

UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DEL TRABAJO
GRADO EN TRABAJO SOCIAL
Trabajo Fin de Grado

Proyecto de Intervención Asistida con Animales para personas con discapacidad intelectual en la Ciudad Residencial Sonsoles

Estudiante: Cristina García Royo

Director: Francisco J. Galán Calvo

Zaragoza, Mayo 2014



Universidad
Zaragoza



Facultad de
Ciencias Sociales
y del Trabajo
Universidad Zaragoza

Índice

Introducción	6
Metodología	8
Fundamentación.....	11
Contexto de la Intervención	20
Marco teórico de Referencia	22
Historia de las Intervenciones Asistidas con Animales	22
Intervenciones Asistidas por Animales en España.....	27
Asociaciones que realizan Intervenciones Asistidas por Animales en Zaragoza	28
Las Intervenciones Asistidas por Animales.....	30
Actividades Asistidas por Animales	30
Terapias Asistidas con Animales	32
Educación Asistida por Animales.....	36
Diferencias y semejanzas entre AAA y TAA/EAA	37
Usuarios de las Intervenciones Asistidas por Animales y aspectos a trabajar con cada uno.....	39
Diseño del proyecto	43
Marco institucional, ámbito territorial de actuación y delimitación temporal.....	43
Objetivos Generales y Específicos	45
Actuaciones y Actividades a Desarrollar	47
Fichas de las Sesiones	52
Metodología del diseño	64
Recursos materiales y humanos	69

Organización del equipo de trabajo y asignación de responsabilidades	71
Presupuesto y fuentes de financiación	72
Conclusiones	73
Bibliografía	75
Anexos	77

Introducción

Después de haber realizado tanto el Prácticum de Investigación como el Prácticum de Intervención en la Ciudad Residencial Sonsoles, me veía en la necesidad de continuar en la misma línea con el Trabajo de Fin de Grado, ya que son casi dos años los que he estado en contacto con el centro, tanto con los profesionales que ahí trabajan como con los propios usuarios.

Tras mi experiencia allí de Septiembre de 2013 a Enero de 2014, y con la realización de una investigación sobre la calidad de vida de las personas beneficiarias de los servicios de Atades¹, se detectaron una serie de necesidades que debían ser cubiertas.

Con la elaboración de este proyecto, se han unido mis dos inquietudes profesionales principales: por una parte, intentar poner los medios necesarios para mejorar la calidad de vida de personas que tienen necesidades especiales después de haberlas detectado, utilizando los conocimientos adquiridos durante los cuatro años que ha durado mi recorrido por la Universidad, y por otro lado, el realizar una intervención asistida con animales en el ámbito del Trabajo Social, en lo que me he estado formando y adquiriendo experiencia a la vez que realizaba el grado.

Muchos estudios, y también desde mi propia experiencia como técnico en intervenciones asistidas con animales, demuestran que este tipo de intervenciones obtienen excelentes resultados al trabajar aspectos tales como las relaciones interpersonales o la autopercepción, aspectos que necesitan mejorar, y que se han de trabajar en la Ciudad Residencial Sonsoles.

¹ ATADES, Asociación Tutelar Asistencial de Discapacitados Intelectuales es una asociación de familias, una entidad de carácter social y privado, cuyo fin es la asistencia y tutela de los discapacitados intelectuales durante todo su ciclo vital. Es una asociación sin ánimo de lucro, su ámbito de actuación comprende la Comunidad Autónoma de Aragón.

Con este proyecto se intenta dar respuesta a las necesidades que tienen los usuarios de la Ciudad Residencial Sonsoles, utilizando actividades específicamente diseñadas y a un perro como motivador y catalizador en el desarrollo de las actividades propuestas.

Metodología

El año pasado se realizó una investigación² cuyo objetivo era evaluar la percepción de calidad de vida de personas con discapacidad intelectual media y ligera del servicio residencial Sonsoles³. Se elaboró un instrumento de evaluación específico adaptado a las características de la población diana⁴.

Para ello, se diseñó un modelo de entrevista con la que evaluar la calidad de vida percibida, partiendo de ésta como un concepto multidimensional. De los diversos modelos que existen acerca del tema, se seleccionó la Escala GENCAT de calidad de vida desarrollada por INICO (Instituto Universitario de Integración en la Comunidad) dirigida a los profesionales de servicios sociales que propone un modelo muy completo compuesto por ocho dimensiones que abarcan una serie de indicadores más específicos desarrollados por Schalock y Verdugo (2007). Dichas dimensiones son: bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar material, desarrollo personal, bienestar físico, autodeterminación, integración social y derechos.

Esta primera parte de la entrevista, fue diseñada para que la pueda contestar aquel profesional cercano al usuario y de este modo las respuestas sea lo más objetivas y similares.

Debido a la especificidad del estudio, dirigido a evaluar la calidad de vida percibida por los beneficiarios del servicio residencial Sonsoles, se añadió una novena dimensión, "la satisfacción del beneficiario con los servicios recibidos". Además, se incluyó un apartado destinado a que el propio usuario ordene de mayor a menor

² Ansodi, M., García, C., Guerrero, A., Hidalgo, S., Lafuente, S., (2013) Evaluación de la calidad de vida de las personas beneficiarias de los servicios de ATADES.

³ Es una ciudad residencial, ubicada en Alagón, que atiende a usuarios con discapacidad intelectual, mayores de 18 años.

⁴ Incluido en "Anexos".

importancia mediante pictogramas una serie de valores como la familia, la pareja, la amistad, el ocio, el trabajo y uno mismo.

Así pues, la entrevista constaba de tres partes: la primera estaba constituida por los datos personales y de interés del usuario, el nombre del profesional que respondía a la segunda parte, y del entrevistador o entrevistadores; en segundo lugar se incluyeron 8 tablas con las dimensiones correspondientes compuestas a su vez por una serie de enunciados a los que se respondía en función de la frecuencia en la que se llevaban a cabo. Ésta debía ser respondida por el profesional más cercano al usuario; por último, la tercera parte comprendía una última dimensión que contempla la satisfacción del beneficiario con los servicios recibidos, por lo que ésta era contestada por el propio usuario. Además incluía una escala de valores representada por pictogramas que dicho usuario debía ordenar de mayor a menor importancia para él.

Para respetar la confidencialidad de los usuarios y profesionales, se asignó un código de usuario a cada entrevista que era utilizado para el análisis de los datos evaluados.

La parte asignada al profesional, fue respondida por la psicopedagoga y la psicóloga del centro.

A continuación, se exponen las dimensiones de calidad de vida con las que cuenta la encuesta realizada:

- 1. Bienestar emocional:** cuenta con 8 ítems, en el que el total mínimo sería de 8 puntos, y el máximo de 32 puntos.
- 2. Relaciones interpersonales:** 10 ítems para los cuales 10 es la puntuación mínima, y 40 la máxima.
- 3. Bienestar material:** tiene 8 ítems, por tanto la puntuación mínima es 8, y la máxima 32.
- 4. Desarrollo personal:** cuenta con 8 ítems, en el que el total mínimo sería de 8 puntos, y el máximo de 32 puntos.
- 5. Bienestar físico:**

- 6. Autodeterminación:** cuenta con 9 items, la puntuación mínima es 9 y la máxima es 36.
- 7. Inclusión social:** tiene 8 items, la puntuación mínima posible es de 8 y la máxima es de 32.
- 8. Derechos:** tiene 10 items, la puntuación mínima posible es 10 y máxima 40.

Para la elaboración de la fundamentación y del marco teórico, también se ha realizado un estudio bibliográfico sobre las intervenciones asistidas por animales, que se podrá observar en el marco teórico de este Trabajo Fin de Grado.

Fundamentación

Durante el curso académico 2012/2013 se llevó a cabo el Prácticum de Investigación sobre la “Calidad de vida de las personas beneficiarias de los servicios de Atades”, en concreto de los usuarios de la Ciudad Residencial Sonsoles. En este Prácticum de investigación participamos cinco estudiantes del tercer curso de Trabajo Social.

Esta investigación, como su propio nombre indica, tenía como objetivo evaluar la calidad de vida de los usuarios del centro Sonsoles. Para ello, después de un largo estudio bibliográfico y documentación sobre el tema, nos decantamos por las teorías de Schalock y Verdugo para poder hacer la evaluación de la calidad de vida de los residentes.

Según Schalock y Verdugo (2007) “La Calidad de Vida es un estado deseado de bienestar personal que es (a) multidimensional; (b) tiene propiedades éticas -universales y émicas – ligadas a la cultura; (c) tiene componentes objetivos y subjetivos; y (d) está influenciada por factores personales y ambientales”.

En los estudios de Schalock y Verdugo (2003) se identifican una serie de dimensiones e indicadores que ellos consideran necesarios para poder realizar una evaluación de la calidad de vida de las personas. Los ejes dimensionales en los que resumen su estructura son:

- Bienestar Emocional
- Relaciones interpersonales
- Bienestar material
- Desarrollo personal
- Bienestar físico
- Autodeterminación

- Inclusión Social
- Derechos

Estas dimensiones tienen una serie de indicadores, que son los siguientes:

DIMENSIONES	INDICADORES
BIENESTAR EMOCIONAL	<p>Satisfacción (estado de ánimo, funcionamiento físico y mental, felicidad, disfrute)</p> <p>Autoconcepto (identidad, valoración personal, autoestima, imagen corporal)</p> <p>Ausencia de estrés (predictibilidad y control, entorno seguro, mecanismos de afrontamiento/manejo del estrés)</p>
BIENESTAR MATERIAL	<p>Situación financiera (ingresos, prestaciones y ayudas, seguridad financiera)</p> <p>Empleo (situación laboral, entorno de trabajo, oportunidades de promoción)</p> <p>Vivienda (tipo de residencia, propiedad, confort)</p>
BIENESTAR FÍSICO	<p>Salud (funcionamiento físico, síntomas de enfermedad, estado físico, nutrición, medicación)</p> <p>Actividades de la vida diaria (habilidades de autocuidado, movilidad)</p>

	<p>Ocio (esparcimiento, aficiones, oportunidades, creatividad)</p> <p>Atención sanitaria (disponibilidad, efectividad, satisfacción)</p>
<p>RELACIONES INTERPERSONALES</p>	<p>Interacciones (redes sociales, contactos sociales)</p> <p>Relaciones (familia, amigos, iguales)</p> <p>Apoyos (emocionales, físicos, financieros, feedback)</p>
<p>INCLUSIÓN SOCIAL</p>	<p>Integración y participación en la comunidad (acceso, presencia, implicación, aceptación)</p> <p>Papeles comunitarios (colaborador, estilo de vida, interdependencia)</p> <p>Apoyos sociales (red de apoyos, servicios)</p>
<p>AUTODETERMINACIÓN</p>	<p>Autonomía/control personal, independencia, autodirección, autosuficiencia)</p> <p>Metas y valores personales (deseos, expectativas, creencias, intereses)</p> <p>Elecciones (oportunidades, opciones, preferencias)</p>
<p>DESARROLLO PERSONAL</p>	<p>Educación (actividades, logros, nivel educativo, satisfacción)</p> <p>Competencia personal (cognitiva, social, práctica)</p> <p>Rendimiento (éxito, logros,</p>

	productividad, creatividad/expresión personal)
DERECHOS	Humanos (respeto, dignidad, igualdad) Legales (ciudadanía, acceso, tratamiento legal justo)

Tabla 1. Indicadores de Calidad de Vida de Schalock y Verdugo (2003).

Para realizar la investigación, se pasó un cuestionario de la escala GENCAT de calidad de vida desarrollada por INICO (Instituto Universitario de Integración en la Comunidad) dirigida a los profesionales de servicios sociales. Como ya se menciona anteriormente, este cuestionario consta de 69 ítems que responden a dichas dimensiones y se constituyen como los indicadores que pretendíamos estudiar. Debido a las características de la población objeto de estudio, se trató que los enunciados estuvieran escritos de forma clara y concisa.

El sistema de pregunta de dichos ítems es cerrado y contempla cuatro posibles respuestas: "siempre o casi siempre; frecuentemente; algunas veces; nunca o casi nunca", de modo que la puntuación de las respuestas varía de 4 a 1 puntos en función del ítem concreto.

Para complementar el modelo de entrevista seleccionado, se incluyó una novena dimensión, compuesta por 5 ítems, basada en la "satisfacción del beneficiario con los servicios recibidos" que contempla las mismas respuestas que las anteriores dimensiones. De este modo, la totalidad de la entrevista consta de 74 ítems. Es importante decir que el cuestionario fue cumplimentado por la psicopedagoga del centro, la cual conoce muy bien a los usuarios y está en continuo contacto con ellos.

