



Universidad de Valladolid

Facultad de educación y trabajo social

TRABAJO FIN DE GRADO

Grado en educación primaria

Mención en educación especial

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA A TRAVÉS DE LA EQUINOTERAPIA EN NIÑOS CON TEA PARA MEJORAR SU AUTONOMÍA PERSONAL Y SOCIALIZACIÓN

Autora: Lidia Sancho Cambeses

Tutor Académico: José Antonio

Fernández García

Curso Académico 2022-2023

RESUMEN

La equinoterapia, un campo de estudio desconocido en el ámbito educativo, pero de gran utilidad, el cual se pretende plasmar en el presente trabajo a través de una propuesta de intervención en alumnado con trastorno del espectro autista en edades comprendidas entre los seis y doce años. Tras la realización de una fundamentación teórica se realiza un programa de intervención con el objetivo de mejorar la autonomía personal y las habilidades de socialización en alumnado con autismo.

Palabras clave: Equinoterapia, Terapias Asistidas con Caballos (T.A.C), Trastorno del Espectro Autista (TEA)

ABSTRACT

Equine therapy, a field of study unknown in the educational field, but very useful, which is intended to be reflected in the present work through a proposal for intervention in students with autism spectrum disorder between the ages of six and twelve. . After carrying out a theoretical foundation, an intervention program is carried out with the aim of improving personal autonomy and socialization skills in students with autism.

Keywords: Equine Therapy, horse assisted therapy, autism spectrum disorder

ÍNDICE

1.	INTRODUCCIÓN	5
2.	OBJETIVOS	5
3.	JUSTIFICACIÓN	6
3.1	RELACIÓN CON LAS COMPETENCIAS DEL GRADO	6
4.	FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	7
4.1	Equinoterapia	7
4.1.1	Contextualización histórica.....	7
4.1.2	Tipologías	9
4.1.3	Caballo apto	15
4.2	Trastorno del Espectro Autista (TEA).....	16
4.2.1	Evolución histórica del trastorno	16
4.2.2	Conceptualización y sintomatología	17
4.2.3	Diagnóstico	18
4.2.4	Etiología y epidemiología.....	19
4.2.5	Beneficios de la equinoterapia en niños con TEA	22
5.	PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA A TRAVÉS DE LA EQUINOTERAPIA EN NIÑOS CON TEA PARA MEJORAR SU AUTONOMÍA PERSONAL Y SOCIALIZACIÓN 25	
5.1	Justificación	25
5.2	Contextualización	25
5.3	Objetivos.....	26
5.3.1	Objetivos generales	26
5.3.2	Objetivos específicos	26
5.4	Metodología.....	27
5.5	Temporalización	29

5.5.1	Distribución del tiempo dentro de cada sesión	30
5.6	Evaluación	31
5.7	Desarrollo del programa	32
	Sesión 1: Conocemos a nuestro compañero.....	32
	Sesión 2: Nos preparamos para montar	33
	Sesión 3: Somos equilibristas	34
	Sesión 4: Paseamos con nuestro amigo al lado.....	35
	Sesión 5: Preparamos el menú de mi caballo.....	36
	Sesión 6: Descubrimos el bosque	37
	Sesión 7: Somos un equipo	38
	Sesión 8: Sorteamos obstáculos	39
	Sesión 9: Soy un guía excepcional.....	41
	Sesión 10: Exhibición para la familia´	42
6.	CONCLUSIONES	43
7.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	44
	Bibliografía de las imágenes.....	46
8.	ANEXOS	47

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1:	Ejercicio de hipoterapia	10
Figura 2:	Monta gemelar	11
Figura 3:	Agenda visual de ARASAAC	28
Figura 4:	pictograma cuarto de baño.....	29
Figura 5:	Horseball.....	39

1. INTRODUCCIÓN

Las terapias asistidas con caballos son aquellas actividades de carácter terapéutico y complementario para la mejoría de aspectos tanto físicos como psicológicos en aquellas personas con predisposición o interés en el animal. ¿Podría ser una actividad complementaria a la programación didáctica del aula en el que se encuentra el alumno? Con el objetivo de dar respuesta a dicha pregunta, se realiza una breve fundamentación y revisión bibliográfica tanto del mundo de la equinoterapia, centrándonos en aspectos como las distintas terapias, sus beneficios, las cualidades del caballo terapéutico, así como las características y necesidades del alumnado con autismo, haciendo hincapié en la manera que tienen de comprender y relacionarse con su entorno, para poder adecuar después la intervención, la cual se compone de una serie de objetivos a desarrollar en varias sesiones, finalizando con una evaluación tanto del proceso como del resultado final.

2. OBJETIVOS

En el presente trabajo se establecen una serie de objetivos que se pretenden alcanzar tras la realización y defensa de dicho trabajo fin de grado.

- Diseñar una propuesta de intervención para la mejora de la autonomía personal y la capacidad de socialización de alumnado con trastorno del espectro autista.
- Exponer los beneficios de la terapia asistida con caballos en alumnado con algún tipo de patología.
- Generar un campo de trabajo e investigación en torno a la equinoterapia.

3. JUSTIFICACIÓN

Tras ser estudiante del grado de educación primaria, en concreto de la especialidad de pedagogía terapéutica, en ninguna de las asignaturas cursadas se ha nombrado una herramienta tan útil y tan en auge en otros países europeos como es el caso de la equinoterapia.

La decisión de elegir este tema para mi trabajo fin de grado se debe a la escasa bibliografía e investigación existente sobre este campo. Además, mi interés y experiencia personal de estar en contacto con caballos desde la infancia hasta en la actualidad y que a nivel personal y profesional me ha ayudado a despertar y generar valores como la responsabilidad, la empatía, el trabajo en equipo...

Tras conocer hace unos años este método por el cual se pretende que el alumno adquiera contenidos curriculares y de la vida cotidiana a través del contacto con el caballo, decidí que quería indagar más sobre ello y realizar una investigación para dar a conocer esta metodología y que en un futuro se pudiera presentar en los centros educativos como una actividad complementaria en la formación del alumnado.

3.1 RELACIÓN CON LAS COMPETENCIAS DEL GRADO

En este apartado se hacen referencia a las competencias generales del grado de educación primaria desarrolladas y potenciadas durante la elaboración del presente trabajo.

- Ser capaz de reconocer, planificar, llevar a cabo y valorar buenas prácticas de enseñanza-aprendizaje, ya que durante este trabajo se ha realizado una propuesta de intervención que pretende ser una buena práctica educativa.
- La capacidad para iniciarse en actividades de investigación; he desarrollado esta competencia a través de la fundamentación teórica realizada a partir de la búsqueda de información.

- El fomento del espíritu de iniciativa y de una actitud de innovación y creatividad en el ejercicio de su profesión; el presente trabajo trata una herramienta innovadora a la hora de alcanzar los objetivos de la programación de aula.

Por otro lado, en el presente trabajo se puede observar le desarrollo de otras competencias específicas de la mención en educación especial:

- Diseñar y colaborar con diferentes agentes en la planificación y desarrollo de respuestas educativas que atiendan las necesidades educativas de cada estudiante, teniendo en cuenta los fundamentos psiconeurológicos que afectan al aprendizaje y las relaciones humanas; He desarrollado esta competencia al tener en cuenta al diseñar mi propuesta de intervención educativa otros profesionales pertenecientes al entorno educativo.
- Crear entornos de aprendizaje que faciliten procesos globales de integración escolar y trabajo colaborativo con el profesorado, familias y equipos psicopedagógicos. He tenido en cuenta las necesidades tanto el alumnado como de sus familias, contando con estas al diseñar la propuesta.

4. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

4.1 Equinoterapia

4.1.1 Contextualización histórica

La primera aparición de un símil de equinoterapia se remonta al año 460 a.c, en el que Hipócrates hablaba del “saludable movimiento del caballo”, pues se descubrió los diferentes efectos sanadores ante diversas dolencias y la mejora del tono muscular.

Seguidamente se pueden encontrar diferentes referencias a la práctica terapéutica de montar a caballo como es el caso del médico griego Asclepiades de Prusia, quien estudió los beneficios de esta práctica con pacientes que sufrían epilepsia.

Mucho tiempo después, en 1569, Mercurialis, en su obra *el arte de la gimnasia* recoge la importancia de la equitación no solo como medio rehabilitador sino también como una práctica preventiva ante diversas patologías.

En 1782, Joseph C. Tissot, por primera vez estudia los efectos del movimiento del caballo en el jinete y dio a conocer sus contraindicaciones.

El neurólogo francés C. Chassaigac, en el siglo XIX, investigó acerca de cómo el movimiento del caballo mejoraba el control muscular, el equilibrio y el movimiento de las articulaciones y aseguraba que podían verse beneficiados aquellos pacientes con algún tipo de trastorno neurológico.

En el siglo XX, Agnes Hunt, fundó el primer hospital ortopédico en Reino Unido, en el cual se realizaban sesiones de ejercicios con caballos para la máxima recuperación de los pacientes internados.

Unos años después, en 1917, la fisioterapeuta Olive Sands, decidió llevar sus caballos al hospital de Oxford para que colaborasen en la rehabilitación de los soldados heridos tras la Primera Guerra Mundial. El programa fue todo un éxito y obtuvo un gran reconocimiento, que dio lugar a crear el primer grupo de equinoterapia en dicho Hospital.

No obstante, el momento culminante en que fue para todo el mundo visible los múltiples beneficios que aporta la práctica de la equitación para las personas, se produjo durante los juegos olímpicos de Helsinki en 1952. Lis Hartel, amazona danesa de 23 años afectada de poliomielitis (enfermedad vírica que afecta a la médula espinal causando en muchas ocasiones parálisis del tronco inferior) quedaron visibles los beneficios que para Lis aportaba la monta a caballo, aunque no recuperó toda la movilidad de las piernas, recuperó gradualmente movilidad en algunos músculos. En dichos juegos obtuvo la medalla de plata tras su participación en la modalidad de doma clásica. Sus logros despertaron gran curiosidad en profesionales del ámbito de la equitación y la medicina y como consecuencia se comenzó a crear centros de equinoterapia en el Reino Unido y el resto de Europa.

