



**Universidad**  
Zaragoza



Facultad de  
Ciencias Humanas y de  
la Educación - Huesca  
**Universidad** Zaragoza

**UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA**

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN**

# **TRABAJO FIN DE GRADO**

**(MAGISTERIO EN EDUCACIÓN PRIMARIA)**

## **TERAPIA ASISTIDA POR PERROS EN NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**

**AUTOR: LAURA CRESPO LAFAJA**

**DIRECTOR: JORGE ISABAL ARANA**

**CURSO: 2017/2018**

---

## ÍNDICE

<b>Título TFG. Resumen</b>	3
<b>1. INTRODUCCIÓN</b>	4
<b>2. JUSTIFICACION</b>	5
<b>3. OBJETIVOS</b>	6
<b>4. FUNDAMENTACION TEORICA</b>	7
<b>4.1. Trastornos del espectro autista</b>	7
4.1.1 <i>Definición</i>	7
4.1.2 <i>Legislación educativa</i>	9
4.1.3 <i>Clasificación del TEA</i>	11
4.1.4 <i>Características y necesidades educativas alumnos con TEA</i>	12
4.1.5 <i>Implicación de la familia</i>	15
<b>4.2. Educación Emocional e Inteligencia emocional</b>	16
4.2.1 <i>Autismo y Emociones</i>	18
<b>4.3. Dinámicas con animales</b>	20
4.3.1 <i>Terapia asistida con animales (TAA) en TEA</i>	21
4.3.2 <i>Antecedentes de la terapia asistida con animales</i>	26
4.3.3 <i>Selección de animales</i>	27
4.3.4 <i>Beneficios de la terapia asistida con animales</i>	30
<b>5. PROGRAMA PARA TRABAJAR EL RECONOCIMIENTO Y EXPRESION DE LAS EMOCIONES EN NIÑOS AUTISTAS</b>	31
<b>5.1 Introducción</b>	31
<b>5.2 Análisis del contexto</b>	32
<b>5.3 Objetivos</b>	34
<b>5.4 Temporalización</b>	35
<b>5.5 Metodología</b>	36
<b>5.6 Desarrollo programa (Actividades)</b>	37
5.6.1 <i>Actividad 1. Lectura cuento</i>	37
5.6.2 <i>Actividad 2. Construcción del metro de las emociones con pinzas</i>	40
5.6.3 <i>Actividad 3. Juego con hilos</i>	41
5.6.4 <i>Actividad 4. El dado de las emociones</i>	43
5.6.5 <i>Actividad 5 Fichas sobre el cuento</i>	44
<b>5.7 Evaluación</b>	45
<b>6. CONCLUSIONES Y LINEAS DE FUTURO</b>	48
<b>BIBLIOGRAFIA</b>	52

## **Título del TFG**

Terapia asistida por perros en niños con trastorno del espectro autista

## **Title (in english)**

Dog-assisted therapy for children with autism spectrum disorder

**Elaborado por:** Laura Crespo Lafaja

**Dirigido por:** Jorge Isábal Arana

**Presentado para su defensa en la convocatoria de:** Junio 2018

**Número de palabras (sin incluir Anexos):** 14.435

## **Resumen**

Los niños con autismo muestran un déficit en la percepción, reconocimiento y expresión de las emociones, así como en la identificación de las mismas con respecto a los demás. Todo ello repercute de forma negativa en su desarrollo personal y social.

Este trabajo fin de grado está centrado en explicar el desarrollo de las emociones de los niños con este trastorno y conocer los beneficios que aportan las terapias asistidas con animales en los mismos. La realización del marco teórico se fundamenta en el análisis de artículos, legislación y libros recopilados en correspondencia a este tema.

En primer lugar, se pretende dar a conocer el TEA proporcionando información de su significado, las características que presentan los niños que lo padecen, su diagnóstico y las necesidades educativas que tienen. En segundo lugar se explica el significado de las terapias asistidas con animales, especialmente con perros y, por último, los beneficios que aportan a través de una intervención específica con un niño que padece este trastorno.

## **Palabras clave**

Trastorno del espectro autista, emoción, terapia animales, atención a la diversidad, educación emocional.

## 1. INTRODUCCIÓN

En primer lugar nos gustaría comenzar haciendo alusión a las últimas leyes orgánicas de educación en el sistema educativo español (LOE, 2006 y LOMCE 2013) en las cuales aparece la idea de crear programas y propuestas de intervención ajustadas a las necesidades educativas que requieren cada uno de los alumnos, con el objetivo de conseguir una mayor integración y, a su vez potenciar un buen desarrollo de sus capacidades.

En definitiva, la educación pretende dar respuesta a todos los alumnos, optimizando de la mejor forma posible su desarrollo personal y social, y a su vez, preparándolos para que sean autónomos y sepan desenvolverse en la sociedad en la que viven. Así la educación no se debe entender sin la atención a la diversidad, en la que se trata de dar respuesta a todos los niños sean cuales sean sus necesidades y sus características personales, sin olvidar su situación familiar.

Este trabajo fin de grado muestra las características de los alumnos con Trastorno del Espectro Autista (en adelante, TEA) y un programa de intervención para trabajar las emociones contando con la ayuda de las denominadas terapias asistidas con animales (en adelante, TAA).

En nuestros días, se da aproximadamente un caso de TEA por cada cien nacimientos. Es por ello, que los docentes deben conocer este trastorno, participar en la medida de sus posibilidades en su tratamiento dentro del aula y ofrecer una educación inclusiva e individualizada que ayude a lograr el desarrollo integral de estos niños y su integración en la escuela y la sociedad.

A lo largo del trabajo se exponen ideas e investigaciones de diferentes autores sobre las terapias asistidas con animales en el autismo y los beneficios que se pueden obtener de ellas.

En cuanto a la propuesta programada, ésta se ha llevado a cabo en cuatro sesiones con un niño TEA y un perro. La finalidad es que el niño aprenda diferentes contenidos siguiendo unos objetivos marcados y para alcanzarlos se interactúa y se relaciona

durante la actividad con un animal de terapia, favoreciendo la confianza y seguridad del niño y fortaleciendo su autoestima.

La sociedad va evolucionando cada vez más deprisa desde los diferentes campos de investigación y muchas veces resulta complicado llegar a acuerdos unánimes sobre qué material o qué estrategia es la más adecuada en cada caso. Por ello resulta importante que los docentes estén siempre dispuestos a escuchar nuevas opiniones y a seguir aprendiendo de los trabajos de otros profesionales desde la colaboración y el respeto.

## **2. JUSTIFICACIÓN**

La idea de realizar este trabajo acerca de las TAA surge de un interés personal por conocer este tipo de intervención, que actualmente está viviendo una gran expansión y que parece ser capaz de lograr resultados que no se consiguen con otros tratamientos. El uso de diferentes animales con fines terapéuticos ha existido desde la antigüedad. Los beneficios que se asocian a la intervención con animales abarcan todas las esferas del ser humano: psicológica, cognitiva, física y socioemocional. Así la TAA se ha constituido como una alternativa terapéutica para tratar de compensar las limitaciones en colectivos como el TEA.

Otro motivo que nos incita a la realización de este trabajo es la necesidad de afianzar la figura del maestro en la realización de estas intervenciones, pues las experiencias que suelen publicarse se realizan de la mano de profesionales de la salud y consideramos que el uso de animales de forma terapéutica en el ámbito educativo ayuda a mejorar la habilidad lectora y la expresión oral de los niños, además de aumentar la autoestima y confianza en sí mismos.

Por otro lado resulta fundamental la continua actualización del profesorado, formándose en intervenciones novedosas e innovadoras como la TAA y poniéndolas en práctica en aquellos casos que ya se ha demostrado que han surtido efecto como son en el caso de los TEA.

El importante incremento de niños con este trastorno en las aulas ha sido otro de los motivos para elegir este trabajo, al considerar imprescindible para cualquier docente

conocer qué necesidades presentan, sus características y que metodología es la apropiada para ayudarles adecuadamente.

En definitiva, la elección de las técnicas asistidas por animales en alumnos TEA está fundada en una profunda convicción de que, esta novedosa terapia con perros, aumenta la motivación de los alumnos para que los objetivos establecidos en la terapia se alcancen con mayor rigor.

### **3. OBJETIVOS**

Consideramos necesario realizar una intervención que sirva para mejorar, principalmente, la calidad de vida de los alumnos con TEA. Para ello resulta necesario analizar teórica y conceptualmente los rasgos y características del comportamiento del alumno con autismo, examinando y recopilando información acerca de sus características y necesidades educativas así como de los beneficios que se pueden obtener con la ayuda de una Terapia asistida por animales.

#### **OBJETIVOS GENERALES:**

- Realizar un acercamiento teórico a las características generales de los niños con TEA, especialmente en lo relativo a la educación emocional.
- Conocer las TAA y su utilidad para los niños con TEA.

#### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Elaborar y llevar a la práctica una intervención con un niño con TEA a través de Terapia asistida con perros para trabajar la educación emocional.
- Comprobar si la TAA es beneficiosa para los niños con TEA.

Concretamente en el caso que nos ocupa los objetivos a conseguir, son los siguientes:

- Adquirir poco a poco hábitos de trabajo que le permitan progresar en aumentar su autonomía.
- Avanzar en la adquisición de habilidades sociales que le permitan relacionarse y mantener interacciones adecuadas además de con su familia, con sus compañeros y resto de personas.

- Intentar regular y controlar progresivamente el comportamiento ajustándose a las distintas situaciones y contextos cotidianos.
- Mejorar la competencia comunicativa en diferentes contextos, progresando en la emisión de frases con una sintaxis más elaborada y con una mejor pronunciación.
- Progresar en el respeto a las normas sociales: escuchar, contestar, respetar turnos de palabra...

## **4. FUNDAMENTACION TEORICA**

### **4.1. Trastornos del espectro autista**

Los trastornos del espectro autista o TEA (en inglés, *autistic spectrum disorders* o ASD) abarcan un amplio abanico que se caracteriza por deficiencias persistentes en la comunicación e interacción social en diversos contextos, unidas a patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades.

Se le llama "*trastorno de espectro*" porque las personas que lo padecen pueden tener una gran variedad de síntomas distintos: problemas para hablar, no mirar a los ojos cuando se les habla, pueden tener intereses limitados y comportamientos repetitivos, en definitiva, tienen dificultades en la comunicación, interacción con los otros y aprendizaje.

Estos síntomas están presentes en las primeras fases del período de desarrollo de la persona, aunque pueden no manifestarse totalmente hasta que las demandas sociales superan sus limitaciones, así pues el trastorno de espectro autista es una condición neurológica y de desarrollo que se manifiesta en la niñez y dura toda la vida. Durante mucho tiempo, el autismo fue considerado un trastorno infantil. Sin embargo, hoy día se sabe que se trata de una condición permanente que acompaña a la persona a lo largo de todo su ciclo vital. En algunas ocasiones los síntomas pueden permanecer enmascarados por estrategias aprendidas.

#### **4.1.1. Definición**

El término autismo proviene de la palabra griega “*autos*” que significa, “*propio*”, “*uno mismo*” “*en sí mismo*”. El trastorno del espectro autista consiste en la presencia de conductas anómalas en las áreas de interacción social, comunicación y conducta.

