



Grado en Psicología
Trabajo de Fin de Grado
Curso 2014/2015
Convocatoria Junio

Modalidad: Otros trabajos

Título: Terapia Asistida con Animales
en el panorama actual

Autor: Dolores María Guillén Nortes

Tutora: Maite Martín-Aragón Gelabert

Elche, a 3 de junio de 2015

ÍNDICE

	PÁG
1. INTRODUCCIÓN A LAS TERAPIAS CON ANIMALES.....	4
1.1 Hª del uso de animales para la mejora del bienestar humano.....	4
1.2 Origen y desarrollo de las terapias con animales.....	5
1.3 Clasificación de las terapias con animales.....	5
1.4 Metodología de trabajo: Equipos multidisciplinares.....	8
2. APLICACIÓN DE LA TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES EN EL PANORAMA ACTUAL.....	10
2.1 Revisión de trabajos publicados sobre terapia asistida con animales.....	10
2.1.1 <i>Estrategia de búsqueda.....</i>	<i>10</i>
2.1.2 <i>Resultados de la búsqueda.....</i>	<i>11</i>
2.1.3 <i>Conclusiones de la búsqueda.....</i>	<i>15</i>
2.2 Trabajo de campo sobre la aplicación de la terapia asistida con animales en España.....	17
2.2.1 <i>Objetivos.....</i>	<i>17</i>
2.2.2 <i>Métodos.....</i>	<i>18</i>
2.2.3 <i>Resultados.....</i>	<i>19</i>
2.2.4 <i>Discusión.....</i>	<i>22</i>
3. CONCLUSIONES.....	23
4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	25
Tabla 1	12
Tabla 2	13
Figura 1	9
Figura 2	19
Figura 3	19
Anexo A	27
Anexo B	29

RESUMEN

La Terapia Asistida con Animales (TAA) es una terapia relativamente joven. Surgiendo como tal en el año 1969, es definida como intervención en la que el elemento central es el uso de animales preparados y destinados a la mejoría tanto física como psicosocial/emocional y cognitiva de las personas.

El presente trabajo se ha estructurado en tres grandes apartados. En el primero de ellos se hace un recorrido histórico por el uso de los animales en la mejora del bienestar humano, donde se incluye el origen y desarrollo de las terapias así como su clasificación y la metodología de trabajo. En el segundo apartado se hace un análisis de la Terapia Asistida con Animales en España mediante una entrevista cualitativa de 12 preguntas a 15 centros, que muestran resultados como: la multidisciplinariedad a la hora de llevarla a cabo, el gran intervalo de edad que abarca la terapia así como los resultados positivos en cada una de ellas. Por último, en el tercer apartado se presentan las reflexiones y conclusiones finales, destacando el papel del psicólogo como principal profesional en la terapia y lo que esta aporta al campo de la psicología.

PALABRAS CLAVE: Terapia Asistida con Animales, equipos multidisciplinares, psicólogo, beneficios, entrevista cualitativa.

1. INTRODUCCIÓN A LAS TERAPIAS CON ANIMALES

1.1 Hª del uso de animales para la mejora del bienestar humano

A lo largo de la historia, los animales han estado presentes desde el principio y a pesar de todas las ocasiones en las que nos encontramos esta relación humano-animal, ha sido casi inexistente el interés que ha habido por estudiar este fenómeno (Martínez, 2008). Los animales han ido cumpliendo distintas funciones durante su existencia como es su utilización en la guerra o en la agricultura y siendo posicionados en distintos lugares de importancia, que van desde la explotación al puro beneficio mutuo (Gutiérrez, Granados y Piar, 2007).

En la actualidad nos encontramos con que uno de los papales más destacados es el de mascota, pero también cumplen una función menos conocida como es la de animales de terapia, de la cual vamos a hablar.

Si nos centramos en este campo a lo largo de la historia, no es hasta 1792 donde oficialmente encontramos constancia de la utilización de animales en terapia. Es William Tuke el primero en utilizarlos con enfermos mentales en el York Retreat (Inglaterra) fundado por la "Society of Friends" para personas con necesidades de salud mental.

Más adelante en el siglo XIX, encontramos en Londres uno de los hospitales con peor reputación para ingresar a enfermos mentales como indica Martínez (2008), el hospital Bethlehem, en el cual se realizó una gran reforma mediante la incorporación de animales, plantas y cuadros a sus instalaciones, mejorando notablemente la situación de este hospital. Dentro del mismo siglo encontramos en el centro Bethel (Alemania) pacientes epilépticos tratados con animales de granja. En la actualidad sigue funcionando y atendiendo a personas con problemas físicos y mentales.

Ya en el siglo XX, la US Army Veterinary Medicine Branch of the Health Services Command en Estados Unidos, a partir de la II Guerra Mundial utilizó animales para mejorar el estado de las personas ingresadas y sus familiares. Es también en Estados Unidos entre los años 1944 y 1945 donde se utiliza por primera vez la terapia asistida con animales en el Army Air Force Convalescent Center, dirigida a aviadores veteranos en rehabilitación, ejerciendo el animal un papel distractor de los programas terapéuticos intensos que tenían que hacer (Zamarra, 2002).

Posteriormente, en 1948 Samuel B. Ross funda el centro Green Chimneys en Nueva York, una granja reconvertida en escuela dirigida a niños con trastornos de comportamiento en la que se encuentran actividades relacionadas con el trabajo en las granjas.

1.2 Origen y desarrollo de las terapias con animales

Continuando el hilo histórico, de nuevo en el siglo XX, es donde se pasa de hablar del uso de animales para el bienestar humano a formar parte de una terapia, terapia que se conoce como Terapia Asistida con Animales.

Si matizamos un poco más esta fecha, es en 1953, cuando Boris M. Levinson, considerado el padre de la Terapia Asistida con Animales, ve a su perro Jingles como un potencial coterapeuta, ya que es en una de sus consultas, donde Jingles se encuentra presente por casualidad y Levinson observa como el paciente presenta una interacción positiva con el perro y una mejora comunicativa. No es hasta 1969 cuando Levinson acuña el término de “animales terapéuticos” y lo que conocemos hoy en día como Terapia Asistida con Animales comienza a coger forma (Martínez, 2008).

