

*Máster en Educación Especial*  
*Universidad de Almería*



**REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE LA  
TERAPIA ASISTIDA CON PERROS PARA  
PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
INTELECTUAL**

.....  
**SYSTEMATIC REVIEW ABOUT DOG ASSISTED THERAPY FOR  
PEOPLE WITH INTELLECTUAL DISABILITIES**

**Autora: Míriam Jiménez Sánchez**

**Tutor: José Manuel Aguilar Parra**

Curso académico 2019 - 2020

Convocatoria: Junio 2020

# ÍNDICE

RESUMEN .....	2
ABSTRACT .....	3
1. INTRODUCCIÓN .....	4
1.1. Justificación .....	5
1.2. Preguntas de Investigación.....	6
2. MARCO TEÓRICO .....	7
2.1. DISCAPACIDAD.....	7
2.1.1. Tipos de discapacidad .....	8
2.1.1.1. Discapacidad física .....	8
2.1.1.2. Discapacidad intelectual.....	10
2.1.1.3. Otros tipos de discapacidad.....	14
2.2. INTERVENCIONES ASISTIDAS CON ANIMALES .....	16
2.2.1. Historia de las intervenciones asistidas por animales (TAA) .....	16
2.2.2. Beneficios de la intervención asistida por animales .....	20
2.2.3. Tipos de Intervenciones asistidas por animales .....	22
2.2.3.1. Actividades Asistidas con Animales (AAA).....	22
2.2.3.2. Educación Asistida con Animales (EAA).....	24
2.2.3.3. Terapias Asistidas con Animales (TAA).....	24
2.2.3.3.1. Tipos de terapia asistida con animales .....	26
2.2.3.3.1.1. Terapia asistida por perros .....	26
2.2.3.3.1.2. Otros tipos de TAA.....	28
2.3. Estado de la cuestión. ....	32
3. MARCO EMPÍRICO .....	35
3.1. Objetivo.....	35
3.2. Metodología .....	35
3.2.1. Bases de datos consultadas .....	35
3.2.2. Descriptores utilizados .....	36
3.2.3. Fórmulas de búsqueda .....	36
3.2.4. Procedimiento de análisis de información.....	37
3.3. RESULTADOS.....	39
3.3.1. Análisis de los resultados.....	46
3.4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	52
3.4.1. Limitaciones .....	56
3.4.2. Prospectiva .....	57
4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	58

## **RESUMEN**

*Introducción:* Actualmente observamos que la Terapia Asistida por Perros está en auge, ya que se ha comprobado su efectividad en personas con Discapacidad Intelectual. Por ello, se están realizando numerosos estudios para comprobar si esta podría sustituir o complementar a los tratamientos farmacológicos.

*Objetivo:* Realizar una revisión sistemática para analizar los diferentes estudios desarrollados mediante programas de Terapia Asistida con Perros dirigidos a personas con Discapacidad Intelectual.

*Material y métodos:* Se realizó una búsqueda en las bases de datos Scopus, Web of Science, Google Académico, Pubmed y Dialnet, desde 2010 a 2020.

*Resultados:* Se identificaron un total de 3.539 artículos, de los que revisamos 38 para su inclusión en este trabajo. Finalmente incluimos 16 estudios. Los resultados de estos, identifican la Terapia Asistida por Perros realizada a personas con D.I, potenciadora de la socialización, de un mejor estado de ánimo, de mayor comunicación y participación, fomentadora de la inclusión de las personas con Discapacidad, reductora de la ansiedad y en resumen, una mejora de la calidad de vida para las personas con Discapacidad Intelectual.

*Conclusiones:* Se puede observar que la Terapia Asistida con Perros produce grandes efectos positivos en cuanto a la socialización y la reducción de la ansiedad de las personas con Discapacidad Intelectual. Tras lo estudiado, consideramos que es una herramienta muy efectiva para desarrollar todo tipo de habilidades en estas personas. Finalmente, cabe destacar que aún queda mucho camino por estudiar para poder aprovechar al máximo los beneficios de la TAP.

Palabras clave: Discapacidad Intelectual, Terapia Asistida con Perros, Terapia Asistida con Animales, revisión sistemática.

## **ABSTRACT**

*Introduction:* Currently we see that Dog Assisted Therapy is booming, since its effectiveness has been proven in people with Intellectual Disabilities. For this reason, numerous studies are being carried out to check whether it could replace or complement pharmacological treatments.

*Objective:* To carry out a systematic review to analyse the different studies developed through Dog Assisted Therapy programs made on people with Intellectual Disabilities.

*Material and methods:* A search of the Scopus, Web of Science, Google Scholar, Pubmed and Dialnet databases was performed from 2010 to 2020.

*Results:* A total of 3,539 articles were identified, of which we reviewed 38 for inclusion in this work. Finally, we included 16 studies. The results of these, identify Dog Assisted Therapy performed on people with ID, enhancing socialization, a better state of mind, greater communication and participation, promoting the inclusion of people with Disabilities, reducing anxiety and in short, an improvement in the quality of life for people with Intellectual Disabilities.

*Conclusions:* It can be seen that Dog Assisted Therapy produces great positive effects in terms of socialization and the reduction of anxiety of people with Intellectual Disabilities. We consider that it is a very effective tool to develop all kinds of skills in these people. Finally, it should be noted that there is still a long way to go in order to take full advantage of the benefits of TAP.

*Key words:* Intellectual Disability, Assisted Therapy with dog, Assisted Therapy with Animals, systematic review.

# 1. INTRODUCCIÓN

A lo largo de nuestra historia, los animales han aportado grandes ventajas a la vida de las personas, teniendo un papel muy importante. Estos, eran utilizados para transportar diversos materiales y, además, para dar alimento. En la antigua Grecia había evidencias de que los animales tenían poderes curativos, por ejemplo, se realizaban paseos a caballo para personas que padecían una enfermedad crónica o incurable. Esta práctica era parte de una terapia para aumentar la autoestima de la persona enferma. Con ello podemos decir que el hombre, ya desde la antigüedad, ha utilizado a los animales como medio de sanación y paliación de enfermedades.

Con el Renacimiento, el papel primordial que tenían los animales fue mermando, debido a las creencias antropocentristas y monoteístas. Pero a finales del siglo XVII retomaron la idea de que los animales aportaban beneficios como agentes socializadores, por lo que se comenzó a fomentar la interacción con estos (Barbado, 2016).

John Locke, en 1669, ya defendía la idea de que los animales son potenciadores de socialización. Por ello, fue en ese momento en el comenzaron a investigar y a promulgar las primeras teorías sobre los beneficios que aportan los animales a las personas con discapacidad (Barbado, 2016).

Actualmente, ese auge por investigar los aportes positivos de los animales, ha desaparecido en gran medida. Hoy día, se opta en gran medida por los tratamientos farmacológicos, que aunque aportan muchos beneficios en muy poco tiempo, no dejan de ser químicos. Por esta razón, se dejó un poco de lado todos los remedios naturales y terapias alternativas para tratar a personas enfermas o con alguna discapacidad.

Cabe destacar que, aunque en muy poca medida, aún hay profesionales que deciden estudiar en profundidad cómo los animales favorecen diversos aspectos de las personas. Este estudio profundiza en las investigaciones realizadas hace diez años, con la finalidad de desarrollar una revisión sistemática para analizar los diferentes estudios desarrollados mediante programas de Terapia Asistida con Perros dirigidos a personas con Discapacidad Intelectual.

## **1.1. Justificación**

Hemos decidido llevar a cabo un estudio de tales características, pues consideramos que los animales tienen mucho que aportar a las personas, desde beneficios sociales, como físicos o emocionales. Los animales, en concreto los perros, tienen mucho potencial que si se aprovecha de una forma correcta, puede generar grandes cambios en las personas con discapacidad.

Además, consideramos la idea de utilizar la Terapia Asistida por Perros como sustituto o complemento a los tratamientos farmacológicos de las personas con discapacidad. Por ello, es de suma importancia que se realicen más investigaciones con muestras ampliar, que nos sirva para poder generalizar el factor positivo de utilizar la TAP para personas con discapacidad.

Para finalizar y a modo de resumen, explicaremos las partes en las que se divide el trabajo. El estudio se divide en dos partes, un primer Marco Teórico en el que se desarrolla toda la información referida a la teoría que vamos a trabajar. Así pues, en este punto se explica lo que es la Discapacidad y los tipos que hay y explicamos todos ellos haciendo especial hincapié en la Discapacidad Física y la Discapacidad Intelectual que son aquellas en las que nos vamos a centrar más concretamente. Luego pasamos a explicar qué son las Intervenciones Asistidas con Animales y explicamos los tipos de intervenciones que hay para posteriormente nos centramos en la Terapia Asistida con Animales (TAA) y dentro de ella, aunque explicamos todos los tipos que existen, nos centramos en la Terapia Asistida con Perros (TAP), que es en la que nos vamos a basar. Tras esta extensa explicación, hemos desarrollado un apartado en el que explicamos el estado de la cuestión, es decir, qué trabajos, tesis o estudios se han desarrollado a lo largo de los años sobre Terapia Asistida con Perros para personas con Discapacidad Intelectual. En la segunda parte, hemos desarrollado el Marco Empírico, en el que se detallan las investigaciones desde 2010 hasta 2020 encontradas en diversas bases de datos. Además explicamos más extensamente en el apartado de “Resultados” todos y cada uno de los artículos encontrados. Después, desarrollamos el apartado de conclusiones y discusión donde exponemos el debate hecho tras el análisis de los documentos. Y, finalmente realizamos un apartado de la bibliografía consultada durante todo el estudio.

## **1.2. Preguntas de Investigación.**

- ¿Qué beneficios aporta la TAP en las personas con Discapacidad Intelectual?
- ¿Qué programas de TAP se están desarrollando para intervenir con las personas con Discapacidad Intelectual?
- ¿La Terapia Asistida con Perros puede llegar a complementar o sustituir a los Tratamientos Farmacológicos?
- ¿Es el perro de Terapia un vínculo y/o herramienta útil para favorecer la socialización de las personas con Discapacidad?
- ¿Puede la Terapia Asistida con Perros aumentar la seguridad e independencia de las personas con Discapacidad?
- ¿Se puede utilizar la TAP para disminuir la ansiedad de las personas con Discapacidad Intelectual?
- ¿La TAP puede ser útil para personas que presenten otras discapacidades?

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. DISCAPACIDAD**

Durante todos estos años se ha intentado concretar una conceptualización adecuada para el término “discapacidad” que abarcara todos los ámbitos y se adaptara a los tiempos. Es por ello que se pueden encontrar un gran número de definiciones para describir ese término:

Según la Egea y Sarabia (2019), la OMS (Organización Mundial de la Salud), clasifica el concepto de discapacidad y lo define como: “toda restricción o ausencia (debida a una deficiencia) de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para un ser humano”.

A su vez, la discapacidad tiene su origen en un trastorno del estado de salud que hace que se generen deficiencias en las funciones del cuerpo y en sus estructuras. Se producen a su vez limitaciones de la actividad y restricciones en la participación dentro del contexto medioambiental y personal (Luckasson, et al, 2002; Organización Mundial de la Salud, 2013)

Por otro lado, el Real Decreto 1414/2006, de 1 de diciembre, por el que se determina la consideración de persona con discapacidad a los efectos de la Ley 51/2003, de 2 de diciembre, de Igualdad de oportunidades, no discriminación y accesibilidad universal de las personas con discapacidad, considera que las personas con discapacidad son aquellas a las que se le ha reconocido un grado de minusvalía igual o superior al 33 por ciento (Abellán e Hidalgo, 2011).

En el mismo sentido, como explican Abellán e Hidalgo (2011), la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a personas en situación de dependencia, no define totalmente el término, pero sí que hace hincapié en que las personas con discapacidad, física, mental, intelectual o sensorial, precisan la atención de personas o ayudas para poder realizar las actividades de la vida cotidiana y otro apoyos a nivel de autonomía personal.

Por último, Fernández y Peregrín (2008) explican que no hay aún uniformidad en cuanto a la terminología para definir y clasificar las deficiencias, aun así, ellos definen Discapacidad como “toda restricción o ausencia (debida a una deficiencia) de la

capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para un ser humano”.

### **2.1.1. Tipos de discapacidad**

En la actualidad nos encontramos con multitud de clasificaciones de discapacidad, la asociación Inclúyeme (2013), hace una clasificación actual sobre los tipos que existen. Así pues, explica que los tipos de discapacidad que nos encontramos son: *Discapacidad Motriz*, que produce una disminución de la movilidad total o parcial en las personas; *Discapacidad Auditiva*, que es un déficit total o parcial en la percepción auditiva; *Discapacidad visual*, que produce la limitación total o parcial de la visión; *Discapacidad Intelectual*, que es un estado de la persona que se caracteriza por un déficit en su desarrollo intelectual; y por último, la *Discapacidad Visceral*, es aquella que afecta a las personas debido a una deficiencia en el funcionamiento de los órganos internos.

Así pues, diferentes tipos de discapacidades que afectan a diferentes aspectos, en este apartado haremos una definición de todas ellas y nos centraremos más concretamente en explicar la Discapacidad Intelectual y la Discapacidad física, ya que en nuestro estudio vamos a analizar los resultados y/o cambios que se han observado en personas con Discapacidad Intelectual y que tal vez puedan tener alguna dificultad física:

#### **2.1.1.1. Discapacidad física**

La Discapacidad Física es aquella que limita o impide el desempeño motor de la persona. Las causas estas pueden ser congénitas o de nacimiento, pero también pueden ser causadas por accidentes o problemas del organismo (Acera, 2020). Así pues, Fernández y Pereguín (2008), explican que la Discapacidad Física es aquella que se presenta de manera transitoria o permanente en el aparato motor. Suele deberse a un deficiente funcionamiento del sistema óseo-articular, muscular y/o nervioso que limita alguna de las actividades que realizan otras personas de la misma edad.

Según Moreno y Suárez (2020) entre las personas con Discapacidad Física podemos encontrar las siguientes clasificaciones:

- Usuario en silla de ruedas. Aquellas personas que están afectadas por diferentes enfermedades o traumas que les causan inmovilidad debido a deficiencias fisiológicas o de las estructuras corporales. Las sillas de ruedas son necesarias para estas personas, por ello son consideradas uno de los mejores apoyos técnicos, pues permite la movilidad del individuo para poder realizar las labores de su vida cotidiana e interactuar socialmente.
- Persona de talla baja. El enanismo está ocasionado por una enfermedad o trastorno genético. Esta patología se define como una estatura adulta de 147 centímetros o menos. La estatura promedio de las personas con enanismo es de 122 centímetros.

Por su parte, Fernández y Pereguín (2008), hacen una clasificación de Discapacidad Física más completa que abarca varios aspectos:

- Por su aparición.
  - Prenatales (espina bífida, luxación congénita de caderas, artrogriposis, malformaciones congénitas)
  - Peri y postnatales (P.C, miopatía de Duchenne)
  - En la adolescencia (miopatía facio-escápulo-humeral)
  - A lo largo de la vida (traumatismos, tumores, etc.)
- Por su etiología
  - Transmisión genética: miopatías (Duchenne, Ladouzy-Dejeriene)
  - Infecciones microbianas: poliomielitis, tuberculosis ósea.
  - Accidentes: P.C, amputaciones...
  - De origen desconocido: espina bífida, escoliosis idiopática...
- Por la localización topográfica
  - Monoplejía: un solo miembro afectado
  - Hemiplejía: afectación de un lado del cuerpo
  - Paraplejía: afectación de las dos piernas
  - Tetraplejía: afectación de los cuatro miembros
- Por el origen de la deficiencia

- Origen cerebral (P.C, traumatismos cráneo – encefálicos, tumores)
- Origen espinal (espina bífida, lesiones medulares degenerativas, poliomielitis anterior aguda)
- Origen muscular
- Origen óseo – articular

### **2.1.1.2. Discapacidad intelectual**

Hoy día hay un gran número de autores y Asociaciones que han definido el concepto de Discapacidad Intelectual, nosotros nos vamos a centrar en tres de ellas:

La primera definición, según la Asociación Americana de Retardación Mental (2002), AAMR por sus siglas en inglés, la Discapacidad Mental es un estado que se manifiesta antes de los 18 años y que supone limitaciones substanciales en el desenvolvimiento corriente. Se caracteriza por un funcionamiento intelectual significativamente inferior a la media, además de padecer limitaciones asociadas en dos o más de las áreas referidas a las habilidades adaptativas (Comunicación, cuidado personal, vida en el hogar, habilidades sociales, autogobierno, utilización de la comunidad, salud, y seguridad, habilidades académicas funcionales, ocio y trabajo).