Autista es “aquella persona para la cual las otras personas resultan opacas e impredecibles; que vive como ausente, mentalmente ausente, a las personas presentes, y que se siente incompetente para regular y controlar su conducta por medio de la comunicación”. (Kanner, 1943 p. 20)

Diferentes autores intentan describir el trastorno psicológico global que observamos en las personas con TEA, siendo las teorías más reconocidas las siguientes:

- **Teoría de la Mente**, (Simón Baron Cohen, Alan Leslei y Uta Frith, 1985). Intenta explicar las deficiencias persistentes en la comunicación e interacción social en diversos contextos de las personas con TEA.
- **Teoría de la disfunción ejecutiva** (Pennington y Ozonoff, 1996) intenta explicar los patrones de comportamiento, intereses y actividades restringidos y estereotipados de las personas con TEA.
- **Teoría de la coherencia central débil** (Frith, y Barón Cohen, 1.999) trata de explicar la dificultad que presentan las personas con TEA para integrar la información en un único “todo” coherente y general; focalizando su atención en pequeños detalles.
- **Teoría de la empatía-sistematización** (Simón Barón Cohen, 2.009) trata de explicar las dificultades de las personas con TEA para establecer comunicación y para crear relaciones sociales.

El manual de la Asociación Estadounidense de Psiquiatría recoge una clasificación de los trastornos mentales y facilita descripciones diagnósticas, con el fin de ayudar a los investigadores a diagnosticar, estudiar, intercambiar información y tratar los distintos trastornos. Este manual tiene el nombre de Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (*Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*) más conocido con las siglas DMS término que utilizaremos a partir de ahora.

Por otro lado el CIE-10, décima revisión de la Clasificación Internacional de las Enfermedades y Trastornos relacionados con la Salud Mental efectuada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), recoge al autismo dentro de los trastornos generalizados del desarrollo, y lo define como “Presencia de un desarrollo anormal o alterado desde antes de los tres años de edad.” Deben estar presentes en al menos una de las siguientes áreas:

- Lenguaje receptivo o expresivo utilizado para la comunicación social
- Desarrollo de lazos sociales selectivos o interacción social recíproca
- Juego y manejo de símbolos en el mismo

La prevalencia de los TEA es aproximadamente del 1 % a escala mundial (Asia, Europa, Norteamérica). Se presentan en todos los grupos raciales, étnicos y socioeconómicos y es 5 veces más frecuente en niños que en niñas (1 en 54 frente a 1 en 252). Es un problema en aumento que en la última década ha pasado de 1 diagnosticado por cada 150 niños a 1 por cada 68.

#### **4.1.2. Legislación educativa**

La legislación española ha ido variando a pasos agigantados en los últimos tiempos, evolucionando de manera positiva. Se hace especial hincapié en el tratamiento, asistencia, educación e integración con plenos derechos en la sociedad de las personas con necesidades educativas especiales. En la actualidad en el sistema educativo estatal contamos con diferentes opciones de escolarización que intentan dar cabida a todas las características y necesidades de las personas que padecen autismo. Cabe destacar:

- **Real Decreto 696/95 del 28 de Abril de ordenación de los ACNEE** que regula los aspectos relativos a la ordenación, la planificación de recursos y la organización de la atención educativa a los alumnos con necesidades educativas especiales.

- **Ley Orgánica en Educación (LOE) 2/2006 de 3 de mayo**, en ella se abordan los grupos de los alumnos que requieren de una atención educativa diferente a la ordinaria por presentar alguna necesidad específica de apoyo educativo. Pone énfasis en la atención a la diversidad del alumnado y en la prevención de las dificultades de aprendizaje.

En el art. 73 define a ACNEE (alumno con necesidades educativas especiales) como “aquel que requiera por un periodo de su escolarización o a lo largo de toda ella, determinados apoyos y atenciones educativas específicas derivadas de discapacidad o trastornos graves de conducta”.

Además el art. 74 dice que

La escolarización de estos alumnos se regirá por los principios de normalización e inclusión; que la escolarización de estos alumnos en unidades o centros de educación especial sólo se llevará a cabo cuando sus necesidades no puedan ser atendidas en el marco de las medidas de atención a la diversidad de los centros ordinarios.

- **Ley Orgánica 8/2013 de 9 de diciembre para la mejora de la calidad educativa** que amplía y modifica en parte los artículos 71 a 79 de la LOE referidos a los alumnos con necesidades educativas. Tiene entre sus objetivos promover el máximo desarrollo personal y profesional de las personas. Sin embargo, diversos sectores relacionados con la educación consideran que no supone ningún avance significativo en material de inclusión escolar.
- **Real Decreto 126/2014 de 28 de febrero en desarrollo de la Ley Orgánica de la Mejora de la Calidad en Educación (LOMCE)** establece el currículo básico de la educación primaria y hace referencia en su artículo 14 al alumno con necesidades educativas de apoyo educativo.

A su vez las comunidades autónomas están llevando a cabo diferentes proyectos para ajustar la respuesta educativa a estos alumnos. Centrándonos en la Comunidad Autónoma de Aragón, que es la que nos ocupa, destacaríamos la siguiente normativa:

- **Decreto 217/2000, de 19 de diciembre, del Gobierno de Aragón**, regulador de la atención al alumnado con necesidades educativas especiales.
- **Orden de 25 de junio de 2001, del Departamento de Educación y Ciencia**, por la que se regula la acción educativa para el alumnado que presenta necesidades educativas especiales derivadas de condiciones personales de discapacidad física, psíquica o sensorial o como consecuencia de una sobredotación intelectual.
- **Resolución de 3 de septiembre de 2001, de la Dirección General de Renovación Pedagógica**, por la que se dictan instrucciones sobre las unidades específicas en centros de educación infantil y primaria para la atención educativa a alumnos con NEE.
- **ORDEN de 9 de octubre de 2013, de la Consejera de Educación, Universidad, Cultura y Deporte**, por la que se regulan los centros de atención preferente a alumnos con trastorno del espectro autista.

Desde el curso 2006/2007, en Aragón, se han ido desarrollando experiencias de atención educativa a alumnos con Trastorno Generalizado del Desarrollo (TGD) en centros ordinarios sostenidos con fondos públicos en las etapas de Educación Infantil, Educación Primaria y Educación Secundaria Obligatoria.

#### **4.1.3 Clasificación del TEA**

Según el Ministerio de Sanidad en España más de 350.000 personas están diagnosticadas con este trastorno.

Se distinguen tres grados de afectación a dicho trastorno, según la V y última edición del DMS-V (2013)

- **Grado 1 (leve)** Su sintomatología le permite llevar al niño una vida autónoma, aunque precise ayuda en algunas situaciones. En este nivel el niño es capaz de desarrollar el lenguaje y procesos cognitivos adecuados para su edad.
- **Grado 2 (moderado)** Esta alteración suele aparecer después de los dos primeros años de vida. Presenta dificultades importantes en la comunicación social, verbal y no verbal. Normalmente este grado está ligado a conductas repetitivas que incluyen estereotipias motoras y manierismos, mientras se aíslan del mundo que les rodea. A pesar de todas las limitaciones con ayuda pueden hacer algunas tareas cotidianas de manera independiente.
- **Grado 3 (profundo)** Suelen presentar grandes deficiencias en su adaptación e interacción con los demás. Normalmente solo se comunican de manera directa con las personas más cercanas.

Por lo general, tienen un vocabulario reducido y es frecuente que utilicen palabras ininteligibles, por lo que pocas veces se puede entender lo que quieren decir.

#### **4.1.4. Características y necesidades educativas de los alumnos con TEA**

Los TEA se caracterizan por una desviación en los patrones normales del desarrollo, que se manifiesta por alteraciones en la comunicación (oral, escrita, simbólica) e interacción social y por comportamiento, intereses o actividades restringidas y repetitivas que están presentes desde la infancia.

Leo Kanner (1943), psiquiatra austriaco, estudiando el cuadro de 11 niños que compartían fascinantes peculiaridades, propuso el término de “*Trastorno autista innato del contacto afectivo*”, donde recogía que las características de los TEA hacen referencia a tres aspectos:

- **Las relaciones sociales.** Un aspecto fundamental del síndrome de autismo era *“la incapacidad para relacionarse normalmente con las personas y las*

*situaciones"*. Una profunda soledad domina su conducta. El autista no forma un vínculo afectivo con sus familiares ni suele relacionarse ni jugar con otros niños. Asimismo muestran un marcado déficit por comprender y compartir las emociones de las otras personas: se comportan como si el prójimo no existiera.

- **La comunicación y el lenguaje.** Indica la ausencia de lenguaje en algunos niños autistas y su uso extraño de los que lo poseen "*como si no fuera una herramienta para recibir o impartir mensajes significativos*". El 50% de los casos nunca desarrollan el lenguaje funcional mientras que casi el otro 50% poseen una adquisición retrasada de éste.
- **Inflexibilidad y rígida adherencia a rutinas.** Se reducen las actividades espontáneas y la conducta del niño "está gobernada por un deseo ansiosamente obsesivo por mantener la igualdad". Tienen obsesión por mantener el ambiente sin cambios. La conducta está guiada por obsesiones, movimientos repetitivos y estereotipados.

Es en la etapa de Educación Primaria cuando normalmente se empiezan a notar diferencias significativas del aprendizaje entre los niños autistas y los niños de desarrollo normal.

Las características del aprendizaje de los alumnos con TEA se resumen en: (Hortal, 2011)

- Presentan un perfil desigual,
- Las mayores dificultades se relacionan con los aprendizajes que exigen un alto grado de competencia comunicativa,
- No tienen en cuenta el contexto,
- Presentan resistencia a los cambios,
- Manifiestan severas dificultades para comprender e interpretar,
- En cuanto a estrategias y procedimientos, en general sus acciones pierden de vista el fin, y un medio se convierte en un fin en sí mismo y
- La actividad mecánica les tranquiliza

Desde la perspectiva que persigue este trabajo es importante conocer cuáles son las necesidades específicas que presentan los alumnos con TEA con el fin de comprender y elaborar una propuesta de intervención adaptada a su estilo de aprendizaje ya que en el ámbito educativo, los alumnos autistas muestran necesidades educativas muy específicas, lo cual supone un gran desafío para los docentes. Es imprescindible hacerlo correctamente para proporcionarle una buena atención educativa y una adecuada adaptación curricular.

Como hemos ido viendo este trastorno se caracteriza por su gran heterogeneidad en lo concerniente a sus manifestaciones clínicas, capacidades, intereses etc. por lo que el apoyo a este colectivo resulta muy variable. Tanto es así que el DSM-V (APA, 2013) ha establecido tres niveles de apoyo: mínimo, sustancial y muy sustancial.

Las necesidades educativas para los alumnos con autismo marcadas en el DSM-V se pueden englobar en tres grandes grupos:

- **Necesidades relacionadas con la comunicación e interacción social**

Necesitan de una educación emocional donde aprender a conocer las emociones ajenas y propias y a expresar lo que sienten. Asimismo necesitan establecer relaciones sociales efectivas y juegos sociales con otros alumnos en diferentes entornos. Es pues imprescindible el aprendizaje de habilidades sociales que sean funcionales para ser más autónomos en su vida diaria. Igualmente necesitan un sistema alternativo de comunicación donde aprendan y utilicen pictogramas, la lengua de signos etc. Con el fin de que reaccionen de forma correcta a las demandas de su entorno.