Tras el análisis de diversas definiciones de distintos autores acerca de la Terapia Asistida con Animales, podemos definirla como intervención en la que el elemento central es el uso de animales preparados y destinados a la mejoría tanto física como psicosocial/emocional y cognitiva de las personas. Dirigida en la mayoría de casos por un equipo multidisciplinar y siendo esta aplicada tanto a nivel individual como grupal.

1.3 Clasificación de las terapias con animales

En relación al uso de animales en actividades terapéuticas nos encontramos con diferentes clasificaciones en función de la metodología o del animal utilizado.

En un primer lugar y atendiendo a la clasificación en función de la metodología utilizada, es decir, del tipo de actividades u objetivos, podemos distinguir varios tipos como son:

-Terapia Asistida con Animales: Se trata de una terapia en la que se han establecido unos objetivos previamente como en el caso de Cordones en 2011 donde su objetivo principal es mejorar la calidad de vida de personas institucionalizadas.

Se lleva a cabo por animales entrenados y profesionales cualificados especialistas en este tipo de intervenciones. Las sesiones están estructuradas y posteriormente son evaluadas (Barbero, 2011).

-Actividades Asistidas con Animales (AAA): Se trata de una intervención donde no se parte de objetivos definidos, ni están dirigidas por terapeutas especializados, su mayor propósito es la mejora de la calidad de vida mediante actividades recreativas con un tipo de contenido espontáneo, no preestablecido y aumentando la motivación de realización de estas (Buil y Canals, 2012).

-Programas de Animales Residentes (PAR): Siguen los mismos principios que la terapia asistida con animales, donde encontramos unos objetivos preestablecidos, una estructura y una posterior evaluación de resultados, con la única diferencia de que el animal con el que se realiza la terapia además convive de forma permanente en el centro en el que se realiza.

En cambio, si atendemos a la clasificación esta vez en función del tipo de animal, diferenciamos distintas modalidades:

-Hipoterapia: La hipoterapia es definida por el NCEFT (National Center for Equine Facilitated Therapy) como una forma especializada de terapia que utiliza equinos para tratar a personas con trastornos del movimiento, asociados a varias afecciones neurológicas y neuromusculares (Oropesa, García, Puente y Matute, 2009).

Tras la segunda guerra mundial en Europa se crea y reconoce esta modalidad de terapia gracias a los resultados positivos que obtiene en los sucesos de poliomielitis ocurridos en estas fechas. La utilización de los caballos en terapias está especialmente dirigida a mejorar problemas neurológicos o afecciones en el movimiento en las que se aprovecha el movimiento del caballo para mejorarlos, ya que se utilizan la mayoría de los músculos del cuerpo al montar a caballo. Dentro de los beneficios de esta modalidad como recoge Oropesa et al. (2009) encontramos la mejora de la musculatura corporal, un fomento de la confianza, mejora de la coordinación psicomotriz, concentración y equilibrio, así como la autoestima y ansiedad.

-Delfinoterapia: “La Delfinoterapia consiste en el empleo de los delfines en programas terapéuticos para atender a la diversidad” (Martínez, 2001, p.8). Aparece como punto histórico de referencia el Proyecto Inreach de 1978 en Florida para niños autistas, el cual obtuvo resultados positivos como el incremento de la capacidad de concentración de hasta 1 hora tras la realización de la delfinoterapia, así como la disminución de conductas autolíticas. Hoy en día, se utiliza principalmente para personas con una discapacidad principalmente psíquica en la que cuenta con una función motivacional, debida al entorno en el que se realiza y el movimiento del animal logrando también mejoras en las funciones motrices (Martínez, 2001).

-Perros de servicio: Aunque es difícil encontrar una definición establecida de los perros de servicio, si destacamos que son perros especialmente entrenados para distinguir timbres, alarmas, cerrar y abrir cajones. Se empezaron a utilizar en personas con déficit auditivos pero actualmente incluso algunos perros de servicio son capaces de alertar de crisis epilépticas como señala Oropesa et al (2009). Estos tipos de animales se utilizan principalmente para tres fines: alcanzar objetos, mejorar la movilidad (mantener el equilibrio o funcionar de apoyo) y a su vez favorecer la independencia de la persona. Estos animales están especialmente entrenados para saber discriminar entre los diversos estímulos que se emiten día a día. Aunque algunas razas predominan dentro de los perros de servicio, cualquier animal que posea unas cualidades determinadas puede funcionar y ser entrenado como perro de servicio.

-Terapia Asistida con Perros: La Terapia Asistida con Perros es un tipo de intervención dentro de la Terapia Asistida con Animales, en la que el animal utilizado para ello es el perro. Volviendo al punto de partida donde aparece la Terapia Asistida con Animales, vemos como es el perro de Levinson el que permite ver esos cambios en el paciente. Hoy en día, el perro es uno de los animales al que más se recurre en este tipo de terapias, por su facilidad de adiestramiento, tamaño y temperamento. Dentro del perro encontramos un sinnúmero de razas, la raza que se escoja para la terapia dependerá del nivel de adiestramiento requerido o contexto de trabajo, aunque en general las razas más utilizadas son los Labradores y los Golden Retriever. También hay que señalar que no es requisito indispensable que los perros sean de raza, ya que los perros denominados mestizos pueden obtener los mismos resultados.

Como vemos dentro del uso de animales en terapias encontramos una notoria diversidad tanto en la metodología como en el tipo de animal utilizado para llevarla a cabo, una vez expuestas, el presente de este trabajo está centrado en concreto en la Terapia Asistida con Animales dado que es el tema del posterior análisis.

1.4 Metodologías de trabajo en las terapias asistidas con animales: Equipos multidisciplinares

Como hemos comentado en un principio, la terapia asistida por animales la realizan equipos multidisciplinares, formados por diversos profesionales y teniendo cada uno sus funciones. La colaboración de profesionales pertenecientes a distintos ámbitos y sus respectivas formaciones son condiciones imprescindibles para el correcto desarrollo de programas de TAA. En este sentido Martin (2010) plantea la participación de distintos profesionales con sus funciones (Ver figura 1). En concreto, los profesionales y sus funciones serían:

-Terapeuta: Uno de los roles con más peso en la intervención, es el encargado de cada una de las sesiones que se llevan a cabo, realiza funciones como programar las intervenciones, plantear objetivos y posteriormente evaluarlos así como también pasar y evaluar las diferentes pruebas psicométricas pertinentes en cada paciente.

