



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE EL GIRÓN**

CARRERA DE PSICOLOGÍA

**ANÁLISIS DE LA EFICACIA QUE TIENE LA CANOTERAPIA COMO MODELO DE
INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA ORIENTADO A LA MEJORA DE
PERSONAS QUE TIENEN TRASTORNO DE ESPECTRO AUTISTA**

Trabajo de titulación previo a la obtención del

Título de Licenciada en Psicología

AUTOR: ALISSON DANIELA ARIAS JIMÉNEZ

TUTOR: MARÍA ISABEL CASTRO QUIMBIULCO

Quito-Ecuador

2022

**CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORÍA DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN**

Yo, Alisson Daniela Arias Jiménez, con documento de identificación N°1721706263, manifiesto que:

Soy el autor y responsable del presente trabajo; y, autorizo que sin fines de lucro la Universidad Politécnica Salesiana puede usar, difundir, reproducir o publicar de manera total o parcial el presente trabajo de titulación.

Quito, 10 de marzo del año 2022

Atentamente,



Alisson Daniela Arias Jiménez

CI. 1721706263

**CERTIFICADO DE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN A LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**

Yo, Alisson Daniela Arias Jiménez, con documento de identificación No. 1721706263, expreso mi voluntad y por medio del presente documento cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud que soy autora del Trabajo de Investigación Documental: ANÁLISIS DE LA EFICACIA QUE TIENE LA CANOTERAPIA COMO MODELO DE INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA ORIENTADO A LA MEJORA DE PERSONAS QUE TIENEN TRASTORNO DE ESPECTRO AUTISTA, el cual ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciada en Psicología, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En concordancia con lo manifestado, suscribo este documento en el que hago la entrega del trabajo final en el formato digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

Quito, 10 de marzo del año 2022

Atentamente,



Alisson Daniela Arias Jiménez

CI. 1721706263

CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, María Isabel Castro Quimbiulco, con documento de identificación No. 1717628745, docente de la Universidad Politécnica Salesiana, declaro que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de titulación: ANÁLISIS DE LA EFICACIA QUE TIENE LA CANOTERAPIA COMO MODELO DE INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA ORIENTADO A LA MEJORA DE PERSONAS QUE TIENEN TRASTORNO DE ESPECTRO AUTISTA, realizado por Alisson Daniela Arias Jiménez con documento de identificación No. 1721706263, obteniendo como resultado final el trabajo de titulación bajo la opción Trabajo de Revisión Bibliográfica que cumple con todos los requisitos determinados por la Universidad Politécnica Salesiana.

Quito, 10 de marzo del año 2022

Atentamente,



María Isabel Castro Quimbiulco

CI. 1717628745

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi madre que ha sido el motor de mi vida, ayudándome e impulsándome siempre a seguir adelante todo desde el amor incondicional que me tiene y sin importarle nada amándome sin condición, haciendo grandes sacrificios solo para buscar lo mejor para mí y mi hermana.

A mi padre que siempre buscó las posibilidades de darme todo lo mejor que estuvo a su alcance y nunca nada me ha faltado gracias a él, brindándome su amor, su protección y sabiduría, siendo un guía de mis pasos y una inspiración.

A mi hermana que ha estado para apoyarme las veces que sentía desfallecer, me brindo palabras de aliento para seguir adelante, con actos de amor, siendo ese mi impulso para superarme a mi día con día para poder guiarla en su camino.

A algunos miembros de mi familia que han estado apoyándome en el camino de la vida, brindándome consejos y siendo guía e inspiración para cumplir mis objetivos.

Y sobre todo a las bendiciones peludas que fueron la inspiración de este trabajo

🐾 Lucky 🐾 Bruno 🐾 Princesa 🐾 Negro 🐾 Toby 🐾 Sebas 🐾 Gordo 🐾 Aaron 🐾 Odin

🐾 Kayla

AGRADECIMIENTO

Agradezco a todos mis docentes los cuales tuve el agrado de conocer a lo largo de mi vida universitaria por impartirme el conocimiento que ahora tengo y poder cumplir mi sueño.

Agradezco a mis amigos, los que han estado y han compartido conmigo cosas únicas, los cuales he conocido a lo largo de mi vida sobre todo a Juan Miguel, Paúl, Johanna, Fernando, André, Sharon, Diego, Jordán, Jesús, Sebastián, Andrés que siempre han estado para apoyarme y confiando en mi cuando ni yo lo hacía, brindándome siempre su amor y amistad incondicional, siendo un pilar fundamental en mi crecimiento personal y en mi vida, y en especial a Josué que estuvo apoyándome más que nadie a no rendirme, ayudándome con sus saberes, su paciencia y sobre todo su cariño, ya que gracias a él puedo presentar este trabajo.

Un agradecimiento especial a mi profesor Fernando Negrete que amablemente me ayudo cuando lo necesité, por tomarse el tiempo de ser un guía al momento de realizar este trabajo.

Agradezco a la Universidad Politécnica Salesiana que gracias a ellos voy a graduarme de mi vocación y ahora profesión.

RESUMEN

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es una afección del desarrollo neurológico, caracterizada por influir negativamente en cuanto a las aptitudes sociales, procesamiento sensorial anormal y funciones ejecutivas, generando así en quienes lo padecen, una capacidad deficiente de comunicación y afectividad. Por lo tanto, es necesaria la aplicación de terapias dirigidas a la búsqueda de la mejora de habilidades sociales que resultan afectadas por este trastorno.

La canoterapia se constituye como un modelo de terapia asistida no farmacológica destinada al tratamiento del TEA, que tiene la finalidad de reducir aquellos problemas ligados al desarrollo de este trastorno, vinculados a las relaciones sociales. La implementación de la canoterapia ha conllevado a la obtención de resultados favorables en cuanto a la mejora del comportamiento de personas con TEA, debido a que, este tipo de terapia resulta ser amigable y cómoda para el paciente, si se halla bajo supervisión de un profesional de la salud y salud mental.

El presente proyecto se basa en la recopilación y análisis de información relacionada al tratamiento del TEA mediante la aplicación de la canoterapia como terapia asistida, sistematizada a través de la Teoría Cognitivo Social del Aprendizaje de Bandura, con la finalidad de determinar la eficacia de esta en función de resultados obtenidos en diversos estudios realizados. Además, se pretende esclarecer los beneficios del empleo de la terapia asistida con canes en el tratamiento del TEA, con el propósito de fomentar a la profundización en la indagación sobre este tema.

PALABRAS CLAVE: TEA/CANOTERAPIA/TRATAMIENTO/SALUD/TERAPIA

ABSTRACT

Autism Spectrum Disorder (ASD) is a neurological development condition, characterized by negatively influencing social skills, abnormal sensory processing and executive functions, thus generating in those who suffer from it, a deficient capacity for communication and affectivity. Therefore, the application of therapies aimed at improving social skills that are affected by this disorder is necessary.

Canotherapy is constituted as a model of non-pharmacological assisted therapy for the treatment of ASD, which has the purpose of reducing those problems linked to the development of this disorder, linked to social relationships. The implementation of canotherapy has led to obtaining favorable results in terms of improving the behavior of people with ASD, because this type of therapy turns out to be friendly and comfortable for the patient, if it is under the supervision of a professional. of health and mental health.

This project is based on the collection and analysis of information related to the treatment of ASD through the application of canotherapy as assisted therapy, systematized through the Bandura Social Cognitive Theory of Learning, to determine the effectiveness of this in function of results obtained in various studies carried out. In addition, it is intended to clarify the benefits of using canine-assisted therapy in the treatment of ASD, with the purpose of promoting the deepening of the investigation on this subject.

KEYWORDS: ASD/CANOTHERAPY/TREATMENT/HEALTH/THERAPY

ÍNDICE GENERAL

1.	Datos informativos del proyecto.....	1
1.1.	Nombre de la práctica de intervención o investigación.....	1
1.2.	Temas que aborda la experiencia.....	1
2.	Objetivo de la sistematización	3
2.1.	Objetivo general	3
2.2.	Objetivos específicos.....	3
3.	Eje de la sistematización.....	3
4.	Objeto de la sistematización	4
5.	Metodología de la sistematización.....	5
5.1.	Perspectiva metodológica.....	5
5.2.	Diseño de investigación.....	5
5.3.	Tipo de investigación.....	6
5.4.	Instrumentos de investigación	6
5.5.	Plan de análisis	6
5.5.1.	Revisión bibliográfica	6
5.5.2.	Metodología	7
6.	PREGUNTAS CLAVE.....	9
6.1.	Preguntas de inicio.....	9

6.2.	Preguntas interpretativas.....	10
6.3.	Preguntas de cierre.....	10
7.	Organización y procesamiento de la información	11
7.1.	Trastorno del espectro autista.....	11
7.1.1.	Definición.....	11
7.1.2.	Clasificación.....	12
7.1.3.	Etiología	19
7.1.4.	Epidemiología	19
7.1.5.	Consecuencias	19
7.2.	Terapia asistida con animales.....	20
7.2.1.	Antecedentes	20
7.2.2.	Definición.....	21
7.2.3.	Tipos de animales en terapia	22
7.3.	Terapia asistida con perros	23
7.3.1.	Definición.....	23
7.3.2.	Razas	24
7.3.3.	Beneficios generales.....	25
7.3.4.	Beneficios en personas con TEA	27
8.	Análisis de la información	28
9.	Justificación	30

10.	Caracterización de los beneficiarios	32
10.1.	Beneficiarios directos	32
10.2.	Beneficiarios indirectos	32
11.	Interpretación	33
12.	Principales logros de aprendizaje.....	34
13.	Conclusiones y recomendaciones	36
13.1.	Conclusiones.....	36
13.2.	Recomendaciones	38
14.	Bibliografía	38

1. Datos informativos del proyecto

1.1. Nombre de la práctica de intervención o investigación

Analizar la eficacia que tiene la canoterapia como modelo de intervención psicoterapéutica orientado a la mejora de personas que tienen trastorno de espectro autista.