En 1969, se funda NARHA (North American Riding for the Handicapped Association), que cuenta con más de 850 centros miembros en todo el mundo. A su vez, también se funda la RDA, Riding for the Disabled Association, a la que pertenecen más de 500 grupos repartidos en 45 países en todos los continentes.

4.1.2 Tipologías

Hipoterapia.

Esta actividad tiene un carácter terapéutico y rehabilitador, el objetivo principal de este tipo de terapia es la mejora de la capacidad motora de la persona a través de juegos y rutinas a lomos del caballo. Su finalidad es la práctica de una equitación muy adaptada al alumno que no solo pretende el disfrute del alumno sino su rehabilitación y mejora al cabo que se realizan las sesiones.

Se suelen realizar diferentes ejercicios que son beneficiosos tanto para el control postural como para la regulación del tono muscular evitando situaciones de hipertonía e hipotonía.

A continuación, se explican diversos ejercicios que se realizarían durante las sesiones:

- El primer ejercicio consiste en colocar un aro en una de las orejas del caballo. Este ejercicio es útil para conseguir mantener la posición del tronco y la cabeza mientras se mueven los brazos el movimiento del alumno en una determinada posición. Por otro lado, se trabaja de manera incidental la discriminación de las partes del caballo, discriminación de izquierda y derecha.

Figura 1: Ejercicio de hipoterapia



Imagen extraída del libro: Terapias asistidas con caballos s.f. (Fotografía)

- El segundo ejercicio consistiría en tumbarse en el caballo boca abajo hacia la cabeza de este. Al pasear en esta posición se estimulan otros sentidos y partes del cuerpo (como, por ejemplo: el torso, la cabeza y todas las terminaciones nerviosas de dichas partes) que en la postura erguida no.
- También podemos realizar una variante montando del revés al caballo e inclinado en cuerpo hacia delante. Durante este ejercicio podremos realizar movimientos de piernas y brazos en busca de mayor grado de movilidad y tonicidad. [\(ver anexo 1\)](#)

En estas sesiones se suele recurrir a la llamada monta gemelar o en término anglosajón *backriding*; una práctica que consiste en la monta simultáneamente de un profesional cualificado y el alumno, para que en casos que sea muy complicado mantener una postura erguida durante un periodo de tiempo, le sea más sencillo y beneficioso sin tener que forzar la postura. El ayudante se sitúa justamente detrás del alumno y este posa su espalda sobre el torso del ayudante para conseguir así, una postura relajada y sentir más confianza en sí mismo. Mediante el avance en las sesiones, el tiempo requerido de monta gemelar disminuye significativamente a medida que el alumno obtiene mayor tono muscular y control de cadera y extremidades por sí solo.

Figura 2: Monta gemelar

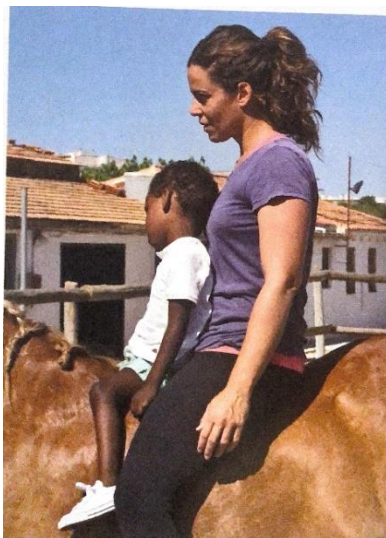


Imagen extraída del libro terapia asistida con caballos, s.f. (Fotografía)

Durante las sesiones es necesario la presencia de un profesional cualificado en el tratamiento de lesiones o dolencias del cuerpo, como por ejemplo un fisioterapeuta.

Por otro lado, será necesario contar con equipo formado en la equitación ya que, en este tipo de terapias, el caballo no es guiado por el alumno sino por un auxiliar. Esto permite que el usuario centre toda su atención en los ejercicios y actividades propuestos por el equipo de profesionales. Será necesaria a su vez, la presencia de un profesional del ámbito educativo que conozca la sintomatología y características del paciente para poder realizar una intervención beneficiosa. La metodología a seguir durante las sesiones es siempre la búsqueda de la participación activa del alumno, así como su disfrute de la actividad, al conseguir su implicación podremos realizar ejercicios de mayor complejidad y mayor beneficio en cuanto a su sintomatología, siempre acorde a las posibilidades y necesidades de la persona.

Este tipo de terapia será beneficiosa para aquellas personas que padecen enfermedades con sintomatología de afectación motora a nivel muscular, ósea o del sistema nervioso ya que promueve actividades que mejoran dichas dolencias. Es el caso de la parálisis cerebral; la causa más frecuente de discapacidad motora en menores.

Al montar a caballo, el jinete se beneficia de su movimiento, casi simétrico al del humano, lo que posibilita a aquellas personas que no cuentan con movilidad para caminar solas un soporte para experimentar lo que sería su movimiento natural al andar.

Según NARHA (North American Riding for the Handicapped Association), una organización estadounidense formada por profesionales de multitud de ámbitos educativos y clínicos, unidos por la investigación de los beneficios de la hipoterapia particularmente en casos de parálisis cerebral. Dicha organización defiende los beneficios de la terapia en casos donde el control postural muchas veces no es el adecuado y mediante el movimiento del caballo y con ayuda de los profesionales puede corregirse y verse beneficiado, incluso extrapolarlo a otros ámbitos de la vida cotidiana.

Equitación adaptada.

Este tipo de equitación tiene como objetivo poner al alcance del jinete todos los recursos materiales y personales necesarios para adquirir conocimientos del mundo de la equitación. Es una tipología deportiva que pretende que toda persona que quiera practicar el deporte de la equitación pueda hacerlo. Para ello es necesario una serie de adaptaciones tanto de material como del personal. Dichas adaptaciones pueden ser de carácter puntual o permanentes en el tiempo, en función de las condiciones específicas del jinete y su proceso de aprendizaje.

La adaptación de material puede ser necesario en algunos casos; dependiendo siempre de las necesidades y posibilidades del alumno. Dichas adaptaciones pueden ser muy diversas; desde adaptaciones de la montura para un mejor control postural y seguridad del jinete, adaptaciones del material de limpieza del caballo para una mejor ergonomía; siempre adaptado a la persona que vaya a utilizarlo. ([ver anexo 2](#))

El apoyo de un auxiliar pie a tierra que ayude al jinete a realizar algunos movimientos que por sí solo no puede ejecutar, como, por ejemplo, realizar un ejercicio de doma clásica, que consistiría en avanzar por la pista con un trazo de ochos. ([ver anexo 3](#))

También puede ser necesario un apoyo para poder subir al caballo como son los caballetes o rampas elevadoras para aquellos usuarios con movilidad reducida. ([ver anexo 4](#))

Esta tipología de equitación puede ser apta para todas aquellas personas que padecen algún tipo de discapacidad motora que le impide realizar equitación convencional pero que con pequeñas adaptaciones es posible que se desenvuelva perfectamente en el manejo tanto pie a tierra como durante la monta.

Desde 1984 se instauró en los juegos olímpicos la modalidad de doma paralímpica, la cual consiste en las mismas pruebas con el mismo nivel de exigencia que la doma clásica. La prueba consiste en realizar determinados ejercicios de gran dificultad que aparecen indicados en un programa ya establecido en un texto denominado *reprise*. El jinete debe memorizar los movimientos y ejecutarlos con precisión al son de una música.

Siguiendo el principio de diversidad y con la finalidad de valorar el impacto que la discapacidad de cada persona tiene en la práctica de la Doma Clásica, los jinetes y amazonas que quieran competir deberán pasar la llamada “Clasificación de la Discapacidad para el Deporte”, para salvaguardar así, que la competición sea lo más justa posible. Ésta será llevada a cabo en sala (no montado a caballo) por un Clasificador (un médico o fisioterapeuta especializado en ello), quien determinará, el perfil del deportista, el grado/categoría en el que deberá competir y las ayudas compensatorias que podrá utilizar. La competición se divide por niveles, según el grado de discapacidad del jinete para que compitan en la mayor igualdad posible. ([ver anexo 5](#))

Tras esta breve indicación sobre la doma paralímpica se puede concluir que cualquier persona con o sin discapacidad puede alcanzar sus logros y metas en el mundo del caballo, ya que cada vez es más inclusivo e integrador.

Terapia asistida con caballos.

Este tipo de actividad, también conocida como equitación social-terapéutica, tiene como objetivo mejorar o introducir determinadas conductas o actitudes (como por ejemplo aprender a ser responsable, autonomía personal, realizar rutinas...) por medio del vínculo creado entre niño y caballo. Las terapias adaptan al alumno un deporte que requiere promover valores como la empatía, muy necesaria, ya que el binomio está formado por dos seres vivos, caballo y alumno. Es necesario saber decodificar el lenguaje no verbal y la expresión corporal del equino para conseguir un vínculo seguro y de confianza.

Por otro lado, la capacidad de responsabilizarse de los cuidados de otro ser vivo nos hace ser más autosuficientes y responsables ya que nuestro compañero de terapia necesita de unos cuidados diarios que el niño deberá facilitarle.

Este tipo de terapias está destinada a todas aquellas personas que sientan curiosidad o gusto por la naturaleza y en concreto por entrar en contacto con el caballo y el mundo que lo rodea. En las sesiones se tendrá como objetivo fundamental desarrollar el mayor grado de autonomía posible para realizar todas aquellas actividades vinculadas al caballo como son: limpieza del equino y el material de monta, ensillado, conducir pie a tierra al animal, ser capaz de proporcionarle la alimentación necesaria.

Todo ello siempre, supervisado sobre todo en las primeras sesiones por el técnico de equitación que guiará en las tareas al alumno, dejándole cada vez más autonomía en la realización de dichas actividades.

Las actividades reseñadas suelen desarrollarse con colectivos muy heterogéneos como personas con diversidad funcional, así como personas con discapacidad intelectual, trastorno del espectro autista, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, personas con drogodependencia, conductas agresivas o desafiantes.

