

**UNIVERSIDAD DE SEVILLA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**



Curso 2015/1016

**BENEFICIOS DE LAS TERAPIAS ECUESTRES.
ESTUDIO DE CASO: ASOCIACIÓN HISPALENSE
DE TERAPIAS ECUESTRES Y LA HERRADURA**



**TRABAJO DE FIN DE GRADO- PEDAGOGÍA
INVESTIGACIÓN**

Estudiante: Marta González Prior

Tutor: Miguel Ángel Ballesteros Moscosio
Dto. Teoría e Historia de la Educación y Pedagogía Social

**TÍTULO: BENEFICIOS DE LAS TERAPIAS ECUESTRES. ESTUDIO DE CASOS:
ASOCIACIÓN HISPALENSE DE TERAPIAS ECUESTRES Y LA HERRADURA.**

INDICE

1. JUSTIFICACIÓN	3
2. MARCO TEÓRICO	5
2.1. Introducción. Diversidad funcional y naturaleza.	5
2.2. Terapias Ecuestres.	6
2.2.1 ¿Qué son y cómo surgieron?	6
2.2.2. Distintas disciplinas	8
2.2.3. Actores sociales participantes y Equipo Interdisciplinar	10
2.3. Beneficios y destinatarios/as.	12
3. METODOLOGÍA Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	21
3.1. Perspectiva	21
3.2. Pregunta y objetivos de investigación.....	25
3.3. Técnicas e instrumentos de recogida de datos	25
3.3.1. Técnica de encuesta	26
3.3.2. Técnica de entrevista.....	33
3.3.3. Análisis documental.....	34
3.4. Destinatarios	35
3.5. Negociación o consideraciones éticas.....	36
3.6. Fases de investigación.....	37
3.7. Técnica de análisis	37
3.7.1. Análisis cuantitativo.....	38
3.7.2. Análisis de contenido	38
4. RESULTADOS	43
4.1. Beneficios para los usuarios.....	44
4.1.1. Área física	44
4.1.2. Área psicológica.....	48
4.1.3. Área social	69
4.2. Beneficios personales (familiares, profesionales y voluntarios).....	71
4.2.1. Área psicológica.....	71
4.2.2. Área social	86
5. CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN	102

6. LIMITACIONES DEL ESTUDIO Y FUTURAS LÍNEAS DE TRABAJO.....	107
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	108
8. ANEXOS	113
ANEXO 1: Ficha técnica y Cuestionario nº1.....	113
ANEXO 2: Ficha técnica y Cuestionario nº2.....	117
ANEXO 3: Ficha técnica y Cuestionario nº3.....	120
ANEXO 4: Rúbrica de validación de los cuestionarios.	123
ANEXO 5: Guión de entrevista 1.	127
ANEXO 6: Guión de entrevista 2	128
ANEXO 7: Guión de entrevista 3.	129
ANEXO 8: Análisis de los informes de seguimiento de los usuarios.	130
ANEXO 9: Tablas de frecuencias, porcentajes y gráficos de los resultados.	138
ANEXO 10: Sistema de categorías y códigos para análisis de entrevistas.....	170
ANEXO 11: Resultados cuantitativos de las entrevistas a familias, voluntarios/estudiantes en prácticas y profesionales en terapias ecuestres.	174
ANEXO 12: Transcripción de entrevistas	180

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

TABLAS

Tabla 1: Beneficios de las Terapias Asistidas con animales y Terapias Ecuestres.....	14
Tabla 2: Beneficios de las Terapias Asistidas con animales y Terapias Ecuestres.....	15
Tabla 3: Beneficios de las Terapias Asistidas con animales y Terapias Ecuestres.....	16
Tabla 4: Beneficios de las Terapias Asistidas con animales y Terapias Ecuestres.....	17
Tabla 5:Destinatarios y beneficios de las Terapias Ecuestres.....	18
Tabla 6: Recomendaciones de las Terapias Ecuestres	19
Tabla 7: Objetivos, instrumentos y técnicas	25
Tabla 8: Cuestionarios	27
Tabla 9: Agrupación de ítems por dimensiones y categorías.....	30
Tabla 10: Entrevistas.....	33
Tabla 11: Agrupación de los Beneficios - Informes	34
Tabla 12: Destinatarios, técnicas e instrumentos	35
Tabla 13: Total de destinatarios.....	35

Tabla 14: Técnicas de análisis de datos	38
Tabla 15: Sistema de categorías y códigos para análisis de entrevistas.....	40
Tabla 16: Beneficios Usuarios. Área física.....	45
Tabla 17: Resumen Beneficios físicos, Usuarios.....	47
Tabla 18: Beneficios Usuarios. Área psicológica	49
Tabla 19: Beneficios Usuarios, Área psicológica, Conducta y Actitud.....	51
Tabla 20: Beneficios Usuarios, Área psicológica, Estado de ánimo.....	57
Tabla 21: Beneficios Usuarios, Área psicológica, Autonomía	62
Tabla 22: Beneficios Usuarios, Área psicológica, Confianza y Motivación	66
Tabla 23: Resumen Beneficios Usuarios, Área psicológica	69
Tabla 24: Beneficios Usuarios, Área social	70
Tabla 25: Resumen Beneficios, Usuarios, Área social	72
Tabla 26: Beneficios Personales, Área psicológica	73
Tabla 27: Beneficios Personales, Área psicológica, Estado de ánimo y Bienestar.....	77
Tabla 28: Beneficios Personales, Área psicológica, Autoestima y Confianza	84
Tabla 29: Resumen Beneficios Personales psicológicos	87
Tabla 30: Beneficios Personales, Área social	87
Tabla 31: Beneficios Personales, Área social, Creatividad y Espontaneidad	95
Tabla 32: Resumen Beneficios Personales sociales.....	98
Tabla 33: Resumen Valoración ítems	100
Tabla 34: Resumen Códigos Entrevistas	101
Tabla 35: Resultados Beneficios Usuarios.....	104
Tabla 36: Resultados Beneficios Personales.....	105

GRÁFICOS

Gráfico 1: Item 1 C1 y C2 (Cuestionario Familiares).....	44
Gráfico 1.1: “LA HERRADURA”.....	44
Gráfico 1.2: “ASOC. HISPALENSE”	44
Gráfico 2: Item 2 C1 y C2 (Cuestionario Familiares).....	48
Gráfico 2.1: “LA HERRADURA”.....	48
Gráfico 2.2: “ASOC. HISPALENSE”.....	48
Gráfico 3: Item 3 C1 y C2 (Cuestionario Familiares).....	51
Gráfico 3.1: “LA HERRADURA”	51
Gráfico 3.2: “ASOC. HISPALENSE”.....	51
Gráfico 4: Item 2 C1 y C2 (Cuestionario Profesionales).....	52

Gráfico 4.1: “LA HERRADURA”	53
Gráfico 4.2: “ASOC. HISPALENSE”	53
Gráfico 5: Item 2 C1 y C2 (Cuestionario Voluntarios/as)	54
Gráfico 5.1: “LA HERRADURA”	54
Gráfico 5.2: “ASOC. HISPALENSE”	54
Gráfico 6: Item 8 C1 y C2 (Cuestionario Familiares).....	55
Gráfico 6.1: “LA HERRADURA”	55
Gráfico 6.2: “ASOC. HISPALENSE”	55
Gráfico 7: Item 7 C1 y C2 (Cuestionario Profesionales).....	56
Gráfico 7.1: “LA HERRADURA”	56
Gráfico 7.2: “ASOC. HISPALENSE”	56
Gráfico 8: Item 3 C1 y C2 (Cuestionario Voluntarios/as)	58
Gráfico 8.1: “LA HERRADURA”	58
Gráfico 8.2: “ASOC. HISPALENSE”	58
Gráfico 9: Item 4 C1 y C2 (Cuestionario Familiares).....	59
Gráfico 9.1: “LA HERRADURA”	59
Gráfico 9.2: “ASOC. HISPALENSE”	59
Gráfico 10: Item 3 C1 y C2 (Cuestionario Profesionales)	60
Gráfico 10.1: “LA HERRADURA”	60
Gráfico 10.2: “ASOC. HISPALENSE”	60
Gráfico 13: Item 4 C1 y C2 (Cuestionario Profesionales)	62
Gráfico 13.1: “LA HERRADURA”	63
Gráfico 13.2: “ASOC. HISPALENSE”	63
Gráfico 14: Item 5 C1 y C2 (Cuestionario Familiares).....	64
Gráfico 14.1: “LA HERRADURA”	64
Gráfico 14.2: “ASOC. HISPALENSE”	64
Gráfico 15: Item 4 C1 y C2 (Cuestionario Voluntarios/as)	65
Gráfico 15.1: “LA HERRADURA”	65
Gráfico 15.2: “ASOC. HISPALENSE”	65
Gráfico 16: Item 7 C1 y C2 (Cuestionario Familiares).....	67
Gráfico 16.1: “LA HERRADURA”	67
Gráfico 16.2: “ASOC. HISPALENSE”	67
Gráfico 17: Item 6 C1 y C2 (Cuestionario Profesionales)	68
Gráfico 17.1: “LA HERRADURA”	68
Gráfico 17.2: “ASOC. HISPALENSE”	68
Gráfico 18: Item 2 C1 y C2 (Cuestionario Familiares).....	71

Gráfico 18.1: “LA HERRADURA”	71
Gráfico 18.2: “ASOC. HISPALENSE”	71
Gráfico 19: Item 11 C1 y C2 (Cuestionario Familiares).....	74
Gráfico 19.1: “LA HERRADURA”	74
Gráfico 19.2: “ASOC. HISPALENSE”	74
Gráfico 20: Item 9 C1 y C2 (Cuestionario Profesionales).....	75
Gráfico 20.1: “LA HERRADURA”	75
Gráfico 20.2: “ASOC. HISPALENSE”	75
Gráfico 21: Item 9 C1 y C2 (Cuestionario Voluntarios/as).....	76
Gráfico 21.1: “LA HERRADURA”	76
Gráfico 21.2: “ASOC. HISPALENSE”	76
Gráfico 22: Item 12 C1 y C2 (Cuestionario Familiares).....	78
Gráfico 22.1: “LA HERRADURA”	78
Gráfico 22.2: “ASOC. HISPALENSE”	78
Gráfico 23: Item 17 C1 y C2 (Cuestionario Profesionales).....	79
Gráfico 23.1: “LA HERRADURA”	79
Gráfico 23.2: “ASOC. HISPALENSE”	79
Gráfico 24: Item 14 C1 y C2 (Cuestionario Voluntarios/as).....	80
Gráfico 24.1: “LA HERRADURA”	80
Gráfico 24.2: “ASOC. HISPALENSE”	80
Gráfico 25: Item 19 C1 y C2 (Cuestionario Profesionales).....	81
Gráfico 25.1: “LA HERRADURA”	82
Gráfico 25.2: “ASOC. HISPALENSE”	82
Gráfico 26: Item 16 C1 y C2 (Cuestionario Voluntarios/as).....	83
Gráfico 26.1: “LA HERRADURA”	83
Gráfico 26.2: “ASOC. HISPALENSE”	83
Gráfico 27: Item 8 C1 y C2 (Cuestionario Profesionales).....	85
Gráfico 27.1: “LA HERRADURA”	85
Gráfico 27.2: “ASOC. HISPALENSE”	85
Gráfico 28: Item 10 C1 y C2 (Cuestionario Voluntarios/as).....	86
Gráfico 28.1: “LA HERRADURA”	86
Gráfico 28.2: “ASOC. HISPALENSE”	86
Gráfico 29: Item 12 C1 y C2 (Cuestionario Profesionales).....	88
Gráfico 29.1: “LA HERRADURA”	88
Gráfico 29.2: “ASOC. HISPALENSE”	88
Gráfico 30: Item 7 C1 y C2 (Cuestionario Voluntarios/as).....	89

Gráfico 30.1: “LA HERRADURA”.....	89
Gráfico 30.2: “ASOC. HISPALENSE”.....	89
Gráfico 31: Item 14 C1 y C2 (Cuestionario Profesionales).....	91
Gráfico 31.1: “LA HERRADURA”.....	91
Gráfico 31.2: “ASOC. HISPALENSE”.....	91
Gráfico 32: Item 11 C1 y C2 (Cuestionario Voluntarios/as).....	92
Gráfico 32.1: “LA HERRADURA”.....	92
Gráfico 32.2: “ASOC. HISPALENSE”.....	92
Gráfico 33: Item 15 C1 y C2 (Cuestionario Profesionales).....	93
Gráfico 33.1: “LA HERRADURA”.....	93
Gráfico 33.2: “ASOC. HISPALENSE”.....	93
Gráfico 34: Item 12 C1 y C2 (Cuestionario Voluntarios/as).....	94
Gráfico 34.1: “LA HERRADURA”.....	95
Gráfico 34.2: “ASOC. HISPALENSE”.....	95
Gráfico 35: Item 16 C1 y C2 (Cuestionario Profesionales).....	96
Gráfico 35.1: “LA HERRADURA”.....	96
Gráfico 35.2: “ASOC. HISPALENSE”.....	96
Gráfico 36: Item 13 C1 y C2 (Cuestionario Voluntarios/as).....	97
Gráfico 36.1: “LA HERRADURA”.....	97
Gráfico 36.2: “ASOC. HISPALENSE”.....	97
Gráfico 37: VALORACIÓN GENERAL FAMILIARES.....	99
Gráfico 38: VALORACIÓN GENERAL PROFESIONALES.....	99
Gráfico 39: VALORACIÓN GENERAL VOLUNTARIOS/AS.....	99

Resumen

En el ámbito de la diversidad funcional, son muchas las terapias que podemos encontrar como método de rehabilitación y de mejora de las áreas afectadas de este colectivo. La naturaleza y los animales, en nuestro caso los caballos, son los factores que diferencian las terapias ecuestres del resto, aportando multitud de beneficios, no sólo en el área física, sino también en áreas psicológicas y sociales. Numerosas investigaciones centran su objetivo en estudiar los beneficios en las personas que asisten como usuarios a las mismas, pero no se ha encontrado ninguna que describa los beneficios globales de las terapias ecuestres, es decir, los beneficios de estas terapias en todos los actores participantes en las mismas (familiares, profesionales y voluntarios o estudiantes en prácticas). Así, recogeremos la opinión de estos colectivos de dos centros de Sevilla especializados en terapias asistidas con caballos, a través de tres tipos de cuestionarios y guiones de entrevistas, cada uno adaptado al colectivo destinatario. Es por esto que se realiza este trabajo, con el fin de conocer los beneficios psicológicos y sociales en el resto de colectivos que desempeñan algún rol dentro de las terapias ecuestres, además de los beneficios en los usuarios destinatarios.

Palabras clave: Terapias ecuestres, animales, beneficios, usuarios, colectivos.

Abstract

In the field of functional diversity, there are many therapies that we can find as a method of rehabilitation and improvement of the affected areas of disabled people. Nature and animals, in our case horses are the reason that shows the differences between equestrian therapies and the rest of methods, providing them many benefits, not only in the physical area, but also in psychological and social areas. Several investigations are focus on study the benefits of people who assist to this kind of therapies, but it has not been found any article that describe all the benefits of the equestrian therapies, in other words, the advantage for everyone who are involve en this kind of therapy (family, professionals and volunteers or trainees). By this way, we are going to take into account the opinion of people that participate in two centers of Seville specialized in assisted therapy with horses, through three types of questionnaires and interview scripts, each one has been adapted to the group which is going

to receive. This study has been made to know the all beneficies depending on the rol that the person develope into the theraphy.

Key words: Equestrian therapies, animals, benefits, user, groups.

1. JUSTIFICACIÓN

Este proyecto se ha llevado a cabo para la asignatura Trabajo de Fin de Grado (TFG), del 4º curso del Grado en Pedagogía de la Universidad de Sevilla.

Así, nos centraremos en las terapias ecuestres para realizar nuestro estudio, más concretamente en los beneficios físicos, psicológicos y sociales en todos los actores participantes en las mismas, es decir, usuarios, familiares, profesionales y voluntarios o estudiantes en prácticas que realizan alguna labor en los centros de terapias ecuestres.

Personalmente, la diversidad funcional es algo que me llama la atención desde hace unos años, al igual que las terapias ecuestres, uniéndose así dos de mis grandes pasiones: la ayuda a personas con alguna necesidad o dificultad y el mundo del caballo.

He podido comprobar, en primera persona y durante casi dos años, los avances que han ido teniendo niños y adultos que asisten a centros de terapias ecuestres, y no sólo en áreas motoras, puesto que son evidentes los beneficios a nivel físico que aporta el contacto con el caballo, a nivel psicológico y social. La autoestima y la autonomía son aspectos imprescindibles para una mejor calidad de vida, sobre todo en este colectivo.

Del mismo modo, he podido ver de primera mano cómo esta actividad afecta positivamente en el ánimo y bienestar de los profesionales que llevan a cabo las sesiones, al igual que en voluntarios o personal en prácticas de los centros, entre los que me encuentro.

Para las familias, las terapias pueden contribuir positivamente, al ser un lugar donde compartir, junto a otros, las preocupaciones o alegrías comunes, además de ver los avances de su familiar y utilizar ese momento como desconexión de sus tareas diarias.

Es por esto que centramos nuestro trabajo en conocer los beneficios de estas terapias en todos los involucrados en esta actividad, a través de declaraciones y percepciones reales de los mismos.

Actualmente, las personas con diversidad funcional sufren situaciones de discriminación en su día a día, por desconocimiento e ignorancia hacia las circunstancias de estas personas, conducentes en ocasiones a la segregación de las actividades del resto de la sociedad, separándolos de las personas sin dificultades o limitaciones y generándoles un sentimiento de rechazo por ser diferentes.

Las terapias ecuestres son todavía un mundo por conocer, una terapia alternativa a las que estamos acostumbrados/as y que no sólo realiza una función rehabilitadora, sino también otras muchas, como deporte, ocio y la inclusión de este colectivo en una actividad normalizada, que al fin y al cabo, es la necesidad que más urge solventar.

Por esto, es relevante poner en valor este tipo de terapia, considerando su impacto en la sociedad, en los colectivos que, de una manera u otra, se encuentran en el círculo próximo de las terapias ecuestres. Consideramos que estas terapias son beneficiosas no solo para el usuario que asiste a las mismas, supone también una ventaja para los familiares que los acompañan, los profesionales especializados en este ámbito y para los voluntarios y estudiantes en prácticas que prestan su ayuda a estos centros.

El presente Trabajo de Fin de Grado consta de un primer apartado dedicado a la revisión teórica donde se detallan las características y conceptos más importantes relacionados con las terapias ecuestres, los beneficios y los destinatarios de las mismas. Para continuar, se detallará la metodología y diseño de investigación en el que nos basaremos para realizar nuestro estudio, y en el que describiremos los instrumentos que utilizamos para la consecución de nuestros objetivos. A continuación, presentamos los resultados obtenidos, a los que siguen un bloque de contenido en el que presentamos las conclusiones y limitaciones de nuestro estudio.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Introducción. Diversidad funcional y naturaleza.

El término discapacidad puede llevarnos a pensar que las capacidades de personas con alguna dificultad o problema son reducidas, por lo que haremos referencia a otro concepto: “Diversidad Funcional”, más integrador desde nuestro punto de vista.

Diversos autores defienden un cambio del término discapacidad hacia el concepto de “Diversidad Funcional” puesto que las personas con diversidad funcional han sido discriminadas e infravaloradas a lo largo de la historia (Palacios y Romañach, 2014).

El término “Diversidad funcional” defiende las características diferentes de las personas, por lo que este colectivo se ve obligado a realizar las mismas tareas o funciones pero de manera diferente. Por eso, el concepto nos lleva a que la persona funciona de manera diferente para conseguir unos fines comunes a la sociedad, como sería la comunicación, la autonomía, el desplazamiento, etc. (Romañach y Lobato, 2005).

Según Victoria (2013, p. 1106), “la discapacidad es un problema social y la resolución del problema implica tanto una adecuada rehabilitación como contar con una sociedad accesible, que valore la diferencia como algo positivo”. Las barreras culturales, como dice el autor, son las más graves.

Así, con el término “Diversidad Funcional”, entendemos que todas las personas, independientemente de sus características o capacidades, siempre tienen algo más que aprender o realizar. Estas capacidades se pueden potenciar en diferentes actividades pero adquieren mayor valor al realizarlas en la naturaleza. Este medio nos lleva a la superación, a afrontar retos ante los que no nos creíamos capaces. Y es que, hoy en día, tendemos demasiado a la sobreprotección, lo que nos lleva a no realizar determinadas actividades por lo que pueden suponer. No queremos decir con esto que haya que lanzarse y no pensar las consecuencias, pero cuando dejamos de hacer una actividad, estamos impidiendo que se potencie una capacidad determinada y muchas de ellas están dormidas debido a estas actitudes (Arribas, Fernández y Vinagrero, 2008).

Así, la naturaleza y el contacto con los animales tienen más ventajas de las que creemos. Según Keniger, Gaston, Irvine y Fuller (2013), la interacción con la naturaleza puede aumentar la autoestima y mejorar el estado de ánimo, reducir la ira y mejorar también el

bienestar general psicológico con efectos positivos sobre las emociones y el comportamiento. Estas interacciones también pueden tener efectos positivos sobre el rendimiento y las tareas mentales. Además, la interacción con la naturaleza puede tener también beneficios físicos para la salud del sujeto, como la reducción del estrés o la reducción de las tasas de mortalidad, así como beneficios sociales, incluyendo la mejora de la interacción social.

Arenas (2016) agrupa los beneficios del contacto con la naturaleza en cognitivos, psicológicos, sociales, fisiológicos y espirituales, resaltando sobre todo los beneficios que tiene para los niños: en su desarrollo intelectual y emocional, la resolución de problemas, la concentración, el aumento de la tranquilidad, reducción del estrés, mejora de las relaciones sociales, etc. Por esto, si unimos diversidad funcional y naturaleza, obtenemos una terapia alternativa a las convencionales. Un ejemplo de este tipo de terapias serían las terapias asistidas con animales, concretamente, las terapias ecuestres, las cuales se desarrollan en contacto con la naturaleza y con los animales.

Las Terapias Asistidas con Animales (TAA) son actividades complementarias al tratamiento convencional y rutinario que realizan muchas familias con problemas. Estas nos aportan una serie de beneficios gracias al contacto con la naturaleza y los seres vivos. El animal es una fuente importante de estimulación sensorial, física y cognitiva, que favorece la motivación, ganas e ilusión durante el trabajo (Carrión, 2014). Aprovechar estas ventajas es uno de los propósitos de estas terapias.

Siguiendo las aportaciones de la misma autora, las TAA, como cualquier otra actividad terapéutica, debe ser diseñada, dirigida y evaluada por un profesional en función de las dificultades que se estén trabajando.

2.2. Terapias Ecuestres.

2.2.1 ¿Qué son y cómo surgieron?

Según Huertas, Nieves y Álvarez (2014), hablar de la relación persona-animal nos remonta a un trato para la supervivencia, donde la persona era el cazador y el animal la presa; evolucionando hacia un interés por mantenerlo vivo por sus beneficios en el trabajo y

la economía. De esta forma, el ser humano comienza a valorar y a asignar diferentes tareas al animal: desplazamiento, caza, tareas agrícolas, entretenimiento, etc. Sin embargo, no es hasta 1792 cuando el doctor William Tuke utilizó por primera vez animales en el tratamiento de enfermos mentales sin métodos coercitivos (Martínez, 2008).

Continuando con las aportaciones de Martínez (2008), entre 1944 y 1945 surge en Estados Unidos la primera experiencia de terapia asistida por animales, en el *Army Air Force Convalescent Center*, utilizando los animales para mejorar la calidad de vida del personal hospitalizado y sus familiares durante la Segunda Guerra Mundial.

En 1969, el psiquiatra Levinson utilizó por primera vez el término “animales de terapia” y destacó los beneficios terapéuticos que produce el contacto con los mismos. Así, en 1970, la TAA experimentó una enorme expansión en EE.UU y algunos países de Europa Occidental (Martínez, 2008).

Gross (2006) se remonta a Hipócrates y Jenofonte, quienes recomendaron la equitación como medio para paliar trastornos del cuerpo y del estado de ánimo. Gregoriotti (2009) nombra también a Hipócrates, resaltando sus aportaciones sobre la influencia de la equitación al aire libre en musculatura. Los autores citan a Galeno quien defendía que “la equitación no solo ejercita el cuerpo, sino también los sentidos”.

Así, Gross (2006) recoge varios hitos fundamentales en relación con el desarrollo de estas terapias. Tras la I Guerra Mundial surgieron los primeros programas de rehabilitación para heridos de guerra utilizando el caballo. Sin embargo, hasta los cuarenta no surgió un verdadero interés en este campo, al comenzar en Alemania a tratar a personas con parálisis cerebral. El doctor Max Reichenbach es otra figura importante en la historia de las terapias asistidas con caballos, puesto que fue quien elaboró los primeros estudios científicos con sus pacientes de fisioterapia.

En 1974 se creó la *Federation of Riding for the Disabled International* (FRDI), organización que tiene como meta facilitar la colaboración entre organizaciones con objetivos filantrópicos, científicos y educativos en el campo de las actividades asistidas con caballos.

A día de hoy, consideramos las Terapias Ecuestres como una terapia complementaria a las ya existentes, que utiliza el caballo como mediador para mejorar la calidad de vida de las

personas con discapacidad intelectual, física o sensorial, problemas de salud mental o problemas de adaptación social (Romerá, 2006 en Arias, Arias y Morentín, 2008).

2.2.2. Distintas disciplinas

Son muchos los autores que hablan y difieren acerca de las diferentes disciplinas dentro de las Terapias Equestres. Por ello, nos centraremos en la clasificación realizada por el *Congreso Internacional de Equitación Terapéutica* (Toronto, 1988), en la cual se definieron los límites de los tipos de terapia equestre: hipoterapia, equitación terapéutica y equitación adaptada (Arias, Arias y Morentín, 2008):

- a) La *hipoterapia*, según Erns & de la Fuente (2007), es un conjunto de técnicas rehabilitadoras aplicables a un gran número de discapacidades del aparato locomotor. Gross (2006) añade que es utilizada como una fisioterapia para aquellas personas que presentan disfunciones neuromotoras ya sea de origen neurológico, traumático o degenerativo.

Autores como Espinosa (2007) o Biery y Kauffman (1989) en Guijarro, Sánchez y Liria (2015), diferencian entre Hipoterapia pasiva o clásica e Hipoterapia activa o moderna. En la primera, se deja que los movimientos del caballo estimulen naturalmente al usuario y cumplan su efecto: el terapeuta y el usuario son pasivos, solo el caballo es activo, por lo que no se necesita planificación. La segunda, además de utilizar la estimulación de los movimientos del caballo, también usan técnicas de la fisioterapia, la física, la psicología, etc., y los movimientos y ejercicios son diseñados y planificados anteriormente para conseguir los beneficios correspondientes, como la coordinación, equilibrio o aumento del tono muscular.

- b) La *Equitación Terapéutica*, está dirigida a personas con discapacidad que pueden realizar acciones sobre el caballo, ya sea en la monta, pie a tierra o ambas. En este ámbito se utilizan los principios básicos de la equitación para tratar problemas físicos, comportamientos inadecuados o habilidades cognitivas y sociales, entre otras. En la relación con el caballo, la persona interactúa en un medio en el que influyen multitud de estímulos: el animal, el entorno y los profesionales y demás usuarios (Minguell, 2008).

Con la realización de esta disciplina se intenta conseguir un equilibrio personal y adaptabilidad para solucionar problemas, control de impulsos, tolerancia, etc., al igual que

superar problemas relacionados con la seguridad, autoestima, independencia, relaciones, etc. (Guijarro, Sánchez y Liria, 2015).

Podemos entender la equitación terapéutica como una manera diferente de llevar a cabo una educación no formal, entendiendo esta como un conjunto de acciones sistematizadas que acontecen fuera del marco escolar, aunque algunas estén vinculadas a él (Sarramona, 1992). Como dice el autor, la escuela no puede cubrir todas las necesidades educativas de cada ciudadano por lo que estas actividades actúan como sustitutas de la misma, intentando proporcionar los aprendizajes básicos sobre habilidades, actitudes, etc., que le permitan ser lo más autónomo posible.

- c) Por último, la *Equitación adaptada* la entendemos como el deporte de la equitación, aunque con las adaptaciones de entrenamiento de caballo y jinete adecuadas a las necesidades de la persona con discapacidad que monta (Arias, Arias y Morentín, 2008). Según Carrión (2014), es la modalidad que más se aleja de la terapia, puesto que consiste en la adaptación de la equitación tradicional y cuyo objetivo es el desarrollo de las habilidades del jinete para la integración normalizada de este deporte.
- d) A parte de estas tres grandes modalidades, algunos autores también añaden el “Volteo terapéutico” (Carrión, 2014), caracterizado por la realización de ejercicios gimnásticos sobre el caballo, o “Trabajo social” (Falke, 2009), como otro ámbito dentro de las terapias ecuestres centrado en la interacción.

Sin embargo, compartimos la idea de Arias, Arias y Morentín (2014), acerca de que esta clasificación utiliza como criterio el tipo de discapacidad del jinete, en lugar de un análisis personalizado de las necesidades y capacidades del usuario. Así, los profesionales también serán encuadrados en una u otra disciplina: de medicina a Hipoterapia (discapacidad física) y de educación y salud mental a Equitación terapéutica (discapacidad intelectual o sensorial, problemas de aprendizaje o conducta, etc.). Por ello, los autores proponen un modelo alternativo, donde el criterio no sea el tipo de discapacidad, sino las necesidades concretas, traducidas en objetivos:

1. Rehabilitación física, para los usuarios que pretendan mejorar sus condiciones físicas.

2. Rehabilitación psicológica, para usuarios que pretendan mejorar en aspectos psicológicos como la atención, memoria, etc.
3. Educación, modificación de conducta y entrenamiento en habilidades cognitivas y sociales, para usuarios que necesiten entrenar aspectos sociales y educativos.
4. Ocio, deporte y calidad de vida, para usuarios cuyo objetivo sea la integración en este deporte y la diversión.

2.2.3. Actores sociales participantes y Equipo Interdisciplinar

En el contexto que venimos desarrollando, podemos entender el término “actores sociales” como el conjunto de sujetos que participan en las terapias ecuestres. Dentro de esta actividad podemos encontrar:

1. El usuario que practica o acude a las terapias ecuestres como medio de rehabilitación o mejora de algún problema derivado de una enfermedad, trastorno u otra dificultad.
2. Equipo interdisciplinar, formado por profesionales de distintas áreas (médicos, psicólogos, pedagogos, fisioterapeutas, técnicos de equitación, etc.)
3. Familia/cuidadores/responsables que acompañan al usuario a sus sesiones.
4. Voluntarios/estudiantes en prácticas. Comúnmente es un colectivo que podemos encontrar en los centros de terapias ecuestres y que, por supuesto, ejercen un papel activo y relevante en la terapia.

Tras revisar distintas referencias, encontramos la importancia de los profesionales en las sesiones de Terapias Ecuestres puesto que se trabaja con personas con distintas necesidades reales y que obliga a que el trabajo se realice desde la máxima seriedad y profesionalidad (Comín, 2011). Del mismo modo, son los profesionales los que conocen los movimientos y actividades que van a utilizar como propuesta en cada uno de los usuarios de acuerdo a su patología (Falke, 2009).

Pizarro (s.f., p.11) hace una distinción entre Equipo Multidisciplinario e Interdisciplinario, definiendo el primero como:

Aquel que está formado por un grupo de profesionales de diferentes disciplinas, donde uno de ellos es el responsable del trabajo que se lleva a cabo. Sin embargo, requiere del aporte del resto de los profesionales para obtener el logro de los objetivos comunes.

Del mismo modo, define Equipo Interdisciplinario como:

Aquel que está constituido por un grupo de profesionales, donde el trabajo es compartido, la responsabilidad es de todos y cada quien tiene un campo de acción definido o bien es la acción simultánea y metódica de los profesionales de un mismo servicio, aportando bajo la autoridad de un responsable, una contribución bien definida al estudio y al tratamiento de una situación dada.

Por lo tanto, resaltamos la interdisciplinariedad que un equipo de terapia ecuestre debe adoptar, puesto que lo integran profesionales de distintas áreas o servicios, quienes comparten su trabajo y sus conocimientos para conseguir un resultado integral y donde todos son responsables del progreso de los usuarios.

Así, el equipo de terapia debe trabajar en coordinación para conseguir una actividad lo más efectiva posible (Comín, 2011).

Siguiendo las aportaciones de Pizarro (s.f.), el equipo debe tener las siguientes características, para así conseguir los objetivos comunes:

1. Cooperación.
2. Comunicación
3. Pertenencia al grupo
4. Interacción
5. Valores y normas
6. Decisión y consenso
7. Moral
8. Liderazgo
9. Cohesión

Todas las características están conectadas de una u otra manera y se influyen mutuamente, puesto que sin alguna de ellas, no se podrían conseguir las demás. La comunicación es un factor importante para la cooperación, la toma de decisiones y el consenso; así como la moral juega un papel importante en los valores y las normas que rigen el trabajo del grupo, cuyos objetivos no podrían conseguirse sin interacción, cohesión y una persona que actúe como líder.

La complejidad de estas terapias pone de manifiesto la necesidad de contar con un equipo interdisciplinar compuesto por profesionales del mundo de la sanidad, educación, equitación, etc. (Castillo, s.f.).

Maciques (2014) resalta la importancia de la psicopedagogía en las terapias ecuestres, como ciencia que integra metodologías, técnicas y estrategias didácticas que enriquecen el proceso de enseñanza-aprendizaje. Por un lado, la psicología nos da las pautas para conocer la maduración del individuo en sus procesos cognitivos. Por otro, la pedagogía nos aporta las estrategias, metodologías y técnicas a utilizar para facilitar este proceso, dándonos las pautas para integrar las habilidades que permiten al usuario un mejor desempeño de las actividades y prevenir, corregir y/o compensar las dificultades del usuario.

Margarita Ziade en Maciques (2014), señala el papel del entorno del caballo en las mejoras pedagógicas: “En el ambiente de trabajo del caballo, estamos en contacto con la naturaleza, por lo tanto, aparecen nociones diferentes al trabajo en consultorio. Todo esto nos permite fomentar la comunicación, el vínculo y la adquisición de aprendizajes entre otras cosas”.

La fisioterapia, por su parte, aporta el conocimiento sobre el cuerpo y las patologías físicas de los usuarios, lo que hace de esta ciencia un área imprescindible en las terapias ecuestres. Es importante que el fisioterapeuta sepa montar a caballo y conozca el movimiento que éste realiza, así como las consecuencias sobre el cuerpo humano para adaptar lo mejor posible la actividad al usuario (Castillo, s.f.).

También ocupan un papel activo en las terapias el técnico deportivo de equitación, auxiliar en terapias ecuestres y personal de apoyo como voluntarios o familiares. (Castillo, s.f.).

2.3. Beneficios y destinatarios/as.

Al realizarse al aire libre y en entornos rodeados de naturaleza, las terapias ecuestres favorecen la motivación y la atención por parte del usuario. De esta manera, el jinete con alguna dificultad participa en una actividad normalizada y no en una terapia al uso. Las terapias asistidas con caballos, TEAC según Arias, Arias y Morentín (2008), incorporan actividades de integración social donde el objeto de interés (el caballo) es común a todos los participantes, con o sin dificultades (Arias, Arias y Morentín, 2008).

Después de revisar autores como Gross (2006,2009), García (2010), Carrión (2014) y Guijarro, Sánchez y Liria (2015), concluimos que son tres las características básicas del caballo que hacen que sea la mejor herramienta en este tipo de terapias:

- 1- Calor corporal
- 2- Impulsos rítmicos
- 3- Patrón de locomoción equivalente al patrón fisiológico de la marcha humana.

Respecto a la primera característica, los autores anteriormente citados coinciden en que la temperatura corporal del caballo es de 37.5 – 38.5 °C, pudiendo aumentar hasta los 41.5°C después del movimiento. Gracias al contacto con el animal, se transmite la temperatura al cuerpo humano, contribuyendo a la relajación de la musculatura y ligamentos. Además, aumenta la circulación sanguínea, mejorando la función fisiológica de los órganos internos. Para que todo esto sea efectivo y nos garantice mejoría, debemos realizar la monta sin silla, para poder mantener el contacto directo con el dorso del caballo, permitiendo la transmisión de calor al usuario. La relajación de estos músculos provoca una mejora en la flexibilidad y elasticidad, mejorando y recuperando una postura correcta y la adaptación al movimiento del caballo.

De igual modo, el caballo al paso es capaz de transmitir entre 90 y 110 impulsos rítmicos por minuto a la pelvis, columna vertebral y miembros inferiores del usuario. Cuando los miembros posteriores del caballo se adelantan, se eleva la grupa y la musculatura lumbar de éste. Este movimiento hacia delante obliga al usuario a adaptar su postura. Los impulsos fisiológicos se propagan por medio de la columna vertebral hasta la cabeza, provocando reacciones de equilibrio y enderezamiento. Es importante la transmisión de estos impulsos porque de esta manera es posible activar nuevas áreas neuronales en las que se programan nuevos patrones de locomoción que sustituirán las áreas dañadas (García, 2010) y harán integrar un patrón de la marcha que tenían limitado. Respecto al valor psicoterapéutico de este principio, Larrobla (2000) aporta que la sensación de dejarse mover y avanzar sin aplicar una acción propia, es un factor importante en la relajación psíquica, consiguiendo bienestar y aumento del estado de ánimo.

Por último, los autores antes citados coinciden en la relevancia del patrón de la marcha, sobre todo en usuarios que no pueden caminar. El caballo tiene un patrón tridimensional, similar a la marcha humana, es decir, realiza un movimiento de arriba abajo, de derecha a

izquierda y de rotación. Esto significa que, con el tiempo, este patrón se graba en el cerebro y se automatiza. Para los usuarios sin movilidad en los miembros inferiores supone volver a activar funciones y órganos que no funcionaban.

Para continuar con los beneficios de las terapias ecuestres, se hará referencia a algunas investigaciones llevadas a cabo en los últimos años sobre las mejoras que implica este tipo de terapias. Para ello, nos apoyaremos en el trabajo de Huertas, Nieves y Álvarez (2014), quienes recogen tanto las investigaciones más relevantes sobre las Terapias Asistidas con Animales como investigaciones centradas en Terapias Ecuestres o Equinoterapia:

Tabla 1

Beneficios de las Terapias Asistidas con Animales y Terapias Ecuestres

Autores	Aportaciones
Friedmann, Honori, Lynch & Thomas (1980)	Realizaron un estudio acerca de las mejoras en la comunicación y conexión con el entorno que aportan las mascotas.
Karcher, Segal & Beck (1984)	Investigaron los efectos de contemplación de un acuario en niños hospitalizados, comprobando un descenso de la presión sanguínea, ansiedad y excitación fisiológica.
Anderson (1991) en Martínez (2008)	Comprobaron en un estudio en 6000 pacientes que poseían mascotas presentaban menores cifras de tensión arterial, colesterol y triglicéridos.
Williams (2004) & Mallon (1992)	Plantean la importancia de esta terapia en el tratamiento de niños y adolescentes con problemas psicológicos y para el desarrollo de habilidades verbales y motoras en niños con síndrome Down y autismo, sucesivamente.
Ewing & Mc Donald (2007)	Mostraron la mejora en el área de comunicación, autoestima y locus de control interno, después de utilizar la Terapia Equina Asistida, basándose en investigaciones como Williams (2004) y Mallon (1992) en Gutiérrez et al. (2007).
Kovacs, Buluz, Kis & Simon (2006)	Analizaron los efectos de las TAA en pacientes con esquizofrenia, los cuales aumentaron su comunicación no verbal.
Sockalingam et al., (2008)	Investigaron sobre el potencial de utilizar la TAA en un paciente en recuperación, quien sufría bipolaridad y fue víctima de asalto, siendo golpeado y mostrando depresión posteriormente. El paciente se mostró resistente al tratamiento tradicional para la depresión y tras utilizar un perro de terapia mostró mejorías en el estado de ánimo, visión de la vida, comunicación y discurso, además de un descenso de los niveles de ansiedad y agitación psicomotora.
Chandler, Portrie-Bethke, Minton, Fernando & O'Callaghan (2010)	Presentan una serie de características que mejora la interacción con el animal: introspección, confianza, seguridad y motivación por compartir sentimientos, entre otras.
Akoi et al., (2012)	Examinó las reacciones cerebrales de personas con desordenes afectivos durante secciones de terapia utilizando la TAA. Observaron que, tanto los pacientes con trastornos afectivos como los que no presentaban trastornos, sufrieron cambios significativos en la oxihemoglobina en el cerebro en las sesiones de TAA.
Berry et al., (2012)	Realizó una investigación con pacientes en edad avanzada utilizando las TAA y pudo comprobar que los mismos presentaban niveles más bajos de cortisol,

	hormona que se libera como respuesta al estrés.
García- Mantilla (2012)	Quiso ver la relación entre la autorregulación y el enfoque terapéutico utilizado, comparando una terapia tradicional y la equinoterapia. No encontró diferencias en cuanto a la autorregulación de ambos grupos aunque encontró que el verdadero aspecto terapéutico de la equinoterapia es el vínculo afectivo, el diálogo emocional e instintivo que se produce entre el animal y el ser humano, mediado por el terapeuta.
Wesley (2012)	Realizó un estudio donde examinó el desarrollo de la alianza terapéutica con el uso de TAA en el tratamiento de abuso de sustancias, indicando que este tipo de terapia ayuda a fortalecer el proceso de alianza terapéutica, puesto que la inclusión del animal crea un ambiente de más confianza.
Fernandez-Jorge, Roldan-Gacimartin, Gomez-Alfagene, Vargas & Lahera-Corteza (2013)	Analizaron la efectividad de las TAA en los niveles de depresión, ansiedad, área social y calidad de vida, logrando una mejoría significativa en cada una de las áreas.
Engleman (2013)	Observó la mejoría en pacientes con dolor bajo tratamiento paliativo tras trabajar con las TAA.
Banchi (2013)	Revisó la efectividad de programas de equinoterapia desarrollados en el contexto carcelario, donde se pudo ver que durante los programas de equinoterapia no hubo reincidencias.

Fuente: *Elaboración propia a partir de Huertas, Nieves y Álvarez (2014).*

Del mismo modo, Pajuelo, García, López, Guerrero, Rubio y Moreno (2009) recogen investigaciones de distintos autores que resaltan los beneficios que suponen las terapias ecuestres en distintos problemas o dificultades:

Tabla 2

Beneficios de las Terapias Asistidas con Animales y Terapias Ecuestres

Autores	Aportaciones
Marx y Cumella (2003)	Tratamiento de trastornos de la alimentación como la bulimia y la anorexia
Kaiser y otros (2004)	Tratamiento de trastornos emocionales en alumnos de educación especial
Mann (2002)	Adolescentes con ingresos psiquiátricos por trastornos emocionales
Scheidhacker y Bender (2002)	Tratamiento de trastornos de la ansiedad con adultos
Burgon (2003).	Incremento de autoconfianza, autoestima y mejora de habilidades sociales de usuarios de los servicios de salud mental
Fine (2000).	incremento de la calidad de vida de muchas personas
Walter y Hesse (2006).	En sujetos con neurosis y psicosis, aumentando su calidad de vida
NARHA (1996) actualmente conocido como PATH – Asociación Profesional	En problemas relacionados con dificultades de atención, de memorización, de orientación espacial, de discriminación de letras, números y sonidos, en habilidades de secuenciación, habilidades lectoescritoras y problemas de coordinación óculo-manual

de Terapéutica Internacional.	
-------------------------------------	--

Fuente: *Elaboración propia a partir de García, López, Guerrero, Rubio y Moreno (2009).*

Por último, tras revisar a otros autores, encontramos investigaciones que también resaltan los beneficios de las terapias asistidas con animales y terapias ecuestres:

Tabla 3

Beneficios de las Terapias Asistidas con Animales y Terapias Ecuestres

Autores	Aportaciones
Souter y Miller (2007)	Comprobaron la eficacia de las TAA en la reducción de síntomas de depresión
Berget y Grepperud (2011)	Investigaron acerca de los efectos positivos de las TAA, la que mejoraba tanto las condiciones física como síntomas como la ansiedad y depresión, además de una mejor calidad de vida.
Posada (2012)	En su investigación obtuvo mejores resultados en las personas con síndrome Down que conformaban su muestra, respecto a las habilidades motoras y aspectos psicológicos como la comunicación e interacción con otras personas.
Quevedo-Blasco & Quevedo-Blasco (2014)	Tras la aplicación de un programa de intervención de equinoterapia, comprobaron que los alumnos con problemas de conducta en el aula disminuyeron significativamente sus conductas disociales y disruptivas, integrándose más positivamente con los compañeros y el profesorado.

Fuente: *Elaboración propia.*

Como podemos comprobar, la Equinoterapia o Terapias Ecuestres, enmarcadas dentro de las Terapias Asistidas con Animales, no solo proporciona efectos positivos sobre un área, sino que trabaja sobre todo el cuerpo y habilidades.

Heine (1997), agrupa los efectos terapéuticos de la equinoterapia en los siguientes:

Tabla 4**Beneficios de las Terapias Asistidas con Animales y Terapias Ecuestres**

Efectos neuromotores	<ul style="list-style-type: none"> a. Regulación del tono muscular. b. Disminución de reflejos tónicos y reacciones asociadas. c. Grabación y automatización del patrón de locomoción.
Efectos sensomotores	<ul style="list-style-type: none"> a. Desarrollo de la sensopercepción táctil. b. Desarrollo del sistema propioceptivo y vestibular. c. Fomento de la integración sensorial (táctil, visual, auditivo). d. Desarrollo de la conciencia e imagen corporal.
Efectos sociomotores	<ul style="list-style-type: none"> a. Desarrollo de la comunicación análoga y verbal. b. Aumento de la atención y concentración mental. c. Confrontación de temores personales. d. Incremento de autoconfianza y autoestima. e. Desarrollo de la voluntad. f. Aumento de la capacidad de adaptación. g. Disminución de impulsos agresivos. h. Desarrollo del comportamiento cooperativo. i. Desarrollo de la responsabilidad.
Efectos psicomotores	<ul style="list-style-type: none"> a. Estabilización del tronco y de la cabeza. b. Desarrollo del equilibrio horizontal y vertical (sistema vestibular). c. Construcción de la simetría corporal. d. Fomento de la coordinación psicomotriz gruesa y fina. e. Desarrollo de la lateralidad. f. Incremento de elasticidad, agilidad y fuerza muscular
Efectos funcionales	<ul style="list-style-type: none"> a. Estimulación de la peristalsis. b. Estimulación del sistema circulatorio. c. Estimulación del sistema respiratorio.

Fuente: *Elaboración propia a partir de Heine (2007).*

Fuksman (2014), además de los beneficios físicos y neurológicos ya citados, añade una serie de beneficios psíquicos y emocionales, resumidos en:

- a. Estimulación de la atención, concentración y memoria.
- b. Aumenta la autoestima y la seguridad en uno mismo. Conciencia acerca del cuidado corporal, tomar precauciones, controlar deseos peligrosos y responsabilidad.
- c. Efecto positivo en comunicación y comportamiento, manejando impulsos agresivos, mejorando adaptación y cooperación.
- d. Sentimiento de bienestar. Aumenta el interés en el mundo exterior, desarrolla inteligencia emocional, corrige problemas de conducta y disminuye la ansiedad y el miedo.
- e. Proporciona momentos de relajación y tranquilidad, al tiempo que fomenta las relaciones humanas, favoreciendo el desarrollo de las emociones.

Por su parte, la *Asociación Profesional de Equitación Terapéutica Internacional* (PATH), recoge los beneficios de las terapias ecuestres en los siguientes destinatarios:

Tabla 5*Destinatarios y beneficios de las Terapias Ecuestres*

DESTINATARIOS	BENEFICIOS
Personas que han sufrido amputaciones	Mejora la funcionalidad, autonomía y autoestima de la persona
Personas con Trastorno de Déficit de Atención (TDA) o Trastorno por déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH),	Montar a caballo requiere la atención al instructor y el caballo.
Niños y adultos con autismo	Mejora la atención y habilidades sociales como las relaciones personales y la comunicación.
Parálisis cerebral	Montar a caballo requiere de habilidades que incluyen una buena postura, coordinación y equilibrio.
Accidente cerebrovascular	Mejora los déficits originados en el área del cerebro afectada
Retraso cognitivo.	Ayuda a mejorar las limitaciones o áreas atrasadas.
Sordera	Las personas con problemas de audición pueden experimentar una mejora de la autoestima y sentido de la autonomía participando en sesiones de equinoterapia
Síndrome Down	Mejora las habilidades motoras y sociales
Discapacidades emocionales	Aumenta aspectos como la autoestima, seguridad y confianza, entre otros
Dificultades de aprendizaje	Se utiliza el caballo como instrumento facilitador y motivador para insistir en las necesidades oportunas
Esclerosis múltiple	Aporta una gran fuente de ejercicio y conseguir mayor flexibilidad, equilibrio, fuerza y energía
Distrofia muscular	Mantiene activa y enérgica a la persona.
Espina Bífida	Mayor movilidad
Lesiones de la Médula Espinal	Llega a hacer frente a la lesión con mejoras como el control del tronco y bienestar general
Discapacidad visual	Aporta experiencias nuevas y motivadoras

Fuente: *Elaboración propia a partir de PATH.*

Serra-Mayoral, Sanmartín- Pérez y Mareca-Viladrich (2011), en su investigación acerca de los beneficios de la equinoterapia en pacientes con trastorno mental severo, afirman los beneficios de la terapia en cuanto a los cambios emocionales, cambios en las relaciones, cambios conductuales y cambios cognitivos. Respecto a los primeros, montar a caballo permite vivir sensaciones y emociones nuevas, además de favorecer el contacto y las relaciones con otras personas. Respecto a los cambios conductuales, la monta permite ganar autonomía, responsabilidad e iniciativa, lo que lleva a un cambio de conducta y de disposición hacia otras actividades. Por último, montar a caballo implica un esfuerzo cognitivo significativo, como la focalización de la atención y la memoria.

Además de estas dificultades, García (2010) agrupa en dos grupos las enfermedades/problemas/dificultades en los que se aconseja la equinoterapia:

Tabla 6*Recomendaciones de las Terapias Ecuestres*

DESDE LA MEDICINA:	LA	Parálisis cerebral
		Secuelas de traumatismo craneoencefálico con disfunción motora
		Osteocondrosis con tensiones musculares
		Espondilolistesis (sin síntomas agudos)
		Espondilosis deformante en sus principios
		Escoliosis (menor de 40°) con tensiones musculares asimétricas
		Síndrome cardiovascular vegetativo
		Síndrome bronquial crónico
		Enfermedad de Parkinson
		Enfermedad de Alzheimer
		Esclerosis múltiple
		Ostipación crónica
		Coxa valga
		Distonía de torsión
		Tortícolis
		Cifosis
		Lordosis
		Síndrome Down
		Preartrosis
		Hidrocefalia
	Lumbago	
	Asma	
	Dismelia	
DESDE EL ÁREA DE PSICOLOGÍA, PSIQUIATRÍA PEDAGOGÍA:	Y	Psicopatologías como depresión, neurosis, psicosis, esquizofrenia
		Deficiencias de la coordinación psicomotriz
		Problemas de atención y concentración mental
		Problemas conductuales
		Problemas del lenguaje
		Enfermedades psicosomáticas
		Anorexia nerviosa
		Bulimia
		Hiperquinesia
		Toxicomanía
		Autismo
	Disfunción cerebral mínima	

Fuente: *Elaboración propia a partir de García (2010).*

Como contraindicaciones, se encuentran las enfermedades neurológicas, tumores craneoencefálicos, quistes, malformaciones craneales, hidrocefalia, miastenia y distrofia muscular progresiva, ataxia, siringomielia, epilepsia no controlada (Falke, 2009), displasia de cadena, luxación de cadera, escoliosis mayor de 40°, profusión o prolapso de hernia discal, osteoporosis e insuficiencia cardiaca, entre otras (García, 2010).

Aún así, es necesario que un médico valore individualmente a cada paciente de acuerdo a los cuadros clínicos que presentan, para poder determinar así si es adecuada la realización de la terapia.

A modo de conclusión, podemos observar a través de la teoría escrita sobre el tema tratado que es útil utilizar este tipo de terapia para distintos tipos de grupos destinatarios, entre ellos adolescentes, tercera edad y poblaciones con diferentes trastornos y diversidad de necesidades. Sin embargo, no podemos asegurar que este tipo de terapia sea más efectiva que otras, si no que se presenta como una alternativa a la hora de trabajar con la diversidad (Huertas, Nieves y Álvarez, 2014).

Sin embargo, podemos preguntarnos si existen beneficios a modo de sinergias positivas para los profesionales, familiares y voluntarios involucrados a las terapias ecuestres. Esta va a ser la directriz del trabajo de fin de grado que presentaremos a continuación.

3. METODOLOGÍA Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

En el presente apartado dedicado a la metodología y diseño de investigación se intentará describir el camino y estrategias seguidas para la consecución del objeto de estudio.

3.1. Perspectiva

Lo primero que hemos de hacer para la realización de este trabajo es plantearnos la perspectiva que será más adecuada para el desarrollo de esta investigación. En este caso utilizaremos un diseño mixto, uniendo diseño cualitativo y cuantitativo. Como defiende Monje (2011), a pesar de que cada opción metodológica se sustenta en supuestos diferentes y tiene sus reglas y normas de acción, no son métodos excluyentes, se complementan. Por tanto, utilizaremos técnicas cualitativas, dentro de una perspectiva interpretativa, puesto que emplearemos técnicas de recogida de datos como la entrevista, y técnicas cuantitativas como la encuesta, recogiendo información a través de cuestionarios, siendo la unión de estos dos diseños la opción más acertada para un trabajo de estas características, donde la información que se recoja nos servirá para ampliar la información existente y dar respuesta a la pregunta de investigación, a través de la opinión y la información que nos aporte el colectivo que realizarán las entrevistas y encuestas.

La investigación cualitativa se interesa por captar la realidad social a partir de la percepción del propio sujeto en su contexto e indaga en los conocimientos y valores que comparten los individuos (Bonilla y Rodríguez, 1997).

Como características del diseño cualitativo, recogemos las siguientes:

- a) *Apertura*, la inclusión de nuevos elementos dentro del diseño, en función de los hallazgos derivados del análisis de información, es decir, incluir preguntas nuevas, reformularlas o aplicar otras técnicas complementarias (Quintana, 2006).
- b) *Flexibilidad*, con la posibilidad de modificar lo previsto en cuanto a obstáculos que surjan en el proceso (Quintana, 2006).
- c) *Objetividad plena no es posible*, puesto que el investigador, como miembro que participa y vive en la realidad que analiza, tiene compromisos, intereses y visiones distintas a los actores que se estudian, por lo que debe comprender la vivencia e interpretaciones de dichos autores (Galeano, 2004).

- d) Monje (2011) establece la *comprensividad* como una de las características principales de la investigación cualitativa, ya que no busca la verdad, sino la perspectiva del actor social.
- e) Se tratan de *estudios a pequeña escala* (Magliano, 2009).
- f) Los investigadores participan en la investigación a través de la *interacción con los sujetos que estudian* (Magliano, 2009). Los mismos recurren a la teoría, aunque no como punto de partida para generar hipótesis sino como instrumento que guía el proceso de investigación desde sus etapas iniciales (Monje, 2011).

Por esto, podemos afirmar que lo social funciona de manera recursiva (Pérez, 1994):

La sociedad se construye en un contexto histórico-social determinado. La realidad social es producto de la acción de los hombres y, por lo tanto, su transformación es también tarea de los hombres. Por eso podemos decir que la realidad es inacabada, inconclusa; se va construyendo.

Cuando el investigador se enfrenta a la realidad social no está frente a una situación sujeto-objeto, es decir, alguien que investiga y algo que es investigado, habitual en las ciencias de la naturaleza. La realidad vivenciada por cada uno es el resultado de un complejo proceso de interacción social que se denomina proceso de socialización. A partir de esto, la interpretación de cada uno vendrá determinada por los hechos y situaciones que harán tener unas creencias u otras, y por lo tanto, definirá nuestro papel en la sociedad. Por eso, como decíamos antes, el investigador debe comprender la visión y opinión de los participantes (Serbia, 2007).

Por otra parte, la investigación cuantitativa se fundamenta en el positivismo. Su propósito es buscar la explicación a los fenómenos estableciendo regularidades en los mismos, es decir, hallar leyes generales que expliquen el comportamiento social. Así, el positivismo rechaza todo juicio de valor, centrándose en la construcción de nueva teoría, sin embargo, como no se puede cuantificar todo, se utiliza la estadística, que es una manera de acercarse a la totalidad a través de muestras (Monje, 2011).

Si el diseño cualitativo se caracterizaba por ser inductivo, en este caso, el diseño cuantitativo es hipotético-deductivo, puesto que se inicia con la formulación de hipótesis derivadas de la teoría y continúa con la recogida y análisis de datos e interpretación. Del mismo modo, en la metodología cualitativa, la realidad no es exterior al sujeto. En la

cuantitativa, por el contrario, hay una separación ente sujeto y realidad. Así, en el diseño cuantitativo se pretende alcanzar la objetividad y neutralidad, alejándose de interpretaciones, creencias y experiencias de los sujetos (Monje, 2011).

Entonces, podemos recoger las características del diseño cuantitativo en las siguientes:

- a) Los fenómenos, hechos y sujetos son rigurosamente examinados o medidos en términos de cantidad, intensidad o frecuencia (Álvarez-Gayou, 2003).
- b) Proceso deductivo.
- c) Objetividad y neutralidad.
- d) Separación sujeto-objeto.
- e) Investigador transparente.
- f) Objetivos enfocados a la explicación, no a la comprensión.

Según Hueso y Cascant (2012), la metodología cuantitativa es un conjunto de técnicas utilizadas para estudiar las variables de interés de una población. Para ello, se suelen utilizar técnicas de recogida de datos y de análisis cuantitativas, sin embargo, las variables pueden ser tanto cuantitativas como cualitativas, por ejemplo el sexo. Del mismo modo, podemos utilizar técnicas de análisis cuantitativo para analizar información recogida mediante técnicas cualitativas como es la entrevista, lo que aplicaremos a nuestro estudio.

