



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y EDUCACIÓN

CARRERA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN EDUCACIÓN PARVULARIA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

“LA EQUINOTERAPIA Y EL DESARROLLO HUMANO”

Proyecto de Investigación presentado previo a la obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación Mención Educación Parvularia.

Autora:

BONILLA CAMACHO Ana María

Director:

VIZUETE TOAPANTA Juan Carlos. Mg.

LATACUNGA - ECUADOR

Septiembre - 2018

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, Bonilla Camacho Ana María declaro ser autora del presente proyecto de investigación: “La Equinoterapia y el desarrollo humano”, siendo el Lic. Mg. Juan Carlos Vizuite Toapanta, director del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica de Cotopaxi y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales.

Además, CERTIFICO que las ideas, conceptos, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

.....

Ana María Bonilla Camacho

C.I. 172240159-1

AVAL DEL DIRECTOR DE TESIS

En calidad de Director del Trabajo de Investigación sobre el tema:

“La equinoterapia y el desarrollo humano”, de Bonilla Camacho Ana María, de la carrera de Ciencias de la Educación Mención Educación Parvularia, considero que dicho Informe Investigativo cumple con los requerimientos metodológicos y aportes científico-técnicos suficientes para ser sometidos a la evaluación del Tribunal de Validación de Proyecto que el Honorable Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Humanas y Educación de la Universidad Técnica de Cotopaxi designe, para su correspondiente estudio y calificación.

Latacunga, Septiembre 2018

.....

Mg. Juan Carlos Vizúete Toapanta.

0501960140

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE TITULACIÓN

En calidad de Tribunal de Lectores, aprueban el presente Informe de Investigación de acuerdo a las disposiciones reglamentarias emitidas por la Universidad Técnica de Cotopaxi, y por la Facultad de Ciencias Humanas y Educación; por cuanto, la postulante: Bonilla Camacho Ana María, con el título de Proyecto de Investigación: “La equinoterapia y el Desarrollo Humano” han considerado las recomendaciones emitidas oportunamente y reúne los méritos suficientes para ser sometido al acto de sustentación de proyecto.

Por lo antes expuesto, se autoriza realizar los empastados correspondientes, según la normativa institucional.

Latacunga, Agosto 2018

Para constancia firman:

.....
MSc. Catherine Patricia Culqui Cerón

050282861-9

LECTOR 1

.....
MSc. María Fernanda Constante Barragán

050276795-7

LECTOR 2

.....
MSc. Lorena Aracely Cañizares Vasconez

050276226-3

LECTOR 3

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por darme la oportunidad de cumplir una meta más en mi vida, a mis padres que fueron un ejemplo de perseverancia, lucha y amor por sobre todas las cosas, a mi esposo Carlos Pastrano, a mis hijos Derek, Abigail, y Odalys que fueron el pilar fundamental para poder lograr el sueño tan anhelado.

A cada uno de los Docentes, por brindarme sus conocimientos, su amistad y sus lindos consejos en especial a la M.Sc. Catherine Culqui, M.Sc. Lorena Cañizares, M.Sc. María Fernanda Constante, M.Sc. Juan Vizuete.

ANA MARIA BONILLA CAMACHO

|

DEDICATORIA

Para mis padres Wilson y Lilian por ser un gran ejemplo de lucha constante y proporcionarme su apoyo, a mi esposo Carlos Pastrano por ser el eje fundamental durante mi carrera por brindarme su confianza su amor, a mis hijos que por ellos fue la lucha día a día para poder cumplir con mi meta y ser un ejemplo como madre y como profesional, a mis hermanos Marvyn y Jennifer quienes con su apoyo físico y moral me ayudaron en cada uno de los pasos y a toda mi familia más cercana que siempre estuvieron a mi lado.

ANA MARIA BONILLA CAMACHO

UNIVERSIDAD TECNICA DE COTOPAXI
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y EDUCACIÓN

TITULO: “LA EQUINOTERAPIA Y EL DESARROLLO HUMANO”

Autora: Ana María Bonilla Camacho

RESUMEN

Las terapias ecuestres en el desarrollo del equilibrio, patologías e interacción social en pacientes con afectaciones biológicas o de comportamiento son el centro de investigación para la valoración y el diagnóstico del efecto que provoca la temperatura corporal e impulsos rítmicos del equino, esto frente a la influencia en el individuo en la interacción social son el eje central del proyecto de investigación LA EQUINOTERAPIA Y EL DESARROLLO HUMANO en el Centro Bellavista ubicado en el Cantón Saquisilí Provincia de Cotopaxi. La metodología empleada fue la descriptiva ya que se experimentó el vínculo directo con el centro de equinoterapia en las actividades que se realizan como parte de la estimulación que se va desarrollando en los infantes con problemas de tipo cognitivo, psicomotriz o afectivo; de esto se concluye que el protocolo que utilizan en el desarrollo de las terapias no se encuentra abalizados, se detectan factores que inciden en el proceso de estimulación que se realiza con los niños como: la temperatura corporal del animal influye sobre las condiciones de salud del paciente, se despliega el patrón de locomoción para el inicio de la equinoterapia como paso importante de esta terapia. Por otro lado, a este centro la mayor concurrencia es de personas con Síndrome de Down como la principal afección que presenta, hiperactividad, autismo y problemas conductuales, seguidos de dificultades de atención y concentración mental, independientemente del sexo y la edad son los más frecuentes, por lo que el trabajo desplegado tiene una cobertura amplia para poder justificar la trascendencia de este trabajo.

Palabras clave: Equinoterapia, salud, hipo terapia activa, enfermedades psicosociales, calor corporal, impulsos rítmicos, patrón de locomoción, equino.

TITLE: "EQUINE THERAPY AND HUMAN DEVELOPMENT"

Author: ANA MARÍA BONILLA CAMACHO

ABSTRACT

Equestrian therapies on balance development, pathologies and social interaction in patients with biological or behavioral affectations are the research center for assessment and diagnosis of the effect that causes corporal temperature and rhythmic impulses of the equine, this in front of the influence on the individual at social interaction are the central axis of the research project THE EQUINOTHERAPY AND HUMAN DEVELOPMENT at Bellavista Center located on Saquisilí Canton, Cotopaxi Province. The methodology used was descriptive one since the direct link with the center of equinotherapy was experienced on activities that are carried out as part of the stimulation that develops in infants with cognitive, psychomotor or affective problems; from this is concluded that the protocol that they use at therapies of development, factors that affect the stimulation process that is carried out with children are detected, such as: the body temperature of the animal that influences on health conditions of the animal. patient, the pattern of locomotion is displayed to start equine therapy as an important step at this therapy. On the other hand, this center has the largest attendance of people with Down syndrome as the main condition that presents, hyperactivity, autism and behavioral problems, followed by difficulties of attention and mental concentration, regardless of sex and age are the most frequent, so the work deployed has a broad coverage to justify the importance of this job.

Key words: hippotherapy, health, active hypo therapy, psychosocial diseases, body heat, rhythmic impulses, locomotion pattern, equine.

INDICE

DECLARACIÓN DE AUTORÍA	ii
AVAL DEL DIRECTOR DE TESIS	iii
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE TITULACIÓN.....	iv
ABSTRACT	viii
INDICE.....	ix
ÍNDICE DE TABLAS.....	xi
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xii
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.....	1
1. INFORMACIÓN GENERAL	1
2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	3
3. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO	5
4. BENEFICIARIOS DEL PROYECTO	6
6. OBJETIVOS:.....	9
General.....	9
Específicos	9
7. ACTIVIDADES Y SISTEMA DE TAREAS EN RELACIÓN A LOS OBJETIVOS.	10
8. FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICO TÉCNICA.....	11
8.1 La Equinoterapia o hipoterapia.....	11
8.2 Los tres principios básicos de la equinoterapia:	14
8.2.1 La transmisión del calor corporal del caballo al jinete.....	14
8.2.2 La transmisión de impulsos rítmicos.....	14
8.2.3 La transmisión de un patrón de locomoción	14
8.3 Estructura o protocolo propuesto	16
PRIMERA ETAPA.....	16
SEGUNDA ETAPA.....	16
TERCERA ETAPA.	16
8.3.1 Ejercicios por etapas.....	16
8.3.2 Ejercicios para la instauración y desarrollo de los hitos longitudinales del.....	18
8.3.3 Ejercicios para el desarrollo del control postural, coordinación y equilibrio:	19

8.3.4 Juegos	21
8.3.5 Recomendaciones metodológicas acerca del calentamiento	21
8.3.6 Ejercicios de recuperación para la parte final de la clase	21
8.4 La sesión de equinoterapia:.....	22
8.4.1 Control y evaluación	22
8.4.2 Escala de Función Motora Gruesa	23
8.5 Técnicas	23
8.6 Desarrollo humano.....	25
8.6.1 Área psicológica/cognitiva.....	26
8.6.2 Área de comunicación y lenguaje	26
8.6.3 Área psicomotora	26
8.6.4 Área de socialización	27
8.6.5 Área médica.....	27
8.6.6 Área motora.....	27
8.7 Salud	27
8.7.1 Tipos de salud.....	28
8.8 Cálculo de indicadores del desarrollo humano	28
8.8.1 Índice de desarrollo humano (IDH)	29
8.8.2 Aprendizaje y desarrollo humano	30
8.8.3 Las etapas del desarrollo bio-psico-social.....	30
8.8.4 El caballo y los profesionales.....	32
8.9 Problemas o enfermedades	34
8.9.1 Parálisis cerebral:	34
8.9.2 Ataxias:.....	35
8.9.3 Síndrome de Down.....	35
8.9.4 Autismo:.....	35
8.9.5 Síndrome de burnout:.....	36
9. PREGUNTAS CIENTIFICAS O HIPOTESIS:	36
10. METODOLOGÍA.....	37
10.1 Tipo de investigación.....	37
10.2 Métodos y técnicas.....	37
10.3 Propósito de la investigación	38

10.4 Unidades de estudio	39
11. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS:.....	40
11.1 Análisis y discusión de los resultados de las encuestas realizadas a los profesionales	40
11.2 Análisis y discusión de los resultados de las encuestas a familiares de los pacientes	46
12. IMPACTOS (TÉCNICOS, SOCIALES, AMBIENTALES O ECONÓMICOS)	52
13. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	53
RECOMENDACIONES.	54
14. BIBLIOGRAFIA	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 Beneficiarios del proyecto	6
Tabla N° 2 Sistema de tareas en relación a los objetivos planteados	10
Tabla N° 3 Población y muestra	39
Tabla N° 4 Resumen de la pregunta 1 realizada a los profesionales	40
Tabla N° 5 Resumen de la pregunta 2 realizada a los profesionales	41
Tabla N° 6 Resumen de la pregunta 3 realizada a los profesionales	42
Tabla N° 7 Resumen de la pregunta 4 realizada a los profesionales	43
Tabla N° 8 Resumen de la pregunta 5 realizada a los profesionales	44
Tabla N° 9 Resumen de la pregunta 6 realizada a los profesionales	45
Tabla N° 10 Resumen de la pregunta 1 realizada a los familiares de los pacientes	46
Tabla N° 11 Resumen de la pregunta 2 realizada a los familiares	47
Tabla N° 12 Resumen de la pregunta 3 realizada a los familiares	48
Tabla N° 13 Resumen de la pregunta 4 realizada a los familiares	49
Tabla N° 14 Resumen de la pregunta 5 realizada a los familiares	50
Tabla N° 15 Resumen de la pregunta 6 realizada a los familiares	51

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1 El protocolo esta abalizado	40
Gráfico N° 2 Cree que la temperatura del animal influye en la salud del paciente	41
Gráfico N° 3 Los impulsos rítmicos del animal ayudan a mejorar la interrelación	42
Gráfico N° 4 Cómo debe ser el patrón de locomoción para inicio de la	43
Gráfico N° 5 La equinoterapia ayuda a mejorar las condiciones de salud de	44
Gráfico N° 6 Resumen de la pregunta 6	45
Gráfico N° 7 Escoja cual es la afección que presenta su familiar	46
Gráfico N° 8 Ha determinado mejorías en la salud de su familia producto	47
Gráfico N° 9 En cuantos encuentros ha mejorado la condición de salud de su familiar	48
Gráfico N° 10 Ha determinado usted cambios en el comportamiento de su hijo	49
Gráfico N° 11 Cómo califica la equinoterapia como alternativa para mejorar	50
Gráfico N° 12 Conoce sobre los beneficios de la equinoterapia para mejorar las	51

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

1. INFORMACIÓN GENERAL

Título del Proyecto: “La Equinoterapia y el Desarrollo Humano”

Fecha de inicio: Abril 2017

Fecha de finalización: Septiembre 2018

Lugar de ejecución:

Barrio: Chantilin Grande

Parroquia: Chantilin

Cantón: Saquisilí

Provincia: Cotopaxi

Zona: 3

Institución: Centro de Equino terapia “RANCHO BELLAVISTA”

Facultad que auspicia: Ciencias Humanas y Educación

Carrera que auspicia: Educación Parvularia

Proyecto de investigación vinculado:

Equipo de Trabajo:

Tutor:

Nombres y Apellidos: Mg. Juan Carlos Vizuite Toapanta

Cédula de Identidad: 0501960140

Teléfono: 0987520753

Correo Electrónico: juan.vizuite@utc.edu.ec

Coordinadora del Proyecto:

Nombres y Apellidos: Ana María Bonilla Camacho

Cédula de Identidad: 1722401591

Teléfono: 0988553049

Correo Electrónico: pd.bonillaanita@gmail.com

Área de Conocimiento: Psicología.

Línea de investigación: Educación y comunicación para el desarrollo humano y social

Sub línea: Formación y Desarrollo Profesional Docente

2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

La presente investigación sobre la equinoterapia y el desarrollo humano se proyecta a la utilización de esta técnica como un medio para la solución de problemas de tipo cognitivo, psicomotriz o afectivo en niños que atraviesan diferentes enfermedades.

Se planteó una estructura organizada para el avance del presente documento, la misma que consta en la primera parte de los datos informativos tanto del tema de investigación como del investigador.

De manera secuencial se desarrolla los datos del proyecto con información específica que permite conocer el espacio en donde se va aplicar las técnicas, continuamos con los objetivos planteados para su ejecución, es necesario realizar una conceptualización de los términos para poder familiarizarse con la temática, para ello se realizó el marco teórico extenso, complementario enfocado en diferentes categorías del tema.