1.2. Temas que aborda la experiencia

El presente trabajo trata de analizar la eficacia de la canoterapia en los aspectos emocionales, cognitivos, físicos y sociales en aquellas personas que padecen trastorno del espectro autista, donde las mejores categorías para abordarlo son la psicología social, “esta ayuda a entender sobre el comportamiento de variables individuales parciales en relación con variables sociales igualmente parciales, que iban desde la condición social, racial u otra, de los individuos estudiados, hasta formas muy puntuales de influencia social”(González, 1993). Es decir, esta disciplina nos ayuda a comprender cómo es que el ser humano aprende y cómo el medio ambiente se relaciona directamente para el aprendizaje del individuo.

Si bien, al referirse al ámbito de socialización el individuo une directamente su parte afectiva, su parte cognitiva y conductual, tomando mucho en cuenta los estímulos del ambiente, mismos que también afectan al momento de aprender y de dar una respuesta, así lo afirma (Bandura, 1987):

El aprendizaje social incluye el factor conductual y el factor cognitivo, dos componentes sin los cuales no pueden entenderse las relaciones sociales. Se enfoca a determinar en qué medida aprenden los individuos no solo de la experiencia directa sino también de observar lo que les ocurre a otros.

Esto nos ayudará a comprender como las personas con TEA al tener contacto con perros especializados para la terapia les ayudará y mejorará tanto su calidad de vida como la de su

familia porque mejoraran sobre todo sus capacidades de socialización. Esto se da debido que los perros de terapia implantan una actitud de afecto hacia las personas, sin juzgarlas, estos al momento de ser acariciados hacen que se reduzca los niveles de tensión arterial y ansiedad, sin contar que cuando juegan con personas que tienen TEA mejoran su interacción social (Flores, 2019).

Así es como un estudio que se realizó en 2002 se llevó a cabo un estudio relacionado al entonces denominado Trastorno Generalizado del Desarrollo, en el cual se pretendía analizar el comportamiento de niños autistas con problemas notables relacionados con la interacción social. En este estudio se emplearon tres objetos, un juguete (pelota), un peluche de perro y un can. Tras las sesiones, se identificó que en aquellas en las cuales intervenía el can, los pacientes mostraron un estado de ánimo más abierto a la realización de juegos, además, su concentración durante la terapia mejoró, así también, se notaron mejoras en lo referente a la comunicación (Martin & Farnum, 2002).

Para entender mejor que ocurre en el cerebro y memoria al tener contacto con el can se da una estimulación en la mente y esto se da cuando se aumenta la comunicación con otras personas, teniendo en cuenta que estimula el recordar sucesos o cosas ya aprendidas. Entonces Flores (2019) enfatiza que “la presencia de un animal ayuda a aclarar la atmósfera, incrementando la distracción, alegría y el juego. Estas son distracciones positivas que pueden ayudar a que las personas disminuyan sus sentimientos de aislamiento o alineación”.

2. Objetivo de la sistematización

2.1. Objetivo General

- Analizar los modelos psicológicos de intervención terapéutica con canes que se han utilizado para tratar personas que padecen trastorno del espectro autista.

2.2. Objetivos Específicos

- Conocer a mayor profundidad sobre la canoterapia como método terapéutico, su historia a lo largo de los años, que razas son aptas y los beneficios.
- Investigar sobre que es el trastorno del espectro autista, sus causas, clasificación, epidemiología y consecuencias.
- Sistematizar información o experiencias relevantes que se ha publicado con respecto a la utilización de canes como opción terapéutica para tratar personas con trastorno del espectro autista.
- Identificar cuáles han sido los mejores resultados en la canoterapia para personas con trastorno del espectro autista.

3. Eje de la sistematización

La teoría que se va a utilizar para sistematizar la información es: Teoría Cognitivo Social del Aprendizaje de Albert Bandura. Esta teoría se refiere a sobre cómo las personas, en especial los niños pequeños aprenden mediante la observación, analizando la situación donde después se decide si se recrea o no. Ya que, los seres humanos adquieren conductas nuevas sin un refuerzo obvio. Este tipo de aprendizaje tiene la condición que para adquirir conocimientos de cómo desarrollar una determinada conducta, se debe observar lo que realiza otra persona o ejemplar, si este fue premiado por los actos realizados, la persona que observa tiene la capacidad de recrear el mismo accionar antes visto cuando tenga la pertinencia de hacerlo (Ruiz, 2010).

Al momento de llevar a cabo la canoterapia con personas que tienen Trastorno del Espectro Autista, se puede notar una mejora en el manejo de las áreas afectivas, físicas, sociales y cognitivas, pero sobre todo en las comportamentales, ya que los individuos al tener contacto con el perro se encuentran en un estado de tranquilidad, lo cual les permite estar más conscientes de ellos mismo y de su entorno, “ya que ayuda a la liberación de ciertas endorfinas” nos dice Gillen (2018), entonces, la persona centra su atención en lo que el animal realice, y ya que las acciones del perro son poco predecibles, seguirá manteniendo esa relación de atención, hecho que conlleva a que la persona se sienta identificada con el perro e imite las conductas del mismo, como el socializar con personas de su entorno, ya que al reducir el ambiente de estrés, el individuo se encontrará más abierto a realizar actividades con las demás personas, reduciendo notablemente las respuestas de agresividad o aislamiento que se puedan dar.

4. Objeto de la sistematización

Tras el análisis de varias investigaciones, se observa que la terapia asistida con perros (TAP), en la mayoría de sus casos tiene una buena repercusión en las personas con TEA, ya que al hallarse en contacto con el can, se crea un ambiente tranquilizador para el mismo, lo cual produce que se potencialicen sus habilidades sociales, de concentración y comunicación, mientras que por el contrario se disminuyen los síntomas de ansiedad y agresividad que pudiera presentar, como por ejemplo en sesiones donde no se encontraba un perro presente. Otro aspecto importante se da en cuanto a la reducción del estrés, por lo cual, los familiares y terapeutas pueden tener mayor seguridad sobre el comportamiento de la persona en cuestión, siendo así una de las mejores terapias complementarias para el tratamiento de personas con TEA.

5. Metodología de la sistematización

En el presente proyecto de investigación se pretende analizar información relacionada a la aplicación de la canoterapia como un tipo de terapia asistida para el tratamiento de pacientes con TEA, por lo tanto, es pertinente emplear una metodología de sistematización de la información que faculte la recolección de datos válidos referentes al tema tratado, de diversos documentos de investigación científica, tales como artículos, revistas, tesis, etc. Para este caso de estudio, la investigación documental se constituye como el método más adecuado para el desarrollo del tema de indagación planteado.

5.1. Perspectiva metodológica

El enfoque seleccionado para el desarrollo del presente trabajo de investigación es el cualitativo, debido a que el tipo de investigación es documental, la cual conlleva a la recolección de información basada en realidades sociales, a través de experiencias obtenidas durante el desarrollo de la vida cotidiana de los sujetos de investigación, por lo tanto, la aplicación de esta metodología faculta la examinación del sujeto no como un objeto, sino como un ser independiente con capacidad de razonamiento y de tomar decisiones.

5.2. Diseño de investigación

El diseño de investigación descriptivo se acopla mejor al tipo de investigación empleado, debido a que, mediante una revisión bibliográfica se pretende describir y analizar información previamente recopilada, con la finalidad de presentar resultados en base a diversos estudios publicados.

5.3. Tipo de investigación

El presente proyecto se constituye como una investigación explicativa, debido a que en este tipo se establecen relaciones que permiten determinar las consecuencias de un evento en específico. Para este caso, se pretende explicar los beneficios que conlleva la aplicación de terapia asistida con perros ante la mejora de ciertos aspectos que se presentan en personas que poseen trastorno del espectro autista.

5.4. Instrumentos de investigación

El análisis documental se constituye como un instrumento de investigación que faculta a la obtención de información de diversas fuentes, debido a que se realiza un proceso en el cual se buscan diversas fuentes relacionadas a un tema en específico. Se extrae la información más relevante y se sistematiza la misma para luego poder unificarla, con la finalidad de realizar análisis interpretativos a estudios realizados sobre el tema planteado.

5.5. Plan de análisis

5.5.1. Revisión Bibliográfica

Una revisión bibliográfica consiste en un escrito que pretende recopilar información de varias fuentes mediante el empleo de la herramienta de la investigación documental, a partir de la cual se considera la capacidad de lectura, análisis y juicio de quien realiza el proyecto de indagación. En el caso del desarrollo de trabajos de revisión, en su gran mayoría se desenvuelven como una revisión bibliográfica, en especial cuando se han llevado a cabo mediante la implementación de revisiones sistemáticas. Según Codina (2020) “En este caso, no forman parte de un trabajo más amplio, sino que se constituyen como un documento científico en sí mismo”.