En cuanto a optar por una metodología u otra, un aspecto a tener en cuenta es la profundidad con la que queremos trabajar en el objeto de investigación. Así, en muchas investigaciones, y para obtener un buen estudio, es muy común utilizar una metodología que combine técnicas cualitativas y cuantitativas: utilizar observación o entrevistas para comprender el fenómeno estudiado y después realizar encuesta sobre los aspectos más relevantes o, por el contrario, realizar un estudio general mediante encuesta y después técnicas cualitativas, como entrevistas, para analizar aspectos que emergen de las encuestas (Hueso y Cascant, 2012). En nuestro caso, optaríamos por la segunda opción.

Con ello, queremos reflejar la posibilidad de unir técnicas e instrumentos de ambas metodologías, sin ser necesario categorizar las investigaciones como únicamente cuantitativas o cualitativas. De esta manera, en el caso del presente trabajo, como hemos dicho anteriormente, resultará más enriquecedor servirnos de técnicas e instrumentos de ambas metodologías para conseguir responder a la pregunta de investigación.

Además, para conocer los beneficios personales en los actores sociales que participan en las terapias ecuestres, realizaremos *un estudio de caso*, donde recogeremos información y profundizaremos en dos centros que imparten esta actividad en la provincia de Sevilla: *Asociación Hispalense de Terapias Ecuestres* (Sevilla) y *Centro Nazareno de Actividades Ecuestres “La Herradura”* (Dos Hermanas, Sevilla).

Monje (2011, p. 117) define el estudio de caso como el “examen intensivo y en profundidad de diversos aspectos de un fenómeno o entidad social, proporcionando una descripción intensiva y holística del mismo”. Esta tipología se encuentra dentro de un marco de investigación cualitativa, aunque el autor defiende que no significa que no se puedan usar datos cuantitativos, sino que lo que interesa comprender es el significado de la experiencia. El estudio de caso se caracteriza por:

- a) Descripción holística y análisis de un fenómeno, entidad o unidad social.
- b) Analiza la interacción de los factores que producen cambio, crecimiento o desarrollo.
- c) Utiliza la observación, historias de vida, entrevistas, cuestionarios, diarios, documentos personales, informes, etc.
- d) Su objetivo básico es comprender el significado de una experiencia.

Tal y como Stake (1999) afirma que el primer criterio para escoger un caso debe ser la rentabilidad: ¿qué casos pueden llevarnos a la comprensión? El autor aconseja escoger casos fáciles de abordar, donde nuestro trabajo sea bien acogido y donde los actores estén dispuestos a dar su opinión. Así, las dos organizaciones seleccionadas para llevar a cabo el estudio han sido escogidas por la accesibilidad y apertura de sus miembros. Aun así, es importante asegurarnos en los primeros momentos sobre si es conveniente abandonar el caso o seguir con el mismo.

En el estudio de caso, la característica más importante no está relacionada con la identificación de variables, el desarrollo de instrumentos o el análisis. Por el contrario, destaca la interpretación del caso, el significado y la observación para precisar esos significados (Stake, 1999).

3.2. Pregunta y objetivos de investigación.

Como pregunta de investigación, nos planteamos: “¿Tienen las Terapias Ecuestres un impacto positivo en los distintos participantes en su puesta en práctica?”

Para ello, se pretende conocer tanto los beneficios que tienen las terapias ecuestres en los usuarios, como en las personas cercanas a las mismas, es decir, sus familiares, los profesionales que trabajan en esta actividad y los voluntarios o estudiantes en prácticas, un colectivo muy común en estos centros.

Así, nos planteamos los siguientes objetivos:

1. Comprobar los beneficios reales físicos, psicológicos y sociales en usuarios que asisten a terapias ecuestres.
2. Conocer los beneficios psicológicos y sociales en los actores implicados en las terapias ecuestres (profesionales, familias, voluntarios/prácticas).

Tabla 7

Objetivos, instrumentos y técnicas.

OBJETIVOS	TÉCNICAS DE RECOGIDA DE DATOS	INSTRUMENTO DE RECOGIDA DE DATOS	TÉCNICA DE ANÁLISIS DE DATOS
Comprobar los beneficios reales físicos, psicológicos y sociales en usuarios que asisten a terapias ecuestres	Encuesta	Cuestionario	Análisis estadístico descriptivo
	Entrevista	Guion de entrevista	Análisis de contenido analizado a partir de un sistema de categorías y códigos. Estudio descriptivo <i>f</i> y %
	Observación	Revisión de informes	Análisis de contenido a partir de un sistema de categorías y dimensiones. Estudio descriptivo <i>f</i> y %
Conocer los beneficios psicológicos y sociales en los actores implicados en las terapias ecuestres (profesionales, familias, voluntarios/prácticas).	Encuesta	Cuestionario	Análisis estadístico descriptivo.
	Entrevista	Guión de entrevista	Análisis de contenido analizado a partir de un sistema de categorías y códigos. Estudio descriptivo <i>f</i> y %

Fuente: Elaboración propia.

3.3. Técnicas e instrumentos de recogida de datos

En cuanto a las técnicas e instrumentos utilizados, en las investigaciones de tipo mixto, en nuestro caso, se buscará que las técnicas de generación y recogida de información respondan y atiendan a las características de cada situación, circunstancia, persona o grupo

(Quintana, 2006), por lo que si queremos conocer aspectos personales de los usuarios utilizaremos la entrevista, sirviéndonos también del cuestionario, como técnica cuantitativa.

3.3.1. Técnica de encuesta

El cuestionario actuará como guía de la que se servirá una entrevista posterior. Así, el cuestionario cumple varias funciones: asegurar que el investigador cubra todo el tema, en el mismo orden, para cada entrevistado, preservando el contenido; cuidar el rumbo e itinerario del tema para mantener la distancia profesional con el entrevistado, estableciendo la dirección y delimitación del discurso; y permitir al investigador prestar toda su atención al testimonio de su entrevistado, sin tener que focalizar su atención en la secuenciación. De esta manera, el cuestionario busca proteger los objetivos de la entrevista. Aún así, con cada una de las respuestas a las preguntas del cuestionario, el investigador puede explorar de manera improvisada, considerando también las respuestas y el lenguaje no verbal (Quintana, 2006).

El *cuestionario* es la técnica de recogida de datos más empleada en investigación, según Martín (2004), puesto que es menos costosa, permitiendo llegar a un mayor número de participantes y facilitando el análisis. La autora lo define como “un instrumento utilizado para la recogida de información, diseñado para poder cuantificar y universalizar la información y estandarizar el procedimiento de la entrevista” (p. 23). Su finalidad es conseguir comparar la información.

Para la realización de nuestro instrumento, es importante tener en cuenta que la presentación sea impresa y clara, la existencia de espacios entre preguntas, evitar las ambigüedades, imprecisiones y suposiciones en la formulación de preguntas, atender al orden de las preguntas, etc. (Bell, 2002).

Hemos elegido un modelo de preguntas cerradas, estructuradas en una escala tipo Likert, por las múltiples ventajas que nos ofrece: menor ambigüedad de respuestas, mayor cercanía de las respuestas al objetivo del investigador, permiten obtener más información en menos tiempo, etc., resultando un instrumento fácil de desarrollar y analizar por parte del investigador y sencillo de comprender y contestar para el sujeto (Cañadas y Sánchez, 1998). Así, la escala utiliza afirmaciones, sobre las que se tiene que manifestar el individuo (Elejabarrieta e Iñiguez, 2010).

Para la elaboración del cuestionario hemos seguido los pasos propuestos por Elejabarrieta e Iñiguez (2010) para la realización de una escala tipo Likert:

1. Definición del objeto a medir.
2. Recolección de enunciados.
3. Determinación de las categorías de los ítems.
4. Administración de la escala a la muestra.
5. Análisis de los ítems.

Valoraremos el grado de conformidad del encuestado con el ítem que se propone, por lo que se indicará en el cuestionario la casilla a responder según el nivel de acuerdo o desacuerdo con la afirmación, siguiendo la escala Likert siguiente:

“Valore del 1 al 5 en qué medida está de acuerdo con las afirmaciones que se presentan a continuación, siendo 1 - “Totalmente en desacuerdo”, 2- “En desacuerdo”, 3- “Ni de acuerdo, ni en desacuerdo”, 4- “De acuerdo”, 5- “Totalmente de acuerdo”. Es importante que señale sólo una alternativa de respuesta para cada una de las afirmaciones”

Así, para recoger la información necesaria sobre los beneficios de las terapias ecuestres sobre todos los actores que participan, se han realizado tres cuestionarios distintos, uno de ellos dirigido a los profesionales que desempeñan su trabajo en ambos centros a analizar, otro dirigido a los padres/madres/familiares de los usuarios destinatarios de las terapias y, por último, uno dirigido a voluntarios o estudiantes en prácticas que realizan distintas tareas dentro de los centros.

Tabla 8 *Cuestionarios*

Cuestionario 1: CUESTIONARIO PARA PADRES/MADRES/FAMILIARES DE LA PERSONA QUE ASISTE A LAS TERAPIAS ECUESTRES (Anexo 1) <ul style="list-style-type: none">- Dirigido a padres, madres y familiares de los usuarios que asisten a las terapias.- Compuesto por 3 preguntas abiertas y 13 cerradas (escala likert) sobre los beneficios de las terapias en sus familiares y en ellos mismos.
Cuestionario 2: CUESTIONARIO PARA PROFESIONALES DE LAS TERAPIAS ECUESTRES (Anexo 2) <ul style="list-style-type: none">- Dirigido a profesionales de los centros de terapias ecuestres- Compuesto por 19 ítems enmarcados en una escala tipo likert sobre los beneficios de las terapias en sus usuarios y en ellos mismos.
Cuestionario 3: CUESTIONARIO PARA VOLUNTARIOS/ESTUDIANTES EN PRÁCTICAS EN CENTROS DE TERAPIAS ECUESTRES (Anexo 3)

- Dirigido a voluntarios o estudiantes en prácticas que prestan su ayuda en los centros de terapias ecuestres.
- Compuesto por 16 ítems enmarcados en una escala tipo likert sobre los beneficios de las terapias en los usuarios y en ellos mismos.

Fuente: *Elaboración propia.*

Los objetivos de los cuestionarios son comunes en las tres opciones diseñadas y coinciden con los dos objetivos que guían el estudio realizado:

1. Conocer los beneficios de las terapias ecuestres en los usuarios destinatarios de las mismas.
2. Conocer los beneficios de las terapias ecuestres en los distintos colectivos implicados en las mismas (familias, voluntarios/estudiantes y profesionales).

En los tres tipos de cuestionarios se realizan preguntas destinadas a conocer los beneficios y evolución de los usuarios. Así, podemos hablar de Triangulación de investigadores (Arias, 2013), puesto que solicitamos la misma información a distintos agentes. Como decíamos, en nuestro caso solicitamos información acerca de los beneficios para el usuario a distintos colectivos participantes todos en las terapias ecuestres, aunque con distintos roles, responsabilidades y funciones, y por lo tanto, con distintas perspectivas que pueden enriquecer y verificar la información que se obtenga.

Del mismo modo, podemos hablar de Triangulación metodológica (Arias, 2013), puesto que utilizaremos distintas técnicas para recoger y validar la información relativa a los beneficios de los usuarios: encuesta, entrevista y observación.

Así, los ítems de los tres cuestionarios se agruparán en dimensiones para su respectivo análisis de resultados.

Por un lado, la primera dimensión será dedicada a los “Beneficios de los usuarios”. En esta, se agruparán los ítems que contengan afirmaciones relacionadas con los avances que se van observando en los usuarios que asisten a las terapias ecuestres.

La segunda dimensión será dedicada a los “Beneficios personales” de los tres colectivos encuestados (familiares, profesionales y voluntarios o estudiantes en prácticas).

Así, después podremos agruparlos, además de en dimensiones, en categorías (área física, psicológica y social) y subcategorías (actitud y comportamiento, autoestima y confianza, estado de ánimo, etc.), como podemos observar en la siguiente Tabla 9.

Respecto a la validez de los cuestionarios se ha realizado una rúbrica de evaluación del instrumento mediante la técnica Delphi, incorporada en el Anexo 4 y proporcionada a 7 expertos de la Universidad de Sevilla, los cuales han aprobado la utilización del mismo.

Tabla 9

Agrupación de ítems por dimensiones y categorías

DIMENSIÓN	CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	ÍTEMS		
1. Beneficios para los usuarios	a. Área física		Ítem 1-Cuestionario para padres/madres/familiares: He notado mejorías en áreas físicas desde que mi hijo/a o familiar asiste a sesiones de terapias ecuestres (equilibrio, tono muscular, postura, control del cuerpo, etc.)		
			Ítem 2- Cuestionario para padres/madres/familiares: He notado mejorías en áreas sociales o psicológicas desde que mi hijo/a o familiar asiste a sesiones de terapias ecuestres (comunicación, la atención, comportamiento, autoestima, etc.)		
	b. Área psicológica	Actitud y comportamiento		Ítem 3- Cuestionario para padres/madres/familiares: La actitud o predisposición de mi hijo/a o familiar ante las terapias ecuestres, en general, es positiva.	
				Ítem 2- Cuestionario para profesionales: La actitud o predisposición de los usuarios ante las terapias ecuestres, en general, es positiva.	
				Ítem 2 – Cuestionario para voluntarios: La actitud o predisposición de los usuarios ante las terapias ecuestres, en general, es positiva.	
				Ítem 7 –Cuestionario para profesionales: En general, he notado avances y mejorías en el comportamiento de mis usuarios, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.	
				Ítem 8 –Cuestionario para padres/madres/familiares: En general, he notado avances y mejorías en el comportamiento de mi hijo/a o familiar, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.	
				Ítem 3- Cuestionario para voluntarios: Los usuarios muestran, en general, un estado de ánimo positivo durante la realización de la actividad ecuestre.	
		Estado de ánimo		Ítem 6 – Cuestionario para padres/madres/familiares: En general, he notado avances y mejorías en el estado de ánimo de mi hijo/a o familiar, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.	
				Ítem 3- Cuestionario para profesionales: Los usuarios muestran, en general, un estado de ánimo positivo durante la realización de la actividad ecuestre.	
				Ítem 4 – Cuestionario para padres/madres/familiares: Durante la realización de la actividad ecuestre, mi hijo/a o familiar muestra, generalmente, un estado de ánimo positivo.	
				Ítem 5 –Cuestionario para profesionales: En general, he notado avances y mejorías en el estado de ánimo de mis usuarios, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.	
			Autoestima y confianza		Ítem 7 – Cuestionario para padres/madres/familiares: En general, he notado avances y mejorías en aspectos relacionados con la autoestima y confianza de mi hijo/a o familiar, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.
					Ítem 6 –Cuestionario para profesionales: En general, he notado avances y mejorías en aspectos relacionados con la autoestima y confianza de mis usuarios, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.
Calidad de vida		Ítem 9 –Cuestionario para padres/madres/familiares: En general, ha mejorado la calidad de vida de mi hijo/a o familiar.			
Autonomía		Ítem 4- Cuestionario para profesionales: Desde mi experiencia, la participación en terapias ecuestres ayuda a desarrollar la autonomía del usuario, lo que aporta mayor independencia en las tareas de la vida cotidiana.			
		Ítem 5 –Cuestionario para padres/madres/familiares: Participar en terapias ecuestres ha ayudado a mi hijo/a			

			o familiar a desarrollar autonomía, lo que le aporta mayor independencia en las tareas de la vida cotidiana.	
	c. Área social		<p>Ítem 4- Cuestionario para voluntarios: Desde mi experiencia, la participación en terapias ecuestres ayuda a desarrollar la autonomía del usuario, lo que aporta mayor independencia en las tareas de la vida cotidiana.</p> <p>Ítem 2- Cuestionario para padres/madres/familiares: He notado mejorías en áreas sociales o psicológicas desde que mi hijo/a o familiar asiste a sesiones de terapias ecuestres (comunicación, la atención, comportamiento, autoestima, etc.)</p>	
2. Beneficios personales	a. Área psicológica	Diversión, desahogo	<p>Ítem 11- Cuestionario para padres/madres/familiares: El tiempo que dura la sesión, me sirve como desconexión, disfrute o desahogo.</p> <p>Ítem 9- Cuestionario para profesionales: En ocasiones, el tiempo de trabajo en actividades de terapias ecuestres me supone momentos de desconexión, disfrute o desahogo.</p> <p>Ítem 9- Cuestionario para voluntarios: En ocasiones, el tiempo de trabajo en actividades de terapias ecuestres me supone momentos de desconexión, disfrute o desahogo.</p>	
		Estado de ánimo y Bienestar general	<p>Ítem 12- Cuestionario para padres/madres/familiares: Tras ver avances en mi hijo/a o familiar, he notado mejoras en mi propio bienestar desde que éste asiste a sesiones de terapias ecuestres.</p> <p>Ítem 13- Cuestionario para padres/madres/familiares: Valoro y me afecta positivamente el entorno natural y en contacto con animales con el que se trabaja en el centro.</p> <p>Ítem 5 – Cuestionario para voluntarios: Valoro muy positivamente desarrollar mi labor en un entorno natural y en contacto con animales.</p> <p>Ítem 10 – Cuestionario para profesionales: Valoro muy positivamente desarrollar mi labor en un entorno natural y en contacto con animales.</p> <p>Ítem 11 - Cuestionario para profesionales: Valoro muy positivamente desarrollar mi labor con personas con diversidad funcional.</p> <p>Ítem 17 – Cuestionario para profesionales: He notado mejorías en mi propio estado de ánimo o bienestar general desde que realizo esta actividad.</p> <p>Ítem 14- Cuestionario para voluntarios: He notado mejorías en mi propio estado de ánimo o bienestar general desde que realizo esta labor.</p> <p>Ítem 18- Cuestionario para profesionales: Me encuentro motivado/a al realizar esta actividad.</p> <p>Ítem 19 – Cuestionario para profesionales: Tras terminar la jornada, me encuentro satisfecho/a y autorrealizado/a.</p> <p>Ítem 16- Cuestionario para voluntarios: Tras terminar la jornada, me encuentro satisfecho/a y autorrealizado/a.</p> <p>Ítem 6 – Cuestionario para voluntarios: Valoro muy positivamente desarrollar mi labor con personas con diversidad funcional.</p>	
			Autoestima y confianza	<p>Ítem 8 – Cuestionario para profesionales: Como profesional y terapeuta del centro, me siento responsable de las mejorías que se van observando en los usuarios, lo que me provoca un aumento de autoestima y confianza en mí mismo.</p> <p>Ítem 10 – Cuestionario para voluntarios: Mi labor desempeñada en el centro de terapias ecuestres me aporta confianza y seguridad en mí mismo, haciéndome sentir útil y responsable.</p>
			b. Área social	<p>Ítem 12 – Cuestionario para profesionales: Creo que mi participación como profesional en las terapias ecuestres supone un aprendizaje personal constante sobre valores, comportamientos y actitudes ante la vida.</p> <p>Ítem 7 – Cuestionario para voluntarios: Creo que mi participación como personal de apoyo o profesional en</p>

			<p>las terapias ecuestres supone un aprendizaje personal constante en valores, comportamientos y actitudes ante la vida.</p> <p>Ítem 13 – Cuestionario para profesionales: Lo que aprendo en la realización de mi labor (paciencia, resolución de conflictos, escucha, empatía, etc.), lo transfiero a mi vida personal.</p> <p>Ítem 8- Cuestionario para voluntarios: Lo que aprendo en la realización de mi labor (paciencia, resolución de conflictos, escucha, empatía, etc.), lo transfiero a mi vida personal.</p> <p>Ítem 14 – Cuestionario para profesionales: Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar aspectos de mi personalidad, tales como la timidez o inseguridad.</p> <p>Ítem 11- Cuestionario para voluntarios: Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar aspectos de mi personalidad, tales como la timidez o inseguridad.</p> <p>Ítem 15- Cuestionario para profesionales: Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a aumentar mi espontaneidad y creatividad.</p> <p>Ítem 12- Cuestionario para voluntarios: Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a aumentar mi espontaneidad y creatividad.</p> <p>Ítem 16 – Cuestionario para profesionales: Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar habilidades sociales, tales como la comunicación de emociones, interacción con otros, etc.</p> <p>Ítem 13- Cuestionario para voluntarios: Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar habilidades sociales, tales como la comunicación de emociones, interacción con otros, etc.</p>
--	--	--	--

Fuente: *Elaboración propia*

3.3.2. Técnica de entrevista

Por otro lado, la entrevista es un método diseñado para obtener respuestas verbales a situaciones directas o telefónicas, entre el entrevistador y el encuestado. (Monje, 2011). Además, “es una técnica de comunicación que requiere el conocimiento de técnicas de comunicación verbal, un guión estructurado y tener una finalidad específica” (Martín, 2004, p. 23).

Así, entendemos la entrevista como una interacción que va más allá de una conversación, convirtiéndose en una técnica basada en la realización de preguntas y la escucha con el propósito de obtener conocimiento (Kvale, 2011). El mismo, define el objetivo de la entrevista como “el propósito de obtener descripciones del mundo de la vida del entrevistado con respecto a la interpretación del significado de los fenómenos descritos” (p. 30).

En nuestro caso, utilizaremos la entrevista para la profundización de aspectos observados en los cuestionarios. Se realizará un guión de entrevista para cada uno de los colectivos (familiares, profesionales y voluntarios o estudiantes en prácticas) que siga las directrices de los cuestionarios, donde prime la flexibilidad del guión y la modificación de preguntas y orden de las mismas para conseguir la información necesaria. De esta manera, el entrevistado o entrevistada tendrá total libertad para expresarse. Por esto, podemos hablar de entrevista semi-estructurada y abierta, puesto que no se condiciona la respuesta del entrevistado/a.

Tabla 10
Entrevistas

Guión de entrevista 1 (Anexo 5) <ul style="list-style-type: none">- Dirigido a padres/madres/familiares de los usuarios que asisten a las terapias.- Compuesto por 12 preguntas abiertas.- Se profundizará acerca de los beneficios que obtienen sus familiares y los percibidos en ellos mismos.
Guión de entrevista 2 (Anexo 6) <ul style="list-style-type: none">- Dirigido a los profesionales encargados de las sesiones de los usuarios que asisten a las terapias.- Compuesto por 20 preguntas abiertas.- Se profundizará acerca de los beneficios que obtienen sus usuarios y los percibidos en ellos mismos
Guión de entrevista 3 (Anexo 7) <ul style="list-style-type: none">- Dirigido a los voluntarios o estudiantes en prácticas que colaboran en las sesiones de los usuarios que asisten a las terapias.- Compuesto por 17 preguntas abiertas.- Se profundizará acerca de los beneficios que obtienen los usuarios y los percibidos en ellos mismos.

Fuente: *Elaboración propia*

3.3.3. Análisis documental

Según Dulzaides y Molina (2004) “el análisis documental es una forma de investigación técnica, un conjunto de operaciones intelectuales, que buscan describir y representar los documentos de forma unificada y sistemática para facilitar su recuperación”.

Del mismo modo, Clauso (1993) añade a la definición anterior la función del análisis documental como representación del contenido para facilitar la consulta.

Como características principales que nos permiten entender el análisis documental, destacan que se realiza principalmente por clasificación o análisis categorial temático y que su objetivo principal es la clasificación de información y tratamiento de mensajes para su almacenamiento y consulta (Bardín, 1991).

Para conocer los beneficios de los usuarios, además de los cuestionarios y entrevistas realizadas a los colectivos, se revisan los informes proporcionados por los profesionales de los centros de terapias ecuestres a los familiares de los usuarios, concretando en los mismos la evolución en los últimos meses. Para agrupar los avances de los usuarios y poder analizarlos, se atenderá únicamente a la dimensión “Beneficios para los Usuarios”, puesto que los informes sólo nos facilitarán información acerca de los usuarios. Así, en cada categoría se incorporarán los comentarios relacionados con las mismas: los aspectos relativos a la conducta, actitud, miedos, atención o cambios se añadirán en el área psicológica; los relativos al equilibrio, asiento, postura o musculatura, en el área física; y los aspectos relacionados con las habilidades sociales, comunicación o relaciones, en el área social (Anexo 8).

Tabla 11
Agrupación de los Beneficios- Informes

DIMENSIONES	CATEGORÍAS
Beneficios para los usuarios	Área física
	Área psicológica
	Área social

Fuente: *Elaboración propia.*

3.4. Destinatarios

A modo de resumen, para la recogida de datos, utilizaremos las técnicas e instrumentos citados en los siguientes grupos destinatarios de los siguientes centros:

- a) Asociación Hispalense de Terapias Equestres, Sevilla.
- b) Terapias Equestres La Herradura, Dos hermanas, Sevilla.

Tabla 12

Destinatarios, técnicas e instrumentos

DESTINATARIO	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Profesionales	Encuesta personal	Cuestionario
	Entrevista personal	Guión de entrevista
Familias	Encuesta personal	Guión de entrevista
	Entrevista personal	Cuestionario
Voluntarios/ Alumnos prácticas	Encuesta personal	Guión de entrevista
	Entrevista personal	Cuestionario
Usuarios	Observación	Análisis de seguimientos
	Encuesta a familiares	Cuestionario
	Entrevista a familiares	Guión de entrevista

Fuente: *Elaboración propia.*

Así, se han pasado los cuestionarios a un total de 105 personas y se han realizado 12 entrevistas, dedicando no más de cuatro semanas a esto (4-29 de abril).

Tabla 13

Total de destinatarios

CENTROS	PROFESIONALES	VOLUNTARIOS/ ALUMNOS PRÁCTICAS	FAMILIAS
Asoc. Hispalense	TOTAL 4 profesionales Cuestionarios →4 Entrevistas →2	TOTAL 20 vol./alumnos Cuestionarios → 13 Entrevistas →2	TOTAL 20 familias Cuestionarios →20 Entrevistas →2
La Herradura	TOTAL 6 profesionales Cuestionarios →6 Entrevistas →2	TOTAL 16 vol./alumnos Cuestionarios →16 Entrevistas →2	TOTAL 70 familias Cuestionarios →46 Entrevistas →2

Fuente: *Elaboración propia.*

En la *Asoc.Hispalense*, de un total de 4 profesionales (una psicóloga, un mozo de cuadra y dos fisioterapeutas), conseguimos que todos ellos realizaran el cuestionario y que dos de ellos se prestaran a la entrevista. Respecto a los voluntarios y alumnos en prácticas, suman un total de 20, consiguiendo 13 cuestionarios y 2 entrevistas. Por último, de las familias de los 20 usuarios que asisten a la asociación, se pasaron 20 cuestionarios y se realizaron 2 entrevistas aleatoriamente.

En el centro de terapias ecuestres *La Herradura*, de un total de 6 profesionales dedicados a las terapias (dos pedagogas, una psicóloga, dos auxiliares de terapias ecuestres y una fisioterapeuta) pasamos el cuestionarios a todos, realizando la entrevista solo a dos de ellos. De los 16 voluntarios y alumnos en prácticas, contamos con la participación de todos en los cuestionarios, realizando la entrevista a dos de ellos. Con respecto a las familias de los 60 usuarios que asisten al centro, sólo se pudo conseguir que 46 familias participaran realizando el cuestionario, de las cuales 2 también realizaron la entrevista.

Las entrevistas a algunos de los miembros de los diferentes colectivos, en ambos contextos, se realizaron aleatoriamente teniendo en cuenta la disponibilidad y accesibilidad de cada uno.

Para analizar los informes de los usuarios de ambos centros de terapias ecuestres, como decíamos antes, se han agrupado los avances y beneficios que se han ido obteniendo con esta actividad en tres categorías: área física, área psicológica y área social.

Respecto a los informes revisados, los usuarios han sido escogidos aleatoriamente. Así, se expondrán los avances de 15 de los 60 usuarios del centro La Herradura y 4 de los 20 de los usuarios de la Asociación Hispalense, recogidos en las evaluaciones del curso 2015/2016 que realizan los profesionales de los centros para informar a las familias correspondientes.

3.5. Negociación o consideraciones éticas

Desde el primer momento se dejó claro en las entrevistas la confidencialidad de los datos utilizados en el estudio comparativo. Pueden verse nombres de usuarios en las entrevistas puesto que los mismos profesionales y familias de los usuarios prefieren utilizarlos para explicarse más claramente, dando su consentimiento.

Los cuestionarios, por su parte, son totalmente confidenciales. Los encuestados no tuvieron que identificarse en ningún momento.

Respecto a los informes revisados en el análisis de documentos, los usuarios han sido escogidos aleatoriamente, consiguiendo el permiso de las familias para la utilización de la información de los seguimientos en el presente trabajo y prometiendo la confidencialidad de los mismos, sin especificar los nombres de los usuarios. Los mismos presentan distintos problemas, dificultades o enfermedades como Síndrome Down, alteraciones de conducta, autismo, parálisis cerebral, retraso madurativo, etc. Se ha decidido no relacionar cada informe con la dificultad o problema que presenta el usuario, es decir, los informes serán numerados según el centro, sin especificar la dificultad ni el nombre del usuario. De esta manera se observan los beneficios, en la mayoría de los casos, en todas las áreas, puesto que entendemos la persona como un conjunto, sin clasificarlos así por limitaciones.

3.6. Fases de investigación

1. Revisión teórica. En primer lugar, se realiza una exploración de la información y documentos relativos a las terapias ecuestres, para un mayor conocimiento sobre la temática.
2. Diseño metodológico. Para poder llevar a cabo este estudio, ha sido necesario conocer y aplicar los distintos tipos de metodologías y las técnicas e instrumentos utilizadas en las mismas.
3. Elaboración de instrumentos, que nos faciliten recoger la opinión de los sujetos objeto de nuestro estudio.
4. Recogida de datos. A continuación se pasarán los instrumentos realizados en función de la disponibilidad de los destinatarios.
5. Análisis de resultados. Seguidamente, se analizarán los datos cuantitativa y cualitativamente para conocer los beneficios de los participantes en las terapias ecuestres.
6. Discusión y conclusiones de la pregunta de investigación. Por último, recogeremos los datos obtenidos para contestar la pregunta de investigación.

3.7. Técnica de análisis

Comenzaremos este apartado presentando una tabla resumen que recoge las distintas técnicas de análisis de datos relacionadas con las técnicas e instrumentos de recogida de datos.

Tabla 14*Técnicas de análisis de datos*

TÉCNICA DE RECOGIDA	INSTRUMENTO	TÉCNICA DE ANÁLISIS
Encuesta	Cuestionario	Análisis estadístico Estudio descriptivo <i>f</i> y %
Entrevista	Guion de entrevista	Análisis de contenido a partir de un sistema de categorías y códigos. Estudio descriptivo <i>f</i> y %
Observación	Análisis de seguimientos	Análisis de contenido a partir de un sistema de categorías.

Fuente: Elaboración propia.

3.7.1. Análisis cuantitativo

Para los datos de tipo cuantitativo, se empleará el programa de análisis de datos SPSS versión 22, con el cual se realizará un estudio descriptivo de los datos extraídos del cuestionario.

3.7.2. Análisis de contenido

Antes de comenzar, es necesario aclarar la idea que tenemos acerca del análisis de contenido. Para ello nos basamos en autores como Porta y Silva (2003, p. 8) que afirman que “el análisis de contenido nos ofrece la posibilidad de investigar sobre la naturaleza del discurso. Es un procedimiento que permite analizar y cuantificar los materiales de la comunicación humana”

Del mismo modo, Noguero (2002, p. 173) añade:

Actualmente se puede considerar el análisis de contenido como una forma particular de análisis de documentos. Con esta técnica no es el estilo del texto lo que se pretende analizar, sino las ideas expresadas en él, siendo el significado de las palabras, temas o frases lo que intenta cuantificarse.

Así, entendemos el análisis de contenido como una forma de investigar sobre el discurso y la comunicación humana, además de textos, palabras o temas, intentando cuantificar e interpretar significados.

Dentro del análisis de contenido hemos realizado, por un lado, un análisis de los informes sobre la evolución de los usuarios que son pasados a las familias trimestralmente, atendiendo

a un sistema de dimensiones y categorías. Por otro lado, se ha realizado un análisis categorial de las entrevistas a partir de un sistema de categorías y códigos creado *ad hoc*.

Como venimos comentando, para el análisis de los datos cualitativos se realizará el análisis del contenido de los textos transcritos de las entrevistas, incorporado un ejemplo de entrevista en Anexo 12, indicando los números de línea y la codificación. Para ello, a partir de un sistema de categorías y códigos creado *ad hoc*, se realizará una tabla en la que se consignen las frecuencias y porcentajes de uso de los códigos para la realización de un estudio descriptivo de los datos obtenidos tras el análisis. Este método consiste en atribuir un sistema de significados y códigos a los contenidos de los diferentes instrumentos, en función de las dimensiones establecidas previamente en el sistema de categorías elaborado, como podemos observar en la Tabla 15 que encontraremos en la página siguiente.

Tabla 15*Sistema de categorías y códigos para análisis de entrevistas*

DIMENSIONES	CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS	CÓDIGO	EXPLICACION DEL CÓDIGO
BENEFICIOS USUARIOS	ÁREA FÍSICA	Equilibrio	BUFE	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios que han obtenido los usuarios en el área física, concretamente en cuestiones de equilibrio y coordinación.
		Musculatura	BUFM	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios que han obtenido los usuarios en el área física, concretamente en cuestiones de aumento o disminución de musculatura.
		Postura	BUFP	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios que han obtenido los usuarios en el área física, concretamente en cuestiones de postura y control del cuerpo.
		Movilidad	BUFMO	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios que han obtenido los usuarios en el área física, concretamente en cuestiones de movilidad.
	ÁREA PSICOLÓGICA	Atención	BUPA	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios que han obtenido los usuarios en el área psicológica, concretamente en la capacidad de atención.
		Comprensión	BUPCP	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios que han obtenido los usuarios en el área psicológica, concretamente en la capacidad de comprensión.
		Conducta y actitud	BUPC	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios que han obtenido los usuarios en el área psicológica, concretamente en cuestiones de conducta y actitud.
		Autonomía	BUPAU	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios que han obtenido los usuarios en el área psicológica, concretamente en cuestiones de autonomía.
		Autoestima	BUPAUT	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios que han obtenido los usuarios en el área psicológica, concretamente en aspectos relacionados con la autoestima.
		Confianza	BUPCO	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios que han obtenido los usuarios en el área psicológica, concretamente en aspectos relacionados con la confianza en los demás y en sí mismo/a.
		Estado de ánimo	BUPEA	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios que han obtenido los usuarios en el área psicológica, concretamente en aspectos relacionados con el estado de ánimo y bienestar general.
		Motivación	BUPMO	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios que han obtenido los usuarios en el área psicológica, concretamente en aspectos relacionados con la motivación y las ganas por realizar la actividad.
	ÁREA SOCIAL	Comunicación	BUSC	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios que han obtenido los usuarios en el área social, concretamente en aspectos de la comunicación (expresión y

				comprensión)
		Relaciones	BUSR	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios que han obtenido los usuarios en el área social, concretamente a nivel de interacciones y relaciones con sus terapeutas y demás usuarios.
	OTROS BENEFICIOS	Calidad de vida	BUOB	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios que han obtenido los usuarios a nivel general, respecto a la calidad de vida.
BENEFICIOS PERSONALES	ÁREA PSICOLÓGICA-EMOCIONAL	Estado de ánimo	BPEA	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios personales que el entrevistado ha obtenido, concretamente en aspectos emocionales como el estado de ánimo.
		Satisfacción	BPES	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios personales que el entrevistado ha obtenido, concretamente en aspectos emocionales como la satisfacción personal.
		Bienestar general	BPEB	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios personales que el entrevistado ha obtenido, concretamente en aspectos como el bienestar general.
		Autoestima	BPEAUT	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios personales que el entrevistado ha obtenido, concretamente en aspectos psicológicos como la autoestima.
		Confianza	BPECO	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios personales que el entrevistado ha obtenido, concretamente en aspectos psicológicos como la confianza en sí mismo/a y en los demás.
		Diversión	BPEDI	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios personales que el entrevistado ha obtenido, concretamente en aspectos relacionados con el disfrute y diversión durante las sesiones de terapia.
		Motivación	BPEMO	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios personales que el entrevistado ha obtenido, concretamente en aspectos psicológicos como la motivación por la actividad realizada.
	ÁREA SOCIAL-APRENDIZAJES	Relaciones	BPSR	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios personales que el entrevistado ha obtenido, concretamente respecto a las interacciones y relaciones con los demás.
		Habilidades sociales	BPAHS	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios personales que el entrevistado ha obtenido, concretamente respecto a las habilidades sociales aprendidas.
		Comunicación	BPACO	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios personales que el entrevistado ha obtenido, concretamente respecto a la habilidad de comunicación y expresión.
		Creatividad	BPACR	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios personales que el entrevistado ha obtenido, concretamente respecto a la creatividad adquirida a partir de la participación en terapias ecuestres.
		Espontaneidad	BPAE	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios personales que el

			entrevistado ha obtenido, concretamente respecto a la espontaneidad adquirida a partir de la participación en terapias ecuestres.
	Valores	BPAV	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios personales que el entrevistado ha obtenido, concretamente respecto a los valores aprendidos a partir de la participación en las terapias.
	Control de emociones/impulsos	BPACN	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios personales que el entrevistado ha obtenido, concretamente respecto al control de emociones e impulsos adquirido a partir de la participación en las terapias.
	Empatía	BPAEM	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios personales que el entrevistado ha obtenido, concretamente respecto a la capacidad de empatía adquirida a partir de la participación en las terapias.
	OTROS BENEFICIOS	BPOB	Se añadirá dicho código a la información relativa a los beneficios personales que el entrevistado ha obtenido, en el caso de no haber sido nombrado a lo largo de la tabla realizada.

Fuente: *Elaboración propia*

4. RESULTADOS

A continuación comentaremos las respuestas obtenidas en los cuestionarios pasados a los tres colectivos destinatarios (profesionales, familiares y voluntarios o estudiantes en prácticas) e interpretaremos los códigos atribuidos a las distintas dimensiones, categorías y subcategorías, en las entrevistas realizadas a los mismos, así como los informes de los usuarios agrupados por dimensiones. La idea es ir intercalando la información obtenida mediante estas tres técnicas de los distintos colectivos para obtener unos resultados más comprensibles a partir de la triangulación de los datos. Asimismo, el comentario se estructura a partir de las dimensiones y categorías antes descritas, agrupándose los ítems de los tres tipos de cuestionarios en torno a las mismas: área física, área psicológica y área social. En el Anexo 9 se recogen las tablas de frecuencias y porcentajes del estudio descriptivo, así como los gráficos que representan los resultados de cada uno de los ítems de los tres cuestionarios.

De esta manera, la interpretación de gráficos y tablas, seguirá el siguiente orden:

1. Dimensión Beneficios para los usuarios.
 - a. Área física
 - b. Área psicológica
 - c. Área social
2. Dimensión Beneficios personales
 - a. Área psicológica
 - b. Área social

Así, cuando hagamos referencia a C1, significará Centro 1: *La Herradura*. Cuando nos refiramos a C2, significará Centro 2: *Asociación Hispalense*.

Para referirnos a los entrevistados, en el caso de que se plasmen comentarios textuales de los mismos, utilizaremos los siguientes códigos:

ENTREVISTADOS DE LA <i>HERRADURA</i>	ENTREVISTADOS DE LA <i>ASOC.HISPALENSE</i>
F1: Familiar 1, La Herradura F2: Familiar 2, La Herradura	F3: Familiar 3, Asoc.Hispalense F4: Familiar 4, Asoc.Hispalense
PR1: Profesional 1, La Herradura PR2: Profesional 2, La Herradura	PR3: Profesional 3, Asoc.Hispalense PR4: Profesional 4, Asoc.Hispalense
V1: Voluntario 1, La Herradura V2: Voluntario 2, La Herradura	V3: Voluntario 3, Asoc.Hispalense V4: Voluntario 4, Asoc.Hispalense

4.1. Beneficios para los usuarios

4.1.1. Área física

Procedemos a continuación a analizar la información proveniente de los cuestionarios y las entrevistas realizadas a padres o madres de los usuarios y los informes trimestrales de los profesionales

Los padres, madres o familiares, ante la afirmación del **Ítem 1** (Cuestionario para padres/madres/familiares): *He notado mejorías en áreas físicas desde que mi hijo/a o familiar asiste a sesiones de terapias ecuestres (equilibrio, tono muscular, postura, control del cuerpo, etc.)*, responden de la siguiente manera:

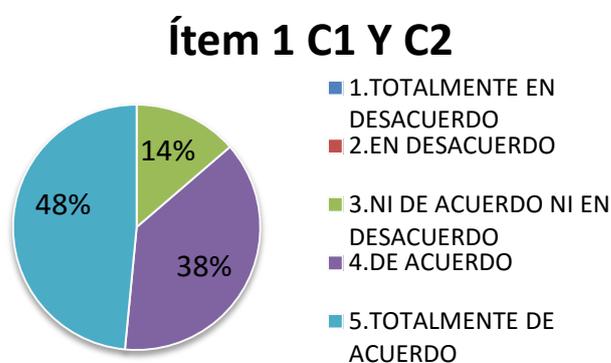


Gráfico 1

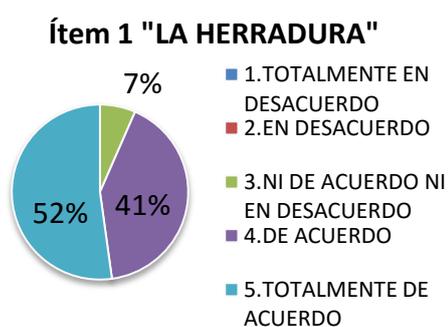


Gráfico 1.1.

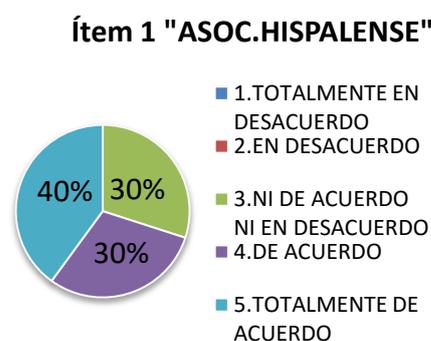


Gráfico 1.2.

Podemos ver que en ambos centros los mayores porcentajes corresponden a valoraciones positivas respecto a los beneficios en áreas físicas observados tras la asistencia a terapias ecuestres. En el caso de *La Herradura* un 93% (52 % y 41%) valoran positivamente la afirmación realizada en el ítem. En la *Asociación Hispalense* de terapias ecuestres por su parte, un 70% (40% y 30%) opinan que han notado mejorías en áreas físicas desde que asisten a las sesiones. Tendríamos que preguntarnos qué ocurre con el 30% de familiares que

muestran indiferencia en la *Asoc.Hispalense*. Para ello, analizaremos lo expuesto en las entrevistas:

En el caso de las entrevistas, entre los tres colectivos entrevistados (familias, voluntarios/estudiantes y profesionales) han repetido un total de 35 veces los códigos relacionados con áreas físicas (equilibrio, musculatura, movilidad y postura), lo cual nos ayuda a reforzar la opinión que observábamos en los cuestionarios.

Tabla 16
Beneficios Usuarios. Área física

Dimensiones	Categ.	Subcateg.	códigos	LA HERRADURA		ASOC. HISPALENSE		TOTAL C1 Y C2		Área física
				f	%	f	%	f	%	
BENEFICIOS USUARIOS	Área física	Equilibrio	BUFE	5	4,20	4	3,70	9	4%	26%
		Musculatura	BFUM	7	5,80	4	3,70	11	4,80%	31%
		Movilidad	BUFMO	3	3,50	3	2,80	6	2,60%	17%
		Postura	BUFP	4	3,30	5	4,70	9	4%	26%
				19	54,29	16	45,71	35		100%

Fuente: *Elaboración propia.*

Respecto a la categoría *área física* y entendiendo esta como una unidad, vemos que los beneficios más nombrados son los referidos a la musculatura, con un 31%, seguido de aspectos relacionados con el equilibrio y la postura, ambos con un 26%.

Destacan, en las entrevistas, comentarios como:

“...ahora le notamos más fuerte y no porque él haga otras cosas, porque en la piscina no nada, le hacen ejercicios para las manos, con la pelota y tal pero la fuerza la coge aquí.”

(F2, línea 277-279)

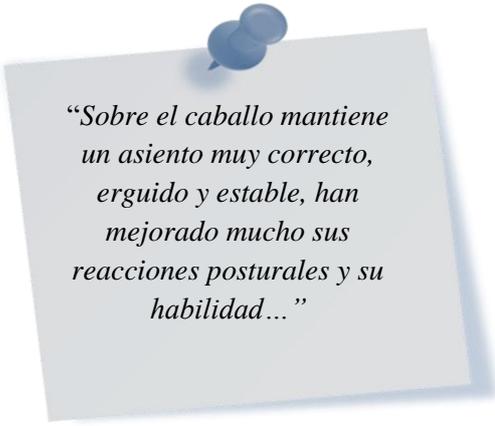
“el caballo tiene aumento de temperatura mayor que la del humano, normalmente está entre 38/39 grados centígrados y para la deficiencia del tono muscular ayuda ya que aumenta el flujo sanguíneo y relaja la musculatura”

(PR2, línea 110-113)

“...de modo físico sí veo por ejemplo que hay mucha mejoría en lo que es la psicomotricidad, tanto fina como gruesa, en la postura de los usuarios (...) y con el paso del tiempo si es verdad que se ha visto una mejoría considerable en ellos”

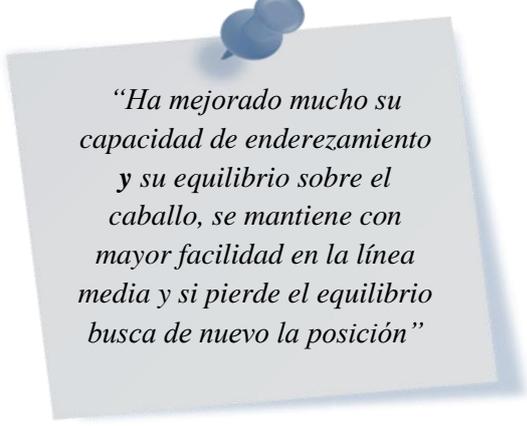
(V3, línea 22-27)

En los informes trimestrales que se le facilitan a los familiares respecto a la evolución del usuario, podemos verificar también estos beneficios, con comentarios como:



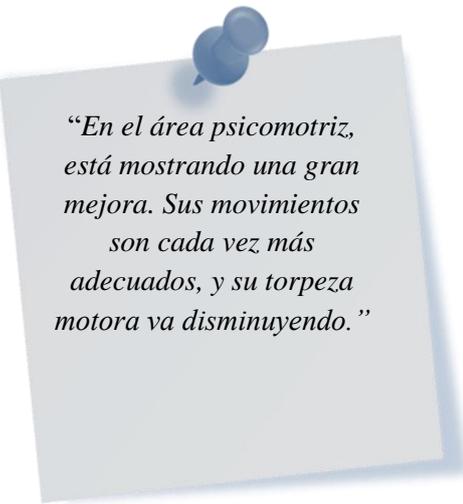
“Sobre el caballo mantiene un asiento muy correcto, erguido y estable, han mejorado mucho sus reacciones posturales y su habilidad...”

LA HERRADURA, Informe 1.



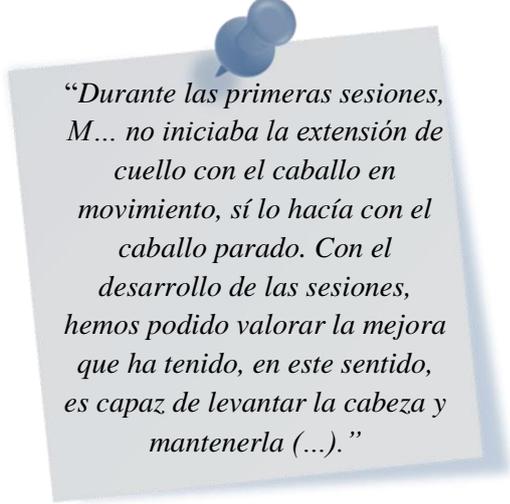
“Ha mejorado mucho su capacidad de enderezamiento y su equilibrio sobre el caballo, se mantiene con mayor facilidad en la línea media y si pierde el equilibrio busca de nuevo la posición”

LA HERRADURA, Informe 3.



“En el área psicomotriz, está mostrando una gran mejora. Sus movimientos son cada vez más adecuados, y su torpeza motora va disminuyendo.”

ASOC. HISPALENSE, Informe 1.



“Durante las primeras sesiones, M... no iniciaba la extensión de cuello con el caballo en movimiento, sí lo hacía con el caballo parado. Con el desarrollo de las sesiones, hemos podido valorar la mejora que ha tenido, en este sentido, es capaz de levantar la cabeza y mantenerla (...).”

ASOC. HISPALENSE, Informe 3.

Aunque es cierto que los dos familiares entrevistados en la *Asociación Hispalense* añaden que los beneficios no se pueden atribuir a una sola terapia, puesto que asisten y realizan un cúmulo de actividades para la mejora física y que, conjuntamente, ayudan y mejoran esta

área. Esto podría explicar el 30% de indiferencia por parte de los familiares encuestados en la *Asoc.Hispalense*.

“Bueno, teniendo en cuenta que ella va a muchos tipos de terapia nunca sabes qué es consecuencia directa de qué”

F4 (línea 55-56)

“...a modo de equilibrio, no sé también si es porque va madurando o porque van haciendo efecto todas las terapias que lleva, que en algún momento tenían que empezar a dar efecto...”

F3 (línea 83-86)

Sin embargo, los familiares entrevistados en *La Herradura* atribuyen todos los beneficios físicos a las terapias ecuestres, mostrando una valoración más positiva. En este caso, vemos correspondencia con los cuestionarios analizados y comentados anteriormente: en *La Herradura*, un 93% de los familiares entrevistados opina que ha obtenido beneficios físicos desde la asistencia de su hijo o familiar a las terapias; frente a un 70% en la *Asociación Hispalense*.

A modo de resumen, podemos recoger que ha habido beneficios en las siguientes subcategorías, tras encontrar que los mayores porcentajes de encuestados corresponden a valoraciones positivas sobre los avances físicos de los usuarios. Hemos podido observar que son muy positivas las valoraciones al preguntar por los beneficios en área físicas, destacando la estabilidad sobre el caballo, el equilibrio, el tono muscular y la postura conseguida en la monta y que podrá ser trasferida a un contexto cotidiano. Respecto a la movilidad también destacan comentarios acerca de los beneficios en esta área pero no lo consideraremos como beneficio puesto que han sido escasas las valoraciones de esta área.

Tabla 17
Resumen Beneficios físicos, Usuarios

BENEFICIOS	Sí	No
Equilibrio	X	
Musculatura	X	
Movilidad		X
Postura	X	

Fuente: *Elaboración propia.*

4.1.2. Área psicológica

En este apartado se analizarán los beneficios de las terapias ecuestres en los usuarios que la reciben, relacionados con la actitud y el comportamiento, su estado de ánimo, la autonomía, la autoestima, la confianza y la calidad de vida, entre otros factores.

Ante la pregunta general sobre los beneficios psicológicos y sociales de las terapias del cuestionario para familiares “**Ítem 2** (Cuestionario para padres/madres/familiares): *He notado mejorías en áreas sociales o psicológicas desde que mi hijo/a o familiar asiste a sesiones de terapias ecuestres (comunicación, la atención, comportamiento, autoestima, etc.)*”, los porcentajes de opiniones son los siguientes:

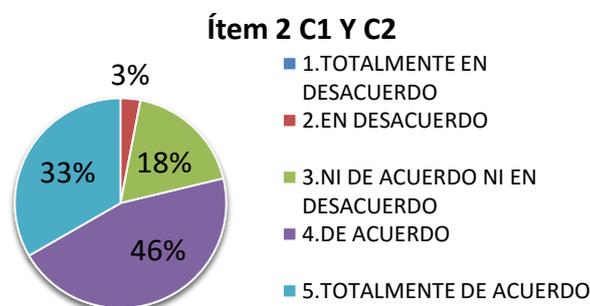


Gráfico 2

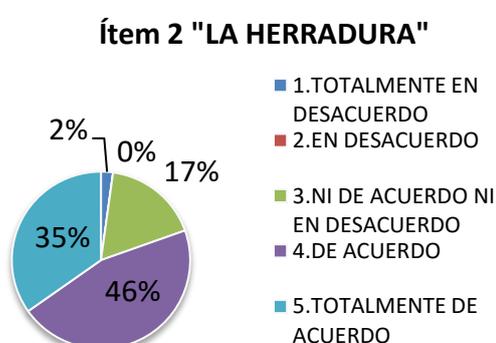


Gráfico 2.1.

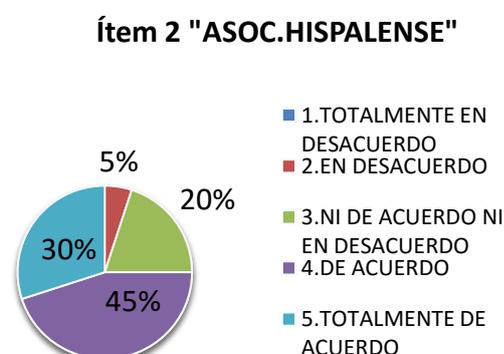


Gráfico 2.2.

Observamos que en ambos centros predominan las respuestas positivas, sumando un total de 81% entre las respuestas 4 y 5 (“De acuerdo” y “Totalmente de acuerdo”, respectivamente) en *La Herradura*, y un 75% en la *Asociación Hispalense* (entre las respuestas 4 y 5). Esto indica que la mayoría de los encuestados en ambos centros han visto mejorados aspectos como la comunicación, la atención, el comportamiento, autoestima y otras áreas psicológicas y sociales que, antes de asistir a las terapias ecuestres, se veían algo más afectadas.

Del mismo modo, al analizar las entrevistas podemos observar que los mayores beneficios respecto al área psicológica se refieren a las mejoras relacionadas con la conducta y la actitud (22%), la autonomía (22%), el estado de ánimo (16%) y la motivación (24%).

Tabla 18
Beneficios Usuarios, Área psicológica

Dimensiones	Categ.	Subcateg.	códigos	LA HERRADURA		ASOC. HISPALENSE		TOTAL C1 Y C2		
				f	%	f	%	f	%	
Beneficios usuarios	Área psicológica	Atención	BUPA	0	0	1	0,90	1	0,40	3
		Comprensión	BUPCP	1	0,80	0	0	1	0,40	3
		Conducta y actitud	BUPC	6	5	2	1,90	8	3,50	22
		Autonomía	BUPAU	4	3,30	4	3,70	8	3,50	22
		Autoestima	BUPAUT	1	0,80	0	0	1	0,40	3
		Confianza	BUPCO	0	0	3	2,80	3	1,30	8
		Estado de ánimo	BUPEA	4	3,30	2	1,90	6	2,60	16
Motivación	BUPMO	3	2,50	6	5,60	9	4	24		
TOTAL				19	51,35	18	48,64	37		100

Fuente: *Elaboración propia.*

Así, destacan comentarios en las entrevistas como:

“...a lo mejor M viene muy nerviosa y nada más montarse en el caballo M es otra, se calma. (...) si viene enfadada de repente empieza con el buen humor...”

F1 (línea 64-66)

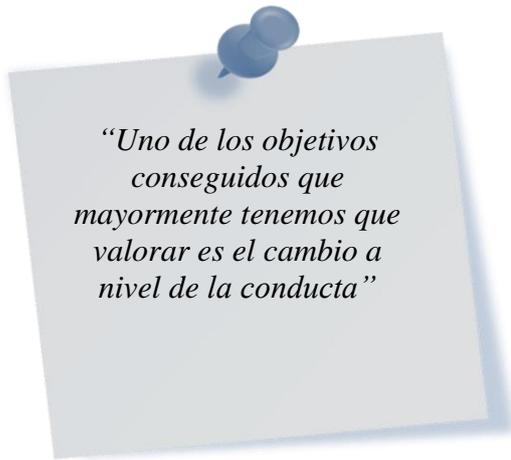
“No sólo se trabaja lo físico. También lo psíquico y mental lo trabajamos. Por ejemplo, C ya transmite lo que él quiere comunicar con facilidad”

V1 (línea 26-28)

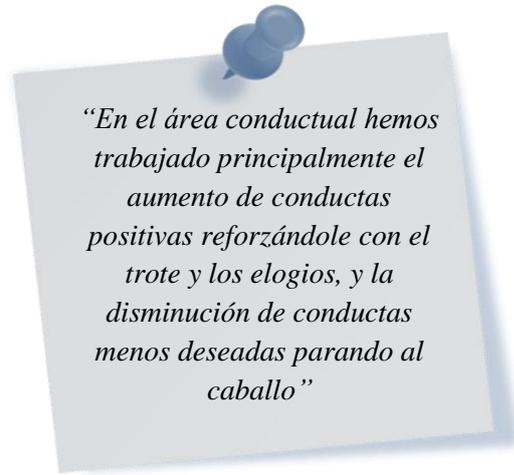
“...es una herramienta súper útil, muy motivante para la persona, (...) no sólo el caballo, el contexto natural, y que te permite hacer unas sesiones muy ricas...”

PR4 (línea 31-33)

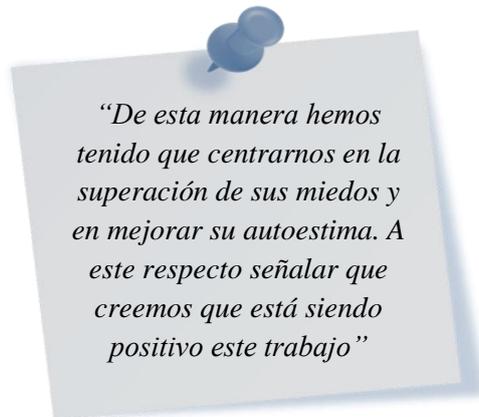
En los informes revisados sobre la evolución de los usuarios, destacan también los comentarios positivos acerca de los beneficios asociados a la asistencia a las terapias ecuestres:



LA HERRADURA, Informe 1



ASOC. HISPALENSE, Informe 1



LA HERRADURA, Informe 11

Así, a modo de conclusión, nos damos cuenta de que las tres fuentes que nos han facilitado la información (cuestionarios, entrevistas e informes) coinciden en que las terapias ecuestres aportan beneficios y mejorías en cuestiones relacionadas con el área psicológica de los usuarios, tales como la conducta, el estado de ánimo, la autonomía y la motivación (las cuatro sub-categorías más destacadas). A continuación analizaremos detalladamente estos cuatro aspectos.