En la segunda definición, la AAIDD, American Association on Intellectual and Development Disabilities (2010), define DI discapacidad que se caracteriza por una limitación significativa en el funcionamiento intelectual y/o en el comportamiento adaptativo que afecta a una gran variedad de habilidades sociales y funcionales cognitivas necesarias para llevar a cabo las tareas cotidianas de forma autónoma.

Por último, según el DSM V (2013), la discapacidad intelectual (DI), se define como un trastorno que tiene su inicio en el período de desarrollo. Esta discapacidad se caracteriza por tener deficiencias en el funcionamiento intelectual y adaptativo en los dominios conceptuales, sociales y prácticos. Se deben cumplir tres criterios:

- Deficiencias en las funciones intelectuales (razonamiento, resolución de problemas, planificación, pensamiento abstracto, juicio, aprendizaje académico y el aprendizaje de la experiencia) confirmadas por la evaluación clínica y por pruebas de inteligencia estandarizadas e individualizadas.

- Deficiencias en el funcionamiento adaptativo que llevan a no cumplir los estándares a nivel de desarrollo y sociocultural para la independencia personal y responsabilidad social. Además, presenta problemas en cuanto a la comunicación, participación social y la vida independiente.
- Deficiencias intelectuales y de adaptación durante el periodo de desarrollo.

### **Etiología.**

En XIX aparecen las primeras clasificaciones de Discapacidad Intelectual, estas dependían del aspecto físico del individuo y/o su capacidad cognitiva general. Los primeros conceptos clínicos que aparecieron para referirse al grado de madurez del intelecto del paciente fueron: “bobo”, “imbécil” o “idiota” (Down, 1866).

Después de este periodo se incluyeron nuevas variables para clasificar este tipo de discapacidad, como la capacidad de lectoescritura y lenguaje. En los años 60 se estandarizaron los tests de inteligencia general funcionalidad cognitiva, que fueron adoptados universalmente, como el test de IQ (Greenspan y Switzky, 2003).

Hoy día no existe una clasificación oficial de las discapacidades Intelectuales que esté respaldada y aceptada por los expertos en el campo. El diagnóstico y la evaluación se realizan de forma individual, se tienen en cuenta las habilidades cognitivas del sujeto, sus capacidades funcionales, su necesidad atencional médica y social y con el entorno y los test de inteligencia mencionados anteriormente (American Psychiatric Association, 2013; Field y Sánchez, 1999; The World Bank y World Health Organization, 2011;).

### **Causas de la Discapacidad Intelectual.**

Las causas más comunes según la American Association on Intellectual and Development Disabilities (AAIDD) (2010), son condiciones genéticas, problemas durante el embarazo, problemas al nacer y problemas de salud:

#### *Causas genéticas*

La discapacidad intelectual es causada por genes anormales heredados de los padres, error en la combinación de los genes en el momento de la fecundación. Las personas que suelen padecer este tipo de discapacidad con estas causas, son aquellas que

presentan Síndrome de Down, Cromosoma de X frágil, Fenilcetonuria (PKU) y Galactosemia.

#### *Durante el embarazo*

Se produce cuando el bebé no se desarrolla apropiadamente durante la gestación. Se puede producir un problema al dividirse las células durante el crecimiento. Si la mujer consume alcohol o se contagia con infecciones como la rubéola durante el embarazo, esto puede provocar DI en el bebé. Las personas que suelen padecer este tipo de discapacidad con estas causas, son aquellas que presentan Síndrome de Alcoholismo Fetal, Hidrocefalia y Microcefalia.

#### *Problemas al nacer*

Si se ocasionan problemas durante el parto (prematuridad, traumas durante el parto, falta de oxígeno), estos pueden afectar al cerebro y al desarrollo de DI.

#### *Problemas de salud*

Las enfermedades como la varicela, meningitis, pueden causar DI. Algunos de los causantes de esta condición son: la pobreza, malnutrición y la privación cultural.

Más de doscientos millones de personas tienen algún tipo de Discapacidad Intelectual, un 2 – 4% de la población mundial. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su informe mundial sobre discapacidad, está acrecentándose el número de personas con Discapacidad Intelectual. Todo esto se debe al envejecimiento de la población que tienen problemas crónicos de salud asociados a la discapacidad, enfermedades mentales o problemas cardiovasculares (The World Bank y World Health Organization, 2011).

Dicho esto, debemos hacer énfasis en que existen gran cantidad de problemas mentales que pueden ser considerados como Discapacidades Mentales, dependiendo de sus causas y síntomas (Cano, 2020).

### **Clasificaciones de Discapacidad Intelectual.**

El DSM V (2013) lleva a cabo una clasificación basándose en las funciones de adaptación u en las puntuaciones del Cociente Intelectual (CI), ya que se considera que el funcionamiento adaptativo es el que determina el nivel de soporte requerido. Los niveles de severidad serían: leve, moderado, severo y profundo:

- *Discapacidad Intelectual leve.*

Personas que presentan dificultad en el aprendizaje de destrezas académicas (lectura, escritura, aritmética, tiempo o dinero) y que además precisan un apoyo en una o más áreas para poder cumplir con las expectativas según la edad. En adultos se afecta el pensamiento abstracto, las funciones ejecutivas, el uso funcional de las destrezas académicas y la memoria a corto plazo. En cuanto a la socialización, estos sujetos, presentan inmadurez en cuanto a interacción social, pues su lenguaje y comunicación no están del todo formados. Presentan por lo tanto, dificultades para expresar sus emociones y comportamientos adecuados a la edad. En cuanto a las habilidades recreativas, estas son similares a las de sus compañeros. Los individuos, necesitan apoyo para realizar diversas cuestiones de salud o legales.

- *Discapacidad Intelectual moderada.*

Estos sujetos presentan un retardo significativo respecto a sus compañeros. En el caso de los adultos, requieren apoyo para todo el uso de las habilidades académicas en el trabajo y en la vida personal. Es necesaria una asistencia diaria para llevar a cabo las tareas de la vida cotidiana. El individuo suele presentar unas marcadas diferencias en cuanto al comportamiento social y la comunicación a través del desarrollo, suele comunicarse, pero de forma menos completa respecto a la de sus compañeros. En la toma de decisiones estos sujetos precisan un cuidador que le ayude a ello. Estas personas normalmente pueden atender a sus necesidades personales como: comer, vestirse, higiene, etc, en la edad adulta, aunque esto requiere un largo periodo de enseñanza. Estos individuos pueden realizar cantidad de habilidades recreativas, aunque puedan presentar comportamientos mal adaptativos que causen problemas sociales.

- *Discapacidad Intelectual severa.*

Los sujetos que la padecen tienden a no comprender bien el lenguaje escrito o conceptos que implican números, cantidad, tiempo y dinero. Necesitan apoyos constantes para la resolución de problemas de la vida cotidiana. El lenguaje de estos es muy limitado en cuanto al vocabulario y la gramática. Utilizan el lenguaje para comunicarse socialmente, son capaces de entender un lenguaje simple si se utilizan gestos. El sujeto precisa de apoyo y supervisión en todas las actividades diarias, incluyendo comidas, vestirse, bañarse, etc.

- *Discapacidad Intelectual profunda.*

El sujeto presenta dificultades a nivel motor y sensorial que afectan al funcionamiento al utilizar objetos, es por ello que les resulta muy difícil utilizarlos. El individuo tiene un conocimiento muy limitado en cuanto a la comunicación simbólica en lenguajes o gestos, aunque pueden entender algunas instrucciones simples o gestos. Es capaz de expresar deseos y emociones de forma no verbal y por medio de comunicación no simbólica. Estas personas son dependientes en todos los aspectos del cuidado físico diario, la salud, la seguridad aunque este pueda ser capaz de participar en algunas de estas actividades.

### 2.1.1.3. Otros tipos de discapacidad.

#### **Discapacidad sensorial**

Dentro de la discapacidad sensorial podemos encontrar dos tipos de discapacidad: la visual y la auditiva:

#### **Discapacidad visual**

Según la Organización Nacional de Ciegos Españoles (ONCE, 2019), la discapacidad visual es la disminución total o parcial de la vista. Esto se mide a través de diversos aspectos como la capacidad lectora de cerca y de lejos, el campo visual o la agudeza visual. Así pues, la ceguera o deficiencia visual hace referencia a la limitación total o muy seria de la función visual en uno o varios de esos parámetros medidos. Se trata de individuos que o no ven absolutamente nada o que, incluso llevando gafas u otra ayuda similar, ven mucho menos de lo normal y realizando un gran esfuerzo.

Esta pérdida grave de la funcionalidad de la vista puede provocar limitaciones muy severas en la persona para llevar a cabo de forma autónoma sus desplazamientos, actividades de la vida cotidiana, o acceso a la información. También le puede afectar en cuanto a restricciones para el acceso y participación en sus entornos vitales: educación, trabajo, ocio, etc (ONCE, 2019).

Barraga (1992) hace una clasificación de los niveles de discapacidad visual en función de las tareas visuales que se pueden realizar:

- *Ceguera*. Carencia de visión o solo percepción de luz. Las personas que la padecen les es muy dificultoso realizar tareas que requieran la vista.
- *Discapacidad visual profunda*. Dificultad para desempeñar tareas visuales gruesas. Las personas que la padecen les es difícil realizar tareas que requieran visión al detalle.
- *Discapacidad visual severa*. Las personas que la padecen tienen la posibilidad de realizar tareas visuales con inexactitudes, con necesidad de adecuación de tiempo, ayudas y modificaciones.
- *Discapacidad visual moderada*. Las personas que la padecen tienen la posibilidad de llevar a cabo tareas visuales similares a las que realizan personas con una visión completa, con el empleo de ayudas especiales e iluminación adecuada.

### **Discapacidad auditiva**

Podemos definir la discapacidad auditiva como la pérdida o anormalidad de la función anatómica y/o fisiológica del sistema auditivo, que produce discapacidad para oír. Esto produce un déficit en el acceso del lenguaje oral. Se debe tener en cuenta que al ser la audición la principal vía para desarrollar el lenguaje y el habla, cualquier trastorno en la percepción auditiva del individuo a edades tempranas, puede afectar a su desarrollo lingüístico y comunicativo, a sus procesos cognitivos y a su posterior integración escolar, social y laboral (Rodríguez, 2015).

Según Rodríguez (2015) encontramos dos formas de clasificar a los individuos con discapacidad auditiva: sujetos con hipoacusia y con sordera:

- *Hipoacúsicos*. Son aquellas personas que presentan una pérdida auditiva pero son capaces de adquirir por esta vía, el lenguaje oral y utilizarlo funcionalmente en su proceso comunicativo. Cabe destacar que en la mayoría de los casos estos sujetos necesitan prótesis auditivas.
- *Sordera*. Son aquellas personas que presentan un grado de pérdida auditiva con restos auditivos que no pueden ser aprovechados y se encuentra con la discapacidad de adquirir la lengua oral por vía auditiva, siendo la visión su canal prioritario de comunicación.

### **Discapacidad visceral**

La Discapacidad Visceral es una discapacidad poco conocida, ya que aparentemente es invisible, es por esa razón por la que se encuentran barreras en su entorno

Según la Asociación CILSA (2017), la Discapacidad Visceral hace referencia a las deficiencias en las funciones y estructuras corporales de los sistemas cardiovascular, hematológica, inmunológica, respiratoria, digestiva, metabólica, endocrina y genitourinaria y las limitaciones que presente el sujeto al desempeñar una actividad o acción en un contexto o entorno normalizado, tomando como parámetro su capacidad y/o habilidad real.

## **2.2. INTERVENCIONES ASISTIDAS CON ANIMALES**

Según Lugo (2013), en Delta Society, una de las organizaciones responsables de la certificación de animales de terapia en EEUU, define la terapia asistida con animales como un tratamiento terapéutico dirigido por un profesional de la salud o de servicios humanos, experto en su especialidad, en la se hace uso de un animal para cumplir diversos criterios en un tratamiento concreto.

### **2.2.1. Historia de las intervenciones asistidas por animales (TAA)**

A lo largo de toda nuestra historia, se han utilizado los animales para distintas actividades como trabajos físicos, para búsqueda de personas, para cuidar personas, para ayudar y

asistir personas con discapacidad, para fomentar la socialización e incluso han llegado a convertirse en grandes profesionales y ayudantes gracias a su afectividad hacia las personas.

Todo esto nos hace ver que hoy día, este tipo de práctica y/o terapia, está siendo cada día más importantes, por lo que los animales, podemos señalar, que cada vez son más relevantes para la sociedad. Pero lo cierto es que, aunque parece que es ahora cuando se están utilizando los animales para diversas actuaciones, ya desde hace varias décadas, los animales eran considerados como valiosos.

En la época preclásica existía ya una unión entre hombre – animal. En el antiguo Egipto, en el panteón, se podían observar numerosas imágenes de dioses y diosas con cabeza de animal, por ejemplo, el dios Anubis, quien tenía una cabeza de perro que guiaba a las almas de los muertos. Además, los dioses, tenían el privilegio de transformarse en cualquiera de ellos (Fine, 2003, citado en Buil y Canals 2012).

Un ejemplo de ello sería el mausoleo de Esculapio, dios de la medicina. Sus curaciones se llevaban a cabo en un balneario en el que se hacía un tratamiento que consistía en diversos rituales de purificación, sacrificio y un sueño final dentro del templo. Durante las fases, el dios visitaba a los pacientes en forma humana o en forma de serpiente o perro que lamía sus heridas o partes enfermas. Al parecer, los perros que habitaban alrededor del mausoleo, estaban adiestrados para lamer a las personas, es por ello que se consideraban como representaciones del Dios y por ello, tenían poderes curativos con su lengua (Fine, 2003, citado en Buil y Canals 2012). Por estos motivos, aunque ahora hablemos en la literatura científica y educativa sobre los conceptos de Terapia Asistida con Animales, hemos podido comprobar que desde hace ya muchos siglos atrás estos ya estaban presentes aunque no se fuera consciente de ello.

El filósofo inglés John Locke en el año 1669, defendía la función socializadora que tiene la relación con los animales. Este fue el punto de partida para comenzar a promulgar teorías sobre la influencia que tienen los animales de compañía en enfermos mentales. Los animales, en estos casos, reducían los sentimientos de nerviosismo en cuanto a la socialización y hacía que los pacientes se relajaran (Fine, 2003).

En 1867, en Bethel, Bielefeld, Alemania, se comenzó a utilizar os animales de compañía para tratar con enfermos epilépticos. Hoy día se siguen llevando a cabo este tipo de tratamientos de forma activa a 5.000 pacientes (Cusack, 2008; Fine, 2003).

En EEUU, se comenzó a utilizar regularmente los animales como ayuda terapéutica para convalecientes de la Fuerza Aérea del Ejército de Pawling entre 1944 y 1945. En hospital se hacía uso de pequeños anfibios y reptiles para estimular a los pacientes que se recuperaban de las secuelas psicológicas de la guerra (Cusack, 2008).

En 1953, Boris M. Levison, un psiquiatra, descubrió la potencialidad de su perro, Jingles, al recibir una visita en la consulta de su casa. La visita no estaba programada, por lo que Jingles se encontraba presente, esto permitió que Boris pudiera observar la relación positiva entre el paciente, un niño con graves problemas de retraimiento, y su perro. El psiquiatra pudo observar que ante la presencia del perro, el paciente se tranquilizaba, se comunicaba y expresaba sus emociones. Toda esta observación motivó a Boris para hacer una amplia investigación que sirvieron para asentar las primeras bases de la Terapia Asistida con Perros (Cusack, 2008).