La elaboración de un documento de carácter científico debe estructurarse en relación a un procedimiento detallado que faculte el desarrollo de ideas con la finalidad de llegar a un

resultado específico, así lo afirma Peña (2010) “generalmente, la elaboración de una revisión bibliográfica se da en función del desarrollo de fases, las cuales son, la investigación documental, la lectura y registro de la información, además de la elaboración de un texto escrito”.

5.5.2. Metodología

a) Definición del problema

El primer paso que se debe implementar para una búsqueda bibliográfica consiste en tener bien delimitado el problema que se requiere investigar, para que así se pueda dar una aclaración de este, al cual mediante la investigación se pretende dar una solución, teniendo en cuenta la metodología adecuada para poder realizar una buena retroalimentación.

En consecuencia, se seleccionó el tema para el desarrollo del presente trabajo de investigación, mismo que se titula “Análisis de la eficacia que tiene la canoterapia como modelo de intervención psicoterapéutica orientado a la mejora de personas que tienen trastorno de espectro autista”.

b) Búsqueda de información

Para el desarrollo de este paso se necesita realizar una búsqueda exhaustiva en textos o documentos vigentes, que fueron previamente revisados por un experto antes de ser publicados, de caso contrario, estos no poseerán validez alguna, por lo tanto, no pueden ser utilizados en la investigación ya que no tienen fundamentos científicos. Este material bibliográfico puede ser: tesis, textos, revistas científicas, también se pueden encontrar en sitios web, etc. Al momento de realizar la búsqueda se debe de tener una organización que permita seleccionar de mejor manera la información y descartar la que no se necesite teniendo un criterio técnico.

Previo a desarrollar el contenido del tema se debe realizar una minuciosa búsqueda bibliográfica en diversos documentos científicos, estos pueden ser, artículos académicos, revistas científicas, libros, etc. Dichas fuentes de referencia son obtenidas principalmente de sitios en línea especializados en contenido científico, tales como Google Académico, SciELO, Redalyc, entre otros. Los artículos científicos empleados para el desarrollo del contenido del presente proyecto de indagación deben poseer rigor científico, con la finalidad de que los temas tratados mantengan congruencia entre sí y validez. La validez de estos documentos puede ser verificada mediante ciertos códigos que poseen los mismos.

c) Organización de la información

A continuación, una vez que se reúne la información que se considera como necesaria para la investigación, se debe crear un método para poder estructurar dicho documento de la mejor manera, este método puede ser creado por el mismo investigador y puede ser manual, pero esto conllevaría al alargamiento del proceso aún más, por otro lado, se puede utilizar un software para hacer más ameno el proceso, en el cual se puedan encontrar los datos informativos de la documentación más fácilmente.

Dicho esto, se realiza una sistematización de los artículos que pueden ser útiles o no en esta investigación, para así poder determinar con cuántos artículos se cuenta para hacer una comparación entre la información. Para la realización de la presente investigación, aproximadamente se encontraron entre 40 a 50 documentos referentes al tema principal, entonces se hizo una discriminación de la información mediante la observación de los subtemas de cada documento, donde se verificaba si contenían información y relación respecto al tema principal de la investigación, En el caso de que si en uno de los textos se hallaba concordancia con respecto al tema principal, se verificaba si la información era válida y se la podía utilizar posteriormente.

d) Análisis de información

En este paso se escoge la información más significativa para la investigación tomando en cuenta los objetivos planteados anteriormente, esto con la finalidad de no perder el sentido de la investigación, una vez que se cuenta con esta información, se procede a plantear las ideas principales que van directamente relacionadas con el problema del proyecto de investigación. Es importante citar correctamente cada artículo, ya sea se tomen ideas de manera textual o mediante el empleo de la paráfrasis, para así desarrollar un pensamiento crítico al momento de incluir criterios propios dentro de la investigación. Mediante este proceso se pretende corroborar las ideas establecidas durante la formulación del problema, con la finalidad de identificar potenciales soluciones al mismo.

Consecutivamente, atendiendo a la estructura de la investigación se procede a realizar un análisis riguroso mediante la interpretación de ideas planteadas en los documentos seleccionados para poder obtener información relevante y así compararla entre sí con el fin de iniciar la delimitación de la información para la investigación. Y como última parte, se lleva a cabo una organización de los datos obtenidos para así encontrar soluciones al problema planteado al inicio del proyecto.

6. Preguntas clave

Se formulan tres tipos de preguntas:

6.1. Preguntas de Inicio

- ¿Cuál fue el motivo por el cual se empezaron a utilizar canes como terapia asistida?
- ¿Cuán eficaz es la canoterapia como método terapéutico?
- ¿La canoterapia es un método que sólo se usa para el trastorno del espectro autista o para más trastornos?

- ¿Pará qué edades es recomendada la canoterapia en el tratamiento del trastorno del espectro autista?
- ¿Desde qué edad se puede detectar el trastorno autista?

6.2. Preguntas Interpretativas

- ¿Qué resultados se han alcanzado con la canoterapia en el tratamiento del TEA?
- ¿Cómo beneficia la canoterapia en cuanto a la socialización (sociabilidad) con personas que tiene trastorno del espectro autista?
- ¿La canoterapia es un método terapéutico apto para todas las personas que padecen trastorno del espectro autista?
- ¿Cuáles son las razas de perros que se consideran más favorables para su empleo en terapia?
- ¿Qué tipo de entrenamiento reciben los canes de terapia para que se garantice un apoyo eficiente en la terapia?

6.3. Preguntas de Cierre

- ¿Existen más investigaciones sobre la canoterapia?
- ¿Resulta la terapia con perros ser eficaz con respecto al trastorno de espectro autista?
- ¿Existen más campos de aplicación de la canoterapia?
- ¿En qué aspectos se evidencia una mejora significativa después de usar la canoterapia en personas con TEA?
- ¿Cuáles serían las principales causas por las cuales las personas no optan por seguir una terapia con canes?

7. Organización y procesamiento de la información

7.1. Trastorno del Espectro Autista

7.1.1. Definición

El trastorno del espectro autista se constituye como un problema del neurodesarrollo, que sobre todo afecta en áreas sociales, afectivas y de comunicación; es decir, la falta de intercomunicación dificulta el hecho de tener una buena interacción con su entorno y con la gente que conforma ese entorno fuera de su círculo familiar, lo cual en muchas ocasiones produce reacciones de agresividad, timidez y/o aquellas actitudes asociales, debido a que tal ambiente puede causar angustia o incomodidad al sujeto que padece este trastorno. Los síntomas de este trastorno podrían ser evidentes antes de los 32 meses de edad del infante, aunque perdura por el resto de su vida, pero el comienzo rápido de la terapia ayuda notablemente al desarrollo las habilidades sociales y a la mejora de estas desde muy temprana edad, para que el paciente aprenda a desenvolverse en la vida cotidiana y así desarrollar un cierto grado de independencia.

Los rasgos de las personas que tienen autismo se destacan por ser mentalmente atípicos, entonces, se puede percibir un desorden en la cognición y la percepción en el ámbito social, también una alteración en la disfunción ejecutiva y la apreciación de la información anómalo. Aparte de ser un trastorno neurológico influyen más factores como la genética y el entorno en donde vive la persona, esto ayudará a comprender mejor las causas del porqué se desarrolla el trastorno (Bonilla & Chaskel, 2016).

Generalmente, se pueden identificar diversos síntomas en pacientes que poseen el trastorno de espectro autista, por ejemplo, la limitación del habla, presencia de conductas repetitivas, discapacidad en relación con la interacción social, falta de contacto visual y alteración en el umbral sensorial (Paredes et al., 2012).

7.1.2. Clasificación

En el manual de DSM-IV se especifica la clasificación que tiene el Trastorno Generalizado del Desarrollo, la cual es: Trastorno Autista, Síndrome de Rett, Trastorno desintegrativo infantil, Trastorno de Asperger, Trastorno generalizado del desarrollo no especificado. En la nueva actualización del DSM-V desaparecen todas estas clasificaciones, sin contar en sí el Trastorno Generalizado del Desarrollo, el cual se reemplaza por el Trastorno del Espectro Autista. Pero se puede identificar el grado de afección que posee la persona para así poder brindarle atención acorde a sus necesidades.

Tabla 1.

