto terapéutico y apoyan la regularización del tono muscular, la disminución de los

efectos tónicos, la coordinación psicomotriz gruesa, la simetría corporal, la estabilización del tronco y de la cabeza y el desarrollo de elasticidad, agilidad y fuerza muscular.

Los ejercicios de sensopercepción fomentan la percepción y la integración sensorial en las áreas auditiva, vocal, visual y táctil, por ejemplo, las siguientes actividades:

- El terapeuta toca las maracas y cuando deja de tocar, el niño tiene que parar el caballo.
- El niño grita fuertemente las vocales.
- En una pista de adiestramiento el jinete monta figuras de letra a letra.
- El niño debe embocar los aros en un cono.
- Acariciar al caballo en varias partes y sentir la diferencia de texturas.

Los ejercicios para la coordinación psicomotriz desarrollan la coordinación psicomotriz gruesa y fina, lateralidad y sentido del espacio por ejemplo las siguientes actividades:

- Ejecución de los ejercicios neuromusculares previamente descritos.
- Ejercicios de lateralidad como: puntas de pies cruzados o acariciar el caballo de arriba abajo, de adelante hacia atrás, en círculos.
- Ejercicios de lateralidad dirigir al caballo de izquierda a derecha

Los ejercicios socio integrativos se trabaja con dos o tres niños, para que trabajen en equipo socialicen y realicen un trabajo cooperativo.

- Se pueden subir dos niños en el mismo caballo y un tercero ayuda a guiar el caballo.
- Se pueden realizar juegos de postas por equipos, buscando la integración entre todos los asistentes al lugar.

Al utilizar los ejercicios y juegos durante la sesión terapéutica se proporciona placer, diversión y motivación hacia la equinoterapia. De esta forma se logra la colaboración del niño con la terapia y el establecimiento de una buena relación terapéutica que va a permitir una relación de confianza entre el caballo y el paciente.

CAPITULO V

MARCO EVALUATIVO

5.1 Aprendizajes logrados

Resultados Alcanzados

La participación de un Psicopedagogo en el trabajo de equinoterapia sin duda que es de gran beneficio para el logro de los objetivos que se quieren alcanzar en el trabajo de cada sesión y el transcurso del proceso.

Un Psicopedagogo puede direccionar de mejor manera el trabajo que se debe realizar de acuerdo a lo que el paciente requiera. Sin duda, otro punto a favor de la equinoterapia es que el paciente no percibe el tratamiento como un "tormento". Para el niño el trato con el caballo es siempre diversión y, por lo tanto, se muestra siempre mucho más receptivo en los ejercicios de recuperación. Al desarrollar los trabajos al aire libre, se favorece además la relación del paciente con el entorno y el espacio.

El caballo, por sus características, permite trabajar desde la motivación, ofrece muchas oportunidades para obtener estrategias en la resolución de problemas, permite el refuerzo positivo, de una forma muy gratificante ya que, el niño obtiene recompensas muy tangibles: su propio progreso le permite avanzar y así poder realizar ejercicios más motivadores y más divertidos. Se puede actuar más que hablar, aspecto muy importante al momento de tratar con niños que tienen dificultades de aprendizaje.

Además, en los ejercicios con los caballos es importante prever las dificultades que pueden aparecer, especialmente en ejercicios con esta finalidad que ayudan a desarrollar la capacidad de prevención en el niño. El caballo les da la oportunidad de recuperar la confianza en sí mismos, por tanto, de descubrir que sí son capaces de hacer las cosas bien. Hacer el trabajo de la psicopedagogía a través de la Equinoterapia, contribuye a los niños o pacientes que acuden a nosotros a generar inclusión social, ayuda a la integración escolar y ofrecer un apoyo y un soporte a las familias a través de su participación en las sesiones además de tener una respuesta positiva y esperanzadora, en las terapias los padres pueden ver como sus hijos son capaces de aprender tareas como el cuidado, limpieza y manejo del caballo y esto les acompaña para confiar en las capacidades de sus hijos que muchas veces no se reflejaron en su rendimiento escolar. También, la intervención de las familias en las terapias es un factor importante y muy presente en las sesiones de Equinoterapia donde se los puede integrar de mejor manera en la interacción del trabajo para que ellos puedan experimentar también sensaciones diferentes y más gratificantes hacia sus niños que no son usuales, contribuyendo a que padres y madres mejoren la

relación con sus hijos a través de la Equinoterapia ya que en un ambiente libre y natural pueden también ellos interactuar y ser parte de la terapia.