- **Necesidades relacionadas con sus comportamientos, intereses y actividades restrictivas, repetitivas y estereotipadas**

Los maestros de educación especial, deben tener en cuenta que estos alumnos necesitan un aprendizaje estructurado donde se puedan priorizar los contenidos funcionales.

Los contextos donde se realicen las actividades deben ser sencillos para lograr una mayor comprensión y adaptación a las nuevas situaciones. Así mismo deben aprender habilidades y estrategias de autocontrol para paliar los problemas de conducta y comportamientos estereotipados.

- **Las necesidades deben ajustarse a su nivel de competencia curricular**

Basándose en sus puntos fuertes para permitir que el aprendizaje se pueda generalizar al igual que para el resto de alumnos a otros contextos.

“Las necesidades educativas especiales de estos alumnos son permanentes, incluso pueden verse aumentadas si los alumnos presentan otros trastornos asociales como la discapacidad intelectual, el TDAH, las conductas disruptivas etc. “López y Valenzuela (2015 pp. 42-51)

#### ***4.1.5 Implicación de la familia***

El autismo no afecta sólo a la persona que lo padece, afecta a toda la familia y altera el equilibrio familiar. Los padres son los primeros en darse cuenta de que su hijo no evoluciona como los demás, de que no habla, de que no juega ni interacciona con otras personas; es entonces cuando comienzan a aceptar que algo pasa.

La implicación de la familia tanto en casa como en la escuela ayuda al desarrollo cognitivo y emocional de sus hijos. También resulta importante el reforzamiento de aprendizajes.

El proceso de aceptación de tener un hijo autista pasa por diferentes fases que van desde un fuerte estado de conmoción para afrontar que tu hijo padece un trastorno, continuando por un mecanismo de autodefensa emocional pensando que existe un error y negando la evidencia del diagnóstico, hasta una posible depresión. Todo ello antes de llegar a concienciarse del trastorno y comprenderlo, adaptándose y dando respuesta a las necesidades capacidades y carencias de sus hijos.

Para afrontar este reto es necesario tener información, orientación y apoyo. Resulta conveniente buscar la ayuda de profesionales especializados, informar a familia y amigos de las dificultades, colaborar con los profesionales y en la escuela, asistir a asociaciones con problemas similares, en definitiva aprender sobre el TEA para poder emprender las acciones necesarias para afrontarlo y mejorarlo en lo posible.

#### **4.2. Educación emocional e inteligencia emocional**

Para que un niño pueda comprender la emoción de otro ha de ser capaz de entender el pensamiento de los demás y el suyo propio, cuestión sin duda muy complicada en los niños con TEA. Por consiguiente hay que trabajar en ello desde el principio al presentar una gran dificultad en la percepción de las emociones que constituyen en sí mismas un elemento esencial para contribuir al desarrollo afectivo y emocional de las personas.

“La educación emocional es un proceso educativo, continuo y permanente, que pretende potenciar el desarrollo de las competencias emocionales, como elemento esencial del desarrollo integral de la persona”, (Bisquerra, 2000, p. 243) El objetivo principal que se persigue al incidir en este aspecto es capacitar a las personas para afrontar las adversidades y actuar ante ellas en su vida cotidiana.

Goleman (1995, pp.43-44) define la inteligencia emocional como la capacidad de reconocer los sentimientos propios y ajenos, de poder auto-motivarse para mejorar positivamente las emociones internas y las relaciones con los demás. También señala que la inteligencia emocional permite la conciencia de los propios sentimientos en el momento en el que se experimentan, dándole una atención progresiva a los propios estados internos.

Dentro del contexto de familias que tienen un niño con diagnóstico TEA, es importante poder trabajar todas las competencias emocionales que forman parte de la educación emocional las cuales tiene que adquirir la persona para poder hacer frente a las necesidades de su hijo, puesto que el hecho de recibir la noticia de que su hijo ha sido diagnosticado con TEA, es difícil, y sin una buena educación emocional y desarrollo de las competencias emocionales básicas es costoso de superar y afrontar.

Pero por otro lado, también es importante trabajar las competencias emocionales con los propios niños ya que les proporcionan herramientas para conocer, expresar y manejar sus propias emociones y las de las personas que les rodean, promoviendo su bienestar personal y social. Bisquerra (2013) establece seis objetivos de la educación emocional:

<b>Objetivos de la educación emocional</b>
Adquirir un mejor conocimiento de las propias emociones
Identificar las emociones de los demás
Desarrollar la habilidad de controlar las propias emociones
Prevenir los efectos perjudiciales de las emociones negativas
Desarrollar una mayor competencia emocional
Desarrollar la habilidad de automotivarse
Adoptar una actitud positiva ante la vida.
Aprender a fluir

Para trabajar la inteligencia emocional con los niños se necesitan aprender tanto en el colegio como en casa habilidades sociales y emocionales concretas. A título de ejemplo podríamos destacar:

- **Autoconciencia.** Identificación de los pensamientos, sentimientos y fortalezas de uno mismo
- **Autoconciencia social.** Ser capaces de adoptar el punto de vista de los demás
- **Autogestión.** Dominar las emociones y hacer frente a los inconvenientes
- **Toma de decisiones responsables:** generar ejecutar y evaluar soluciones positivas a los problemas y
- **Habilidades interpersonales:** resolver conflictos

Los primeros en definir el concepto fueron Peter Salovey y John Mayer (1990, pp. 185,211). Estos psicólogos describieron las cualidades emocionales que tienen

importancia para el éxito “La empatía, el control de nuestro genio, la expresión y comprensión de los sentimientos, la independencia, la capacidad de adaptación, la capacidad de resolver problema de forma impersonal, la simpatía, la persistencia, la cordialidad, el respeto, la amabilidad”.

#### **4.2.1 Autismo y Emociones**

Es importante que los alumnos con TEA aprendan a expresar sus emociones de acuerdo al momento, la situación y las personas presentes y reforzar la idea de que las emociones son siempre necesarias. Hay que enseñarles que controlar las emociones es diferente a reprimirlas. Fernández Abascal (1997) clasifica las emociones en tres tipos básicos:

- **Emociones negativas** (miedo tristeza, ira...)
- **Emociones positivas** (alegría, humor...)
- **Emociones Neutras** (sorpresa...)

Si tenemos en cuenta la polaridad de displacer y placer, podemos decir que existen emociones positivas y negativas (Castillo y Peña, 2005).

Las emociones han sido estudiadas a lo largo de la historia por diferentes autores. La mayoría de ellos están de acuerdo en un enfoque factorial de dos ejes: placer-displacer.

Otros aspectos que hay que tener en cuenta según Castillo y Peña (2005), “son la intensidad de la emoción, la especificidad cualitativa de la misma y la temporalidad.” En función de estas dimensiones, se pueden experimentar muchísimos estados emocionales.

Los beneficios que se persiguen a la hora de trabajar la inteligencia emocional y las emociones son favorecer la percepción y la expresión de emociones, sentimientos y deseos y mejorar la integración social a todos los niveles. A su vez se mejora la autoconciencia, la auto-comprensión y un mayor control de los pensamientos y la empatía.

Ante una situación, rara vez se produce una sola emoción, no obstante resulta práctico el análisis de las emociones de forma independiente. De hecho, algunos analistas han distinguido entre (Castillo y Peña, 2000):

- **Emociones básicas:** Son aquellas elementales y puras las cuales se caracterizan por una expresión facial concreta y una disposición típica de afrontamiento. Por ejemplo, ante el miedo es la huida y ante la ira es el ataque.
- **Emociones complejas:** Son las que se derivan de las básicas ante la combinación de las mismas. No tienen rasgos faciales característicos ni una tendencia particular de afrontamiento. Por ejemplo, los celos se afrontan de forma distinta dependiendo de la persona y las circunstancias.

Por tanto, a pesar de que no existe un consenso unánime respecto a la clasificación de las emociones; se considera de especial relevancia el estudio de las mismas y el conocimiento de su polaridad, para así entender las formas de afrontamiento de las personas ante las distintas situaciones en las que están experimentando una emoción.

Como señala Kanner, (1943), “hemos de asumir que estos niños han nacido con una discapacidad que no les permite establecer lazos emocionales con otras personas, del mismo modo que otros niños nacen con trabas físicas o intelectuales”.

Uno de los vínculos más importantes para comunicar emociones, y facilitar la interacción social, lo constituye la expresión facial, al mismo tiempo la percepción y decodificación de estas expresiones faciales, potencia una habilidad muy significativa que mejorará la interacción social.

Los autistas no son capaces de “leer” los sentimientos que otras personas manifiestan a través de expresiones faciales, o de indicaciones orales con la voz, debido a que presentan un déficit, para posibilitar la comprensión de las emociones.(Jennings 1973)

Existen diversas investigaciones (Hobson y Weeks 1987; Jennings, 1973) a través de las cuales se extrae que las personas con TEA son capaces de clasificar las caras de diferentes individuos, en las que se encuentran presentes las mismas emociones, y al

mismo tiempo son capaces de identificar a las mismas personas, aunque con diferentes expresiones emocionales, teniendo en cuenta, que los autistas emplean mayor tiempo en realizar cualquier tarea con respecto al resto de población.

Tal y como señalan algunos autores, (Frith, 1995) se espera que la actuación en tareas que impliquen la comprensión de emociones, creencias e intenciones de los demás, se encuentra estrechamente relacionada con el nivel que se presente de competencia social, con lo cual aquellos niños que presenten con éxito estas tareas, lograrán mayores niveles de adaptación social, por ello la labor de los no autistas, es en la medida de lo posible, y en lo que se presente a nuestro alcance acercarnos a su mundo para que los sujetos con TEA, puedan comprender las emociones y facilitarles el proceso comunicativo, utilizando todos los medios disponibles a nuestro alcance.

Los autistas presentan un gran déficit en la percepción de las emociones, que constituye un elemento esencial para contribuir al desarrollo afectivo y emocional del sujeto. Por ello es conveniente la innovación metodológica para detectar y tratar posibles anomalías y déficits en la comprensión de las emociones, teniendo en cuenta que favoreciendo la percepción y la expresión de emociones, sentimientos, y deseos de los mismos, se mejoraría su integración tanto en niveles personales, como sociales.

En este sentido las dinámicas con animales pueden ser beneficiosas en los niños TEA para trabajar las emociones y mejorar su integración social buscando por un lado comprender mejor sus estados mentales y por otro intentar alejar al autista de su *“mundo de soledad”*.

### **4.3 Dinámica con animales**

Desde la antigüedad se han utilizado animales como forma de sanación. A lo largo de la historia, los animales han tenido un papel importante en la vida de las personas. Ya en la antigua Grecia se pensaba que los animales tenían poderes curativos y se daban paseos a caballo para levantar la autoestima de las personas con enfermedades incurables.

El pensador Locke (1669) comenzó a defender “que la relación de las personas con los animales tenía una función socializadora.” A partir de ahí se empezaron a promulgar las primeras teorías sobre la influencia de los animales de compañía en enfermos mentales.

