



UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO

UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO
Facultad de Ciencias de la Rehabilitación
Escuela de Terapia Ocupacional

EL ROL DE LA TERAPIA OCUPACIONAL EN LOS PROCESOS DE REHABILITACIÓN Y/O HABILITACIÓN EN EQUINOTERAPIA

Tesis de Pregrado para optar al título de Terapeuta Ocupacional

Autores:

María Francisca Flores, Marcela Lara,
Rocío Molina, Francisca Quezada
Profesor tutor: Roxana Muñoz
Guía metodológica: Maira Arriagada

Santiago de Chile, 2018

Dedicatoria

Queremos dedicar la presente tesis a nuestras familias y mascotas, y a todos quienes nos apoyaron en el proceso de transición de estudiantes a profesionales, por su ayuda, consejos, contención y comprensión.

A las personas que se encuentran en alguna situación de discapacidad quienes nos inspiraron a seguir en el camino de la terapia ocupacional, quien están en una constante lucha por la inclusión, ya que deben enfrentar los distintos obstáculos de la sociedad que limitan su participación social y desarrollo pleno de sus capacidades y ocupaciones significativas.

A los co-terapeutas que día a día participan de las intervenciones entregando sus dotes y amor.

El caballo es noble, sincero y leal. Perceptivo y valiente. Buen compañero. Se muestra tal como es. Entrega su corazón si tú lo recibes con amor, el caballo enseña a quien sepa observar.

Gabriel Oliverio.

Agradecimientos

Agradecer primero a Dios quien estuvo acompañándonos durante el camino recorrido, entregándonos su fortaleza para seguir adelante aun cuando nuestras fuerzas disminuían, sentimos su presencia, iluminándonos en este hermoso proceso.

Agradecemos encarecidamente a nuestros Padres y Madres, por ser los principales impulsores de nuestros proyectos, por confiar y creer en nuestros sueños.

Agradecer sinceramente el apoyo de nuestras guías de investigación y docentes de la Escuela de Terapia Ocupacional de la Universidad Andrés Bello:

Roxana Muñoz, por su ayuda y dedicación, por entregar, enseñar y compartir sus conocimientos, a Maira Arriagada por habernos acompañado y aconsejado a lo largo de la preparación de nuestra investigación para obtener nuestro título profesional, a ambas por su gran disposición.

Agradecer a nuestros futuros colegas y otros profesionales por su ayuda desinteresada.

Y finalmente agradecer al equipo animal y profesional del centro de equinoterapia KAWELLCHE, KAWELL WENUY y Senderos del Caballo por permitirnos concretar nuestra investigación.

Tabla de contenido

Resumen.....	viii
Abstract.....	viii
Antecedentes.....	x
1 Introducción.....	1
2 Formulación y Delimitación del problema de investigación.....	2
2.1 Originalidad y Relevancia.....	9
2.2 Formulación de pregunta de investigación.....	12
2.3 Objetivos.....	12
2.3.1 Objetivo general.....	12
2.3.2 Objetivos específicos.....	12
2.4 Justificación del Estudio:.....	13
2.5 Viabilidad.....	14
3 Marco Teórico.....	16
3.1 Terapia Asistida con animales, una relación de acompañamiento que ha trascendido hasta la actualidad y sus beneficios en el bienestar.....	16
3.2 Los aportes de la Terapia Asistida con animales, un complemento biopsicosocial.....	17
3.3 El vínculo comprometido como eje central en los procesos de rehabilitación.....	19
3.3.1 Vinculación entre el animal y el usuario.....	19
3.3.2 Relación efectiva y afectiva entre el usuario y el co-terapeuta.....	20
3.3.3 Unidad de intervención, un equipo interdisciplinario que favorece la rehabilitación.....	29
3.4 Equinoterapia.....	32
3.4.1 Definición.....	32
3.4.2 Hipoterapia.....	33
3.4.3 Equitación terapéutica y volting.....	34
3.4.4 Equitación adaptada.....	35
3.5 Principios terapéuticos de la equinoterapia.....	36
3.6 Beneficios integrales de la Equinoterapia.....	37
4 Marco metodológico.....	42
4.1 Diseño metodológico.....	42
4.1.1 Tipo de estudio:.....	42
4.2 Alcance de la investigación:.....	44
4.3 Enfoque de investigación.....	44
4.4 Diseño muestral:.....	46
4.5 Técnicas de producción de información:.....	48
4.6 Técnicas de análisis de la información.....	49
5 Presentación y análisis de información.....	50
5.1 La importancia de incluir al terapeuta ocupacional en los equipos de rehabilitación en las terapias asistidas con caballos.....	50
5.2 Formas de intervención de terapia ocupacional utilizada en terapias asistidas con caballos que vinculan a la familia y comunidad.....	55
5.3 Vivencias emocionales y vinculares entre binomio usuario y co-terapeuta.....	60

5.4	El complemento de la Terapia asistida con caballos y terapia ocupacional, otorgan grandes beneficios a los usuarios.....	66
6	Conclusiones	70
7	Glosario	74
8	Fotografías centros de equinoterapia	76
9	Bibliografía	78
10	Anexos.....	82
10.1	Pauta entrevistas.....	82
10.1.1	Pauta de entrevista para profesionales	82
10.1.2	Pauta de entrevista para terapeutas ocupacionales.....	84
10.1.3	Pauta de entrevista para padres/cuidadores:.....	85
10.2	Consentimiento informado.....	87
10.3	Carta Gantt	88
10.4	Codificación de entrevistas	88
10.5	Comité de ética.....	123

Índice de tablas

<i>Tabla 1 Diseño muestral</i>	46
Tabla 2 Carta Gantt	88
Tabla 3 Codificación de entrevistas	88

Índice de ilustraciones

Ilustración 1 Facilitación monta terapéutica	76
Ilustración 2 Vínculo comprometido	76
Ilustración 3 Primer contacto usuario co-terapeuta	76
Ilustración 4 Co-terapeuta en picadero	76
Ilustración 5 Co-terapeuta en pesebrera	77
Ilustración 6 Otros animales del centro	77
Ilustración 7 Co-terapeuta 2 en pesebrera	77
Ilustración 8 Pesebrera	77
Ilustración 9 Consentimiento informado	87
Ilustración 10 Comité de ética 1	123
Ilustración 11 Comité de ética 2	124

Resumen

El objetivo de la presente investigación fue describir el rol de la terapia ocupacional en el contexto rehabilitador de terapias asistidas por caballos en el centro de equinoterapia Kawellche de la Comuna de La Cisterna.

La metodología de la investigación es cualitativa de tipo exploratoria descriptiva, la muestra para este estudio estuvo conformada por dos terapeutas ocupacionales, dos equinoterapeutas, tres padres de usuarios menores de edad y un jinete paraecuestre. La información fue obtenida a través de observación participante y no participante, además de entrevista semi-estructurada, que buscaban dar respuesta a los objetivos de investigación, posteriormente se realizó un análisis de contenido. Los resultados de este arrojan que los principales aportes de la terapia ocupacional en la terapia asistida con caballos, es que es una disciplina de carácter transversal, por lo tanto, el terapeuta ocupacional se enfocara en como las distintas situaciones de salud impactan en el desarrollo de su participación en las actividades de la vida diaria, juego, educación, trabajo, ocio y tiempo libre. Es por esto que el terapeuta ocupacional debe desarrollar una mirada crítica de la realidad, desarrollando un rol emancipador, en donde se considere el contexto social de los usuarios, sus experiencias, culturas y creencias. Asimismo, cumple un rol sociopolítico, considerando la ocupación como actividad significativa para las personas, incorporándolos a su vida cotidiana, ya que estos dan cuenta de su participación en los distintos contextos.

Abstract

The goal of this present research was to discover the occupational therapy's role in the trainer context of assisted therapies by horses in the Kawellche Equine therapy's Centre in La Cisterna's neighborhood.

The research's methodology is qualitative and of exploratory-descriptive type, the sample for this study was made up of two occupational therapists, two equino therapists, three under-aged parents and a para-equestrian horseman.

The obtained information was through a participating observation and a non-one, and a semi-structured interview. Looking for the answers for the proposed goals, and then a content analysis was done. The results show that the occupational therapy's main contribution in assisted therapies with horses, is that it is a discipline of transversal nature.

Therefore, the occupational therapist will focus on how different health situations affect in the development of his participation in every day life's activities, playing, education, work, leisure and free time. This is a reason the occupational therapist must develop a critical thinking about reality, developing an emancipated role in which social context of the users is considered, their experiences, cultures and beliefs. Moreover, it accomplishes a sociopolitical role, considering the occupation as a significant activity for people, incorporating its roles and routines since they give account of their performance in different contexts.

Antecedentes

Desde hace siglos el hombre les ha otorgado a los animales diversas utilidades, tales como medio de transporte, para la obtención de productos (piel, carne, leche), y también para distraerse con su compañía, asignándole así diversas tareas como las agrícolas, el cuidado de rebaños, la caza, los perros como guías para ciegos, perros de rescate, entre otros (...). Por otra parte, se destaca que este vínculo que se fue produciendo entre los seres humanos y animales a lo largo de la historia ha sido también de carácter terapéutico. (González, 2015, pág. 6)

En la primera Guerra Mundial, aparecieron los primeros programas de rehabilitación a través de la monta a caballo para los heridos en la guerra. Al final de esta guerra, en Gran Bretaña, Olive Sands, dama inglesa entregó a sus caballos a disposición del hospital Ortopédico de Oswentry para así poder ayudar a las personas con diferentes problemáticas de salud, es así que en 1917 se crea el primer grupo de equinoterapia con el objetivo de atender a los heridos de la Primera Guerra Mundial En el hospital universitario de Oxford (SAVALnet, 2015).

En 1792, el Dr. William Tuke, en Inglaterra, utilizó por primera vez de forma oficial, animales en el tratamiento de problemáticas en salud mental, estos fueron utilizados como compañía para cambiar el comportamiento en personas con ese tipo de problemáticas. Martínez citado en (González, 2015).

Zamarra expone que: mediante las terapias asistidas con animales las personas logran una mayor estimulación del desarrollo psicomotor y del lenguaje, permitiendo considerablemente el aumento de la autoestima. Por ejemplo, los niños con problemáticas físicas o psíquicas, como trastornos mentales y emocionales, por medio del contacto y cuidado de los animales generan un vínculo que permite aumentar la autoestima, otorgándoles distintas responsabilidades y el desarrollo de la afectividad. (Como se cita en González, 2015).

Mediante la interacción con el animal se pueden desencadenar situaciones lúdicas que provocan alegría, este sentimiento influye en el estado de ánimo, resultando beneficioso para mejorar el estado emocional de las personas.

De este modo surge la terapia asistida con caballos, lo que se conoce como las técnicas empleadas para el tratamiento de personas con alguna situación de discapacidad física, psíquica, sensorial, motora o alguna problemática de índole social, en las que el caballo es definido como un co-terapeuta en las intervenciones, otorgando beneficios a nivel físico evidenciando mejoras en tono muscular, disociación cintura pélvica y cintura escapular, de equilibrio, postura y marcha. A nivel psicológico presentando un considerable aumento en autonomía, autoestima, autocontrol emocional, habilidades y relacionales sociales. A nivel educativo favorece la atención y concentración. A nivel social y/o afectivo fomenta valores de respeto, responsabilidad, constancia y amor hacia los demás (Gómez, 2015).

En la actualidad, la equinoterapia trabaja bajo tres conceptos: La hipoterapia, la cual puede ser activa o pasiva, la equitación terapéutica y equitación adaptada, que van dirigidos a diferentes tipos de usuarios, de forma individualizada y con objetivos dirigidos a diversas áreas.

Desde esta perspectiva es que la hipoterapia se dirige a aspectos físicos y/o motores, la equitación terapéutica con finalidad emocional, cognitivo, social, fonoláudicos y sensoriales, y la equitación adaptada va dirigido a quienes quieran practicar la equitación como deporte (Gross, 2006).

En Chile, Renate Bender fundó junto al relacionador público y criador de caballos Ronald Wilkins la "Sociedad Chilena de Kinesiterapia e Hipoterapia" en marzo de 1992, la primera y más antigua institución en el país en ejercer esta terapia. Esta Sociedad Comenzó sus actividades en la Comuna de Huechuraba. (Urrea, 2018, pág. 1)

En el año 1995 FONADIS (Fondo Nacional de la Discapacidad) en Chile, actualmente SENADIS (Servicio Nacional de la Discapacidad) aprueba el primer proyecto de hipoterapia para beneficiar a niños y jóvenes en situación de discapacidad. Ello ha permitido impulsar la iniciativa a lo largo de Chile y con distintos Municipios en Santiago. Posteriormente la Sociedad chilena de hipoterapia inicia actividades de capacitación a profesionales del área de kinesiología. Después en el año 2003 se realiza el primer curso teórico-práctico de aproximación a la hipoterapia incluyendo a terapia ocupacional dentro de sus destinatarios y en el año 2004 el curso es ampliado para psicólogos, educadores diferenciales y otros especialistas de la disciplina, así comienza a materializarse la multidisciplinariedad a la equinoterapia (Urra, 2018)

El doctor German Falke, especializado en pediatría, introduce el concepto de ocupación en equinoterapia, ampliando campos de posibilidades a una intervención integral donde participe el terapeuta ocupacional, dando paso a la vinculación entre el profesional de las ciencias de la ocupación y la terapia de rehabilitación.

Luego de la aprobación del proyecto de hipoterapia (FONADIS), el año 1996 la Ilustre municipalidad de las Condes, comienza con el primer proyecto de hipoterapia en la comuna. A partir de los grandes logros obtenidos en la realización del programa, se decide la creación de un programa permanente, un plan de desarrollo a implementar en todo el país en los diferentes Centros Ecuestres del Ejército o Carabineros de Chile, con el objetivo de ampliar la posibilidad de rehabilitación de la mayor cantidad de personas en situación de discapacidad que lo necesiten y que puedan acceder a los beneficios del programa en forma gratuita. (Urra, 2018, pág. 2)

En el año 2004, el equipo multidisciplinario, compuesto por José Miguel Manzo Ruiz (Instructor de Equitación Terapéutica), Francisco Urra Riveros (Ex Oficial del Ejército, administrador de Recursos Humanos y alumno de 6to año de psicología), y Florencia Cortés Campos (Kinesióloga), viajan a la Ciudad de Montevideo a perfeccionarse en el curso avanzado de equinoterapia, organizado por la Asociación Nacional de Rehabilitación Ecuestre (ANRE).

Este equipo terapéutico, es el primero de nuestro país en recibir formación profesional en esta innovadora modalidad de terapia para rehabilitar a personas en situación de discapacidad (Urra, 2018, pág. 5)

En base a lo anteriormente expuesto, surge la motivación e interés de profundizar el saber del quehacer profesional en la intervención en otras áreas del sujeto a través de la equinoterapia. Respondiendo a interrogantes como ¿Cuál es el rol de la terapia ocupacional en la equinoterapia?, ¿Cómo son las formas de trabajo en equinoterapia desde la terapia ocupacional?, ¿Cuál es el objetivo de la TAC?, ¿Qué equipo de profesionales trabajan en este ámbito?, ¿En qué radica la importancia del caballo y su vinculación con los usuarios?, ¿Cuáles son las estrategias utilizadas desde la terapia ocupacional en el proceso interventivo?, entre otras interrogantes.

A partir de los cuestionamientos referidos surge la necesidad de profundizar en este tipo de terapias (TAC) que en Chile es una temática que se está ampliando en el marco de las investigaciones, se debe trabajar en la constante validación de los aportes de la terapia ocupacional, al mismo tiempo se plantea la posibilidad al acceso a estas terapias puesto que son de alto costo. Aparte, cabe destacar que el acceso a bibliografía centrado en la profesión es bastante escasa desde el punto de vista de la terapia ocupacional y como ésta visualiza de forma integral la posibilidad de llevar a cabo terapias incorporando distintos ámbitos, por lo que nace la necesidad de conocer en el trabajo de esta disciplina y plasmarlo de forma descriptiva.

1 Introducción

El presente trabajo se enmarca dentro de la investigación de seminario de título para optar al grado de Terapeuta Ocupacional. El mismo, se desarrolla en base a la metodología exploratoria-descriptiva. La temática surge a partir de la búsqueda de terapias integrales que contemplen a la terapia ocupacional como uno de los componentes centrales de la intervención, confluyendo en las “TAA” (terapias asistidas por animales).

La TAA abarca intervenciones con conejos, perros, caballos o más, entrenados de manera exhaustiva para facilitar el trabajo terapéutico; por lo tanto, bajo el consenso de los investigadores se enfocara la investigación en la intervención con caballos ya que según lo observado es un animal que histórica, social y culturalmente ha marcado la historia mundial y nacional, es por esto que se indagara entorno a ella.

En este estudio se destaca la importancia sobre el desarrollo de la profesión, el rol de la terapia ocupacional, sus estrategias de intervención, beneficios integrales que proporcionan las terapias asistidas con caballos, tanto al usuario como a su familia/cuidadores y la participación del profesional en una disciplina que desde los años ochenta está presente, tomando cada vez más protagonismo e innovación dentro de las opciones terapéuticas para personas en situación de discapacidad física, cognitiva, sensorial, psíquico y social.

2 Formulación y Delimitación del problema de investigación

A pesar de que la equinoterapia considera grandes áreas de intervención, es preciso identificar los aportes desde la terapia ocupacional, y trabajar de manera integral los aspectos que esta aborda tales como físicos, sensoriales, sociales, emocionales, cognitivos y del propio diagnóstico con un propósito de carácter social que permita al usuario participar de espacios comunitarios o sociales que respondan a las necesidades de éste.

Como se mencionó anteriormente, la equinoterapia entrega beneficios:

Neuromotores tales como la regulación del tono muscular, disminución de reflejos tónicos y reacciones asociadas, beneficios sensomotores como desarrollo de la sensopercepción táctil, del sistema propioceptivo y vestibular, en conjunto a la conciencia e imagen corporal. En relación con los efectos psicomotores se promueve la estabilización del tronco y cabeza, simetría corporal, fomento de la coordinación psicomotriz gruesa y fina, entre otros. En los efectos sociomotores se encuentra el desarrollo de la comunicación análoga y verbal, aumento de la atención y concentración mental, confrontación de temores personales, incremento de autoconfianza y autoestima, aumento de la capacidad de adaptación, disminución de impulsos agresivos, desarrollo de la responsabilidad.

(Gross, 2006, pág. 59)

Basados en estos beneficios o elementos que se trabajan, creemos que el terapeuta ocupacional es quien puede desarrollar un trabajo con un equipo interdisciplinar que permita una intervención integral al usuario de forma que este pueda ser participe activo de espacios sociales.

La terapia ocupacional se caracteriza por ser una disciplina integral, que aborda en las intervenciones en equinoterapia, visualizando al usuario como un todo y no como el conjunto de la suma de sus partes. No obstante, persiste la visión de que las intervenciones se centran en el componente físico o situación de salud.

Bajo esta visión es donde se desconocen los aportes de la terapia ocupacional en el proceso interventivo y esto principalmente se debe a que las terapias asistidas por caballos se centran en la hipoterapia en donde los objetivos terapéuticos se dirigen a trabajar las necesidades físicas y motoras, considerando que otras disciplinas del área de la salud como kinesiología responden de forma más atinente a estas problemáticas de salud. En base a esta creencia, es que el trabajo de la terapia ocupacional no toma protagonismo en este tipo de intervenciones desconociendo el aporte y trabajo que se puede realizar, beneficiando en el bienestar y calidad de vida tanto de los usuarios como de sus familias de forma integral y en todas las esferas de la participación.

Es por esto que radica la importancia de conocer los alcances de una intervención de terapia ocupacional en esta área y reconocer el quehacer del terapeuta ocupacional en el proceso interventivo que se lleva a cabo en las terapias asistidas con caballos.

Pese a que no hay un marco legal que sustente el trabajo realizado por los terapeutas ocupacionales, la importancia de esta investigación radica en dar a conocer el trabajo y los aportes de la terapia ocupacional en las terapias asistidas con caballos, dando la posibilidad de ampliar el campo de investigación que corrobore la integralidad de las intervenciones.

En Chile la terapia asistida con caballos es considerada como una terapia complementaria, por lo cual no excluye el tratamiento médico tradicional y tampoco lo reemplazan, relegando a un papel secundario el rol que pueden cumplir en este tipo de intervenciones.

Desde el punto de vista de esta investigación resulta pertinente visualizar la terapia asistida con caballos como una terapia integral debido al equipo interdisciplinar, en el cual se desarrollan procesos rehabilitadores considerando los distintos ámbitos de intervención para contribuir al desempeño y participación ocupacional, y la inclusión de la familia en dichas intervenciones.

Sumado a lo anterior, la equinoterapia al ser una disciplina que abarca cinco grandes áreas a intervenir, no puede desconocer las principales redes de apoyo. Por otra parte es de suma importancia incluir a la familia o principal/es cuidador/es como su contexto más próximo y red de soporte en las intervenciones, debido a que favorece en la adhesión y rehabilitación de los usuarios asistentes a equinoterapia. Atribuyendo importancia a la salud y bienestar de los familiares o cuidadores para evitar posibles sobrecargas por el acompañamiento constante al usuario con problemáticas de salud previniendo que se genere un desgaste emocional y/o físico que altere la dinámica del núcleo familiar.

En una intervención de equinoterapia se trabajan diferentes áreas de la salud favoreciendo el logro de los objetivos terapéuticos, debido que los usuarios no asisten con un pensamiento rehabilitador sino simplemente, surge el deseo de interactuar con el caballo en un ambiente libre. A diferencia de intervenciones bajo contextos hospitalarios o institucionales, en las que las intervenciones son de carácter individualizadas regido bajo el binomio usuario-profesional, desconsiderando el carácter social que predomina en las intervenciones de terapia ocupacional, significando la importancia de la triada Equino-usuario-Equipo, incluyendo al terapeuta ocupacional.

La misma significancia impacta en la concepción que tiene la familia o red de apoyo sobre la situación de salud del usuario que asiste a equinoterapia, debido a que también asisten con la disposición de disfrutar de un espacio de ocio y tiempo libre o recreativo más que rehabilitador. Debido a que las terapias se realizan en ambientes naturales, el cuidador o familiar puede recibir intervención del profesional atingente otorgando y facilitando instancias para resolución de inquietudes o escucha activa, así como también disfrutar del espacio personal.

Sobre la base de las consideraciones anteriores, los centros de equinoterapia deben sustentarse económicamente vía autosuficiencia o por medio de donativos (Gross, 2006). A través de las entrevistas semi-estructuradas realizadas en diversos centros que realizan terapias asistidas por caballos refieren que el flujo económico de ingreso a los centros es relativo, y en base a esta problemática económicamente inestable, surgen otras, partiendo de una base en que el equino es un animal cuyos costos de mantenimiento mensual es alto (alimentación, médico veterinario, arriendo de pesebreras, entre otros) y los valores de los planes de intervención de equinoterapia están en un rango de aproximadamente de ochenta mil pesos y cien mil pesos mensuales lo cual es alto considerando los otros requerimientos que puede tener el usuario. Sin embargo, predomina el carácter social de las fundaciones de equinoterapia, considerando el solvento económico de las familias, ya que la situación de discapacidad o vulnerabilidad trae consigo altos gastos, por tanto el rango de precios por terapias, según cada centro, puede alcanzar por lo bajo los veinticinco mil pesos de forma de hacerlo más asequible y accesible a la comunidad.