Dimensiones Alteradas del Espectro Autista y sus Niveles de Afectación

Alteración/Nivel	I	II	III	IV
1 Alteración cualitativa de la relación social	Diagnóstico clínico de retraimiento completo e intenso sentimiento de soledad. Carencia de sentimientos de apego hacia las personas. En casos extremos no hay distinción mental o emocional entre personas y objetos. No existe inclinación por convivir con las personas o simplemente las evita.	Sensación de aislamiento, lo cual, no permite una vinculación con pares, solo con adultos de su entorno. No existe relación alguna con personas de la misma edad, y con adultos existe una conexión limitada o inefectiva.	Las relaciones se establecen por obligación mas no por impulso de la persona. Según juicios clínicos, estas personas son inflexibles, ilusas y torpes al momento de establecer relaciones. Las relaciones con sus pares son casi nulas y obligadas.	Existe incentivo en tener relaciones con sus pares. El individuo no es muy consciente de que existe sentimientos de soledad y que tiene un déficit para poder entablar relaciones.
2 Alteración cualitativa de las capacidades de referencia conjunta	No existe interés en actividades y actitudes que realicen las demás personas, causando así que ignore a la gente de su entorno. Para evitar interactuar con más personas, las ignora o hace berrinche.	Aquí interactúa con las personas de una manera muy básica, como en el caso de devolver un lápiz. No existen acciones con mayor significado. Al compartir actos, no muestra interés en los sentimientos del otro.	Existe contacto visual intermitente con las personas con quienes realiza actividades determinadas. Sin embargo, este mismo contacto no se encuentra fuera de dichas actividades. Hay una limitación de este tipo	Reglas establecidas sobre atención e interacciones, pero pueden existir algunos gestos en ciertas situaciones, sobre todo cuando son difíciles o más libres. Además, casi no se tienen lineamientos de

			de interacción y demás gestos en relación con otros.	comunicación con las personas de su entorno.
3 Alteración cualitativa de las capacidades intersubjetivas y mentalistas	No existen reglas de cómo manifestarse emocionalmente, no se halla interés, ni atención por las personas.	Suele tener respuestas poco afectivas básicas en ciertas ocasiones. Las relaciones de las personas con TEA suelen ser muy limitadas y coyunturales. No se puede evidenciar que la persona tenga una percepción del otro como personas.	Se muestran acciones de afecto superior al básico, pero sin realizarlo abiertamente. Se ocupa términos para la expresión de sentimientos como “contento” o “triste”.	Las personas con este trastorno, en este nivel son conscientes de que las demás personas tienen conciencia. Se encarga de la “teoría de la mente”. Las relaciones con otras personas tienen limitaciones debido a que existe poca conciencia en su accionar. No se acopla a todo lo que conlleva tener interacción con otra persona.
4 Alteración cualitativa de las funciones comunicativas	Carencia de comunicación, es decir, cualquier tipo de vínculo con otros.	La persona utiliza a otras personas como instrumento para obtener lo que desea, esto lo hace mediante el lenguaje corporal sin involucrar la comunicación verbal, de esta manera obtiene conductas que poseen	Se generan signos para mensurar los gestos, símbolos y señales, lo cual genera que la persona responda de una manera automatizada, sin embargo, no entiende netamente el significado de las acciones que realiza, por	Uso de formas de comunicación que no solo buscan cambiar su entorno, pero no son capaces de tener una valoración sobre la experiencia, lo que conlleva a que exista una comunicación mutua, pero con poca

		características de la interacción y de la intención, pero sin un mayor significado.	lo tanto, no existe una comunicación clara.	compasión.
5 Alteración cualitativa del lenguaje expresivo	Carencia de lenguaje expresivo. El mutismo puede ser total o “funcional”. El mutismo funcional trata de que la persona puede comunicarse de manera selectiva y de comunicación vocal pero no verbal. Por lo tanto, no se considera una manera de comunicación.	El lenguaje presenta fuertes síntomas de ecolalia. No existe una estructura de forma oraciones, por lo cual no hay una conversación.	En este nivel la persona es capaz de formar una oración que no sea repetitiva, con cierto grado de estructura gramatical. Esto genera que las conversaciones con otras personas sean poco dinámicas al no poder formar discursos, ya que en ocasiones pueden decir hasta incoherencias.	Las conversaciones tienden a ser breves o concisas. A la persona se le dificulta pensar en temas de conversación, lo cual quita dinamismo a la hora de querer expresar sus ideas, lo que le lleva muchas veces a dejar conversaciones inconclusas. A veces se comunican con frases irrelevantes o que no son aceptadas socialmente.
6 Alteración cualitativa del lenguaje receptivo	En este nivel la persona hace caso omiso a cualquier forma de comunicación lingüística que sea referente a sí mismo. Esto a veces implica que se piense que el niño tenga alguna especie de	En este nivel la persona acata la orden, esta tiene que ser simple y comprensible, no por el hecho de saber su significado si no por los estímulos de su entorno como auditivos, sensoriales,	Esta persona tiene un nivel de comprensión inflexible, es decir, todo lo toma literal, por lo cual se le dificulta mucho la comunicación, ya que no puede llegar a comprender algún tipo de jerga. Cuando se	Aquí la persona posee un alto grado de comprensión gramatical, y verbal, pero aún existe cierto grado de confusión en conversaciones que tengan más de un significado.

	problema auditivo.	conductuales y ambientales.	dirigen a estas personas debe de una manera directa y formal.	
7 Alteración cualitativa de las capacidades de anticipación	En esta etapa la persona no disfruta de estímulos repetitivos, no se anticipa a los sucesos que ocurren en su entorno a menos que no lo impliquen directamente, pero para esto se necesita un estímulo previo con las mismas circunstancias para adquirir la habilidad de anticipación.	Aquí la persona ya puede anticiparse en situaciones que le ocurren a menudo, esto debido a acciones que le suceden con frecuencia. Razón por la cual estas personas no son muy susceptibles al cambio, ya que puede llegar a alterarlos o a provocar reacciones abruptas, puesto que no siguen el orden predeterminado de rutina, por ejemplo, vacaciones, cambio de alimento, etc.	Estas personas tienen consciencia de que a veces se pueden generar ciertos cambios en su rutina, pero aún pueden reaccionar de una manera a cambios muy inesperados. Empiezan a crear su rutina, sin embargo, aún no están listos para prever acciones en un futuro cercano y mucho menos lejano.	La persona elige un ambiente sólido, aunque tiene la capacidad de aceptar variaciones de su entorno sin que estos lleguen a ser cambios muy violentos. Tiene la capacidad de poder obtener habilidades de anticipación sin ningún tipo de ayuda exterior.
8 Alteración cualitativa de flexibilidad mental y comportamental	Existe la presencia de acciones motoras repetitivas, como el balanceo, movimiento de manos en forma circular, sacudida de brazos, etc.	Estas personas tienden a realizar rituales sencillos, por lo que genera oposición a los cambios de su entorno. Puede mostrar una típica rigidez mental.	A comparación del anterior nivel, la persona elabora rituales más complicados, por lo cual se torna en una persona obsesiva en lo que respecta a objetos, rutinas, etc. Lo que lo	Sus intereses se enfocan en realizar acciones sin ninguna finalidad social, al punto de volverse un comportamiento obsesivo. Al momento de realizar labores y solucionar problemas es

			lleva a ser intransigente mentalmente.	muy perfeccionista e inflexible.
9 Alteración cualitativa del sentido de la actividad propia	Se puede observar que se realiza múltiples acciones sin objetivos aparentes y que no parecen tener relación alguna con el contexto en el que la persona se encuentre.	Realizan actividades que tengan alguna finalidad práctica solo si otra persona le da la instrucción, por lo cual, la orden debe ser repetitiva para que se pueda culminar de mejor manera. Si no existe una actividad determinada por realizar, estas personas tienen actitudes muy pasivas o por el contrario, muy alteradas.	Se puede realizar actividades de larga duración, donde la persona es más independiente porque no necesita alguien que supervise constantemente su progreso. Su motivación se encuentra fuera del sentido de la tarea realizada.	Es una persona funcional, la cual puede realizar actividades de magnitud compleja y a largo plazo, comprendiendo cual es la meta que tiene que alcanzar, pero sin poder relacionar las incidencias que estas actividades traen a su vida.
10 Alteración cualitativa de las competencias de ficción e imaginación	No existe estructura en los juegos funcionales y simbólicos, así como de cualquier clase de expresiones de competencias de ficción.	Todo el juego se desarrolla con objetos que se tiene a disposición, a los cuales se les da la utilidad que corresponde, sin tratar de darle otro significado, es decir, usarlo única y exclusivamente para lo fue creado. Por lo que	En el juego simbólico se trata de recrear algo preexistente, pero de manera figurativa como con personajes (muñecos, juguetes, etc.). Estos juegos ya tienen un rol determinado que rara vez se interrumpe, haciendo que el niño se	La persona tiene la capacidad de crear juegos elaborados dentro de la ficción, donde las reglas son muy rígidas, lo cual hace que la persona se centre solo en el juego sin poder separar la ficción de la realidad.

		no se ve incluida la imaginación en este tipo de juegos funcionales.	obsesione con esto, sin que pueda distinguir la realidad de la ficción.	
11 Alteración cualitativa de la imitación	Carencia absoluta de conductas imitativas.	Reproduce acciones motrices simples, las cuales son provocadas. No hay imitación.	Aparecen patrones que imitan de manera improvisada y con poca frecuencia. Esta imitación carece de que la persona este consciente de la significación de la acción.	Se guía de un modelo que observa en personas adultas, por características específicas, pero sin razonar lo que este modelo significa.
12 Alteración cualitativa de la suspensión (de la capacidad de hacer significantes)	Al momento de tratar de comunicarse no se deja de lado la acción que se estaba realizando previamente, esta comunicación se da mediante gestos corporales utilizando a otra persona como instrumento para lograr un objetivo que la persona desee.	Las actividades que realiza la persona tienden a lograr un resultado “externo” por lo cual el niño no interrumpe dicha acción para darle un significado propio.	El objeto con el que se va a jugar mantiene en todo momento su funcionalidad, no por jugar se le va a quitar ese significado.	No se deja de lado el personaje que se representando, si es que transcurren sucesos fuera de la realidad creada.

Notas: Modificado por : Alisson Arias de Magaña (2013, p. 6-14) .