Además del cuestionario, se estableció una escala de valores muy simple, para que los propios usuarios nos ordenaran de más importante a menos importante las prioridades en sus vidas. La escala de valores constaba de 6 ítems, entre los que se encontraban pareja, familia, trabajo, amigos, yo y ocio. Realizamos unos pictogramas, para que les resultara sencillo identificarlos, y nos lo ordenaban de mayor a menor importancia según sus preferencias. Este cambio se realizó para adaptarse a las características de los usuarios, y que de esta manera les resultara más fácil poder ordenar sus preferencias, al tratarse de usuarios con discapacidad intelectual.

El cuestionario y la escala de valores fueron contestados por una muestra representativa de los usuarios de Sonsoles, en concreto 28 personas de los talleres ocupacionales⁵.

Después de analizar los resultados obtenidos, se observaron una serie de necesidades en los usuarios, en lo referente a relaciones interpersonales, inclusión social y autoconcepción.

En la dimensión de relaciones interpersonales, se encuentran los siguientes ítems:

- Realiza actividades que le gustan con otras personas
- Mantiene con su familia la relación que desea
- Posee amigos estables
- Valora positivamente sus relaciones de amistad
- Manifiesta sentirse valorado por su familia
- Tiene facilidades para iniciar una relación de pareja
- Mantiene una buena relación con sus compañeros
- Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él
- La mayoría de las personas con las que interactúa tienen una condición similar a la suya

⁵ Son talleres en los que los usuarios de Sonsoles realizan diversas actividades según su grado de discapacidad. Acuden a estos talleres por la mañana y por la tarde, y están atendidos por los monitores del taller.

- Tiene una vida sexual satisfactoria.

Los resultados obtenidos en esta dimensión fueron los siguientes:

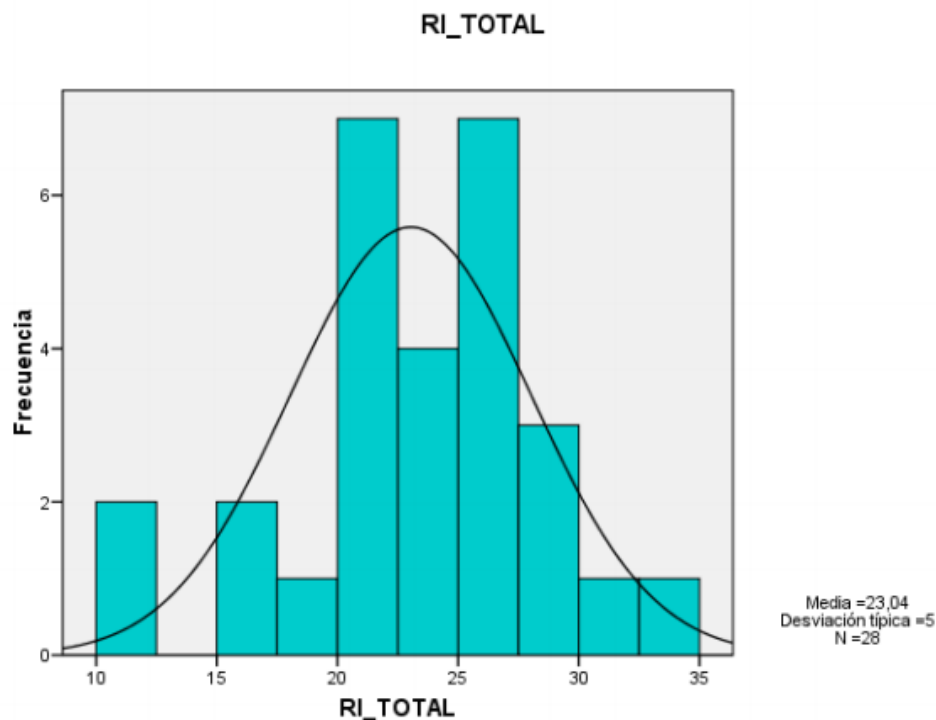


Tabla 2: Relaciones interpersonales en la Ciudad Residencial Sonsoles. Estudio sobre Calidad de Vida en la Ciudad Residencial Sonsoles (2013)

La mitad exacta de la muestra está por debajo de la media, habiendo casos extremos en los que la puntuación fue muy baja. Por lo tanto, llegamos a la conclusión de que la mitad de los entrevistados no dispone de las habilidades necesarias para tener relaciones interpersonales satisfactorias, por lo que en este caso, se detecta una necesidad de mejorar las destrezas comunicativas para conseguir relaciones satisfactorias.

Otra de las dimensiones estudiadas fue la de inclusión social, en la que se establecían los siguientes ítems:

- Utiliza entornos comunitarios (bar, piscina, jardines, etc.)
- Su familia le apoya cuando lo necesita

- Existen barreras físicas, culturales o sociales que dificultan su inclusión social
- Tiene los apoyos necesarios para participar activamente en la vida de su comunidad
- Sus amigos le apoyan cuando lo necesita
- El centro fomenta su participación en diversas actividades en la comunidad
- Posee amigos fuera del centro
- Es rechazado o discriminado por los demás

En cuanto a la dimensión de inclusión social, se obtuvieron los siguientes resultados:

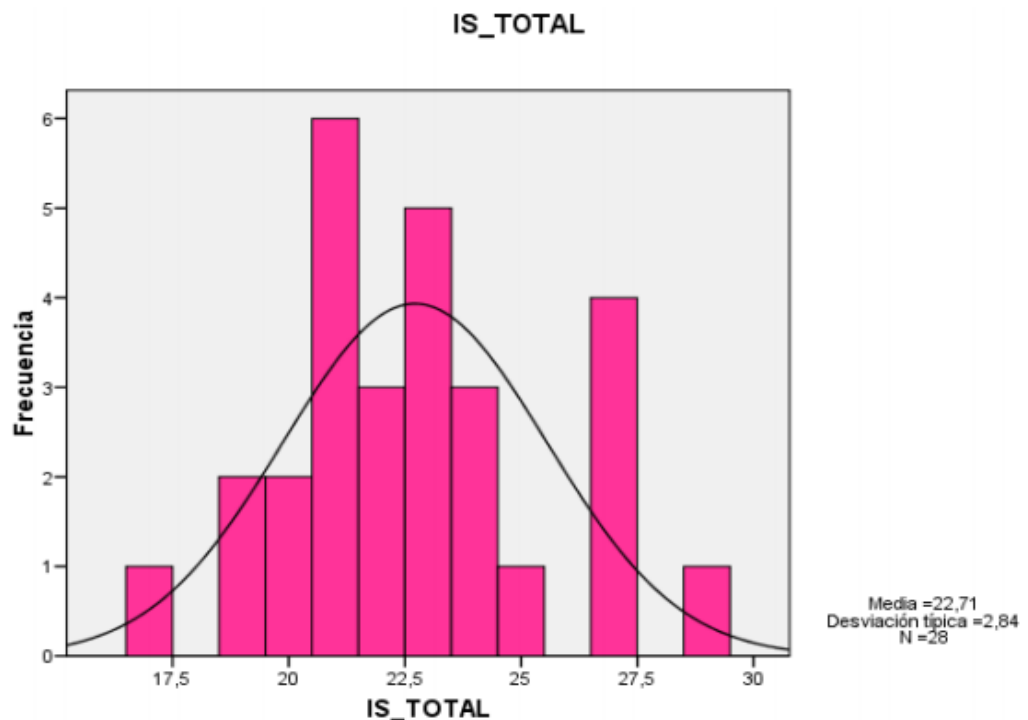


Tabla 3: Inclusión Social en la Ciudad Residencial Sonsoles. Estudio sobre Calidad de Vida en la Ciudad Residencial Sonsoles (2013)

En esta ocasión, observamos que el 67% de los entrevistados está por debajo de la media, lo que quiere decir que en general, las personas entrevistadas no tienen capacidad para relacionarse con los demás, y no cuentan con apoyo para ello. Además, en ocasiones, se sienten discriminados por sus compañeros.

En la escala de valores se obtuvieron los siguientes resultados:

1. Familia
2. Ocio
3. Trabajo
4. Amigos
5. Yo
6. Pareja

Podemos observar que los aspectos referentes a las relaciones interpersonales y la inclusión social se encuentran en las últimas posiciones de su escala de valores. Los amigos ocupan el cuarto lugar en su escala, lo que podemos interpretar como que no tienen redes sociales, y tienen poca relación con el resto de usuarios del centro, a pesar de que conviven todos juntos.

Otro aspecto a destacar es la penúltima posición del "yo", lo que se interpreta como que los usuarios tienen una mala autopercepción de sí mismos, es decir, tienen una baja autoestima.

Como conclusión de la investigación realizada, se consideró que existen carencias en lo referente a las relaciones interpersonales de los usuarios, además de tener un bajo autoconcepto.

Una vez detectadas las necesidades de los usuarios del centro, y tras haber realizado en este mismo centro el Prácticum de Intervención y conocer de cerca a los profesionales que ahí trabajan y a los usuarios, considero que una intervención asistida con animales es una buena intervención para intentar combatir estas carencias que tienen los usuarios.

Para afirmar esto, me baso en entrevistas realizadas a los profesionales de la salud y el ocio (psicóloga, psicopedagoga, terapeutas ocupacionales y la animadora socio-cultural). En este centro existe una experiencia previa de actividades asistidas con

animales, ya que la empresa Canem de Zaragoza (se hablará próximamente de Canem) acudía al centro gratuitamente una vez cada dos semanas para hacer una sesión con un grupo de usuarios, obteniendo muy buenos resultados.

Actualmente, en fecha de Junio de 2014, estas actividades ya no se realizan, y los usuarios las reclaman, ya que para ellos fue una grata experiencia, y lo recuerdan muy a menudo.

Además, el centro cuenta con establos con caballos y ponis, en los que se realizan paseos terapéuticos y se trabajan distintos aspectos en lo referente al cuidado de los animales. Pero hay usuarios, que debido a su movilidad reducida, miedo, o negación de los familiares, no pueden participar en este tipo de terapias, por lo que una intervención con otro tipo de animales, como por ejemplo, perros, les iría muy bien para mejorar algunas dimensiones de su calidad de vida.

Tras hablar con los profesionales del centro, ellos se sienten entusiasmados con la idea de desarrollar una intervención asistida con animales en Sonsoles, y muestran su deseo de participar en ella.

Además, estas intervenciones están obteniendo excelentes resultados, y su implantación ha ido en aumento en los últimos años, cosechando un gran éxito.

Contexto de la Intervención

La Ciudad Residencial Sonsoles está ubicada en Alagón, a dos kilómetros del casco urbano y a 25 kilómetros de la ciudad de Zaragoza.

A fecha de 9 de Abril de 2014, Sonsoles cuenta con 259 residentes en régimen de concierto con el Instituto Aragonés de Servicios Sociales. Estas plazas se dividen en 133 personas en la residencia de severos o CAMP, 124 usuarios en Residencia de medios y ligeros y 12 usuarios en Centro Ocupacional.

El objetivo general del Centro Residencial Sonsoles está sincronizado con la asociación ATADES, y consiste en conseguir la normalización de las personas con discapacidad intelectual en su entorno social y en todas sus facetas. Para alcanzar este objetivo, de forma continuada se plantean la mejora de la calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual y de su entorno más próximo.

Algunos objetivos más específicos son:

- Desarrollar un nivel de autonomía, iniciativa y participación en las diferentes áreas a trabajar.
- Fomentar y mantener el logro de las habilidades cognitivas básicas: atención a la memoria, percepción, lenguaje, expresión oral, cálculo y comunicación.
- Mantener una actitud emocional regular y eliminar las conductas inadecuadas.
- Favorecer habilidades sociales y comunicativas.
- Crear un clima que facilite su bienestar.

Los usuarios del centro reciben atención constante en las actividades básicas de la vida diaria como alimentación, vestido, higiene y autonomía dentro y fuera del centro.

Los servicios que presta son los siguientes:

- Residencia de medios y ligeros
- Centro de Atención a Minusválidos Profundos (CAMP)
- Residencia Geriátrica
- Talleres Ocupacionales
- Centro de Día

Además de estos servicios, se llevan a cabo actividades complementarias para mejorar la calidad de vida de los usuarios, tales como:

- Aula Formativa
- Fisioterapia
- Logopedia
- Ludoteca
- Servicio psicológico
- Aulas de Arte
- Musicoterapia
- Psicopedagogía
- Aula multisensorial
- Acuaterapia
- Equinoterapia

Marco teórico de Referencia

Historia de las Intervenciones Asistidas con Animales

Todas las fuentes consultadas en lo referente a la historia de las intervenciones asistidas por animales coinciden en la evolución que han tenido a lo largo del tiempo estas intervenciones. En concreto, me he basado en la investigación realizada por Irene Buil Martínez y Meritxell Canals Sisteró, titulado "Terapia Asistida por Animales"⁶.