En alcance a lo anteriormente mencionado, Dafne García Herrera, directora de la Asociación pro-niños en México refiere que "a pesar de que la equinoterapia es una de las técnicas de rehabilitación más completas, su mantenimiento no menor lo hace poco accesible" (Velázquez, 2016).

Desde el punto de vista de los investigadores, si se contextualiza en esta investigación se visualiza que a nivel nacional existe esta misma problemática, a pesar de que una parte no menor de la población asiste a estas terapias asistidas con caballos, no se da la relevancia o valor que le corresponde, sobre todo si comprendemos que la población que más participa de esta terapia integral es la infanto-juvenil, por lo tanto es posible dejar en evidencia que existe una falta de legislación que avale las intervenciones y facilite el acceso a estas.

A nivel nacional, hasta el año 2014 no se contaba con un marco regulatorio que organizara dichas intervenciones, no obstante, a partir de esta fecha, la asociación chilena de equinoterapia (organismo que busca regular, organizar y difundir las terapias ecuestres en nuestro país) presentó una solicitud al Ministerio de educación para incluir este tipo de terapias en el programa de integración escolar (PIE). Dicho ministerio autorizó realizar estas actividades bajo el nombre de “talleres de equinoterapia o taller de apoyo cognitivo y/o emocional por medio de la equinoterapia”. A pesar de esto, aún no hay leyes que incorporen las terapias asistidas con caballos dentro de su marco legislativo. En contraste, a nivel internacional tomando como referencia a Colombia, el cual comparte con Chile la cultura ocupacional de las terapias desde el sur, es un país que cuenta con una legislación que incorpora las terapias asistidas por caballos, presentando accesibilidad a este tipo de intervenciones debido que está dentro de los estatutos legales desde el área de la salud.

Con referencia a lo anterior se desglosa desde el Proyecto de Ley 083 de 2015 que:

“TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL, ESPECIALIZADO E INDIVIDUALIZADO: Aquel proceso médico, terapéutico y asistencial que se brinda de forma inmediata y sin dilaciones a las personas con Trastorno del Espectro Autista (T.E.A.) y condiciones similares, para lograr el mejoramiento de la calidad de vida en su entorno personal y familiar. Este deberá atender a las diferentes áreas afectadas del individuo a través de terapia ocupacional con énfasis en integración sensorial, terapia del lenguaje, terapia física, terapia cognitiva-conductual, musicoterapia, terapia psicofuncional e intervención psicológica al individuo y la familia. Terapias alternativas como hidroterapia y equinoterapia serán ofrecidas a aquellos individuos que por su condición y comorbilidades así lo requieran y lo indicado por el profesional tratante. Dicho tratamiento podrá ser carácter intramural o extramural y en cualquier caso bajo supervisión, ejecución y evaluación de profesionales”. (Congreso de Colombia, 2015, págs. 26-28)

Ley estatutaria 1618 2013:

“SENTENCIA T-586 DE 2013, mediante la cual la honorable Corte Constitucional se pronuncia sobre el derecho fundamental a la salud de los niños y niñas con discapacidad, derecho a la vida digna del menor, derecho a la salud de menor discapacitado (en relación con la posibilidad de autorizar la realización de terapias alternativas a menores en situación de discapacidad como animalterapia, acuaterapia, musicoterapia, equinoterapia) y derecho a la salud del menor autista” (Congreso de Colombia, 2015, págs. 26-28).

Otro de los países que cuenta con políticas públicas que avalan el trabajo realizado con caballos es Argentina, país que actualmente está exigiendo una ley nacional de equinoterapia, en vista de que existe una alta cantidad de usuarios que asisten a ésta, sin embargo, no consta de un sustento político y regulatorio que acredite de forma legal este tipo de terapias. Actualmente existen cerca de 200 centros de equinoterapia quienes buscan que se implemente una Ley Nacional de equinoterapia que reconozca y contemple la TAC como un método terapéutico válido y que “por ende la incorpore al Plan Médico Obligatorio de obras sociales y prepagas” (Wei, 2016).

Dentro de los grandes obstáculos con que se encuentran o dificultan estos procesos, es la falta de evidencia científica que determine de manera definitiva los beneficios de la equinoterapia. Entre 2006 y 2016, se publicaron 156 investigaciones biomédicas sobre la equinoterapia alrededor del mundo. Sin embargo, muchos expertos concuerdan con que estos estudios no proveen de evidencia conclusiva sobre la efectividad de la práctica. (Wei, 2016)

La ley n°7959, promulgada el 29/11/2016 “Instituye la equinoterapia como método terapéutico y complementario de terapias alternativas” (Congreso Argentino, 2016)

Según lo mencionado con anterioridad a nivel nacional la TAC aún no cuenta con una política pública o ley que respalde su accionar, y al ser visualizada y aceptada por la población como una terapia complementaria o secundaria no cuenta con la accesibilidad a toda la población por falta o escases de recursos proporcionados a nivel estatal para este tipo de terapia. Otra falencia percibida es la insuficiente información que se tiene sobre los procesos de rehabilitación otorgados por la disciplina de terapia ocupacional en equinoterapia, por lo que es atingente y pertinente indagar acerca del rol de los terapeutas ocupacionales en este tipo de terapias, para así dar a conocer los beneficios que se consiguen desde ambos factores, ya sea a nivel físico, emocional y social que se presencian desde el primer momento.

La constitución chilena refiere que

El Estado protege el libre e igualitario acceso a las acciones de promoción, protección y recuperación de la salud y de rehabilitación del individuo.

Le corresponderá, asimismo, la coordinación y control de las acciones relacionadas con la salud. Es deber preferente del Estado garantizar la ejecución de las acciones de salud, sea que se presten a través de instituciones públicas o privadas, en la forma y condiciones que determine la ley, la que podrá establecer cotizaciones obligatorias. Cada persona tendrá el derecho a elegir el sistema de salud al que desee acogerse, sea éste estatal o privado. (Congreso chileno, 1980)

2.1 Originalidad y Relevancia

La Constitución Chilena en su artículo 19, N° 9 asegura a todas las personas el derecho a la protección a la salud. (Congreso chileno, 1980)

Por lo tanto, el derecho a la salud es fundamental para todas las personas, y el estado debe ser garante de esta para que sea accesible a todos, considerando esto cabe mencionar que hay un porcentaje de familias interesadas de participar en estas terapias pero el factor económico restringe este acceso, debido a que el estado visualiza estas terapias como terapias complementarias o alternativas, en consecuencia a esto, los centros de equinoterapia son financiados de manera particular y mediante donaciones, limitando la oportunidad a un grupo selecto de personas a acceder a esta forma de rehabilitación y/o habilitación.

Concibiendo la TAC como una terapia integral, es importante considerar los aportes de la terapia ocupacional en el proceso interventivo, y asimismo dar a conocer el trabajo de esta disciplina, debido a que actualmente está emergiendo el interés de investigar y publicar la modalidad de trabajo de terapia ocupacional en terapias asistidas con caballos.

Por lo anteriormente mencionado el terapeuta ocupacional sea parte del equipo interdisciplinario, ya que abarca la integralidad de la persona, incluyendo en los procesos de intervención el contexto, las relaciones interpersonales, los aspectos motores, sensoriales y emocionales.

Es por esto que la equinoterapia es un campo de intervención importante para la disciplina, ya que se preocupa de manera integral del proceso de rehabilitación, es decir, no solo busca beneficios a nivel motor recuperando movimiento, sino que también se interesa por aportar a nivel emocional y social, generando así en los usuarios una rehabilitación integral.

Atendiendo a esta gran cantidad de beneficios y aportes entregados por la equinoterapia y la terapia ocupacional, se desea que sea vista como una terapia integral en que los aportes de la terapia ocupacional complementen este tipo de intervención.

Hoy en día la gran mayoría de las investigaciones son dirigidas hacia los beneficios relacionados a un diagnóstico de salud específico, o principalmente los aportes a nivel físico y motores de la persona, dejando atrás lo integral que son estas intervenciones. Centrándose solo al trabajo kinésico como principal relevancia, ya que "originalmente la hipoterapia es una especialidad de la kinesiterapia en la cual se combinan los efectos terapéuticos del caballo con ejercicios kinésicos específicos según diagnóstico" (Bender, 2011, pág. 15). Dejando en segundo plano el trabajo de la terapia ocupacional, el cual se ejerce desde el primer contacto con el equino, favoreciendo la vinculación e interviniendo desde lo afectivo, emocional, cognitivo y social, este proceso de intervención se denomina pie a tierra, por tanto, las terapias asistidas por caballos no solo se limitan a ámbitos físicos.

Por otra parte, no hay estudios o investigaciones que demuestran el trabajo desarrollado por esta disciplina, así como tampoco existen normativas que lo sustenten, es por eso que existe desconocimiento a nivel social sobre los aportes de la terapia ocupacional. Sobre la base de lo antes mencionado, esta investigación exploratoria descriptiva proporcionara información sobre la importancia de los aportes de la terapia ocupacional en este tipo de terapias, de la cual existe un alto porcentaje de la población que asiste y considera que esta entrega una gran cantidad de beneficios, visualizándola como una terapia integral, debido que la gran mayoría de los centros de equinoterapia trabajan con un equipo interdisciplinario.

En efecto se espera que a futuro puedan existir investigaciones científicas que demuestren estos aportes de la terapia ocupacional, permitiendo así aumentar aún más el conocimiento a nivel social y que más usuarios vivan la experiencia de participar en esta intervención relacionada con la inclusión de caballos en el proceso interventivo.

2.2 Formulación de pregunta de investigación

Recabando la información expuesta, se evidencia el escaso sustento teórico que avale el protagonismo de la terapia ocupacional en equinoterapia, surge la siguiente interrogante.

¿Cómo se desarrolla el trabajo de la Terapia Ocupacional en las terapias asistidas por caballos en el centro de equinoterapia Kawellche?

2.3 Objetivos

2.3.1 Objetivo general

Conocer los aportes de la Terapia Ocupacional en la terapia asistida con caballos a partir de un caso particular en el centro de equinoterapia Kawellche ubicado en la comuna de La Cisterna.

2.3.2 Objetivos específicos

1. Conocer las estrategias de intervención utilizadas en las terapias asistidas con caballos desde la Terapia Ocupacional en el centro de equinoterapia Kawellche.
- 2 Conocer el rol de la terapia ocupacional en las terapias asistidas por caballos.
- 3.Describir la construcción del vínculo entre el usuario, terapeuta y equino, y los efectos en el proceso de rehabilitación y/o habilitación.
4. Identificar los beneficios otorgados por la terapia ocupacional a los usuarios mediante las intervenciones integrales con caballos.

2.4 Justificación del Estudio:

“Dado que la Terapia Ocupacional tiene como objetivo mejorar la calidad de vida y la salud de las personas, se podría decir que la terapia asistida con caballos resulta una buena técnica para la rehabilitación en niños; ya que utiliza al caballo como mediador para mejorar la calidad de vida de las personas.” (Gómez, 2015, pág. 18).

Debido que no hay una normativa a nivel nacional sobre el trabajo de los terapeutas ocupacionales en equinoterapia, en Chile se dificulta la validación del trabajo y como consecuencia el ejecutar de mejor manera las intervenciones. Por lo que surge la necesidad de realizar esta investigación para proporcionar información sobre los procesos interventivos de esta disciplina del área de la rehabilitación. Además, cabe destacar el escaso conocimiento que se tiene de este tipo de terapia desde la visión de la terapia ocupacional en Chile, por lo que resulta más difícil conocer el rol que cumple el terapeuta ocupacional en la equinoterapia, a pesar de lo importante que significa que un profesional de esa área participe de las intervenciones entregando estrategias y aportes significativos con enfoques integrales relacionados a la persona y su contexto.

Al ser una investigación exploratoria-descriptiva se pondrán a disposición los aportes descritos desde la terapia ocupacional en la terapia asistida con caballos, mayoritariamente en niños y adolescentes, y como se considera en el proceso interventivo a las familias, cuidadores o adultos responsables.

El propósito es entregar información a la población, y evidenciar la necesidad que nace desde los usuarios que acuden a estas terapias, ya que al ser una terapia complementaria el estado no facilita los recursos económicos para apoyar el proceso de rehabilitación de los usuarios y familias. Es de suma importancia rescatar en base al relato el cómo el ambiente en donde se realizan estas intervenciones facilitan y favorecen el cumplimiento de los objetivos de las intervenciones, destacando que salir del contexto hospitalario, de salas de atención, para el terapeuta ocupacional es un complemento positivo ya que los procesos de construcción del usuario se realizarán en contacto directo con el medio.

2.5 Viabilidad

Esta investigación permitirá generar instancias de investigación para sustentar el trabajo de la Terapia ocupacional en áreas no estudiadas en profundidad.

A partir del contexto sociohistórico, Chile es un país cuya cultura es de tradiciones huasas, en que el caballo ha sido uno de los actores principales (Rodríguez, 2011), tanto en el deporte como contando con razas propias de caballos y ha estado presente durante décadas en la memoria colectiva desde los antepasados hasta la actualidad. La bibliografía expone que dentro de las razas que mejor se desempeñan como co-terapeutas en equinoterapia es la chilena debido a su morfología y temperamento. En las terapias asistidas con caballos, el animal es considerado como co-terapeuta en los procesos rehabilitadores y terapéuticos, identificándolo como uno de los ejes centrales para las terapias, retomando lo anteriormente mencionado, es factible y viable realizar terapias asistidas por caballos considerando que el caballo idóneo es de raza Chilote (chileno) tanto por su alzada como por su uso en terapia, y está presente como principal co-terapeuta (Bender, 2011).

La presente investigación se vincula en base a los lineamientos de una disciplina de las ciencias de la rehabilitación, la cual se encarga de intervenir y considerar la integralidad del usuario y como la TAC puede ser vista como una terapia integral, que considere e intervenga los aspectos anteriormente mencionados en su globalidad. Por tanto, esta investigación dará paso a generar cambios en la concepción de que la terapia asistida con caballo es de carácter complementaria a ser considerada Integral, justificada en el equipo interdisciplinar que integra al equipo de rehabilitación en equinoterapia, y finalmente conocer los aportes de la terapia ocupacional en las intervenciones asistidas por caballos, hacen de esa investigación un aporte para la disciplina ampliando horizontes para las intervenciones y sustentando el rol de terapia ocupacional como agente rehabilitador.

Se considerará la relevancia han tomado estas terapias para indagar sobre sus beneficios, ya que actualmente se cuenta con un número no menor de centros de rehabilitación especializados en lo que es la equinoterapia y su alto número de intervenciones realizadas desde esta disciplina y el aumento de terapeutas ocupacionales incorporados a estos equipos.

3 Marco Teórico.

3.1 Terapia Asistida con animales, una relación de acompañamiento que ha trascendido hasta la actualidad y sus beneficios en el bienestar.

A lo largo de la historia los animales han colaborado en diferentes proyectos terapéuticos, en un rango que recorre el ciclo vital, es decir, desde los niños hasta las personas mayores, pasando por unidades de atención ambulatoria, agudos y rehabilitación comunitaria, entre otras.

Según la asociación médica veterinaria (2007)

la terapia asistida con animales es una intervención con meta dirigida en la cual un animal cumple con unos criterios en específico es parte integral del proceso de tratamiento. La terapia asistida con animales es dirigida por proveedores de servicio de salud o humanos bajo el ámbito de su profesión. La terapia asistida con animales está diseñada para promover la mejora en el funcionamiento humano tanto físico, social, emocional y cognitivo. Esta se provee en variedad de escenarios y puede ser de manera individual o grupal. El proceso es documentado y evaluado". (Rossetti & King, 2010, pág. 48)

Otra definición muy similar a la antes mencionada realiza una distinción respecto que no es solo un profesional el que participa en este tipo de intervenciones si no que es un conjunto de profesionales que mediante el trabajo interdisciplinario trabaja de igual forma para llegar al objetivo previamente establecido. Según (Barbero, 2011):

La terapia asistida con animales se define como una intervención que persigue un objetivo, que usa el vínculo usuario - animal como parte del proceso de tratamiento. Los animales y quienes se ocupan de ellos o sus propietarios son seleccionados y entrenados para cumplir criterios específicos y trabajar con profesionales que ayudan a establecer los objetivos terapéuticos, guiar las sesiones terapéuticas y evaluar el proceso. (pag. 4)

Esta terapia tiene como objetivo la mejora del funcionamiento en todos los ámbitos del usuario. Debe estar dirigida por profesionales de la salud que hayan recibido una formación especializada y puede aplicarse en diversos contextos, tanto, a nivel individual como colectivo. Se ha constatado que existen efectos beneficiosos sobre la autoeficacia, las estrategias de afrontamiento y la calidad de vida de los usuarios, a través del vínculo creado entre el ser humano y el animal. Por lo que tener animales de compañía o relacionarse con ellos proporciona beneficios físicos, psíquicos y sociales, fomenta la socialización y además aporta mayor felicidad y salud.

3.2 Los aportes de la Terapia Asistida con animales y su influencia en el bienestar general.

La TAA tiene como finalidad la “recuperación, rehabilitación, reinserción, tratamiento o mejora de la calidad de vida de las personas. Este tipo de terapia está en auge por sus beneficios en todas las esferas: cognitiva, física, psicológica y socioemocional” (Del Ser Martin, 2016, pág. 24).

Beneficios físicos: El acariciar un animal reduce el estrés ya que el sistema nervioso simpático libera una gran cantidad de hormonas, que alteran el funcionamiento normal del organismo. Además, intervenir terapéuticamente con animales también contribuye a reducir problemas de tipo cardiovascular, aumentando la calidad de vida de las personas que lo padecen. (Del Ser Martin, 2016, pág. 24)

Los perros de terapia mejoran el desarrollo de las habilidades motrices, y por ende, el lenguaje, en tanto que ambos poseen una fuerte conexión. Además, la estimulación táctil con animales potencia el desarrollo la motricidad tanto gruesa como fina. Cuando juegan con ellos, los peinan, los acarician y los alimentan. Este aspecto resulta interesante, en tanto, que permite que las personas en situación de discapacidad física, por ejemplo, sean más autónomas al mejorar sus habilidades en el manejo de la silla de ruedas. (Del Ser Martin, 2016, pág. 25)

Beneficios psicológicos y emocionales: las personas con algún tipo de discapacidad como sordera, paraplejía, tetraplejía o esclerosis, tienen un mayor control sobre sus vidas cuando poseen un perro de asistencia: además de tener una mayor independencia y autoestima, mejora su participación en las actividades, son más hábiles para controlar el estrés y reducir la ansiedad, aumentan su confianza, se relajan, se preocupan menos por su salud, aceptan su discapacidad y se sienten menos deprimidos, irritables y solos. El animal dota de un bienestar psicológico pues ofrece cariño, juego y compañía. (Del Ser Martin, 2016, pág. 25).

Beneficios sociales: Los beneficios psicológicos y emocionales expresados en el apartado anterior influyen de manera notable en las relaciones sociales de las personas que poseen un animal. Y es que se ha comprobado que el número y la calidad de las interacciones sociales se incrementan cuando se posee un animal de servicio. Además, la presencia de perros de asistencia favorece la eliminación de barreras sociales ya que mejora la manera en la que la gente es percibida socialmente, facilita las conversaciones, promueve la empatía y, en definitiva, la socialización entre los miembros de un grupo. Concretamente, en la población sorda la vida social se ha vuelto menos problemática, se experimenta mayor aceptación social, con cambios positivos en las interacciones con la comunidad oyente. En el ámbito laboral, el animal de asistencia puede reducir las adaptaciones que el trabajador requiera para realizar adecuadamente su trabajo, ya que salva las barreras preexistentes con el medio. (Del Ser Martin, 2016, pág. 26).

3.3 El vínculo comprometido como eje central en los procesos de rehabilitación

3.3.1 Vinculación entre el animal y el usuario.

De manera histórica se abre paso a la relación entre las personas y los animales, donde a los gatos y los perros estaba prohibido que se les matara. La cultura islámica actual prohíbe en el Corán causar dolor y sufrimiento a las criaturas de Dios, en otras culturas también se puede observar y evidenciar en variadas formas a través del tiempo cómo se involucra la vida del ser humano a la compañía de los animales. (Núñez, 2012, pág. 14)

Los animales desde siempre han estado involucrados en la forma de vivir de las personas, y no tan solo en la forma de vivir, sino que también cambia en conjunto a través de los siglos. Esta relación se remonta hace 12.000 años, donde el proceso evolutivo del ser humano ha involucrado a los animales domésticos como el perro, este vínculo se ha fortalecido por una suerte de dependencia mutua donde, en un inicio, se comenzó por necesidad: el ser humano alimenta al perro y éste le da protección, a pesar de que ahora está cumpliendo otra función (Núñez, 2012, pág. 15).

“Es importante mencionar que el ámbito afectivo, donde la incondicionalidad y desprejuicio del animal, permite a las personas entrar en un estado de bienestar, satisfacción y seguridad, dando pie a otros procesos más complejos, como el desarrollo de relaciones interpersonales, superar crisis, llevar una situación de salud” (Núñez, 2012, pág. 15).

Es decir que el constante contacto con los animales influye en el estado anímico de los seres humanos de forma altamente positiva. Los animales fueron integrados desde ya varios siglos atrás, pero es el psiquiatra Boris Levinson quién incorpora al animal de forma activa en el proceso psicoterapéutico, ya que es el primero en ser capaz de documentar los beneficios de la intervención. Este descubrimiento se da de forma casual, al observar la presencia de un perro que hacía más fácil la interacción con los niños. Al hablar de la historia de los animales en la vida del ser humano, lleva al cuestionamiento del porqué de su cualidad terapéutica y la respuesta la encontramos en lo antiguo, ligado a lo simple, a lo lento, a la percepción de tiempo y de vida. Se debe comprender todo lo que significa un animal en la vida de la persona es un paso para entender lo terapéutico que resulta (Núñez, 2012, pág. 15).

3.3.2 Relación efectiva y afectiva entre el usuario y el co-terapeuta

¿Por qué el caballo?; El caballo es un animal que en su estado natural es un animal de presa, por tanto, necesita de la manada para su supervivencia y estabilidad. “Al ser presa, su conducta se basa en captar los niveles energéticos de su entorno que le avisan si hay peligro. Por este motivo, los caballos actúan de reflejo del estado emocional de las personas”. (Soldevila, 2009)

Como se menciona anteriormente el caballo permite y también busca el contacto corporal con el usuario, no entiende con palabras, sino como él se expresa, es decir mediante la comunicación no verbal, con gestos y signos. (Cardo & Brasesco, 2009).