En niños y adolescentes con niveles bajos de inteligencia cognitiva, el caballo nos permite trabajar la autoestima que tanto les suele faltar, les hace descubrir sus fortalezas y les da la oportunidad de comprender que no existe un solo tipo de inteligencia, se obtienen grandes beneficios respecto a la mejora del estado de ánimo y la autoestima en estos pacientes, esto llega a ser un beneficio para el psicopedagogo ya que facilita el trabajo de este aspecto que es importante y muchas veces difícil de desarrollar.

En el Ámbito emocional, las ventajas del tratamiento con la equinoterapia llegan a todas las situaciones de las personas, tanto físicas como psicológicas, incluso en el aspecto social, ya que los animales ofrecen un elemento motivador y socializador muy positivo que puede usar un Psicopedagogo al tratar las diferentes dificultades que presenten los niños o cualquiera que necesite la ayuda.

EVALUACION

Dentro de la evaluación del trabajo desarrollado se establece los siguientes parámetros considerados:

RESULTADOS DE LA PSICOPEDAGOGÍA VINCULADA AL TRABAJO CON LA EQUINOTERAPIA PARA NIÑOS CON DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

Dentro del trabajo realizado en el programa para la Equinoterapia con niños con diferentes diagnósticos, se manifiesta claramente la importancia del trabajo multidisciplinario para desarrollar un buen trabajo.

En el área de psicopedagogía se tuvo una constante participación que se pudo coadyuvar con mucho profesionalismo, trabajo en el cual pudieron ser asistidos por la estimulación psicopedagógica, 6 niños con dificultades de aprendizaje de los 18 pacientes que asistieron, y se hará énfasis en los resultados alcanzados con los niños con dificultades de aprendizaje que se detallan en el siguiente cuadro:

Tabla N° 6 RESULTADOS Y LOGROS EN EL TRABAJO DE EQUINOTERAPIA PARA NIÑOS CON DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

| NOMBRE DEL NIÑO/A | DIAGNOSTICO | EVALUACION FINAL | LOGROS ALCANZADOS |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Santiago 6 años</p> | <p>Trastorno de déficit de atención con hiperactividad Retraso en el desarrollo psicomotriz grueso y fino (falta de coordinación al moverse) Problemas de memoria (dificultad para recordar lo que se acaba de decir o leer) Problemas de percepción (no sigue secuencias) Dificultad para reconocer noción de espacio y lateralidad Problemas de conducta (no sigue normas de comportamiento) Comportamiento impulsivo (no comprende consignas)</p> | <p>Dominio del esquema corporal y lateralidad. Aumento de los periodos de atención y concentración. Sigue normas y reglas en cada actividad</p> | <p>Logra distinguir vocales y palabras con el mismo sonido Reconoce sin dificultad nociones de espacio y lateralidad. Comprende y sigue consignas</p> |
| <p>Milagros 5 años</p> | <p>Déficit de atención Dificultad para recordar lo que se acaba de decir o leer Dispraxia</p> | <p>Aumento de los periodos de atención y concentración Mejora en el habla Pronunciación y vocalización</p> | <p>Recuerda consignas Habla con mayor claridad Mejor coordinación en movimientos y equilibrio</p> |