Para mantener continuidad se detalla la metodología con los respectivos métodos y técnicas utilizadas en el desarrollo del material investigativo, consta también la respectiva tabulación con el análisis y discusión de los resultados, los mismos que se realizaron de manera clara y entendible para lograr la comprensión del lector.

Para concluir con el proyecto se plantearon las conclusiones, recomendaciones, sustento bibliográfico, finalmente los anexos, con el diseño, estructura del documento se pretende aportar con conocimientos y criterios profesionales que permita sustentar la investigación que servirá como material de apoyo para quien se interese por conocer sobre la temática

Se creyó importante realizar un diagnóstico de la temática para conocer la situación actual de cada uno de los pacientes, y que sea el punto de partida para determinar los diferentes problemas psicosociales de los niños, niñas con capacidades diferentes, esta indagación ayudará a centrar en los diversos factores que contribuyen al desarrollo, sus protagonistas, manifestaciones causas y consecuencias.

3. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

Se consideró de vital importancia realizar esta investigación con aportes científicos y académicos para la sociedad, puesto que permite socializar los beneficios que presta la práctica de este tipo de terapia y permitió dejar a disposición este material para consulta. Las personas que tienen dentro de sus integrantes alguien que padezca de alguna enfermedad ya podrán contar con otra alternativa, la información necesaria y los profesionales preparados para la equinoterapia.

Luego de haber realizado el respectivo levantamiento de la información con el sustento bibliográfico, se puede decir que este documento presenta originalidad en sus criterios y opiniones, puesto que se elaboró de manera personalizada utilizando los medios necesarios bajo la coordinación del docente tutor.

Para plantear el tema nos basamos en una problemática importante e innovadora, por tal motivo se cree que generará interés en la colectividad, ya que está dirigido para todas las edades y razones sociales, tomando en cuenta que la temática es discutida por la medicina y ahora en la rama terapéutica enfocada a cualquier tipo de enfermedades que necesiten ayuda.

Se ha generado información de utilidad teórica – práctica, ya que dentro de la estructura se desarrolló la fundamentación de conceptos y criterios bibliográficos en donde el lector tendrá la facilidad de conocer sobre la temática y ha permitido que el investigador profundice los conocimientos, a nivel práctico se aplicó la encuesta y se tabuló con sus análisis y discusión, de tal manera que pueda servir de diagnóstico o material de apoyo para investigaciones futuras.

El proyecto es completamente factible ya que están disponibles todos los recursos, los espacios para cumplir con los objetivos y metas planteadas, basándose en que es un tema innovador y útil para el aspecto de la medicina, social, económico de quienes deseen emprender para beneficio de las personas que necesiten terapia.

Esta investigación se analiza las técnicas terapéuticas de la utilización del caballo como una forma de tratamiento alternativo para personas con diversos procesos patológicos, físicos, personas con alto índice de estrés, tercera edad y ayuda de manera sustancial a quienes tienen capacidades especiales, tales como Síndrome de Down, autismo, entre otros.

4. BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

Dentro del presente trabajo de investigación los beneficiarios serán los niños, adultos y profesionales pues ellos son los que conviven dentro de este contexto y pueden evidenciar problemas suscitados ya sea por capacidades especiales o por estrés.

Tabla N° 1 Beneficiarios del proyecto

GRUPOS	POBLACIÓN
terapistas	5
Infantes	20
Padres de familia	20
TOTAL	45

Fuente: Rancho “Bellavista”

Elaborado por: Ana Bonilla

5. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN:

Uno de los grandes problemas que afecta a la sociedad hoy en día es la falta de atención a personas con discapacidad, las mismas que son excluidas por sus condiciones físicas, mentales o sensoriales.

Hoy en día las personas con discapacidad enfrentan varios problemas sociales como son la discriminación, pobreza, las dificultades de ingreso al campo laboral, educación, ingresos a los espacios públicos, entre otras, generando barreras físicas y psicológicas que restringen la inserción social.

Según la OMS, (2011) “En el mundo existen más de 1.000 millones de personas que viven con algún tipo de discapacidad. Esta cifra representa alrededor del 15% de la población mundial. Entre 110 y 190 millones de personas tienen grandes dificultades para vivir normalmente”

En lugares en donde se puede determinar que no tienen acceso a una rehabilitación adecuada, se puede, mejorar su trato utilizando la equinoterapia como una alternativa de tratamiento, a nivel mundial, existen pocos centros de terapia especializada en personas con capacidades especiales y así se puedan insertar con normalidad en la vida diaria.

Ochoa (2017) afirma: En Ecuador Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2010) a nivel nacional en el Ecuador existen 811 621 personas con discapacidad, que equivale al 6.48% de la población total; de las cuales son cientos las personas que reciben tratamientos de equino terapia ya que poseen problemas intelectuales, actitudinales, cognitivo, psicomotriz o afectivo, en el Ecuador no existen muchos centros para este tipo de estimulación y tratamiento, es por ello que las personas no tienen donde transcurrir para que les brinden la ayuda necesaria, dentro del país existe un centro que es el más grandes y está ubicado en la vía a Zamborondón, cerca de Guayaquil, pero no es suficiente para poder abastecer con todas las necesidades que la población tiene.

El Centro Integral de equinoterapia (CIE) atiende a más de 780 pacientes, de los cuales el 80% son niños que sufren de parálisis cerebral, quienes reciben atención gratuita.

La equinoterapia o terapia con caballos es una alternativa para ayudar a la rehabilitación de niños y adultos que padecen problemas a nivel neuromuscular, psicológico, cognitivo y social.

Aunque desde la época del padre de la medicina, Hipócrates, ya se hace mención del uso de caballos en los tratamientos, la comunidad científica aún discute sobre los beneficios de esta terapia en los pacientes con problemas como autismo o parálisis cerebral. Hay muchos expertos que la defienden como eficaz en el apoyo y tratamiento de estos problemas.

Según el Ministerio de Salud en nuestra provincia Cotopaxi existe 10.054 personas con discapacidad donde no tienen la información necesaria y el apoyo necesario para los centros de equinoterapia que se están abriendo y que ya existen, esto conllevará a la falta de asistencia de pacientes lo cual es corroborado por los habitantes de la provincia y por ende también se desconoce las ventajas que da la utilización en el tratamiento de personas con capacidades diferentes, a personas adultas y a profesionales.

Este problema puede iniciarse de diferentes maneras puede ser patológico, psicológico, problemas de estrés, esta terapia permite determinar cada uno de los síntomas para realizar una planificación de acuerdo a cada caso que existen en los diferentes pacientes del centro de equinoterapia.

6. OBJETIVOS:

General

- Diagnosticar la evolución de las terapias ecuestres en el desarrollo del equilibrio, patologías e interacción social en pacientes, mediante la aplicación de una encuesta durante el período 2017-2018.

Específicos

- Identificar protocolos de técnicas ecuestres como fisioterapia multidisciplinaria.
- Valorar el diagnóstico del efecto de la temperatura corporal e impulsos rítmicos en la interacción social de los pacientes.
- Analizar el efecto del patrón de locomoción del caballo al patrón fisiológico de la marcha humana.

7. ACTIVIDADES Y SISTEMA DE TAREAS EN RELACIÓN A LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

Tabla N° 2 Sistema de tareas en relación a los objetivos planteados

Objetivo Especifico	Actividad	Resultado de la Actividad	Medios de Verificación
Identificar protocolos de técnicas ecuestres como fisioterapia multidisciplinaria.	-Verificar el número de pacientes inscritos en el centro - Identificar técnicas ecuestres	Listado de niños del centro Relacionar técnica ecuestre versus patología	Ficha de ingreso Ficha
Valorar el diagnóstico del efecto de la temperatura corporal e impulsos rítmicos en la interacción social de los pacientes.	Valorar la reacción del efecto de la temperatura a la técnica Valorar los impulsos rítmicos del caballo con el estado de ánimo del paciente. Aplicar las encuestas a los niños y familiares del centro	Validar la reacción de la técnica efecto de temperatura. Valorar la reacción de los impulsos rítmicos Recolectar información indispensable para la investigación.	Historia clínica Historia clínica. Sistematización de datos.
Analizar el efecto del patrón de locomoción del caballo al patrón fisiológico de la marcha humana.	Analizar la información obtenida. Valorar física y psicológicamente a los niños del centro.	Interpretar la información.	Diseño de gráficos. Emisión de juicios de valor Conclusiones y recomendaciones.

8. FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICO TÉCNICA

8.1 La Equinoterapia o hipoterapia

Según Espinosa (2007). Se basa en el aprovechamiento del movimiento del caballo para la estimulación de los músculos y articulaciones del jinete (en este caso, paciente). De esta forma, se convierte en el único tratamiento por medio del cual el paciente está expuesto a movimientos de vaivén que son enormemente similares a los que realiza el cuerpo humano al caminar. (p. 23)

Es necesario reconocer que los animales utilizados para esta terapia son especies de gran tamaño y textura lo que facilita que los pacientes puedan beneficiarse tanto de sus movimientos como de su compañía, se conoce que en varios lugares se está aplicando y se han obtenido excelentes resultados.

La Equinoterapia es un método terapéutico y educacional que utiliza al caballo como instrumento (medio) dentro de un abordaje interdisciplinario en las áreas de salud, educación y la equitación buscando el desenvolvimiento biopsicosocial de las personas portadoras de deficiencias o con necesidades especiales. (F.R.D.I s.f). Es considerada por la medicina como una terapia alternativa y complementaria a otras modalidades terapéuticas tradicionales, en la que se trabaja con el caballo con fines terapéuticos, educativos y estimuladores.

“Es una terapia que utiliza al caballo como un instrumento natural para su rehabilitación física, psíquica y social; esto se consigue a través de una interrelación entre el alumno, el caballo y el terapeuta; teniendo como resultado mejoría, disfrute y aprendizaje.” Delgado (2014)

Trasmite su calor corporal. (38°) que pasa al cinturón pélvico y a las piernas, Su impulso rítmico (90 a 110 por min.). Se trasmite al cinturón pélvico del paciente y pasa por la columna vertebral hasta la cabeza. Trasmisión de un patrón de locomoción equivalente al patrón fisiológico de la marcha humana. Una serie de oscilaciones tridimensionales como son avance y retroceso, elevación, descenso, desplazamiento se graban en el cerebro y se automatizan con el tiempo.

El principal objetivo de la educación es generar personas capaces de crear cosas nuevas, inventivas y descubridoras y no simplemente repetir las de otras generaciones. Es por esto que el

objetivo general de la propuesta pedagógica es ofrecer al portador de algún tipo de deficiencia, oportunidades educativas adecuadas a sus necesidades y potencialidades, buscando la integración social (Lahuirat, 2002, p.35)

El desarrollo tecnológico permite a los seres humanos generar conocimientos y nuevas ideas en torno al desarrollo de la población enfocándose en los diferentes aspectos que construyan conocimientos en todas las personas sin importar las condiciones.

“Diversos estudios han constatado que la práctica de equinoterapia contribuye a mejorar la autoestima, independencia, autogestión, se equilibra la afectividad y se estimulan la comunicabilidad y la alerta psíquicas” (Ernst, 2007, p.12)

Con resultados y evidencias médicas del centro de equinoterapia Bellavista se puede destacar que con la aplicación de esta terapia se ha evidenciado pacientes que han mejorado considerablemente su estado de ánimo, demostrando así la inclusión en las diferentes actividades de la sociedad.

Con el objetivo de demostrar la factibilidad del empleo de la equinoterapia como alternativa en el tratamiento de la parálisis cerebral, se efectuó un estudio experimental con 20 pacientes, con parálisis cerebral de tipo espástico y atetósicos. Se realizó una evaluación inicial y mediciones trimestrales durante el año 2012 para medir la evolución de los pacientes mediante la aplicación de disímiles test como el índice de Barthel, la escala de Tinetti y la psicoterapia asistida con caballo, con mejoría progresiva de los pacientes a lo largo del tratamiento. Se demostró las bondades de esta técnica terapéutica como alternativa en el tratamiento de la parálisis cerebral infantil atendidos con este tratamiento, demuestran beneficios especialmente en el control del tono muscular, la postura, y el ajuste emocional. Por otra parte, “destaca Meregillano (2004) como el efecto terapéutico no se limita solo a la influencia del movimiento sobre los ajustes posturales, sino que la actividad por su naturaleza se vuelve agradable, estimulante y una oportunidad de mejorar los procesos cognoscitivos, el lenguaje y la socialización”. (p. 123)

Se ha comprobado los beneficios terapéuticos que se obtienen de los movimientos que generan los equinos, se debe comprender que aparte de mejorar el ambiente de los pacientes también se va generando estímulos que permiten que la persona tenga confianza en sus desplazamientos.

La habilitación y rehabilitación son procesos a través de los cuales las personas con discapacidad tienen la oportunidad de contar y mantener óptimos niveles en los planos físico, sensorial, intelectual, psicológico y social; a pesar de la existencia de diferentes campos de habilitación y rehabilitación en la fisioterapia con todo un abanico de técnicas y procedimientos (Bobath, TFNP, Perfetti, rehabilitación basada en tareas y otras) para la intervención de estos pacientes, la Hipoterapia (terapia con caballos) se perfila como una opción prometedora en el restablecimiento de las deficiencias de pacientes con afecciones neurológicas centrales y periféricas, donde el caballo juega un papel fundamental. López (2014) dice “El caballo es un animal por característica muy perceptivo, lo cual le permite graduar su comportamiento y conducta según la persona que lo monta, que en primera instancia lo muestra como una vía para su utilización con personas” (p.89)

Se debe destacar que el hecho de utilizar animales de este tipo hace que las personas mantengan confianza al momento de montar a caballo, ya que sin duda la percepción de ellos puede establecer el miedo o la seguridad de cada paciente.

Manifiesta Uribe (2012) “En el marco de una sociedad en continua búsqueda de terapias alternativas, la equinoterapia aparece como una respuesta integradora, una opción de tratamiento que facilita la unión entre la terapia física y mental” (p.76)

Es indiscutible que los beneficios que se alcanzan con la práctica de la equinoterapia podrían lograrse mediante el empleo de otras técnicas terapéuticas convencionales que no emplean al caballo, pero es evidente que con las técnicas convencionales el paciente no experimenta la diversión, el placer y la alegría que siente al montar a caballo. Los niños en su gran mayoría disfrutan al montar a caballo y aquellos que realizan la actividad desde pequeños logran una estrecha relación afectiva con el animal. López (2014, p. 267)

En varias ocasiones es evidente la relación afectiva que mantienen entre las personas y esta especie, ya que en la actualidad es común observar a los infantes disfrutando de los eventos en donde el caballo es su mejor aliado para realizar sus trucos y gozar de un paseo.