Subcategoría Actitud y comportamiento

En esta subcategoría, destaca el porcentaje de códigos repetidos relacionados con la actitud con la que los usuarios se enfrentan a las terapias:

Tabla 19

Beneficios Usuarios, Área psicológica, Conducta y Actitud

Dimensiones	Categ.	Subcateg.	códigos	LA HERRADURA		ASOC. HISPALENSE		TOTAL C1 Y C2		Área psicol.
				f	%	f	%	f	%	
Beneficios usuarios	Área psicológ.	Conducta y actitud	BUPC	6	5%	2	1,90%	8	3,50%	22%

Fuente: *Elaboración propia.*

Respecto a esta subcategoría, son varios los ítems que recogen información sobre estos aspectos: Al ser preguntados en el **Ítem 3** (Cuestionario para padres/madres/familiares) sobre *La actitud o predisposición de mi hijo/a o familiar ante las terapias ecuestres, en general, es positiva*, el 91% de los encuestados muestra su acuerdo respecto a tal afirmación.

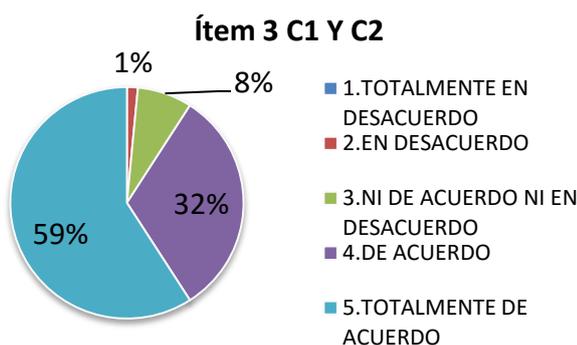


Gráfico 3.

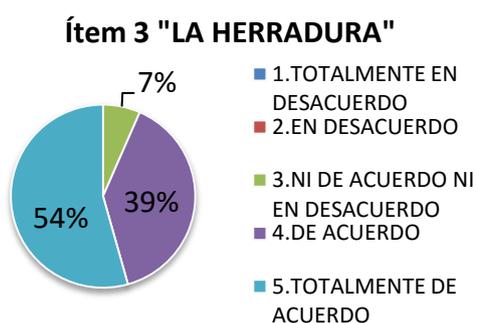


Gráfico 3.1.

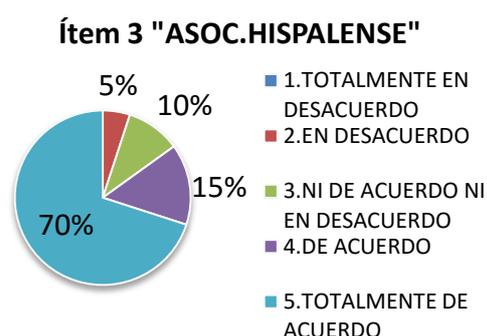


Gráfico 3.2.

Observamos que en *La Herradura*, un total de 93% están “Totalmente de acuerdo” y “De acuerdo” (54% y 39%, respectivamente). En la *Asoc. Hispalense*, un 85% de los familiares opinan que la actitud o predisposición es positiva, sumando las respuestas correspondientes a la opción “De acuerdo” (15%) y la opción “Totalmente de acuerdo” (70%). Los encuestados

opinan que los usuarios que reciben las terapias han demostrado menos conductas disruptivas, manteniendo una actitud positiva y adecuada al contexto.

Del mismo modo, los resultados de las entrevistas a los familiares también señalan los beneficios en la actitud general del usuario:

“María juega, María es muy dicharachera, si viene enfadada de repente empieza con el buen humor”

F1 (línea 65-66)

“Ahora mismo su conducta, ya te digo que está en un proceso de más bien agresivo (...) pero aquí en las terapias, vamos ni aquí ni en ninguna, ni en el colegio, jamás, jamás nos han dicho que ni pegue, ni que él se pegue”

F3 (línea 95-100)

“él viene muy contento, entonces sé que es un sitio donde está bien, donde está a gusto, donde lo están atendiendo...”

F3 (línea 82-83)

Así, podemos observar que los familiares de los usuarios que asisten a las terapias ecuestres, han señalado que han visto mejorados aspectos relacionados con la actitud de los mismos, tanto en las terapias como en el contexto familiar, pero sobre todo al llegar al centro, afirmando que cambia su actitud al darse cuenta hacia donde van.

El 100% de los encuestados considera que la predisposición de los usuarios hacia las terapias ecuestres es positiva (**Ítem 2** -Cuestionario para profesionales-: *La actitud o predisposición de los usuarios ante las terapias ecuestres, en general, es positiva*), tal y como puede observarse en el gráfico 4.

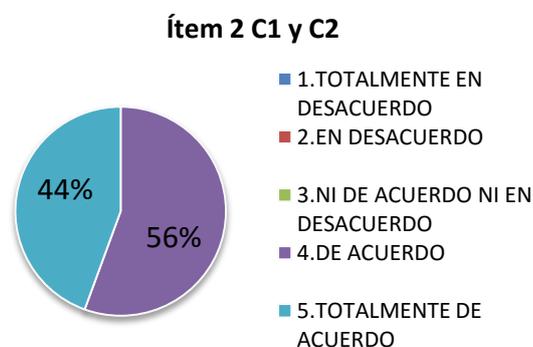


Gráfico 4

Ítem 2 "LA HERRADURA"

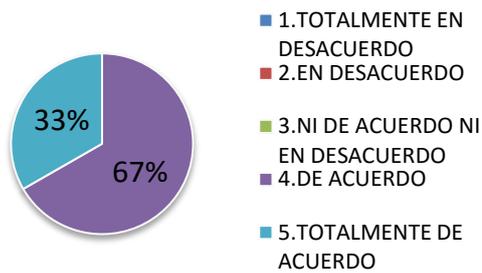


Gráfico 4.1.

Ítem 2 "ASOC.HISPALENSE"

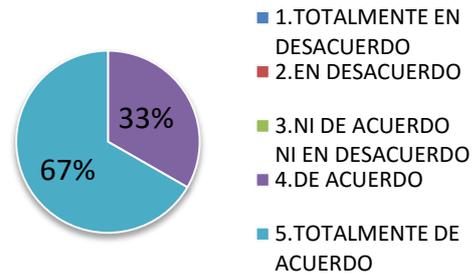


Gráfico 4.2.

Obtenemos la misma opinión por parte de los profesionales, respecto a la actitud de los usuarios ante las sesiones de terapia ecuestre. En este caso, los profesionales de ambos centros dicen estar de acuerdo, con el mismo porcentaje (100%, sumando los porcentajes de las respuestas 4 y 5), ante esta afirmación.

“Cambia el comportamiento porque es algo que no haces todos los días, vienen con ganas”

PR1 (línea 103-104)

“...ellos están mucho más receptivos que si estás en una consulta”

PR4 (línea 52-53)

Observamos que los profesionales también encuentran una actitud o comportamiento mejor en las terapias y una disposición positiva ante la actividad. En los informes realizados por los mismos, encontramos también valoraciones relacionadas con esta área:

“Uno de los objetivos conseguidos que mayormente tenemos que valorar es el cambio a nivel de la conducta”

LA HERRADURA- Informe 1

“En la mitad del periodo empezó a mostrar un comportamiento más tranquilo y colaborador”

ASOC. HISPALENSE- Informe 2

Nos damos cuenta, de esta manera, que la triangulación de las tres técnicas utilizadas (cuestionarios, entrevistas y revisión de informes) para la recogida de datos de nuestro Trabajo de Fin de Grado nos llevan a la misma conclusión: en el caso de la actitud de los

usuarios en las sesiones, sí podemos encontrar beneficios. El hecho de encontrarnos con una actitud positiva significa que pueden extrapolarse estas actitudes al resto de tareas diarias.

El 90% de los voluntarios y estudiantes en prácticas encuestados coinciden en la consideración de una actitud positiva en la predisposición de los usuarios de las terapias ecuestres (**Ítem 2** -Cuestionario para voluntarios-: *La actitud o predisposición de los usuarios ante las terapias ecuestres, en general, es positiva*).

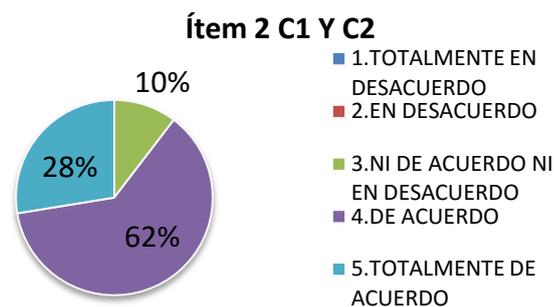


Gráfico 5

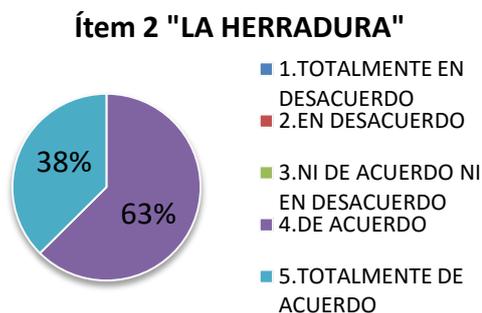


Gráfico 5.1.

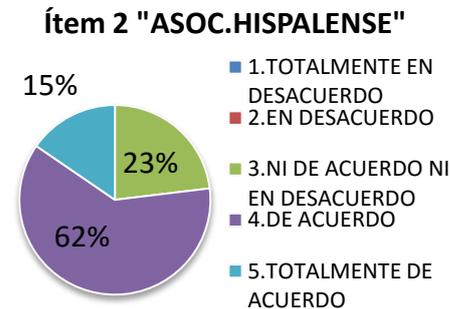


Gráfico 5.2.

En el caso de los voluntarios y estudiantes en prácticas participantes en la recogida de información, en el caso de *La Herradura* muestra una valoración algo más significativa, con un 100% de opiniones positivas (“De acuerdo” y “Totalmente de acuerdo”) respecto a la actitud de los usuarios. Sin embargo, y aunque los encuestados de la *Asoc.Hispalense* muestren un 62% y 15% de opiniones positivas, se observa también un 23% de indiferencia ante esta cuestión, ante lo cual no disponemos datos que puedan explicar esta indecisión. Nos damos cuenta de que la mayor parte de los voluntarios y estudiantes en prácticas encuestados han visto una actitud positiva en los usuarios de las sesiones de terapias ecuestres, es decir, se muestran con ganas, entusiasmados y receptivos a la actividad.

“se pueden trabajar muchísimas cosas, como pueden ser (...) algunas conductas disruptivas”

V4 (línea 25-26)

“Aquí directamente siempre están con ganas, con entusiasmo, entonces yo creo que el medio natural es muy positivo para eso”

V3 (línea 71-73)

El grado de satisfacción de los padres y madres respecto, como podemos observar en el Gráfico 6, a la participación de sus hijos en las terapias ecuestres, en un 74% de las ocasiones es bastante positivo, al percibir mejoras en sus conductas (**Ítem 8** -Cuestionario para padres/madres/familiares-: *En general, he notado avances y mejorías en el comportamiento de mi hijo/a o familiar, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres*).

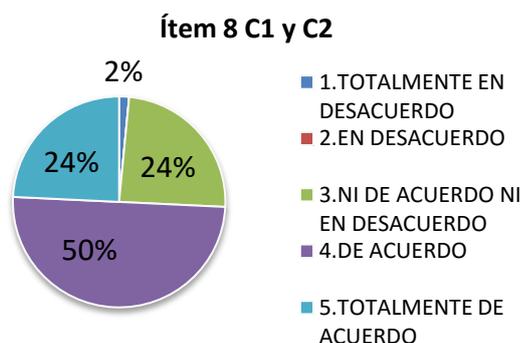


Gráfico 6.

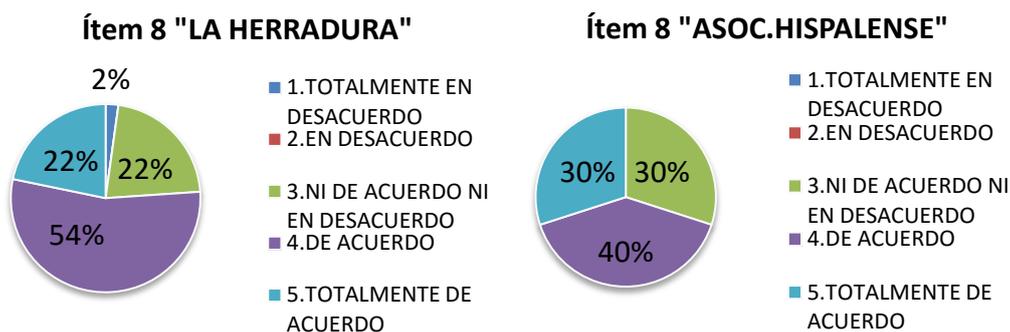


Gráfico 6.1.

Gráfico 6.2.

Los familiares de ambos centros se muestran de acuerdo con la afirmación, excepto un 22% y 30%, en *La Herradura* y la *Asoc. Hispalense* respectivamente, que muestran cierto grado de indiferencia al respecto. Aun así, prevalecen las valoraciones positivas ante la afirmación. Encontramos entonces beneficios en el área del comportamiento que, según los familiares de los usuarios, ha mejorado a partir de la asistencia a terapias ecuestres.

“Aquí lo primero que se le notó fue la disciplina, el decir, “oye que yo para montar tengo que hacer todo esto y es mi obligación”. Y eso se le nota muchísimo vamos.”

F1 (línea 157-159)

“...y la disciplina, porque muchas veces hacía las cosas llorando porque no quería, pero las hacía el pobre muy resignado”

F2 (línea 281-282)

Así, han visto mejorado el comportamiento en sus hogares respectivos, añadiendo que la disciplina es algo que les han notado bastante mejor. En las terapias no sólo se trabaja la monta, sino todo lo que tiene que ver con el mundo del caballo: mantenimiento, higiene, entrenamiento, etc. y todo ello requiere un comportamiento adecuado y unas normas que deben ser cumplidas.

No ocurre lo mismo en el caso de los profesionales donde el 100% de los encuestados (Gráfico 7) observa estos avances y mejorías en los asistentes a las terapias ecuestres (**Ítem 7** -Cuestionario para profesionales-: *En general, he notado avances y mejorías en el comportamiento de mis usuarios, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres*).

Ítem 7 C1 y C2



Gráfico 7

Ítem 7 "LA HERRADURA"



Gráfico 7.1.

Ítem 7 "ASOC.HISPALENSE"



Gráfico 7.2.

Sin embargo, ante la misma afirmación, observamos ciertas diferencias en la rotundidad de la opción de respuesta elegida. Mientras que el 100% de los profesionales de la Asoc.

Hispalense se consideran “totalmente de acuerdo” con el enunciado, los de *La Herradura*, reparte su respuesta por igual entre los que dicen estar “De acuerdo” y los que se muestran “Totalmente de acuerdo”. En cualquier caso, el 100% de los profesionales encuestados verifican los beneficios relacionados con el comportamiento de los usuarios.

En las entrevistas, encontramos comentarios relacionados con los mismos aspectos: comportamiento, actitud, conducta o disciplina, repitiendo el código atribuido a esta subcategoría un total de 8 veces (22%), como se mostraba en la Tabla 19, lo que pone en valor los beneficios respecto a las mejoras en la conducta y la actitud gracias a la participación en las terapias ecuestres.

“Hace cuatro años Vicente era una máquina de pegar, insultos, no quiero hacer nada. Ahora, cuatro años después, yo llevo dos años trabajando con él de seguido, Vicente el tema de pego y todo eso lo tiene más controlado”

PR1 (línea 114-117)

“Después creo que también les permite abrirse más, sentirse más integrados y más normalizados, entonces se van a comportar de forma más natural (...) creo que el caballo, como bien se dice en los libros, es un mediador, que acerca al terapeuta”

PR4 (línea 53-57)

Subcategoría Estado de ánimo

En esta subcategoría, y al igual que antes, se muestran los resultados del estudio descriptivo a partir del análisis de las frecuencias y porcentajes de uso de los contenidos comunicativos vertidos en las entrevistas a los tres colectivos entrevistados, esta vez en relación con el estado de ánimo de los usuarios de las terapias ecuestres. La información que nos han aportado los encuestados será añadida en los ítems que se incorporan a continuación.

Tabla 20
Beneficios Usuarios, Área psicológica, Estado de ánimo

Dimensiones	Categ.	Subcateg.	códigos	LA HERRADUR A		ASOC. HISPALENSE		TOTAL C1 Y C2		Área psicológ
				f	%	f	%	f	%	
Beneficios Usuarios	Área psicológica	Estado de ánimo	BUPEA	4	3,30	2	1,90	6	2,60	16

Fuente: *Elaboración propia.*

Con respecto a los cuestionarios, los siguientes ítems nos aportará la información necesaria sobre los beneficios relacionados con el estado de ánimo.

El 93% de los encuestados consideró que los usuarios presentaban un estado de ánimo positivo durante la realización de la actividad ecuestre (**Ítem 3** -Cuestionario para voluntarios-: *Los usuarios muestran, en general, un estado de ánimo positivo durante la realización de la actividad ecuestre*), tal y como muestra el Gráfico 8.

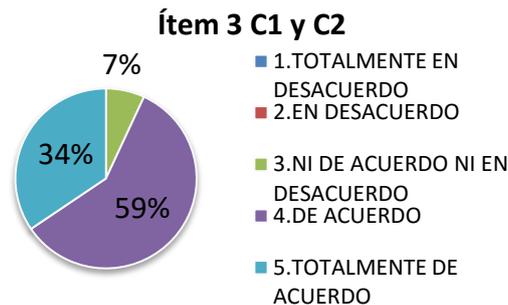


Gráfico 8

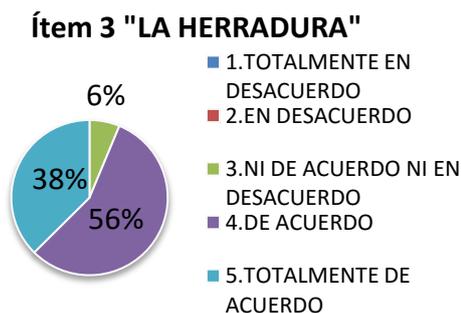


Gráfico 8.1.

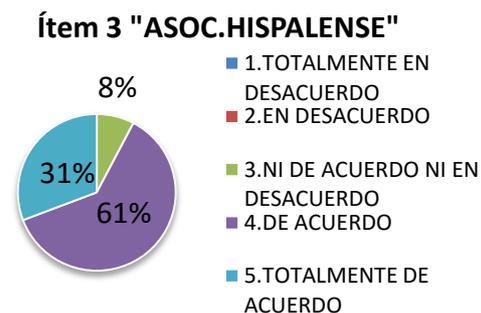


Gráfico 8.2.

Al analizar esta cuestión atendiendo a la asociación en la que se lleve a cabo la actividad ecuestre, observamos también una valoración positiva en ambos centros, por parte de los voluntarios y estudiantes en prácticas, con un total de 94% de valoraciones positivas en *La Herradura* (38% y 56%) y 92% en la *Asoc.Hispalense* (31% y 61%). La mayor parte de los voluntarios han observado un estado de ánimo positivo en los usuarios durante la actividad y la terapia realizada.

Sin embargo, no encontramos ningún comentario en las entrevistas realizadas a este colectivo, puesto que nos hemos dado cuenta de que no hay ninguna pregunta específica acerca de este aspecto.

También observan esta positividad (**Ítem 4** (Cuestionario para padres/madres/familiares): *Durante la realización de la actividad ecuestre, mi hijo/a o familiar muestra, generalmente, un estado de ánimo positivo*) en los usuarios sus padres y madres (95%) tal y como podemos ver en el Gráfico 9.

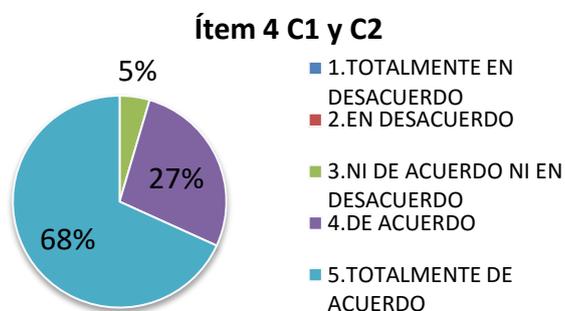


Gráfico 9

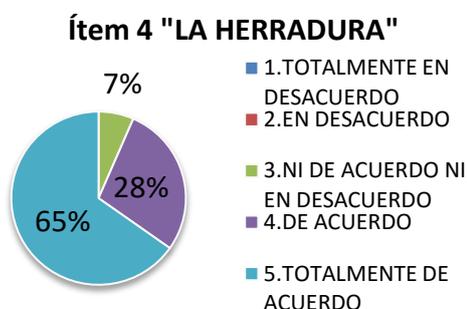


Gráfico 9.1.

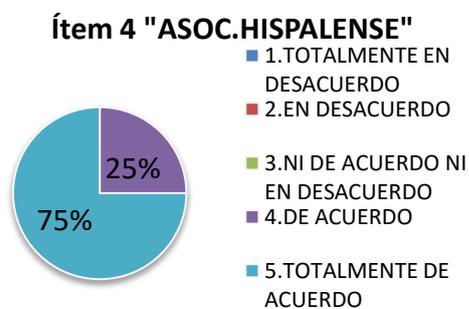


Gráfico 9.2.

Los padres, madres o familiares, muestran una valoración positiva ante la afirmación sobre el aumento del estado de ánimo en la realización de la actividad ecuestre, como podemos observar en los gráficos. La mayoría de ellos, excepto un 7% de *La Herradura* que muestra indiferencia, cree que sus familiares son más positivos y se muestran más alegres desde que asisten a las terapias ecuestres.

“Ella el tema de ir trotando le encanta y eso es “oh que bien”, o el simple hecho de sacarla como ella dice por el campo, a ella le encanta, ella es súper feliz. Todo eso ella lo nota”

F1 (línea 71-73)

“...ella aquí se lo pasa súper bien pero ella siempre ha sido muy positiva, es decir, (...) que cuando está aquí está súper contenta y súper bien pero no podría decir que eso sea por el hecho, que se ha acentuado por el hecho de estar aquí”

F4 (línea 74-78)

Con esto, nos damos cuenta de que es cierto que el estado de ánimo durante la actividad es muy positivo, lo cual no significa que se haya aumentado desde la asistencia a las terapias, como aporta uno de los familiares entrevistados. Así, podemos decir que también obtenemos beneficios en el estado de ánimo, pues se muestran con ganas y contentos durante el desempeño de las sesiones.

La misma percepción positiva la tienen el 89% de los profesionales encuestados (Gráfico 10) a la luz de los datos recogidos del **Ítem 3** (Cuestionario para profesionales): *Los usuarios muestran, en general, un estado de ánimo positivo durante la realización de la actividad ecuestre.*

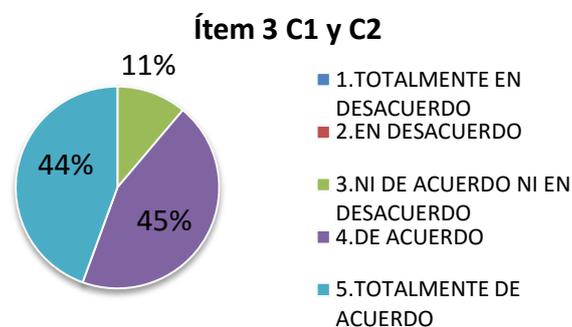


Gráfico 10

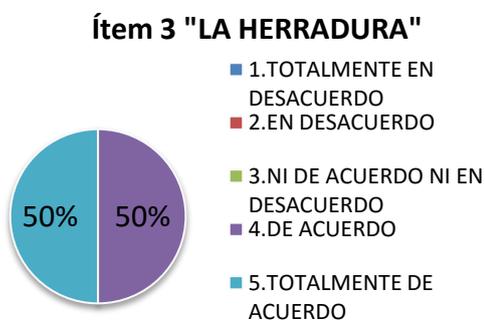


Gráfico 10.1.

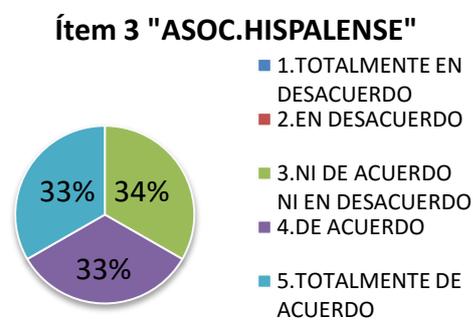


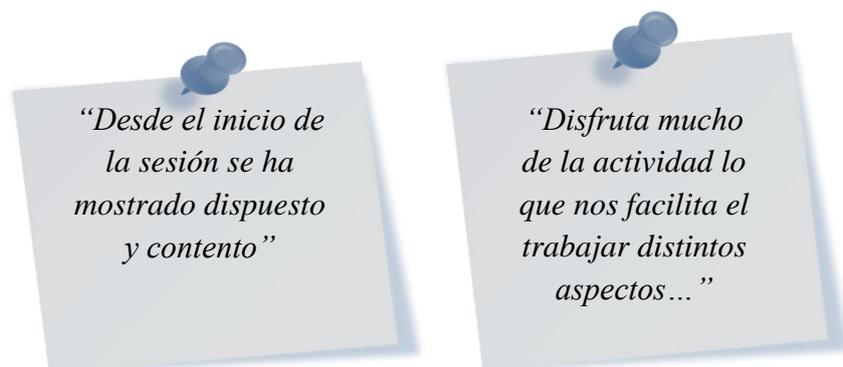
Gráfico 10.2.

Al igual que en ítems anteriores, los profesionales dan una respuesta positiva ante la afirmación relacionada con el estado de ánimo durante la actividad ecuestre, aunque destaca el 34% de indiferencia por parte de los profesionales de la *Asoc.Hispalense*, sobre el que no tenemos datos explicativos.

“A nivel psicológico también tiene muchos, a nivel de lenguaje, de integración social, a nivel de estado de ánimo...”

PR4 (línea 66-67)

Del mismo modo, encontramos beneficios en el estado de ánimo en los informes realizados por los profesionales.



LA HERRADURA- Informe 4

LA HERRADURA- Informe 15

Como hemos podido observar, los tres colectivos encuestados (familiares, voluntarios y profesionales) muestran acuerdo sobre los efectos beneficiosos de las sesiones de terapias ecuestres en el estado de ánimo de los participantes, aunque, como decíamos antes, esto no significa que a partir de la asistencia a las terapias su estado de ánimo en su día a día haya aumentado.

Como se comenta en alguna entrevista, la principal herramienta en las terapias, a parte del caballo, es el juego. Este ambiente lúdico hace que durante la sesión los usuarios se muestren alegres y se divierten. Así, además de ser un contexto motivador para ellos rompe con la rutina de las terapias y actividades llevadas a cabo en el contexto de aula, lo que hace que su estado de ánimo, por lo general, sea positivo.

Subcategoría Autonomía

En las entrevistas, la autonomía es una subcategoría que se ha repetido a lo largo de las conversaciones mantenidas con los tres colectivos entrevistados, con un 22% respecto al total del área psicológica.

Tabla 21
Beneficios Usuarios, Área psicológica, Autonomía

Dimensiones	Categ.	Subcateg.	códigos	LA HERRADURA		ASOC. HISPALENSE		TOTAL C1 Y C2		Área psic.
				TOTAL C1	TOTAL C2	TOTAL C1	TOTAL C2	f	%	
Beneficios Usuarios	Área psicológ	Autonomía	BUPAU	4	3,30%	4	3,70%	8	3,50%	22%

Fuente: *Elaboración propia.*

Respecto a los cuestionarios, los siguientes ítems nos aportarán información acerca de los beneficios obtenidos respecto a la autonomía del usuario a partir de la asistencia a las sesiones de terapias ecuestres.

Comenzaremos comentando el Gráfico 13, que recoge los datos referidos al **Ítem 4** (Cuestionario para profesionales): *Desde mi experiencia, la participación en terapias ecuestres ayuda a desarrollar la autonomía del usuario, lo que aporta mayor independencia en las tareas de la vida cotidiana.* Así el 89% de los profesionales encuestados considera que estas terapias ayudan a sus usuarios a desarrollar su autonomía, aportándoles mayor independencia en su vida diaria.

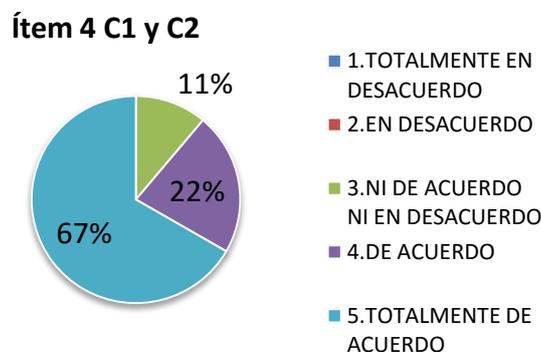


Gráfico 13

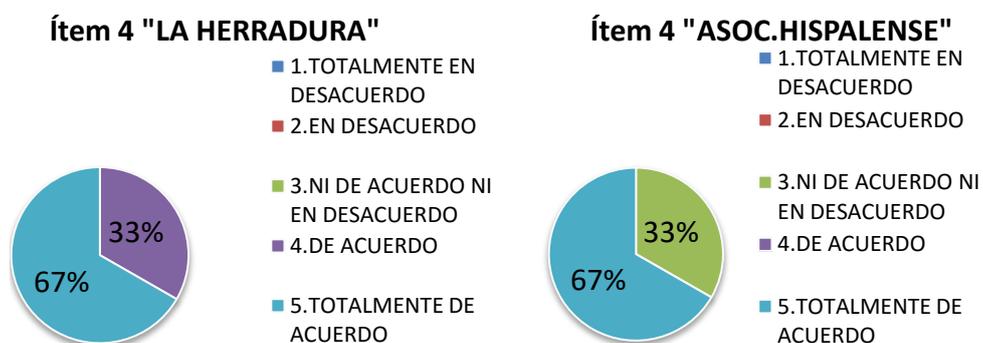


Gráfico 13.1.

Gráfico 13.2.

Atendiendo a cada uno de los casos estudiados, los profesionales de *La Herradura* reparten su opinión entre las respuestas “De acuerdo” y “Totalmente de acuerdo” (33% y 67%, respectivamente). Por otro lado, observamos que las respuestas de los profesionales de la *Asoc. Hispalense* se mantienen entre la indiferencia (33%) y la máxima valoración (67%). Nuevamente, en la *Asoc. Hispalense* el grado de indecisión es ostensiblemente más significativo.

Así, podemos comprobar que, desde la percepción de los profesionales, los usuarios han adquirido autonomía a partir de la realización de las sesiones de terapias ecuestres.

Comprobamos esto también en las entrevistas realizadas:

“...un niño que no te hablaba a que te diga “hola, dame, sí, agua”, pues eso se ve mucho, porque al día a día le sirve, al día a día decirle “¿quieres esto?” y que te diga “no, sí”. Más autonomía, más independencia, que pueda relacionarse con cualquier persona...”

PR1 (línea 138-143)

Del mismo modo, encontramos referencias a la autonomía del usuario en los informes trimestrales revisados:

“...hemos fomentado en él la autonomía, dejando que sea él solo el que realice tareas...”

“Además debemos señalar que M... ya vuelve a ir al paso y al trote con autonomía”

En el caso de los padres y madres, la respuesta es bastante más dispersa que en el caso anterior (Gráfico 14), mostrando en un 7% su desacuerdo con el **Ítem 5** (Cuestionario para padres/madres/familiares): *Participar en terapias ecuestres ha ayudado a mi hijo/a o familiar a desarrollar autonomía, lo que le aporta mayor independencia en las tareas de la vida cotidiana.*, y cierta indefinición en el 24% de los casos. Este dato no deja de ser curioso al ser la familia quien convive directamente con el sujeto, y ser ellos los que tienen el conocimiento real de su cotidianeidad. Aun así el 69% considera que las terapias ecuestres sí ayudan al desarrollo de la autonomía de los usuarios.

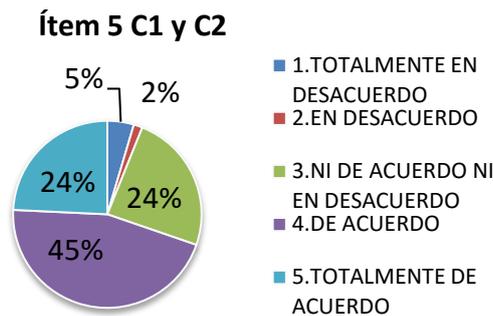


Gráfico 14

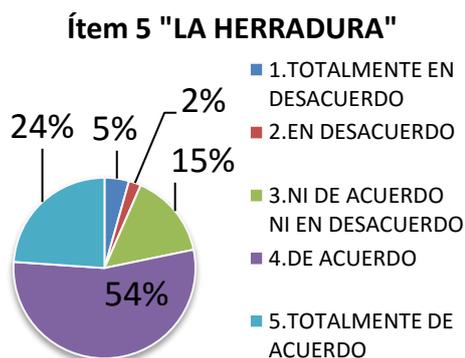


Gráfico 14.1.

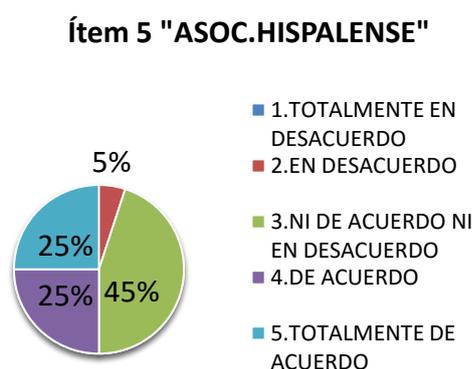


Gráfico 14.2.

Como podemos ver, los padres del primer centro parecen opinar en un gran porcentaje (24%, “Totalmente de acuerdo y 54%, “De acuerdo”) que sus hijos o familiares han desarrollado mayor autonomía desde que asisten a las terapias. Sin embargo, sólo la mitad de los familiares de la *Asoc.Hispalense* (25%, “Totalmente de acuerdo” y 25%, “De acuerdo”) están acordes con la afirmación, mostrando un 45% de ellos indiferencia.

Para explicar el 45% de indiferencia de los familiares de la *Asoc.Hispalense*, quizá nos puedan servir los comentarios de las entrevistas que anteriormente citábamos, referidos a la multitud de terapias que asisten y han asistido los usuarios, lo cual dificulta saber qué es consecuencia directa de cada una.

“¿Has visto que tu hijo es más autónomo? – Sí, bastante más, (...). Hace cuatro años yo pensaba que no le íbamos a poder quitar ni los pañales”

F3 (línea 137-143)

“Sí. Desde que está en las terapias es más autónoma. En las tareas de la responsabilidad. Porque aquí le dan una responsabilidad”

F1 (línea 152-153)

En el caso de los voluntarios y estudiantes en prácticas encuestados, encontramos una opinión algo más positiva que en el caso de los familiares. Tras contestar al **Ítem 4** (Cuestionario para voluntarios): *Desde mi experiencia, la participación en terapias ecuestres ayuda a desarrollar la autonomía del usuario, lo que aporta mayor independencia en las tareas de la vida cotidiana*, el Gráfico 15 nos muestra un 86% de respuestas enmarcadas dentro de las valoraciones positivas (“De acuerdo” y “Totalmente de acuerdo”), en este caso, afirmando una mejora en la independencia de los individuos a la hora de enfrentarse a tareas de la vida cotidiana, así como aquellas relacionadas con el mundo del caballo.

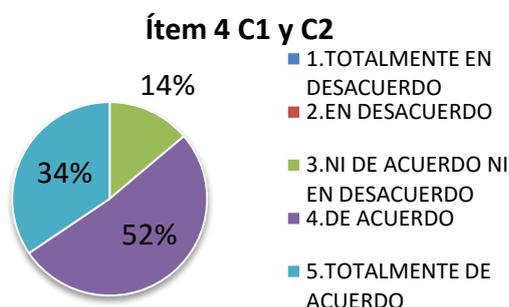


Gráfico 15

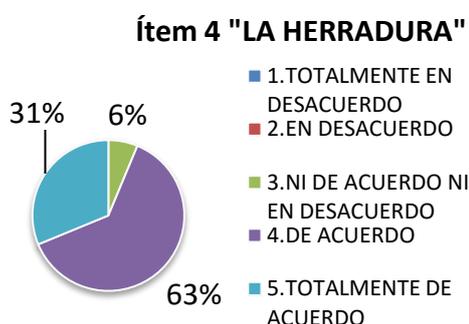


Gráfico 15.1.

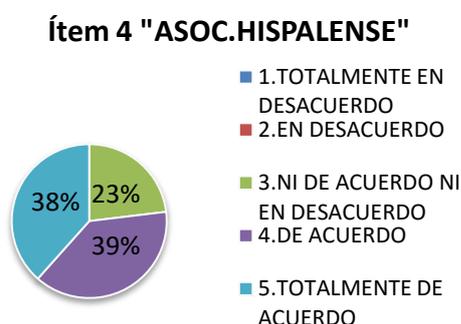


Gráfico 15.2.

Así, respecto a la autonomía, los voluntarios y estudiantes en prácticas muestran un alto grado de acuerdo con la afirmación antes descrita. Concretamente, el 94% en el caso de *La Herradura* (63% y 31%) y el 77% (38% y 39%) en la *Asociación Hispalense*. Ir consiguiendo una mayor autonomía en la actividad ecuestre puede transferirse a las tareas cotidianas. Los voluntarios y estudiantes en prácticas entrevistados refuerzan los resultados de los cuestionarios de la siguiente manera:

“...mayor autonomía de decir -puedo llevar a un caballo, estoy aprendiendo a llevar el caballo o a poder coger cosas, si en el caballo soy capaz de agarrar una hoja por ejemplo, en mi casa puedo agarrar el vaso de agua.”

V3 (línea 36-39)

Subcategoría Motivación, Autoestima y Confianza

En las entrevistas encontramos valoraciones sobre los beneficios de estas terapias en relación con la motivación (BUPMO), la autoestima (BUPAUT) y la confianza (BUPCO).

Tabla 22
Beneficios Usuarios, Áreas psicológica, Autoestima, Confianza y Motivación

Dimensiones	Categ.	Subcateg.	códigos	LA		ASOC.		TOTAL C1 Y C2		Área psicológ
				f	%	f	%	f	%	
Beneficios Usuarios	Área psicológica	Autoestima	BUPAUT	1	0,80%	0	0%	1	0,40%	3%
		Confianza	BUPCO	0	0%	3	2,80%	3	1,30%	8%
		Motivación	BUPMO	3	2,50%	6	5,60%	9	4%	24%

Fuente: *Elaboración propia.*

Como vemos, los comentarios acerca de la motivación son los que prevalecen, con un 24% sobre el total del área psicológica y, como decíamos, la autoestima y confianza son de las variables menos nombradas en su categoría y dimensión. En relación con estos aspectos, también los cuestionarios, en varios de sus ítems nos aportarán información al respecto.

Los familiares, en relación con la autoestima y confianza de los mismos usuarios, opinan en un 70% haber observado mejoras tras la participación en las terapias ecuestres. Así lo podemos ver en el Gráfico 16, el cual muestra las respuestas del **Ítem 7** (Cuestionario para padres/madres/familiares): *En general, he notado avances y mejorías en aspectos relacionados con la autoestima y confianza de mi hijo/a o familiar, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.*

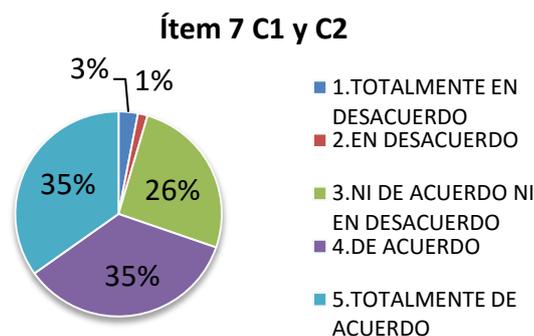


Gráfico 16

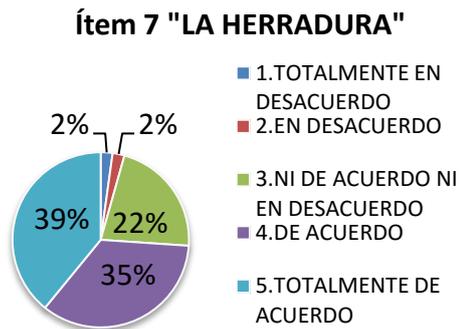


Gráfico 16.1.

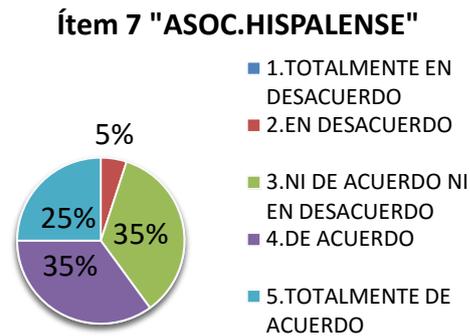


Gráfico 16.2.

Observamos que los mayores porcentajes corresponden a valoraciones positivas aunque hay que destacar el 22% y 35% de indiferencia ante la afirmación acerca del desarrollo de la autoestima y la confianza, por parte de los familiares de los usuarios de *La Herradura* y la *Asoc.Hispalense*, respectivamente, acerca de los cuales no tenemos información, aunque es cierto que en las entrevistas realizadas, la autoestima y la confianza son de las variables menos nombradas, como veíamos en la Tabla 22.

En este caso, los familiares no hacen mención a beneficio alguno sobre la autoestima y la confianza de sus hijos o hijas, además de no existir ninguna pregunta específica sobre ello.

Por el contrario, en el caso de los profesionales de los centros, encontramos opiniones positivas en relación con el desarrollo de aspectos psicológicos como la autoestima y la confianza en sí mismos y en los demás de los propios usuarios. Así nos lo muestra el Gráfico 17, el cual recoge las respuestas al **Ítem 6** (Cuestionario para profesionales): *En general, he notado avances y mejoras en aspectos relacionados con la autoestima y confianza de mis usuarios, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.*

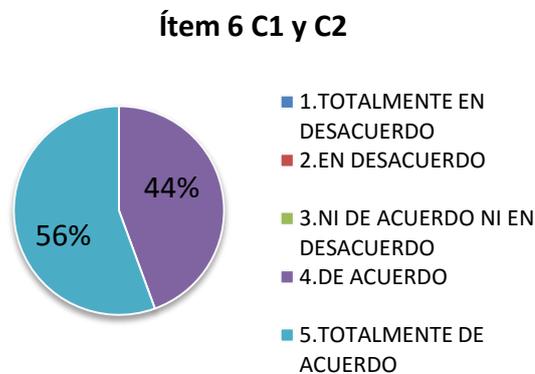


Gráfico 17

Ítem 6 "LA HERRADURA"

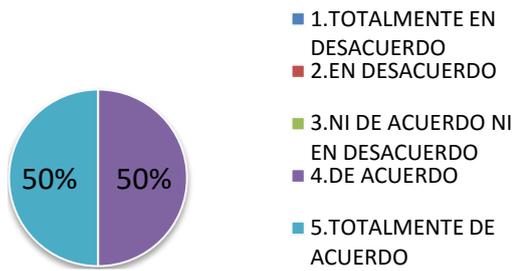


Gráfico 17.1.

Ítem 6 "ASOC.HISPALENSE"

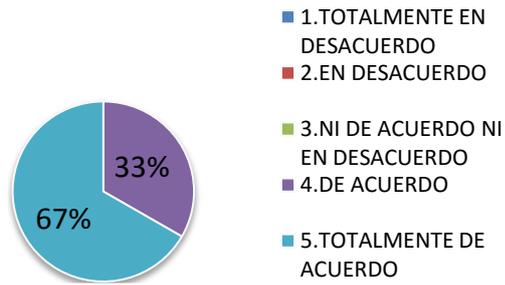


Gráfico 17.2.

Así, ante la misma afirmación, el 100% de profesionales de ambos centros atribuye una valoración positiva a la misma, repartiendo su opinión entre las respuestas “De acuerdo” y “Totalmente de acuerdo”.

“La autoestima se las sube mucho porque ellos se sienten realizados, se sienten capaces de puedo hacer esto, puedo hacer lo otro”

PR1 (línea 46-47)

Esto además, le ha ayudado a mejorar su autoestima, se siente grande y fuerte”

“Nos hemos centrado en la superación de sus miedos y en mejorar su autoestima”

ASOC. HISPALENSE- Informe 1 LA HERRADURA- Informe 1

Respecto a la motivación, no se realizó ninguna pregunta, ni en los cuestionarios ni en las entrevistas, pero al analizar los códigos de las entrevistas, nos damos cuenta de que es un aspecto que se repite en la mayoría de conversaciones, al menos en un 24% de los contenidos comunicativos analizados, como veíamos en la Tabla 22, situada al comienzo de la subcategoría.

“Sin embargo, cuando viene aquí dice - yo salgo de mi casa pero me voy a un sitio abierto donde voy a ver más niños (...) y voy a salir al campo, es muy distinto”

F1 (línea 194-197)

“...es una herramienta (...) muy motivante para la persona (...), porque no es lo mismo en una sala, en una consulta que en el entorno natural, que constantemente te estás encontrando estímulos...”

PR 4 (línea 30-36)

A modo de resumen, podemos recoger que ha habido beneficios en las siguientes subcategorías, tras encontrar que los mayores porcentajes de encuestados corresponden a valoraciones positivas sobre los avances psicológicos de los usuarios:

Tabla 23
Resumen Beneficios Usuarios, Área psicológica

BENEFICIOS	Sí	No
Actitud y comportamiento	X	
Estado de ánimo	X	
Autonomía	X	
Motivación, confianza y autoestima	X	

Fuente: Elaboración propia

4.1.3. Área social

En este apartado se comentarán los resultados sobre los beneficios sociales en los usuarios fruto de la triangulación de los datos provenientes de los cuestionarios, entrevistas y del análisis documental de los informes de seguimiento de los usuarios de las terapias ecuestres.

Tabla 24
Beneficios Usuarios, Área social, Comunicación y relaciones

Dimensiones	Categ.	Subcateg.	Códigos	LA HERRADUR A		ASOC. HISPALENS E		TOTAL C1 Y C2		Área social
				f	%	f	%	f	%	
Beneficios Usuarios	Área social	Comunicación	BUSC	5	4,20%	3	2,80%	8	3,50%	44%
		Relaciones	BUSR	5	4,20%	5	4,70%	10	4,40%	56%
				10	55,56	8	44,44	18		100%

Fuente: Elaboración propia.

En el análisis de entrevistas, observamos que los códigos relacionados con el área social son de los más nombrados. Vemos que los códigos atribuidos a la “comunicación” son

repetidos en un 44% de las ocasiones respecto al total de códigos del área social. En su caso, la subcategoría “relaciones” supera a la anterior con un 56%.

Los familiares de los usuarios dicen haber notado mejorías en áreas sociales, contestando el **Ítem 2** (Cuestionario para padres/madres/familiares): *He notado mejorías en áreas sociales o psicológicas desde que mi hijo/a o familiar asiste a sesiones de terapias ecuestres (comunicación, la atención, comportamiento, autoestima, etc.)* representado en el Gráfico 18, mostrando un grado de acuerdo del 79%, lo que significa que la comunicación o las interacciones que en el entorno de terapias facilita, se han visto desarrolladas a partir de la asistencia a las mismas.

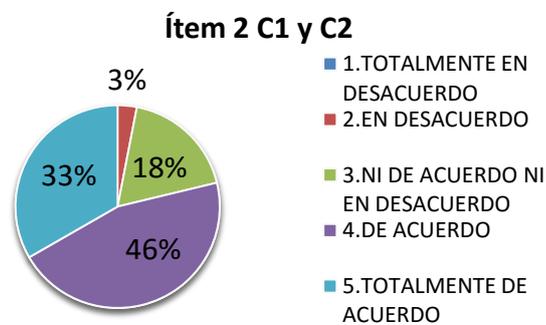


Gráfico 18

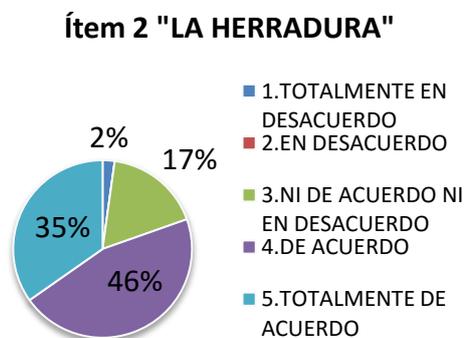


Gráfico 18.1.

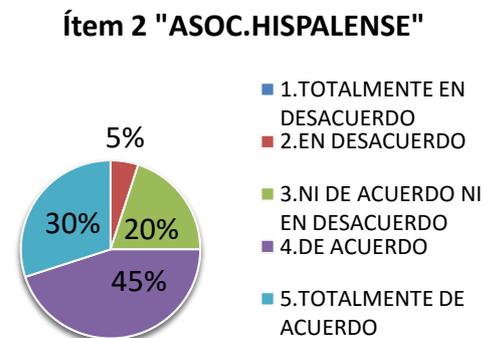


Gráfico 18.2.

Como comentábamos antes, los padres y madres opinan, en su mayoría, 81% en *La Herradura* y 75% en la *Asoc.Hispalense*, que han notado mejorías sociales o psicológicas desde que sus familiares asisten a terapias ecuestres. Únicamente preguntamos por esta cuestión a este colectivo, pero nos damos cuenta que en las entrevistas, los demás colectivos también mencionan los beneficios sociales de las terapias ecuestres, como por ejemplo una mejora de la sociabilidad o la mejora de la comunicación.

“Pues mira en esta terapia a ella le ha aportado (...) sociabilidad, siempre ha sido sociable pero ahora es más sociable”

F1 (línea 105-107)

“No sólo se trabaja lo físico. También lo psíquico y mental lo trabajamos. Por ejemplo, C ya transmite lo que él quiere comunicar con facilidad”

V1 (línea 26-28)

“...él poco a poco va diciendo “dame, sí, hola, buenos días”, son pocas palabras pero que ya ha habido un avance”

PR1 (línea 135-137)

A modo de resumen, podemos recoger que ha habido beneficios en las siguientes subcategorías, tras encontrar que los mayores porcentajes de encuestados corresponden a valoraciones positivas sobre los avances sociales de los usuarios:

Tabla 25
Resumen Beneficios Usuarios, Área social

BENEFICIOS	Sí	No
Comunicación	X	
Relaciones	X	

Fuente: Elaboración propia.

4.2. Beneficios personales (familiares, profesionales y voluntarios)

4.2.1. Área psicológica

En este apartado se analizarán los beneficios de las terapias ecuestres, en los colectivos que las llevan a cabo, es decir, los profesionales, así como en voluntarios o estudiantes en prácticas, además de sus familiares.

Analizaremos simultáneamente las respuestas de los cuestionarios, concretamente de los ítems enmarcados dentro de esta categoría y el contenido comunicativo detallado en las entrevistas concedidas por estos colectivos.

Tabla 26
Beneficios Personales, Área psicológica

Dimensiones	Categ.	Subcateg.	códigos	LA HERRADUR A		ASOC. HISPALENSE		TOTAL C1 Y C2		Área psicológ
				f	%	f	%	f	%	
Beneficios Personales	Área psicológ	Estado de ánimo	BPEA	9	7,50	4	3,70	13	5,70	19%
		Satisfacción	BPES	6	5	10	9,30	16	7	23%
		Bienestar general	BPEB	6	5	8	7,50	14	6,20	20%
		Autoestima	BPEAUT	3	2,50	4	3,70	7	3,10	10%
		Confianza	BPECO	3	2,50	5	4,70	8	3,50	11%
		Diversión	BPEDI	6	5	5	4,70	11	4,80	16%
		Motivación	BPEMO	1	0,80	0	0	1	0,40	1%
						36	51,42	34	48,57	70

Fuente: *Elaboración propia.*

Subcategoría Diversión y desahogo

En este caso, se mostrarán los resultados del estudio descriptivo a partir del análisis de las frecuencias y porcentajes de uso de los contenidos comunicativos recogidos en las entrevistas, esta vez en relación con la diversión y los momentos de desahogo de los colectivos participantes en las terapias ecuestres, excluyendo a los usuarios. La información que nos han aportado los encuestados será añadida en los ítems que se incorporan a continuación.

El 71% de los familiares encuestados en los dos centros dedicados a las terapias ecuestres, tras contestar el **Ítem 11** (Cuestionario para padres/madres/familiares): *El tiempo que dura la sesión, me sirve como desconexión, disfrute o desahogo*, representado en el Gráfico 19, dicen aprovechar el tiempo que dura la sesión como momentos de desconexión o disfrute, gracias a la conexión con otros familiares, el espacio de tranquilidad donde se desarrollan las terapias o la despreocupación, por este ratio, de los problemas.

Ítem 11 C1 y C2

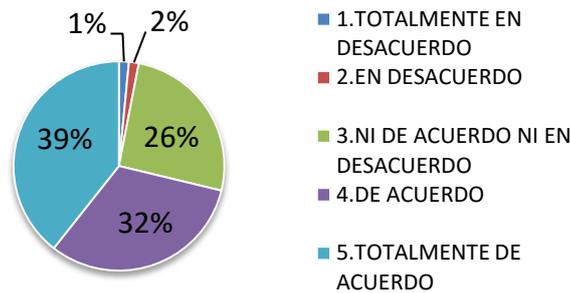


Gráfico 19

Ítem 11 "LA HERRADURA"

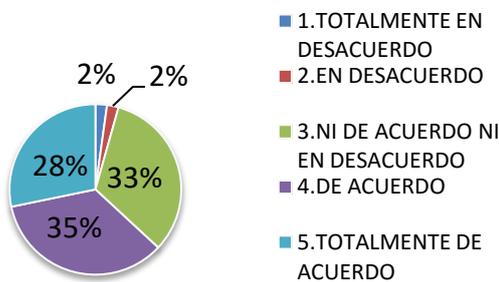


Gráfico 19.1.

Ítem 11 "ASOC.HISPALENSE"

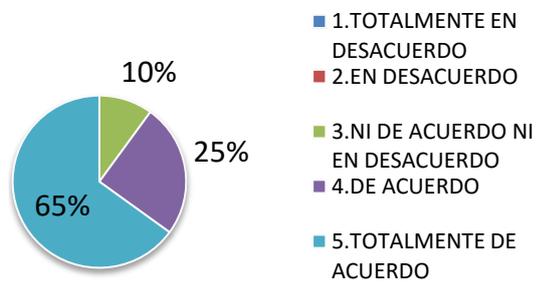


Gráfico 19.2.

Observamos que para el 63% (28% y 35%) de los familiares de los usuarios de *La Herradura*, el tiempo que dura la sesión le sirve como momento de desconexión, disfrute o desahogo. Sin embargo, en la *Asoc.Hispalense*, la mayoría de familiares (90%) se muestran conformes a esta afirmación. Podemos entender, a partir de esto, que los familiares de la *Asoc.Hispalense* tienen más relación entre ellos y les supone desconectar o disfrutar.

Podemos comprobarlo en las entrevistas realizadas por los familiares:

"...y la verdad que te ayuda a más que a conocer, a quitarte una venda de los ojos y decir oye mira que no soy la única"

F1 (línea 177-178)

"Estar yo esa hora o tres cuartos de hora tranquilita o hablando con otros padres o con otros terapeutas, aunque se hable más de lo mismo, pero en este tipo de casos es lo que necesitas"

F3 (línea 169-172)

Sin embargo, el 100% de los profesionales que respondieron al **Ítem 9** (Cuestionario para profesionales): *En ocasiones, el tiempo de trabajo en actividades de terapias ecuestres me supone momentos de desconexión, disfrute o desahogo, dice aprovechar este tiempo de*

trabajo como momentos de diversión, durante el cual se olvidan de sus problemas, centrándose en la terapia y en el usuario, obteniendo así un gran beneficio propio. Así se muestra en el Gráfico 20.

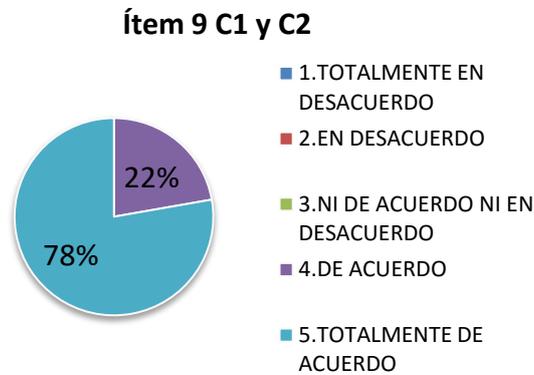


Gráfico 20

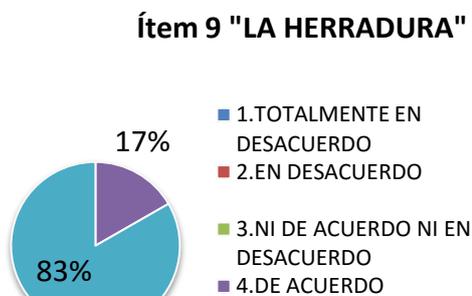


Gráfico 20.1.

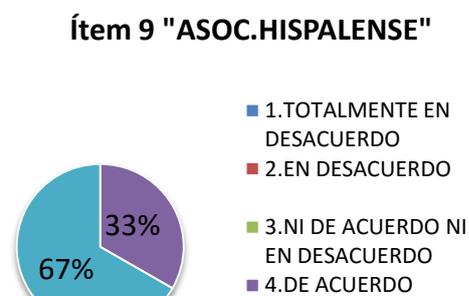


Gráfico 20.2.

