



















































































Esta actividad NO supone un riesgo mayor del que pueda presentar cualquier otra del centro. La actividad se realiza en la pista vallada y acondicionada de dicho adiestrador (enfrente de las Balsillas, cta. Pinoso).

Por lo tanto nos desplazaremos allí durante todos los lunes y miércoles del período citado anteriormente (**23 junio hasta el 16 julio.**) El desplazamiento (ida y vuelta) lo realizarán los profesionales de AFEMY.

**Pero sí le pedimos que su familiar esté en Afemy a las 9.00 de la mañana (los lunes y los miércoles de ese período)**

Por último informarle que por la actividad con los perros y la época en la que se va a llevar a cabo es necesario que **EL PARTICIPANTE ACUDA LOS LUNES Y MIÉRCOLES** (del 23 de junio al 16 de julio) **con lo siguiente:**

- **ROPA CÓMODA, se recomienda ROPA CORTA (por el calor) y VIEJA por peligro a ensuciarse.**
- **GORRA para protegerse del sol. (Protector solar y/o desodorante si lo estima oportuno.)**
- **BOTELLA de AGUA pequeña fresca e individual.**
- **RIÑONERA (o pequeño bolso viejo) para llevarlo colgado y poder almacenar la comida que les entregaremos para premiar a los perros.**

**En caso de negarse a participar en la actividad, comuníquelo.**

Para cualquier otra pregunta sobre este tema puede contactar con el **teléfono: 666070629-** (Nuria) o **968 79 15 51 (AFEMY)**

**Por último le comunicamos que los usuarios que participen en esta actividad estarán expuestos a la grabación de vídeos y/o fotos, utilizadas de forma responsable y únicamente para fines informativos que amplíen la cobertura e importancia de la noticia.**

Sin nada más que añadir, recordándole lo importante que es su aceptación y **AGRADECIENDO** siempre su labor, pasamos a pedirle su aceptación.

**HAGA LLEGAR ESTE DOCUMENTO RELLENADO A AFEMY, ENTRE MAÑANA Y EL PRÓXIMO LUNES 23 DE JUNIO.** Rellene la opción que se adapte a su situación (usuario o familiar). Y exponga el teléfono de un familiar del paciente para posibles consultas sobre cambios percibidos:

**TELÉFONO DE UN FAMILIAR:** ..... **Nombre:** .....

**ACEPTACION:**

**Yo..... usuario,**  
**o FAMILIAR del usuario.....**  
**con parentesco de (madre, padre, hija/o, hermano/a).....**  
**entiendo lo propuesto anteriormente sobre la actividad de Terapia con Perros, y**  
**consiento la participación de mi familiar en dicha actividad.**

**Yecla, a..... de 2014**

**Firmado:**

### 5.3. Inventario de Depresión de Beck (Beck Depression Inventory, BDI)

1

*Instrucciones:* A continuación se expresan varias respuestas posibles a cada uno de los 21 apartados. Delante de cada frase marque con una cruz el círculo que mejor refleje su situación actual.

1. Estado de ánimo
  - Esta tristeza me produce verdaderos sufrimientos
  - No me encuentro triste
  - Me siento algo triste y deprimido
  - Ya no puedo soportar esta pena
  - Tengo siempre como una pena encima que no me la puedo quitar
2. Pesimismo
  - Me siento desanimado cuando pienso en el futuro
  - Creo que nunca me recuperaré de mis penas
  - No soy especialmente pesimista, ni creo que las cosas me vayan a ir mal
  - No espero nada bueno de la vida
  - No espero nada. Esto no tiene remedio
3. Sentimientos de fracasos
  - He fracasado totalmente como persona (padre, madre, marido, hijo, profesional, etc.)
  - He tenido más fracasos que la mayoría de la gente
  - Siento que he hecho pocas cosas que valgan la pena
  - No me considero fracasado
  - Veo mi vida llena de fracasos
4. Insatisfacción
  - Ya nada me llena
  - Me encuentro insatisfecho conmigo mismo
  - Ya no me divierte lo que antes me divertía
  - No estoy especialmente insatisfecho
  - Estoy harto de todo
5. Sentimientos de culpa
  - A veces me siento despreciable y mala persona
  - Me siento bastante culpable
  - Me siento prácticamente todo el tiempo mala persona y despreciable
  - Me siento muy infame (perverso, canalla) y despreciable
  - No me siento culpable
6. Sentimientos de castigo
  - Presiento que algo malo me puede suceder
  - Siento que merezco ser castigado
  - No pienso que esté siendo castigado
  - Siento que me están castigando o me castigarán
  - Quiero que me castiguen
7. Odio a sí mismo
  - Estoy descontento conmigo mismo
  - No me aprecio
  - Me odio (me desprecio)
  - Estoy asqueado de mí
  - Estoy satisfecho de mí mismo
8. Autoacusación
  - No creo ser peor que otros
  - Me acuso a mí mismo de todo lo que va mal
  - Me siento culpable de todo lo malo que ocurre
  - Siento que tengo muchos y muy graves defectos
  - Me critico mucho a causa de mis debilidades y errores
9. Impulsos suicidas
  - Tengo pensamientos de hacerme daño, pero no llegaría a hacerlo
  - Siento que estaría mejor muerto
  - Siento que mi familia estaría mejor si yo muriera
  - Tengo planes decididos de suicidarme
  - Me mataría si pudiera
  - No tengo pensamientos de hacerme daño
10. Períodos de llanto
  - No lloro más de lo habitual
  - Antes podía llorar; ahora no lloro ni aun queriéndolo
  - Ahora lloro continuamente. No puedo evitarlo
  - Ahora lloro más de lo normal

