



Universidad de Concepción

**Escuela de educación
Educación diferencial**

**EFFECTOS DE LA EQUINOTERAPIA EN LAS ÁREAS
SOCIOAFECTIVO Y MOTRIZ EN PERSONAS CON TRASTORNO
DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) DESDE EL ENFOQUE DE
PROFESIONALES CHILENOS QUE IMPARTEN LA TERAPIA**

**Seminario para optar al Grado de Licenciada en Educación y al Título
de Profesora de Educación Diferencial con mención en Discapacidad
Intelectual**

Seminaristas: Javiera Carolina Díaz Valenzuela
Elizabeth Andrea Inostroza Jara
Ximena Paola Martínez Torelló

Profesora Guía: Mg. Claudia Marcela Murua Bello

Los Ángeles, Chile

Se autoriza la reproducción total o parcial, con fines académicos, por
cualquier medio o procedimiento, incluyendo la cita bibliográfica del
documento

DEDICATORIA



Dedicado a

“Horacio Enrique Jara Poblete, Petronila del Carmen Chávez Avello quienes, pese a no estar físicamente con nosotras, fueron la inspiración para concluir esta etapa siempre los llevaremos en nuestros corazones”.

-

*Javiera Díaz V,
Elizabeth Inostroza J, Ximena Martínez.*

AGRADECIMIENTOS

Finalizando esta etapa quiero agradecer a todos los que durante este año pandémico me ayudaron a continuar.

A mis padres Patricio y Carolina por aguantar cada día a mi estresado yo y seguir apoyándome, en cada etapa de mi vida, a pesar que muchas veces no nos entendamos, mi hermana Rayen por hacerme reír y rabiar a lo largo de nuestra vida juntas y por creer siempre que su hermana mayor puede con todo, mis abuelos por su apañe y cariño que ha sido fundamental a lo largo de mi vida, mis incondicionales amigas, que me apoyaron durante todo mi proceso universitaria y a mi pololo Lenin quien pese a llevar poco tiempo en mi vida, se ha encargado de amarme, entenderme y apoyarme incondicionalmente, en estos momentos, mis compañeras de tesis, sin ellas este triunfo no habría sido tan especial y como no mencionar a mis fans de 4 patitas, mi perro Wooker quien escuchó tranquila y atentamente mi defensa.

Sin embargo, quiero dedicar este triunfo a mi Petita, quien, tras dos años de su partida, me acompañó durante todo este proceso y me seguirá observando y animando en cada etapa que enfrente en esta vida.

- Javiera Carolina Díaz Valenzuela

Mis agradecimientos van dirigidos a todos aquellos que desde el principio me apoyaron en este proceso, a Gregorio Marcelo Contreras Rosas quien fue la primera persona que creyó en mí y quien me motivó a estudiar y que con amor y paciencia espero, a mis padres, a mi familia en general y a quienes creyeron en mí y no dejaron que bajaré los brazos ante las complicaciones que se produjeron durante este periodo.

En particular mencionar a mis hijos Pablo y Rocío, quienes siempre estuvieron a mi lado apoyándome de manera incondicional aportando e instando a seguir adelante, diciendo que siempre sería un referente para ellos. A mis compañeras, que siempre estuvieron para entender.

Y como dejar de mencionar a mi perrita que me acompañó todas y cada una de las noches que pase frente al computador.

- **Ximena Paola Martínez Torello.**

Para empezar, quiero agradecer a mis padres, quienes han sido un pilar fundamental en mi proceso universitario, mi mamá Patricia y papá Eduardo por su eterna paciencia y amor en estos años. Mi hermano Diego por siempre apoyarme en todos mis procesos e ideas locas y levantarme el ánimo. Mi madrina Susana quien siempre ha sido mi referente en la docencia, mis abuelos Horacio, Iliana, Humberto y María Mercedes.

Agradecer a mi hijo Enrique porque si no fuera por su llegada jamás habría descubierto que lo que me apasionaba era enseñar, sobre todo la *Educación Especial*. A mi hijo Leonel que llegó en la etapa culmine de mi carrera y aunque él no lo sepa aún en su mundo de bebé ha tenido paciencia y hemos sacrificado tiempo juntos.

A Alejandro, que en estos últimos años me ha apoyado, tenido paciencia y motivado a continuar, sobre todo este último periodo en que vivimos cambios importantes y más apoyo tuvimos el uno del otro. Finalmente agradecer a mis compañeras por su gran paciencia. A mis amigos, cofrades y cercanos que han visto cómo durante estos años he tratado incansablemente de sacar adelante la carrera y siempre estuvieron para levantar el ánimo y dar un tironcito de orejas.

- Elizabeth Andrea Inostroza Jara

Como equipo queremos agradecer a todos quienes nos brindaron su apoyo, a nuestra profesora guía Mg. Claudia Murua Bello, nuestra comisión evaluadora Andrea Tapia Figueroa y Rubén Abello Riquelme, por su tiempo y dedicación para con nosotras.

De manera especial queremos agradecer a las instituciones que apoyaron nuestro proyecto, al Ejército de Chile por facilitarnos información y estar siempre dispuestos a cooperar, al Destacamento de Montaña N°9 “Arauco” (Osorno) y Regimiento de caballería N°3 “Húsares” (Angol) por brindarnos el nexo con las instituciones a las cuales ellos prestan infraestructura y ganado.

Además, agradecer a las instituciones participantes de nuestra investigación Centro de Terapias Ecuestre EPONA (Santiago), Alma Equina Pucón, Coanil - Kumelen, Hospital de Angol, Escuela Canadá (Osorno), Colegio Básico Aragón (Angol), quienes con agrado accedieron a participar de nuestra investigación.

Estamos eternamente agradecidas por su apoyo y cooperación.

Javiera Díaz V, Elizabeth Inostroza J, Ximena Martín

RESUMEN

El objetivo de la investigación consistió en demostrar efectos producidos en las áreas socio afectiva y motriz al poner en práctica la equinoterapia en personas con trastorno del espectro autista.

Para ello se utilizó un cuestionario de preguntas abiertas, en cuya elaboración se orientaron las preguntas para que se enfocarán en las áreas de investigación. Este cuestionario se analizó a través de las apreciaciones de profesionales que trabajan la equinoterapia en centros de distintas regiones de Chile.

Posteriormente el análisis de dichas respuestas se llevó a cabo mediante el modelo cualitativo de diversidad, el cual arrojó como resultado que la equinoterapia produce efectos positivos en las siguientes categorías de análisis: apego y control de emociones en el área afectiva, espasticidad y coordinación en el área motriz, comunicación y relaciones interpersonales en el área social, complementando y confirmando con lo anterior la pregunta de investigación, la cual además fue respaldada por diversos autores utilizados en la investigación.

Palabras claves: Equinoterapia, Autismo, socio-afectivo, motriz

ABSTRACT

The objective of the research was to demonstrate effects produced in the socio-affective and motor areas when implementing equine therapy in people with autism spectrum disorder.

For this, an open-ended questionnaire was used, the preparation of which was oriented to the questions so that the research areas were focused. This questionnaire was analyzed through the evaluations of professionals who work on equine therapy in centers in different regions of Chile.

Subsequently, the analysis of these responses was carried out using the qualitative diversity model, which showed that equine therapy produces positive effects in the following categories of analysis: attachment and control of emotions in the affective area, spasticity and coordination in the motor area, communication and interpersonal relationships in the social area. complementing and confirming with the above the research question, which was also supported by various authors used in the research.

Keywords: Equine therapy, Autism, socio-affective, motor

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTOS	3
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
ÍNDICE	9
ÍNDICE DE TABLAS	11
INTRODUCCIÓN	12
PRIMER CAPÍTULO: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	14
1.2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	15
1.3. OBJETIVO GENERAL	16
1.4. OBJETIVO ESPECÍFICO	16
SEGUNDO CAPÍTULO: MARCO REFERENCIAL	17
2.3. FUNDAMENTOS CIENTÍFICOS DE LA EQUINOTERAPIA	18
2.4. BENEFICIOS DE LA EQUINOTERAPIA	20
2.5. EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA TEA	22
CAPÍTULO: DISEÑO METODOLÓGICO	25
3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	25
3.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	25
3.3. PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN	26
3.4. PROCEDIMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	27
3.5. MUESTRA	28



3.6. DIMENSIÓN TEMPORAL	29
3.7 TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	29
3.8 PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS	32
3.9 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	35
3.10 DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.	51
CONCLUSIÓN	55
PROYECCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	56
BIBLIOGRAFÍA	57
ANEXOS	64
AUTORIZACION DE PUBLICACION	77
AUTORIZACION DE PUBLICACION	78
AUTORIZACION DE PUBLICACION	79



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. DATOS DE LAS INSTITUCIONES Y/O FUNDACIONES QUE RESPONDIERON AL CUESTIONARIO	28
TABLA 2. MODELO CUESTIONARIO ENVIADO A CENTROS E INSTITUCIONES.....	30
TABLA 3. DE ANÁLISIS UNIDIMENSIONAL.....	33
TABLA 4. EJEMPLO BASADO EN LA ESTRUCTURA DE LA PRIMERA DIMENSIÓN.....	34
TABLA 5. EJEMPLO BASADO EN LA ESTRUCTURA DE LA SEGUNDA DIMENSIÓN	34
TABLA 6. EJEMPLO BASADO EN LA ESTRUCTURA DE LA TERCERA DIMENSIÓN	35
TABLA 7. ANÁLISIS DEL ÁREA SOCIAL Y RESPUESTA POR INSTITUCIÓN.	36
TABLA 8. ANÁLISIS DEL ÁREA AFECTIVA Y RESPUESTA POR INSTITUCIÓN.	39
TABLA 9. ANÁLISIS DEL ÁREA MOTRIZ Y RESPUESTA POR INSTITUCIÓN.....	42
TABLA 10. RESULTADOS DEL ANÁLISIS BASADO EN LA DIMENSIÓN: ÁREA AFECTIVA...	44
TABLA 11. SÍNTESIS DEL ANÁLISIS BASADO EN LA DIMENSIÓN: ÁREA AFECTIVA.....	45
TABLA 12. RESULTADOS ANÁLISIS BASADO EN LA DIMENSIÓN: ÁREA MOTRIZ.	46
TABLA 13. SÍNTESIS DE ANÁLISIS BASADO EN LA DIMENSIÓN; ÁREA MOTRIZ.....	47
TABLA 14. RESULTADOS ANÁLISIS BASADO EN LA DIMENSIÓN: ÁREA SOCIAL	48
TABLA 15. SÍNTESIS ANÁLISIS BASADO EN LA DIMENSIÓN: ÁREA SOCIAL.	49

INTRODUCCIÓN

Según la Organización mundial de la Salud (OMS, 2017) los Trastornos del Espectro Autista son un grupo de afecciones caracterizadas por algún grado de alteración del comportamiento social, la comunicación y el lenguaje, y por un repertorio de intereses y actividades restringido, estereotipado y repetitivo, aparecen en la infancia y tienden a persistir hasta la adolescencia y la edad adulta.

Por esta razón, existen diversos tratamientos convencionales utilizados para disminuir conductas, y ayudar a que estos puedan desarrollar mayor funcionalidad en su diario vivir, como lo son los tratamientos farmacológicos, entre los que encontramos risperidona y aripiprazol, inhibidores selectivos de la receptación de serotonina (ISRS). Esta clase de medicamentos está dirigida a controlar los comportamientos repetitivos exhibidos como resultado del TEA (LeClerc y Easley, 2015).

Asimismo, según la revista *American Society of Health-System Pharmacists*, se reconoce que la risperidona y aripiprazol, tienen efectos secundarios graves tales como, las convulsiones, urticarias, cambios de visión, cambios hormonales, movimientos involuntarios, entre otros. Son los efectos secundarios de la farmacoterapia usada para los tratamientos en pacientes con TEA, la razón principal que requiere el desarrollo de parámetros no farmacológicos (Mancina, Tankersley, Kamps, Kravits y Parrett, 2000).

De este modo, desde el área de la rehabilitación existen múltiples técnicas encaminadas a mejorar la funcionalidad de los pacientes con discapacidad motora, psicomotriz, de comunicación y a nivel cognitivo, en esa búsqueda por ofrecer mejores resultados a los pacientes se encuentra una nueva tendencia de la rehabilitación denominadas terapias coadyuvantes entre las que sobresale la Equinoterapia (terapias con caballos), una técnica antigua, pero nueva en el contexto que parece dar respuestas a muchas necesidades en la habilitación y rehabilitación de pacientes con discapacidad de origen neurológico. (López-Roa LM, Moreno-Rodríguez 2015).

Esta investigación fue realizada desde el enfoque de una metodología cualitativa, junto a un modelo de análisis de diversidad, haciendo uso de un cuestionario de preguntas abiertas, aplicada a profesionales chilenos que imparten esta terapia en las ciudades de Angol, Pucón, Osorno y Santiago, con la finalidad de extraer sus apreciaciones y dar respuesta a la pregunta de investigación, la cual involucra la práctica de la equinoterapia en personas con TEA como terapia coadyuvante, en las áreas socio afectiva y motriz, temáticas que serán abordadas en los capítulos posteriores.

La investigación consta de tres capítulos. El primero de ellos abarca el planteamiento del problema, la justificación de la investigación, en que está basada la investigación y la importancia de su realización, además se presenta la propuesta de la investigación, en la cual se expone la pregunta de investigación, el objetivo general y los objetivos específicos.

El segundo capítulo corresponde al marco referencial, el cual explica temáticas como la equinoterapia y su definición, la hipoterapia y equitación terapéutica como ramas de la equinoterapia, sus definiciones, subramas de la hipoterapia como las terapias activa y pasiva. Los fundamentos científicos de la equinoterapia, basados en el movimiento tridimensional y rotativo, el binomio hombre- caballo, la influencia psicológica y estimulación neurosensorial, la Neurosicoeducación en la equinoterapia y los beneficios de la equinoterapia y el efecto sobre las distintas áreas. El autismo, su definición, tipos y ramas, y por último sus áreas de afección.

Por último, el tercer capítulo, que comprende el diseño metodológico, presenta el enfoque, diseño y propósito de la investigación, procedimiento, el tipo de muestra, la técnica de recolección de información, la forma de presentar los resultados y el tipo de análisis basado en el análisis de diversidad, finalmente el análisis y discusión de resultados, la proyección de la investigación y las conclusiones.