Por diversas causas muchas personas se ven incapacitadas y no pueden realizar funciones normales dentro de la sociedad. Dada la plasticidad del cerebro del recién nacido se puede lograr

aminorar o evitar las posibles secuelas neurológicas y ofrecerles un mejor desarrollo y una mejor calidad de vida, al reducir en lo posible el retraso psicomotor y las secuelas neuromotoras, desarrollando al máximo su potencial neurológico. Ante la presencia de secuelas severas o retraso.

8.2 Los tres principios básicos de la equinoterapia:

Dice Avila (2014) Para entender un poco más la equinoterapia es preciso hablar de qué tiene el caballo que no tenga otro animal.

El caballo nos ofrece tres características que son la base de la Equinoterapia:

8.2.1 La transmisión del calor corporal del caballo al jinete

El calor corporal del caballo es de 38° y una vez ejercitado puede alcanzar 38,8°. Como el cuerpo del caballo el cuerpo del jinete genera más calor que el del ser humano podemos beneficiarnos de él como si fuera un instrumento calorífico que nos ayuda a relajar y distender la musculatura espástica (excesivamente rígida) del paciente.

8.2.2 La transmisión de impulsos rítmicos.

El caballo transmite a través de su dorso de 90 – 110 impulsos rítmicos al cuerpo del jinete que estimulan reacciones de equilibrio y producen una agradable sensación por su efecto mecedora, lo que contribuye a su vez al bienestar psíquico y emocional del paciente.

8.2.3 La transmisión de un patrón de locomoción

La biomecánica del paso del caballo es muy similar a la del ser humano. Cuando eleva los miembros posteriores por debajo del centro de gravedad. La grupa y el lado del dorso en el que el posterior está elevado descienden ostensiblemente. Esto sucede de forma alterna al paso en 4 tiempos y al trote en 2. Este movimiento se transmite a la pelvis del jinete y es como “si anduviera sentado”.

Estos tres principios que se dan simultáneamente mientras la persona monta son la diferencia entre la terapia asistida con caballos y la terapia asistida por otros animales, que aportan también múltiples beneficios pero que no ofrecen la posibilidad de montarse en ellos. Así pues la combinación de un caballo que transmita adecuadamente los tres principios, un terapeuta formado en Equinoterapia, un entorno tranquilo, tiempo, objetivos terapéuticos y una buena tarea de seguimientos hacen de este tratamiento una herramienta importante en el campo de la discapacidad, los problemas emocionales y los problemas sociales.

“El caballo de Hipoterapia produce movimientos tridimensionales”; cuando hablamos de movimiento tridimensional nos referimos a la combinación perfecta que se genera en el caballo al iniciar su marcha, combinando movimientos horizontales, verticales y circulares (tres movimientos), en forma simultánea, periódica, constante e intensa.

Espinosa (2007) dice. “Estos tres movimientos trasladan un estímulo sobre el cuerpo del jinete, las elevaciones del lomo del cooterapeuta repercuten en la columna, pelvis, cadera y médula del paciente” (p.465)

Las ventajas del uso del caballo son varias pero es necesario destacar el aspecto físico tal como: mejora los movimientos de las partes más flexibles y sensibles del cuerpo.

Cuando el paciente se encuentre solo, sentado en el caballo debe usar un casco para la protección de la cabeza. Eso significa que todos los pacientes que toman la hipoterapia activa y la monta terapéutica montarán con casco. En la hipoterapia pasiva mientras se trabaje en back-riding, el casco es recomendable, aunque puede interferir en el adecuado trabajo manual del paciente por parte del terapeuta. Su uso queda a consideración del terapeuta, nunca se debe dejar solo el caballo con el paciente, aunque este tenga ya experiencia en el manejo del mismo y el caballo se muestre muy manso y tranquilo. Es necesaria la asistencia de un ayudante en todo momento, sea durante la limpieza del caballo o dentro del trabajo en la pista (Gross, 2009, p.65)

En todos los ejercicios y paseos que se realicen utilizando a los equinos es necesario tener un equipo de personas que puedan garantizar la seguridad para las personas, ya que para cualquier

tipo de actividad que se vaya a realizar con el caballo se debe contar con la colaboración del grupo.

8.3 Estructura o protocolo propuesto

PRIMERA ETAPA. Etapa de familiarización y modulación de la postura, se orienta al tratamiento del tono muscular y la inhibición de los patrones patológicos de movimiento.

SEGUNDA ETAPA. De Fortalecimiento Muscular y desarrollo de los Hitos Longitudinales del Neurodesarrollo va encaminada a la facilitación y desarrollo de los patrones fisiológicos y el desarrollo de capacidades físicas.

TERCERA ETAPA. De Independización en la Monta donde el paciente logra conducir y controlar el animal dominando elementos básicos de la equitación. Paralelamente a cada etapa se llevará a cabo un trabajo psicopedagógico de acorde a las características de cada paciente (p.67)

8.3.1 Ejercicios por etapas

Etapa I: Familiarización y modulación del tono postural.

El caballo va a ser controlado por el terapeuta, el paciente se adaptará pasivamente al movimiento del caballo sin ninguna acción de su parte, aprovechando el calor corporal, impulsos rítmicos y el patrón de locomoción tridimensional y las manipulaciones o masajes aplicados por el terapeuta. En esta etapa se utiliza el llamado "Back – ridding" técnica donde el terapeuta se sienta detrás del paciente para dar apoyo y alinearlos durante la monta (p.150)

Objetivos Específicos:

- Lograr la aceptación e identificación del paciente con el animal en un medio ambiente físico
- Generar una atmósfera emocional propicia basada en la confianza y el trabajo en equipo
- Aprovechar la temperatura corporal del animal para modular el tono muscular y facilitar la relajación del paciente.

Ejercicios y Actividades:

1. Acercamiento y familiarización del paciente con el animal (Toques, caricias, peinado, alimentación manual).
2. Desde la rampa de monta colocar al paciente en posición de cabalgar sobre el caballo sin desplazamientos, el técnico se colocará en posición de back ridding.
3. Desde back – ridding realizar recorrido por la pista de trabajo (back-ridding) iniciando el desplazamiento del caballo al paso y luego al trote.
4. Realizar patrón de inhibición refleja de cabeza y cuello en back-ridding al paso.
5. Realizar patrón de inhibición refleja de miembros superiores en back-ridding al paso
6. Realizar patrones de inhibición refleja de miembros inferiores en back-ridding.
7. Realizar disociación de cintura escapular en back-ridding al paso
8. El paciente realizará monta con desplazamiento al paso adoptando diferentes posturas
 - a) En decúbito supino a lo largo del dorso-lomo y la grupa del caballo.
 - b) En decúbito prono a lo largo del dorso-lomo y la grupa del caballo
 - c) En decúbito supino de forma transversal a la grupa del caballo.
 - d) En decúbito prono de forma transversal a la grupa del caballo.
 - e) En posición de cabalgar, pero de forma inversa de espalda a la cruz del caballo.

Inhibición del patrón patológico espástico (en tijera, o en flexión) de miembros inferiores empleando cintas sujetas de tobillo a tobillo.

Actividades de carácter psicopedagógico que pueden combinarse forma simultánea con realización de los ejercicios y actividades propuestos para la primera etapa

- Estimulación del paciente con canciones infantiles.
- Descripción y reconocimiento del entorno (Vegetación, fauna) por parte del paciente.
- Auto reconocimiento de la imagen corporal y orientación espacial por el paciente.
- Descripción y reconocimiento de la imagen corporal del caballo por el paciente.

Etapa II: Fortalecimiento Muscular y desarrollo de los Hitos Longitudinales del Neurodesarrollo

El caballo continúa controlado por el terapeuta añadiéndose a la monta la realización de ejercicios neuromusculares para estimular en mayor medida el desarrollo de la función motora,

se facilitarán las reacciones de enderezamiento y equilibrio y se estimulará al paciente en las áreas específicas que el médico recomiende.

Objetivos Específicos:

- Facilitar los patrones de movimientos fisiológicos
- Mejorar el control postural, la coordinación y el equilibrio
- Fortalecimiento Muscular Global

8.3.2 Ejercicios para la instauración y desarrollo de los hitos longitudinales del Neurodesarrollo:

a) Desde decúbito prono longitudinal a la grupa del caballo.

- Realizar extensión de cabeza y cuello, primero sin apoyo de brazos y después con apoyo.
- Idem al anterior realizar torsiones de cabeza y cuello a ambos lados.

b) Desde decúbito supino longitudinal a la grupa del caballo:

- Realizar flexión de cabeza y cuello.
- Realizar torsión de cuello a ambos lados

c) Desde posición de cabalgar:

- Realizar flexiones, extensiones y torsiones de cabeza y cuello el terapeuta desde back-riding controlará al paciente sujetándolo por ambos hombros.

d) Desde decúbito prono transversal al dorso – lomo del caballo.

- Ejecutar rolados (volteos) en ambas direcciones sobre el dorso-lomo y la grupa del caballo, el terapeuta facilitará la actividad controlando al paciente por ambos miembros inferiores.

e) Desde decúbito supino longitudinal a la grupa del caballo:

- Realizar flexión-torsión del tronco por ambos lados, el terapeuta desde el suelo facilitará el ejercicio controlando los puntos clave.

8.3.3 Ejercicios para el desarrollo del control postural, coordinación y equilibrio:

1. Realizar monta alrededor de la pista con brazos extendidos, al frente, atrás, lateral y hacia arriba, primero sin desplazamiento del caballo y después con desplazamiento.
2. Realizar durante la monta flexión de hombros al frente y a arriba con codos extendidos y ambas manos entrelazadas, primero sin desplazamiento y después con desplazamiento del caballo.
3. Realizar recepción y lanzamiento de balones desde el caballo, primero estático y después con desplazamiento del caballo.
4. En posición de cabalgar torsión de tronco de forma alterna con brazos extendidos
5. Realizar flexo-extensión de miembros superiores con voces de mando con banderillas de distintos colores sujetas a ambas manos.

Etapa III: Independización en la monta

En esta etapa paciente conducirá al animal de forma independiente y realizará ejercicios básicos de equitación incluyendo juegos, donde mediante algunas adaptaciones individuales se enseña a montar a caballo al niño teniendo la actividad un impacto favorable en especial en la esfera psicológica, pedagógica y en la integración social, los objetivos terapéuticos son más generales, el paciente montará generalmente solo y aprenderá nociones de la equitación.

Objetivos Específicos:

- Lograr la independización del paciente en el manejo y control del caballo.
- Dominar la postura correcta del jinete durante la monta.

Actividades y Ejercicios:

1) Enseñanza de la monta y desmonta desde la rampa: Vélez (2013)

La monta de un caballo por pasos: comprende varios actos separados ejecutados en un movimiento continuo.

- a) El jinete se coloca al lado izquierdo de la montura a la altura de la silla mientras sujeta las

- riendas en la mano izquierda que descansan en el cuello del caballo frente al pomo de la silla.
- b) Con la mano derecha vuelve el estribo hacia él, se inserta el pie izquierdo en él, se coloca la mano derecha en el arzón y se impulsa desde el suelo transfiriendo su peso al pie izquierdo y las manos.
 - c) Se quita entonces la mano derecha del arzón y se pasa la pierna derecha por encima de la grupa del animal sentándose sin brusquedad en la silla. (p.230)

8.3.3.1 Posición correcta del jinete Vélez (2013)

La posición correcta del jinete es manteniendo la verticalidad y hacer coincidir el centro de gravedad del jinete con el centro de gravedad del caballo.

Para desmontar:

- a. El jinete-paciente agarra de nuevo las riendas frente al pomo con la mano izquierda. Desengancha el pie derecho del estribo y transfiere el peso al pie izquierdo,
- b. Pasar la pierna derecha sobre la grupa del animal, apoyándose contra la parte izquierda del caballo para transferir el peso a las manos.
- c. Hacer una pequeña pausa para sacar el pie izquierdo del estribo y se deja resbalar hacia el suelo. Las botas de montar o un calzado fuerte con poco tacón evitan quedarse enganchado de los estribos. (p.300)

2) Enseñanza de las ayudas para controlar el caballo.

- Voces de Mando del Jinete.
- Señales transmitidas al caballo mediante las piernas y manos y por el cambio del peso del cuerpo en la silla.
- Uso de fusta para complementar y reforzar las órdenes, no para castigar al caballo.
- Mover el caballo hacia adelante, frotando sus piernas contra los lados del caballo e incrementando la presión y las voces de mando.
- Conducir al animal al paso dentro de la pista de trabajo.
- Conducción al animal al trote dentro de la pista de trabajo.
- Conducción del animal alrededor de un obstáculo en forma de círculo, a favor y en contra de las manecillas del reloj.

8.3.4 Juegos

- Recepción y Lanzamiento de balones desde la posición de cabalgar.
- Tiro al aro de balones.
- Capturar al pez (con una vara se le colgará de una cuerda un pez plástico y este tratará de alcanzarlo mediante la extensión del brazo).

8.3.5 Recomendaciones metodológicas acerca del calentamiento

Se realizará al principio de cada sesión, antes de iniciarse la monta, se sugiere realizar movilizaciones pasivas, activas asistidas o activas libres en dependencia del estado del niño procurando movilizar todos los segmentos corporales posibles.

Objetivos Específicos:

- Preparación para la monta.
- Acondicionamiento físico general del organismo para la parte principal de la sesión-clase.

8.3.6 Ejercicios de recuperación para la parte final de la clase

1. En posición de cabalgar, elevar los brazos a 180° en inspiración y bajarlos en espiración.

2. Desde el caballo inflar globos en diferentes posturas:

- En posición de montar a horcajadas
- Acostado en decúbito ventral transversal la grupa del caballo.
- Acostado en decúbito dorsal a lo largo de la grupa del caballo.

3. En posición de cabalgar, realizar ejercicios de burbujeos.

- Recomendaciones metodológicas en el manejo del paciente.
- Durante la primera etapa, requerirá especial atención el acercamiento gradual del paciente al equipo de trabajo con el objetivo de evitar el rechazo inicial a la actividad.
- Durante el desarrollo de las actividades y ejercicios se aprovecharán al máximo las posturas y posiciones.
- Cada paciente lleva un plan de tratamiento diferenciado, que el equipo de trabajo valorará

con antelación.