| | | | |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>Retraso en el desarrollo del habla</p> <p>Retraso en el desarrollo motriz grueso y fino</p> <p>Falta de tonicidad muscular</p> <p>Dificultades de coordinación (muestra torpeza en sus movimientos problemas de equilibrio)</p> | <p>Aumento en la tonicidad muscular</p> <p>Mejora en el dominio del equilibrio y coordinación</p> | |
| Samuel 8 años | <p>Trastorno por déficit de atención con hiperactividad</p> <p>No comprende consignas</p> <p>Problemas para recordar lo que se acaba de decir o leer</p> <p>Disgrafía</p> <p>Problemas de motricidad fina</p> <p>Dificultad para escribir y leer</p> <p>Dificultad en la coordinación ojo mano</p> <p>Dificultad para escribir y leer</p> <p>No distingue letras ni números</p> | <p>Mejoras en los periodos de atención y concentración</p> <p>Mejoras en la motricidad gruesa y fina</p> <p>Mejoras en la coordinación</p> | <p>Consigue recordar consignas en las actividades</p> <p>Reconoce y escribe vocales y números</p> <p>Demuestra dominio en movimientos que requieren de coordinación y equilibrio</p> |
| Luis 7 años | <p>Trastorno de déficit de atención con hiperactividad</p> | <p>Aumento en los periodos de atención</p> | <p>Recuerda las consignas dadas en una actividad</p> |

| | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>Comportamiento impulsivo</p> <p>Dificultades para comprender consignas</p> <p>Disgrafía y Discalculia</p> <p>Dificultad para escribir y leer</p> <p>Dificultad para reconocer su lateralidad</p> <p>Problemas de motricidad fina y gruesa</p> <p>Falta de coordinación al moverse</p> | <p>Mejoras en el dominio de esquema corporal y coordinación</p> | <p>Reconoce números y letras</p> <p>Distingue izquierda y derecha</p> |
| <p>Andrés</p> <p>8 años</p> | <p>Trastorno de Déficit de atención</p> <p>No comprende consignas</p> <p>No reconoce secuencias</p> <p>Tartamudez</p> <p>Dificultad para comunicarse con fluidez</p> <p>Baja autoestima</p> | <p>Mejoras en el desarrollo del habla</p> <p>Aumento de los periodos de atención</p> | <p>Pronuncia palabras con mayor claridad</p> <p>Aumento de la autoestima</p> <p>Socializa y participa en trabajos grupales</p> |
| <p>Carlos</p> <p>6 años</p> | <p>Trastorno de déficit de atención con hiperactividad</p> <p>Comportamiento impulsivo</p> <p>No sigue normas de comportamiento</p> <p>Retraso en el desarrollo del habla</p> <p>No comprende consignas</p> | <p>Aumento de los periodos de atención</p> <p>Mejora la comprensión de consignas</p> <p>Mejora en el desarrollo del habla</p> <p>Desarrollo de la coordinación motriz gruesa</p> | <p>Sigue normas de conducta</p> <p>Sigue las consignas que se da en las actividades</p> <p>Pronuncia con mayor claridad las palabras</p> <p>Aumenta su vocabulario</p> <p>Salta corre y coordina movimientos</p> |

| | | | |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| | Problemas de motricidad fina y gruesa Torpeza en sus movimientos problemas de equilibrio Falta de coordinación al moverse dificultades para distinguir lateralidad y esquema corporal | | |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

Fuente: Elaboración Propia

5.1.1. Resultados alcanzados

Se pudo evidenciar que el profesional del área psicopedagoga desarrollo un papel importante en la estimulación y en la rehabilitación en diferentes patologías presentes en los niños que accedieron a este programa.

El profesional de esta área es muy interactivo que se adapta a lo que es la sesión de terapia y así a la planificación para la obtención de mejores resultados

Se logró alcanzar varios resultados, que se desarrollaron dentro de las sesiones con continuidad y compromiso de los niños y familiares, ya que es un factor fundamental la asistencia regular de los pacientes a las sesiones planificadas. Cada sesión en particular tuvo una dinámica de trabajo diferente de lo cual se puede señalar los siguiente:

- ✓ Adaptación al equipo multidisciplinario, en la rehabilitación y la estimulación a los pacientes en los diferentes casos.
- ✓ Desenvolvimiento en todas las áreas de intervención de la psicopedagogía.
- ✓ Se pudo consolidar la importancia de esta área e intervención fundamental en la terapia.
- ✓ Orientar metodológicamente el empleo de la equinoterapia y la psicopedagogía, como una herramienta complementaria y facilitadora de la terapia
- ✓ Estimulación del paciente con canciones infantiles y/o empleo de música, dinámicas de juego individual y grupal.

