

XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2007.

La equino terapia, una co-terapia que colabora desde un medio diferente.

Barilari, Maria Zulema y Resano, María Salomé.

Cita:

Barilari, Maria Zulema y Resano, María Salomé (2007). *La equino terapia, una co-terapia que colabora desde un medio diferente*. XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-073/8>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/e8Ps/oxu>

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>.

LA EQUINO TERAPIA, UNA CO-TERAPIA QUE COLABORA DESDE UN MEDIO DIFERENTE

Barilari, María Zulema; Resano, María Salomé
Club hípico. Argentina

RESUMEN

El trabajo que presentamos tiene como objetivo mostrar el aporte de la "equino terapia" a los equipos terapéuticos interdisciplinarios de cada alumno como un medio auxiliar de rehabilitación en diferentes áreas. La práctica de la "equino terapia" en un club hípico permite a través de un espacio natural, de juego y de recreación brindar el desarrollo bio-psico-social de los alumnos integrándolos a las clases tradicionales. La metodología utilizada en este trabajo, debido a la especificidad de la temática que presentan los alumnos, es el de "caso único". De un amplio universo se tomó una muestra de 8 casos, se observaron indicadores objetivos y específicos de cada caso al inicio de las clases y periódicamente ya sea semanal, mensual y/o trimestral se registraron los cambios. Se evalúa el avance de cada alumno sobre los objetivos propuestos por los equipos profesionales. Por lo expresado anteriormente afirmamos que la "equino terapia" por medio del caballo, su herramienta terapéutica por excelencia, colabora con los objetivos de los equipos interdisciplinarios y además promueve el crecimiento personal, eleva la autoestima, la obtención de logros personales y grupales compartiendo actividades con otros alumnos en un entorno natural pleno de estímulos.

Palabras clave

Alumno Caballo Rehabilitación Logros

ABSTRACT

EQUINE THERAPY A CO-THERAPY THAT COLLABORATES FROM A DIFFERENT PLACE

The essay here presented tries to point out the contribution of the "equine therapy" in inter disciplinary therapeutic teams of each student as a helping mean of rehabilitation in different areas. The practice of "equine therapy" in a club allows through an outdoor environment, of play and recreation to give the bio-psicho-social development of students integrating them to more traditional classes. The method used in this work, as regards the specific thematic that present each student, is "unique case". We select 8 cases from a large universe, objective and specific indicators were observed in each case at the beginning of classes and periodically (weekly, monthly or three-monthly) changes were observed. The progress of each student is then evaluated by professional teams. By the words spoken we can say that "equine therapy", through a horse, its therapeutic tool by excellence, helps with the targets of interdisciplinary teams and encourage the personal growth, increases the self esteem, and helps achieve personal and group goals sharing activities with other kids in a natural environment full of encouragement.

Key words

Students Horse Rehabilitation Achievements

INTRODUCCIÓN

El **objetivo** de este trabajo es mostrar a la "equino terapia" como una terapia alternativa que por medio de una actividad recreativa colabora activamente con los equipos terapéuticos interdisciplinarios de los pacientes con capacidades diferentes. Este trabajo se realizó con una muestra de alumnos de un club hípico cuyo objetivo es que los mismos puedan incorporarse a las clases tradicionales, incluso algunos han llegado a practicar el deporte de la equitación y competir en los torneos convencionales.

Planteo del problema

Los niños o adultos que conviven con capacidades diferentes deben enfrentar pérdidas o anomalías de su estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica. Tienen restricciones o ausencias de ciertas capacidades que les impide realizar actividades, o afrontan situaciones desventajosas que los limitan en el desempeño de una función acorde a su edad, sexo o factores sociales y culturales. Estas discapacidades pueden presentarse en forma severa, moderada o leve. La OMS clasifica a las discapacidades en relación a su pérdida funcional frente al entorno, sin considerar las causas etiológicas que la originaron. Las agrupa en motoras, sensoriales y mentales.

La Relevancia del tema

Puede ser planteada a modo de Hipótesis: La "equino terapia" es una alternativa que colabora con los objetivos de los equipos terapéuticos en la rehabilitación de las discapacidades, disfunciones y minusvalías dentro de un marco recreativo y en un ámbito natural pleno de estímulos, brindando la posibilidad de la obtención de logros personales y grupales.