5.3. Inventario de Depresión de Beck  
(Beck Depression Inventory, BDI)

2

11. Irritabilidad
<input type="radio"/> No estoy más irritable que normalmente
<input type="radio"/> Me irrito con más facilidad que antes
<input type="radio"/> Me siento irritado todo el tiempo
<input type="radio"/> Ya no me irrita ni lo que antes me irritaba
12. Aislamiento social
<input type="radio"/> He perdido todo mi interés por los demás y no me importan en absoluto
<input type="radio"/> Me intereso por la gente menos que antes
<input type="radio"/> No he perdido mi interés por los demás
<input type="radio"/> He perdido casi todo mi interés por los demás y apenas tengo sentimientos hacia ellos
13. Indecisión
<input type="radio"/> Ahora estoy inseguro de mí mismo y procuro evitar tomar decisiones
<input type="radio"/> Tomo mis decisiones como siempre
<input type="radio"/> Ya no puedo tomar decisiones en absoluto
<input type="radio"/> Ya no puedo tomar decisiones sin ayuda
14. Imagen corporal
<input type="radio"/> Estoy preocupado porque me veo más viejo y desmejorado
<input type="radio"/> Me siento feo y repulsivo
<input type="radio"/> No me siento con peor aspecto que antes
<input type="radio"/> Siento que hay cambios en mi aspecto físico que me hacen parecer desagradable (o menos atractivo)
15. Capacidad laboral
<input type="radio"/> Puedo trabajar tan bien como antes
<input type="radio"/> Tengo que esforzarme mucho para hacer cualquier cosa
<input type="radio"/> No puedo trabajar en nada
<input type="radio"/> Necesito un esfuerzo extra para empezar a hacer algo
<input type="radio"/> No trabajo tan bien como lo hacía antes
16. Trastornos del sueño
<input type="radio"/> Duermo tan bien como antes
<input type="radio"/> Me despierto más cansado por la mañana
<input type="radio"/> Me despierto unas 2 horas antes de lo normal y me resulta difícil volver a dormir
<input type="radio"/> Tardo 1 o 2 horas en dormirme por la noche
<input type="radio"/> Me despierto sin motivo en mitad de la noche y tardo en volver a dormirme
<input type="radio"/> Me despierto temprano todos los días y no duermo más de 5 horas
<input type="radio"/> Tardo más de 2 horas en dormirme y no duermo más de 5 horas
<input type="radio"/> No logro dormir más de 3 o 4 horas seguidas
17. Cansancio
<input type="radio"/> Me canso más fácilmente que antes
<input type="radio"/> Cualquier cosa que hago me fatiga
<input type="radio"/> No me canso más de lo normal
<input type="radio"/> Me canso tanto que no puedo hacer nada
18. Pérdida de apetito
<input type="radio"/> He perdido totalmente el apetito
<input type="radio"/> Mi apetito no es tan bueno como antes
<input type="radio"/> Mi apetito es ahora mucho menor
<input type="radio"/> Tengo el mismo apetito de siempre
19. Pérdida de peso
<input type="radio"/> No he perdido peso últimamente
<input type="radio"/> He perdido más de 2,5 kg
<input type="radio"/> He perdido más de 5 kg
<input type="radio"/> He perdido más de 7,5 kg
20. Hipocondría
<input type="radio"/> Estoy tan preocupado por mi salud que me es difícil pensar en otras cosas
<input type="radio"/> Estoy preocupado por dolores y trastornos
<input type="radio"/> No me preocupa mi salud más de lo normal
<input type="radio"/> Estoy constantemente pendiente de lo que me sucede y de cómo me encuentro
21. Líbido
<input type="radio"/> Estoy menos interesado por el sexo que antes
<input type="radio"/> He perdido todo mi interés por el sexo
<input type="radio"/> Apenas me siento atraído sexualmente
<input type="radio"/> No he notado ningún cambio en mi atracción por el sexo