Considerando la comunicación como un acto complejo en que participan de manera consciente e inconsciente donde no solo se expresa a través de palabras que pronunciamos u oímos, sino que también existe el acto comunicativo desde un comportamiento físico, corporal y gestual que expresa incluso más que las palabras. Gestos, distancias, posturas, miradas, entre otros. Esto implica que se consideren dos lenguajes; el lenguaje verbal y el lenguaje no verbal.

Según María Escandell, es una actividad compleja en la que se intervienen diversos tipos de entidades, en ella, el emisor produce intencionalmente una expresión simbólica y la ofrece como intención comunicativa. El destinatario, por su parte debe descodificar la expresión lingüística e inferir lo que se quiere transmitir. (Escandell, 2014)

El lenguaje verbal puede ser utilizado de dos formas, oral o por escrito, la comunicación oral goza de un amplio abanico de formas de expresión: gritos, exclamaciones, silbidos, risas, llantos, etc. Es la comunicación más desarrollada y clara de comprender.

La comunicación no verbal, según Cabana citado por (Corrales, 2011)

“es una forma de interacción silenciosa, espontánea, sincera y sin rodeos. Ilustra la verdad de las palabras pronunciadas al ser todos nuestros gestos un reflejo instintivo de nuestras reacciones que componen nuestra actitud mediante el envío de mensajes corporales continuos. De esta manera, nuestra envoltura carnal desvela con transparencia nuestras verdaderas pulsiones, emociones y sentimientos. Resulta que varios de nuestros gestos constituyen una forma de declaración silenciosa que tiene por objeto dar a conocer nuestras verdaderas intenciones a través de nuestras actitudes” (pág. 47)

La expresión corporal o no verbal puede revelar mucha o más información que las mismas palabras podemos darnos cuenta de que el cuerpo transmite información sensible sobre nuestras intenciones, emociones, sentimientos y también personalidad. Estando quietos, en movimiento incluso en silencio, los gestos, las posturas, las expresiones y también la apariencia hablan por nosotros. El lenguaje no verbal transmite quiénes somos, cómo nos sentimos en ese momento, es la interacción que se transmite.

Cabe mencionar que, a través de la cara, principalmente los gestos que expresamos mediante los ojos y la boca se logran expresar diferentes emociones, que según (Ekman, 1972), serían siete: la alegría, tristeza, miedo, enojo, asco, desprecio, sorpresa.

Es importante señalar que desde la disciplina de la equinoterapia el concepto de lenguaje no verbal es utilizado como expresión corporal considerando así, las orejas como excelentes indicadores de la atención del caballo, cuando ambas orejas están erguidas hacia atrás indican ira o miedo, pero cuando se mueven hacia atrás y adelante es un signo de incertidumbre, cabe mencionar que cuando las orejas se encuentran en posición recta hacia atrás indica que el caballo está dispuesto a patear.

Asimismo, se debe mencionar la cola como otro signo de atención, este nos podría indicar que mientras está levantada es una señal de emoción o excitación, cuando esconde la cola quiere decir que el caballo se encuentra asustado, con miedo y ansiedad. Por otra parte, si el caballo está dando azotes con su cola es una señal de irritación y/o molestia y si esta enroscada es un signo de sumisión

Indicado lo anterior, el co-terapeuta se comunica a través del lenguaje no verbal o expresión corporal utilizando su cuerpo para expresarse y a su misma vez logra percibir lo que el usuario en la intervención quiere transmitir, ya sea miedo, felicidad, angustia, ansiedad, rechazo, y más. El co-terapeuta logra percibir estas emociones y se comporta según estas, cuando se establece una comunicación comprensible para ambos, comienza a formarse “un vínculo con los usuarios de relación y amistad, considerándolo como uno más del grupo; cuando se establece este vínculo, los usuarios pueden descubrir conceptos como: tolerancia, paciencia, comprensión, honestidad, compasión, disciplina y responsabilidad” (Blázquez, 2015, pág. 161).

También provoca sentimientos de autocontrol, facilitando la regulación de la conducta, el establecimiento de límites y la adaptación del comportamiento, ya que el caballo puede reaccionar de forma imprevista ante ciertos gestos bruscos, mejora la autoestima por sentirse valorado dentro del grupo, autoconcepto y realización al propiciar actividades en las cuales el usuario pone a prueba sus potencialidades superando ciertas barreras (...) Sentimientos que los usuarios que asisten a estas terapias no están acostumbrados a recibir, considerando los beneficios que se facilitan en las diferentes áreas se integran facilitando la readaptación de la conducta y en conjunto a eso, el incremento y fortalecimiento del aprendizaje. (Blázquez, 2015)

Por tanto, es posible identificar factores que favorecen la formación de un vínculo afectivo y emocional con el co-terapeuta, el que será un elemento facilitador en el proceso de habilitación o rehabilitación de las terapias asistidas por caballos.

Cabe señalar para el desarrollo de esta relación de vínculo, Amanda Madorno, experta en pie a tierra, menciona que la comunicación más eficaz es nuestra acción no verbal, refiere “Los caballos son esta increíble metáfora de los líderes y el liderazgo. Son temas basados en torno a la asociación, relación, la confianza y la comunicación” (citado en Romero, 2016)

En el proceso de vinculación no es necesario saber montar, debido a que se puede realizar un trabajo pie a tierra. En base a esta modalidad, es que el vínculo trabaja desde el primer contacto con el caballo, incrementando la confianza por parte del co-terapeuta y el usuario a la vez.

Madorno refiere que en el proceso de vinculación “Están alineados mente, corazón y cuerpo (...) Y existen poderosas razones por las que esto funciona, y una de ellas es que se trata de una experiencia. El aprendizaje experiencial es una de las maneras más eficaces de aprender más. Explica que en el trabajo pie a tierra con caballos la persona y el caballo tienen que estar alineados. La energía, la postura y el propósito deben tenerse en cuenta” (citado en Romero, 2016)

Es por eso, que a nivel histórico “el caballo posee una gran capacidad e interacción con el ser humano. Se puede observar cómo el caballo refleja los sentimientos e incongruencias, emociones y conflictos de manera vivencial, ya que es un animal con una gran percepción que no emite juicios y que, sin embargo, como un espejo, nos muestra nuestras dificultades” (García, 2017).

En consideración de lo anteriormente expuesto, para los profesionales que realizan rehabilitación mediante la terapia asistida con caballos, resulta primordial conocer e informar a los usuarios de las distintas formas de comunicación, verbales y no verbales, en las que se puede instaurar procesos comunicativos con el animal. El caballo posee la capacidad innata de reconocer rostros, emociones, olores, tono de voz, entre otros, a partir de esto, es importante que el usuario conozca y reconozca a quien será su co-terapeuta, un trabajo de identificación que posteriormente radicará en empoderamiento de su rol activo como usuario que puede ser guiado por el terapeuta ocupacional.

La vinculación inicial entre el co-terapeuta y el usuario es esencial para generar procesos interventivos efectivos en donde se generen vínculos comprometidos y respetuosos entre la unidad de intervención, dando paso a generar alianzas terapéuticas con el resto del equipo.

El vínculo terapéutico entre el usuario y el terapeuta ocupacional es la consecuencia de una relación en donde se comparte un espacio de confianza, donde están expuestos aspectos como son las actitudes, valores donde se observa como una relación recíproca caracterizada por el cuidado mutuo entre usuario y terapeuta ocupacional (Willard & Spackman, 2005)

También es considerada como una relación de esperanza mutua, es decir, tanto el usuario como el terapeuta ocupacional busca una respuesta positiva tras la intervención y el usuario espera una oportunidad para el cambio, para la calidad de vida. (Romero D. , 2003)

En la terapia Ocupacional “entendemos la relación terapéutica como una tríada que considera y abarca la interacción dinámica entre el usuario-terapeuta-ocupación” (Aroca & Hermida, 2016, pág. 2).

Los cuales son imprescindibles en la rehabilitación o habilitación de los usuarios que asisten a este tipo de terapias. Las ciencias de la ocupación trabajan en la base de estos tres actores principales, los cuales, inherentemente están situados en un contexto en el cual se está inmerso y se participa de forma activa para llevar a cabo una rehabilitación de carácter integral.

Según (Santos, 2005)

“Nunca se hará terapia ocupacional si falta uno de estos tres pilares. Una buena empatía e interacción es la base de la relación del paciente/usuario con el terapeuta ocupacional. Además, el paciente/usuario y la ocupación mantienen una relación que define el grado de dependencia del individuo en el entorno” (pág. 1).

El carácter social de la terapia ocupacional se evidencia desde el primer contacto con el usuario y su familia o cuidador/adulto responsable, favoreciendo la confianza en la relación terapéutica y potencial vinculación que finalmente dará resultados positivos en la adhesión a tratamiento y motivación.

En efecto, desde un comienzo, la relación que se establece entre el terapeuta ocupacional y el usuario no es jerárquica. Se utiliza un lenguaje simple (sin términos clínicos, pero sin caer en lo coloquial) con el fin de que la persona comprenda lo que se le explica favoreciendo el desarrollo de una conversación fluida y en confianza. (Escuela de Terapia ocupacional / Facultad de Medicina - Universidad de Chile, 2006). De modo que la formación y mantenimiento de este vínculo resulta trascendental considerando que los terapeutas ocupacionales además de guiar a los usuarios en cómo realizar de mejor manera las actividades, se relaciona con entregar y vincular capacidades para mejorar la calidad de vida mediante la motivación, la expresión de emociones, aceptar limitaciones (Bellido & Berruta, 2010).

En la terapia ocupacional se trabaja con usuarios que presentan alguna dificultad en su participación ocupacional o vulneración, por lo tanto, repercute en su participación en espacios sociales. En la práctica, la relación terapéutica será muy condicionada por las competencias del terapeuta ocupacional y en cómo se vinculará de forma efectiva con el usuario, en cuanto al usuario es importante considerar sus antecedentes y su componente subjetivo, no menos importante es la importancia del contexto y como este condiciona la intervención tanto en el espacio terapéutico como en lo cotidiano.

Es considerablemente importante que exista una vinculación consistente entre el terapeuta y el usuario, para así, trabajar en un espacio interventivo que va a facilitar el proceso interventivo y consolidar una relación terapéutica o alianza consistente que responda a las necesidades del usuario.

Por tanto, los elementos primordiales en la relación terapéutica deben ser considerados al momento de intervenir en equinoterapia, donde la confianza es un eje fundamental para facilitar los procesos de rehabilitación, esto debido a que el terapeuta ocupacional debe proporcionar un contexto confortable otorgando conocimiento al usuario para que se sienta cómodo y seguro al vincularse con el co-terapeuta, logrando establecer una buena relación con ambos. Estos vínculos, desarrollados con los demás integrantes del equipo, contribuyen de igual manera a mejorar la intervención.

Estableciéndose la relación o alianza terapéutica, es importante que exista cohesión entre el usuario, el terapeuta ocupacional y su co-terapeuta, sin embargo no es posible desconsiderar al resto del equipo presente en las intervenciones. El usuario no trabajará en un contexto solitario de rehabilitación en el cual deberá interactuar solo con un profesional, sino que trabajará con un equipo compuesto de más profesionales, esta vinculación también da paso a mejorar la intervención.

3.3.3 Unidad de intervención, un equipo interdisciplinario que favorece la rehabilitación.

“Si no existe una buena relación entre el guía y caballo, pueden producirse reacciones imprevistas por parte de éste, con consecuencias peligrosas. Un movimiento brusco, un rehusó o susto podría hacer caer al usuario” (Ernst & De la Fuente, 2007, pág. 16). Por lo tanto, es importante enfatizar en la formación de esta relación.

El equipo el cual va a intervenir en sesión con el usuario en equinoterapia no se reduce al trabajar solo con el terapeuta ocupacional y el caballo, sino que al ser un trabajo interdisciplinario incorpora en el proceso de intervención a más personas o profesionales que faciliten la intervención.

La autora (Bender, 2011) en su libro refiere que el equipo de trabajo está compuesto por

(...) el Medico, quien se encarga de diagnosticar e indicar el tratamiento y comprobar los resultados (...) Dar la orden medica que indica que no hay contraindicaciones u otras complicaciones, respalda la aplicación del tratamiento, el tratante, en este caso el terapeuta ocupacional evalúa, programa, realiza y hace un seguimiento del paciente ingresado al tratamiento” los voluntarios “velan por la seguridad y por el correcto desempeño de los ejercicios que se ejecutan”. Refiere también que “el voluntario debe presentar características específicas y se debe observar su carácter, no puede tener miedo a los caballos, pues podría poner en peligro la seguridad del equipo y del usuario”. Otro participante de las sesiones y primordial en la intervención es el guiador del caballo quien debe conocer y llevar al caballo con responsabilidad. Debe reconocer los problemas físicos o anímicos del caballo durante la sesión. (pág. 52-53)

A propósito de esta investigación resulta oportuno destacar la importancia de establecer vínculos con cada participante de la intervención. Cada integrante, tanto terapeuta ocupacional, como laterales y tiradores, tiene un rol de importancia el cual de base presenta una vinculación consolidada y consistente, tanto con el equino como con los otros profesionales.

Para el establecimiento de esta vinculación no se puede desconocer la sensibilidad que posee un caballo siendo capaz de percibir las características de los usuarios que los montan o con los que se vinculan, lo que facilita el acercamiento y el desarrollo de la confianza necesaria por parte del terapeuta ocupacional y de los usuarios hacia él para poder realizar de manera favorable las intervenciones.

Una buena vinculación entre el terapeuta ocupacional y el co-terapeuta podría ser un ejemplo de una relación adecuada para el usuario, esto quiere decir que al observar que el co-terapeuta sigue las instrucciones del terapeuta el usuario se sentirá seguro para relacionarse, subirse sin miedo o simplemente sentir al caballo parte de su proceso de rehabilitación, porque al ser un animal tan imponente genera angustia y también inseguridad, que poco a poco va desapareciendo a medida que se interactúa con él, es decir: al limpiarlo, acariciarlo y montarlo.

Se deja en evidencia en el siguiente apartado la importancia de que el terapeuta ocupacional facilita la vinculación entre el co-terapeuta y el usuario, otorgando herramientas, como, por ejemplo, educando en la forma de realizar el primer acercamiento con el objetivo de generar un espacio cómodo y significativo para el usuario en conjunto con el co-terapeuta.

Cuando los usuarios comienzan a establecer una relación de vínculo con los co-terapeutas comienzan a experimentar una comunicación corporal, ganándose la confianza del co-terapeuta y de ellos mismos, en ese momento los terapeutas ocupacionales irán enseñando de qué manera deben cuidar y relacionarse con los co-terapeutas, como es el cepillarlos, bañarlos, alimentarlos generando en los usuarios sentimientos de seguridad, dejando atrás sus temores y ganando la confianza del co-terapeuta y terapeuta ocupacional. (Cardo & Brasesco, 2009)

Además, el Terapeuta ocupacional ideará el plan de intervención considerando el vínculo como una estrategia, ya que en cada actividad que se realice en compañía del co-terapeuta estará presente el objetivo terapéutico a trabajar, y la motivación y significancia que esta relación le genera al usuario. A modo de ejemplo, cuando se establece la relación Terapeuta ocupacional – usuario – co-terapeuta, los usuarios ya han adquirido la confianza para dejar que los terapeutas ocupacionales faciliten la realización de los ejercicios en el lomo del co-terapeuta, sintiendo su calor y seguridad.

Cabe mencionar que hay una serie de ejercicios en los que se requiere estar acostado horizontalmente sobre el co-terapeuta por lo que se necesita que los usuarios presenten un nivel de confianza importante en el co-terapeuta y terapeuta ocupacional, lo que se desarrolla por la presencia del vínculo terapéutico. Es importante que estos ejercicios se realicen en cada sesión de equinoterapia para así fortalecer la confianza y terminar con los temores y empezar a desarrollar autoconfianza que favorece el desarrollo de la autoestima. (Ernst & De la Fuente, 2007). Considerar, además, que la confianza facilita otros procesos o desarrollo de habilidades que se trabajan en la sesión.

3.4 Equinoterapia

3.4.1 Definición

A lo largo de los planteamientos hechos, el caballo ha sido a lo largo de la historia una gran compañía para las personas, al estar en contacto con los seres humanos, ayudando a su vez a mejorar las relaciones interpersonales y la imagen que cada persona tiene de sí misma. (Muñoz, 2013)

Son varias las definiciones que se encuentran sobre la Equinoterapia, de las cuales destacaremos las siguientes definiciones sobre la Terapia Asistida Con Caballos utilizada por la Asociación Nacional de Rehabilitación Ecuestre (ANRE), quienes mencionan que la Equinoterapia refiere a:

La técnica que basada en el aprovechamiento de las cualidades naturales del caballo y empleada en una perspectiva de habilitación o rehabilitación integral del individuo- esto es, concibiéndolo como un ser biopsicosocial, portador de una o múltiples discapacidades- integra de manera armónica elementos vinculados a las áreas de salud, educación y equitación, en un abordaje necesariamente multidisciplinario y procurando su máxima eficacia terapéutica. (ANRE, 1991, pág. 1)

Según Vives citado en (Morey, 2014) “Es una metodología de rehabilitación complementaria, diseñada, ejecutada y evaluada por un profesional en la que se utiliza el caballo y todo su entorno para intervenir sobre diferentes áreas que conforman el desarrollo integral de la persona” (pág. 50). Adicionalmente, (Falke, 2009) expone que en su desarrollo de la equinoterapia en la rehabilitación ecuestre “Se desarrolla con un equipo interdisciplinario altamente capacitado integrado por: un Director Médico, Psicólogo, Psicopedagoga, Instructora de Equitación, Asistente Social, Médica Psiquiatra, Médica Veterinaria, Kinesiólogo, Profesor de Educación Física y Auxiliares de Pista” (pág. 1). Al observar lo que comentan ambos autores, se puede ver que al trabajar con la equinoterapia los equipos interdisciplinarios son fundamentales para llevar a cabo una terapia satisfactoria.

La equinoterapia surge como una estrategia de intervención que reúne las condiciones necesarias en la aplicación de una disciplina ecuestre, pero donde es fundamental la relación afectiva que se produce con el caballo, considerando al caballo un “co-terapeuta” permitiendo a los usuarios a través de la intervención adquirir más confianza en sí mismo, y así afianzar su personalidad y mejorar tanto la comunicación individual, como la grupal.

Contribuye a mejorar la calidad de vida o el desempeño en algún área en particular que se ve afectada por una situación de salud, entre las que se destacan aquellas vinculadas con el desarrollo psicomotriz de niños, niñas, adolescentes y adultos. También se aplica a usuarios que presenten alguna situación de salud que implique dificultades motoras, tales como parálisis cerebral, paraplejia, espina bífida, lesiones cerebrales, esclerosis múltiple, distrofia muscular y poliomielitis y es recomendada para niños con alguna problemática de salud mental como síndrome de Down, trastorno espectro autista, discapacidad intelectual y psicosis. Es beneficioso además para personas con dificultades auditivas, trastornos de conducta, déficit atencional con hiperactividad, problemas afectivos, ansiedad, fobias, entre otras.

Áreas que constituyen la equinoterapia

En el congreso internacional de equitación terapéutica de la FRDI (Federation of Riding for the Disabled International) efectuado en 1988 en Canadá se decidió la división internacional de la equinoterapia en tres áreas, las cuales se abordarán en las siguientes secciones, de este capítulo.

3.4.2 Hipoterapia

Es el área que emplea al caballo como fines terapéuticos para usuarios que no pueden llevar el control del caballo, por lo tanto, el control es el calor corporal, impulsos rítmicos y el patrón de locomoción tridimensional del caballo. se utiliza la monta gemelar (back-riding), técnica donde el terapeuta se sienta detrás del paciente para dar apoyo y alineado durante la monta.

Activa: “Se añade a la adaptación pasiva la realización de ejercicios neuromusculares para estimular en mayor grado la normalización del tono muscular, el equilibrio, la coordinación psicomotriz y la simetría corporal” (Gross, 2006, pág. 19).

Pasiva: el usuario monta sin montura, y se adapta pasivamente al movimiento del caballo sin ninguna acción de su parte, aprovechando el calor corporal, los impulsos rítmicos y el patrón de locomoción multidimensional. Se utiliza back riding, una técnica donde el terapeuta, en el caballo, se sienta atrás del usuario para proveer apoyo y alineación durante la monta. El caballo se guía y trabaja únicamente al paso (Gross, 2006).

3.4.3 Equitación terapéutica

La diferencia en la aplicación entre hipoterapia y equitación terapéutica depende de la situación de salud que presente el usuario, el grado de compromiso a nivel motor o mental, y de la etapa de rehabilitación en que se encuentre el usuario.

Las condiciones mínimas para realizar monta en equitación terapéutica es que el usuario presente situación de discapacidad leve en las áreas tanto físicas, cognitivas, psíquicas, sensoriales como sociales, sin embargo, para una intervención pie a tierra no se presentan limitaciones en la participación del usuario en contacto con el co-terapeuta.

Según Arias: La equitación terapéutica está dirigida a personas con alguna situación de discapacidad que pueden ejercer algún tipo de acción sobre el caballo, ya sea en la monta, pie a tierra o en ambas situaciones equitación sirve como vehículo para el tratamiento de problemas físicos, la modificación de comportamientos inadecuados, y el entrenamiento en habilidades cognoscitivas y sociales. (Arias, Arias, & Morentin, 2008)

Incluye metodología educacional y empleo del caballo como medio por el cual ejerce cambios positivos en la conducta de niños y jóvenes con alteraciones conductuales. Actualmente hay un reciente énfasis en el desarrollo y cambios en la función sensorio- motora y en el lenguaje.

3.4.3.1 Volteo(volting)

“Hace referencia a la actuación de ejercicios gimnásticos sobre la espalda del caballo. Incluye corrección de problemas conductuales, disminución de ansiedad, más confianza, mejora de autoestima y más concentración. Proporciona estimulación sensorio- motora y aumenta la interacción social” (ASOCIACION IBEROAMERICANA DE REHABILITACIÓN DE INVALIDOS, 2005, pág. 10).

3.4.4 Equitación adaptada

Desde año 1996 la hípica es un deporte paralímpico.

La equitación como deporte para personas en situación de discapacidad como su nombre lo indica es la práctica ecuestre por personas con alguna discapacidad y con miras a participar en competencias ecuestres. Esta área está dedicada al incremento de la autoestima y superación personal.

3.5 Principios terapéuticos de la equinoterapia

Según Sierra (2010) citado por (García, 2016), los beneficios terapéuticos de la equinoterapia son los siguientes:

1. Aprovechamiento del calor: El animal genera y desprende calor, que aumenta durante su movimiento alcanzando hasta 38.8° C lo que lo convierte en un perfecto instrumento de transmisión de calor, lo que sirve para distender y relajar la musculatura del paciente, sobre todo en miembros inferiores donde está más en contacto directo, además el paciente puede montar sin silla, ni mantilla, intensificando de esta manera los efectos.