- Se debe propiciar un clima adecuado de confianza y en ningún momento se forzará al niño a la actividad, esta debe ser por su propia voluntad en caso de existir rechazo se debe interrumpir la sesión.
- Al paciente se le realizará un calentamiento, incluyendo movilizaciones pasivas y/o activas asistidas antes de efectuar la monta, con el objetivo de lograr una mayor movilidad articular y relajación. Una vez movilizado no debe prolongarse el espacio de tiempo entre el calentamiento y la monta.
- Con el niño espástico el ritmo de trabajo debe ser lento lo que hará que reciba un número menor de estímulos propioceptivos provocando una relajación para que la pelvis permanezca estable y permita el trabajo de rotación del tronco.
- En el niño espástico se deben evitar los esfuerzos excesivos para evitar el aumento de tensiones musculares innecesarias o reacciones asociadas.
- En caso de que el paciente emplee prótesis u otra ayuda técnica se deberán retirar antes de iniciar la sesión.

8.4 La sesión de equinoterapia:

La sesión de terapia tendrá una duración de 30 minutos distribuidos en 10´ para familiarización del equipo y ejercicios de calentamiento, 15´ para la parte principal y 5´ para la recuperación, después de los 30 minutos el niño tiende a fatigarse los mayores beneficios se logran en los primeros 20 minutos

El tratamiento tendrá una frecuencia semanal de 4 sesiones y se extenderá por espacio de 8 semanas aproximadamente según vaya respondiendo el paciente.

En las sesiones participarán al menos dos terapeutas y un guía del caballo, se recomienda estimular al familiar acompañante para que también participe y colabore con el desarrollo de la terapia.

8.4.1 Control y evaluación

Control:

Para el control del paciente se empleará una planilla de control donde se registrarán las generales de cada paciente así como su condición física, horario y objetivos de trabajo, además de los requerimientos individuales, de igual modo se controlará las pulsaciones, frecuencia cardiaca, el estado físico general y anímico del paciente, se realizará una breve entrevista inicial antes de cada sesión-clase con su acompañante, indagando sobre alguna irregularidad en el estilo de vida del paciente, cambios en el tratamiento farmacológico, conducta del niño, etc.

Evaluación:

- Emplearemos los siguientes instrumentos antes de iniciar y al finalizar el programa.
- Sistema de Clasificación de la Función Motora Gruesa para la Parálisis Cerebral: Clasifica los pacientes de acuerdo a su nivel de locomoción.

8.4.2 Escala de Función Motora Gruesa

Dice Rosenbaun (1997) Diseñado para valorar la función motriz gruesa y los cambios que se producen con el tiempo o después de realizar terapia especialmente en niños con Parálisis cerebral y traumatismo craneoencefálico (p.67)

Goniometría: para el control de rango articular tanto pasivo como activo.

Escala de Asworth modificada: Aplicada para valorar el nivel de espasticidad en el niño.

Sistema de Clasificación funcional según Tardieu: Clasificación en 5 niveles que valora 4 aspectos, control motor del tronco, actividades funcionales, habilidad manual y lenguaje.

8.5 Técnicas

Hipoterapia pasiva: El alumno-paciente monta con unas grapas y se adapta pasivamente al movimiento del caballo sin ninguna acción de su parte. En esta técnica puede ser necesaria la aplicación de la monta gemela. Anónimos, Origen y técnicas de la equinoterapia (2017)

Monta Gemela: Técnica donde el terapeuta se sienta atrás del paciente para proveer apoyo y alinearlos durante la monta. Se guía al caballo y solo se trabaja en paso. Anónimos, Origen y técnicas de la equinoterapia (2017)

Hipo terapia Activa: En la hipo terapia el paciente monta a pelo con unas grapas, las sesiones se imparten de manera individual y duran alrededor de 30 minutos. Anónimos, Origen y técnicas de la equinoterapia (2017)

Se realizan ejercicios neuromusculares para estimular en mayor grado la normalización del tono muscular, el equilibrio, la coordinación psicomotriz y la simetría corporal. El paciente no está capacitado todavía para conducir solo el caballo en la pista, deberá guiarlo un terapeuta y ayudante utilizando paso y trote.

La Monta Terapéutica: En esta técnica se une el objetivo terapéutico a la enseñanza de la equitación como deporte. Además de los ejercicios neuromusculares y gimnásticos en combinación con juegos terapéuticos, el paciente aprende a utilizar la silla de montar y estribos para convertirse en un jinete activo. Aquí el paciente ya puede conducir solo su caballo en la pista. Anónimos, Origen y técnicas de la equinoterapia (2017)

Esta técnica trabaja al caballo en paso, trote y galope. Las sesiones terapéuticas se pueden realizar en forma grupal y duran aproximadamente 45 minutos.

Equitación psicopedagógica: Intervenciones psicológicas o pedagógicas en las que se utiliza el caballo y todo su entorno como herramienta de trabajo, ejecutados por psicólogos o pedagogos especializados. Se utiliza el contacto con el caballo y la motivación que este genera para buscar soluciones a los problemas de aprendizaje y adaptación que presentan las personas afectadas por alguna discapacidad. Aumenta la motivación, estimula la afectividad, mejora la atención y concentración, estimula la sensibilidad táctil, visual, auditiva y olfativa, ayuda al aprendizaje pautado de acciones y aumentan la capacidad de independencia Anónimos, Origen y técnicas de la equinoterapia (2017)

Equinoterapia social: Es muy similar a la anterior, aunque con algunos matices. Se trata de una disciplina ecuestre que aprovecha la relación afectiva que se establece con el caballo para ayudar

a personas con problemas de adaptación social a superar sus conflictos y así integrarse de forma normalizada en la sociedad.

Equitación adaptada: Dirigida a aquellas personas que practican la equitación como una opción lúdica o deportiva, pero que, por su discapacidad, precisan adaptaciones para acceder al caballo. Precisa la supervisión de personas especializadas, no sólo en equitación, sino con una formación importante sobre necesidades especiales. Anónimos, Origen y técnicas de la equinoterapia (2017)

Terapias ecuestres ocupacionales: Se utilizan las Terapias Ecuestres como medio para la inserción laboral para discapacitados, que realizan actividades como la higiene y el cepillado del caballo, el aparejado del caballo, la monta, la recogida, la limpieza de materiales.

8.6 Desarrollo humano

El concepto de desarrollo humano tiene sus orígenes alrededor de la década del 90 como un método general establecer distintos niveles del bienestar humano en todos los aspectos de la vida. Desde que apareciera el Primer Informe de Desarrollo Humano del PNUD, (2002), éste ha sido fuente de considerables debates en los ámbitos académicos, sociales y científicos. El mismo enfatiza en poner a la persona –sus necesidades, aspiraciones y capacidades en el centro del esfuerzo del desarrollo (Pérez, 2002. p.56)

Es de suma importancia tomar en cuenta el tema sobre el desarrollo humano ya que con su estudio podemos definir y conocer varios aspectos que se desarrollan en torno a la temática para enfrentar en los diferentes aspectos.

El conjunto de los funcionamientos, entendidos como las opciones reales disponibles para un individuo, se define como “capacidades”. Pensemos en un individuo, Es importante hacer notar que cuando se alude a la ampliación del conjunto de nociones reales, se hace referencia no solamente a las opciones disponibles sino también a las condiciones económicas, institucionales, cognitivas y sociales con las que cuenta el individuo para ejercer su elección. Es en este sentido que se puede definir el desarrollo como una ampliación de la capacidad de elección de los individuos o, en términos filosóficos, como una ampliación de la libertad en el sentido positivo

Para medir el desarrollo humano se construyen índices que corresponden a la idea de que el subdesarrollo es una carencia de capacidades básicas más que una carencia de ingreso personal.

La introducción del enfoque de las capacidades para sustituir el enfoque del ingreso se ha tratado de reflejar no sólo a nivel conceptual sino en la implementación de medidas multidimensionales del desarrollo. Aunque la evidencia empírica muestra en general una relación fuerte entre ingresos bajos y carencia de capacidades, existen casos en que esta relación no se cumple a nivel poblacional, como se ha mostrado en el caso de los países y las entidades mexicanas, o incluso a nivel familiar e individual (Velez 2003, p.67)

No se debe mantener una investigación sobre esta temática como lucro, ya que es necesario hacerlo como servicio, tomando como muestra las actividades y el aporte que se brinda a esta terapia en varios países en donde consideran como primer punto la vida del ser humano.

8.6.1 Área psicológica/cognitiva (Bouzo, 2015)

- Mejorar la autoestima
- Mejorar el autocontrol de las emociones
- Potenciar el sentimiento de normalidad
- Mejorar la autoconfianza
- Mejorar la capacidad de atención
- Trabajar la memoria

8.6.2 Área de comunicación y lenguaje

- Mejorar/aumentar la comunicación gestual y oral
- Aumentar el vocabulario
- Construir frases correctamente
- Mejorar la articulación de las palabras

8.6.3 Área psicomotora

- Desarrollo del horizontal y vertical
- Construcción de la simetría corporal
- Fomento de la coordinación psicomotriz gruesa y fina
- Desarrollo de la lateralidad

8.6.4 Área de socialización

- Relacionarse con personas que no pertenecen a su entorno familiar o escolar
- Crear relaciones de amistad con los compañeros
- Desarrollar el respeto y el amor hacia los animales
- Aumentar el número de vivencias

8.6.5 Área médica

- Estimulación de la perístasis
- Estimulación del sistema circulatorio
- Estimulación del sistema respiratorio

8.6.6 Área motora

- Regulación del tono muscular
- Inhibición de reflejos tónicos y movimientos asociados
- Grabación y automatización del patrón de locomoción
- Estabilización de tronco y cabeza
- Incremento de la elasticidad, agilidad y fuerza muscular
- Desarrollo del sistema propioceptivo

8.7 Salud

Según la OMS (Organización Mundial de la Salud): “La Salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social del individuo y no sólo la ausencia de enfermedad, es una continua interacción armónica, orgánica y funcional, entre el hombre y su medio, y se considera al proceso salud-enfermedad como una unidad dialéctica donde la lucha de contrarios y la solución de las contradicciones produce el desarrollo humano y de la sociedad” (Guevara, 2010, p. 89)

Para comprender la importancia que debe tener la salud en cada una de nuestras actividades es necesario conocer los criterios bibliográficos que coinciden en que para mantener una vida sana

física e intelectualmente se debe cuidar de nuestra salud.

8.7.1 Tipos de salud

Salud somática: es el estado del organismo libre de enfermedades y capacitado para ejercer normalmente todas sus funciones fisiológicas, por ejemplo, peso corporal, agudeza visual, fuerza muscular, funcionamiento eficiente del cuerpo.

Salud psíquica: es la capacidad de autonomía mental para reaccionar ante las dificultades y los cambios del ambiente poseer capacidades intelectuales, procesar y comprender la información dada, ejecutar la capacidad para tomar decisiones.

Salud social: es condición necesaria para la salud física y mental. Una sociedad enferma da lugar a la aparición de enfermedades individuales.

Salud ecológica: esta salud es importante, dado que las posibilidades de llevar una vida mínimamente normal están en relación directa con la salud ambiental: aire puro, agua limpia, control de ruidos, belleza del ambiente.

Salud espiritual: este modo de entender la salud no puede quedar ignorado, dada la naturaleza metafísica del ser humano. La salud espiritual debe ser entendida como aquel estado en el que las creencias de una determinada persona o pueblo son incluidas como elementos constituyentes de la existencia y de la felicidad que cada persona o pueblo quiera creer o perseguir.

Podemos reconocer que existen varios usos de la palabra salud, pero como seres humanos debemos comprender que para mantener cualquiera de ellas es necesario llevar una vida controlada envuelta en todos los ámbitos en donde se pueda generar condiciones diferentes.

8.8 Cálculo de indicadores del desarrollo humano

Según Vélez (2003) Existen seis variantes de índices de desarrollo que buscan identificar diferentes aspectos relacionados directamente con el desarrollo humano (p. 90)

8.8.1 Índice de desarrollo humano (IDH)

- Este índice se basa en la medición de tres dimensiones:
- Salud (medido por medio de la esperanza de vida al nacer)
- Educación (se mide como una combinación de dos terceras partes de la tasa de alfabetización de adultos y una tercera parte de la tasa de matriculación a educación primaria, secundaria y terciaria)
- Ingreso (medido por el PIB per cápita real en dólares PPC)
- Para construir el índice se establecen valores mínimos y máximos fijos para cada variable que compone una dimensión, los que establece el PNUD son:
- Esperanza de vida al nacer: mínimo 25 años y máximo 85 años
- Tasa de alfabetización de adultos (se considera a las personas mayores a 15 años de edad): mínimo 0% y máximo 100%
- Tasa de matriculación escolar (se considera a las personas entre 6 y 24 años de edad): mínimo 0% y máximo 100%
- PIB per cápita real en dólares PPC: mínimo de \$100 dólares PPC y máximo de \$40,000 dólares PPC

Según (Pérez, 2002), “Existen sin duda una serie de características que median a la hora de tratar de definir qué se entiende hoy por desarrollo humano y que derivan en cuatro consideraciones importantes”:

- En primer lugar, el desarrollo humano se centra directamente en el progreso de la vida y el bienestar humano, es decir, en una valoración de la vida.
- En segundo lugar, el desarrollo humano se vincula con el fortalecimiento de determinadas capacidades relacionadas con toda la gama de elementos que una persona puede ser y hacer en su vida; en la posibilidad de que todas las personas aumenten su capacidad humana en forma plena y den a esa capacidad el mejor uso en todos los terrenos, ya sea el cultural, el económico o el político, es decir, en un fortalecimiento de capacidades.
- En tercer lugar, el desarrollo humano tiene que ver con la libertad de poder vivir como nos gustaría hacerlo. Se incluyen las libertades de atender las necesidades corporales (morbilidad, mortalidad, nutrición), las oportunidades habilitadoras (educación o lugar de residencia), las

libertades sociales (participar en la vida de la comunidad, en el debate público, en la adopción de las decisiones políticas), es decir, el desarrollo humano tiene que ver con la expresión de las libertades civiles.

- Y, en cuarto lugar, el desarrollo humano está asociado a la posibilidad de que todos los individuos sean sujetos y beneficiarios del desarrollo, es decir, con su constitución como sujetos.

Estos caracteres perfilan la comprensión del desarrollo humano: la valoración de la vida, la insistencia en la puesta en marcha de las capacidades humanas, el bienestar. Todo en el contexto de la vivencia de las libertades civiles y además asumiendo a los individuos como sujetos del desarrollo.