DESARROLLO

La "equino terapia" es definida como un método terapéutico, educacional y social que utiliza al caballo como herramienta principal dentro de un abordaje interdisciplinario en las áreas de salud, educación y equitación; teniendo como objetivos la rehabilitación, integración y desarrollo bio-psico-social de personas con necesidades y/o capacidades diferentes. La misma responde a un procedimiento para alcanzar un fin. Es integral pues abarca a la persona en su totalidad, mente, cuerpo y espíritu. Es complementaria porque aporta a otras actividades de acuerdo a las necesidades de diversas disciplinas. Es una rehabilitación porque es un conjunto de acciones en pos de la recuperación. Es educativa porque se trabaja con un programa de acción pedagógico en los ámbitos motor, cognitivo, lenguaje, comunicación y sociabilización. Es inclusiva porque no depende solamente de la voluntad individual de la persona en particular sino también del compromiso de la familia y del grupo social al cual pertenece el alumno y es terapéutica porque tiene objetivos a lograr y medios tales como ejercicios y juegos para trabajar en función específica del alumno.

El ámbito de aplicación de la "equino terapia" es específico debido a que los alumnos están en un espacio natural alejado de un consultorio terapéutico o de una rehabilitación quinesiológica o médica. Ellos no relacionan las clases con una terapia y por lo tanto está alejada de la enfermedad o patología. El ambiente donde se desarrolla es acorde al tipo de trabajo, en

el campo, en una pista, un picadero cubierto o un box. Las clases se realizan en un espacio abierto, natural, biológico, dinámico e interactivo donde todo está en permanente acción y reacción. El medio está pleno de estímulos sensoriales como aromas, texturas, temperaturas, colores, formas, movimientos y ritmos que incitan y despliegan las posibles de reacciones físicas y psíquicas de los alumnos.

La **herramienta** o dispositivo terapéutico es “el caballo” que presenta características específicas. Transmite en primer lugar su calor corporal, en segundo lugar sus impulsos rítmicos y en tercer lugar un patrón de locomoción igual a la marcha humana. Estos tres principios actúan en todo momento sobre el jinete ya sea una persona con capacidades diferentes o no, e influencia al ser humano en las diferentes áreas: fisiológicas, afectivas y cognitivas.

El caballo es un ser vivo que siempre está presto a colaborar con el hombre. Proporciona al jinete su espíritu noble, su obediencia, su entrega, sus movimientos, su figura, su estructura corporal y su personalidad. Tiene un lenguaje propio con movimientos de orejas, de cola, de cabeza, de manos y de patas, posturas corporales y resoplidos. Además es un ser gregario y por lo tanto tiene códigos sociales y afectuosos.

A través de la historia el caballo ofreció sus servicios al hombre, colaboró en la conquista de imperios y en la defensa de otros, posibilitó el traslado de pueblos, permitió la recreación, el deporte, etc. Civilizaciones enteras y poderosas se han desarrollado a lomo de caballo, cautiva porque ha prestado y presta posibilidades que permiten una amplia gama de respuesta a las diferentes necesidades humanas.

Los niños y adultos que se acercan a las clases presentan ciertas capacidades diferentes como síndrome de Down, deficiencias auditivas, visuales y del lenguaje, amputaciones, insuficiencia cardiovascular, desmielización multifocal, retardo mental, parálisis cerebral, perturbaciones emocionales, autismo, asma, etc.

PRESENTACIÓN DE LOS ALUMNOS

A continuación mostraremos casos de alumnos marcando **los indicadores de progresos personales** de acuerdo a la discapacidad de cada caso en particular.

1ª: Niña de 14 años adoptada que presenta Autismo Severo. Sus padres la recibieron a los 6 días de nacida en muy malas condiciones. Pasaron por varios tipos de terapias. La madre consideró que su hija estaba entrando en una etapa del desarrollo diferente y quiso buscar una actividad recreativa. Comienza las clases el 9 de mayo de 2006. El **objetivo** fue la integración a las clases convencionales. **Indicadores del proceso terapéutico:** Mayo: 9. En su primer día de clase llegó muy pegada a su mamá expresando rechazo verbal y gestual hacia la instructora y total hacia el caballo. 16. El “no quiero” fueron más espaciados. Su actitud transmitía “quiero, pero no”. Mostraba algo más de interés. 23. La mamá, previo acuerdo con la instructora, se retira de la pista. La niña termina la clase, corre al encuentro de su mamá y consulta si en la próxima clase puede invitar a su padre y a una amiga. 30. Empieza a trotar. Junio: 6. Se incorporan elementos de trabajo. Actualmente continúa con sus clases.