PRIMER CAPÍTULO: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

El DSM-V, define que, los trastornos del espectro autista se caracterizan por déficits persistentes en la comunicación e interacción social en diversos contextos, que incluyen limitaciones en la reciprocidad social, en la comunicación no verbal, y en las habilidades necesarias para desarrollar, mantener y comprender las relaciones interpersonales. En adición a estos déficits en la comunicación social, el diagnóstico requiere la presencia de patrones de comportamiento, intereses o actividades repetitivas y restringidas. Debido a que los síntomas cambian con el desarrollo y pueden estar enmascarados por mecanismos compensatorios, el criterio diagnóstico debe estar basado fundamentalmente en una información de tipo histórica (American Psychiatric Association, 2013).

Asimismo, Dziuk MA., (2007). afirma que en algunos casos el Trastorno Espectro Autista tiene déficits motores asociados, en la infancia, se manifiestan como problemas en la secuenciación movimientos para gatear caminar. En niños mayores con autismo, se han observado problemas en el control básico del motor, incluyendo mala coordinación (tanto axial como de las extremidades) y postural control, velocidad de respuesta lenta, marcha torpe y tono bajo.

En este marco, la motivación es hallar una estrategia terapéutica potencial que pueda servir para realizar una intervención habilitadora/rehabilitadora y que contribuya a desarrollar al máximo las habilidades de interacción social y que a su vez sea eficiente en el incremento de la motricidad de las personas con Trastorno del Espectro autista (TEA)

Siguiendo esta línea temática, González Núñez, (2018). Agregan que la equinoterapia ha demostrado su eficacia para mejorar el equilibrio y la movilidad, y por esto se ha empleado en personas que sufren diferentes tipos de parálisis. Asimismo, tiene efectos sobre la comunicación y el

comportamiento, y puede mejorar la calidad de vida de personas con necesidades especiales. La equinoterapia es considerada por el paciente como una actividad recreativa, que se realiza en un entorno agradable que ayuda a relajarse”.

Además, otra investigación realizada por Macías (2018) acota que la equino terapia trae beneficios para el paciente tales como mejora las habilidades de comunicación, su funcionamiento psicológico, cognitivo y conductual, las habilidades motoras y su coordinación, la integración sensorial, su tono muscular, su control del tronco, control de su postura, su fuerza y su acondicionamiento cardiovascular.

Es por lo anterior que el problema de la investigación radica en comprobar los efectos de la equinoterapia en las áreas socio afectivo y motriz. Dado que la información obtenida y expuesta por los autores González Núñez y Macias en los párrafos anteriores afirman estos beneficios, son resultados de las de investigaciones realizadas son de origen extranjero, motivo por el cual, existe la necesidad de una investigación chilena que avale los efectos que aporta la equinoterapia en las áreas socioafectivo y motriz en personas con Trastorno del Espectro Autista que practiquen dicha terapia. Por tanto, esta investigación buscará evidenciar los efectos, a través de las experiencias vividas en terreno por profesionales que practiquen la terapia en Chile.

1.2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Qué efectos se pueden evidenciar en relación con la práctica de la equinoterapia como beneficio para personas con Trastorno del Espectro Autista en las áreas socio-afectivo y motriz, según la perspectiva de los profesionales chilenos que imparten la terapia?

1.3. OBJETIVO GENERAL

Analizar las experiencias de profesionales chilenos que imparten la terapia, con el fin de demostrar los efectos favorables que produce la práctica de la equinoterapia en las áreas socio-afectiva y motriz en personas con el trastorno del espectro autista (TEA).

1.4. OBJETIVO ESPECÍFICO

- Indagar los efectos de la equinoterapia en las áreas socio-afectiva y motriz, en personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) a través de un cuestionario.
- Describir las áreas socio-afectiva y motriz en personas con Trastorno del Espectro Autista con apoyo bibliográfico.
- Construir categorías de análisis para un cuestionario que permita su aplicación en centros e instituciones chilenas que imparten la equinoterapia a fin de responder a la pregunta de investigación.

SEGUNDO CAPÍTULO: MARCO REFERENCIAL

Según el Ministerio de Salud de Chile (MINSAL), las terapias alternativas se definen como dominio de recursos de sanación y que a su vez se subdividen e incluyen sistemas y modalidades.

Entre las terapias alternativas encontramos aquellas denominadas “terapias asistidas por animales”. Según Dimitrijevic (2009, citado en Muñoz, 2013) la terapia asistida con animales proporciona interacciones de carácter positivo entre un animal y el ser humano, y en acompañamiento de la supervisión de un terapeuta contribuye a la recuperación de la persona, tanto física, mental y emocionalmente.

Existen variadas formas de trabajar las terapias asistidas por animales, con animales de granja o mascotas como lo son los caballos y los perros respectivamente. En esta variante una de las principales terapias aplicadas es la equinoterapia, basada en la rehabilitación y habilitación de distintas patologías y problemas conductuales por medio del equino y la interacción con la persona.

De la Prieta Cuervo, (2017) para su trabajo de grado cita a García (2010) y Maciques (2013), para definir a la equinoterapia “como una terapia integral empleada por profesionales que utiliza al caballo y las técnicas ecuestres como instrumento terapéutico para la rehabilitación en personas con deficiencias mentales, físicas, sociales y temperamentales”. (p.20)

En su totalidad la equinoterapia contiene distintas ramas según su funcionalidad para la rehabilitación y habilitación y la necesidad del individuo. Entre ellas se encuentran dos ramas que serán las que se utilizarán en la investigación: la hipoterapia y la equitación terapéutica.

La hipoterapia como “Rama de la equinoterapia va dirigida a personas que sufren una discapacidad física y/o cognitiva y debe estar autorizada por un médico. Las sesiones son dirigidas por fisioterapeutas o equino terapeutas” (Snider, 2007).

Así mismo Silvina Altieri (2016) sobre la hipoterapia afirma que esta se emplea con fines terapéuticos en usuarios que no pueden llevar el control del caballo, motivo por el cual son acompañados por un instructor o cabestreador de la terapia. Esta área es utilizada mayormente para la habilitación/rehabilitación física y neurológica, empleando dos métodos:

- terapia pasiva: En las sesiones el jinete no puede realizar ejercicios neuromusculares por sí mismo, por lo que es ayudado por el terapeuta a realizarlos y a su vez recibiendo masajes en las áreas que requieren más estimulación.
- terapia pasiva: En las sesiones el jinete realiza ejercicios neuromusculares por sí mismo.

Por su parte Gross (2006) habla sobre la equitación Terapéutica como rama de la de la equinoterapia, que va destinada a pacientes que pueden realizar de forma autónoma alguna acción sobre el caballo. En este caso, el jinete va solo sobre el caballo y puede o no llevar silla. Se consigue que aprenda los principios básicos de la equitación: paso, trote y galope. Asimismo, otra definición por Altieri (2016) concuerda con que es el jinete quien toma las riendas del caballo, mientras es supervisado por su terapeuta.

2.3. FUNDAMENTOS CIENTÍFICOS DE LA EQUINOTERAPIA

Según la autora Silvina Altieri (2016) en su monografía “Neurosicoeducación aplicada a la equinoterapia” este cumple con los siguientes Fundamentos científicos:

i- Movimiento tridimensional rotativo:

Citando a De la Prieta Cuervo (2017), para su maestría en su investigación recopiló los dichos de los autores, autores Ernst y De la Fuente (2007), Fernández (2013) y Hernández y Luján (2006), para dar una definición clara sobre el movimiento tridimensional y rotativo, concluyó que el movimiento locomotor del caballo es similar a la marcha de las personas, por eso, al estar el jinete en el lomo del equino la pelvis y el tronco se mueven al mismo ritmo del equino. Esto produce los siguientes efectos en el movimiento:

En la monta pasiva se involucra la pelvis y el tronco del jinete.

Los movimientos son continuos y rítmicos gracias al movimiento de

cadencia de arriba-abajo.

Mientras se mueve la pierna del equino al ritmo del paso se produce una rotación ligera.

El movimiento lateral debe ser lado a lado con la misma amplitud.

La inclinación pélvica del equino será anterior y posterior con una cadencia dependiente de la del jinete.

En el proceso se estimula al jinete y se producen endorfinas, más conocida como la hormona de la felicidad. Todo ello favorece la sinapsis neuronal permitiendo que el cerebro pueda identificar los músculos, órganos, miembros, huesos y sea capaz de direccionarlos favoreciendo la habilitación neuromuscular.

ii.- Binomio hombre caballo:

Se denomina a la comunicación que se establece entre el jinete y el caballo, siendo esta principalmente afectiva, la que estimula su autoestima y da confianza en el jinete, similar a la comunicación materna durante el primer año de vida, ya que le transmite calor y tranquilidad.

Estos son aspectos importantes para la rehabilitación en personas con TEA, debido a que el calor transmitido por el equino los ayuda a relajar y distender la musculatura espástica, mientras que su tranquilidad actúa sobre la regulación del temperamento y las emociones.

iii.- Influencia psicológica y estimulación neurosensorial:

esta terapia se realiza fundamentalmente al aire libre y en un ambiente familiar, amistoso y de deporte, lo que hace que el jinete no se percate o no sienta que se encuentra en una terapia, y ponga toda su disposición al aprendizaje, estimulando el cerebro con sus cinco sentidos. La información propioceptiva, el equilibrio dinámico y estático incrementa la sinapsis neuronal de las diversas áreas del cerebro favoreciendo a los procesos mentales complejos, organizándose en sistemas de zonas que trabajan concentradamente.

iv.- Neurosicoeducación en la equinoterapia:

Según Gloria Morales (2016) la Neurosicoeducación nos permite comprender los mecanismos de la mente humana y a través del conocimiento científico que aportan las neurociencias, desarrollar la capacidad de comprensión del proceso de aprendizaje y los mecanismos de memoria, que son la base para aprender y reaprender.

Estar sobre el caballo produce una alerta, dando como resultado un incremento en la atención y concentración, recibiendo de esta manera los

estímulos sensoriales, obteniendo así un mayor aprendizaje. Complementando lo anterior con los dichos de la autora Silvina Altieri (2016) la Equinoterapia permite incorporar al mismo tiempo distintas actividades, gracias a la cantidad de estímulos que los rodean, como, por ejemplo: los distintos sonidos y colores del ambiente natural, los movimientos del caballo, los cambios rítmicos y las distintas texturas. Gracias a la influencia psicológica en la estimulación neuro-sensorial, se puede concluir que la equinoterapia cumple con los principios de la Neurosicoeducación, debido a que el jinete al sentirse seguro pone todo de su parte para la realización de la terapia, al mismo tiempo la terapia se vuelve placentera para él, proporcionando un ambiente favorable para el desarrollo de múltiples beneficios, entre ellos, el enriquecimiento de la personalidad.

2.4. BENEFICIOS DE LA EQUINOTERAPIA

La equinoterapia en personas con discapacidades tanto graves como leves, tiene una serie de beneficios muy positivos a nivel físico, psíquico, lenguaje y emocional, como los nombrados por los siguientes autores. Según Pérez (2008) estos beneficios se pueden clasificar de distinta manera y en su tratamiento el paciente puede recibir: estimulación vestibular, propioceptiva, táctil y motora.

Del mismo modo los autores Silkwood-Sherer (2009); Hamill, Washington y White (2007); Davis, Davies, Wolfe, Raadsveld, Heine, Thomason, Dobson, Graham (2009); y Botelho (2003), acordaron los siguientes beneficios para el organismo: mejora del tono muscular en pacientes espástico, mejora equilibrio control postural, coordinación, destreza muscular y mejora de la percepción del esquema muscular.

La Asociación Andaluza de Equitación Terapéutica “*El Caballo Ayuda*”, menciona y define los beneficios del siguiente modo:

Área psicológica/cognitiva los pacientes pueden:

Mejorar la autoestima y autocontrol de las emociones, también potencia el sentimiento de normalidad, a su vez aumenta la autoconfianza y acrecienta la capacidad de atención y la memoria.

Área de comunicación y lenguaje:

Los pacientes pueden acceder a los siguientes beneficios, aumento y mejora de la comunicación oral y gestual, aumenta el vocabulario y construcción de frases correctas y mejora la articulación de las palabras.

Área motora/ psicomotora:

Estira la musculatura, aumenta el movimiento articular, estabiliza el tronco y cabeza, mejora la coordinación y el equilibrio, reduce los patrones de movimientos anómalos, desarrollo del sistema propio-perceptivo, y mejora la orientación temporal y espacial.

Área de adquisición de nuevos conocimientos:

El paciente aprende a colaborar en tareas de cuidado e higiene del caballo, a diferenciar los distintos utensilios y materiales que se utilizan, colocar el equipo al caballo, subir y bajar del caballo y aprenden a manejar al caballo en paso, trote y galope.

Área de socialización:

El paciente aprende a relacionarse con personas que son externas a su entorno, también es capaz de crear relaciones de amistad, aumenta las relaciones sociales, aprende a respetar los tiempos de espera, incrementa la integración social, incorpora hábitos y normas sociales y desarrolla el respeto y cariño por los animales.

Área emocional:

Aumenta el patrón de relación, desarrolla el cariño y respeto, aumenta la autoestima y autoconfianza y corrige problemas de conducta.

2.5. EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA TEA

El trastorno del espectro autista, cuya sigla de abreviación es TEA, es un trastorno que se considera que va en evolución y se caracteriza por alteraciones en el comportamiento que se divide en 3 fases fundamentales: alteraciones cualitativas en la interacción social recíprocas, alteraciones en la comunicación verbal y no verbal y presencias de patrones repetitivos y estereotipados de la conducta, según lo definido por el DSM 5 el trastorno del espectro autista se presenta como una limitación para la comunicación social, con comportamientos o actividades restringidas, dificultad persistente en el desarrollo del proceso de socialización (interacción social comunicación social), junto con un patrón restringido de conductas. Esta condición, entonces, está en estrecha relación con procesos más complejos que el desarrollo motor o de lenguaje.

Dentro del trastorno del espectro autista se congregan diversos tipos de autismo según el grado de alteración y origen. Siguiendo la división propuesta para el TEA por Gillberg.

Clasifican los pacientes con autismo de la siguiente manera:

Autismo Puro:

Trastorno del espectro del autismo idiopático. Personas con TEA que no tienen variantes genéticas específicas, presentan un desfase en las habilidades emocionales. Estos pacientes tienen antecedentes familiares cercanos con síntomas “blandos” relacionados con autismo o con trastornos del neurodesarrollo.

Autismo Sintomático:

Una de las variaciones del autismo sintomático son los síndromes con síntomas de autismo, que presentan condiciones patológicas que provocan un síndrome pseudo-autístico como el síndrome del cromosoma X frágil, el complejo de esclerosis tuberosa (CET) y el síndrome de Rett.

Otra variación corresponde al Autismo con marcadores genéticos, que equivale a pacientes con modificaciones en la estructura de los genes, cabe mencionar que al menos el 12% de la población con TEA presenta estas modificaciones.