HABILIDADES Y DESTREZAS ALCANZADAS

Dentro la parte laboral y la aplicación del conocimiento y lo práctico, se conlleva la obtención de varias habilidades y destrezas obtenidas con los niños.

Puesto que la Equinoterapia se efectúa fundamentalmente en áreas abiertas y rodeadas de vegetación y existe convivencia familiar y con otros pacientes la terapia representa para el niño unos momentos de estimulación permitiendo que éste no se sienta realizando una terapia y se obtenga toda su disposición para el aprendizaje, estimulando el cerebro mediante los 5 sentidos se incrementa las sinapsis neuronales de las diversas áreas cerebrales favoreciendo los procesos mentales complejos organizados en sistemas de zonas que trabajan concertadamente, estas características de disposición para el aprendizaje son los que puede explotar de gran manera un Psicopedagogo.

DESAFIOS AFRONTADOS

- Contribuir al desarrollo integral de los niños con dificultades de aprendizaje.
- Estimular al niño para que reconozca el entorno que lo rodea de manera segura.
- Orientar metodológicamente el empleo de la equinoterapia como una herramienta complementaria y facilitadora de la terapia para activar procesos neuronales que ayudan a generar mayor sinapsis en el cerebro a través de interacciones de actividades dinámicas a través del juego en un recorrido en el caballo
- Reconocer y lograr confianza tanto entre todos los participantes de la equinoterapia terapeuta, paciente, familia y el caballo con el cuál se recibirá la terapia.
- Elevar la autoestima hacia el logro de obtener la seguridad y la independencia personal para el cuidado, manejo y control de su caballo, durante las sesiones trabajadas en la Equinoterapia.

CAPITULO VI

MARCO CONCLUSIVO - RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

Adoptar la Equinoterapia en el trabajo Psicopedagógico para dar atención a niños con dificultades de aprendizaje, se hace efectivo ya que la comunicación que se establece entre el jinete y el caballo está basada en la comunicación primaria que principalmente es afectiva, lo que estimula la autoestima y confianza del niño, similar a la comunicación materna desde la concepción hasta el primer año de edad.

Con la Equinoterapia podemos ver de forma muy clara cómo niños y adolescentes con Dificultades de Aprendizaje logran despertar su concentración, atención el reconocimiento de su esquema corporal que luego le ayuda a manejar mejor su concepto de lateralidad y por ende mejora en la lectura escritura entre muchos más beneficios, niños con TDA-H consiguen muy eficazmente la capacidad de inhibir la conducta inadecuada, todo esto se logra siempre y cuando el terapeuta sepa dirigir las actividades de manera precisa y personalizada para tratar a cada niño.

Puesto que las terapias se efectúan fundamentalmente en áreas abiertas y rodeadas de vegetación y existe convivencia familiar y con otros niños la terapia representa para el niño unos momentos de entretenimiento y deporte permitiendo que éste no se sienta realizando una terapia y se obtenga toda su disposición para el aprendizaje, estimulando el cerebro mediante los 5 sentidos, se incrementa las sinapsis neuronales de las diversas áreas cerebrales favoreciendo los procesos mentales complejos organizados en sistemas de zonas que trabajan ordenadamente.

La equitación como deporte estimula las moléculas de señalización, derivadas de los aminoácidos que actúan como neurotransmisores y neuromoduladores en la sinapsis de las neuronas, en forma muy particular con la serotonina, dopamina, endorfina, noradrenalina y adrenalina, madurando y mielinizando las diversas áreas cerebrales, promoviendo la generación de procesos mentales, en especial de facultades mentales superiores, como la fijación de la atención, los mecanismos conscientes, las habilidades cognitivas finas, las que tienen que ver con la relación social y las que controlan la voluntad, generan las circunstancias propicias para trabajar con los niños con Dificultades de aprendizaje que por lo general presentan Déficit de Atención y tienden a tener problemas para comunicarse con los adultos, mediante la Equinoterapia les es más fácil hacerlo con la interacción entre el niño y el caballo que se da en cada sesión.