Estas teorías señalaban que estos enfermos se sentían mucho más tranquilos y relajados en presencia de los animales. Las primeras terapias asistidas con enfermos mentales comenzaron a manos de William Tuke (1796) en Inglaterra. Ofreció tareas ocupacionales de manera terapéutica destacando el cuidado de los animales de granja.

La terapia asistida con animales tiene como finalidad la recuperación, rehabilitación, reinserción, tratamiento o mejora de la calidad de vida de las personas. Sin duda este tipo de terapia está en auge por sus beneficios en todas las esferas, cognitiva, física, psicológica y socioemocional.

#### **4.3.1 *Terapia asistida con animales (TAA) en TEA***

“La TAA es la introducción de un animal con un propósito terapéutico dentro del entorno inmediato de un individuo o grupo “ (Velde, Cripriani y Fisher, 2005, citado en Cabra, 2012), para la realización de una intervención que utiliza métodos que previenen y tratan las patologías humanas y psíquicas “(Vallejo, 2006, citado en Cabra, 2012, pp. 32-44)

Lo que se persigue con la TAA es facilitar la mejoría en las funciones físicas, psicosociales y/o cognitivas de las personas tratadas, a través de una intervención individual o grupal que se ayuda de un animal de forma intencional, formando éste una parte integral del proceso de tratamiento o terapia.

Algunos autores como Levinson (1969) denominan “*co-terapias*” a los animales que participan en diversas intervenciones como la Hipoterapia, la Delfinoterapia y la terapia promovida con perros de servicio, asistencia y de guía (Oropesa 2009).

El objetivo principal de las TAA con niños con TEA es mejorar su calidad de vida y ofrecer un apoyo a sus familias, complementándolo con otros procedimientos psicológicos, terapéuticos y psiquiátricos.

Los beneficios en las terapias con animales para los niños TEA, se producen a largo plazo. En la mayoría de los casos las TAA resultan adecuadas, aunque existen circunstancias como la hipersensibilidad sensorial que a veces pueden desaconsejarlas en algunos niños.

Grandin y Johnson (2005) plantean la hipótesis de que uno de los motivos por los que los niños con TEA se relacionan muy bien con los animales en las terapias, es debido al pensamiento sensorial. Ellos sugieren que los animales no piensan en palabras porque sus recuerdos y sus experiencias están llenos de información sensorial, al igual que ocurre con las personas con TEA, que tienen un pensamiento basado en los sentidos.

Grandin (1996), gran defensora de los animales, indica que el importante vínculo que comparten las personas autistas con los animales es debido a que tanto unos como otros piensan mediante asociaciones visuales, es decir, desarrollan una tarea visual con mayor facilidad y rapidez que uno que presente otro tipo de pensamientos.

Los objetivos que se plantean en las sesiones son similares a los que se plantearía en una consulta con la diferencia, claro está, de que la metodología y los recursos utilizados varían gracias a la presencia de los animales que ayudan a crear un entorno lúdico y agradable.

Dentro de la terapia asistida con animales deberemos tener en cuenta la presencia de varios elementos:

- **El paciente**, con un diagnóstico previo
- **El terapeuta**, técnicamente formado que será el encargado de establecer la relación animal –persona y
- **El animal**, que deberá estar preparado de manera adecuada teniendo en cuenta las características del paciente a tratar

Los animales no utilizan un sistema de comunicación tan invasivo como el de los humanos. Utilizan el lenguaje no verbal para expresarse (es todo más visual, más gestual, las emociones, estados de ánimo etc.) lo que facilita que se puedan mantener

conversaciones entre los niños y los animales, o por lo menos que se sientan menos amenazados a la hora de hacerlo.

Los animales y en concreto, los perros, son una fuente de estimulación y motivación muy poderosa con los niños, El perro representa una figura de apoyo en la que confiar y con la que comunicarse. Normalmente los perros que participan en las terapias son apaciguadores, buscando siempre la estabilidad y la calma entre las personas que se encuentran alrededor, lo que hace que se comunique con el niño de una forma muy suave y cuidadosa, transmitiéndole paz y afecto. Fomentan la amistad y la interacción con las otras personas y la responsabilidad en el cuidado de los niños.

Es importante destacar que los perros siguen siendo animales y que cada uno independientemente de su raza, tiene un carácter y un comportamiento distinto, por tanto las sesiones deben adaptarse no solo a las necesidades y capacidades de los participantes sino también a la del animal. Un perro de terapia debe disfrutar de su trabajo y para ello es necesario que el profesional garantice en todo momento las condiciones para su bienestar.

Se ha demostrado que los perros pueden ser de una gran ayuda cuando se tienen necesidades especiales ya sean físicas, psicosociales, cognitivas y/o sensoriales. Por eso existen:

- **Las terapias asistidas con perros**, en las que un técnico en intervenciones asistidas con animales realiza sesiones con su perro para trabajar ciertas habilidades de la persona y
- **Los perros de asistencia** que son perros que viven con la persona y le ayudan a realizar ciertas tareas diarias.
  - **Perros guía** (para invidentes...)
  - **Perros de servicio** (para discapacidades físicas)
  - **Perros señal** (para sordos)
  - **Perros de alerta y aviso** (para personas con ataques epilépticos o hipoglucémicos)

- **Perros para niños con autismo.** Atienden a niños autistas con riesgo de fuga, van unidos al niño con una correa y cuando ven que este va a salir corriendo, se sientan frenando la huida.

Dentro de los perros de asistencia se pueden distinguir dos grupos:

- **Actividades asistidas con animales (AAA)** serían aquellas cuyo objetivo fuese realizar actividades de beneficio motivacional, educacional o recreativo con el objeto de mejorar la calidad de vida de los destinatarios. En estas actividades nadie mide el progreso.
- **Terapia asistida por animales (TAA).** Ésta es la que nos ocupa y sería una intervención con animales con una meta terapéutica específica y con un animal seleccionado para llevar a cabo el programa. El objetivo es la mejora del paciente o destinatario en los campos para los que el programa se ha diseñado. Todo el proceso en estos casos debe ser evaluado y documentado y contará al menos con un profesional de la educación experto en educación asistida con animales y con un profesional técnico.

Podríamos decir que un terapeuta canino es un perro que recoge las cualidades de un perro de terapia y un perro de asistencia.

Existen más de 350 razas caninas en el mundo. Sin embargo, destacaremos cinco razas de perros para niños autistas que son recomendadas por la Universidad de Lincoln y la Universidad de Sao Paulo, tras múltiples investigaciones realizadas, éstos pueden captar fácilmente el estado de ánimo del paciente, sea positivos o negativo:

- **Golden Retriever**

Esta raza es bien considerada por su conducta ejemplar y fácil adiestramiento. El compañero perfecto para niños que padecen autismo por su gran instinto hacia las emociones.

- **Labrador Retriever**

Los labradores son cariñosos, obedientes e incondicionales. Un niño con autismo puede encontrar en un labrador la confianza para reducir su ansiedad y adaptarse a entornos sociales diferentes.

- **Terranova**

Es una raza ideal de asistencia porque requieren de poco rendimiento energético y ayuda al niño a permanecer en calma disminuyendo su intranquilidad.

- **Pastor Alemán**

Es una raza ideal para aquellos niños autistas con gran temor hacia su entorno, pues el Pastor Alemán es valiente y muy seguro de sí mismo. Los niños que padecen autismo consideran esta raza un ejemplo, que refuerza sus inseguridades, aumenta la confianza en ellos mismos y la tolerancia a la frustración.

- **Boxer**

Son perros protectores, leales y guardianes. Son ideales porque son muy afectuosos, gentiles y divertidos con los niños. Siempre quieren jugar y ver felices al resto. Por lo mismo reflejan alegría, confianza y tranquilidad. Características que le hacen, una de las razas de perros para niños autistas que podrían ser de gran ayuda.

En definitiva la intervención asistida con animales es una terapia innovadora, multidisciplinar, en la que se plantean objetivos terapéuticos y se saca el mayor provecho al vínculo que se establece entre la persona y el animal para crear un ambiente rico en estímulos, lo que aporta en gran medida una mayor motivación a participar en el ambiente social y fomenta la atención y concentración.

En realidad no existe un animal específico para cada tratamiento, porque es el humano que hay detrás quien utiliza la motivación que éste ejerce para trabajar objetivos determinados, pero sí que es cierto que es más fácil trabajar para según qué cosas con unos u otros animales. Por ejemplo, los caballos van muy bien para trabajar la parte postural por su parecido en el movimiento al paso humano, también son muy adecuados para trabajar con niños con trastornos de conducta muy impulsivos e hiperactivos porque reaccionan enseguida al estado emocional del jinete.

Con los perros pasa lo mismo, si tenemos un animal muy tranquilo y achuchable podemos trabajar gracias a él aquellos aspectos más físicos de estimulación táctil. No obstante, si tenemos un perro muy activo y con ganas de hacer muchas cosas, es perfecto para trabajar con niños con problemas conductuales u otro tipo de problemas para fomentar el autocontrol y las normas sociales.

En una TAA se trabajan, entre otros, los siguientes objetivos:

- El contacto visual
- Habilidades de comunicación verbal y no verbal
- Socialización en cuanto a comprensión de emociones sobre la interacción
- Aprendizaje y respeto de las normas, la memoria, la atención
- Habilidades de motricidad fina y gruesa
- Estimulación sensorial
- Reducción de conductas estereotipadas y de conductas disruptivas etc.

#### **4.3.2. Antecedentes de la terapia asistida con animales**

En España la terapia asistida con animales está experimentando un gran auge y expansión en la actualidad.

William Tuke destacó en estas terapias, creando en 1792 un hospital denominado “*The Retreat*” en Reino Unido donde los enfermos mentales recibían terapia con animales.

Durante mucho tiempo la literatura científica prestó especial atención en la identificación de problemas sociales y epidemiológicos que implicaba la tenencia de los animales. Actualmente las enfermedades de tipo parasitario, viral, bacteriano o de otro tipo son prevenibles y controlables, por lo que se pueden incorporar animales a nuestro ambiente de manera más segura bajo los debidos cuidados.

En 1953 el psiquiatra Boris M Levinson, descubrió involuntariamente la gran capacidad que tenía su perro como terapeuta y desde entonces empezó a intervenir de forma rigurosa y científica terapéuticamente con animales.

En 1977 se crea la Delta Foundation en Estados Unidos, una sociedad pionera a nivel mundial en el desarrollo de investigaciones y protocolos de trabajo con animales, especialmente con perros.

En España estas experiencias se comienzan a desarrollar de forma puntual en los años 80, tal y como ocurre en países cercanos.

A partir del año 2000 se empieza a extender por toda la geografía nacional diferentes experiencias desembocando en la situación actual de expansión.

#### ***4.3.3 Selección de animales***

La selección del animal adecuado para una terapia puede significar el éxito o fracaso de la misma. Por tanto ha de realizarse cuidadosamente y teniendo muy en cuenta las características del grupo a tratar.

Normalmente cuando hablamos de terapia asistida por animales pensamos en perros o en caballos, pero sin embargo, son muchos más los animales utilizados en dichas terapias: gatos, delfines, hámster, tortugas, pájaros etc. Cada animal está destinado a ofrecer a cada paciente unas necesidades diferentes de acuerdo con las características del mismo.