Vemos, al analizar las respuestas de ambos centros, una clara diferencia respecto a los familiares. En los dos casos, observamos una respuesta similar al preguntar por los momentos de disfrute o desconexión que les suponen las terapias. Lo observamos también en las entrevistas:

“¿Te supone momentos de diversión o disfrute? - “Siempre, la gran mayoría, desde que estoy aquí suelo mirar el lado positivo de todo”

PR2 (línea 281-284)

“¿Te supone momentos de diversión o disfrute durante la sesión? - Mucho, mucho, mucho. Me lo paso muy bien.”

PR4 (línea 198-200)

En el caso de los voluntarios un 86% de los encuestados, muestran un grado de acuerdo positivo ante el **Ítem 9** (Cuestionario para voluntarios): *En ocasiones, el tiempo de trabajo en actividades de terapias ecuestres me supone momentos de desconexión, disfrute o desahogo,*

lo cual nos da información acerca de los beneficios personales de las terapias ecuestres para este colectivo, poniendo en valor la diversión y desconexión que se llega a conseguir durante la puesta en práctica de las sesiones.

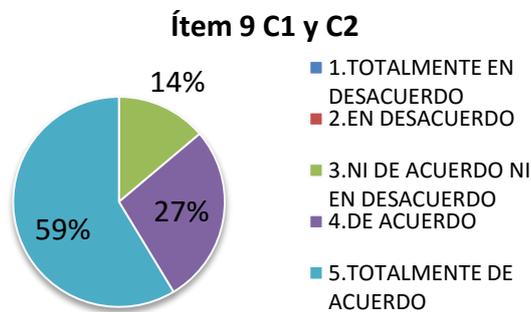


Gráfico 21

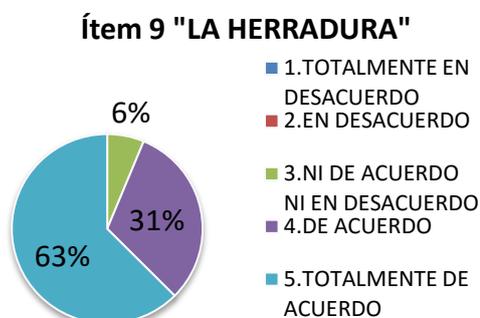


Gráfico 21.1.

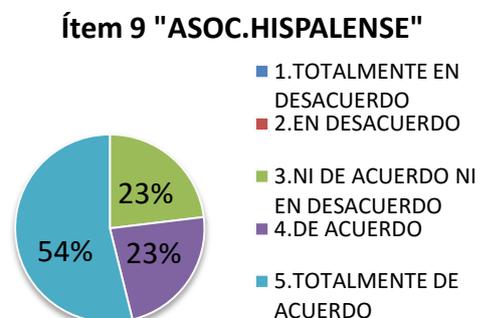


Gráfico 21.2.

Si analizamos ambos centros, vemos que a un 94% (63% y 31%) de los encuestados en *La Herradura* les afecta positivamente el trabajo en actividades de terapias ecuestres. En la *Asoc.Hispalense*, un 54% y un 23% dicen estar totalmente de acuerdo y de acuerdo, respectivamente, destacando nuevamente el 23% de indiferencia ante la afirmación.

“Diversión mucha, la autoestima bastante, la alegría muchísima también, porque, al fin y al cabo, es eso, lo que te estaba diciendo antes, es más lo que ellos te aportan que lo que tú les das”

V3 (línea 132-133)

“¿Aparte de eso te supone momentos de diversión, de disfrute...? - Siempre. Para empezar cuando a lo mejor me puedo llevar un montón de días viendo a ver qué hago con este chiquillo para que trabaje lo que tiene que trabajar...pero una vez que, a lo mejor, ya voy encarrilando un poco lo que es la actividad, yo mismo me voy emocionando...”

V4 (línea 129-132)

Así, concluimos que la mayoría de los encuestados de cada colectivo, ha atribuido una respuesta positiva a la afirmación referida a los momentos de desconexión, disfrute o desahogo que les aportan las terapias ecuestres. Podemos corroborar esto mediante las entrevistas. Si miramos la Tabla 26 sobre los beneficios personales de la dimensión psicológica, situada al principio de la subcategoría, observamos que la subcategoría “Diversión” supone el 16% de los contenidos comunicativos codificados.

Subcategoría Estado de ánimo y Bienestar

Una parte importante de los códigos corresponden a esta misma subcategoría.

Tabla 27
Beneficios Personales, Área psicológica, Estado de ánimo y Bienestar

Dimensiones	Categ.	Subcateg.	código	LA HERRADURA		ASOC. HISPALENSE		TOTAL C1 Y C2		Área psicológica
				f	%	f	%	f	%	
BENEFICIOS PERSONALES	Área psicológica	Estado de ánimo Bienestar general	BPEA	9	7,50%	4	3,70%	13	5,70%	19%
			BPEB	6	5%	8	7,50%	14	6,20%	20%

Fuente: *Elaboración propia.*

Respecto a los cuestionarios, los siguientes ítems nos aportarán información adicional acerca de los beneficios personales observados en cuanto al estado de ánimo y el bienestar generado a partir de la participación en las terapias ecuestres.

Respecto a la mejora del propio bienestar, el 74% de los familiares encuestados, representados en el Gráfico 22, dice haber observado, al contestar el **Ítem 12** (Cuestionario para padres/madres/familiares): *Tras ver avances en mi hijo/a o familiar, he notado mejoras en mi propio bienestar desde que éste asiste a sesiones de terapias ecuestres, un cambio significativo en ellos/as mismos/as tras la asistencia a las terapias ecuestres.*

Ítem 12 C1 y C2

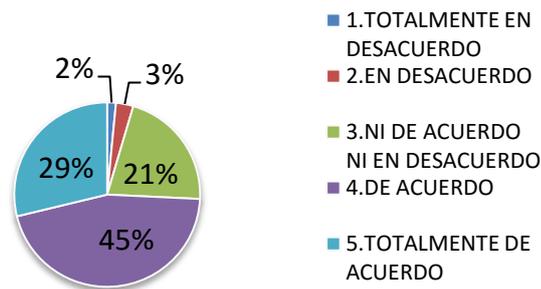


Gráfico 22

Ítem 12 "LA HERRADURA"

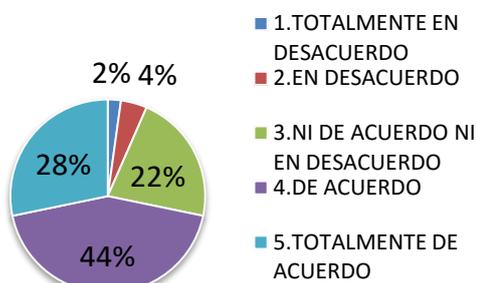


Gráfico 22.1.

Ítem 12 "ASOC.HISPALENSE"

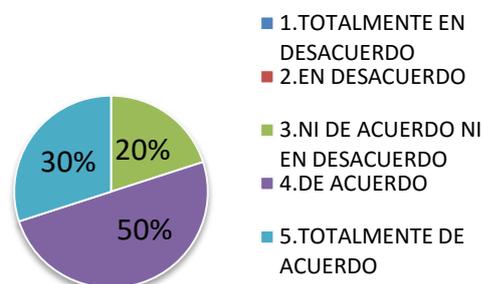


Gráfico 22.2.

Si observamos la respuesta de los centros de forma individual, obtenemos una valoración positiva por parte de la mayoría de ellos, con un 72% (44% y 28%) en el caso de *La Herradura* y un 80% (50% y 30%) en la *Asoc.Hispalense*. Los mismos familiares creen notar beneficios en su bienestar desde que los usuarios asisten a las sesiones de terapia. Así lo muestran en las entrevistas:

“A mí me ha beneficiado, la verdad, me ha beneficiado en el sentido, primeramente por ver la evolución que tiene mi hija, después que yo tengo un trato estupendo (...) me han dado mucho apoyo, personas que me han ayudado muchísimo y me he encontrado arropada”

F1 (línea 161-165)

“Allí (logopedia e hidroterapia) te cruzas con el padre que esté sacando a su hijo o te cruzas 5 minutos antes con el padre que esté llevando a su hijo. Pero no te cruzas con más nadie. Aquí me beneficia eso, el trato que tengo con el personal de aquí...”

F3 (línea 180-182)

Sin embargo, encontramos también un porcentaje significativo de indiferencia al respecto.

“Pues mira sinceramente, desde el punto de vista mío como padre, por lo menos, yo no le veo...verás, evidentemente es mejor estar aquí al aire libre que estar en una sala de un hospital, pues eso sí pero (...) nunca sería un criterio a la hora de decir que la voy a llevar a un sitio...”

F4 (línea 97-101)

Aun así, podemos concluir que existen beneficios derivados de la participación en las terapias ecuestres puesto que el mayor porcentaje de encuestados muestran valoraciones positivas (74%), al igual que los entrevistados repiten en numerosas ocasiones los códigos referidos a los beneficios en su estado de ánimo (19%) y bienestar (20%).

En el caso de los profesionales, el 100% de los mismos se ha visto beneficiado, gracias a la participación en las terapias ecuestres, en aspectos relacionados con el estado de ánimo, por el que preguntamos en el **Ítem 17** (Cuestionario para profesionales): *He notado mejoras en mi propio estado de ánimo o bienestar general desde que realizo esta actividad*, añadiendo que no sólo se siente mejor durante el horario de trabajo, sino de forma general en su día a día.

Ítem 17 C1 y C2

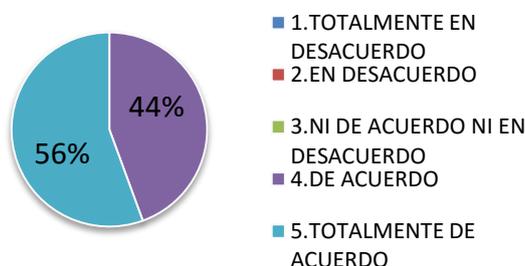


Gráfico 23

Ítem 17 "LA HERRADURA"

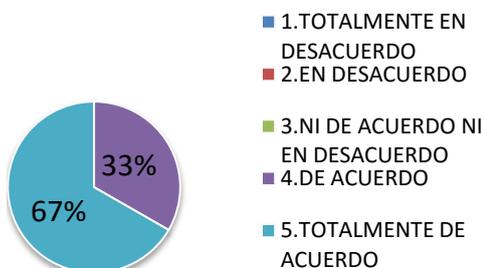


Gráfico 23.1.

Ítem 17 "ASOC.HISPALENSE"

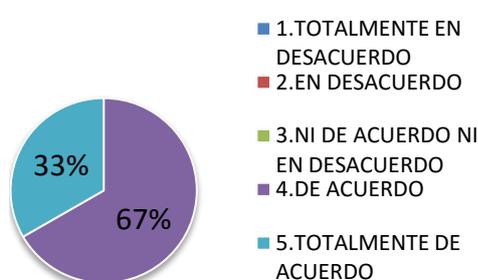


Gráfico 23.2.

Como decíamos, el 100% de los profesionales de ambos centros opinan que ha mejorado su estado de ánimo o bienestar desde que se ven involucrados en las terapias ecuestres,

atribuyendo una valoración positiva al ítem, al marcar la respuesta 4 “De acuerdo” y 5 “Totalmente de acuerdo”.

Sin embargo, en el caso de los voluntarios, si observamos el Gráfico 24 obtenemos respuestas algo más dispares respecto a la mejora del propio estado de ánimo, al contestar el **Ítem 14** (Cuestionario para voluntarios): *He notado mejorías en mi propio estado de ánimo o bienestar general desde que realizo esta labor.* Aun así, el 83% de los mismos se ha visto beneficiado en este aspecto desde que participa, como estudiante en práctica o como voluntario, en las sesiones de las terapias ecuestres. Hemos de destacar que no todos los estudiantes en prácticas habían elegido la opción de desarrollar el periodo de prácticas en uno de estos centros, suponiendo por esto el 7% y 10%.

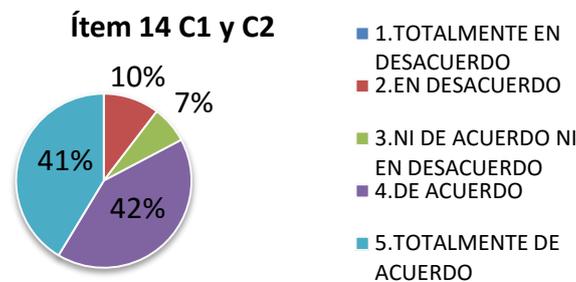


Gráfico 24

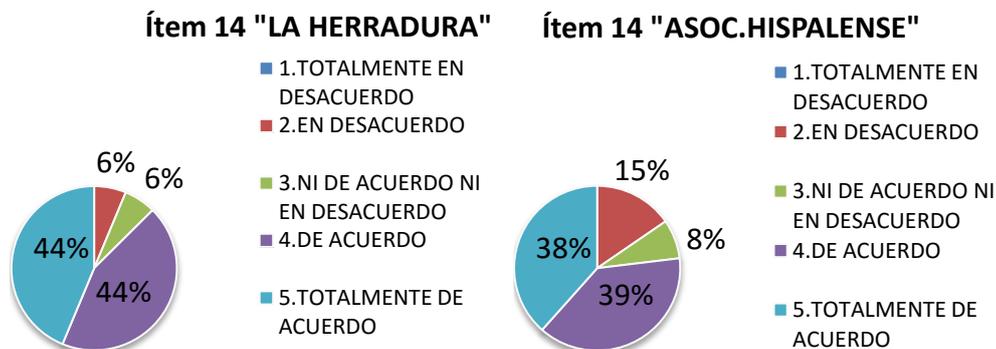


Gráfico 24.1.

Gráfico 24.2.

Aunque la mayoría de ellos señalan las opciones positivas (4 “De acuerdo” y 5 “Totalmente de acuerdo”), destaca, en el caso de la *Asoc. Hispalense*, un 15% de encuestados que se muestran en desacuerdo, frente a un 6% de *La Herradura*, que dicen no haber notado mejorías en su estado de ánimo o bienestar desde que participan en las sesiones.

En el caso de las entrevistas, únicamente obtenemos valoraciones positivas respecto a esta área. Como podemos observar, los profesionales que se prestaron a realizar la entrevista, opinan que han obtenido beneficios en su estado de ánimo y bienestar:

“Muchísimo, porque antes, yo tengo el problema de que (...) como esté en cuatro paredes, aparte de que me aburro me pongo de muy mal humor, estoy siempre triste. Vienes aquí, te lo pasas bien, estás donde te gusta estar, con niños que son geniales porque no tienen otra palabra...”

PR1 (línea 287-294)

“Y la verdad es que si, incluso ahora, pienso en ser feliz. Te hace ver la vida de otra manera, pensar en lo que realmente tienes porque estos niños teniendo poco, que para ellos es mucho, disfrutan mucho...”

PR4 (línea 265-267)

Si preguntamos a los profesionales por el grado de satisfacción personal que sienten al terminar el día de trabajo, podemos observar en las respuestas del **Ítem 19** (Cuestionario para profesionales): *Tras terminar la jornada, me encuentro satisfecho/a y autorrealizado/a*, que el 100% de los mismos se sienten más autorrealizados que en cualquier otro trabajo y actividad.

Ítem 19 C1 y C2

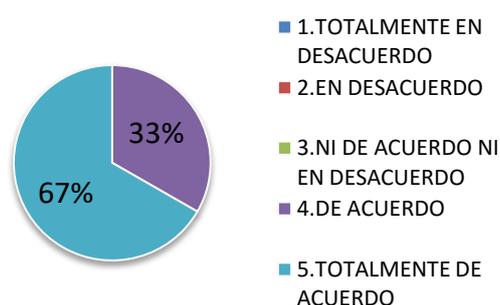


Gráfico 25

Ítem 19 "LA HERRADURA"

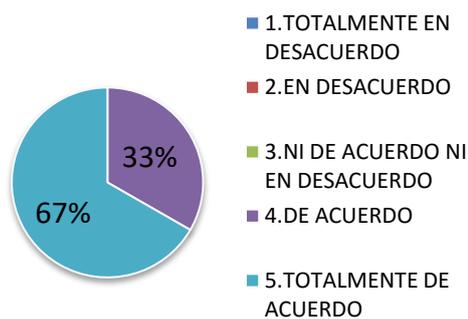


Gráfico 25.1.

Ítem 19 "ASOC.HISPALENSE"

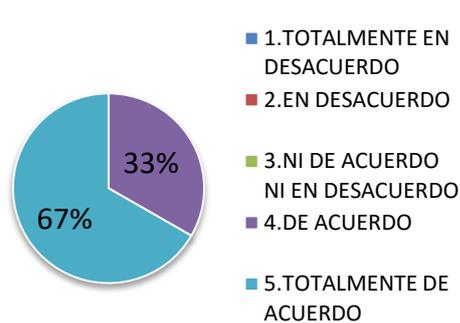


Gráfico 25.2.

Ante la afirmación acerca de la satisfacción y autorrealización después de las sesiones encuestres, encontramos las mismas opiniones por parte de los profesionales de ambos centros. Un 67% se muestra “Totalmente de acuerdo” y un 33% “De acuerdo”. Así lo muestran también en las entrevistas:

“Muy bien, muy satisfecha de haber hecho el trabajo y de verles las caras a los usuarios y de cómo se van, contentos”

PR4 (línea 164-165)

“¿Cómo te sientes tras terminar la jornada de trabajo?- Aparte de muy cansada (...) muy bien realizada porque en cada momento te llevas la alegría que ha mostrado el niño en cada terapia, te llevas la sonrisa, el beso o el abrazo que te da el niño al irse, la cara de felicidad que se lleva la madre y la verdad es que eso tapa el cansancio físico que acumulas a lo largo del día la gran mayoría de las veces”

PR2 (línea 339-343)

En este caso, volvemos a encontrarnos opiniones dispares por parte de los voluntarios y estudiantes en prácticas encuestados, como podemos ver en el Gráfico 26, el cual recoge las respuestas del **Ítem 16** (Cuestionario para voluntarios): *Tras terminar la jornada, me encuentro satisfecho/a y autorrealizado/a*. Como decíamos antes, en algunos casos, los propios estudiantes no pueden elegir el centro donde realizar el periodo de prácticas, lo cual puede explicar el 10% y el 3%.

Ítem 16

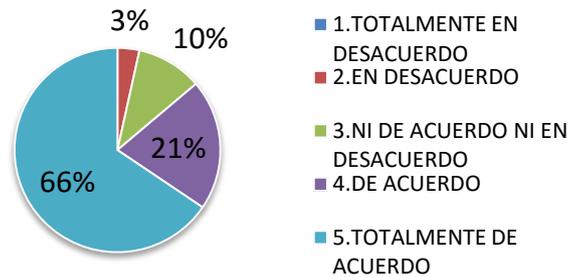


Gráfico 26

Ítem 16 "LA HERRADURA"

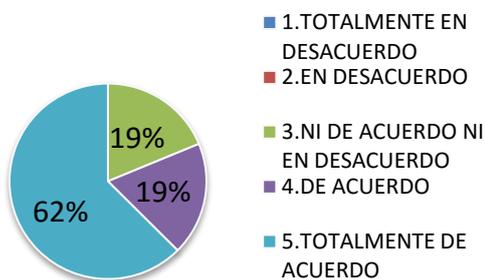


Gráfico 26.1.

Ítem 16 "ASOC. HISPALENSE"

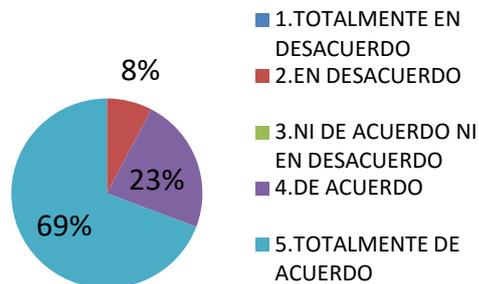


Gráfico 26.2.

Si nos detenemos a observar las respuestas de cada centro, encontramos que en *La Herradura*, las respuestas se reparten entre las opciones “Ni de acuerdo ni en desacuerdo”, “De acuerdo” y “Totalmente de acuerdo”. Sin embargo, en la *Asoc. Hispalense*, las opiniones se reparten entre las respuestas “En desacuerdo”, “De acuerdo” y “Totalmente de acuerdo”, aunque siguen prevaleciendo las opiniones positivas, con un total de 81% en *La Herradura* (62% y 19%) y 92% en la *Asoc. Hispalense* (69% y 23%), lo que nos indica que la mayoría de ellos se sienten satisfechos con el trabajo realizado.

En definitiva, prevalecen las respuestas positivas en los ítems relacionados con el aumento del estado de ánimo y el bienestar general de los tres colectivos participantes a partir de la realización de terapias ecuestres.

Así, encontramos comentarios de los voluntarios y estudiantes en prácticas como:

“...ver esa alegría...y cuando mejoran o son capaces de hacer algo, (...) es que es una alegría increíble.

V4 (línea 39-41)

“El estado de ánimo muchísimo más, el estado de ánimo...”

V2 (línea 93)

“Si, es verdad que (...) es un trabajo muy gratificante y que podrás tener un día malo, un día bueno y un día muy bueno pero siempre te vas a ir con una sonrisa”

V3 (línea 93-96)

Subcategoría Autoestima y confianza

Respecto a esta área, obtenemos un porcentaje de 10 y 11 en Autoestima y Confianza, respectivamente, en las entrevistas realizadas a los tres colectivos.

Tabla 28

Beneficios Personales, Área psicológica, Autoestima y Confianza

Dimensiones	Categorías	Subcateg.	códigos	LA HERRADURA		ASOC. HISPALENSE		TOTAL C1 Y C2		Área psicológica
				f	%	f	%	f	%	
Beneficios Personales	Área psicológica	Autoestima	BPEAUT	3	2,50%	4	3,70%	7	3,10%	10%
		Confianza	BPECO	3	2,50%	5	4,70%	8	3,50%	11%

Fuente: *Elaboración propia.*

Respecto a los cuestionarios, los siguientes ítems nos aportarán información acerca de los beneficios personales relacionados con la autoestima y confianza.

Los profesionales, ante el **Ítem 8** (Cuestionario para profesionales): *Como profesional y terapeuta del centro, me siento responsable de las mejorías que se van observando en los usuarios, lo que me provoca un aumento de autoestima y confianza en mí mismo*, muestran un 100% de conformidad con la afirmación, viendo mejoradas su autoestima y confianza al sentirse partícipes de los avances que se van observando en los usuarios de los cuales son responsables.

Ítem 8 C1 y C2

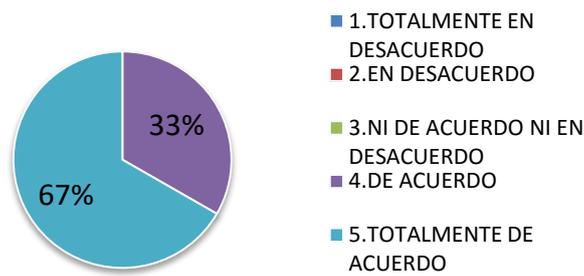


Gráfico 27

Ítem 8 "LA HERRADURA"

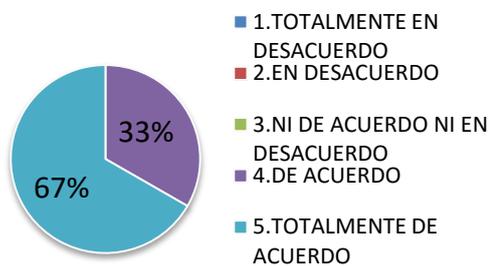


Gráfico 27.1.

Ítem 8 "ASOC.HISPALENSE"

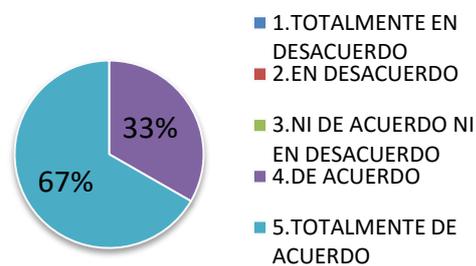


Gráfico 27.2.

Si nos detenemos en analizar ambos centros, vemos que un 67% se muestra “Totalmente de acuerdo” y un 33% se muestra “De acuerdo” tanto en *La Herradura* como en la *Asoc.Hispalense*. Así, las entrevistas corroboran los resultados de los cuestionarios, como observamos en la anterior tabla 27, encontrando comentarios como:

“...te sube la autoestima, si ves que todos los días, el trabajo de cada día, ,(...) al final, dentro de un mes, un año o 10 años, tiene beneficios, y que el día de mañana ese niño pueda estar mejor gracias a ti...”

PR1 (línea 194-199)

“¿...ha aumentado tu autoestima y tu confianza en ti misma? - La verdad es que sí, es un cambio muy diferente en tu ámbito personal”

PR2 (línea 162-163)

Así, los voluntarios y estudiantes en prácticas mantienen que esta labor les hace sentirse responsables de los usuarios y, por lo tanto, de los avances que se van observando. Esto les hace mejorar su autoestima y la confianza en sí mismos, así lo vemos en el Gráfico 28, el cual recoge las respuestas del **Ítem 10** (Cuestionario para voluntarios): *Mi labor desempeñada en el centro de terapias ecuestres me aporta confianza y seguridad en mí mismo, haciéndome sentir útil y responsable.*

Ítem 10 C1 y C2

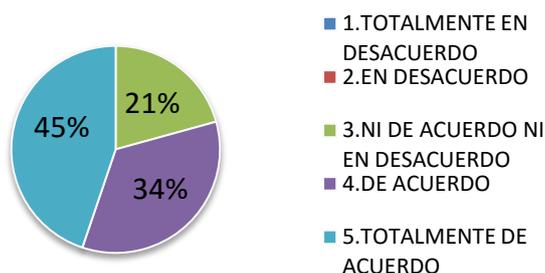


Gráfico 28

Ítem 10 "LA HERRADURA"

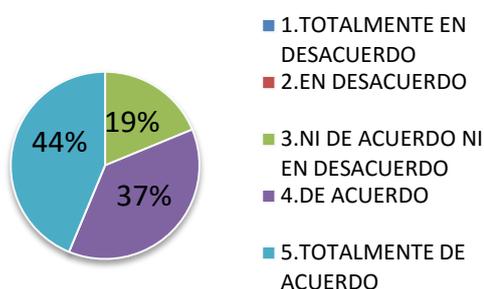


Gráfico 28.1.

Ítem 10 "ASOC. HISPALENSE"

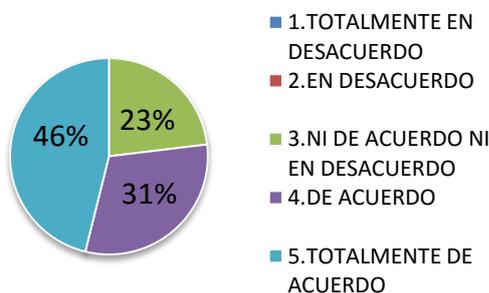


Gráfico 28.2.

En el caso de los voluntarios de ambos centros, prevalecen, del mismo modo, las valoraciones positivas, con un 44% y 37% (“Totalmente de acuerdo” y “De acuerdo”, respectivamente) en *La Herradura* y 46% y 31% en la *Asoc. Hispalense*. Aunque respecto a los profesionales, encontramos como diferencia los porcentajes correspondientes a la respuesta “Ni de acuerdo ni en desacuerdo”. Aun así, en las entrevistas encontramos comentarios positivos como:

“La confianza en mí mismo sí. Pero después por autoestima y eso no, vamos no lo sé. Por lo menos yo no me he dado cuenta. La confianza por lo menos sí, de que yo antes no me veía capaz de poder ayudar a un niño”

V1 (línea 71-73)

“Y ¿crees que has aumentado, a lo mejor, la confianza en ti misma, la seguridad en ti misma, tu autoestima...? - Sí, sobre todo la inseguridad. Yo llegué aquí en plan...no sé hacerlo...”

V4 (línea 92-94)

En definitiva, tanto los profesionales como los voluntarios y estudiantes en prácticas dicen haber notado un aumento de su confianza y autoestima a partir de la participación en terapias ecuestres.

A modo de resumen, podemos recoger que ha habido beneficios en las siguientes subcategorías, tras encontrar que los mayores porcentajes de encuestados corresponden a valoraciones positivas sobre los avances personales en el área psicológica:

Tabla 29

Resumen Beneficios Personales psicológicos

BENEFICIOS	Sí	No
Diversión y desahogo	X	
Estado de ánimo y bienestar general	X	
Autoestima y confianza	X	

Fuente: *Elaboración propia.*

4.2.2. Área social

Dentro de este apartado recogeremos todos los datos correspondientes a los beneficios personales referidos a las relaciones, habilidades sociales, comunicación, creatividad, espontaneidad, valores, control de emociones y empatía, aunque los dos últimos, como se ve en el siguiente cuadro de análisis de entrevistas, no han supuesto demasiado interés entre el colectivo participante, por lo que nos centraremos en las demás subcategorías.

Tabla 30

Beneficios personales, Área social

Dimensiones	Categ	Subcategorías	códigos	LA HERRADUR A		ASOC. HISPALENS E		TOTAL C1 Y C2		Área social
				f	%	f	%	f	%	
Beneficios personales	Área social	Relaciones	BPSR	5	4,2%	4	3,7%	9	4%	14%
		Habilidades Sociales	BPAHS	2	1,7%	3	2,8%	5	2,2%	8%
		Comunicación	BPACO	6	5%	4	3,7%	10	4,2%	16%
		Creatividad	BPACR	4	3,3%	4	3,7%	8	3,5%	13%
		Espontaneidad	BPAE	6	5%	1	0,9%	7	3,1%	11%
		Valores	BPAV	9	7,5%	9	8,4%	18	7,9%	28%
		Control de emociones	BPACN	3	2,5%	1	0,9%	4	1,8%	6%
		Empatía	BPAEM	1	0,8%	2	1,9%	3	1,3%	5%
				36	56,25	28	43,75	64		100%

Fuente: *Elaboración propia.*

Subcategoría Valores

Los siguientes ítems nos aportarán información acerca de beneficios en cuanto a valores y actitudes ante la vida:

En el caso de los profesionales, el 100% de los mismos afirma haber obtenido beneficios personales en cuanto a aprendizajes sobre actitudes ante la vida, al responder positivamente ante el **Ítem 12** (Cuestionario para profesionales): *Creo que mi participación como profesional en las terapias ecuestres supone un aprendizaje personal constante sobre valores, comportamientos y actitudes ante la vida.* El contacto con personas con diversidad funcional les aporta valores y, sobre todo, formas de entender la vida, que pueden aplicar en su día a día.

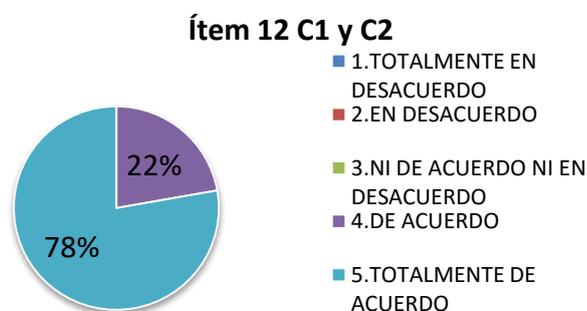


Gráfico 29

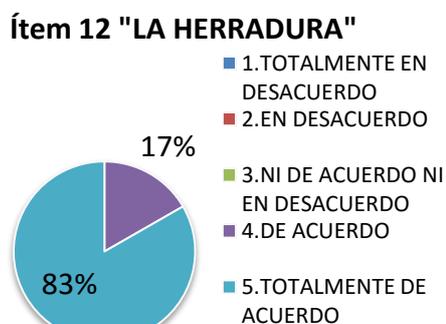


Gráfico 29.1.

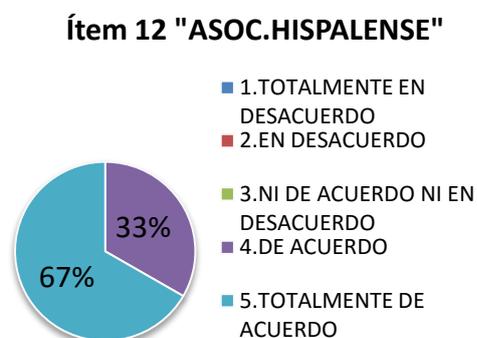


Gráfico 29.2.

Como podemos observar, el 100% de los profesionales de ambos centros, atribuyen valoraciones positivas (“De acuerdo” y “Totalmente de acuerdo”) a la afirmación relacionada con el aprendizaje de valores, comportamientos o actitudes ante la vida. Los encuestados creen haber aprendido, sobre todo, valores del colectivo con el que tratan. Así lo muestran en las entrevistas, siendo esta subcategoría la más nombrada en las mismas, con un 28%.

“Entonces es genial trabajar con personas así, que cada día tengan una meta más y una meta más, y que no le importe nada, y que no vean ningún tipo de problema con nada...”

PR1 (347-350)

“Entonces te enseña a valorar mucho las pequeñas cosas, que la felicidad no se trata de tenerlo todo, sino que hay personas como ellos que no tienen nada, como quien dice, que no pueden ser ni autónomos, pero ellos son súper felices con pocas cosas...”

PR4 (277-230)

Sin embargo, en el caso de los voluntarios y estudiantes en prácticas, aunque la valoración general es, en su mayoría, positiva, también encontramos respuestas diversas, donde el 14% no ha observado, del todo, un aprendizaje de valores y actitudes ante la vida, como podemos ver en el Gráfico 30 (**Ítem 7** -Cuestionario para voluntarios-: *Creo que mi participación como personal de apoyo o profesional en las terapias ecuestres supone un aprendizaje personal constante en valores, comportamientos y actitudes ante la vida*).

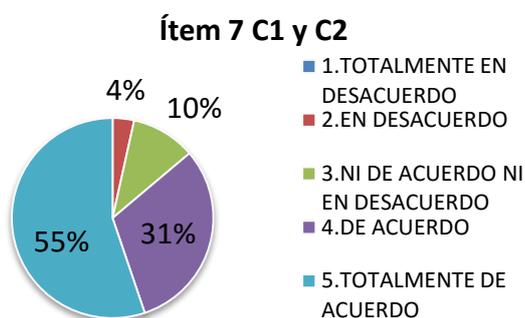


Gráfico 30

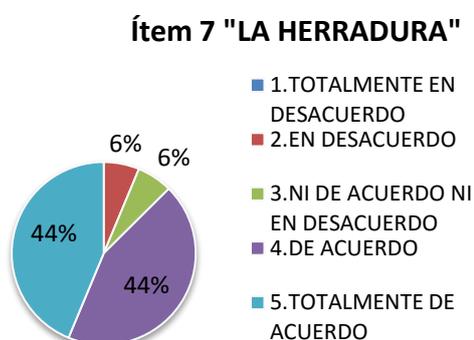


Gráfico 30.1.

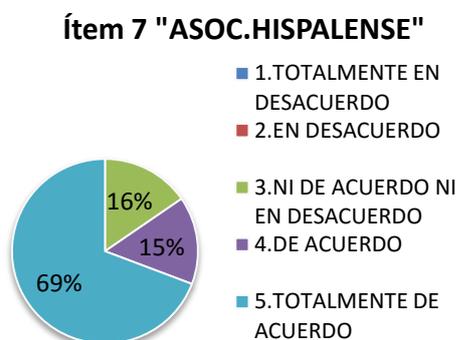


Gráfico 30.2.

Por su parte, en el caso de *La Herradura*, 88% suman los encuestados que señalaron las opciones “De acuerdo” y “Totalmente de acuerdo”, aunque cabe señalar que un 6% señaló todo lo contrario. En la *Asoc.Hispalense* vemos diferencias respecto al centro anterior, puesto

que ninguno de los entrevistados señaló respuestas negativas, mientras que un 69% se mostró “Totalmente de acuerdo” y un 15% “De acuerdo”. Estos datos podemos verificarlos con el análisis de las entrevistas, cuyos resultados de la codificación podemos observarlos en la Tabla 30. En este caso, la subcategoría *valores* recoge el mayor porcentaje de códigos repetidos en las entrevistas. Algunos de los comentarios de los voluntarios o estudiantes en prácticas son:

“también tú a tu vida personal lo transfieres, porque ves que si tú no te esfuerzas por hacer algo que es muy mínimo....si esa persona puede, tú también puedes”

V4 (línea 75-77)

“tú ahora mismo ves a una persona y no puedes juzgarla, porque si la juzgas la estás limitando, y sin embargo, aquí te demuestran todo lo contrario”

V3 (línea 87-89)

Subcategoría Habilidades sociales

Los siguientes ítems nos aportarán información acerca de la mejora en habilidades sociales, comunicación, creatividad y espontaneidad.

Los profesionales de los centros, tras preguntar en el **Ítem 14** (Cuestionario para profesionales): *Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar aspectos de mi personalidad, tales como la timidez o inseguridad*, por las mejoras en aspectos de la personalidad que pueden limitar la actuación profesional en las terapias y, por lo tanto, los resultados conseguidos con los usuarios, un 88% observa que han visto mejoradas la timidez o la inseguridad, que como decíamos, puede resultar perjudicial a la hora de llevar a cabo las sesiones. Debemos tener en cuenta el 11% que se muestra “En desacuerdo” e indiferentes. Es cierto que hay personas que no han visto mejorados estos aspectos simplemente porque no es una característica de su personalidad, es decir, porque son personas extrovertidas y seguras en sí mismas.

Ítem 14 C1 y C2

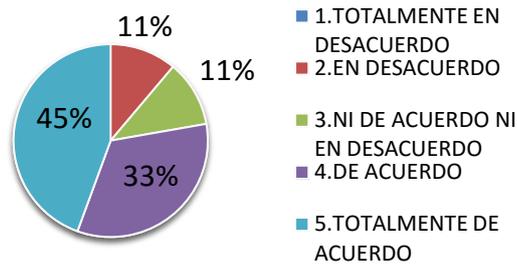


Gráfico 31

Ítem 14 "LA HERRADURA"

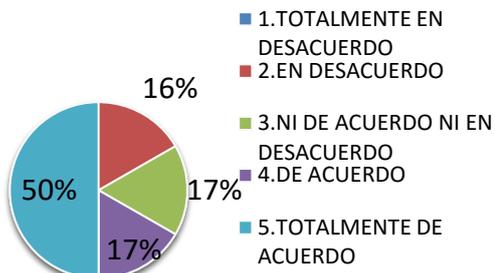


Gráfico 31.1.

Ítem 14 "ASOC.HISPALENSE"



Gráfico 31.2.

Respecto a los aspectos de la personalidad superados, vemos que en *La Herradura* existen respuestas más dispares, en comparación con las opiniones de los profesionales de la *Asoc.Hispalense*. En el primer caso, la mitad de los profesionales encuestados se muestra “Totalmente de acuerdo”, un 17% “De acuerdo” frente a un 17% y 16% que muestra indiferencia y desacuerdo, respectivamente. En la *Asoc.Hispalense*, el 100% de los encuestados se muestra acorde con la afirmación realizada (33% “Totalmente de acuerdo” y 67% “De acuerdo”). Así, deberíamos preguntarnos por el origen de la variedad de respuestas en el caso de *La Herradura* y el porqué de las valoraciones negativas. Como decíamos, suponemos que las personas que han valorado negativamente el ítem es porque no “sufren” estas carencias en habilidades sociales, acerca de lo cual sería interesante seguir indagando.

“...antes era muchísimo más reservada. Me costaba mucho hablar en público, comunicarme y todo eso, pero ya poco a poco, estando aquí y tal, vas hablando con uno, hablas con los padres, vas cogiendo cosas de cada uno...”

PR1 (línea 203-205)

“Hombre, inseguridades muchas, sobre todo porque es verdad que es un trabajo que estás expuesto continuamente, porque está al aire libre (...) te están evaluando, quieras o no, y tú tienes que seguir, que desarrollar en ti confianza para decir “estoy tranquila de que vean mi trabajo o voy a hacer todo lo posible porque mi trabajo sea el adecuado”

PR4 (línea 122-130)

En el caso de los voluntarios y estudiantes en prácticas obtenemos valoraciones similares a las de los profesionales, en relación con la mejora de aspectos relacionados con la timidez o inseguridades que puedan limitar el desarrollo de la sesión. Así lo muestran en el Gráfico 32, en el que se muestran las respuestas del **Ítem 11** (Cuestionario para voluntarios): *Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar aspectos de mi personalidad, tales como la timidez o inseguridad.*

Ítem 11 C1 y C2

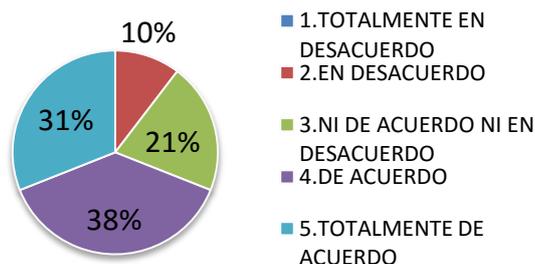


Gráfico 32

Ítem 11 "LA HERRADURA"

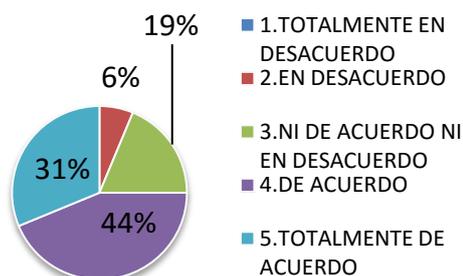


Gráfico 32.1.

Ítem 11 "ASOC. HISPALENSE"



Gráfico 32.2.

Por su parte, los voluntarios y estudiantes en prácticas encuestados, muestran en su mayoría acuerdo con la afirmación sobre si participar en las terapias ecuestres le ha ayudado a superar o mejorar aspectos de su personalidad, tales como la timidez o la inseguridad. (75% en *La Herradura* y 62% en la *Asoc.Hispalense*). Aun así, es considerable, sobre todo en el caso de la *Asoc.Hispalense*, los porcentajes de indiferencia y desacuerdo (23% y 15%,

respectivamente). Así, respecto a los aspectos de la personalidad como la timidez, inseguridad u otros miedos, destacan algunos comentarios en las entrevistas:

“Sí, sobre todo la inseguridad. Yo llegué aquí en plan “no sé hacerlo...”

V4 (línea 94)

“Hombre yo, en mi caso, sí. Porque yo me considero una persona tímida y eso y comunicándome me expreso muy mal. Siempre me he expresado muy mal, pero a través de los niños y que empecé con las terapias y las clases sí creo que me comunico mucho mejor. Al controlar las emociones también...”

V1 (línea 77-80)

En relación con la mejora de las habilidades sociales, las terapias ecuestres requieren el desarrollo de la espontaneidad y la creatividad, puesto que es una actividad poco controlable debido a que se trabaja con personas y con animales, lo cual puede hacer que sea necesario cambiar los esquemas que habíamos elaborado. Así, los profesionales contestan ante el **Ítem 15** (Cuestionario para profesionales): *Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a aumentar mi espontaneidad y creatividad.*, en el 100% de los cuestionarios, haber mejorado su creatividad y espontaneidad desde que desempeñan su labor en los centros de terapias.

Ítem 15 C1 y C2

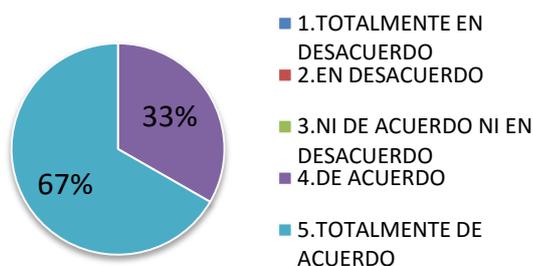


Gráfico 33

Ítem 15 "LA HERRADURA"

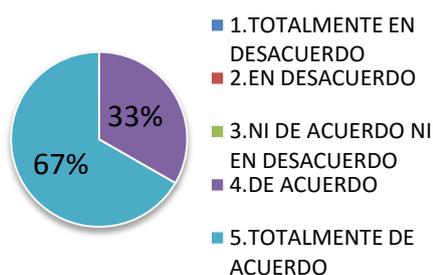


Gráfico 33.1.

Ítem 15 "ASOC.HISPALENSE"



Gráfico 33.2.

Como podemos observar, el 100% de los profesionales, tanto en *La Herradura* como en la *Asoc.Hispalense*, han marcado las respuestas “De acuerdo” y “Totalmente de acuerdo”, indicando que han aumentado su espontaneidad y creatividad a partir de la participación en las terapias ecuestres. Añaden en las entrevistas que es esencial desarrollarlo puesto que las sesiones requieren adaptabilidad a los cambios que van surgiendo:

“...creatividad sobre todo, porque aquí es cada caso es un mundo y te tienes que buscar mil millones de maneras...”

PR 1 (línea 224-225)

“sí, sí, sí, por supuesto, porque es un trabajo que no puedes tener siempre 100% planificado”

PR4 (línea 145-146)

En el caso de los voluntarios y estudiantes en prácticas encuestados, al preguntarles sobre la misma cuestión (**Ítem 12** -Cuestionario para voluntarios-: *Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a aumentar mi espontaneidad y creatividad*), el 86% de los casos cree haber mejorado estos aspectos a partir de la participación en las terapias, puesto que, como decíamos, es un contexto cambiante que requiere adaptarse a las necesidades que van surgiendo.

Ítem 12 C1 y C2

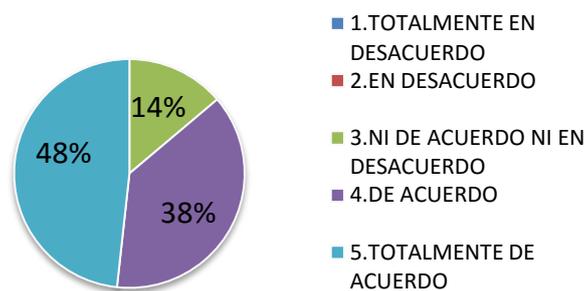


Gráfico 34

Ítem 12 "LA HERRADURA"

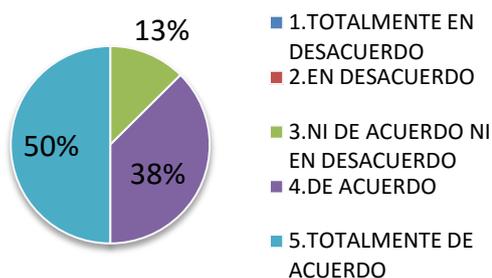


Gráfico 34.1.

Ítem 12 "ASOC. HISPALENSE"

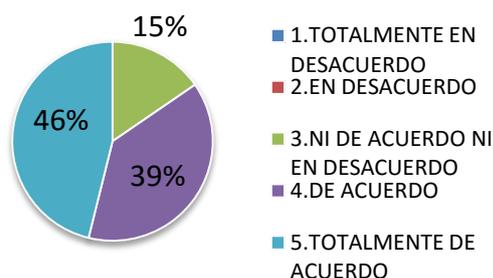


Gráfico 34.2.

Observamos que apenas hay diferencias entre las opiniones de los voluntarios y estudiantes en prácticas de uno y otro centro de terapia, respecto a los beneficios en cuanto a espontaneidad y creatividad, destacando las valoraciones positivas.

Así mismo, si observamos la tabla del comienzo de esta subcategoría, la “espontaneidad” y “creatividad” suman un 24% de uso de códigos referentes a estos aspectos sobre el total, como recordamos a continuación:

Tabla 31

Beneficios Personales, Área social, Creatividad y Espontaneidad

Subcateg	Códigos	La herradura C1		Asoc. Hispalense C2		Total C1 y C2		Área social
		f	%	f	%	f	%	
Creatividad	BPACR	4	3,3%	4	3,7%	8	3,5%	13%
Espontaneidad	BPAAE	6	5%	1	0,9%	7	3,1%	11%

Fuente: Elaboración propia.

Así, los voluntarios y estudiantes en prácticas añaden que la creatividad y la espontaneidad son esenciales, y la han adquirido gracias al trabajo en los centros de terapia, con comentarios como los siguientes:

“...y la creatividad es que...se trabaja vamos, lo he comprobado”

V4 (línea 125-126)

“Porque si algo con el niño no funciona hay que estar pendiente y con la mente abierta para poder sacar otro juego para que el niño llegue a comunicarse y seguir su desarrollo”

V1 (línea 87-89)

Continuando con las mejoras en habilidades sociales, los profesionales dicen, en un 81%, haber observado mejoradas la comunicación y expresión de emociones, la interacción con los demás o el control de uno mismo, así se puede observar en el Gráfico 35 (**Ítem 16-** Cuestionario para profesionales): *Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar habilidades sociales, tales como la comunicación de emociones, interacción con otros, etc).*

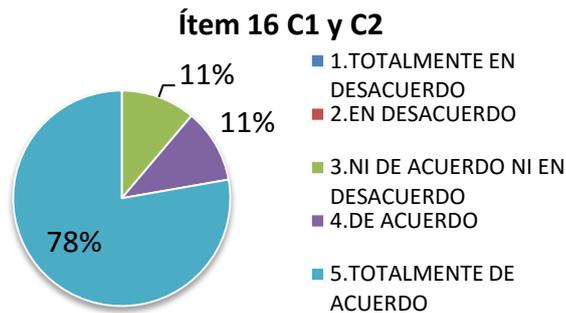


Gráfico 35

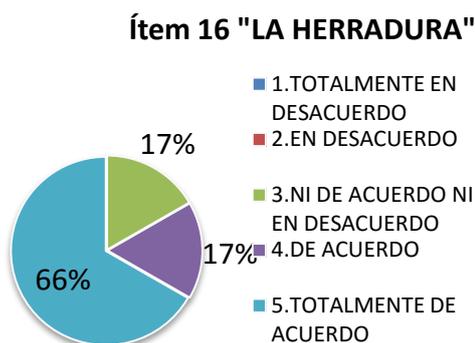


Gráfico 35.1.



Gráfico 35.2.

Si analizamos detalladamente las respuestas de cada centro, vemos una clara diferencia entre el primero y el segundo, aunque no demasiado significativa puesto que el número de encuestados en *La Herradura* ha sido mayor. En este, un 83% (66% y 17%) valora positivamente el ítem, frente a un 100% de respuestas positivas en la *Asoc.Hispalense*.

Destacan en las entrevistas comentarios de los profesionales como:

“...tú en ese momento si estás en otro lugar pues te cabreas o pierdes los papeles, se te va la paciencia. Entonces en ese momento es en plan “control sobre ti mismo, tranquilo, no ha pasado nada, voy a intentar primero relajar al niño, yo me quedo como si nada...”

PR1 (línea 270-273)

“...Entonces sí tienes que desarrollar el pedir ayuda, el pedir disculpas cuando no lo haces bien y después mucha comunicación, el saber comunicarte con la persona para que todo se haga a la vez...”

PR3 (línea 175-178)

En el caso de los voluntarios y estudiantes en prácticas, respecto a los mismos aspectos antes mencionados, encontramos un 83% de acuerdo con las mejoras en la comunicación y expresión de emociones, así como en la interacción y el control de uno mismo. Así nos lo muestra el gráfico 36, el cual recoge las respuestas al **Ítem 13** (Cuestionario para voluntarios): *Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar habilidades sociales, tales como la comunicación de emociones, interacción con otros, etc.*

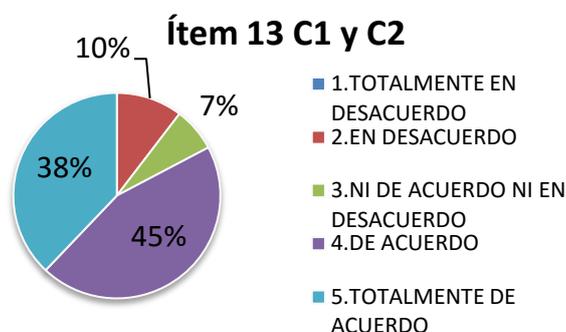


Gráfico 36

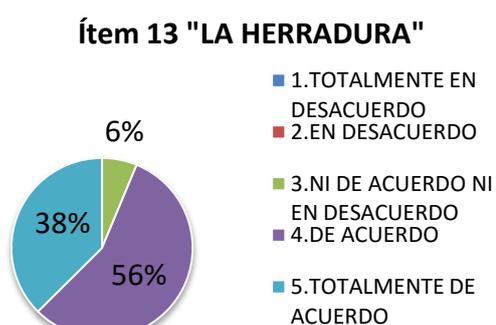


Gráfico 36.1.

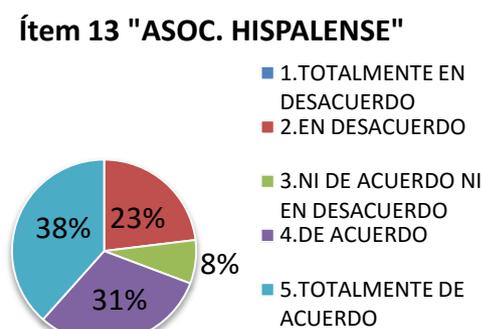


Gráfico 36.2.

Concretamente, los voluntarios y estudiantes en prácticas de *La Herradura*, en un 94% de las ocasiones opinan que la participación en terapias ecuestres les ha ayudado a superar o mejorar habilidades sociales. Sin embargo, en la *Asoc. Hispalense*, aunque prevalecen las valoraciones positivas (38% y 31%), cabe destacar un 23% de desacuerdo por parte de los encuestados.

En las entrevistas realizadas aleatoriamente a voluntarios o estudiantes en prácticas y profesionales, sobre estas cuestiones, destacan los siguientes comentarios:

“La forma de expresarme sobre todo, porque yo había tratado con niños con problemas pero siempre podían hablar de alguna forma, usando los “picto”, pero aquí llegas y hay niños que ni se comunican”

V4 (línea 110-112)

“Hombre, respecto a la comunicación sí que es verdad que, por ejemplo yo con autismo, no sabía cómo tenía que actuar o como tenía que hablar, y que con la experiencia que he cogido aquí, he aprendido bastante...”

V3 (línea 107-109)

Así, nos damos cuenta que, respecto a las habilidades sociales como la comunicación, interacciones, creatividad o espontaneidad y el aprendizaje de valores, aplicado todo ello a la vida personal de los profesionales y los voluntarios o estudiantes en prácticas, dicen haber obtenido beneficios en todos estos aspectos. El área social es de las categorías con mayor impacto positivo tras participar en las terapias ecuestres, fundamentalmente debido a que la actividad supone estar en continua interacción, desenvolverse espontáneamente en diversas situaciones, resolver conflictos, trabajo en equipo, etc., es decir, supone desarrollar todos los aspectos sociales de quien se involucra en la actividad.

A modo de resumen, podemos recoger que ha habido beneficios en las siguientes subcategorías, tras encontrar que los mayores porcentajes de encuestados corresponden a valoraciones positivas sobre los beneficios personales en el área social:

Tabla 32

Resumen Beneficios Personales Sociales

BENEFICIOS	SÍ	No
Valores	X	
Habilidades sociales, creatividad y espontaneidad	X	

Fuente: *Elaboración propia.*

Así, estas son las valoraciones generales de los distintos cuestionarios. De esta manera, podremos saber las valoraciones más repetidas en las afirmaciones sobre los beneficios de las terapias ecuestres:

Cuestionario para familiares:

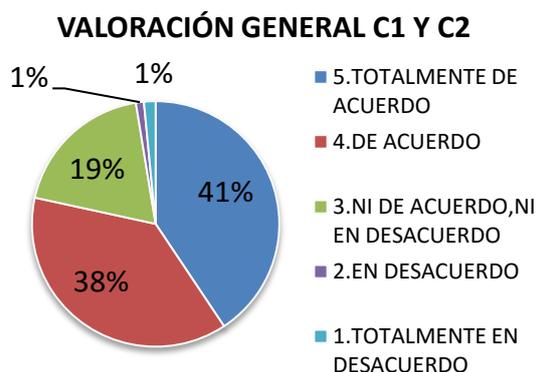


Gráfico 37

Como podemos observar, la mayoría de los familiares encuestados, atribuyen una valoración positiva al cuestionario. Las respuestas 5 “Totalmente de acuerdo” y 4 “De acuerdo” son las más señaladas con un 41% y 38% respectivamente.

Cuestionario para profesionales:

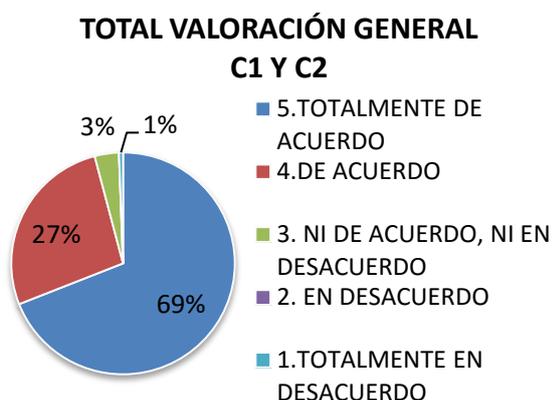


Gráfico 38

Del mismo modo, los profesionales atribuyen en su mayoría valoraciones positivas (69%, Totalmente de acuerdo y 27%, De acuerdo) a los ítems sobre los beneficios que suponen las terapias ecuestres, lo que significa que la mayoría de profesionales han observado beneficios en sus usuarios y en ellos mismos.

Cuestionario para voluntarios o estudiantes en prácticas:

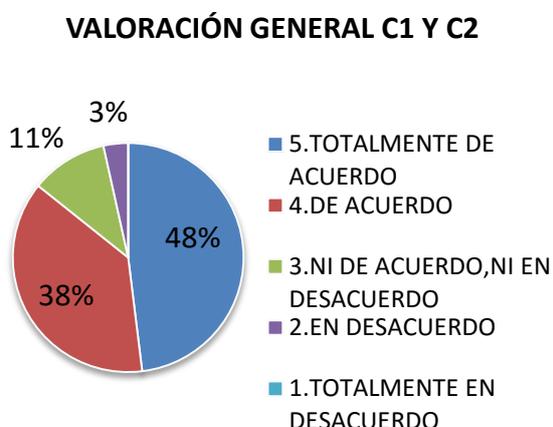


Gráfico 39

Por último, obtenemos también una valoración, en su mayor parte, positiva (38% y 48%) de los voluntarios y estudiantes en prácticas que realizaron los cuestionarios. Al igual que hemos comentado anteriormente, la mayoría de los voluntarios y estudiantes han observado beneficios en los usuarios y en ellos mismos.