-Adiestrador o Entrenador: Es el encargado de escoger los animales más adecuados en cada programa o sesión, así como su entrenamiento y socialización para ser aptos en terapia. Antes de cada sesión también se encarga de preparar al animal y habituarlo.

-Conductor/ Guía animal de Terapia: Es la persona que va a dirigir al animal durante la terapia y llevar a cabo una observación de los comportamientos del animal.

-Auxiliar en TAA: Sirve de apoyo al terapeuta, también prepara, organiza y suministra el material necesario durante la terapia.

Dentro de la terapia encontramos que las diferentes formaciones más comunes que han recibido cada uno de las personas que adoptan los roles mencionados anteriormente son:

Psicólogos, terapeutas ocupacionales, fisioterapeutas, psiquiatras, logopedas, médicos, educadores sociales, veterinarios, biólogos, trabajadores sociales y en menor medida etólogos.

Como vemos son muy diversas las distintas formaciones, es por ello que los equipos multidisciplinares, si están bien formados, son una gran forma de integrar los conocimientos en beneficio del paciente. También cabe resaltar como dentro de estos equipos, las funciones y tareas a realizar por cada experto están claramente definidas y delimitadas, es por ello que no es posible o en todo caso, no es recomendable que a la hora de llevar a cabo las terapias con animales ninguna de las funciones o profesionales estén ausentes en su realización (Martín, 2010).



Figura 1. Esquema equipo multidisciplinar

2. APLICACIÓN DE LA TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES EN EL PANORAMA ACTUAL

2.1 Revisión de trabajos publicados sobre terapia asistida con animales

Con objetivo de realizar un análisis del panorama actual en la aplicación de la Terapia Asistida con Animales, realizamos una búsqueda bibliográfica para evaluar las poblaciones en las que se ha aplicado la TAA y los beneficios obtenidos.

2.1.1 Estrategia de búsqueda

Los años que se incluyeron en esta búsqueda bibliográfica van desde el año 2000, al año 2014, y se realizó entre, los meses de diciembre de 2014 y enero de 2015.

Las bases de datos utilizadas fueron de dos tipos, bases de datos de libre acceso y bases de datos con acceso desde la universidad, en concreto: PsicoDoc, Dialnet, Scielo, Redalyc, PsycINFO y SCIENCE DIRECT.

Las palabras claves utilizadas en este trabajo han sido: “Terapia asistida con animales”, “Animal-assisted therapy” y su combinación con “psicología” o “psychology”.

Los criterios de inclusión seguidos en esta revisión bibliográfica son en primer lugar que los artículos o capítulos de libro fueran de libre acceso y que tuvieran relación con la Terapia Asistida con Animales. Se establece como criterio que incluyese o trabajase variables psicológicas y enfermedades o problemas de salud. Como criterios de exclusión se estableció que serían descartados todos aquellos artículos de la búsqueda bibliográfica que tuvieran acceso cerrado o se tuviera que abonar algún tipo de pago para su adquisición o aquellos que estuvieran repetidos, también que aunque trataran la terapia asistida con animales, las variables que se estudiaran no fueran de contenido psicológico y por último que los artículos estuvieran duplicados.

2.1.2 Resultados de la búsqueda

Se obtuvo un total de 14.278 artículos, que tras aplicar todos los criterios de inclusión y exclusión, el total de artículos seleccionados fue de 18 artículos. Estos artículos se dividieron en trabajos empíricos (n=6) y en trabajos teóricos que revisan algún concepto de la TAA (n=12).

En la tabla 1 se presentan los artículos que realizan algún tipo de trabajo empírico donde se muestra año, objetivo, muestra, variable evaluada y resultado de cada uno de ellos. Como puede observarse, los 6 artículos arrojan resultados positivos respecto a las variables que estudian. Siendo más específicos vemos como dos de ellos (Colombo, Dello Bueno, Smania, Raviola y De Leo, 2005; Avila, 2012) estudian la calidad de vida en distintos colectivos, mientras que otra variable psicológica como es la ansiedad aparece en otros dos (Hoffmann, Lee, Wertener, Ricken, Jansen, Gallinat y Lang, 2009; Colombo et al. 2005), en los artículos restantes encontramos variables como satisfacción y deterioro cognitivo (Ávila, Torres, Villazala, López-Cortón, Viana, Saabreda, Larrañeta y Pérez, 2013), depresión (Colombo et.al 2005), socialización (Avila,2012), autoestima (Ortiz, Landero y González, 2012) y pensamientos negativos (González y Landero, 2013).

Por otro lado, pasando a comentar las distintas problemáticas de estos artículos vemos como dos de ellos tratan depresión (Hoffmann et al. 2009) y problemas emocionales (Ortiz et al. 2012), otros dos se centran en población sana (González y Landero, 2013; Colombo et al. 2005) y los dos restantes trabajan sobre daño cerebral (Ávila et al. 2013) y deficiencia mental (Ávila, 2012).

Tabla 1. Artículos de investigación

AUTOR	AÑO	MUESTRA	VARIABLES EVALUADAS	RESULTADO
		9 mujeres		
ART 01	González y Landero	2013	Sanas Edades: 39 años de media	Pensamientos negativos -
ART 02	Ávila, Torres, Villazala, López-Cortón, Viana, Saabreda, Larrañeta y Pérez	2013	30 pacientes Daño cerebral o lesión medular Edades: Entre 6 y 88	Deterioro cognitivo Deterioro físico Desempeño ocupacional y satisfacción - - +
ART 03	Hoffmann, Lee, Wertener, Ricken, Jansen, Gallinat y Lang	2009	12 pacientes hospitalizados Depresión Edades: 40.5 años de media	Ansiedad -
ART 04	Ortiz, Landero y Gonzalez	2012	15 adolescentes Problemas emocionales Edades: 18.8 años de media	Autoestima Manejo emocional + +
ART 05	Avila	2012	7 niños y adolescentes Deficiencia mental Edades: Entre 8 y 19 años	Calidad de vida (socialización) +
ART 06	Colombo, Dello Bueno, Smania, Raviola y De Leo	2005	144 residentes ancianos Sanos Edades: 78.8 años de media	Síntomas psicopatológico: Autocuidado Depresión Ansiedad Funcionamiento cognitivo Funcionamiento social Satisfacción Calidad de vida + - - + + +