## 13.7. Escala Autoaplicada de Adaptación Social (Social Adaptation Self-evaluation Scale, SASS)

Por favor, responda a estas sencillas preguntas, teniendo en cuenta su opinión en este momento. Responda, por favor, a todas las preguntas, marcando una sola respuesta para cada pregunta. Muchas gracias.

¿Tiene usted un trabajo u ocupación remunerada? SÍ  NO

Si la respuesta es «sí»:

1. ¿En qué medida le interesa su trabajo?

Mucho  Moderadamente  Un poco  Nada en absoluto

Si la respuesta es «no»:

2. ¿En qué medida le interesan las tareas domésticas u otras ocupaciones no remuneradas?

Mucho  Moderadamente  Un poco  Nada en absoluto

3. Cuando participa en el trabajo o en la actividad que constituye su ocupación principal (tareas domésticas, estudios, etc.):

Disfruta mucho  Disfruta bastante  Disfruta tan sólo un poco  No disfruta en absoluto

4. ¿Le interesan los hobbies/actividades de ocio?

Mucho  Moderadamente  Un poco  Nada en absoluto

5. La calidad de su tiempo libre es:

Muy buena  Buena  Aceptable  Insatisfactoria

6. ¿Con qué frecuencia busca usted el contacto con miembros de su familia (cónyuge, hijos, padre, etc.)?

Muy frecuentemente  Frecuentemente  Raras veces  Nunca

7. En su familia, las relaciones son:

Muy buenas  Buenas  Aceptables  Insatisfactorias

8. Aparte de su familia, se relaciona usted con:

Muchas personas  Algunas personas  Tan sólo unas pocas personas  Nadie

9. ¿Intenta usted establecer relaciones con otros?

Muy activamente  Activamente  De forma moderadamente activa  De ninguna forma activa

10. ¿Cómo calificaría en general sus relaciones con otras personas?

Muy buenas  Buenas  Aceptables  Insatisfactorias

11. ¿Qué valor le da usted a sus relaciones con los demás?

Gran valor  Bastante valor  Tan sólo un poco de valor  Ningún valor en absoluto

12. ¿Con qué frecuencia buscan contacto con usted las personas de su círculo social?

Muy a menudo  A menudo  Raras veces  Nunca

13. ¿Respeta usted las normas sociales, las buenas maneras, las normas de educación, etc.?

Siempre  La mayor parte del tiempo  Raras veces  Nunca

14. ¿En qué medida está usted involucrado en la vida de la comunidad (asociaciones, comunidades de vecinos, clubes, iglesia, etc.)?

Plenamente  Moderadamente  Ligeramente  Nada en absoluto

15. ¿Le gusta buscar información sobre cosas, situaciones y personas, para mejorar la comprensión que tiene usted de ellas?

Mucho  Moderadamente  No mucho  Nada en absoluto

16. ¿Está usted interesado en la información científica, técnica o cultural?

Mucho  Moderadamente  Tan sólo ligeramente  Nada en absoluto

17. ¿Con qué frecuencia le resulta difícil expresar sus opiniones a la gente?

Siempre  A menudo  A veces  Nunca

18. ¿Con qué frecuencia se siente rechazado, excluido de su círculo?

Siempre  A menudo  A veces  Nunca

19. ¿Hasta qué punto considera usted que es importante su aspecto físico?

Muy importante  Moderadamente importante  No muy importante  Nada en absoluto

20. ¿En qué medida tiene usted dificultades para manejar sus recursos e ingresos?

Siempre  A menudo  A veces  Nunca

21. ¿Se siente capaz de organizar su entorno según sus deseos y necesidades?