En el año 1972, William Tuke utilizó los animales por primera vez en un entorno terapéutico. En el Asilo de York, en Inglaterra, situado en un entorno natural, se podían encontrar animales de granja que se utilizaron para estimular a pacientes. El psiquiatra percibió que los animales podían dotar de valores humanos y autocontrol a estos enfermos (Cusack, 2008; Fine, 2003).

En 1966, Erling Stordahl, un músico con discapacidad visual, fue el fundador del “Centro Beitostolen” en Noruega, en él, se realizaban rehabilitaciones para invidentes y personas con discapacidad física donde intervenían activamente perros y caballos para fomentar en los pacientes la práctica de ejercicio (Buil y Canals, 2012).

En los años 60, motivados por las investigaciones de Levinson, se comenzaron a realizar diversos estudios sobre cómo influyen los animales de compañía en la salud humana. Es desde este momento, cuando se empieza a tomar conciencia de los beneficios en el aspecto físico, mental y social (Buil y Canals, 2012).

En los años 70, se llevó a cabo un programa para evaluar la viabilidad de la TAA en un entorno hospitalario, de la mano de Samuel y Elisabeth Corson. Se utilizaron perros

en un hospital psiquiátrico con 50 pacientes que no respondían al tratamiento tradicional. Gracias a la intervención con perros se obtuvo un aumento de la comunicación, autoestima, independencia y aumento de la responsabilidad para el cuidado de animales. A partir de este momento se realizaron gran cantidad de estudios sobre la interacción entre animales y humanos (Cusack, 2008).

En 1980 Friedman realizó un estudio que fue considerado el primer informe que indicaba que la relación con animales tiene un valor terapéutico real. Este estudio explica que los propietarios de animales tienen un índice de supervivencia mayor que los no propietarios (Buil y Canals, 2012).

Otras evidencias más recientes explican que los animales ayudan, no solo a la recuperación de enfermedades cardiovasculares sino también ayudan a prevenirlas. En 1992, Anderson, demuestra que los propietarios de animales presentaban menor nivel de tensión arterial sistólica, colesterol en plasma y triglicéridos que los que no tienen animales (Fine, 2003).

Cabe mencionar que según Fine (2010, citado por Lugo, 2013), se estudiaron 18 sujetos y el efecto que tenía en estos acariciar y hablar con su mascota. Se demostró que, por un lado, aumentaba la oxitocina, las endorfinas beta y la producción de dopamina en los humanos y por otro lado, disminuyó la presión y los niveles de cortisol.

En 2007 Souter y Miller (citado en Fine 2010) realizaron 5 meta - análisis en los que se demostró que la TAA disminuía los síntomas depresivos de un grupo de pacientes. En este estudio se encontraron efectos positivos en la disminución de los síntomas del espectro autista, condiciones médicas, problemas de conducta y bienestar emocional.

Johnson, por otro lado, en 2008, investigó a pacientes con cáncer y sus relaciones con los animales y corroboró que aquellos que recibían visitas de un perro presentaban menos ansiedad y les hacía que su enfermedad fuera más llevadera (Lugo, 2013).

Tras todos estos estudios podemos deducir que el uso de animales ha propiciado la creación de nuevos tratamientos y terapias en las que se hace uso de ellos, tanto a nivel emocional, como a nivel de ayuda en cualquier ámbito (físico, psíquico...), es por ello, que se considera muy novedosas este tipo de terapias y por ello se debe investigar mucho más para sacar el mayor partido de ellas.

### **2.2.2. Beneficios de la intervención asistida por animales**

Como hemos destacado anteriormente, numerosos estudios demuestran la incidencia positiva que tienen los animales en las personas, tanto si estas padecen alguna enfermedad o discapacidad, como si no.

Es por ello que Tucker (2004) expone que la TAA beneficia al ser humano en una gran cantidad de aspectos:

- *Beneficios físicos:* Se favorecen las habilidades motoras finas y gruesas y a su vez, se mejora la movilidad y el equilibrio. Además, según Del Ser (2016), la TAA favorece la reducción del estrés, pues, el sistema nervioso libera una gran cantidad de hormonas que alteran el funcionamiento normal del organismo. Según Cabra (2012), con la TAA también se reducen los problemas cardiovasculares y se aumenta la calidad de vida de las personas que la practican. Con la terapia asistida con perros, se puede observar una mejora del desarrollo de las habilidades motrices y del lenguaje, ya que la estimulación táctil con los animales favorece el desarrollo de la motricidad gruesa y fina. Un ejemplo de este desarrollo se produce cuando los pacientes juegan, peinan, acarician y/u alimentan a los perros de terapia. Todo esto, permite que las personas con discapacidad sean más autónomas.
- *Beneficios emocionales:* Se aumenta la capacidad de concentración y atención, mejorando a su vez las interacciones verbales de un grupo. Además, se desarrolla la autoestima y se reduce la depresión y ansiedad. Cabe destacar que, según Oropesa, García, Puente y Matute (2009), las personas que presentan discapacidades que afectan a nivel motriz (paraplejia, tetraplejia...) o sensorial (sordera...), desarrollan un mayor nivel de control sobre sus vidas cuando tienen un perro de asistencia, esto favorece su independencia y autoestima, mejorando a su vez la participación en actividades, su estrés, la aceptación de su discapacidad, se preocupan menos de su salud y emocionalmente están menos deprimidos, irritables y solos. En definitiva, el animal les dota de numerosos aspectos positivos emocionalmente.
- *Beneficios educativos:* Se amplía el vocabulario y se mejora la memoria y el conocimiento de conceptos como el tamaño, color, textura...

- *Beneficios motivacionales:* Se mejora en gran medida la actitud positiva hacia actividades grupales, lo que fomenta la interacción en el grupo y se aumenta el deseo de participación. Así pues, se fomenta la motivación en todos los ámbitos, ya que en estas terapias el usuario experimenta nuevas actividades que producen efectos positivos en él y esto a su vez genera una sensación de empoderamiento que hace que se sienta más seguros en el momento de participar en una actividad, en tomar la iniciativa y en definitiva, de ser más autónomo.
- *Beneficios psicológicos:* Se consigue una buena orientación en la realidad, por ejemplo, en aquellas personas que padecen Alzheimer, los perros les sirven como contacto con la realidad Ayuda a mejorar el estado de ánimo y es un antídoto para la depresión, se desarrolla la empatía y sirve como vínculo emocional para el ser humano (Lugo, 2013). En definitiva, aporta muchos beneficios psicológicos que hacen que la vida de las personas con o sin discapacidad o enfermedad que tienen animales, sea mucho más placentera y fácil de sobrellevar. El animal dota a la persona con discapacidad de un bienestar psicológico, ya que, le ofrece cariño, juego y compañía (Oropesa et al, 2009).

Del Ser (2016) añade dos beneficios más en cuanto a la TAA:

- *Beneficios sociales:* Ya que la TAA aporta numerosos beneficios sociales y emocionales, esto lleva a una mejora de las relaciones sociales de las personas que realizan estas terapias y/o que poseen un perro. El número y calidad de las interacciones sociales de las personas con discapacidad, aumenta cuando una persona posee un animal de servicio. Todo esto se debe a que se produce una eliminación de las barreras sociales ya que se produce una mejora en la forma en la que esa persona es percibida socialmente, esto conlleva que se faciliten las conversaciones, haya más empatía y que la persona sea más sociable. A su vez, en el ámbito laboral, el perro reduce las adaptaciones que el trabajador necesite para desempeñar su trabajo.
- *Beneficios instrumentales:* La Terapia con animales tiene grandes beneficios para las personas con discapacidad, les facilita numerosas actividades de la vida cotidiana. Por ejemplo, una persona sorda, puede estar alerta de cualquier sonido, alarma o llanto, gracias a su perro de asistencia. A así pues, cabe destacar que los

perros de asistencia son los más populares, ya que las personas con discapacidad pueden hacer uso de ellos para realizar las actividades de su vida cotidiana, desde las más básicas como las más complejas. En definitiva, los perros de asistencia hacen que los usuarios se sientan más seguros.

Por último, cabe destacar que la TAA ha alcanzado niveles de mejora muy superiores en todos los ámbitos en personas con discapacidad. En concreto, el uso de perros en estas terapias, hace que los usuarios experimenten una estimulación sensorial que genera emociones positivas en él, facilita la adquisición de nuevas conductas, la motivación, la implicación e iniciativa en actividades, la atención y la concentración.

### **2.2.3. Tipos de Intervenciones asistidas por animales**

Al contrario que hace varios años atrás, hoy día hay numerosas interacciones entre animales y personas que favorecen diversos aspectos de la vida de estos. Con el objeto de desarrollar unas cualidades o por el contrario, disminuir actitudes negativas, hay diversos tipos de intervenciones con animales que nos llevan a desarrollar el bienestar personal de los usuarios que lo precisan.

#### **2.2.3.1. Actividades Asistidas con Animales (AAA)**

La Fundación Affinity (s. f), propone una definición del concepto de Actividades Asistidas con Animales (AAA), son aquellas que se desarrollan en un marco flexible, donde se utiliza la intervención de un animal que proporciona a los sujetos beneficios motivadores, educativos y/o recreativos, aumentando su calidad de vida. Según García (2014), las AAA aportan beneficios en la motivación, aspectos sociales y/o terapéuticos, sin ser necesaria una evaluación de ello.

Estas actividades suelen ser grupales, no requieren una actuación personalizada y están dirigidas a diversos sectores de la población. La finalidad de estas actividades es mejorar la calidad de vida de los sujetos a través de un vínculo único creado con el animal, así como la educación de los usuarios en cuanto a la interacción con perros (Fundación Affinity, s. f). Los programas de Actividades Asistidas por Animales pretenden ofrecer

situaciones lúdicas, llevar a cabo aspectos terapéuticos y desarrollar las dinámicas en grupo (García, 2014).

Los destinatarios de estos programas suelen ser personas mayores, personas con discapacidad, física, psíquica y sensorial, personas con trastornos del desarrollo y generalmente, cualquier usuario al que le produzca bienestar integral y desarrollo personal (Fundación Affinity, s. f.)

Según García (2014), para llevar a cabo un programa de AAA se necesita el siguiente equipo:

- Cuidadores, monitores y/o educadores del centro en el que se realiza la actividad. Debe haber una buena colaboración entre profesionales para que la dirección de la actividad se adapte a las características del grupo al que se destina esta.
- Técnicos en Intervenciones Asistidas con Animales. Es el encargado/a de manejar al animal, por cada 10 participantes debe haber un técnico.
- Los perros o animales adiestrados. Cada perro/animal irá acompañado por un técnico.

Las AAA se pueden llevar a cabo en un medio artificial (aula centro) en el que por regla general habrá más control, o en un medio natural (playa, campo...) en el que no habrá tanto control del medio (García, 2014).

Según la Fundación Affinity (s. f.), algunos de los muchos beneficios que aporta esta práctica son:

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

### **2.2.3.2. Educación Asistida con Animales (EAA)**

La Educación Asistida con Animales (EAA) según la Fundación Yaracan (2015): “Son programas desarrollados en entornos educativos donde trabajamos en equipo con profesionales de la educación. Se establecen objetivos concretos y también utilizamos procedimientos de análisis y evaluación” (Parra, 2016, p. 4).

Esta práctica se basa en introducir a un animal en un contexto escolar que sirve de apoyo en la adquisición de las materias curriculares, ya que estas se realizan de forma más motivadora y lúdica. En este tipo de intervenciones se lleva a cabo una observación, documentación y evaluación.

Según García (2014), el equipo necesario para realizar un programa de EAA es:

- Profesional de la educación. Se encarga de dirigir las sesiones, observar y colaborar en las actividades con la coordinación del equipo especialista de EAA y con los diferentes participantes/colaboradores en la actividad.
- Técnico en IAA. Encargado de dirigir al animal para que se pueda realizar de forma exitosa la actividad programada.
- Perro de Terapia. Debe estar adiestrado correctamente.

La Educación Asistida con Animales se divide en relación a las materias del currículo (García, 2014):

- Motivación, apoyo y adquisición de la lecto – escritura.
- Razonamiento lógico – matemático y capacidad de abstracción.
- Gusto por el aprendizaje de una lengua extranjera.
- Complemento en asignaturas como historia o conocimiento del medio.

### **2.2.3.3. Terapias Asistidas con Animales (TAA)**

La Terapia Asistida con Animales es un tipo de tratamiento terapéutico en el que se utiliza a un animal que desempeña determinados criterios y forma parte integral del proceso. Este tipo de terapia debe estar dirigida por un profesional de la salud que se encarga de establecer los objetivos específicos del tratamiento. El objetivo de estos programas es mejorar el funcionamiento físico, social, emocional y/o cognitivo de los seres humanos.

Además, estas prácticas pueden ser llevadas a cabo en grupo o de forma individual (Tucker 2004, citado por García, 2014).

Estos programas terapéuticos están especialmente diseñados, programados y evaluados por un profesional de la salud, todo el proceso que se lleve a cabo será documentado y evaluado para poder observar mejoras en los pacientes.

Así pues, según García (2014) el equipo necesario para un programa de TAA es:

- Profesional de la salud. Encargado de dirigir, observar y elaborar estrategias de abordaje en el tratamiento. Debe haber una coordinación con su equipo especialista en TAA, con los profesionales del centro, con los padres de los participantes y así como con cualquier persona que participe en el programa.
- Técnico de IAA. Encargado del manejo del perro (interacciones, guía) y del desarrollo favorable de la terapia. Debe haber un técnico por cada tres participantes.
- Perro de terapia adecuadamente adiestrado.

Las Terapias Asistidas por Animales pueden ser individuales o grupales y a su vez, realizarse en un medio artificial, más controlado, o en un medio natural, con diversos estímulos y más flexible en cuanto al control (García, 2014).

Entre los beneficios que aportan las TAA se encuentran los siguientes (García, 2014):

- *Área cognitiva y psíquica.* Se disminuye la ansiedad, se mejora el estado de ánimo, la memoria, ayuda a reconocer mejor los colores y los números.
- *Área motora.* Se realizan gran cantidad de movimientos físicos (acariciar, arreglar, dar de comer, jugar con el perro...) que permiten el fortalecimiento de músculos y mejora de las destrezas motrices.
- *Área sensorial.* Se mejora el desarrollo de los sentidos ya que el perro se convierte en un estímulo visual, auditivo y táctil que es capaz de captar la atención y motivar al sujeto, mejorando su cooperación y participación en la terapia.
- *Juego y educación.* Estimula el desarrollo de actividades y desarrollo de habilidades.

- *Área de comunicación.* Motivan a los sujetos a expresarse en un lenguaje verbal como no verbal.
- *Actividades de la vida diaria.* Se desarrollan las actividades de la vida cotidiana (higiene, alimentación y vestido) a través del juego.
- *Generador de emociones y sentimientos.* Los animales provocan situaciones graciosas que provocan en los sujetos risa y alegría. Además de esto, el hecho de interactuar con un animal provoca a los usuarios un abanico emocional muy rico que le proporciona grandes beneficios a nivel personal y de autoestima.
- *Beneficios fisiológicos.* Se disminuye entre otros aspectos, el nivel de colesterol y de presión arterial y a su vez, se disminuye la ansiedad.
- *Área socioemocional.* Los animales no etiquetan ni califican a las personas, simplemente actúan por instinto, lo que provoca que haya una aceptación innata de cualquier ser humano independientemente de sus características. Esto produce un aumento de la motivación y de la autoestima.

#### **2.2.3.3.1. Tipos de terapia asistida con animales**

Gracias a numerosos estudios se ha podido comprobar que hay numerosas terapias con animales que favorecen y mejoran diversos aspectos de aquellas personas con discapacidad o con algún trastorno. Todos estos estudios han servido para seguir innovando en el campo de la investigación.

Borcel (2012), explica que la interacción entre animal – paciente produce en el Sistema Nervioso Central de la persona, la liberación de endorfinas que generan sensaciones de tranquilidad, eliminan el estrés y gratifican los procesos mentales.