Nota. RESULTADOS: + : Aumento de la variable
- : Disminución de la variable

Con respecto los trabajos teóricos, en la tabla 2 se presentan a modo de las aportaciones más destacadas de los doce trabajos analizados. Como puede observarse, encontramos diferentes aportaciones en relación a la Terapia Asistida con Animales. Vemos que son los doce artículos los que comienzan con la definición de la terapia (Gutiérrez, Granados y Piar, 2007; Martínez, 2008; Zamorra, 2002; Oropesa, García, Puente y Matute, 2009; Martín, 2010; Martínez, Martilla y Todó, 2010; Buil y Canals, 2012; Martínez, 2009; Barbero, 2011; Martínez, 2002; Bernabei, De Ronchi, La Ferla, Moretti, Tonelli, Ferrari, Forlani y Atti, 2013; Cordones, 2011), otros seis artículos hablan de la historia de la TAA (Gutiérrez et al. 2007; Martínez, 2008; Zamorra, 2002; Oropesa et al. 2009; Barbero, 2011; Cordones, 2011), tres de ellos muestran la clasificación o tipos de TAA (Oropesa et al.; Buil y Canals, 2012; Martínez, 2002), otros cuatro son artículos que aportan información acerca de las poblaciones sobre las que se realiza (Martínez, 2008; Zamorra, 2002; Oropesa et al.; Martínez, Martilla y Todó, 2010; Martínez, 2009). En relación a los beneficios son siete los artículos que los mencionan (Gutiérrez et al.; Martínez, 2008; Zamorra, 2002; Oropesa et al.; Barbero, 2011; Bernabei et al. 2013; Cordones, 2011). Ya por último encontramos otros aspectos como son riesgos y precauciones de la TAA en tres de ellos (Martínez, 2008; Zamorra, 2002; Barbero, 2011) y el marco legislativo en dos (Buil y Canals, 2012; Cordones, 2011).

Tabla 2. Artículos Teóricos

	AUTOR	AÑO	TÍTULO	APORTACIONES
ART.01	Gutiérrez, Granados y Piar	2007	Interacciones humano-animal: características e implicaciones para el bienestar de los humanos.	Definición Historia o evolución Beneficios
ART.02	Martínez	2008	La terapia asistida por animales: una nueva perspectiva y línea de investigación en la atención a la diversidad.	Definición Historia o evolución Aplicaciones y poblaciones Beneficios Riesgos y precauciones
ART.03	Zamorra	2002	Terapia asistida por animales de compañía. Bienestar para el ser humano.	Definición Historia o evolución Aplicaciones y poblaciones Beneficios Riesgos y precauciones

ART.04	Oropesa, García, Puente y Matute	2009	Terapia asistida con animales como fuente de recurso en el tratamiento rehabilitador.	Definición Historia o evolución Tipos Aplicaciones y poblaciones Beneficios
ART.05	Martín	2010	Terapia asistida con animales y la importancia de un equipo multidisciplinar.	Definición Formación equipos multidisciplinarios
ART.06	Martínez, Martilla y Todó	2010	Terapia asistida con perros.	Definición Aplicaciones y poblaciones
ART.07	Buil y Canals	2012	Terapia asistida con animales.	Definición Tipos Marco legislativo
ART.08	Martínez	2009	Atención a la diversidad y terapia asistida por animales.	Definición Aplicaciones y poblaciones
ART.09	Barbero	2011	Revisión y actualización de la Terapia Asistida con Animales: aplicaciones y beneficios en poblaciones específicas.	Definición Historia o evolución Beneficios Riesgos y precauciones
ART.10	Martínez	2002	Atención a la diversidad y delfinoterapia: una nueva forma de intervención psicomotriz global en el medio acuático.	Definición Tipos
ART.11	Bernabei, De Ronchi, La Ferla, Moretti, Tonelli, Ferrari, Forlani y Atti.	2013	Animal-assisted interventions for elderly patients affected by dementia or psychiatric disorders: A review.	Definición Beneficios
ART.12	Cordones	2011	Aplicación de la TAA para la mejora de la calidad de vida en las personas mayores institucionalizadas de la Residencia de Mayores de Nuestra Señora de la Piedad de Quintanar de la Orden.	Definición Historia o evolución Beneficios Marco legislativo

Nota. TAA: Terapia Asistida con Animales

2.1.3. Conclusiones de la búsqueda

Pasando a analizar más detenidamente los resultados, vemos que dentro de la búsqueda bibliográfica los artículos se centran en poblaciones y beneficios distintos.

Comenzando por las poblaciones cabe destacar el amplio rango de poblaciones que se encuentran dentro de la Terapia Asistida con Animales como en el caso de esta búsqueda, la cual abarca población desde los 6 a los 88 años.

Centrándonos en las poblaciones donde más se ha aplicado esta terapia, vemos como la población de 3º edad es una de ellas. Este colectivo que se caracteriza por la tendencia a la inactividad y la dificultad de interacción social (ya que la mayoría de estas personas se encuentran institucionalizadas). Siguiendo dentro de esta población y como recoge Martínez et al. (2010), se caracteriza también por síntomas negativos como son el aislamiento, una notable desorientación, pasividad o despreocupación desembocada en una marcada monotonía, un estado de ánimo bajo o algún tipo de trastorno evocado por los duelos.

Otro tipo de población en la que se aplica la Terapia Asistida con Animales son los niños y adolescentes donde el manejo de las emociones o la autoestima tiene un papel muy importante a estas edades, como es el caso del estudio realizado por Ortiz et al. (2012) en el que se trabaja sobre la atención emocional de los adolescentes.

