

XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2021.

# **Aplicación de un programa de terapia asistida con animales en usuarios de residencias asistidas de rehabilitación psicosocial.**

Rios, Eugenia Denise y García Taboada, Sandra.

Cita:

Rios, Eugenia Denise y García Taboada, Sandra (2021). *Aplicación de un programa de terapia asistida con animales en usuarios de residencias asistidas de rehabilitación psicosocial. XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-012/44>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/even/XAU>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# APLICACIÓN DE UN PROGRAMA DE TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES EN USUARIOS DE RESIDENCIAS ASISTIDAS DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL

Rios, Eugenia Denise; García Taboada, Sandra

Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. Dirección General de Salud Mental. Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

El presente trabajo se propone exponer algunos comentarios sobre las prácticas y aplicación del “Programa de Rehabilitación en Intervenciones y Terapias Asistidas con Animales (TACA)” desarrollado por el Departamento de Atención Domiciliaria e Inclusión Sociocultural de la Dirección General de Salud Mental de la Ciudad de Buenos Aires. El programa realiza múltiples intervenciones, no obstante se describirán algunas líneas vinculadas al desarrollo de actividades en el Polo de Inclusión del predio Warnes con población de usuarios residentes de las Residencias Asistidas de Rehabilitación Psicosocial dependientes de la misma Dirección. Las Intervenciones Asistidas con Animales (IACA) se basan en la utilización de un animal con características especiales como un recurso terapéutico, con el objetivo de mejorar las funciones físicas, cognitivas, emocionales y relacionales de las personas tratadas. Las residencias asistidas constituyen uno de los dispositivos de asistencia y promoción de la inclusión de usuarios con diagnóstico de Trastorno Mental Severo que se encuentran en proceso de rehabilitación psicosocial. Las mismas abarcan el alojamiento y tratamiento de población perteneciente a distintas franjas etarias: infante juvenil (12 a 18 años) y adultos (18 a 65 años), y población materno infantil (madres con TMS en proceso de revinculación con sus hijos en primera infancia).

## Palabras clave

Terapia Asistida Animales - Rehabilitación psicosocial - Trastorno Mental Severo - Residencias asistidas

## ABSTRACT

APPLICATION OF AN ANIMAL ASSISTED THERAPY PROGRAM IN USERS OF ASSISTED PSYCHOSOCIAL REHABILITATION RESIDENCES

This paper aims to present some comments on the practices and application of the “Rehabilitation Program in Animal Assisted Interventions and Therapies (TACA)” developed by the Department of Home Care and Sociocultural Inclusion of the General Directorate of Mental Health of the City of Buenos Aires. The program carries out multiple interventions, however some lines are described related to the development of activities in the Inclusion Pole of the Warnes property with a population of resident users of

the Assisted Psychosocial Rehabilitation Residences dependent on the same Directorate. Animal Assisted Interventions (IACA) are based on the use of an animal with special characteristics as a therapeutic resource, with the aim of improving the physical, cognitive, emotional and relational functions of the people treated. Assisted residences constitute one of the assistance and promotion devices for the inclusion of users with a diagnosis of Severe Mental Disorder who are in the psychosocial rehabilitation process. They cover the accommodation and treatment of the population belonging to different age groups: juvenile infants (12 to 18 years old) and adults (18 to 65 years old), and the maternal and child population (mothers with MSD in the process of re-linking with their children in early childhood).

## Keywords

Animal Assisted Therapy - Severe Mental Disorder - Psychosocial rehabilitation - Assisted residence

El Programa de Rehabilitación con Animales surge en el año 2007, iniciando las intervenciones en diversos efectores de la red de servicios de salud de la Ciudad, e incorporando nuevos dispositivos en sucesivas etapas. En la actualidad, desarrolla múltiples intervenciones en efectores pertenecientes al segundo y tercer nivel de atención con diversas poblaciones de usuarios con patología orgánica o algún tipo de padecimiento subjetivo, llevando a cabo sus actividades en hospitales generales, hospitales monovalentes y en el Polo de Inclusión. Éste último se encuentra sito en el predio Warnes y funciona como espacio de integración para el desarrollo de los programas de rehabilitación psicosocial desarrollados por el Departamento de Atención Domiciliaria e Inclusión Sociocultural de la Dirección General de Salud Mental de la Ciudad de Buenos Aires: Programa de Empleo con Apoyo, Programa Adop-Adopi, Programa de Emprendimientos Sociales, Programa de Inclusión Sociocultural, y el que aquí nos ocupa: Programa de Rehabilitación en Intervenciones y Terapia Asistida con Animales (TACA).