##### **2.2.3.3.1.1. Terapia asistida por perros**

La terapia asistida con perros o canoterapia consiste en hacer una intervención a personas en las que interviene un perro adiestrado. En ellas se mejoran fomentan las capacidades de las personas e interfiere de forma positiva en sus vidas. En las actividades, el perro se considera un facilitador de las intervenciones, estas son rehabilitadoras y reeducativas a nivel físico, sensorial, psíquico, social y modificador de conducta. Este tipo de terapias no pueden sustituir a los tratamientos médicos, sino que son complementarias a estos

(Guillen, 2018). En este tipo de terapias se debe exigir una mejora objetiva, intencionada, medible y evaluada por profesionales (Parra, 2016).

Hay diferentes patologías que se benefician en gran medida con las terapias con perros, entre ellas se encuentran; déficit atencional, dificultades del aprendizaje, depresión, síndrome de Down, autismo, asperger, parálisis cerebral, etc (Funes y Lajas, 2016). Un estudio realizado por Nobre, Krug, Capella, Canielles y Pereira (2017), en la Universidad Federal de Pelotas (Brasil), demostró que la terapia con animales es un buen camino para motivar a los estudiantes con Espectro Autista, la terapia les ayuda a trabajar individualmente en sus necesidades y a su vez los estimula y los ayuda a desarrollar sus habilidades, siempre con la ayuda de profesionales.

Según Vázquez y Lista (2011), la terapia con perros tiene un fuerte factor motivacional que consigue que en la mayoría de los casos haya una fuerte adherencia al tratamiento y que a su vez permite la consecución de los objetivos terapéuticos planificados. La terapia con animales es muy motivadora e innovadora para todas las personas, un programa realizado por Pruskowski, Gurney y Cancio (2020), hace ver que estas animaron a personas que habían sufrido quemaduras graves y que presentaban un estado de ánimo bajo y deprimente. Este estudio resultó dar muy buenos resultados, pues el contacto con los perros motivó y animó a todos los pacientes a participar, despertando en estos un gran deseo de repetir la actividad. Además de efectos emocionales positivos, también hubo resultados positivos en cuanto a la salud psicológica y física y mejorar las habilidades de afrontamiento.

Además de para este tipo de terapias, los perros son un recursos únicos y primordiales que facilitan las vidas de aquellas personas que tienen alguna discapacidad. Por otro lado, cabe destacar que este tipo de terapias son muy adecuadas tanto para personas con y sin discapacidad, así, según un programa de intervención realizado por Forero y Fuentes (2019), reafirmó que este tipo de terapias ayudaban a motivar a los alumnos/as hacia el interés por la lectura, llegando estos mucho más felices a sus sesiones de lectura.

Entre los beneficios que aportan los perros se encuentran: reducción del estrés, por ejemplo, son muy beneficiosas para las personas con esclerosis múltiple, ya que las

personas que la padecen suelen presentar episodios de estrés y es por ello, que el perro le ayuda a superarlos (Bocanegra, 2007).

Por lo tanto, los beneficios que aportan las terapias asistidas con perros producen beneficios a nivel emocional (mejora el estado de ánimo y aumenta la autoestima), a nivel cognitivo (mejora la memoria, la atención, el lenguaje, etc), a nivel social (aumento de habilidades sociales y participación comunicativa), a nivel educativo (es motivador y significativo para el aprendizaje, aumenta la confianza), a nivel ocupacional (mejora la adquisición de hábitos y rutinas) y a nivel psicomotor (aumenta la actividad física, equilibrio y coordinación, entre otras) (Parra, 2016).

Uno de los aspectos que cabe destacar es la importancia de que el experto que lleva a cabo la terapia con el perro, debe estar correctamente formado para ello y saber dirigir a este para realizar la terapia de forma correcta. Así como afirman Vázquez y Lista (2011), en este tipo de terapias debe haber un experto en el comportamiento del animal y además, se deben realizar en un entorno adaptado, sin ruidos que perturben al perro y en condiciones salubres apropiadas.

#### **2.2.3.3.1.2. Otros tipos de TAA**

##### **Terapia asistida con caballos**

La Terapia con caballos ha dado a conocer la gran cantidad de resultados que conlleva en diversas personas con diferentes características como niños/as autistas, que eran incapaces de mostrar afecto y son capaces de abrazar a su caballo; jóvenes que estaban en silla de ruedas han conseguido caminar; niños/as hiperactivos consiguen relajarse con el contacto del caballo (Guillen, 2018). Es por tanto que cabe destacar la gran cantidad de beneficios que aporta la terapia con caballos para las personas con discapacidad o trastornos. Un ejemplo de sus beneficios se puede ver en estudio realizado por Mendizábal (2020), en el que se hizo un estudio que confirmaba que la terapia con caballos beneficiaba a las personas con Parálisis Cerebral Infantil (P.C.I), ya que estimula los sistemas sensitivos, neuromotores y cognitivo.

Según Guillen (2018), las Terapias asistidas con caballos “son procedimientos médicos en los que se utiliza el caballo como medio terapéutico, capaces de cubrir tanto

factores físicos como psicológicos – emocionales”. Un estudio realizado por Muñoz-Lasa, López, Atín-Arratibel, Bravo-Llatas, Pastor-Jimeno y Máximo-Bocanegra (2019), corrobora que la hipoterapia, mejora de forma significativa a los pacientes con esclerosis múltiple de tipo espástica en cuanto a la fatiga, la percepción general de la salud.

Según Parra (2016), el caballo nos permite realizar actividades que con otros animales de menos tamaño no sería posible:

- *Equitación terapéutica*. Tratamiento socio – emocional y educativo donde el paciente dirige y controla al caballo.
- *Volteo terapéutico*. Se basa en montar al caballo sin silla, de este modo se trabaja el equilibrio, control del tronco, conocimiento del esquema corporal y disociación de casa parte del cuerpo. Además se produce un contacto directo que fomenta la tranquilidad y reduce la ansiedad.
- *Equitación adaptada*. Consiste en la práctica de la equitación con el objetivo de hacer deporte y divertirse al mismo tiempo. Este tipo de prácticas las realizan aquellas personas que presentan alguna limitación física, cognitiva o sensorial y necesitan adaptaciones metodológicas, pedagógicas o de material para potenciar sus capacidades y autonomía para montar a caballo.

Podemos encontrar dos tipos de terapias con caballos: la hipoterapia y la equinoterapia. La hipoterapia es utilizada para tratar problemas físicos (hemiplejia, esclerosis múltiple, etc) y la equinoterapia se utiliza para trastornos mentales severos (Síndrome de Down o Autismo) y para problemas como la ansiedad. El paciente, en ninguno de los dos tipos, maneja al caballo, sino que es este el que actúa como rehabilitador y co – terapeuta. Ambos tipos se realizan simultáneamente y en ellas las personas reciben terapia y aprenden a controlar su cuerpo lúdicamente. Existe una tercera actividad, la equitación terapéutica o adaptada, que no se considera terapia como tal, ya que no se realiza ningún procedimiento médico. El objetivo de esta práctica es que el jinete mueva, guíe y controle su caballo por sí mismo/a (Guillen, 2018).

Una de las razones por las que se suele utilizar este tipo terapias es porque los animales de sangre caliente como los caballos hacen que se disminuya la tensión arterial cardíaca y respiratoria. Así pues, abrazarlos es muy relajante (Guillen, 2018).

Según García (2018), los efectos positivos de la terapia con caballos benefician el sistema motor, sensorial y coordinador – integrados. Además se ve beneficiado los aspectos físicos entre ellos el mecánico, ya que fomenta la coordinación y el equilibrio; térmicos, ya que se incrementa la circulación y aumenta la relajación muscular y fisiológicos, ya que disminuye la frecuencia cardíaca. Por último, también conlleva efectos positivos sociales y psicológicos: cognoscitivos, puesto que se estimula la atención y psíquicos, ya que aumenta la autoestima y seguridad en uno mismo.

### **Terapia asistida por delfines**

La Terapia asistida por Delfines o Delfinoterapia, es un conjunto de métodos acuáticos que sirven para ayudar a realizar una rehabilitación física y emocional. Estas terapias son impartidas por el terapeuta, encargado a su vez de motivar y desarrollar la terapia en la que el delfín juega un papel fundamental en el proceso. La finalidad de estas terapias es rehabilitar y/o estimular a personas con desórdenes en el SNC o con trastornos psíquicos (Pérez, 2014).

Esta terapia se lleva a cabo a través de diferentes actividades con ayuda del delfín, estas, permiten estimular diferentes áreas, como la atención, sensopercepción, psicomotricidad, lenguaje y diversas habilidades cognitivas. Las ondas ultrasónicas que emite el delfín operan beneficiosamente en el Sistema Nervioso (Pérez, 2014).

Este sonar que emiten los delfines estimulan la producción de neurotransmisores, los que activan las neuronas dormidas y propaga el impulso encargado de transmitir la información. Todo esto, facilita la estimulación de ambos hemisferios cerebrales. A su vez, estas terapias suelen estar dirigidas a niños/as con NEE como autismo, Síndrome de Down, Parálisis cerebral, TA, Trastornos del lenguaje, aprendizaje, ansiedad o anímicos. (Pérez, 2014).

## **Terapia asistida por gatos**

Las terapias asistidas por gatos son beneficiosas para la salud puesto que reducen el estrés y transmiten tranquilidad a los pacientes. El ronroneo de los gatos es el que produce emociones positivas cuando reciben muestras de afectos (Funes y Lajas, 2016).

Numerosos estudios corroboran que tener un gato es muy beneficioso para la salud. El contacto con estos felinos reduce el estrés, se ha demostrado que las personas con discapacidad psíquica mejoran al tener contacto con este animal (Guillen, 2018). Por ello, gracias a su tranquilidad, son animales muy beneficiosos para personas con TDAH, pues los gatos, refuerzan únicamente las actitudes serenas y relajadas, por lo que ayudan a la autorregulación de esas personas (Parra, 2016).

El contacto con los gatos nos enseña a estar relajados conscientemente, ya que aunque parezca estar dormido, este se percata de todo lo que hay a su alrededor. A las personas que viven solas y no pueden dedicar mucho tiempo al cuidado de su mascota, se les recomienda tener un gato (Oropesa, García, Puente y Matute, 2009).

## **Animales de granja.**

Esta es una práctica poco usual, pero se ha comprobado que el contacto con estos animales produce beneficios, ya que el hecho de calmar a un animal por el miedo que le provocamos, nos permite autorregular nuestras emociones y a tranquilizarnos.

Los animales que se suelen utilizar son vacas, conejos, aves, cerdos, etc., estos han dado resultado en personas con discapacidad psíquica y/o problemas emocionales. Con ellos se aumenta la autoestima, se mejora la comunicación y el sentimiento de utilidad es mayor. El hecho de cuidarlos es un componente muy importante y favorecedor para las personas con discapacidad (Parra, 2016).

## **Terapias con otros animales.**

También se pueden encontrar otras terapias en las que se incluyen otro tipo de animales como hámsteres, peces y otros animales pequeños con las que se pueden producir

reacciones emocionales positivas que fomentan y ayudan a reconstruir las relaciones personales con los demás (Guillen, 2018).

### **2.3. Estado de la cuestión.**

En la actualidad, hay cada vez más avances en cuanto a tratamientos para personas con Discapacidad Intelectual. Cada año se investigan nuevos métodos para intentar ralentizar el deterioro mental de estas personas o bien, mejorar muchos aspectos que hacen que su vida no sea totalmente placentera (situaciones de estrés, tensión, agobio...). Uno de los métodos que genera muy buenos resultados en cuanto a estas cuestiones es la TAA, es un tipo de Terapia en la que se utilizan animales como herramienta para mejorar diversos aspectos o habilidades de las personas. Este tipo de recurso no es muy común a día de hoy, hay muy pocas investigaciones al respecto, pero, dados sus buenos resultados, en un futuro llegará a ser más conocida y estudiada.

No obstante, numerosos investigadores han hecho estudios sobre este tema como Pulgarín (2015), quien realizó un estudio entrevistando a madres de niños con NEE que habían recibido TAP para comprobar la efectividad de estas. En él pudo verificar que la Terapia Asistida por perros consigue disminuir los sentimientos de miedo, rabia, desconfianza y agresividad. Gracias al contacto humano – animal, se desarrollan sentimientos de felicidad, se puede observar mejoría en la comunicación y en las relaciones interpersonales, así como su actitud y disposición. Este estudio nos hace saber que la interacción con el perro produce efectos de delicadeza, consiguiendo relajar y tranquilizar a los participantes e incluso, durante sus crisis de agresividad.

Un estudio observacional realizado por Barbado (2016), pretendía analizar los flujos comunicativos entre personas adultas y menores y el perro de Terapia. Con este estudio se pudo comprobar que la TAP activa las conductas de felicidad disminuyendo el estrés, además, los participantes menores de esta investigación buscaban el constante contacto con el perro, mostrando numerosas muestras de cariño hacia ellos y disminuyendo incluso las estereotipias y las ecolalias. También se demuestra que la TAP es beneficiosa para el desarrollo de los flujos comunicativos, pues hay una gran complicidad y predisposición para comunicarse y participar en la actividad. Esta es otra muestra de que no importa la edad cuando se realiza la Terapia Asistida por perros, ya

que, esta produce mejoras en todos los aspectos de la persona y siempre obteniendo mejoras.

La investigación realizada por Pereda (2015), fue realizada a personas con Discapacidad Intelectual Profunda con problemas y en la que se llevó a cabo la Terapia Asistida por Perros. Se pretendía observar si se producían mejoras en las áreas motriz, social, sensorial, de actividad cotidiana y problemas de conducta. Este estudio hizo ver que a TAP supone una mejora en todas estas áreas y que además, es una herramienta muy útil que produce una actitud motivadora en aquellos que la reciben.

También, el estudio realizado por Vitutia (2015), se llevó a cabo para verificar la efectividad de la Terapia Asistida con animales incorporada al tratamiento farmacológico y a la rehabilitación individualizada en pacientes con esquizofrenia con diversos trastornos. Este estudio nos da a conocer nuevamente que la TAA produce numerosos cambios positivos en las personas que la realizan, mejoran su estado mental, evitando que haya un decrecimiento de este. Además, esta investigación verifica que la Terapia con Animales desarrolla la autonomía en el medio residencial y ocupacional del individuo, incrementando el desarrollo de sus relaciones sociales, motricidad, funcionamiento general, problemas de residencia y ocupacionales. Por lo tanto, se puede decir que la TAA con animales puede complementar exitosamente al tratamiento farmacológico, haciendo que este genere muchos más beneficios.

Por último, una idea muy novedosa se desarrolla a través del estudio realizado por Mendoza (2017), quien creó una aplicación móvil interactiva para realizar una “fase inicial” a la Terapia Asistida por Perros. Esta aplicación permite que los usuarios que aún no han recibido TAP, tengan su primer contacto, aunque ficticio, con el perro. En ella se permite que los usuarios interactúen de forma fácil con un perro. Esto nos permite observar las primeras reacciones en cuanto a la interacción con el animal, permitiéndonos percibir cualquier tipo de emoción negativa o de rechazo ante la situación. Esta práctica puede facilitar ese primer contacto físico en la realización de la Terapia Asistida con Perros, agilizando los resultados de este tipo de terapias. La autora subraya que a través de esta aplicación, pretende que las personas tomen conciencia sobre la importancia del cuidado de los perros, pero además, nosotros consideramos que esta aplicación puede resultar beneficiosa por sí sola en otros aspectos, ya que permite mejorar la motricidad

fina, el razonamiento e incluso puede desarrollar sentimiento de bienestar y crear un vínculo entre humano – animal.

## 3. MARCO EMPÍRICO

### 3.1. Objetivo

El presente trabajo pretende realizar una revisión sistemática para determinar qué programas se han desarrollado a lo largo de estos años en los que se lleva a cabo la Terapia Asistida con Animales (TAA), en concreto con perros, como recurso para personas con Discapacidad Intelectual (D.I).