Para decidir si han existido beneficios o no, atenderemos al porcentaje de respuesta de los cuestionarios, entendiendo que hay beneficios cuando más de la mitad de los encuestados muestren valoraciones positivas ante los ítems. Se tomarán como valoraciones positivas los porcentajes de las respuestas “De acuerdo” y “Totalmente de acuerdo”, sumando ambas puntuaciones, como se muestra a continuación.

Tabla 33
Resumen Valoraciones ítems

DIMENSIÓN	CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	ÍTEMS	VALORACIÓN (+)	
Beneficios para los usuarios	Área física		Ítem 1-Cuestionario para padres/madres/familiares	86%	
			Ítem 2- Cuestionario para padres/madres/familiares	79%	
	Área psicológica	Actitud y comportamiento		Ítem 3- Cuestionario para padres/madres/familiares	91%
				Ítem 2- Cuestionario para profesionales	100%
				Ítem 2 – Cuestionario para voluntarios	90%
				Ítem 8 –Cuestionario para padres/madres/familiares	74%
				Ítem 7- Cuestionario para profesionales	100%
				Ítem 3- Cuestionario para voluntarios	93%
		Estado de ánimo		Ítem 4 – Cuestionario para padres/madres/familiares	95%
				Ítem 3- Cuestionario para profesionales	89%
				Ítem 6 – Cuestionario para padres/madres/familiares	77%
				Ítem 5 –Cuestionario para profesionales	100%
				Ítem 7 – Cuestionario para padres/madres/familiares	70%
		Autoestima y confianza		Ítem 6 –Cuestionario para profesionales	100%
			Autonomía		Ítem 4- Cuestionario para profesionales
				Ítem 5 –Cuestionario para padres/madres/familiares	69%
			Ítem 4- Cuestionario para voluntarios	86%	
	Área social		Ítem 2- Cuestionario para padres/madres/familiares	79%	
Beneficios personales	Área psicológica	Diversión, desahogo	Ítem 11- Cuestionario para padres/madres/familiares	71%	
				Ítem 9- Cuestionario para profesionales	100%
				Ítem 9- Cuestionario para voluntarios	86%
		Estado de ánimo y Bienestar general		Ítem 12- Cuestionario para padres/madres/familiares	75%
				Ítem 17 – Cuestionario para profesionales	100%
				Ítem 14- Cuestionario para voluntarios	83%
				Ítem 19 – Cuestionario para profesionales	100%
				Ítem 16- Cuestionario para voluntarios	87%
				Ítem 8 – Cuestionario para profesionales	100%
	Autoestima y confianza		Ítem 10 – Cuestionario para voluntarios.	83%	
		Área social		Ítem 12 – Cuestionario para profesionales	100%
				Ítem 7 – Cuestionario para voluntarios	86%
				Ítem 14 – Cuestionario para profesionales	78%
		Ítem 11- Cuestionario para voluntarios	69%		
		Ítem 15- Cuestionario para profesionales	100%		
		Ítem 12- Cuestionario para voluntarios:	86%		

DIMENSIÓN	CATEGORÍA	SUBCATEGORÍA	ÍTEMS	VALORACIÓN (+)
			Ítem 16 – Cuestionario para profesionales	89%
			Ítem 13- Cuestionario para voluntarios	83%

Fuente: *Elaboración propia.*

Así, entenderemos también como beneficios aquellos códigos que más se han repetido durante las entrevistas con un 4% o más sobre el total, como podemos observar en la tabla 34 que incluye las frecuencias y porcentajes totales:

Tabla 34
Resumen Códigos Entrevistas

Dimensiones	Categorías	Subcategorías	códigos	LA HERRADUR A		ASOC. HISPALENSE		TOTAL C1 Y C2	
				f	%	f	%	f	%
BENEFICIOS USUARIOS	Área física	Equilibrio	BUFE	5	4,2%	4	3,7%	9	4%
		Musculatura	BUFM	7	5,8%	4	3,7%	11	4,8%
		Movilidad	BUFMO	3	3,5%	3	2,8%	6	2,6%
		Postura	BUFP	4	3,3%	5	4,7%	9	4%
	Área psicológica	Atención	BUPA	0	0%	1	0,9%	1	0,4%
		Comprensión	BUPCP	1	0,8%	0	0%	1	0,4%
		Conducta y actitud	BUPC	6	5%	2	1,9%	8	3,5%
		Autonomía	BUPAU	4	3,3%	4	3,7%	8	3,5%
		Autoestima	BUPAUT	1	0,8%	0	0%	1	0,4%
		Confianza	BUPCO	0	0%	3	2,8%	3	1,3%
		Estado de ánimo	BUPEA	4	3,3%	2	1,9%	6	2,6%
	Área social	Motivación	BUPMO	3	2,5%	6	5,6%	9	4%
		Comunicación	BUSC	5	4,2%	3	2,8%	8	3,5%
	Otros beneficios	Relaciones	BUSR	5	4,2%	5	4,7%	10	4,4%
Calidad de vida		BUOB	2	1,7%	0	0%	2	0,9%	
BENEFICIOS PERSONALES	Área psicológica-emocional	Estado de ánimo	BPEA	9	7,5%	4	3,7%	13	5,7%
		Satisfacción	BPES	6	5%	10	9,3%	16	7%
		Bienestar general	BPEB	6	5%	8	7,5%	14	6,2%
		Autoestima	BPEAUT	3	2,5%	4	3,7%	7	3,1%

				LA HERRADUR A		ASOC. HISPALENS E				
				TOTAL C1		TOTAL C2		TOTAL C1 Y C2		
Dimensiones	Categorías	Subcategorías	códigos	f	%	f	%	f	%	
		Confianza	BPECO	3	2,5%	5	4,7%	8	3,5%	
		Diversión	BPEDI	6	5%	5	4,7%	11	4,8%	
		Motivación	BPEMO	1	0,8%	0	0%	1	0,4%	
	Área social- Aprendizajes		Relaciones	BPSR	5	4,2%	4	3,7%	9	4%
			Habilidades Sociales	BPAHS	2	1,7%	3	2,8%	5	2,2%
			Comunicación	BPACO	6	5%	4	3,7%	10	4,2%
			Creatividad	BPACR	4	3,3%	4	3,7%	8	3,5%
			Espontaneidad	BPAE	6	5%	1	0,9%	7	3,1%
			Valores	BPAV	9	7,5%	9	8,4%	18	7,9%
			Control de emociones	BPACN	3	2,5%	1	0,9%	4	1,8%
			Empatía	BPAEM	1	0,8%	2	1,9%	3	1,3%
			Otros beneficios		BPOB	0	0%	1	0,9%	1
				12		10		22		
				0		7		7		

Fuente: *Elaboración propia.*

Los porcentajes señalados en rojo significan que la categoría o subcategoría con la que se corresponde, resulta beneficiosa para los colectivos encuestados y entrevistados.

A continuación, recogeremos, a modo de conclusión, los beneficios obtenidos a partir de los instrumentos realizados.

5. CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

Después de meses de trabajo, de documentación, de creación de instrumentos de recogida de datos y análisis de resultados, hoy, al plantearnos la pregunta de investigación con la que se empezaba este proyecto “*¿Tienen las Terapias Ecuestres un impacto positivo en los distintos participantes en su puesta en práctica?*”, por fin creemos que podemos darle respuesta.

Es evidente que las terapias ecuestres favorecen positivamente a los usuarios que las reciben, puesto que son muchas las investigaciones y estudios los que se han realizado a lo largo de las últimas décadas. Lo que no estaba tan claro es que las terapias ecuestres tuvieran alguna repercusión en la vida de los familiares de estos usuarios, los profesionales que trabajan con ellos y los voluntarios y estudiantes en prácticas que los acompañan en ciertos periodos de tiempo.

Se ha podido comprobar, respecto a los beneficios en los usuarios, como decía, mucho de lo que hay escrito sobre los beneficios de las terapias ecuestres, pero sobre todo, hemos comprendido el significado de “diversidad funcional”. Cuando comenzábamos el apartado dedicado al marco teórico, hablábamos de la discapacidad como problema social (Victoria, 2003). Después de estos meses, podemos decir que la discapacidad es un problema derivado de la ignorancia, del miedo a lo desconocido y a lo diferente, porque este colectivo cambia la forma de entender y de participar en la vida, hace ser niño de nuevo y, a la vez, padre o madre o cuidador antes de tiempo.

Para concluir sobre los beneficios observados, conservaremos las dimensiones que hemos venido utilizando desde el comienzo: beneficios para los usuarios y beneficios personales.

Por un lado, respecto a los beneficios para los usuarios, conocíamos muchos de los beneficios que aportan estas terapias en personas con distintas dificultades y queríamos comprobar cuales eran los beneficios más comunes. Como comentábamos en el apartado dedicado a la documentación teórica sobre las terapias ecuestres, Huertas, Nieves y Álvarez (2014) recogen una lista de autores cuyas investigaciones han centrado en los distintos beneficios de las terapias ecuestres. Así, los autores comprobaron que las terapias ecuestres mejoran la comunicación verbal y no verbal, la autoestima, problemas psicológicos, desarrollo de habilidades verbales y motoras, estado de ánimo, ansiedad, autorregulación, confianza, seguridad y motivación, entre otras muchas cosas.

Las fuentes de información utilizadas para el estudio nos han llevado a que estos han sido los beneficios vistos en los usuarios destinatarios de nuestro estudio desde diferentes colectivos y técnicas de recogida de información.

Tabla 35
Resultados Beneficios Usuarios

I. Área física	<ul style="list-style-type: none"> a. Desarrollo del equilibrio b. Regulación del tono muscular. Incremento de elasticidad, agilidad y fuerza muscular c. Estabilización del tronco y cabeza.
II. Área psicológica	<ul style="list-style-type: none"> a. Incremento de confianza y autoestima. b. Disminución de conductas disruptivas. c. Desarrollo de la responsabilidad y autonomía. d. Incremento del estado de ánimo. e. Aumento de la motivación.
III. Área social	<ul style="list-style-type: none"> a. Desarrollo de la comunicación verbal y no verbal. b. Aumento de las interacciones y socialización.

Fuente: *Elaboración propia.*

En primer lugar encontramos beneficios en el área física, sobre todo en aspectos relacionados con el equilibrio, la musculatura y la postura. Como decíamos, la anatomía del caballo aporta por sí sola una serie de beneficios físicos como la relajación de la musculatura o la automatización del patrón de locomoción. Si le añadimos la actuación de un profesional de la fisioterapia, los avances en problemas físicos serán mucho mayores.

También los encontramos en el área psicológica, sobre todo en aspectos de conducta y actitud, autonomía, estado de ánimo y motivación. Hemos de decir que la equitación terapéutica no dista tanto de otras terapias convencionales, en cuanto a actividades o aspectos a trabajar. Decíamos en el apartado dedicado al marco teórico que la interacción con la naturaleza puede aumentar la autoestima y el estado de ánimo, reducir la ira y mejorar el bienestar general psicológico con efectos positivos sobre las emociones y el comportamiento (Keniger, Gaston, Irvine & Fuller, 2013). Este es el componente especial de las terapias ecuestres, la naturaleza y el caballo, que atrae y motiva al usuario que recibe la terapia, que hace que disfrute y se sienta integrado y capaz de realizar la actividad como cualquier persona que no tenga dificultades. Todo esto es lo que hace a las terapias ecuestres diferente y efectiva.

Por último, encontramos beneficios en el área social, sobre todo en habilidades comunicativas y de interacción. El caballo actúa como mediador entre el terapeuta y el usuario, lo que proporciona una confianza especial entre ambos y, sobre todo, una visión especial. En este ambiente, el usuario no ve al terapeuta como tal, lo ve como una persona que le facilita juegos y diversión, lo que incide en la participación del usuario en la sesión, y por lo tanto, en los beneficios que se consigan.

A pesar de estos resultados, hemos de mencionar también que en algunos casos los usuarios asisten a distintas terapias y actividades para su beneficio físico, psicológico y social, por lo que, como añadía uno de los familiares entrevistados, “no se sabe qué es consecuencia directa de qué”. Esto ocurre sobre todo con usuarios con dificultades o problemas físicos, los cuales suelen asistir a sesiones de fisioterapia al uso y piscina, además de las terapias ecuestres.

Por otro lado, lo que desconocíamos era si existían beneficios para las personas cercanas a las terapias ecuestres, es decir, los familiares que los acompañan y que disfrutan de un rato de aire libre y entre animales; los profesionales que comparten con ellos trabajo y diversión; y por último, los voluntarios y estudiantes en prácticas que participan en esta actividad, lo cual es muy común en centros de acción social y sobre todo, en centros de terapias ecuestres. Así, en los cuestionarios y entrevistas a estos colectivos, además de realizar preguntas sobre los beneficios para el usuario, también realizamos preguntas personales, sobre autoestima, estado de ánimo, diversión, confianza, etc.

Así, podemos resumir los beneficios en estos colectivos:

Tabla 36
Resultados Beneficios Personales

<i>Área psicológica</i>	<i>Familiares</i>	<ul style="list-style-type: none"> a. Desconexión, disfrute o desahogo. b. Mejoras en el propio bienestar
	<i>Profesionales</i>	<ul style="list-style-type: none"> a. Desconexión, disfrute o desahogo b. Mejora del estado de ánimo y bienestar c. Aumenta satisfacción y autorrealización. d. Aumenta autoestima y confianza en uno mismo.
	<i>Voluntarios/estudiantes</i>	<ul style="list-style-type: none"> a. Desconexión, disfrute o desahogo b. Mejora del estado de ánimo y bienestar c. Aumenta satisfacción y autorrealización. d. Aumenta responsabilidad, confianza, seguridad en uno mismo.
<i>Área social</i>	<i>Familiares</i>	<ul style="list-style-type: none"> a. Aumenta relaciones.

	<i>Profesionales</i>	a. Aprendizaje de valores b. Mejora de habilidades sociales (comunicación, espontaneidad y creatividad)
	<i>Voluntarios/estudiante</i>	a. Aprendizaje de valores b. Mejora de habilidades sociales (comunicación, espontaneidad y creatividad)

Fuente: *Elaboración propia.*

En primer lugar, por su parte, los familiares de los usuarios que asisten a las terapias ecuestres, por la información que no han proporcionado los mismos en los cuestionarios y entrevistas realizadas, las terapias ecuestres les han beneficiado en aspectos psicológicos, puesto que disfrutan al ver a su familiar realizar un buen trabajo y pasarlo bien al mismo tiempo. Del mismo modo, les sirve el tiempo que dura la sesión de desconexión. Por otro lado, vemos beneficios en el área social, al poder establecer relaciones con profesionales y demás padres, así como compartir experiencias y preocupaciones. Podemos llegar a decir que pueden contar con las terapias para desestresarse y compartir preocupaciones y esperanzas.

Los profesionales, voluntarios y estudiantes en prácticas, se benefician del mismo modo de las terapias ecuestres, puesto que desempeñan un mismo papel, como técnicos, dentro del centro, aunque varía el grado de responsabilidad.

Por un lado, estos dos colectivos han visto mejorado su estado de ánimo y bienestar general desde que realizan la actividad, al igual que el grado de autorrealización y mejora de la autoestima, confianza y seguridad en uno mismo. La característica principal de realizar un trabajo con personas con diversidad funcional es que cada día hay un reto que debes superar como profesional, lo que te ayuda a incrementar todos estos aspectos comentados.

Por otro lado, respecto al área social, lo que más destacan estos colectivos es el aprendizaje de valores y actitudes ante la vida que han conseguido trabajando en este contexto, no sólo con personas con dificultades, sino con personas con dificultades que realizan una actividad normalizada. Además se ven mejoradas también habilidades sociales como la comunicación, tanto verbal como no verbal, la espontaneidad y la creatividad entre otras cosas. Como decía antes, cada día es un reto y hay que dar lo mejor de uno mismo para conseguir superarlo. Como vemos, todo tiene su recompensa.

A modo de resumen podemos decir que las terapias ecuestres, además de beneficiar directamente al usuario que asiste a las sesiones de las mismas como beneficiario, también repercuten en los distintos colectivos que, de una manera u otra, participan en ellas. Hemos

de decir también que, hay beneficios que no pueden verse del todo claros producto de la participación de los usuarios en varias terapias y actividades simultáneamente, por lo que, como hemos dicho en más de una ocasión, no podemos saber qué es consecuencia directa de qué. Así, las terapias ecuestres no distan mucho de una terapia convencional, al menos en su vertiente psicoeducativa. Lo que no cabe duda es la efectividad de las mismas, puesto que cuentan con elementos motivadores y ambientes naturales que influyen en la actitud del usuario, lo cual es determinante para la evolución del mismo, incidiendo también en aspectos emocionales propiciando la mejora física, psíquica y del aprendizaje.

Debemos comentar, del mismo modo, que los encuestados de la *Asociación Hispalense*, se han mostrado más indecisos, en la mayor parte de los ítems contestados, que los encuestados en *La Herradura*. Esto se ha repetido a lo largo de los resultados, lo cual es un hecho sobre el que habría que indagar. Pueden influir muchos factores en la respuesta de los mismos, como pueden ser los estudios realizados, los años de trabajo en este ámbito, la edad, aspiraciones, etc.

Así, para los familiares que los acompañan, no cabe duda de que el lugar en el que esperan influye en ellos. Como decían, no es lo mismo estar entre “cuatro paredes” que al aire libre, en contacto con animales y en continua interacción, tanto para los usuarios como para sus familiares.

Para los profesionales, el hecho de estar en contacto con personas con diversidad funcional es obvio que les beneficia y les influye en aspectos personales, sea el lugar de trabajo que sea. Aunque es cierto que el trabajo en contacto con animales y en un ambiente natural “dulcifica” el ánimo, como en alguna ocasión se ha mencionado en las entrevistas, lo que supone un beneficio extra.

6. LIMITACIONES DEL ESTUDIO Y FUTURAS LÍNEAS DE TRABAJO

Como limitaciones del trabajo realizado, en primer lugar, hemos de nombrar la falta de experiencia en la realización de este tipo de estudios. Es cierto que conocíamos bastante teoría sobre cómo elaborar o validar un cuestionario, sobre el análisis de los datos o la presentación de los resultados, etc. pero la falta de práctica y la globalidad del trabajo ha supuesto un reto que, aunque se ha podido solucionar, supuso la pérdida de bastante tiempo, hasta que conseguimos encauzar nuestros intereses y conocimientos.

Por otro lado, los horarios de los centros de terapias ecuestres en los que se ha realizado el estudio son muy ajustados. Esto limitó el número de cuestionarios y entrevistas realizados, puesto que tanto trabajadores como familiares y voluntarios o estudiantes de prácticas tienen un horario de trabajo y tareas estricto, por lo que se tuvo que emplear mucho más tiempo del que estaba planificado para pasar los instrumentos de recogida de datos.

Así, cuando llegó el momento de analizar los datos recogidos nos dimos cuenta de que no se podía explicar la globalidad de los resultados. Se podía suponer el por qué de ciertas cosas pero no disponíamos de datos objetivos que las explicaran. Por ejemplo, es cierto que las valoraciones de los ítems han sido, de forma global, positivas, pero existían porcentajes significativos de indiferencia y desacuerdo que eran imposibles explicar. En cualquier caso, los objetivos del trabajo han sido cubiertos satisfactoriamente aunque con algo más de experiencia hubiéramos podido concluir el trabajo de otra manera. Este hecho no deja de ser un aprendizaje para el futuro.

Para terminar, ha sido interesante estudiar la globalidad de los beneficios de las terapias, es decir, no quedarnos únicamente con lo que observamos, sino todo lo que se encuentra alrededor de ello. Creo que esto es importante en el ámbito pedagógico, puesto que también los que enseñan, aprenden.

Concluimos así con la necesidad de estudiar y trabajar en las terapias ecuestres como un conjunto, como un sistema compuesto por distintos participantes, los cuales contribuyen a la realización y, por lo tanto, a los resultados y beneficios que se consiguen en la puesta en práctica de la actividad ecuestre. De esta forma, se entenderán y abordarán aspectos que antes no se podían tener en cuenta. Por esto, animamos a seguir indagando en las terapias ecuestres y, así, darlas a conocer como una terapia o actividad alternativa, eficaz y beneficiosa para todos sus participantes.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez-Gayou, J. L. (2003). *Cómo hacer investigación cualitativa. Fundamentos y metodología*. Colección Paidós Educador. México: Paidós Mexicana.
- Arenas, M. (2016). Beneficios de la naturaleza para la salud [Mensaje en un blog]. Recuperado de <https://allyouneedisbiology.wordpress.com/2016/01/20/beneficios-naturaleza-para-salud/>
- Arias, M. M. (2013). La triangulación metodológica: sus principios, alcances y limitaciones. *Investigación y educación en enfermería*, 18(1).
- Arias, V., Arias, B., & Morentín, R. (2008). Terapia asistida por caballos: nueva propuesta de clasificación, programas para personas con discapacidad intelectual y buenas prácticas. *Siglo Cero*, 39(226), 18-30.
- Arribas, H., Fernández, D., & Vinagrero, J. A. (2008). Caminar por la naturaleza: un planteamiento de ocio e inclusión. *Revista Tándem*, 27, 17-27.
- Bardín, L. (1991). *Análisis de contenido* (Vol. 89). Ediciones Akal.
- Bell, J., y Filella, E. R. (2002). *Cómo hacer tu primer trabajo de investigación: Guía para investigadores en educación y ciencias sociales*. Barcelona: Gedisa Editorial.
- Berget, B., & Grepperud, S. (2011). Animal-Assisted Interventions for psychiatric patients: Beliefs in treatment effects among practitioners. *European Journal of Integrative Medicine*, 3(2)
- Biery, M.J. y Kauffman, N. (1989). The effects of therapeutic horseback riding on balance. *Adapted Physical Activity Quarterly*, 6, 221-229.
- Bonilla, E. & Rodriguez, P. (1997). *Más allá del dilema de los métodos. La investigación en ciencias sociales*. 3ª Ed. Santafé de Bogotá, Ediciones Uniandes.
- Cañadas, I. & Sánchez, A. (1998). Categorías de respuesta en escalas tipo Likert. *Psicothema*, 10(3), 623-631.
- Carrión, V. (2014). Terapias ecuestres. Caso real. *Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia, TOG*, (9), 7.

- Castillo, M.C. (s.f.). Equipo multidisciplinar. Recuperado de <http://actividades.uca.es/compromisoambiental/2011/C02/4>
- Clauso, A. (1993). *Análisis documental: el análisis formal*. *Revista general de información y documentación*, 3(1), 11.
- Comin, D. (2011). *Terapia Asistida Con Animales: Caballos*. Autismo Diario: Terapia. Recuperado de <http://autismodiario.org/2011/08/02/terapia-asistida-con-animales-caballos/>
- Dulzaides, M. & Molina, A. (2004). Análisis documental y de información: dos componentes de un mismo proceso. *Acimed*, 12(2), 1-1.
- Elejabarrieta, F., & Iñiguez, L. (2010). Construcción de escalas de actitud, tipo Thurstone y Likert. *La Sociología en sus escenarios*, (17).
- Erns, M., & de la Fuente, M. (2007). *Manual básico de hipoterapia*. Barcelona: La Liebre de Marzo
- Espinosa, L. S. (2007). Terapia Asistida con Animales. Hipoterapia. Recuperado de <https://uscfisioavanzados.files.wordpress.com/2013/08/generalidades-de-hipoterapia.pdf>
- Falke, G. (2009). Equinoterapia. Enfoque clínico, psicológico y social. *Revista de la Asociación Médica Argentina*, 122(2).
- Fuksman, O. (2014). Los beneficios de la equinoterapia. *red Usi. Uruguay sociedad de la información*. Recuperado de <http://www.usi.org.uy/blog/espacio-salud/los-beneficios-de-la-equinoterapia-188>
- Galeano, M. E. (2004). *Diseño de proyectos en la investigación cualitativa*. Universidad Eafit.
- García, S.P. (2010). *Equinoterapia: Un binomio con fines terapéuticos*. (Monografía de Licenciatura). Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia, Universidad Veracruzana, México.
- Gregoriotti, L. (2009). Equinoterapia: cuando los caballos son los terapeutas, La Nueva Provincia S.R.L. Abril 05 Sec. Vida cotidiana (Col. 2) Bahía Blanca, Argentina.
- Gross Naschert Edith. (2006). *Equinoterapia: La rehabilitación por medio del caballo*. Editorial: Trillas. México. Segunda Edición.

- Gross Naschert Edith. (2009). *Equitación y salud: montar a caballo: actividad recreativa, deportiva y terapéutica*. Editorial: Trillas. México. Primera Edición.
- Guijarro, P. J., Sánchez, A., & Liria, J. M. (2015). Equinoterapia en el anciano. *Calidad de vida, cuidadores e intervención para la mejora de la salud en el envejecimiento Volumen* (3), 63.
- Gutiérrez, G., Granados, D.R., & Pilar, N. (2007). Interacciones humano-animal: Características e implicaciones para el bienestar de los humanos. *Revista Colombiana de Psicología, 16*, 163-184.
- Heine, B. (1997). Hippotherapy. A multisystem approach to the treatment of neuromuscular disorders. *Australian Journal of Physiotherapy*. Recuperado de <http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=emed4&NEWS=N&AN=1997199908>
- Huertas, M. C., Nieves, I. C. R., & Álvarez, M. (2014). Desarrollo de la terapia asistida por animales en la psicología. *Informes Psicológicos, 14*(2), 125-144.
- Hueso, A. y Cascant, M. J. (2012). *Metodología y técnicas cuantitativas de investigación*. Valencia: Universitat Politècnica de València.
- Keniger, L. E., Gaston, K. J., Irvine, K. N. & Fuller, R. A (2013). What are the benefits of interacting with nature? *Int. J. Environ. Res. Public Health, 10*, 913-935. doi: 10.3390/ijerph10030913
- Kvale, S. (2011). *Las entrevistas en investigación cualitativa*. Ediciones Morata.
- Larrobla, M. (2000). Equinoterapia. *Yatasto Turf, 2*, 40-41.
- Maciques, E. (2014). *El enfoque psicopedagógico en las terapias ecuestres*. Autismo Diario: Terapia. Recuperado de <http://autismodiario.org/2014/10/09/el-enfoque-psicopedagogico-en-las-terapias-ecuestres/>
- Magliano, F.I. (2009). Características de la metodología cualitativa.
- Martín, M. C. (2004). Diseño y validación de cuestionarios. *Matronas profesión, 5*(17), 23-29.

- Martínez, R. (2008). La terapia asistida por animales: Una perspectiva y línea de investigación en la atención a la diversidad. *Indivisa, Boletín de Estudios e Investigación*, 9, 117-143.
- Minguell, F. (2008). La terapia asistida por animales: el animal como coterapeuta. *Revista Animalia*, 195, 40-46.
- Monje, C. A. (2011). *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa*. Recuperado de <http://carmonje.wikispaces.com/file/view/Monje+Carlos+Arturo+-+Guía+didáctica+Metodología+de+la+investigación.pdf>
- Pajuelo, C., García, A., López, M., Guerrero, E., Rubio, J.C., & Moreno, J.M. (2009). La terapia ecuestre como instrumento de mejora de las capacidades de adaptación en alumnos con trastornos de espectro autista (TEA). *International Journal of Developmental and Educational Psychologic*, (3), 183-191.
- Palacios, A., & Romañach, J. (2014). El modelo de la diversidad: una nueva visión de la bioética desde la perspectiva de las personas con diversidad funcional (discapacidad). *Revista sociológica de pensamiento crítico*, (2), 37-47.
- PATH (2016). Professional Association of Therapeutic Horsemanship International. Recuperado de <http://www.pathintl.org/resources-education/resources/eaat/27-resources/general/194-eaat-benefits>
- Pérez, G. (1994). Investigación cualitativa. Retos e interrogantes. *Madrid: La Muralla*, 2.
- Pizarro, R. (s.f.). Los equipos interdisciplinarios. Recuperado de <http://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v8n17/art3.pdf>
- Posada, A. (2012). Cómo beneficia la equinoterapia a las personas con síndrome de Down? *Revista CES Salud Pública*, 3(1), 4-10. Recuperado de http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/2086
- Quevedo-Blasco, R., & Quevedo-Blasco, V. J. (2014). La equinoterapia como estrategia de intervención psicológica en adolescentes con problemas de conducta en el aula. *Análisis y modificación de conducta*, 40(161), 43-51.
- Quintana, A. (2006). Metodología de Investigación Científica Cualitativa. *Psicología: Tópicos de actualidad*, 47 – 84.

- Romañach, J., & Lobato, M. (2005). Diversidad funcional, nuevo término para la lucha por la dignidad en la diversidad del ser humano. *Foro de vida independiente*, 8.
- Romerá, S. (2006). *Introducción a la Equinoterapia*. Mas Aragó. Recuperado de www.masarago.com.
- Sarramona, J. (Ed). (1992). La educación no formal. Barcelona, España: CEAC
- Serbia, J. M. (2007). Diseño, muestreo y análisis en la investigación cualitativa. *Holográfica*, 3(2007), 123-146.
- Serra-Mayoral, A., Sanmartín-Pérez, A., Ruíz-Vergara, M., & Mareca-Viladrich, C. (2011). Equinoterapia aplicada a los pacientes con trastorno mental severo: presentación de un programa de rehabilitación y estudio de un caso. *Rehabilitación Psicosocial*, (1 y 2), 37-43.
- Souter, M. A., & Miller, M. D. (2007). Do animal-assisted activities effectively treat depression? A meta-analysis. *Anthrozoos*, 20(2), 167-180.
- Stake, R. E. (1998). *Investigación con estudio de casos*. Ediciones Morata.
- Victoria, J. A. (2013). Hacia un modelo de atención a la discapacidad basado en los derechos humanos. *Boletín Mexicano de Derecho Comparado*. Recuperado de <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4435106&info=resumen&idioma=ENG>
[http://dx.doi.org/10.1016/S0041-8633\(13\)71162-1](http://dx.doi.org/10.1016/S0041-8633(13)71162-1)

8. ANEXOS

ANEXO 1: Ficha técnica y Cuestionario n°1.

FICHA TÉCNICA 1

NOMBRE	 CUESTIONARIO PARA PADRES/MADRES/FAMILIARES DE LA PERSONA QUE ASISTE A LAS TERAPIAS ECUESTRES
AUTOR	 Marta González Prior
ÁMBITO DE APLICACIÓN	 Padres, madres o familiares de los usuarios que asisten a sesiones de terapias ecuestres de la Asociación Hispalense de Terapias Ecuestres y el centro de terapias ecuestres La Herradura.
CATEGORÍAS	 Información personal: I, II y III.  Beneficios de los usuarios: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7,8 y 9.  Beneficios personales: 10, 11, 12 y 13.
DURACIÓN	 5 minutos aprox.
EVALUADORES	 Marta González Prior
FINALIDADES	 Conocer los beneficios de las terapias ecuestres en los usuarios destinatarios de las mismas.  Así mismo, conocer los beneficios de las terapias ecuestres en el colectivo destinatario del cuestionario: padres, madres o familiares.
MATERIAL	 Cuestionario impreso y bolígrafo.

CUESTIONARIO PARA PADRES/MADRES/FAMILIARES DE LA PERSONA QUE ASISTE A LAS TERAPIAS ECUESTRES

A continuación, con el fin de conocer los beneficios de las terapias ecuestres, realizamos el presente cuestionario, donde su opinión nos será de gran ayuda para llevar a cabo un estudio para la realización del Trabajo de Fin de Grado en la Universidad de Sevilla. Gracias por su colaboración.

Sexo:

Edad:

Estudios realizados:

Profesional encargado de la sesión de su hijo/a o familiar:

Edad de su hijo/a o familiar:

Nº de hermanos de su hijo/a o familiar:

Conteste a las siguientes preguntas marcando las opciones que sean necesarias.

- I. ¿Cuánto tiempo lleva asistiendo su hijo/a o familiar a terapias ecuestres?
 - a. Entre 1 y 6 meses
 - b. Entre 7 y 12 meses
 - c. Entre 1 y 2 años
 - d. Más de 2 años
- II. ¿Por qué/cómo comenzó a asistir a terapias? ¿Cómo supo de ellas?
 - a. Amigos o familiares
 - b. Asociaciones
 - c. Internet
 - d. Médico
- III. ¿Qué objetivos pretende conseguir con la asistencia de su hijo/a a estas terapias?
 - a. Ocio, diversión y deporte
 - b. Rehabilitación física
 - c. Rehabilitación social
 - d. Rehabilitación psicológica

Valore del 1 al 5 en qué medida está de acuerdo con las afirmaciones que se realizan, siendo 1 - “Totalmente en desacuerdo”, 2- “En desacuerdo”, 3- “Ni de acuerdo, ni en desacuerdo”, 4- “De acuerdo”, 5- “Totalmente de acuerdo”. Es importante que señale sólo una alternativa de respuesta para cada una de las afirmaciones.

AFIRMACIONES	Alternativa de respuesta				
	1	2	3	4	5
1. He notado mejorías en áreas físicas desde que mi hijo/a o familiar asiste a sesiones de terapias ecuestres (equilibrio, tono muscular, postura, control del cuerpo, etc.)					
2. He notado mejorías en áreas sociales o psicológicas desde que mi hijo/a o familiar asiste a sesiones de terapias ecuestres (comunicación, la atención, comportamiento, autoestima, etc.)					
3. La actitud o predisposición de mi hijo/a o familiar ante las terapias ecuestres, en general, es positiva.					
4. Durante la realización de la actividad ecuestre, mi hijo/a o familiar muestra, generalmente, un estado de ánimo positivo.					
5. Participar en terapias ecuestres ha ayudado a mi hijo/a o familiar a desarrollar autonomía , lo que le aporta mayor independencia en las tareas de la vida cotidiana.					
6. En general, he notado avances y mejorías en el estado de ánimo de mi hijo/a o familiar, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.					
7. En general, he notado avances y mejorías en aspectos relacionados con la autoestima y confianza de mi hijo/a o familiar, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.					
8. En general, he notado avances y mejorías en el comportamiento de mi hijo/a o familiar, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.					
9. En general, ha mejorado la calidad de vida de mi hijo/a o familiar.					
10. Acompañar a mi hijo/a o familiar a las sesiones de terapias ecuestres me ha ayudado a conectar con otros padres y familias, compartiendo experiencias.					
11. El tiempo que dura la sesión, me sirve como desconexión, disfrute o desahogo.					
12. Tras ver avances en mi hijo/a o familiar, he notado mejoras en mi propio bienestar desde que éste asiste a sesiones de terapias ecuestres.					
13. Valoro y me afecta positivamente el entorno natural y en contacto con animales con el que se trabaja en el centro.					

Señale la casilla correspondiente si estaría dispuesto/a o no a ser entrevistado/a para conocer aspectos más profundos sobre los beneficios de las terapias ecuestres.

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E-mail: _____

GRACIAS NUEVAMENTE POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 2: Ficha técnica y Cuestionario n°2.

FICHA TÉCNICA 2

NOMBRE	✚ CUESTIONARIO PARA PROFESIONALES DE LAS TERAPIAS ECUESTRES
AUTOR	✚ Marta González Prior
ÁMBITO DE APLICACIÓN	✚ Profesionales que trabajan en actividades relacionadas con las terapias ecuestres de la Asociación Hispalense de Terapias Ecuestres y el centro de terapias ecuestres La Herradura.
CATEGORÍAS	✚ Beneficios de los usuarios: 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7. ✚ Beneficios personales: 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 y 19.
DURACIÓN	✚ 10 minutos aprox.
EVALUADORES	✚ Marta González Prior
FINALIDADES	✚ Conocer los beneficios de las terapias ecuestres en los usuarios destinatarios de las mismas. ✚ Así mismo, conocer los beneficios de las terapias ecuestres en el colectivo destinatario del cuestionario: profesionales de las terapias ecuestres.
MATERIAL	✚ Cuestionario impreso y bolígrafo.

CUESTIONARIO PARA PROFESIONALES DE TERAPIAS ECUESTRES

A continuación, con el fin de conocer los beneficios de las terapias ecuestres, realizamos el presente cuestionario, donde su opinión nos será de gran ayuda para llevar a cabo un estudio para la realización del Trabajo de Fin de Grado en la Universidad de Sevilla. Gracias por su colaboración.

Edad:

Sexo:

Estudios realizados:

Nº de usuarios de terapias ecuestres que trata:

Tipo de usuarios que trata:

Valore del 1 al 5 en qué medida está de acuerdo con las afirmaciones que se presentan a continuación, siendo 1 - “Totalmente en desacuerdo”, 2- “En desacuerdo”, 3- “Ni de acuerdo, ni en desacuerdo”, 4- “De acuerdo”, 5- “Totalmente de acuerdo”. Es importante que señale sólo una alternativa de respuesta para cada una de las afirmaciones.

AFIRMACIONES	Alternativa de respuesta				
	1	2	3	4	5
1. Según mi experiencia, las terapias ecuestres son efectivas, útiles y beneficiosas para los usuarios que las reciben.					
2. La actitud o predisposición de los usuarios ante las terapias ecuestres, en general, es positiva.					
3. Los usuarios muestran, en general, un estado de ánimo positivo durante la realización de la actividad ecuestre.					
4. Desde mi experiencia, la participación en terapias ecuestres ayuda a desarrollar la autonomía del usuario, lo que aporta mayor independencia en las tareas de la vida cotidiana.					
5. En general, he notado avances y mejorías en el estado de ánimo de mis usuarios, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.					
6. En general, he notado avances y mejorías en aspectos relacionados con la autoestima y confianza de mis usuarios, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.					
7. En general, he notado avances y mejorías en el comportamiento de mis usuarios, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.					

8. Como profesional y terapeuta del centro, me siento responsable de las mejorías que se van observando en los usuarios, lo que me provoca un aumento de autoestima y confianza en mí mismo.	<input type="checkbox"/>				
9. En ocasiones, el tiempo de trabajo en actividades de terapias ecuestres me supone momentos de desconexión, disfrute o desahogo.	<input type="checkbox"/>				
10. Valoro muy positivamente desarrollar mi labor en un entorno natural y en contacto con animales.	<input type="checkbox"/>				
11. Valoro muy positivamente desarrollar mi labor con personas con diversidad funcional ¹ .	<input type="checkbox"/>				
12. Creo que mi participación como profesional en las terapias ecuestres supone un aprendizaje personal constante sobre valores, comportamientos y actitudes ante la vida.	<input type="checkbox"/>				
13. Lo que aprendo en la realización de mi labor (paciencia, resolución de conflictos, escucha, empatía, etc.), lo transfiero a mi vida personal.	<input type="checkbox"/>				
14. Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar aspectos de mi personalidad, tales como la timidez o inseguridad .	<input type="checkbox"/>				
15. Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a aumentar mi espontaneidad y creatividad .	<input type="checkbox"/>				
16. Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar habilidades sociales , tales como la comunicación de emociones, interacción con otros, etc.	<input type="checkbox"/>				
17. He notado mejorías en mi propio estado de ánimo o bienestar general desde que realizo esta actividad.	<input type="checkbox"/>				
18. Me encuentro motivado/a al realizar esta actividad.	<input type="checkbox"/>				
19. Tras terminar la jornada, me encuentro satisfecho/a y autorrealizado/a.	<input type="checkbox"/>				

Señale la casilla correspondiente si estaría dispuesto/a o no a ser entrevistado/a para conocer aspectos más profundos sobre los beneficios de las terapias ecuestres.

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E-mail: _____

¹ Diversidad funcional: término alternativo al de discapacidad. Todos tenemos capacidades o funcionalidades distintas.

ANEXO 3: Ficha técnica y Cuestionario nº3.

FICHA TÉCNICA 3

NOMBRE	 CUESTIONARIO PARA VOLUNTARIOS/ESTUDIANTES EN PRÁCTICAS EN CENTROS DE TERAPIAS ECUESTRES
AUTOR	 Marta González Prior
ÁMBITO DE APLICACIÓN	 Voluntarios o personal en prácticas que participan en actividades relacionadas con terapias ecuestres de la Asociación Hispalense de Terapias Ecuestres y el centro de terapias ecuestres La Herradura.
CATEGORÍAS	 Beneficios de los usuarios: 1, 2, 3 y 4.  Beneficios personales: 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15 y 16.
DURACIÓN	 5 minutos aprox.
EVALUADORES	 Marta González Prior
FINALIDADES	 Conocer los beneficios de las terapias ecuestres en los usuarios destinatarios de las mismas.  Así mismo, conocer los beneficios de las terapias ecuestres en el colectivo destinatario del cuestionario: voluntarios y estudiantes en prácticas en centros de terapias ecuestres.
MATERIAL	 Cuestionario impreso y bolígrafo.

CUESTIONARIO PARA VOLUNTARIOS/ESTUDIANTES EN PRÁCTICAS EN CENTROS DE TERAPIAS ECUESTRES

A continuación, con el fin de conocer los beneficios de las terapias ecuestres, realizamos el presente cuestionario, donde su opinión nos será de gran ayuda para llevar a cabo un estudio para la realización del Trabajo de Fin de Grado en la Universidad de Sevilla. Gracias por su colaboración.

Sexo:

Edad:

Estudios realizados:

Valore del 1 al 5 en qué medida está de acuerdo con las afirmaciones que se presentan a continuación, siendo 1 - “Totalmente en desacuerdo”, 2- “En desacuerdo”, 3- “Ni de acuerdo, ni en desacuerdo”, 4- “De acuerdo”, 5- “Totalmente de acuerdo”. Es importante que señale sólo una alternativa de respuesta para cada una de las afirmaciones.

AFIRMACIONES	Alternativa de respuesta				
	1	2	3	4	5
1. Según mi experiencia, las terapias ecuestres son efectivas, útiles y beneficiosas para los usuarios que las reciben.					
2. La actitud o predisposición de los usuarios ante las terapias ecuestres, en general, es positiva.					
3. Los usuarios muestran, en general, un estado de ánimo positivo durante la realización de la actividad ecuestre.					
4. Desde mi experiencia, la participación en terapias ecuestres ayuda a desarrollar la autonomía del usuario, lo que aporta mayor independencia en las tareas de la vida cotidiana.					
5. Valoro muy positivamente desarrollar mi labor en un entorno natural y en contacto con animales.					
6. Valoro muy positivamente desarrollar mi labor con personas con diversidad funcional ² .					
7. Creo que mi participación como personal de apoyo o profesional en las terapias ecuestres supone un aprendizaje personal constante en valores, comportamientos y actitudes ante la vida.					
8. Lo que aprendo en la realización de mi labor (paciencia, resolución de conflictos, escucha, empatía, etc.), lo transfiero a mi vida personal.					
9. En ocasiones, el tiempo de trabajo en actividades de terapias					

² Diversidad funcional: término alternativo al de discapacidad. Todos tenemos capacidades o funcionalidades distintas.

ecuestres me supone momentos de desconexión, disfrute o desahogo.					
10. Mi labor desempeñada en el centro de terapias ecuestres me aporta confianza y seguridad en mí mismo, haciéndome sentir útil y responsable.					
11. Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar aspectos de mi personalidad, tales como la timidez o inseguridad .					
12. Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a aumentar mi espontaneidad y creatividad .					
13. Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar habilidades sociales , tales como la comunicación de emociones, interacción con otros, etc.					
14. He notado mejorías en mi propio estado de ánimo o bienestar general desde que realizo esta labor.					
15. Me encuentro motivado/a al realizar esta labor.					
16. Tras terminar la jornada, me encuentro satisfecho/a y autorrealizado/a.					

Señale la casilla correspondiente si estaría dispuesto/a o no a ser entrevistado/a para conocer aspectos más profundos sobre los beneficios de las terapias ecuestres.

SI	NO

E-mail: _____

GRACIAS NUEVAMENTE POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 4: Rúbrica de validación de los cuestionarios.

CUESTIONARIOS SOBRE LOS BENEFICIOS DE LAS TERAPIAS ECUESTRES

Con este instrumento se pretende facilitar a los expertos el proceso de evaluación de los cuestionarios sobre los beneficios físicos, psicológicos y sociales de las terapias ecuestres en los usuarios que asisten a ellas, al igual que los beneficios psicológicos y sociales en los familiares, profesionales y voluntarios o estudiantes en prácticas que participan en las terapias. Con este proceso se trata de disminuir los posibles errores relacionados con la claridad, significación y adecuación de cada una de los ítems.

Todas las cuestiones van enumeradas y reflejan cada uno de los ítems para que usted los valore en función al grado de claridad, significación y adecuación que usted considere oportuno, siendo 4 el valor máximo que se puede conceder, siendo los objetivos de los cuestionarios los siguientes:

1. Comprobar los beneficios reales físicos, psicológicos y sociales en usuarios que asisten a terapias ecuestres.
2. Conocer los beneficios psicológicos y sociales en los actores implicados en las terapias ecuestres (profesionales, familias, voluntarios/prácticas).

Los criterios de claridad, significación y adecuación se recogen a continuación:

- Criterio de Claridad: Redacción comprensiva, sin ambigüedades.
 - 1: Nada claro
 - 2: Poco claro
 - 3: Claro
 - 4: muy claro
- Criterio de significación: Importancia para la temática que se trata.
 - 1: Nada significativo
 - 2: Poco significativo
 - 3: Significativo
 - 4: Muy significativo
- Criterio de Adecuación: Relación con la dimensión evaluada.

- 1: Nada Adecuado
- 2: Poco adecuado
- 3: Adecuado
- 4: Muy adecuado

A continuación se presentan una serie de cuestiones al respecto. Por favor conteste con sinceridad.

CUESTIONARIO 1: PARA PADRES/MADRES/FAMILIARES DE LA PERSONA QUE ASISTE A LAS TERAPIAS ECUESTRES			
ITEMS	Claridad	Significativo	Adecuación
I. ¿Cuánto tiempo lleva asistiendo su hijo/a o familiar a terapias ecuestres? I.I. Entre 1 y 6 meses I.II. Entre 7 y 11 meses I.III. Entre 1 y 2 años I.IV. Más de 2 años			
1. He notado mejorías en áreas físicas desde que mi hijo/a o familiar asiste a sesiones de terapias ecuestres (equilibrio, tono muscular, postura, control del cuerpo, etc.)			
2. He notado mejorías en áreas sociales o psicológicas desde que mi hijo/a o familiar asiste a sesiones de terapias ecuestres (comunicación, la atención, comportamiento, autoestima, etc.)			
3. La actitud o predisposición de mi hijo/a o familiar ante las terapias ecuestres, en general, es positiva.			
4. Durante la realización de la actividad ecuestre, mi hijo/a o familiar muestra, generalmente, un estado de ánimo positivo.			
5. Participar en terapias ecuestres ha ayudado a mi hijo/a o familiar a desarrollar autonomía, lo que le aporta mayor independencia en las tareas de la vida cotidiana.			
6. En general, he notado avances y mejorías en el estado de ánimo de mi hijo/a o familiar, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.			
7. En general, he notado avances y mejorías en aspectos relacionados con la autoestima y confianza de mi hijo/a o familiar, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.			
8. En general, he notado avances y mejorías en el comportamiento de mi hijo/a o familiar, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.			
9. En general, ha mejorado la calidad de vida de mi hijo/a o familiar.			
10. Acompañar a mi hijo/a o familiar a las sesiones de terapias ecuestres me ha ayudado a conectar con otros padres y familias, compartiendo experiencias.			
11. El tiempo que dura la sesión, me sirve como desconexión, disfrute o desahogo.			
12. Tras ver avances en mi hijo/a o familiar, he notado mejoras en mi propio bienestar desde que éste asiste a sesiones de terapias ecuestres.			
13. Valoro y me afecta positivamente el entorno natural y en contacto con animales con el que se trabaja en el centro.			

CUESTIONARIO 2: PARA PROFESIONALES DE TERAPIAS ECUESTRES			
ITEMS	Claridad	Significativo	Adecuación
1. Según mi experiencia, las terapias ecuestres son efectivas, útiles y beneficiosas para los usuarios que las reciben.			
2. La actitud o predisposición de los usuarios ante las terapias ecuestres, en general, es positiva.			
3. Los usuarios muestran, en general, un estado de ánimo positivo durante la realización de la actividad ecuestre.			
4. Desde mi experiencia, la participación en terapias ecuestres ayuda a desarrollar la autonomía del usuario, lo que aporta mayor independencia en las tareas de la vida cotidiana.			
5. En general, he notado avances y mejorías en el estado de ánimo de mis usuarios, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.			
6. En general, he notado avances y mejorías en aspectos relacionados con la autoestima y confianza de mis usuarios, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.			
7. En general, he notado avances y mejorías en el comportamiento de mis usuarios, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres.			
8. Como profesional y terapeuta del centro, me siento responsable de las mejorías que se van observando en los usuarios, lo que me provoca un aumento de autoestima y confianza en mí mismo.			
9. En ocasiones, el tiempo de trabajo en actividades de terapias ecuestres me supone momentos de desconexión, disfrute o desahogo.			
10. Valoro muy positivamente desarrollar mi labor en un entorno natural y en contacto con animales.			
11. Valoro muy positivamente desarrollar mi labor con personas con diversidad funcional.			
12. Creo que mi participación como profesional en las terapias ecuestres supone un aprendizaje personal constante sobre valores, comportamientos y actitudes ante la vida.			
13. Lo que aprendo en la realización de mi labor (paciencia, resolución de conflictos, escucha, empatía, etc.), lo transfiero a mi vida personal.			
14. Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar aspectos de mi personalidad, tales como la timidez o inseguridad.			
15. Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a aumentar mi espontaneidad y creatividad.			
16. Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar habilidades sociales, tales como la comunicación de emociones, interacción con otros, etc.			
17. He notado mejorías en mi propio estado de ánimo o bienestar general desde que realizo esta actividad.			
18. Me encuentro motivado/a al realizar esta actividad.			
19. Tras terminar la jornada, me encuentro satisfecho/a y autorrealizado/a.			

CUESTIONARIO 3: PARA VOLUNTARIOS/ESTUDIANTES EN PRÁCTICAS EN CENTROS DE TERAPIAS ECUESTRES			
ITEMS	Claridad	Significativo	Adecuación
1. Según mi experiencia, las terapias ecuestres son efectivas, útiles y beneficiosas para los usuarios que las reciben.			
2. La actitud o predisposición de los usuarios ante las terapias ecuestres, en general, es positiva.			
3. Los usuarios muestran, en general, un estado de ánimo positivo durante la realización de la actividad ecuestre.			
4. Desde mi experiencia, la participación en terapias ecuestres ayuda a desarrollar la autonomía del usuario, lo que aporta mayor independencia en las tareas de la vida cotidiana.			
5. Valoro muy positivamente desarrollar mi labor en un entorno natural y en contacto con animales.			
6. Valoro muy positivamente desarrollar mi labor con personas con diversidad funcional.			
7. Creo que mi participación como personal de apoyo o profesional en las terapias ecuestres supone un aprendizaje personal constante en valores, comportamientos y actitudes ante la vida.			
8. Lo que aprendo en la realización de mi labor (paciencia, resolución de conflictos, escucha, empatía, etc.), lo transfiero a mi vida personal.			
9. En ocasiones, el tiempo de trabajo en actividades de terapias ecuestres me supone momentos de desconexión, disfrute o desahogo.			
10. Mi labor desempeñada en el centro de terapias ecuestres me aporta confianza y seguridad en mí mismo, haciéndome sentir útil y responsable.			
11. Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar aspectos de mi personalidad, tales como la timidez o inseguridad.			
12. Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a aumentar mi espontaneidad y creatividad.			
13. Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar habilidades sociales, tales como la comunicación de emociones, interacción con otros, etc.			
14. He notado mejorías en mi propio estado de ánimo o bienestar general desde que realizo esta labor.			
15. Me encuentro motivado/a al realizar esta labor.			
16. Tras terminar la jornada, me encuentro satisfecho/a y autorrealizado/a.			

ANEXO 5: Guión de entrevista 1

ENTREVISTA PARA PADRES/MADRES/FAMILIARES DE LOS USUARIOS QUE ASISTEN A LAS TERAPIAS.

1. ¿Cómo se llama?
2. ¿Qué edad tiene su hijo/a o familiar?
3. ¿qué dificultades o problemas tiene su hijo/a o familiar?
4. ¿Cómo le afectan estos problemas al día a día de su hijo/a o familiar?
5. Y a usted, ¿cómo le afecta?
6. ¿cómo conoció las terapias ecuestres y por qué las eligió?
7. ¿Cuánto tiempo lleva asistiendo su hijo/a o familiar a las mismas?
8. ¿qué mejorías en áreas físicas y psicológicas ha observado desde que asiste a esta actividad? (comprensión, expresión, socialización, etc.)
9. En cuanto al estado de ánimo de su hijo/a o familiar, ¿ha notado que ha mejorado o que su actitud es más positiva que hacia otra terapia?
10. Y a usted, ¿le ha beneficiado esta terapia? ¿le ayuda a desconectar, desahogarse, compartir experiencias, conectar con otros padres, etc.?
11. ¿Cree que su propio estado de ánimo ha mejorado o mejora cuando asisten al centro?
12. ¿cómo os afecta, tanto a su hijo/a o familiar como a ti, el ambiente de naturaleza con el que se trabaja en el centro? ¿qué beneficios cree que tiene?

ANEXO 6: Guión de entrevista 2

ENTREVISTA PARA PROFESIONALES DE LAS TERAPIAS ECUESTRES.

1. ¿Cómo se llama?
2. ¿qué estudios ha realizado?
3. ¿Cuál es su función dentro de las terapias ecuestres?
4. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en terapias ecuestres?
5. ¿Ha cambiado su percepción sobre los efectos y beneficios de las mismas, desde que empezó a trabajar hasta hoy en día?
6. ¿Cuáles son los beneficios que suele observar en sus usuarios?
7. ¿A partir de cuántos meses se empieza a ver evolución en el usuario?
8. ¿Cuál es el último objetivo que deseas conseguir en tus usuarios? (ocio, rehabilitación, autonomía).
9. Como profesional del centro, ¿te sientes responsables de los avances que se van observando en el usuario?
10. ¿crees que este trabajo ha aumentado tu autoestima y confianza en ti mismo/a? ¿Por qué lo crees?
11. ¿Te ha ayudado este trabajo a vencer miedos o aspectos como la timidez, inseguridad, vergüenza, etc.?
12. ¿Consideras que has adquirido más espontaneidad y creatividad? ¿por qué?
13. ¿Has visto reforzadas tus habilidades sociales desde que trabajas aquí? (comunicación, comportamientos, empatía, escuchar, control de emociones, etc.)
14. ¿Crees que ha mejorado tu estado de ánimo o bienestar general?
15. ¿Esta actividad te supone momentos de diversión, disfrute o desahogo? ¿Por qué?
16. ¿Cómo te afecta el trabajo con personas con diversidad funcional?
17. ¿Cómo te afecta el trabajo en contacto con animales y la naturaleza?
18. ¿Qué valores o actitudes has aprendido en este trabajo?
19. ¿Cómo te afecta el desempeño de este trabajo en tu día a día?
20. ¿Cómo te sientes al terminar la jornada de trabajo?

ANEXO 7: Guión de entrevista 3

ENTREVISTA PARA VOLUNTARIOS Y ESTUDIANTES EN PRÁCTICAS EN TERAPIAS ECUESTRES.

1. ¿Cómo se llama?
2. ¿Hace cuánto está involucrado/a en esta actividad?
3. ¿Por qué eligió las terapias ecuestres?
4. Desde tu experiencia, ¿por qué cree que son útiles y efectivas las terapias ecuestres?
5. ¿Cuáles son algunos de los beneficios que usted ha observado en los usuarios desde que participa en las terapias?
6. ¿Cómo le afecta el trato con personas con diversidad funcional?
7. ¿Cómo le afecta el trabajo en contacto con animales y naturaleza?
8. ¿La participación en esta actividad le ha supuesto un aprendizaje personal sobre valores, actitudes o comportamientos?
9. ¿Qué aprendizajes ha podido transferir a su vida personal? (optimismo, escucha, superación)
10. ¿Ha notado en usted mismo beneficios desde que participa en las terapias ecuestres?
11. ¿Cree que ha aumentado su confianza o seguridad en sí mismo/a?
12. ¿Cree que ha aumentado su estado de ánimo o autoestima?
13. Respecto a habilidades sociales como la comunicación, expresión de emociones, control de uno mismo, creatividad o espontaneidad, ¿cree que ha mejorado alguna?
14. La participación en estas terapias le supone momentos de diversión?
15. ¿Ha descubierto algo sobre usted que no sabía?
16. ¿Cómo se siente al terminar la jornada?
17. ¿En qué tres emociones, pensamientos o sentimientos resumirías esta actividad?

ANEXO 8: Análisis de los informes de seguimiento de los usuarios.

Para analizar los informes de los usuarios de ambos centros de terapias ecuestres, se agruparán los avances y beneficios que han ido obteniendo con esta actividad en tres categorías: área física, área psicológica y área social. De manera que los aspectos relativos a la conducta, actitud, miedos, atención o cambios se incorporarán al área psicológica; los relativos al equilibrio, asiento, postura o musculatura, en el área física; y los aspectos relacionados con las habilidades sociales, comunicación o relaciones, en el área social. En el caso de que no se trabaje alguna de las áreas porque los objetivos marcados con el usuario sean relativos a las otras, la casilla aparecerá en blanco con un guión.

Los usuarios han sido escogidos aleatoriamente, consiguiendo el permiso de las familias para la utilización de la información de los seguimientos en el presente trabajo y prometiendo la confidencialidad de los mismos, sin especificar los nombres de los usuarios. Los mismos presentan distintos problemas, dificultades o enfermedades como Síndrome Down, alteraciones de conducta, autismo, parálisis cerebral, retraso madurativo, etc. Se ha decidido no relacionar cada informe con la dificultad o problema que presenta el usuario, de esta manera se observan los beneficios, en la mayoría de los casos, en todas las áreas, puesto que entendemos a la persona como un conjunto, sin clasificarlos así por áreas. Así, se expondrán los avances de 15 de los 60 usuarios del centro La Herradura y 4 de los 20 de los usuarios de la Asociación Hispalense, recogidos en las evaluaciones del curso 2015/2016 que realizan los profesionales de los centros para informar a las familias correspondientes.