Desde una perspectiva de derechos y participación comunitaria, el Programa TACA concibe sus intervenciones atendiendo la importancia de los distintos aspectos implicados en el proceso de rehabilitación social con una mirada atenta al concepto de salud integral en la complejidad de sus dimensiones física, psíquica y

social. Entendiendo que estos aspectos influyen a nivel individual, familiar, grupal y social.

La Ley Nacional de Salud Mental N° 26.657 establece que las personas con padecimiento mental tienen derecho a recibir tratamiento con la alternativa terapéutica más conveniente, que menos restrinja sus derechos y libertades, promoviendo la integración familiar, laboral y comunitaria, señalando que el proceso de atención debe realizarse preferentemente fuera del ámbito de internación hospitalario y en el marco de un abordaje interdisciplinario e intersectorial orientado al reforzamiento, restitución o promoción de los lazos sociales. En este marco, entendemos la rehabilitación psicosocial como el proceso que apunta a aumentar la calidad de vida del sujeto permitiéndole un funcionamiento autónomo dentro de su entorno, produciendo un refuerzo de las habilidades sociales y capacidades personales, ayudando a que la persona pueda desempeñarse dentro de los roles esperados dentro de una comunidad, y brindando un respaldo para una participación lo más activa, normalizada e independiente posible (Gisbert, 2002).

Ahora bien, las Intervenciones Asistidas con Animales (IACA) incluyen diversas categorías y características diferenciales. Ellas son: Terapias Asistidas con Animales (TACA), Actividades Asistidas con Animales (AACA) y Educación Asistida con Animales (EACA). En todas ellas el animal que se utiliza debe ser específicamente seleccionado y entrenado por una entidad idónea acorde a protocolos diseñados para tal fin.

La Terapia Asistida Con Animales (TACA) constituye una intervención de valor terapéutico dirigida al tratamiento de trastornos físicos, neurológicos, psicomotores, cognitivos, emocionales y relacionales, que se dirige a sujetos con patologías físicas, mentales, sensoriales o múltiples de cualquier origen (Delta Society, 2005). Puede llevarse a cabo de forma grupal o individual pero en todos los casos debe estar atenta a la evolución singular de cada usuario y el proceso debe ser registrado y evaluado sistemáticamente. En este campo se requiere la presencia de un profesional o equipo de la salud que dirija el proceso clínico o tratamiento especializado en el entrenamiento, manejo y guía de un animal de terapia. En cuanto al animal debe ser seleccionado, educado y entrenado para ser inserto dentro de los programas terapéuticos. Las prácticas del programa que se expone en el presente trabajo se llevan adelante con perros, no obstante, y pese a que el uso del perro y el caballo son los más frecuentes, existen programas que utilizan animales de granja, delfines y aves.

La Educación Asistida Con Animales (EACA) constituye una intervención a cargo de profesionales del área de la educación y tiene como fin la consecución de aprendizajes a través de la interacción con animales. Los profesionales a cargo pueden ser maestros, psicólogos, psicopedagogos. Está dirigida a promover y apoyar los recursos para la integración social de las personas en dificultad, fortalecer su autoestima y con ello mejorar la calidad de vida. Se puede desarrollar de forma individual o grupal

en diversas poblaciones y en sus propios entornos de vida, particularmente dentro de las instituciones en las que el individuo debe poner en práctica la capacidad de adaptación.

La Actividad asistida con animales (AACA) es una intervención con fines recreativos y de socialización, por lo que no se plantean objetivos específicos, no hay obligación de registrar resultados, y el contenido del encuentro es espontáneo en un marco informal y descontracturado. Las AACA son preparatorias para las TACA/EACA y están dirigidas, entre otras cosas, a desarrollar habilidades a través del cuidado del animal; aumentar la disponibilidad relacional y comunicativa; y estimular la motivación y la participación.