Así pues, el objetivo principal de esta investigación es analizar los diferentes estudios desarrollados mediante programas de Terapia Asistida con Perros dirigidos a personas con Discapacidad Intelectual.

### 3.2. Metodología

En este apartado se llevará a cabo una investigación exhaustiva y una recopilación de los estudios y referencias bibliográficas sobre la Terapia con Perros en personas con Discapacidad Intelectual. Siendo este uno de los recursos más innovadores actualmente que ayudan a desarrollar diversas capacidades y habilidades de las personas con Discapacidad Intelectual o cualquier otra.

#### 3.2.1. Bases de datos consultadas

Las diferentes bases de datos en las que se realizó la búsqueda de las investigaciones que conformaron el estudio son las siguientes:

<p><b>Scopus:</b> <a href="https://www.scopus.com/home.uri">https://www.scopus.com/home.uri</a></p> <p><b>Web of science:</b> <a href="https://www.recursoscientificos.fecyt.es/">https://www.recursoscientificos.fecyt.es/</a></p> <p><b>Google académico:</b> <a href="https://scholar.google.es/schhp?hl=es">https://scholar.google.es/schhp?hl=es</a></p> <p><b>Proquest:</b> <a href="https://www.proquest.com/">https://www.proquest.com/</a></p> <p><b>Pubmed:</b> <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/</a></p> <p><b>Dialnet:</b> <a href="https://dialnet.unirioja.es/">https://dialnet.unirioja.es/</a></p>
--

El motivo por el que se cogieron estas bases de datos fue por recabar cantidad de artículos de calidad, que son útiles para la investigación. Se recogieron artículos publicados desde 2010 a 2020 y que tuvieran relación con la Terapia con Animales, en

este caso perros y la Discapacidad Intelectual. La búsqueda se desarrolló en los meses de marzo y abril de 2020.

### **3.2.2. Descriptores utilizados**

En esta revisión se han utilizado diversos descriptores en las diferentes bases de datos, que han ayudado a facilitar la localización y búsqueda de artículos relevantes para el presente trabajo. La mayoría de los descriptores utilizados han sido de palabras en inglés. Estos han sido los siguientes:

- Dog-therapy
- Assisted therapy with dogs
- Intellectual Disability
- Terapia asistida con perros
- Personas con D.I

### **3.2.3. Fórmulas de búsqueda**

Para relacionar los términos mencionados anteriormente, se ha utilizado el operador booleano *AND* (“y”) y *OR* (“o”), para obtener resultados más precisos de nuestras búsquedas. Algunos de ellos son:

- Dog Therapy AND Intellectual Disability
- Assisted therapy AND Intellectual Disability
- Terapia con perros AND Discapacidad Intelectual
- Dog Therapy OR Assisted therapy AND Intellectual Disability

### 3.2.4. Procedimiento de análisis de información

Para comenzar, se llevará a cabo una primera búsqueda de información sobre el tema en cuestión. Para determinar y seleccionar la información, tendremos en cuenta los objetivos que se persiguen en cada uno de los artículos.

Se hará uso de los descriptores para ayudar en esa búsqueda, lo que facilitará que encontremos información relevante del tema de interés. Además, consultaremos diferentes bases de datos, para abarcar la mayor cantidad de información posible.

Tendremos en cuenta diversos criterios de inclusión y exclusión, para así seleccionar el contenido que nos es útil para la investigación.

Posteriormente, pasaremos a estudiar, concretar y analizar la información de los artículos seleccionados.

<b>RESULTADO DE LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA EN LAS DIVERSAS BASES DE DATOS</b>				
<b>Base de datos</b>	<b>Cadena de búsqueda</b>	<b>Artículos encontrados</b>	<b>Artículos revisados</b>	<b>Artículos validados</b>
<b>Scopus</b>	Dog Therapy AND Intellectual Disability	20	14	8
<b>Web of science</b>	Dog Therapy AND Intellectual Disability	45	10	1
<b>Google Académico</b>	Terapia Asistida con perros para personas con Discapacidad Intelectual	3.450	4	1
<b>Proquest</b>	Assisted therapy AND Intellectual Disability	9	3	0
<b>Pubmed</b>	Assisted therapy AND Intellectual Disability	10	3	3
<b>Dialnet</b>	Terapia Asistida con perros para personas con Discapacidad Intelectual	5	4	3
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>16</b>

- **Criterios de inclusión y exclusión.**

Para poder realizar una selección adecuada de los artículos que van a ser analizados, se ha elaborado una serie de criterios de inclusión:

- Documentos publicados en los últimos 10 años.
- Documentos elaborados en cualquier idioma.
- Programas o estudios que se han realizado a personas con Discapacidad Intelectual y en los que se ha llevado a cabo la Terapia con Perros como potenciador de habilidades y/o capacidades de los sujetos.
- Textos completos y de libre acceso.

Es por ello, que serán excluidos aquellos estudios que no cumplan esos requisitos de inclusión, por ejemplo, los documentos repetidos, diferente discapacidad, etc.

Por último, se copiará la información pertinente con la que trabajaremos. Se hondrá en un análisis de los artículos seleccionados con la principal finalidad de dar a conocer los beneficios de la Terapia con Perros en personas con Discapacidad Intelectual.

### 3.3. RESULTADOS

A continuación daremos paso a la presentación de la información recabada tras la búsqueda de artículos, así como a la explicación breve de los datos tratados en ellos en cuanto a la Terapia Asistida por perros para personas con Discapacidad Intelectual.

Nº	TÍTULO, AUTOR, FECHA	OBJETIVOS	TAMAÑO DE LA MUESTRA EDAD Y PAÍS	INDICADORES	TIPO DE DISEÑO Y DURACIÓN	RESULTADOS
1	<p><b>“Changes in behavioural synchrony during dog-assisted therapy for children with autism spectrum disorder and children with Down syndrome”</b></p> <p>(Griffioen, Steen, Verheggen, Enders-Slegers y Cox, 2019)</p>	<p>Explicar la hipótesis del mecanismo dimensionado (patrones de comportamiento sincrónicos). Estudiar la sincronía entre los niños con TEA y Síndrome de Down y los perros de terapia.</p>	<p>Cinco niños con TEA y cinco con Síndrome de Down y todos ellos con D.I. Edad: Entre 11 – 18 años. (Netherlands, Heerlen)</p>	<p>Sincronía conductual Emociones Comportamiento</p>	<p>Programa de intervención. 6 sesiones semanales de 30 minutos durante un mes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se confirma la mejora de la comunicación y el establecimiento sincrónico.</li> <li>- Se producen grandes beneficios motrices en el los participantes con SD y TEA</li> </ul>
2	<p><b>“More people talk to you when you have a dog’ – dogs as catalysts for social inclusion of people with intellectual disabilities”</b></p> <p>(Bould, Bigby, Bennett y Howell, 2018)</p>	<p>Evaluar la efectividad de un programa que consiste en pasear a perros para facilitar encuentros con otra comunidad.</p>	<p>16 adultos de 18 años o más con D.I. (Victoria, Australia)</p>	<p>Inclusión social – personal.</p>	<p>Programa de Intervención. Octubre de 2016 a septiembre de 2017.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los participantes que salían con un perro tenían más encuentros con la sociedad.</li> <li>- El perro aumentó la seguridad en los sujetos para participar en actividades sociales.</li> <li>- Fomento de la inclusividad.</li> </ul>

3	<p><b>“The contribution of dogs and other animals to social inclusion programmes”.</b></p> <p><b>(Underwood, Guerschberg, Chiesa y Puente, 2018).</b></p>	<p>Introducir la Terapia con perros como potenciador de la inclusión.</p> <p>Llevar a cabo una experiencia concreta con personas con D.I.</p>	<p>Grupo de jóvenes con y sin Discapacidad Intelectual.</p> <p>(Buenos Aires)</p>	<p>Inclusión,</p> <p>Áreas: cognitiva, emocional y social, relaciones sociales, calidad de vida personal y familiar.</p> <p>(Desarrollo socio – emocional)</p>	<p>Proyecto de intervención.</p> <p>Desde 2009 hasta actualmente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mejora de las áreas cognitiva, emocional y social de las personas con D.I.</li> <li>- Mejora de las relaciones sociales e inclusividad de las personas con D.I.</li> <li>- Disminuyó la fobia a los perros.</li> <li>- Se consiguió una mejor vida personal y familiar.</li> <li>- La práctica pasó a ser una propuesta terapéutica para rehabilitar a las personas con D.I.</li> </ul>
4	<p><b>“Effects of Dog-Assisted Therapy on Communication and Basic Social Skills of Adults With Intellectual Disabilities: A pilot Study”</b></p> <p><b>(Scorzato, Zanimotto, Romano, Menardi, Cavedon, Pegoraro, Socche, Zanetti Y Coppiello, 2017).</b></p>	<p>Determinar los efectos de un programa de intervención asistida por perros sobre el comportamiento, la comunicación y las habilidades sociales de adultos con D.I severa.</p>	<p>39 adultos con D.I severa y profunda (17 hombres y 22 mujeres).</p> <p>Entre 20 y 58 años.</p> <p>(Vicenza, región de Veneto (Italia)).</p>	<p>Comunicación, habilidades sociales y emocionales.</p> <p>Comportamiento. (Desarrollo socio - emocional).</p>	<p>Programa de intervención (Estudio Piloto).</p> <p>20 sesiones de 30 minutos durante 20 semanas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mejora de las funciones cognitivas básicas (atención al movimiento, comportamientos exploratorios y habilidades visomotoras y sociales de las personas con D.I.</li> </ul>

5	<p><b>“Animal-assisted therapy used for anxiety disorders in patients with learning disabilities: An observational study”</b></p> <p>(Giuliani y Jacquemetaz, 2017).</p>	<p>Observar la disminución del nivel de ansiedad en la terapia asistida con perros en personas con D.I leve con dificultades del aprendizaje.</p>	<p>53 adultos (26 hombres y 27 mujeres) con D.I y trastorno de ansiedad. Edades alrededor de los 36 años.</p> <p>(Vaud, Lausana, Suiza)</p>	<p>Nivel de ansiedad. (Desarrollo personal)</p>	<p>Estudio observacional.</p> <p>No se especifica el período de tiempo en el que se llevó a cabo.</p> <p>Sesiones individuales de 30 minutos de interacción libre con el perro y 30 minutos de entrevista.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Disminución muy significativa de la ansiedad.</li> <li>- Los hombres muestran menor ansiedad que las mujeres tras la sesión con el perro.</li> </ul>
6	<p><b>“Programa asistido con perros para la mejora de la participación en adultos con discapacidad intelectual. Resultados preliminares”</b></p> <p>(Bernardo, Sotillo, Serrano, López, Mata, 2017).</p>	<p>Comprobar si la TA realizada con perros a personas con D.I, tiene efectividad en cuanto al incremento de la iniciativa de participación.</p>	<p>6 usuarios (hombres y mujeres) con diferentes diagnósticos como TEA, D.I... De edades entre 30 y 51 años.</p> <p>(Madrid, España)</p>	<p>Iniciativa Participación</p>	<p>Programa de intervención.</p> <p>9 sesiones (una por semana) de una hora durante 9 días.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aumentó y mejoró la iniciativa de participación de los usuarios.</li> <li>- Se da a conocer que es necesario seguir investigando en este campo de la Terapia Asistida por Perros y si es posible, aumentando las muestras estudiadas.</li> </ul>
7	<p><b>“Terapia asistida con animales para mejorar el estado emocional de adultos con autismo”</b></p> <p>(Rodrigo, Rodrigo, Bergadà, Solé, Casanova, Jové, 2017).</p>	<p>Comprobar la efectividad de la TAA en adultos con TEA, analizar su mejora emocional y comportamental y disminuir las conductas disruptivas y repetitivas.</p>	<p>4 adultos (hombres) con TEA Edad entre 22 y 55 años.</p> <p>(Lérida, Cataluña, España)</p>	<p>Comportamientos disruptivos Desarrollo socio – emocional Comunicación social</p>	<p>Estudio observacional descriptivo longitudinal prospectivo. Relajación Emociones positivas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se aumentaron los niveles de alegría, placer y relajación.</li> <li>- Notable disminución de los comportamientos sociales negativos y de las autoagresiones y heteroagresiones.</li> </ul>

					6 sesiones de 30 minutos durante 15 días.	- Se consiguió potenciar las emociones y la comunicación social de las personas con TEA.
8	<p><b>“Animal Assisted Therapy in a Special Needs Dental Practice: An Interprofessional Model for Anxiety Reduction”</b></p> <p>(Cajares, Haney y Rutledge, 2016).</p>	<p>Reducir la ansiedad de los pacientes con D.I de una clínica dental antes de entrar a consulta.</p> <p>Agregar un equipo de TAA a un equipo dental evaluar el impacto de la TAA sobre los comportamientos y niveles de ansiedad de los pacientes.</p>	<p>30 individuos con D.I.</p> <p>Entre 24 y 66 años.</p> <p>(Estados Unidos).</p>	<p>Nivel de ansiedad.</p> <p>Depresión. Estado anímico.</p> <p>Comportamiento.</p>	<p>Programa de intervención pre y post.</p> <p>Sesiones de 10 minutos, durante el tiempo de espera a la consulta dental.</p>	<p>- Mejora en el nivel de ansiedad y de conducta.</p> <p>- Disminuyó la necesidad de sedación o medicación para la ansiedad de las personas con D.I.</p>
9	<p><b>“Pilot Programme on Animal-Assisted Therapy in Singapore”</b></p> <p>(Kai, Linghui y Sridevi, 2015).</p>	<p>Llevar a cabo la Terapia con perro haciendo actividades para mejorar las habilidades físicas de personas con D.I.</p>	<p>2 adultos, una mujer china de 40 años con D.I, epilepsia y desequilibrio y un hombre chino de 46 años con D.I, P.C cuadripléjica.</p> <p>(Singapur).</p>	<p>Alivio de dolor</p> <p>Estrés</p> <p>Equilibrio</p> <p>Estado de ánimo.</p> <p>Mejora de las capacidades físicas.</p> <p>Motivación (Desarrollo motor, físico y emocional)</p>	<p>Programa de intervención.</p> <p>Duración de 2 meses. Terapias de 30 minutos semanales.</p> <p>Consistía en completar un circuito siguiendo al perro (Mujer) y acariciar y cepillar al perro y haciendo diversas actividades con el (hombre).</p>	<p>- Mejora de las capacidades físicas en un periodo corto.</p> <p>- Mejora del estado de ánimo y motivación de las personas con D.I.</p>

10	<p><b>“Increasing the Social Communication of a Boy With Autism Using Animal-assisted Play Therapy: A Case Report”</b></p> <p><b>(Fung, 2015).</b></p>	<p>Medir la efectividad de la Terapia con Perros en un niño autista con D.I para incrementar la socialización y comunicación.</p>	<p>Un niño con D.I autista con 7 años de edad.</p> <p>(Hong Kong)</p>	<p>Comunicación. Socialización. Atención. Interacción. (Desarrollo socio – emocional)</p>	<p>Programa de intervención.</p> <p>14 sesiones de 20 minutos 3 días a la semana.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Incremento de la comunicación social.</li> <li>- Aumento de la relación perro – humano.</li> <li>- La TAP favorece la socialización, interacción y comunicación.</li> <li>- Mejora en la atención de las personas con D.I.</li> </ul>
11	<p><b>“Can a dog be used as a motivator to develop social interaction and engagement with teachers for students with autism?”</b></p> <p><b>(Hinchcliffe, Jarred, Roberts y Stevenson, 2015)</b></p>	<p>Comprobar si la TAP es útil para motivar a los estudiantes con autismo a nivel social y en cuanto a la relación con su maestro.</p>	<p>Tres niños con TEA Edad: 7, 12 y 13 años.</p> <p>(Londres, Inglaterra).</p>	<p>Interacción Ansiedad Socialización Participación Motivación</p>	<p>Programa de intervención de 3 casos únicos.</p> <p>5 sesiones de 20 minutos durante 10 semanas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reducción del comportamiento desafiante y fobias.</li> <li>- Reducción de la ansiedad.</li> <li>- Aumento de la independencia.</li> <li>- Aumento de la participación y motivación.</li> <li>- Aumento de las expresiones de placer y un mayor interés social y sensorial.</li> <li>- Mejora de la relación con el maestro.</li> </ul>
12	<p><b>“Utilizing assistive dogs in integrated</b></p>	<p>Comprobar que la TEA con perros ayuda a adquirir comportamientos sociales</p>	<p>14 niños (12 niños y 2 niñas) con TEA y DI</p>	<p>Ansiedad. Habilidades sociales.</p>	<p>Programa de intervención.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aumento de la seguridad y apertura social de las personas con D.I y TEA.</li> </ul>