En cualquier caso, un animal de terapia debe cumplir una serie de características, empleándose como los principales criterios de selección:

- **Fiabilidad:** Con esto se garantiza la seguridad y el bienestar de todos los implicados.
- **Posibilidad de predecir:** Es la probabilidad del comportamiento en circunstancias determinadas.
- **Control de la situación:** Que consiste en restringir, orientar o controlar el comportamiento.
- **Adecuación:** Significa estar cualificado para un fin determinado. En este sentido es interesante que el animal adecuado pueda disfrutar de la actividad que desarrolla.
- **Capacidad de inspirar confianza:** Todos deben sentirse cómodos con el equipo de trabajo. Si la persona teme por su seguridad será incapaz de alcanzar los objetivos previstos.
- **Capacidad de recuperación** ante situaciones cambiantes o estresantes.

En el caso de los perros, deben de estar previamente bien educados y haber recibido adiestramiento. La selección de estos se hace basándose en la raza, el sexo y la procedencia del animal.

- **La raza:** Aunque ésta no determina el carácter del perro, sí que debemos saber que dependiendo de su raza tendrá una influencia genética en el comportamiento.
- **El sexo:** Las hembras suelen ser más dóciles que los machos y están más dispuestas a recibir un adiestramiento. Los machos suelen ser más dominantes activos y agresivos hacia otros perros.

- **La procedencia:** Este es el factor más importante. Debemos conocer en qué condiciones se ha criado el animal ya que el carácter futuro del perro estará condicionado por esto.

Aunque la TAA está viviendo una rápida expansión, en el ámbito científico no ocurre lo mismo y resulta complicado encontrar estudios en los que se intervenga con animales en este colectivo. Cabe destacar a este respecto los trabajos realizados con niños autistas con equinos, delfines y fundamentalmente perros.

En el caso de la equinoterapia los estudios realizados han demostrado que contribuye a una mejoría en las tres áreas de afectación del autismo, demostrado en un estudio exploratorio realizado por Leitao (2004, citado en Pajuelo, 2009) con 5 niños con TEA entre 5 y 10 años que acudían a una sesión de terapia ecuestre semanal durante seis semanas. En el caso de los delfines no se encuentran relaciones de uso terapéutico con el TEA pero este tipo de intervenciones se realizan de forma más habitual con niños con síndrome de Down. Por último la terapia asistida con perros en niños autistas será objeto de trato en un apartado específico de este documento, resultando sin duda “una potente herramienta para potenciar las habilidades sociales y emocionales de los niños con TEA”. (Paredes, 2012).

Asimismo, es muy importante asegurarnos que todos los animales de terapia no sufren ningún tipo de abuso y que no se sientan amenazados. Todos estos animales están sometidos a situaciones estresantes y es por ello que el terapeuta debe suspender una sesión si observa que está resultando demasiado dura para el animal.

Hay que tener en cuenta que las intervenciones asistidas con animales son tratamientos no invasivos que complementan a otros tratamientos pero no los sustituyen. Por otro lado, sí que es una manera de hacer que el paciente disfrute de la actividad a la vez que desarrolla habilidades en diversas áreas: motrices, conductuales, de sociabilización, etc. Cuanto más agradable sea la terapia para las personas mejores resultados tendrá.

Los animales siempre y cuando hayan estado bien seleccionados y adiestrados, sirven como nexo de unión entre el terapeuta y el paciente, que de una manera natural y

espontanea mantienen contacto, sin que la persona sea consciente del tratamiento que está recibiendo.

#### ***4.3.4 Beneficios de la Terapia asistida con animales***

Los beneficios que se obtienen con la terapia asistida con animales son importantes. Podríamos destacar,

- **Apoyo social.** La compañía de los animales ofrece beneficios de confort y psicológicos al paciente,
- **Lubricante social.** Los animales estimulan a las personas para que se socialicen con otras,
- **Fuente de motivación.** Los animales tienen la capacidad de motivar a las personas a realizar determinadas actividades que no harían por sí mismas,
- **Fuente de tranquilidad.** Los animales ofrecen tranquilidad a los pacientes que hace que muestren menos episodios de agresividad y ansiedad. (Levinson,1953)

Los niños autistas necesitan tener un estímulo constante para que no se encierren en su fantasía.

Este tipo de terapia está en auge por sus beneficios en todas las esferas: cognitiva, física, psicológica y socioemocional.

- **Beneficios físicos:** Reduce el estrés, los problemas cardiovasculares, aumenta la calidad de vida, mejora las habilidades motoras, aumenta la coordinación y el equilibrio, promueve la relajación, disminuye la presión sanguínea y la tensión arterial... (Snyder y Lindquist, 2012, citado en Cabra, 2012).
- **Beneficios psicológicos y emocionales:** Mayor control, independencia y autoestima, mejora su participación en actividades compartidas, aumento de

confianza, menos depresión e irritación, aumenta la empatía la autoeficacia y la sensación de utilidad, promueve el respeto y la confianza, disminuye los niveles de agresividad, etc. (Oropesa, 2009)

- **Beneficios instrumentales:** Compañía, ayuda a realizar las actividades de la vida diaria tanto básicas como instrumentales (Oropesa, 2009)
- **Beneficios educativos:** Mejora la capacidad y aumenta la predisposición a aprender, fomenta la atención, concentración y memoria, promueve la adquisición y la aplicación de conocimientos nuevos, estimula el sentido de la responsabilidad, fomenta el lenguaje e incrementa el nivel de vocabulario.

En opinión de Oropesa P, (2009) la TAA aporta al tratamiento motivación, implicación e iniciativa, así como también atención, concentración y estimulación.

## **5. PROGRAMA PARA TRABAJAR EL RECONOCIMIENTO Y EXPRESION DE LAS EMOCIONES EN NIÑOS AUTISTAS**

### **5.1 Introducción**

Como ya hemos visto, los autistas presentan un gran déficit en la percepción de las emociones, que constituye un elemento esencial para contribuir al desarrollo afectivo y emocional del sujeto.

Los niños con Trastorno del Espectro Autista presentan una serie de características especiales, las cuales necesitan unos tratamientos específicos para mejorar sus habilidades sociales e incrementar su integración en la sociedad. Las Terapias Asistidas con Animales parecen ser un tratamiento beneficioso para el perfil de estos niños, debido a que la interacción con los animales puede mejorar en muchos aspectos la vida de los mismos.

Con este programa didáctico lo que se pretende es observar el cambio que se produce en un niño autista, cuando está en contacto con un perro de terapia asistida y el control que tiene este niño sobre sus emociones. Para ello se realizarán una serie de actividades

divididas en varias sesiones, en las que trabajaremos las emociones, con y sin el perro para observar la evolución o los rasgos más significativos de dicho contacto.

## 5.2 Análisis del contexto

El alumno con el que vamos a trabajar es un niño de casi 6 años, diagnosticado con trastorno del espectro autista, al que vamos a llamar “D”. Pertenece a una familia de cuatro hijos, siendo él el menor. Cabe destacar la estrecha relación existente entre la familia y la escuela, lo que supone un gran apoyo para la intervención educativa.

Los padres de “D” son conscientes de la problemática de su hijo y le dotan de una educación adaptada, donde suplen, entre otras cosas, la fuerte ansiedad y rabietas que posee cuando no se les anticipan las actividades, las cosas están desordenadas o no se realiza algo según estaba programado.

“D” nació el 19-08-2012 en Zaragoza. A los dos años le diagnosticaron por primera vez el TEA. Desde ese momento acude regularmente al centro de atención temprana de zona de su ciudad y le hacen el correspondiente seguimiento neurológico y psiquiátrico en un hospital de su entorno. A los dos años y 8 meses asiste por primera vez a la consulta de la Unidad de trastornos del aprendizaje escolar del Hospital Sant Joan de Deu en Barcelona, donde le realizan un estudio completo y recomiendan la escolarización en un aula TEA para el siguiente curso.

Su sintomatología en esos momentos se corresponde con un lenguaje escaso utilizando palabras sólo para hacer demandas concretas, episodios repentinos de mucha irritabilidad y agresividad difíciles de controlar y dificultades en la comunicación social: puede pellizcar, gritar y pegar sin mostrar capacidad alguna de autocontrol. Se constatan muchas dificultades de regulación emocional que interfieren de forma significativa en la adaptación social de “D”. Se le prescribe medicación para dormir y para tranquilizarle.

A partir de ahí se le realiza una intervención especializada y periódica que incluye:

- Pautas de manejo de conducta a la familia

- Intervención específica para mejorar la comunicación el lenguaje y la relación social
- Utilización de apoyos visuales para mejorar la comprensión social y del entorno
- Uso de horarios siguiendo la metodología TEACCH
- Favorecer su nivel de autonomía en la vida cotidiana e introducción de rutinas
- Coordinación con la escuela y los distintos profesionales que trabajen con “D” y
- Tratamiento farmacológico y control clínico evolutivo

Desde que “D” fue diagnosticado con este trastorno la evolución ha sido importante.

Sigue regularmente las pautas anteriores y además del seguimiento neurológico y psiquiátrico, acude dos veces por semana al centro de atención temprana de zona para realizar psicoterapia, psicomotricidad y logopedia, destacando un avance positivo.

Con respecto a su escolarización es un alumno incorporado a un aula TEA en tercero de infantil, y acude algunas horas a un aula ordinaria. Actualmente, es un niño bien integrado con sus compañeros y se queda al comedor del colegio. Tiene suficiente autonomía para comer solo e ir al baño sin ayuda.

Dentro de sus características personales, es un niño muy sonriente, con un coeficiente intelectual de la franja normal-baja, que se bloquea con facilidad, si se le presiona. Es además hipersensible al ruido, y realiza una conducta de balanceo a la hora de dormirse. Tiene sus rutinas y sus manías, (no quiere sacar nada a la calle por si se le rompe). Presta atención en las propuestas y además se muestra colaborador y participativo.

No inicia dialogo de forma espontánea. Responde a preguntas sencillas. En ocasiones emite algunas respuestas de forma descontextualizada. Presenta dificultades en el lenguaje formal (reducido vocabulario y errores gramaticales de conjugación de verbos y coordinación de género y número).

A nivel conductual cabría destacar de su diagnóstico:

- Dificultades en la comunicación social recíproca

- Dificultades en el lenguaje formal y funcional
- Conductas repetitivas e intereses restringidos

Actualmente, próximo a cumplir los seis años se constata una evolución muy positiva por lo que se refiere a sus habilidades de autorregulación emocional y conductual. También han mejorado de forma notable las áreas de la comunicación y el lenguaje.

Sin duda su mejoría se debe al potente seguimiento médico, terapéutico y familiar que existe en “D”. Pero no se puede olvidar la importante aportación en su vida que ha supuesto la presencia de un perro previamente adiestrado, llamado Taca.

Cuando sus padres decidieron contar con la ayuda de un perro fue de forma casual. “D” tenía tres años, estaba muy ensimismado en su mundo y no hablaba con nadie, no subía escaleras, apenas pronunciaba ninguna palabra, se autolesionaba constantemente, su comportamiento en el colegio era de total aislamiento y respondía de forma muy irritable ante situaciones complicadas.

Frecuentemente a la salida del colegio veían a un perrito que conseguía tranquilizar a “D”. Éste no dejaba de tocarle y no quería separarse de él. Cada vez con mayor asiduidad le buscaba al salir y jugaba y reía con él sin querer volver a casa.