Al igual que en toda actividad terapéutica y deportiva existen indicaciones y contraindicaciones en los cuales su práctica no será beneficiosa en los casos cuya afectación a nivel físico o psicológico sea contraproducente por contar con la posibilidad de agravar los síntomas. En casos donde esté presente algunos de los siguientes diagnósticos, la práctica de la equitación no será la terapia recomendada. ([Ver anexo 6](#))

4.1.3 Caballo apto

Para todas las variantes terapéuticas de la práctica de la equitación mencionadas anteriormente, es necesario contar con un animal de características concretas para garantizar la seguridad y bienestar de las personas que realicen dichas actividades, ya que este mamífero de cuatro patas se hace parte indispensable en las sesiones.

La principal característica a tener en cuenta a la hora de seleccionar un caballo de terapia es el temperamento, así como su predisposición al trabajo. Tenemos la necesidad de contar con el caballo como un apoyo en las sesiones que se involucre con los alumnos y nos facilite alcanzar los objetivos de las sesiones.

Otra de las características que nos hará decantarnos por un animal u otro será su físico; tanto su condición de salud, que debe ser plena, es decir no contar con lesiones ni en extremidades ni en la columna que puedan agravarse al cabo de las sesiones terapéuticas.

Y por otro lado valorar sus proporciones corporales, buscando un caballo lo más simétrico posible para que tanto sus movimientos como su capacidad de incurvación, es decir su movimiento tanto de rotación como lateral, sean óptimas.

Tras seleccionar un caballo apto por estas dos cualidades, debemos someterlo a una serie de entrenamientos para que sea lo más dócil y tranquilo posible. Se le deberá acostumbrar a estar cerca de varias personas al mismo tiempo, acercarse a sillas de ruedas, andadores y demás objetos, pasar por cavalettis o barras de tranqueo. R. Pelicano (libro caballos a prueba de bombas, 2009). (ver [Anexo 7](#))

Será de gran utilidad si utilizamos técnicas de doma natural para su entrenamiento como es la respuesta a una serie de comandos a la voz del jinete o entrenador. Lucy Rees (2017)

4.2 Trastorno del Espectro Autista (TEA)

4.2.1 Evolución histórica del trastorno

El término autismo es acuñado primeramente por el psiquiatra Bleuler para explicar las psicosis de los usuarios con esquizofrenia.

Posteriormente, a mediados del siglo XX, el psiquiatra austriaco Kanner designa a los niños con TEA como psicopatía autística. Sin embargo, el científico Hans Asperger realiza sus estudios en población de edad adulta. Ambos autores comparten aspectos de la definición de este trastorno como, por ejemplo:

- las dificultades en sus relaciones sociales
- alteraciones en la comunicación
- repetición de frases o sonidos
- no utilizan el juego simbólico y poseen aptitudes significativas en determinadas áreas concretas.

Domínguez y Rodríguez (2020) señalan que Hans Asperger, a diferencia de L. Kanner en sus estudios observó que a pesar de las dificultades en la interacción social y en la comunicación de su grupo de personas de estudio, este grupo de sujetos tenían buenas habilidades lingüísticas y vocabulario y a su vez grandes intereses por temas concretos.

A finales del siglo XX, en el año 1980 con la creación del DSM-III se incluye al autismo como trastorno generalizado del desarrollo y los autores Wing y Gould (citados por Domínguez y Rodríguez, 2020, p. 221) nombran el síndrome de Asperger con las características descritas por Hans Asperger.

En los años 90, se llevan a cabo estudios sobre dificultades socioemocionales de las personas con autismo y se investigan nuevas fundamentaciones teóricas que explican este trastorno, como la Teoría de la Mente, Teoría de la Coherencia Central y la Teoría de la Función Ejecutiva (Domínguez y Rodríguez, 2020, p. 222).

4.2.2 Conceptualización y sintomatología

Por lo general suele darse en los primeros años de vida. Los síntomas se dan en edades tempranas, sobre los dos años de edad, no obstante, en algunos casos no se realiza un diagnóstico confiable hasta una mayor edad ya que existe la posibilidad de evaluar erróneamente (Rodríguez, 2015, p. 165)

Algunas características comunes en este trastorno son:

- Dificultades profundas y generalizadas en las relaciones sociales: comunicación, dificultad a la hora de reconocer estímulos sociales, lenguaje no común, incoordinación en las expresiones faciales, deficiencias en la imitación social, deficiencias en el lenguaje expresivo, alteraciones en la atención conjunta, dificultades en la comprensión de emociones y sentimientos suyos y de otras personas.
- Retraso en la comunicación verbal y no verbal: Entonación, sonidos, prosodia atípica, repetición de las palabras, transposición de los pronombres, desmotivación social, contacto ocular reducido.
- Ausencia de juego simbólico, falta de expresión social.
- Conductas e intereses restringidos, estereotipias: Movimientos repetitivos, estimulación sensorial inusual, inflexibilidad en las rutinas, interés por algunos objetos inusuales e hipersensibilidad o hiposensibilidad a determinados estímulos.

El DSM-V, agrupa los cinco cuadros diagnósticos bajo la etiqueta *trastorno del espectro autista (TEA)*, Este diagnóstico formaría parte de los Trastornos del Neurodesarrollo, junto con la Discapacidad Intelectual, los Trastornos de la Comunicación, el Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad, el Trastorno Específico del Aprendizaje y los Trastornos Motores.

4.2.3 Diagnóstico

Los criterios diagnósticos para poder hablar de esta psicopatología se categorizan en dos grandes grupos:

El primero se enmarca en las deficiencias persistentes en la comunicación e interacción social. Deficiencias en la reciprocidad emocional manifestándose como un acercamiento social anormal, fracaso en la intención de conversación, falta de comprensión y uso de gestos, así como una escasa expresión facial y de comunicación no verbal. Pueden darse simultáneamente características deficitarias del desarrollo y comprensión de relaciones y roles sociales, manifestándose con conductas comportamentales no ajustadas al contexto, escaso interés en compartir durante el juego, así como escaso juego simbólico.

Dentro del segundo grupo, distinguimos otro tipo de sintomatología que tienen que ver con conductas estereotipadas y/o repetitivas relacionadas con movimientos, uso de objetos o intereses. La inflexibilidad a rutinas y la necesidad de antelación a los acontecimientos crea una elevada angustia ante pequeños cambios caracterizado por patrones de pensamiento muy rígido.

En el diagnóstico de TEA debe especificarse si está asociado con otras discapacidades o trastornos como:

- Discapacidad intelectual.
- Trastornos específicos del lenguaje.
- Trastorno asociado a una afección médica, genética o un factor ambiental desconocido.
- Trastorno asociado a otro trastorno del desarrollo neurológico.

El DSM-V propone una clasificación en tres niveles según la gravedad y la intensidad de apoyos requeridos:

- Nivel 3: Apoyo social sustancial. En referencia a la comunicación social, presenta grandes limitaciones y deficiencias graves en todo lo referido a la comunicación. Por otra parte, respecto a los comportamientos restringidos, el alumno con TEA no es flexible y tiene una gran cantidad de conductas repetitivas.
- Nivel 2: Apoyo sustancial. En referencia a la comunicación social se observa alteraciones notables en las habilidades de comunicación. Como en el nivel anterior, el alumnado es inflexible en los comportamientos y presenta conductas repetitivas con frecuencia, en este caso presentan ansiedad intensa.
- Nivel 1: Necesita apoyo. En este nivel también tiene alteraciones en la comunicación social junto con poco interés en las relaciones sociales. En referencia a los comportamientos restringidos y repetitivos no presentan flexibilidad, y tienen problemas en la organización y planificación. Como consecuencia, tienen problemas en la autonomía personal. ([Ver anexo 8](#))

4.2.4 Etiología y epidemiología

Las causas por las aparece este trastorno no son claras. Diversos estudios avalan la existencia de diferentes estructuras alteradas en el sistema nervioso en las personas con TEA, como es el caso de partes muy concretas del cerebro. Las estructuras cerebrales más relacionadas con el autismo son los lóbulos frontal y temporal, el cerebelo, el cuerpo caloso y el sistema límbico. Se han contemplado complicaciones en el sistema serotoninérgico cerebral; implicado en la regulación del estrés y conductas emocionales, así como la regulación del sueño-vigilia y un aumento de la acción dopaminérgica, es decir, un incremento de la dopamina en determinadas estructuras del cerebro. (Hervás y Rueda, 2018).

Al mismo tiempo, Domínguez y Rodríguez (2020) destacaban la importancia de las variaciones estructurales y así como funcionales en la amígdala, la cual está relacionada con el sistema emocional y las conductas sociales.

La gran importancia de los elementos genéticos en este trastorno es defendido como teoría e hipótesis de la causa de aparición del autismo. Según Cristina Domínguez Martín: “El riesgo de

morbilidad del autismo en familiares es más elevado que en la población general, en algunos estudios encuentran que se multiplica por 20. También se ha descrito, que los familiares de autistas manifiestan problemas de comunicación y de interacción social, sin llegar a cumplir los criterios de trastorno del espectro autista. Los factores genéticos parecen tener una gran relevancia, estudios con gemelos han demostrado una heredabilidad de más del 90%.”

Por otro lado, otras causas pueden ser complicaciones prenatales, perinatales o postnatales como pueden ser infecciones, la edad de los progenitores o el consumo de sustancias durante el embarazo o el periodo de lactancia. (Hervás y Rueda, 2018, p. 31).

Se pueden contemplar una gran cantidad de teorías que sustentan las causas e hipótesis mencionadas anteriormente de aparición de este trastorno. Se destacan algunas de ellas por ser las más relevantes y validadas científicamente.

Teoría de la Mente (Theory of Mind-TEO).

La Teoría de la Mente (TOM) se basa en la habilidad que poseen los seres humanos para representar y comprender pensamientos, conocimientos, deseos, intenciones, creencias o emociones propias y de otras personas.

Actualmente, mediante la realización de estudios, los resultados demuestran que la teoría de la mente se divide en TOM cognitiva y TOM afectiva, debido a una diferencia entre las bases neuronales de cada una de ellas. La TOM cognitiva está relacionada con la capacidad de pensar o deducir pensamientos, creencias o intenciones tanto personales como de su entorno. En cambio, la TOM afectiva está más relacionada con las emociones. Las estructuras cerebrales que participan en estas funciones son: córtex cingulado dorsal anterior, surco temporal superior, córtex prefrontal dorsolateral y córtex prefrontal dorso medial (Calderón et al., 2012, p.79).