Por último, dentro del Autismo Sintomático se encuentra el Autismo que se explica por lesiones cerebrales, trauma craneoencefálico, estas corresponden a pacientes con distintas enfermedades como, por ejemplo:

enfermedades metabólicas, infecciosas, traumáticas, tóxicas, hipoxia perinatal, fenilcetonuria, encefalitis, fetopatía por ácido valproico, infecciones perinatales por rubéola, citomegalovirus o herpes.

La graduación de los síntomas define la intensidad de intervención del paciente con autismo y, por lo tanto, los niveles de atención requeridos, y se divide en: leve, moderado y severo.

2.5.1. ÁREAS AFECTADAS TRASTORNO ESPECTRO AUTISTA.

Según la agencia de información, evaluación y calidad en salud AIAQS, (2009) en todos los casos se presentan manifestaciones clínicas en varios aspectos de las siguientes áreas: interacción social, comunicación y repertorio restringido de intereses y comportamientos

Las personas con TEA presentan:

- Alteración en el desarrollo de la interacción social
- Alteración de la comunicación verbal y no verbal
- Un repertorio restringido de intereses y comportamiento

Los criterios establecidos en el DSM-V los dividen en dos áreas con 7 características:

a. Área socio-comunicativa:

- Déficit en las conductas de interacción mutua en el campo social y emocional.
- Déficit en las conductas de comunicación empleadas en la interacción social facial.
- Déficit en el desarrollo y mantenimiento de relaciones.

- b. Área de intereses fijos y conductas repetitivas:
- Lenguaje oral, movimientos corporales, etc., estereotipados y/o repetitivos: estereotipias motoras, ecolalia, entre otras.
 - Rutinas, rituales verbales, no verbales, motores, etc.
 - Muy pocos intereses en los que se centran de forma que no prestan atención a nada que esté fuera de ellos.
 - Mucha o poca reacción a estímulos sensoriales.

Para efectos de la investigación las áreas a investigar se ven afectadas del siguiente modo:

- La comunicación deteriorada e interacción social:

El retraso en el desarrollo del lenguaje es una señal alarmante de hitos del desarrollo. Algunos niños con TEA nunca desarrollan un lenguaje expresivo e incluso en aquellos individuos con buenas habilidades lingüísticas, como el síndrome de Asperger, la comprensión de la ironía y el humor se ve afectada (Bogdashina, 2006; Chawarska y Volkmar, 2005)

-La falta de reciprocidad social y emocional es un marcador temprano para la identificación de TEA:

A menudo se denota la ausencia de las conductas no verbales como el contacto visual, la atención conjunta, el disfrute compartido, el uso de gestos y las expresiones faciales (Chawarska y Volkmar, 2005).

-Las habilidades motoras:

Los movimientos repetitivos pueden incluir mecerse, agitar las manos, girar objetos. Se han realizado varios estudios retrospectivos de niños pequeños en un intento por identificar las características sensoriales o motoras tempranas del TEA (Baranek, 1999b)

CAPÍTULO: DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

El enfoque utilizado en la investigación se basó en la metodología cualitativa. Para los autores Taylor y Bodgan (1987), el enfoque se caracteriza por enfrentar al mundo real, para producir datos temáticos, por medio de vivencias reales de las personas investigadas, a través de palabras ya sean habladas o escritas.

Desde este paradigma, la investigación se enfocó en las experiencias vividas y relatadas por medio de un cuestionario aplicado a profesionales que imparten la terapia, en relación con los efectos que ellos advierten, en forma generalizada y particular en los usuarios con el trastorno del espectro autista, según las categorías previamente establecidas.

3.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación es de tipo exploratorio, esta se define como:

Los estudios exploratorios se realizan cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado, del cual se tienen muchas dudas o no se ha abordado antes. (Hernández, Fernández y Baptista 2010, p. 79)

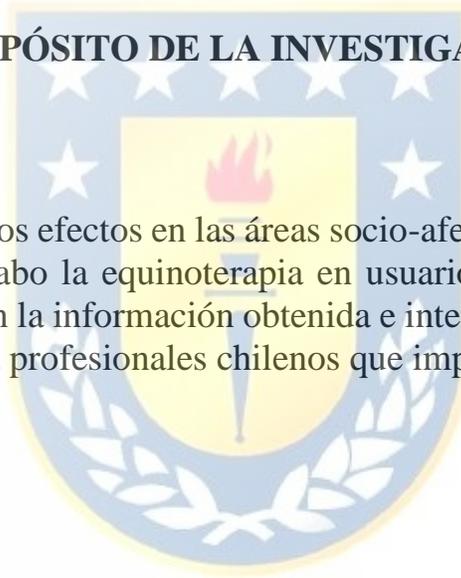
Teniendo consigo un análisis de tipo temático que según Braun y Clarke (2006), es un método para identificar, analizar e informar patrones, es decir, temas, dentro de los datos recopilados empíricamente. Organiza y describe mínimamente el conjunto de datos en detalle, además de interpretar aspectos del tema de investigación. En otras palabras: implica buscar a

través de un conjunto de datos para encontrar patrones repetidos de significado.

Método que cumple con los intereses en los cuales nos hemos enfocado que fueron, a conocer los efectos de la equinoterapia, evidenciados en un cuestionario aplicado para las áreas socio-afectivo y motriz en usuarios con Trastorno del Espectro Autista.

3.3. PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN

Dar a conocer los efectos en las áreas socio-afectivo y motriz que se producen al llevar a cabo la equinoterapia en usuarios con Trastorno del Espectro Autista, según la información obtenida e interpretada mediante un cuestionario aplicado a profesionales chilenos que imparten la terapia



3.4. PROCEDIMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación se comenzó a planificar, buscando y definiendo el tema central de esta, acotando las áreas de enfoque en la investigación y orientando a una investigación exploratoria, sobre los efectos que produce la equinoterapia en las áreas socio-afectivo y motriz en personas con trastorno del espectro autista, desde la experiencia de profesionales chilenos que imparten la terapia.

Desde esta mirada se estableció la muestra delimitando centros e instituciones a lo largo del país, en los cuales se encontrarán profesionales que imparten equinoterapia a personas con TEA y que a su vez estuvieran dispuestos a cooperar en la investigación. Posteriormente se elaboró y envió una invitación, donde se especificaba los alcances y áreas que se trabajarían en la investigación, a todos aquellos centros e instituciones que cumplían con los requisitos de alcance de la investigación. Invitación a la cual respondieron satisfactoriamente siete instituciones repartidas en diversas partes del país.

A partir de las áreas de alcance de la investigación se estableció un cuestionario de preguntas abiertas on-line para facilitar la participación de los profesionales, cuyas instituciones comprometieron su colaboración. Dicho cuestionario una vez resuelto y devuelto, se analiza por área basado en los tres niveles del modelo de análisis de diversidad.

finalizando con la discusión de resultados obtenidos los que fueron contrastados con las definiciones y citas de los distintos autores agregados en los capítulos anteriores

3.5. MUESTRA

La muestra es de carácter no probabilística, ya que “la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o de quien hace la muestra” (Hernández 2008).

La muestra fue dirigida intencionalmente a profesionales y encargados de realizar equinoterapia a personas con el diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista, que pertenezcan a diversas instituciones y fundaciones que se ubican a lo largo del país

Tabla 1. datos de las instituciones y/o Fundaciones que respondieron al cuestionario

Nombre de Institución la institución y/o fundación	Ubicación de procedencia	Tipo de profesional Que responde
Escuela Canadá	Osorno	Ed. diferencial
Colegio Básico Aragón	Rancagua	Psicóloga
Hospital, área psiquiátrica	Angol	Terapeuta Ocupacional
Alma Equina	Pucón	Equinoterapeuta
Coanil- Kumelen		Profesor de ed. física
Hospital de Angol	Angol	Terapeuta Ocupacional
Centro de terapias ecuestres EPONA	Santiago	Terapeuta Ocupacional

3.6. DIMENSIÓN TEMPORAL

La investigación se llevó a cabo durante el año 2020, siendo un estudio del tipo transversal, ya que tiene una duración determinada, “los diseños de investigación transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado”, (Hernández Fernández baptista, 2006).

3.7 TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

La técnica de recolección de información, que se utilizó, corresponde a la aplicación de un cuestionario de preguntas abiertas, debido a la imposibilidad de realizar entrevistas cara a cara.

Para el autor Álvarez - Gayou, “los cuestionarios abiertos pueden ser considerados como una herramienta para prescindir de una entrevista cara a cara”, Abarca, A., Alpízar, F., Sibaja, G. y Rojas, C, (p.130).

Considerando lo anterior se ha utilizado el formato del cuestionario de edición on-line que ofrece Google, a través de la plataforma de Google Drive. Cuestionario enviado de forma posterior a una carta solicitando la participación en esta investigación y que es presentado a continuación mediante una tabla

tabla 2. modelo cuestionario enviado a centros e instituciones

CUESTIONARIO ESCRITO SOBRE BENEFICIOS DE LA EQUINOTERAPIA EN LAS ÁREAS SOCIO-AFECTIVA Y MOTRIZ EN PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA).	
DATOS GENERALES	
Esta sección corresponde a datos generales de la institución y quien responde la entrevista.	
Nombre de la institución a la que representa:	Nombre de quien responde esta encuesta: Edad: Profesión:
Total, de personas atendidas en su institución (Cantidad estimativa): Población de personas en situación de discapacidad que atiende su institución (Cantidad estimativa): ¿En su institución, atienden a personas con Trastorno del Espectro Autista?:	
SOBRE LA TERAPIA	
La equinoterapia como terapia asistida por caballos cuenta con distintas ramas en función a las necesidades de rehabilitación o habilitación de sus usuarios, entre ellas la hipoterapia y la equitación terapéutica, considerando a su vez la aplicación de la cabalgata activa y pasiva.	
SOBRE LAS ÁREAS	
En esta sección se realizarán preguntas referidas a las áreas de intervención relevantes para nuestra investigación.	

<p>ÁREA SOCIAL según investigaciones, el trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo. existen dificultades en el área social, en aspectos como la comunicación y las relaciones interpersonales, entre otras.</p>	<p>ÁREA AFECTIVA El trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo. manifiestan dificultades en el área afectiva en los aspectos del apego y el control de emociones, entre otras.</p>	<p>ÁREA MOTRIZ el trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo. presentan dificultades en el área motriz en los aspectos de coordinación y espasticidad, entre otras.</p>
<p>¿Cuáles son los avances respecto a la comunicación que se han identificado en personas con Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equinoterapia?:</p>	<p>¿Cuáles son los avances respecto al apego que usted ha identificado en personas con el Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:</p>	<p>¿Cuáles son los avances respecto a la coordinación que usted ha identificado en personas con Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:</p>
<p>¿Cuáles son los avances respecto a las relaciones interpersonales que se han identificado en personas con el trastorno del espectro autista al implementar la Equinoterapia?:</p>	<p>¿Cuáles son los avances respecto al control de emociones que usted ha identificado en personas con el Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:</p>	<p>¿Cuáles son los avances respecto a la espasticidad que usted ha identificado en personas con trastorno del espectro autista al implementar la Equino terapia?:</p>
<p>¿Qué estrategias se trabajan para lograr objetivos relacionados en el fortalecimiento del área del lenguaje y comunicación?:</p>	<p>¿Cómo puede evidenciar los avances en el área afectiva? Ejemplifique:</p>	<p>¿Cree usted que con la práctica de la terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos:</p>

<p>¿Cree usted que con la práctica de esta terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos.</p>	<p>¿Cree usted que con la práctica de la terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos:</p>	
---	---	--

3.8 PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

“En la literatura cualitativa los distintos niveles de análisis se clasifican en términos de su profundidad, que va desde la descripción superficial hasta la interpretación teórica” Corbin y Strauss, (2008, p. 50) o en términos de la distancia desde los datos, la cual es lograda “por etapas acumulativas de transformación de los datos” (Sandelowski y Barroso, 2003, p. 909).

El análisis de los resultados efectuado con técnica de recolección de datos utilizados en la investigación, en cuyo caso el cuestionario de preguntas abiertas se desarrolló mediante el análisis de diversidad. Dado que orientados por el estudio de Harrie Jansen, quien citando a Boyatzis afirmó que el estudio de diversidad, “es un estudio que incluye la diversidad de la población sin restricciones de análisis de sus conocimientos empírico o en otras palabras el propio conocimiento de la observación o experiencia directa sobre un tema en específico, datos previos a una investigación o datos basados en la teoría”.

Jansen propone a su vez combinar estas dos tipificaciones en una clasificación del análisis de los cuestionarios cualitativos que posea tres niveles: una descripción unidimensional que muestra tres niveles: el objeto, las dimensiones de los objetos o dimensión de análisis y las categorías del análisis (ejemplo en la tabla 3), una **descripción multidimensional** cualitativa de la cual emanan dos direcciones a seguir en las que se puede utilizar una o ambas, **síntesis orientada al concepto** que consiste en la compilación (explícita o implícitamente) de una serie de dimensiones o

categorías dentro de un concepto central abstracto. Y la síntesis **orientada al caso** que consiste en agrupar los casos similares en tipos (clases categóricas, ver ejemplo en tablas 4, 5 y 6), que es la que utilizará esta investigación. Para el objetivo del análisis causal, el cuestionario, se realizará una síntesis de resultados. (Hak, Dul y Yin, 2009).