7.1.3. Etiología

Según el análisis de diversos estudios se puede concluir que el trastorno del espectro autista no tiene causas específicas para su apareamiento, pero se establecen ciertas relaciones vinculadas a las causas de este trastorno, como:

- **Factores Ambientales:** “Estos factores poseen relevancia debido a que pueden afectar al sistema nervioso en la etapa prenatal, perinatal y postnatal, debido a que pueden existir factores fetotóxicos” (Corada, 2019).
- **Factores Genéticos:** “En cambio estos factores son aquellos que se encuentran más arraigados a la hora de determinar las causas, ya que aquí influyen muchas variables como la herencia familiar y que existe más de un 80% de ser heredado” (Bonilla & Chaskel, 2016). “Según investigaciones, se encuentran involucrados de 15 a 20 genes como mínimo en este trastorno, pero se ha determinado que pueden encontrarse implicados más de 1000 genes” (Corada, 2019).

7.1.4. Epidemiología

A comparación de la época pasada, en la actualidad se encuentran menos casos de Trastorno del Espectro Autista, ya que de 1 a 150 o 160 niños poseen el mismo. “Considerando que se puede evidenciar que existe más casos en niños que en niñas según DSM-V” (APA, 2014).

7.1.5. Consecuencias

A pesar de que las personas con TEA tienen un coeficiente intelectual que se halla dentro de los límites de lo normal, o muchas veces hasta más, se nota considerablemente su falta de interés en la interacción con los demás, falta de empatía, son inexpresivos, falta de comunicación, etc (Bonilla & Chaskel, 2016). Esto conlleva a que se vea afectada notablemente

la relación con niños de su edad, ya que no sienten atracción en realizar actividades donde se involucren grupos de personas puesto que tienden a aislarse. La comunicación en la mayoría de los casos no se desarrolla de la mejor manera, incluso la participación con sus progenitores no es buena, lo cual dificulta y limita mucho la interacción, debido a que el lenguaje verbal y no verbal son la clave base para formar relaciones sociales. Por dichos motivos, el individuo no logra un buen desarrollo social en su entorno, afectando considerablemente su crecimiento personal en cuanto a ser un ser socialmente activo (Álvarez, 2007).

7.2. Terapia Asistida con Animales

7.2.1. Antecedentes

A lo largo de los años, los animales han sido considerados de gran ayuda para los seres humanos en diversos ámbitos, tales como el cuidado del ganado, cosecha, caza, transporte etc., motivo por el cual la estancia del ser humano en el planeta se ha visto facilitado. Posteriormente, el ser humano se enfocó en el adiestramiento de ciertas especies de animales, que con el paso del tiempo se convirtieron en acompañantes o mascotas, tal es el caso de perros y gatos.

Mas tarde se descubriría un nuevo uso de los animales, esta vez en el campo terapéutico, así lo afirma Barbado (2016), “en la Antigua Grecia utilizaban los caballos con fines terapéuticos, ya que estos proporcionaban paseos a gente con enfermedades que ya no se podrían curar, con el fin de subirles la autoestima”. Al igual que en China, los perros eran usados como guías para gente con discapacidad visual. En una época más actual, las primeras participaciones que se puede avistar de la intervención con animales se dieron en Inglaterra, aproximadamente en 1792, por William Tuke, siendo esta persona quien empieza a tratar a enfermos mentales con terapia asistida con animales en la “Society of Friends” (Pérez, 2019).

La Terapia Asistida con animales (TAA) se comenzó a abordar como un tema de investigación científica por el Dr. Boris Levison, por lo tanto, es considerado como pionero en este ámbito. “A partir de los estudios publicados por dicho investigador, se comenzó a considerar a la TAA como una herramienta útil en el campo de terapias complementarias dirigidas hacia el tratamiento de enfermedades físicas y psíquicas (Palomo et al., 2009).

7.2.2. Definición

Una de las principales organizaciones relacionadas a la certificación de la terapia asistida con animales en los Estados Unidos, la Delta Society (1996), define a la TAA como “una intervención que persigue un objeto curativo y que usa el vínculo persona-animal como parte integral del proceso de tratamiento”. Es decir, consiste en el empleo de animales para la aplicación de terapias dirigidas al tratamiento de ciertos trastornos.

Para este tipo de terapias los animales son seleccionados bajo estándares muy rigurosos ya que al estar en contacto directamente con la persona la cual va a ser tratada, se requiere animales que cumplan características específicas por varios motivos como el de estar sanos para que no exista la posibilidad de que el individuo tratado se contagie de alguna enfermedad, también que el animal este sano mentalmente para que brinde así compañía y soporte social para poder observar resultados positivos en el ámbito social, cognitivo, afectivo, etc. Dependiendo el caso y enfermedad/trastorno de cada persona.

En cuanto a la implementación de este tipo de terapia, el mismo debe hallarse dirigido por personas profesionales relacionadas al ámbito de la salud y salud mental, con el fin de obtener resultados positivos, además de que de tal manera se podría fortalecer la relación entre el paciente y el terapeuta, así lo afirma Barbado (2016) , “La utilización de los animales sirve

asimismo para enriquecer y completar la relación entre el terapeuta y el usuario al que se le administra el apoyo”.

7.2.3. Tipos de Animales en Terapia

Ya que en el mundo existe gran variedad de fauna, se puede encontrar en los animales varias características favorables para la terapia dependiendo del animal y de la especie, claro está que no todas las especies son aptas para la intervención al momento del tratamiento, es por eso por lo que, al momento de evaluar a la persona se busca el animal que se adapte a las necesidades que requiere su condición para que los resultados sean favorables. Por tal motivo, en el transcurso se han realizado estudios los cuales revelan cuáles clases de animales son las mejores para el tratamiento, de las cuales se tienen a: caballos, gatos, delfines, conejos, perros, etc., de los cuales se ha tomado a los perros para tratar más a fondo en la presente investigación. A continuación, se dan a conocer los tipos de animales más comunes usados en terapia:

- **Equinoterapia:** Es la terapia que se aplica con caballos, esta terapia estimula el área cognitiva, física y neuronal de la persona, en la cual se encuentran varios beneficios como: el mantener estable el torso y la cabeza, modificación de la conducta, aminorar estrés o ansiedad, además de los miedos, desarrollar confianza y mejorar la concentración, aumentar la autoestima, el control de nuestras acciones, emociones y la capacidad de creer en nosotros, provocar un mejor equilibrio, desarrollar una mejor coordinación psicomotriz, aumentar las habilidades sociales, y tonificar la masa muscular (Oropesa et al., 2009).
- **Delfinoterapia:** Estos animales no solo son novedosos al momento de hacer terapia porque su manera de ser cautiva a mucha gente, sino también porque a nivel neurológico ayudan a reestablecer el trabajo de neuronas que se encuentran inactivas y a mejorar el

funcionamiento de algunas zonas del cerebro, logrando con esto balancear los hemisferios cerebrales (Terán, 2018). Esta terapia es muy efectiva sobre todo en las personas que padecen de alguna enfermedad relacionada a lo neuronal o a lo psicomotriz ya que al estar contacto tanto con el agua como con el animal, estimulan zonas del cerebro que ayudan a la mejor de su padecimiento.

Gatoterapia: Al momento de hacer investigaciones referentes con estos animales se puede dar cuenta que ayudan a disminuir notablemente el estrés, mejora la parte afectiva de las personas y en algunas ocasiones puede reducir la presión arterial, sin contar que ayuda al aumento de la empatía.

7.3. Terapia Asistida con Perros

7.3.1. Definición

Con el transcurso del tiempo, el perro ha logrado ser identificado como un buen complemento para el ser humano, debido a que como mascota ha servido de compañía y protección. En los últimos tiempos, se ha encontrado más beneficios en cuanto al aprovechamiento de dicho animal, tal es el caso de que ha sido considerado como co-terapeuta en distintas terapias.

En cuanto a los inicios de la canoterapia, Boris M. Levinson hizo el descubrimiento de cómo podría incluir perros en la terapia, gracias a una casualidad sucedida en su vida cotidiana, ya que, en una visita inesperada de un paciente, percibió cómo este al interactuar con su perro tuvo respuestas beneficiosas para los problemas de retraining que poseía su paciente, lo cual le condujo a seguir utilizando al perro en sus consultas. Como resultado de esto, se evidenció una notable mejora en la salud mental de los pacientes, motivo por el cual emprendió un camino en torno a la indagación sobre lo antes mencionado (Fine, 2000).

Los canes empleados para la terapia deben recibir un entrenamiento o adiestramiento previo, con la finalidad de que el mismo que permita el cumplimiento de objetivos planteados previo al inicio de la terapia. La aplicación de este tipo de terapia es asociada a la mejora de problemas de salud y salud mental, como en lo físico, cognitivo, afectivo y conductual dependiendo de la necesidad de cada paciente. Previo al inicio de la terapia es necesario llevar a cabo una evaluación sobre las necesidades que presenta el paciente, para que posteriormente, tras la aplicación de criterios, se pueda brindar al mismo un acompañamiento con un perro que se acomode a todo aquello que se requiere mejorar. Cabe mencionar que la totalidad del proceso debe ser monitoreado y dirigido por personas especializadas en el tema.

Para este tipo de terapias, el perro es una pieza clave, ya que sirve como instrumento de terapia con el fin de incentivar al tratante a poder cumplir las metas que se acordaron previo a las sesiones, logrando crear un lazo con el paciente, por lo cual, es fundamental para tener un pilar central en lo que respecta de las terapias (Pérez, 2019).