Cambiando el foco de atención y centrándonos en los beneficios que esta terapia ofrece, vemos como resultado, que también estos se caracterizan por ser numerosos, encontrando tanto en los artículos teóricos como de investigación beneficios a nivel físico, psicológico, social como emocional. En relación a este trabajo y al ámbito que trata, los beneficios en los que se centran estas conclusiones son psicológicos, y sociales. A continuación se describen algunos de estos beneficios más detalladamente:

Comenzando por los **beneficios psicológicos**, encontramos en las personas que utilizan este tipo de terapia un aumento en la motivación y la autoestima, así como una potenciación de la atención y la concentración en la tarea. En relación a estos beneficios, encontramos como este tipo de terapia se utiliza notablemente en el ámbito de pacientes hospitalizados, en los que vemos como las consecuencias de esta hospitalización se atenúan e incluso desaparecen. Un ejemplo de ello lo encontramos en el estudio realizado por Hoffmann et al. (2009) donde midieron la ansiedad antes y después de la terapia utilizando el cuestionario STAI como método de evaluación

encontrando como la ansiedad se había reducido significativamente con la presencia de los perros. Otro ejemplo respecto a la disminución de ansiedad lo vemos en los pacientes de Alzheimer, donde los episodios de agresividad y ansiedad son más espaciados en el tiempo (Barbero, 2011). Por otra parte, Ortiz et al. (2012) encuentran que tras realizar la terapia en un grupo de adolescentes, existen cambios significativos en la atención emocional. Teniendo la Terapia Asistida con Animales como complemento a otras terapias como es por ejemplo la reestructuración cognitiva, González y Landero (2013) obtienen como resultado que los pensamientos automáticos negativos medidos previamente y posteriormente mediante el Cuestionario de Pensamientos Automáticos (ATQ), disminuyen.

Por otro lado pero siguiendo con los beneficios, encontramos los **beneficios sociales**, numerosos estudios demuestran que con la simple presencia de los animales las personas se muestran más sociables entre sí, funcionando como “lubricante social”. Martínez (2008) encuentra beneficios destacados en la empatía, siendo esta más fácil de enseñar a sentirla por un animal que por una persona debido a la facilidad de interpretar el lenguaje corporal de un animal que de un humano. No solo se crea este efecto con las personas, también podemos verlo con el propio animal. “Cuando un individuo experimenta una relación satisfactoria con un animal de compañía, se desarrolla un vínculo emocional.” (Martínez, 2008, p. 130).

Muchas veces ese vínculo es difícil crearlo entre el terapeuta y el paciente, incluso a veces, en la realización de las terapias es casi inexistente, es por ello que la participación del animal mejora y favorece tanto el ambiente y la comunicación a la hora de realizarlas como los resultados.

2.2. Trabajo de campo sobre la aplicación de la terapia asistida con animales en España

2.2.1 Objetivo

El objetivo de este apartado es conocer la aplicación actual en España de la Terapia Asistida con Animales. En concreto, la experiencia práctica de los centros que la utilizan.

2.2.2 Método

Centros

Los centros seleccionados para este trabajo son aquellos que cumplen los siguientes requisitos:

- Estar situados dentro de España
- Realizar la Terapia Asistida con Animales
- Tener página web de contacto

Instrumentos y variables

El instrumento utilizado para este trabajo es una entrevista creada para este trabajo a cumplimentar por escrito (anexo A). Consta de un primer apartado en el que se recogen los datos sociodemográficos del centro entrevistado así como la especialidad de la persona que lo cumplimenta. La entrevista consta de un total de 12 preguntas más un último apartado en el que los centros pueden escribir cualquier objeción.

En estas doce preguntas fueron categorizadas en las siguientes variables:

1. Primer contacto con la Terapia
2. Definición de la Terapia Asistida con Animales
3. Ventajas Terapia Asistida con Animales
4. Tipo de población utilizada
5. Rango de edad de la población
6. Diferencias de resultados entre poblaciones
7. Tipo de animales utilizados

8. Ventajas de los equipos multidisciplinares
9. Número de profesionales en los equipos
10. Importancia de los psicólogos en equipos multidisciplinares de TAA
11. Formación del terapeuta o educador de la TAA
12. Reacción de las personas a las que se les va a impartir la TAA
13. Beneficios de la TAA en la población

Procedimiento

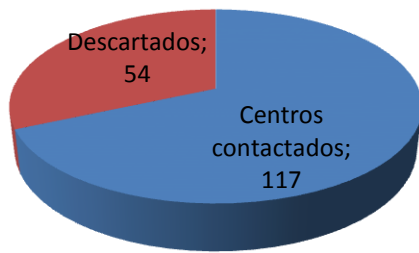
Lo primero que se realizó fue ponerse en contacto con la Fundación Affinity, mediante correo electrónico, la cual después de explicarle el fin de este trabajo, facilita una lista con todos los centros que realizan la terapia a nivel nacional, clasificados por comunidades. Una vez obtenida la lista, el método que se sigue para ponerse en contacto con los centros es el siguiente: lo primero es revisar si las páginas web de estos centros siguen en funcionamiento, si es así, se busca el correo electrónico, en el que para una primera toma de contacto se le escribe un correo explicando la finalidad del trabajo.

Una vez recibida la contestación de los centros a los que se les envió este primer correo, a aquellos que aceptaron la propuesta, se les envía la entrevista, la cual cumplimentan y devuelven vía email entre los meses de febrero y abril.

Una vez recolectadas todas las entrevistas posibles, el método de evaluación es mediante un análisis cualitativo.