La primera vez que se tiene constancia de la utilización de animales en terapia fue en Inglaterra, en el Retreat de York, fundado en 1792 por la "Society of Friends". William Tuke (Inglaterra, 1732-1822) mejoró la situación en la que se encontraban los pacientes enfermos mentales, ya que no creía en los golpes como método de castigo o educativo, sino que observó que la interacción de estos pacientes con pequeños mamíferos y aves, despertaba en ellos sentimientos positivos, y además les ayudaba en su autocontrol.

En 1867, se empezaron a incluir animales de compañía en el tratamiento de pacientes con epilepsia en Bethel (Biefield, Alemania). Estos tratamientos que fueron pioneros en su época, continúan en la actualidad, donde miles de pacientes pasan todos los años, para someterse a terapias en las que siguen utilizando como punto central a caballos, perros y gatos.

En Estados Unidos, la US Army Veterinary Medicine Branch of the Health Services Command empezó a utilizar animales que denominaba "terapeutas" para apoyar a los soldados hospitalizados y a sus familias desde la Segunda Guerra Mundial. Asimismo, en un programa patrocinado por la Cruz Roja estadounidense, en el estado de Nueva York entre 1944 y 1945 se utilizaron los animales para la

⁶ Buil Martínez, I., Canals Sisteró, M., & Balagué Estrems, J. Terapia Asistida con Animales.

rehabilitación de pilotos heridos del Army Air Force Convalescent Center, en Pawling.

También en Nueva York, en 1948, el Doctor Samuel B. Ross fundó un centro para la reeducación de niños y jóvenes que padecían un trastorno del comportamiento. El centro se llamaba Green Chimneys, y el tratamiento se basaba en el trabajo con los animales de la granja para conseguir la educación de los jóvenes.

Uno de los hitos más importantes en la historia de las intervenciones asistidas por animales, se dio en 1953, cuando el psiquiatra Boris Levinson observó algo sorprendente en su perro. Él mismo escribió:

“Una mañana temprano, Jingles estaba acostado a mis pies, mientras yo escribía en mi despacho, cuando sonó el timbre de la puerta. A Jingles no le estaba permitido entrar en la consulta cuando atendía a mis pacientes, pero ese día no esperaba ninguno hasta varias horas después. Jingles me acompañó a la puerta donde recibimos a una madre y a su hijo muy alterados, varias horas antes de su visita.

El niño había pasado ya un largo proceso terapéutico sin éxito. Le habían prescrito la hospitalización, y a mí me visitaban para que emitiera mi diagnóstico, y decidía si admitía como paciente al chico, que mostraba síntomas de retraimiento creciente. Mientras yo saludaba a la madre, Jingles corrió hacia el chico y empezó a lamerle. Ante mi sorpresa, el chico no se asustó, sino que lo abrazó y comenzó a acariciarlo.

Cuando la madre intentó separarlos, le hice señas de que los dejara. Antes del final de la entrevista con la madre, el chico expresó su deseo de jugar con el perro. Con unos auspicios tan prometedores, comenzó el tratamiento de Johnny. Durante varias sesiones jugó con

el perro, aparentemente ajeno a mi presencia.

Sin embargo, mantuvimos muchas conversaciones durante las cuales estaba tan absorto con el perro que parecía no escucharme, aunque sus respuestas eran coherentes. Finalmente, parte del afecto que sentía por el perro, recayó sobre mí y fui conscientemente incluido en el juego. Lentamente, logramos una fuerte compenetración que posibilitó mi trabajo para resolver los problemas de Johnny. Parte del mérito de la rehabilitación hay que dársela a Jingles, que fue un terapeuta muy entusiasta".⁷

Los estudios realizados por Levinson posteriormente sirvieron para asentar las bases teóricas y científicas para la aplicación de las intervenciones asistidas por animales.

Ya en las décadas de los sesenta y los setenta, la investigación en Terapias Asistidas por Animales comienza a tomar relevancia y muchos estudios arrojan resultados positivos. Se prueba que el contacto con los animales reduce la presión arterial y equilibra la frecuencia cardiaca, como así también los niveles de ansiedad y estrés que puedan presentar las personas.

En 1966, Erling Stordahl, un músico ciego, fundó en Noruega el centro Beitostolen, el cual pretendía ser un centro para la rehabilitación para personas invidentes o con alguna discapacidad física. En este centro se realizó un programa donde intervinieron de forma activa caballos y perros, cuya intención era animar a las personas con discapacidad a hacer ejercicio. Gracias a este programa, muchos pacientes aprendieron a esquiar, montar a caballo y a disfrutar de una vida más normalizada que incluyera una cierta actividad deportiva.

⁷Levinson, B. M. (2006). *Psicoterapia infantil asistida por animales*. F. Affinity (Ed.). Fundación Affinity.

En 1973, Elisabeth Yates utilizó a su perro para ayudar a los niños en un Hospital Mental en Michigan.

Otro de los estudios que prueban la eficacia de las Intervenciones Asistidas por Animales fue el realizado por Samuel y Elisabeth Corson en 1974. Llevaron a cabo un programa para evaluar la viabilidad de la terapia asistida por animales en un entorno hospitalario, y obtuvieron unos resultados excelentes. Utilizaron perros con 50 pacientes en un hospital psiquiátrico. Estos pacientes no respondían al tratamiento tradicional, y con este programa con animales obtuvieron un aumento de la comunicación, aumento de la autoestima, independencia y capacidad de asumir la responsabilidad para el cuidado de los animales.

David Lee, un Trabajador Social del Hospital Psiquiátrico del Centro Médico Forense de Dakwood, en Ohio, Estados Unidos, introdujo animales para el tratamiento de los enfermos mentales peligrosos. Los animales actuaron de catalizadores de interacciones sociales entre el personal y los pacientes, y entre los mismos pacientes. Además, observaron una reducción significativa de la violencia entre los internos con problemas mentales.

En 1981 la prisión de mujeres de Purdy, en Washington, empezó un programa en el que las reclusas entrenan a perros rescatados de las perreras que iban a ser sacrificados. Estos perros, después de ser adiestrados, se utilizan para la realización de terapias asistidas por animales con personas con una discapacidad. Pero este programa no ayuda solo a las personas discapacitadas con las que se emplean los perros adiestrados, sino que da la oportunidad a las reclusas de cuidar de un ser vivo, y muchas de ellas son madres que están alejadas de sus hijos. Además, aumenta su autoestima, porque no se sienten juzgadas por el animal, al que no le importa el motivo por el cual estas mujeres han sido encarceladas. Las reclusas

aprenden un oficio y se sienten reinsertadas al ofrecer luego estos perros a las personas que lo necesitan. Hasta el momento, han adiestrado ya más de 500 perros.

Erika Friedman, James Lynch y S. Thomas en 1980 publican un estudio realizado con 92 pacientes llamado "Animales de compañía y supervivencia en pacientes después de salir de una unidad de cuidados coronarios"⁸. Según explica Lynch, la ausencia de apoyo social, el creciente aislamiento y la soledad son factores importantes que contribuyen al riesgo creciente de morbimortalidad prematura en todos los países industrializados, especialmente por enfermedades coronarias. Se identificaron mecanismos fisiológicos que relacionan la soledad con un riesgo aumentado de hipertensión, enfermedades coronarias, apoplejía y arritmias. Se distingue entre la Fisiología de la Exclusión (huida, alienación) y la Fisiología de la Inclusión (relajación, menor inquietud autonómica y longevidad aumentada. Esto último lo propician las mascotas, aumentan la comunicación y la persona deja de vivir separada del entorno y forma parte del mundo viviente.

Anderson, en 1991, sigue esta misma línea de investigación y publica en "Propietarios de mascotas y factores de riesgo de enfermedades cardiovasculares"⁹. Este estudio lo realizó en 6000 pacientes, y descubrió que los que tenían mascotas mostraban menores cifras de tensión arterial, colesterol y triglicéridos.

También en 1991, James Serpell realizó un estudio en el Reino Unido llamado "Efectos beneficiosos en los propietarios de mascotas

⁸Friedmann, E., Katcher, A. H., Lynch, J. J., & Thomas, S. A. (1980). Animal companions and one-year survival of patients after discharge from a coronary care unit. *Public health reports*, 95(4), 307.

⁹Anderson, W. P., Reid, C. M., & Jennings, G. L. (1992). Pet ownership and risk factors for cardiovascular disease. *The Medical Journal of Australia*, 157(5), 298-301.

en varios aspectos de la salud y comportamientos humanos”¹⁰. En este estudio se evidenciaba que hay menos problemas de salud en el primer mes después de adquirir una mascota, y esto se mantiene hasta 10 meses. Entre otras muchas cosas, aumenta la autoestima y se realiza más ejercicio.

Algunos datos significativos que hacen ver el éxito de las intervenciones asistidas por animales, son los siguientes: en 1993 ya había más de 7000 perros terapeutas en el Reino Unido. Además el 32% de los psiquiatras en Estados Unidos utilizan animales de compañía como complemento en sus terapias psicológicas. También en Estados Unidos, la Sociedad para la Prevención de la Crueldad en Animales tiene en activo un programa que se realiza desde 1981, en el que se realizan actividades asistidas por animales, impartidas por entrenadores voluntarios, que visitan más de 20000 personas al año, y en la actualidad hay lista de espera para poder acceder a este programa.

Intervenciones Asistidas por Animales en España

En España, en 1987 se creó la Fundación Purina a partir de una iniciativa para promover el papel de los animales en la sociedad, mediante la campaña antiabandono de animales y el apoyo para implantar programas de Terapia Asistida con Animales colaborando con la Sociedad Española de Psiquiatría. Estos programas se dirigen principalmente a personas marginadas por la edad, como los ancianos, la delincuencia (animales de compañía dentro de centros penitenciarios), sus capacidades (niños autistas, hipoacúsicos, disminuidos) o por la enfermedad (SIDA, pacientes psiquiátricos). A cambio de la ayuda, la Fundación Purina pide a los centros que midan

¹⁰Serpell, J. (1991). Beneficial effects of pet ownership on some aspects of human health and behaviour. *Journal of the Royal Society of Medicine*, 84(12), 717-720.

los resultados de la intervención con animales, y compartan sus descubrimientos en los Congresos de la Fundación Purina que se han celebrado en 1991, 1993, 1995, 1998 y 2001.¹¹

Como se expresa en el trabajo de M. P. Zamorra "Terapia asistida por animales de compañía. Bienestar para el ser humano"¹², en 1990, se creó la Fundación ONCE del perro-guía. Pertenece a la Federación Internacional de Escuelas de Perros Guía, e inauguró la escuela de perros guía de la ONCE el 26 de Mayo de 1999 en Boadilla del Monte. Es el mayor centro de adiestramiento de perros para invidentes de Europa, con una capacidad de adiestramiento de más de un centenar de perros al año. Según las personas asistidas por estos perros, no solo son sus ojos, sino que les abren las puertas a la vida.

Asociaciones que realizan Intervenciones Asistidas por Animales en Zaragoza

En la ciudad de Zaragoza nos encontramos distintas empresas o asociaciones que realizan intervenciones asistidas por animales.

Canem es una empresa con sede en Zaragoza que se dedica a la intervención con animales y a la formación de nuevos profesionales de este sector. Además, también se dedica al adiestramiento de perros de asistencia, para personas con movilidad reducida, algún tipo de discapacidad o enfermedad (como la diabetes). Tienen diversos proyectos con los que trabajan en distintas áreas, tales como Alzheimer, daño cerebral, discapacidad intelectual, educación

¹¹Purina, F. (1997). Animales de compañía, fuente de salud. *Barcelona: Fundación Purina.*

¹² SAN JOAQUÍN, M. Z. Terapia asistida por animales de compañía. Bienestar para el ser humano.

especial, autismo, exclusión social, Parkinson, sordoceguera o tercera edad.

También, de manera gratuita, ofrece actividades asistidas por animales a algunas residencias y asociaciones. Una de estas asociaciones es Atades, donde lleva a cabo actividades en el centro de Íntegra Aragón.

Espacio Ítaca es una consulta de psicología, en la que además de otro tipo de terapias, se llevan a cabo terapias asistidas por animales. En su equipo cuentan con psicólogos y expertos en el mundo animal.

Terapia Asistida por Animales SOMOSDOS es otra empresa que se dedica a la realización de estas intervenciones. Nació en 2008, y desde entonces ha trabajado con personas con discapacidad, en residencias y colegios.