Es preciso señalar que una gran cantidad de personas con autismo tienen daños en esta capacidad mental. Una de las consecuencias del TEA es la ausencia de juego simbólico y de lenguaje, esto puede representar la ausencia de la teoría de la mente, ya que no tienen la capacidad de verbalizar

ni siquiera sus propios pensamientos y además no tienen el suficiente desarrollo para llegar a estas habilidades.

Esto conlleva a un gran desfase a la hora de entender sus emociones y las de los demás y ello puede desencadenar en una gran diversidad de problemas, entre ellos y bastante frecuentes los problemas de conducta (Calderón et al., 2012, p.83).

Teoría de la Coherencia Central Débil (Weak Central Coherence, WCC).

Esta teoría radica en la tendencia a prestar mayor atención a objetos o elementos de forma individual, en lugar de observarlos de forma completa. En relación con las personas con TEA, los niños suelen enfocar la atención en los detalles más minuciosos en vez de observar el contexto global. Esto hace que no tengan la habilidad de comprender el significado contextualizado, por lo que presentan preocupación por los detalles más pequeños.

López y Leekam, (2014) señalan que en el alumnado con este trastorno del neurodesarrollo, se puede ver afectada la memoria, la organización espacial y la comprensión del lenguaje. Es por ello por lo que muchas personas con TEA tienen una comprensión del lenguaje literal ya que no lo entienden de forma integral, por ejemplo, para comprender la ironía es inevitable entender el contexto. ()

Teoría de la Función Cognitiva.

Se basa en un conjunto de procedimientos cognitivos de un gran nivel (como la percepción, la atención la memoria, el aprendizaje, la toma de decisiones...) que nos permiten desarrollar diferentes habilidades. Algunas de las habilidades son: memoria a corto plazo, control de la inhibición, planificación, toma de decisiones, fluidez verbal, flexibilidad cognitiva, autorregulación emocional y conductual, atención y resolución de problemas (Calderón et al., 2012, p.87).

En el artículo de Calderón et al., (2012) señalan los resultados obtenidos en estudios como es el Ozonoff y Rogers (1991), en el que detectaron diferencias al comparar niños con TEA y un grupo de control. Se observaron alteraciones en los niños con autismo en los lóbulos frontales en personas

con TEA Dicha región es la encargada de funciones ejecutivas, entendidas como el conjunto de procesos encargados de la generación, monitorización y control tanto de la acción como del pensamiento.

En la década de los ochenta, entre 2 y 5 sujetos presentaban autismo por cada 10000 habitantes (Domínguez y Rodríguez, 2020, p.222). En cambio, actualmente según la OMS (Organización Mundial de la Salud) las cifras de las personas que presentan TEA son de 1 caso por 160 habitantes. Este incremento de casos diagnosticados se debe a los novedosos instrumentos de evaluación creados y la sensibilización sobre este trastorno.

En referencia al sexo de prevalencia del trastorno se confirma que la incidencia de casos se da más en niños; siendo cuatro casos en varones por cada uno en mujeres. No obstante, Hervás y Rueda, (2018) destacan que los casos en niñas suelen tener mayor gravedad. Además, en el caso de las niñas, suele estar asociado a una discapacidad intelectual más grave.

4.2.5 Beneficios de la equinoterapia en niños con TEA

Las IAC (Intervenciones Asistidas con Caballos), ofrecen multitud de beneficios al alumno que lo practica. Dichos beneficios se extrapolan a su vida cotidiana y se estructuran según diferentes ámbitos donde se ven latentes los aprendizajes.

En el ámbito físico-motor vemos beneficios en cuanto al nivel físico que consigue el jinete gracias al movimiento tridimensional del caballo que repercute directamente en nuestro cuerpo; movimientos laterales (de izquierda a derecha), adelante y atrás, arriba y abajo. Ayuda a estimular el sistema vestibular, regulando el sentido del movimiento; también favorece el equilibrio; obteniendo mejoras en la marcha y refuerza el tono muscular del tronco.

Asimismo, numerosos estudios coinciden en los beneficios que transmite la temperatura corporal del caballo que se sitúa de media en unos 38 grados centígrados; más caliente que el cuerpo humano, mejorando así, la rigidez muscular y espasticidad (Trastorno muscular que implica un

aumento anormal del tono muscular, dicho aumento puede provocar espasmos musculares involuntarios) que a veces está presente.

En el ámbito psicológico- emocional debemos hacer referencia a todas las Terapias Asistidas con Animales (TAA), las cuales cuentan con multitud de beneficios de manera indirecta o directamente sobre este ámbito. Estar en contacto con cualquier animal terapéutico (entrenado expresamente para desempeñar ese papel) aporta multitud de aprendizajes y emociones al alumno, sobre todo confianza en sí mismo y seguridad ante nuevas situaciones.

En las terapias con caballos, el animal constituye un elemento motivador para el jinete, ya que se hará responsable de sus cuidados y tendrá encomendado la ardua tarea de construir un vínculo con el animal. El trabajo con el caballo le ayudará a superar sus miedos ante situaciones espontáneas o nuevas que puedan causarle estrés o inseguridad., como por ejemplo alteración de la rutina estructurada, conocer a nuevas personas...

A medida que se avance en este ámbito hasta conseguir un punto de equilibrio en el bienestar del alumno, nos centraremos en la mejora de aspectos cognitivos; la concentración, la atención y la memoria. Como resultado de conseguir estos avances, observaremos un aumento de la autoestima, que se manifestará en un interés mayor hacia la actividad, confianza en sí mismo.

En el ámbito social, el caballo tiene un papel de intermediario ya que, los alumnos con TEA suelen tener dificultad a la hora de establecer conversaciones, pero, sin embargo, contando con el apoyo del equino ante la situación contará con mayor seguridad en sí mismo (esto se debe a que el caballo no es un elemento intimidante como lo es la mirada y el contacto ocular con otra persona) y podrá poco a poco comunicarse de una manera más fluida y cómoda para él. Al principio de las sesiones nos apoyaremos mucho de pictogramas, dibujos, tira frases, pero a medida que avancemos en las sesiones intentaremos conseguir el objetivo de comunicarnos con el alumno de una manera directa por el canal oral siempre que sea posible.

El vínculo que adquiere cada jinete con el caballo asignado es un recurso muy valioso para poder extrapolarlo a relaciones sociales con su entorno e iguales. Las sesiones que se realizarán en pequeño grupo nos permitirán poner en práctica todas aquellas habilidades sociales adquiridas, así como un enriquecimiento del lenguaje verbal y no verbal.

Sobre todo, se debe destacar que dichas terapias al ser realizadas inmersas en la naturaleza; alejadas de todo bullicio del núcleo urbano, permiten experimentar mayor nivel de estímulos sensoriales y sensitivos relacionados con el caballo y su entorno, trabajando así de manera indirecta el ámbito sensitivo.

Por otro lado, en cuanto a los impulsos nerviosos que se transmiten de caballo a alumno, estimulando el organismo y favoreciendo la capacidad tanto del sistema nervioso como del sistema circulatorio, destacar que, cuando el caballo se desplaza al paso, transmite una media de 120 estímulos por minuto a la pelvis del jinete.

Al aumentar la velocidad y desplazarse al trote, aumenta la cantidad y la intensidad de éstos. La respuesta dinámica del jinete a los impulsos físicos emitidos es un acto de coordinación fina del tronco a la cabeza, por lo que es un excelente entrenamiento de la coordinación psicomotriz; así se logra la estabilización dinámica de estas partes lo que constituye la base para la ejecución de la marcha independiente. El paso del equino se define como un movimiento rítmico, tridimensional y rotativo que produce una estimulación en la musculatura del jinete casi idéntica que produce una persona cuando camina. Las intervenciones psicomotoras son un apoyo para los niños con TEA, ya que muestran resultados favorables en el área social y comunicativa. (Serrabona y Rabadán 2017, p.36)

Según Serrabona (2016, p.30): “La psicomotricidad, pues, sería una disciplina preventiva, educativa y terapéutica, concebida como un diálogo, que actúa sobre la totalidad del ser humano a través de las sensaciones, movimientos y juegos y su posterior representación, con la finalidad de que el individuo establezca una relación positiva consigo mismo, con los objetos, con el espacio-tiempo y con los demás”.

Este movimiento que estimula su parte física consigue también relajar toda su musculatura. Durante la monta se efectúa la estimulación neuromuscular, sólo que en este caso no es el/la terapeuta la que estimula sino el mismo caballo. La transmisión de estos impulsos fisiológicos rítmicos y regulares forman la base de la hipoterapia, lo que la convierte en una fisioterapia con amplios efectos sobre la neuromotricidad.

5. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA A TRAVÉS DE LA EQUINOTERAPIA EN NIÑOS CON TEA PARA MEJORAR SU AUTONOMÍA PERSONAL Y SOCIALIZACIÓN

5.1 Justificación

Puesto que el autismo es un trastorno que no tiene cura actualmente y no es evitable ya que se desconocen a ciencia cierta las causas, es imprescindible utilizar herramientas para mejorar la calidad de vida de las personas que lo padecen. Tras mi interés en formarme más en las herramientas para la mejoría de este alumnado en concreto, he decidido optar por realizar una propuesta de intervención destinada a la mejora de la autonomía personal de los alumnos con TEA y su capacidad de socialización ya que, son habilidades básicas y útiles en su día a día y creo que a través de la terapia con caballos se puede lograr un avance y mejoría.

5.2 Contextualización

Dado que estas terapias no se pueden realizar en cualquier lugar, ya que necesitamos unos recursos específicos ya mencionados con anterioridad en este trabajo (profesional cualificado, caballos domados con dicho fin...) es inevitable tener que realizar simplemente una propuesta de intervención, enfocada a una posible realización en un futuro. Sin embargo, es de utilidad realizar una propuesta contando con conocimientos propios del mundo de la equitación, estudios y experimentos previos que facilitan la organización y desarrollo de las sesiones.