7.3.2. Razas

Al momento de seleccionar un perro para que cumpla su función como co-terapeuta, se deben tomar en cuenta algunos aspectos, uno de ellos se halla relacionado al comportamiento óptimo del mismo, debido a que este generará un ambiente de tranquilidad y confianza a la persona que padece el trastorno. El can debe pasar por un chequeo médico veterinario para saber si sus condiciones de salud son las más óptimas, además de que debe llevarse a cabo una evaluación con respecto a su comportamiento, ya que este no se puede mostrar agresivo, más bien, debe ser muy tolerante, debido a que a las situaciones a las que se le expondrá podrían ser muy estresantes para algunos animales y, por lo tanto, conllevarían a la aparición de respuestas no deseadas, por ello, es igual de indispensable el hecho de tomar en cuenta la capacidad de

adiestramiento de cada perro. Aunque en este caso las razas no influyen, puesto que la mayoría se consideran como aptas, es cierto que algunas razas por genética poseen ciertas características que pueden influir en la personalidad del perro. Se puede destacar algunas razas para la terapia como:

- **Golden Retriever:** Los Golden retriever se caracterizan por ser una raza versátil. Son considerados como perdigueros debido a su tamaño y fisionomía, además, por su temperamento se los considera aptos para habitar en un entorno familiar e incluso son comúnmente empleados como perros de apoyo para discapacitados y para realizar tareas de rescate (Flores, 2019).
- **Labrador Retriever:** La característica por la que más destacan se da a la hora de entrenarlos, ya que son muy fáciles de instruir y resulta sencillo el hecho de que acaten y aprendan dichas enseñanzas, sin contar que su carácter es muy amigable (Flores, 2019).
- **Caniche:** Aparte de que visualmente son muy encantadores, son aptos para adiestrarlos para poder hacer rescates, en especial los que son grandes. (Terán, 2018).
- **Maldipoo:** Es una raza muy traviesa y por lo general les gusta estar acompañados tanto de personas como de otros canes, ya que no les gusta la soledad (Flores, 2019).
- **Terranova:** Lo que se realza de este tipo de perros es su lealtad, otra de las características es que es amigable con todo tipo de personas, no importa su edad, así que es una buena opción al momento de realizar terapias (Terán, 2018).

7.3.3. Beneficios Generales

Existen múltiples beneficios al momento de realizar una terapia asistida con perros entre los cuales según Werner (1995) son:

- **Empatía:** Un gran porcentaje de niños logran sentirse identificados con algunos animales, lo que conlleva un trabajo más fácil a la hora de enseñar a comprender y simpatizar con los animales, ya que los niños tienen la capacidad de poder de identificar los sentimientos de estos a través de su lenguaje corporal, a comparación de los sentimientos de un humano, que pueden resultar mucho más complejos.
- **Enfoque exterior:** Los animales ayudan a los seres humanos a tener una nueva visión de vida, logrando que su ambiente cambie y sea más sencilla la desviación del enfoque en sus problemas, haciendo así que su atención se centre en los animales. Pueden ayudar a personas con problemas como depresión, ansiedad, baja autoestima, entre otros problemas relacionados con la salud mental.
- **Relaciones:** Las relaciones que se forman entre el paciente y el animal ayudan a que el individuo se desenvuelva mejor en las terapias, ya que, con el animal presente se crea un ambiente de confianza y seguridad, facilitando así los avances de las terapias.
- **Aceptación:** El beneficio que se obtiene al trabajar con animales es que ellos no tienen prejuicios sociales con las personas.
- **Entretenimiento:** Estas terapias, al salirse de lo cotidiano ofrecen al paciente un espacio de recreación y diversión por el simple hecho de estar relacionándose con el animal. Esto beneficia sobre todo a las personas que deben permanecer en establecimientos de salud por un tiempo prolongado.
- **Socialización:** El incorporar visitas de animales hace que las instituciones ofrezcan mayor socialización entre las personas que se encuentran allí. Las personas se muestran más alegres y sociables con los demás, disminuyen la ansiedad y el estrés, además de que mejora su estado de ánimo.

- **Estímulo mental:** En lugares donde se encuentran personas que padecen depresión o que se encuentran internados, la presencia de un animal ayuda a aclarar el ambiente, incrementando la comunicación con otras personas, la distracción, la alegría y el juego. Estas distracciones son positivas ya que ayudan a disminuir la sensación de aislamiento.
- **Contacto físico:** Al no tener una buena relación física, los niños no desarrollan buenas relaciones con otras personas y a menudo fracasan en su crecimiento psicológico. Para las personas que han sufrido abusos físicos y/o sexuales, el hecho de sostener a un animal para tocarlo y/o acariciarlo puede suponer un contacto físico positivo y apropiado a diferencia del contacto con las personas.

7.3.4. Beneficios en Personas con TEA

En el Trastorno del Espectro Autista, al ser un aspecto más específico con el cual se va a realizar la terapia asistida con perros, se puede identificar cuán beneficioso es este tratamiento para el tipo de personas con este padecimiento. Los pacientes, al encontrarse en contacto físico (sensorial) y afectivo con el perro, empiezan a reducir notablemente sus niveles de estrés, mismos que pueden ser causados por el entorno, “ya que a nivel cerebral se reduce el cortisol, siendo esta una hormona relacionada con el mismo” nos comenta (Gillen, 2018), “lo que a su vez provoca que el cerebro genere hormonas como la oxitocina y la dopamina” (Paredes et al., 2012), que se hallan estrechamente relacionadas con los procesos químicos para llegar a la felicidad, de tal manera, el individuo se relacionará más con su entorno y estará consiente de él. El nivel de actividad del perro en las actividades realizadas influye notoriamente, ya que, si esta es alta, se muestra más interés por parte de la persona a realizar también dicha actividad, por lo cual, evidentemente se merman las respuestas de agresividad o el aislamiento en sus pensamientos, de tal manera, se genera que la persona comience a mejorar sus habilidades sociales. “Al tener

contacto con más personas, no solo las habilidades sociales se desarrollan sino también las afectivas y comunicacionales, conllevando a la obtención de resultados efectivos si se aplica constantemente este tipo de terapia a largo plazo” (Terán, 2018).

Otro de los beneficios hallados radica en el fácil adiestramiento de estos animales, sin condicionar los resultados finales por la edad del can, aunque, es recomendable implementar un modelo entrenamiento desde cachorros, con el fin de que la tarea de controlarlos y transformarlos a conveniencia de la terapia a la que vaya a estar enfocado el animal sea más factible. Otro aspecto favorable es el costo de manutención de un perro, ya que es mucho menor si se compara con el costo de mantener a cualquier otro animal, además de que los resultados son muy efectivos, por tanto, es muy conveniente invertir en este tipo de terapias (Flores, 2019).

8. Análisis de la información

De aproximadamente 45 artículos que se encontraron referentes a los temas de esta investigación, se leyeron 30 artículos, de los cuales 14 cumplieron con los criterios de inclusión que se estaba buscando y a continuación se muestra los resultados encontrados en los mismos:

Es muy factible el realizar terapias y enseñanzas acompañadas con animales, ya que, en conjunto con otras terapias, se incrementa la probabilidad de obtener resultados muy productivos. Si la aplicación de este tipo de terapia es constante en personas que tengan autismo, los efectos positivos que se obtienen serán a largo plazo, ya que, durante el desarrollo de la terapia, el animal transmite dulzura y cariño, lo cual claramente identifica la persona con autismo, provocando que estas personas reaccionen de la misma manera, cambiando su forma de ser paulatinamente (Buil & Canals, 2012).

La implementación de este tipo de terapia puede dar como resultado la mejoría en distintos aspectos, uno de ellos es el físico, en el cual se puede evidenciar el incremento de la

zona de la motricidad y movilidad, coordinación ojo-manual, aumenta la posibilidad de mantener una mejor postura y equilibrio, además de animar a que exista contacto físico y visual. En cuanto a la parte neuronal y cognitiva, incita a que exista mayor comunicación de forma oral y corporal, estimula el desarrollo de una mejor pronunciación en las palabras, para que de tal manera se pueda tener un mejor vocabulario, refuerza la capacidad de tener una buena retención de información en la memoria y para finalizar, promueve la estimulación de aprendizajes. En lo psicosocial, ayuda a aminorar el estrés y la ansiedad, lo que conlleva a que exista una mejora al momento de dormir, existe una reducción de conductas típicas del trastorno, provee seguridad y sobre todo confianza, merma las actitudes agresivas e impulsivas, aumenta sentimientos positivos, genera una buena relación con el ambiente y con los que conforman dicho ambiente, fomenta la efectividad, por lo cual faculta a tener un incremento emocional (Jara, 2016).

El uso de perros dentro de los sistemas familiares puede parecer separado del rol del terapeuta recreativo, pero se cree que los terapeutas recreativos deben comprender las posibles opciones de animales para que puedan defender mejor a las personas con TEA. Varios artículos señalan efectos positivos en los cuidadores, incluida la disminución de la tensión y la ansiedad (Hallyburton & Hinton, 2017).

Un estudio que involucró interacciones entre niños con autismo y un perro, ofreció una ilustración de la felicidad de vincularse con el animal. Un perro presenta sus emociones de una manera que se entiende fácilmente en función de su comportamiento, por lo cual los niños pudieron comprender e identificarse de forma independiente (Raugh, 2021).

Los estudios que se realizaron fueron exitosos, y el lapso de cinco semanas fue cantidad suficiente para que exista un cambio significativo, esto se pudo haber dado por dos razones: Las

habilidades que se desarrollaron en la terapia toman tiempo para adaptarse en la vida cotidiana o las habilidades no se adquirieron en esas cinco semanas.