	<p><b>employment settings: Multidisciplinary elements to consider for individuals with ASD”</b></p> <p>(Groomes, Clemons, Hulme, Kort y Mesibov, 2014).</p>	adaptativos en niños con TEA con D.I.	Edad: 13 años. (Oakland, California)	Integración.	Sesiones de una hora, una vez a la semana durante 6 semanas.	- TAP como facilitadora de la integración de las personas con TEA y D.I en la sociedad.
13	<p><b>“Can You Help When It Hurts? Dogs as Potential Pain Relief Stimuli for Children with Profound Intellectual and Multiple Disabilities”</b></p> <p>(Lima, Silva, amaral, Magalhães y souse, 2014)</p>	Reducir el nivel de dolor de los niños con D.I con la Terapia asistida por perros.	Dos niños con D.I profunda y múltiple. De 5 y 6 años. (Oporto, Portugal)	Niveles de dolor. Ansiedad. Felicidad. Frecuencia cardíaca. (Desarrollo emocional)	Programa de intervención. 10 sesiones de 9 minutos durante 10 días.	- Aumento del sentimiento de felicidad. - Disminución de los niveles de dolor. - Reducción de la frecuencia cardíaca de los niños con D.I.
14	<p><b>“Pilot Study Investigating the Role of Therapy Dogs in Facilitating Social Interaction among Children with Autism”</b></p> <p>(Fung y Leung, 2014)</p>	Comprobar la efectividad de la TAP en un contexto lúdico para facilitar la interacción social de los niños con autismo.	10 niños (8 niños y 2 niñas) con autismo y D.I leve y moderado. Edad: Entre 7 y 10 años. (Hong Kong)	Juego Comportamiento social verbal Lenguaje	Programa de intervención. 14 sesiones individuales durante 14 días.	- Aumento del comportamiento social - verbal. - Aumento y mejora de la producción del lenguaje en niños con autismo y D.I.
15	<p><b>“Ocena skuteczności dogoterapii w rehabilitacji dzieci z zespołem Downa. Doniesienie wstępne”</b></p>	Evaluar la Terapia con perros como apoyo a la terapia de niños con Síndrome de Down.	36 niños con Síndrome de Down con D.I (15 niñas y 21 niños) Edad: Media de 11 años.	Desarrollo social. Empatía Conducta. Comunicación. Área emocional.	Programa de intervención. Se realizó en las sesiones habituales de rehabilitación durante	- Mejora de la socialización y la comunicación. - Aumento de la servicialidad. - Mejora emocional y aumento de la empatía.

	(Boguszewski, Swiderska, Adamczyk y Bialoszewski, 2013)		(Polonia)		12 meses.	- Aumento de los beneficios en la rehabilitación de las personas con S.D y D.I.
16	<p><b>“Aplicabilidad y efectividad de la terapia asistida con animales en personas con trastorno mental grave y duradero: un ensayo piloto aleatorizado.”</b></p> <p>(Fernández-Jorge, Roldán-Gacimartín, Gil de Gómez-Alfageme, Vargas y Lahera-Corteza, 2013)</p>	<p>Evaluar la aplicabilidad y efectividad de un programa de Terapia Asistida con Perros entrenados en personas con trastorno mental grave y duradero para disminuir la ansiedad, la ansiedad social, mejorar el estado de ánimo y la calidad de vida.</p>	<p>15 participantes con D.I grave.</p> <p>(Madrid, España)</p>	<p>Ansiedad Ansiedad social Calidad de vida Depresión</p>	<p>Programa de intervención.</p> <p>24 sesiones, 2 sesiones a la semana de una hora, durante 3 meses.</p>	<p>- Los resultados de la intervención no pudieron ser probados debido a llevar a cabo un ensayo clínico aleatorizado.</p> <p>- No se produjeron cambios significativos debido a ello.</p>

- **Abreviaturas utilizadas:**

**TAP:** Terapia Asistida con Perros.

**TAA:** Terapia con Animales.

**D.I:** Discapacidad Intelectual.

**TEA:** Trastorno del Espectro Autista.

**S.D:** Síndrome de Down.

### **3.3.1. Análisis de los resultados**

A continuación pasaremos a explicar detalladamente cada uno de los artículos nombrados anteriormente. Antes de comenzar, explicaremos que, a modo de agrupación y para facilitar la lectura, hemos decidido agrupar los documentos analizados según su temática o características, por ello, no están ordenados de forma consecutiva, sino por tema:

El primer artículo trata de un estudio que pretende demostrar que la Terapia Asistida con perros permite la sincronía conductual de niños con TEA y Síndrome de Down. Los autores decidieron llevar a cabo este estudio debido a que querían poner en práctica la interacción social de estos niños durante y después de la realización de la Terapia Asistida con perros. Esta investigación nos revela que la forma en la que se comunica el animal hace que los niños con TEA y Síndrome de Down lleven a cabo movimientos sincrónicos. Durante seis sesiones semanales de 30 minutos, los participantes experimentaron la Terapia Asistida con Perros. Se utilizaron dos perros de la raza Labrador. Los ejercicios que realizaron los participantes durante las primeras sesiones fueron motrices, ellos eran los que guiaban y mandaban lo que tenía que hacer el perro, por ejemplo, sentarse, parar, dar la pata, etc. Los participantes presentaron, al finalizar las sesiones, una disminución del comportamiento problemático. Se considera, que al haberse conseguido establecer movimientos sincrónicos con la TAP, se puede dar el siguiente paso hacia las interacciones humanas de las personas con Síndrome de Down y TEA, mostrando una conducta mucho más positiva que sin haber realizado la terapia.

Así pues, el segundo estudio nos habla de la cantidad de beneficios que tiene la Terapia Asistida con perros en cuanto a la socialización y accesibilidad a la comunidad.

Este estudio se llevó a cabo debido a que se observó que en el Estado de Victoria en Australia, aproximadamente 5000 personas con D.I, viven en 900 alojamientos compartidos, con personal que les ayudan en su día a día. Pero estas personas, según los autores, no tienen una buena calidad de vida en relación a la inclusión y en cuanto a las relaciones interpersonales. En esta investigación se hace relevante saber que los perros hacen que las personas con D.I se sientan más seguras de sí mismas, y que por tanto se sientan capaces de tomar la iniciativa y de socializarse con las demás personas. Con todo esto conseguimos que se fomente la inclusión en la sociedad, tan importante a día de hoy.

Del mismo modo, el tercer estudio nos hace ver también, que introducir la Terapia Asistida por perros produce grandes beneficios sociales que fomentan la inclusión de las personas con Discapacidad Intelectual. Además, esta investigación demuestra que este tipo de terapia produce una mejora cognitiva, emocional y social gracias a ese vínculo humano – animal. Este estudio, no solo hizo que las personas con discapacidad se sintieran más motivadas e incluidas en la sociedad, sino que también consiguieron que las personas sin discapacidad eliminaran en gran medida sus prejuicios sobre las capacidades de estas personas. Gracias a esta intervención, se estableció oficialmente un programa donde se realizaban este tipo de Terapias, para así seguir contribuyendo a la inclusión de las personas con discapacidad y a la eliminación de los prejuicios en la sociedad.

Hemos podido corroborar que la Terapia Asistida con Perros aumenta la socialización de las personas con D.I, esto se debe, como se explica en el cuarto estudio, a un aumento de la comunicación de los participantes y de sus habilidades sociales. Los participantes, en esta investigación, se mostraron más activos y dispuestos a participar y experimentar nuevas situaciones, por ejemplo, cuando sacaban al perro a pasear o cuando lo conducían con la correa. Esto nos hace ver que la TAP sirve también para fomentar la autonomía y la iniciativa a participar de las personas con D.I.

Del mismo modo, en el sexto estudio, la Terapia Asistida con perros, produce un incremento de la iniciativa y ganas de participar. El objetivo de estudio surge debido a que los autores consideran que es muy importante potenciar al máximo la iniciativa y autodeterminación de las personas con Discapacidad Intelectual, para ello, creen conveniente que se utilice la TAP. En las sesiones que se realizaron en este estudio, los

participantes tenían que superar una serie de obstáculos acompañados del perro y de un terapeuta, tenían que elegir con cuál de los tres perros querían realizarlo. Estas dos simples acciones: hacer el circuito y elegir el perro, suponen para ellos un gran avance, pues son capaces de razonar lo que están haciendo y de elegir con un criterio claro. Así pues, el objetivo de esta investigación se cumple exitosamente, pero además se desarrollan otras funciones fundamentales como son el área cognitiva, motriz y sensorial.

Más concretamente, el décimo estudio nos muestra de nuevo la efectividad de la Terapia Asistida con Perros. La muestra que tomó el autor para esta investigación fue un niño de 7 años con autismo y D.I que no presentaba relación alguna con nadie, ni verbal ni no verbal. El hecho de seleccionar solo un sujeto, fue debido a que quiso comprobar la efectividad de la TAP con más exactitud. Así pues, el autor quiso comprobar si este tipo de terapia ayudaba a incrementar la comunicación social de los niños con estas características. Al finalizar el estudio, se pudo verificar que el contacto con el perro favoreció la socialización, atención, interacción y comunicación del niño.

También podemos observar una situación similar en el estudio número once donde se puede verificar de nuevo que la Terapia Asistida con Perros produce grandes cambios en el comportamiento de personas con TEA. Se produjo un aumento de la comunicación social de los participantes, ya que se observó que interactuaban más entre ellos cuando estaba el perro de Terapia delante. Por un lado, la TAP produjo la reducción de la ansiedad y de los comportamientos desafiantes y por otro lado, se incrementó la independencia de los sujetos. Así pues, este estudio demostró que la TAP motiva y hace que las personas con D.I y TEA se sientan más seguros y participen más socialmente. Además, esta investigación se llevó a cabo en un aula, por lo que la relación entre alumnos – maestro se vio mejorada a niveles muy elevados, lo que nos hace pensar que la TAP puede ser muy útil en el aula.

Esta misma situación es la que se da en el estudio número doce, en el que los autores seleccionaron a niños/as con TEA y D.I para participar en un programa de intervención en el que se realizó la Terapia Asistida con Perros. El objetivo principal era comprobar que esta terapia ayuda a las personas con TEA a adquirir comportamientos sociales adaptativos. Todos los participantes mejoraron su seguridad y estuvieron más dispuestos a relacionarse abiertamente con la sociedad. El estudio concluye explicando

que la Terapia Asistida con perros es una gran ayuda para la integración de las personas con Discapacidad en la sociedad. Los autores señalan que la TAP es útil para muchas más otras situaciones como por ejemplo, el fomento del empleo o como estrategia de adaptación de las personas con TEA.

Así como en la anterior investigación, en el estudio número catorce, se llevó a cabo la TAP en niños con TEA y D.I leve y moderada, para incrementar sus comportamientos sociales. En este caso, la terapia se realizó en forma de juego, lo que resulta muy beneficioso ya que de esta forma se fomentan muchos otros aspectos como las emociones y hace que se capte fácilmente la atención de los participantes. Se mejoró la interacción social que tenían los sujetos de la investigación, incluso, estos verbalizaron algunas palabras para expresar sus deseos de jugar con el perro, lo que nos hace ver que el perro es un elemento potenciador de la motivación.

En el estudio número quince, nos encontramos unos resultados similares. Se realizó una intervención de TAP a 36 niños con Síndrome de Down y D.I, para utilizar esta como apoyo a la rehabilitación que ya recibían. En este estudio se pudo observar que los alumnos mejoraron su socialización, su área emocional y la empatía. Además, su actitud fue más servicial durante toda la terapia, lo que nos da a entender que este tipo de prácticas puede desarrollar nuevos comportamientos positivos en los sujetos con D.I. Del mismo modo, se observó que los participantes aumentaron su confianza en sí mismos. Otro de los puntos a destacar es que los participantes, quienes tenían numerosas dificultades para moverse, consiguieron realizar estas acciones (moverse, sentarse, levantarse, vestirse) con más agilidad que antes de realizar la Terapia Asistida con Perros.

En otros aspectos, la Terapia Asistida por Perros, produce otros beneficios, como se muestra en el quinto estudio, en cuanto a la disminución de la ansiedad en personas con Discapacidad Intelectual leve y con dificultades de aprendizaje. Los autores de esta investigación decidieron darle una solución al problema de la ansiedad en las personas con D.I, ya que esa ansiedad resulta ser un desafío para las familias de estas y para los terapeutas. Es por ello que se propusieron estudiar si la Terapia Asistida por Perros era capaz de reducir ese estrés y ansiedad. Así pues, eligieron una muestra de 53 personas con D.I, realizaron sesiones individuales de Terapia Asistida por perros y observaron cómo reaccionaban durante la sesión. Un dato llamativo que percibieron, tras el análisis

de los resultados, fue que parece que los hombres presentan menos ansiedad tras la sesión que las mujeres.

Al igual que sucede en el estudio anterior, los participantes del octavo estudio, redujeron su ansiedad gracias a este tipo de terapia, lo que mejoró su calidad de vida y el desempeño de la rehabilitación. Los autores de esta investigación, se percataron de que los equipos de tratamiento dental de las personas con D.I se encontraban día a día con un gran problema en su clínica, la ansiedad de sus pacientes. Además a esto le sumamos la limitación de medios con los que contaban para reducir esta. Los pacientes, debido a la ansiedad y el estrés que le producía ir al dentista, tenían que ser sedados para que los profesionales pudieran realizar correctamente la intervención. Por estos motivos, se propusieron estudiar cómo la Terapia Asistida con perros podía ayudar a reducir la ansiedad de estas personas durante sus tratamientos dentales. Este programa de intervención fue propuesto por los autores como posible tratamiento alternativo a los tratamientos basados en medicamentos. Durante la investigación, se implantó un perro de asistencia en la clínica dental. De esta forma, los pacientes no solo se disminuyeron su ansiedad, sino que también se produjo una modificación positiva de la conducta, por lo que esto favoreció las intervenciones dentales que se hicieron en la clínica. Este estudio supuso cambios tan positivos que se decidió implantar oficialmente el perro de terapia en la sala de espera para mejorar la atención a sus pacientes.

Por otro lado, este tipo de terapia genera grandes cambios en la salud de las personas con Discapacidad Intelectual, como se muestra en el séptimo estudio. En esta investigación se llevó a cabo la Terapia Asistida por perros con adultos que presentaban TEA. Los cambios que se produjeron en los participantes, fueron notorios. Se produjo un aumento de numerosas actitudes emocionales positivas y por otro lado, se disminuyen los comportamientos disruptivos y repetitivos, además de reducir las autoagresiones y los comportamientos sociales negativos. Todo esto se consiguió gracias al contacto con el perro, que le producía un bienestar emocional y social difícil de conseguir con otros tratamientos o terapias. En este estudio, a pesar de no haberse realizado sesiones muy seguidas, ya que se llevaban a cabo 6 sesiones cada 15 días, se produjeron grandes cambios en el comportamiento emocional de los participantes. Las variables que se observaron fueron: alegría, relajación, vocalizaciones de placer, que se vieron

aumentados, y rituales, estereotipias, autoagresión y heteroagresión que disminuyeron tras las sesiones.