2º: Niña de 4 años presenta Trastorno Generalizado del Desarrollo. Ella es derivada por su psicóloga que la trata por Ataques de Pánico. Comienza las clases el 3 de octubre de 2005. El **objetivo** del trabajo fue que pueda participar de una clase sin manifestar conductas de pánico. **Indicadores del proceso terapéutico:** Octubre: 3. Inicialmente la niña presenta mucha distancia y se la observa muy pegada a sus padres. 10. Presenta menor distancia y mayor aceptación. 17. Ante la posibilidad de montar llora y muestra miedo ante la situación. Se continúa trabajando sin subirla al pony. 24. Presenta ambivalencia en la gratificación, de pronto abraza a su pony y muestra que

lo quiere y en luego lo rechaza, llora y se distancia. 31. Continúa igual. Noviembre: Sube al caballo y camina por la pista. Diciembre: Se comienza con la incorporación de elementos auxiliares, juegos e integración con otros chicos. Enero: Vacaciones. Febrero: Se retomaron las mismas actividades de noviembre. Marzo: Se produce un cambio de horario y día. Se incorpora con niños convencionales al paso y al trote. Pero presenta pánico a diferentes cuestiones. Un día ocurre un episodio y ella manifiesta pánico y llora desconsoladamente. Abril: Salomé (realiza un trabajo de desensibilización) la acerca poco a poco a las cosas que le producen rechazo y se realiza un trabajo imaginario. Comienza a mostrar mayor aceptación de la situación y de su pony. Nuevamente llegan a participar en clase con niños convencionales hasta que ocurre una situación que la hace retroceder. Recién en junio de 2006 pudo volver a la pista con los otros chicos pero respetando la distancia que ella marcaba. Junio: Se continúa con la integración a los niños convencionales. El padre comenta que ya no se pasa a la cama de sus padres y que no lo llama de noche para que vaya a su cuarto.

3º: Niña de 5 años que presenta Parálisis Cerebral. Comienza sus clases el 8 de marzo de 2005. El **objetivo** del trabajo fue lograr la adquisición del control de tronco y cabeza. **Indicadores del proceso terapéutico:** 1ª trimestre: Mucho llanto. Monta con la instructora debido a la falta de control del tronco. Se lleva todos los objetos a la boca. 2ª trimestre: Menor llanto. Debido a la época del año se pierde la continuidad de las clases. Se trabajó el sentido del tacto y la transmisión del patrón locomotor, montada sobre la cruz. 3º trimestre: Muestra que le gustan los sonidos musicales. 2006: Se trabaja la incorporación arriba del caballo. Junio: Disfrutó de la clase. Se continúa con la misma temática de trabajo.

4º: Niño de 2 años y medio que presenta Síndrome de Down. Comienza sus clases el 30 de septiembre de 2001. El **objetivo** del trabajo es la integración a una clase convencional. **Indicadores del proceso terapéutico:** 1º trimestre 2004: Muestra alegría y sonrisa arriba del pony. Acepta y disfruta. Se comunica gestualmente y con sonidos. 2º trimestre 2004: Se trabajó mucho en cerrar su boca y guardar su lengua. Se incorporan elementos como aros, conos y maracas. Se le muestran las distintas partes del caballo como orejas, cola, dientes y ollares para reconocer diferentes texturas. Se le enseñan distintas consignas para dirigir al caballo. 3º trimestre: Incorporación a las clases con niños convencionales. En el 2005: Continúa progresando como en el 2004. Mayor conexión con todo el entorno y con su pony. Nace una hermanita. Presenta algunas dificultades de vías respiratorias y se dificulta la continuidad. Enero 2006: Toma sus vacaciones y debe regresar el 16 del mismo mes en avión sanitario con leucemia declarada, debe ser internado hasta mayo atravesando complicaciones quirúrgicas. 20 de mayo: Viene de visita al hípico, a causa de su quimioterapia presenta marcados signos propios del tratamiento. Él miraba todo como recordando, luego monta con su instructora y lentamente empieza a tener conexión con el entorno y el trabajo. 6 de junio: se incorpora el agarrar las riendas, usar sus piernas para estimular al caballo y demuestra que recuerda las consignas aprendidas para transmitir órdenes a su pony.

5º: Niña de 6 años que presenta Síndrome de Down y gran timidez. Comienza sus clases el 22 de septiembre de 2004. El **objetivo** del trabajo fue la integración a una clase convencional. **Indicadores del proceso terapéutico:** 1º trimestre: Los objetivos para este primer trimestre fueron la conexión con el pony y con el entorno. Su mirada se mantenía constantemente dirigida hacia el suelo, tenía poca comunicación verbal y escasa expresividad. 2º trimestre: Se trabajó la socialización. Se vio que a mayor integración con niños convencionales mayor

fluidez, mejoró su expresión verbal y motriz. 3º trimestre: cambio de profesora, se logró la adaptación a la nueva y al grupo de niños convencionales. Al finalizar el trimestre se pasó definitivamente a las clases convencionales.