8.8.2 Aprendizaje y desarrollo humano

Pérez (2002) dice “Una concepción teórico-metodológica sobre el desarrollo personalógico debe integrarse coherentemente a una determinada concepción sobre el aprender. El desarrollo humano no guarda relación con el sobrevivir y adaptarse al medio, sino con la capacidad para aprender y desarrollarse en determinados entornos”. (p.45)

Los seres humanos tenemos la capacidad de reflexionar, pensar y asimilar los conocimientos, es por eso que no es suficiente el hecho de querer realizar actividades comunes y cotidianas, sino que permitan desarrollar el intelecto y los conocimientos adquiridos.

Generalmente, en la literatura se recoge un gran número de trabajos donde suele entenderse como aprendizaje aquellos cambios relativamente estables, expresados en la conducta o inferidos en las estructuras de conocimientos de los sujetos.

8.8.3 Las etapas del desarrollo bio-psico-social

Según Mansilla (2000) “Determina dos gruesos grupos de desarrollo humano: Los Mayores y los Menores de edad, grupos que también tomamos al iniciar el análisis al que incorporamos un período previo: el que va de la concepción al nacimiento” (p.78)

Se debe incluir a los dos grupos identificados en diferentes actividades que les permita desarrollar las estrategias y talentos de los mismos, ya que la diferencia entre los dos son las edades, ya que el pensamiento se desarrolla a medida de la madurez que presente cada uno de ellos.

Dice Cantero (2011) “Para organizar el estudio de la psicología evolutiva, de alguna manera polifacético, el desarrollo puede dividirse en tres ámbitos principales: Cuerpo, mente y espíritu, o lo que es lo mismo, ámbito biofísico, cognitivo y socio afectivo” (p. 88)

El desarrollo se determina en diferentes aspectos de la persona pero se debe considerar que el conjunto de todos estos ámbitos permiten formar entes productivos en la sociedad.

a) De la concepción al nacimiento

El primer punto a discutir es que, desde la concepción el feto es un ser vivo ya que tiene actividad cerebral y procesos de cambios orgánicos. Como tal capta estímulos y como desde que es concebido comparte la vida de su madre su desarrollo será apropiado o sufrirá las consecuencias de las carencias nutricionales y/o afectivas a través de esta, o los efectos de cualquier agresión física o psicológica indirecta o directa a través de la madre, o cuando se interviene en el feto (Cantero, 2011 p. 356)

Se debe reconocer diferentes aspectos que se nos está pasando por alto sobre el valor que tiene el hecho de concebir un ser, que por ley religiosa y jurídica tiene derecho a vivir en un ambiente seguro, cabe recalcar que todos aquellos sentimientos negativos o positivos que perciba la madre serán transmitidos hacia el ser que lleva en su vientre, es por ello que para garantizar la supervivencia del bebe es necesario mantener condiciones aptas para su desarrollo y crecimientos

b) Los menores de edad

Es decir, teóricamente se puede considerar que existe un punto del desarrollo en que el ser humano logra el pleno desarrollo del potencial humano con que nació; en ese momento, el "mellor" deja de ser un "menor" para pasar a ser un "mayor", capaz de interactuar madura y responsablemente en el conjunto social.

c) Los mayores de edad

Al llegar a los 18 años los individuos de ambos sexos, en la mayoría de países, son incorporados formalmente, sin mayores ceremonias a la sociedad civil mediante algún tipo de identificación oficial⁶ que les reconoce como "mayores de edad" hasta el fin de su vida y les permite:

- Responder por sus actos ante la justicia; - Participar en el sistema de defensa nacional⁷, y por tanto matar y morir en acciones armadas; - Participar en la Población Económicamente Activa, PEA, a excepción de los que siguen estudios profesionales y técnicos.
- Participar en las actividades sociales y políticas; y, - Unirse en matrimonio y formar familia.

8.8.4 El caballo y los profesionales

Manifiesta Bouzo (2015) “El caballo es la herramienta por excelencia de las Terapias Equestres. Por esta razón, un veterinario debe desarrollar un completo examen de salud del animal de forma regular (vacunaciones, sistemas de desparasitación, cuidado dental, necesidades de herraje y consideraciones pertinentes)”, (p. 67)

La parte principal para lograr una terapia eficiente es el caballo, para ellos es necesario mantenerle en excelente estado, tomando en cuenta que es un ser vivo que debe tener los respectivos cuidados con los profesionales relacionados con la salud y la condición física, de tal manera que el buen estado del animal sea transmitido a quien lo está usando.

Desarrolla protocolos e intervenciones de acuerdo con los parámetros médicos.

Según Espinosa (2007) “Acentúa los valores laborales que le permitirán al paciente enfrentarse a su vida útil. La familia es esencial en el proceso rehabilitatorio, la hipoterapia integra la sociedad con el paciente. Hay tres seres vivos participando en el proceso terapéutico, es decir, hay tres seres que de alguna forma interactúan” (p.89)

Los espacios en los que el ser humano crece y desarrolla sus habilidades son los más importantes para fortalecer la relación con la sociedad, ya que la familia es el círculo fundamental para fomentar los valores y mejorar el autoestima de quienes lo necesitan durante sus calamidades.

Debe ser un caballo no demasiado joven, entre 5 y 20 años, aunque su rango ideal sería entre 8 y 16 años. Preferiblemente, no debe sobrepasar los 1,60 metros de altura de grupa. Debe contar con experiencia y con un temperamento amable y noble que garantice la seguridad del jinete. El caballo debe ser a prueba de espanto e indiferente hacia los objetos que se mueven en su cercanía o la gente que les toca (Bouzo, 2015 p. 100)

Para mantener una relación de confianza entre el animal y el paciente es necesario considerar características específicas que permitan realizar un servicio por largo tiempo y con caballos de buenas condiciones aptos para realizar la equinoterapia.

Dice Bouzo (2015) “En cuanto a los profesionales que interviene en las Terapias Equestres, podemos hablar de un grupo multidisciplinar muy amplio. Las necesidades de cada usuario determinan qué profesionales deben hacerse responsables de las Terapias, y por tanto, del seguimiento de cada una de las sesiones” (p. 150)

Los equipos de trabajo para realizar cualquier actividad de ayuda a otras personas debe estar conformado por diferentes personas que estén comprometidas con el servicios y la vocación.

Actualmente, los profesionales más demandados son Psicólogos y Fisioterapeutas, pero el desarrollo de las Terapias Equestres nos debe llevar a la consideración de incluir otros profesionales como: Pedagogos, Logopedas, Terapeutas ocupacionales, Técnicos de equitación, etc.

Todos ellos deben contar con formación específica en Terapias Equestres y con absoluto respeto hacia el papel del resto de profesionales que intervienen en las terapias.

A. Implementos de la hipoterapia:

Dice Espinosa (2007) Jáquimas y pisadores, alfombras, monturas o galápagos con agarre adicional, cinchones de “vollting”, Estribos con seguridad, abezada con freno suave (sin palanca), jaquitos, pisador, implementos de limpieza de caballos, hulas, pelotas, muñecos, música infantil, entre otros (p. 45)

B. Equipo de trabajo

- Hipoterapeuta (TERAPEUTAS), Médicos, responsable de caballos, voluntarios y Padres, cooterapeuta (caballo).

C. Profesionales vinculados:

- Médico, Especialistas.
- Terapeutas: terapeutas ocupacionales, fisioterapeutas, psicólogos, educadores especiales, profesionales en deporte, entre otros.

Antes de caracterizar qué se entiende por "persona" quizá convenga recordar qué somos los seres humanos, cuál es nuestra naturaleza, al margen de las exageraciones de los existencialistas, empeñados en negar que el ser humano tenga una esencia universal que permita definirnos e identificarnos. (Anónimo, SER HUMANO Y PERSONA , 2014) Anónimo (2014) afirma: Hay otra manera de decirlo, quizá más intuitiva y directa, y consiste en afirmar que el ser humano es todo aquel individuo que ha nacido de padres humanos.

8.9 Problemas o enfermedades

Son distintas las enfermedades que se da en el ser humano y esto conlleva a buscar terapias de distintas formas para lograr un beneficio adecuado ante los problemas que se va dando al ir generando en su vida cotidiana y más que ello el ir sobresaliendo con la ayuda de la equinoterapia.

8.9.1 Parálisis cerebral:

La parálisis cerebral ocurre cuando las áreas del cerebro que controlan el movimiento y la postura no se desarrollan correctamente o se lesionan. Los signos prematuros de parálisis cerebral suelen aparecer antes de los 3 años de edad. Frecuentemente, los bebés con parálisis cerebral son más lentos para voltearse, sentarse, gatear, sonreír o caminar. Algunos niños nacen con parálisis cerebral; otros la adquieren después del nacimiento (Gazulla 2007, p. 31 – 41)

Para tomar decisiones o aplicar algún tipo de tratamiento es necesario reconocer a tiempo este tipo de enfermedades, de tal manera que la recuperación sea más eficiente a corto tiempo y con las debidas sugerencias de los especialistas de esta área de estudio.

8.9.2 Ataxias:

Comenta Gazulla (2007) “Esto es la pérdida de coordinación en las extremidades del ser humano, esta enfermedad no es tan común, pero se puede realizar la estimulación mediante el caballo.” (p. 60)

No es un aspecto muy común, ya que si se mantiene un ritmo de equinoterapia se podría mejorar y evitar que la enfermedad evolucione y complique alguna extremidad del paciente.

8.9.3 Síndrome de Down

El síndrome de Down es una alteración genética que se produce por la presencia de un cromosoma extra (el cromosoma es la estructura que contiene el ADN) o una parte de él.

Las células del cuerpo humano tienen 46 cromosomas distribuidos en 23 pares. Uno de estos pares determina el sexo del individuo, los otros 22 se numeran del 1 al 22 en función de su tamaño decreciente. Las personas con síndrome de Down tienen tres cromosomas en el par 21 en lugar de los dos que existen habitualmente; por ello, este síndrome también se conoce como trisomía 21 (Gazulla 2007, p. 78)

8.9.4 Autismo:

El autismo es un trastorno neurológico complejo que generalmente dura toda la vida. Es parte de un grupo de trastornos conocidos como trastornos del espectro autista (ASD por sus siglas en inglés). Actualmente se diagnostica con autismo a 1 de cada 68 individuos y a 1 de cada 42 niños varones, haciéndolo más común que los casos de cáncer, diabetes y SIDA pediátricos

combinados. Se presenta en cualquier grupo racial, étnico y social, y es cuatro veces más frecuente en los niños que en las niñas. El autismo daña la capacidad de una persona para comunicarse y relacionarse con otros. También, está asociado con rutinas y comportamientos repetitivos, tales como arreglar objetos obsesivamente o seguir rutinas muy específicas. Los síntomas pueden oscilar desde leves hasta muy severos (Gazulla 2007, p. 89)

Es considerable que las personas que acompañan a un paciente con este tipo de trastornos deben mantener una actualización continua sobre los cambios de cada persona, ya que los síntomas no se manifiestan de la misma manera, por ello es de vital importancia aplicar la equinoterapia.

8.9.5 Síndrome de burnout:

Dice Gazulla (2007) “Es un tipo de estrés laboral, un estado de agotamiento físico, emocional o mental que tiene consecuencias en la autoestima, y está caracterizado por un proceso paulatino, por el cual las personas pierden interés en sus tareas, el sentido de responsabilidad” (p.123)

Este tipo de enfermedades se puede realizar el tratamiento por medio del equino terapia para el beneficio del ser humano, el cual se va dando de acuerdo con las terapias que se va realizando.

9. PREGUNTAS CIENTIFICAS O HIPOTESIS:

¿Influye las técnicas de terapias ecuestres en el desarrollo del equilibrio, patologías e interacción social en pacientes?

¿La temperatura corporal influye en los impulsos rítmicos del paciente?

¿Influye el patrón de locomoción del equino en el desarrollo fisiológico del paciente?

10. METODOLOGÍA

La investigación es cuantitativa porque tiene un espacio delimitado en donde se pudo recolectar datos reales que permitieron examinar de manera científica, los mismos que favorecen al análisis de las encuestas aplicadas a los beneficiados del centro “Bellavista”, profesionales, familiares de los pacientes inmersos en el desarrollo de la estimulación dentro del equinoterapia.

10.1 Tipo de investigación

Investigación Descriptiva

Permitió el vínculo directo con el centro de equinoterapia ya que las actividades que se realizaron son parte de la estimulación que se desarrolla en personas con problemas de tipo cognitivo, psicomotriz o afectivo en niños, y en los relacionados a situaciones de enfermedades en adultos que se dan a causa de diferentes factores laborales o sociales.

10.2 Métodos y técnicas

a) Método deductivo

Este método permitió recopilar información de lo general y elaborar las conclusiones de la investigación de acuerdo a los objetivos planteados.

b) Método científico

El método ayudó al ordenamiento cronológico de las actividades que se realizan en el centro de equinoterapia Rancho Bellavista, y así comprender la evolución de los pacientes.

Técnicas

a) Encuesta

Mediante el uso de la encuesta se obtuvo datos importantes de cada uno de los beneficiarios del Rancho Bellavista, permitió conocer el criterio a cada uno de los cuestionamientos que se les realizó en torno a la evolución de su salud con la equinoterapia, y cuáles fueron sus beneficios principales luego que empezaron con el tratamiento, como instrumento para obtener los resultados se utilizó el cuestionario de preguntas.

b) Fichas de observación

Se determinó la evolución que alcanzan los pacientes en el tiempo de terapia que reciben en el Rancho Bellavista y se manejó como instrumento la lista de cotejo.

10.3 Propósito de la investigación

Se identificaron los problemas que se generan en el momento de desarrollar la estimulación por medio del caballo conocida como equinoterapia, para luego poder determinar el acontecimiento que tiene la institución en el ámbito de la estimulación de personas con capacidades diferentes, esto conllevó a tomar la orientación necesaria para realizar las actividades por parte de los integrantes del centro de equinoterapia, las mismas que brindan la atención necesaria para los pacientes. Esto va a tener una visión positiva al momento de evidenciar el mejoramiento ya sea emocional, en la psicomotricidad, e intelectualidad de cada uno de ellos.