LA HERRADURA - INFORME 1	
1. ÁREA FÍSICA	<p>“Sobre el caballo mantiene un asiento muy correcto, erguido y estable, han mejorado mucho sus reacciones posturales y su habilidad, para conseguir todo esto trabajamos realizando múltiples paradas, cambios de ritmo y de dirección; meses anteriores, cuando perdía la alineación parábamos y esperábamos que él buscara un asiento correcto, ahora estamos trabajando el volver a su asiento pero con el caballo al paso y así activamos mayormente la musculatura de miembros inferiores y de tronco y al vez creamos una mayor dependencia de A... cuando vamos a caballo”</p> <p>“Sobre el caballo mantiene un asiento muy correcto, erguido y estable, han mejorado mucho sus reacciones posturales y su habilidad”</p>
2. ÁREA PSICOLÓGICA	<p>“Uno de los objetivos conseguidos que mayormente tenemos que valorar es el cambio a nivel de la conducta”</p> <p>“A... ha tenido un gran cambio y gracias a este podemos trabajar mucho mejor con él, tanto a nivel de interactuar con el terapeuta como con los auxiliares y así trabajar mucho mejor a nivel físico. Jugamos con él sin que llegue a lanzar los juguetes y todo lo conseguimos mediante premio”.</p>
3. ÁREA SOCIAL	<p>“Hemos comenzado a trabajar el habla y estamos intentando que a golpes de palabras no hable e interactúe más en las terapias.”</p>
LA HERRADURA - INFORME 2	
1. ÁREA FÍSICA	<p>“Sobre el caballo estimulamos la adquisición de un asiento correcto , un buen enderezamiento y una actitud relajada y dispuesta que nos permita desarrollar una buena musculatura, una buena higiene postural y unos patrones posturales y de movimiento correctos”</p>
2. ÁREA PSICOLÓGICA	<p>“... evolucionando en su actitud inicial de rechazo hacia una mejor disposición cada vez a enfrentarse a las tareas propuestas”</p> <p>“Ha pasado de subirse a caballo mediante la rampa y con miedo, a subirnos por la escalera. El miedo aparece de vez en cuando pero es un gran cambio el que hemos podido conseguir con ella y seguiremos hasta que la subida a caballo por la escalera sea algo normal y sin miedo”</p> <p>“Al principio el cambio de caballo no lo asimilaba muy bien, pero cada día lo va aceptando cada vez mejor”.</p>
3. ÁREA SOCIAL	----
LA HERRADURA - INFORME 3	
1. ÁREA FÍSICA	<p>“Ha mejorado mucho su capacidad de enderezamiento y su equilibrio sobre el caballo, se mantiene con mayor facilidad en la línea media y si pierde el equilibrio busca de nuevo la posición”</p> <p>“En cada sesión estamos aumentando el nivel de exigencia a nivel propioceptivo y muscular a nivel de caderas, aumentando el trabajo de la musculatura aductora y requiriendo de una mayor atención al movimiento y unas reacciones posturales más rápidas y equilibradas, se ayuda para estabilizarse del apoyo y la tracción de las correas en la parte anterior de su asiento, y utiliza las piernas para asirse al caballo”.</p>
2. ÁREA PSICOLÓGICA	<p>“Mantiene el umbral de atención y actividad toda la sesión, mostrando una gran capacidad de resistencia”</p>
3. ÁREA SOCIAL	<p>“En el caso de estar cansada o acudir a la sesión en peores condiciones, es ella misma la que lo indica expresando que quiere terminar”</p>
LA HERRADURA - INFORME 4	

<p>1. ÁREA FÍSICA</p>	<p>“Debemos de apuntar varios objetivos mejorados con F..., uno de ellos es la estabilidad alcanzada en el caballo, monta en hipoterapia pasiva pero cada día lo dejamos más suelto en el caballo para que vaya cogiendo autonomía”</p> <p>“Otro de los avances a tener en cuenta es que al principio del curso solo trabajamos al paso y solo a una mano u a la otra, después pasamos a trabajar con paradas y salidas, subiendo y bajando cuestas, zig-zag, círculos a ambas manos... y ahora hemos pasado a realizar trote en pequeñas distancias, con aguante”</p> <p>“...uno de los objetivos es disminuir el tono muscular y hemos observado un gran cambio de tono en le hemicuerpo izquierdo, el nivel de espasticidad en el brazo ha disminuido y sobre todo en codo y muñeca pudiendo realizar”</p>
<p>2. ÁREA PSICOLÓGICA</p>	<p>“Desde el inicio de la sesión se ha mostrado dispuesto y contento, colaborando desde la subida al caballo desde la rampa, la bajada del caballo o durante todo la sesión de terapia”.</p>
<p>3. ÁREA SOCIAL</p>	<p>“Hemos realizamos en varias clases el cambio de asiento, poniéndolo tumbado en el caballo para que mis compañeras trabajen un poco a nivel pedagógico pero durante cortos periodos ya que le aumenta un poco el tono muscular”</p>

LA HERRADURA - INFORME 5

<p>1. ÁREA FÍSICA</p>	<p>“Montado a caballo mantiene unos grados de flexión de cadera pero acepta la bipedestación mejor y no tiende a volcar tanto el tronco hacia delante”</p> <p>“Hemos continuado fomentando la activación y el trabajo muscular de la cadena anterior de tronco buscando una mayor capacidad de estabilización, una disminución de la curva lumbar baja y mayor alineación horizontal, encontrando que a lo largo de la sesión aumenta notablemente el trabajo abdominal, especialmente al apoyarse con los brazos, logrando cierta retroversión pélvica y un asiento sobre los isquiones y no sobre el pubis”.</p>
<p>2. ÁREA PSICOLÓGICA</p>	<p>“A lo largo de este trimestre debemos destacar un poco el cambio actitudinal que G... ha sufrido en cuanto a las terapias. Llega a terapia y casi siempre, por no decir siempre, llega con ganas y poniéndose el casco sin tener problemas. Llega el terapeuta y lo saluda con ilusión”</p>
<p>3. ÁREA SOCIAL</p>	<p>“Permanece interesado toda la sesión buscando el contacto ocular con sus monitores y llamándoles la atención, fomentamos la comunicación dándole paso al caballo, realizando ejercicios con los miembros superiores mediante el juego con pelotas y otros objetos.”</p>

LA HERRADURA - INFORME 6

<p>1. ÁREA FÍSICA</p>	<p>“En cuanto al tema del trote hemos conseguido mucho, ya que hemos pasado de solo trotar unos segundo a poder trotar durante varios minutos varias veces en la terapia y M... lo acepta muy bien y relaja su musculatura mucho”</p>
<p>2. ÁREA PSICOLÓGICA</p>	<p>“... últimamente estamos buscando diferentes ruidos o desequilibrios que a M... la hacen tener reacciones asociadas incontroladas para ir mejorándolas y la verdad que hemos visto un pequeño cambio, ya cada vez se asusta menos y reacciona mejor, por ello trabajamos mucho al aire libre”</p> <p>“Disfruta de la monta y del contacto con sus terapeutas de manera que mantiene una actitud muy positiva durante la sesión, tolera mejor los ruidos y el movimiento a su alrededor, no apareciendo de manera tan brusca las reacciones tónicas, aunque trabaja mucho mejor en un ambiente silencioso y relajado”</p> <p>“Con todo, vemos muy positivos los pequeños avances de M... tanto actitudinal como motóricamente y continuaremos desarrollando los objetivos propuestos en próximas sesiones”</p>
<p>3. ÁREA SOCIAL</p>	<p>“El cambio que hemos tenido con M... en las terapias ha sido muy grande, ya que hemos pasado de que ella tenía que aceptar a la terapeuta nueva y su forma de trabajar a poder trabajar cómodamente con ella y que disfrute de toda su terapia”</p>

LA HERRADURA - INFORME 7

<p>1. ÁREA FÍSICA</p>	<p>“Seguimos trabajando el aumento de la musculatura a nivel del miembro inferior izquierdo para que sea capaz de aumentar la presión de este sobre el caballo y así pueda mantener mayor</p>
------------------------------	--

	<p>equilibrio montada en él”</p> <p>“Tras haber comenzado las terapias con el cinchuelo, hemos conseguido que M... tenga un agarre a este y con ello consigamos una correcta alineación”.</p>
2. ÁREA PSICOLÓGICA	<p>“Mantiene el umbral de atención y actividad toda la sesión, mostrando una gran capacidad de resistencia.</p> <p>“Participa de buen grado en todas las actividades propuestas y recuerda y pide ejercicios que le gustan especialmente”.</p>
3. ÁREA SOCIAL	<p>En el caso de estar cansada o acudir a la sesión en peores condiciones, es ella misma la que lo indica expresando que quiere terminar”</p>
LA HERRADURA - INFORME 8	
1. ÁREA FÍSICA	<p>“Para desarrollar los objetivos relacionados con la postura, utilizamos distintos ejercicios de equitación, así comenzamos con estiramientos sobre el caballo que le obligan a estar constantemente reequilibrándose. Así mismo hacemos transiciones de paso a parada, y de paso a trote que hacen hincapié en este aspecto”</p>
2. ÁREA PSICOLÓGICA	<p>“En cuanto a la atención, las sesiones siempre se estructuran de la misma manera, lo que le permite anticipar a F... que es lo que va a ocurrir y que se espera de él, de modo que le resulte más fácil regular su conducta. Además intentamos que estas sean muy dinámicas, de manera que la duración de las actividades son cortas. Igualmente como cada vez le hacemos más autónoma en la realización de las actividades, ella debe ser más partícipe y por lo tanto su atención ha de ser mayor. Además aumentamos progresivamente la dificultad de las actividades, de manera que F... vaya interiorizando estrategias para gestionar y autoregular su atención.</p>
3. ÁREA SOCIAL	<p>“En este aspecto, destacar que no muestra ninguna dificultad para relacionarse con los demás, sin embargo queremos que adquiera más recursos de los que tiene actualmente y que estas relaciones sean más adecuadas”</p>
LA HERRADURA - INFORME 9	
1. ÁREA FÍSICA	<p>“A nivel físico señalar que I... muestra una gran coordinación sobre el caballo, y que los ejercicios al trote le motivan mucho y le favorecen el equilibrio. En cuanto a la psicomotricidad fina, al igual que en la gruesa I... no presenta ninguna deficiencia, con lo que todo el trabajo va enfocado fomentar las habilidades con las que ella ya contaba y a mantener un buen desarrollo físico en general”.</p>
2. ÁREA PSICOLÓGICA	<p>“...el trabajo ha sido enfocado a la mejora de la atención y la memoria. Podemos destacar que I... tiene asimiladas a la perfección todas las rutinas relativas al caballo tanto en sus cuidados como en la monta”</p>
3. ÁREA SOCIAL	<p>“En cuanto a las habilidades sociales, destacar que I... muestra gran interés en relacionarse con los demás, lo que le hace muy receptiva a aprender y modular su manera de interactuar con los demás, con lo que seguiremos trabajando en este sentido”.</p>
INFORME 10	
1. ÁREA FÍSICA	<p>“Para desarrollar los objetivos relacionados con la postura y equilibrio, utilizamos distintos ejercicios de equitación, así comenzamos con estiramientos sobre el caballo que le obligan a estar constantemente reequilibrándose. Además hacemos transiciones de paso a parada, y de paso a trote que hacen hincapié en este aspecto”.</p>
2. ÁREA PSICOLÓGICA	<p>“En cuanto a la atención, cada vez le hacemos más autónomo en la realización de actividades. De esta manera debe focalizar su atención, puesto que se le proporciona más responsabilidades”</p>
3. ÁREA SOCIAL	<p>“En cuanto a la forma de relacionarse J... muestra una serie de patrones erróneos que utiliza para llamar la atención, estos queremos que vayan poco a poco disminuyendo y reconducirlos a conductas más positivas. Para ello realizaremos actividades de rol-playing, lo cual está resultando muy positivo”</p>

LA HERRADURA - INFORME 11	
1. ÁREA FÍSICA	“De este modo, a través de la monta trabajamos tanto la coordinación como el equilibrio con las transiciones en los distintos aires (paso y trote). Además con los distintos ejercicios por la pista fomentamos la orientación espacial”.
2. ÁREA PSICOLÓGICA	<p>“...M... sufrió una caída y le hizo perder bastante confianza durante la monta. De esta manera hemos tenido que centrarnos en la superación de sus miedos y en mejorar su autoestima. A este respecto señalar que creemos que está siendo positivo este trabajo. Además debemos señalar que M... ya vuelve a ir al paso y al trote con autonomía, y la bajada del caballo lo hace sin necesidad de ayuda”.</p> <p>“A nivel psicológico, como señalamos en la programación nuestro trabajo se centra en la atención y la memoria. En estos dos aspectos M... no presenta dificultades significativa. Por otra parte a nivel atencional, M... se mantiene concentrada durante las distintas actividades, hay momentos en los que parece perder la atención pero son debidos más a bloqueos por miedo que a por algún déficit atencional”</p>
3. ÁREA SOCIAL	----
LA HERRADURA - INFORME 12	
1. ÁREA FÍSICA	“En el área física durante este trimestre nos hemos centrado fundamental mente en la mejora de la psicomotricidad gruesa, fomentando la coordinación y el equilibrio en general . Este objetivo lo hemos trabajado mediante el trote, llevado a cabo principalmente a la cuerda. Además de realizando transiciones rápidas en los distintos aires. A este respecto señalar que a M... todavía le cuesta coger el ritmo del trote , y que por ello haremos hincapié en esto durante los siguientes meses”
2. ÁREA PSICOLÓGICA	----
3. ÁREA SOCIAL	“En el área Social debemos señalar que ha disminuido significativamente el uso de la voz impostada, y que muestra mayor interés en relacionarse con los demás, los esquemas de comportamiento que utiliza se adaptan mejor al contexto, de modo que sus habilidades sociales se han visto beneficiadas ”
LA HERRADURA - INFORME 13	
1. ÁREA FÍSICA	<p>“Para trabajar la psicomotricidad fina y gruesa, utilizamos distintos ejercicios de equitación, así comenzamos con estiramientos sobre el caballo que le obligan a estar constantemente reequilibrándose”.</p> <p>“Mediante juegos sencillos como encestar pelotas, o aros, promovemos la mejora de la coordinación óculo-manual. Igualmente para desplazarse por la pista debe ser cada vez más activa, y hacer uso de las riendas lo que le facilita la orientación espacial, además de potenciar la psicomotricidad fina”.</p>
2. ÁREA PSICOLÓGICA	<p>“... hemos hecho hincapié en la actitud de M... durante las sesiones, y su motivación en la realización de los distintos ejercicios. Hemos conseguido que su respuesta sea bastante positiva y por ello estamos aumentando el nivel de exigencia hacia M... de forma progresiva.</p> <p>En cuanto a la atención, las sesiones se realizan de forma dinámica, de manera que la duración de las actividades sean cortas para no causarle fatiga, también como cada vez le hacemos más autónoma en la realización de las actividades, ella debe ser mas partícipe y por lo tanto su atención ha de ser mayor”</p> <p>“Además, le enseñaremos a darse auto-instrucciones que le permitan gestionar su tiempo y el modo en el que llevar a cabo las distintas tareas que se le asignan fragmentándoselas en objetivos simples”</p>

3. ÁREA SOCIAL	“En lo relativo al lenguaje haremos hincapié en que las interacciones de M... con los demás sean mayores, reforzando que exprese sus intereses e ir modelando que estas se hagan de formar correctas, y que sus expresiones sean completas y cada vez más complejas”.
LA HERRADURA - INFORME 14	
1. ÁREA FÍSICA	“En el Área física nos hemos centrado en promover una mejora de la psicomotricidad general, aumentar su estabilidad, equilibrio, coordinación y control postural, su coordinación , tanto pie a tierra como durante la monta” “Nos hemos centrado también en tonificar la musculatura general, especialmente la musculatura de tronco, buscando una mayor capacidad de enderezamiento y mantenimiento de una postura más erguida y correcta”.
2. ÁREA PSICOLÓGICA	“En el Área psicológica al igual que en anteriores cursos, se hace especial hincapié en su capacidad comunicativa , en disminuir su rigidez cognitiva , en potenciar sus habilidades creativas , en mejorar su atención, fomentar su autonomía, independencia y responsabilidad , contribuir a la mejora de sus capacidades perceptivas , estimular su capacidad de trabajo , potenciar su autoconfianza y autoestima , y promover su disfrute personal. Hemos visto satisfechos gran parte de estos objetivos, aunque seguiremos trabajando sobre todo la atención” “A... se ha adaptado sin dificultades al nuevo horario de este curso y al nuevo entorno donde se realizan las sesiones terapéuticas, tanto a la pista cubierta como a la nueva zona de cuadras y guadarnés. En este nuevo horario se muestra más activo y despierto durante la realización de las diferentes actividades”
3. ÁREA SOCIAL	“...nos centramos también en el entrenamiento en habilidades sociales , aumentando su capacidad de adaptación a nuevas y diferentes situaciones y contextos, potenciar su interacción con iguales y adultos, proporcionar estrategias de resolución de problemas y lograr la asociación entre asistir a las sesiones terapéuticas y pasar un momento agradable”
INFORME 15	
1. ÁREA FÍSICA	“Durante estos primeros meses hemos venido observando una evolución muy favorable a lo largo de las sesiones. Marta ha mejorado notablemente en su capacidad de deambulaci3n disminuyendo sus tropiezos y caídas , ha ganado estabilidad y equilibrio así como ha mejorado su enderezamiento...” “Ha aumentado su tono muscular general y sobre el caballo adquiere una postura correcta...”
2. ÁREA PSICOLÓGICA	“...disfruta mucho de la actividad lo que nos facilita el trabajar distintos aspectos paralelamente a la terapia involucrándola en distintos ejercicios encaminados a desarrollar aspectos como la discriminaci3n de colores, formas y tamaños” “...es capaz de mantener la atenci3n y el ritmo de la actividad durante periodos cada vez más largos de tiempo”
3. ÁREA SOCIAL	----

ASOCIACION HISPALENSE – INFORME 1	
1. ÁREA FÍSICA	“En el área psicomotriz , está mostrando una gran mejora. Sus movimientos son cada vez más adecuados, y su torpeza motora va disminuyendo.”
2. ÁREA PSICOLÓGICA	“En el área conductual hemos trabajado principalmente el aumento de conductas positivas reforzándole con el trote y los elogios, y la disminuci3n de conductas menos deseadas parando al caballo. Por otro lado, hemos fomentado en él la autonomía , dejando que sea él solo el que realice tareas, como como subir sin que lo agarremos, o dejando que participe en cada uno de los pasos a seguir, como es ayudar a poner la montura o acercar la escalera. Esto además, ayuda a mejorar su autoestima, se siente grande y fuerte” “En el área de habilidades ejecutivas A... es capaz de secuenciar adecuadamente los pasos que se deben seguir en cada sesi3n, gracias a la agenda de pictogramas que se le muestra al iniciar cada sesi3n”

<p>3. ÁREA SOCIAL</p>	<p>“En el área de comunicación y lenguaje hemos trabajado en cada sesión para aumentar el vocabulario de A... Normalmente, necesita apoyo, como por ejemplo decirle las primeras letras de la palabra, o señalar el objeto. Poco a poco va adquiriendo más habilidades para comunicarse”</p> <p>“Atendiendo al área de habilidades sociales y socioemocionales, hemos dedicado especial atención a aprender a manejar sus miedos e inseguridades. En las primeras sesiones lloraba cuando montaba en el caballo, y llamaba a su madre. En estos casos, hemos trabajado el afrontamiento de los miedos, no escapando de ellos, sino asociándolos a sensaciones positivas para él, como son las que le proporciona el trote”</p>
<p>ASOCIACIÓN HISPALENSE – INFORME 2</p>	
<p>1. ÁREA FÍSICA</p>	<p>----</p>
<p>2. ÁREA PSICOLÓGICA</p>	<p>“La evolución que hemos observado en B... a rasgos generales ha sido fluctuante pero positiva. En las primeras sesiones mostraba más inestabilidad emocional con muchos momentos de enfado y quejas. En la mitad del periodo empezó a mostrar un comportamiento más tranquilo y colaborador. En las últimas semanas, aunque sigue mostrando de vez en cuando algunos momentos de alteración emocional y conductual, disfruta bastante de sus sesiones. Estos cambios a mejor creemos han sido influenciados por el establecimiento con el tiempo de un vínculo positivo con el equipo...”</p> <p>“En el área conductual hemos trabajado principalmente el aumento de conductas positivas reforzándole con el trote, y la disminución de conductas menos deseadas parando el caballo. Para que aprenda por él mismo el proceso conductas-consecuencias”.</p>
<p>3. ÁREA SOCIAL</p>	<p>“En el área de comunicación y lenguaje hemos trabajado con un sistema de comunicación aumentativa y alternativa. Aunque el nivel de comprensión de B... es bastante buena, el uso de pictogramas nos permite que él pueda comunicarse con nosotros, pues su nivel de expresión verbal es más limitada. Además, apoyándonos en ellos estamos estimulando en B... el interés por emitir palabras. En esta área está mostrando notables avances, por un lado muestra mayor intención comunicativa, atiende a nuestras consignas y mantiene contacto ocular durante más tiempo. Por otro lado, ha aumentado el número de expresiones verbales, como “pa” para indicar paso y “trote”.”</p> <p>“...hemos dedicado especial interés en trabajar la atención conjunta a través de juegos interactivos a un lado y al otro del caballo. Además, estamos intentando dar herramientas a B... para autoregularse emocionalmente en momentos de enfado o malestar. Hasta ahora usamos la palabra “tranquilo” y contamos hasta 10, aprovechando que contar es algo que le gusta mucho. Esta técnica parece que le sirve, aunque a veces le cuesta calmarse”</p>
<p>ASOCIACIÓN HISPALENSE – INFORME 3</p>	
<p>1. ÁREA FÍSICA</p>	<p>“Durante las primeras sesiones, M... no iniciaba la extensión de cuello con el caballo en movimiento, sí lo hacía con el caballo parado. Con el desarrollo de las sesiones, hemos podido valorar la mejora que ha tenido, en este sentido, es capaz de levantar la cabeza y mantenerla durante unos 15-20 segundos con el caballo al paso.</p> <p>M... se sostiene con las manos en el cinchuelo y vamos cambiando de dirección al paso, haciendo que trabaje el equilibrio para ambos lados.</p> <p>En cuanto a la psicomotricidad fina, trabajamos el que M... coja objetos y nos lo de por el lado contrario a diferentes distancias solicitando más una musculatura que otra, dependiendo de la distancia a la que esté el objeto.</p> <p>También hemos conseguido que de dos palmadas en el cuello de Niebla, para dar “paso”.”</p>
<p>2. ÁREA PSICOLÓGICA</p>	<p>----</p>
<p>3. ÁREA SOCIAL</p>	<p>----</p>

ASOCIACIÓN HISPALENSE – INFORME 4

1. ÁREA FÍSICA	“En postura de decúbito supino, al comienzo de las sesiones, C... se quejaba mucho y no quería realizarla, pero con el paso de las sesiones, C... mantiene esta postura con el paso del pony. Se incrementa la extensión de las vértebras, el tono muscular del cuello, del tronco y de la pelvis. En posición de sentado de lado, tiene mayor equilibrio hacia el lado derecho, es decir, cuando se agarra con la mano derecha. Se siente más segura, aunque se queje de esta postura por miedo a desequilibrarse. Estamos trabajando la postura de sentado de lado izquierdo para que así, mejore la fuerza a nivel del miembro superior izquierdo, mejore el equilibrio y vaya perdiendo miedo. En relación a la psicomotricidad fina, estamos trabajado el que coja objetos (pinzas, pelota) con el brazo izquierdo que es el que menos usa. Trabajamos la alineación postural y es capaz de reequilibrarse cuando hay algún cambio de dirección mediante el uso de sus miembros superiores y la musculatura abdominal (hipotónica). Es increíble como empezamos la sesión de una postura característica, como comentábamos inicialmente, y terminamos de la postura adecuada, con cabeza mirando hacia delante”
2. ÁREA PSICOLÓGICA	“Del mismo modo, tratamos de favorecer el desarrollo de la atención y concentración ante los sonidos que proceden del medio a través de la estimulación de la audición y de las percepciones sensoriales asociadas, aunque los beneficios en esta área no son tan claros”
3. ÁREA SOCIAL	----

Como podemos observar en las tablas, las mejoras más repetidas en el área física son a nivel de equilibrio, coordinación, postura y musculatura.

En el área psicológica, los avances que más se repiten son relacionados con la atención, la conducta y la adaptación.

Respecto al área social, se ven beneficios sobre todo a nivel de interacción y relaciones, al igual que en la capacidad comunicativa.

Aunque los usuarios se “repartan” por disciplinas (hipoterapia, equitación terapéutica y equitación adaptada), podemos ver que en la mayoría de los casos se trabajan también objetivos de otras disciplinas, consiguiendo así una mejora a nivel integral de todas las áreas. Es bastante común que el usuario que asiste a las terapias ecuestres muestre problemas en las tres áreas que se recogen en las tablas (área física, psicológica y social), por eso, aunque el profesional se centre en aquella más afectada, también se trabajan las demás, consiguiendo así una mayor calidad de vida en el usuario.

ANEXO 9: Tablas de frecuencias, porcentajes y gráficos de los resultados.

TABLA DE FRECUENCIAS: RESPUESTAS CUESTIONARIOS

C1: Centro 1: La Herradura

C2: Centro 2: Asociación Hispalense

T: Total de respuestas

CUESTIONARIOS PADRES (C1-46 + C2-20) = total 66															
	1			2			3			4			5		
	C1	C2	T	C1	C2	T	C1	C2	T	C1	C2	T	C1	C2	T
Ítem 1	0	0	0	0	0	0	3	6	9	19	6	23	24	8	32
Ítem 2	1	1	2	0	0	0	8	4	12	19	9	28	16	5	21
Ítem 3	0	0	0	0	1	1	3	2	5	7	3	10	24	14	38
Ítem 4	0	0	0	0	0	0	3	0	3	13	5	18	30	15	45
Ítem 5	2	1	3	1	0	1	7	9	16	25	5	30	11	5	16
Ítem 6	0	0	0	1	0	1	11	3	14	17	8	25	17	9	26
Ítem 7	1	1	2	1	0	1	10	7	17	16	7	23	18	5	23
Ítem 8	1	0	1	0	0	0	10	6	16	25	8	33	10	6	16
Ítem 9	1	0	1	0	0	0	6	6	12	20	7	27	19	7	26
Ítem 10	2	0	2	0	1	1	20	4	24	16	5	21	8	10	18
Ítem 11	1	0	1	1	0	1	15	2	17	16	5	21	13	13	26
Ítem 12	1	0	1	2	0	2	10	4	14	20	10	30	13	6	19
Ítem 13	0	0	0	1	0	1	4	0	4	16	4	20	25	16	41

Tabla nº 1 Frecuencias familiares

CUESTIONARIOS VOLUNTARIOS (C1-16 + C2-13) = total 29															
	1			2			3			4			5		
	C1	C2	T	C1	C2	T									
Ítem 1	0	0	0	1	1	2	0	2	2	6	6	12	9	4	13
Ítem 2	0	0	0	0	0	0	0	3	3	10	8	18	6	2	8
Ítem 3	0	0	0	0	0	0	1	1	2	9	8	17	6	4	10
Ítem 4	0	0	0	0	0	0	1	3	4	10	5	15	5	5	10
Ítem 5	0	0	0	0	1	1	1	1	2	2	1	3	13	10	23
Ítem 6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	7	13	9	22
Ítem 7	0	0	0	1	0	1	1	2	3	7	2	9	7	9	16
Ítem 8	0	0	0	0	1	1	1	2	3	9	8	17	6	2	8
Ítem 9	0	0	0	0	0	0	1	3	4	5	3	8	10	7	17
Ítem 10	0	0	0	0	0	0	3	3	6	6	4	10	7	6	13

Ítem 11	0	0	0	1	2	3	3	3	6	7	4	11	5	4	9
Ítem 12	0	0	0	0	0	0	2	2	4	6	5	11	8	6	14
Ítem 13	0	0	0	0	3	3	1	1	2	9	4	13	6	5	11
Ítem 14	0	0	0	1	2	3	1	1	2	7	5	12	7	5	12
Ítem 15	0	0	0	0	1	1	2	2	4	4	2	6	10	8	18
Ítem 16	0	0	0	0	1	1	3	0	3	3	3	6	10	9	19

Tabla nº 2 Frecuencias voluntarios.

CUESTIONARIOS PROFESIONALES (C1-6 + C2-3) = total 9															
	1			2			3			4			5		
	C1	C2	T												
Ítem 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	3	9
Ítem 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	5	2	2	4
Ítem 3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	4	3	1	4
Ítem 4	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	2	4	2	6
Ítem 5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	4	3	2	5
Ítem 6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	4	3	2	5
Ítem 7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	3	3	6
Ítem 8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	4	2	6
Ítem 9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	5	2	7
Ítem 10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	3	9
Ítem 11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	3	9
Ítem 12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	5	2	7
Ítem 13	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	2	4	1	5
Ítem 14	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	2	3	3	1	4
Ítem 15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	4	2	6
Ítem 16	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	4	3	7
Ítem 17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4	4	1	5
Ítem 18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6	2	8
Ítem 19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	4	2	6

Tabla nº 3. Frecuencias profesionales.

GRAFICOS Y TABLAS CUESTIONARIO 1(PADRES/MADRES/FAMILIARES)

LA HERRADURA	1.TOTALMENTE EN DESACUERDO	2.EN DESACUERDO	3.NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	4.DE ACUERDO	5.TOTALMENTE DE ACUERDO
Ítem 1	0%	0%	7%	41%	52%
Ítem 2	2%	0%	17%	46%	35%
Ítem 3	0%	0%	7%	39%	54%
Ítem 4	0%	0%	7%	28%	65%
Ítem 5	4%	2%	15%	54%	24%
Ítem 6	0%	2%	24%	37%	37%
Ítem 7	2%	2%	22%	35%	39%
Ítem 8	2%	0%	22%	54%	22%
Ítem 9	2%	0%	13%	43%	41%
Ítem 10	4%	0%	43%	35%	17%
Ítem 11	2%	2%	33%	35%	28%
Ítem 12	2%	4%	22%	43%	28%
Ítem 13	0%	2%	9%	35%	54%

Tabla n°4 Porcentajes de respuesta.
LA HERRADURA

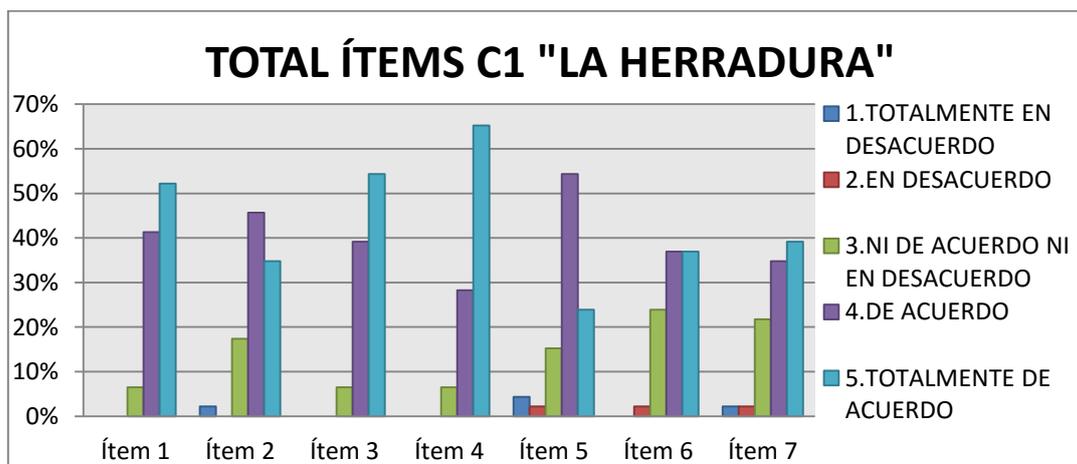


Gráfico 1.

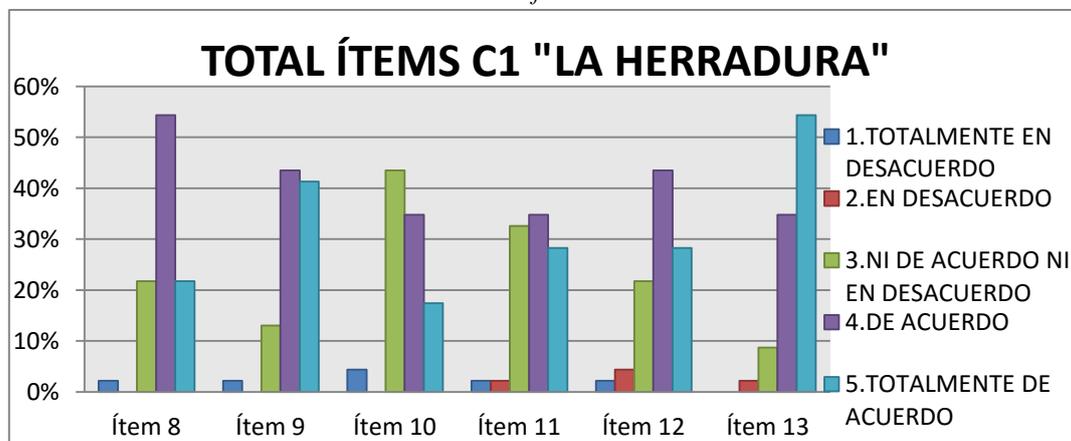


Gráfico 2

ASOC. HISPALENSE	1.TOTALMENTE EN DESACUERDO	2.EN DESACUERDO	3.NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	4.DE ACUERDO	5.TOTALMENTE DE ACUERDO
Ítem 1	0%	0%	30%	30%	40%
Ítem 2	5%	0%	20%	45%	30%
Ítem 3	0%	5%	10%	15%	70%
Ítem 4	0%	0%	0%	25%	75%
Ítem 5	5%	0%	45%	25%	25%
Ítem 6	0%	0%	15%	40%	45%
Ítem 7	5%	0%	35%	35%	25%
Ítem 8	0%	0%	30%	40%	30%
Ítem 9	0%	0%	30%	35%	35%
Ítem 10	0%	5%	20%	25%	50%
Ítem 11	0%	0%	10%	25%	65%
Ítem 12	0%	0%	20%	50%	30%
Ítem 13	0%	0%	0%	20%	80%

*Tabla nº 5. Porcentajes de respuesta.
ASOC.HISPALENSE*

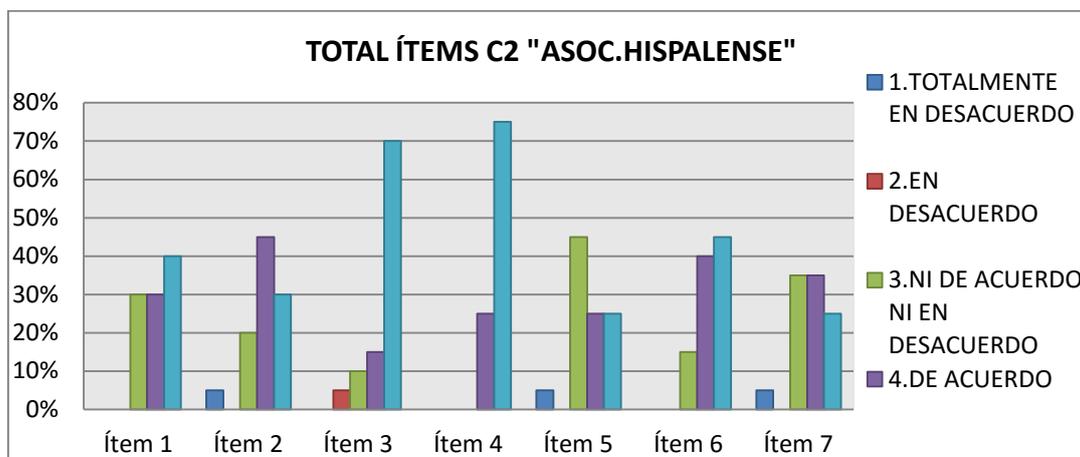


Gráfico 3

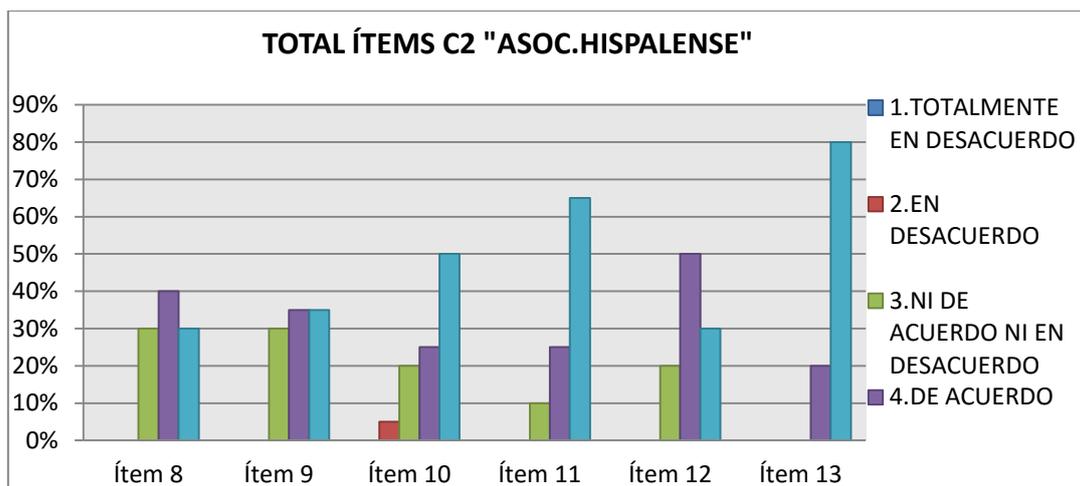


Gráfico 4

VALORACIÓN GENERAL CUESTIONARIO			
	C1	C2	TOTAL
5. TOTALMENTE DE ACUERDO	38%	46%	41%
4. DE ACUERDO	40%	32%	38%
3. NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	18%	20%	19%
2. EN DESACUERDO	1%	1%	1%
1. TOTALMENTE EN DESACUERDO	2%	1%	2%

Tabla nº6. Valoración general familiares.

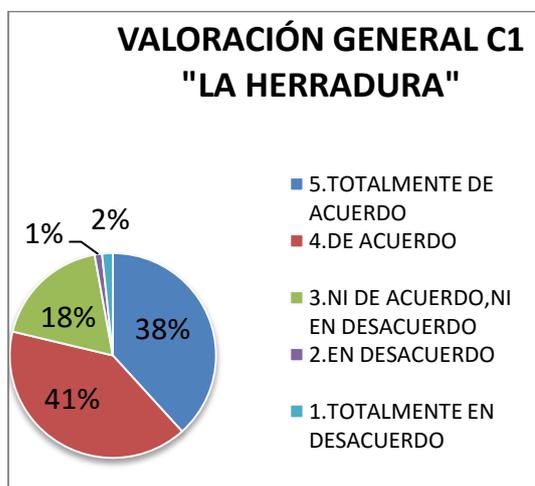


Gráfico 5

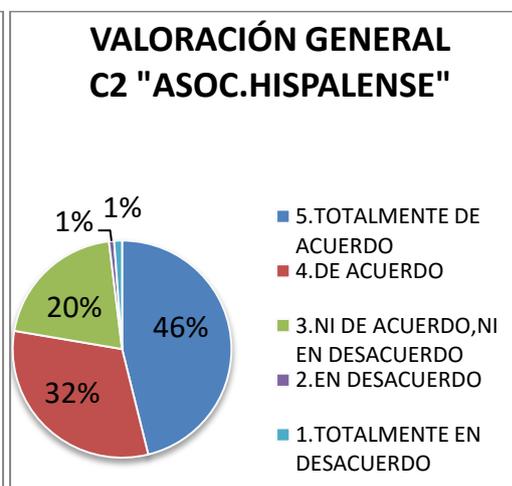


Gráfico 6

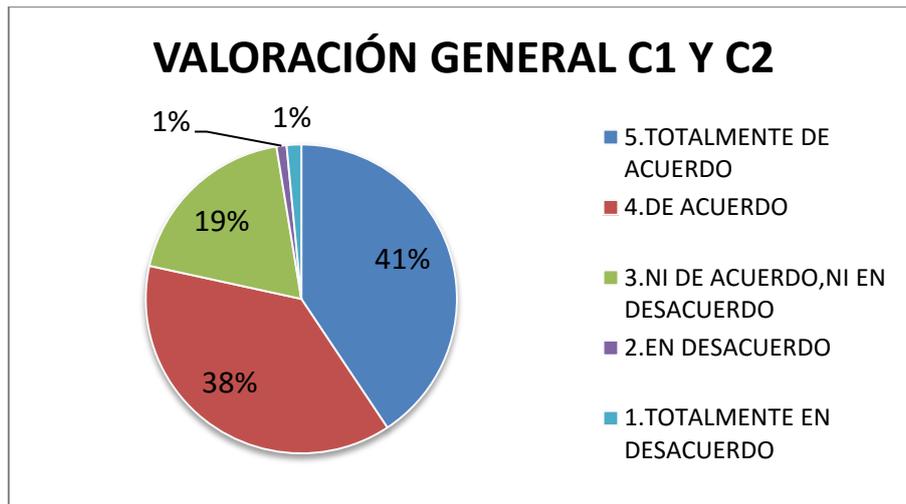


Gráfico 7

Ítem 1: “He notado mejorías en áreas físicas desde que mi hijo/a o familiar asiste a sesiones de terapias ecuestres (equilibrio, tono muscular, postura, control del cuerpo, etc.)”

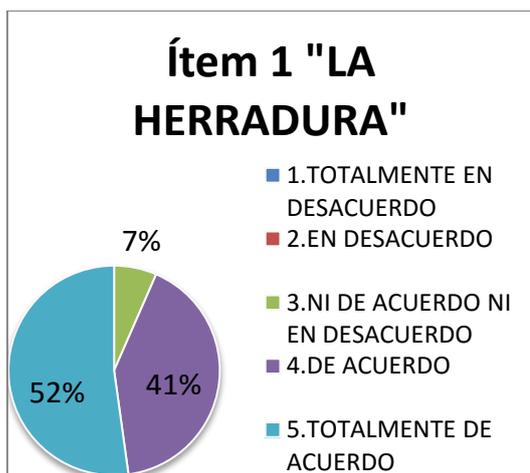


Gráfico 8



Gráfico 9

Ítem 2: “He notado mejorías en áreas sociales o psicológicas desde que mi hijo/a o familiar asiste a sesiones de terapias ecuestres (comunicación, la atención, comportamiento, autoestima, etc.)”

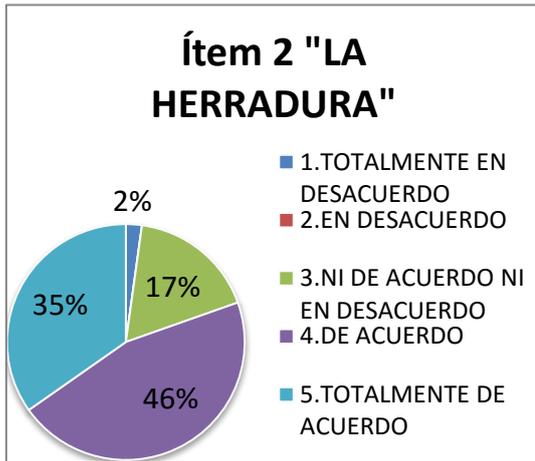


Gráfico 10

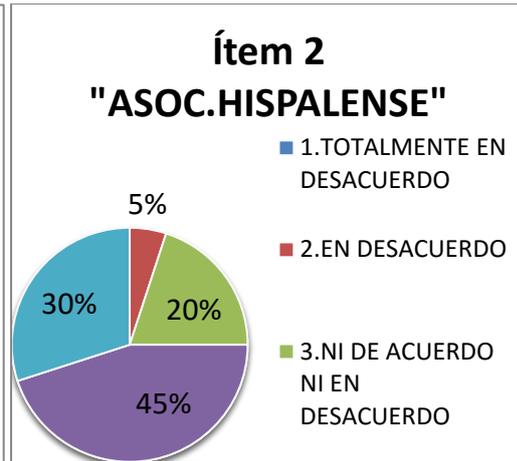


Gráfico 11

Ítem 3: “La actitud o predisposición de mi hijo/a o familiar ante las terapias ecuestres, en general, es positiva.”

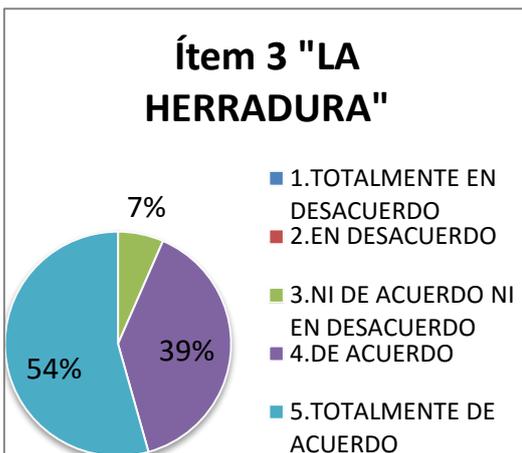


Gráfico 12

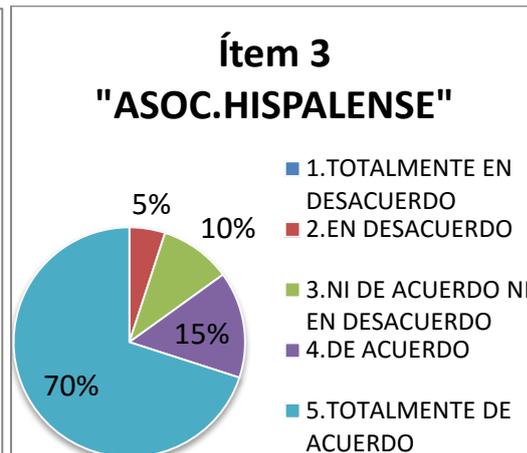


Gráfico 13

Ítem 4: “Durante la realización de la actividad ecuestre, mi hijo/a o familiar muestra, generalmente, un estado de ánimo positivo”

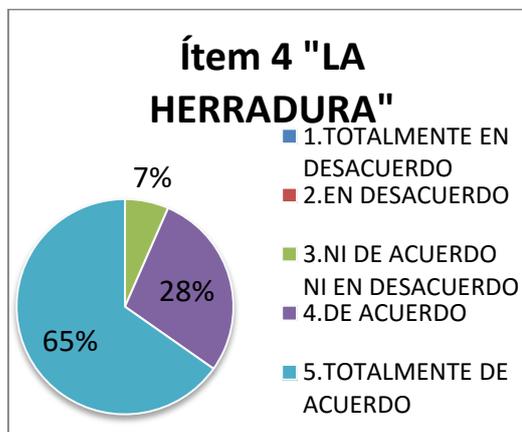


Gráfico 14

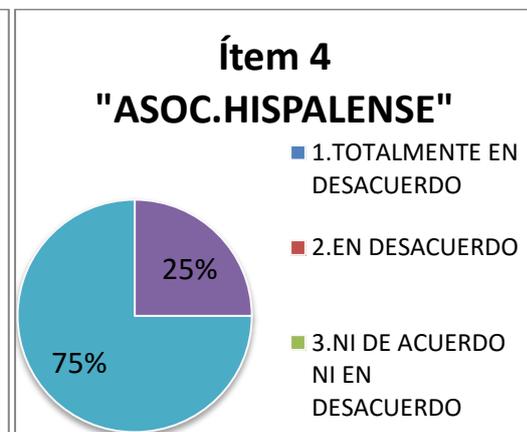


Gráfico 15

Ítem 5: “Participar en terapias ecuestres ha ayudado a mi hijo/a o familiar a desarrollar autonomía, lo que le aporta mayor independencia en las tareas de la vida cotidiana”

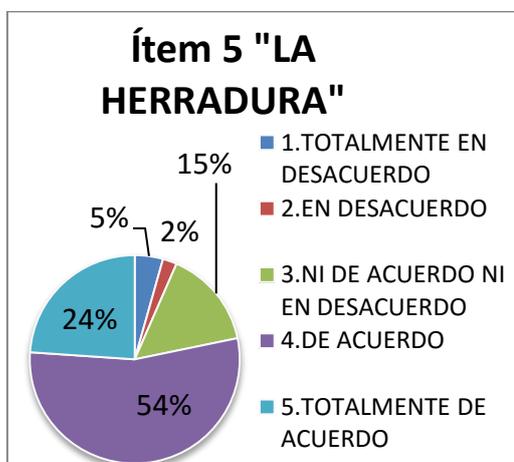


Gráfico 16

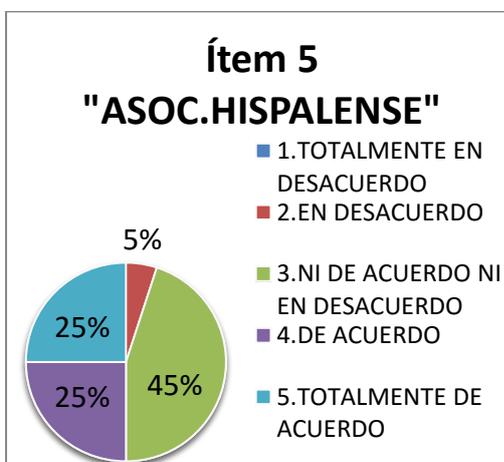


Gráfico 17

Ítem 6: “En general, he notado avances y mejorías en el estado de ánimo de mi hijo/a o familiar, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres”

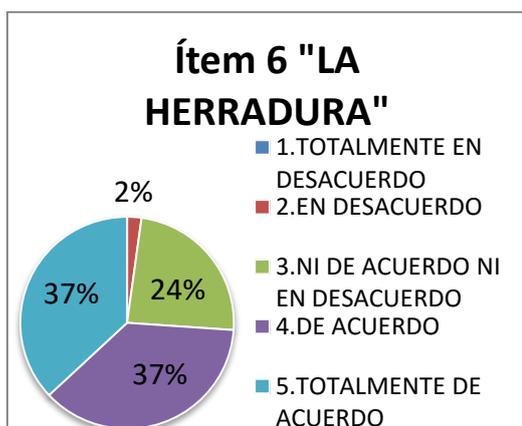


Gráfico 18

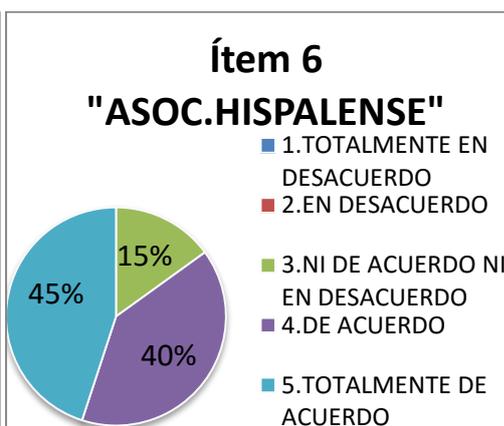


Gráfico 19

Ítem 7: “En general, he notado avances y mejorías en aspectos relacionados con la autoestima y confianza de mi hijo/a o familiar, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres”

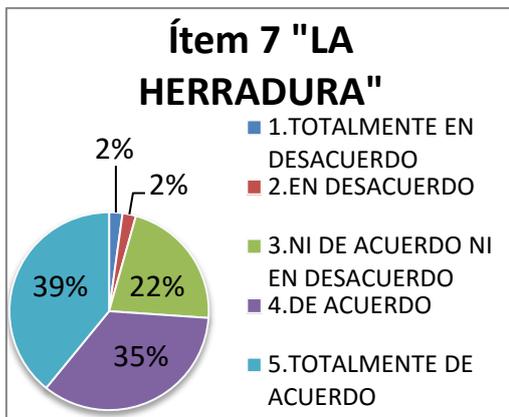


Gráfico 20

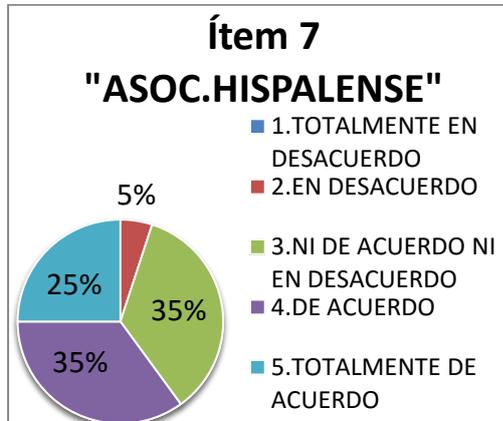


Gráfico 21

Ítem 8: “En general, he notado avances y mejorías en el comportamiento de mi hijo/a o familiar, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres”

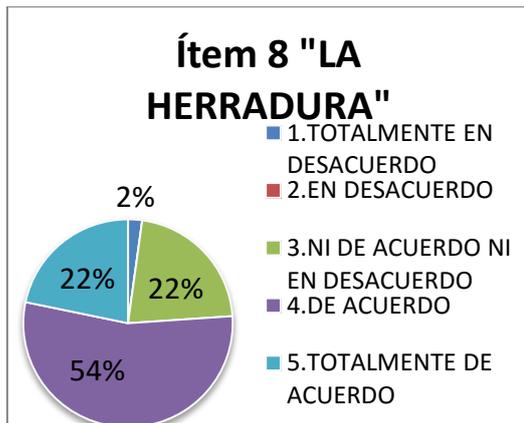


Gráfico 22

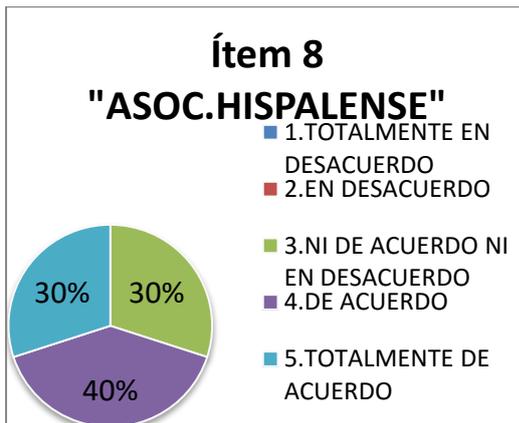


Gráfico 23

Ítem 9: “En general, ha mejorado la calidad de vida de mi hijo/a o familiar”

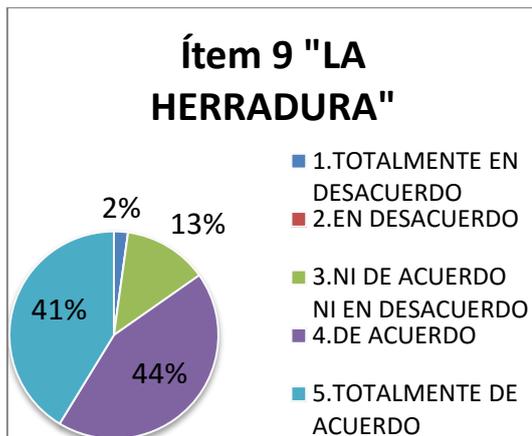


Gráfico 24

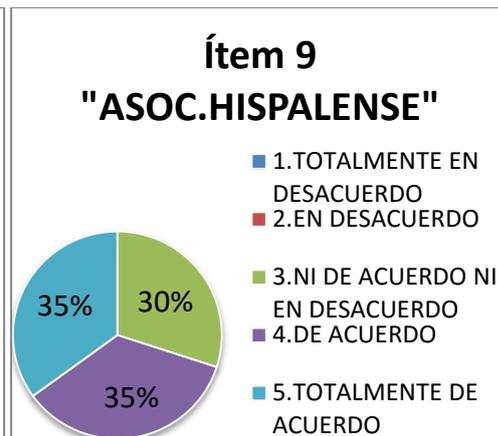


Gráfico 25

Ítem 10: “Acompañar a mi hijo/a o familiar a las sesiones de terapias ecuestres me ha ayudado a conectar con otros padres y familias, compartiendo experiencias”



Gráfico 26

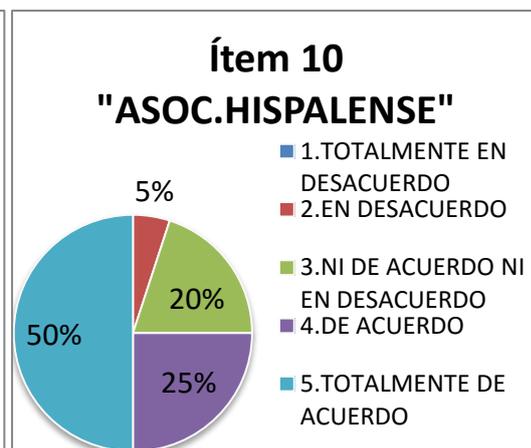


Gráfico 27

Ítem 11: “El tiempo que dura la sesión, me sirve como desconexión, disfrute o desahogo”

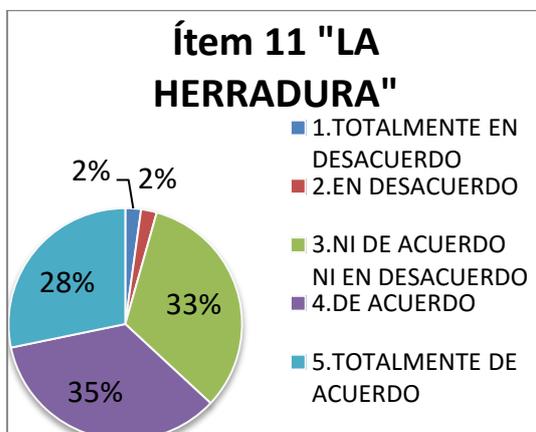


Gráfico 28

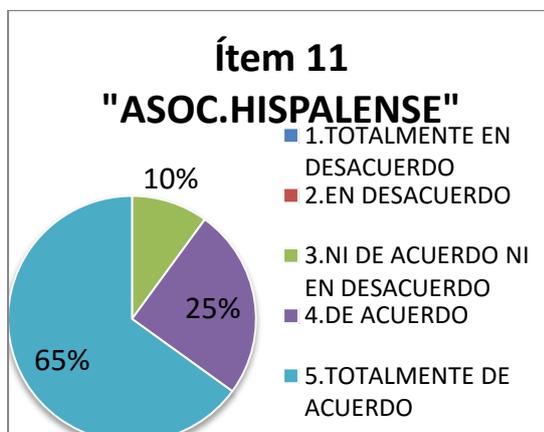


Gráfico 29

Ítem 12: “Tras ver avances en mi hijo/a o familiar, he notado mejoras en mi propio bienestar desde que éste asiste a sesiones de terapias ecuestres”