Sus padres ante este comportamiento pensaron que la compañía de un perro podría ser buena para “D”, se informaron sobre las terapias asistidas con animales para niños autistas y decidieron adoptar un perro adiestrado para vivir con ellos. El beneficio obtenido ha sido evidente.

### **5.3. Objetivos**

Los objetivos de este programa radican en trabajar y desarrollar con alumnos TEA, concretamente con “D” los déficits que presenta a la hora de reconocer y expresar las emociones propias y la de los demás. Y a su vez, buscamos una mejor integración y relación con su familia y resto de la sociedad.

Los objetivos generales a conseguir son:

- Analizar, medir y comparar con actividades idénticas, la expresión de las emociones de “D” con y sin perro de terapia asistida y
- Conseguir expresar emociones de forma verbal

Como objetivos específicos:

- Ayudar a “D” a expresar , reconocer e identificar las emociones básicas
- Ayudarle a entender las emociones y opiniones ajenas
- Favorecer el autoconocimiento y la autorregulación emocional
- Desarrollar habilidades sociales de respeto y afecto para una mejor relación con los demás

#### 5.4 Temporalización

La propuesta de intervención está diseñada para ser llevada a cabo a lo largo de un mes con una sesión de hora y media semanal, aunque es necesario destacar que la puesta en marcha ha sido flexible y abierta y la duración de cada sesión se ha modificado en función de las características y necesidades de cada momento presentadas por “D”.

Las sesiones han tenido lugar un día a la semana en horario de tarde, una vez finalizado el horario escolar y tras un descanso para el alumno.

La familia ha sido informada de las acciones a realizar, aportándole toda la información necesaria y ésta ha otorgado su consentimiento. Finalizadas las sesiones se celebró una sesión con ellos informándoles de los resultados obtenidos.

<b>SESION</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>DURACION</b>
<b>Sesión 1</b>	Lectura libro Juego de las lanas con Taca El metro de las emociones con pinzas sin Taca	Duración: 1h y 30 min

<b>Sesión 2</b>	El metro sin Taca Juego de lanas sin Taca El dado de las emociones con Taca	Duración 1h y 30min
<b>Sesión 3</b>	El metro con Taca El dado de las emociones sin Taca Fichas sobre el libro con Taca	Duración: 1h y 15 min
<b>Sesión 4</b>	Fichas sobre el libro sin Taca El dado de las emociones con Taca El metro sin Taca	Duración: 1h y 30 min

Se trató de utilizar esta distribución para poder observar mejor su evolución en el tiempo, y comprobar si las actividades con el perro y el hecho de pasar tiempo juntos, realmente ayudaban al alumno a estar más tranquilo y a tener menos rabietas.

### 5.5 Metodología

Encontrar artículos científicos que mostraran beneficios de diversa índole en el TEA y la terapia asistida por animales ha sido una tarea ardua, pues la TAA aún está en proceso de expansión y apenas existen experiencias que la confirmen. Así pues la imaginación ha sido uno de los recursos más importantes al no contar con muchas experiencias afines a la descrita en este trabajo.

La metodología llevada a cabo a lo largo del programa ha sido la siguiente:

En primer lugar se le presenta al niño en un clima de seguridad y confianza la información de manera simple, sencilla y estructurada, proporcionándole las instrucciones, ayuda e indicaciones necesarias, con el objetivo de facilitarle la comprensión y mejorar los resultados en el momento de la práctica; teniendo siempre en cuenta sus habilidades ritmo y necesidades.

Se ha intentado que todas las actividades y los aprendizajes adquiridos se puedan aplicar a distintos contextos o situaciones en las que “D” se desenvuelve, favoreciendo su adaptación al entorno más cercano, realizándolas con flexibilidad e incorporando las modificaciones necesarias según “D” iba requiriendo.

En todo momento se ha pretendido mantener motivado a “D” al considerar que la motivación es un pilar fundamental en el proceso de enseñanza-aprendizaje. Esta motivación se ha llevado a cabo a través de actividades que estimulaban a “D”, reforzando siempre los aprendizajes y manteniendo una actitud positiva ante las actividades y las respuestas dadas por el niño, procurando que se sintiese en todo momento protagonista del proceso enseñanza-aprendizaje.

En definitiva se pretendía que las sesiones se realizaran en un clima agradable, cómodo y motivador que ayudase a la participación y favoreciera la adquisición de los objetivos propuestos, evaluando el comportamiento del alumno con un perro (rechazo, acogida, miedo rabietas. Etc.)

## **5.6 Desarrollo del programa (actividades)**

### ***5.6.1 Actividad 1: Lectura cuento***

El libro elegido para leer con “D” ha sido "El monstruo de colores" de Anna Llenas Serra. Un libro muy visual en el que se nos cuenta las aventuras de un monstruo muy simpático, que no da nada de miedo y que no sabe qué le pasa.

Esta situación les ocurre a muchos niños, que no saben qué les pasa, y por eso se sienten identificados con el monstruo. El monstruo se ha hecho un lío con las emociones y ahora le toca deshacer el embrollo.

De esta manera, el niño puede ver que si el monstruo puede llegar a saber lo que le ocurre, dividiendo sus emociones en colores, él también va a poder hacerlo. Deberá aprender a poner en orden la alegría, la tristeza, la rabia, el miedo, la calma y finalmente el amor.

Es un libro para todas las edades que enseña a los niños las emociones, pero no les enseña a gestionarlas. Este es un trabajo que tienen que realizar los padres y educadores, y ningún libro puede sustituirlo.

Además, el monstruo tiene como ayudante a una niña que le ayuda a separar sus emociones por colores. Se pretende que “D” se vea reflejado en la niña y se dé cuenta de que él también puede ser útil y puede ayudar a los demás.

### ***Objetivos***

Con esta actividad se trata de reconocer las emociones, de saber poner ejemplos de las mismas y de asociarlas con aspectos vividos por el alumno.

### ***Descripción de la actividad***

Lectura del cuento “*el monstruo de colores*”. Para ello el niño estará sentado a nuestro lado, de tal forma que pueda ir siguiendo con el dedo la historia y así ir visualizando los dibujos. Durante la lectura, se va hablando de las distintas emociones y preguntándole qué sabe el alumno de cada una de ellas. La idea principal es asociarlas con situaciones que le hayan pasado a lo largo de su vida.

Para tratar de identificar la evolución del niño, la lectura se realiza unas veces en presencia del perro y otras no, de esta forma podemos percibir si hay cambios en el comportamiento del niño, y de haberlos cuáles son sus reacciones y emociones.

### ***La actividad sin Taca***

Primero realizamos una lectura del cuento. Nos sentamos en el suelo en un ambiente cómodo para “D” y sin la presencia de la perrita en esta primera parte de la actividad. Se comenzó a leer el libro muy despacio, ya que él todavía no lee con fluidez y se cansa enseguida, además de reconocer sólo las mayúsculas.

Conforme pasábamos las hojas del cuento, íbamos comentando las distintas emociones y parecía comprenderlas. Comentaba aspectos relacionados con los colores y algo sobre las emociones, aunque enseguida cambiaba de tema y pasaba a la siguiente hoja, y aunque se le preguntaba por situaciones en las que había vivido alguna de esas emociones le costaba expresarlo, había que ponerle ejemplos concretos de alegría, tristeza, rabia etc. pero eso sólo ocurrió al principio de la actividad.

Estaba algo nervioso y aunque aparentaba estar contento, miraba mucho a su madre y buscaba siempre su atención y participación en el juego.

Conforme el cuento iba avanzando, iba adquiriendo confianza y pudimos hablar más tranquilamente, manteniendo contacto visual y sonriendo cuando se le gastaba alguna broma. Confiábamos en que él comentará algo sobre la emoción que tocaba, pero realmente sólo expresaba aspectos relacionados con los colores y con objetos que se parecieran a esos colores.

### ***La actividad con Taca***

A mitad del cuento, le preguntamos si se sentiría más cómodos apoyado en su perrita y así podría acariciarla mientras leíamos el cuento. Le encantó la idea y rápidamente apoyó la cabeza encima del lomo de Taca mientras continuábamos leyendo la historia del monstruo de colores. Volvimos a preguntarle por situaciones donde sentía las emociones que íbamos viendo y además de haber entendido la dinámica, ahora estaba menos tenso y mucho más relajado, incluso puso ejemplos variados sobre las últimas emociones, con el miedo dijo “*es como cuando mi hermano mayor me asusta*”, con la calma “*es como cuando estoy tumbado con Taca*”, y con el amor “*es como cuando abrazo a mama cuando salgo del colegio*”.

### ***Conclusión***

Al ser la primera actividad la observación no pudo ser muy relevante, ya que el hecho de que no expresara sus sentimientos al principio podía ser debido a un desconocimiento de la actividad o de la persona que la realizaba y en el momento en el que se metió en el cuento y comprendió lo que había que hacer, supo poner ejemplos claros de las emociones, lo que da lugar a comprender que reconoce las emociones básicas y es capaz de asociarlas con una situación vivida por él mismo.

Sí que hay que destacar que el rato que estuvo con la perra tumbada a su lado, mantuvo más contacto visual y se calmó rápidamente en el momento en el que apoyó su cabeza contra el lomo del animal. El niño se sentía cómodo porque no se sentía juzgado. Al no

saber leer correctamente “D” no se pudo realizar la prueba de que el niño leyese directamente al perro y ver como este reaccionaba a esa lectura, pero sí que se entabló una relación afectiva y relajada entre ambos durante la misma. En este caso, la mascota le aportó calidez, confianza y afecto como base de acción de esa lectura en compañía.

### ***5.6.2 Actividad 2: Construcción del metro de las emociones con pinzas***

#### ***Objetivos***

Con esta actividad se pretende que el niño sepa identificar y reconocer las emociones y que sea capaz de empatizar con las personas que le rodean y poder reconocer las emociones de los demás, en definitiva conocer cómo se siente la persona que tiene al lado.

#### ***Descripción de la actividad***

Para esta actividad utilizamos los siguientes materiales: rotuladores, cartulinas de colores, pinzas, y pegamento.

Para agilizar la actividad y que “D” no se bloquease con el trabajo, llevamos ya el metro recortado y fabricado. La actividad iba a consistir en seleccionar personajes del cuento seleccionado y cogiendo personas o animales de su entorno asociarles a una emoción de las aparecidas en el cuento, con sólo observarles. El niño eligió a los personajes y una vez escritos en las pinzas, comentamos como le veíamos a cada uno de ellos. Esta actividad la repetimos dos días diferentes uno en presencia de la perra Taca y otro sin ella, para observar su reacción y su expresión tanto verbal como no verbal.

#### ***La actividad: con Taca***

El día que se trabajó con Taca, la idea era sentarla cerca del metro y colocar las pinzas en una cartulina para que “D” tuviera que cogerlas e interactuar con la perrita. Taca, vuelve a ser un medio de apoyo o tránsito para la actividad.

“D” estaba más tranquilo y le gustaba tener que coger las pinzas del animal, estaba más receptivo, se expresaba con mayor fluidez y hablaba en ocasiones con el animal, preguntando por ejemplo “*si mamá está contenta*”, para colocar la pinza después en el lugar correspondiente. Buscaba menos el contacto con su madre y mantenía el contacto visual. Eso sí, esperaba la aprobación de las decisiones que tomaba.