2.2.3 Resultados

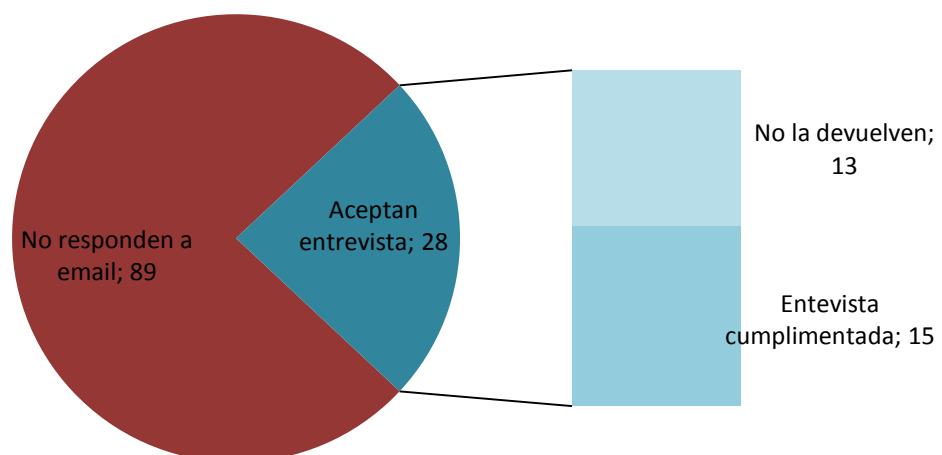
Figura 2: Centros TAA
TOTAL : 171



Dentro de la lista facilitada por la Fundación Affinity se encontraban los nombres de 171 centros clasificados por comunidades autónomas que realizaban la terapia asistida con animales. De esos 171, 54 centros fueron descartados por las siguientes razones: página web no identificada, página web en construcción, dominio en venta, dirección web de páginas sin relación con la terapia

asistida con animales o el centro indicado. Por tanto, a los 117 centros restantes se les envió un primer correo de explicación, ya descrito con anterioridad en el apartado de procedimiento. De esos 117 centros, contestan un total de 28 centros que aceptan cumplimentar la entrevista, a esos centros se les envía un correo de nuevo con la entrevista. De ese total de 28 centros, devuelven la entrevista rellenada 15 centros (12.82% de la población).

Figura 3. Total de centros contactados: 117



Para facilitar la redacción, a cada uno de los 15 centros se les ha asignado una letra como indica en el anexo B.

De los 15 centros entrevistados, 5 se encuentran en Andalucía (F,H,G,J,L), 4 en Cataluña (A,D,K,Ñ), 2 en Madrid (E,F) y los restantes en Castilla la Mancha (B), Cantabria (C), Murcia (M), y Elche (N).

En relación a los profesionales entrevistados, vemos que hay 1 psicólogo (F), 4 educadores sociales (B,E,Ñ,L), 2 técnicos en TAA (H,M), 1 veterinario (D), 2 monitores de equitación (A,G), 2 directores de sus respectivas asociaciones (F,K), 1 fisioterapeuta (J) y 1 terapeuta ocupacional (N).

Comenzando por la primera variable, “**primer contacto con la terapia**”, vemos como 4 de los centros (J, L, N y Ñ) conocen la TAA durante el trascurso de sus carreras, 2 (E e I) lo hacen en internet y los 9 restantes, (A, B, C, D, F, G, H, K y M) conocen la terapia en los centros donde ya se realiza esta.

Respecto a la segunda variable correspondiente a “**definición de la TAA**”, 5 de los centros (A, G, I, N y Ñ) hacen referencia a la terapia como una herramienta, 3 centros (B, H y M) ven la TAA como una terapia alternativa y los 6 centros restantes (D, E, F, J, K y L) lo hacen como una terapia complementaria, 1 centro (C) no hace ninguna aportación a esta variable.

En la tercera variable “**ventajas de la TAA**” diferenciamos tres tipos de respuesta en la que los centros hablan sobre el animal y el entorno como un elemento innovador, la interacción con el animal como una vía de emociones y comunicación y por último en como el animal es un aspecto motivador de la terapia. 7 de los centros (B, E, F, G, J, L y N) hacen referencia al entorno como elemento innovador de la terapia. Otros 8 (C, D, H, I, J, K, M y Ñ) hablan sobre la relación entre el animal y el paciente y la interacción que se crea, y por último, en referencia al animal como motivador lo encontramos en las respuestas de 6 centros (A, C, E, F, H y Ñ). Como vemos varios de los centros no solo hacen referencia a un solo tipo de ventaja.

En la cuarta variable “**tipo de población utilizada**” diferenciamos aquellos centros en los que solo se dirigen a una población en concreto o a varios tipos. 5 centros (A, C, F, H y L) se centran en personas con discapacidad y 1 que lo hace en adolescentes con

trastornos de conducta en riesgo de exclusión social (K). Los 8 centros restantes (B, D, E, I, J, M, N y Ñ) dirigen la terapia a varios tipos de población que va desde geriátricos, TCA, colectivos en riesgo de exclusión social, centros penitenciarios, etc. 1 centro (G) no contesta a esta pregunta.

“**Rango de edad de la población**” es la quinta variable a estudiar en la que se obtiene como resultado que 10 de los centros (A, B, D, F, G, I, J, L, M y Ñ) la utilizan en niños o adolescentes, adultos, o ancianos que van desde los 3 años aproximadamente hasta los 99. Los centros que se centra solo en niños o adultos son 2 (E y H) y por último los que solo trabajan con niños son 3 (C, K y N).

En la sexta variable “**diferencia de resultados entre poblaciones**” obtenemos que 10 de los centros contestan que no hay diferencia entre poblaciones, se obtienen resultados positivos en todas aquellas en la que se utiliza (A, B, D, E, F, G, J, K, M y Ñ). Los 5 restantes (C, H, I, L y N) refieren que al trabajar solo en un tipo determinado de población no pueden comparar o que sus estudios se limitan a edad escolar.

Siguiendo con los resultados, en la séptima variable “**tipo de animales utilizados**” encontramos que 9 de ellos (A, C, D, E, F, G, I, J y L) utilizan el caballo, 5 utilizan el perro (B, I, K, M y Ñ), 2 leones marinos (C y N), 1 utiliza al burro como animal de terapia (H) y 1, aparte de perros, también utiliza la cobaya como coterapeuta (D).

En la octava variable “**ventajas de los equipos multidisciplinares**” obtenemos como resultado unánime como la multidimensionalidad del ser humano hace necesaria la cooperación de distintos profesionales para una intervención completa.

La novena variable “**número de profesionales en los equipos**” nos aporta que hay tres elementos centrales que se dan en los 15 centros entrevistados, un profesional que se encarga del usuario, donde están psicólogos, educadores sociales, terapeutas ocupacionales, logopedas o fisioterapeutas. El segundo papel consta de profesionales que atienden al animal como son veterinarios, educadores caninos o guías de caballo o auxiliares y por último se encuentran voluntarios o personas que según las necesidades de cada terapia se centran en ayudar al usuario o dirigen su atención a algún aspecto del animal.