En gran medida  Moderadamente  No mucho  Nada en absoluto

Puntuación total: \_\_\_\_\_

3.3.- Cuestionario Moca (Montreal Cognitive Assessment)

**MONTREAL COGNITIVE ASSESSMENT (MOCA)**  
(EVALUACIÓN COGNITIVA MONTREAL)

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
Nivel de estudios: \_\_\_\_\_  
Sexo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_\_

<b>VISUOESPACIAL / EJECUTIVA</b>		<b>Dibujar un reloj (Once y diez)</b> (3 puntos)					Puntos ____/5
		<input type="checkbox"/> Contorno <input type="checkbox"/> Números <input type="checkbox"/> Aguas					
<b>IDENTIFICACIÓN</b>							____/3
<b>MEMORIA</b>	Lea la lista de palabras, el paciente debe repetir. Haga dos intentos. Recuerde las 5 minutos más tarde.	ROSTRO	SEDA	IGLESIA	CLAVEL	ROJO	Sin puntos
<b>ATENCIÓN</b>		Lea la serie de números (1 número/seg.) El paciente debe repetir: <input type="checkbox"/> 2 1 8 5 4 El paciente debe repetir a la inversa: <input type="checkbox"/> 7 4 2					____/2
Lea la serie de letras. El paciente debe dar un golpecito con la mano cada vez que se diga la letra A. No se asignan puntos si ≥ 2 errores.		<input type="checkbox"/> FBACMNAAJKLBAFAKDEAAAJAMOFAB					____/1
Restar de 7 en 7 empezando desde 100.		<input type="checkbox"/> 93	<input type="checkbox"/> 86	<input type="checkbox"/> 79	<input type="checkbox"/> 72	<input type="checkbox"/> 65	____/3
<b>LENGUAJE</b>		Repetir el giro de la mano dos o seis cuando la persona empuja en la silla. <input type="checkbox"/> Espere que el le entregue el paquete uno de los que está en la pila. <input type="checkbox"/>					____/2
Fluidez del lenguaje: Decir el mayor número posible de palabras que comiencen por la letra "P" en 1 min.		<input type="checkbox"/> _____ (N ≥ 11 palabras)					____/1
<b>ABSTRACCIÓN</b>		Similitud entre p. ej. manzana-naranja = fruta <input type="checkbox"/> tren-bicicleta <input type="checkbox"/> reloj-regla					____/2
<b>RECUERDO DIFERIDO</b>	Debe acordarse de las palabras SIN PISTAS	ROSTRO	SEDA	IGLESIA	CLAVEL	ROJO	Puntos por recuerdos SIN PISTAS únicamente
Optativo	Pista de categoría Pista elección múltiple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>ORIENTACIÓN</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	____/6
© Z. Nasreddine MD Versión 07 noviembre 2004 www.mocatest.org		Normal ≥ 26 / 30			<b>TOTAL</b>		____/30
		Añadir 1 punto si tiene ≤ 12 años de estudio					

Figura 5. Montreal Cognitive Assessment (MoCA test)

GRACIAS A LAS PROFESIONALES: GEMA BENAVIDES (profesora de las asignaturas "Psicopatología" y "Evaluación Psicológica (2º Grado en Psicología UMH) e INMA y TERESA (Coordinadora y Monitora de Afemy) por la ayuda para la consecución de los cuestionarios y sus respectivas plantillas.

### 3.4.- Escala ad hoc, de elaboración propia, “satisfacción con la tarea TAP”

#### SATISFACCIÓN CON LA HERRAMIENTA (TAP):

A continuación se detallan una serie de ítems (preguntas) para registrar tu opinión y la de tus compañeros sobre la actividad de terapia/juegos con los perros, en la que habéis participado durante las últimas semanas.

Tus respuestas serán confidenciales por nuestra parte.

Es importante que respondas sobre todo con SINCERIDAD y te tomes el tiempo necesario para ello.

Hay una escala numérica de 1 a 5. Debes rodear con un círculo sólo una de ellas.

**1 equivale a “MUY EN DESACUERDO” y 5 equivale a “MUY DE ACUERDO”** mientras que los demás números puedes marcarlos para expresar una opinión intermedia. Señala del 1 al 5 sólo el que más se aproxime a tu idea o sentimiento.