### ***La actividad sin Taca***

Estaba más nervioso, porque quería hacerlo con Taca otra vez. Le explicamos que Taca tenía que descansar y que más tarde volveríamos a jugar con ella. Se enfadó un poco y se puso tenso, aunque con paciencia conseguimos tranquilizarle y se pudo terminar el juego. Esta vez se intentó hacer más rápido que la vez anterior para poder volver a jugar con Taca. Pudimos observar que buscaba más la aprobación de su madre y su contacto visual, cuando estaba sin la perra.

### ***Conclusión***

Cuando “D” está con la perra se siente más cómodo, está más receptivo y se puede trabajar mejor con él.

Cuando se pone más nervioso, la busca y se tumba con ella cinco minutos, sólo apoyando la cabeza en su lomo, Taca consigue grandes progresos en “D” y él la utiliza como fuente de relajación. Además de estar más confiado y más trabajador en su presencia. Es como si la perrita fuese su talismán.

### ***5.6.3 Actividad 3: Juego con hilos***

#### ***Objetivos***

El objetivo de esta actividad es enseñar a “D” a separar las emociones y a reconocerlas.

#### ***Descripción de la actividad***

Los materiales para esta actividad son lanas de colores y unas tijeras. La primera parte de esta actividad es repasar el contenido del cuento y relacionar cada emoción con su color correspondiente.

El siguiente paso es cortar trozos grandes de lana de los diferentes colores de las emociones del cuento para colocarlas sobre el alumno. Se persigue que cuando tenga todos los hilos, se sienta protagonista del cuento, porque al igual que el monstruo, tiene todas las emociones revueltas.

Para terminar la actividad, se van separando las emociones con mucho cuidado y se colocan en el suelo en ovillos del mismo color, repasando las emociones y las situaciones que trabajamos con el cuento.

### ***La actividad, sin Taca***

Durante esta actividad quisimos poner a prueba a “D” y colocamos primero los hilos sobre él. Como esperábamos, se empezó a poner muy alterado y rápidamente quiso terminar la actividad. Se quitó los hilos de encima todos a la vez y después los ordeno un poco, pero ya había perdido el interés por la acción. No mantenía el contacto visual y no respondía a su nombre. Como se había puesto nervioso aprovechamos a la perra para comprobar que realmente se tranquilizaba con ella. Les tumbamos a los dos y realmente “D” se calmó jugando con las lanas desde el suelo y se pudo continuar con la siguiente actividad.

Se agobió un poco al no poder separar las lanas que se habían unido demasiado y pedía ayuda con las manos y gestos pero sin verbalizar.

### ***La actividad con Taca***

Utilizamos a la perra para ponerle a ella las lanas encima, lo que provocó en “D” una risa descontrolada. Nos ayudaba a ponérselas y se reía. Buscaba a su madre y a dos de sus hermanos, a los que habíamos incorporado en el juego, con los que interactuó perfectamente para enseñarles lo que le estábamos haciendo a Taca. Estaba tranquilo y a iniciativa suya le ayudamos a separar las lanas del animal poco a poco, ya que le

pusimos gran cantidad de material. Estuvo 10 minutos intentando separar las lanas, mientras observábamos la situación, viendo lo concentrado que estaba. Durante ese proceso, la perra se tumbó a su lado y “D” hablaba a la perra, contándole lo que estaba haciendo y que color correspondía a cada emoción.

### ***Conclusión***

Con la perra se produce una mayor interacción entre todos los integrantes de la actividad, está más hablador y reacciona mejor a los estímulos

### ***5.6.4 Actividad 4. El dado de las emociones***

#### ***Objetivos***

El objetivo es buscar el reconocimiento de la emoción y saber expresarla con gestos faciales y no verbales.

#### ***Descripción de la actividad***

Para esta actividad construimos el dado de las emociones, y las coloreamos cada una de su color. Cuando ya están todas pintadas y recortadas las pegamos en las caras del dado.

La idea principal es que cuando salga una cara tenemos que intentar imitarla, con gestos faciales o lenguaje no verbal.

#### ***La actividad con Taca***

Para realizar esta actividad con Taca, la utilizamos de pared como rebote para tirar el dado. “D” estaba igual de motivado que en la anterior actividad, la única diferencia es que en ésta aguantó más rato expresando las emociones.

#### ***La actividad sin Taca***

No hubo forma de que quisiera jugar con el dado, sin el perro al lado. Se desentendió por completo del juego y no atendió a ninguno de nuestros intentos por retomar la situación sin Taca.

### ***Conclusión***

Nuevamente se detectó la importancia del perro en el comportamiento de “D” aportándole seguridad y alegría en el juego.

### ***5.6.5 Actividad 5: Fichas sobre el cuento***

#### ***Objetivos***

Comprensión escrita de las emociones, Comprobar como esta “D” en un juego más estático y menos estimulante.

#### ***Descripción de la actividad***

Para esta actividad, planteamos al alumno, una serie de fichas técnicas sencillas sobre el libro objeto de este programa. Los materiales utilizados fueron: fichas, lápices y pinturas.

#### ***La actividad con Taca***

Para esta actividad con el can, nos tumbamos en el suelo sobre una superficie dura para poder escribir, procedimos a leer juntos las actividades. El mismo nos solicitó que su hermano mayor se incorporase a la actividad porque según sus palabras “*lee muy bien*”. Se compenetran bien en la actividad y acepta de buen grado su ayuda, manteniendo una actitud muy positiva. La perra esta siempre tumbada a su lado y en varias ocasiones, le pregunta y le acaricia como si fuese una persona más del grupo.

Se le ve muy tranquilo, manteniendo el contacto visual y preguntando las cosas que no sabe o no comprende bien.

### ***La actividad sin Taca***

Nos sentamos en la mesa de trabajo y al ser la mesa que asocia con los deberes, se siente más inquieto y se cansa con mayor facilidad.

Observamos que pregunta casi todo, no como en la actividad con la perra que era más autónomo.

### ***Conclusión***

Resulta evidente el bien que le hace a “D” contar con la presencia de Taca a su lado mientras realiza estas actividades. Podría decirse que de no saber que tiene TEA es un niño totalmente adaptado al entorno y a las personas que le rodean. Taca le transmite sobre todo paz y sosiego.

### **5.7 Evaluación**

Para que la TAA sea correcta los resultados deben estar claramente evaluados y registrados. Sólo así daremos constancia de los beneficios que aporta esta terapia y de la evolución de los alumnos. Así pues la evaluación de las sesiones de terapia asistida con la perrita Taca se ha realizado con las siguientes técnicas e instrumentos:

<b>Técnicas de evaluación</b>	<b>Instrumentos de evaluación</b>
Observación sistemática	Escalas de valoración Diario de clase Registro anecdótico
Análisis de las producciones del alumno	Cuadernos de trabajo del alumno Producciones orales Producciones plásticas Fichas
Intercambios orales con el alumno	Diálogos Puestas en común
Entrevistas con los padres	

Asimismo se ha evaluado al alumno con el cuestionario de evaluación de la eficacia de la terapia asistida por animales con niños autistas realizado por Felicitat Soms i Sans (2002, citado Fernandez de Gamarra, 2012), con el siguiente resultado en el caso que nos ocupa:

CUESTIONES	SIEMPRE		ALGUNAS VECES		NUNCA	
				O	X	
Se muestra aislado durante la sesión				O	X	
Ignora al animal de compañía					X	
Evita y aparta la mirada del animal					X	
Atiende al animal pero se distrae			X			
Mantiene el interés por el animal en la mayor parte de la sesión	X					
Muestra estar en situación de bienestar acompañado del animal de compañía, está cómodo	X					
Acepta el contacto físico con el animal	X					
Inicia el contacto físico con el animal por su propia cuenta			X			
No se observa ningún tipo de comunicación				O	X	
Emisión de palabras y frases adecuadas al contexto			X	O		
Rechaza sugerencias del terapeuta			X	O		
No coopera durante la sesión			X	O		
Se queda inactivo en los juegos				O	X	
Se implica en los juegos	X			O		
En la sesión se observa en el niño reacciones positivas y adecuadas	X			O		
Mira a sus amigos (familia en este caso) y juntos muestran afecto al animal	X					
El niño sonrío satisfecho	X			O		
El niño sonrío a la terapeuta	X			O		
El niño muestra su alegría verbalmente			X	O		

X Con Taca; O Sin Taca

La evaluación se realizó en coordinación con la familia y teniendo en cuenta la media de las cuatro sesiones realizadas. La información de cada sesión se fue recogiendo en el diario de clase en el que se anotaban todas las actuaciones e incidencias y en el registro de anécdotas. Ambos instrumentos resultaron muy útiles para recordar y analizar con todo detalle el comportamiento de “D” en cada una de las sesiones. En el cuaderno de trabajo del alumno se veía claramente sus distintas emociones en cada momento, resultando evidente la actitud positiva del mismo cuando Taca nos acompañaba en las sesiones.

Asimismo y antes de proceder a cumplimentar el cuestionario de Felicitat Soms i Sans se mantuvo una reunión con los miembros de la familia para que aportasen información sobre los comportamientos de “D” en casa y su evolución en general y el resultado plasmado en el mismo fue fruto del consenso general.

No hace falta ser experto en la materia para observar de la lectura del cuestionario la gran diferencia existente en el comportamiento de “D” cuando contaba con Taca a cuando realizaba las acciones de forma aislada. De este sencillo pero eficaz cuestionario se puede concluir sin miedo a equivocarnos el gran beneficio aportado a todos los niveles de Taca en nuestro alumno.

El nivel de aceptación y participación de “D” en el programa ha sido alto y la evaluación es claramente favorable.

La gran compatibilidad de la relación entre perro y alumno y la devoción que ambos se profesan, predispone a que se conviertan en compañeros de trabajo por lo que resultaría muy importante ahondar más en el entrenamiento específico de Taca para poder realizar juntos muchas más tareas beneficiosas para “D”.

En nuestra evaluación podríamos concluir diciendo que la presencia de Taca en la vida de “D” no solamente le ofrece beneficios físicos, sino también psicológicos y comportamentales, gracias a la relación de confianza adquirida entre ambos.

Ahora bien resulta imprescindible potenciar el uso de animales correctamente seleccionados, adiestrados y tratados adecuadamente; igualmente, un programa de bienestar animal, correctamente estructurado dentro de la TAA es tan útil como necesario. En este caso esos objetivos está conseguido en gran medida.

## **6. CONCLUSIONES Y LINEAS DE FUTURO**

Como hemos ido viendo a lo largo de todo el trabajo, el autismo es un trastorno psicológico que se caracteriza por la intensa concentración de una persona en su mundo interior y la progresiva pérdida de contacto con la realidad exterior. Debido a las características generales de los TEA y los estudios realizados, las terapias asistidas por animales pueden resultar muy beneficiosas en personas con este trastorno.

Hemos visto que las relaciones entre humanos y animales existen desde los inicios de la historia. El ser humano siempre ha buscado un beneficio en ellos: alimentación, protección, herramienta de trabajo para cultivar, para cazar...