10.4 Unidades de estudio

Tabla N° 3 Población y muestra

GRUPOS	POBLACIÓN
terapistas	5
Infantes	20
Padres de familia	20
TOTAL	45

Fuente: Rancho "Bellavista"

Elaborado por: Ana Bonilla

11. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS:

11.1 Análisis y discusión de los resultados de las encuestas realizadas a los profesionales (Técnicos) del centro de Equinoterapia Bellavista

1. El protocolo que utiliza usted. ¿Para el fortalecimiento de la equinoterapia esta abalizado?

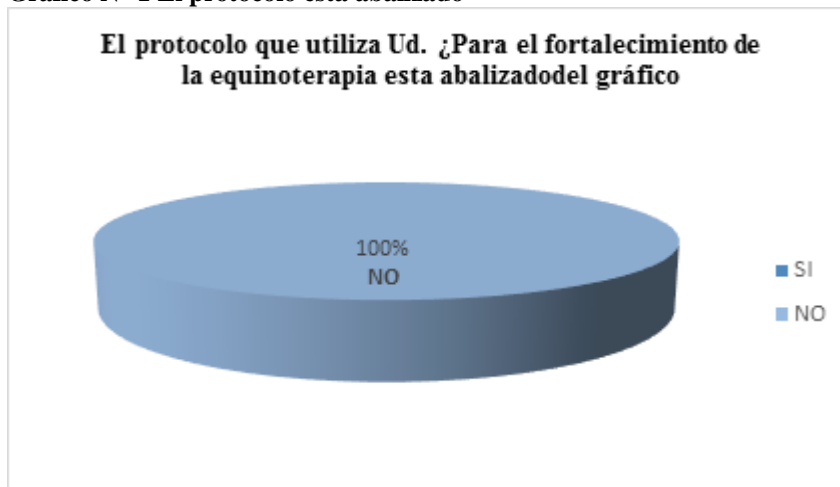
Tabla N° 4 Resumen de la pregunta 1 realizada a los profesionales

OPCIÓN	ENCUESTADOS	PORCENTAJES
SI	0	0%
NO	6	100%
TOTAL	6	100%

Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Profesionales en equinoterapia

Gráfico N° 1 El protocolo esta abalizado



Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Profesionales en equinoterapia

Análisis: De los 6 profesionales encuestados que representan el 100% manifiestan que el protocolo que ellos utilizan en el desarrollo de la equinoterapia NO se encuentra abalizado, ya que se está tratando de generar uno que permita realizar cada una de las actividades con mayor precisión para el fortalecimiento de dicha actividad, para el beneficio de los pacientes.

Discusión: De acuerdo a los resultados obtenidos en la encuesta es de vital importancia organizar una estructura de los profesionales que permitan gestionar la legalidad del protocolo para socializar y aplicar.

2. Cree usted. que la temperatura corporal del animal influye en las condiciones de salud del paciente.

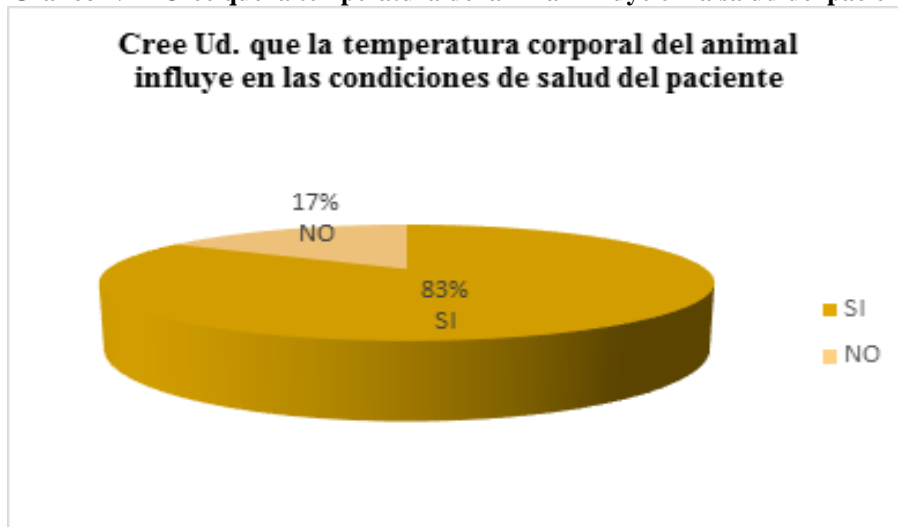
Tabla N° 5 Resumen de la pregunta 2 realizada a los profesionales

OPCIÓN	ENCUESTADOS	PORCENTAJES
SI	5	83%
NO	1	17%
TOTAL	6	100%

Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Profesionales en equinoterapia

Gráfico N° 2 Cree que la temperatura del animal influye en la salud del paciente



Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Profesionales en equinoterapia

Análisis: De los 6 profesionales encuestados que representa el 100%, 5 de ellos que son el 83% manifiesta que la temperatura del animal **SI INFLUYE** sobre las condiciones de salud del paciente, mientras que 1 de ellos con un 17% manifiesta que la temperatura corporal del animal **NO INFLUYE** sobre las condiciones de salud del paciente.

Discusión: Tomando en cuenta los resultados se puede manifestar que la temperatura del animal permite que el paciente mejore su salud ya que ha dado excelentes resultados en las personas que están siendo tratadas.

3. Los impulsos rítmicos del animal ayudan en el mejoramiento de la interrelación con la sociedad de los pacientes

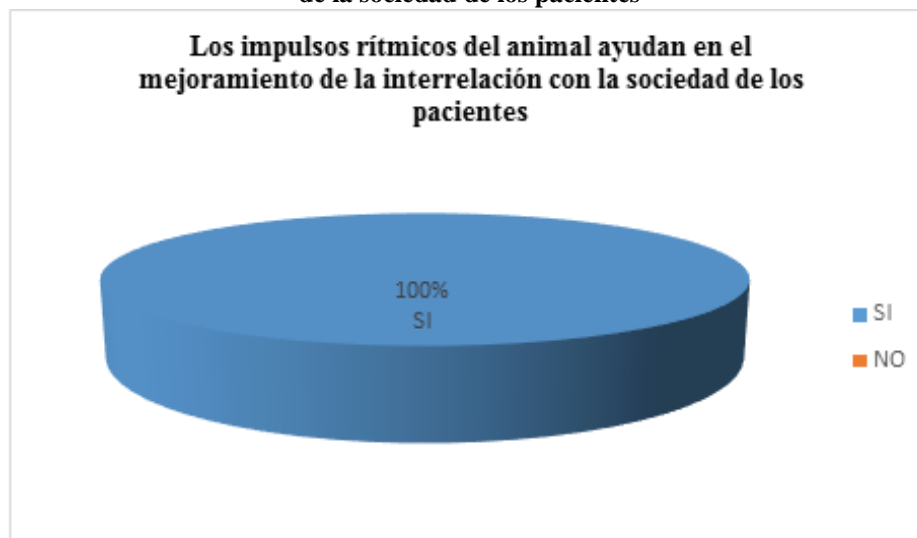
Tabla N° 6 Resumen de la pregunta 3 realizada a los profesionales

OPCIÓN	ENCUESTADOS	PORCENTAJES
SI	6	100%
NO	0	0%
TOTAL	6	100%

Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Profesionales en equinoterapia

Gráfico N° 3 Los impulsos rítmicos del animal ayudan a mejorar la interrelación de la sociedad de los pacientes



Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Profesionales en equinoterapia

Análisis: De los 6 profesionales encuestados todos manifiestan que los impulsos rítmicos del animal AYUDAN en el mejoramiento de la interrelación con la sociedad de los pacientes.

Discusión: Se debe considerar los resultados para socializar con los pacientes sobre los beneficios de los impulsos rítmicos, de tal manera que no existan mitos en relación al tema.

4. Como debe ser el patrón de locomoción para el inicio de la equinoterapia.

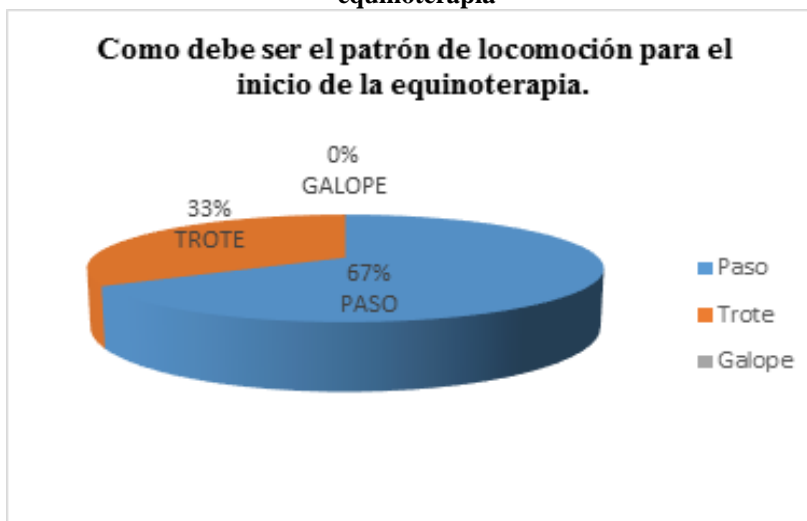
Tabla N° 7 Resumen de la pregunta 4 realizada a los profesionales

OPCIÓN	ENCUESTADOS	PORCENTAJES
PASO	4	67%
TROTE	2	33%
GALOPE	0	0%
TOTAL	6	100%

Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Profesionales en equinoterapia

Gráfico N° 4 Cómo debe ser el patrón de locomoción para inicio de la equinoterapia



Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Profesionales en equinoterapia

Análisis: De los 6 profesionales encuestados, el 67% manifiesta que el patrón de locomoción para el inicio de la equinoterapia es el paso, en relación al 33% que manifiesta que es el trote, y nadie escogió la opción del galope.

Discusión: Para lo cual se puede manifestar que los pacientes se relajan mucho más cuando el animal va paso a paso permitiendo transferir cada uno de los movimientos del lomo con impulsos rítmicos hacia el cinturón térmico, la columna vertebral y a los miembros del jinete. Al caminar

en paso se trasmite de 90 a 110 impulsos por minuto a la pelvis del jinete; al caminar en trote aumenta la cantidad y la intensidad de estos. Los impulsos son provocados por los músculos lumbares y ventrales del caballo, que se contraen y distienden alternadamente en forma rítmica y regular en el paso y el trote.

5. Considera usted que la equinoterapia ayuda a mejorar las condiciones de salud de las personas con diferentes afectaciones a la salud.

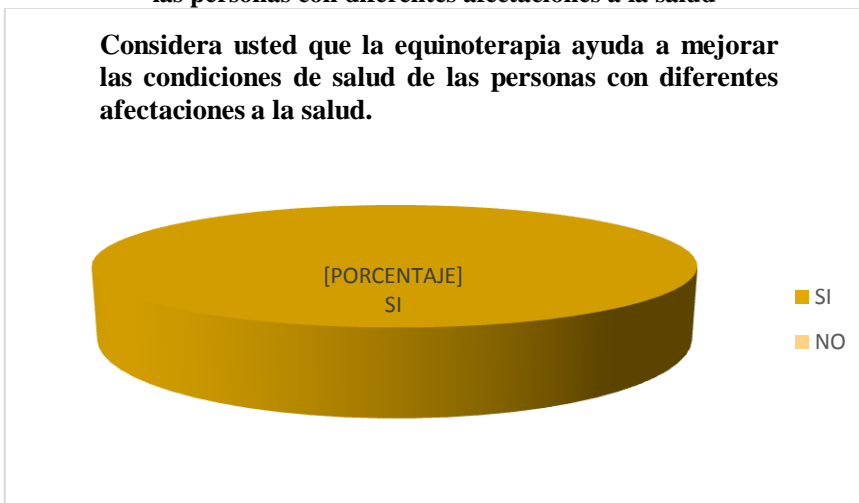
Tabla N° 8 Resumen de la pregunta 5 realizada a los profesionales

OPCIÓN	ENCUESTADOS	PORCENTAJES
SI	6	100%
NO	0	0%
TOTAL	6	100%

Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Profesionales en equinoterapia

Gráfico N° 5 La equinoterapia ayuda a mejorar las condiciones de salud de las personas con diferentes afectaciones a la salud



Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Profesionales en equinoterapia

Análisis: De los 6 profesionales encuestados, el 100% consideran que la equinoterapia ayuda a mejorar las condiciones de salud de las personas con diferentes afectaciones a la salud independientemente de su edad, sexo, etc.

Discusión: De acuerdo a los resultados obtenidos se puede decir que se trata de una alternativa terapéutica basada en el estímulo de los músculos y las articulaciones del paciente a través del

movimiento tridimensional del caballo, así como el contacto con el animal que ayuda a mejorar los niveles cognitivos, comunicativos y de personalidad de la persona aquejada por una enfermedad o una discapacidad.

6. De la siguiente lista escoja cual es la afección más común que presentan sus pacientes.

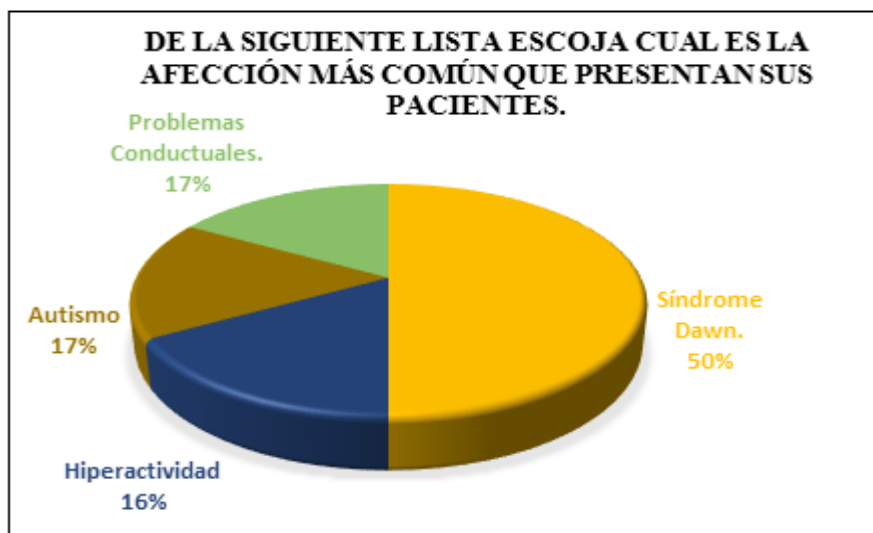
Tabla N° 9 Resumen de la pregunta 6 realizada a los profesionales

OPCIÓN	ENCUESTADOS	PORCENTAJES
Parálisis Cerebral	0	0%
Retraso Psicomotor	0	0%
Síndrome de Down	3	50%
Parkinson	0	0%
Hiperactividad	1	16.66%
Autismo	1	16.66%
Problemas Conductuales	1	16.66%
Problemas de Atención	0	0%
TOTAL	6	100%

Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Profesionales en equinoterapia

Gráfico N° 6 Resumen de la pregunta 6



Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Profesionales en equinoterapia

Análisis: De los 6 profesionales encuestados, 3 de ellos que representa el 50% consideran que las afecciones más comunes que presentan sus pacientes son el síndrome de down, seguido del 16,66% de hiperactividad, autismo, y problemas conductuales, respectivamente.