Esta propuesta de intervención está destinada a alumnos y alumnas con edades comprendidas entre los seis a doce años, que sufren del trastorno del espectro autista en cualquiera de sus variantes (Síndrome de Rett, Trastorno desintegrativo infantil, Síndrome de Asperger, Trastorno generalizado del desarrollo no especificado).

5.3 Objetivos

5.3.1 Objetivos generales

- Aumentar la capacidad de atención y concentración
- Mejorar el equilibrio, agilidad y coordinación
- Adquirir confianza en sí mismo
- Mejorar la autonomía personal al realizar rutinas

5.3.2 Objetivos específicos

- Reforzar la coordinación viso-manual sobre el caballo; Mejora de la agilidad y equilibrio
- Estimular el reconocimiento de sonidos y la memoria sensitiva; Aumento de la capacidad de atención y concentración.
- Realizar los cuidados básicos que el caballo requiere; Mejora la autonomía personal
- Asimilar contenido ecuestre (equipo para montar, ejercicios montado, partes del caballo); Aumento de la capacidad de atención y concentración ya que aprenderá vocabulario y actividades nuevas
- Guiar al caballo pie a tierra; Adquirir confianza en sí mismo, ya que realizará tareas autónomamente.
- Mejorar la interacción con sus iguales dentro del centro ecuestre; Adquirir confianza en sí mismo

5.4 Metodología

Será principalmente una metodología activa basada en la implicación del alumno en las actividades y en las tareas a realizar. Para López (2005, p.25) “las metodologías activas son el proceso de interacción establecido en la comunicación entre el docente y los alumnos y viceversa, junto con los medios y materiales didácticos necesarios para producir aprendizaje satisfactorio en el alumno y a su vez el enriquecimiento del docente.”

En cuanto a la organización de las sesiones, se planificarán de tal forma que nuestro alumno/a podrá saber con antelación las actividades a realizar para evitar situaciones de estrés y ansiedad. Para ello se utilizará un sistema aumentativo o alternativo de comunicación (SAAC); son sistemas no verbales de comunicación que se emplean para fomentar, complementar o sustituir el lenguaje oral en ciertos casos, se ha demostrado la eficacia y la gran utilidad de dicho sistema en alumnado con autismo. Estos sistemas utilizan objetos, fotografías, dibujos, signos, o símbolos (incluidas letras o palabras) apoyándose en sistemas simples o en aparatos productores de sonidos. El sistema comunicativo de intercambio de imágenes (conocido como PECS; Picture Exchange Communication System en inglés), es un tipo de SAAC ampliamente utilizado con este alumnado ya que el apoyo visual mediante un dibujo representativo facilita la comprensión de la acción. Además, cualquier imagen tiene un periodo de visión y un periodo de recordar. Las imágenes perduran mayor tiempo en el pensamiento que las propias palabras y, para un niño con autismo, esto le resulta muy efectivo. También las imágenes necesitan un nivel menor de abstracción. Con esta premisa es por la que se utiliza el pictograma como apoyo visual.

Para un correcto desarrollo del alumno en relación con la comunicación y el uso de un SAAC como medio de comunicación, es esencial que el entorno familiar sea partícipe del programa; estando presente en las sesiones, trabajando el vocabulario ecuestre también en casa, adelantando previamente la actividad que va a realizar. Y como dijo Calderón (2007, p.14), “todos los que nos involucramos en esta aventura debemos propiciar la comunicación de las personas con autismo, para que ellas le encuentren sentido al lenguaje y a la comunicación, como experiencia a partir de la cual ve satisfecha sus necesidades, intereses e intenciones. El trabajo es arduo, pero es importante llevarlo a cabo, si queremos que las personas con Autismo participen en igualdad y equiparación de oportunidades.”

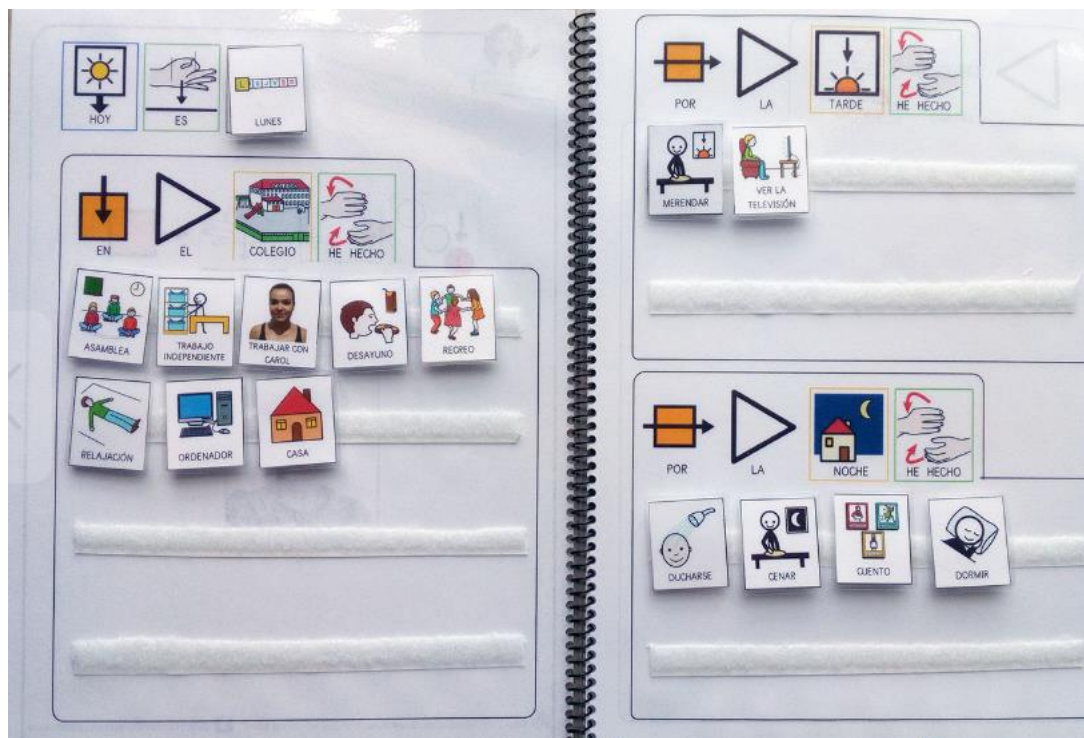
Por tanto, en este programa se utilizarán pictogramas creados por la plataforma ARASAAC (portal de Comunicación Aumentativa y Alternativa perteneciente al Gobierno de Aragón), los cuales se utilizan de manera extendida en centros educativos y espacios en todo el territorio nacional.

En ciertas ocasiones elaboraré personalmente los pictogramas, ya que, al ser un vocabulario muy concreto del ámbito ecuestre, no se recogen todas las palabras a través de los pictogramas ya preestablecidos.

Por otro lado, se utilizarán tira frases, con un conjunto de pictogramas que al juntarlos se consigue formar una oración con verbo/acción, sujeto que lo realiza y un objeto.

Además, el alumno/a contará con el apoyo de una agenda visual que facilita la creación de oraciones con verbos de uso cotidiano y con personas y lugares de su entorno.

Figura 3: Agenda visual de ARASAAC



Martin Albalat Carolina, *agenda visual para la autonomía personal*, recogida en el repositorio de la plataforma ARASAAC.

El centro ecuestre contará con pictogramas en todos los espacios comunes para facilitarle la movilidad y autonomía, como es el caso de: el guarnés, el baño, la zona de preparación, la pista...

Figura 4: pictograma cuarto de baño



ARASSAC (pictograma), *señalización del cuarto de baño*. recogido en el repositorio de la plataforma.

5.5 Temporalización

A continuación, podemos ver señalada cada una de las sesiones con el objetivo que se pretende trabajar en cada una de ellas. Si bien es cierto que todo ello está programado para el tiempo mencionado anteriormente, podría ser ampliado el periodo de trabajo o bien modificados algunos objetivos en función del alumno en particular.

El programa está estructurado de tal manera que tendrá una duración de un trimestre, con una temporalización de una sesión por semana, por ello se realizarán un total de diez sesiones.

Se comenzará con el programa al inicio del curso escolar y se mantendrá semanalmente hasta diciembre.

5.5.1 Distribución del tiempo dentro de cada sesión

Las sesiones tendrán una estructura semejante para facilitar al alumno conocer la rutina al llegar al centro de equitación.

En primer lugar, se establece una llegada del alumno, *La bienvenida*, en este momento el alumno se reencuentra tras una semana con los profesionales que le ayudan en la terapia como con su gran amigo. En este momento es interesante observar si existen conductas de ansiedad o más bien de alegría y ganas por comenzar.

Seguidamente se comienza con el momento de *limpieza y cuidado*. En este punto el alumno deberá ir a buscar al acaballo, por ejemplo, si está en un prado con más caballos pastando, siempre acompañado de un profesional responsable, y tendrá que ponerle la cabezada, guiarlo hasta la zona de preparación, donde se comenzará a la limpieza y cepillado del animal. En este tiempo, aprovecharemos para conocer cada uno de los utensilios que se utilizan y en qué parte del caballo lo utilizamos. Para ello nos apoyaremos de una serie de pictogramas ([ver anexo 15](#)) que apoyarán al alumno en la comprensión y estructuración de los contenidos. Tras el cepillado, nos dirigimos al guarnés en búsqueda del material necesario para montar, como es la silla de montar, el sudadero, la brida, el casco ([ver anexo 13](#)).

Tras el momento de preparación nos dirigimos a la pista donde, el jinete se montará en el caballo con ayuda para que el animal no se mueva y evitar caídas, en este momento comenzamos a trabajar los objetivos planteados previamente.

Tras una duración estimada de media hora o cuarenta minutos, llega el momento de *la relajación*, en este momento se realizan ejercicios de confianza en el caballo, como por ejemplo tumbarse sobre el dorso del caballo, sentarse de lado o hacia atrás, ponerse de pié... En cada sesión se intentará aumentar el nivel de complejidad de los ejercicios, siempre respetando los ritmos del alumno/a.