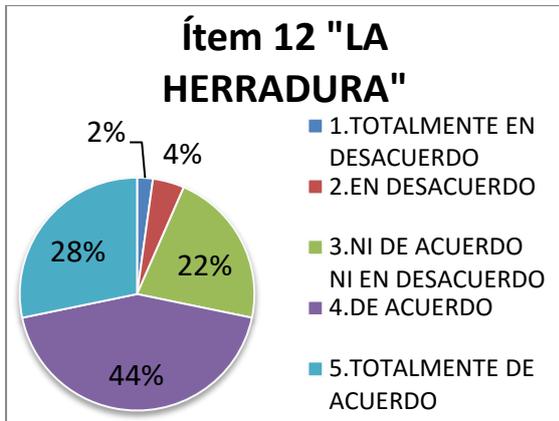


Gráfico 30

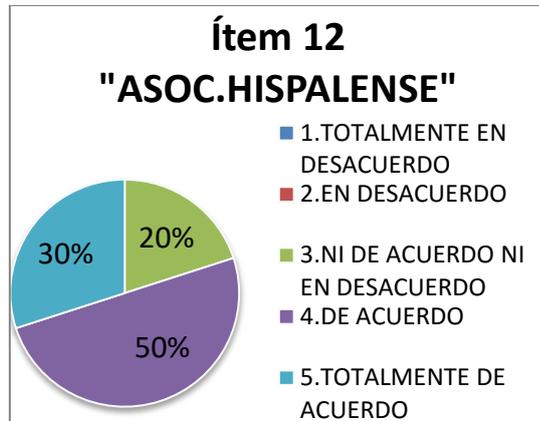


Gráfico 31

Ítem 13: “Valoro y me afecta positivamente el entorno natural y en contacto con animales con el que se trabaja en el centro”



Gráfico 32

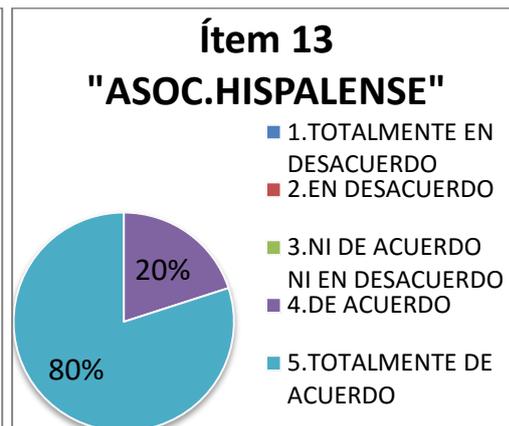


Gráfico 33

GRAFICOS Y TABLAS CUESTIONARIO 2 (PROFESIONALES)

LA HERRADURA	1.TOTALMENTE EN DESACUERDO	2.EN DESACUERDO	3.NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	4.DE ACUERDO	5.TOTALMENTE DE ACUERDO
Item 1	0%	0%	0%	0%	100%
Item 2	0%	0%	0%	67%	33%
Item 3	0%	0%	0%	50%	50%
Item 4	0%	0%	0%	33%	67%
Item 5	0%	0%	0%	50%	50%
Item 6	0%	0%	0%	50%	50%
Item 7	0%	0%	0%	50%	50%
Item 8	0%	0%	0%	33%	67%
Item 9	0%	0%	0%	17%	83%
Item 10	0%	0%	0%	0%	100%
Item 11	0%	0%	0%	0%	100%
Item 12	0%	0%	0%	17%	83%
Item 13	0%	0%	17%	17%	67%
Item 14	17%	0%	17%	17%	50%
Item 15	0%	0%	0%	33%	67%
Item 16	0%	0%	17%	17%	67%
Item 17	0%	0%	0%	33%	67%
Item 18	0%	0%	0%	0%	100%
Item 19	0%	0%	0%	33%	67%

Tabla n°7. Porcentajes Cuestionario Profesionales
LA HERRADURA

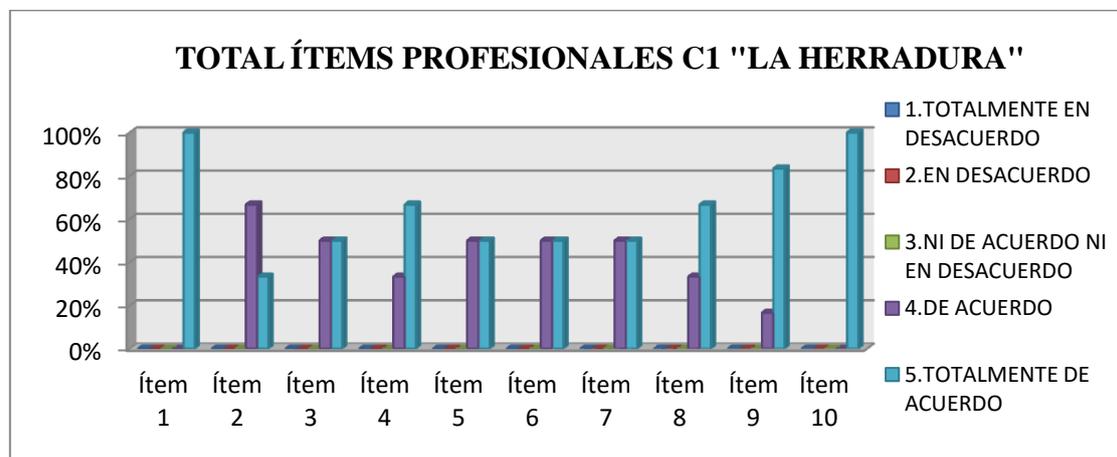


Gráfico 34

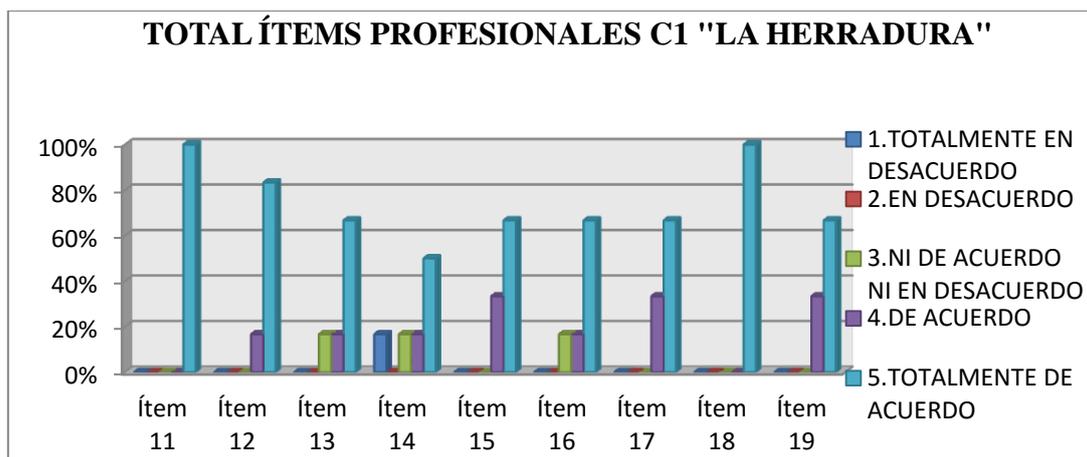


Gráfico 35

ASOC. HISPALENSE	1.TOTALMENTE EN DESACUERDO	2.EN DESACUERDO	3.NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	4.DE ACUERDO	5.TOTALMENTE DE ACUERDO
Ítem 1	0%	0%	0%	0%	100%
Ítem 2	0%	0%	0%	33%	67%
Ítem 3	0%	0%	33%	33%	33%
Ítem 4	0%	0%	33%	0%	67%
Ítem 5	0%	0%	0%	33%	67%
Ítem 6	0%	0%	0%	33%	67%
Ítem 7	0%	0%	0%	0%	100%
Ítem 8	0%	0%	0%	33%	67%
Ítem 9	0%	0%	0%	33%	67%
Ítem 10	0%	0%	0%	0%	100%
Ítem 11	0%	0%	0%	0%	100%
Ítem 12	0%	0%	0%	33%	67%
Ítem 13	0%	0%	33%	33%	33%
Ítem 14	0%	0%	0%	67%	33%
Ítem 15	0%	0%	0%	33%	67%
Ítem 16	0%	0%	0%	0%	100%
Ítem 17	0%	0%	0%	67%	33%
Ítem 18	0%	0%	0%	33%	67%
Ítem 19	0%	0%	0%	33%	67%

Tabla n°8. Porcentajes Cuestionarios Profesionales
ASOC.HISPALENSE

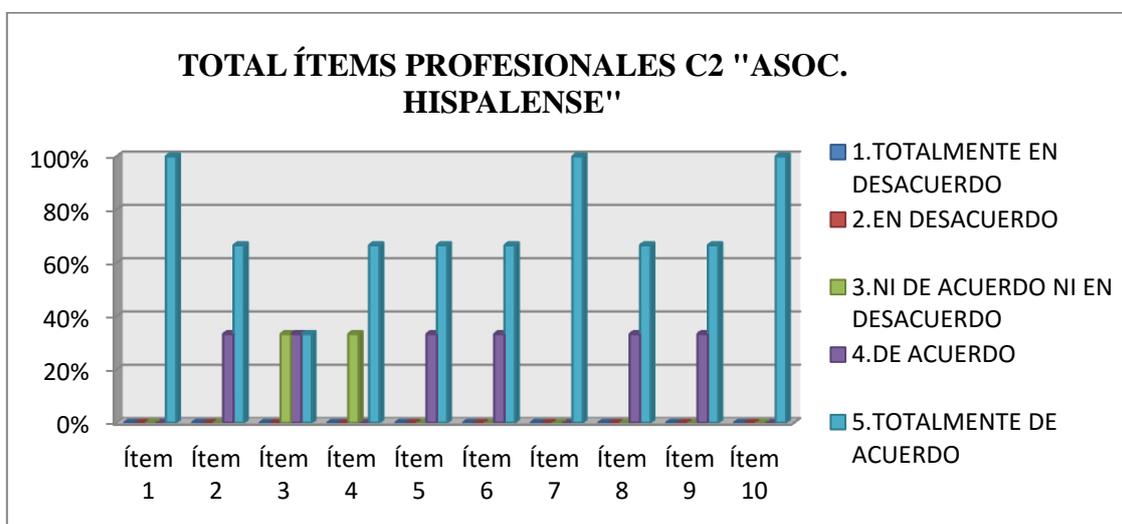


Gráfico 36

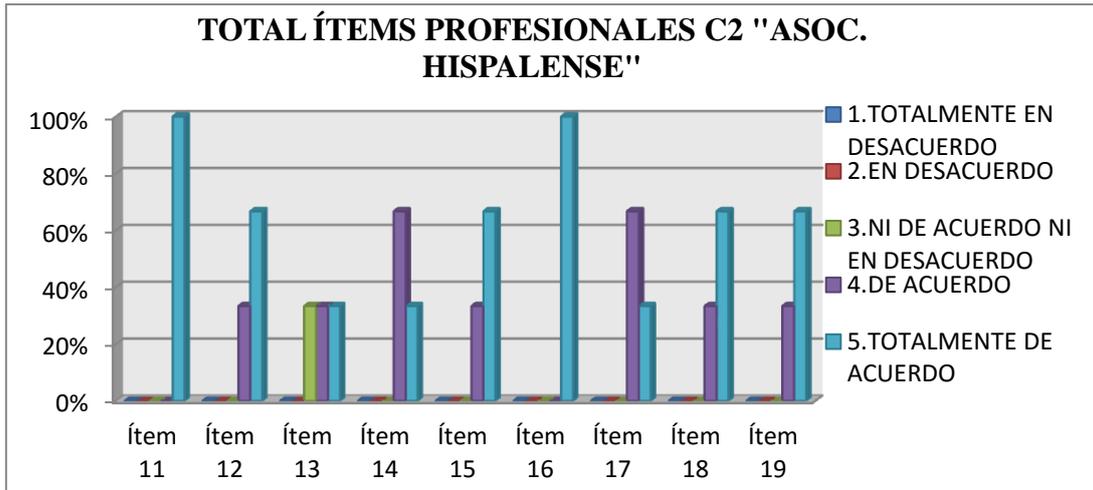


Gráfico 37

VALORACION GENERAL DEL CUESTIONARIO			
	C1	C2	TOTAL
5.TOTALMENTE DE ACUERDO	69%	68%	69%
4.DE ACUERDO	27%	25%	27%
3. NI DE ACUERDO, NI EN DESACUERDO	3%	5%	4%
2. EN DESACUERDO	0%	0%	0%
1.TOTALMENTE EN DESACUERDO	1%	0%	1%

Tabla n°9. Valoración General Profesionales

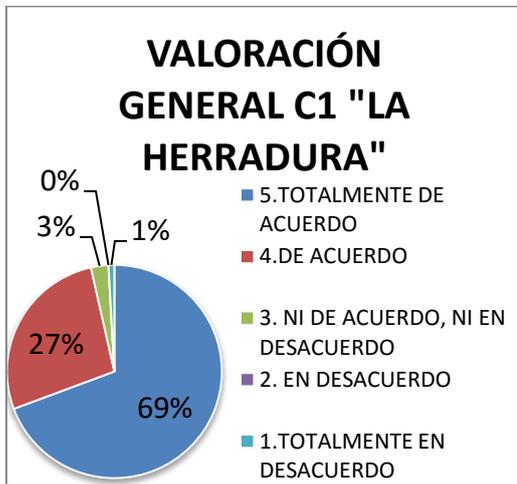


Gráfico 38

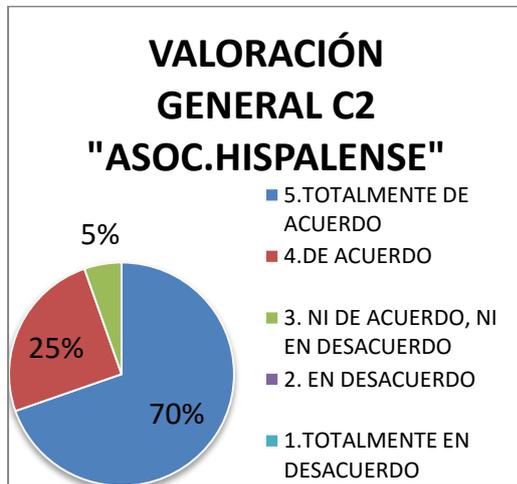


Gráfico 39

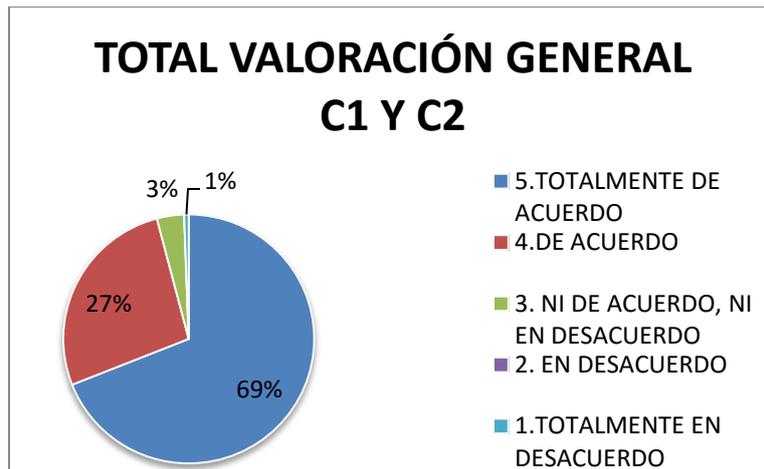


Gráfico 40

Ítem 1: “Según mi experiencia, las terapias ecuestres son efectivas, útiles y beneficiosas para los usuarios que las reciben”



Gráfico 41



Gráfico 42

Ítem 2: “La actitud o predisposición de los usuarios ante las terapias ecuestres, en general, es positiva”

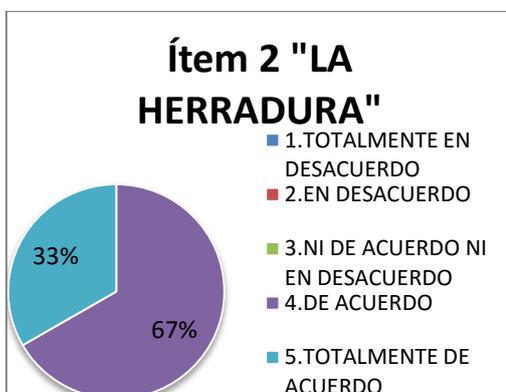


Gráfico 43

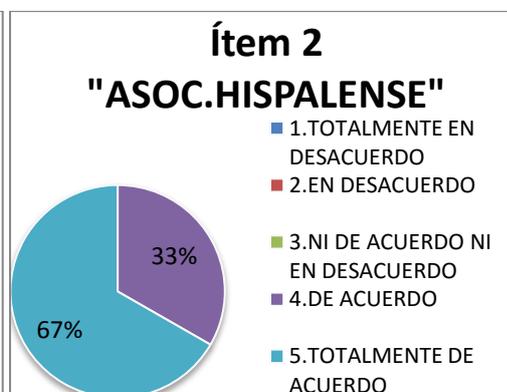


Gráfico 44

Ítem 3: “Los usuarios muestran, en general, un estado de ánimo positivo durante la realización de la actividad ecuestre”

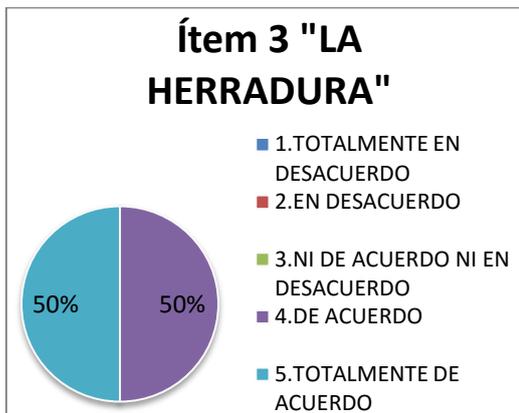


Gráfico 45

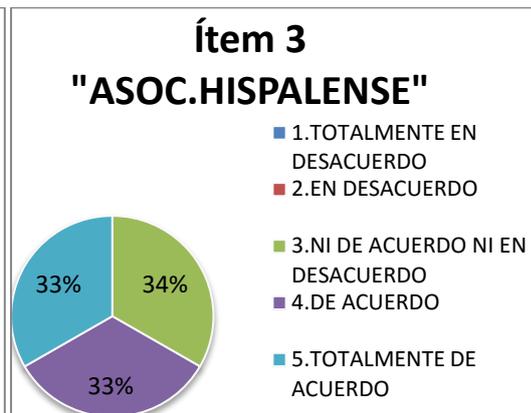


Gráfico 46

Ítem 4: “Desde mi experiencia, la participación en terapias ecuestres ayuda a desarrollar la autonomía del usuario, lo que aporta mayor independencia en las tareas de la vida cotidiana”



Gráfico 47

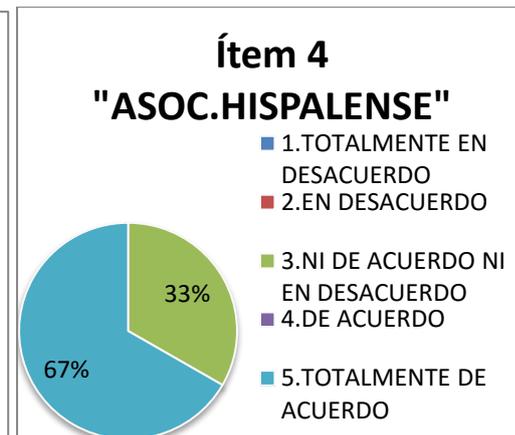


Gráfico 48

Ítem 5: “En general, he notado avances y mejorías en el estado de ánimo de mis usuarios, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres”

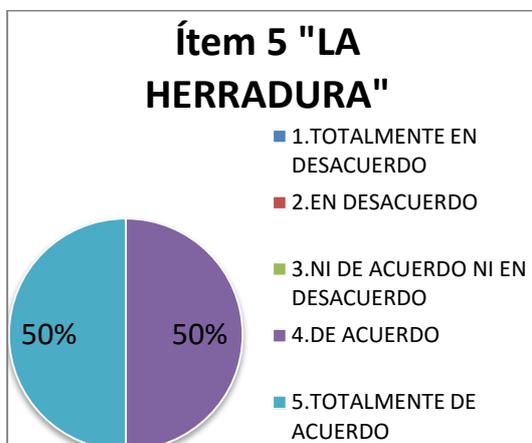


Gráfico 49



Gráfico 50

Ítem 6: “En general, he notado avances y mejorías en aspectos relacionados con la autoestima y confianza de mis usuarios, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres”

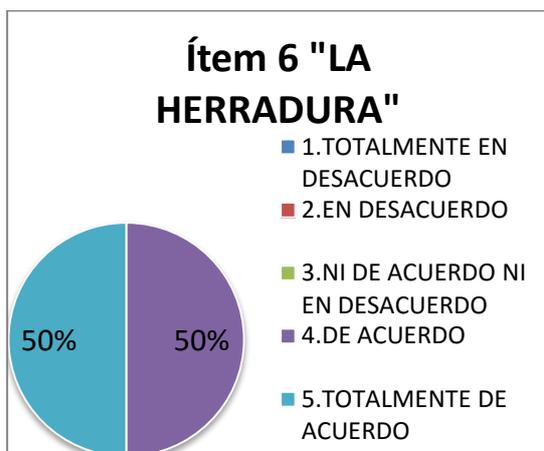


Gráfico 51

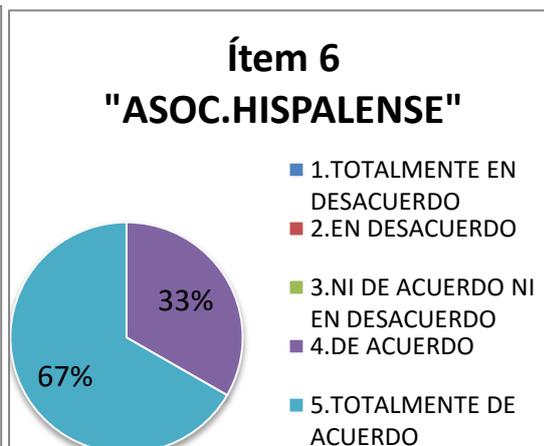


Gráfico 52

Ítem 7: “En general, he notado avances y mejorías en el comportamiento de mis usuarios, a partir de la asistencia a sesiones de terapias ecuestres”

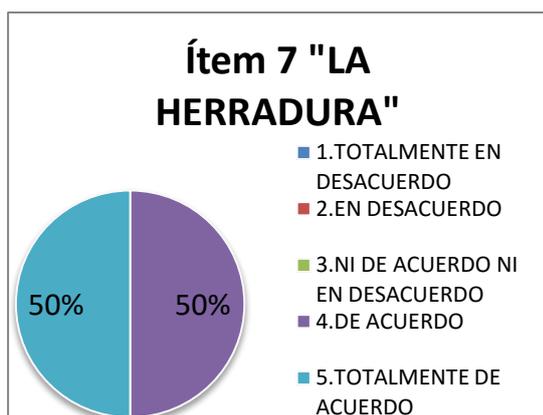


Gráfico 53

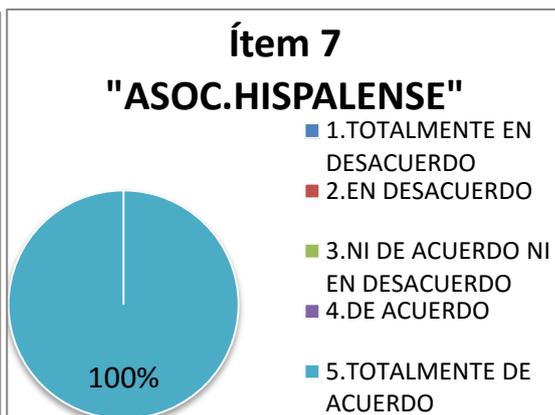


Gráfico 54

Ítem 8: “Como profesional y terapeuta del centro, me siento responsable de las mejorías que se van observando en los usuarios, lo que me provoca un aumento de autoestima y confianza en mí mismo”

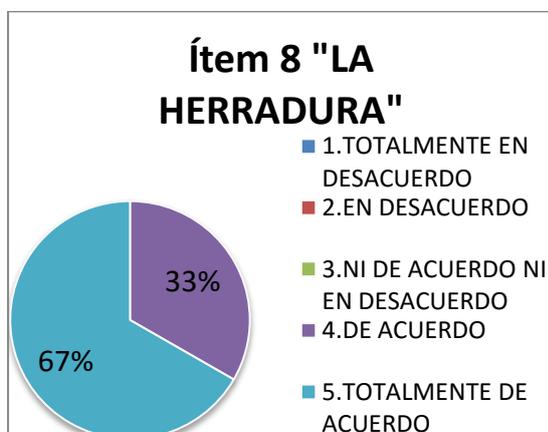


Gráfico 55

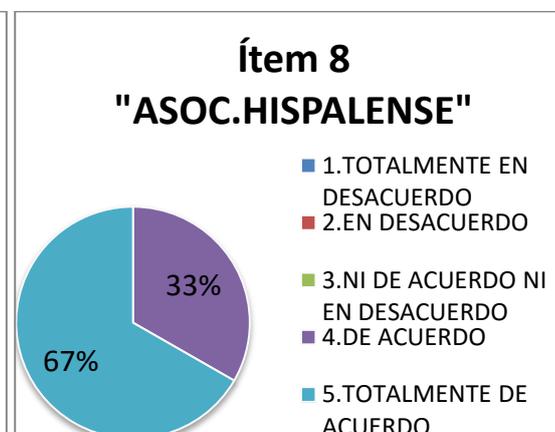


Gráfico 56

Ítem 9: “En ocasiones, el tiempo de trabajo en actividades de terapias ecuestres me supone momentos de desconexión, disfrute o desahogo”

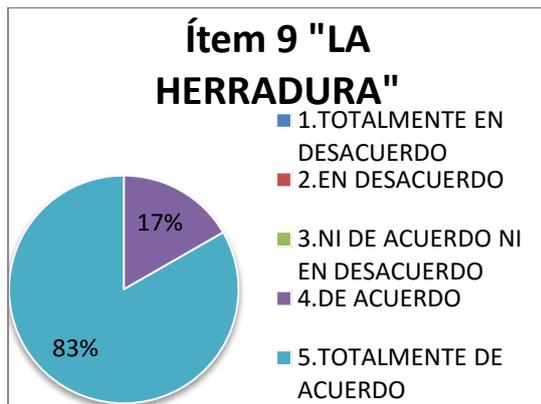


Gráfico 57

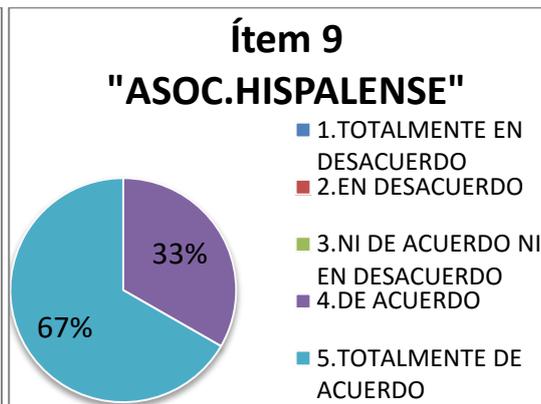


Gráfico 58

Ítem 10: “Valoro muy positivamente desarrollar mi labor en un entorno natural y en contacto con animales”.



Gráfico 59



Gráfico 60

Ítem 11: “Valoro muy positivamente desarrollar mi labor con personas con diversidad funcional”



Gráfico 61



Gráfico 62

Ítem 12: “Creo que mi participación como profesional en las terapias ecuestres supone un aprendizaje personal constante sobre valores, comportamientos y actitudes ante la vida”



Gráfico 63

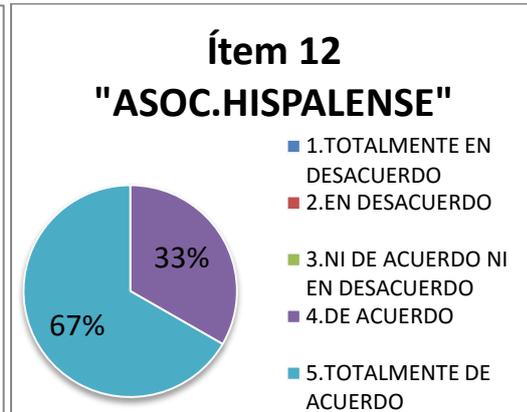


Gráfico 64

Ítem 13: “Lo que aprendo en la realización de mi labor (paciencia, resolución de conflictos, escucha, empatía, etc.), lo transfiero a mi vida personal”

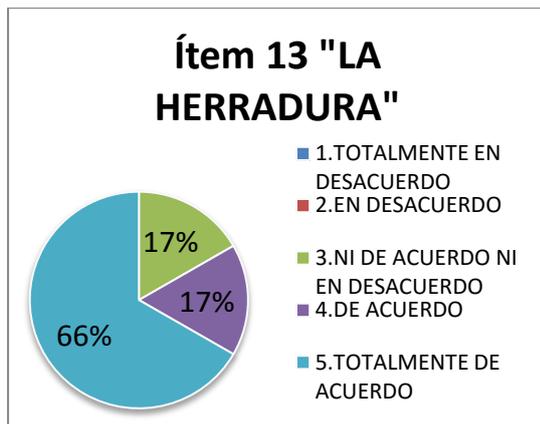


Gráfico 65



Gráfico 66

Ítem 14: “Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar aspectos de mi personalidad, tales como la timidez o inseguridad”

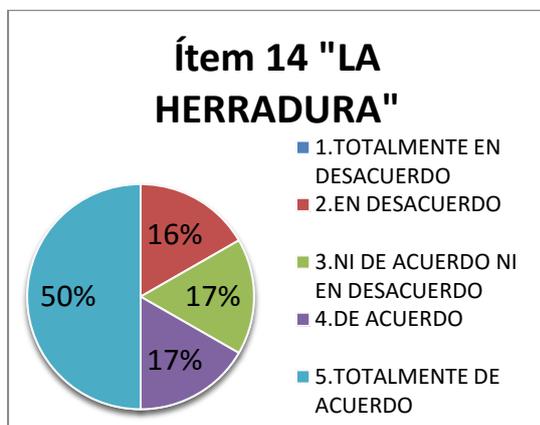


Gráfico 67

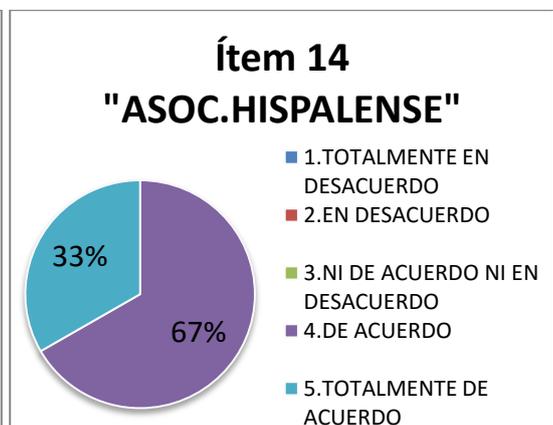


Gráfico 68

Ítem 15: “Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a aumentar mi espontaneidad y creatividad.”



Gráfico 69

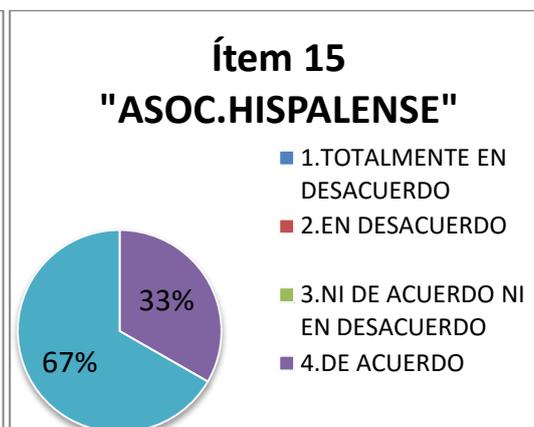


Gráfico 70

Ítem 16: “Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar habilidades sociales, tales como la comunicación de emociones, interacción con otros, etc.”

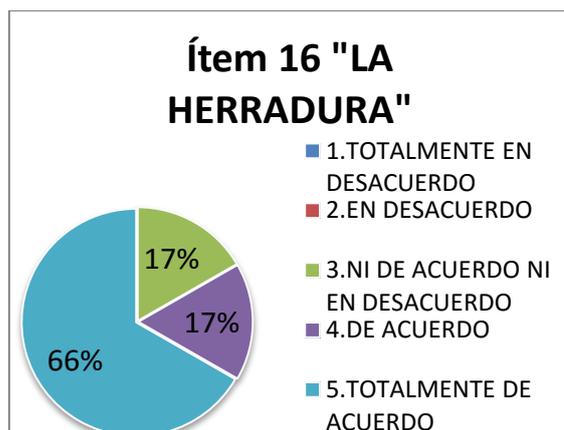


Gráfico 71



Gráfico 72

Ítem 17: “He notado mejorías en mi propio estado de ánimo o bienestar general desde que realizo esta actividad”



Gráfico 73

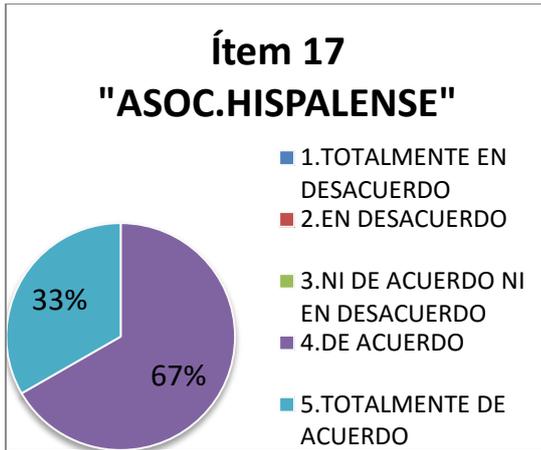


Gráfico 74

Ítem 18: "Me encuentro motivado/a al realizar esta actividad"



Gráfico 75

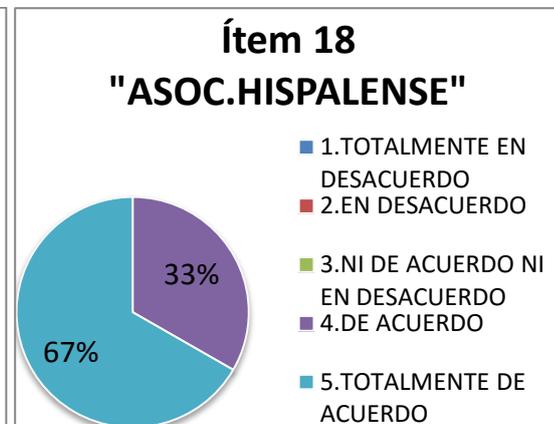


Gráfico 76

Ítem 19: "Tras terminar la jornada, me encuentro satisfecho/a y autorrealizado/a"



Gráfico 76

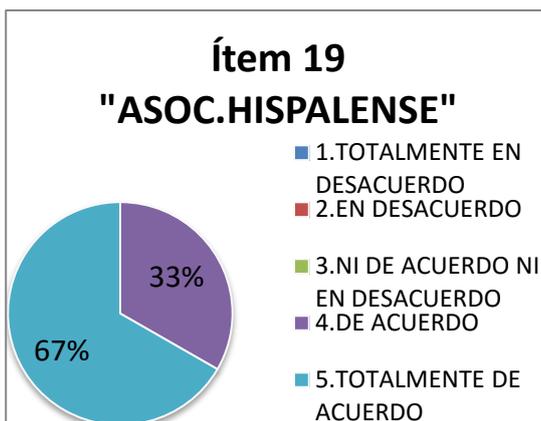


Gráfico 77

GRAFICOS Y TABLAS CUESTIONARIO 3(VOLUNTARIOS/ESTUDIANTES EN PRÁCTICAS)

LA HERRADURA	1.TOTALMENTE EN DESACUERDO	2.EN DESACUERDO	3.NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	4.DE ACUERDO	5.TOTALMENTE DE ACUERDO
Ítem 1	0%	6%	0%	38%	56%
Ítem 2	0%	0%	0%	63%	38%
Ítem 3	0%	0%	6%	56%	38%
Ítem 4	0%	0%	6%	63%	31%
Ítem 5	0%	0%	6%	13%	81%
Ítem 6	0%	0%	0%	19%	81%
Ítem 7	0%	6%	6%	44%	44%
Ítem 8	0%	0%	6%	56%	38%
Ítem 9	0%	0%	6%	31%	63%
Ítem 10	0%	0%	19%	38%	44%
Ítem 11	0%	6%	19%	44%	31%
Ítem 12	0%	0%	13%	38%	50%
Ítem 13	0%	0%	6%	56%	38%
Ítem 14	0%	6%	6%	44%	44%
Ítem 15	0%	0%	13%	25%	63%
Ítem 16	0%	0%	19%	19%	63%

Tabla nº 10. Porcentajes Cuestionario Voluntarios/estudiantes. LA HERRADURA

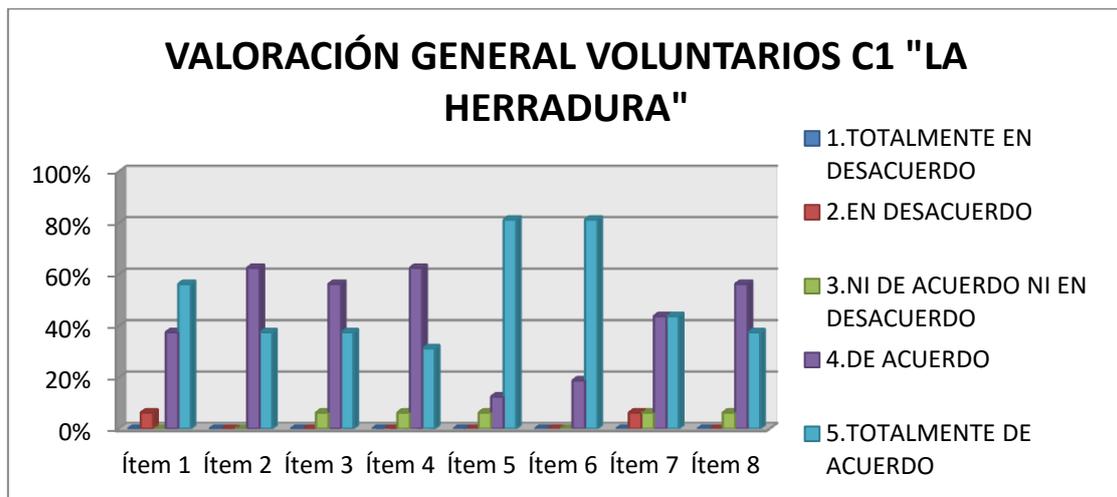


Gráfico 78

VALORACIÓN GENERAL VOLUNTARIOS C1 "LA HERRADURA"

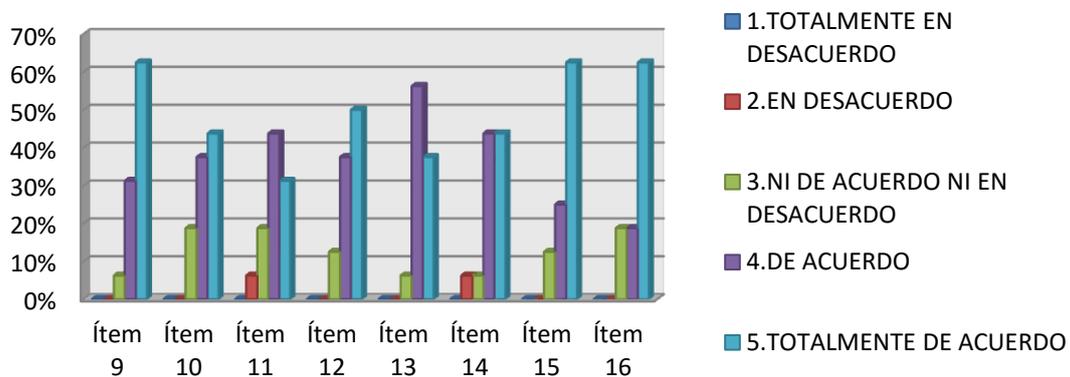


Gráfico 79

ASOC. HISPALENSE	1. TOTALMENTE EN DESACUERDO	2. EN DESACUERDO	3. NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	4. DE ACUERDO	5. TOTALMENTE DE ACUERDO
Ítem 1	0%	8%	15%	46%	31%
Ítem 2	0%	0%	23%	62%	15%
Ítem 3	0%	0%	8%	62%	31%
Ítem 4	0%	0%	23%	38%	38%
Ítem 5	0%	8%	8%	8%	77%
Ítem 6	0%	0%	0%	31%	69%
Ítem 7	0%	0%	15%	15%	69%
Ítem 8	0%	8%	15%	62%	15%
Ítem 9	0%	0%	23%	23%	54%
Ítem 10	0%	0%	23%	31%	46%
Ítem 11	0%	15%	23%	31%	31%
Ítem 12	0%	0%	15%	38%	46%
Ítem 13	0%	23%	8%	31%	38%
Ítem 14	0%	15%	8%	38%	38%
Ítem 15	0%	8%	15%	15%	62%
Ítem 16	0%	8%	0%	23%	69%

Tabla nº 11. Porcentajes Cuestionarios Voluntario/estudiante ASOC.HISPALENSE

VALORACION GENERAL VOLUNTARIOS C2 "ASOC. HISPALENSE"

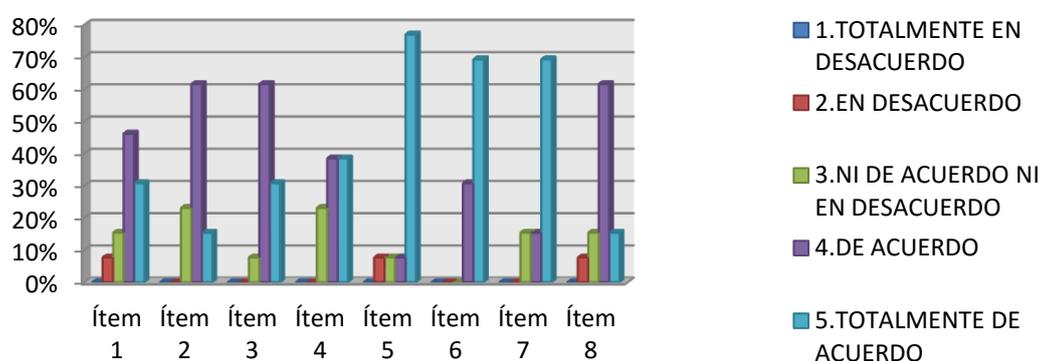


Gráfico 80

VALORACION GENERAL C2 "ASOC. HISPALENSE"

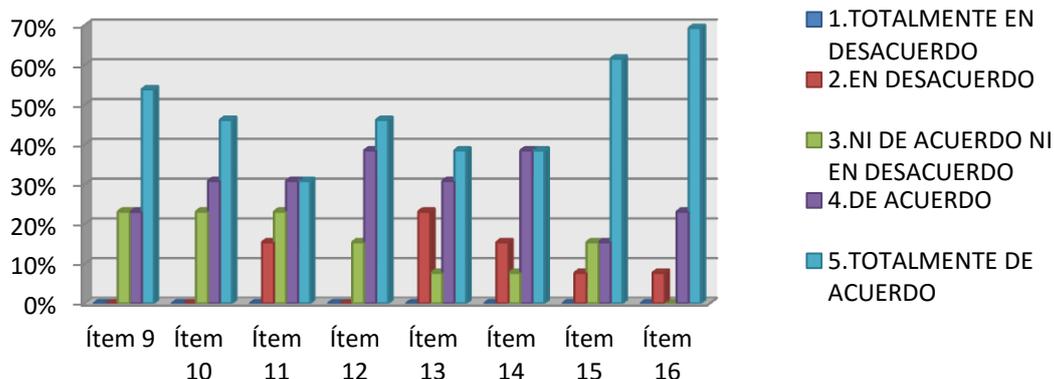


Gráfico 81

VALORACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO

	C1	C2	TOTAL
5.TOTALMENTE DE ACUERDO	50%	46%	48%
4.DE ACUERDO	40%	35%	38%
3.NI DE ACUERDO,NI EN DESACUERDO	8%	14%	11%
2.EN DESACUERDO	2%	6%	3%
1.TOTALMENTE EN DESACUERDO	0%	0%	0%

Tabla nº12. Valoración general Voluntarios/estudiantes

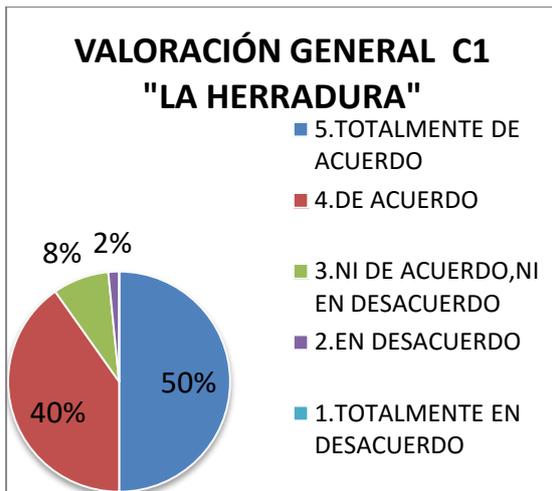


Gráfico 82

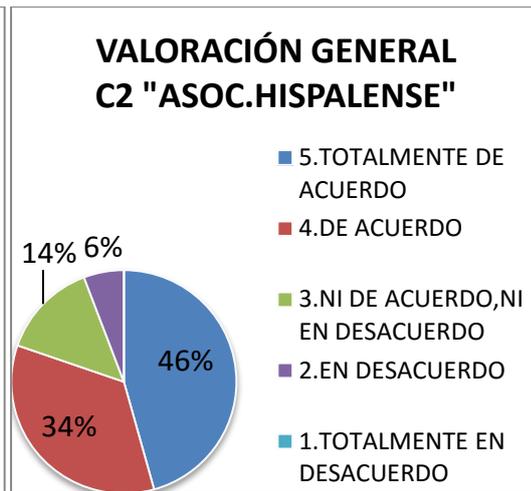


Gráfico 83

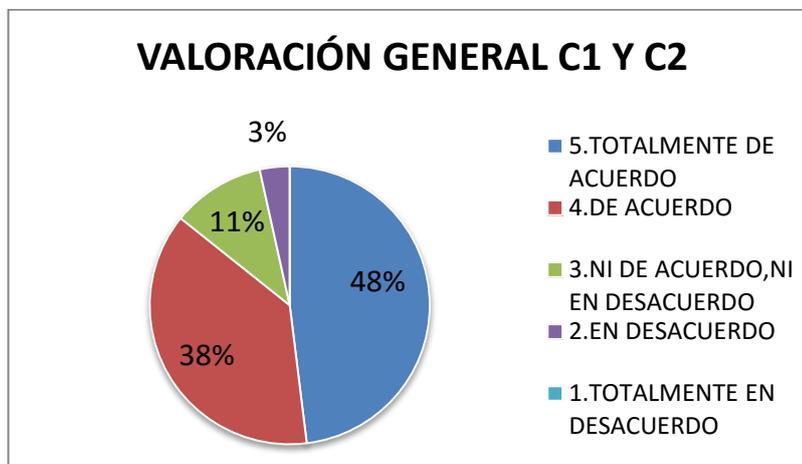


Gráfico 84

Ítem 1: “Según mi experiencia, las terapias ecuestres son efectivas, útiles y beneficiosas para los usuarios que las reciben”

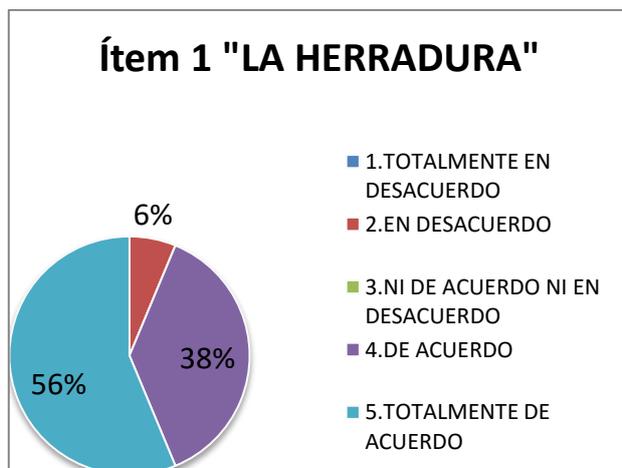


Gráfico 85

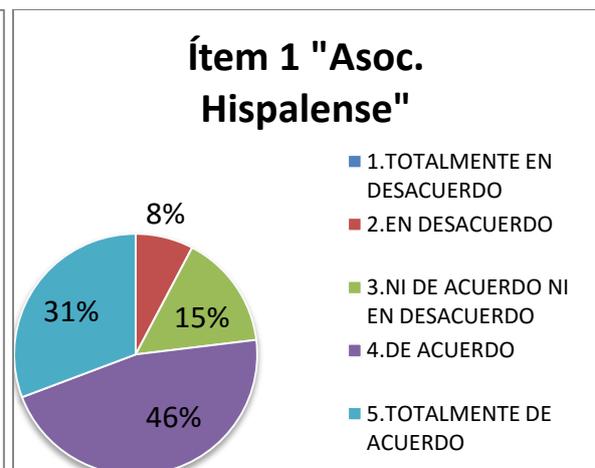


Gráfico 86

Ítem 2: “La actitud o predisposición de los usuarios ante las terapias ecuestres, en general, es positiva”

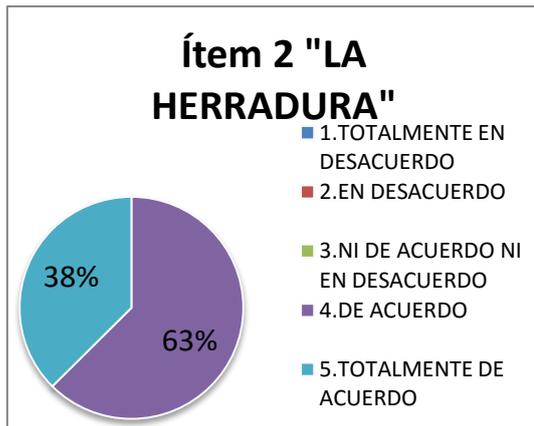


Gráfico 87

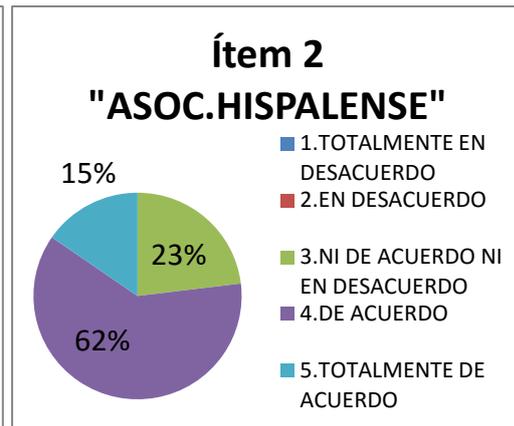


Gráfico 88

Ítem 3: “Los usuarios muestran, en general, un estado de ánimo positivo durante la realización de la actividad ecuestre”

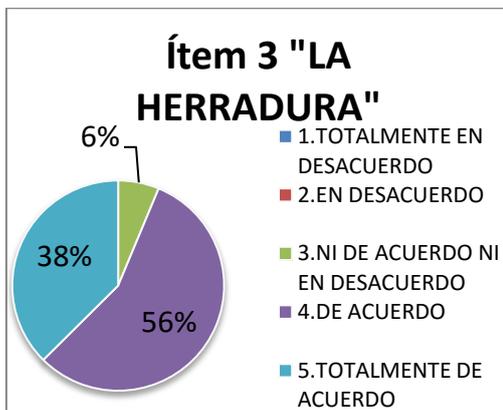


Gráfico 89

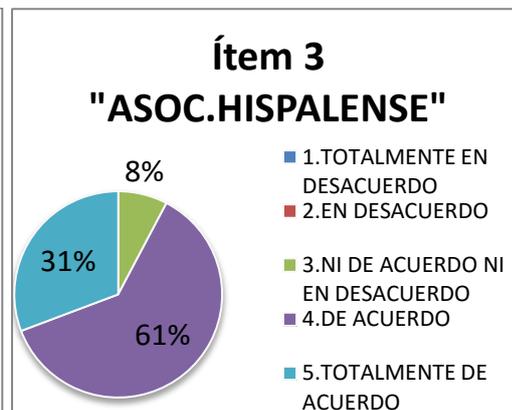


Gráfico 90

Ítem 4: “Desde mi experiencia, la participación en terapias ecuestres ayuda a desarrollar la autonomía del usuario, lo que aporta mayor independencia en las tareas de la vida cotidiana”

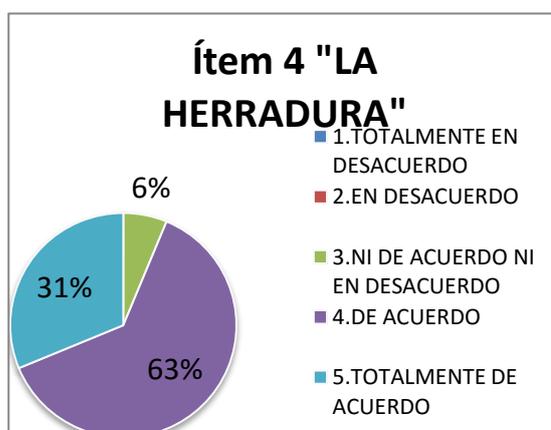


Gráfico 91

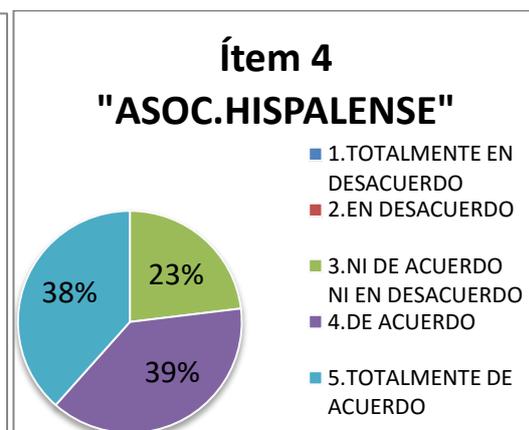


Gráfico 92

Ítem 5: “Valoro muy positivamente desarrollar mi labor en un entorno natural y en contacto con animales”

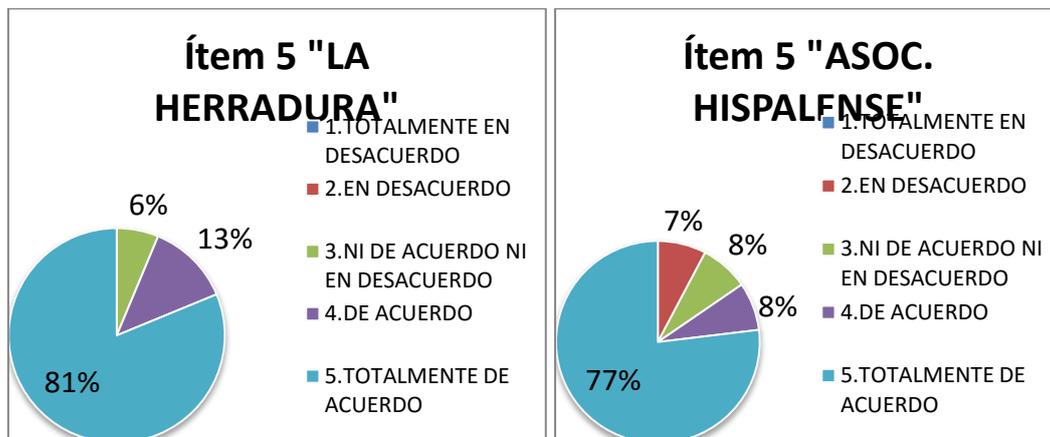


Gráfico 93

Gráfico 94

Ítem 6: “Valoro muy positivamente desarrollar mi labor con personas con diversidad funcional.”