2. Transmisión de impulsos rítmicos: El caballo transmite estos impulsos a través de su lomo directamente al cinturón pélvico del paciente, a su columna vertebral y a los miembros inferiores. El movimiento de unos 90-110 impulsos por minuto al paso, aumentando, si se va al trote, se transmite a la pelvis del jinete y este debe ejercer movimientos reguladores para adaptarse a las basculaciones del caballo, implicando a músculos lumbares, abdominales, aductores, etc. De este principio terapéutico surgen todos los beneficios relacionados con la neuromotricidad, el tono muscular y el desarrollo de un movimiento coordinado.

3. Transmisión de un patrón locomotor similar al de la marcha humana: Este principio básico tiene lugar gracias a que el patrón de locomoción del caballo es equivalente al de la marcha humana, provocando que las personas que carecen de la facultad de caminar puedan desarrollar habilidades de equilibrio, a través del balance dinámico de tronco y cabeza, de coordinación, y de estabilización. (pág. 5)

Por otro lado, las terapias al ser al aire libre, hace que el usuario tenga una disposición distinta hacia el terapeuta y la terapia en sí misma, lo que facilita la habilitación/rehabilitación y mejora la calidad de vida.

3.6 Beneficios integrales de la Equinoterapia

“Cada una de las personas que utiliza la equinoterapia como rehabilitación, trabaja una serie de valores y actividades en común, pero también tienen, todos ellos, un proyecto individual donde se tienen en cuenta sus problemáticas y sus objetivos personales” Gross citado en (Chapa, 2009, pág. 43).

El movimiento del caballo tiene además la gran ventaja de ofrecer una enorme variedad de cadencias, lo que supone la posibilidad, desde el punto de vista terapéutico, de graduar el nivel de sensaciones que el usuario recibe.

La equinoterapia supone una actitud activa del usuario, que deberá realizar movimientos para estirarse, relajarse, mejorar la coordinación y el equilibrio. Sin embargo, a diferencia de las terapias convencionales, la equinoterapia es asumida por el jinete como una diversión, lo que influye muy notablemente en la obtención de resultados positivos. Se desarrolla al aire libre, pudiendo disfrutar de cuanto le rodea, no en un lugar cerrado lleno de aparatos que en cierta medida suponen una amenaza. Montar a caballo es una terapia, pero es también una diversión y sólo aprovechando correctamente ambas vertientes se consiguen los mejores resultados. Gross citado en (Chapa, 2009, pág. 43)

Los principales beneficios se obtienen mediante lo que el caballo trasmite por medio de su lomo y movimientos, en donde el usuario se beneficia de los tres principios terapéuticos mencionados anteriormente: calor corporal, impulsos rítmicos y transmisión de un patrón de locomoción equivalente al patrón fisiológico de la marcha humana. Gross citado en (Soberanes, 2017, pág. 23)

Respecto a los principios antes mencionados los beneficios que se otorgan según cada nivel son:

A nivel fisioterapéutico: “El calor corporal del caballo transmitido por medio de incontable estimulación sensorial, para una adecuada sensopercepción” (Gross, 2006, pág. 22), en cuanto al segundo principio “el caballo transmite por medio del movimiento del lomo impulsos rítmicos al cinturón pélvico, columna vertebral y miembros inferiores del jinete. Los impulsos fisiológicos se propagan hacia arriba por medio del sistema musculo esquelético y la medula espinal hasta la cabeza (Gross, 2006, pág. 23)” Respecto al tercer principio patrón de locomoción tridimensional equivalente al patrón fisiológico de la marcha humana

adquiere especial importancia en la hipoterapia, ofreciendo el patrón de la marcha en forma sentada, sin requerir el uso de las piernas. Este patrón que realiza el paciente durante la monta se graba en el cerebro y con el tiempo se automatiza, lo que posibilita su transferencia a la marcha pedestre. Strauss citado en (Gross, 2006, pág. 26)

A nivel psicoterapéutico:

el calor corporal del caballo adquiere gran importancia como instrumento terapéutico en el área psicoafectiva, porque según el manejo terapéutico, puede fungir como un sustituto el calor materno. Provoca la sensación de ser mecido, lo que genera sentimientos de seguridad, amor y protección. Con base en esto, se puede reconstruir la autoconfianza y la autoaceptación. (Gross, 2006, pág. 22)

Del segundo principio se destaca que “la percepción corporal de los impulsos rítmicos y regulares provoca en el jinete toda una gama de experiencias sensoriales que se aprovechan en el área psicológica y psiquiátrica. El efecto mecedor del caballo, estimula experiencias regresivas liberando traumas y bloqueos psíquicos” (Gross, 2006, pág. 24). Desde el punto de vista de esta investigación no se visualiza la problemática de salud como una patología, sino como una situación de salud, por tanto, no existe la remisión de los signos y síntomas presentes en estas problemáticas si no que la terapia asistida con caballos ayuda a atenuar estos desde lo que signifique y aporte al usuario, mejorando la calidad de vida de estos.

Y por último en el principio de transmisión de un patrón de locomoción tridimensional equivalente al patrón fisiológico de la marcha humana, se destaca que

al caminar o correr hacia adelante, directo, sin obstáculos que proporciona este patrón puede ejercer una enorme influencia positiva sobre un estado psíquico depresivo y angustiado. Cuando el paciente logra adaptarse al movimiento del caballo siente que puede confiar en el impulso hacia adelante recuperando confianza en sí mismo y en el entorno. (Gross, 2006, pág. 27)

Estos efectos se producen gracias a la postura del usuario sobre el caballo y los ejercicios pasivos y activos que se ejercen en el usuario, “primero directamente a través del sistema motor y luego indirectamente mediante diferentes sistemas como el respiratorio, el psicosocial y comunicacional” (Bender, 2011, pág. 76).

Dentro de los efectos comunicacionales se encuentra que hay una estimulación del lenguaje por la motivación de contactarse con el caballo, mejoría de la capacidad de cerrar los labios y tragar saliva, relajación muscular de la garganta, fortalecimiento de la musculatura respiratoria, mejora de la modulación, el vocabulario y la formación de frases y la estimulación del contacto verbal, no verbal o físico. Esto se debe a que el caballo es capaz de relacionarse con las personas, pues reacciona al cariño y al maltrato. Además, la regulación del tono muscular facilita las condiciones para el manejo de la saliva, respiración y habla. (Bender, 2011, pág. 79)

Consecuentemente se visualizan efectos psíquicos tales como,

aumento de experiencias y vivencias, cambio en la rutina de la vida diaria, independencia para desplazarse, creando sentimientos de libertad, mejora del estado de ánimo, creación de sentimientos de valor y superación, disminución del miedo debido a la relajación, se aprende a reconocer y superar los temores, creación de lazos afectivos del usuario con el caballo, esto se demuestra en la capacidad de dar y recibir cariño, compañía y amistad, entre otras. (Bender, 2011, pág. 78)

Así como también se van viendo efectos conductuales como

reforzamiento de una conducta positiva, disminución de la resistencia a otros tratamientos, mejoría en la perseverancia y el autocontrol. Es decir, el niño aprende a seguir reglas, a través del aprendizaje indirecto de las respuestas del caballo frente a su trato, ya que, si no sigue las reglas, el animal va a responder de forma no esperada frente a una acción incorrecta. Para entenderse con el caballo, el niño debe buscar compromisos entre su voluntad y la del animal. Esta interacción entre la señal y la respuesta la aplicará posteriormente a la vida diaria. (Bender, 2011, pág. 79)

Gracias a esto también los usuarios podrán “ver mejoras en la capacidad de atención, concentración, capacidad de aprendizaje y comprensión, mejora de la memoria y aprendizaje para solucionar problemas” (Bender, 2011, pág. 78). Son posibles estos efectos porque el usuario “se motiva solo por el hecho de estar sobre el caballo y moverse con él. Este estado de ánimo positivo y alegre estimula al paciente a estar atento a sus tareas y dirige todo su esfuerzo a lograr un buen resultado” (Bender, 2011, pág. 78)

4 Marco metodológico

4.1 Diseño metodológico

4.1.1 Tipo de estudio:

El proceso de investigación se realizará bajo la perspectiva cualitativa, ya que la recopilación de información será en base a la observación, infiriendo algunos datos, siendo la información subjetiva y no cuantificable, esta perspectiva es un proceso complejo con bastante variedad de estrategias, técnicas de recolección y análisis de información (Manson, citado en Vasilachis, 2006). La investigación cualitativa es pragmática, lo que significa que existe relación con los usuarios y el estado de la comunicación, interpretativa y se sitúa en la experiencia, asimismo busca de valorar e intentar descubrir el enfoque de los mismos participantes, la comunicación del investigador con los actores involucrados en el proceso de investigación y la respectiva reflexión sobre sus observaciones e impresiones en el campo que transforman datos. (Marshal y Rossman en Vasilachis, 2006)

Además, la investigación cualitativa establece una relación directa e interactiva con el investigador, en este caso la investigadora y lo investigado, en donde se privilegian las palabras de los usuarios y su comportamiento observable como datos primarios, esto quiere decir que los datos primarios son los antecedentes nuevos, los más recientes que van surgiendo a medida que se realiza la investigación, son términos, conceptos, datos obtenidos en ese momento, siendo los datos secundarios los antecedentes que utilizamos para sustentar teóricamente nuestra investigación, los ya conocidos e investigados, son aquellos que encontramos en nuestra bibliografía, marcos teóricos, otras investigaciones.

En coherencia con lo antes mencionado se buscará dar respuesta a la pregunta de investigación, con el fin de dar a conocer cuáles son los aportes que realiza la terapia ocupacional en la terapia asistida con caballos, conociendo a su misma vez la construcción del vínculo entre los usuarios, terapeutas ocupacionales y co-terapeutas en el contexto de las intervenciones considerando siempre el ambiente y como este influye en los procesos de rehabilitación.

4.2 Alcance de la investigación:

El alcance de la investigación corresponde a un estudio de tipo exploratorio descriptivo, en donde el tipo exploratorio ofrece un primer acercamiento al problema que se pretende estudiar y conocer, debido a la poca exploración e información que existe sobre cuáles son los aportes de la terapia ocupacional en la terapia asistida con caballos este tipo realiza un acercamiento a una visión general del tema de investigación, además el tipo descriptivo es un método que implica observar y describir el comportamiento de los usuarios sin tener influencia sobre ellos, es decir los beneficios otorgados desde la equinoterapia a nivel físico, social y emocional.

Se buscó plantear lo más relevante del proceso en donde el investigador debe definir su análisis y cuáles serán los procesos que involucra este análisis.

El reconocer estos aspectos permitió hacer un recorrido histórico de la producción de conocimiento sobre la terapia asistida con caballos y de cuáles son los aportes que la profesión Terapia Ocupacional realiza a esta misma. En el futuro esta investigación se puede replicar con el fin de establecer cómo ha evolucionado la percepción de este tipo de terapia y como la terapia ocupacional influye y aporta en ella visualizado en otro contexto histórico.

4.3 Enfoque de investigación

El desarrollo de esta investigación fue bajo los lineamientos del paradigma constructivista, el cual dice que “las realidades son comprensibles en la forma de construcciones mentales múltiples e intangibles, basadas social y experiencialmente, de naturaleza local y específica y su forma y contenido dependen de los individuos o grupos que sostienen esas construcciones” (Guba & Lincoln, 2002, pág. 128). Es decir, que las realidades de los usuarios involucrados en esta investigación son construidas desde sus experiencias en el medio, cargadas de valor cultural y emocional, por lo tanto, estas vivencias dependen exclusivamente de ellos, no hay terceros involucrados en cómo estos usuarios se desenvuelven en el medio social.

Epistemológicamente, los hallazgos son creados de manera subjetiva y transaccional en conjunto con el usuario y a medida que avanza el proceso, de manera de asegurarse de comprender el real significado que tiene para la persona su quehacer.

A su misma vez se utilizó un enfoque etnometodológico el cual, según Garfinkel,

(...)Trata como sujeto de estudio empírico a las actividades prácticas, a las circunstancias prácticas, al razonamiento sociológico práctico. Al atribuir a las actividades banales de la vida cotidiana la misma atención que se da habitualmente a los eventos extraordinarios, se buscará tomarlos como hechos cabales. Garfinkel citado por (Urbano, 2007)

En otras palabras, es una propuesta básica de la sociología que ofrece una perspectiva particular acerca de la naturaleza e indagación del orden social” (Firth, 2010, pág. 598), es decir, consiste en descripciones detalladas de situaciones, eventos, personas, interacciones y comportamientos que son actitudes, creencias, pensamientos y reflexiones tal como son expresadas ellos mismos. Watson citado en (Pérez, 2007)

En nuestra investigación se evidenció este enfoque en la observación directa de la terapia asistida con caballos, en la recolección de relatos de los profesionales que realizan este tipo de intervención y de los usuarios, considerando de forma completa las apreciaciones obtenidas.

4.4 Diseño muestral:

Para este estudio se procedió con la gestión de redes en centros en donde realizan terapias asistidas con caballos mediante una carta formal, explicando y especificando la forma en que se llevará a cabo el estudio. El cual se realizará en el centro “Kawellche” de la comuna La Cisterna en las instalaciones del estadio municipal de la misma comuna. Este es un centro de rehabilitación integral que utiliza el caballo como medio de rehabilitación que trabaja bajo el concepto de “EQUINOCEO” o equinoterapia centrada en la ocupación, concepto creado por el terapeuta ocupacional Eduardo Ceballos.

La estrategia de muestreo que se utilizó es por conveniencia la que consiste en una selección intencionada ya que los informantes serán elegidos a criterio de los objetivos del tema de investigación esto debido a la poca información bibliográfica existente y la necesidad de recopilar información desde lo experiencial. (Casal, 2003)

Los sujetos entrevistados que colaboraron con información relevante para la investigación son los profesionales que trabajan en las intervenciones, los apoderados y/o cuidadores que participan de los procesos de rehabilitación y los usuarios de otros centros que asisten a terapia asistida con caballos, en el presente año 2018. Cabe destacar que la muestra es discrecional ya que se desarrolla a criterio del investigador, los elementos son elegidos sobre lo que él cree que pueden aportar al estudio.

Tabla 1 Diseño muestral

Profesional	Sexo	Cantidad	Institución
Terapeutas ocupacionales	Femenino	1	Centro de rehabilitación integral
	Masculino	1	Rayün Centro de Equinoterapia Kawellche
Equinoterapeutas	Masculino	1	Centro los Senderos del caballo de Gustavo Becerra
	Masculino	1	Centro de Equinoterapia

Padres o cuidadores	Femenino	3	Kawellche Fundación de equinoterapia Kawell Wenüy
Jinete para-ecuestre	Masculino	1	CINTEC

4.5 Técnicas de producción de información:

Una de las técnicas que se utilizó para la recolección de información fue la entrevista semi-estructurada la cual consiste en que se prepara una pauta de entrevista sobre el tema que se quiere hablar con el informante, este tipo de entrevista entrega libertad a explorar temas emergentes de lo que el entrevistado expone, estas serán realizadas profesionales (Fonoaudiólogos, kinesiólogos psicólogos, veterinarios y terapeutas ocupacionales) que realicen intervenciones con asistencia de caballos además de la familia y otros profesionales (equinoterapeutas) que conozcan el aporte desde su propia experiencia que realiza la terapia ocupacional al proceso de rehabilitación.

Se utilizó además la observación participante que entrega información de carácter cualitativa que permite acceder a entramados de significados intersubjetivos en su contexto de escenificación, por medio de prácticas e interacciones sociales. Taylor y Bogdan en (Paidós, s/f). Esta técnica fue registrada en el formato de notas de campo, lo que consiste en un registro sistemático de lo observado, describiendo situaciones, ambientes, actores y procesos que visualiza el investigador en el centro “Kawellche” y aportan significativamente a la investigación, adicionalmente con registro audiovisual de los principales acontecimientos ligados al proceso de investigación.

Otra técnica es la revisión bibliográfica sobre el tema de investigación y realizar un correcto análisis de dicha información mediante reuniones con el equipo de investigación.

Dichas técnicas fueron seleccionadas en coherencia con el tipo de investigación a realizar, además de considerar relevante la escasa y casi nula información bibliográfica que existe respecto al tema por lo que es importante adquirir el conocimiento desde la misma experiencia de profesionales y expertos en el área.

4.6 Técnicas de análisis de la información

El análisis del contenido parte desde la apropiada descripción que Berelson define como “una técnica de investigación para la descripción objetiva, sistemática y cuantitativa del contenido manifiesto de las comunicaciones, que tiene como primer objetivo Interpretarlas” Berelson citado en (López, 2002, pág. 174).

Los pasos a seguir para realizar el análisis de la información obtenida serán la lectura y codificación de ésta, agrupando por categorías los elementos claves que respondan a los objetivos planteados en la investigación, finalizando con la reducción de datos que aportarán a cabalidad a la investigación.

En síntesis, este conjunto de técnicas ayudara a explicitar, sistematizar y expresar el contenido investigado con la ayuda de indicios cuantificables o no, “con la finalidad de realizar deducciones lógicas y justificables de este en coherencia con la fuente”. Bardin citado en (López, 2002, pág. 175).

5 Presentación y análisis de información

5.1 La importancia de incluir al terapeuta ocupacional en los equipos de rehabilitación en las terapias asistidas con caballos.

Rol de la terapia ocupacional en la terapia asistida con caballos

El rol de la terapia ocupacional en esta disciplina es de carácter transversal. La mirada holística que se tiene respecto a los usuarios, sus familias y las implicancias del contexto son elementos primordiales en las intervenciones, esto quiere decir que los visualiza de manera integral considerando todo tipo de influencias contextuales, personales y sociales que interfieran en la ocupación significativa y en la participación en el ámbito social. El terapeuta considerará que para que exista un desempeño esperado y efectivo del usuario en diversos espacios de participación como: educación, juego, trabajo, ocio y tiempo libre o actividades de la vida diaria, debe haber un contexto que lo facilite y no favorezca la restricción o vulneración de los usuarios.

Entrevistado 1, Terapeuta ocupacional: “Acá trabajo con dos fundaciones, Tierra Esperanza (que son chiquillos infractores de ley y presentan adicciones) y con SENAME. Algunos vienen como tiradores y ayudan en las terapias, se da un tipo de terapia proyectiva y buscamos que los chiquillos tengan un reforzador y trabajar con la causalidad personal, volición y sentido de eficacia desde algo positivo, porque estos chiquillos siempre han tenido un sentido de eficacia en cuanto a quien es más “choro”, quien roba más, quien es más violento y la idea es salir de eso e irnos a otro ámbito que sería validarlo en base a algo bueno. Como te digo, la idea es tener un abordaje holístico, acá trabajamos con chiquillos dirigido a inclusión laboral.”

“Si le preguntas a un kinesiólogo cuando daría de alta a un usuario te diría cuando mejore funcionalidad de miembro superior, y el fono cuando diga la “r” pero para que, si lo vemos desde la terapia ocupacional nos vamos a los años 40 desde lo mecanicista y por eso es importante el terapeuta ocupacional porque obviamente nosotros nos enfocamos en lo que sería la necesidad del usuario desde la ocupación, que necesita ese usuario para ser independiente en el contexto escolar, que necesita actualmente para que él se sienta validado como ser ocupacional”.

Entrevistado 8, Jinete para-ecuestre: “Si, la terapia ocupacional para mí o el terapeuta ocupacional te entrega herramientas de la vida cotidiana y la vida diaria para tener una vida más autónoma, y lo que se diferencia del trabajo kinesiológico que es un trabajo más físico pero no te entrega las herramientas para la vida cotidiana y se diferencia de la psicología que la psicología trabaja la autonomía pero sin embargo de la parte cognitiva, trabaja, el autoestima, las habilidades sociales más que nada.”

Al ser una disciplina de carácter Transversal, el terapeuta ocupacional en equinoterapia desarrolla las actividades en base a los objetivos de intervención consensuados con los padres o cuidadores, usuarios y equipo, de esta forma serán visualizados de manera integral, transversal y de manera más amplia, pensando en las diversas necesidades de los usuarios y su desempeño en diversos contextos. Por lo tanto, no se enfocarán en recuperar una funcionalidad física sino en cómo esa problemática de salud impacta en el desarrollo de su participación en las actividades de la vida diaria, juego, educación, ocio y tiempo libre, trabajo y en sus diferentes contextos.

La Terapia Ocupacional posee una visión holística del usuario y su realidad, y tiene la facultad de poder realizar diferentes actividades pensando en los objetivos que respondan a las necesidades de los usuarios, por ejemplo: sesiones en las que se potencia coordinación, corrección de postura, alcances y al mismo tiempo reforzar habilidades sociales, potenciar comunicación o favorecer la participación social, y generar redes de apoyo, todo depende de la mirada y proyección que tenga el terapeuta ocupacional en relación a los objetivos y la forma de intervenir. Todo tipo de intervención debe tener un sentido ocupacional, trabajar aspectos motores para que el usuario pueda tener las habilidades físicas para desempeñarse en una actividad de interés y así mismo incorporando el componente subjetivo, lo cual permite reconocer y validar el significado que le otorga el usuario.

El terapeuta ocupacional en equinoterapia va a trabajar en todos los aspectos del usuario, no solo en el déficit o problemática asociada a su situación de salud, respecto a los anteriormente mencionado es importante visualizar el Rol sociopolítico de la terapia ocupacional, en esta disciplina que tiene como objetivo principal la ocupación de la persona y el pleno ejercicio de ésta, es relevante considerar los roles y la rutina que el usuario desempeña en su vida cotidiana, ya que estos dan cuenta de su desempeño en los diferentes contextos.

Existen ciertos factores que pueden repercutir en la vida de los usuarios de manera positiva y/o negativa, como lo son los contextos facilitadores y los limitadores o vulnerables en donde los derechos de las personas son quebrantados repercutiendo en el desempeño de su cotidianidad, ocupación o participación social, por lo tanto, es importante que el terapeuta ocupacional desarrolle una mirada crítica de la realidad, desarrollando un rol emancipador, en donde se considere el contexto social de los usuarios, sus experiencias, culturas y creencias.

Es importante que las intervenciones de terapia ocupacional en equinoterapia, además de entregar a los usuarios beneficios a nivel físico, cognitivos, sensorial, psicológico y psíquico, entreguen y faciliten herramientas para desenvolverse en los diferentes contextos de su comunidad, tales como los procesos de empoderamiento, que se visualicen como sujetos de derecho, desarrollo de competencias que potencian las habilidades sociales tales como la empatía, la comunicación, como también el sentido de la responsabilidad, entre otros.

Esto se puede evidenciar en las intervenciones realizadas para usuarios en situaciones de vulnerabilidad social como usuarios de SENAME, Coanil y diferentes fundaciones donde se trabajan aspectos vinculados a la inclusión pre-laboral, laboral y social. Son usuarios que presentan una carga social estigmatizadora por el entorno negándoles incluso la oportunidad de transformar su realidad.

Desde esta forma de intervención se puede potenciar su autoestima a través de la confianza, otorgándoles la oportunidad de desarrollar actividades enfocadas a lo pre-laboral desempeñándose como "TIAS" (Técnicos en intervención asistida con animales) en donde los usuarios experimentan y se validan como seres ocupacionales ya que toman un rol protagónico y logran empoderarse con esté, generando en ellos diferentes sentimientos de bienestar y de eficacia.