Tabla 3. de análisis unidimensional

Análisis multidimensional		
Objetivo del análisis	Dimensiones	Criterios
Interpretar las experiencias de profesionales que imparten la terapia, con el fin de demostrar los efectos que produce la práctica de la equinoterapia en las áreas socioafectivas y motriz en las personas con trastorno del espectro autista (TEA).	Afecciones en el área motriz de personas con trastorno del espectro autista (TEA), que puedan tener efectos con las sesiones de equinoterapia, vistos desde la experiencia de profesionales que la imparten.	Coordinación
		Espasticidad
	Afecciones en el área social de personas con trastorno del espectro autista (TEA), que puedan tener efectos con las sesiones de equinoterapia, vistos desde la experiencia de profesionales que la imparten.	Comunicación
		Relaciones interpersonales
	Afecciones en el área Afectiva de personas con trastorno del espectro autista (TEA), que puedan tener efectos con las sesiones de equinoterapia, vistos desde la experiencia de profesionales que la imparten.	Apego
		Control de emociones

Tabla 4. ejemplo basado en la estructura de la primera dimensión

Afecciones en el área afectiva de personas con el trastorno del espectro autista (TEA), que pueden tener efectos provechosos con el uso de la equino terapia, desde la perspectiva de los profesionales que imparten la terapia		
instituciones	Categorías de análisis	
	apego	Control de emociones
Escuela Canadá O	Si/No	Si/No
Colegio básico Aragón	Si/No	Si/No
Hosp. Angol A. psiquiátrica	Si/No	Si/No
Alma equina Pucón	Si/No	Si/No
Inst. Coanil- Kumelen	Si/No	Si/No
Hospital de Angol	Si/No	Si/No
Centro de terapias Ec. EPONA	Si/No	Si/No

Tabla 5. ejemplo basado en la estructura de la segunda dimensión

Afecciones en el área Motriz de personas con el trastorno del espectro autista (TEA), que pueden tener efectos provechosos con el uso de la equino terapia, desde la perspectiva de los profesionales que imparten la terapia		
instituciones	Categorías de análisis	
	Coordinación	Espasticidad
Escuela Canadá O	Si/No	Si/No
Colegio básico Aragón	Si/No	Si/No
Hosp. Angol A. psiquiátrica	Si/No	Si/No
Alma equina Pucón	Si/No	Si/No
Inst. Coanil- Kumelen	Si/No	Si/No
Hospital de Angol	Si/No	Si/No
Centro de terapias Ec. EPONA	Si/No	Si/No

Tabla 6. Ejemplo basado en la estructura de la tercera dimensión

Afecciones en el área Social de personas con el trastorno del espectro autista (TEA), que pueden tener efectos provechosos con el uso de la equino terapia, desde la perspectiva de los profesionales que imparten la terapia		
instituciones	Categorías de análisis	
	Comunicación	Relaciones interpersonales
Escuela Canadá O	Si/No	Si/No
Colegio básico Aragón	Si/No	Si/No
Hosp. Angol A. psiquiátrica	Si/No	Si/No
Alma equina Pucón	Si/No	Si/No
Inst. Coanil- Kumelen	Si/No	Si/No
Hospital de Angol	Si/No	Si/No
Centro de terapias Ec. EPONA	Si/No	Si/No

3.9 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Según el modelo de análisis de diversidad que ha sido propuesto por Jensen, (2012) para abordar los resultados de la investigación, la presentación de los resultados se interpretó mediante tablas construidas de forma recomendada por el nivel de análisis de descripción multidimensional orientada al concepto.

tabla 7. análisis del área social y respuesta por institución.

ANÁLISIS POR ÁREA DEL CUESTIONARIO ESCRITO SOBRE BENEFICIOS DE LA EQUINOTERAPIA EN LAS ÁREAS SOCIO-AFECTIVA Y MOTRIZ EN PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA).

ÁREA SOCIAL

según investigaciones, el trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo. existen dificultades en el área social, en aspectos como la comunicación y las relaciones interpersonales, entre otras.

Preguntas del área

¿Cuáles son los avances respecto a la comunicación que se han identificado en personas con Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equinoterapia?:

¿Cuáles son los avances respecto a las relaciones interpersonales que se han identificado en personas con el trastorno del espectro autista al implementar la Equinoterapia?:

¿Qué estrategias se trabajan para lograr objetivos relacionados en el fortalecimiento del área del lenguaje y comunicación?:

¿Cree usted que con la práctica de esta terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos

Según las respuestas entregadas por el profesional de la escuela Canadá de Osorno en el área social

Obtenemos en las categorías de análisis de “Aumento de la comunicación” y “Mejora en las relaciones interpersonales” se pudo rescatar que, los usuarios con TEA que se sometían a la terapia comenzaban a aceptar la interacción y manifestaban la necesidad de relacionarse con otros, por consiguiente, manifiestan la necesidad de darle coherencia al lenguaje y la comunicación oral, tanto como para mejorar las relaciones interpersonales como para seguir instrucciones durante la terapia. El profesional además indicó, que utilizar la estrategia de estimular coherencia verbal para responder durante toda la sesión, a modo que el usuario tome conciencia de los beneficios de la buena comunicación, incentivándolos además a verbalizar sus necesidades.

Desarrolla autoconcepto y reconocimiento personal, tomando conciencia de su existencia y de otros.

En consecuencia, según lo anterior se concluyó que en la escuela Canadá de Osorno, los usuarios con TEA en la terapia del área social mostraron efectos beneficiosos como respuesta a la equinoterapia en las categorías de análisis estudiadas.

Según las respuestas entregadas por el profesional del Colegio Básico Aragón, en el área social

Tenemos en las categorías de análisis de “aumento de la comunicación” y “Mejora en las relaciones interpersonales” rescatando que, los usuarios con TEA que se sometían a la terapia manifestaron avances significativos en la comunicación, expresión oral, organización de ideas y pensamientos. Mejora la comunicación asertiva logrado mediante actividades relacionadas con identificación, juegos interactivos de adivinanzas, semejanzas, organización semántica, etc.

En cuanto a las relaciones interpersonales, mayor interacción con los pares, adultos del centro de equinoterapia, con los terapeutas, familia, etc.

Según las respuestas entregadas por el profesional del Hospital de Angol área Psiquiatría, en el área social

Tenemos que en las categorías de análisis de “aumento de la comunicación” y “Mejora en las relaciones interpersonales” se pudo rescatar que, los usuarios con TEA que se sometían a la terapia manifestaron Fijación en la mirada, lograr expresar y regular emisiones, ordenan ideas y logran establecer comunicación funcional. Además, mejoran la integración sensorial ayudando a la respuesta adaptativa de los estímulos

Según las respuestas entregadas por el profesional de Alma Equina Pucón en el área social

Tenemos que en las categorías de análisis de “Aumento de la comunicación ” y “Mejora de las relaciones interpersonales” se pudo rescatar que, los usuarios con TEA que se sometían a la terapia manifestaron aumento de contacto visual, realización de autocuidado e higiene, identificación de turnos, compartir juegos ,disminuir la agresividad en momentos de estrés, aprendiendo a relajar y controlar impulsos, control del tono muscular y consiguieron mantener una conversación con otros y ser parte de un grupo, logrando la identificación de sus emisiones. Y trabajando monta y pie a tierra que les aporta contención, lograron visualizar su espacio, mantener ritmo y generar vínculo con el equino.

Según las respuestas entregadas por el profesional de la fundación Coanil-Kumelen, en el área social

Tenemos que en las categorías de análisis de “comunicación” y “relaciones interpersonales” se pudo rescatar que, los usuarios con TEA que se sometían a la terapia manifestaron que se conectan más con la clase manteniendo más contacto visual, demostrándose en las nominaciones de palabras y seguimiento de instrucciones, mejorando, además sus relaciones interpersonales, mediante la comunicación.

Con respecto al hospital de Angol, este cuestionario fue resuelto por un equinoterapeuta el cual se especializaba en el área de adicciones, por lo que no puede aportar con información relevante para la investigación, dejando inválidas sus respuestas

Según las respuestas entregadas por el profesional del centro de terapias ecuestres EPONA, en el área social

Tenemos que en las categorías de análisis de “aumento de la comunicación” y “mejora en las relaciones interpersonales” se pudo rescatar que, los usuarios con TEA que se sometían a la terapia manifestaron aumento en las vocalizaciones voluntarias, inicio del habla o aumento de vocabulario. Además de observar en los niños que ya presentan lenguaje el inicio de conversaciones con otros y en ocasiones eliminación de ecolalias con ayuda de la repetición y vocalización por parte del terapeuta, aumentando la conexión con su entorno, observándose mayor efecto e interacción social, aumentando la flexibilidad de la conducta y las rutinas.

tabla 8. análisis del área Afectiva y respuesta por institución.

ANÁLISIS POR ÁREA DEL CUESTIONARIO ESCRITO SOBRE BENEFICIOS DE LA EQUINOTERAPIA EN LAS ÁREAS SOCIO-AFECTIVA Y MOTRIZ EN PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA).

ÁREA AFECTIVA

El trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo que manifiestan dificultades en el área afectiva en los aspectos del apego y el control de emociones, entre otras.

PREGUNTAS DEL ÁREA

¿Cuáles son los avances respecto al apego que usted ha identificado en personas con el Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

¿Cuáles son los avances respecto al control de emociones que usted ha identificado en personas con el Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

¿Cómo puede evidenciar los avances en el área afectiva? Ejemplifique:

¿Cree usted que con la práctica de la terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos:

Según las respuestas entregadas por el profesional de la escuela Canadá de Osorno en el área afectiva

Obtenemos que, en la Segunda dimensión “área afectiva” y en las categorías de análisis de “Incremento en el apego” y “Control de emociones” se puede rescatar que los usuarios con TEA de la equinoterapia, por medio del reconocimiento e identificación de otros, lograron el apego con su caballo durante las sesiones de la terapia, reconociéndose e identificándose, ayudando transversalmente a demostrar la seguridad, tranquilidad y agrado de realizar la terapia. Con respecto al control de emociones, la verbalización de los estados de ánimo, la canalización de sus sentimientos de frustración y la contención de las pataletas propiciaron autocontrol, logrando con esto un avance significativo en el progreso de esta área.

Según las respuestas entregadas por el profesional del Colegio Básico Aragón, en el área afectiva

Tenemos que en las categorías de análisis de “apego” y “control de emociones” se pudo rescatar que, los usuarios con TEA que se sometían a la terapia manifestaron, un mayor vínculo, lazo y confianza entre pares, verbalizando sus emociones, ideas y pensamientos en relación con sí mismos como hacia los otros.

Según las respuestas entregadas por el profesional del hospital de Angol, área psiquiatría, en el área afectiva

Tenemos que en las categorías de análisis de “apego” y “control de las emociones” se pudo rescatar que, los usuarios con TEA que se sometían a la terapia manifestaron vinculación con el equino, fortalece el vínculo con el terapeuta fortaleciendo la confianza y la forma de interactuar. Mejorando bastante la autorregulación emocional y volviéndose funcional, evidenciándose lo anterior con la invitación por parte de un niño a sus pares por primera vez a su cumpleaños, demostrando más seguridad.

Según las respuestas entregadas por el profesional de Alma Equina de Pucón, en el área afectiva

Tenemos que en las categorías de análisis de “incremento en el apego” y “control de emisiones” se pudo rescatar que, los usuarios con TEA que se sometían a la terapia manifestaron avances significativos a través del vínculo, progresos en el control de emociones, generando demostraciones físicas hacia el equino y sus terapeutas, mejorando el lenguaje corporal, lo que queda demostrado en el desarrollo del autocuidado y la serenidad.

Según las respuestas entregadas por la fundación Coanil-Kumelen, en el área afectiva

Tenemos que en las categorías de análisis de “apego” y “control de emociones” se pudo rescatar que, los usuarios con TEA que se sometían a la terapia manifestaron apego y reconocimiento del equino que utilizan en sus terapias, manteniéndose menos irritables y más comunicativos respecto a lo que sienten, este efecto se evidencia en dichos de una madre, quien comenta que su hijo llega de mejor ánimo y más comunicativo.

Con respecto al hospital de Angol, este cuestionario fue resuelto por un equinoterapeuta el cual se especializaba en el área de adicciones, por lo que no puede aportar con información relevante para la investigación, dejando inválidas sus respuestas

Según las respuestas entregadas por el profesional del centro de terapias ecuestres EPONA, en el área Afectiva

Tenemos que en las categorías de análisis de “incremento del apego” y “control de las emociones” se pudo rescatar que, los usuarios con TEA que se sometían a la terapia manifestaron un mayor vínculo con el entorno y búsqueda, además, aumenta la tolerancia a la frustración, la autorregulación y controla las conductas disruptivas, reconocimiento de sus emociones y las de otros. Aceptan, además, los cambios sin problemas, los padres refieren mayor interacción con su entorno y con pares, sobre todo. Menos desajustes conductuales frente a molestias.

tabla 9. análisis del área Motriz y respuesta por institución.

ANÁLISIS POR ÁREA DEL CUESTIONARIO ESCRITO SOBRE BENEFICIOS DE LA EQUINOTERAPIA EN LAS ÁREAS SOCIO-AFECTIVA Y MOTRIZ EN PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA).
<p>ÁREA MOTRIZ</p> <p>El trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo que presentan dificultades en el área motriz en los aspectos de coordinación y espasticidad, entre otras.</p>
<p><u>Preguntas del área</u></p> <p>¿Cuáles son los avances respecto a la coordinación que usted ha identificado en personas con Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:</p> <p>¿Cuáles son los avances respecto a la espasticidad que usted ha identificado en personas con trastorno del espectro autista al implementar la Equino terapia?:</p> <p>¿Cree usted que con la práctica de la terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos:</p>
<p>Según las respuestas entregadas por el profesional de la escuela Canadá de Osorno en el área Motriz</p> <p>Tenemos en las categorías de análisis de “incremento en la coordinación” y “mejora en la espasticidad” se puede rescatar que los usuarios con TEA de la equinoterapia mejoran su coordinación, identifican además su lateralidad, logran armonía en el desplazamiento y logran relajarse. A medida que se vuelven más flexibles, dejan su rigidez.</p>

Según las respuestas entregadas por el profesional del colegio básico Aragón, en el área Motriz

Tenemos que en las categorías de análisis de “incremento en la coordinación” y “mejora en la espasticidad” se puede rescatar que los usuarios con TEA de la equinoterapia mostraron avances en cuanto al desarrollo motriz fino y grueso, coordinación y orientación del espacio.

Según las respuestas entregadas por el profesional del hospital de Angol, área psiquiatría, en el área motriz

Tenemos que en las categorías de análisis de “coordinación” y “espasticidad” se pudo rescatar que, los usuarios con TEA que se sometían a la terapia manifestaron mejoras en coordinación visomotora y equilibrio. Y favorece al tono muscular favorecido por el calor corporal del caballo

Según las respuestas entregadas por el profesional del Alma Equina de Pucón, en el área motriz

Tenemos que en las categorías de análisis de “coordinación” y “espasticidad” se pudo rescatar que, los usuarios con TEA que se sometían a la terapia manifestaron avances significativos y visibles a corto plazo que surgen a raíz de un arduo trabajo entre el kinesiólogo y la terapia.

Según las respuestas entregadas por el profesional de la fundación Coanil-Kumelen, en el área motriz

Tenemos que en las categorías de análisis de “coordinación” y “espasticidad” se pudo rescatar que, los usuarios con TEA que se sometían a la terapia manifestaron mejoras en coordinación psicomotriz (óculo-manual, lateralidad y equilibrio), mejora el tono muscular de algunas partes del cuerpo, la categoría de análisis de espasticidad no puede ser analizada con la respuesta, ya que el profesional no tiene experiencias previas con personas con trastorno del espectro autista que presenten espasticidad.