Las Intervenciones Asistidas por Animales

Las intervenciones Asistidas por Animales son todas aquellas que se pueden realizar utilizando un animal como apoyo. Según la finalidad de la intervención y el tipo de profesionales que están presentes, las Intervenciones Asistidas por Animales se dividen en:

- Actividades Asistidas con Animales (AAA)
- Terapias Asistidas con Animales (TAA)
- Educación Asistida con Animales (EAA)

A continuación, se procede a explicar cada una de las intervenciones, basándose en los apuntes obtenidos durante la realización del curso "Técnico en Intervenciones Asistidas con Animales", impartido por Dogtor Animal¹³, en el año 2011:

Actividades Asistidas por Animales

Consiste en incluir a uno o varios animales como compañeros de juego en ciertas actividades. Estas actividades brindan la oportunidad de mejorar la calidad de vida de una persona aportando beneficios en la motivación, aspectos sociales y/o terapéuticos, pero sin la necesidad de ser evaluadas. Los programas de Actividades Asistidas por Animales tienen como objetivo principal ofrecer situaciones lúdicas, trabajar algunos aspectos terapéuticos y desarrollar dinámicas grupales.

Equipo necesario para un programa de AAA:

- Cuidadores, monitores y/o educadores del centro donde se realiza la actividad: es imprescindible establecer una

¹³ Empresa madrileña que se dedica a la realización de Intervenciones Asistidas con Animales y a la formación de nuevos profesionales del sector.

estrecha colaboración con estos profesionales antes, durante, y después de la sesión de AAA. Ellos son los que conocen a los participantes y pueden dirigir la labor de la actividad para que se adapte perfectamente a las características del grupo destinatario de la actividad.

- **Técnicos en Intervenciones Asistidas con Animales:** es aquel profesional que se encarga del manejo del animal y su bienestar. El número de técnicos variará en función del número de participantes. Se establece que participará un técnico por cada 10 participantes.
- Los perros o animales específicamente adiestrados para este cometido. Cada perro o animal irá acompañado por un técnico.

Tipos de AAA

Las Actividades Asistidas por Animales se definen en función del medio donde se realizan. Podemos distinguir entre:

- Un medio artificial: aula o centro donde las variables están más controladas (luz, aireación, disposición del mobiliario, estructuración del espacio...) y se puede disponer de ellas para lograr los objetivos.
- En un medio natural: este medio está menos controlado. Aporta estímulos de otro tipo, como el viento, los árboles, el césped, el mar, la arena, flores y otros animales, que son muy beneficiosos para utilizar estas actividades para promover higiene de vida, sensibilización, contacto y respeto por el medio natural.

Entre los destinatarios de estos programas se incluyen diversos colectivos como personas mayores, personas con discapacidad física, psíquica y sensorial, personas con trastornos del desarrollo

y en general, cualquier usuario al que esta interacción contribuya con su bienestar integral y desarrollo personal.

Entre los beneficios de la aplicación de estas actividades destacan:

- Mejoría del estado de ánimo
- Reducción de sentimientos de soledad
- Incremento de autoestima
- Incremento de las relaciones sociales
- Estimulación cognitiva
- Incremento de sentimientos de competencia y seguridad
- Favorecimiento del contacto y actividad física¹⁴

Terapias Asistidas con Animales

La terapia asistida con animales es una modalidad de tratamiento terapéutico en que un animal que cumple determinados criterios forma parte integral del proceso. Este tipo de terapia está dirigida por un profesional de la salud quien marca los objetivos específicos del tratamiento. Su propósito es el de fomentar la mejoría en el funcionamiento físico, social, emocional y/o cognitivo de los seres humanos. Se puede realizar en una amplia gama de contextos y puede llevarse a cabo en grupo o de forma individual. El proceso debe ser documentado y evaluado por el profesional (Tucker, 2004).

Son programas terapéuticos diseñados, desarrollados y evaluados por un profesional de la salud o de la educación en los que se incluye a un animal como coterapeuta que funciona como un estímulo multisensorial y facilitador para lograr ciertos objetivos prefijados destinados a promover mejoras en el funcionamiento físico, social, educacional, emocional y/o psicológico de la persona. La

¹⁴<http://intervencionesconperros.com/servicios/actividades-asistidas-con-perros/> Fecha de la consulta: el 9 de Abril 2014

intervención esta dirigida hacia un objetivo, en el cual el encuentro con el animal es parte integral del proceso de tratamiento. Todo el proceso del tratamiento se evaluará y se documentará.

Equipo necesario para un programa de TAA:

- El profesional de la salud: como pilar que dirige el tratamiento, observa y elabora las distintas estrategias de abordaje, siempre en coordinación con su equipo especialista en TAA como con los diferentes profesionales de los centros, padres de participantes, etc.
- El técnico de IAA: como experto en comportamiento animal, su función primera es velar por el bienestar del animal de terapia, guiarlo en las acciones a realizar y en las interacciones con el paciente. Es un pilar en el diseño y planificación del programa. Se recomienda a un técnico por cada tres participantes.
- Perro de terapia específicamente adiestrado.

Tipos de TAA

Las Terapias Asistidas por Animales se dividen en función de:

- El número de participantes:
 - Individuales: de un solo participante
 - Colectivas: a partir de dos participantes. En este caso se establecerá un grupo máximo de participantes en función del número de animales y profesionales. Se recomienda un animal por cada tres participantes.
- El lugar donde se realizan:
 - En un medio artificial: como se ha dicho anteriormente, en este medio las variables están más controladas.

- En un medio natural: este medio está menos controlado, pero aporta estímulos de otra índole, que ayudan a trabajar otra serie de aspectos específicos.

Beneficios de las TAA

Podemos dividir los beneficios según el área que se trabaja:¹⁵

- **Área cognitiva y Psíquica:** Disminuye la ansiedad y el estrés, mejora el estado anímico, mejora la atención, desarrolla las habilidades de ocio, ayuda al reconocimiento del esquema corporal, ayuda a la memoria, favorece en el reconocimiento de colores y números.
- **Área Motora:** Fortalecimiento de músculos, mejora las destrezas motrices. Mejora la coordinación motriz. Aumenta la fuerza muscular. Relaja el tono muscular y Ayuda a adquirir las pautas madurativas. La realización de movimientos físicos como acariciar, arreglar, darle de comer y jugar con un perro, proporcionan la oportunidad para el ejercicio de motricidad fina y general y brindan estímulo a aquellas personas que tienen afectadas las habilidades motoras.
- **Área Sensorial:** Ayuda a aumentar la propiocepción, trabaja el sistema vestibular y favorece el desarrollo de los sentidos. Los animales como seres vivos que son, se convierten en un estímulo multisensorial muy fuerte ya que son capaces de captar la atención y motivación del paciente mejorando su cooperación e implicación en la Terapia. Brindan estímulos Auditivos, Visuales y Táctiles.

¹⁵<http://terapiaconperros.com.ar/%C2%BFpor-que-aplicamos-la-terapia-asistida-con-perros-%C2%BFcuales-son-los-beneficios/> Fecha de la consulta: 9 de Abril de 2014

- **Juego y Educación:** Estimula el desarrollo de las habilidades. Introduce al conocimiento general. Reduce las conductas no deseadas. Estimula el desarrollo de las habilidades.
- **Área de la comunicación:** En muchas ocasiones es inexplicable la comunicación que se da entre los niños y los animales. Los mismos, motivan a los niños a expresarse, fomentando el lenguaje verbal y no verbal. Los anima a expresarse tal cual son.
- **A.V.D:** Se fomentan las actividades de la vida diaria a través de distintos juego de higiene, alimentación y vestido.
- **Generador de emociones y sentimientos:** Los animales pueden desencadenar comportamientos divertidos que provocan la alegría y la risa. Se sabe que el humor resulta beneficioso para mejorar el estado mental de una persona y también sus impedimentos físicos. Se han dado muchos casos en que los animales incorporados desde un punto de vista terapéutico provocan situaciones graciosas. Y las risas tienen un valor terapéutico importante
- **Beneficios Fisiológicos,** según los datos que se exponen en este artículo, son los siguientes:
 - o Muchas personas se sienten relajadas cuando los animales están presentes
 - o Disminuye la presión arterial, el colesterol y los triglicéridos (Katcher, 1.987);
 - o Ayuda en el tratamiento de la ansiedad (Holcomb, 1.989);
 - o Reduce los problemas menores de salud (Serpell, 1.991);
 - o Aumenta la supervivencia en afecciones coronarias (Bustad, 1.996).
 - o Es beneficioso para el desarrollo del niño (Melson, 1.990);

- **Área Socioemocional:** Los animales tienen una manera particular de aceptar a las personas sin calificarlas. Ellos no se detienen a mirar cómo es una persona o qué cosas dice. La aceptación por parte de un animal no admite ningún tipo de juicio. Esta terapia es sumamente satisfactoria porque genera en los usuarios una motivación extra, esa motivación y esas ganas con las que vienen a las terapias es la que se necesita para rehabilitar.

Educación Asistida por Animales

La Educación Asistida por Animales (EAA) implica el acercamiento de animales rigurosos y específicamente adiestrados a los centros docentes. Se fundamenta en la inclusión de un animal en las aulas y/o actividades de apoyo donde se fortalece la adquisición de las materias curriculares a través de técnicas más visuales, motivadoras y divertidas. A través de la Educación Asistida con animales el aprendizaje se convierte en una aventura que los alumnos recurren acompañados por unos “profesores” muy especiales. Durante todo el proceso se realiza una documentación y evaluación.

Equipo necesario para un programa de EAA:

- El profesional de la educación: como pilar que dirige las sesiones, observa y colabora en las distintas estrategias de abordaje, siempre en coordinación con su equipo especialista de EAA, así como con los diferentes profesionales del centro, padres de los participantes, etc.
- El técnico en IAA: como experto en comportamiento animal, su función primera es velar por el bienestar del animal de terapia, guiarlo en las acciones a realizar y en las interacciones con el

paciente. Es un pilar en el diseño y planificación del programa. Se recomienda a un técnico por cada seis participantes.

- Perro de Terapia, específicamente adiestrado.

Tipos de EAA

La Educación Asistida con Animales se divide en función de las materias curriculares a tratar:

- Programa de motivación y apoyo a la adquisición de la lecto-escritura.
- Apoyo al desarrollo del razonamiento lógico-matemático y capacidad de abstracción.
- Fomentar el gusto por el aprendizaje de una lengua extranjera
- Complemento en materias como historia o conocimiento del medio.

Diferencias y semejanzas entre AAA y TAA/EAA

Diferencias:

- La principal diferencia es que en las Terapias Asistidas por Animales es preciso de un profesional de la salud como base del programa. Sin embargo, en las AAA no es preciso este perfil.
- La segunda diferencia es que en las TAA se plantean objetivos para el intento de mejora de varios aspectos de la vida del participante, sin embargo, en las AAA el principal objetivo es el lúdico.
- Una tercera diferencia versa en la necesidad de evaluar y documentar todo el programa de TAA frente a las AAA, donde no es preciso evaluar nada, aunque se recomienda tener un

pequeño registro cualitativo del desarrollo del programa de AAA.

- En el caso de la TAA el técnico se centra en el comportamiento y estado del animal, el profesional de la salud por su parte se hace cargo de los participantes, frente a las AAA en las que el técnico ha de prestar atención tanto al animal como a los participantes.

Semejanzas:

- Los animales incluidos tanto en un programa de TAA como de AAA han de poseer las mismas características y régimen de entrenamiento.
- El diseño de las actividades y la estructura de desarrollo de las sesiones es semejante en ambos casos.
- La introducción paulatina de estos animales especiales se realiza de la misma forma en un programa de TAA como de AAA.

Tabla resumen de las AAA, TAA y EAA

	Equipo necesario	Objetivos	Evaluación y Documentación	Características de los Animales	Diseño de Actividades
TAA/ EAA	Profesional de la salud/educación	Terapéuticos/ educativos	imprescindible	Selecciones y adiestrados	Igual que para AAA (aunque adaptado a terapia)
AAA	Técnicos en IAA	Ocio/Trabajar algunos aspectos terapéuticos	No necesaria	Selecciones y adiestrados	Igual que para TAA

Tabla 4: Elaboración propia. Tabla aclaratoria sobre las intervenciones asistidas por animales

Usuarios de las Intervenciones Asistidas por Animales y aspectos a trabajar con cada uno

Todo usuario o participante en un programa de intervención asistidas con animales son personas, y se entienden desde su globalidad física, emocional, cognitiva y social.

Niños y adultos con discapacidad (física, sensorial y/o intelectual)

Existen múltiples clasificaciones de la discapacidad¹⁶.