La TAA es un tipo de terapia elaborada para hacer posible que la relación del animal con el usuario le proporcione recursos con los que poder afrontar determinados problemas. Ha sido en la última mitad del siglo XX cuando se han empezado a realizar investigaciones representativas que han mostrado que estas técnicas pueden verse como una alternativa viable para trabajar con personas con problemas físicos, psicológicos, cognitivos y conductuales.

Tras el trabajo realizado destacaríamos en primer lugar que la TAA es viable para realizarse con alumnos con TEA así como para alumnos que presenten otras limitaciones, ya sean sensoriales, intelectuales o motoras. Podemos considerar que este tipo de terapia alternativa se adapta a cualquier objetivo y actividad por la gran diversidad de colectivos a los que puede ofrecer beneficios.

Una de las mayores dificultades de la TAA es, a pesar de que el uso de los animales con fines terapéuticos tiene un largo recorrido histórico, su limitado campo de investigación. Esto sólo se puede solucionar ampliando las experiencias con animales y

publicando sus resultados. Así se comprobará la eficacia de este tipo de terapias y dejaremos de basarnos en experiencias esporádicas o anecdóticas para evidenciar sus beneficios.

Esa falta de recogida de datos, hace cuestionar a día de hoy los beneficios reales de las mismas. Pero los estudios realizados y documentos consultados evidencian que la TAA tiene beneficios tales como la mejora en las relaciones sociales, motivacionales y fisiológicas, demostrándose que se trata de un método alternativo que aporta beneficios a personas sin el uso de máquinas, simplemente mediante la interacción con otros seres vivos que al fin y al cabo es mucho más natural y humano.

Llegamos a la conclusión de la gran importancia que tiene la sistematización de las intervenciones realizadas, llevando a cabo un seguimiento y una evaluación escrita. Esto podrá ser muy útil a la hora de incorporar información a las investigaciones venideras en nuestro país ya que, en la actualidad, encontramos mucha más información de procedencia norteamericana.

Por otro lado y ante la cada vez mayor prevalencia del TEA es necesario investigar en nuevas terapias para mejorar la calidad de vida de los alumnos.

A nuestro juicio la terapia con perros es muy eficaz tanto en la escuela como fuera de ella. Los perros de asistencia transmiten seguridad a las familias que tienen uno en su casa y además dotan de mayor autonomía y mejoran la comunicación y comportamiento de los niños que padecen TEA.

Sería deseable que en los centros educativos se pudieran llevar a cabo intervenciones asistidas con perros, ahora bien todo ello requiere de perros entrenados y una importante formación del profesorado en TAA. Estas nuevas terapias sin duda, necesitan de una gran planificación, y unos objetivos claramente prediseñados, además de un claro adiestramiento de los perros para responder a las actividades que se les planteen.

La experiencia llevada a cabo en este trabajo ha tenido su recompensa ya que los resultados obtenidos han sido claramente satisfactorios, por lo menos para constatar el bien que hace un perro en el comportamiento de un niño autista y las emociones que le

despiertan. Además en muchos momentos de ansiedad o malestar durante las sesiones, resultó muy útil pedirle a Taca que se recostase al lado de “D” permitiéndole escuchar sus latidos del corazón, sentir su calor y el tacto del pelo. Estas sensaciones sin duda ayudaban a calmar al niño.

Se puede asegurar que “D” cuando estaba en contacto con “Taca” se relajaba y estaba más predispuesto al aprendizaje. Los animales son leales, fieles, predecibles y con emociones más fáciles de entender. Por este motivo relacionarse con ellos puede ser más fácil que relacionarse con las personas para niños con trastornos TEA.

Como conclusión podemos decir que los beneficios que Taca aporta en “D” y que fueron compartidos por su familia en la sesión de evaluación conjunta que se mantuvo podrían resumirse en los siguientes:

- **Autoestima:** Su presencia refuerza su seguridad,
- **Aceptación:** Taca acepta a “D” tal y como es sin juzgarle ni hacer distinciones, lo que no le hace sentir diferente,
- **Empatía:** Se observan muchas relaciones de acción-reacción entre ellos lo que facilita entender los estados de ánimo que experimentan. Por ejemplo cuando “D” le acaricia mueve la cola por lo que sabe que su perro está feliz y esto hace que él se sienta más alegre y confiado con los demás,
- **Socialización:** Le ayuda en las relaciones con los demás, al estar más tranquilo y relajado presta mayor atención a los requerimientos externos, por ejemplo saludar o compartir juegos.

A pesar de habernos centrado en los perros como animal utilizado en las terapias, también hay estudios que demuestran que los resultados obtenidos en personas con TEA en terapias con otro tipo de animales, como los caballos, son igual de beneficios para la persona.

Sabemos que los animales en TAA, con diferentes colectivos con diversidad funcional, hacen de agentes motivadores y reforzadores de conductas, además de catalizadores de emociones, sus efectos socializadores son muy efectivos, y fomentan, entre otras cosas,

el aumento de las habilidades sociales, la atención, la concentración, la comunicación y la autoestima.

A este respecto y en cuanto al Autismo los autores Granger y Kogan (2.003) nos dicen: “El uso de la TAA ha tenido éxito en niños con autismo, especialmente en el aumento de la autoestima, la socialización y el desarrollo de las habilidades del lenguaje (Law & Scott, 1995)

Finalmente decir que las TAA se encuentran en una clara expansión en España, aunque no se conocen muchos casos donde se hayan incluido perros en terapia en las aulas y sin embargo sí que se conocen proyectos de inclusión de animales en otros campos como el de las residencias de mayores.

Los beneficios de la TAA son a nuestro juicio claros para todo tipo de personas, pero en el caso que nos ocupa y, tras la breve pero intensa experiencia vivida, evidentes para los niños con TEA ya que el cariño, la compañía y la fidelidad son, en muchas ocasiones la mejor medicina que uno puede tener para seguir viviendo.

## BIBLIOGRAFIA

- **Baron Cohen, S., Leslie, A. y Frith, U. (1985)** Does the autistic child have a theory of mind? *Cognition*, 21.
- **Baron-Cohen, Simón** (1998) *Una guía para padres*. Alianza editorial
- **Baron-Cohen, S** (2009) Autism: The Empathizing-Systemizing (ES) Theory. *Annals of the New York Academy of Sciences* 2009; 1156(1):68–80
- **Bisquerra, R** (2000) *Educación emocional y bienestar*. Barcelona, Praxis
- **Bisquerra, R** (2013) *Educación emocional, propuesta para educadores y sus familias*. Desclee de brouwer
- **Cabra, C.A.** (2012) Terapia asistida con animales. Efectos positivos en la salud humana. *Journal of agricultura and animal sciences I* (2), 32-44 Confederación Autismo España (n.d.). *Trastorno del Espectro del Autismo*.
- **Castillo E y Peña R.A.** (2005) *Inteligencia emocional y educación*. Zaragoza. Fundación Investigación y futuro.
- **Coleman, M** (2000) The biology of the autistic syndromes. London, Reino Unido: Mac Keith Pres
- **Decreto 217/2000** de 19 de diciembre del Gobierno de Aragón (BOA 27 diciembre) Núm. 154 *de atención al alumnado con necesidades educativas especiales*.
- **DSM-V (2014)** *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona España: Masson

- **Fernández Abascal, E.G.** (1997) *Psicología general: Motivación y emoción*. Editorial Ramón Areces
- **Frith, U.** (1995 primera edición y 2004 segunda edición) *Autismo: hacia una explicación del enigma*. Alianza Editorial
- **Frith, U.** (1999). Interacting minds - A biological basis. *Science*, 286, 1692-1695.
- **Frith, U.** (2006) Revista electrónica Teoría de la educación. *Educación y Cultura en la sociedad de la información*. Volumen 7, nº 1 diciembre 2006
- **Fundación Bocalán** (n.,d.) Área social de la fundación Bocalán. Recuperado de: [Http://www.bocalan.es/](http://www.bocalan.es/)
- **Goleman, D** (1995) *Inteligencia emocional*. Barcelona: Kairós
- **Grandin T,** (1996). *Bienestar animal en las plantas de faena*. American Association of Bovine Practitioners, Proceedings, 22-24
- **Granger y Kogan** (2003) <https://autismodiario.org/2014/01/23/perros-de-asistencia-para-ninos-con-autismo/>
- **Hortal, C** (2011) *Alumnado con trastorno del espectro autista*. Barcelona: GRAO.
- **Kanner, L** (1943) *Autistic disturbances of affective contact*. *Nervous Child*. Volumen 2, 217-250, traducido por Teresa Sanz Vicario (los trastornos autistas del contacto afectivo) y publicado en [www.peaps.org](http://www.peaps.org)
- **Levinson, B** (1995) *Psicoterapia infantil asistida por animales*. Barcelona, España: Fundación Affinity. Fondo Editorial

- **Llenas Sera, Anna.** (2012) *El monstruo de colores*. Editorial Flamboyant Cartone
- **López, I.M y Valenzuela, G.E.** (2015) Niños y adolescentes con necesidades educativas especiales. *Revista médica clínica Las Condes*, 26 (1) 42-51
- **Ley Orgánica 2/2006** de 3 de mayo, *de Educación*. BOE 4-5-2006. Núm. 106. pp. 17158-17207
- **Ley Orgánica 8/2013** de 9 de diciembre, *para la mejora de la calidad educativa*. BOE, 10 diciembre 2013. Núm. 295. Pp. 97858-97921
- **Martos, R. y García. M.R.** (2015) Intervención asistida con animales: Análisis de la situación en España. *Escritos de psicología* 8(3), 1-10
- **Orden de 9 de octubre de 2013** de la Consejería de Educación Universidad, cultura y deporte, *por la que se regulan los centros de atención preferente a alumnos con TEA*. BOA 11-11-2013; núm. 222
- **Organización Mundial de la salud** (1992) CIE-10 *Trastornos mentales y del comportamiento*. Descripciones clínicas y pautas para el diagnóstico. Madrid: Meditor
- **Oropesa, P., García I., Puente V., Matute, Y** (2009) *Terapia asistida con animales como fuente de recurso en el tratamiento rehabilitador*. Medisan, v 13 n.6 Santiago de Cuba. Disponible [http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol13\\_6\\_09/san15609.html](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol13_6_09/san15609.html)
- **Paredes, P.; Perez, M.; Garcia P.; Martinez R.; Rioux, M.; Manzo, J y Coria G** (2012) El uso del perro en el tratamiento del trastorno del espectro autista. *Revista neurobiológica* 3 (6)
- **Pennington, B. F. y Ozonoff, S.** (1996). Executive functions and developmental psychopathology. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 37(1), 51-87.

- **Real Decreto Ley 696/1995**, de 28 de abril, *por el que se establece la ordenación de la educación de los alumnos con necesidades educativas especiales*. BOE 2 junio 1995; núm. 131, pp. 16179-16185
- **Real Decreto 126/2014** de 28 de febrero *en desarrollo de la ley Orgánica de la Mejora de la calidad en educación (LOMCE)* BOE 1 de marzo de 2014, núm. 52
- **Salovey, P & Mayer, J.D.** (1990) Emotional Intelligence, Imaginación, cognición y personalidad. *Artículo revista electrónica de motivación y emoción (185-211)*