A demás de realizar intervenciones dirigidas hacia la inclusión laboral y social, la equinoterapia permite visualizar en los usuarios tanto niños como adolescentes e incluso adultos, situaciones de vulneración social considerando también la negación al acceso a la salud, educación y es aquí donde el terapeuta ocupacional mediante sus intervenciones puede disminuir las problemáticas y ser un gestor como también un activador de redes de apoyo para los usuarios como sujetos de derecho inherente a tener acceso a las múltiples redes que poseen. Por lo tanto, queda a criterio del Terapeuta Ocupacional la instancia prudente y a que dispositivo derivar para mejorar la calidad de vida de los usuarios.

Cabe mencionar que la convención sobre los Derechos del Niño fue aprobada el 20 de noviembre de 1989 por Naciones Unidas y ratificada en Chile el 14 de noviembre de 1990 (Congreso de Chile, 1990) y busca promover en el mundo los derechos de los niños y niñas, cambiando definitivamente la concepción de la infancia. Por consiguiente, es importante en este tipo de intervenciones validar el siguiente derecho: “Tengo derecho a una vida digna y a desarrollarme” que implica tener acceso a la salud y a la rehabilitación.

Siendo el Terapeuta ocupacional quien cumple un rol facilitador en la equinoterapia, visualizándose en sus diferentes intervenciones, pues dentro de sus objetivos se propone entregar las diversas herramientas y/o estrategias para que los usuarios adquieran la mayor independencia en ciertas actividades, considerando la independencia como la capacidad de las personas para realizar por sí mismas y sin ayuda las actividades, es decir lo que puedo hacer, esto lo podemos evidenciar en las intervenciones que tienen como objetivo lo motor, lo sensorial, psíquico, cognitivo y social. A su misma vez también se entregan estrategias para aumentar la autonomía de los usuarios considerando este como concepto como la capacidad y/o derecho de una persona a decidir por sí mismo, y actuar con total libertad, orientando sus actos y asumiendo los riesgos de su conducta y demanda. Esto se demuestra en diferentes intervenciones de la equinoterapia, ya que constantemente se busca que los usuarios logren tomar decisiones y que se hagan parte del proceso de rehabilitación, que puedan entregar sugerencias, como también considerar sus intereses y validarlos como seres ocupacionales.

5.2 Formas de intervención de terapia ocupacional utilizada en terapias asistidas con caballos que vinculan a la familia y comunidad

Dar a conocer las diferentes estrategias utilizadas en la terapia asistida con caballos.

Las estrategias utilizadas de terapia ocupacional en la terapia asistida con caballos facilitan los procesos de rehabilitación y/o habilitación, considerando al usuario de manera integral, respondiendo de forma efectiva a las necesidades y objetivos de intervención planteados, y como este se vincula con su ambiente y no de manera individual considerando que las personas somos seres sociales lo que permite una intervención integral con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los usuarios que participan de las terapias asistidas con caballos.

Entrevistado 1, Terapeuta Ocupacional: “tiene que ver con eso, con la forma que tenemos de poder hacer que las potencialidades que podamos trabajar sobre el caballo las podamos extrapolar a otro contexto, no sacamos nada con que funcione muy bien acá si cuando salen a la comunidad vuelven a ser personas en situación de discapacidad, por eso es la importancia y por lo que deberíamos luchar los terapeutas ocupacionales porque somos los que podemos ver a los diferentes perfiles de usuarios sobre el caballo”

“Sí, yo una vez al mes intento hacer actividades con los papas donde centro todo en base a competencias, por ejemplo ayer fue la actividad de fiestas patrias y el fin es ese, que vengan acá y hagamos juegos típicos chilenos sobre el caballo...ahí la idea aparte de vincular y lograr cohesión en la dinámica familiar, es que los papas vean lo complejo que es generar actividades sobre el caballo con el fin de que entiendan lo que hacen los usuarios, y ahí los papas se dan cuenta que no es tan fácil y funciona súper bien. Es súper gratificante que los papas se den cuenta que los niños tienen muchas más capacidades”

Entrevistado 6, madre de usuario: “Creo que estrategias hay muchas, yo misma las he evidenciado, desde que llego el Gabriel todas las niñas intentaron que el Gabriel se involucrará lo más posible con la Paloma, trabajando a través de la confianza para que luego se subiera al caballo, desde un momento era solo caricias hacia la Paloma, y de a poco logro subirse con confianza, aunque sean 5 minutos, pero yo siento que el Gabriel lo disfruta, incluso siento que ahora interactúa con los animales, cuando vamos por la calle y hay perros el intenta acercarse para acariciarlo”.

La Participación familiar es uno de los ejes más importantes para que cualquier tipo de intervención en rehabilitación se desarrolle de manera satisfactoria, gran porcentaje de los usuarios que participan de estas terapias son menores de edad y con un grado de discapacidad por lo que deben asistir en compañía de algún familiar y/o adulto responsable, por lo tanto cae en ellos la responsabilidad de que los usuarios asistan de manera regular a las terapias. Lo mismo sucede en personas que presentan vulnerabilidad social, los que deben presentar redes de apoyo siendo un soporte importante durante el proceso.

También es importante que los familiares se vinculen en el proceso de rehabilitación de los usuarios para así poder obtener mayores y mejores resultados, se puede inferir que en algunos casos que los padres y/o familiares participen de las intervenciones genera en los usuarios un sentimiento de confianza y seguridad, ya que se sienten en su “zona de confort” y acompañados. Como también es importante la presencia de la familia a modo de observación que les permitirá generar un espacio de aprendizaje en el que podrán comprender el porqué de cada actividad y que es lo que se obtiene como beneficio general, esto genera en los padres iniciativa para involucrarse y acompañar a sus hijos en este proceso. A su misma vez los padres y/o familiares podrán darse cuenta de las capacidades que poseen los usuarios y así logren un rol importante en estas intervenciones empoderándose del proceso de rehabilitación.

Para que la familia y/o cuidadores se involucren existen diferentes estrategias tales como la consejería familiar, en esta instancia se buscará acompañar a la familia en el proceso de rehabilitación y entregar las herramientas para que logren obtener un rol protagónico en la rehabilitación de sus hijos, como también se realizarán acompañamientos en las diferentes etapas del proceso. Otra de las estrategias utilizadas es proporcionar herramientas a los cuidadores o familiares para continuar los procesos de rehabilitación en el hogar, ya que una sesión de equinoterapia es de aproximadamente de 30 a 45 minutos, por lo tanto un alto porcentaje de los avances radica en la adhesión familiar y trabajo en el hogar.

Otra de las estrategias es la participación en la comunidad siendo una de las más importantes, nos permite visualizar al usuario como un todo y como este se vincula con su ambiente y diferentes contextos, es decir, cuando se desarrollan las diferentes actividades en las sesiones de equinoterapia más allá de trabajar los objetivos para recuperar funcionalidad, alcances, rango de movimiento, o corregir posturas viciosas, el foco estará que al mejorar las problemáticas los usuarios obtendrán una mayor independencia y podrán extrapolar lo trabajado sobre el caballo a su desempeño en el hogar, colegio, trabajo.

Al generar una mayor participación en los diferentes contextos, por ejemplo en el ámbito educacional, se puede evidenciar que los usuarios desarrollan mayor responsabilidad, ya que al vincularse con el caballo adquieren un rol protagónico basado en la preocupación del co-terapeuta, en el momento que se responsabilizan de éste cuando le entregan diferentes tipos de cuidado como el cepillado y arreglo, los usuarios experimentan diferentes emociones que les permite aumentar su “autoestima” debido a que se preocupan de otro y se les confía a ellos diferentes tareas, por lo que esto repercute en unos de sus más importantes contextos que es el educativo. También se visualiza un aumento de la comunicación asertiva con sus compañeros.

Para un buen proceso de rehabilitación en la equinoterapia es fundamental la vinculación con el co-terapeuta puesto que si no se establece un vínculo entre el usuario y el co-terapeuta se dificulta la realización de la sesión e incluso los resultados esperados. Es por ello que el terapeuta ocupacional y el equipo de trabajo se preocupa de generar un ambiente de seguridad y tranquilidad para que el usuario no se sienta presionado y asustado al estar en contacto con el co-terapeuta al ser un animal de tan grande proporción e imponente, generando en los usuarios sentimientos de ansiedad o miedo, por lo tanto, primero se trabaja desde la afectividad y la exploración del usuario en este contexto, es decir, del primer momento se acompaña al usuario a las pesebreras donde observan al caballo y se da la oportunidad para que puedan acariciarlo y conocerlo. Cuando el usuario observa al co-terapeuta de manera tranquila disminuye su estado de alerta y comienza a sentir curiosidad por tocarlo y vincularse. En ocasiones hay usuarios que no experimentan estos sentimientos de inseguridad y no hay ningún problema para realizar las terapias sobre el co-terapeuta, en ambas circunstancias se realiza un trabajo previo antes de comenzar las sesiones, se trabaja en la vinculación a través del preocuparse y/o ocuparse de otros, en este caso en el co-terapeuta, mediante esta conexión y/o vinculación se logra una intervención eficaz.

Cabe considerar también el contexto “pre laboral y laboral” que se desarrolla en esta disciplina de la terapia asistida con caballos, esto se puede visualizar en el centro Kawellche donde parte de sus intervenciones son destinadas para que los usuarios (algunos en situación de vulneración social) desarrollen habilidades sociales como también laborales para que en un futuro cercano estos usuarios tengan las competencias necesarias para enfrentarse al mundo laboral, validándose como ciudadanos con derecho dejando atrás cualquier tipo de prejuicio y estigmatización por parte de la sociedad, ya que durante las sesiones de equinoterapia se trabajaran diferentes temáticas que responden a un correcto desempeño en esta área.

5.3 Vivencias emocionales y vinculares entre la relación del usuario y co-terapeuta

Describir la construcción del vínculo entre el usuario, co-terapeuta y los efectos en el proceso de rehabilitación y/o habilitación.

El vínculo es uno de los ejes principales en la alianza terapéutica entre el usuario y terapeuta ocupacional, sin embargo, en la terapia asistida con caballos se cumple un rol preponderante en la formación del lazo terapéutico, que ésta vez, no es de carácter interpersonal, sino entre el usuario y con quien será su co-terapeuta. Entendiendo que para que se realice una terapia efectiva, tanto monta como pie a tierra, deben estar vinculados todos los participantes del equipo.

Debe existir una alianza terapéutica entre el usuario y terapeuta ocupacional, una conexión entre el usuario, el caballo, y finalmente vinculados entre sí el equipo completo como la unidad de intervención. Esta unión es posible gracias a la extraordinaria capacidad de los equinos para interpretar el lenguaje verbal y no verbal, esto les permite reconocer e identificar los estados anímicos y/o expresiones, favoreciendo la comunicación entre la alianza terapéutica dando como resultado el desarrollo del vínculo que permite alcanzar los resultados esperados en los procesos de rehabilitación y/o habilitación.

Entrevistado 7, Equinoterapeuta: “Para mi es fundamental construir un vínculo desde que el niño llega hasta que se va. Él tiene que primero pedir permiso, encuentro que el caballo este de acuerdo contigo, que esté a gusto, que quiera trabajar contigo y eso es un vínculo, y para esto se hace una rutina al principio y se hace todas las veces que vamos a tener contacto con el caballo, si yo me acerco y el caballo me da señales de que no quiere estar conmigo, yo no invado no entro al espacio, espero un rato me retiro y si el caballo hace algo, se mueve o hace un gesto que me indique que quiere estar me acerco lo toco. Eso se lo enseñamos a los niños porque tienen que saber la importancia de respetar el espacio del otro, pedir permiso, ósea no puedo tocarte si tu no quieres y también corre para el caballo. En la construcción de vinculo tú le tienes que dar un espacio al caballo, el caballo puede tomar decisiones”.

Entrevistado 8, Jinete Paracuestre: “Todo buen vinculo genera una buena experiencia, dentro de la vinculación se considera también lo que se realiza más allá de la monta por ejemplo que el usuario pueda guiar también al caballo tirando de la cuerda, recordando que la equinoterapia no es solo monta si no también pie a tierra. La cercanía que deben tener se debe trabajar desde el minuto cero, es bueno que el niño participe en la alimentación del caballo, el cepillado, el lugar donde duerme, etc”.

Entrevistado 1, Terapeuta ocupacional: “Idealmente sobre todo con los más grandes uso la terapia proyectiva con caballos, idealmente me gusta que ellos elijan el caballo y que uno parta con eso, desde ahí parte la motivación. La terapia no parte cuando inicio la sesión dentro del campo, la terapia parte de que el niño entro al centro, si partimos mal de ahí es probable que repercuta dentro del picadero”.

El vínculo comprometido y respetado se inicia desde el primer contacto del usuario con el espacio terapéutico. Esta aproximación consiste en explorar su entorno, conectándose con el medio, lo mismo sucede con el co-terapeuta quien debe conocer al equipo, el espacio de trabajo, los materiales a utilizar y de igual forma con el terapeuta ocupacional dando paso a una construcción dinámica basada en la relación terapéutica.

Desde la mirada de la profesión, el rol que cumple el terapeuta ocupacional en esta relación es fundamental concibiéndose como un facilitador entre el vínculo del co-terapeuta con el usuario, por lo tanto, el terapeuta debe estar conectado y vinculado previamente con el co-terapeuta y el usuario. Cabe mencionar que el terapeuta debe reconocer las manifestaciones del caballo, identificar su expresión corporal, que es un indicador para la continuidad de una terapia, si el co-terapeuta manifiesta descontento no es óptimo iniciar una terapia, resulta pertinente entonces, que el co-terapeuta y todos los aspectos del niño o adulto favorezcan el desarrollo del vínculo, como detalla uno de los entrevistados "una de las formas en que el usuario se comience a vincular con el co-terapeuta, es que comience recorriendo el lugar donde vive, donde descansa".

Al generarse la vinculación comprometida se visualizara una sincronía entre los participantes, si el usuario siente tristeza, felicidad, alegría, angustia, rabia, temor, intranquilidad, su co-terapeuta lo sentirá y también lo expresara a través de su lenguaje corporal, y así también pasara con el terapeuta, desde aquí comenzaremos hablar del vínculo respetado, si el co-terapeuta no se siente capaz o cómodo para participar de la terapia se le debe respetar y no obligarlo a participar, y esto también se debe de tomar en cuenta con el usuario, además de enseñarle a ambos respetar el espacio del otro, visualizándolo además como una herramienta otorgada para su desempeño en la cotidianidad, sobre todo cuando el usuario participa de un contexto escolar donde es necesario que desarrolle con sus pares una comunicación efectiva. Es importante Conocer al co-terapeuta para poder desarrollar o facilitar la alianza terapéutica. El terapeuta debe tener conocimiento de todos los aspectos de este, es decir, conocer desde sus características físicas hasta su expresión o lenguaje corporal. Reconocer cuando el caballo está contento, asustado, irritado, tranquilo u otro estado de ánimo, pues esto además le permitirá evitar situaciones de riesgo y optimizar los resultados de la terapia, comprendiendo que el caballo se comunica a través de estos.

Al realizar monta terapéutica el terapeuta debe saber que caballo escoger para esa intervención, dependiendo de cada situación de salud, edad, peso, entre otras del usuario y de las características propias del animal; como su temperamento, tamaño, carácter e instinto. No obstante, para pie a tierra el usuario es quien puede tener autonomía para escoger a su co-terapeuta, respondiendo a sus necesidades y con quien sienta esa cercanía innata.

Al momento de llevar a cabo una intervención se ejecuta un trabajo previo con el co-terapeuta, se debe troyar o desprender al caballo, realizar cuidados básicos como alimentación, cepillado, entre otros. Además de darle a conocer los materiales a utilizar, ya que al estar siempre en estado de alerta estos no deben de generar un temor en el caballo, sino más bien comodidad y tranquilidad, lo que finalmente facilitaría el proceso interventivo y vinculación del usuario con el co-terapeuta. Por lo tanto, el terapeuta debe estar especializado desde la etología del animal para así poder transmitir conocimiento al usuario y facilitar el vínculo en esta alianza terapéutica.

Estableciéndose la alianza terapéutica se puede dar inicio al proceso de rehabilitación o habilitación, cuyo eje principal es considerar la motivación intrínseca del usuario, desde la terapia ocupacional se pone énfasis en lo que es la motivación intrínseca del ser humano, ya que es esta la que permite escoger y hacer cosas que llenen su vida y así de una forma poder interactuar o conectarse con el mundo. Esto además permitirá hacer sentir a la persona eficaz y una gran satisfacción al hacer algo que ella misma le otorga un valor único. Por lo tanto, el ser humano al no tener esta motivación intrínseca influirá considerablemente en su desempeño.

Si relacionamos esto con la terapia asistida con caballos nos damos cuenta que es de gran relevancia permitir que el usuario genere autonomía, visualizándolos como sujetos de derechos, que sean capaces de poder escoger su co-terapeuta con el cual se sentirán cómodos y podrán generar un vínculo más allá que cualquier persona podría imaginar, solo el usuario y el animal sentirán y tendrán conocimiento de aquello.

Es importante destacar que, al ser una intervención en un contexto libre y natural, en un lugar más amplio, ocasionalmente en box, dependiendo de la metodología de los distintos centros, a mayor contacto con la naturaleza, permite que se genere un vínculo más enriquecedor, tanto para el terapeuta, co-terapeuta, el usuario y su familia. Relacionando lo mencionado con el concepto de biofilia nos da a entender según Wilson y Stephen citado por (Hernández, 2016) “afinidad innata por todo lo viviente, la necesidad de afiliarse con otras formas de vida, el sentido de conexión con la naturaleza y la vinculación emocional con otros sistemas vivos, con el hábitat y con el entorno” (pág. 10). Realizar este contacto ya sea con plantas y/o animales van generando un cambio positivo en las personas desde las emociones, creatividad, expresión, corporal, entre muchas más. Por esto, las personas utilizamos como una forma de sanación la búsqueda y el contacto con la naturaleza y así poder alcanzar un equilibrio.

Por lo tanto en este punto el contexto en que se realizan las terapias cumple un papel fundamental, tanto para el usuario como también para su familia, quienes terminan de igual manera vinculándose con el co-terapeuta y el terapeuta, muchas veces hasta con un mismo familiar. Esto además será un factor influyente para la motivación intrínseca que tendrá el usuario y su familia al participar de estas terapias y enriquecerse de sus beneficios.

Dentro de los efectos que se visualizan en el proceso de rehabilitación y/o habilitación se pueden destacar que gracias a los factores desarrollados anteriormente, da como resultado en los usuarios una adherencia al tratamiento, debido a que no asisten con el pensamiento de que están ahí por su situación de salud, sino más bien como una forma de entretenimiento y conexión con animales, por lo que al tener una motivación distinta en la persona crea un compromiso tanto del usuario como su familia el ser partícipe de estas terapias, sobre todo porque este contexto permite una mayor participación generando además un bienestar desde lo físico, psíquico, emocional y psicológico a todos sus contribuyentes.

5.4 El complemento de la Terapia asistida con caballos y terapia ocupacional, otorgan grandes beneficios a los usuarios

Identificar los beneficios otorgados por la terapia ocupacional a los usuarios mediante las intervenciones integrales con caballos.

Los beneficios que otorga la terapia asistida con caballos se potencian con la mirada holística que otorga la terapia ocupacional, visualizando en el plan de intervención a sujetos de derecho considerando a cabalidad su contexto y su participación en estos, por lo que no se centra en un solo aspecto el proceso de rehabilitación y/o habilitación, si no que abarca de forma integral los requerimientos del usuario.

Entrevistado 1, Terapeuta ocupacional: “si tú lo ves como terapia asistida por animales (TAA) va a depender del objetivo que te plantees con el caballo, ahora si lo ves a nivel global el caballo te puede traer beneficios emocionales, sensoriales, sociales, conductuales o en diferentes atmosferas del desempeño ocupacional, pero al final, si tú lo ves como Terapia Asistida por Animales que el objetivo se logre a como se planteó, el caballo es tu herramienta pero los objetivos los planteas tú, por eso los objetivos que logres con el usuario va a depender de tu plan de intervención.”

Entrevistado 2, Terapeuta ocupacional: “He pesquisado avances en todo ámbito del desarrollo psicomotor, desde destrezas y funciones básicas a las más complejas, como también en el desempeño de los participantes dentro del contexto de terapia y en otros próximos donde se desempeñan, principalmente familiar y escolar.”

“Los beneficios de la Equinoterapia repercuten en todo ámbito del desarrollo humano, como también sus potencialidades. Las limitaciones están dirigidas principalmente al ámbito motor, reajuste de fármacos o condiciones de salud adversas, cualquiera que disminuya la energía o genere incomodidad para el participante. Son situaciones adaptables de todas formas.”

Entrevistado 4, Madre usuario: “trae una variedad de beneficios, tanto como psicológicos, sociales y motores, porque aparte de desarrollar musculatura y potenciar lo físico yo creo que también se desarrollan habilidades sociales, el niño saca más personalidad”.

Los Beneficios integrales de la terapia asistida con caballos se visualizan gracias a la mirada holística que la Terapia ocupacional entrega en sus intervenciones, definiendo integral como lo que comprende todos los aspectos o todas las partes necesarias para poder desempeñarse de manera satisfactoria y así logre responder a las diferentes demandas que implican sus ocupaciones significativas y cotidianas visualizándolos como sujetos de derecho.

Por lo general al hablar de beneficios se enfatiza bastante en el componente biológico más centrado en lo motor, sin embargo, desde la terapia ocupacional en la equinoterapia se trabaja apuntando hacia beneficios cognitivos, psicológicos, emocionales y sociales ya que todos estos van a influir en el desempeño ocupacional de la persona en su día a día, además se incluye a la familia y/o a las personas significativas en las intervenciones con el propósito de potenciar el cumplimiento de los objetivos en compañía de las personas que mantienen un vínculo fusionado con el usuario.

En base a lo mencionado anteriormente la participación de un terapeuta ocupacional en el equipo de profesionales que se desempeñan en equinoterapia complementa de forma evidente las intervenciones, siendo un agente activo, visualizando a sujetos de derecho que interactúan continuamente con su medio, por lo que busca potenciar a cabalidad las capacidades y habilidades en todos los componentes facilitando la participación activa para desenvolverse en la sociedad.

Uno de los ejes a considerar es el Desarrollo de habilidades sociales, considerando el rol que ejerce la terapia ocupacional en la equinoterapia, la cual integra de forma global las áreas y componentes de desempeño que interfirieren en la participación social del usuario en los distintos contextos en los que se desenvuelve. Resulta importante destacar el desarrollo de habilidades sociales como un beneficio otorgado desde esta profesión, ya que no se puede desconocer el ámbito social cuando se habla de ocupación y de participación, por lo que el terapeuta ocupacional sea cual sea la problemática a tratar desde la equinoterapia considerara dentro de los objetivos planteados o dentro de la misma intervención desarrollar y/o potenciar estas habilidades que son transversales para lograr relaciones interpersonales adecuadas.