En la siguiente variable, la décima, “**importancia de los psicólogos en equipos multidisciplinares de TAA**” vemos que en 12 centros sí que lo consideran importante

(A, C, D, E, F, G, H, I, J, K, M Y Ñ), en los 3 centros restantes (B, N y L) no existe la figura de un psicólogo por razones económicas o porque apuestan por la figura de otros profesionales como los terapeutas ocupacionales.

Ya en la undécima variable, “**formación del terapeuta o educador de la TAA**”, salvo 2 de los centros los centros (D y J), todos han recibido cursos, másters o formación en TAA aparte de tener sus respectivas formación en ámbitos como psicología, trabajo social, pedagogía, educación social o fisioterapia (A, B, C, E, F, G, H, I, K, L, M, N y Ñ).

En la duodécima variable “**reacción de las personas a las que se les va a impartir la TAA**”, vemos que 3 de los centros (A, D, Ñ) hablan sobre alegría, otros 5 (E, G, H, F, M) sobre curiosidad, 2 centros (I y L) sobre ilusión, otros 2 sobre motivación (K y N) y por último 2 sobre una reacción positiva (C y E).

Como última variable, decimotercera, “**beneficios de la TAA en la población**” volvemos a tener la respuesta unánime de los 15 centros, en la que hacen referencia a beneficios tanto emocionales o sociales, físicos como cognitivos.

2.2.4 Discusión

La Terapia Asistida con Animales aporta uno de los elementos más innovadores como es el uso de un animal y la positiva relación que se crea entre él y el paciente. Las entrevistas nos han permitido ver como el caballo y el perro son los más presentes, coincidiendo con la literatura, aunque dentro de los dos tipos de animales, se enfoca más al caballo a objetivos y beneficios físicos. En cualquier caso, no es tanto el tipo de animal, sino los beneficios que estos aportan, y aunque como dice Zamorra (2002) al igual que muchas veces el terapeuta no puede curar una enfermedad, el animal tampoco, pero son numerosos los beneficios, haciéndola una terapia que trabaja tanto a nivel psicológico, emocional, social como físico.

Con respecto a la población a la que se dirige la TAA, hemos podido ver tanto en la bibliografía como en las entrevistas que son muy diversas, yendo desde niños a ancianos, y que se obtienen resultados positivos sin diferenciación en todas ellas, aspecto central que ayuda a una mayor generalización.

Finalmente, y al igual que en otros contextos, el abordaje de los problemas se realiza desde una óptica multidisciplinar, y el caso de la terapia asistida con animales es un ejemplo de ello, ya que encontramos profesionales centrados en el animal y en el usuario de la terapia. Hemos visto que uno de esos profesionales son los psicólogos, que aunque en las entrevistas se resalta la importancia de ellos dentro de este tipo de terapias, vemos como no está presente en todas ellas, bien es el caso donde solo se trabajan aspectos físicos, en los cuales su ausencia está justificada, pero muchas otras veces los aspectos a trabajar son psicológicos y los psicólogos siguen siendo sustituidos por otro tipo de profesionales, lo cual no debemos obviar porque se trabaja con evaluaciones, instrumentos e intervenciones en las cuales solo estos están formados.

3. CONCLUSIONES

Los animales han estado presentes desde el comienzo de la historia y solo cuando se han estudiado con más detenimiento ha sido cuando se han visto los beneficios que estos animales podían generar en el ser humano, beneficios que ya sin ningún objetivo aporta el animal de forma natural, por encima de cualquier valor material. Hoy en día estos beneficios están mucho más estructurados y son el elemento central de la Terapia Asistida con Animales siendo tanto emocionales y sociales como psicológicos y físicos.

Estos beneficios sociales, emocionales y psicológicos han sido siempre objeto de estudio de la psicología, definiendo cada uno de ellos, investigando y obteniendo resultados en cuanto a su consecución mediante distintos métodos para la mejora del bienestar humano, así como también las distintas poblaciones y problemáticas sobre las que se realiza la Terapia Asistida con Animales han sido objeto de estudio a lo largo de la historia de la psicología. Por ello, no debería ser distinto en esta terapia, siendo el psicólogo el profesional más capacitado en cuanto al trabajo con personas.

Cabe resaltar también que el psicólogo no llega a cubrir aspectos como por ejemplo el manejo de los animales en la terapia, por lo que se hace necesario distintos profesionales, y de ahí, los equipos multidisciplinarios. Aunque se trate de equipos

multidisciplinares, lo cual hace que los resultados sean mucho más enriquecedores, no debemos olvidar los objetivos de este tipo de terapias y sus destinatarios, las personas, donde el papel del psicólogo se hace indiscutible, debiendo ser este el terapeuta de la TAA al tiempo que el especialista en la patología o población objeto de la terapia. Como último aporte en relación a la función del psicólogo en esta terapia, señalar que no solo en la consecución de los beneficios tiene un papel principal sino que la evaluación de estos se realiza mediante materiales en los cuales solo el psicólogo está cualificado.

Una vez que se ha hablado de lo que el psicólogo aporta a este tipo de terapia, nos planteamos el proceso contrario, es decir, la aportación de la terapia al ámbito de la psicología. Dentro de los resultados de esta terapia vemos que se encuentran beneficios que también están presentes en otras muchas terapias que se realizan, pero cabe resaltar el aspecto motivacional que aporta el animal para conseguir esos resultados y como esta terapia se puede aplicar en un rango de población más amplio en comparación con otras terapias, ya que puede aplicarse en cualquier edad y diversas problemáticas.

En la actualidad al igual que avanza la investigación sobre la Terapia Asistida con Animales, se va aumentando el campo de aplicación de esta, es por ello que se hace más que necesario unas normas que garanticen tanto en bienestar de la persona como del animal. Son muchas asociaciones y centros en España que centran su actividad en este tipo de terapias, pero a nivel nacional no existe ninguna legislación ni normativa acerca de su uso, la cual sería necesaria para evitar su uso inadecuado, a veces producido por el desconocimiento, y favorecer un desarrollo adecuado dentro del ámbito científico.