Las Intervenciones Asistidas con Animales en el campo de la salud y la educación requieren la aplicación de protocolos que contemplen el cuidado del usuario, la definición de objetivos, la verificación periódica de los resultados alcanzados y la capacidad de trabajo en equipo interdisciplinario por parte de especialistas que a menudo pertenecen a campos científicos y culturales muy diferentes.

Las IACA, en particular la TACA y la EACA, prevén la participación de un equipo interdisciplinario capaz de gestionar la complejidad de la relación humano-animal, compuesto por diferentes profesionales de salud técnicos/guías y operadores que contribuyen al diseño e implementación de la intervención, cada uno por sus propias habilidades y trabajando en estrecha colaboración.

Los profesionales y operadores involucrados en todas las IACA son: el veterinario experto en IACA que trabaja junto al coordinador y al técnico/guía en la elección del animal. Evalúa los requisitos de salud y comportamiento del animal utilizado y dirige la correcta gestión de los mismos asumiendo la responsabilidad del ingreso al programa de todos y cada uno de los ejemplares; y el técnico/guía que asume la responsabilidad del manejo correcto del animal durante las sesiones, monitoreando su estado de salud y bienestar, de acuerdo con los criterios establecidos por el veterinario. En el caso de las IACA con fines terapéuticos o educativos se suma la figura del coordinador de la actividad que conduce al equipo en la definición de objetivos, modalidad de implementación y evaluación de resultados. El mismo debe ser profesional de la salud o de la educación con formación en IACA respectivamente.

### **Residencias Asistidas:**

Las Residencias Asistidas son efectores de rehabilitación social incluidos en la red integrada de servicios del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. Las mismas realizan su labor terapéutica brindando alojamiento con apoyo, y articulando el acompañamiento en actividades de rehabilitación como también en la inserción efectiva de los usuarios en escenarios de la vida comunitaria tales como el trabajo y la escuela.

Las dificultades de acceso a alojamiento y supervisión, especialmente para personas sin cobertura familiar, favorecen situaciones de riesgo y marginación. Las Residencias Asistidas

constituyen alternativas de vivienda y atención residencial, dedicadas a cubrir las diferentes necesidades de alojamiento, cuidado y supervisión, permitiendo la vida en la comunidad en las mejores condiciones de autonomía y calidad de vida posibles. En el marco de esta labor, las Residencias Asistidas articulan su práctica y objetivos con los programas de rehabilitación psicosocial mencionados anteriormente, y promueven la participación de los usuarios en los mismos brindando acompañamiento para su desarrollo en las actividades.

### **Consideraciones poblacionales:**

Los usuarios de las Residencias Asistidas que participan del Programa de TACA presentan algún diagnóstico enmarcado en la categoría de Trastorno Mental Severo, entendiendo el mismo como una enfermedad mental severa de larga duración que genera un alto grado de vulnerabilidad, y en el marco del cual se pueden identificar algunos elementos comunes tales como: dificultades para afrontar las demandas del ambiente, déficit en habilidades y capacidades para manejarse autónomamente, dificultades para interactuar socialmente, pérdida de redes sociales de apoyo, y dificultades para acceder y mantenerse en el mundo laboral, entre otras. Dichos elementos suponen un obstáculo para su plena integración social, favoreciendo la dependencia económica, la pobreza y marginación (Gisbert y cols., 2002).

Se trata de usuarios que no cuentan con red social ni familiar que pueda brindar contención y/o vivienda que presentan buena adherencia al tratamiento, en ausencia de patrones de conducta agresivos, dependencia de sustancias, o enfermedades físicas que demanden asistencia médica continua. Los mismos presentan habilidades sociales mínimas y un nivel de autonomía suficientes para realizar las actividades básicas de la vida diaria o aprenderlas a corto plazo.

La población de las residencias asistidas pertenece a distintas franjas etarias: infante juvenil (12 a 18 años) y adultos (18 a 65 años), y población materno infantil (madres con TMS en proceso de revinculación con sus hijos en primera infancia).

### **Intervención terapéutica: observaciones sobre la experiencia**

Son diferentes los mecanismos de acción bajo los que opera la TAA, algunos son: el estímulo multisensorial, al actuar el animal como un objeto transicional, la imitación, el contacto físico, el juego, la generación de la sensación de afecto, y el refuerzo de conductas deseadas (Signes y Claverol, 2000) y la reducción del estrés (Gutierrez, et.al, 2007 y Fine, 2006).