Trastornos físicos:

- Deficiencias visuales: alteraciones de la visión y cegueras, trastornos de la acomodación, refracción y otras alteraciones de la visión.
- Deficiencias del oído: sordera, hipoacusia...
- Deficiencias del sistema nervioso: parálisis cerebral, problemas motores, etc. En este grupo estarían englobadas todas las secuelas de enfermedades infecciosas, metabólicas, malformaciones, etc.

Trastornos mentales y del comportamiento:

- Trastornos mentales orgánicos
- Trastornos del humor (afectivos)
- Trastornos neuróticos, secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos.
- Trastornos del comportamiento asociados a disfunciones fisiológicas y a factores somáticos.
- Retraso madurativo
- Trastornos del desarrollo psicológico

¹⁶ Gómez Casares, R., *Discapacidades en la Infancia*. Pineda, D. J. A., & Teran, M. C. A. Autora: Raquel Gómez Casares Tutor: Dr. Francisco Valverde Moreno.

- Trastornos del comportamiento y de las emociones de comienzo habitual en la infancia y la adolescencia.

Objetivos a trabajar con estos usuarios:

Debido a la amplia diversidad de tipología de usuario que engloba este colectivo, nunca se debe generalizar, y será el profesional de la salud el que determine y comunique al equipo las características de los participantes, aspectos a tener en cuenta, precauciones...

En general, no se debe centrar en el área donde se focaliza la sintomatología de la afectación, sino en la globalidad del individuo. Así se debe trabajar las cuatro áreas fundamentales del individuo en función del estadio del desarrollo en la que se encuentre cada usuario y de los objetivos prefijados por el profesional de la salud en coordinación con los equipos de los centros que lleven su trato directo:

1. Área cognitiva: según el Manual de Estimulación Adecuada de Elizabeth Alzate Grisales, se deben fortalecer las herramientas para comprender, relacionarse, adaptarse a nuevas situaciones, hacer uso del pensamiento y la interacción directa con los objetos y el mundo que lo rodea. Mantener y/o ejercitar experiencias para desarrollar en el usuario los niveles de pensamiento, su capacidad de razonar, poner atención, seguir instrucciones y reaccionar de forma rápida ante diversas situaciones.¹⁷
2. Área motriz: acompañar el desarrollo de la habilidad para moverse y desplazarse. En adultos es importante fortalecer y/o mantener las habilidades motrices adquiridas, y

17

http://www.espaciologopedico.com/noticias/det/4410/estimulacion_temprana_mas_que_jugar_con_el_bebe.html. Fecha de Consulta: 10 de Junio 2014

mantener este área activa a lo largo de la vida de los usuarios.

3. Área del lenguaje y la comunicación: ayudar a fomentar las habilidades que permitirán al usuario comunicarse con su entorno, sobretodo, focalizando en: la capacidad comprensiva y expresiva. También, mantener, fortalecer y ejercitar las habilidades comunicativas poniendo especial hincapié en las capacidades del individuo, no en sus limitaciones y motivando su participación en diversos intercambios comunicativos.
4. Área socio-emocional: fomentar las experiencias de relaciones afectivas y la socialización para que se pueda desarrollar la capacidad del usuario para relacionarse con otros, además de facilitar experiencias sociales en diferentes entornos para evitar la sensación de aislamiento y sentimiento de rechazo, y desarrollar, mantener y/o ejercitar pautas correctas para las relaciones sociales en general.

Diseño del proyecto

Marco institucional, ámbito territorial de actuación y delimitación temporal

Legislación

En España, actualmente, no existe ninguna ley que regule las terapias asistidas con animales. En lo referente a este tema, solo encontramos el Real Decreto 3250/1983, del 7 de Diciembre, por el que regula el uso de perros guía para personas con deficiencia visual.

A nivel autonómico, algunas comunidades tienen legislación en lo referente a animales de compañía y utilización de perros guía, pero no es el caso de Aragón, que no cuenta con legislación en esta materia.

En los últimos años se viene pidiendo que se establezca una legislación para regular este tipo de terapias, ya que van en aumento, y además de garantizar la seguridad de los usuarios de las terapias, también se ha de garantizar el bienestar del animal.

Ámbito territorial

La intervención se va a desarrollar en la provincia de Zaragoza, más concretamente en el término municipal de Alagón, donde se sitúa la Ciudad Residencial Sonsoles.

Delimitación temporal

La intervención se llevará a cabo durante los meses de Abril, Mayo y Junio de 2014. Esto es debido a que en el mes de Enero comienza la revisión de los PIA de los usuarios del centro, y en las reuniones con los profesionales del centro podremos seleccionar a los usuarios que sean susceptibles de recibir esta terapia. En estas reuniones participan la psicopedagoga del centro, psicólogos, terapeutas ocupacionales, la monitora de educación especial y las

trabajadoras sociales del centro. Aquí se deciden las actividades más recomendables para cada uno de los usuarios del centro, y se establecen una serie de actuaciones, según problemas o necesidades detectadas.

Objetivos Generales y Específicos

Objetivo General

“Mejorar la calidad de vida de los usuarios de la Ciudad Residencial Sonsoles mediante la implantación de un proyecto de intervención de Terapias Asistidas con Animales”

Objetivos Específicos

A.1 Mejorar las relaciones entre los usuarios del centro mediante intervenciones asistidas con animales.

- A.1.1 Realización de terapias asistidas con animales para mejorar las relaciones interpersonales de los usuarios de Sonsoles
- A.1.2 Registro de las sesiones para su posterior evaluación

A.2 Fomentar la inclusión social de las personas con discapacidad intelectual mediante intervenciones asistidas con animales.

- A.2.1 Realización de sesiones en los que se trabajarán aspectos relacionados con la inclusión de los usuarios, para la mejora de sus redes sociales
- A.2.2 Registro de cada sesión realizada

A.3 Ayudar a los usuarios de Sonsoles a mejorar su autoconcepto mediante intervenciones asistidas con animales.

- A.3.1 Realización de terapias asistidas con animales para la mejora del autoestima de los usuarios de Sonsoles
- A.3.2 Registro de las actividades llevadas a cabo en las sesiones, además de los participantes, profesionales que participan, etc.

A.4 Fomentar la participación de los usuarios en actividades grupales mediante intervenciones asistidas con animales.

- A.4.1 Realización de actividades lúdicas para el fomento de la participación entre los usuarios
- A.4.2 Creación de grupos de usuarios con los que trabajar distintos aspectos
- A.4.3 Establecimiento de pautas para que los usuarios se dirijan de buena manera los unos con los otros

A.5 Enseñar a los usuarios las habilidades sociales necesarias para relacionarse con sus compañeros mediante intervenciones asistidas con animales.

- A.5.1 Realización de actividades para enseñar a los usuarios a relacionarse los unos con los otros
- A.5.2 Registro de las sesiones realizadas

A.6 Formar a los profesionales del centro en Intervenciones Asistidas con Animales

- a.6.1 Formación de los profesionales del centro en la materia de intervenciones asistidas con animales.

A.7 Realizar actividades lúdicas en las que participen los usuarios del centro junto con perros específicamente adiestrados.

- A.7.1 Fomento de la participación de los usuarios en actividades grupales
- A.7.2 Realización de actividades lúdicas, como una gymkana
- A.7.3 Promoción del respeto a los animales y la naturaleza.

Actuaciones y Actividades a Desarrollar

Las actividades que se van a desarrollar, son actividades sencillas debido a las características de los usuarios, ya que son adultos con discapacidad intelectual. En cuanto a las necesidades que se han de cubrir con este proyecto, se refieren al correcto establecimiento de relaciones interpersonales, y a la mejora de la autoestima de los usuarios y la inclusión social.

Las actividades se han adaptado a las necesidades de los usuarios, además de ser actividades en las que está presente un animal, que funciona como elemento motivador dentro de las sesiones.

Se van a desarrollar un total de 12 sesiones, en las que en cada una se van a realizar diferentes dinámicas para trabajarla mejora de las relaciones interpersonales y la autoestima.

Para el diseño de las actividades, me he basado en experiencias previas que he tenido con este tipo de intervenciones asistidas con animales, en las que he trabajado en varias ocasiones, y he participado también activamente como voluntaria.

A continuación, se hace una explicación detallada de las actividades a realizar:

Repaso de reglas y normas:

Esta actividad se va a llevar a cabo al principio de todas las sesiones. Se van a dedicar unos minutos a repasar unas normas básicas de convivencia de grupo. Se enseñarán unos pictogramas, en los que puede leerse "levantar la mano para hablar", "respetar al compañero" y "respetar el turno para hablar". Con esa pequeña actividad se pretende que los usuarios aprendan a relacionarse

correctamente cuando están en grupo, y favorecer de esta manera el desarrollo de las actividades, y promover el respeto por el resto de los compañeros. Al principio de cada sesión se repasarán con la ayuda de los usuarios, con lo que se espera que al final sean capaces de repetirlo ellos mismos.

La pelota:

Con esta actividad se pretende que los participantes sean capaces de reconocer sus cualidades, y también las de los demás. Consiste en que el usuario recibe una pelota, y una vez recibida, tiene que decir algo bueno que piense de sí mismo. A continuación, le da la pelota al perro, y el usuario dice el nombre de un compañero, el compañero al que quiere que el perro lleve la pelota, y tiene que decir algo positivo de ese compañero. Le da la orden al perro, y el perro le lleva la pelota a su compañero. Una vez que tiene la pelota el compañero, tiene que decir algo positivo de sí mismo, y elegir a otro compañero, resaltando una virtud, y ordenándole al perro que le lleve la pelota. Así sucesivamente con todo el grupo.

El cuidador:

Esta actividad consiste en que el usuario va a cambiar el rol, va a pasar de ser cuidado a ser cuidador. Además, se van a repasar actividades básicas de la vida diaria. En esta actividad, se imaginan que el perro es un bebé, que necesita ser lavado, vestido, peinado, y también hay que sacarlo a pasear. Con un champú en espuma para perros, los usuarios limpian al perro, que permanece quieto encima de una mesa, o en una colchoneta en el suelo. Los usuarios le acarician pasándole la espuma por el pelo.

Una vez que le han pasado la espuma, con unas manoplas que imitan a un peine, se la pasan por el cuerpo durante un rato, hasta que el técnico lo indique. Una vez realizado esto, ponen al perro algunas prendas de ropa. Por supuesto, a la vez que se desarrolla la

actividad, el técnico va indicando la importancia de realizar estas actividades todos los días para los propios usuarios.

Por último, los usuarios saldrán a dar un paseo con el perro arreglado por las inmediaciones de la residencia, ya que cuentan con un gran espacio.

Con esta actividad se pretende que los usuarios ganen confianza en sí mismos, mejoren su autopercepción y participen en grupo correctamente.

El árbol:

En esta actividad los usuarios van a realizar un pequeño trabajo de jardinería cerca del entorno de las oficinas del centro.

El objetivo de esta actividad es favorecer el trabajo en equipo, potenciar su percepción de importancia de la naturaleza y mejorar su autoestima y autopercepción, ya que verán que el trabajo que han hecho ellos perdura, y lo pueden ir cuidando a lo largo del tiempo.

Consiste en plantar un pequeño jardín, con un árbol pequeño y algunas flores. Para ello van a precisar de materiales, y el perro les irá trayendo poco a poco los materiales necesarios por orden del técnico, además de que ayudará a realizar los agujeros necesarios para poder plantar las plantas. Una vez terminada esta actividad, los usuarios tendrán la pequeña responsabilidad de cuidar ese pequeño jardín.

El mural:

En esta actividad, habrá un mural grande con *velcros*, en el que los usuarios podrán ir pegando pequeñas imágenes para que, al final, entre todos hayan realizado un gran dibujo.

En el arnés del perro, también habrá una pequeña superficie con *velcro*, en la que los participantes irán pegando los dibujos que

desean poner en el mural, y el perro irá alternando entre los usuarios que eligen las figuras a pegar en el mural, y entre los participantes que son los encargados de pegar las animaciones.

El objetivo primordial de esta actividad es fomentar el trabajo en equipo, y que los usuarios sean capaces de ver que entre todos y con la participación de todos, pueden formar algo suyo, como es este mural.

Amigo invisible

Se depositan los nombres de los usuarios en el arnés del perro. Una vez que han colocado los nombres, el perro se acerca a un usuario, y coge un nombre. Cuando identifica la persona que le ha tocado, debe hacer una descripción y decir cosas buenas sobre esa persona.

A continuación, el perro se acerca a otra persona, que recoge otro papel, y tiene que hacer lo mismo con la persona que le ha tocado.

Esta actividad busca potenciar las relaciones interpersonales y realzar los pensamientos positivos hacia los demás.