6º: Niña de 4 años que presenta síndrome de Down. Comienza las clases el 23 de junio de 2000. El **objetivo** del trabajo consistió en bajar el umbral de agresión, el disfrute en la clase y la integración a una clase convencional. **Indicadores del proceso terapéutico**: 1º año: Agresión hacia el caballo y al entorno, trompadas y lenguaje negativo. 2º año: Cambió su vocabulario, se relacionó con el caballo, le daba zanahorias, lo llevaba a su box, lo cepillaba. A partir de esto comenzamos con las clases convencionales. 3º año: Se trabajó sobre la adaptación a la nueva profesora y al grupo de niños convencionales.

7º: Niña de 5 años que presenta marcadas características físicas (para proteger la identidad de la niña se omite el síndrome pues se da en escasísimos casos). Estas características físicas son tan notables que eran observadas por el entorno con asombro. Comienza sus clases el 26 de febrero de 1998. El **objetivo** del trabajo fue lograr la aceptación del entorno, la interacción con el caballo y con los demás mejorando su calidad de vida. **Indicadores del proceso terapéutico**: la niña presentaba terror, pánico, no quería entrar a la pista, no quería saber nada del caballo, solamente aceptó a la instructora. Salomé caminó durante dos meses con la niña alzada al lado del pony. El objetivo de este período fue el acercamiento y la aceptación del pony. Se empezó a incorporar la caricia y el contacto táctil. Se cambió el flanco y se trabajó en distintos ángulos. Durante 3 o 4 meses caminaron por la pista. Se le ofreció subir al caballo, ella accedió y de a poco se fue logrando la integración de objetos como riendas y consignas. La niña se dispersa muchísimo, habla todo el tiempo y se disocia. Se suspende el trabajo durante 2 años por una operación. En julio de 2005 retoma sus clases. Se comienza nuevamente como al inicio pero se observa que el proceso es más ágil. En octubre de 2005, se logró el objetivo inicial y en octubre de 2006 se busca su independencia.

8º: Niño de 5 años que presenta Autismo. Empezó las clases con un pony en 1990. El **objetivo** fue la integración a una clase convencional. **Indicadores del proceso terapéutico**: Primeros meses: su trabajo inicial fue en la escuela de pony en clases con niños convencionales. La función de Salomé era acompañarlo como instructora especial. Del pony pasó a un caballo criollo mediano, lo cual le implicó un cambio de monta, un avance y una mayor dificultad, mayor atención y concentración, un paso de grado. Segunda parte del año: se integra en tandas de 5 niños. Segundo año: cada vez mayor exigencia. El niño tuvo un adelanto progresivo, diferente al de muchos que normalmente es escalonado. Siempre manifestó mucha alegría por el deporte y una decisión de trabajar en el adiestramiento de caballos cuando fuese grande. Al mismo tiempo iba cambiando su vocabulario e incorporado nuevas consignas. Su próximo paso fue el salto con obstáculos aislados y luego en un recorrido. Posteriormente se pasó a la pista de salto más grande. Tercer año: Se independizó de la monta terapéutica y pasó a un profesor convencional, comenzó a concursar en torneos internos del club compitiendo con jinetes convencionales. Cuarto año: Logró la independencia total y obtuvo un título a Nivel Nacional.

CONCLUSIÓN

Por medio de la presentación de los casos podemos corroborar la hipótesis diciendo que la "equino terapia" es una tarea personalizada donde se buscan objetivos claros y específicos indicados por el equipo interdisciplinario que evalúa los resultados. Además de ofrecer una rehabilitación permite la obtención

de logros personales y grupales compartiendo actividades con otros alumnos y en un entorno natural pleno de estímulos. El fin último, en la medida de sus posibilidades y capacidades, es alcanzar su independencia y la integración social.

BIBLIOGRAFÍA

- Diccionario Mosby de Medicina y Ciencias de la Salud. Volumen 1 (1995). Mosby / Doyma Libros.
- Enciclopedia Iberoamericana de Psiquiatría. I Micropedia. Editorial Médica Panamericana.
- Fundación Cordobesa de Equinoterapia. Prof. Verónica Martínez. Apuntes del curso.
- Fundación Argentina Científica Establo Terapéutico. Dra. Graciela Virginia Bazzi y el Dr. Jorge A. Puente. Apuntes del curso.
- MELILLO, Aldo; SUÁREZ OJEDA, Elbio Néstor (2001). Resiliencia. Descubriendo las propias fortalezas. Paidós.
- NASCHERT, Edith Gross. (2000) Equinoterapia. La rehabilitación por medio del caballo. Editorial Trillas. México.
- VANISTENDAEL, Stefan. Secretario Nacional para la Familia. (1998) Como crecer superando percances. Resiliencia: Capitalizar las fuerzas del individuo.