Discusión: Por tal motivo es necesario mantener más capacitaciones entorno a la afección más frecuente con el objetivo de ofrecer una terapia completa que permita la recuperación del paciente.

11.2 Análisis y discusión de los resultados de las encuestas a familiares de los pacientes que asisten al centro de Equinoterapia de Bellavista

1. De la siguiente lista escoja cual es la afección que presenta su familiar.

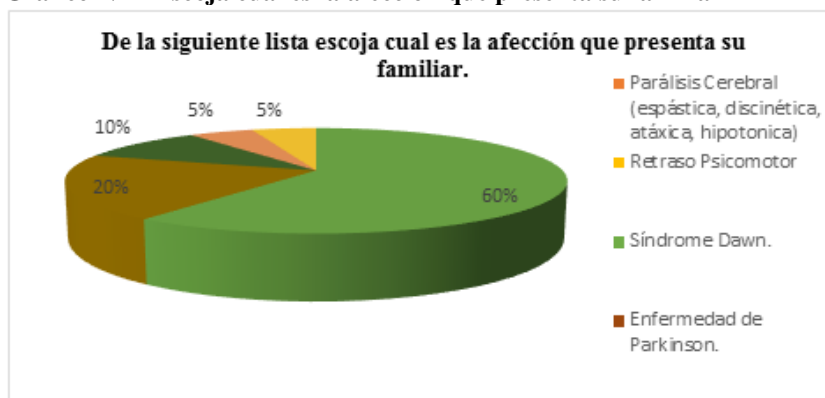
Tabla N° 10 Resumen de la pregunta 1 realizada a los familiares de los pacientes

OPCIÓN	ENCUESTADOS	PORCENTAJES
Parálisis Cerebral	0	0%
Retraso Psicomotor	0	0%
Síndrome de Down	12	60%
Parkinson	0	0%
Hiperactividad	4	20%
Autismo	2	10%
Problemas Conductuales	1	5%
Problemas de Atención	1	5%
TOTAL	20	100%

Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Familiares de los pacientes

Gráfico N° 7 Escoja cual es la afección que presenta su familiar



Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Familiares de los pacientes

Análisis: De los 20 encuestados, 12 de ellos que representa el 60%, manifiesta que el Síndrome de Down es la principal afección que presentan su familiar, mientras que el 20% manifiesta que la hiperactividad, el 10% manifiestan que en su hogar se encuentra 1 familiar con autismo y el 5% manifiestan que presentan problemas conductuales, seguidos de problemas de atención y concentración mental.

Discusión: Aunque no se conocen las causas de muchos trastornos mentales, se cree que dependen de una combinación de factores biológicos, psicológicos y sociales, como sucesos estresantes, problemas familiares, enfermedades cerebrales, trastornos hereditarios o genéticos y problemas médicos, por tal motivo es necesario seguir implementado técnicas e instrumentos que aporten al desarrollo de la equinoterapia.

2. Ha determinado usted mejorías en la salud de su familiar producto de la utilización de equinoterapia.

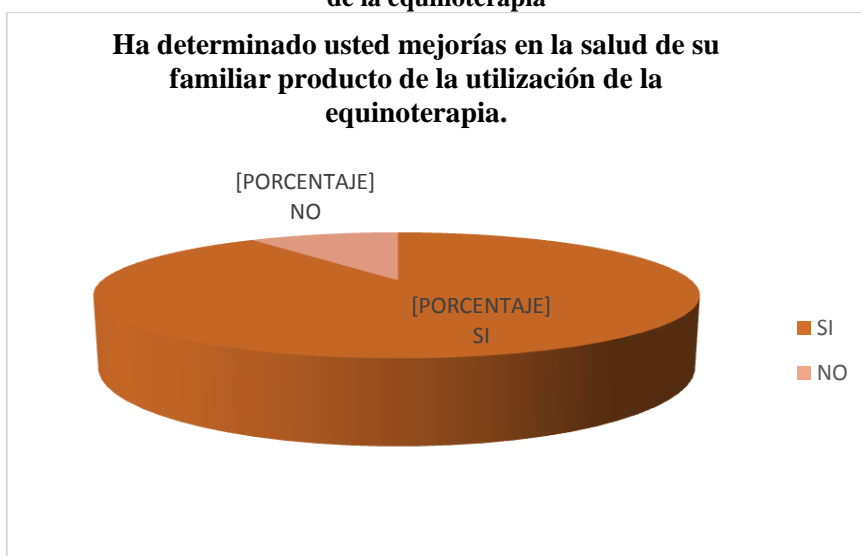
Tabla N° 11 Resumen de la pregunta 2 realizada a los familiares de los pacientes

OPCIÓN	ENCUESTADOS	PORCENTAJES
SI	18	90%
NO	2	10%
TOTAL	20	100%

Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Familiares de los pacientes

Gráfico N° 8 Ha determinado mejorías en la salud de su familia producto de la equinoterapia



Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Familiares de los pacientes

Análisis: De los 20 familiares encuestados, 18 que representan el 90% manifiestan que SI ha determinado mejorías en la salud de su familiar producto de la utilización de la equinoterapia, mientras que 2 de ellas que representan el 10% manifiestan que NO.

Discusión: La equinoterapia ayuda a resolver problemas emocionales en las personas, les ayuda en el manejo adecuado de impulsos agresivos, aumenta su autoconfianza, autoestima, la capacidad de adaptación, cooperación y el sentido de responsabilidad; fortalece la atención y concentración mental, así como la capacidad de comunicación.

3. En cuantos encuentros ha mejorado la condición de salud de su familiar

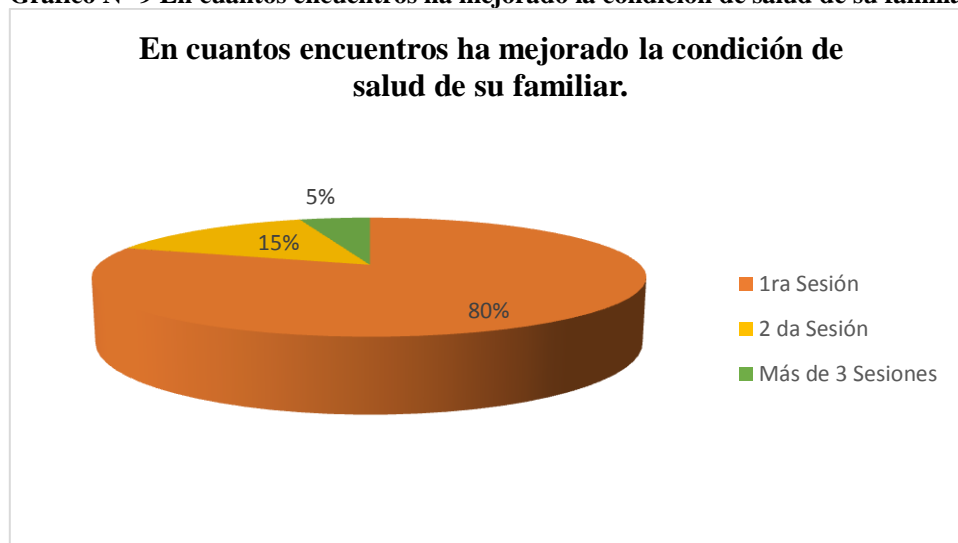
Tabla N° 12 Resumen de la pregunta 3 realizada a los familiares de los pacientes

OPCIÓN	ENCUESTADOS	PORCENTAJES
1ra SESION	16	80%
2da SESION	3	15%
3ra SESION	1	5%
TOTAL	20	100%

Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Familiares de los pacientes

Gráfico N° 9 En cuantos encuentros ha mejorado la condición de salud de su familiar



Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Familiares de los pacientes

Análisis: De los 20 encuestados que representa el 100%, el 80% manifiestan que las condiciones de salud de sus familiares ha mejorado en la 1ra sesión, el 15% manifiesta que los cambios que

ellos han evidenciado se han producido a partir de la 2da sesión y el 5% establece que los cambios se presentan a partir de la 3ra sesión respectivamente.

Discusión: Los resultados son alentadores ya que esta intervención comienza con el contacto visual entre el niño y el caballo, pequeños toques o caricias, juegos y luego la conducción, todo tipo de evolución o reacción a la terapia depende de las condiciones de cada paciente.

4. Ha determinado usted cambios en el comportamiento de su hijo.

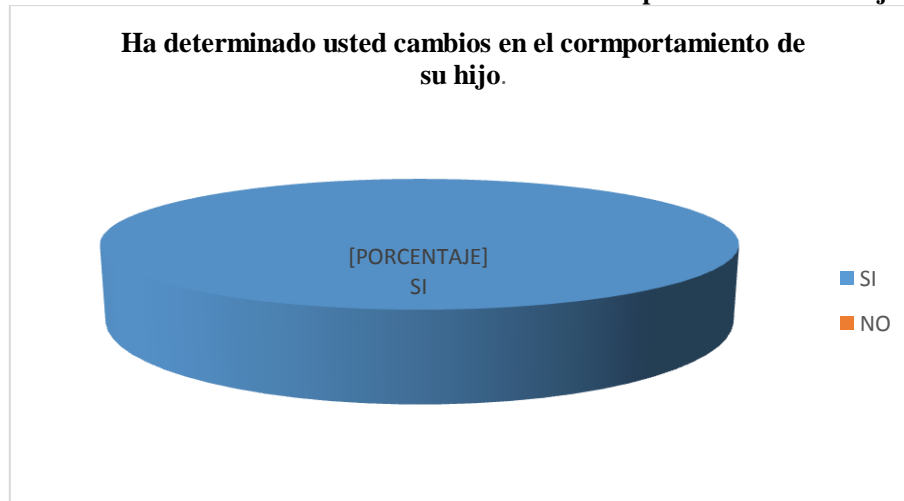
Tabla N° 13 Resumen de la pregunta 4 realizada a los familiares de los pacientes

OPCIÓN	ENCUESTADOS	PORCENTAJES
SI	20	100%
NO	0	0%
TOTAL	20	100%

Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Familiares de los pacientes

Gráfico N° 10 Ha determinado usted cambios en el comportamiento de su hijo



Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Familiares de los pacientes

Análisis: De los 20 familiares encuestados que representa el 100%, los 20 manifiestan que SI han determinado cambios en el comportamiento de su hijo una vez que han participado del tratamiento de la equinoterapia como una alternativa para mejorar la salud de los infantes.

Discusión: Con los resultados obtenidos podemos asegurar que el trabajo que se realiza con la equinoterapia va generando resultados positivos en la colectividad lo que garantiza el trabajo de los profesionales.

5. Como califica usted la equinoterapia como una alternativa para mejorar las condiciones de salud de su familiar.

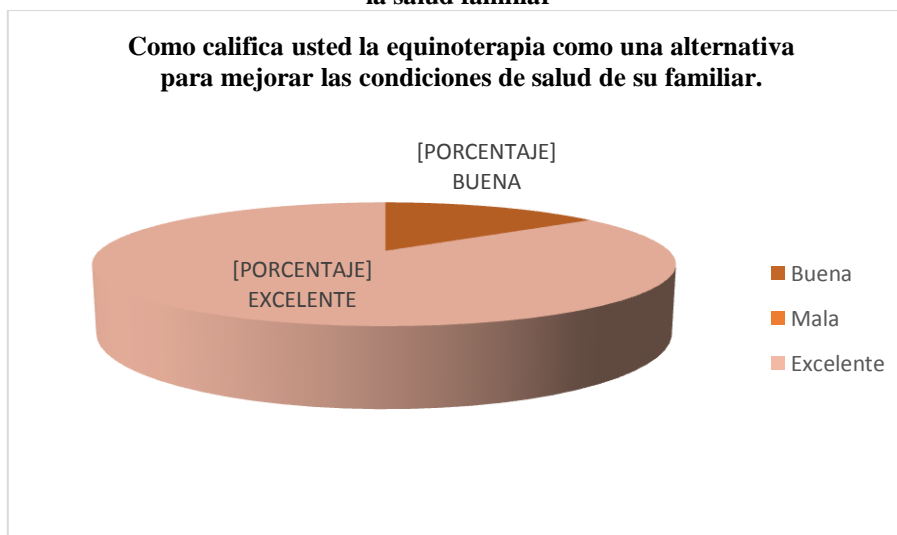
Tabla N° 14 Resumen de la pregunta 5 realizada a los familiares de los pacientes

OPCIÓN	ENCUESTADOS	PORCENTAJES
BUENA	3	15%
MALA	0	0%
EXCELENTE	17	85%
TOTAL	20	100%

Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Familiares de los pacientes

Gráfico N° 11 Cómo califica la equinoterapia como alternativa para mejorar la salud familiar



Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Familiares de los pacientes

Análisis: De los 20 familiares encuestado que representa el 100% , el 85% manifiesta que la equinoterapia da excelentes resultados como una alternativa para mejorar las condiciones de salud de su familiar, en relación al 15% que manifiesta que es buena.

Discusión: Debido a los estudios y a los resultados que ha generado esta terapia es necesario seguir practicando y socializando, de tal manera que las personas conozca y puedan acceder a esta alternativa para mejorar la calidad de vida de sus hijos.

6. Conoce usted sobre los beneficios que presenta la equinoterapia para mejorar las condiciones de salud de personas con diferentes afectaciones en su salud.