9. Justificación

A partir de la domesticación de los lobos hace miles de años atrás, se ha observado la generación de lazos entre el ser humano y el perro, gracias a esto, y después de años de adiestramiento, se ha podido incluir al can en la ejecución de terapias asistidas por animales (TAA), tanto en enfermedades físicas como cognitivas, ya que, se ha comprobado que su aplicación conlleva beneficios notorios en cuanto a la eficacia en las terapias mencionadas anteriormente.

En un inicio, este tipo de terapia no fue bien recibida en lugares como hospitales o pabellones, ya que la mayoría de las personas poseían una idea de que el hallarse en contacto con perros era una práctica antihigiénica que podía ocasionar la derivación de varias enfermedades, por tales motivos, en lugar de ser considerados como un beneficio, se los comenzó a visualizar como algo perjudicial para quienes padecían enfermedades.

Lesley emprendió la tarea de demostrar que las estadísticas citadas eran inexactas y engañosas y que una investigación podría probar que los humanos corren riesgo nulo, o en todo caso mínimo, al entrar en contacto con perros. Se hicieron análisis de sangre a más de cien propietarios de varios perros, y también se les pidió que rellenaran un cuestionario. Las muestras analizadas evidenciaron que incluso si estas personas habían estado en contacto con el parásito, no habían contraído ninguna enfermedad. (Hornsby, 2012)

El presente proyecto de investigación pretende dar a conocer la eficacia que genera la canoterapia en la vida de las personas con trastorno del espectro autista, ya que proporciona

herramientas para la interacción social, útiles para la generación de una mejora en cuanto a habilidades sociales y la comunicación, que le permitan desarrollarse de forma más independiente en un entorno fuera de su zona de confort, como por ejemplo, en la escuela, un lugar en el cual realizará diversas actividades durante un tiempo considerable, para así favorecer a la disminución de la posible ansiedad y depresión que se puedan ocasionar al hallarse en un estado de aislamiento, de modo que el paciente tenga un estilo de vida más acorde al de una persona que no sufre este trastorno, tras la implementación de una rehabilitación con canes.

Los canes utilizados en la terapia son especializados en poder tratar cualquier crisis que la persona pueda presentar. La interacción entre la persona poseedora del trastorno y el animal produce que este se sienta en un lugar seguro y sobre todo cómodo, debido a que puede crearse un ambiente en el cual se brinde sensibilidad mediante un abrazo o caricia, creando una sensación de tranquilidad en la personas con TEA, de tal manera, dicha reacción puede facilitar la tarea de la persona que se halla a cargo del cuidado del paciente en cuanto al control de situaciones que puedan presentarse relacionadas al comportamiento del mismo.

A consecuencia de la aplicación de estas terapias con caninos, el paciente y su grupo familiar podrán presenciar cambios significativos positivos en su vida, ya que el sujeto que posee el trastorno tenderá a generar una mejora en su actitud comportamental, es decir, se tornará menos agresivo y asocial, provocando así más interacciones con las personas de su entorno, a través de una mayor comunicación, contacto físico y en ocasiones hasta contacto afectivo y visual, haciendo que la persona tenga una experiencia más amena, razón por la cual se daría más énfasis al uso de perros en la terapia.

10. Caracterización de los beneficiarios

10.1. Beneficiarios Directos

Los beneficiarios directos de esta investigación de revisión bibliográfica son aquellos que se encuentran cursando carreras, maestrías o doctorados, relacionados con la salud y la salud mental, puesto que, mediante la presente podrán adquirir conocimientos previos con respecto al trastorno y de tal manera, emplear esta información para tener un punto de referencia en futuras sesiones y así, en base al análisis de beneficios que conlleva tanto para el paciente como su familia, se pueda tomar en cuenta a la canoterapia como una de las opciones al momento de escoger la o las terapias adecuadas para el paciente con TEA o a su vez que sirva como un refuerzo a la terapia principal para así asegurar una buena ejecución y obtención de resultados.

10.2. Beneficiarios Indirectos

La familia del paciente con TEA se constituye como parte del grupo de beneficiarios indirectos del presente proyecto de investigación, debido a que, estas personas conviven diariamente con los pacientes, por tanto, es necesario que adquieran habilidades para manejarse adecuadamente tanto con su familiar como con el can durante el desarrollo de la terapia. Además, es menester el involucramiento por parte del círculo familiar durante el proceso terapéutico, ya que, los beneficios en cuanto al ámbito interpersonal del paciente serán notoriamente superiores.

Otro grupo de personas que se halla vinculado al entorno del paciente es aquel conformado por profesores, por tal razón, dicha información debe ser tomada en cuenta al momento de impartir conocimientos y tratar con el alumno con TEA, para garantizar y desarrollar una experiencia amena para el estudiante en su proceso de aprendizaje.

11. Interpretación

A pesar de que existen diversos tipos de terapia para el tratamiento del trastorno del espectro autista, la canoterapia se constituye como una de las más efectivas en cuanto a la obtención de resultados favorables.

Se considera que aquellos quienes padecen este trastorno son personas que no logran mantener buenas interacciones sociales, debido a que se encierran en su propio mundo, generando así un comportamiento asocial. En diversas ocasiones, los estímulos externos producen que los individuos se sientan estresados o con ansiedad, motivo por el cual el aislamiento y las reacciones agresivas impiden que se puedan integrar con el mundo exterior.

Se ha comprobado que las personas se tornan más receptivas al momento de estar en contacto con un perro de terapia presente, ya que, debido al comportamiento de este, el paciente se muestra más participativo al momento de realizar actividades. Al implementar este método de terapia, la persona se vuelve más abierta a recibir órdenes del terapeuta, ya que al sentir una fuerte conexión con el can y al percibir que este obedece al terapeuta, una de las acciones que llevará a cabo es aquella de tratar de imitar lo que el perro realiza. Esta relación de cercanía se da debido a que la persona puede entender de mejor manera el lenguaje corporal del canino, es decir, logra comprender sus emociones y actos de mejor manera y con menor complejidad que al tratar de entender aquellas de sus pares, provocando en sí mismo más confianza, acto que conlleva a generar más ganas de ser participativo y comunicativo, creando de tal manera un ambiente en el cual el individuo se siente seguro de desenvolverse.

Tras la aplicación de este tipo de terapia asistida, la persona con trastorno de espectro autista aprenderá a desarrollar de mejor manera sus habilidades sociales, lo cual a largo plazo se verá reflejado en su comportamiento, es decir, se puede tornar mucho más afectivo, con mayor

capacidad de comunicación en cuanto a lo que siente o piensa, se relacionará con una mayor cantidad de personas de su entorno, es decir, comenzará a llevar una vida más normal a comparación de cuando no recibía terapia alguna y además, si esta terapia se implementa con frecuencia, dichos resultados favorables dejarán de ser esporádicos y se volverán más continuos.

12. Principales logros de aprendizaje

Se pudo evidenciar que al buscar más alternativas de terapia con personas que poseen trastorno del espectro autista, se encontraron terapia como la canoterapia, que faculta la potencialización y reforzamiento de los resultados positivos. Una consecuencia al utilizar esta terapia radica en la eficacia del desarrollo ciertas habilidades en las personas con TEA, tales como habilidades sociales, habilidades de comunicación y hasta afectividad, permitiéndoles así que puedan compartir un ambiente con más personas fuera de su círculo social y de tal manera realizar nuevas actividades adicionales a las que generalmente hacen en su diario vivir. Entonces con una buena guía de parte de los profesionales, el trastorno del espectro autista puede ser un problema más llevadero si se lo detecta y trata a tiempo, ya que, si se lleva a cabo lo antes mencionado, la terapia cognitivo conductual como en este caso es la canoterapia, facilita la reducción de la sensación de estrés y ansiedad en el individuo, creando un espacio seguro para el mismo, conllevando a que tenga una respuesta menos agresiva y más social al convivir con más personas.

En consecuencia, el seguir una carrera como es la psicología, ayuda a comprender mejor este tema porque se centra en los comportamientos del ser humano, puesto que fue mucho más factible entender el comportamiento de las personas con trastorno del espectro autista y la comprensión sobre cómo el empleo de la canoterapia ayuda de una forma cognitivo conductual a

que la persona sienta más seguridad consigo misma y sus capacidades, generando así una actitud positiva y amplia hacia los nuevos aprendizajes y ambientes.

Con esta investigación se logró obtener una síntesis sobre varios datos informativos acerca de los beneficios de usar perros de terapia con personas con TEA, ya que como no es un método tan implementado no se posee gran variedad de información al respecto, entonces, en esta investigación se puede examinar los diversos servicios que puede brindar el hecho de tener un can al momento hacer una terapia para enseñar la socialización y la comunicación sin contar el ambiente de paz que crea. Durante el desarrollo del proyecto de investigación se trató de cumplir con los objetivos planteados. Tras dar solución a todos los problemas planteados desde un inicio, se corroboró el cumplimiento los mismos sin dejar incógnitas o vacíos por resolver, gracias a la amplia información que se pudo encontrar en páginas académicas

Al ser una terapia relativamente nueva, aun no se encuentra mucha información con sustento científico, pero ya al implementarla se puede dar cuenta que esta terapia tiene un alto grado de efectividad y abre muchas más posibilidades al momento de tener mejores resultados, constituyéndose, así como un eje de investigación para tener datos más certeros y más información sobre los beneficios y contras que esta terapia pueda disponer.