Agility¹⁸

En esta actividad, los usuarios tendrán que superar una serie de pruebas para conseguir terminar el circuito de agility. Se pondrán distintos dibujos que representan habilidades del perro, según la prueba que les toque, y entre todos deberán reconocer qué actividad es. Para pasar a la siguiente prueba, tendrán que conseguir que el perro reproduzca la habilidad que está representada en los dibujos.

¹⁸ Es una modalidad de competición con perros, en la que un guía le da órdenes a un perro para superar una serie de pruebas.

El objetivo de esta actividad es que se potencie el trabajo en equipo, al necesitar la ayuda de todos para identificar una u otra habilidad, además de que ellos vean que son capaces de poder identificar habilidades y dar órdenes al perro, y que les obedezca.

Cocina perruna

Se van a trabajar unas recetas sencillas que los usuarios han de elaborar el grupo, para posteriormente dar de comer al perro. Se les dará a los participantes una serie de pasos a seguir para poder hacer la comida. El perro irá trayendo los utensilios e ingredientes según le vayan indicando los usuarios y el técnico.

El objetivo de esta actividad es fomentar el trabajo en equipo, y mejorar la cohesión grupal.

Trucos del perro

Al final de cada sesión, los usuarios elegirán una habilidad que les guste y quieren que haga el perro. Uno por uno, se pondrán delante del animal, y le darán la orden para que el perro lo reproduzca. Cuando el perro realice correctamente la acción, el usuario le recompensará con un premio.

El objetivo es que los usuarios vean que son capaces de hacer que un animal les obedezca, y así mejorar la auto percepción, al sentirse bien porque el perro ha obedecido a sus órdenes.

Algunas de estas actividades se pueden repetir en alguna sesión, en el caso de que no se puedan realizar otras.

Las sesiones tendrán una duración aproximada de entre 45 y 60 minutos, y los grupos estarán compuestos por ocho participantes.

Fichas de las Sesiones

Sesión 1: Presentación

OBJETIVOS

- Presentar al equipo que va a realizar las sesiones
- Fomentar la cohesión grupal

DESARROLLO DE LA SESIÓN

- 1. Saludo:** los coterapeutas saludan a los participantes de la sesión, y éstos se sientan formando un medio círculo.
- 2. Desarrollo:** los técnicos se presentan, y presentan también a los coterapeutas. Los participantes usuarios, uno a uno, se van presentando también. Además de presentarse ellos mismos, deben decir un rasgo positivo de la persona que tienen al lado, y un rasgo positivo de ellos mismos. Luego, los técnicos enseñan a los participantes lo que saben hacer los perros, y realizan un juego de trucos.
- 3. Despedida:** los participantes eligen un truco que quieren que realice el perro, y ellos mismos le dan la orden, y premian al perro cuando lo realiza correctamente.

RECURSOS NECESARIOS

1. Humanos:

- 1 Psicóloga
- 1 Terapeuta Ocupacional
- 1 técnico
- 1 perro

2. Materiales:

- Premios para el perro
- Pelota de tenis
- Cesta pequeña
- Carteles con el nombre

Sesión 2: De cuidado a cuidador

OBJETIVOS

- Fomentar el trabajo en grupo
- Mejorar la autopercepción
- Desarrollo de las actividades de la vida diaria (AVD)

ESTRUCTURA DE LA SESIÓN

- 1. Saludo:** los coterapeutas van saludando uno a uno a los participantes en la sesión, se presentan a los técnicos y los participantes dicen su nombre. Se recuerdan las normas básicas de la sesión: no hablar en voz alta, pedir la palabra y respetar al compañero.
- 2. Desarrollo:** en equipo, los participantes van a reproducir los cuidados básicos de higiene diaria en el perro. Con los objetos necesarios, van a lavar, peinar y vestir al coterapeuta. Por último, le darán un paseo en un carrito.
- 3. Despedida:** Uno por uno, los usuarios elegirán una orden que ellos quieren que realice el perro, le ordenarán el truco que han elegido, y le premiarán tirándole el premio o dándoselo con la mano cuando el perro realice la acción correctamente.

RECURSOS NECESARIOS

1. Personales:

- | | |
|------------------------------|-------------|
| - 1 Psicóloga | - 1 Técnico |
| - 1 Terapeuta
Ocupacional | - 1 Perro |

2. Materiales:

- Toalla
- Peine para perros, premios para perro
- Champú en espuma para perros
- Disfraz para perro (braguitas, camisa y gorro)
- Carrito de paseo

Sesión 3: El árbol

OBJETIVOS

- Fomentar el trabajo en grupo
- Mejorar la autopercepción
- Mejorar la cohesión grupal
- Fomentar el cuidado de la naturaleza

ESTRUCTURA DE LA SESIÓN

- 1. Saludo:** los coterapeutas van saludando uno a uno a los participantes en la sesión, se presentan a los técnicos y los participantes dicen su nombre. Se recuerdan las normas básicas de la sesión: no hablar en voz alta, pedir la palabra y respetar al compañero.
- 2. Desarrollo:** en esta sesión, los participantes van a crear un pequeño jardín en el terreno que hay cerca de las oficinas. En grupo, plantarán un árbol y pequeñas flores alrededor, ayudándose del perro, que les ayudará a hacer los agujeros necesarios, y les traerá los materiales.
- 3. Despedida:** Uno por uno, los usuarios elegirán una orden que ellos quieren que realice el perro, le ordenarán el truco que han elegido, y le premiarán tirándole el premio o dándoselo con la mano cuando el perro realice la acción correctamente.

RECURSOS NECESARIOS

1. Personales:

- | | |
|------------------------------|-------------|
| - 1 Psicóloga | - 1 Técnico |
| - 1 Terapeuta
Ocupacional | - 1 Perro |

2. Materiales:

- | | |
|---------------------------|----------------------|
| - 1 árbol pequeño | - Pala pequeña |
| - 3 macetas con
flores | - Regadera |
| - Guantes | - Premios para perro |

Sesión 4: La Pelota

OBJETIVOS:

- Mejorar el autoconcepto
- Mejora de las relaciones interpersonales
- Mejorar la cohesión grupal

ESTRUCTURA DE LA SESIÓN

- 1. Saludo:** los coterapeutas van saludando uno a uno a los participantes en la sesión, se presentan a los técnicos y los participantes dicen su nombre. Se recuerdan las normas básicas de la sesión: no hablar en voz alta, pedir la palabra y respetar al compañero.
- 2. Desarrollo:** en esta sesión, el perro le llevará la pelota a uno de los participantes. Una vez que tenga la pelota, el usuario debe decir una cualidad suya, elegir a un compañero, decir algo bueno de ese compañero, y decirle al perro que le lleve la pelota. Una vez que su compañero reciba la pelota, va a hacer lo mismo, resaltando una cualidad suya, y la de otro miembro del grupo. Así sucesivamente se hará con todos los participantes.
- 3. Despedida:** Uno por uno, los usuarios elegirán una orden que ellos quieren que realice el perro, le ordenarán el truco que han elegido, y le premiarán tirándole el premio o dándoselo con la mano cuando el perro realice la acción correctamente.

RECURSOS NECESARIOS

1. Personales:

- | | |
|------------------------------|-------------|
| - 1 Psicóloga | - 1 Técnico |
| - 1 Terapeuta
Ocupacional | - 1 Perro |

2. Materiales:

- | | |
|----------|------------|
| - Pelota | - Cestillo |
|----------|------------|

Sesión 5: El Mural

OBJETIVOS:

- Mejora de las relaciones interpersonales
- Mejorar la cohesión grupal
- Fomentar el trabajo en equipo

ESTRUCTURA DE LA SESIÓN

- 1. Saludo:** los coterapeutas van saludando uno a uno a los participantes en la sesión, se presentan a los técnicos y los participantes dicen su nombre. Se recuerdan las normas básicas de la sesión: no hablar en voz alta, pedir la palabra y respetar al compañero.
- 2. Desarrollo:** durante esta sesión, los usuarios van a realizar un mural. Habrá unos encargados de pegar las pegatinas con velcro en un mural en la pared, y otros elegirán las figuras que han de pegar. Cuando elijan las figuras, las pegarán en el peto del perro, que tendrá velcros, y éste se las llevará a los participantes para que peguen las figuras.
- 3. Despedida:** Uno por uno, los usuarios elegirán una orden que ellos quieren que realice el perro, le ordenarán el truco que han elegido, y le premiarán tirándole el premio o dándoselo con la mano cuando el perro realice la acción correctamente.

RECURSOS NECESARIOS

1. Personales:

- | | |
|---------------------------|-------------|
| - 1 Psicóloga | - 1 Técnico |
| - 1 Terapeuta ocupacional | - 1 Perro |

2. Materiales:

- | | |
|-----------|--------------------------------|
| - Mural | - Dibujos /Figuras con velcros |
| - Velcros | |

Sesión 6: Amigo invisible

OBJETIVOS:

- potenciar las relaciones interpersonales
- Identificar cualidades positivas de los demás.

ESTRUCTURA DE LA SESIÓN

- 1. Saludo:** los coterapeutas van saludando uno a uno a los participantes en la sesión, se presentan a los técnicos y los participantes dicen su nombre. Se recuerdan las normas básicas de la sesión: no hablar en voz alta, pedir la palabra y respetar al compañero.
- 2. Desarrollo:** en esta sesión, el perro llevará un peto con los nombres de los participantes escritos. El perro se acercará a un usuario, y el usuario cogerá un papel con el nombre de otro compañero. Tendrá que decir cualidades positivas de su compañero, y por qué le gusta ser su amigo. Así sucesivamente, el perro irá pasando por todos los miembros del grupo, que cogerán un papel y repetirán la actividad.
- 3. Despedida:** Uno por uno, los usuarios elegirán una orden que ellos quieren que realice el perro, le ordenarán el truco que han elegido, y le premiarán tirándole el premio o dándoselo con la mano cuando el perro realice la acción correctamente.

RECURSOS NECESARIOS

1. Personales:

- 1 Psicóloga
- 1 Terapeuta ocupacional
- 1 Técnico
- 1 Perro

2. Materiales:

- Peto para el perro
- Premios para perro
- Papel
- Bolígrafo

Sesión 7: Cocina Perruna

OBJETIVOS:

- Mejorar las relaciones interpersonales
- Fomentar el trabajo en equipo
- Ayudar en la realización de las actividades básicas de la vida diaria

ESTRUCTURA DE LA SESIÓN

- 1. Saludo:** los coterapeutas van saludando uno a uno a los participantes en la sesión, se presentan a los técnicos y los participantes dicen su nombre. Se recuerdan las normas básicas de la sesión: no hablar en voz alta, pedir la palabra y respetar al compañero.
- 2. Desarrollo:** en esta sesión, se va a realizar un taller de cocina. Se van a hacer dos equipos, y cada uno deberá elaborar un menú de comida sana para el perro. El perro les irá trayendo los ingredientes que ellos le pidan, y al final, tanto los usuarios como el perro, tendrán una merienda.
- 3. Despedida:** Uno por uno, los usuarios elegirán una orden que ellos quieren que realice el perro, le ordenarán el truco que han elegido, y le premiarán tirándole el premio o dándoselo con la mano cuando el perro realice la acción correctamente.

RECURSOS NECESARIOS

1. Personales:

- 1 Psicóloga
- 1 Técnico
- 1 Terapeuta ocupacional
- 1 Perro

2. Materiales:

- Comida para perro
- Sombreros de cocinero
- Cuenco para comida

Sesión 8: Agility

OBJETIVOS:

- Mejorar las relaciones interpersonales
- Fomentar el trabajo en equipo
- Mejorar la cohesión grupal

ESTRUCTURA DE LA SESIÓN

- 1. Saludo:** los coterapeutas van saludando uno a uno a los participantes en la sesión, se presentan a los técnicos y los participantes dicen su nombre. Se recuerdan las normas básicas de la sesión: no hablar en voz alta, pedir la palabra y respetar al compañero.
- 2. Desarrollo:** en esta sesión, los usuarios deberán ir superando una serie de pruebas de trabajo en equipo, para conseguir terminar el circuito de agility. En cada prueba, deberán identificar en un dibujo el truco que debe realizar el perro, y tendrán que conseguir que el perro lo realice para continuar la siguiente prueba y terminar el circuito.
- 3. Despedida:** Uno por uno, los usuarios elegirán una orden que ellos quieren que realice el perro, le ordenarán el truco que han elegido, y le premiarán tirándole el premio o dándoselo con la mano cuando el perro realice la acción correctamente.