Agradecemos mucho tu colaboración:

1.- Me gustan más los perros que antes SI NO (rodee la elegida) Esta actividad me ha gustado	1	2	3	4	5
2.- Siento que he mejorado mi memoria	1	2	3	4	5
3.- Parecen haber disminuido mis alucinaciones (en el caso de no haber experimentado nunca alucinaciones no responda a esta cuestión)	1	2	3	4	5
4.- Me he sentido valorado y útil en la actividad	1	2	3	4	5
5.- Siento menos ansiedad o nerviosismo desde entonces	1	2	3	4	5
6.- Pienso que he mejorado en mi atención	1	2	3	4	5
7.- Creo que estoy más integrado y me comunico mejor con la gente	1	2	3	4	5
8.- Me siento algo más alegre	1	2	3	4	5
9.- He hecho actividades y juegos que me han interesado	1	2	3	4	5
10.- Los juegos con los perros me han ayudado a sentir más complicidad con ellos	1	2	3	4	5
11.- Me he sentido agobiado en ocasiones	1	2	3	4	5
12.- Creo que la organización de la actividad y los juegos ha sido generalmente buena	1	2	3	4	5
13.- Los perros parecían buenos perros, cariñosos o educados	1	2	3	4	5
14.- Recuerdo haber reído durante las actividades	1	2	3	4	5
15.- He olvidado un poco mis problemas con estos juegos	1	2	3	4	5
16.- He hecho cosas de las que No me creía capaz, ahora me siento capaz de afrontar mejor algunas situaciones (como aseo personal, autocontrol)	1	2	3	4	5
17.- Me siento mejor físicamente (más ágil, etc)	1	2	3	4	5
17.- Creo que recuerdo más las cosas	1	2	3	4	5
18.- Me siento más tranquilo	1	2	3	4	5
19.- Creo que podría hacerme cargo de un animal, O al menos ayudar en su vida a cuidarlo	1	2	3	4	5
20.- El trato con los guías de los perros ha sido bueno	1	2	3	4	5
21.- Me gustaría que esta actividad la hiciéramos más a menudo	1	2	3	4	5

#### 4.- Difusión/promoción del proyecto.

Resumen gráfico disponible en **Youtube**: “Resumen TAP en AFEMY”

<https://www.youtube.com/watch?v=2Nfe8Cvh8OE>

#### **Periódicos:**

Siete Días Yecla. Entrevista en periódico impreso (cubierto también a nivel digital, disponible en: <http://www.sietediasyecla.com/n/2553/--es-la-primera-vez-que--en-yecla-se-aborda-una-terapia-con-perros-y-personas-con-enfermedad-mental-->

El Periódico de Yecla (edición digital), disponible en:

<http://www.elperiodicodeyecla.com/index.php?pageld=185&languageId=1&newsItemId=5812>

La Verdad. (Periódico impreso regional de Murcia) disponible también en su edición digital: <http://www.laverdad.es/murcia/yecla/201408/04/terapeutas-cuatro-patas-20140804003007-v.html>

#### **Radios:**

Entrevista en Radio regional (Onda Regional de Murcia)

Cadena Dial (radio local)

#### **Televisión:**

Informativos TeleYecla. (incluido también en su versión web de noticias) disponible en: <http://www.teleyecla.com/secciones/noticias/noticia.php?noticia=2743>

#### **Comunidad Valenciana:**

Sección de comunicación de la Universidad Miguel Hernández de Elche. Disponible en: <http://comunicacion.umh.es/2014/07/15/una-estudiante-de-la-umh-realiza-una-terapia-canina-con-personas-que-tienen-enfermedad-mental/>

Periódico La Verdad (edición digital) Disponible en:

<http://www.laverdad.es/alicante/elche/201407/16/alumna-psicologia-realiza-terapias-20140716012332-v.html>

Diario La Información (edición digital) disponible en:

<http://www.diarioinformacion.com/elche/2014/07/16/terapia-canina-enfermos-mentales/1525318.html>

Elche diario (edición digital), disponible en:

<http://www.elchediario.com/display.aspx?id=14938>

**Llamada del Alcalde de Yecla (Marcos Ortuño) y diputada de la Asamblea Regional de Murcia felicitando e interesándose por el proyecto.**

**- Proyecto finalista en el certamen Innova-Emprende de la Universidad Miguel Hernández de Elche. En la edición de 2014** se han presentado 98 emprendedores con un total de 55 ideas. De todos los proyectos, la UMH seleccionó 18 para una ronda final, hasta la que llegamos. FINALISTA en la Categoría de Salud.

Organizado por el Programa de Emprendedores Universitarios del Observatorio Ocupacional; abierto a toda la comunidad universitaria de la UMH: estudiantes, titulados y personal. Valoraban la originalidad de la idea, el carácter innovador, la viabilidad y aprovechamiento de los recursos de la zona. Se premiaban ideas empresariales y sobretodo propuestas innovadoras. Nosotros fuimos pioneros a nivel local, pero no hemos inventado nada que no se haya hecho ya en otros lugares.

**Presentación a los II premios Convive (2014)**, organizados por la FEPSM (Fundación Española de Psiquiatría y Salud Mental) en la categoría de asociación.