Se tiene un buen impacto al momento de que esta terapia se complemente con otras, ya que como se dijo anteriormente, tiene un grado de efectividad muy alto, haciendo así la vida más amena para la persona tratada y sobre todo para la familia, ya que pueden disfrutar de realizar actividades sin el temor de que el sujeto responda de una manera agresiva o asocial, ayudando al estado anímico, cognitivo y social de los individuos con TEA. Eso sin contar que la mantención de un can es mucho más económica a comparación de terapias con otro tipo de animales, lo que

hace que sea más factible que más personas puedan acceder a este tipo de terapia, teniendo en cuenta que este tipo de animales son mucho más dóciles y fáciles de adiestrar

Además, se pudo analizar que se reduce notablemente los signos de depresión, ansiedad y hasta agresividad que los individuos puedan sentir al exponerlos a cierto tipo de situaciones de la vida cotidiana, aparte que desarrollan una mejor comunicación lo que les permite tener una capacidad de socializar y hasta tener contacto de afecto con más personas.

13. Conclusiones y recomendaciones

13.1. Conclusiones

- En función del modelo psicológico de intervención terapéutica con canes, es notable que en la mayoría de los casos se obtienen resultados efectivos, ya que, la presencia del perro en las terapias promueve a una mayor probabilidad de que el paciente acate órdenes del terapeuta, puesto que su atención se centra en el can, provocando así que el paciente desarrolle una respuesta positiva con el entorno y con las actividades realizadas.
- Al igual que en otros tipos de terapia, la sensibilidad del paciente debe ser tomada en cuenta debido a que, es posible que existan personas que no sean aptas para la aplicación de la canoterapia, ya que pueden presentar hipersensibilidad y el hecho de tener contacto con un perro puede provocar un efecto de aversión hacia el animal, ya sea por características propias del animal, como su olor o pelaje o porque padezcan de alergias, lo cual impide que este tipo de terapia pueda ser aplicado en ciertos individuos.
- Las personas con trastorno del espectro autista son personas que fácilmente se puede desesperar con estímulos que puedan encontrar en su entorno, debido a que no tienen muy bien desarrolladas sus habilidades sociales, afectivas, cognitivas y en algunos casos hasta motoras, lo cual impide que tengan una buena comunicación con los demás y esto

imposibilita tener relaciones interpersonales, lo que muchas veces conlleva a que puedan tener ansiedad o depresión puesto que se encierran en sus propios pensamientos.

- Se puede decir que la canoterapia es un método de intervención relativamente nuevo, por lo cual, es considerada como uno de los principales tipos de terapia complementaria para el tratamiento de este trastorno. Por lo tanto, se necesita profundizar más sobre diversos tópicos que abarca este tema, ya que, a partir de los resultados obtenidos en varios proyectos de investigación, se observa que la canoterapia puede ser utilizada para mejorar y reforzar funciones cognitivas, motoras, afectivas y emocionales, las cuales posibilitan el cumplimiento de los objetivos planteados al inicio de la sesión en un corto y largo plazo.
- La canoterapia es una opción muy factible para implementarla en terapias asistidas, puesto que, el perro al ser un animal relativamente pequeño comparado con otros animales utilizados en terapia, faculta a que su manutención sea más económica, brindando así mayor accesibilidad a más familias que tienen un familiar que padezca este trastorno, sin contar que, es más fácil controlar al animal al momento de añadirlo como co-terapeuta a las terapias.
- La canoterapia se constituye como un tipo de terapia alternativa más amigable para quienes poseen trastorno del espectro autista, ya que, al compararlo con otros tipos, en las cuales se aplican metodologías que se centran en la inclusión de fármacos o interacciones con objetos inanimados/actividades entre el paciente y el terapeuta e incluso con la familia, se evidencia que el paciente goza de mayor comodidad al momento de recibir terapias con un can.

13.2. Recomendaciones

- Se recomienda que se realicen estudios previos a la aplicación de la terapia con respecto a las necesidades del paciente, para que de tal manera se pueda identificar un tipo de perro adecuado para implementarlo durante la terapia.
- Es recomendable identificar la tolerancia del paciente ante la presencia de un animal, con el fin de prever comportamientos no deseados ante la aplicación de esta terapia y de ser el caso, llevar a cabo otros tipos de terapia.

14. Bibliografía

- Álvarez, E. (2007, November). Trastornos del espectro autista. *Revista Mexicana de Pediatría*, 270–276. <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2007/sp076g.pdf>
- APA. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5)*. Arlington.
- Bandura, A. (1987). *La Teoría del Aprendizaje Social* (S.L.U. ESP).
- Barbado Sánchez, 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. In *Dialnet*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/dctes?codigo=155524>
- Bonilla, M. F., & Chaskel, R. (2016). Trastorno del Espectro Autista. *Curso Continuo de Actualización En Pediatría*, 15, 19–29. <https://scp.com.co/wp-content/uploads/2016/04/2.-Trastorno-espectro.pdf>
- Buil, I., & Canals, M. (2012). *Terapia Asistida con Animales* [Universidad Autónoma de Barcelona]. <https://ddd.uab.cat/pub/trerecpro/2011/85707/terasiani.pdf>
- Codina, L. (2020). CÓMO HACER REVISIONES BIBLIOGRÁFICAS TRADICIONALES O SISTEMÁTICAS UTILIZANDO BASES DE DATOS ACADÉMICAS. *Scielo*, 139–143.

<https://doi.org/https://doi.org/10.14201/orl.22977>

Corada, T. (2019). *TERAPIA ASISTIDA CON PERROS (TAP) EN ALUMNADO CON TRASTORNO DEL ESPECTO AUTISTA (TEA): PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EN LA ETAPA DE EDUCACIÓN PRIMARIA* [Universidad de Valladolid]. <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/39385/TFG-G3901.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Fine, A. (2000). *Manual de Terapia Asistida por Animales* (Fundación Affinity (ed.)).

Flores, R. (2019). *PROGRAMA CANOTERAPIA PARA DESARROLLAR HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS CON SINDROME DE ASPERGER DE PRIMARIA DE LA UNIDAD EDUCATIVA LOS PINOS DE LA PAZ* [Universidad Mayor de San Andres]. <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/23626/T-1236.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gillen, J. (2018). *TERAPIA FÍSICA EN LA TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES* [Universidad Inca Garcilaso De La Vega]. http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4532/TRABSUFICIENCIA_GUILLEN_JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

González, F. (1993). PSICOLOGÍA SOCIAL, TEORÍA MARXISTA Y EL APOORTE DE VIGOTSKY. *REVISTA CUBANA DE PSICOLOGÍA*, 164–169. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rcp/v10n2-3/10.pdf>

Hallyburton, A., & Hinton, J. (2017). Canine-Assisted Therapies in Autism A Systematic Review of Published Studies Relevant to Recreational Therapy. *Therapeutic Recreation Journal*, 2, 127–142. https://bctra.org/wp-content/uploads/tr_journals/7969-27839-1-PB.pdf

Hornsby, A. (2012). *Perros de Terapia* (Ateles (ed.)). Interpet Publishing.

https://books.google.es/books?hl=es&lr=lang_es&id=txNEBAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT2&dq=perros+de+terapia+Hornsby&ots=cWvHR5vfEa&sig=5zhYKfsqXAOGIVV_egFBwB0BZX8#v=onepage&q=perros de terapia Hornsby&f=false

Jara, M. (2016). *TERAPIA ASISTIDA CON PERROS (TAP) APLICADA A NIÑOS/AS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) EN EDAD ESCOLAR* [Universidad de Granada].

https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/46305/JARA_GIL_MARIA_DOLORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Magaña, D. (2013). *Trastorno del Espectro Autista*. CEPE.

Martin, F., & Farnum, J. (2002). Animal-assisted therapy for children with pervasive developmental disorders. *Pubmed*. <https://doi.org/10.1177/019394502320555403>

Oropesa, P., García, I., Puente, V., & Matute, Y. (2009). Terapia asistida con animales como fuente de recurso en el tratamiento rehabilitador. *Scielo*, 13. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000600015

Palomo, A., Jiménez, B., Muñoz, I., & Sanchez, I. (2009). *Aprendemos con animales (Educación asistida con animales de compañía)*.

Paredes, P., Pérez, M., García, P., Martínez, R., Rioux, M., Manzo, J., & Coria, G. (2012). El uso del perro en el tratamiento de trastorno espectro autista. *Neurobiología*, 3, 1–15.

Peña, L. (2010). *Revisión Bibliográfica*. Javeriana. https://www.javeriana.edu.co/prin/sites/default/files/La_revision_bibliografica.mayo_.2010.pdf

Pérez, L. (2019). *Terapia Asistida con Animales para la intervención en la comunicación del niño con Trastorno del Espectro del Autismo* [Universidad de Coruña].

https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/24517/PerezFernandez_Lucia_TFG_2019.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Raugh, E. (2021). *The Benefits of Dogs for Children with Autism Spectrum Disorder* [Liberty University].

<https://digitalcommons.liberty.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=2159&context=honors>

Ruiz, Y. (2010, September). APRENDIZAJE VICARIO: IMPLICACIONES EDUCATIVAS EN EL AULA. *Feandalucia*, 2. <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd7465.pdf>

Terán, F. (2018). *Mediación animal (canoterapia) como medio terapéutico ocupacional para estimular el sistema sensorial y cognitivo en niños de 4 a 15 años con trastorno del espectro autista (TEA) en la unidad canina de la policía metropolitana en el periodo noviembre 2017* [Universidad Central del Ecuador].

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15573/1/T-UCE-0020-CDI-012.pdf>

Werner, J. (1995). *Nuestro Perro* (Elfos (ed.)).