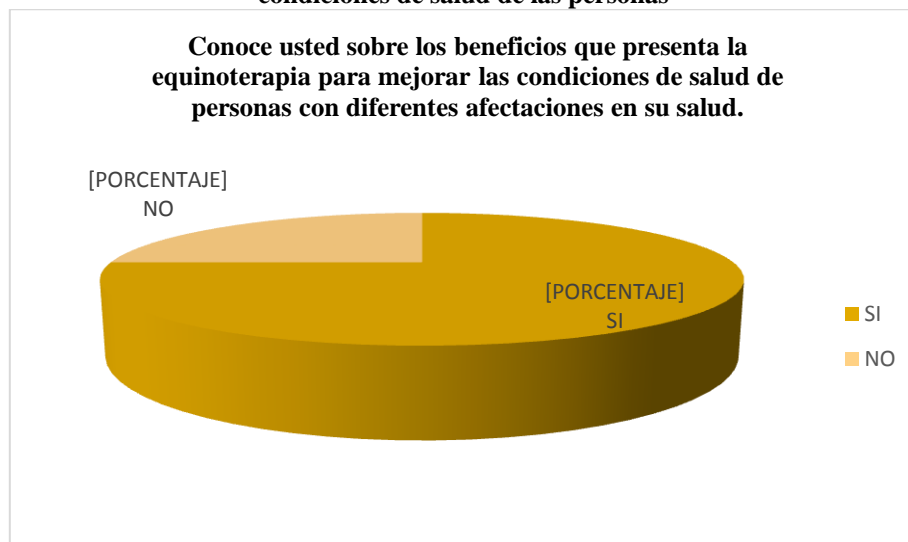
Tabla N° 15 Resumen de la pregunta 6 realizada a los familiares de los pacientes

OPCIÓN	ENCUESTADOS	PORCENTAJES
SI	15	75%
NO	5	25%
TOTAL	20	100%

Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Familiares de los pacientes

Gráfico N° 12 Conoce sobre los beneficios de la equinoterapia para mejorar las condiciones de salud de las personas



Elaborado por: Ana Bonilla

Fuente: Familiares de los pacientes

Análisis: De los 20 familiares encuestados, el 75% manifiesta que SI conocen sobre los beneficios que presenta la equinoterapia para mejorar las condiciones de salud de personas con diferentes afectaciones en su salud, en relación al 25% que manifiesta que NO.

Discusión: Esto se debe a que no existen muchos centros que brinden esta alternativa, además que existe falta de profesionales que se encuentren capacitados en temas como estos para poder realizar cada una de sus actividades de mejora manera para el beneficio de los niños, de tal manera que se debe incentivar a las personas a profesionalizarse en la temática.

12. IMPACTOS (TÉCNICOS, SOCIALES, AMBIENTALES O ECONÓMICOS)

Se generan impactos sociales significativos ya que mediante la difusión de esta investigación la gente con capacidades especiales tendrán la oportunidad y el espacio que necesitan para realizar su rehabilitación de manera eficiente, con personal calificado, para poder incluirse en las actividades cotidianas de la sociedad.

No se genera ningún impacto negativo al entorno ya que no se encuentra dentro de una área protegida y no tiene ecosistemas frágiles por tal motivo no es necesario EIA. Genera impactos ambientales positivos ya que se logra una relación directa y conservadora del entorno en todos los aspectos, así como también se va creando en los usuarios conciencias de cuidado al medio natural en el que están desarrollando.

En el aspecto económico es importante considerar que se genera fuentes de trabajo para los profesionales, permite solucionar el problema de la falta de centros de rehabilitación para el número de personas con capacidades diferentes de la zona 3.

13. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

El protocolo propuesto cumple con las expectativas de las personas con capacidades especiales, pero es necesario mantener una organización de los profesionales en equinoterapia para lograr la aprobación y certificación del instrumento planteado.

De acuerdo a las encuestas realizadas a los profesionales tenemos los siguientes resultados: El 83% dice que la temperatura corporal del animal SI INFLUYE en las condiciones de salud del paciente, los impulsos rítmicos del animal ayuda en el mejoramiento de la interrelación con la sociedad de los pacientes, el patrón de locomoción para el inicio de la equinoterapia es el paso, las afecciones más comunes en el centro son: Síndrome de down, hiperactividad, autismo, problemas conductuales.

En encuestas realizadas a los familiares tenemos los siguientes resultados: se han comprobado que en la primera sesión de equinoterapia se ha visto mejoras en las condiciones de salud, se considera como excelente la equinoterapia como alternativa para mejorar el estado del paciente.

Tanto los integrantes del centro de equinoterapia Bellavista como los familiares de los pacientes se mostraron interesados y a la vez agradecidos por la importancia que se ha dado en esta temática en donde se ha incluido a las personas con trastornos en su salud, de tal manera que manifiestan su agradecimiento a la Institución por realizar estos proyectos en beneficio de la sociedad.

RECOMENDACIONES.

Socializar el contenido del protocolo planteado, con el objetivo de fortalecer la organización y lograr la aprobación del mismo.

Realizar la supervisión especializada del contacto corporal de la persona hacia el caballo, con la finalidad de que pueda aprovechar todo ese incremento de temperatura para mejorar las condiciones de salud en los pacientes.

Se recomienda aplicar la equinoterapia como alternativa de recuperación para los pacientes con diferentes trastornos de su salud, ya que es evidente la evolución de los pacientes.

Mantener un seguimiento continuo a las instituciones y centros que prestan el servicio de equinoterapia para el bienestar de la sociedad y de las personas de bajos recursos económicos.

14. BIBLIOGRAFIA

Anonimo. (Agosto de 2014). SER HUMANO Y PERSONA . Obtenido de <https://www.acfilosofia.org/materialesmn/filosofia-y-ciudadania/el-ser-humano-persona-y-sociedad/182-ser-humano-y-persona>

Anonimo. (Febrero de 2017). Definiciones de educacion especial . Obtenido de <https://previa.uclm.es/profesorado/ricardo/EE/Definiciones.html>

Anonimo. (2017). Origen y técnicas de la equinoterapia. Obtenido de http://www.peques.com.mx/origen_y_tecnicas_de_la_equinoterapia.htm

Avila, J. (2014). La equinoterapia como alternativa de la parálisis infantil. México: Mediciego.

Barcos, M. (2017). Centro Integral de Equinoterapia (CIE). Prefectura del Guayas, 15.

Bouzo, S. (Enero de 2015). Beneficios de la Hipoterapia y la Equitación. Obtenido de <http://www.investigacion.biblioteca.uvigo.es/xmlui/bitstream/handle/11093/429/Los%20beneficios%20de%20la%20hipoterapia.pdf?sequence=1>

C, B. (1944). Introducción al estudio de la medicina experimental. Buenos Aires: Emecé Editores SA.

Cantero, P. (2011). Psicología del desarrollo humano: del nacimiento a la vejez. España: Club universitario.

Delgado, R. (2014). La Equinoterapia. Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2014/mdc142d.pdf>

Ernst, M. (2007). Manual básico de hipoterapia. California: NN.

Espinosa, L. (2007). Terapia asistida con animales. Colombia: Carrera séptima.

FH, G. (1966). Introducción a la historia de la medicina. México DF: Interamericana.

Frank, J. (1974). Persuasion and healing. Baltimore: The Johns Hopkins University Press.

Gazulla, J (2007). Neuroquímica y terapéutica de parálisis cerebral. p. 31 - 41

- Gross, E. (2009). Equitacion y salud. Buenos Aires: Trillas.
- Guevara, F. (2010). Definicion la Salud. En Medicina General Integral . La Habana: Ciencias Medicas.
- Kennedy, R. (04 de Marzo de 2015). Human development reports. Obtenido de El desarrollo humano: <http://hdr.undp.org/es/content/%C2%BFqu%C3%A9-es-el-desarrollo-humano>
- Lahuirat, A. (2002). Objetivos de la Educación. Buenos Aires: NN.
- López, L. (2014). Hipoterapia como técnica de habilitacion y rehabilitación. Colombia: Fundación A Luna.
- Mansilla, M. (2000). Etapas del desarrollo humano. Colombia: Revista de investigación en psicología.
- Mehlem. (1997). Antheaequinoterapia. NN.
- Pérez, O. (2002). Aprendizaje y desarrollo humano. Cuba: Universidad Central martha Abreu.
- Rancés. (1972). Diccionario Ilustrado de la Lengua Española. Barcelona: Ramón Sopena SA.
- Rosenbaun, P. (1997). Sistema de clasificación de la función motora gruesa para niños con paralisis cerebral. Inglaterra: Neurodevelopmental Clinical Research Unit.
- Tardif, M. (Abril de 2010). Tecnicas Didacticas. Investigacion e Innovacion Educativa, págs. 1-2.
- Torralba, E. (Diciembre de 2000). Concepto de Salud. Obtenido de <https://pochicasta.files.wordpress.com/2009/03/concepto-de-salud.pdf>
- Uribe, A. (2012). Como beneficia la equinoterapia a las personas con síndrome de dawn. Colombia: Revsita CES.
- Velez, R. (2003). Estudio sobre desarrollo humano. México: PNUD.

ANEXOS

UNIVERSIDAD TECNICA DE COTOPAXI

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y EDUCACION

CARRERA DE PARVULARIA

PROYECTO DE TITULACION

“LA EQUINOTERAPIA Y EL DESARROLLO HUMANO”

Encuesta dirigida a los terapeutas del centro de Equino terapia “BELLAVISTA”

A continuación, encontrará una serie de preguntas destinadas a conocer su opinión sobre diversos aspectos del Proyecto “LA EQUINOTERAPIA Y EL DESARROLLO HUMANO”. Mediante esto queremos conocer lo que piensa la gente como usted sobre esta temática.

Por favor lea las instrucciones al inicio de cada sección y conteste la alternativa que más se acerca a lo que usted piensa. Sus respuestas son confidenciales y serán reunidas junto a las respuestas de muchas personas que están contestando este cuestionario en estos días. Muchas gracias.

1. El protocolo que utiliza Ud. ¿Para el fortalecimiento del equino terapia esta abalizado?

SI NO

2. Cree Ud. que la temperatura corporal del animal influye en las condiciones de salud del paciente

SI NO

3. Los impulsos rítmicos del animal ayudan en el mejoramiento de la interrelación con la sociedad de los pacientes

SI NO

4. Como debe ser el patrón de locomoción para el inicio de la equinoterapia.

Lento Medio Rápido

5. Considera Ud. Que la equinoterapia ayuda a mejorar las condiciones de salud de las personas con diferentes afectaciones a la salud.

SI NO

6. De la siguiente lista escoja cual es la afección más común que presentan sus pacientes.

- | | |
|--|--------------------------|
| Parálisis Cerebral (espástica, discinética, atáxica, hipotonica) | <input type="checkbox"/> |
| Retraso Psicomotor | <input type="checkbox"/> |
| Síndrome Dawn. | <input type="checkbox"/> |
| Enfermedad de Parkinson. | <input type="checkbox"/> |
| Hiperactividad | <input type="checkbox"/> |
| Autismo | <input type="checkbox"/> |
| Problemas Conductuales. | <input type="checkbox"/> |
| Problemas de Atención y Concentración Mental | <input type="checkbox"/> |

UNIVERSIDAD TECNICA DE COTOPAXI
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y EDUCACION
CARRERA DE PARVULARIA
PROYECTO DE TITULACION

“LA EQUINOTERAPIA Y EL DESARROLLO HUMANO”

Encuesta dirigida a los familiares de los pacientes que asisten al centro de Equino terapia
“BELLAVISTA”

A continuación, encontrará una serie de preguntas destinadas a conocer su opinión sobre diversos aspectos del Proyecto **“LA EQUINOTERAPIA Y EL DESARROLLO HUMANO”**. Mediante esto queremos conocer lo que piensa la gente como usted sobre esta temática.

Por favor lea las instrucciones al inicio de cada sección y conteste la alternativa que más se acerca a lo que usted piensa. Sus respuestas son confidenciales y serán reunidas junto a las respuestas de muchas personas que están contestando este cuestionario en estos días. Muchas gracias.

1. De la siguiente lista escoja cual es la afección que presenta su familiar.

Parálisis Cerebral (espástica, disimétrica, atáxica, hipotónica)	<input type="checkbox"/>
Retraso Psicomotor	<input type="checkbox"/>
Síndrome Dawn.	<input type="checkbox"/>
Enfermedad de Parkinson.	<input type="checkbox"/>
Hiperactividad	<input type="checkbox"/>
Autismo	<input type="checkbox"/>
Problemas Conductuales.	<input type="checkbox"/>
Problemas de Atención y Concentración Mental	<input type="checkbox"/>

2. Ha determinado Ud. Mejorías en la salud de su familiar producto de la utilización de terapia equina.

SI NO

3. En cuantos encuentros ha mejorado la condición de salud de su familiar

1ra Sesión 2da Sesión Más de 3 Sesiones

4. Ha determinado Ud. Cambios en el comportamiento de su hijo.

SI NO

5. Como califica Ud. La terapia equina como una alternativa para mejorar las condiciones de salud de su familiar.

Buena Mala Excelente

6. Conoce Ud. Sobre los beneficios que presenta la equinoterapia para mejorar las condiciones de salud de personas con diferentes afectaciones en su salud.

SI NO

ANA MARIA BONILLA CAMACHO



Información Personal:

CI: 172240159-1
Estado civil: Casada
Fecha de nacimiento: 31/08/1988
Nacionalidad: Ecuatoriana
Teléfonos: 0988553049 / 3658-749 / 2309-339
Dirección: Aloasi, calle Marquesa de Solanda s/n y Eloy Alfaro
Edad: 29 años
Correo electrónico: pd.bonillaanita@gmail.com

Educación:

Primaria: Escuela Fiscal Mixta “José Mejía Lequerica”
Secundaria: Instituto Tecnológico Superior “Aloasi”

Títulos Obtenidos:

Bachiller en Ciencias de Comercio y Administración Contabilidad
Superior: Universidad Técnica de Cotopaxi (cursando último semestre 9º de educación parvularia)

Conocimientos:

Inglés: Básico
Italiano: Básico
Windows, Word, Outlook (DCA INGENIERIA DE SISTEMAS)
Tributación (RISE, IVA, Retenciones, Impuesto a la Renta y Declaraciones)
Aprendiendo a Aprender” (personas con Discapacidad)
“Los Derechos Humanos en el Ecuador” (Latacunga)
“Gimnasia Masiva y Coreografía” (Ministerio del Deporte)

“Construyendo el País que soñamos” (Asamblea Nacional)

“Juguemos sin Barreras” Voluntaria (Feria Lúdica Inclusiva)

“Actualización Profesional” (Planificación y Evaluación con Criterios de Desempeño)

Construcción y Manipulación de Títeres (VII FESTIVAL INTERNACIONAL TIEMPO DE TEATRO)

Montaje de Obras de Teatro Infantil (IV FESTIVAL INTERNACIONAL DE NARRACION ORAL PALABRANDANTE)

Practicas realizadas en el centro de Equino terapia LOCOA Latacunga con niños con capacidades especiales

Experiencia Laboral:

ADELCA Acería Del Ecuador C.A

Agosto/2006

Auxiliar en el departamento Contable

Almacenes Departí

Marzo/2009

Departamento de Ventas

Unidad Educativa “América y España”

Año Lectivo 2015-2016

Auxiliar Educación Inicial