Con respecto al hospital de Angol, este cuestionario fue resuelto por un equinoterapeuta el cual se especializaba en el área de adicciones, por lo que no puede aportar con información relevante para la investigación, dejando inválidas sus respuestas

Según las respuestas entregadas por el profesional del centro de terapias ecuestre EPONA

En el área motriz tenemos que en las categorías de análisis de “coordinación” y “espasticidad” se pudo rescatar que, los usuarios con TEA que se sometían a la terapia manifestaron mejoras en el control del cuerpo, coordinación óculo manual y propiocepción. Las propiedades del Equino gracias a su temperatura y marcha facilitan la relajación muscular, mejoran la postura, del mismo modo ocurre con la marcha, la característica de “marcha tridimensional” reacciona por medio de las neuronas espejo, logrando en ocasiones la adquisición de una marcha independiente en el paciente con TEA.

Tabla 10. resultados del análisis basado en la dimensión: área afectiva.

categorías de análisis en el área afectiva de personas con el trastorno del espectro autista (TEA), que pueden tener efectos provechosos con el uso de la equino terapia, desde la perspectiva de los profesionales que imparten la terapia		
instituciones	Categorías de análisis	
	apego	Control de emociones
Escuela Canadá O	Si	Si
Colegio básico Aragón	Si	Si
Hosp. Angol A. psiquiátrica	Si	Si
Alma equina Pucón	Si	Si
Inst. Coanil- Kumelen	Si	Si
Hospital de Angol	Resp. Invalida	Resp. Invalida
Centro de terapias Ec. EPONA	Si	Si

Tabla 11. síntesis del análisis basado en la dimensión: área afectiva

categorías de análisis en el área afectiva de personas con el trastorno del espectro autista (TEA), que pueden tener efectos provechosos con el uso de la equino terapia, desde la perspectiva de los profesionales que imparten la terapia			
instituciones	Categorías de análisis		
	apego	Control de emociones	
Escuela Canadá Osorno	La interacción con otros, la identificación de esos otros, el reconocimiento e identificación del caballo a monta	verbalización de sus estados de ánimo, la canalización de sus sentimientos de frustración	
Colegio básico Aragón	Se genera mayor lazo y confianza	Verbalización de sus emociones, ideas y pensamientos en relación con sí mismos como hacia los otros.	
Hosp. Angol A. psiquiátrica	vínculo con el caballo se desarrolla rápido, y se logra un vínculo con el terapeuta	Mejora bastante la autorregulación emocional y se vuelve funcional.	
Alma Pucón	equina Avances significativos a través del vínculo.	Generando demostraciones físicas hacia el equino y sus terapeutas, buscando crisis sobre el equino, mejorando el lenguaje corporal.	
Inst. Coanil-Kumelen	Hay un gran apego con su caballo lo cual hace que los cuiden y reconozcan	quedan menos irritables y más comunicativos después de las sesiones. Lo que comenta su madre, que al llegar a su casa está de mejor ánimo y más comunicativo.	

Hospital de Angol	TERAPEUTA TRABAJA SOLO EN AREA PSIQUIATRIA ADULTO	
Centro de terapias Ec. EPONA	Mayor vínculo con su entorno y búsqueda de otros.	Aumentan tolerancia a la frustración, fomenta la autorregulación y el control de conductas disruptivas (golpes y gritos) reconocimiento de sus emociones en él y en otros.

Tabla 12. resultados análisis basado en la dimensión: área motriz.

Afecciones en el área Motriz de personas con el trastorno del espectro autista (TEA), que pueden tener efectos provechosos con el uso de la equino terapia, desde la perspectiva de los profesionales que imparten la terapia		
instituciones	Categorías de análisis	
	Coordinación	Espasticidad
Escuela Canadá O	Si	Si
Colegio básico Aragón	Si	Si
Hosp. Angol A. psiquiátrica	Si	Si
Alma equina Pucón	Si	Si
Inst. Coanil- Kumelen	Si	Resp. Invalida
Hospital de Angol	Resp. Invalida	Resp. Invalida
Centro de terapias Ec. EPONA	Si	Si

tabla 13. síntesis de análisis basado en la dimensión; área motriz

<p>área Motriz de personas con el trastorno del espectro autista (TEA), que pueden tener efectos provechosos con el uso de la equino terapia, desde la perspectiva de los profesionales que imparten la terapia</p>			
<p>instituciones</p>	<p>Categorías de análisis</p>		
	<p>Coordinación</p>		<p>Espasticidad</p>
<p>Escuela Canadá O</p>	<p>identifican su lateralidad y logran desplazarse armoniosamente</p>		<p>Su cuerpo se va haciendo más flexible</p>
<p>Colegio básico Aragón</p>	<p>Mejoras en relación con el desarrollo motriz fino y grueso</p>		<p>Mejor coordinación y orientación del espacio</p>
<p>Hosp. Angol A. psiquiátrica</p>	<p>Los avances en general son significativos, mejora la coordinación viso motora, equilibrio, etc.</p>		<p>Tiende a ceder, en general, dependiendo de los ejercicios, favorecido principalmente por el calor corporal del caballo</p>
<p>Alma equina Pucón</p>	<p>Avances significativos y visibles a corto plazo</p>		<p>en conjunto con la temperatura del equino y los movimientos y masajes que se emplean a la persona</p>
<p>Inst. Coanil-Kumelen</p>	<p>Mejor coordinación psicomotriz (óculo manual, equilibrio y lateralidad)</p>		<p>No ha tenido alumnos con espasticidad</p>
<p>Hospital de Angol</p>	<p>TERAPEUTA TRABAJA SOLO EN AREA PSIQUIATRIA ADULTO</p>		

Centro de terapias Ec. EPONA	Se observa mayor control del cuerpo, integración de ambas manos en actividades, coordinación óculo manual. Mayor percepción de su cuerpo en relación con el espacio	El caballo por sí mismo tiene como característica su temperatura corporal, lo que facilita la relajación muscular, por ende, niños con una alta espasticidad van relajando su musculatura y en muchas ocasiones cuando están sobre el caballo y con el tiempo logran adquirir la postura
------------------------------	---	--

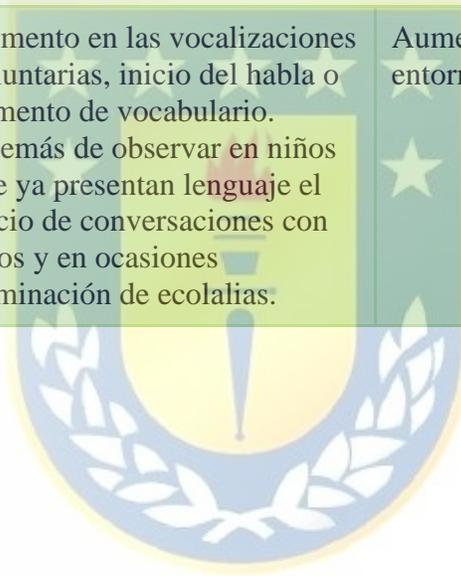
Tabla 14. resultados análisis basado en la dimensión: área social

área Social de personas con el trastorno del espectro autista (TEA), que pueden tener efectos provechosos con el uso de la equinoterapia, desde la perspectiva de los profesionales que imparten la terapia		
instituciones	Categorías de análisis	
	Comunicación	Relaciones interpersonales
Escuela Canadá O	Si	Si
Colegio básico Aragón	Si	Si
Hosp. Angol A. psiquiátrica	Si	Si
Alma equina Pucón	Si	Si
Inst. Coanil- Kumelen	Si	Si
Hospital de Angol	Resp. Invalida	Resp. Invalida
Centro de terapias Ec. EPONA	Si	Si

tabla 15. síntesis análisis basado en la dimensión: área social.

Área Social de personas con el trastorno del espectro autista (TEA), que pueden tener efectos provechosos con el uso de la equino terapia, desde la perspectiva de los profesionales que imparten la terapia			
instituciones	Categorías de análisis		
		Comunicación	Relaciones interpersonales
Escuela Canadá O		Manifiesta la necesidad de darle coherencia al lenguaje y la comunicación oral	necesidad de interactuar con otros y la seguridad que van desarrollando en el transcurso de las sesiones
Colegio básico Aragón		Avances significativos en la comunicación, expresión oral, organización de ideas y pensamientos	mayor interacción con los pares, adultos del centro de equinoterapia, con los terapeutas, familia, etc.
Hosp. Angol A. psiquiátrica		Lograr expresar y regular las emisiones, ordenan ideas y logran establecer comunicación funcional.	Mejora el entender a otros, logran establecer aspectos en común
Alma equina Pucón		verbalizar y lograr una conversación con otros	Identificación de sus emociones, conversar y ser partícipe de un grupo

Inst. Coanil-Kumelen	Desde la comunicación no verbal, hay más contacto visual y están más conectados en las actividades.	Al momento de montar, automáticamente comienza a comunicarse con los profesionales que están trabajando con ellos.
Hospital de Angol	TERAPEUTA TRABAJA SOLO EN AREA PSIQUIATRIA ADULTO	
Centro de terapias Ec. EPONA	Aumento en las vocalizaciones voluntarias, inicio del habla o aumento de vocabulario. Además de observar en niños que ya presentan lenguaje el inicio de conversaciones con otros y en ocasiones eliminación de ecolalias.	Aumentan la conexión con su entorno



3.10 DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.

En relación con el análisis detallado de las respuestas obtenidas del cuestionario, organizado por áreas mediante las tablas y presentadas en el apartado anterior “Análisis de los resultados” a continuación, se contrastaron los resultados obtenidos con las definiciones y citas de los autores utilizados en el capítulo “Marco referencial” obteniéndose lo siguiente.

Área Afectiva:

En la categoría de análisis correspondiente al apego, se señala, que el criterio se cumple se respaldan sus conjeturas. Siendo señalado que este, vio favorecido el vínculo en los usuarios a lo largo de las sesiones y el cuidado del caballo, vínculo que se establece primero y que luego se extiende gradualmente a su entorno, complementando lo anterior, se obtiene que mediante la terapia se produce una vinculación progresiva desde el equino hacia su entorno, citando textualmente un fragmento de respuesta obtenida de uno de los profesionales quien afirma que *“Hay un gran apego con su caballo lo cual hace que los cuiden y reconozcan.”*, se corroboran los dichos de Altieri (2016) en el marco referencial, autora que afirma que *“...se establece conexión entre el jinete y el caballo, siendo esta principalmente afectiva”*. En cuanto al criterio de control de emociones se concluye, que mediante el uso de la equinoterapia los usuarios, comenzaron a experimentar avances significativos y progresivos en esta área, siendo notorio el manejo de la irritabilidad y frustración, mayor autocontrol, disminución de conductas disruptivas, autorregulación emocional y el reconocimiento de sus propias emociones, de esta manera un profesional a través de sus respuestas comenta que *“la verbalización de sus estados de ánimo, la canalización de sus sentimientos de frustración y la contención de sus pataletas a través de su autocontrol...”*, de la misma forma la asociación andaluza de Equitación Terapéutica “El Caballo Ayuda” por su parte comenta sobre el control de emociones de las personas con trastorno del espectro autista tras las sesiones de equinoterapia que, *“...Aumenta el patrón de relación, desarrolla el cariño y respeto, aumenta la autoestima y autoconfianza y corrige problemas de conducta...”*. De esta manera, al contrastar los dichos del profesional chileno con los de la asociación Andaluza de Equitación Terapéutica “El Caballo Ayuda”, dichos efectos que se repiten en ambas afirmaciones y sus similitudes se validan entre sí, cabe

mencionar que con respecto a los criterios que respaldan los efectos positivos de la terapia y que no fueron mencionados entre las categorías de la investigación, los profesionales mencionaron que los criterios de autonomía, autocuidado e independencia, también se veían afectados positivamente con la realización de la terapia. Finalmente cabe aclarar que uno de los encuestado no contesta el cuestionario y afirma en sus respuestas que pese a trabajar la terapia nunca ha trabajado con una persona con (TEA), por tanto, sus respuestas quedan invalidas por no proporcionar información pertinente a la investigación.

Área Motriz:

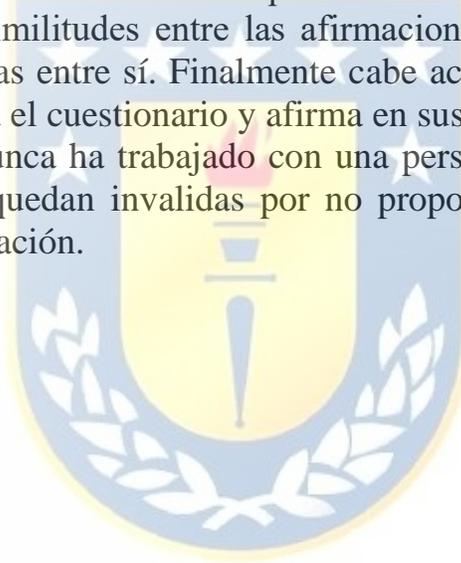
En la categoría de análisis correspondiente a coordinación se concluye que mediante el uso de la equinoterapia mejora significativamente a corto plazo tanto, la motricidad fina como gruesa, señalando además, que las personas con trastorno del espectro autista desarrollan una mejor propiocepción, mejoría en lateralidad y equilibrio, de igual manera se señala que en la categoría de análisis de la espasticidad, el movimiento del equino mejora esta última mencionada y lograr relajar la musculatura mediante la temperatura del equino. De esta manera, integrando ambas categorías de análisis uno de los profesionales que respondió al cuestionario indicó que *“Se observa mayor control del cuerpo, integración de ambas manos en actividades, coordinación óculo manual, sobre todo cuando comienza la utilización de riendas.”* dichos que son validados por los autores mencionados en el marco referencial, Silkwood-Sherer (2009); Hamill, Washington y White (2007); Davis, Davies, Wolfe, Raadsveld, Heine, Thomason, Dobson, Graham (2009); y Botelho (2003), quienes mediante sus propias investigaciones acordaron beneficios de la equiterapia, tales como *“mejora del tono muscular en pacientes espástico, mejora equilibrio control postural, coordinación, destreza muscular y mejora de la percepción del esquema muscular”*. En tanto en el apartado sobre otros beneficios se hace mención sobre los aspectos sensoriales y cómo influye la temperatura del caballo, textura y pelaje. El representante

de una de las agrupaciones encuestadas hace mención en que *“el caballo tiene el mismo patrón de marcha tridimensional que el ser humano, y al funcionar esta terapia en base a las neuronas espejo, las personas obtienen el estímulo de marcha y en muchas ocasiones logran adquirir este patrón motor de forma independiente”*, igualmente los autores De la prieta, Erns, De la fuente, Fernández, Hernández y Luján, afirman que *“...al estar el jinete en el lomo del equino la pelvis y el tronco se mueven al mismo ritmo del equino. Esto produce los siguientes efectos en el movimiento...En el proceso se estimula al jinete y se producen endorfinas, más conocida como la hormona de la felicidad. Todo ello favorece la sinapsis neuronal permitiendo que el cerebro pueda identificar los músculos, órganos, miembros, huesos y sea capaz de direccionarlos favoreciendo la habilitación neuromuscular”* Finalmente cabe aclarar que uno de los encuestado no contesta el cuestionario y afirma en sus respuestas que pese a trabajar la terapia nunca ha trabajado con una persona con (TEA), por tanto, sus respuestas quedan invalidas por no proporcionar información pertinente a la investigación.