RECURSOS NECESARIOS

1. Personales:

- 1 Psicóloga
- 1 Técnico
- 1 Terapeuta ocupacional
- 1 Perro

2. Materiales:

- Comida para perro
- Dibujos con trucos

Sesión 9: De cuidado a cuidador

OBJETIVOS

- Fomentar el trabajo en grupo
- Mejorar la autopercepción
- Desarrollo de las actividades de la vida diaria (AVD)

ESTRUCTURA DE LA SESIÓN

- 1. Saludo:** los coterapeutas van saludando uno a uno a los participantes en la sesión, se presentan a los técnicos y los participantes dicen su nombre. Se recuerdan las normas básicas de la sesión: no hablar en voz alta, pedir la palabra y respetar al compañero.
- 2. Desarrollo:** en equipo, los participantes van a reproducir los cuidados básicos de higiene diaria en el perro. Con los objetos necesarios, van a lavar, peinar y vestir al coterapeuta. Por último, le darán un paseo en un carrito.
- 3. Despedida:** Uno por uno, los usuarios elegirán una orden que ellos quieren que realice el perro, le ordenarán el truco que han elegido, y le premiarán tirándole el premio o dándoselo con la mano cuando el perro realice la acción correctamente.

RECURSOS NECESARIOS

1. Personales:

- | | |
|------------------------------|-------------|
| - 1 Psicóloga | - 1 Técnico |
| - 1 Terapeuta
Ocupacional | - 1 Perro |

2. Materiales:

- Toalla
- Peine para perros, premios para perro
- Champú en espuma para perros
- Disfraz para perro (braguitas, camisa y gorro)
- Carrito de paseo

Sesión 10: La Pelota

OBJETIVOS:

- Mejorar el autoconcepto
- Mejora de las relaciones interpersonales
- Mejorar la cohesión grupal

ESTRUCTURA DE LA SESIÓN

- 1. Saludo:** los coterapeutas van saludando uno a uno a los participantes en la sesión, se presentan a los técnicos y los participantes dicen su nombre. Se recuerdan las normas básicas de la sesión: no hablar en voz alta, pedir la palabra y respetar al compañero.
- 2. Desarrollo:** en esta sesión, el perro le llevará la pelota a uno de los participantes. Una vez que tenga la pelota, el usuario debe decir una cualidad suya, elegir a un compañero, decir algo bueno de ese compañero, y decirle al perro que le lleve la pelota. Una vez que su compañero reciba la pelota, va a hacer lo mismo, resaltando una cualidad suya, y la de otro miembro del grupo. Así sucesivamente se hará con todos los participantes.
- 3. Despedida:** Uno por uno, los usuarios elegirán una orden que ellos quieren que realice el perro, le ordenarán el truco que han elegido, y le premiarán tirándole el premio o dándoselo con la mano cuando el perro realice la acción correctamente.

RECURSOS NECESARIOS

1. Personales:

- | | |
|------------------------------|-------------|
| - 1 Psicóloga | - 1 Técnico |
| - 1 Terapeuta
Ocupacional | - 1 Perro |

2. Materiales:

- | | |
|----------|------------|
| - Pelota | - Cestillo |
|----------|------------|

Sesión 11: Amigo invisible

OBJETIVOS:

- Potenciar las relaciones interpersonales
- Identificar cualidades positivas de los demás.

ESTRUCTURA DE LA SESIÓN

- 1. Saludo:** los coterapeutas van saludando uno a uno a los participantes en la sesión, se presentan a los técnicos y los participantes dicen su nombre. Se recuerdan las normas básicas de la sesión: no hablar en voz alta, pedir la palabra y respetar al compañero.
- 2. Desarrollo:** en esta sesión, el perro llevará un peto con los nombres de los participantes escritos. El perro se acercará a un usuario, y el usuario cogerá un papel con el nombre de otro compañero. Tendrá que decir cualidades positivas de su compañero, y por qué le gusta ser su amigo. Así sucesivamente, el perro irá pasando por todos los miembros del grupo, que cogerán un papel y repetirán la actividad.
- 3. Despedida:** Uno por uno, los usuarios elegirán una orden que ellos quieren que realice el perro, le ordenarán el truco que han elegido, y le premiarán tirándole el premio o dándoselo con la mano cuando el perro realice la acción correctamente.

RECURSOS NECESARIOS

1. Personales:

- 1 Psicóloga
- 1 Terapeuta ocupacional
- 1 Técnico
- 1 Perro

2. Materiales:

- Peto para el perro
- Premios para perro
- Papel
- Bolígrafo

Sesión 12: La despedida

OBJETIVOS

- Mejora de las relaciones interpersonales
- Mejorar la cohesión grupal

ESTRUCTURA DE LA SESIÓN

- 1. Saludo:** los coterapeutas van saludando uno a uno a los participantes en la sesión, se presentan a los técnicos y se explica la actividad grupal que se va a realizar.
- 2. Desarrollo:** en esta sesión, se realizará una gran actividad grupal en el campo de futbol de Sonsoles, al aire libre, en la que participarán más usuarios del centro. Se hará una demostración de las cualidades de los perros, y se llevarán a cabo diferentes juegos con los participantes.
- 3. Despedida:** Uno por uno, los usuarios que han participado en las sesiones, elegirán una orden que ellos quieren que realice el perro, le ordenarán el truco que han elegido, y le premiarán tirándole el premio o dándoselo con la mano cuando el perro realice la acción correctamente. Una vez realizado esto, se les hará una foto que más tarde se les dará para que tengan un recuerdo de la intervención.

RECURSOS NECESARIOS

3. Personales:

- 1 Psicóloga
- 1 Terapeuta Ocupacional
- 2 Técnicos
- 2 Perro

4. Materiales:

- Materiales para las actividades
- Premios para perro
- Cámara de fotos






Metodología del diseño

1. Diseño de los procedimientos y técnicas de intervención

Para la realización de las actividades y actuaciones del proyecto, me he basado en experiencias previas sobre terapias asistidas por animales. A su vez, también me he guiado por la bibliografía consultada, y por protocolos de actividades de intervenciones asistidas por animales, que más tarde se han adaptado a las necesidades específicas de los usuarios y a sus características.

2. Secuencia temporal de la implementación de las actividades. Cronograma

Las actividades se llevarán a cabo los meses de Abril, Mayo y Junio de 2014.

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
		1 	2	3	4	5
6	7	8 	9	10	11	12
13	14	15 	16	17	18	19
20	21	22 	23	24	25	26
27	28	29 	30			

<http://2014calendario.blogspot.com/>

Mayo 2014

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
				1	2	3
4	5	6 	7	8	9	10
11	12	13 	14	15	16	17
18	19	20 	21	22	23	24
25	26	27 	28	29	30	31

<http://2014calendario.blogspot.com/>

Junio 2014

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
1	2	3 	4	5	6	7
8	9	10 	11	12	13	14
15	16	17 	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

<http://2014calendario.blogspot.com/>

3. Justificación y selección de las técnicas de intervención

Como se expuso en el apartado de "fundamentación", se ha considerado que una intervención asistida por animales es la más idónea para los usuarios de este centro, debido al éxito de experiencias previas con estos usuarios en el mismo centro, y también a los buenos resultados que están obteniendo este tipo de intervenciones en los últimos años, utilizando la presencia de un animal como elemento motivador para conseguir los objetivos propuestos en el proyecto.

4. Justificación y selección de las técnicas de evaluación y seguimiento del proyecto. Indicadores de evaluación.

Para realizar la evaluación del proyecto, una vez terminadas las sesiones, se volverá a realizar la misma encuesta a los usuarios, para ver si han mejorado sus puntuaciones de calidad de vida respecto a las relaciones interpersonales, autoestima e inclusión social.

Como ya se mencionó anteriormente, durante el año pasado, se pasó a algunos de los usuarios del centro la Escala GENCAT de calidad de vida desarrollada por INICO (Instituto Universitario de Integración en la Comunidad) dirigida a los profesionales de servicios sociales que propone un modelo muy completo compuesto por ocho dimensiones que abarcan una serie de indicadores más específicos desarrollados por Schalock y Verdugo. Dichas dimensiones son: bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar material, desarrollo personal, bienestar físico, autodeterminación, integración social y derechos.

Para medir el éxito del proyecto, habrá que fijarse en los siguientes ítems, que son las preguntas que se realizan en la

escala, y los cuales tienen relación con la dimensión de relaciones interpersonales:

- Realiza actividades que le gustan con otras personas
- Mantiene con su familia la relación que desea
- Posee amigos estables
- Valora positivamente sus relaciones de amistad
- Manifiesta sentirse valorado por su familia
- Tiene facilidades para iniciar una relación de pareja
- Mantiene una buena relación con sus compañeros
- Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él
- La mayoría de las personas con las que interactúa tienen una condición similar a la suya
- Tiene una vida sexual satisfactoria.

A los siguientes ítems de inclusión social:

- Utiliza entornos comunitarios (bar, piscina, jardines, etc.)
- Su familia le apoya cuando lo necesita
- Existen barreras físicas, culturales o sociales que dificultan su inclusión social
- Tiene los apoyos necesarios para participar activamente en la vida de su comunidad
- Sus amigos le apoyan cuando lo necesita
- El centro fomenta su participación en diversas actividades en la comunidad
- Posee amigos fuera del centro
- Es rechazado o discriminado por los demás

Cada ítem tiene una puntuación diferente, de 1 a 4 puntos, y a cuantos más puntos, mayor calidad de vida en las dimensiones de relaciones interpersonales e inclusión social.

En cuanto a la dimensión de autoestima, se evaluará volviendo a pasar los pictogramas, y comprobando si el "yo", sube posiciones dentro de su escala de valores.

Tanto la encuesta como los pictogramas están incluidos en Anexos.

Recursos materiales y humanos

Recursos Materiales:

- Material para el desarrollo de las sesiones
 - Pelota
 - Cestillo
 - Champú para perros en espuma
 - Manopla-peine para perros
 - Disfraces para perros
 - Árbol pequeño
 - Plantas con flores
 - Arnés para perros
 - Correa
 - Carrito para bebés
 - Carteles con reglas y normas
 - Guantes
 - Pala pequeña
 - Regadera
 - Comida para perros
 - Dibujos con trucos
 - Sombreros de cocinero
 - Cuenco para comida
 - Peto para el perro
 - Papel
 - Bolígrafo
 - Mural
 - Velcros
 - Dibujos/ figuras con velcro

Recursos Humanos:

- Trabajadora Social
- Psicóloga
- Psicopedagoga
- Terapeuta Ocupacional
- Técnico en Intervenciones Asistidas con Animales
- Perro de Terapia

Organización del equipo de trabajo y asignación de responsabilidades

El proyecto ha sido diseñado por una de las estudiantes de trabajo social que realizaron la investigación sobre calidad de vida en la Ciudad Residencial Sonsoles.

Cuenta con la colaboración de la psicóloga, la psicopedagoga y las terapeutas ocupacionales del centro para la realización y el registro de las sesiones que se van a realizar.

Tanto la trabajadora social como la psicóloga o psicopedagoga (según disponibilidad) supervisarán las sesiones y harán un registro de cada una de ellas, para poder hacer el seguimiento de los avances de los participantes en las sesiones.

La terapeuta ocupacional será la guía durante las sesiones, e irá realizando las actividades con los usuarios.

Habrà un técnico en intervenciones asistidas con animales, que, además de tener bajo la supervisión al animal para su bienestar, ayudará al terapeuta ocupacional con el desarrollo de las actividades.

Presupuesto y fuentes de financiación

Recursos Materiales	Total
Materiales para las sesiones	120€
Recursos Personales	Total
Psicóloga (contratada en el centro)	
Psicopedagoga (contratada en el centro)	
Terapeuta ocupacional (contratada en el centro)	
Técnico en intervenciones asistidas con animales	480€
	480€

Conclusiones

Con este proyecto, y realizando de forma correcta todas las actividades establecidas en las doce sesiones con las que cuenta esta intervención, se conseguirían los objetivos propuestos y mencionados en apartados anteriores.

La mejora de las relaciones interpersonales de los usuarios de Sonsoles, que es el objetivo que está más presente en todas las actividades a realizar, se identifica como el más importante a conseguir.

Con esta intervención se pretende dar pie a la implantación de otras nuevas actividades que sigan favoreciendo las actividades en grupo, y mejoren la cohesión grupal entre los usuarios del centro.

Lo interesante de esta intervención es la utilización de un perro como mediador entre usuario-actividades-profesional. Dado los buenos resultados que según numerosos estudios obtienen este tipo de intervenciones, es de esperar que esta intervención también tenga éxito en Sonsoles, y se consigan los objetivos propuestos.

Si finalmente la implantación de esta intervención consiguiera los objetivos propuestos, sería recomendable seguir realizando este tipo de actividades, para continuar con la mejora de las relaciones de los usuarios del centro.