Como se mencionó anteriormente la TAA constituye una actividad terapéutica que se desarrolla como un dispositivo organizado y reglado, cuya planificación es llevada a cabo por un profesional de la salud mental especialista en TAA e incluye objetivos ligados a un propósito. Este propósito es contribuir a la rehabilitación psicosocial definida como la inclusión social más plena de cada uno en el marco de un trabajo grupal, y los objetivos se delinearán como resultado de la articulación entre

las consideraciones profesionales del equipo interdisciplinario y aquellas demandas y necesidades expresadas por los usuarios en torno a su proceso singular de rehabilitación o intereses personales. En este sentido la intervención intenta privilegiar la participación como componente fundamental en la asunción de un rol social activo.

Desde el equipo profesional, los objetivos suelen plantearse en torno al trabajo habilidades interpersonales y potenciación de los recursos singulares de cada usuario para su desempeño psicosocial. Los mismos se construyen a partir de las observaciones del Equipo de TACA y el aporte de los coordinadores y operadores de las Residencias. Mientras unos poseen el saber técnico, los segundos conocen las particularidades de cada usuario en relación a aspectos emocionales, tendencias conductuales, procesos subjetivos, características personales, circunstancias sociales actuales y manifestaciones singulares de la patología de base.

Los usuarios concurren al Polo de Inclusión dos veces por semana en compañía de los operadores de las Residencias a fin de realizar actividades en el marco de los distintos programas de rehabilitación mencionados. El trabajo en el Programa de TACA se lleva a cabo con un encuadre determinado ligado a horarios y secuencias preestablecidas en compañía del animal y su técnico, que incluye la ejecución de tareas ligadas al cuidado del perro (alimentarlo, darle agua, cepillarlo, pasearlo, etc). Las mismas se realizan en momentos preestablecidos como un hábito, ofreciendo una escena paradigmática de registro de la alteridad, de transferencia al cuidado del propio cuerpo y su higiene, como también de tolerancia a la espera, planificación y regulación de impulsos.

El contenido de las actividades tiene formato lúdico y persigue un objetivo doble. Por un lado generar, en compañía del perro, un ejercicio de las esferas cognitiva, motora, sensorial, interpersonal y emocional, al tiempo de producir escenarios de trabajo reglados, en los que parte de la regla concierne al “compartir con el otro” en el marco de lo que se delimita como un grupo, un colectivo social. Pensamos esta modalidad de trabajo como un dispositivo, que dado en un tiempo, un espacio y con un objetivo en común, crea las condiciones de posibilidad para que un agrupamiento se constituya en un grupo (Fernández, 2007). Algunas de las propuestas que se realizan son: “Básquet con refranes”, para la estimulación de la memoria, coordinación visomotora, motilidad gruesa; “Carrera de postas con canciones” para la estimulación del trabajo en equipo, habilidades sociales y memoria asociativa; “Dígalo con mímica” para estimular la expresión, comunicación no verbal, memoria y recursos internos; “Pesca con Tutti frutti” para habilidades de motricidad fina/gruesa y estimulación cognitiva, memoria; “Baile de las estatuas” para estimular el movimiento del cuerpo, la coordinación, la percepción y la atención; “Aros con desafíos motores” para estimular la coordinación visomotora, espera de turnos y la imitación; “Bingo musical” para la estimulación de la memoria, las

emociones y la tolerancia a la frustración; “Juego de Indicio y Adivinanzas” para estimular el trabajo en equipo y la asertividad. En el marco de dichas actividades, el perro funciona como un catalizador social, que media el establecimiento del lazo al otro, “al par”, y a la actividad. El perro funciona como facilitador, en tanto no juzga, acompaña y acrecienta la motivación (Monfort Montolio, 2021).

De esta manera, la actividad como terapéutica constituye un encuadre organizado en el que se trabajan la estimulación cognitiva y motriz, la propiocepción, el registro sensorial, las habilidades involucradas en procesos de organización, planificación y adaptación, y habilidades para la vida diaria, entre otras.