Área Social:

El criterio de comunicación señaló como factor común, que mediante el uso de la equinoterapia las personas con TEA, manifiestan efectos positivos en la comunicación efectiva y asertiva para el trabajo con el equino, de esta manera, uno de los profesionales que respondieron el cuestionario afirma el *“aumento en las vocalizaciones voluntarias, inicio del habla o aumento de vocabulario. Además, en niños que ya presentan lenguaje, se observa el inicio de conversaciones con otros y en ocasiones eliminación de ecolalias”*, palabras que al ser comparadas con los dichos de Macías (2018) en el marco referencial quien *“acota que la equinoterapia trae beneficios para el paciente tales como mejora las habilidades de comunicación”*, contrastando los dichos del profesional chileno con Macías, dichos efectos que se repiten en ambas afirmaciones y sus similitudes se validan entre sí, En cuanto al criterio de relaciones interpersonales, al igual que en el criterio de comunicación existe visiblemente una mejora significativa en las relaciones interpersonales, estableciendo comunicación con sus pares, terapeutas y familiares, dichas aseveraciones son comentadas por uno de los profesionales quién señala que, los usuarios de la terapia

comienzan a mostrar “...Mayor y mejor vínculo con los estudiantes en terapia. Se genera mayor lazo y confianza que en las sesiones solamente relacionadas con el box...”, asimismo La Asociación Andaluza de Equitación Terapéutica “El Caballo Ayuda”, comenta que “...El paciente aprende a relacionarse con personas que son externas a su entorno, también es capaz de crear relaciones de amistad, aumenta las relaciones sociales, aprende a respetar los tiempos de espera, incrementa la integración social, incorpora hábitos y normas sociales y desarrolla el respeto y cariño por los animales.”, contrastando los dichos del profesional con los de la asociación andaluza de equitación Terapéutica “el caballo ayuda”, y dadas las similitudes entre las afirmaciones, se concluye que ambas quedan validadas entre sí. Finalmente cabe aclarar que uno de los encuestado no contesta el cuestionario y afirma en sus respuestas que pese a trabajar la terapia nunca ha trabajado con una persona con (TEA), por tanto, sus respuestas quedan invalidas por no proporcionar información pertinente a la investigación.



CONCLUSIÓN

De acuerdo con los resultados obtenidos a lo largo de la investigación, por medio del análisis de los cuestionarios aplicados a profesionales que imparten la equinoterapia en diversos centros a lo largo del país, se obtuvo que por medio del uso de la equinoterapia, en las áreas social, afectivo y motriz, las personas con trastorno del espectro autista, se ven altamente beneficiadas, siendo demostrado con avances significativos en el aumento de la comunicación reflejado en la adquisición del lenguaje oral, en diversos niveles. Siendo esto último un beneficio transversal para producir beneficios en el mejoramiento de las relaciones interpersonales. Además, el uso de la equinoterapia evidenció beneficios en el tratamiento de la espasticidad y tono muscular, siendo la terapia un detonante para la mejora de la coordinación y lateralidad.

Aquellos resultados dan respuesta a la pregunta de investigación formulada a partir la problemática de ¿Qué efectos se pueden evidenciar en relación con la práctica de la equinoterapia como beneficio para personas con Trastorno del Espectro Autista en las áreas socio-afectivo y motriz, según la perspectiva de los profesionales chilenos que imparten la terapia?,

confirmando la hipótesis, ya que la equinoterapia demostró no solo efectos en las áreas estudiadas, sino que su uso demostró beneficios en dichas áreas. De esta manera, aunque el universo mostrado no fue muy amplio, se verificó cada categoría de análisis con cada respuesta obtenida y además se validó mediante el contraste con los autores e investigadores que fueron utilizados dentro de la investigación.

PROYECCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

A través de la elaboración de la investigación, se pretendió ampliar el campo de lo que ya se conoce sobre los efectos de la equinoterapia en personas con trastorno del espectro autista desde una mirada chilena, además, se espera que con los resultados de la investigación ya obtenidos y discutidos en el capítulo anterior, más personas desarrollen proyectos de investigación destinados a otras áreas en que la equinoterapia puede ser utilizada como apoyo en la habilitación o rehabilitación de diversos trastornos, como es el Trastorno del espectro Autista, en el cual se centró esta investigación. A fin de generar mayor conciencia de la importancia de las terapias alternativas y promover a su difusión, para que existan más centros de terapias alternativas y equinoterapia en el país, de esta forma permitir que sus efectos sean reconocidos por el ministerio de salud, de manera que sea la equinoterapia accesible para todo aquel que lo requiera.

Finalmente se concluye la investigación y extendemos la invitación a que se realicen nuevas investigaciones, en las cuales más que la recopilación de información, los investigadores tomen una posición activa de observación y experimentación directa de la terapia. Debido a que la gran limitación a la hora de realizar esta investigación fue la falta de experiencia directa de las propias autoras, Si bien el apoyo por parte de las instituciones y profesionales que respondieron a los cuestionarios fue esencial, nuevamente se extiende la invitación, sin embargo, esta vez para todo aquel que desee continuar con esta investigación añadiendo su propia experiencia.

BIBLIOGRAFÍA

Abarca, A., Alpízar, F., Sibaja, G. Y Rojas, C. (2013). Técnicas cualitativas de investigación. San José, Costa Rica: UCR. Recuperado de: <https://investigaliacr.com/investigacion/el-cuestionario-de-la-investigacion- cualitativa/>.

Altieri, (2016). Neurosicoeducación aplicada a la equinoterapia. Disponible en: <https://docplayer.es/19042887-Neurosicoeducacion-aplicada-a-la- equinoterapia.html>.

American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders, 5th Edition (DSM-5). Recuperado de: http://www.ebook3000.com/Diagnostic-and-Statistical-Manual-of-Mental- Disorders-5th-Edition--DSM-5_200927.html.

American Society of Health-System Pharmacists. (2021). Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a603012-es.html>.

American Society of Health-System Pharmacists. (2021). Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a694015-es.html>.

Asociación Americana de Psiquiatría, Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM5. Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría,2013 Recuperado de <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>.

Asociación nacional de rehabilitación Ecuestre (ANRE) (1999)

definición institucional extraída de los estatutos fundacionales pág. 1.
Montevideo Uruguay.

Asociación Andaluza de Equitación Terapéutica "El caballo ayuda". Disponible en: <http://www.elcaballoayuda.org>.

Bogdashina, O. (2016). Sensory perceptual issues in autism and Asperger syndrome: different sensory experiences-different perceptual worlds. Jessica Kingsley Publishers. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2277266/pdf/ccap15_3p152.pdf.

Botelho, L.A. (2003). O efeito da Equoterapia na espasticidade dos membros inferiores. Medicina de Reabilitação.

Braun, V; Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*, 3 (2): 77-101.

Chawarska, K., & Volkmar, F. R. (2005). Autism in infancy and early childhood. *Handbook of autism and pervasive developmental disorders*, 1, p.223-246. Disponible en: http://www.nmsbvi.k12.nm.us/WEB/NEWS_handoutdownloads/earlyinterventionandvittraining_janfeb2011/autismininfancyandearlychildhood-VOLKMAR202005.pdf.

Davis E, Davies B, Wolfe R, Raadsveld R, Heine B, Thomson P, Dobson F, Graham HK. (2009). A randomized controlled trial of the impact of therapeutic horse riding on the quality of life, health, and function of children with cerebral palsy. *Developmental Medicine &*

Child Neurology. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/229804865_A_randomised_controlled_trial_of_the_impact_of_therapeutic_horse_riding_on_the_quality_of_life_health_and_function_of_children_with_cerebral_palsy .

De la Prieta Cuervo, J. (2017). Beneficios de la equinoterapia en niños con tea. Universidad de Cantabria. Recuperado de:

https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/11839/prieta_cuervojazminadela.pdf?Sequence=1.

Del Rincón, D., Arnal, J., Latorre, A., Sans, A. (1995). Técnicas de Investigación en Ciencias Sociales. Editorial "Quipus", CIESPAL.

Recuperado de:

<https://biblio.flacsoandes.edu.ec/catalog/resget.php?Resid=55376>.

Dialnet lalogicadelainvestigacionporencuestacualitativaysu-4531575.pdf.

Dziuk MA, Gidley Larson JC, Apostu A, Mahone EM, Denckla MB, Mostofsky SH. Dyspraxia in autism: association with motor, social, and communicative deficits. *Dev Med Child Neurol*. 2007 Oct;49(10):734-9. Doi: 10.1111/j.1469-8749.2007.00734.x. PMID: 1788064.

Disponible en:<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17880641/>.

F. R. Volkmar, R. Paul, A. Klin, & D. Cohen (Eds.), *Handbook of autism and pervasive developmental disorders: Diagnosis, development, neurobiology, and behavior* (p. 382–405). John Wiley & Sons Inc

Gillberg C, Steffenburg S, Jakobsson G. Neurobiological findings in 20 relatively gifted children with Kanner-type autism or Asperger syndrome.

González Núñez, H. (02 de agosto de 2018). Webconsultas.

Recuperado el 03 de agosto de 2020, de:

<https://www.webconsultas.com/autismo/terapias-con-animales-para-el-autismo-3128>.

Gross, E. (2006). Equinoterapia: rehabilitación por medio del caballo. México: Trillas.

Hamill D, Washington KA, White, OR. (2007). The effect of hippotherapy on postural control in sitting for children with cerebral palsy. *Physical & Occupational Therapy in Pediatrics*, 27(4), 23-42.

Disponible en:

http://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/J006v27n04_03.

Hernández, (2006). Metodología de la investigación. México: mcgraw-Hill.

Hernández, (2008). Metodología de la Investigación. México: mcgraw-Hill.

Hernández, R., Fernández, C. Baptista, P. (2006). Metodología de la Investigación. México: Mc Graw Hill.

Hernández, R., Fernández, C., Baptista, P. (2010) Metodología de la investigación. DF. México: Editorial The mcgraw-Hill. Pág: 4-79-121-170. Recuperado de

https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf.

Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. Y Baptista-Lucio, P. (2014). Definición del alcance de la investigación que se realizará: exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. En Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. Y Baptista-Lucio, P. Metodología de la Investigación (6 ed., págs. 88-101). México: mcgraw-Hill

Jansen, (2012). La lógica de la investigación por encuesta cualitativa y su posición en el campo de los métodos de investigación social. L. Paradigmas, 4, 39-72. Recuperado de:

Leclerc Sheena, Easley Deidra. Pharmacological Therapies for Autism Spectrum Disorder: A Review. Pubmed Central (PMC) v.40 (6); 2015 Jun. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4450669/>.

López-Roa LM, Moreno-Rodríguez ED. Hipoterapia como técnica de habilitación y rehabilitación. Rev Univ. Salud. 2015;17(2): 271 - 279.

Macias, F. (2018). ¿Qué es el autismo? Recuperado de: <https://queeselautismo.com/hipoterapia-y-autismo/>.

Mancina, C., Tankersley, M., Kamps, D. Et al. Informes breves: Reducción de vocalizaciones inapropiadas para un niño con autismo mediante un programa de tratamiento de autocontrol. J Autism Dev Disord 30, páginas 599–606, 2000. Disponible en: <https://doi.org/10.1023/A:1005695512163>.

Ministerio de Salud. Medicinas Complementarias. 24 de enero 2019.
Recuperado de: <https://www.minsal.cl/medicinas-complementarias>

Morales, G (2016). Aprendizaje y enseñaje de la comprensión al cambio. Recuperado de:

<https://asociacioneducar.com/monografias/g.morales.pdf>.

Organización Mundial de la Salud (2017) Trastornos del espectro autista. Disponible en:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs108/es/>.

Pérez, L., Rodríguez, J. Y Rodríguez, N. (2008): La Equinoterapia en el tratamiento de la discapacidad infantil. Revista Archivo Médico de Camagüey, 12(1). Recuperado de:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S1025-02552008000100016.

Rogers, S. J., Cook, I., & Meryl, A. (2005). Imitation and Play in Autism.

Sabino, C (1974) Metodología de Investigación. Editorial Panapo.

Silkwood-Sherer, D. (2009). Immediate and long-term effects of hippotherapy on symmetry of adductor muscle activity and functional ability in children with spastic cerebral palsy. Physical medicine and rehabilitation, 90(6), 966-974. Disponible en: [http://www.archives-pmr.org/article/S0003-9993\(09\)00204-4/pdf](http://www.archives-pmr.org/article/S0003-9993(09)00204-4/pdf)

Snider, L., Korner-Bitensky, N., Kammann, C., Warner, S. & Saleh, M.

(2007): Horseback Riding as Therapy for Children with Cerebral Palsy. *Physical & Occupational Therapy in Pediatrics*, 27(2), 5-23.

Recuperado

de: http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/J006v27n02_02#ahr0cdov13d3dy50yw5kzm9ubgluzs5jb20vzg9pl3bkzi8xmc4xmdgwl0owmdz2mjumdjfmjjaqaw.

Taylor S.J., Bogdan R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Barcelona España. Ed. Paidós, SAICF. Recuperado de: <http://mastor.cl/blog/wp-content/uploads/2011/12/Introduccion-a-metodos-cualitativos-de-investigaci%C3%B3n-Taylor-y-Bogdan.-344-pags-pdf.pdf>

Woolkfolk, A. (1985). *Equinoterapia: rehabilitación por medio del caballo*. México: Trillas.

ANEXOS

TRANSCRIPCIONES ENCUESTAS DE PREGUNTAS ABIERTA

CUESTIONARIO ESCRITA SOBRE BENEFICIOS DE LA EQUINOTERAPIA EN LAS ÁREAS SOCIO-AFECTIVA Y MOTRIZ EN PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA).

DATOS GENERALES

Nombre de la institución a la que representa: Escuela Canadá de Osorno Nombre de quien responde esta encuesta:

Edad: 50 años

Profesión: Profesor de educación diferencial

Total, de personas atendidas en su institución (Cantidad estimativa): 445

Población de personas en situación de discapacidad que atiende su institución (Cantidad estimativa): 110

¿En su institución, atienden a personas con Trastorno del Espectro Autista?: si

SOBRE LA TERAPIA

La equinoterapia como terapia asistida por caballos cuenta con distintas ramas en función a las necesidades de rehabilitación o habilitación de sus usuarios, entre ellas la hipoterapia y la equitación terapéutica, considerando a su vez la aplicación de la cabalgata activa y pasiva.