El momento de *la despedida*, aquel que muchos no quieren que llegue. Realizamos dicha despedida con una rutina: quitamos el material de monta al caballo, lo duchamos si es necesario, le conducimos a su cuadra, le preparamos su comida o una recompensa, nos despedimos de los demás compañeros, y esperamos con ganas la llegada de la próxima semana.

5.6 Evaluación

Será necesaria en cualquier caso una evaluación inicial que nos indique las capacidades y necesidades del alumno/a. Dicha evaluación será tanto de aspectos generales del alumno, como, por ejemplo: su grado de implicación en las tareas, motivaciones que pueda tener, tiempo sostenido de concentración...como también aspectos específicos del ámbito ecuestre como es el caso de su grado de motivación hacia la actividad, su interés en los caballos...

Se realizará primeramente una valoración inicial del alumno/a que nos dará información relevante a la hora de poder estructurar las sesiones y el programa de una manera individualizada. El equipo multidisciplinar valora la primera toma de contacto entre jinete y caballo; este será en la medida de lo posible seleccionado por el propio alumno, para así hacerle partícipe de la toma de decisiones e iniciativa dentro del programa.

Tras la fase de observación, nos centraremos en un estudio de diagnóstico, prestando especial atención a toda aquella información que nos proporcionen profesionales que trabajan con él día a día, como por ejemplo fisioterapeuta, logopeda, psicólogos...

La entrevista con la familia es una parte esencial de la evaluación para conocer aspectos tan relevantes como, por ejemplo: los objetivos que pretenden alcanzar con el programa, gustos e intereses del alumno, instrumentos que le facilitan calmarse en situaciones de estrés o ansiedad (objeto, música...). Además, será necesario cumplimentar por parte de la familia una ficha de inscripción con datos que nos ayudarán en situaciones por ejemplo para avisarles de cambios a través del número de teléfono. ([ver anexo 9](#))

Como técnica de evaluación durante las sesiones utilizaremos la observación directa, la cual consiste en observar y anotar todos los aspectos relevantes que nos proporcionen información tanto positiva como de aspectos a mejorar. Como instrumento de evaluación utilizaremos una rúbrica de evaluación que estará compuesta por varios ítems con respuesta de conseguido, no conseguido o en proceso. También tendremos un apartado de observaciones dónde podremos anotar como por ejemplo si realiza los ejercicios solo o con ayuda.

Para realizar la evaluación del programa de intervención se utilizará durante todas las sesiones la técnica de observación directa, mediante la cual el docente recogerá información a través de todos sus sentidos para ver tanto los pequeños avances como dificultades que pueden presentarse.

Al finalizar cada sesión se completará una rúbrica de evaluación; instrumento que utilizaremos para analizar si se consiguen los objetivos, o en cambio se siguen en proceso de conseguirlos. ([Ver anexo 12](#))

5.7 Desarrollo del programa

Sesión 1: Conocemos a nuestro compañero

Objetivo:

- identificar las partes del caballo

Materiales:

- pictogramas ([ver anexo 13](#))
- Esquema de las partes del caballo ([ver anexo 14](#))

En esta sesión trabajaremos el objetivo de conocer las partes del cuerpo principales del animal, ya que será útil para trabajar también memorización y secuenciación de imágenes y palabras.

Para ello primero pie a tierra iremos preguntando al alumno las partes del caballo y enseñándole a su vez el pictograma correspondiente. Por ejemplo: Toca la oreja derecha del caballo. Si lo hacemos bien mediante el refuerzo positivo la cual es una técnica para reforzar ciertos patrones de comportamiento, es decir, aquellos patrones que reforzamos se continúen repitiendo. El refuerzo positivo para Skinner es cualquier cosa que nos ayude a repetir esa conducta deseada; puede ir desde un refuerzo verbal hasta uno material. Skinner (1938). En este caso en concreto existirá tanto reforzamiento verbal como material, ya que utilizaremos la técnica de economía de fichas; la cual permite adoptar una serie de conductas deseables a medio y largo plazo. Esta técnica consiste en establecer un sistema de recompensa en el que el niño gane fichas por realizar una acción determinada. Dichas fichas suponen un refuerzo positivo inmediato (en nuestro caso una pegatina) que, a su vez, permiten acceder a un reforzador aún mayor, (una actividad que le sea agradable como por ejemplo pasar más tiempo montando, acudir a otra actividad organizada en el centro

ecuestre...). Los reforzadores serán siempre dialogados entre docente y alumno para que este se sienta motivado a conseguir las recompensas preestablecidas. (Delgado, Rubiales, Etchepareborda, Bakker y Zuluaga, 2012).

Tras conocer pie a tierra las partes del caballo, continuaremos la sesión a lomos de nuestro compañero terapéutico. Tras realizar ejercicios de confianza; explicados anteriormente, comenzamos a recordar las partes del caballo con ayuda del pictograma. Seguidamente irá desapareciendo el apoyo visual para simplemente relacionar la palabra con la parte del caballo.

Realizaremos el momento de relajación y finalizaremos la sesión, realizando una breve valoración del progreso o dificultades que se contemplan.

Sesión 2: Nos preparamos para montar

Objetivos:

- Mejorar la autonomía personal al realizar rutinas
- Asimilar contenido ecuestre (equipo para montar, ejercicios montado)
- Realizar los cuidados básicos que el caballo requiere

Materiales:

- Pictogramas ([ver anexo 13](#))

En la segunda sesión realizaremos todos los cuidados básicos que necesita el caballo antes de poder montar, como es la limpieza del cuerpo y los cascos del caballo, ensillar correctamente, poner la brida de trabajo... El alumno realizará todo el proceso de preparación del caballo lo más autónomo posible, con ayuda de pictogramas para saber el orden de las acciones y con ayuda del técnico en equitación que le ayudará para hacerlo de la forma correcta.

El primer paso sería cepillar al animal, para ello deberá conocer cada uno de los utensilios de limpieza como son: la bruza, limpia cascos, peine, rasqueta. Para localizarlos cada uno de los

utensilios tendrá un pictograma con la parte del caballo donde se debe utilizar y así facilitar la autonomía en el cepillado con la menor intervención por parte del profesional. ([ver anexo 15](#))

El segundo paso consistiría en equipar al caballo para seguidamente realizar la sesión de terapia, para ello será necesario ir en busca del material para ensillar, como es la silla, la brida, el sudadero. Para ello utilizaremos tira frases que le explicaran visualmente al alumno el material que debe coger y su correcta colocación.

Tras esta sesión en la que se le explica al alumno/a detalladamente la preparación del caballo, podrá en las sucesivas sesiones realizarlo de manera cada vez más autónoma.

Sesión 3: Somos equilibristas

Objetivos:

- Mejorar el equilibrio, agilidad y coordinación
- Reforzar la coordinación viso-manual sobre el caballo

Materiales:

- Pictogramas ([ver anexo 13](#))
- Aros de colores

Durante esta sesión realizaremos ejercicios encima del caballo que nos permitan trabajar la coordinación, el equilibrio y la discriminación tanto de colores como de izquierda y derecha.

Se realizarán ejercicios como, por ejemplo: tocar con la mano derecha el estribo (parte metálica donde apoyamos los pies en la silla de montar) izquierdo. En este ejercicio además de trabajar contenido ecuestre, trabajamos el equilibrio al realizar posturas nuevas y una coordinación bilateral.

Otro ejercicio será chocar la mano del terapeuta; el profesional irá moviendo la mano más arriba, más abajo más cerca y más lejos para mejorar la coordinación viso-manual.

El alumno también realizará un juego de colocarle los aros en las orejas al caballo, dicho juego ya fue trabajado con el alumnado en la sesión 1, para identificar las partes del equino, ahora se añade la dificultad de tener que colocar el aro del color que se indique en la oreja.

Durante la actividad el profesional indicará el color del aro; para trabajar la discriminación de colores, y seguidamente lo colocará en una de las orejas. Así varias veces hasta que la actividad se dé por finalizada por parte del profesional. En estas sesiones también incrementa el grado de confianza que alcanza el alumno ya que, con ejercicios gradualmente de mayor complejidad puede ver sus avances y cómo cada vez confía más en el mismo y en su compañero de terapia.

Sesión 4: Paseamos con nuestro amigo al lado

Objetivo:

- guiar al caballo pie a tierra
- Adquirir confianza en sí mismo
- Mejorar la autonomía personal al realizar rutinas

Material:

- Pictogramas ([ver anexo 13](#))

En esta sesión se realizarán ejercicios pie a tierra, es decir, paseando al lado del caballo. En este tipo de sesiones el objetivo principal es que las personas que no están acostumbradas a estar con animales adquieran confianza y así en las futuras sesiones exista mayor relajación y concentración en las actividades y no tanto en los nervios o miedos previos que puedan aparecer.

Para desarrollar los objetivos propuestos, utilizaremos un juego de búsqueda, que será muy motivador para el/la alumno/a comenzar a caminar y desplazarse de manera más autónoma. Antes de comenzar esconderemos una serie de objetos por el entorno del centro ecuestre, teniendo en cuenta que deben ser lugares que tiene que poder acceder tanto el niño/a como el caballo. Por ejemplo, podemos esconderlo en las cuadras, en la pista, en la zona de

preparación, en el aparcamiento. Esconderemos objetos relacionados con el caballo como podrían ser: un cepillo, una zanahoria, el casco para poder montar...

Le diremos al alumno que se han perdido una serie de objetos, y que sin ellos no podemos montar, ya que necesitamos el cepillo para asear al caballo, la zanahoria como recompensa después de la sesión y el casco obligatorio para montar a caballo.

Para encontrar los objetos le proporcionaremos una serie de pistas; una imagen, una descripción del objeto, dónde lo puede localizar...

Para poder encontrar los objetos deberá ir acompañado de su amigo, pasando por determinados sitios; una puerta, abrir y cerrar un vallado, salir a los alrededores del centro ecuestre, etc.

Sesión 5: Preparamos el menú de mi caballo

Objetivo:

- Mejorar la autonomía personal al realizar rutinas
- Realizar los cuidados básicos que el caballo requiere

Materiales

- Pictogramas ([ver anexo 13](#))

En la quinta sesión trabajaremos la autonomía personal mediante la realización de una tarea cotidiana en el cuidado del caballo, como es la alimentación. Para desarrollar la actividad lo más autónomo posible, tendrá apoyo visual mediante pictogramas ([ver anexo 13](#)). Se realizará en pequeños pasos para facilitar la comprensión y establecer una rutina para las siguientes veces que lo realice.