En el noveno estudio, podemos corroborar que la Terapia Asistida con animales, en muy poco tiempo, produce también una mejora de la capacidad física y de la motivación, lo que nos da a entender que la TAP es muy práctica para desarrollar una gran cantidad de aspectos relacionados con las personas con Discapacidad Intelectual. En este estudio, las intervenciones se basaron en un circuito en el que tenían que acariciar y cepillar al perro, luego le tiraban pelotas para que el perro fuera a por ellas. Todas estas actividades se realizaron tanto con la mano izquierda como con la derecha. Se pudo observar que, en el transcurso de las sesiones, los participantes fueron reduciendo el tiempo que tardaban en realizar las actividades, lo que nos da a entender que se mejoró su nivel motriz. Aunque hay que destacar que algunos de los participantes presentaban problemas motrices de antemano y por ello les fue más dificultoso. Pero aun así, se observó una mejora de la capacidad física y del estado de ánimo y motivación.

El estudio número trece, nos explica que la TAP puede llegar a reducir el dolor que sienten los niños con Discapacidad Intelectual Profunda y Múltiple. Este tipo de terapia hizo que se aumentara el sentimiento de la felicidad y que por otro lado, el sentimiento de dolor se disminuyera, esto puede deberse a que durante este tipo de interacción (acariciar, besar, cantar, etc, al animal) produce una estimulación multisensorial muy agradable para el niño. A su vez, también se produjo una reducción de la frecuencia cardíaca de los participantes, lo que nos da a entender que se sintieron más tranquilos gracias a la presencia del perro. En definitiva, esta terapia, al producir un sentimiento de felicidad y bienestar, hace que permanezcan más tiempo sonrientes y por tanto, esto influya en la disminución del dolor.

Por último, en el estudio número dieciséis, nos encontramos ante una investigación que pretende evaluar la aplicabilidad y efectividad de la TAP en personas con un trastorno mental grave. En este estudio, los resultados no nos muestran nada relevante, debido a que se llevó a cabo un ensayo clínico aleatorizado, que no permitió analizar los resultados eficazmente. Todo esto nos enseña que para medir la efectividad de la TAP, se debe seleccionar minuciosamente la muestra y observar variables que nos sirvan de referente para probar nuestra hipótesis.

### 3.4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Para comenzar, explicaremos que la mayoría de nuestros estudios analizados, han sido programas de intervención, que han generado un cambio en esas personas que han recibido la Terapia Asistida por perros. Consideramos que es más significativo realizar un programa de intervención ya que este, como señala Torres (2011), es un plan, una acción o una propuesta, creativa y sistemática, que parte de una necesidad previa y que tiene el objetivo que solucionar o satisfacer esa problemática o carencia para obtener mejores resultados en ella. Por el contrario, solo dos de nuestros estudios, el estudio número 5 y el número 7, han sido estudios observacionales. Los estudios observacionales, como ya sabemos, son investigaciones que se llevan a cabo de forma estadística y demográfica y no se realiza una intervención por parte del investigador. El fin de este tipo de investigaciones suele ser corroborar una teoría u observar los cambios producidos.

Por otro lado, las muestras utilizadas en los artículos de nuestra revisión se basan en su mayoría en muestras pequeñas, salvo los estudios número 4, 5, 8 y 15, que utilizan muestras de igual o más de 30 personas. Este dato es muy importante, debido a que cuanto mayor sea la muestra, mejores serán los resultados, más veracidad tendrán, si se realiza el análisis correctamente y también, más posibilidad tendremos de poder generalizarlos. Aun así, como explica Manzano (2013), los investigadores, seleccionan el tamaño de la muestra, según el muestreo que vaya a llevar a cabo, según la finalidad del trabajo, las características de la población a la que va a examinar y las condiciones con las que se encuentre al realizar la estimación. Por ello, es muy importante analizar bien la situación que pretendemos estudiar, para posteriormente, seleccionar una muestra adecuada a lo que pretendemos investigar.

En cuanto a las edades de las muestras seleccionadas para las investigaciones, nos encontramos con una variedad de edades, por ello, hemos decidido dividirlo en varios rangos de edad: de 0 a 11 años (infantiles), de 11 a 18 años (adolescentes), más de 18 años (adultos) y no concretada. Así pues, los artículos encontrados en los que las muestras tienen edades infantiles son: 10, 11, 13, 14 y 15, en los que se analizó a adolescentes son: 1, 2, 3, 11 y 12, en los que participaron adultos son: 4, 5, 6, 7, 8 y 9 y por último, el único en el que no se concreta la edad de los participantes es el estudio número 16. Una vez expuestos los datos, podemos observar que de los estudios sobre Terapia Asistida con

Perros, predominan más las muestras de edades adultas que las más juveniles y/o infantiles. Este sería un dato importante, ya que como expone Parra (2016), los animales de compañía, como los perros, son fundamentales en las primeras etapas de los niños, pues gracias a ellos se lleva a cabo un buen desarrollo emocional, incremento de la autoestima y la confianza, unido al sentido de la responsabilidad, autonomía y la empatía. Además, el contacto con los perros facilita la futura interacción con otros niños debido a que les aporta seguridad y un comportamiento exploratorio ante situaciones desconocidas. Parra (2016) también destaca que los niños que están en contacto con perros muestran una menor agresividad y mayor respeto. Por último, diremos que consideramos importante tener en cuenta los efectos positivos de la Terapia Asistida con Perros para niños de edades más tempranas, para que en un futuro, se realicen más intervenciones a sujetos de estas edades.

Siguiendo la misma línea de la selección de muestras, nos encontramos con que en la mayoría de los estudios analizados, los participantes son sujetos con Discapacidad Intelectual. Concretamente los estudios 6, 7, 10, 11 y 12 los participantes presentan, además de D.I, TEA; en el estudio número 15 los participantes son sujetos con Síndrome de Down con D.I y solo en el estudio número 1, se dan las tres características: se evalúan a 10 sujetos con Discapacidad Intelectual, 5 que presentan TEA y otros 5 Síndrome de Down. Además, muchos sujetos de los estudios analizados, presentan a su vez Discapacidad Física, pues tienen algunas dificultades motrices que impiden o dificultan su movilidad. Es por ello, que este dato nos hace pensar que, con la cantidad de beneficios que nos aporta la TAP, podríamos ampliar el abanico de posibilidades y realizar estudios e intervenciones a sujetos que presenten otro tipo de patologías, dificultades o trastornos.

En relación a los objetivos de los artículos consultados, nos encontramos que en su mayoría se centran en estudiar cómo se mejoran las habilidades sociales y el comportamiento de las personas con D.I a través de la Terapia Asistida por Perros. Fomentar la socialización de estas personas es muy importante, pues, muchas veces carecen de esas habilidades y además pueden presentar comportamientos que dificultan la relación con los demás como las heteroagresiones. Así pues, eliminar los comportamientos negativos y desarrollar habilidades para la socialización, es esencial para la socialización e inclusión de estas personas. Además del hecho de socializarse, debemos facilitar también las habilidades de comunicación y participación, pues sin ellas,

se hace dificultoso llegar a una socialización auténtica. De los artículos analizados, encontramos que solo dos, el estudio número 4 y 10, se centran en fomentar la comunicación y que solo uno, el estudio número 6, se centra en estudiar la comunicación junto con las habilidades de participación. Y el estudio número 11 se pretende conseguir motivar a los alumnos en el aula con este tipo de Terapia, mejorando sus habilidades sociales y su comportamiento. Los perros de terapia, como podemos ver en los resultados de estos estudios, son muy beneficiosos para desarrollar esas habilidades, por lo que sería interesante estudiar más a fondo cómo conseguir, con la Terapia Asistida con Perros, que las personas con D.I desarrollen satisfactoriamente esas habilidades.

Esa socialización generada gracias a la TAP, hace que se produzca un gran paso hacia la inclusión de las personas con D.I. Este es un tema solo se aborda de forma concreta en los estudios 2 y 3 aunque en muchos otros en los que se trata la socialización, los resultados obtenidos llevaron a considerar la TAP como uno de los factores preponderantes de la inclusión. Así pues, aunque hay resultados que lo corroboran, sería interesante seguir indagando sobre cómo la TAP ayuda a la inclusión a las personas con D.I.

Como hemos visto, hay cantidad de estudios referidos a la socialización, pero por el contrario, nos encontramos que dirigidos a reducir la ansiedad de las personas con Discapacidad Intelectual, solo hay 3 (estudios número 5, 8, 16). Como expertos, consideramos que la TAP puede ayudar en gran medida a esas personas que sufren ansiedad. Así como explican Orgilés, Méndez, Espada, Carballo y Piqueras (2012), los trastornos más diagnosticados en niños y jóvenes son los trastornos de ansiedad, son los que más demanda asistencial tienen en las Unidades de Salud Mental. Aproximadamente un 15 y un 20% de niños y jóvenes tienen trastorno de ansiedad.

Otro de los temas que no se aborda en muchos artículos es utilizar la Terapia Asistida por Perros para mejorar el nivel emocional de las personas con D.I. Nos encontramos con que solo dos artículos, el número 7 y el 16, abordan concretamente el nivel emocional de las personas con D.I, aunque en 5 de los 16 estudios, en los resultados, se nos muestra que la Terapia Asistida con Perros produce grandes cambios positivos a nivel emocional. En términos de suma importancia conseguir que la persona con Discapacidad Intelectual, desarrolle un buen nivel emocional ya que desempeña un papel

fundamental en la vida de estas. La inteligencia emocional, al contrario que el cociente intelectual, tiene la capacidad de desarrollarse y potenciarse, por ello, debemos cuidarla y mantener una buena salud mental. Además, es muy importante enseñar a estas personas a reconocer y manejar sus emociones para así fomentar relaciones saludables (SIIS Centro de Documentación y Estudios, 2012). Además, como explica Paredes (2010), la expresión de las emociones está sumamente conectada con la funcionalidad del lenguaje y la efectividad social del comportamiento que emitimos. Es por ello, que el autor afirma que cada expresión conductual emocional va dirigida a una cadena continua mayor, pero que aun así, esta respuesta única y mutua del sujeto, influye en su contexto social y físico. Es por ello, sabiendo lo fundamental que es mantener una buena salud emocional y el bienestar mental que aporta la Terapia Asistida por Perros, debemos replantearnos desarrollar nuevas investigaciones donde se aborden esos temas, para así aportar nuevas posibilidades para las personas con Discapacidad.

En referencia a los resultados, destacamos que la mayoría de nuestros estudios han obtenido muy buenos resultados en cuanto a la socialización de las personas con Discapacidad Intelectual. Podemos decir que la TAP ayuda en gran medida a la socialización de las personas con DI. También se observa, aunque en menor medida, que este tipo de terapias ayudan a las personas de estas características, a reducir eficazmente la ansiedad y en un periodo de tiempo corto. Además, se observa que de la misma forma, se producen beneficios en cuanto a la modificación positiva de la conducta.

Además, diremos que aún queda mucho por investigar, la Terapia Asistida por perros es un campo muy amplio y todavía desconocido del que podemos sacar un gran beneficio, no solo para las personas con D.I, sino para todas aquellas que presenten alguna dificultad y precisen de ayuda.

Para concluir, añadimos que aunque consideramos que podemos seguir abriendo el abanico de posibilidades que tiene la Terapia Asistida con Perros, tras la realización de este estudio podemos decir que nos hemos percatado de que los animales, en este caso perros, aportan cantidad de aspectos positivos a nuestras vidas y por supuesto, resultan ser una herramienta increíblemente efectiva para cualquier tipo de discapacidad o dificultad. Algunos de los aspectos más destacados serían, por un lado, la capacidad de socializar que tienen los perros, ellos, consiguen que la persona con discapacidad,

desarrolle una serie de habilidades, solo con su interacción, consiguen sentirse más seguros y autónomos para participar en sociedad. Por otro lado, otro de los aspectos más importantes, con la TAP se consigue reducir la ansiedad y, según lo estudiado e investigado, no solo de las personas con Discapacidad Intelectual, sino de todas aquellas que presenten ansiedad o depresión. Por ello, simplemente diremos que esta es una herramienta que debemos seguir investigando para poder así llegar a desarrollarla hasta los límites y aportar así, una alternativa a los tratamientos farmacológicos, ya que consideramos, después de todo lo estudiado, que muchos de estos tratamientos pueden ser sustituidos por la TAP y no solo en personas con D.I, sino en personas con todo tipo de Discapacidad o incluso personas sin ella que precisen un apoyo como por ejemplo ancianos, personas con depresión o alguna enfermedad.

#### **3.4.1. Limitaciones**

Las limitaciones que nos hemos encontrado a lo largo de nuestro estudio han sido varias. En primer lugar, hemos observado que la mayoría de las muestras estudiadas han sido muestras muy pequeñas que no permiten establecer una generalización, incluso, algunas de ellas fueron tomadas con un solo sujeto, fueron estudios de caso.

En segundo lugar, hemos podido descubrir que la Terapia Asistida con Perros para personas con D.I aún no tiene mucho auge, por lo que hay muy pocos estudios en los que basarse.

En tercer lugar, durante nuestra investigación nos hemos podido percatar de que la mayoría de los artículos consultados y analizados, se llevan a cabo en pocas sesiones y muy poco tiempo, esto nos da a entender, que si llevándose a cabo la TAP en ese tiempo, ya se obtienen muy buenos resultados, si se amplía el tiempo de intervención, se conseguirán aún mejores resultados.

Y, por último, en cuarto lugar, nos encontramos con que la mayoría de los estudios se han realizado a personas mayores de 11 – 12 años, por lo que no se aprovecha la TAP, para la atención temprana, sabiendo que esta es una de las etapas en las que los niños desarrollan más capacidades personales y sociales.

### **3.4.2. Prospectiva**

La intencionalidad de analizar y explicar detenidamente todos los artículos es que estos sirvan como base teórica para que se desarrollen futuras investigaciones con Terapia Asistida con Perros destinadas a personas con D.I. Es por ello, que este análisis puede servir como herramienta para observar el estado de la cuestión desde 2010 a 2020.

Así, el análisis de los resultados también nos hace ver que se podrían desarrollar TAP en infantil, pues hay cantidad de trastornos o dificultades que se hacen notables en estas edades y es muy importante realizar una intervención lo más tempranamente posible para así obtener resultados significativos. Es por ello que, tras lo estudiado, consideramos que la Terapia Asistida con Perros tendría muchas ventajas en la etapa de infantil – primaria como sustituto, incluso, de tratamientos farmacológicos.