Además se visualiza y trabaja en estas habilidades desde el primer acercamiento del usuario al mismo terapeuta y al co-terapeuta, esto debido a la formación del vínculo, en el cual se evidencia respeto, empatía, sentimientos y emociones lo que la terapia ocupacional considera relevante en el proceso rehabilitador, por la significancia que el usuario otorga a las intervenciones y el sentido de pertenencia que se desarrolla al sentirse comprometido con la relación que estableció con su co-terapeuta, es esta la distinción que resulta evidente desde la terapia ocupacional en vista de que considera como aspecto trascendente el ámbito social.

Tales beneficios y habilidades influenciarán en la cotidianidad del usuario, por lo tanto, consideraremos como otro eje importante la vida cotidiana entendiéndola como la que vive todo ser humano y sin excepción alguna, por lo mismo este concepto se comprende como un espacio de construcción donde los usuarios van formando su identidad individual y social. Una de sus características a destacar, es la tenacidad de su desarrollo y la influencia que ejercen condiciones externas a la persona mediante los procesos de socialización, por lo que es importante el enfoque que los Terapeutas ocupacionales dan a las intervenciones asistidas con caballos en el aspecto que no se centran propiamente tal en las demandas situacionales, al contrario, dan énfasis a la vida cotidiana y a todo lo que tiene relación con ello, como la capacidad que tiene de evolucionar en el tiempo respecto a los cambios que experimenta la persona a lo largo de su vida, la significancia que los usuarios le otorgan a las actividades que realizan a diario y la motivación de incluir las habilidades adquiridas mediante la equinoterapia al desempeño de estas.

Por medio de la terapia asistida con caballos y de los vínculos que se desarrollan a lo largo del proceso de rehabilitación y/o habilitación se puede abordar la vida cotidiana desde la significancia que este tipo de terapia le genera al usuario, es decir, el compromiso con el caballo pasa a ser una relación importante dentro de su cotidianidad, lo que genera un sentido de pertenencia y una participación activa dentro de las sesiones obteniendo como resultado personas más seguras a ejercer un rol activo dentro de las ocupaciones que desempeñan en su día a día.

6 Conclusiones

¿Cómo se desarrolla el trabajo de la terapia ocupacional en equinoterapia?

Buscar respuesta a este cuestionamiento permitió guiar el proceso investigativo mediante codificación de entrevistas y análisis de contenido.

Acorde a lo analizado de las entrevistas, de la revisión de los análisis planteados anteriormente y experiencia vivida en los centros de equinoterapia, es posible concluir que el rol de terapeuta ocupacional en este tipo de terapias es fundamental, dado que articula a los profesionales implicados en el trabajo de rehabilitación y/o habilitación del usuario, esto debido a que integra las terapias que realizan los distintos profesionales, vinculando a que las intervenciones trasciendan a la cotidianidad y participación de los usuarios en sus distintos contextos sociales, comunitarios, familiares, educacionales, laborales, entre otros. De esta forma el terapeuta aumenta la independencia y autonomía de las personas en situación de discapacidad y vulneración, entregando un fuerte componente motivacional y emocional en la realización de actividades y al cumplimiento de roles en la vida cotidiana, además otorgar herramientas para que ellos logren visualizarse como sujetos de derecho y empoderarse en su proceso de rehabilitación.

Por lo tanto, cuando el usuario se visualice inherentemente como sujeto de derecho tendrá conciencia de su capacidad de participar, escoger y tener una ocupación significativa dando paso al sentido de identidad que otorga ésta (ocupación) a los usuarios. Al presentar dichos aspectos el usuario de equinoterapia y terapia ocupacional en conjunto, habiendo logrado los objetivos planteados con el equipo de profesionales en dichas terapias, logrará ejercer un rol activo de participación en la sociedad. Retomando lo que refiere a derechos y participación, es importante desde la terapia ocupacional generar espacios de difusión que permitirán aumentar los espacios de participación de personas en situación de discapacidad o vulnerabilidad, disminuir estigmas y prejuicios, y ampliar la posibilidad de generar constructos en base a legislaciones ya que existen vacíos legales en cuanto a las terapias asistidas por caballos.

La inexistencia de políticas públicas que avalen la equinoterapia como método terapéutico en nuestro país, siendo que en los países vecinos se ha avanzado en esta temática, da cuenta que actualmente en Chile el trabajo de terapia ocupacional en equinoterapia no está plasmado ni presenta sustento teórico suficiente para ser considerado (excluye PIE).

Los centros de equinoterapia de por sí son una red o dispositivo de intervención, sin embargo, el terapeuta ocupacional en TAC trabajara en la gestión y amplitud de redes para los usuarios dependiendo de sus necesidades, pero ¿Cómo se desarrolla el trabajo de terapia ocupacional en equinoterapia?

Según lo referido en la adquisición de la información de las entrevistas, los datos confluyen en que el terapeuta no solo se encarga de las redes de apoyo, sino que el usuario, además, logre participar de manera óptima en los diversos contextos mejorando aspectos físicos, emocionales, cognitivos o sensoriales, sino que el foco está en otorgarle un sentido ocupacional a la rehabilitación que pueda proyectar en su cotidianidad, comprendiendo que en la práctica diaria habrán actores externos con alto protagonismo en el soporte y apoyo de la continuidad de las terapias en casa, es aquí donde entra en juego la participación familiar, de adulto responsable u otras personas. El terapeuta se caracteriza por su intervención transversal e integral, y los resultados arrojan una importante consideración en la inclusión de familiares o cuidadores principales tanto como observadores pasivos como de consejería, la participación de estos actores deja en evidencia que la vinculación de ellos como red principal de soporte del usuario con el proceso de rehabilitación favorece el cumplimiento de objetivos, adherencia a esta forma de intervención, y a la perpetuación de recomendaciones en el hogar que complementen las terapias. La vinculación es un elemento que traspasa a todos los actores de la terapia.

Por lo tanto, otro de los ejes de intervención principales de T.O. es el vínculo como base de toda alianza terapéutica, los resultados de esta investigación arrojan que cuando se establece un vínculo efectivo entre el usuario y el resto de la unidad de intervención se facilitara el proceso de rehabilitación y se disminuirán las barreras restrictivas. Es importante considerar que la intervención no solo se reduce a la monta terapéutica, por lo tanto, el vínculo es tanto una estrategia como una forma de intervención que se puede realizar pie a tierra.

Finalmente, en efectos de esta investigación y como arrojan los resultados expuestos y descritos a lo largo de la misma, es primordial la existencia de una vinculación efectiva del usuario con el resto del equipo incluyendo al co-terapeuta. Esta nos permitirá conocer y reconocer aspectos actitudinales tanto del usuario como del caballo a trabajar en terapia, de esta forma existirá una terapia que responderá a los objetivos planteados. La transversalidad de la terapia ocupacional en equinoterapia no solo trabajara centrada en el usuario, sino que abarca gestión de redes, consejería familiar, proyecciones laborales y educacionales favoreciendo espacios de participación activa y empoderamiento de los usuarios como sujetos de derecho.

Respecto al trabajo de campo se pueden hacer distintas observaciones desde la propia experiencia vivenciada dentro de las terapias asistidas con caballos, la cuales favorecen o dificultan el desempeño en esta disciplina.

Dentro de los factores que dificultan el trabajo en la equinoterapia podemos encontramos la accesibilidad tanto en costo monetario como en infraestructura, al ser una terapia complementaria no cuenta con beneficios de los sistemas de salud y por ser una terapia cuyos costos de mantención del co-terapeuta son altos, por correspondencia el valor de las sesiones tienen valores que, dependiendo del centro, son altas. Respecto a la infraestructura visualizada en los centros en los que pudimos participar se observa que al ser un espacio natural el terreno es irregular por tanto el acceso se hace dificultoso. Otro factor que logramos identificar es la influencia climática debido que son terapias que se desarrollan en aire libre, hay días en que la temperatura puede afectar el estado de salud de los usuarios por lo tanto su asistencia es intermitente y afectar en el estado anímico del co-terapeuta. El estado emocional en el cual se presentan los usuarios también puede influir en el transcurso de la terapia debido a la capacidad del caballo de intuir. Todos estos factores son condicionantes en la continuidad de una sesión de equinoterapia los cuales son importantes considerar.

Por otro lado, durante el proceso investigativo se identificaron aciertos tales como la variedad de los enfoques de intervención en los entrevistados, quienes proporcionaron diversos puntos de vista respecto a la equinoterapia, los ejes centrales de cada centro y como estos consideran el rol de terapia ocupacional y su importancia en el equipo terapéutico. Se pudo explorar centros situados en distintos contextos, pero que sin embargo confluían en varios ejes temáticos los cuales permitirían ampliar el campo y las intenciones investigativas de esta línea.

Como recomendaciones para posteriores investigaciones de la línea temática de la terapia ocupacional cohesionada con las terapias asistidas con caballos, es dejar sustento teórico plasmado con enfoque ocupacional para validar nuestro trabajo y validar la equinoterapia como una terapia efectiva e integral.

7 Glosario

ALIANZA TERAPEUTICA: vinculación entre la unidad de intervención con el usuario

CO-TERAPEUTA: concepto usado para referirse al caballo de terapias.

EMANCIPACION: alude al rol activo del usuario respecto a la capacidad de conseguir un grado de autonomía.

EQUINOTERAPIA: es un método terapéutico que usa al caballo, las técnicas de equitación y las practicas ecuestres dentro de un plan interdisciplinario en áreas de salud, educación y ecuestre. Buscando la rehabilitación o habilitación, integración y desarrollo físico, cognitivo, psíquico, sensorial y social de personas con dificultades.

EQUIPO INTERDISCIPLINARIO: modalidad de trabajo basada en el trabajo en equipo que incluye otras profesiones del área de la salud y rehabilitación.

EQUITACION ADAPATADA: área de la equinoterapia dirigida a la intervención de aspectos emocionales, cognitivos, sensoriales y sociales

EQUITACION TERAPEUTICA: área de la equinoterapia dirigido a usuarios en situación de discapacidad que quieran practicar la equitación como deporte.

ETOLOGIA: Estudio del comportamiento animal

GALOPE: es el paso más rápido del caballo, corresponde a la marcha de carrera.

HIPOTERAPIA: área de la equinoterapia dirigida a la rehabilitación de aspectos motores o físicos.

MONTURA: o silla de montar, es un elemento que permite al jinete mantenerse sentado sobre el caballo.

OCUPACION: Consideraremos como "aquella faceta del empeño humano que da respuesta a las necesidades vitales de un individuo, que le permiten cumplir con las demandas sociales de su comunidad de pertenencia, así como al quehacer a través del cual el ser humano se distingue y expresa, revelando al agente del acto, y que se constituye en una forma de dar sentido a la existencia, construyendo y creando su identidad personal, cultural y social La ocupación puede constituir un vehículo o forma de dar sentido, significado a la existencia, incidiendo, por tanto, en el bienestar psicológico y, quizá también, espiritual del ser humano" (Moruno Miralles)

PIE A TIERRA: trabajo que realiza el usuario con el co-terapeuta que permite la vinculación sin necesidad de realizar monta.

PASO: es la marcha más normal y relajada del caballo de avance lento, tranquilo y cadencioso.

PESEBRERA: sitio cubierto donde se resguardan, descansan, duermen los caballos.

PICADERO: se refiere a un sitio delimitado por vallas utilizado para el trabajo con caballos.

TAA: terapias asistidas por animales.

TAC: terapia asistida con caballos.

TIA: técnico en intervenciones asistidas por animales.

TERAPIA COMPLEMENTARIA: terapias utilizadas para complementar un tratamiento convencional

TROTE: desplazamiento del caballo de velocidad moderada, el ritmo puede ser diferente en cada caballo.

Unidad de intervención: equipo compuesto por el receptor de intervención (usuario), técnicos de intervención asistida por animales (laterales o tirador), el co-terapeuta y terapeuta ocupacional.

8 Fotografías centros de equinoterapia



Ilustración 1 Facilitación monta terapéutica



Ilustración 2 Vínculo comprometido



Ilustración 3 Primer contacto usuario co-terapeuta



Ilustración 4 Co-terapeuta en picadero



Ilustración 5 Co-terapeuta en pesebrera



Ilustración 6 Otros animales del centro



Ilustración 7 Co-terapeuta 2 en pesebrera



Ilustración 8 Pesebrera

9 Bibliografía

- ANRE. (1991). *S/f*. Uruguay.
- Arias, V., Arias, B., & Morentin, R. (2008). Terapia asistida por caballos: nueva propuesta de clasificación, programas para personas con discapacidad intelectual y buenas prácticas. *Siglo cero: "Revista Española sobre Discapacidad Intelectual"*, 18-30.
- Aroca, B., & Hermida, N. (2016). *Relación terapéutica en terapia ocupacional*. Salamanca. Recuperado el 28 de noviembre de 2018, de <https://campus.usal.es/~psicologia/facpsi/wp-content/uploads/2016/05/Relaci%C3%B3n-terap%C3%A9utica-en-TO-Apuntes-taller-Educaterapia-5-marzo-USAL5.pdf>
- ASOCIACION IBEROAMERICANA DE REHABILITACIÓN DE INVALIDOS. (2005). *REVISTA IBEROAMERICANA DE REHABILITACIÓN MÉDICA*. *Revista Independiente de Rehabilitación Médica*. .
- Barbero, F. (2011). *Revisión y actualización de la Terapia Asistida con Animales: aplicaciones y beneficios en poblaciones específicas*. Barcelona: ISEP Barcelona. Recuperado el 28 de noviembre de 2018, de <https://asiscanblog.files.wordpress.com/2016/10/revisic3b3n-y-actualizacic3b3n-de-la-taa.pdf>
- Bellido, J., & Berruta, L. (2010). La relación terapéutica en terapia ocupacional. *Revista en internet*, 20. Recuperado el 2018, de <http://www.revistatog.com/num13/pdfs/modelotaylor1.pdf>
- Bender, R. (2011). *Hipoterapia*. Santiago, Chile: Mediterráneo.
- Blázquez, J. (2015). *La actividad física con caballos como medio terapéutico para mejorar la capacidad funcional y la calidad de vida de las personas de la Tercera Edad y de las afectadas por el síndrome de Fibromialgia: El Método Centauro como programa formativo de intervenió*. Barcelona. Recuperado el 2018, de https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2015/hdl_10803_297703/jbm1de1.pdf
- Cardo, M., & Brasesco, M. (2009). *EL NIÑO Y EL CABALLO DESDE UNA PERSPECTIVA PSICOLÓGICA*. Recuperado el 28 de noviembre de 2018, de <https://www.usal.edu.ar/archivos/psico/otros/cardo.pdf>
- Casal, J. (2003). TIPOS DE MUESTREO. *Epidem*, 3-7.
- Chapa, A. (2009). *Utilización de la equinoterapia*. Torreón, México.
- Congreso Argentino. (2016). *LEY N° 7959*. Salta, Argentina. Recuperado el 27 de noviembre de 2017, de <http://digesto.diputadosalta.gob.ar/leyes/7959.pdf>
- Congreso chileno. (1980). *Constitución Chilena*. Santiago, Chile.
- Congreso de Chile. (1990). *PROMULGA CONVENCION SOBRE LOS DERECHOS DEL NIÑO*. Santiago. Obtenido de <https://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=15824>
- Congreso de Colombia. (2015). *PROYECTO DE LEY 083 DE 2015 CÁMARA*. Bogotá, Colombia. Recuperado el 27 de noviembre de 2018, de [http://www.saludcapital.gov.co/Documents/Proyectos_de_Ley_en_curso/P.L.%20083-%202015%20Autismo%20\(1\).pdf](http://www.saludcapital.gov.co/Documents/Proyectos_de_Ley_en_curso/P.L.%20083-%202015%20Autismo%20(1).pdf)

- Corrales, E. (2011). El lenguaje no verbal: un proceso cognitivo superior indispensable para el ser humano. *Revista Comunicación*, 46-51. Recuperado el 2018, de <http://revistas.tec.ac.cr/index.php/comunicacion/article/view/823/737>
- Del Ser Martín, M. (2016). *Beneficios de la Terapia Asistida con .* Universidad de Valladolid, Facultad de Educación y Trabajo Social, Valladolid. Recuperado el 28 de noviembre de 2018, de <http://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/20575/1/TFG-G2056.pdf>
- Ekman, P. (1972). *Emotion in the Human Face*.
- Ernst, M., & De la Fuente, M. (2007). *Manual básico de hipoterapia: Terapia asistida con caballos*. Barcelona: La liebre de marzo.
- Escandell, M. (noviembre de 2014). *Humedicas*. Obtenido de Humedicas: <http://humedicas.blogspot.com/2014/10/boletin-iatrosnoviembre-2014-circulo.html>
- Escuela de Terapia ocupacional / Facultad de Medicina - Universidad de Chile. (noviembre de 2006). *Revista chilena de terapia ocupacional*. Obtenido de Uchile: http://web.uchile.cl/vignette/terapiaocupacional/CDA/to_simple/0,1374,SCID=20982%26ISID=729%26PRT=20974,00.html
- Falke, G. (2009). Equinoterapia. Enfoque clínico, psicológico y social. *Revista de la Asociación Médica Argentina*, 16-19. Recuperado el 2018, de http://psicoterapiaequina.cl/pdf/Equinoterapia_%20Enfoque%20cl%C3%ADnico,%20psicol%C3%B3gico%20y%20social.pdf
- Firth, A. (2010). Ethnomethodology. *Discurso y sociedad*, 597-614. Recuperado el 2018, de [http://www.dissoc.org/ediciones/v04n03/DS4\(3\)Firth.pdf](http://www.dissoc.org/ediciones/v04n03/DS4(3)Firth.pdf)
- García, L. (2017). *Bullying: ¿Cómo puede ayudar la Psicoterapia Asistida con Equinos (P.A.E.)?* Obtenido de Equus Centre: <https://emocionesconcaballos.com/ayudar-victimas-bullying-pae/>
- García, M. (2016). *DESARROLLO Y ANÁLISIS DE UNA INTERVENCIÓN DE TERAPIA ASISTIDA POR CABALLOS*. Universidad de León, León. Recuperado el 2018, de https://buleria.unileon.es/bitstream/handle/10612/6503/GARC%C3%8DA_MART%C3%8DNEZ_MARTA_2016_GCAFD.pdf?sequence=1
- Gómez, B. (2015). *Diseño de un programa de terapia asistida con caballo: Aproximación desde la TO*. Universidad Da Coruña, Facultad de ciencias de la salud, Coruña. Recuperado el 27 de noviembre de 2018, de https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/16785/GomezBonachia_Barbara_TFG_2015.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- González, V. (2015). *Terapias Asistidas Con Animales: Equinoterapia y la importancia de la inclusión familiar a la intervención*. Uruguay: Universidad de la Republica. Recuperado el 27 de noviembre de 2018, de https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/trabajo_final_de_grado_30_de_octubre_2015_victoria_gonzalez_ci.pdf
- Gross, E. (2006). *Equinoterapia, la rehabilitación por medio del caballo*. México D.F., México: Trillas.

- Guba, E., & Lincoln. (2002). Paradigmas en competencia en la investigación cualitativa. En E. Guba, *Por los rincones, antología de métodos cualitativos* (págs. 113-145). Sonora: El colegio de sonora.
- Hernández, H. (2016). *Biofolia. El clima como experiencia artística*. Madrid. Recuperado el 2018, de <https://eprints.ucm.es/42096/1/Biofilia.%20El%20clima%20como%20experiencia%20artistica.%20Hector%20Hernandez.pdf>
- López, F. (2002). El análisis de contenido como método de investigación. *Revista de educación*, 167-179. Obtenido de <http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/1912/b15150434.pdf?sequen>
- Morey, F. (2014). INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA CON CABALLOS VISIÓN DESDE LA PSICOLOGÍA. *Unife*, 49-60. Recuperado el 2018, de <http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2014/AVANCES.F.Morey.pdf>
- Muñoz, B. (2013). *Terapia asistida por animales de compañía aplicada en una residencia geriátrica en el medio rural*. Murcia. Recuperado el 28 de noviembre de 2018, de <https://www.tesisenred.net/handle/10803/123907>
- Núñez, V. (2012). *Vivencias en la equinoterapia*. Universidad del BíoBío, Facultad de Humanidades, Chillán. Recuperado el 28 de noviembre de 2018, de http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/1553/1/N%C3%BA%C3%B1ez%20Morales_Violeta%20Andrea.pdf
- Paidós. (s/f). *TÉCNICAS DE PRODUCCIÓN DE INFORMACIÓN*. Recuperado el 2018, de <https://investigacionaniversario.wordpress.com/tecnicas-de-produccion-de-informacion/>
- Rodríguez, H. (2011). *Manual del huaso chileno*. Santiago, Chile: EJM impresos.
- Romero, D. (2003). *También es considerada como una relación de esperanza mutua, es decir, tanto el usuario como el terapeuta ocupacional busca una respuesta positiva tras la .* Barcelona: Masson.
- Romero, I. (21 de enero de 2016). *CreatiaBusiness*. Recuperado el 28 de noviembre de 2018, de <https://creatiabusiness.com/coaching-con-caballos/>
- Rossetti, J., & King, C. (2010). Use of animal-assisted therapy with psychiatric patients. *Journal of Psychosocial Nursing*, 48. doi:10.3928/02793695-20100831-05
- Santos, S. (2005). El ser humano como ser ocupacional. *Rehabilitación*, 195-200.
- SAVALnet. (9 de noviembre de 2015). *SAVALnet.cl*. Recuperado el 27 de Noviembre de 2018, de <https://www.savallnet.cl/mundo-medico/reportajes/el-trote-del-equino-sanacion-a-traves-del-movimiento.html>
- Soberanes, P. (2017). *La sabiduría del caballo para la sanación del ser humano .* Saltillo, México.
- Soldevila, T. (28 de septiembre de 2009). *Coaching con caballos. Un enfoque diferente del Coaching*. Recuperado el 28 de noviembre de 2018, de Tisoc: Coaching con caballos. Un enfoque diferente del Coaching
- Urbano, H. (2007). EL ENFOQUE ETNOMETODOLÓGICO EN LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA. *LIBERABIT*, 89-91. Recuperado el 2018, de <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v13n13/a11v13n13.pdf>

- Urra, F. (27 de noviembre de 2018). *HISTORIA DE LA EQUINOTERAPIA EN CHILE*.
Obtenido de equinoterapiachile:
http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-equino/historia_equinoterapia_chile.pdf
- Vasilachis, I. (2006). Estrategias de investigación cualitativa . En I. Vasilachis, *La investigación cualitativa* (págs. 1-22). Barcelona: Gedisa Editorial.
- Velázquez, R. (2 de julio de 2016). *Novedades Quintana Roo*. Recuperado el 27 de noviembre de 2018, de sipse: <https://sipse.com/novedades/la-equinoterapia-es-efectiva-pero-poco-accesible-alimentacion-costos-rehabilitacion-cancun-211977.html>
- Watson-Gegeo, K. (1988). Ethnography in ESL: Defining the essential. *TESOL Quartely*, 575-592.
- Wei, L. (29 de mayo de 2016). *Redacción*. Recuperado el 27 de noviembre de 2018, de <https://www.redaccion.com.ar/por-que-se-necesita-ley-de-equinoterapia/>
- Willard, & Spackman. (2005). *Práctica actual de la terapia ocupacional*. Madrid: Pamericana.