La intervención de un Psicopedagogo en cada una de las etapas que se va desarrollando durante el trabajo de Equinoterapia es fundamental ya que es de quien dependerá principalmente el logro de los objetivos de cada paciente mediante la dinamización de actividades que puedan desarrollar y ayudar a superar las dificultades que presenta el niño, ya que quien guiará y realizará el diagnóstico, planificación de actividades, el seguimiento y evaluación en la terapia será el Psicopedagogo y así se convierte en el principal actor de esta terapia.

6.2 Recomendaciones

A las autoridades locales

Las autoridades locales podrían coadyuvar y coordinar con instituciones como las Unidades del Ejército Boliviano quienes tienen en su propiedad caballos y cuentan con los medios de mantenimiento, cuidado, alimentación que estos necesitan para ejecutar programas de ayuda social dando atención y acceso a una terapia alternativa como lo es la Equinoterapia el cual necesariamente debe participar un Psicopedagogo para hacer un trabajo conjunto y a través de estos programas de atención se beneficie a una parte de la población que necesita tener acceso a este tipo de Terapias que pueden ayudar a desarrollar y mejorar de manera integral las dificultades que tienen

A los centros ecuestres que ofrecen la Equinoterapia como terapia alternativa

El trabajo multidisciplinario debe ser lo más amplio posible involucrando profesionales de las áreas de la salud, educación, equitación, especializados en rehabilitación y educación de personas portadoras de deficiencias o con necesidades especiales tales como.

A los Equinoterapeutas

Es indispensable que el terapeuta que va a guiar el trabajo en Equinoterapia tenga los siguientes conocimientos; identificar y conocer el diagnóstico preciso del paciente, el caballo sus cuidados y manejo, las técnicas de primeros auxilios usadas en las áreas de la salud, la Psicopedagogía para dar una orientación integral, y finalmente pautas de equitación.

Es importante que un Equinoterapeuta, además que tener experiencia en el cuidado y manejo de caballos, que también tenga experiencia como jinete para que conozca a plenitud todas las sensaciones que pueden y deberán experimentar sus pacientes.

Existen algunos programas especializados incluso para profesionales que incorporan elementos de aprendizaje equino y Equinoterapia. Estos programas ayudan a los Profesionales a trabajar con caballos les ayuda a desarrollar habilidades de comunicación, regulación emocional y confianza los cuales son importantes en el momento de brindar una atención en la Equinoterapia

Bibliografía

- Bronfenbrenner, U. (1987). *La Ecología del Desarrollo Humano*. Barcelona:Paidós.
- Carrasco, L. C. (2022). Los Extraordinarios Movimientos del Caballo, Como Rehabilitación. *Angeles de cuatro patas anuarioi*, 33.
- CRATTY, B. (1982). *El desarrollo perceptivo y motor en los niños*. Barcelona: PAIDÓS.
- García, G. (2022). Anuario Angeles de cuatro patas. *Angeles de cuatro patas*, 33.
- INE, I. N. (2017). *informe de estadística*.
- INE, I. N. (2023). *Informe de estadística* .
- Naschert, E. G. (2006). *Equinoterapia: la rehabilitación por medio del caballo*. España: Trillas.
- Puche, R, Orozco, M, Orozco, B, Miralba H. (2009). *Desarrollo infantil y competencias en la primera infancia Unidad de Educación para la Primera Infancia* . Bogota Colombia.
- Ramos, F. (1979). *Introducción a la práctica de la educación psicomotriz*. . Madrid, España: Pablo del Río.
- Rivas, J. M. (Agosto de 2008). La Psicomotricidad Educativa: un enfoque natural. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, vol. 22, núm. 2.
- ROBERTO AGUILAR GÓMEZ, N. R. (Noviembre de 2012). *Programa-para-la-atencion-de-estudiantes-con-dificultades-en-el-aprendizaje.pdf*. Obtenido de <https://www.minedu.gob.bo/files/publicaciones/veaye/dgee/>
- Solé, I. (2002). *Cuadernos de educación: orientación educativa e intervención psicopedagógica* (Segunda ed.). Barcelona, España: Editorial Horsori.
- Wikipedia. (s.f.).
- Ziade, M. (2020). Una mirada psicomotriz al ejercicio de la Equinoterapia. (*Bocalán, Argentina*).