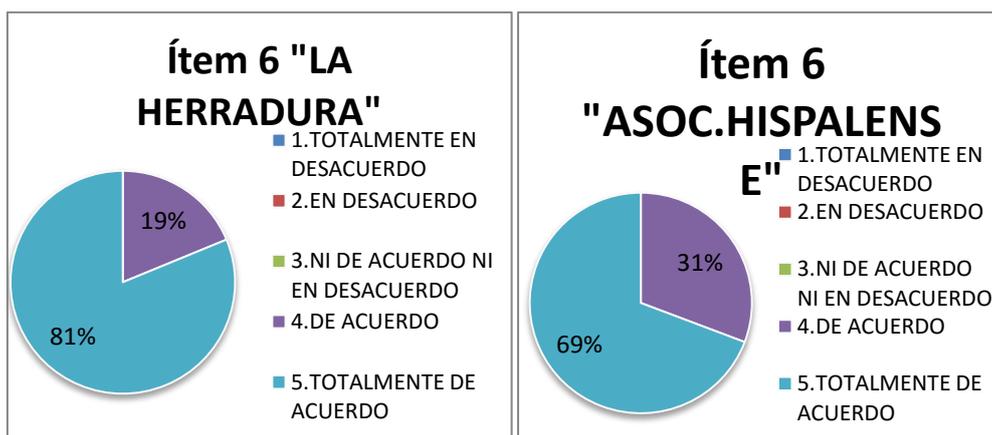


Gráfico 95

Gráfico 96

Ítem 7: “Creo que mi participación como personal de apoyo o profesional en las terapias ecuestres supone un aprendizaje personal constante en valores, comportamientos y actitudes ante la vida”

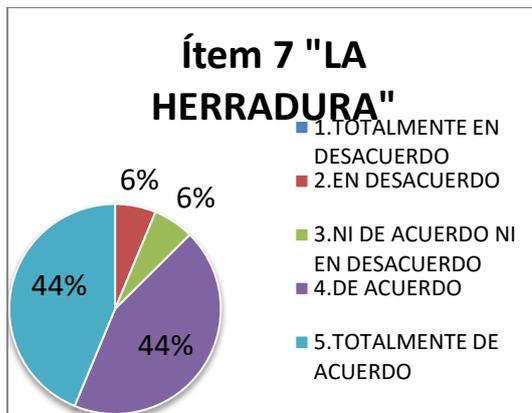


Gráfico 97

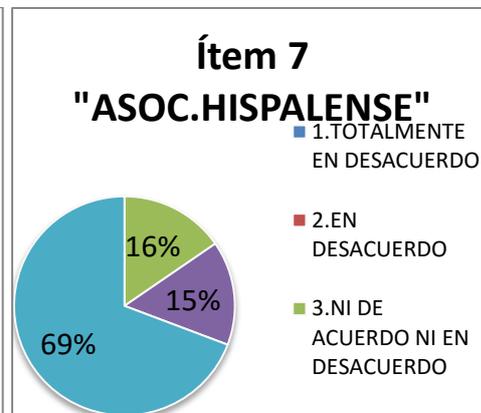


Gráfico 98

Ítem 8: “Lo que aprendo en la realización de mi labor (paciencia, resolución de conflictos, escucha, empatía, etc.), lo transfiero a mi vida personal”

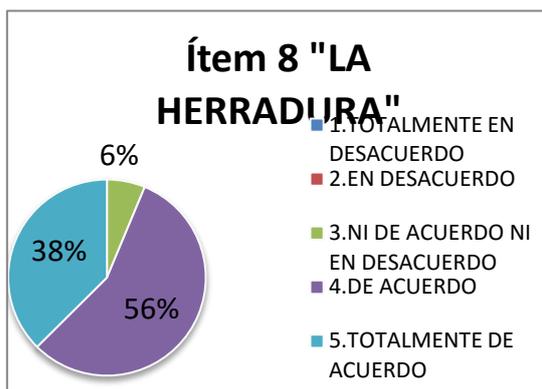


Gráfico 99

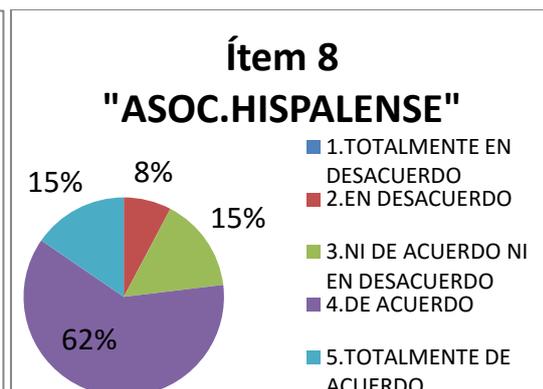


Gráfico 100

Ítem 9: “En ocasiones, el tiempo de trabajo en actividades de terapias ecuestres me supone momentos de desconexión, disfrute o desahogo”

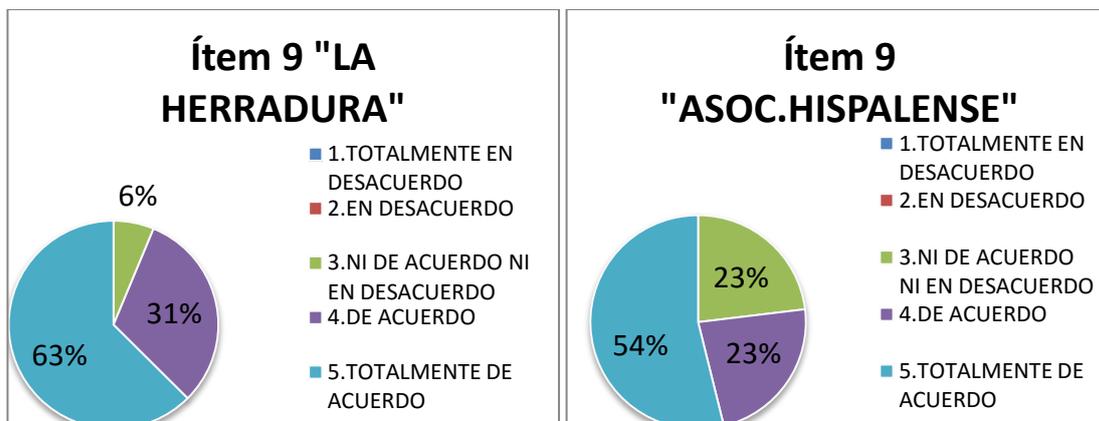


Gráfico 101

Gráfico 102

Ítem 10: “Mi labor desempeñada en el centro de terapias ecuestres me aporta confianza y seguridad en mí mismo, haciéndome sentir útil y responsable”

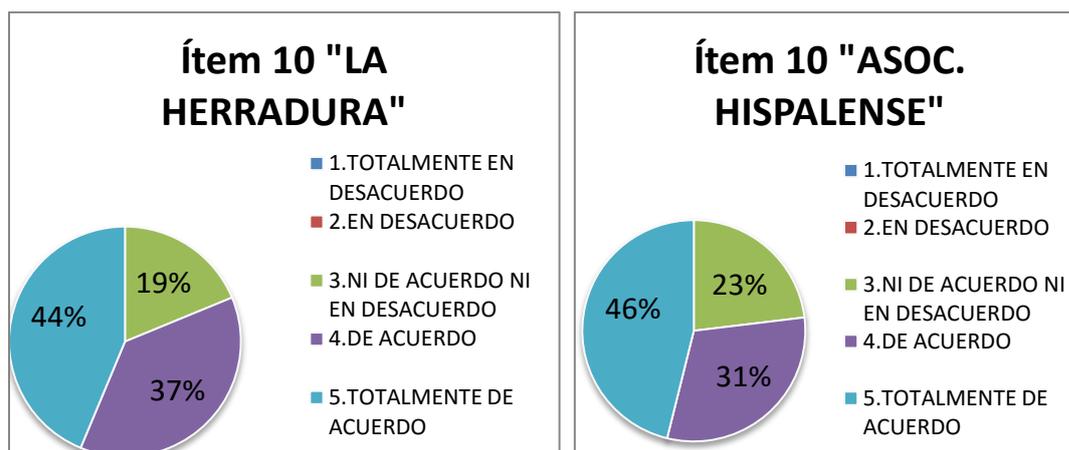


Gráfico 103

Gráfico 104

Ítem 11: “Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar aspectos de mi personalidad, tales como la timidez o inseguridad”

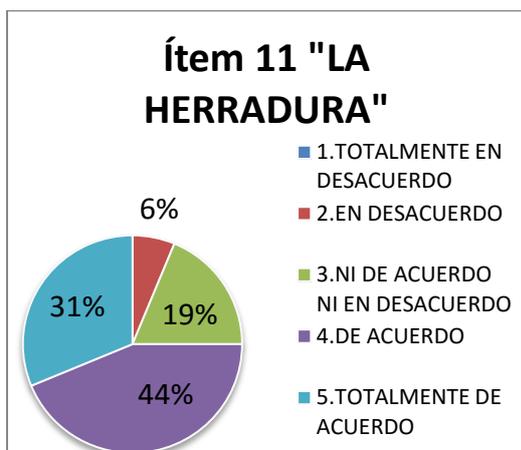


Gráfico 105

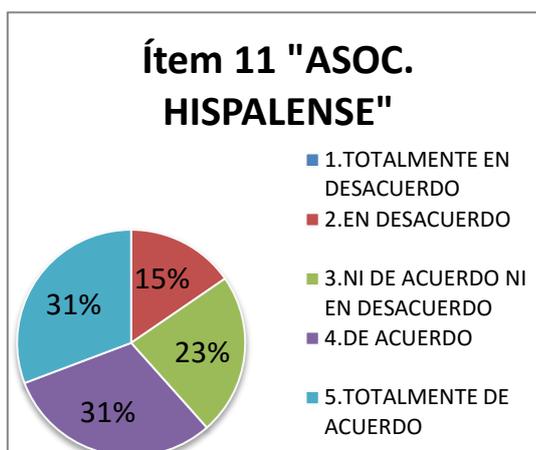


Gráfico 106

Ítem 12: “Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a aumentar mi espontaneidad y creatividad”



Gráfico 107

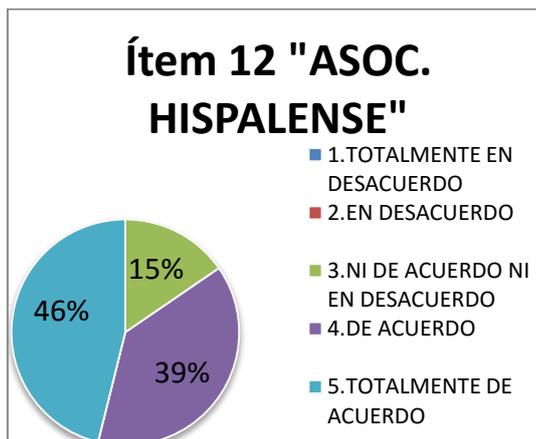


Gráfico 108

Ítem 13: “Participar en las terapias ecuestres me ha ayudado a superar o mejorar habilidades sociales, tales como la comunicación de emociones, interacción con otros, etc.”



Gráfico 109

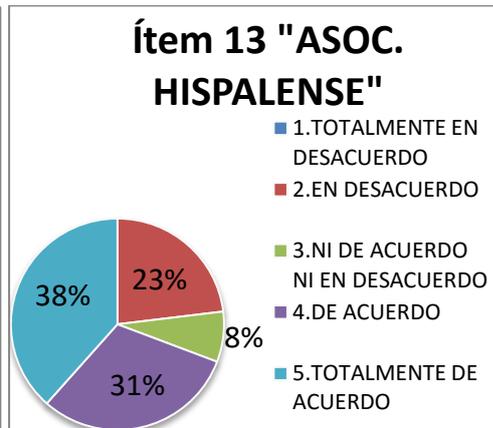


Gráfico 110

Ítem 14: “He notado mejorías en mi propio estado de ánimo o bienestar general desde que realizo esta labor”

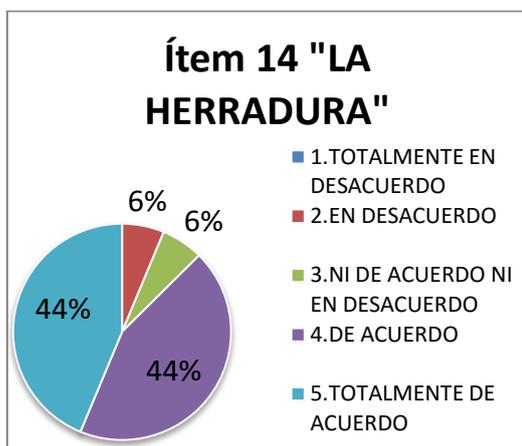


Gráfico 111

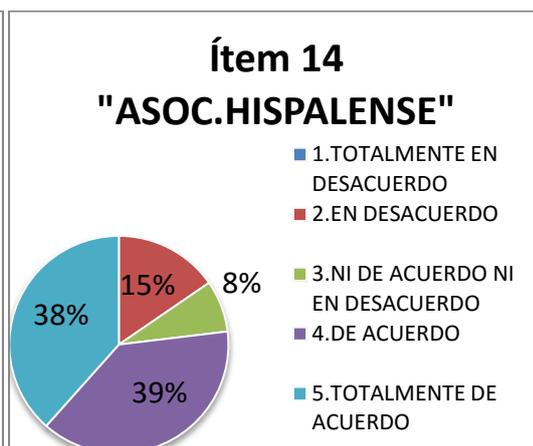


Gráfico 112

Ítem 15: “Me encuentro motivado/a al realizar esta labor”

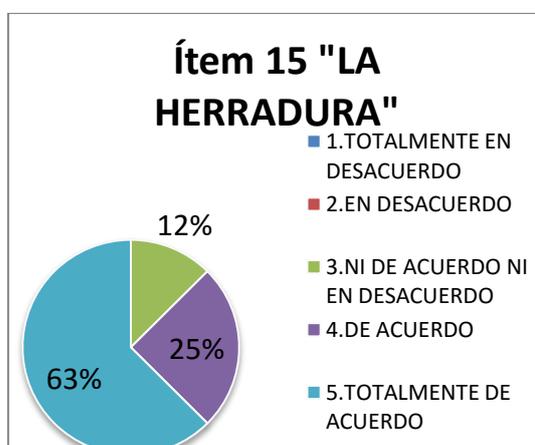


Gráfico 113

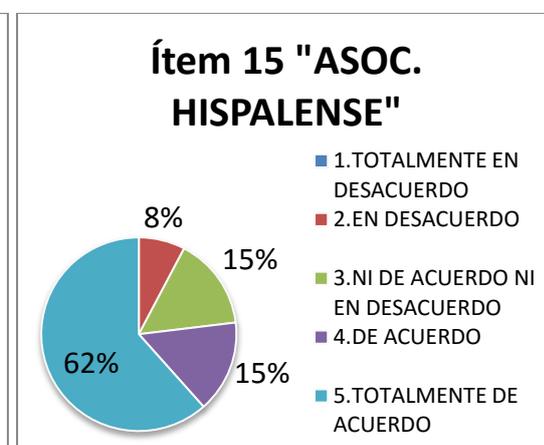


Gráfico 114

Item 16: "Tras terminar la jornada, me encuentro satisfecho/a y autorrealizado/a"

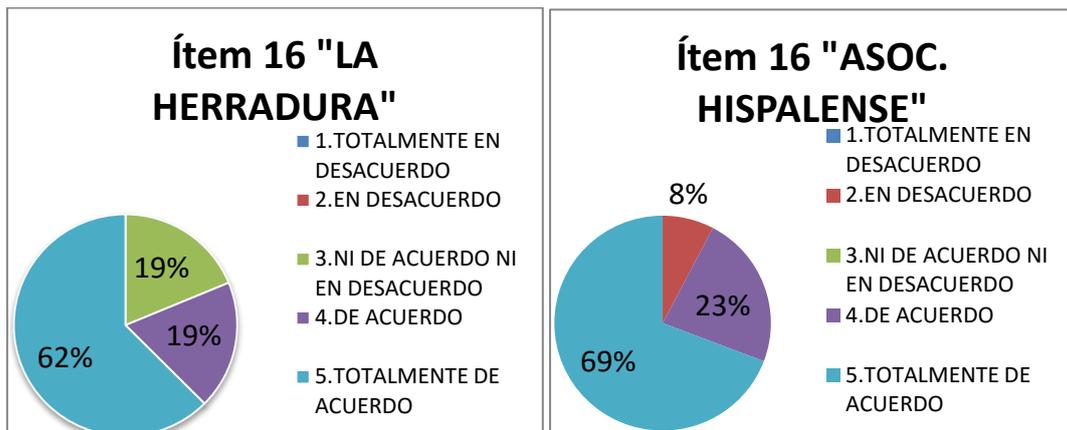


Gráfico 115

Gráfico 116

ANEXO 10: Sistema de categorías y códigos para análisis de entrevistas.

TABLA DE LOCALIZACIÓN Y FRECUENCIA DE CÓDIGOS DE LAS ENTREVISTAS

LA HERRADURA								
	F1	F2	V1	V2	PR1	PR2	TOTAL	
BUFE	I(108-111) I(207)			I(36-40)		I(75-76) I(79-83)	5	4%
BUFM	I(58-59) I(108-111)	I(274-279)		I(36-40)		I(72-73) I(75-76) I(112-113)	7	6%
BUFP		I(274-279)		I(36-40)		I(75-76)	3	3%
BUFMO				I(36-40)	I(125-131)	I(79-83) I(87-89)	4	3%
BUPA							0	0%
BUPCP		I(79-81)					1	1%
BUPC	I(64-65) I(157-159)	I(281-282) I(500-503)			I(103-108) I(115-117)		6	5%
BUPAU	I(152-155)		I(31-33)		I(46-47) I(142-144)		4	3%
BUPAUT					I(103-108)		1	1%
BUPCO							0	0%
BUPEA	I(59-61) I(66) I(71-73) I(107)						4	3%
BUPMO	I(190-199)	I(609-612)		I(26-28)			3	3%
BUSC			I(23-28)	I(35)	I(90-93) I(134-137) I(149-156)		5	4%
BUSR	I(105-107)			I(32-34)	I(71-75) I(96-98) I(103-108)		5	4%
BUOB		I(273-274)		I(24-25)			2	2%
BPEA	I(183-188)- PA		I(36-41)-V I(77-82)-V I(106-107)- V	I(68-69)-V- PR I(105-107)- V I(126-127)- V	I(311-315)- PR	I(260-266)-PR	9	8%
BPES	I(167-170) -PA I(213-219) -PR		I(43-45)-V I(113)-V		I(404-407)- PR	I(339-343)-PR	6	5%
BPEB				I(80-84)-V I(126-127)- V	I(287-295)- PR I(311-315)- PR I(404-407)-	I(315-316)-PR	6	5%

					PR			
BPEAUT					I(194-199)- PR	I(161-163)-PR I(173-176)-PR	3	3%
BPECO			I(71-73)-V		I(207-209)- PR	I(161-163)-PR	3	3%
BPEDI			I(94-96)-V I(113)-V	I(110-112)- V	I(318-323)- PR	I(291-298)-PR I(321-324)-PR	6	5%
BPEMO					I(328-332)- PR		1	1%
BPSR	I(161-165) –PA I(177-179)- PA			I(80-84)-V I(86-90)-V I(114-119)- V			5	4%
BPAHS			I(77-82)-V			I(247-258)-PR	2	2%
BPACO			I(77-82)-V I(99-102)- V	I(80-84)-V I(86-90)-V I(99-102)- V	I(207-209)- PR		6	5%
BPACR			I(84-89)-V I(102)-V	I(105-107)- V	I(224-231)- PR		4	3%
BPAE			I(84-89)-V	I(86-90)-V I(93)-V	I(224-231)- PR	I(208-213)-PR I(315-316)-PR	6	5%
BPAV	I(227-234) -V		I(36-41) –V I(50-51)-V I(58)		I(345-351)- PR I(395-402)- PR	I(167-173)-PR I(266-268)-PR I(305-310)-PR	9	8%
BPACN			I(77-82)-V		I(270-276)- PR	I(315-316)-PR	3	3%
BPAEM			I(36-41) -V				1	1%
BPOB							0	0%
						TOTAL	120	

-  **F1:** Familia 1 – Entrevista a familiares
-  **F2:** Familia 2 – Entrevista a familiares
-  **V1:** Voluntario 1 – Entrevista a voluntario
-  **V2:** Voluntario 2 – Entrevista a estudiante en práctica
-  **PR1:** Profesional 1 – Entrevista a fisioterapeuta
-  **PR2:** Profesional 2 – Entrevista a monitora ocupacional

ASOCIACIÓN HISPALENSE								
	F3	F4	V3	V4	PR3	PR4	TOTAL	
BUFE	I(84-88)	I(57-58)	I(22-27)		I(42-48)		4	4%
BUFM			I(22-27)		I(51-61) I(96-100)	I(64-66)	4	4%
BUFP		I(57-58)	I(22-27)		I(42-48)		3	3%
BUFMO		I(124)		I(22-24)	I(42-48) I(96-100)	I(64-66)	5	5%
BUPA				I(25-28)			1	1%
BUPCP							0	0%
BUPC	I(95-100)			I(25-28)			2	2%
BUPAU	I(140-144) I(205)		I(29-33)			I(66-74)	4	4%
BUPAUT							0	0%
BUPCO			I(29-33) I(70-73)			I(51-58)	3	3%
BUPEA	I(82-83)					I(66-74)	2	2%
BUPMO		I(42-43) I(70-72) I(123-125)	I(70-73)			I(30-36) I(51-58)	6	6%
BUSC	I(109-115)		I(29-33)			I(66-74)	3	3%
BUSR	I(88-92)	I(61-64)		I(30-31)		I(51-58) I(66-74)	5	5%
BUOB							0	0%
BPEA				I(36-41)-V		I(195-196)-PR I(246-252)-PR I(285-289)-V	4	4%
BPES	I(164-165)- PA		I(95-97)-V I(153-159)-V	I(36-41)-V I(157-159)- V I(174-175)- V	I(164-165)-PR I(172-175)-V	I(141-143)-PR I(272-278)-PR	10	9%
BPEB	I(207-210)- PA		I(54-62)-V I(67-69)-V I(153-159)-V	I(47-50)-V	I(129-131)-PR I(149-152)-PR	I(246-252)-PR	8	7%
BPEAUT			I(100-103)-V	I(104-107)- V		I(109-119)-PR I(141-143)-PR	4	4%
BPECO			I(132)-V	I(92-98)-V I(104-107)- V		I(109-119)-PR I(168-173)-PR	5	5%
BPEDI			I(132)-V	I(137-138)- V	I(129-131)-PR I(136-140)-PR	I(198-200)-PR	5	5%
BPEMO							0	0%
BPSR	I(165-167)- PA I(169-172)-					I(168-173)-PR I(285-289)-V	4	4%

	PA							
BPAHS					I(106-110)-PR I(122-127)-PR	I(168-173)-PR	3	3%
BPACO			I(107-112)-V	I(110-118)- V	I(122-127)-PR	I(168-173)-PR	4	4%
BPACR			I(117-126)-V	I(119-121)- V	I(117)-PR	I(285-289)-V	4	4%
BPAE			I(117-126)-V				1	1%
BPAV			I(76-81)-V I(87-89)-V I(100-103)-V I(153-159)-V	I(72-77)-V	I(146-147)-PR I(159-162)-PR	I(221-229)-PR I(258-264)-PR	9	8%
BPACN					I(136-140)-PR		1	1%
BPAEM				I(104-107)- V	I(129-131)-PR		2	2%
BPOB	I(196-199)- PA						1	1%
						TOTAL	107	

-  **F1:** Familia 1 – Entrevista a familiares
-  **F2:** Familia 2 – Entrevista a familiares
-  **V1:** Voluntario 1 – Entrevista a voluntario
-  **V2:** Voluntario 2 – Entrevista a voluntario y estudiante en práctica
-  **PR1:** Profesional 1 – Entrevista a fisioterapeuta
-  **PR2:** Profesional 2 – Entrevista a psicóloga

ANEXO 11: Resultados cuantitativos de las entrevistas a familias, voluntarios/estudiantes en prácticas y profesionales en terapias ecuestres.

Dimensiones	Categorías	Subcategorías	Códigos	LAHERRADURA (C1)								ASOC.HISPALENSE(C2)									
				F		V		PR		Total La Herradura		F		V		PR		Total Asoc. Hispalense		TOTAL C1 Y C2	
				f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
BENEFICIOS USUARIOS	Área física	Equilibrio	BUFE	2	1,7	1	0,8	2	1,7	5	4,2%	2	1,9	1	0,9	1	0,9	4	4%	9	4%
		Musculatura	BUFM	3	2,5	1	0,8	3	2,5	7	5,8%	0	0,0	1	0,9	3	2,8	4	4,8%	11	4,8%
		Movilidad	BUFMO	1	0,8	1	0,8	1	0,8	3	3,5%	1	0,9	1	0,9	1	0,9	3	2,6%	6	2,6%
		Postura	BUFP	0	0,0	1	0,8	3	2,5	4	3,3%	1	0,9	1	0,9	3	2,8	5	4%	9	4%
	Área psicológica	Atención	BUPA	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0%	0	0,0	1	0,9	0	0,0	1	0,4%	1	0,4%
		Comprensión	BUPCP	1	0,8	0	0,0	0	0,0	1	0,8%	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,4%	1	0,4%
		Conducta y actitud	BUPC	4	3,3	0	0,0	2	1,7	6	5%	1	0,9	1	0,9	0	0,0	2	3,5%	8	3,5%
		Autonomía	BUPAU	1	0,8	1	0,8	2	1,7	4	3,3%	2	1,9	1	0,9	1	0,9	4	3,5%	8	3,5%
		Autoestima	BUPAUT	0	0,0	0	0,0	1	0,8	1	0,8%	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,4%	1	0,4%
		Confianza	BUPCO	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0%	0	0,0	2	1,9	1	0,9	3	1,3%	3	1,3%
		Estado de ánimo	BUPEA	4	3,3	0	0,0	0	0,0	4	3,3%	1	0,9	0	0,0	1	0,9	2	2,6%	6	2,6%
	Motivación	BUPMO	2	1,7	1	0,8	0	0,0	3	2,5%	3	2,8	1	0,9	2	1,9	6	4%	9	4%	
	Área social	Comunicación	BUSC	0	0,0	2	1,7	3	2,5	5	4,2%	1	0,9	1	0,9	1	0,9	3	3,5%	8	3,5%
Relaciones		BUSR	1	0,8	1	0,8	3	2,5	5	4,2%	2	1,9	1	0,9	2	1,9	5	4,4%	10	4,4%	
Otros beneficios	Calidad de vida	BUOB	1	0,8	1	0,8	0	0,0	2	1,7%	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,9%	2	0,9%	
BENEFICIOS PERSONAL	Área emocional	Estado de ánimo	BPEA	1	0,8	6	5,0	2	1,7	9	7,5%	0	0,0	1	0,9	3	2,8	4	5,7%	13	5,7%
		Satisfacción	BPES	2	1,7	2	1,7	2	1,7	6	5%	1	0,9	5	4,7	4	3,7	10	7%	16	7%

ES		Bienestar general	BPEB	0	0,0	2	1,7	4	3,3	6	5%	1	0,9	4	3,7	3	2,8	8	6,2%	14	6,2%	
		Autoestima	BPEAUT	0	0,0	0	0,0	3	2,5	3	2,5%	0	0,0	2	1,9	2	1,9	4	3,1%	7	3,1%	
		Confianza	BPECO	0	0,0	1	0,8	2	1,7	3	2,5%	0	0,0	3	2,8	2	1,9	5	3,5%	8	3,5%	
		Diversión	BPEDI	0	0,0	3	2,5	3	2,5	6	5%	0	0,0	2	1,9	3	2,8	5	4,8%	11	4,8%	
		Motivación	BPEMO	0	0,0	0	0,0	1	0,8	1	0,8%	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,4%	1	0,4%	
		Área social	Relaciones	BPSR	2	1,7	3	2,5	0	0,0	5	4,2%	2	1,9	0	0,0	2	1,9	4	4%	9	4%
		Aprendizajes	Habilidades Sociales	BPAHS	0	0,0	1	0,8	1	0,8	2	1,7%	0	0,0	0	0,0	3	2,8	3	2,2%	5	2,2%
			Comunicación	BPACO	0	0,0	5	4,2	1	0,8	6	5%	0	0,0	2	1,9	2	1,9	4	4,2%	10	4,2%
			Creatividad	BPACR	0	0,0	3	2,5	1	0,8	4	3,3%	0	0,0	2	1,9	2	1,9	4	3,5%	8	3,5%
			Espontaneidad	BPAE	0	0,0	3	2,5	3	2,5	6	5%	0	0,0	1	0,9	0	0,0	1	3,1%	7	3,1%
			Valores	BPAV	1	0,8	3	2,5	5	4,2	9	7,5%	0	0,0	5	4,7	4	3,7	9	7,9%	18	7,9%
			Control de emociones	BPACN	0	0,0	1	0,8	2	1,7	3	2,5%	0	0,0	0	0,0	1	0,9	1	1,8%	4	1,8%
			Empatía	BPAEM	0	0,0	1	0,8	0	0,0	1	0,8%	0	0,0	1	0,9	1	0,9	2	1,3%	3	1,3%
		Otros beneficios		BPOB	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0%	1	0,9	0	0,0	0	0,0	1	0,4%	1	0,4%

ANEXO 12: Transcripción de entrevistas.

PROFESIONAL 1 (PR1) – LA HERRADURA

G: Guía de
entrevista

E: Entrevistado

- 1 G: Buenas tardes, mi nombre es Marta.
- 2 E: El mío Rocío.
- 3 G: Vamos a empezar, ¿qué estudios has realizado?
- 4 E: Pues los obligatorios y cuando terminé la E.S.O. empecé a estudiar tres
5 años como intérprete de lengua de signos, auxiliar de terapias ecuestres y
6 ahora estoy estudiando fisioterapia.
- 7 G: ¿Cómo empezó en esto de las terapias ecuestres?
- 8 E: Realmente empecé como voluntaria, después me fui metiendo un poquito
9 más en la empresa, fui conociendo a los niños y empecé a estudiar lengua de
10 signos y entré hace dos años como monitora del centro ocupacional.
- 11 G: Y ¿Cuál es tu función concreta dentro de las terapias, como auxiliar,
12 terapeuta o monita?
- 13 E: Dentro de las terapias, como auxiliar en las terapias y luego de lunes a
14 viernes como monitora del centro ocupacional
- 15 G: Y de auxiliar ¿qué tareas realizar como auxiliar?
- 16 E: Como auxiliar, según. En algún momento llevo a los caballos y en otros
17 como terapeuta, con niños que no tienen tanta discapacidad o algún tipo de
18 autismo, cosas así.
- 19 G: Vale, y como terapeuta llevando la sesión y planificando la sesión de un
20 niño según las necesidades que tiene ¿no?
- 21 E: Si.
- 22 G: ¿Y como monitora del taller ocupacional?
- 23 E: Organizo el día a día, las actividades que tienen que hacer los niños.
- 24 G: Porque ¿qué características tienen los chicos del taller?

25 E: Pues distintas. Hay dos niños con parálisis cerebral y uno de ellos con
26 autismo, bueno y enfermedades raras también porque es un cúmulo de cosas.
27 Y con Almudena, no sé bien lo que tiene. Tiene inmadurez y algo más. Y
28 nada eso, planificando un poco.

29 G: Y ¿qué hacen ellos? ¿Su día a día cuál es?

30 E: Pues al llegar tenemos refuerzo escolar, hora y media de refuerzo escolar,
31 cada uno a su nivel. Almudena, por ejemplo, que tiene más nivel pues sí
32 puede realizar lengua, ella escribe, lee, cálculo, todo eso, actividades del día a
33 día para que pueda desenvolverse en el día a día, y Carlos y Vicente, que son
34 los otros dos niños con parálisis cerebral, pues hacen puzles para que muevan
35 las manos, para que ejerciten la memoria, todo eso. Después de eso toca
36 desayuno y después todo el rato con caballos, ellos van a las cuadras, cogen
37 los caballos, los cepillan, los pasean, dan cuerda, los equipan, los montan,
38 todo.

39 G: Las terapias ecuestres no consisten solo en el rato de monta en el caballo
40 ¿no?

41 E: No, no. Tienen que hacerlo todo. Igual montan, tienen el mismo tiempo
42 para la monta que para el cepillado, cuidan de ellos, le echan la comida, se
43 encargan de todo eso.

44 G: Y ¿qué crees que les aporta todo el tema del cepillado, la higiene, equipar
45 los caballos?

46 E: La autoestima se las sube mucho porque ellos se sienten realizados, se
47 sienten capaces de puedo hacer esto, puedo hacer lo otro. De no siempre
48 tenerlos en un aula y no puedes hacer esto fuera, tienes que estar aquí
49 sentados. Entonces ellos se ven capaces de llevar un caballo, de cuidar de
50 ellos.

51 G: Y más autonomía también para el resto de tareas ¿no?

BUPAUT

52 E: Claro.

53 G: Desde que empezaste a trabajar en terapias ecuestres, ¿ha cambiado tu
54 percepción sobre los beneficios? Es decir, tú antes de comenzar, tú sabías que
55 esto tenía beneficios. Actualmente, ¿sabes que son los mismos beneficios o
56 has conocido más?

57 E: No, he conocido muchos más. Yo al principio creía que estaban limitados,
58 o sea, veía los beneficios pero hasta cierto límite, pero sí que vas entrando un
59 poquito más, vas conociendo niños, casos, un caso, otro caso y le vas viendo
60 la evolución, de un niño que hace un año no te cogía un cepillo, que es una
61 tontería, pero no te cogía un cepillo y ahora te lo coge. Ahora hace círculos,
62 levanta la mano o viene con más ganas. Antes venía como “no puedo hacer
63 una cosa, no puedo hacer otra”. Ahora ve que puede y el día a día, fuera, lo
64 hace también. Si aquí no puedo coger un cepillo, en mi casa no puedo coger
65 un vaso. Ahora puedo coger el cepillo, ahora puedo coger el vaso. De todo
66 eso, sobre todo la autoestima se la sube un montón.

67 G: Y ¿tú crees en la efectividad de estas terapias?

68 E: Sí.

69 G: ¿Por qué? ¿A parte de porque lo has ido comprobando, aconsejarías esta
70 terapia a todas las personas con cualquier discapacidad?

71 E: Sí, con cualquier discapacidad. Porque aparte no es una terapia común, de
72 estar en un centro, en un aula y que tiene beneficios porque están en el
73 campo, están en contacto con muchísimas personas, con muchísimos niños o
74 personas adultas con otras discapacidades o necesidades y lo ves en el día a
75 día, con los animales y niños que no se relacionaban, se relacionan ahora.
76 Ven al campo, ven otras cosas, no ven al terapeuta como terapeuta, sino como
77 un compañero más que le van haciendo juegos. Al final no se enteran de que
78 es una terapia, porque ellos no vienen a una terapia, vienen a montar, a
79 pasarlo bien, a ir al campo, a jugar, porque realmente lo que estás haciendo es

BUSR

80 jugando con ellos dentro de la terapia. Pero claro, lo ven más como un juego,
81 no ven el típico “voy, me meto en el aula y tengo que hacer lo que el
82 terapeuta me manda”.

83 G: Sino que se aprovecha todos los juegos de ocio y todo el tema de la monta,
84 se utiliza como una terapia en sí.

85 E: Entonces es diferente también porque le cambia todo el concepto, porque
86 como te digo, no está en un aula, estas en el campo, le está dando el aire, le
87 está dando el sol, está montado en un caballo, lo está sintiendo, se
88 compenetran un montón con él, “¿estás triste? Pues venga no estés triste
89 porque el caballo se va a poner también triste”, van jugando, van paseando,
90 van comunicándose con todo el mundo, y al final niños que tienen X
91 discapacidad, por ejemplo, no me comunico, como el tema autismo y esas
92 cosas, al final acaban comunicándose de una manera u otra, acaban
93 comunicándose, lo ves riéndose, lo ves jugando y cambia muchísimo.

BUSC

94 G: Entonces se le “obliga” a interactuar todo el rato, tanto con el terapeuta
95 como con el caballo

96 E: Si, en todo momento está interactuando con el caballo, con el terapeuta,
97 con el niño que va en el otro caballo, salen juntos, entran juntos, juegan,
98 entonces no es una terapia únicamente para ti, en una clase, con el terapeuta.

BUSR

99 G: Y aislado del mundo

100 E: Claro.

101 G: Vale, entonces ¿en cuáles resumirías tú los beneficios de las terapias? Los
102 que tú has ido observando. Autoestima, confianza, comportamiento.

103 E: Cambia el comportamiento porque es algo que no haces todos los días,
104 vienen con ganas, la autoestima se la sube, ven que pueden hacer esto, que
105 pueden montar, ellos ven, no es un perro, es un caballo. Es algo muy grande y
106 decir “puedo montarme, puedo manejarlo, puedo hacerle esto, llevarlo”.

BUPC

BUPAUT

BUSR

107 Entonces eso le sube mucho la autoestima. De movilidad, aparte de eso,
108 comportamiento, autoestima, relacionarse, todo eso se lo cambia.

109 G: Y ¿a partir de cuantos meses más o menos se empieza a ver la evolución
110 en el usuario, así generalmente?

111 E: Según, hay alguno que te puedes llevar tres años y a los tres años le ves
112 una mínima y algunos a los tres días te han cambiado por completo. Yo te
113 hablo, por ejemplo, de los casos que tengo más cerca. Vicente yo lo conocí
114 hace cuatro años, hace cuatro años Vicente era una maquina de pegar,
115 insultos, no quiero hacer nada. Ahora, cuatro años después, yo llevo dos años
116 trabajando con él de seguido, Vicente el tema de pego y todo eso lo tiene más
117 controlado, sí le sale porque es algo que le va a salir a él, pero lo tiene muy
118 controlado y muy asimilado y te va diciendo pues “no quiero hacer esto” en
119 vez de pegarte.

BUPC

120 G: Y sabe las cosas que están mal. Porque él mismo hace algo y ya te dice
121 “eso está mal”.

122 E: Eso sí. Eso lo tiene ya. Antes eso, hace cuatro años no lo veías. Él te
123 pegaba y no sabía “ni lo he hecho bien ni lo he hecho mal”, “te he pegado y
124 punto, porque no sé lo que estoy haciendo”, pero él ya es consciente de lo
125 hace mal y lo que hace bien. Carlos, hace cuatro años la verdad que tenía
126 mucha espasticidad en las manos, en todo el cuerpo, era muy rígido, era una
127 tabla. Ahora que llevo trabajando con él dos años de seguido también, él
128 mueve las manos, coge cepillos, cepilla, lleva caballos, monta perfectamente
129 casi solo, un poco de ayuda al montarlo, pero juega y lleva al caballo
130 perfectamente, y sí es muy consciente de lo que hace bien y lo que hace mal,
131 aunque no pueda hablar pero tú sabes perfectamente qué te está diciendo.

BUFMO

132 También en ese tema de la comunicación, Carlos al principio no decía una
133 palabra. Él fonéticamente está perfectamente, pero “no lo digo porque no me
134 da la gana”, básicamente. Ahora, se ha ido trabajando aquí en el aula, rodeado
135 de mucha gente, todo el mundo le habla, interactúa con él, entonces él poco a

BUSC

136 poco va diciendo "dame, sí, hola, buenos días", son pocas palabras pero que
137 ya ha habido un avance, han sido dos años para sacarle eso pero en dos años,
138 un niño que no te hablaba a que te diga "hola, dame, sí, agua", pues eso se ve
139 mucho, porque al día a día le sirve, al día a día decirle "¿quieres esto?" y que
140 te diga "no, sí", con un no y un sí, ya.

141 G: Claro le ayuda a tener más autonomía.

142 E: Mas autonomía, mas independencia, que pueda relacionarse con cualquier
143 persona, porque una persona que lo conoce sí, su madre, por ejemplo, sí sabe
144 qué quiere y qué no quiere.

BUPAU

145 G: Qué significa cada cosa, claro.

146 E: Pero desde fuera, una persona que no conoce, no sabe si el niño quiere
147 agua, no quiere, entonces claro, el poder comunicarse con esas poquitas
148 palabras eso ayuda un montón. Y eso, tema autistas, Enrique y Cristina, de
149 cómo estaban antes a cómo están ahora. Cristina al principio, bueno Cristina
150 es una niña que yo creo que no va a llegar a hablar mucho, y si habla será
151 poco. Enrique por ejemplo habla ahora, antes no decía una palabra. Ahora,
152 con el tema de estar en la terapia, te están hablando constantemente, el niño
153 ha ido repitiendo, repitiendo, repitiendo y ya más o menos tú no le sacas una
154 conversación pero sí palabras sueltas. Y Cristina, lo que te estaba diciendo, de
155 no decir nada y no comunicarse absolutamente nada, de hará unos tres años
156 para acá, empezó a coger cosas, signos propios de lengua de signos. Por eso
157 fue por lo que yo me interesé mucho también en estudiar lengua de signos.

BUSC

158 G: Es verdad, porque ella hace así con el dedo (mover dedo índice para arriba
159 y para abajo)

160 E: Dice sí, dice mamá, asigna un montón de cosas, son signos muchas veces
161 propios, que ella coge pero se está trabajando con ella, ya que no creemos que
162 vaya a poder llegar a hablar porque no tiene tanto nivel para eso, de que
163 pueda comunicarse por lengua de signos.

164 G: Claro, potenciarlo.

165 E: Aunque no te haga una conversación entera, pero sí igual que Enrique, irle
166 repitiendo cosas y palabras clave para que el día de mañana ella pueda decir
167 “sí, no, hola, quiero esto, quiero lo otro”.

168 G: Y ¿Cuál dirías tú que es tu último objetivo que deseas conseguir con los
169 usuarios en las terapias? El último que tú te propones.

170 E: Según el caso.

171 G: Son distintos, los específicos son distintos en cada caso, pero yo creo que
172 siempre tenemos un objetivo último que queremos conseguir al final, cuando
173 esté totalmente rehabilitado.

174 G: Para mí, el último objetivo que siempre quiero en todos los niños es que
175 ellos sean independientes. Que ellos puedan llegar a tener una independencia,
176 de según el nivel que tengan, que sean independientes, autosuficientes, que
177 puedan hacer cosas solos y no depender siempre de alguien. Que no tengan
178 siempre que esperar a tener alguien al lado para poder ir, coger, venir. Eso
179 siempre es lo que yo busco al final. Aunque no vayas a hablar, aunque no
180 vayas a andar, aunque no vayas...según la discapacidad que tengas, pero
181 siempre buscar la autonomía del usuario.

182 G: Y tú, como trabajadora del centro, ¿te sientes responsable de los avances
183 que se van observando o que se han ido observando?

184 E: Si, muchísimo. Porque al fin y al cabo estás trabajando día a día con una
185 meta y poniéndole mucha ilusión, porque todos aquí le ponemos mucha
186 ilusión, es algo que no sé, todos los que estamos aquí siempre estamos
187 “venga, para delante, para delante”, con un niño que a lo mejor todo el mundo
188 dice que no va a llegar a nada, siempre apostamos, apostamos, apostamos, y
189 al final con una mínima cosa que el resto no ve, pero para nosotros es súper
190 importante, te sientes responsable de que ese niño ha dicho hola, ese niño ha
191 levantado la mano, cualquier cosa.

192 G: Y ¿cómo te afecta a ti esa responsabilidad, esos avances, los beneficios
193 que vas consiguiendo en los usuarios?

194 E: Hombre muy bien, porque te sube la autoestima, si ves que todos los días,
195 el trabajo de cada día, aunque uno sea mejor o peor, un día estás más
196 agobiada porque no te salen las cosas o viene un poco rebelde y no me hace
197 caso, pero día a día sabes que lo que estás trabajando, al final, dentro de un
198 mes, un año o 10 años, tiene beneficios, y que el día de mañana ese niño
199 pueda estar mejor gracias a ti.

BPEAUT-PR

200 G: Entonces, ¿podrías decir que ha aumentado, desde que trabajas aquí, tu
201 autoestima y la confianza que tienes en ti misma?

202 E: Sí, muchísimo, la autoestima muchísimo y la confianza mucho más.
203 Porque antes era muchísimo más reservada. Me costaba mucho hablar en
204 público, comunicarme y todo eso, pero ya poco a poco, estando aquí y tal, vas
205 hablando con uno, hablas con los padres, vas cogiendo cosas de cada uno,
206 “fíjate en esta familia, este niño, y este caso”, entonces al final de hablar con
207 tanta gente y desenvolverte con uno y otro, eso se te quita. Y de poder, yo
208 antes era imposible de que yo cantara en público, y de tener que estar en la
209 terapia y decir “este niño le cantas y se relaja”, y tienes que cantarle, el primer
210 día estás en plan “me están mirando”. Porque estás trabajando de cara a un
211 público de cara a unos padres que te juzgan, por así decirlo, de cómo trabajas,
212 qué haces, están pendientes a ti. El primer día lo pasas mal, el segundo, pero
213 al tercer día estás pegando voces y gritando y cantando para arriba, para abajo
214 y jugando y haciendo el indio. Porque realmente estás haciendo el indio para
215 que el niño se ría, para que te tire la pelota, para que juegue, estás pegando
216 botes, te está viendo todo el mundo pero ya no es “me están viendo”, ya es
217 “estoy mirando al niño” que está riéndose, está pasándolo bien, está jugando,
218 está haciendo las cosas, me está levantando la mano y te importa más eso que
219 el resto, del resto te olvidas, entonces sí, la timidez y todo eso se te va por
220 completo.

221 G: Te iba a hacer la pregunta de “¿te ha ayudado a vencer miedos o aspectos
222 como timidez o inseguridad?” y ya veo que sí.

223 ¿Consideras que has adquirido más espontaneidad, creatividad?

224 E: Sí, porque...creatividad sobre todo, porque aquí es cada caso es un mundo
225 y te tienes que buscar mil millones de maneras para decir “este niño, ¿cómo
226 lo hago?”, porque no sirve todo para todo, o sea, hay X cosas que es común
227 para todos, pero hay diferentes usuarios que es común, todo el mundo es un
228 mundo, entonces a uno le sienta mejor que le cantes, a otro no, a uno le gusta
229 más que juegues con él y a otro más tranquilo. Entonces tienes que estar
230 constantemente pensando “¿a este niño qué le gusta?” y ser muy espontaneo
231 porque tienes que estar todo el tiempo cambiando y buscando formas, y al
232 final es eso, te pones a pensar y es que tengo mil millones de formas para
233 hacerlo con este, mil millones de formas para este, vas cambiando

234 G: E incluso para uno mismo, no te sirven ciertos juegos y cierta manera para
235 que haga algo, y tienes que coger, inventarte otra para conseguir lo mismo.

236 E: Claro, si tenemos que trabajar por ejemplo con el aro para que lo coja con
237 las dos manos, pues a este niño no le gusta jugar con el aro, ¿qué le gusta?-el
238 coche, pues me invento que el aro es el volante del coche, entonces ya me
239 está cogiendo el aro. A este niño no le gustan las pelotas, pues me invento, yo
240 que sé, el juego en vez de sostener la pelota, yo se la lanzo y la tiene que
241 coger. Entonces tienes que ir inventando con lo que tienes, tienes que utilizar
242 el aro, pues si a este niño no le gusta, inventarte cualquier cosa de las que le
243 gusten, si estudias cada caso para ver qué le gusta, qué no le gusta, la
244 entrevista con los padres ayuda un montón, porque te da ideas sobre las que
245 basarte. Entonces, ¿a este niño qué le gusta?- el coche, no sé qué no se
246 cuanto. Pues el aro ahora no es un aro, es un volante, y te vas inventando
247 para jugar con eso para basarte en la terapia, para que el niño te mueva la
248 mano o me diga los colores.

BPACR-PR

BPAAE-PR

249 G: Y, por ejemplo, el tema de habilidades sociales, como la comunicación, la
250 expresión de emociones, la empatía, ¿lo has visto también mejorado desde
251 que trabajas aquí?

252 E: Sí, eso sobre todo, porque expresan, también trabajamos con fichas de
253 expresiones y emociones y todo eso. Yo tenía a Carlos, sobre todo, como no
254 hablaba lo que hacía era enseñarle muchas fichas y lo colocaba delante de un
255 espejo y nos poníamos a hacer caras. Nos poníamos delante de un espejo y yo
256 me ponía “cara triste” y él ponía cara triste. Muy bien, ahora la de
257 sorpresa...entonces vas jugando con eso, también es lo que te contaba al
258 principio, estando fuera estás en contacto con todo el mundo, un niño viene
259 que chilla, otro que llora, otro que está jugando, otro que está distraído.
260 Entonces vas diciendo “ay, mira, ¿ese cómo esta?, vamos a jugar con él a ver
261 si intentamos ayudarlo”. Entonces vas jugando con eso, ¿Cómo está aquel,
262 cómo está el otro?

263 G: Y tú, por ejemplo, ¿has adquirido más control de ti misma, el control de
264 las emociones?

265 E: Eso muchísimo, porque trabajar con Vicente, porque es el caso que más
266 cerca tengo, entonces tengo un montón de cosas que decirte de él. Vicente, al
267 principio, el primer día, bueno cuando venía que pegaba a diestro y siniestro,
268 el primer día me partió el labio. Me pegó, estábamos con los cepillos, se
269 cabreó, lo tiró al suelo y lanzó la mano. Yo en ese momento no me lo vi venir
270 y me dio. Claro, tú en ese momento si estás en otro lugar pues te cabreas o
271 pierdes los papeles, se te va la paciencia. Entonces en ese momento es en plan
272 “control sobre ti mismo, tranquilo, no ha pasado nada, voy a intentar primero
273 relajar al niño, yo me quedo como si nada y lo que tengo que hacer es me
274 olvido de que me he partido el labio, me olvido de que puedo llegar a estar
275 cabreada o cualquier cosa, tengo que coger al niño y tranquilizarlo y
276 explicarle que esto está mal”, sabes todo eso. Y cuando hay niños que no
277 quieren trabajar o que se ponen a llorar y que se pegan una hora llorando, y ya

278 no sabes qué hacer y empiezas con los nervios de “qué le puedo decir o qué
 279 puedo hacer para que el niño esté bien, que no llore”, entonces eso aguantas
 280 un montón, y al final acabas de estar nerviosa y no saber qué hacer y
 281 agobiarte a estar tranquila y pensando a ver qué puede hacer “yo sé que está
 282 llorando pero vamos a tranquilizarnos y pensar, vamos a probar con esto, con
 283 lo otro” y no te cansas, y eso siempre prueba, prueba, prueba hasta que llegue
 284 el punto que diga “este es el mío” y aciertes.

285 G: Vale y ¿crees que ha mejorado tu estado de ánimo o bienestar general
 286 desde que participas aquí de voluntaria o empezaste a trabajar?

287 E: Muchísimo, porque antes, yo tengo el problema de que me quedo en mi
 288 casa, si estoy encerrada y no estoy con los niños o no estoy fuera, como esté
 289 en cuatro paredes, aparte de que me aburro me pongo de muy mal humor,
 290 estoy siempre triste. Y de empezar a venir de voluntariado, y ver un caso, otro
 291 caso, no se qué, y empezar a decir, “pues fíjate que ese tiene más problemas
 292 que yo y está el tío tan feliz, ¿yo por qué no?” y empiezas a coger otra onda y
 293 decir estoy bien, y vienes aquí, te lo pasas bien, estás donde te gusta estar,
 294 con niños que son geniales porque no tienen otra palabra, que se superan día a
 295 día y decir “tiene este niño más problemas que yo y yo he estado mal y el
 296 niño está feliz” y al final ellos te lo pegan a ti, es más lo que ellos hacen por
 297 mí que lo que yo hago por ellos. Porque verlos día a día y vienen con unas
 298 ganas y con un ánimo, y quiero hacer una cosa y quiero hacer otra, o que te
 299 diga “pues hoy quiero trotar”, con ganas de superarse y al final te lo pegan de
 300 querer superarte, de estar siempre contenta, siempre con una sonrisa, de estar
 301 para arriba, para abajo, eso cambia un montón, yo antes no era así. Yo antes
 302 era mucho más tranquila, pasaba un poquito más, y de empezar a venir aquí.

303 G: También eso, las ilusiones, las ganas de...te cambian

304 E: Tienes que tener muchas ganas, porque es eso, para estar trabajando con
 305 personas que pueden tener algún tipo de discapacidad pero al final dices es
 306 que son cuarenta mil veces más felices que yo.

307 G: E incluso más listos, la mayoría de las veces.

308 E: No, listos son, porque es que hay muchas personas que se lo toman como
309 tontos, pero no, no son tontos. Porque Carlos lo toman por tonto y él se
310 cachondea de todo el mundo, porque es que sabe latín. Carlos sabe
311 muchísimo. Y es eso, te lo contagian, al final te vas de aquí y fuera eres otra
312 persona. Aquí estás bien y con muchas ganas y al final fuera es lo que
313 reflejas. Fuera reflejas lo mismo, estar riéndote, contenta, estas contenta
314 contigo mismo porque estás a gusto con lo que estás haciendo y te gusta lo
315 que estás haciendo.

BPEA-PR

BPEB-PR

316 G: Entonces, este trabajo, ¿la mayoría de las veces te supone momentos de
317 diversión, disfrute o desahogo de tus problemas personales?

BPEDI-PR

318 E: En el 99% de las veces sí, hay días que dices tú...como en todos los
319 trabajos y en todas partes, no todos los días puedes estar bien, pero la gran,
320 gran, gran mayoría de los días estás aquí bien y pasándotelo bien y estás
321 jugando y ya no te lo tomas como, sabes que te lo tienes que tomar como una
322 terapia pero no lo puedes ver como una terapia, porque estás constantemente
323 jugando con un niño, riéndote, vamos a hacer esto, vamos a salir al campo,
324 ahora bajamos, vamos a jugar con la pelota, cogemos al caballo, entonces yo
325 dentro lo estoy viendo como una terapia pero no lo puedo manifestar como
326 una terapia, sino manifestarlo como un juego.

327 G: Y tú misma te lo crees

328 E: Es que es eso, al final, muy dentro sabes que es una terapia, pero lo estás
329 haciendo como un juego y con tantas ganas y tanta ilusión, verlos todos los
330 días que vienen con más ganas, más ganas y más ganas de aprender, y al final
331 es eso, te lo pasas genial, vas de un sitio a otro, jugando, ¿Quién puede tener
332 ese trabajo?

BPEMO-PR

333 G: Y ¿cómo te afecta el trabajo con personas con diversidad funcional, que es
334 el nombre alternativo al de discapacidad? ¿Cómo te afecta a ti el contacto
335 con ellos?

336 E: Al principio, lo pasaba un poco mal. Porque al principio no sabes bien
337 cómo va a reaccionar uno, cómo va a reaccionar otro, o cómo vas a
338 reaccionar tú. Decir qué puedo hacer, este niño tiene un problema, vamos a
339 ponerlo así, un problema, ¿qué hago?, no sabes qué hacer o cómo
340 desenvolverte en ese ambiente. Con Carlos, por ejemplo, hace cuatro años yo
341 me hartaba de llorar todos los días que estaba con él, yo era terminar la
342 terapia y me iba a llorar y a llorar porque el niño no me hacía caso, pasaba de
343 mí, se escapaba, se reía de mí, entonces sí, lo pasaba un poco mal, con
344 algunos usuarios sí lo pasaba un poco mal, pero luego que ya vas cogiendo
345 rutinas y experiencias de uno y de otro de lo **que te van enseñando y es brutal,**
346 **estás con personas que cada día se están superando, que cada día es un día**
347 **más que tengo que hacer más cosas, y más cosas y más cosas. Entonces es**
348 **genial trabajar con personas así, que cada día tengan una meta más y una**
349 **meta más, y que no le importe nada, y que no vean ningún tipo de problema**
350 **con nada, “¿que yo no puedo andar? Vale pues no puedo andar, pero voy en**
351 **una silla de ruedas** y voy aquí y voy allí, como Miguel por ejemplo, que no
352 puede andar pero es que Miguel es campeón de Andalucía, lleva a sus
353 caballos, hace vida normal, y es que él no ve que está en una silla.

354 G: Y es que además hablas con él y te dice... a lo mejor le dices “que cansada
355 estoy” y te dice “pues yo no estoy cansado”.

356 E: “Claro tú vas en una silla” y te dice “ah pues eso que me llevo”. Es que lo
357 ve como una suerte, tú andas y yo no, sabes.

358 G: Pero es lo que tú dices, ellos lo ven todo como una suerte.

359 E: Sí, sí, no ven ningún tipo de problema, nada, ellos no ven los problemas
360 por ningún lado, sólo ven pues “hoy he hecho esto, pues hoy he llegado hasta
361 tal punto, pues hoy he levantado las manos así” y ellos lo ven como “pff”, no

BPAV-PR

362 ven problemas por nada y se olvidan de que no pueden hacer tal y no pueden
363 hacer cual, pero yo hago otra cosa.

364 G: Vale, y el contacto con animales y la naturaleza, ¿cómo te afectan en el
365 trabajo? Es decir, si tú estuvieras metida en un aula, cuatro paredes, como has
366 dicho antes, sin animales y sin naturaleza alrededor.

367 E: Pues en verdad lo llevaría muy mal, me he criado en eso, en campo, toda la
368 vida con caballos, toda la vida con animales, entonces estar metida yo
369 siempre que estoy la primera hora y media que es aquí dentro y estamos todos
370 deseando salir e ir con los caballos, entonces yo me imagino metida en un
371 aula haciendo cualquier otra cosa que no sea esto y que no sea estar con los
372 caballos y con cualquier tipo de animales, estar fuera, estar en el campo, todo,
373 es que cambia todo, el aire, el sol, ir jugando, que uno tire arena, mancharte
374 entero, en verdad nos lo pasamos como niños, entonces no sabría bien cómo
375 reaccionaría si el día de mañana tengo que estar entre cuatro paredes, porque
376 es que no me veo. Porque es lo que siempre he tenido, desde que he nacido,
377 donde me he criado y lo que me han enseñado, así es como mejor estoy.

378 G: Y ¿qué piensas de las terapias que son similares pero que sin añadirles el
379 componente de animales y naturaleza? ¿Qué piensas de estar en una sala, con
380 juegos y tal, pero cómo crees que influye al propio niño estar en una sala,
381 aunque estén jugando, esto lo otro?

382 E: Hombre es otro tipo de terapia y también tiene sus beneficios, porque sí
383 que trabajan mucho, pero veo mucho más positivo el quitarle a ese niño que
384 todos los días, al fin y al cabo esto está muy poco conocido, es frecuente que
385 se diga “pues mi niño tiene tal discapacidad y lo llevo a una terapia en un
386 “fisio” o una terapia en no sé donde”, es muy poco conocido que te diga “voy
387 a montar a caballo como terapia”, sí tiene muchas ventajas pero tiene
388 muchísimas más sacar al niño y que ese niño al final crece entre cuatro
389 paredes, entre “fisios”, pedagogos, psicólogos, crecen entre eso y se mueven
390 siempre en lo mismo, entre cuatro paredes, una camilla y pelotas y juegos y

391 todos los lunes lo mismo, los martes, los miércoles, los jueves y los viernes, y
392 todos los días estoy ahí y me voy a mi casa.

393 G: ¿Qué valores o actitudes has aprendido en este trabajo?

394 E: Bueno pues que tienes que tener mucha constancia, porque no es algo que
395 salga de la noche a la mañana, sino que es un trabajo muy constante para
396 conseguir algo, no puedes esperar que un usuario de un día a otro haga el
397 objetivo que tú quieras conseguir, sino que es un trabajo constante, trabajando
398 lo mismo. Optimismo porque tienes que ser muy optimista para decir “tú
399 puedes conseguirlo y yo puedo conseguirlo” y al final, el optimismo que tú
400 tienes, debes transmitírselo al usuario que sea, para que él sepa que “puede,
401 puede, puede”. Y también, mucha empatía porque cada caso lo haces tuyo, y
402 quieras que no te lo llevas a casa.

BPAV-PR

403 G: Y en general ¿cómo te sientes cuando terminas un día de trabajo?

404 E: Muy bien, porque estoy haciendo lo que me gusta, con personas que son
405 maravillosas todas y desde el usuario, hasta el padre, el abuelo que viene a
406 verlo, y todos vienen con una sonrisa en la cara y nadie nunca te dice una
407 mala palabra, siempre está jugando, sonriendo, y todo eso al final te lo llevas.

BPES-PR

BPEB-PR