ÁREA SOCIAL

según investigaciones, el trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo. existen dificultades en el área social, en aspectos como la comunicación y las relaciones interpersonales, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto a la comunicación que se han identificado en personas con Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

Primero la aceptación de la interacción, aunque no sea inmediata, también el ver que los niños manifiestan la necesidad del otro, en base a la seguridad que se le propicia al acompañarlos al pie del caballo: para subirlos, acomodarlos, sostenerlos cuando es necesario y bajarlos al finalizar la sesión. Se manifiesta además la necesidad de darle coherencia al lenguaje y la comunicación oral para ir realizando los movimientos y ejercicios solicitados por el kinesiólogo durante la sesión. Tiene que existir y accionar la comunicación efectiva. Algo trascendente es el hecho del desarrollo del autoconcepto y su reconocimiento personal, podría decirse que toman conciencia de su existencia y la existencia de otros.

¿Cuáles son los avances respecto a las relaciones interpersonales que se han identificado en personas con el trastorno del espectro autista al implementar la Equino terapia?:

La necesidad de interactuar con otros y la seguridad que van desarrollando en el transcurso de las sesiones con los caballos y con nosotros, quienes trabajamos con ellos directamente. Además, ver la satisfacción personal y el acomodo conductual que van aprendiendo, es notable ver cómo regulan sus niveles de ansiedad y desaparecen sus conductas disruptivas

durante el desarrollo de la sesión.

¿Qué estrategias se trabajan para lograr objetivos relacionados en el fortalecimiento del área del lenguaje y comunicación?:

La coherencia verbal y la exigencia de manifestar verbalmente en toda la actividad. El estudiante va tomando conciencia de la instrumentalización del lenguaje oral y los beneficios que entrega una buena comunicación. Siempre se le incentiva para que verbalice sus necesidades... ¿quieres montar...te ayudo a subir...estás bien sentado, necesitas que te acompañe...quieres bajarte? ...etc

¿Cree usted que con la práctica de esta terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos.

La estructura del lenguaje, la instrumentalización efectiva del lenguaje oral como medio de comunicación, el crecimiento y evolución semántica que desarrollan a través del incentivo constante para que logren una comunicación efectiva para con nosotros y sus compañeros.

ÁREA AFECTIVA

El trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo, manifiestan dificultades en el área afectiva en los aspectos del apego y el control de emociones, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto al apego que usted ha identificado en personas con el Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

La interacción con otros, la identificación de esos otros, el reconocimiento e identificación del caballo a montar (tratamos de que sea siempre el mismo). Conciencia fonológica y semántica...aumento de su vocabulario.

¿Cuáles son los avances respecto al control de emociones que usted ha identificado en personas con el Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

La verbalización de sus estados de ánimo, la canalización de sus sentimientos de frustración y la contención de sus pataletas a través de su autocontrol...

¿Cómo puede evidenciar los avances en el área afectiva? Ejemplifique:

La fijación de su mirada, los abrazos, los besos, la intención comunicativa, su acercamiento espontáneo y la seguridad que manifiestan como tranquilidad y agrado de estar y permanecer con nosotros. Ver como disfrutan de esta actividad y otras como el hecho de trasladarnos en bus cantando y jugando. El reconocer y aceptar a sus compañeros...y más.

¿Cree usted que con la práctica de la terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos:

Ya están descritos...Los estudiantes acuden con agrado a esta actividad y son capaces de generar interacciones entre ellos y con nosotros...son capaces de alimentar y limpiar a los caballos...ah y también de guiarlos con las riendas, tanto montados en el equino como caminando junto a ellos.

ÁREA MOTRIZ

el trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo, presentan dificultades en el área motriz en los aspectos de coordinación y espasticidad, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto a la coordinación que usted ha identificado en personas con Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

Efectivamente los estudiantes mejoran su coordinación, identifican su lateralidad y logran desplazarse armoniosamente. Logran relajarse.

¿Cuáles son los avances respecto a la espasticidad que usted ha identificado en personas con trastorno del espectro autista al implementar la Equino terapia?:

Su cuerpo se va haciendo más flexible. al igual que los movimientos que ejecutan. Se produce un estado de bienestar muy favorable para los estudiantes. Dejan de lado su rigidez.

¿Cree usted que con la práctica de la terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos:

Equilibrio, propiocepción, lateralidad...

CUESTIONARIO ESCRITO SOBRE BENEFICIOS DE LA EQUINOTERAPIA EN LAS ÁREAS SOCIO-AFECTIVA Y MOTRIZ EN PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA).

DATOS GENERALES

Esta sección corresponde a datos generales de la institución y quien responde la entrevista.

Nombre de la institución a la que representa: Colegio Básico Aragón

Nombre de quien responde esta encuesta: Carolina Meriño Sanhueza

Edad: 34 años

Profesión: Psicóloga

Total, de personas atendidas en su institución (Cantidad estimativa): 15

Población de personas en situación de discapacidad que atiende su institución (Cantidad estimativa) 200

¿En su institución, atienden a personas con Trastorno del Espectro Autista? Si

SOBRE LA TERAPIA

La equinoterapia como terapia asistida por caballos cuenta con distintas ramas en función a las necesidades de rehabilitación o habilitación de sus usuarios, entre ellas la hipoterapia y la equitación terapéutica, considerando a su vez la aplicación de la cabalgata activa y pasiva.

SOBRE LAS ÁREAS

En esta sección se realizarán preguntas referidas a las áreas de intervención relevantes para nuestra investigación.

ÁREA SOCIAL

según investigaciones, el trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo. existen dificultades en el área social, en aspectos como la comunicación y las relaciones interpersonales, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto a la comunicación que se han identificado en personas con Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

Avances significativos en la comunicación, expresión oral, organización de las ideas y pensamientos. Expresión de emociones. Mejora la comunicación asertiva

¿Cuáles son los avances respecto a las relaciones interpersonales que se han identificado en personas con el trastorno del espectro autista al implementar la Equino terapia?:

Mayor interacción con los pares, adultos del centro de equinoterapia, con los terapeutas, familia, etc.

¿Qué estrategias se trabajan para lograr objetivos relacionados en el fortalecimiento del área del lenguaje y comunicación?:

Actividades relacionadas con identificación, juegos interactivos de adivinanzas, semejanzas, organización semántica, etc.

¿Cree usted que con la práctica de esta terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos.

En el desarrollo personal, principalmente en él autoestima y seguridad en sí mismo.
Reafirmación del yo

ÁREA AFECTIVA

El trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo. manifiestan dificultades en el área afectiva en los aspectos del apego y el control de emociones, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto al apego que usted ha identificado en personas con el Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

Mayor y mejor vínculo con los estudiantes en terapia. Se generan mayor lazo y confianza que en las sesiones solamente realizadas en el box

¿Cuáles son los avances respecto al control de emociones que usted ha identificado en personas con el Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

Mayor y mejor vínculo con los estudiantes en terapia. Se generan mayor lazo y confianza que en las sesiones solamente realizadas en el box

¿Cómo puede evidenciar los avances en el área afectiva? Ejemplifique:

Verbalización de sus emociones, ideas y pensamientos en relación a sí mismo cómo hacia los otros.

¿Cree usted que con la práctica de la terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos:

Mejora la autonomía e independencia

ÁREA MOTRIZ

el trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo. presentan dificultades en el área motriz en los aspectos de coordinación y espasticidad, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto a la coordinación que usted ha identificado en personas con Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

Mejoras en relación con el desarrollo motriz fino y grueso.

¿Cuáles son los avances respecto a la espasticidad que usted ha identificado en personas con trastorno del espectro autista al implementar la Equino terapia?:

Mejor coordinación y orientación del espacio.

¿Cree usted que con la práctica de la terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos:

En aspectos sensoriales. Los estudiantes con TEA a nivel sensorial tienen ciertas limitaciones propias de su diagnóstico. En un comienzo con la textura, pelo, temperatura

corporal del caballo, la tierra, etc. Se genera rechazo por parte de algunos estudiantes más sensibles, sin embargo, cuando se encantan..

CUESTIONARIO ESCRITO SOBRE BENEFICIOS DE LA EQUINOTERAPIA EN LAS ÁREAS SOCIO-AFECTIVA Y MOTRIZ EN PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA).

DATOS GENERALES

Esta sección corresponde a datos generales de la institución y quien responde la entrevista.

Nombre de la institución a la que representa: hospital Angol, psiquiatría infantil

Nombre de quien responde esta encuesta: Mario Alfredo Vallejos Vilches

Edad: 44

Profesión: terapeuta ocupacional

Total, de personas atendidas en su institución (Cantidad estimativa): 430

Población de personas en situación de discapacidad que atiende su institución (Cantidad estimativa): 430

¿En su institución, atienden a personas con Trastorno del Espectro Autista? si

SOBRE LA TERAPIA

La equinoterapia como terapia asistida por caballos cuenta con distintas ramas en función a las necesidades de rehabilitación o habilitación de sus usuarios, entre ellas la hipoterapia y la equitación terapéutica, considerando a su vez la aplicación de la cabalgata activa y pasiva.

SOBRE LAS ÁREAS

En esta sección se realizarán preguntas referidas a las áreas de intervención relevantes para nuestra investigación.

ÁREA SOCIAL

según investigaciones, el trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo. existen dificultades en el área social, en aspectos como la comunicación y las relaciones interpersonales, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto a la comunicación que se han identificado en personas con Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

fijar mirada, logran expresar y regular emociones, ordenan ideas, y logran establecer comunicación funcional.

¿Cuáles son los avances respecto a las relaciones interpersonales que se han identificado en personas con el trastorno del espectro autista al implementar la Equino terapia?:

mejora el entender a otros, logran establecer aspectos en común.

¿Qué estrategias se trabajan para lograr objetivos relacionados en el fortalecimiento del área del lenguaje y comunicación?:

depende de cada niño.

¿Cree usted que con la práctica de esta terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos.

mejoran dificultades de integración sensorial, lo que les ayuda a mejorar su respuesta

adaptativa a muchos estímulos, incluyendo a las otras personas.

ÁREA AFECTIVA

El trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo, manifiestan dificultades en el área afectiva en los aspectos del apego y el control de emociones, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto al apego que usted ha identificado en personas con el Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

en general el vínculo con el caballo se desarrolla rápido, y se logra un vínculo con el terapeuta, que, si bien se mantiene en el ámbito físico distante, se fortalece en la confianza y forma de interactuar con pares también se identifica avances.

¿Cuáles son los avances respecto al control de emociones que usted ha identificado en personas con el Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

mejora bastante la auto regulación emocional, y se vuelve funcional. ¿Cómo puede evidenciar los avances en el área afectiva? Ejemplifique:

un niño, invita a sus pares por primera vez a la celebración de un cumpleaños.

¿Cree usted que con la práctica de la terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos:

tienden a sentirse más seguros.

ÁREA MOTRIZ

el trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo, presentan dificultades en el área motriz en los aspectos de coordinación y espasticidad, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto a la coordinación que usted ha identificado en personas con Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

los avances en general son significativos, mejora la coordinación viso motora, equilibrio, etc.

¿Cuáles son los avances respecto a la espasticidad que usted ha identificado en personas con trastorno del espectro autista al implementar la Equino terapia?:

tiende a ceder, en general dependiendo de los ejercicios, favorecido principalmente por el calor corporal del caballo.

¿Cree usted que con la práctica de la terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos:

se mejora el tono muscular, y percepción de posición en el espacio.

CUESTIONARIO ESCRITO SOBRE BENEFICIOS DE LA EQUINOTERAPIA EN LAS ÁREAS SOCIO-AFECTIVA Y MOTRIZ EN PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA).

DATOS GENERALES

Esta sección corresponde a datos generales de la institución y quien responde la entrevista.

Nombre de la institución a la que representa: Alma Equina Pucón

Nombre de quien responde esta encuesta: Ana Verónica Zuleta Urzúa

Edad: 33

Profesión: Equino terapeuta

Total, de personas atendidas en su institución (Cantidad estimativa): 100

Población de personas en situación de discapacidad que atiende su institución (Cantidad estimativa) 30%

¿En su institución, atienden a personas con Trastorno del Espectro Autista? si

SOBRE LA TERAPIA

La equinoterapia como terapia asistida por caballos cuenta con distintas ramas en función a las necesidades de rehabilitación o habilitación de sus usuarios, entre ellas la hipoterapia y la equitación terapéutica, considerando a su vez la aplicación de la cabalgata activa y pasiva.

SOBRE LAS ÁREAS

En esta sección se realizarán preguntas referidas a las áreas de intervención relevantes para nuestra investigación.

ÁREA SOCIAL

según investigaciones, el trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo. existen dificultades en el área social, en aspectos como la comunicación y las relaciones interpersonales, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto a la comunicación que se han identificado en personas con Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

Depende del nivel, contacto visual, realización de autocuidado e higiene, identificación de turnos, compartir en un juego, disminuir la agresividad en momentos de estrés, relajar y controlar impulsos, control del tono muscular, verbalizar y lograr una conversación con otros.

¿Cuáles son los avances respecto a las relaciones interpersonales que se han identificado en personas con el trastorno del espectro autista al implementar la Equino terapia?:

identificación de sus emociones, conversar y ser partícipes de un grupo

¿Qué estrategias se trabajan para lograr objetivos relacionados en el fortalecimiento del área del lenguaje y comunicación?:

en monta y pie a tierra

¿Cree usted que con la práctica de esta terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos.

si trabajas en monta todo el equilibrio físico te aporta a la regulación emocional

Pie a tierra les aporta a la contención y visualización de su espacio, mantener ritmos y generar vínculo con el equino

ÁREA AFECTIVA

El trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo, manifiestan dificultades en el área afectiva en los aspectos del apego y el control de emociones, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto al apego que usted ha identificado en personas con el Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

avances significativos a través del vínculo

¿Cuáles son los avances respecto al control de emociones que usted ha identificado en personas con el Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

significativos y progresivos

¿Cómo puede evidenciar los avances en el área afectiva? Ejemplifique:

Generando demostraciones físicas hacia el equino y sus terapeutas, buscando crisis sobre el equino, mejoran el lenguaje corporal.

¿Cree usted que con la práctica de la terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos:

autocuidado y serenidad

ÁREA MOTRIZ

el trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo, presentan dificultades en el área motriz en los aspectos de coordinación y espasticidad, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto a la coordinación que usted ha identificado en personas con Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

Avances significativos y visibles a corto plazo

¿Cuáles son los avances respecto a la espasticidad que usted ha identificado en personas con trastorno del espectro autista al implementar la Equino terapia?:

es un trabajo largo con el kinesiólogo dependiendo la gravedad, pero que en conjunto con la temperatura del equino y los movimientos y masajes que se emplean a la persona.