De la evaluación de la evolución de la población infantojuvenil surgen mejoras considerables en el tono hedónico, algunas funciones cognitivas, y el autocuidado. Es de notar la presencia de una mejora en habilidades relativas al establecimiento del encuadre, la autorregulación corporal, el manejo de los impulsos, el registro de la alteridad y los cuidados del otro y de sí mismos. Merced a la patología de base y a las características propias de la etapa del desarrollo, al inicio de las actividades en el programa, el patrón conductual los mostraba invasivos corporalmente, con tendencia al avasallamiento físico del animal, mientras que al tiempo de instalarse en el dispositivo comenzaron a preguntar si pueden llamar al perro o hacerle una caricia. En relación al proceso de rehabilitación psicosocial, cabe destacar que la consideración del otro, su registro y la capacidad de establecer distancia interpersonal son variables importantes para la inserción en ámbitos de la vida comunitaria y el establecimiento de vínculos sociales.

Por otro lado, la población adulta con TMS suele presentar mayor evolución de la enfermedad, y con ello sintomatología negativa acentuada y deterioro cognitivo. En este contexto, las actividades mediadas por el perro como elemento motivacional permitieron observar una mejora de la adherencia. El hecho de que las actividades tengan lugar en el Polo de Inclusión permite que las actividades con el perro se desarrollen atendiendo necesidades de trabajo en movimiento para la mejora de la esfera física.

Resulta interesante destacar la importancia del componente lúdico de la actividad en relación a la necesidad de trabajo específica de la población de la Residencia dedicada al restablecimiento del vínculo entre madres e hijos. La actividad mediada por el perro propicia el jugar como elemento fundamental del vínculo, muchas veces ausente. En contexto de la sintomatología producida por el TMS y la vulnerabilidad que lo acompaña, es de notar que el animal ocupa un rol mediador y rehabilitador allí donde falla el registro afectivo y se ve interferida la función materna. De esta manera, el animal opera en una función transicional ligando lo interrumpido del vínculo. Su presencia y contacto propician un puente que genera condiciones de emocionalidad necesarias para la revinculación.

En la lectura experiencial del desarrollo de las TAA se pueden

identificar componentes inherentes a lo que se describió anteriormente como Educación y Actividades Asistidas con Animales, en tanto, además de la condición terapéutica fundamental, se ven involucrados elementos vinculados al efecto de construcción de aprendizajes y el aspecto recreativo.

En relación al trabajo con las diversas poblaciones de las Residencias, es importante la consideración de los efectos de la sintomatología negativa sobre el deseo de efectuar las actividades programáticas. A este respecto es interesante destacar un fenómeno particular que se produce con el Programa de TACA, en contexto del cual se puede observar que la presencia del perro opera como reforzador externo de la motivación, la conducta, el sostenimiento de las actividades propuestas y la adherencia.

### Reflexiones finales:

El Programa de Terapia Asistida con Animales (TACA) constituye una herramienta ligada al trabajo sobre objetivos terapéuticos en el marco de una actividad de apoyo, no obstante busca ofrecer un espacio generador y potenciador de las habilidades y capacidades que se requieren para la inclusión en los escenarios reales de la vida en comunidad.

Como programa de rehabilitación psicosocial está orientado a sumar en el repertorio conductual del sujeto habilidades y competencias que se han mostrado como importantes para la autonomía e integración social, cultural y laboral, entendiendo que ese es su principal cometido como complemento de las terapéuticas tradicionales en atención del TMS, y no la eliminación del déficit.

### BIBLIOGRAFÍA

- Fernández, A. M. (2007). *Las lógicas colectivas. Imaginarios, cuerpos y multiplicidades*. Buenos Aires: Biblos.
- Gisbert, C. y cols. (2002) *Rehabilitación psicosocial del trastorno mental severo Situación actual y recomendaciones*. Cuadernos Técnicos, Madrid.
- Ley Nacional N° 26.657 de Salud Mental y Adicciones. Sancionada: Noviembre 25 de 2010. Promulgada: Diciembre 2 de 2010. Boletín Oficial de la República Argentina, 03/12/2010, Año CXVIII, Número 32.041.
- Dirección General de Salud Mental del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. *Lineamientos del Programa de Rehabilitación en Intervenciones y Terapia Asistida con Animales TACA*.
- Monfort Montolio, M. (2021). *Eficacia de la terapia asistida con animales en la sintomatología negativa de los trastornos del espectro de la esquizofrenia (Doctoral dissertation)*.