10 Anexos

10.1 Pauta entrevistas

10.1.1 Pauta de entrevista para profesionales

Estimada/o a continuación se realizará una entrevista con fines educativos donde la información será utilizada solo con ese fin. (Realización de tesis en relación con la equinoterapia y terapia ocupacional)

La entrevista será realizada por estudiantes de quinto año de la carrera de Terapia Ocupacional de la Universidad Andrés bello.

Nombre:

Edad:

Ocupación/profesión:

Años de ejercicio:

Tiempo que lleva en equinoterapia:

Centro en donde se desempeña:

¿Cuáles son los profesionales que participan de las terapias?

¿Cómo conoció la equinoterapia?:

¿Cuáles son los beneficios entregados por la equinoterapia?:

¿Qué tipos de usuarios asisten a este centro?

¿Cuál es la importancia de la vinculación con el caballo?

¿Crees que es importante conocer al caballo para realizar una intervención?

¿Consideras un aporte en el equipo la terapia ocupacional?:

¿Qué áreas trabaja la Terapia Ocupacional que no trabajen otras profesiones?:

¿Crees que es importante trabajar en conjunto a la familia?

10.1.2 Pauta de entrevista para terapeutas ocupacionales

Estimada/o a continuación se realizará una entrevista con fines educativos donde la información será utilizada solo con ese fin. (Realización de tesis en relación con la equinoterapia y terapia ocupacional)

La entrevista será realizada por estudiantes de quinto año de la carrera de Terapia Ocupacional de la Universidad Andrés Bello.

1. Nombre:
2. Edad:

3. Profesión:
4. Año de egreso:
5. Años de ejercicio ocupacional:
6. Centro de equinoterapia en cual se desempeña:
7. Tiempo que lleva en equinoterapia:
8. ¿Cómo conoció la equinoterapia?:
9. ¿Desde la práctica, cuáles son los beneficios que ha observado en sus usuarios?:
10. ¿Qué diagnósticos o situaciones de salud son los más frecuentes en equinoterapia?:
11. ¿Qué modelos de intervención utiliza en la equinoterapia?:
12. ¿Qué pautas de evaluación o modelos de terapia se aplican en el trabajo con animales?:
13. ¿Adaptación, cambios, como, cuáles? Durante la sesión de equinoterapia:
14. ¿Como es el trabajo con los cuidadores/padres? (Descripción):
15. ¿Cuál es el rol del terapeuta ocupacional en hipoterapia? (Descripción):
16. ¿Cuál es el rol del terapeuta ocupacional en equitación terapéutica?:
17. ¿Cuál es el rol del terapeuta ocupacional en equitación adaptada?:
18. ¿Por qué consideras importante tu rol como TO en este centro?:

19. ¿Por qué consideras importante el rol de to en general en equinoterapia?:
20. ¿Crees que solo se ve beneficiada la intervención desde el ámbito físico?:
21. ¿Qué ámbitos del usuario se trabaja más desde terapia ocupacional en equinoterapia?:
22. ¿Existe un ámbito de intervención prioritario en el trabajo con caballos ?, ¿por qué?
23. ¿Consideras que la equinoterapia es suficiente como única forma de rehabilitación? Si-No ¿por qué?
24. ¿Potencialidades, beneficios, limitaciones de las sesiones de equinoterapia?:
25. ¿Como observa el trabajo de equinoterapia en Chile?:
26. ¿Conoce Información de otros países, otras formas, métodos?
27. ¿Qué tan importante es el vínculo terapeutico entre el caballo y el usuario?
28. ¿Qué estrategias son las utilizadas para fortalecer el vínculo con el caballo?

10.1.3 Pauta de entrevista para padres/cuidadores:

Estimada/o a continuación se realizará una entrevista con fines educativos donde la información será utilizada solo con ese fin. (Realización de tesis en relación con la equinoterapia y terapia ocupacional)

1. Nombre: La entrevista será realizada por estudiantes de quinto año de la carrera de Terapia Ocupacional de la Universidad Andrés Bello.

m

b

re:

2. Edad:
3. Rol: (padre, madre, cuidador)

4. Nombre del usuario:
5. Edad del usuario:
6. Diagnóstico de usuario:
7. Modo de derivación:
8. ¿Cómo conoció la equinoterapia?:
9. ¿Qué sabe sobre la equinoterapia?:
10. ¿El usuario se atiende con terapeuta ocupacional?:
11. ¿Conoce el rol de terapia ocupacional en la equinoterapia?:
12. ¿Considera usted, que solo con equinoterapia se logra un buen proceso de rehabilitación?:
13. ¿Recomendaría a familiares/amistades la equinoterapia?:
14. ¿Siente que el usuario muestra interés por participar de las sesiones de equinoterapia?:
15. Cantidad de sesiones de trabajo con el usuario:
16. ¿Qué trabajo han realizado con usted? Como padre/madre/cuidador?:
17. ¿Qué cambios ha visualizado en el usuario (físicos, anímicos, motivacionales?:
18. ¿En qué se diferencia esta terapia de otras?:
19. ¿Cómo observa usted la vinculación con del usuario con el caballo?:
20. ¿Qué aspectos facilitan la relación, desde su punto de vista?:
21. ¿Cree que es importante el vínculo con el caballo?:
22. ¿Qué estrategias cree que son las utilizadas?:

10.2 Consentimiento informado



Consentimiento Informado

Yo _____, RUT _____, declaro conocer el propósito del trabajo de investigación (seminario de título) en el centro de equinoterapia Kawelche que están desarrollando las estudiantes de Quinto año de la carrera de Terapia Ocupacional de la Universidad Andrés Bello, y autorizo a los estudiantes:

RUT: _____

RUT: _____

RUT: _____

RUT: _____

A utilizar la información entregada exclusivamente para fines académicos.

Las estudiantes se comprometen a proteger la identidad individual posterior a la recolección de la información, y a no divulgar los datos personales en otros espacios o medios no autorizados en éste documento.

Además autorizo el uso de material audiovisual como fotografías, audios o videos como apoyo para su investigación.

Firman las partes

Estudiante 1

Persona que autoriza

Estudiante 2

Estudiante 3

Estudiante 4

Santiago, ____ de ____ 2018

Ilustración 9 Consentimiento informado

10.3 Carta Gantt

Tabla 2 Carta Gantt

		MARZO	ABRIL															
		SEMANA 4	SEMANA 1				SEMANA 2				SEMANA 3				SEMANA 4			
		S	J	V	S	D	J	V	S	D	J	V	S	D	J	V	S	D
TAREA	Nº DIAS	31	5	6	7	8	12	13	14	15	19	20	21	22	26	27	28	29
Reunión con centro de equinoterapia KawellWenuy	1																	
Visita al centro de equinoterapia KawellWenuy	3																	
Entrevista a profesionales (ps, to, equinoterapeuta)	3																	
Redacción relato etnográfico	2																	
Transcripción Entrevista y selección de información	5																	
Observación de las terapias																		
Gestión de contacto centro de equinoterapia Kawellche																		

10.4 Codificación de entrevistas

Tabla 3 Codificación de entrevistas

Entrevistado y Ocupación	Rol Terapia Ocupacional	Estrategias de intervención en equinoterapia	Descripción vínculo terapéutico	Beneficios Terapia Ocupacional
	<p>1. Rol sociopolítico de la Terapia Ocupacional</p> <p>2. Disciplina de carácter Transversal</p> <p>3. Rol facilitador</p>	<p>1. Participación en la comunidad</p> <p>2. Participación familiar</p> <p>3. Vinculación con el co-terapeuta</p>	<p>1. Vínculo comprometido y respetado</p> <p>2. Conocer al co-terapeuta</p> <p>3. Motivación intrínseca</p>	<p>1. Beneficios integrales</p> <p>2. Desarrollo de habilidades sociales</p> <p>3. Vida cotidiana</p>

<p>Nombre: Eduardo Ceballos</p> <p>Ocupación: Terapeuta Ocupacional, centro Kawellche</p>	<p>(2) "Para que haya un mal resultado tiene que haber un mal proceso. Que es lo más común en personas que no tenían formación adecuada en el tema sensorial o conductual, llegaba un usuario y no hacían terapia de suelo, puede que al niño le encanten los caballos pero cuando ves un animal mucho más grande que a nivel conductual genera miedo obviamente habrá disconfort y se extrapola al tema de la sesión, y el niño vendrá más descompensado a nivel conductual. O también en el tema</p>	<p>(1) "Modelo de ocupación humana, modelo canadiense y de integración sensorial. Pero si hablamos de modelos que como terapeutas ocupacionales igual utilizamos, acá trabajamos con el Sistémico familiar, técnicas del rehabilitador más para adultos, técnicas del biomecánico en usuarios con PBO o para manejo de cicatrices que pueda estar interviniendo en alguna movilidad funcional, técnicas del conductual, técnicas del cognitivo-conductual con los padres de la mano</p>	<p>(2) "Hay que tener un manejo completo, desde etología y manejo conductual es esencial, manejar la conducta del caballo, de conocer también sus principales factores de comunicación, ellos son muy expresivos, la mirada, las orejas que son parte de su lenguaje, factores de riesgo, es importantísimo o capacitarse en el manejo y en etología, es distinta la etología entre caballos que con humanos, esa parte la ve la médico veterinario ya que la visión del caballo es diferente, la audición, y por eso es</p>	<p>(1) "Es muy amplio, si tú lo ves como terapia asistida por animales (TAA) va a depender del objetivo que te plantees con el caballo, ahora si lo ves a nivel global el caballo te puede traer beneficios emocionales, sensoriales, sociales, conductuales o en diferentes atmosferas del desempeño ocupacional, pero al final, si tú lo ves como Terapia Asistida por Animales que el objetivo se logre a como se planteó, el caballo es tu herramienta pero los objetivos los planteas tú, por eso los objetivos que logres con el usuario va a</p>
---	--	---	--	---

	<p>sensorial, al usuario le encantaban los caballos y al subirse el niño era hiperresponsivo o vestibular y se descompensó. Te puedes encontrar con usuarios que no le gustan los caballos y no puedes obligarlos, hay que tener la capacidad de no creernos dioses y validar al niño como un ser ocupacional que tiene la opción de que no le guste el tema del caballo y si no le gusta hay que buscar la forma de realizar terapia con otros animales, no se le obliga. Hay que validar los intereses y motivación propia, si no hay</p>	<p>del modelo sistémico familiar, control motor sobre todo con parálisis cerebral, el fuerte es el modelo de ocupación humana (MOHO), de hecho uso mucho las pautas del MOHO para evaluar el tema de la participación ocupacional, uso mucho el SCOPE porque me da lo que quiero porque habla de la participación ocupacional y evalúa en diferentes contextos y evalúa la capacidad de desempeño, volición, habituación y el ambiente, que potencia o altera el desempeño ocupacional. Yo he hecho cursos del Modelo de ocupación</p>	<p>importante lo de los estímulos, acá los caballos han sido Transantiago, reno, huaso, piratas, de todo, y en base a eso mismo la sensibilización es súper importante que ese trabajo lo hace la médico veterinario y marco que maneja mucho sobre caballos (dueño del centro). Es importante el trabajo en conjunto porque nadie obliga al terapeuta a que sea un maestro en caballos, he ido a centros donde el que hace la terapia tira al caballo lo que es riesgoso, en intervenciones asistidas por animales</p>	<p>dependen de tu plan de intervención.”</p>
--	---	--	---	--

	<p>motivación no hay aprendizaje significativo, como hablar de ocupación humana, si no tengo tema volitivo no avanzara.” (2) “El terapeuta ocupacional sería como el miembro del equipo que sería transversal dentro del proceso. Los chiquillos kinesiólogos trabajan mucho lo motor, los fonoaudiólogos mucho el lenguaje y se quedan ahí. Hay algo súper importante, no sé si has escuchado que siempre tener un propósito final, cuando yo planeo un plan de intervención siempre hay que tener un fin último, donde yo</p>	<p>humana (MOHO) y de integración sensorial (IS), a Carmen Gloria de las Heras le dije que me encantaba el MOHO pero que sentía que era una secta igual que la IS, que al final se tiran palos uno a otros y generaban discusión siendo que la IS con el MOHO se relacionan mucho con las capacidad perceptivas y motoras, y puede salir algo muy rico de ahí, manejo de la habituación y del ambiente, por ejemplo de la familia que son los encargados de la dieta sensorial. Si tu mezclas el control motor con el MOHO salen cosas hermosas, por</p>	<p>te piden que haya alguien netamente preocupado del caballo, netamente por un confort del animal. Si yo veo que el caballo esta incomodo lo cambio. Es importante conocer a los caballos, es trascendental , yo conozco todas las mañas de los caballos hasta en la comida. En las actividades es súper importante saber cuándo entregar los estímulos, está bien que este sensibilizado (el caballo) pero si podemos evitar que el caballo perciba como nocivo el estímulo mejor evitar, todo por el bienestar animal.” (3)</p>	
--	---	--	--	--

	<p>apunto. Si le preguntas a un kinesiólogo cuando daría de alta a un usuario te diría cuando mejore funcionalidad de miembro superior, y el fono cuando diga la "r" pero para que, si lo vemos desde la terapia ocupacional nos vamos a los años 40 desde lo mecanicista y por eso es importante el terapeuta ocupacional porque obviamente nosotros nos enfocamos en lo que sería la necesidad del usuario desde la ocupación, que necesita ese usuario para ser independiente en el contexto escolar, que necesita</p>	<p>ejemplo la teoría de la actividad sería la ocupación en sí, la teoría del medio ambiente se enfoca en que las actividades significativas, si no son significativas no generan procesamiento o amigdalino, porque la amígdala es la encargada de las emociones, el hipocampo del aprendizaje y eso está todo dentro del sistema límbico, si no hay motivación vas a generar emociones negativas y no vas a aprender, ya que el discomfort no está permitiendo se active la amígdala con emociones positivas y eso hace que el aprendizaje de</p>	<p>"Idealmente sobre todo con los más grandes uso la terapia proyectiva con caballos, idealmente me gusta que ellos elijan el caballo y que uno parta con eso, desde ahí parte la motivación. La terapia no parte cuando inicio la sesión dentro del campo, la terapia parte de que el niño entro al centro, si partimos mal de ahí es probable que repercuta dentro del picadero. Idealmente es que se trabaje terapia de suelo como después la terapia sobre el caballo y eso depende mucho del usuario, si veo un usuario que es más espástico voy</p>	
--	---	--	---	--

	<p>actualmente para que él se sienta validado como ser ocupacional, a lo mejor pueden ser cosas que la gente lo ve como algo súper chiquito, para mí el terapeuta ocupacional es el único profesional del área de la salud que es capaz de entender las diferentes problemáticas en diferentes desempeños. Si nos posicionamos desde el MOHO podemos entender las capacidades perceptivo-motoras, como de procesamiento de elaboración o de comunicación interacción. Muchas veces no nos</p>	<p>hipocampo, de la memoria, no se integre y se vaya. Si lo ves desde el control motor y MOHO si uno no genera una actividad motivante para el niño, ese aprendizaje no se va a plasmar y no va a ser un aprendizaje significativo y partir de ahí es que la relación entre el movimiento y la motivación, y con la habituación, yo no saco nada con trabajar a un usuario con parálisis cerebral sobre el caballo que trabaje tan bien, que venga Berta Bobath y Karol a felicitarme, pero si el niño llega a la casa y está todo el día acostado, por eso es</p>	<p>a buscar un caballo que tenga la marcha más homogénea posible y más delicada posible para que no se aumente el tono y ahí yo puedo sugerir a un caballo pedir uno en particular.”</p>	
--	---	--	--	--

	<p>alcanza para intervenir solos pero tenemos la capacidad también de entender en base a eso que es lo que hacen los demás miembros del equipo de trabajo como el kinesiólogo el fonoaudiólogo o el psicólogo, pero el que maneja de diferentes áreas es el terapeuta ocupacional y de equinoterapia para mí es un agente importantísimo y a veces el terapeuta ocupacional no se la cree, como te digo, el único que a lo mejor podría plantear objetivos para diferentes perfiles de usuarios que hay y</p>	<p>que también desde la habituación, la rutina, los roles y los hábitos que uno tiene que trabajar. Es por eso que la definición que yo coloque en base a lo que era la equinoterapia centrado en la ocupación (EQUINOCEO) tiene que ver con eso, con la forma que tenemos de poder hacer que las potencialidades que podamos trabajar sobre el caballo las podamos extrapolar a otro contexto, no sacamos nada con que funcione muy bien acá si cuando salen a la comunidad vuelven a ser personas en situación de discapacidad, por eso es la importancia y por lo que</p>		
--	---	--	--	--

	<p>objetivos que sean basados en un propósito o fin último, si tu armas un plan de intervención el propósito al final suena un poco utópico pero es cuando yo voy a dar de alta a ese usuario".</p> <p>(1) "Depende mucho del niño, si un usuario llega a equitación terapéutica es porque tiene un nivel de funcionalidad alto, y se debería apuntar a algo más psicosocial, por lo tanto, el terapeuta ocupacional debería tener mucho mayor manejo en psicosocial, lo que podría apuntar en ciertas partes a lo que es inclusión laboral o prelaboral,</p>	<p>deberíamos luchar los terapeutas ocupacionales porque somos los que podemos ver a los diferentes perfiles de usuarios sobre el caballo. Porque el kinesiólogo se podría manejar muy bien con un niño con parálisis cerebral o con un mielo, el fonoaudiólogo con usuarios con trastorno del espectro autista o Síndrome De Down pero solo en tema de habla y lenguaje, pero el único que puede cruzar todo eso sería el Terapeuta ocupacional (T.O.), lo malo es que el T.O. no se da cuenta, le cuesta empoderarse, ese es el principal</p>		
--	---	---	--	--

	<p>desde la habituación, seguimientos de instrucciones que es importantísimo. La causalidad personal que los usuarios tienen en base a las actividades que es donde más uno ve las tres etapas de la re-motivación. Es importante que este el terapeuta ocupacional ahí porque a veces no hay un buen manejo de la exploración, competencia y logro, y tiende mucho a apresurar procesos y se terminan frustrando los chiquillos porque no a lo mejor no estaban preparados todavía.”</p> <p>(1) “Acá</p>	<p>problema. Yo cree una pauta con diferentes elementos, tiene 18 hojas, un poquito larga pero que si evalúa los diferentes componentes del desempeño ocupacional, ahí tengo todo lo que evalúa MOHO , tengo la evaluación motora, cognitiva, sensorial, y pautas integradas dentro de esa pauta como Apgar familiar, Zarit, Vancouver por si hay cicatrices, WEEFIM, escala de Bobath, es un compilado y aparte un cierto check list de cosas que son más de equinoterapia en sí.”</p> <p>(2) “Sí, yo una vez al mes intento hacer actividades</p>		
--	---	---	--	--

	<p>trabajo con dos fundaciones, Tierra Esperanza (que son chiquillos infractores de ley y presentan adicciones) y con SENAME. Algunos vienen como tiradores y ayudan en las terapias, se da un tipo de terapia proyectiva y buscamos que los chiquillos tengan un reforzador y trabajar con la causalidad personal, volición y sentido de eficacia desde algo positivo, porque estos chiquillos siempre han tenido un sentido de eficacia en cuanto a quien es más "choro", quien roba mas, quien</p>	<p>con los papas donde centro todo en base a competencias, por ejemplo ayer fue la actividad de fiestas patrias y el fin es ese, que vengan acá y hagamos juegos típicos chilenos sobre el caballo, jugamos rayuela, yo hice un huaso que anda por ahí al que hay que darle un anticucho y tienen que tirarlo en la boca de lejos, la rana, la argolla todo en caballo y eso lo hacen con ticket, entonces ellos llegan acá y compran un ticket, todos podían jugar, toda la familia, y con el ticket van a jugar y los recopilaban para canjearlo por cosas y ahí la idea aparte de</p>		
--	---	--	--	--

	<p>es más violento y la idea es salir de eso e irnos a otro ámbito que sería validarlo en base a algo bueno. Como te digo, la idea es tener un abordaje holístico, acá trabajamos con chiquillos dirigido a inclusión laboral, o trabajamos con chiquillos de COANIL y chiquillos con más problemas sicosocial de SENAME y fundaciones, tenemos de todo.”</p>	<p>vincular y lograr cohesión en la dinámica familiar, es que los papas vean lo complejo que es generar actividades sobre el caballo con el fin de que entiendan lo que hacen los usuarios, y ahí los papas se dan cuenta que no es tan fácil y funciona súper bien. Es súper gratificante que los papas se den cuenta que los niños tienen muchas más capacidades, pasó que muchos niños que sacaron más puntaje que los papas, y la plata que se junta es para comprar uniforme para el equipo de futbol del centro “Kawellche F.C.” jugamos contra los de</p>		
--	---	--	--	--

		<p>Imagina, la idea es comprar el uniforme y en base a eso hicimos la actividad, la idea es irlo a comprar con ellos mismos. Entrenan sobre el caballo y es un chiste, les enseñamos a cabecear y todo sobre el caballo. Fuera de estas actividades que se realizan incluyendo a los papas, Actualmente no, como no contamos con psicólogo, solamente en talleres de una vez al mes donde se abordan las temáticas que van surgiendo a lo largo del mes.</p>		
<p>Nombre: Paulina Antilef. Ocupación: Terapeuta Ocupacional,</p>	<p>(1) “El TO aborda todos los componentes del usuario, buscando la</p>	<p>(2) “Los padres acompañan la Terapia si no generan una disrupción en</p>	<p>(1) “Si de hecho para nosotros como terapeutas ocupacionale</p>	<p>(3) “He pesquisado avances en todo ámbito del desarrollo psicomotor,</p>

<p>centro de rehabilitación integral rayün</p>	<p>independencia y funcionalidad de este. Tiene como pilar de la intervención el ámbito socioemocional del participante.” (2) “El TO tiene el conocimiento y la práctica para diseñar, entregar las directrices para una intervención completa para el usuario y su contexto.”</p>	<p>sus propios hijos, también participan dentro de actividades en picadero. Por otro lado, en la evaluación ellos entregan la información relevante acerca del funcionamiento de sus hijos.”</p>	<p>es el más importante o el vínculo ya que no desconocemos ningún factor al momento de evaluar e intervenir en pro del usuario considerando todo su contexto. Además este vínculo es lo que hace significativo este tipo de terapia.”</p>	<p>desde destrezas y funciones básicas a las más complejas, como también en el desempeño de los participantes dentro del contexto de terapia y en otros próximos donde se desempeñan, principalmente familiar y escolar.” (1) “El ámbito físico esta innato dentro de la intervención, pero se beneficia también otros aspectos socio-emocionales, cognitivos, lenguaje y funcionalidad del participante.” (1) “El ámbito socioemocional es prioritaria dentro de la intervención, ya que determina y</p>
--	---	--	--	---