El primer paso es coger el cubo del caballo y dirigirnos a la zona donde se encuentra la comida. Seguidamente con un cazo medidor echará en el cubo la medida indicada por el profesional y se lo llevará a su caballo. En segundo lugar, le colocaremos una red con heno para que paste en su cuadra.

Realizar tareas que impliquen el cuidado y bienestar de otro ser vivo es de gran utilidad para adquirir un grado de responsabilidad ante ciertas tareas y posteriormente aplicarlo en la vida diaria a través de pequeñas tareas o encargos como puede ser: ayudar a hacer la compra, fregar los platos, cuidar de las mascotas que tenga...

Sesión 6: Descubrimos el bosque

Objetivo:

- Adquirir confianza en sí mismo
- Estimular el reconocimiento de sonidos y la memoria sensitiva

En esta sesión trabajaremos la reacción a diferentes estímulos, así como la autonomía personal realizando un agradable paseo por el campo a lomos del caballo. En la naturaleza encontraremos diferentes sonidos como: el canto de los pájaros, el sonido de los cascos del caballo al andar... Por otro lado, contaremos con diferentes estímulos como podrían ser el ladrido de un perro, un coche que pasa cerca nuestro, y ante determinadas situaciones deberemos transmitir al alumno la calma para que así él se lo transmita al caballo. Aprenderemos a manejar diversas situaciones; sortear obstáculos que nos encontremos, decidir qué camino seguimos en una bifurcación. Todo ello acompañado de otros compañeros del centro ecuestre para mejorar la interacción con sus iguales.

Sesión 7: Somos un equipo

Objetivos:

- Mejorar la interacción con sus iguales dentro del centro ecuestre
- Adquirir confianza en sí mismo
- Mejorar la autonomía personal al realizar rutinas

Materiales:

- Pictogramas ([ver anexo 13](#))
- Pelota de horseball ([ver anexo 10](#))
- Canastas

Esta vez la sesión se plantea de manera grupal, realizaremos toda la preparación del caballo y nos dirigiremos a la pista con los demás compañeros. Lo ideal sería ser un grupo de entorno a cinco personas ya que será más sencilla la interacción entre ellos.

Les plantearemos jugar a un juego nuevo, el cual también es deporte ecuestre, el *horseball*, este deporte consiste en un juego por equipos cuyo objetivo es encestar una pelota con asas en las canastas a lomos del caballo, gana el equipo con mayor puntuación. Realizaremos diferentes ejercicios para comenzar a interiorizar algunas normas del juego, sobre todo normas de seguridad como son: no quitarle la pelota a otro compañero, no empujarse, el momento de recogida de la pelota se deberá hacer individualmente...

Tras conocer el juego y su dinámica comenzaremos a tratar de encestar a la canasta, los compañeros deberán ayudarnos a llegar a la portería con el balón.

Figura 5: Horseball



Ociocaballo (2018) *Jornada de horseball*

Se trata de una dinámica muy entretenida que llama la atención de los niños/as, y por tanto facilita la interacción social y el acercamiento.

Para facilitar la realización de la actividad nuestro alumno/a, contará con pictogramas que indicarán quien debe coger la pelota, qué personas van en su equipo, etc. ([ver anexo 13](#))

Sesión 8: Sorteamos obstáculos

Objetivos:

- Adquirir confianza en sí mismo

Material:

- Pictogramas ([ver anexo 13](#))
- Conos
- Aros de colores

Durante esta sesión realizaremos una yincana pie a tierra para reconocer los obstáculos y seguidamente montados. El objetivo es fomentar el trabajo como equipo y superar ciertos obstáculos que a unos de los dos (caballo o alumno/a) puede generarle desconfianza y miedo, pero juntos son capaces de conseguir pasar a través de ellos.

Será el docente y el técnico deportivo quienes diseñarán el circuito acorde al nivel del binomio, ya que dependiendo del grado de confianza que tenga el alumnado en su compañero y en la actividad será más complejo o sencillo.

Uno de los ejercicios consistirá en pasar un zigzag de conos, para mejorar el control y compenetración de ambos ya que deberán pasar por los conos cada vez, por un lado. ([ver anexo 11](#))

El segundo ejercicio será un pequeño salto convencional realizado con barras de tranqueo.

Para el tercer ejercicio utilizaremos unos aros de colores y los conos mencionados anteriormente. El alumno/a deberá lanzar el aro e intentar introducirlo en el cono. Deberá introducir tres aros para conseguir pasar a la siguiente prueba.

Por último, tendremos un palet de madera, el cual deberá pasar por encima tanto el alumnado como el caballo.

Sesión 9: Soy un guía excepcional

Objetivo:

- Mejorar la interacción con sus iguales dentro del centro ecuestre

Material:

- Pictogramas ([ver anexo 13](#))

Durante esta penúltima sesión realizaremos actividades y juegos de manera grupal. El alumno/a será el cabeza de tanda, es decir, el primero que guiará al resto de sus compañeros en los ejercicios a realizar.

Podremos realizar ejercicios como, por ejemplo: círculos, cambios de dirección, cambios de mano (consiste en cambiar el sentido al que vamos montando a través de hacer una diagonal a lo largo de la pista).

Otro ejercicio a realizar será pasar de ser el primero al último de la fila, con el propósito de que también adquiriera habilidades de seguir un ritmo y una dirección estipulado por otro/a compañero/a.

Para finalizar la sesión se dará un pequeño paseo montado alrededor del centro ecuestre para afianzar el papel de guía y seguidor en fila.

Sesión 10: Exhibición para la familia'

Materiales:

Pictogramas ([ver anexo 13](#))

Para finalizar el programa de intervención y que la familia sea consciente de los avances que ha conseguido su hijo/a a través de la terapia con caballos, así como que el plan tenga un producto final que para el alumnado esté presente, se realizará una pequeña exhibición dónde el alumnado al que va dirigido dicho programa realizará todas las actividades previas al momento de montar como es el caso de ir a buscar al caballo, cepillarlo, ensillar... Para que no sea simplemente avances a nivel de equitación, sino que se puedan observar aquellos avances a nivel de autonomía personal y realización de rutinas con un orden preestablecido, como, por ejemplo: primero cepillamos la cara, después la cola, seguidamente los cascos...

6. CONCLUSIONES

Tras la elaboración del presente trabajo, he podido reflexionar acerca de la heterogeneidad que puede existir a la hora de realizar equinoterapia, ya que dependiendo del propósito se utilizarán unas terapias u otras. Por otro lado, me gustaría destacar que sin bien es cierto que existe documentación acerca de los múltiples beneficios que dicha terapia ofrece, los estudios e investigaciones prácticas son menores. Creo que sería muy interesante desde los diferentes centros educativos impulsar metodologías activas y novedosas para conseguir alcanzar unos objetivos a nivel curricular o bien a nivel de autonomía personal.

Desde mi punto de vista es un campo de estudio muy amplio e innovador que ofrece un gran número de oportunidades tanto para alumnado con algún tipo de necesidad educativa como para usuarios que se pueden ver beneficiados en cualquier ámbito; autonomía personal, salud y bienestar, ocio...

En relación con el programa diseñado, destacar que este sería el paso preliminar a la puesta en práctica de la propuesta de intervención para poder adaptar tanto las sesiones como los objetivos al alumnado en cuestión. Así mismo, sería de gran utilidad llevar a la práctica la propuesta y poder contribuir a la investigación acerca de la terapia asistida con caballos.

En cuanto a las posibles líneas de futuras de investigación e intervención, mencionar que la formación en este tipo de metodologías tanto a los futuros docentes como a los maestros y maestras en activo es esencial para promover terapias activas y facilitadoras del proceso educativo.

Para finalizar, resaltar el arduo trabajo que ha supuesto el presente trabajo debido a la escasa bibliografía actualizada, ya que como he comentado anteriormente, si que existen artículos y documentación, pero no con un criterio unificado, es decir, no existen definiciones universales, dependiendo de la persona que escriba puedes encontrar un tipo de clasificación de las terapias u otro. Sin embargo, ha sido muy gratificante para mí realizar este trabajo, ya que para mí la docencia y los caballos son mis dos grandes pasiones, y poder realizar una propuesta de intervención fusionando ambas ha sido todo un sueño. Los caballos para mí siempre han sido una fuente de inspiración y de apoyo, y por tanto creo firmemente que puede ser de gran utilidad para todas aquellas personas con algún tipo de necesidad, ya sea educativa, emocional o de cualquier tipo.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- OMS (2021). Trastornos del espectro autista. <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/autism-spectrumdisorder>

- Serrabona, J. y Rabadán, M. (2017). El abordaje psicomotriz en niños con autismo. Revista eipea, 2. http://www.eipea.cat/articles/RABADAN%20Marta_El%20abordaje%20psicomotriz%20en%20ninos%20con%20autismo_Revista%20eipea%20numero%202_mayo%202017.pdf

- López, B. y Leekam, S.R. (2007). “Teoría de la coherencia central: una revisión de los supuestos teóricos”. *Infancia y Aprendizaje*, 30 (3), 439-457. DOI: 10.1174/021037007781787462

- Calderón, L., Congote, C. y Richard, S. (2012). “Aportes desde la teoría de la mente y de la función ejecutiva a la comprensión de los trastornos del espectro autista”. *Revista CES Psicología*, 5 (1), 77-90. <https://www.redalyc.org/pdf/4235/423539529008.pdf>

- Hervás, A. y Rueda, I. (2018). “Alteraciones de conducta en los trastornos del espectro autista”. *Rev Neurol*, 66 (Supl 1), S31-S38. <http://www.teamenorca.org/wp-content/uploads/2020/06/Amaia-Hervas-TEA-y-problemas-de-conducta.pdf>