¿Cree usted que con la práctica de la terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos:

mejoras en la propiocepción

CUESTIONARIO ESCRITO SOBRE BENEFICIOS DE LA EQUINOTERAPIA EN LAS ÁREAS SOCIO-AFECTIVA Y MOTRIZ EN PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA).

DATOS GENERALES

Esta sección corresponde a datos generales de la institución y quien responde la entrevista.

Nombre de la institución a la que representa: Coanil- kumelen

Nombre de quien responde esta encuesta: Juan Antonio Vallejos Pinto

Edad: 45

Profesión: Profesor de educación física- instructor de quimioterapia Total, de personas atendidas en su institución (Cantidad estimativa): 16

Población de personas en situación de discapacidad que atiende su institución (Cantidad

estimativa) 90

¿En su institución, atienden a personas con Trastorno del Espectro Autista? si

SOBRE LA TERAPIA

La equinoterapia como terapia asistida por caballos cuenta con distintas ramas en función a las necesidades de rehabilitación o habilitación de sus usuarios, entre ellas la hipoterapia y la equitación terapéutica, considerando a su vez la aplicación de la cabalgata activa y pasiva

SOBRE LAS ÁREAS

En esta sección se realizarán preguntas referidas a las áreas de intervención relevantes para nuestra investigación.

ÁREA SOCIAL

según investigaciones, el trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo. existen dificultades en el área social, en aspectos como la comunicación y las relaciones interpersonales, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto a la comunicación que se han identificado en personas con Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

Desde la comunicación no verbal hay más contacto visual y están más concentrados en las actividades.

¿Cuáles son los avances respecto a las relaciones interpersonales que se han identificado en personas con el trastorno del espectro autista al implementar la Equino terapia?:

Al momento de montar automáticamente comienza a comunicarse con los profesionales que están trabajando con ellos.

¿Qué estrategias se trabajan para lograr objetivos relacionados en el fortalecimiento del área del lenguaje y comunicación?:

Nominaciones de palabras, seguimiento de instrucciones.

¿Cree usted que con la práctica de esta terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos.

Hay un gran avance en lo motriz y trabajos musculares por el solo hecho de montar.

ÁREA AFECTIVA

El trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo. manifiestan dificultades en el área afectiva en los aspectos del apego y el control de emociones, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto al apego que usted ha identificado en personas con el Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

Hay un gran apego con su caballo lo cual hace que los cuiden y reconozcan.

¿Cuáles son los avances respecto al control de emociones que usted ha identificado en personas con el Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

Los avances es que quedan menos irritables y más comunicativos después de las sesiones de equinoterapia.

¿Cómo puede evidenciar los avances en el área afectiva? Ejemplifique:

En las relaciones interpersonales con los profesionales que trabajan con ellos. Lo que comenta su madre, que al llegar a su casa está de mejor ánimo y más comunicativo.

¿Cree usted que con la práctica de la terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos:
En parte sensorial y psicomotriz.

ÁREA MOTRIZ

el trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo. presentan dificultades en el área motriz en los aspectos de coordinación y espasticidad, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto a la coordinación que usted ha identificado en personas con Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

Mejor coordinación psicomotriz (óculo manual, equilibrio, lateralidad)

¿Cuáles son los avances respecto a la espasticidad que usted ha identificado en personas con trastorno del espectro autista al implementar la Equino terapia?:

No me he encontrado con alumnos con espasticidad.

¿Cree usted que con la práctica de la terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos:

Mejor tono muscular tanto tren inferior y zona abdominal.

CUESTIONARIO ESCRITO SOBRE BENEFICIOS DE LA EQUINOTERAPIA EN LAS ÁREAS SOCIO-AFECTIVA Y MOTRIZ EN PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA).

DATOS GENERALES

Esta sección corresponde a datos generales de la institución y quien responde la entrevista.

Nombre de la institución a la que representa: hospital Angol

Nombre de quien responde esta encuesta: Mariela Risco Hidalgo

Edad: 30

Profesión: Terapeuta ocupacional

Total, de personas atendidas en su institución (Cantidad estimativa): 30

Población de personas en situación de discapacidad que atiende su institución (Cantidad estimativa) 5

¿En su institución, atienden a personas con Trastorno del Espectro Autista? no

SOBRE LA TERAPIA

La equinoterapia como terapia asistida por caballos cuenta con distintas ramas en función a las necesidades de rehabilitación o habilitación de sus usuarios, entre ellas la hipoterapia y la equitación terapéutica, considerando a su vez la aplicación de la cabalgata activa y pasiva.

SOBRE LAS ÁREAS

En esta sección se realizarán preguntas referidas a las áreas de intervención relevantes para nuestra investigación.

ÁREA SOCIAL

según investigaciones, el trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo. existen dificultades en el área social, en aspectos como la comunicación y las relaciones interpersonales, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto a la comunicación que se han identificado en personas con Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

como equinoterapeuta trabajo desde el área de psiquiatría adulto (adicciones), no podría aportar mayor información respecto al trabajo con personas con TEA.

¿Cuáles son los avances respecto a las relaciones interpersonales que se han identificado en personas con el trastorno del espectro autista al implementar la Equino terapia?:

Como equinoterapeuta trabajo desde el área de psiquiatría adulto (adicciones), no podría aportar mayor información respecto al trabajo con personas con TEA.

¿Qué estrategias se trabajan para lograr objetivos relacionados en el fortalecimiento del área del lenguaje y comunicación?:

como equinoterapeuta trabajo desde el área de psiquiatría adulto (adicciones), no podría aportar mayor información respecto al trabajo con personas con TEA.

¿Cree usted que con la práctica de esta terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos.

como equinoterapeuta trabajo desde el área de psiquiatría adulto (adicciones), no podría aportar mayor información respecto al trabajo con personas con TEA.

ÁREA AFECTIVA

El trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo, manifiestan dificultades en el área afectiva en los aspectos del apego y el control de emociones, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto al apego que usted ha identificado en personas con el Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

como equinoterapeuta trabajo desde el área de psiquiatría adulto (adicciones), no podría aportar mayor información respecto al trabajo con personas con TEA.

¿Cuáles son los avances respecto al control de emociones que usted ha identificado en personas con el Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

como equinoterapeuta trabajo desde el área de psiquiatría adulto (adicciones), no podría aportar mayor información respecto al trabajo con personas con TEA.

¿Cómo puede evidenciar los avances en el área afectiva? Ejemplifique:

como equinoterapeuta trabajo desde el área de psiquiatría adulto (adicciones), no podría aportar mayor información respecto al trabajo con personas con TEA.

¿Cree usted que con la práctica de la terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos:

como equinoterapeuta trabajo desde el área de psiquiatría adulto (adicciones), no podría aportar mayor información respecto al trabajo con personas con TEA.

ÁREA MOTRIZ

el trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo, presentan dificultades en el área motriz en los aspectos de coordinación y espasticidad, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto a la coordinación que usted ha identificado en personas con Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

como equinoterapeuta trabajo desde el área de psiquiatría adulto (adicciones), no podría aportar mayor información respecto al trabajo con personas con TEA.

¿Cuáles son los avances respecto a la espasticidad que usted ha identificado en personas con trastorno del espectro autista al implementar la Equino terapia?:

como equinoterapeuta trabajo desde el área de psiquiatría adulto (adicciones), no podría aportar mayor información respecto al trabajo con personas con TEA.

¿Cree usted que con la práctica de la terapia las personas con TEA presentan avances en

otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos:
como equinoterapeuta trabajo desde el área de psiquiatría adulto (adicciones), no podría aportar mayor información respecto al trabajo con personas con TEA.

CUESTIONARIO ESCRITO SOBRE BENEFICIOS DE LA EQUINOTERAPIA EN LAS ÁREAS SOCIO-AFECTIVA Y MOTRIZ EN PERSONAS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA).

DATOS GENERALES

Esta sección corresponde a datos generales de la institución y quien responde la entrevista.

Nombre de la institución a la que representa: Centro de Terapias Ecuestres Epona

Nombre de quien responde esta encuesta: Mariana Reyes De Ferrari

Edad: 27

Profesión: terapeuta ocupacional

Total, de personas atendidas en su institución (Cantidad estimativa): 30

Población de personas en situación de discapacidad que atiende su institución (Cantidad estimativa) 30

¿En su institución, atienden a personas con Trastorno del Espectro Autista? si

SOBRE LA TERAPIA

La equinoterapia como terapia asistida por caballos cuenta con distintas ramas en función a las necesidades de rehabilitación o habilitación de sus usuarios, entre ellas la hipoterapia y la equitación terapéutica, considerando a su vez la aplicación de la cabalgata activa y pasiva. Según lo anterior, ¿Qué criterios utilizan para decidir el tipo de terapia que emplearán en las personas con TEA? ¿En qué necesidades se enfocan?:

SOBRE LAS ÁREAS

En esta sección se realizarán preguntas referidas a las áreas de intervención relevantes para nuestra investigación.

ÁREA SOCIAL

según investigaciones, el trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo. existen dificultades en el área social, en aspectos como la comunicación y las relaciones interpersonales, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto a la comunicación que se han identificado en personas con Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

Lo que hemos observado, es un aumento en las vocalizaciones voluntarias, inicio del habla o aumento de vocabulario. Además de observar en niños que ya presentan lenguaje el inicio de conversación con un otro y en ocasiones eliminación de ecolalias.

¿Cuáles son los avances respecto a las relaciones interpersonales que se han identificado en personas con el trastorno del espectro autista al implementar la Equino terapia?:

Aumentan la conexión con su entorno, dependiendo del niño, ocasiones se observa mayor afecto, mayor interacción social, búsqueda del otro.

¿Qué estrategias se trabajan para lograr objetivos relacionados en el fortalecimiento del área del lenguaje y comunicación?:

Repetición, vocalización por parte del terapeuta.

¿Cree usted que con la práctica de esta terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos.

Flexibilización de la conducta y rutinas

ÁREA AFECTIVA

El trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo, manifiestan dificultades en el área afectiva en los aspectos del apego y el control de emociones, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto al apego que usted ha identificado en personas con el Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

Mayor vinculación con su entorno, búsqueda del otro.

¿Cuáles son los avances respecto al control de emociones que usted ha identificado en personas con el Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

Aumentan tolerancia a la frustración, fomenta la autorregulación y el control de conductas disruptivas (golpes, gritos), reconocimiento de sus emociones en él y en otros.

¿Cómo puede evidenciar los avances en el área afectiva? Ejemplifique

Aceptan los cambios sin problemas, los padres refieren mayor interacción con su entorno y con pares, sobre todo. Menos desajustes conductuales frente a molestia.

¿Cree usted que con la práctica de la terapia las personas con TEA presentan avances en otros aspectos no mencionados sobre esta área? Nombrarlos:

No contesta

ÁREA MOTRIZ

el trastorno del espectro autista y sus derivados, como trastornos del neurodesarrollo, presentan dificultades en el área motriz en los aspectos de coordinación y espasticidad, entre otras.

¿Cuáles son los avances respecto a la coordinación que usted ha identificado en personas con Trastorno del Espectro Autista al implementar la Equino terapia?:

Se observa mayor control del cuerpo, integración de ambas manos en actividades, coordinación óculo manual, sobre todo cuando comienza la utilización de riendas. Mayor percepción de su cuerpo en relación con el espacio, se potencia el autocuidado.

¿Cuáles son los avances respecto a la espasticidad que usted ha identificado en personas con trastorno del espectro autista al implementar la Equino terapia?:

El caballo por sí mismo tiene como característica su temperatura corporal, lo que facilita la relajación muscular, por ende, niños con una alta espasticidad van relajando su musculatura y en muchas ocasiones cuando están sobre el caballo y con el tiempo logran adquirir la postura.

AUTORIZACION DE PUBLICACION

Quien suscribe, **Javiera Carolina Díaz Valenzuela**, numero de cedula de identidad 19.293.614-4, alumna de la carrera de Educación Diferencial, de la escuela de educación de la Universidad de concepción, declaro ser autora de la obra “Investigación sobre los efectos de la equino terapia en las áreas socio-afectivo y motriz en personas con trastorno del espectro autista (TEA) desde el enfoque de profesionales chilenos que imparten la terapia” y conceder el derecho de publicación, comunicación al público y reproducción de esta obra en forma total o parcial en cualquier medio y forma del mismo, a la Universidad de concepción, chile, para formar parte de la colección material o digital de cualquiera de las bibliotecas de la Universidad de concepción y del repositorio UDEC. Esta autorización es libre y gratuita, y considera la reproducción de la obra con fines académicos y de difusión tanto nacional como internacionalmente.

Asimismo, quien suscribe declara que dicha obra no infringe derechos de autor de terceros

Javiera Carolina Díaz Valenzuela

AUTORIZACION DE PUBLICACION

Quien suscribe, Elizabeth Andrea Inostroza Jara, numero de cedula de identidad 18.523.757-5, alumna de la carrera de Educación Diferencial, de la escuela de educación de la Universidad de concepción, declaro ser autora de la obra “Investigación sobre los efectos de la equino terapia en las áreas socio-afectivo y motriz en personas con trastorno del espectro autista (TEA) desde el enfoque de profesionales chilenos que imparten la terapia” y conceder el derecho de publicación, comunicación al público y reproducción de esta obra en forma total o parcial en cualquier medio y forma del mismo, a la Universidad de concepción, chile, para formar parte de la colección material o digital de cualquiera de las bibliotecas de la Universidad de concepción y del repositorio UDEC. Esta autorización es libre y gratuita, y considera la reproducción de la obra con fines académicos y de difusión tanto nacional como internacionalmente.

Asimismo, quien suscribe declara que dicha obra no infringe derechos de autor de terceros

Elizabeth Andrea Inostroza Jara

AUTORIZACION DE PUBLICACION

Quien suscribe, Ximena Paola Martínez Torelló, número de cédula de identidad 14.588.397-0, alumna de la carrera de Educación Diferencial, de la escuela de educación de la Universidad de Concepción, declaro ser autora de la obra “Investigación sobre los efectos de la equino terapia en las áreas socio-afectivo y motriz en personas con trastorno del espectro autista (TEA) desde el enfoque de profesionales chilenos que imparten la terapia” y conceder el derecho de publicación, comunicación al público y reproducción de esta obra en forma total o parcial en cualquier medio y forma del mismo, a la Universidad de Concepción, Chile, para formar parte de la colección material o digital de cualquiera de las bibliotecas de la Universidad de Concepción y del repositorio UDEC. Esta autorización es libre y gratuita, y considera la reproducción de la obra con fines académicos y de difusión tanto nacional como internacionalmente.

Asimismo, quien suscribe declara que dicha obra no infringe derechos de autor de terceros

Ximena Paola Martínez Torello