*Porque el amor que te aporta un animal, es incondicional y nunca nadie lo podrá igualar.*

## 4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AAIDD Ad Hoc Committee on Terminology and Classification. (2010). *User's Guide to Intellectual Disability: Definition, Classification, and Systems of Supports*. Silver Spring, EE.UU: AAIDD.
- Abellán, G. A., e Hidalgo, C. R. (2011). Definiciones de discapacidad en España. *Informes portal mayores*. Recuperado de <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/pm-definiciones-01.pdf>.
- Acera, M. (2020). *El concepto de Discapacidad: diferencias entre discapacidad, deficiencia y minusvalía*. Recuperado de <https://www.deustosalud.com/blog/teleasistencia-dependencia/concepto-discapacidad-diferencias-entre-discapacidad-deficiencia>.
- American Psychiatric Association (2013). *DSM-III: Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 3rd Edition*. Pomona, CA: Academic Press.
- Asociación Americana de Retardación Mental. (2002). *Retardación Mental, Definición, Clasificación y Sistemas de Apoyo, Manual Práctico*. Washington D.C., EE.UU: Asociación Americana de Retardación mental.
- Asociación CILSA (2017). CILSA. O.N.G por la inclusión. Argentina: *Asociación CILSA*. Recuperado de <https://desarrollarinclusion.cilsa.org/di-capacidad/nada-sobre-nosotros-sin-nosotros/discapacidad-visceral/>
- Barbado, A. (2016). *La eficacia de la Terapia Asistida con Animales en personas con Discapacidad. Análisis de los flujos comunicativos entre la persona con trastorno del espectro del autismo y el perro de terapia* (tesis doctoral). Universidad de Salamanca, Salamanca, España.
- Barraga, N. C. (1992). *Desarrollo senso-perceptivo*. Córdoba, Argentina: ICEVH.
- Bernardo, I., Sotillo, M., Serrano, J. M., López, E., Mata, A., y Fernández, J. (marzo de 2017). *Quaderns digital.NET*. Recuperado de [http://www.quadernsdigitals.net/index.php?accionMenu=hemeroteca.VisualizaArticuloIU.visualiza&articulo\\_id=11460](http://www.quadernsdigitals.net/index.php?accionMenu=hemeroteca.VisualizaArticuloIU.visualiza&articulo_id=11460)

- Bocanegra N. M. (2007). *Neurorrehabilitación en la esclerosis múltiple*. Madrid. Editorial Universitaria Ramón Areces.
- Boguszewski, D., Swiderska, B., Adamczyk, J. G., y Bialoszewski, D. (2013). Ocena skuteczności dogoterapii w rehabilitacji dzieci z zespołem Downa. *Doniesienie wstępne. Wydawnictwo*, 2, 194-202.
- Bould, E., Bigby, C., Bennett, P. C., y Howell, T. J. (2018). ‘More people talk to you when you have a dog’ – dogs as catalysts for social inclusion of people with intellectual disabilities. *Journal of Intellectual Disability Research*, 62(10), 833-841. doi: 10.1111/jir.12538.
- Buil, I. y Canals, M. (2012). *Terapia Asistida con Animales* (tesis de maestría). Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España.
- Cajares, C., Rutledge, C., y Haney, T. (2016). Animal Assisted Therapy in a Special Needs Dental Practice: An Interprofessional Model for Anxiety Reduction. *Journal of Intellectual Disability*, 4, 25-28. doi: 10.6000/2292-2598.2016.04.01.3.
- Cano, A. R. (2020). *Aplicación de analíticas en la sistematización del diseño y validación de juegos serios para usuarios con discapacidad intelectual* (Tesis Doctoral). Universidad Complutense de Madrid.
- Cusack O. (2008). *Animales de compañía y salud mental*. Barcelona, España: Fundación Affinity.
- Del Ser, M. (2016). *Beneficios de la Terapia Asistida con Animales en el Trastorno del Espectro Autista* (Tesis de pregrado). Universidad de Valladolid, Valladolid, España.
- Down, J. L. H. (1866). Observations on an ethnic classification of idiots. *London Hospital Reports*. 3, 259–262.
- Egea, C., y Sarabia, A. (2019). *Clasificaciones de la OMS sobre discapacidad*. Recuperado de [https://www.um.es/discatif/METODOLOGIA/Egea-Sarabia\\_clasificaciones.pdf](https://www.um.es/discatif/METODOLOGIA/Egea-Sarabia_clasificaciones.pdf)

- Fernández, M. T. L., y Pelegrín, A. M. (2008). *Necesidades Educativas Especiales del Alumnado con Discapacidad Física*. Recuperado de <https://diversidad.murciaeduca.es/orientamur/gestion/documentos/unidad17.pdf>.
- Fernández-Jorge, M. T., Roldán-Gacimartín, M. I., Gil de Gómez-Alfageme, M., Vargas, M., y Lahera-Corteza, G. (2013). Aplicabilidad y efectividad de la terapia asistida con animales en personas con trastorno mental grave y duradero: un ensayo piloto aleatorizado. *Rehabilitación Psicosocial*, 10(1), 18-24.
- Field, M. A., y Sánchez, V. A. (1999). *Equal Treatment for People with Mental Retardation: Having and Raising Children*. Harvard, EE.UU: Harvard University Press.
- Fine A. (2003). *Manual de terapia asistida por animales*. California, EE.UU: Fundación Affinity.
- Fine, A. (2010). *Handbook on Animal-Assisted Therapy: Theoretical Foundations and Guidelines for Practice*. California, EE.UU: Academic Press.
- Forero, S. L. y Fuentes, S. S. (2019). *Influencia de la educación asistida con animales “perros” en la motivación para la apropiación de la lectura en los niños del nivel jardín*. (Tesis de pregrado). Corporación Universitaria Minuto de Dios, Bogotá, Colombia.
- Fundación Affinity. (s. f). *Intervenciones Asistidas con perros*. Tenerife, Gran Canaria: Fundación Affinity. Recuperado de <https://www.intervencionesconperros.com/servicios/terapia-asistida-con-perros/>
- Fundación Saldarriaga Concha. (2015). *Escala de valoración cualitativa del desarrollo infantil - revisada. Manual Técnico*. Colombia: Universidad Javeriana.
- Funes, S. G. y Lajas, M. N. (2016). *Un análisis sobre la terapia asistida con animales y su contribución al desarrollo de las competencias socioemocionales y la inclusión social*. Recuperado de <https://docplayer.es/19043129-Un-analisis-sobre-la-terapia-asistida-con-animales-y-su-contribucion-al-desarrollo-de-las-competencias-socioemocionales-y-la-inclusion-social.html>

- Fung, S. (2015). Increasing the Social Communication of a Boy With Autism Using Animal-assisted Play Therapy: A Case Report. *Advances, Summer*, 29(3), 27-31.
- Fung, S-C., y Seung-ming, A. (2014). Pilot Study Investigating the Role of Therapy Dogs in Facilitating Social Interaction among Children with Autism. *Journal of Contemporary Psychotherapy*, 44, 253-262. doi: [10.1007/s10879-014-9274-z](https://doi.org/10.1007/s10879-014-9274-z).
- García, C. (2014). *Proyecto de Intervención Asistida con Animales para personas con discapacidad intelectual en la Ciudad Residencial Sonsoles* (tesis de pregrado). Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España.
- Giuliani, F., y Jacquemettaz, M. (2017). Animal-assisted therapy used for anxiety disorders in patients with learning disabilities: An observational study. *European Journal of Integrative Medicine* 14, 14-19. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.eujim.2017.08.004>
- Greenspan, S., y Switzky, H. N. (2003). Execution Exemption Should Be Based on Actual Vulnerability, Not Disability Label. *Ethics & Behavior*. 13(1), 19–26. [https://doi.org/10.1207/S15327019EB1301\\_04](https://doi.org/10.1207/S15327019EB1301_04)
- Griffioen, R. E., Van der Steen, S., Verheggen, T., Enders-Slegers, M-J., y Cox, R. (2018). Changes in behavioural synchrony during dog-assisted therapy for children with autism spectrum disorder and children with Down syndrome. *Wiley*, 33, 398-408. doi: [10.1111/jar.12682](https://doi.org/10.1111/jar.12682).
- Groomes, D., Clemons, A., Hulme, S., Kort, K., y Mesibov, G. (2014). Utilizing assistive dogs in integrated employment settings: Multidisciplinary elements to consider for individuals with ASD. *Journal of Vocational Rehabilitation*, 40, 165-173. doi: [10.3233/JVR-140674](https://doi.org/10.3233/JVR-140674).
- Guillen, C. (2018). *Terapia física en la terapia asistida con animales*. (Tesis doctoral). Universidad de Inca Garcilaso De La Vega, Lima, Perú.
- Hinchcliffe, V., Jarred, S., Roberts, K. y Stevenson, K. (2015). Can a dog be used as a motivator to develop social interaction and engagement with teachers for students with autism? *Support for Learning*, 30(4), 341-363. doi: [10.1111/1467-9604.12105](https://doi.org/10.1111/1467-9604.12105)

- Inclúyeme. (2013) ¿Qué tipos de discapacidad existen? [Mensaje en un blog]. Recuperado de <https://www.incluyeme.com/sobre-incluyeme/>
- Kai, B., Linghui, J., y Sridevi, S. (2015). Pilot Programme on Animal-Assisted Therapy in Singapore. *Proceedings of Singapore Healthcare*, 24(2), 113-116.
- Ley 39/2006, de 14 de diciembre de 2006, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a personas en situación de dependencia. Boletín Oficial del Estado. Madrid, 15 de diciembre de 2006, núm 299, pp 44142-44156.
- Lima, M., Silva, K., Amaral, I., Magalhaes, A., y de Sousa, L. (2014). Can You Help When It Hurts? Dogs as Potential Pain Relief Stimuli for Children with Profound Intellectual and Multiple Disabilities. *Pain Medicine*, 15(11), 1983-1986.
- Luckasson, R., Borthwick-Duffy, S., Buntinx, W.H.E., Coulter, D. L., Craig, E. M., Reeve, Al, Schalock, R. L., Snell, M. E., Spitalnik, D. M., Spreat, S., y Tasse, M. J. (2002). *Mental retardation: Definition, classification, and systems of supports (10th ed.)*. Washington, DC, EE.UU: American Association on Mental Retardation.
- Lugo, E. (2013). *Los beneficios de la Terapia Asistida por Animales como alternativa terapéutica para los profesionales de la salud al ofrecer servicios a envejecientes de 45 años en adelante con diagnóstico de discapacidad intelectual* (Tesis doctoral). Universidad de Turabo, Puerto Rico.
- Manzano, V. (2013). *El tamaño de la muestra*. Recuperado de <http://asignatura.us.es/dadpsico/apuntes/EpTamMuestra.pdf>
- Mendizábal-Alonso, P. (2020). Intervenciones fisioterápicas mediante hipoterapia en el tratamiento de la parálisis cerebral infantil. *SERMEF*, 54(2), 96-106. doi: <https://doi.org/10.1016/j.rh.2019.11.003>
- Mendoza, B. P. (2017). *Aplicación interactiva para la Terapia Asistida con Perros para los pacientes del Centro Canoterapia Ecuador* (Tesis de pregrado). Universidad católica de Santiago de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador.

- Moreno, J. y Suárez, L. S. (2020). *Buenas prácticas de accesibilidad universal para la proyección y adaptación de viviendas (Discapacidad física, visual, auditiva y cognitiva en Bucaramanga)* (tesis de maestría). Universidad de Santo Tomás, Bucaramanga, Colombia.
- Muñoz-Lasa, S., López-Silanes, C., Atín-Arratibel, M. A., Bravo-Llatas, C., Pastor-Jimeno, S y Máximo-Bocanegra, N. (2019). Efecto de la hipoterapia en esclerosis múltiple: estudio piloto en calidad de vida, espasticidad, marcha, suelo pélvico, depresión y fatiga. *Medicina Clínica*, 152(2) 55-58. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2018.02.015>
- Nobre, O. M., Krug, M. F. D, Capella, O. S., Canielles, C., y Pereira, C. S. (febrero 2017) Intervenções assistidas por animais: uma nova perspectiva na educação. *Revista Eletrônica de Veterinaria*, 18 (2), 1 – 8.
- Once. (2019). *Ceguera y deficiencia visual*. ONCE. Recuperado de <http://files.sld.cu/arteydiscapacidad/files/2009/08/ceguera-y-deficiencia-visual.pdf>.
- Orgilés, M., Méndez, X., Espada, J. P., Carballo, J. L. y Piqueras, J. A. (2012). Síntomas de trastornos de ansiedad en niños y adolescentes: diferencias en función de la edad y el sexo en una muestra comunitaria. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*, 5(2), 115-120. doi: [10.1016/j.rpsm.2012.01.005](https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2012.01.005).
- Oropesa R. P., García W. I., Puente S. V., y Matute G. Y. (2009). Terapia asistida con animales como fuente de recurso en el tratamiento rehabilitador. *MEDISAN*, 13(6), 0-0.
- Paredes, D. (2010). Bienestar emocional y expresión conductual. En las personas con discapacidad intelectual. *Revista inter-universitaria de investigación sobre discapacidad e interculturalidad*, 4(2), 51-60.
- Parra, S. (2016). *Terapia y educación asistida con animales para colectivos infantiles en riesgo o con necesidades educativas especiales*. (Tesis de pregrado) Universidad de Granada, España.

- Pereda, E. (2015). *Terapia Asistida con Perros en pacientes con Discapacidad Intelectual gravemente afectados* (tesis de pregrado). Universidad Pontificia de Comillas, Madrid, España.
- Pérez, M. (2014). Terapia asistida con animales (taca). *ASDOPEN-UNMSM*. (6), Recuperado de [https://www.terapiaconcaballosikoiko.org/pdf/02-terapia-asistida-con-animales-\(taca\)-cultura-ciencia-y-tecnologia.pdf](https://www.terapiaconcaballosikoiko.org/pdf/02-terapia-asistida-con-animales-(taca)-cultura-ciencia-y-tecnologia.pdf)
- Pruskowski, A, Gurney, J y Cancio, L. (2020). Impact of the implementation of a therapy dog program on burn center patients and staff. *Burns*, 46, 293-297. <https://doi.org/10.1016/j.burns.2019.11.024>
- Pulgarín, N. (2015). *Efectos de la terapia asistida con perros de la Fundación PIP sobre la regulación afectiva: mirada testimonial de madres de niños con necesidades especiales* (tesis de pregrado). Corporación Universitaria Lasallista, Caldas, Antioquia, Colombia.
- Real Decreto 1414/2006, de 1 de diciembre de 2006, por el que se determina la consideración de persona con discapacidad a los efectos de la Ley 51/2003, de 2 de diciembre, de Igualdad de oportunidades, no discriminación y accesibilidad universal de las personas con discapacidad. Boletín Oficial del Estado. Madrid, 16 de diciembre de 2006, núm, 300, pp. 44285-44286
- Rodrigo, M., Rodrigo, E., Bergadà, J., Solé, M., Casanova, C., y Jové, J. (marzo de 2017). Terapia asistida con animales para mejorar el estado emocional de adultos con autismo. *Quaderns digitals.NET*. Recuperado de [http://www.quadernsdigitals.net/index.php?accionMenu=hemeroteca.VisualizaArticuloIU.visualiza&articulo\\_id=11453](http://www.quadernsdigitals.net/index.php?accionMenu=hemeroteca.VisualizaArticuloIU.visualiza&articulo_id=11453)
- Rodríguez, J. (2015). *Rendimiento académico del alumnado con discapacidad auditiva de educación secundaria obligatoria en Granada*. (Tesis doctoral). Universidad de Granada, España.
- Scorzato, I., Zaninotto, L., Romano, M., Menardi, C., Cavedon, L., Pegoraro, A., Socche, L., Zanetti, P., y Coppiello, D. (2017). Effects of Dog-Assisted Therapy on Communication and Basic. *Intellectual and Developmental Disabilities*, 55(3), 125-139. doi: [10.1352/1934-9556-55.3.125](https://doi.org/10.1352/1934-9556-55.3.125).

- SIIS Centro de Documentación y Estudios, Vivir mejor. (2012). *Cómo promover el bienestar emocional. Serie: Buenas Prácticas en la Atención a Personas con Discapacidad* (pp. 95). Vitoria-Gasteiz, Diputación Foral de Álava. Recuperado de <https://www.ifbscalidad.eus/es/practicas/personas-con-discapacidad/practica/pr-133/>
- Torres, G. (16 de septiembre de 2011). ¿Qué es un proyecto de intervención? por Gabriela Torres Martínez [Mensaje de un blog]. Recuperado de <http://uvprintervencioneducativa.blogspot.com/2011/09/que-es-un-proyecto-de-intervencion-por.html>
- Tucker, S. M. (2004). *The Pet Partners Team Training Course Manual*. Bellevue, Washington: Delta Society.
- Underwood, S. C., Guerschberg, K., Chiesa, N., y Puente, J. (2018). The contribution of dog and other animals to social inclusion programmes. *Revue Scientifique et technique*, 37(1), 231-237. doi: [doi/org/10.20506/rst.37.1.2754](https://doi.org/10.20506/rst.37.1.2754)
- UNESCO United Nations Educational Scientific and Cultural Organization. (2005). *Guidelines for inclusion: Ensuring access to education for all*. Paris, France: UNESCO.
- Vázquez, C. y Lista, A. (2011, 17 de septiembre). *La Terapia Asistida con Animales como parte de los programas de rehabilitación neuropsicológica*. *Psicología.com*. Recuperado de <http://hdl.handle.net/10401/4385>
- Vitulia, M. O. (2015). *Efectos de la terapia asistida con animales en dominios cognitivos en pacientes con esquizofrenia* (tesis doctoral). Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España.
- World Health Organization (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5ª. Ed)*. doi: <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>