ANEXO 1

EJEMPLOS DE JUEGO

SALIDA PRESENTACION DEL BINOMIO Y SU GUIA

#1 EMBOQUE DE PELOTA COLOR AZUL LADO DERECHO Y ROJA LADO IZQUIERDO

- TRANSICION DE OBSTACULO NUMERAL

#2 PIZARRA ACRILICA FIGURA GEOMETRICA GUIA INDICA REFERENCIAS

- TRANSICION DE OBSTACULO NUMERAL

#3 EMBOQUE DE PELOTA GRANDE A LA DERECHA Y LA CHICA A LA IZQUIERDA.

- TRANSICION DE OBSTACULO NUMERAL

#4 PIZARRA ACRILICA OBJETO DIBUJANDO (CASA, OLLA) GUIA DA REFERENCIAS.

- TRANSICION DE OBSTACULO NUMERAL

#5 EMBOQUE PELOTA DE COLOR VERDE AL LADO DERECHO Y PELOTA AMARILLA LADO IZQUIERDO

- LLEGADA PREMIO PARA EL CABALLO ZANAHORIAS.

DE EMBOQUE O ENHEBRAR.

- FACILITAN CONFIANZA, SOLTURA Y EQUILIBRIO.

- ROTACIONES.

- COORDINACIÓN OCULO MANUAL.

- COLORES.

- TAMAÑOS.

- LATERALIDAD.

- RECONOCIMIENTO DE LOS PROFESIONALES, AUXILIARES Y EL CABALLO.

RECURSOS

- PIZARRAS

- PICTOGRAMAS

- SECUENCIAS Y RUTINAS.
- VOCABULARIO.
- COLORES.
- FORMAS.
- PARTES DEL CUERPO.

ANEXO 2

INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA EN EQUINOTERAPIA

La intervención en equinoterapia consiste en el uso del caballo como herramienta terapéutica para ayudar al paciente a alcanzar sus objetivos terapéuticos

| | |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Montar a caballo | Montar a caballo puede ser una actividad terapéutica en sí misma, ya que el movimiento del caballo puede estimular el sistema nervioso y mejorar la función motora y sensorial del niño. Además, montar a caballo puede ayudar a mejorar la postura, el equilibrio y la coordinación. |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ejercicios en tierra | Los ejercicios en tierra pueden incluir actividades como caminar al lado del caballo, cepillarlo o alimentarlo. Estas actividades pueden ayudar a mejorar la relación entre el niño y el caballo y fomentar la confianza y la interacción social. |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Juegos y actividades lúdicas | Los juegos y actividades lúdicas pueden ser una forma divertida de mejorar las habilidades motoras, cognitivas y sociales del niño. Los juegos pueden ser diseñados específicamente para cada paciente y adaptados a su nivel de habilidad. Adicionando estrategias de juego que se pueden realizar con diferentes materiales en el momento de la monta se puede estimular diferentes capacidades como el habla, memoria, entre otras. |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Terapia centrada en el caballo

| | |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| en el caballo | La terapia centrada en el caballo es una técnica que se enfoca en la relación entre el paciente y el caballo. Durante la terapia centrada en el caballo, el terapeuta observa la interacción entre el niño y el caballo y utiliza esta información para ayudar al paciente a desarrollar habilidades sociales y emocionales. |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ANEXO 3