				<p>repercute en como el espacio donde realizas la intervención sea un contexto potenciador para el desarrollo del usuario.”</p> <p>(1) “Los beneficios de la Equinoterapia repercuten en todo ámbito del desarrollo humano, como también sus potencialidades. Las limitaciones están dirigidas principalmente al ámbito motor, reajuste de fármacos o condiciones de salud adversas, cualquiera que disminuya la energía o genere incomodidad para el participante. Son situaciones adaptables de todas formas.”</p>
Nombre: Carla	(2) “Sí, hace	(3) “: mmm no	(1) “Yo creo	(1) y (2)

<p>Lavín, madre de Bruno, usuario con trastorno espectro autista, Centro Kawell Wenuy</p>	<p>un año que esta con Terapeuta ocupacional, con método aba. Mmm podría ser un rol facilitador, me refiero que apoya constantemente a los pacientes, utilizando juguetes, herramientas no sé. También me imagino intercambio de roles.”</p>	<p>las conozco, pero por lo que me explicaron hoy en la entrevista inicial logre entender que son variadas según la necesidad de cada niño, por ejemplo, que primero se acaricie el caballo para después montar, como también los diferentes mandiles como sensoriales, no se algo así me imagino.”</p>	<p>que es fundamental porque si no hay vinculo los niños y/o jóvenes no se podría lograr una buena intervención, me imagino que el miedo o la ansiedad jugaría en contra al momento de montar, y por lo que he escuchado el caballo también “siente” lo que uno transmite, por lo que es importante generar un vínculo de confianza entre ambos, es decir del caballo y del niño”</p>	<p>“Mmm desde lo que conozco de terapia ocupacional con las sesiones que ha tenido el bruno con su terapeuta, yo creo que aumentar su independencia y autonomía, el desarrollo de habilidades sociales que con lo que he visto en reportajes igual el caballo ayuda a que el niño logre desarrollar vínculos, adquiera roles, que se preocupe de otro, desarrollo de la empatía yo pienso, no sé.”</p>
<p>Nombre: María cornejo. Madre de Javier, usuario con síndrome de Down, Centro Kawell Wenuy</p>	<p>(1) No, solo se trata en controles médicos con un médico general. Pucha, desde lo que he visto hoy en las terapias que les</p>	<p>(3) “Por lo que vi en la tele, una de las estrategias es que los niños generen como un lazo con el caballo algo así como peinarlo, darle comida,</p>	<p>(1) “obvio que sí, ya que es la herramienta de trabajo por decirlo así de manera fea jaja, si los niños no interactúan de manera</p>	<p>(1) “Mmm que difícil jaja, pucha yo me imagino que trae una variedad de beneficios, tanto como psicológicos, sociales y motores,</p>

	<p>hacen a los otros niños me imagino que corregir ciertos hábitos como la postura, desarrollar de mejor manera la coordinación del cuerpo, de la comunicación yo creo que son profesionales que se preocupan de todo, por lo que observe en las sesiones en la mañana.”</p>	<p>acariciarlo onda el trabajo que se hace sin subirse al caballo, el previo para que después se sientan en confianza y se puedan subir”</p>	<p>correcta me imagino que no se puede lograr la sesión, no pueden montar el caballo, aparte al ser un animal tan grande yo creo que los niños también deben sentir algo de miedo, respeto no sé. Por lo tanto también me imagino que se debe trabajar desde ahí generando un vínculo como de amistad, de confianza donde el niño sienta seguridad de interactuar y montar al caballo.”</p>	<p>porque aparte de desarrollar musculatura y potenciar lo físico yo creo que también se desarrollan habilidades sociales, el niño saca más personalidad.”</p>
<p>Nombre: Sofia Madre de Gabriel usuario con parálisis cerebral, Centro kawell wenuy</p>	<p>(1) y (2) “Si esta con terapeuta ocupacional en la teletón y acá en el centro desde mayo aproximadamente, y pucha desde lo que observo aquí</p>	<p>(3) “Creo que estrategias hay muchas, yo misma las he evidenciado, desde que llego el Gabriel todas las niñas intentaron que el Gabriel se</p>	<p>(1) “Totalmente que sí, ósea si el Gabriel no interactúa desde un principio con los caballos de manera paulatina olvídate que se sube, a</p>	<p>(1) y (2) “Muchos beneficios, yo lo siento cada día luego de irme de la sesión, siento que el Gabriel mejoro un poco su postura, quizás nadie</p>

	<p>y en sus sesiones en la teletón puedo mencionar que los terapeutas tienen como muchas personalidades es jaja, o variados roles. De repente veo que ayudan al Gabriel en lo físico, luego en lo social, como que los terapeutas pueden trabajar desde distintas maneras, y eso también lo observo aquí, de repente trabajan su postura, luego su sensibilidad, su cotidianidad, etc.”</p>	<p>involucraré lo más posible con la paloma, trabajando a través de la confianza para que luego se subiera al caballo, desde un momento era solo caricias hacia la paloma, y de a poco logro subirse con confianza, aunque sean 5 minutos, pero yo siento que el Gabriel lo disfruta, incluso siento que ahora interactúa con los animales, cuando vamos por la calle y hay perros él intenta acercarse para acariciarlo”</p>	<p>través de las sesiones yo siento que Gabriel logro involucrarse, como que siente la seguridad con las niñas y con el caballo, constantemente sonrío cuando se sube al caballo, lo acaricia a su manera, es como si sintiera cariño por él”</p>	<p>lo nota pero hay días que debo hacer menos esfuerzo físico para que se levante, a veces creo que acá se deja querer un poco y se pone flojo jaja, también observo en el más expresión en su rostro, como más intención comunicativa, estoy muy contenta de esos pequeños logros que observo”</p>
<p>Nombre: Marcos Retamal Ocupación: Equinoterapeuta, fundador centro Kawellche.</p>	<p>(1) "lo que pasa es que con el correr del tiempo me di cuenta de que se pueden hacer muchas</p>		<p>(2) “La equinoterapia no es solamente lo físico, los terapeutas o fonoaudiólogos van a un</p>	<p>(1) “El kinesiólogo está enfocado en la parte motriz, el terapeuta ocupacional está enfocado</p>

	<p>cosas y eso que implica que tú puedes incorporar más profesional dentro de la terapia, no necesariamente, que estén dentro de cuatro paredes, por ejemplo, el fonoaudiólogo, el terapeuta ocupacional, el psicólogo, todos pueden salir del box y hacer su trabajo en el campo. Cuando llegan aquí creen que es llegar y hacerlo, pero cuando empiezan quedan impresionados, aquí la recepción con los chicos es muy diferente, este lugar es como un oasis, tenemos muy pocas</p>		<p>centro, pero el que se empodera en el centro es el kinesiólogo, esto es un problema, hay que ver la terapia de los distintos especialistas como una sola que sea complementaria. Por ejemplo, el terapeuta hace su actividad mientras el kinesiólogo ve las posturas, ese es el enfoque que tengo para este centro, yo hice un curso solamente de esto y lo demás lo he aprendido con el pasar de los días, desde la terapia hasta el tema de los caballos, partiendo por las monturas hasta el amansamiento de los caballos, los que cumplen</p>	<p>en lo cotidiano, en el día a día, que ellos tienen que ir al colegio, que tienen que tomar micro, les van reforzando lo que el profesor les está pasando en el colegio, por ejemplo, algo puntual: los números, tu arriba del caballo los puedes reforzar. Entonces, la dinámica del profesor que atiende a 45 alumnos es distinta, ya que el terapeuta en el centro lo hace personalizado, esta es una de las principales diferencias. Lo mismo con el fonoaudiólogo, en la terapia normal, él lo hace en un metro cuadrado entre cuatro paredes, a</p>
--	---	--	--	---

	<p>distracciones, ellos están acostumbrados a que el espacio sea pasivo y hay una evolución al trabajar en este espacio. Aquí tratamos muchos diagnósticos, desde tea, hiperactividad, diversidad funcional, aquí tratamos de diversas formas y por eso la evolución de los usuarios es diferente. Con estas terapias y mi enfoque es darles la posibilidad de incluirlos dentro de la sociedad, aquí los chicos llegan hasta los 25 en el colegio, después de esa edad. No se les prepara, aquí yo estoy preparando la infraestructura y talleres laborales</p>		<p>un rol importante y pasando a ser terapeutas. En el centro llegan muchos animales que están mal criados, esas mañanas hay que sacárselas, caballos que piensan que con algunos movimientos les van a pegar, se asustan y puede ser peligroso para los usuarios. Los caballos de la hípica son de 3 a 5 años, luego tienen dos destinos, un centro como este o un plato de itada, lo máximo para construir es de 15 millones y para eventos 3 millones, la diferencia que tenemos con una fundación es que no damos certificados para que las empresas</p>	<p>diferencia con el caballo, reforzándolo el caminando y reforzando, entonces el usuario hace dos cosas, la primera es el ejercicio de reforzamiento que hace el fonoaudiólogo y la otra es mantenerse arriba del caballo, concentrados e en el equilibrio que debe tener para estar en ese lugar.”</p>
--	--	--	--	--

	<p>para darles la opción, ellos son competentes y comprometidos, no faltan al trabajo. El plan es no traspasar tanto los costos a los usuarios, porque hay más centros como este, pero la idea es ayudar a los usuarios y no hacerse millonarios, la cuota aquí son veinticinco mil pesos lo que yo pido como aporte. La proyección de este proyecto es de 5 años, actualmente llevo 2.”</p> <p>(1) La equinoterapia debe tener ciertos resguardos, sobre todo en problemas de columna como escoliosis, se</p>		<p>puedan reducir impuestos, por lo tanto es complejo conseguir fondos. La idea es hacer una terapia complementaria con compromiso de los padres, esto no es una guardería, los padres deben trabajar activamente con el centro en todo sentido. La idea final es pasar a hacer todo este centro en una granja terapéutica, gallinas, chinchillas y todos los animales. Que los chicos interactúen con los animales. He conocido muchos centros, donde he recopilado información para aplicar aquí, en muchos</p>	
--	--	--	---	--

	<p>debe llevar un control periódico de estos usuarios delicados, o en otros casos como epilepsia o diabéticos, nosotros pedimos siempre certificados de que estén aptos para la equinoterapia, por ejemplo, en el otro centro donde trabaje, no se pedían ningún certificado y un chico sufrió un coma diabético y se cayó del caballo. Otro ejemplo, una vez una lola estaba con su periodo, lo que hizo que el caballo estuviera pesado durante la terapia. Los caballos son muy sensibles, sienten si las personas</p>		<p>centros son cuadrados, no se comparten la información entre ellos, lo que hace que los criterios no estén unificados, sino que compitan entre ellos, a mí me da lo mismo el dinero, lo hago todo por los chicos, el plan es que ellos recepciones toda la información de todos lados, eso es lo más importante, los centros entre ellos no se pescan, y en realidad da lo mismo el Ego. Desde la Terapia ocupacional acá en Kawellche a toda la Terapia le dan un sentido, en cambio en otros centros solo se centran en recuperar</p>	
--	---	--	---	--

	<p>están en bien o mal, sumados al temperamento del caballo puede hacer que no sean compatibles, por lo que hay que estar atentos tanto a los usuarios como a los caballos.</p> <p>Hay que estar atento a los objetivos a los que se apunta con la equinoterapia, en algunos centros solo se hace cabalgata, porque no tienen claro los logros que se buscan alcanzar, por lo que los terapeutas deben saber que quieren potenciar y saber por dónde partir las sesiones, lo que se transforma en una labor adicional para los terapeutas ocupacionales</p>		<p>ligado a lo biológico, por eso este centro marca un sello.</p> <p>Kawellche tiene es un centro de bajo perfil respecto a los otros centros, con poco hacemos mucho, la mayoría de nuestros caballos son comprados de personas que los utilizaban para arrendar en paseos, no son los mejores caballos, solo lo usamos.</p> <p>Sobre las razas de caballos, hay algunos de sangre fría y caliente, en el sentido de temperamento, algunos no los usan por eso, pero aquí nosotros les damos alimentación adecuada para que tengan el ánimo correcto</p>	
--	---	--	---	--

	s".		<p>necesario para realizar las terapias. Solo prestamos el servicio con los caballos si ellos están bien de ánimos, en otros centros tienen a caballos con doble fin, en la mañana equinoterapia y en la tarde para uso ecuestre, esto tiene a los caballos estresados, por lo que el animal no puede entregar la misma energía al usuario. En nuestro centro, la máxima cantidad de terapias que puede hacer un caballo son 3, después el caballo se desgasta mucho. Mi trabajo se complementa con el de Eduardo, quien es el</p>	
--	-----	--	--	--

		<p>terapeuta, yo me encargo de ver la parte de los animales, viendo el estado de ánimo de ellos, por lo que decido que animales salen cada día a hacer terapia. Hay caballos que no les gusta que gente camine al lado, esos solo se los podemos pasar a los usuarios autovalentes.”</p> <p>(2) “Más que con el chico es con más personas que están a los lados, las personas que están trabajando con el caballo deben saber contenerlo, idealmente habiendo hecho un curso de manejo de caballos, los terapeutas tienen que</p>	
--	--	---	--

			<p>estar concentrados no solo en que no se caigan los chicos, sino en saber estar con el caballo, leyendo las señales que dan a través de las orejas, que es donde principalmente reflejan sus emociones, si ven las orejas hacia atrás la persona que está a cargo debe preocuparse, pues está muy estresado y podría golpear a alguien con un estímulo incorrecto. Además el caballo debe tener su rutina y debe haber un alfa en el grupo de caballos, por ejemplo, yo soy el alfa en el grupo, ellos lo saben y me obedecen, estos vínculos los fui aprendiendo con el pasar</p>	
--	--	--	--	--

			<p>del tiempo. En el centro yo soy recepcionista psicólogo, oyente de los padres, mediador, terapeuta y veo la parte administrativa. Si los chicos tiran del caballo hay que hacerle correcciones, si un niño se cae por una negligencia de un segundo donde el terapeuta o encargado no estuvo atento, se retrocede mucho en la terapia, pudiendo tardar hasta 6 meses en retomar que el niño se vuelva a subir al caballo.”</p>	
<p>Nombre: Gustavo Becerra</p> <p>Ocupación: Equinoterapeuta, Centro senderos de caballo.</p>			<p>(1) “Es fundamental que todos los seres vivos se desarrollan en una dinámica de relación determinada, entonces esa relación esta</p>	<p>(1) “mi cuenta como por 3 años. encontré dar con textos que tienen muchos sentido autores como Sobre todo, en España, ocupe</p>

		<p>determinaba con lo que ven ustedes aquí. Nosotros hacemos todo un trabajo preparatorio para justamente generar o construir un vínculo. Entonces para mi es fundamental construir un vínculo desde que el niño llega hasta que se va. Él tiene que primero pedir permiso, encuentro que el caballo este de acuerdo contigo, que esté a gusto, que quiera trabajar contigo y eso es un vínculo, y para esto se hace una rutina al principio y se hace todas las veces que vamos a tener contacto con el caballo, si yo me acerco y el caballo me da</p>	<p>bibliografía de Raquel billares "Doma sensitiva" ella se dedica a recuperar caballos y de paso a cabalgar y a realizar terapia. Utilice estudios de una universidad de cuba que era uno de los primeros estudios y otra de la universidad de Colombia que eran psicomotristas uno de ellos era Barrueto. Y de ahí tome información y complemente con lo que sabía para poder comenzar a v trabajar y a un poco organizar como trabajar con estos caballos, que contenido ponerle a la equinoterapia ya que los ejercicios de la</p>
--	--	--	--

		<p>señales de que no quiere estar conmigo, yo no invado no entro al espacio, espero un rato me retiro y si el caballo hace algo, se mueve o hace un gesto que me indique que quiere estar me acerco lo toco. Eso se lo enseñamos a los niños porque tienen que saber la importancia de respetar el espacio del otro, pedir permiso, ósea no puedo tocarte si tu no quieres y también corre para el caballo. En la construcción de vinculo tú le tienes que dar un espacio al caballo, el caballo puede tomar decisiones. Normalmente</p>	<p>equinoterapia son muy parecidos no hay mucha innovación. Pero comencé a darle un sentido, un orden que fuera en función de un proceso de evolución típico del ser humano que parte con mantener ciertas funciones, habilidades motrices, neurológicas para pasar después a lo que es motricidad fina, conducta adaptativa por lo que desde la psicomotricidad hay mucha información y buena de levut, José maría castilla. Que son de una escuela de educación física estructuralista una de las más fuertes innovaciones que hay en el</p>
--	--	--	--

			<p>nosotros trabajamos con los caballos sueltos y llevamos la cuerda en caso de que si el caballo se distrae. Pero el vínculo es donde nosotros articulamos todo el resto.”</p>	<p>área de la educación física y desde aquí tome sentido de la importancia o entender el porqué de ir por ejemplo con dos pelotas cabalgando y saber para que me podía servir, ya que esto no lo encontraba en muchos lugares , ya que los textos muestran el ejercicio pero no hay una buena fundamentación del por qué estoy haciendo lo que estoy haciendo Y en esto me detuve 4 – 5 años más o menos y ahí cuando entendí todo esto yo recién dije estoy preparado voy avisarle a la gente que hacia hipoterapia y así y todo nunca me he</p>
--	--	--	---	---

				<p> puesto como terapeuta he tomado la calidad de profesor de educación física de hecho lo que yo le digo a los papas cuando me vienen a consultar es decirle que yo hago educación motriz asistida con caballos. Si hay educación motriz yo puedo orientarla hacia la rehabilitación o hacia la capacitación o formación física del niño. Entonces me llegan niños con distintas habilidades o funcionalidade s y ahí de repente comienzo a ver si hay algo que rehabilitar o no, pero al final todo es un proceso de rehabilitación terapéutico., porque se </p>
--	--	--	--	--

				<p>supone que la persona que es "normal" tiene un detalle, todos tenemos un detallito de algo que nos faltó una caída, un susto o cualquier situación que pudo haber generado una problemática en la gestación y nosotros con el caballo tratamos de hacer una especie de recorrido de ese proceso de ahí me apoye con método padovan de rehabilitación de kinesiología, bastante de ejercicios de autores psicomotristas y de Joaquín vallejo y el habla del movimiento natural del ser humano y establece todo una rutina de ejercicios para</p>
--	--	--	--	--

				<p>recuperar el movimiento natural del humano y no tan esquematizado o si no que busca que el ser humano explore. Por lo que acá mezclamos lo que es el estado emocional, desarrollo cognitivo, entonces ahí dentro de los ejercicios se presenta trabajar con puzzle, con encajes y un montón de cosas que tienen que ver con el desarrollo de la motricidad completa ósea desde lo más simple hasta lo más complejo, todo lo que es la conducta adaptativa; como el ser humano responde de manera eficiente y precisa al estímulo. Y</p>
--	--	--	--	--

				ahí es donde entra lo que es terapia ocupacional en las actividades de encajes, agarres, trabajo con balones, ejercicios que se hacen aquí en pie a tierra. Cuando yo estudie equino terapia me quede con una sensación que faltaba y eso es lo que comencé a buscar y a estudiar, porque yo tenía una visión desde la educación física que era bastante más compleja que subir a un niño al caballo y pasarle algunos objetos.”
Nombre: Dagoberto Valdez Ocupación: Jinete paracuestre	(3) “Si, la terapia ocupacional para mí o el terapeuta ocupacional te entrega herramientas de la vida cotidiana y la		(1) “El vínculo se parte desde una base sólida, el acercamiento al caballo es súper importante, debes anticipar al	(1) “tiene una nueva forma de ver el mundo ya que lo ve desde arriba ayuda bastante desde el tema más físico y desde lo

	<p>vida diaria para tener una vida más autónoma, y lo que se diferencia del trabajo kinesiológico que es un trabajo más físico pero no te entrega las herramientas para la vida cotidiana y se diferencia de la psicología que la psicología trabaja la autonomía pero sin embargo de la parte cognitiva, trabaja, el autoestima, las habilidades sociales más que nada.”</p>		<p>usuario, tienes que pensar que por ejemplo a un niño de 9 años le estas presentando un animal de 600kg pensando en un caballo grande, es decir, la cercanía que deben tener se debe trabajar desde el minuto cero, es bueno que el niño participe en la alimentación del caballo, el cepillado, el lugar donde duerme, etc, siempre acompañado del profesional a cargo y esto genera confianza y un buen vinculo, otra estrategia que se puede ocupar es que el usuario hasta le ponga un apodo al caballo. Todo buen vinculo</p>	<p>cognitivo y social ya que el caballo te ayuda de una forma maravillosa a aumentar tu autoestima y lo emocional y por un tema de relajación igual ayuda ya que son seres muy nobles los cuales ayudan a ir superándote día a día”</p>
--	---	--	--	---

			<p>genera una buena experiencia y que ojala el usuario no vea las sobre reacciones del caballo.</p> <p>Dentro de la vinculación se considera también lo que se realiza más allá de la monta por ejemplo que el usuario pueda guiar también al caballo tirando de la cuerda, recordando que la equinoterapia no es solo monta si no también pie a tierra”.</p>	
--	--	--	---	--

10.5 Comité de ética

FOLIO: A089.



COMITÉ DE BIOETICA

CERTIFICADO

El Comité de Bioética de la Facultad de Ciencias de la Rehabilitación ha determinado que el estudio: "TAC, terapia asistida por caballos: Una mirada hacia los aportes de la terapia ocupacional basada en el proceso interventivo.."

De los estudiantes :

Lara Pulgar Marcela Belén
Quezada Lara Francisca Veronica
Flores Gonzalez María Francisca
Molina Riquelme Rocio Paulina

Rut:

19.151.188-3
18.768.511-7
19.291.055-2
18.770.236-4

Se encuentra **APROBADO**

Se extiende el presente certificado a petición del interesado, para trámites académicos.

García Cabezas Orellana.
Secretaria Comité Bioética.



COMITÉ DE BIOETICA
Facultad Ciencias de la Rehabilitación
Universidad Andrés Bello

Este Comité adhiere los postulados contenidos en la Declaración de Helsinki, Seúl 2008, y cumple con las leyes chilenas 20.120 y 19.628 sobre protección de la vida privada o protección de datos de carácter personal y con las normas institucionales de la Universidad Andrés Bello, y del Comité de Bioética de la Universidad Andrés Bello

Santiago, 17 de agosto. 2018.

Ilustración 10 Comité de ética 1

Informe Comité bioética Facultad de Ciencias de la Rehabilitación

Título proyecto	TAC, terapia asistida por caballos: Una mirada hacia los aportes de la terapia ocupacional basada en el proceso interventivo.
Tipo proyecto	
Unidad	pregrado
Profesor Responsable	Muñoz Gonzalez Roxana Valeria
Estudiante responsable	Lara Pulgar Marcela Belén Quezada Lara Francisca Veronica Flores Gonzalez María Francisca Molina Riquelme Rocio Paulina
Status	Aprobado
Justificación	Buena problematización, relevante para la disciplina. Muy atingente profundizar en la terapia asistida por caballos, y la metodología es adecuada.
Aspectos metodológicos	Correcto
Consentimiento	Correcto
Asentimiento	Enviar cuanto antes a bioeticafcr@unab.cl

Ilustración 11 Comité de ética 2