4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Avila, V. (2012). *Beneficios de la terapia asistida con canes como parte de procesos terapéuticos, con niños y adolescentes con deficiencia mental*. Recuperado el 29 de diciembre de 2014 desde <http://www.tesislatinoamericanas.info/index.php/record/view/99801>.
- Avila, A., Torres, G., Villazala, O., López-Cortón, A., Viana, I., Saavedra, M., Larrañeta, L. y Pérez, L. (2013). Efectos de la terapia asistida con animales en personas con daño cerebral o lesión medular. *Trauma*, 24, 109-116.
- Barbero, F. (2011). *Revisión y actualización de la Terapia Asistida con Animales: aplicaciones y beneficios en poblaciones específicas*. Recuperado el 9 de enero de 2015 desde <http://www.isep.es/tesina/revision-y-actualizacion-de-la-terapia-asistida-con-animales-aplicaciones-y-beneficios-en-poblaciones-especificas/>.
- Bernabei, V., De Ronchi, D., La Ferla, T., Moretti, F., Tonelli, L., Ferrari, B., Forlani, M. y Arri, R. (2013). Animal-assisted interventions for elderly patients affected by dementia or psychiatric disorders: A review. *Journal of Psychiatric Research*, 47, 762-773.
- Buil, I. y Canals, M. (2012). *Terapia asistida con animales*. Facultad de Veterinaria. Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona.
- Colombo, G., Dello Buono, M., Smania, K., Raviola, R. y De Leo, D. (2006). Pet therapy and institutionalized elderly: A study on 144 cognitively unimpaired subjects. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 42, 207-216.
- Cordones, V. (2011). *Aplicación de la terapia asistida con animales de compañía para la mejora de la calidad de vida en las personas mayores institucionalizadas de la Residencia de Mayores de Nuestra Señora de la Piedad de Quintanar de la Orden (Toledo)*. Trabajo fin de grado. Universidad de Castilla la Mancha, Toledo, España.
- González, M. y Landero, R. (2013). Terapia asistida con animales como apoyo en la reestructuración cognitiva. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 5 (1), 35-43.
- Gutiérrez, G., Granados, D.R., y Piar, N. (2007). Interacciones humano-animal: características e implicaciones para el bienestar de los humanos. *Revista colombiana de psicología*. 16. 163-184.

- Hoffmann, A., Lee, A., Wertenaue, F., Ricken, R., Jansen, J., Gallinat, J., y Lang, U. (2009). Dog-assisted intervention significantly reduces anxiety in hospitalized patients with major depression. *European Journal of Integrative Medicine*, 1, 145-148.
- Martín, J.F. (2010). *Terapia asistida con animales y la importancia de un equipo multidisciplinar*. Recuperado el 2 de diciembre de 2014 desde <http://www.canemterapia.com/articulos.php>
- Martínez, R. (2001). Atención a la diversidad y delfinoterapia: una nueva forma de intervención psicomotriz global en el medio acuático. *Polinesia*, 61, 17-24 y 62, 13-21.
- Martínez, R.A. (2008). La terapia asistida por animales: una nueva perspectiva y línea de investigación en la atención a la diversidad. *Indivisa*, 9, 117-144.
- Martínez, R. (2009). Atención a la diversidad y terapia asistida por animales. *Revista Educación Inclusiva*, 2, 111-133.
- Martínez, A., Matilla, M. y Todó, M. (2010). *Terapia asistida con perros*. Recuperado el 2 de diciembre de 2014 desde <http://es.slideshare.net/davidpastorcalle/terapia-asistida-con-perros>.
- Oropesa, P., García, I., Puente, V., y Matute, Y. (2009). Terapia asistida con animales como fuente de recurso en el tratamiento rehabilitador. *Medisan*. 13(6).
- Ortiz, X., Landero, R. y González, M. (2012). Terapia asistida por perros en el tratamiento del manejo de las emociones en adolescentes. *Summa Psicológica Ust*, 9(2), 25-32.
- Zamarra, M. (2002). Terapia asistida por animales de compañía. Bienestar para el ser humano. *Temas de hoy*, 143-149.

Anexo A

ENTREVISTA A PROFESIONALES EN RELACIÓN A LA TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES

NOMBRE DEL CENTRO (en el que se realiza la terapia):

ESPECIALIDAD DEL CENTRO:

SITUACIÓN DEMOGRÁFICA:

AÑOS QUE LLEVA FUNCIONANDO:

ESPECIALIDAD DEL ENTREVISTADO (psicólogo, veterinario,...):

1. ¿Cómo conoció la terapia asistida con animales?
2. Usted que ha utilizado o va a utilizar la terapia asistida con animales ¿Cómo la definiría?
3. ¿Por qué ha decidido utilizar la terapia asistida con animales?
4. ¿Con qué población han utilizado/van a utilizar la terapia asistida con animales?
¿Qué rango de edad tiene esta población?
5. ¿La terapia da mejores resultados en una población u otra? ¿Por qué?
6. ¿Qué animales utilizan/utilizarán en la terapia? ¿Por qué?

7. ¿Por qué se trabaja en equipos multidisciplinares? ¿Cuáles son sus ventajas?
8. ¿A la hora de llevarla a cabo cuántos profesionales participan en la terapia?
9. Si hay un psicólogo/a ¿Cuál es la importancia del psicólogo en el equipo??
10. De ser el Terapeuta o Educador que dirige la terapia ¿Qué formación ha recibido?
11. ¿Cuál es la reacción de las personas que van a recibir esta terapia cuando oyen acerca de ella?
12. ¿Qué beneficios ha aportado la terapia a la población que va dirigida?
- Algún otro dato de interés que quiera aportar sobre la terapia:
 - GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO B

Asociación Española De Equinoterapias (AEDEQ)	A
Asociación Alma Nativa	B
CABARCENA	C
CURECAN	D
EQUURA	E
Fundación MHG	F
ASPC (paso a paso)	G
EL REFUGIO DEL BURRITO	H
EL PERRO QUE AYUDA	I
Asociación de Equitación Terapéutica "LA CORBERA"	J
Societat Protectora d'animals de Mataró	K
FUNDACION TAS	L
Asociacion TAALAR (COKO)	M
Fundación Río Safari	N
TAN AMIGOS	Ñ