**PLANIFICACIÓN DE SECCIONES
CASO 1**

| | | |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| NIÑO LUIS MENECEZ TAPIA | | |
| EDAD 7 AÑOS | | |
| DIAGNOSTICO | DIFICULTADES DE APRENDIZAJE TDAH | |
| PRIMER MES | 1 SESION POR SEMANA 30 A 45 MINUTOS | |
| PARTICIPANTES | INSTRUCTOR DE EQUINOTERAPIA LIC. PSICOPEDAGOGIA. FAMILIAR | |
| SESION | EJERCICIOS | FINALIDAD |
| PRIMERA SESION | CARICIAS Y LIMPIEZA DEL CABALLO | CONFIANZA AL CABALLO Y ACERCAMIENTO |
| | ORIENTACION, INFORMACION Y PRESENTACION DEL EQUIPO PARTICIPANTE | CONFIANZA CON LOS ENCARGADOS DE LA REALIZACION DE LAS SESIONES. |
| SEGUNDA SESION | MONTA A CABALLO | MAYOR CONFIANZA Y CONCEPCION DEL ANIMAL |
| | PASEO A CABALLO | INICIO Y PERCEPCION DE MOVIMIENTO DEL CABALLO |
| | ECHARSE DE FRENTE Y ESPALDAS | MAS CONFIANZA Y FLEXIBILIDAD DE L TRONCO SUPERIOR |
| | TOCAR LAS OREJAS Y LA GRUPA | MOVIMIENTO DE EXTREMINIDADES SUPERIORES Y EL TRONCO |
| | CONSTANTE COMUNICACION | CENTRAR SU ATENCION DEL PACIENTE EN LA ACTIVIDAD DE MONTA. |
| TERCERA SESION | PASEO A CABALLO Y CONSTANTE COMUNICACIÓN (NOMBRE DEL CABALLO, DEL PACIENTE, DE SUS PAPAS) | MAYOR ATENCION DEL PACIENTE PARA CON LA ACTIVIDAD |
| | EJERCICIOS DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES ESTIRANDO LOS | MOVIMIENTO CONTINUO Y REPETITIVO, SIN DESVIAR SU ATENCION. |

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | BRAZOS (EL AVION, ESPEJO, LEÑADOR, NADADOR) | ESTIMULARA LA MAYOR CANTIDAD Y DESGASTE DE ENERGIA. |
| | | PANELES DE COLORES Y FIGURAS GEOMETRICAS | CONSTANTE REPETICION DE COLORES Y LAS FIGURAS, PARA MAYOR CONCENTRACION Y APRENDISAJE. |
| CUARTA SESION | | PASEO A CABALLO Y EJERCICIOS DE EXTREMIDADES SUPERIORES | MAYOR FLEXIBILIDAD Y CONTINUA REPETICION DEL EJERCICIO. |
| | | EJERCICIOS DE EXTREMIDADES INFERIORES CABALLO ESTATICO (PARASE EN LA MONTURA, RELOJ Y REMOLINO) | TRABAJO DE EXTREMIDADES INFERIORES Y MAYOR DESGASTE DE ENERGIA, ASI TAMBIEN MAYOR CONFIANZA EN LA REALIZACION DEL EJERCICIO SOBRE EL CABALLO) |
| | | PANELES DE LETRAS Y NUMEROS | CONSTANTE REPETICION DE COLORES Y LAS FIGURAS, PARA MAYOR CONCENTRACION Y APRENDISAJE. |
| EVALUACION E INFORME ESCRITO | DURANTE CUATRO SESIONES SE ESTABLECE LA PROGRESION Y DIAGNOSTICO DEL COMPORTAMIENTO Y MEJORA DEL NIÑO, DETERMINADO EL TIPO DE TRABAJO PARA CONTINUAR Y ENFOCARSE EN UNA PLANIFICACION DE ACTIVIDADES A REALIZAR. | | |
| SEGUNDO MES | 2 SESIONES POR SEMANA 30 MINUTOS | | |
| PARTICIPANTES | INSTRUCTOR DE EQUINOTERAPIA PSICOPEDAGOGO FAMILIAR (EN CASO DE FALTA DE ADAPTACIÓN) | | |
| SESION | | EJERCICIOS | FINALIDAD |
| PRIMERA SEMANA | PRIMERA SESION | PASEO A CABALLO EN EXTERIOR AL PICADERO | CONOCIMIENTO DE LA PARTE EXTERNA Y CONOCIMIENTO DEL AMBIENTE |
| | | APRENDIZAJE DE SU ENTORNO Y EJERCICIOS DE RELAJACION | CONOCER EL AMBINETE EXTERNO Y APRENDIZAJE DE SU ENTORNO NATURAL. |
| | SEGUNDA SESION | PASEO A CABALLO Y EJERCICIOS DE EXTREMINADES | MAYOR DESGASTE DE ENERGIAS Y FORTELECE PARTE FISICA Y ASI |