Como dificultades encontradas a la hora de realizar el proyecto, se pueden identificar algunas como la dificultad en el establecimiento de las actividades a realizar, ya que había que adaptarlas para que

estuvieran asistidas por un perro, además de que pudieran ser realizadas por personas con discapacidad intelectual.

Otra de las dificultades encontradas es la participación de los distintos profesionales que trabajan en el centro dentro de las actividades, aunque finalmente se obtuvo el visto bueno de todos los profesionales (psicólogos, terapeutas ocupacionales, trabajadoras sociales...) para participar de alguna forma dentro de esta intervención.

Bibliografía

- Ansodi, M., García, C., Guerrero, A., Hidalgo, S., Lafuente, S., (2013) Evaluación de la calidad de vida de las personas beneficiarias de los servicios de ATADES.
- Apuntes del curso de "Técnico en Intervenciones Asistidas con Animales" impartido por Dogtor Animal en 2011.
- Atades (2011). *Memoria Institucional*. Zaragoza.
- Buil Martínez, I., Canals Sisteró, M., & Balagué Estrems, J. Terapia Asistida con Animales.
- Gómez Casares, R., *Discapacidades en la Infancia*. Pineda, D. J. A., & Teran, M. C. A. Autora: Raquel Gómez Casares Tutor: Dr. Francisco Valverde Moreno.
- Levinson, B. M. (2006). *Psicoterapia infantil asistida por animales*. F. Affinity (Ed.). Fundación Affinity.
- López-Cepero, J., Blanco, N., Tejada, A., Perea, M. A., Rodríguez-Franco, L., & Blanco, A. una aproximación al estado actual de las intervenciones asistidas por animales en la literatura científica: logros y retos de futuro.
- San Joaquín, M. Z. Terapia asistida por animales de compañía. Bienestar para el ser humano.
- Oropesa Roblejo, P., García Wilson, I., Puente Saní, V., & Matute Gaínza, Y. (2009). Terapia asistida con animales como fuente de recurso en el tratamiento rehabilitador. *Medisan*, 13(6).
- Purina, F. (1997). Animales de compañía, fuente de salud. *Barcelona: Fundación Purina*.
- Tucker, M. (2004). The Pet Partners Team Training Course Manual. Bellevue, WA: Delta Society
- Verdoy, F. B., & Barcelona, I. S. E. P. Revisión y actualización de la Terapia Asistida con Animales: aplicaciones y beneficios en poblaciones específicas.

- Verdugo, M. A., Schalock, R. L., Gómez, L. E., & Arias, B. (2012). Construcción de escalas de calidad de vida multidimensionales centradas en el concepto: La Escala GENCAT.
- Schalock, R. L., & Verdugo, M. A. (2007). El concepto de calidad de vida en los servicios y apoyos para personas con discapacidad intelectual. *Siglo Cero*, 38(4), 21-36.
- Schalock, R. L., & Alonso, M. A. V. (2003). *Calidad de vida: Manual para profesionales de la educación, salud y servicios sociales*. Alianza editorial.
- Verdugo, M. A., Schalock, R. L., Keith, K. D. & Stancliffe, R. J. La calidad de vida y su medida: principios y directrices importantes. *Revista Española sobre Discapacidad Intelectual*, 216(37), 9-25.
- Verdugo, M. A., Arias, B., Gómez, L. E., & Schalock, R. L. (2009). Formulario de la Escala GENCAT de Calidad de vida. Manual de aplicación de la Escala GENCAT de Calidad de vida. *Departamento de Acción Social y Ciudadanía, Barcelona*.

Anexos

Fecha:	
Código usuario:	

DATOS DE LA PERSONA ENTREVISTADA

Nombre	
Apellidos	

Lugar de nacimiento	
Edad	

Sexo	Masculino	Femenino		
Estado civil	Soltero	Casado	Viudo	Separado/divorciado
Pareja	Si	No		
Familia	Si	No		

Tipo de residencia	Interno	Salidas
Tiempo de residencia (en años)		

Tipo de discapacidad	Física	Intelectual	Sensorial
Grado de discapacidad (intelectual)	Ligero	Medio	Profundo

DATOS DEL ENTREVISTADOR

Nombre	
Apellidos	

DATOS DEL PROFESIONAL ENTREVISTADO

Nombre	
Puesto que ocupa en relación al usuario	

A continuación se presentan una serie de afirmaciones relativas a la calidad de vida de la persona que se está evaluando que debe contestar el profesional. Por favor, marque la opción de respuesta que MEJOR le describa.

DIMENSIONES EVALUADAS

BIENESTAR EMOCIONAL

	Siempre o casi siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Nunca o casi nunca
1. Se muestra satisfecho con su vida presente	4	3	2	1
2. Presenta síntomas de depresión	1	2	3	4
3. Está alegre y de buen humor	4	3	2	1
4. Se siente capacitado y seguro en la vida diaria	4	3	2	1
5. Presenta síntomas de ansiedad	1	2	3	4
6. Se muestra satisfecho consigo mismo	4	3	2	1
7. Tiene problemas de comportamiento	1	2	3	4
8. Se muestra motivado a la hora de realizar algún tipo de actividad	4	3	2	1

Puntuación total	
------------------	--

RELACIONES INTERPERSONALES

	Siempre o casi siempre	Frecuente-mente	Algunas veces	Nunca o casi nunca
9. Realiza actividades que le gustan con otras personas	4	3	2	1
10. Mantiene con su familia la relación que desea	4	3	2	1
11. Posee amigos estables	4	3	2	1
12. Valora positivamente sus relaciones de amistad	4	3	2	1
13. Manifiesta sentirse valorado por su familia	4	3	2	1
14. Tiene facilidades para iniciar una relación de pareja	4	3	2	1
15. Mantiene una buena relación con sus compañeros	4	3	2	1
16. Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él	4	3	2	1
17. La mayoría de las personas con las que interactúa tienen una condición similar a la suya	1	2	3	4
18. Tiene una vida sexual satisfactoria	4	3	2	1

Puntuación total

BIENESTAR MATERIAL

	Siempre o casi siempre	Frecuente-mente	Algunas veces	Nunca o casi nunca
19. El lugar donde vive le permite llevar un estilo de vida saludable	4	3	2	1
20. El lugar donde reside cumple con las normas de seguridad	4	3	2	1
21. Dispone de los bienes materiales que necesita	4	3	2	1
22. Se muestra contento con el lugar donde vive	4	3	2	1
23. El lugar donde vive está limpio	4	3	2	1
24. Dispone de los recursos económicos necesarios para cubrir sus necesidades básicas	4	3	2	1
25. Sus ingresos son suficientes para permitirle acceder a caprichos	4	3	2	1
26. El lugar donde vive está adaptado a sus necesidades	4	3	2	1

Puntuación total

DESARROLLO PERSONAL

	Siempre o casi siempre	Frecuente-mente	Algunas veces	Nunca o casi nunca
27. Muestra facilidad para adaptarse a las situaciones que se le presentan	4	3	2	1
28. Tiene acceso a nuevas tecnologías (internet, móvil, etc.)	4	3	2	1
29. Las actividades que realiza le permiten el aprendizaje de nuevas habilidades	4	3	2	1
30. Tiene facilidad para resolver con eficacia los problemas que se le plantean	4	3	2	1
31. Desarrolla sus actividades de manera competente y responsable	4	3	2	1
32. El servicio al que acude toma en consideración su desarrollo personal y aprendizaje de habilidades nuevas	4	3	2	1
33. Participa en la elaboración de su programa individual	4	3	2	1
34. Se muestra motivado en las actividades que realiza	4	3	2	1

Puntuación total

BIENESTAR FISICO

	Siempre o casi siempre	Frecuente-mente	Algunas veces	Nunca o casi nunca
35. Tiene problemas de sueño	1	2	3	4
36. Dispone de ayudas técnicas si las necesita	4	3	2	1
37. Sus hábitos de alimentación son saludables	4	3	2	1
38. Su estado de salud le permite llevar una actividad normal	4	3	2	1
39. Tiene un buen aseo personal	4	3	2	1
40. En el centro se supervisa la medicación que toma	4	3	2	1
41. Sus problemas de salud le producen dolor y malestar	1	2	3	4
42. Tiene facilidad de acceso a recursos sanitarios	4	3	2	1

Puntuación total

AUTODETERMINACION

	Siempre o casi siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Nunca o casi nunca
43. Tiene metas, objetivos e intereses personales	4	3	2	1
44. Elige como pasar su tiempo libre	4	3	2	1
45. En el centro tienen en cuenta sus preferencias	4	3	2	1
46. Defiende sus ideas y opiniones	4	3	2	1
47. Otras personas deciden sobre su vida personal	1	2	3	4
48. Otras personas deciden cómo gastar su dinero	1	2	3	4
49. Otras personas deciden la hora a la que se acuesta	1	2	3	4
50. Organiza su propia vida	4	3	2	1
51. Elige con quién vivir	4	3	2	1

Puntuación total

INCLUSIÓN SOCIAL

	Siempre o casi siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Nunca o casi nunca
52. Utiliza entornos comunitarios (bar, piscina, jardines, etc.)	4	3	2	1
53. Su familia le apoya cuando lo necesita	4	3	2	1
54. Existen barreras físicas, culturales o sociales que dificultan su inclusión social	1	2	3	4
55. Tiene los apoyos necesarios para participar activamente en la vida de su comunidad	4	3	2	1
56. Sus amigos le apoyan cuando lo necesita	4	3	2	1
57. El centro fomenta su participación en diversas actividades en la comunidad	4	3	2	1
58. Posee amigos fuera del centro	4	3	2	1
59. Es rechazado o discriminado por los demás	1	2	3	4

Puntuación total

DERECHOS

	Siempre o casi siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Nunca o casi nunca
60. Su familia vulnera su intimidad	1	2	3	4
61. En su entorno es tratado con respeto	4	3	2	1
62. Dispone de información sobre sus derechos fundamentales como ciudadano	4	3	2	1
63. Muestra dificultades para defender sus derechos cuando son vulnerados	1	2	3	4
64. En el centro en el que reside se respeta su intimidad	4	3	2	1
65. En el centro se respetan sus posesiones y el derecho a la propiedad	4	3	2	1
66. Tiene limitado algún derecho legal (voto, valores, creencias, etc.) derechos (confidencialidad, información sobre sus derechos como usuario, etc.)	1	2	3	4
67. En el centro se respetan y defienden sus derechos	4	3	2	1
68. El centro respeta la privacidad de la información	4	3	2	1
69. Sufre situaciones de explotación, violencia o abusos	1	2	3	4

Puntuación total

Código usuario:

A los enunciados de esta última dimensión debe contestar el usuario.

SATISFACCION CON LOS SERVICIOS DEL CENTRO				
	Siempre o casi siempre	Frecuente-mente	Algunas veces	Nunca o casi nunca
70. El personal del centro te apoya en tu vida diaria	4	3	2	1
71. Los servicios del centro cubren tus necesidades	4	3	2	1
72. Las actividades que realizas te parecen interesantes y divertidas	4	3	2	1
73. Estas conforme con la planificación del centro (horarios, actividades, tiempo libre, etc.)	4	3	2	1
74. Los profesionales están presentes cuando lo necesitas	4	3	2	1

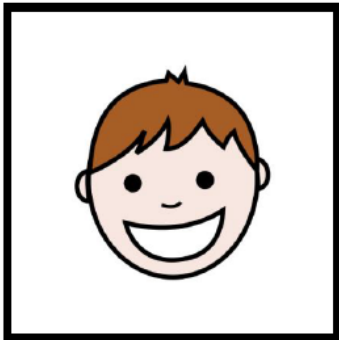
Puntuación total

Puntuación final

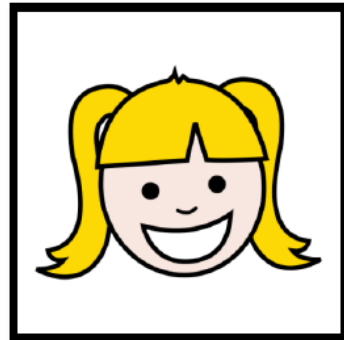
A continuación, el usuario debe ordenar de mayor a menor importancia las siguientes palabras representadas por pictogramas.

Yo	
Familia	
Amigos	
Pareja	
Ocio	
Trabajo	

Pictogramas



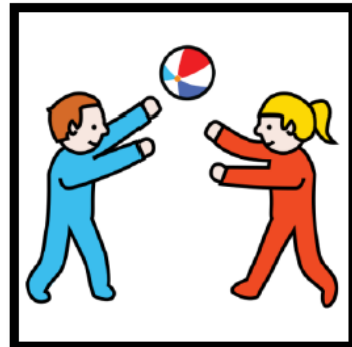
YO



FAMILIA Y PAREJA



AMIGOS Y
OCIO



TRABAJO