| | | | |
|----------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | SUPERIORES E INFERIORES | TAMBIEN RECORDAR LOS EJERCICIOS, MAYOR CONCENTRACION EN LA REALIZACION DE LOS MISMOS. |
| SEGUNDA SEMANA | TERCERA SESION | CABALLO AL PASO EJERCICIO DE TRONCO SUPERIOR Y EQUILIBRIO DE FRENTE TOCAR OREJAS Y DE ESPALDAS TOCAR GRUPO ECHADO, ECHADO DE ESTOMAGO (COSTADO IZQUIERDO Y DERECHO) | MAYOR FLEXIBILIDAD Y MAS REPETICIONES DE LOS EJERCICIOS PARA DEGASTE DE ENERGIA. |
| | CUARTA SESION | CABALLO ESTATICO EJERCICIO DE EQUILIBRIO (PARARSE EN LA MONTURA) CABALLO AL PASO EJERCICIOS SE SESION COMPLETA (TRONCO, EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES) | MEJORAMOS EQUILIBRIO Y CONFIANZA. EJERCICIOS COMPLETOS CON REPETICION PAR SU APRENDIZAJE Y GASTO DE ENERGIAS. |
| TERCERA SEMANA | QUINTA SESION | CABALLO AL PASO (REFORZAMIENTO DE PANELES CON COLORES, FIGURAS GEOMÉTRICAS, LETRAS Y NUMEROS) | MAYOR ENFASIS A LA PARTE DE APRENDIZAJE Y EVALUACIÓN DE AVANCE DE LA PSICOPEDAGOGA (IDENTIFICA DEFICIT) |
| | SEXTA SESION | CABALLO AL PASO (INTRODUCCIÓN A LOS JUEGOS LÚDICOS) JUEGOS CON PELOTAS EMBOCAMOS A LAS CANASTAS. | LA SESIÓN LUDICA ES COMBINACIÓN DEL JUEGO CON EJERCICIOS FÍSICOS PARA EL DEGASTE DE ENERGIA. |
| CUARTA SEMANA | SEPTIMA SEMANA | CABALLO AL PASO CON EJERCICIOS DE AROS EN EL CUERPO SACAR Y METER AL TRONCO. AROS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES PASAR DE UN BRAZO A OTRO, ENTREGAR Y RECIBIR. | EJERCICIOS DE DEGASTE DE ENERGIA Y CON ORDENES EXPRESAS QUE FIJAN LA CONCENTRACIÓN. |

| | | | |
|------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| | OCTAVA SEMANA | CABALLO AL PASO EJERCICIO LUDICO CON JUGUETES DE PREFERENCIA DEL NIÑO. | DESESTRES Y ENTRETENIMIENTO LUDICO. |
| EVALUACION E INFORME ESCRITO | | DURANTE OCHO SESIONES SE ESTABLECE MAYOR PROGRESION Y DIAGNOSTICO DEL COMPORTAMIENTO Y MEJORA DEL PACIENTE, DETERMINADO LOS DEFICITS EN EL CAMBIO DEL TIPO DE TRABAJO PARA CONTINUAR Y ENFOCARSE EN UNA PLANIFICACION DE ACTIVIDADES A REALIZAR. | |