- Domínguez Martín, C y Rodríguez Medina, J. (2020). “Trastornos del desarrollo neurológico: trastorno del espectro del autismo (TEA)”. *Manual básico de la Psiquiatría de la Infancia y de la Adolescencia*, 221-231. <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/40393/1/EdUVa-Manual-Psiquiatr%20infancia.pdf>

- Delgado, I. D., Rubiales, J., Etchepareborda, M. C., Bakker, L y Zuluaga, J. B. (2012). Intervención multimodal del TDAH: el papel coterapéutico de la familia. *Revista Argentina de Clínica Psicología*, 21(1), 45-51.
- López-Noguero, F. (2005). Metodologías participativas en la enseñanza universitaria. Narcea.
- Calderón, R. S. (2007). Comunicación y lenguaje en personas que se ubican dentro del espectro autista. *Actualidades Investigativas en Educación*.
- Cala Hernández, O., Licourt Otero, D., & Cabrera Rodríguez, N. (2015). Autismo: un acercamiento hacia el diagnóstico y la genética. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 19(1), 157-178. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942015000100019&script=sci_arttext&tlng=en
- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>
- Calderón, L., Congote, C. y Richard, S. (2012). “Aportes desde la teoría de la mente y de la función ejecutiva a la comprensión de los trastornos del espectro autista”. *Revista CES Psicología*, 5 (1), 77-90. <https://www.redalyc.org/pdf/4235/423539529008.pdf>
- *Página Oficial del Comité Paralímpico Español | Paralímpicos*. (s. f.). <https://www.paralimpicos.es/>
- Joaquim Serrabona Mas. (2016). *Abordaje psicomotriz de las dificultades de desarrollo*. Horsori.

Bibliografía de las imágenes

- Sánchez, Mónica (2018) *silla de uso general*(fotografía) Noticaballos,
<https://www.noticaballos.com/como-elegir-una-silla-de-montar.html>
- Zaldi(2020) *silla paraecuestre*(fotografía) Zaldi, <https://tienda.zaldi.com/es/>
- Equidress, *figuras de pista*, <https://www.equidress.es/figuras-de-pista-2/>
- Centreindiana, *adaptaciones del centro*,
<https://www.centreindiana.com/actividades/equinoterapia-expr%C3%A9s/>

8. ANEXOS

Anexo 1: Ejercicio hipoterapia



[Volver al texto](#)

Anexo 2: Material de equitación adaptado



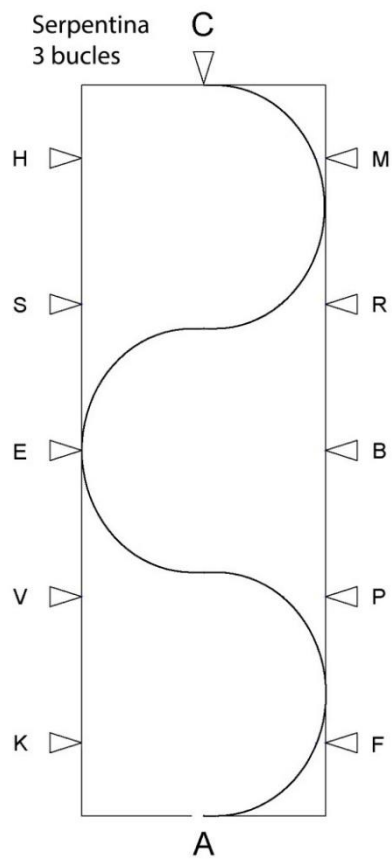
Silla convencional



Silla para usuario sin control postural

[Volver al texto](#)

Anexo 3: Ejercicios de doma clásica



[Volver al texto](#)

Anexo 4: Sistemas de elevación

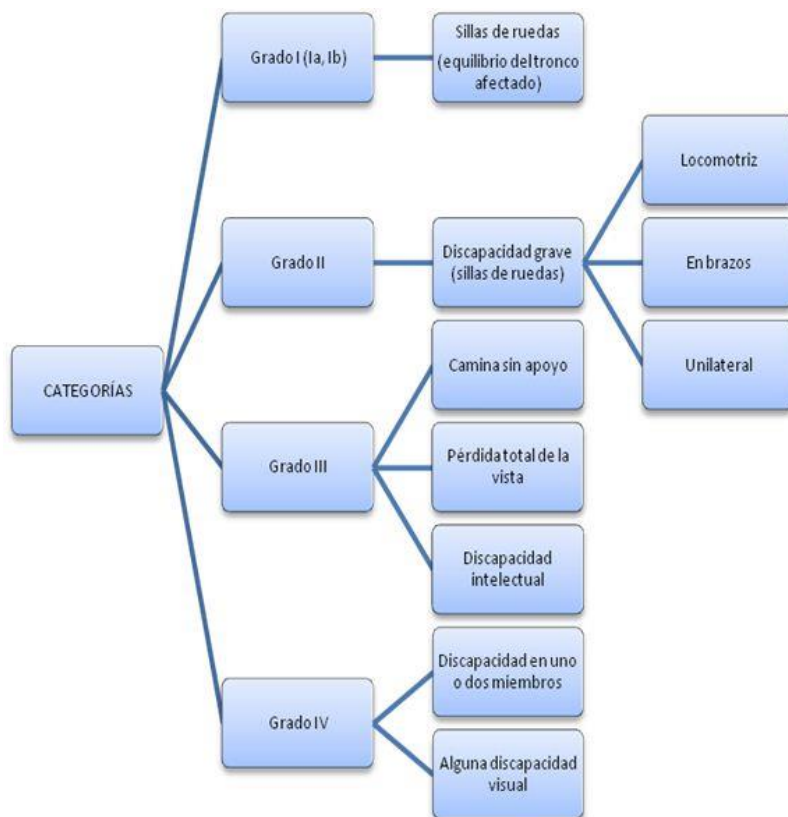


[Volver al texto](#)

Anexo 5: Tabla clasificación modalidad paralímpica



Deportista de la modalidad paralímpica compitiendo en las Olimpiadas de 2018



Esquema con la categorización según el grado de discapacidad

[Volver al texto](#)

Anexo 6: Tabla con discapacidades a las que no es recomendable la práctica de equinoterapia

Cuadro de contraindicaciones

<i>Displasia de cadera</i>
<i>Distrofia muscular</i>
<i>Enfermedades orgánicas inflamatorias</i>
<i>Epilepsia no controlada</i>
<i>Escoliosis mayor de 40°</i>
<i>Hemofilia</i>
<i>Insuficiencia cardíaca</i>
<i>Osteoporosis</i>



[Volver al texto](#)

Anexo 7: Ejemplos de ejercicios de desensibilización



[Volver al texto](#)

Anexo 8: Tablas grados del TEA extraídas del DSM-V

TABLA 2 Niveles de gravedad del trastorno del espectro del autismo

Nivel de gravedad	Comunicación social	Comportamientos restringido y repetitivos
Grado 3 "Necesita ayuda muy notable"	Las deficiencias graves de las aptitudes de comunicación social verbal y no verbal causan alteraciones graves del funcionamiento, inicio muy limitado de las interacciones sociales y respuesta mínima a la apertura social de otras personas. Por ejemplo, una persona con pocas palabras inteligibles que raramente inicia interacción y que, cuando lo hace, realiza estrategias inhabituales sólo para cumplir con las necesidades y únicamente responde a aproximaciones sociales muy directas.	La inflexibilidad de comportamiento, la extrema dificultad de hacer frente a los cambios u otros comportamientos restringidos/ repetitivos interfieren notablemente con el funcionamiento en todos los ámbitos. Ansiedad intensa/dificultad para cambiar el foco de acción.
Grado 2 "Necesita ayuda notable"	Deficiencias notables de las aptitudes de comunicación social verbal y no verbal; problemas sociales aparentes incluso con ayuda <i>in situ</i> ; inicio limitado de interacciones sociales; y reducción de respuesta o respuestas no normales a la apertura social de otras personas. Por ejemplo, una persona que emite frases sencillas, cuya interacción se limita a intereses especiales muy concretos y que tiene una comunicación no verbal muy excéntrica.	La inflexibilidad de comportamiento, la dificultad de hacer frente a los cambios u otros comportamientos restringidos/ repetitivos aparecen con frecuencia claramente al observador casual e interfieren con el funcionamiento en diversos contextos. Ansiedad y/o dificultad para cambiar el foco de acción.
Grado 1 "Necesita ayuda"	Sin ayuda <i>in situ</i> , las deficiencias en la comunicación social causan problemas importantes. Dificultad para iniciar interacciones sociales y ejemplos claros de respuestas atípicas o insatisfactorias a la apertura social de otras personas. Puede parecer que tiene poco interés en las interacciones sociales. Por ejemplo, una persona que es capaz de hablar con frases completas y que establece comunicación pero cuya La conversación amplia con otras personas falla y cuyos intentos de hacer amigos son excéntricos y habitualmente sin éxito.	La inflexibilidad de comportamiento causa una interferencia significativa con el funcionamiento en uno o más contextos. Dificultad para alternar actividades. Los problemas de organización y de planificación dificultan la autonomía.

[Volver al texto](#)

Ficha de inscripción

DATOS PERSONALES

Nombre:
 Apellidos:
 Fecha de nacimiento:
 Nombre del padre:
 Nombre de la madre:
 Dirección:
 Teléfono:
 correo electrónico:

DATOS ECUESTRES

Altura:
 Peso:
 Experiencia ecuestre: Si No

AUTORIZACIÓN PARA LA TERAPIA

Yo..... autorizo a mi hijo/a a practicar Terapias asistidas con caballos

Firma:

AUTORIZACIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN

Doy permiso para utilizar la imagen de mi hijo/a para fines de la terapia

Firma:



[Volver al texto](#)

Anexo 10: Material de horseball



[Volver al texto](#)

Anexo 11: ejemplos de la yincana



[Volver al texto](#)

Anexo 12: rúbrica de evaluación de las sesiones



RÚBRICA DE EVALUACIÓN



	Item	Conseguido	En proceso	No conseguido
Sesión 1	Identifica y discrimina las partes elementales del caballo(cabeza, crin, cola, grupa, cascos)			
	Realiza el proceso de preparación y cuidado del caballo con ayuda de los pictogramas			
Sesión 2	Conoce el material (silla de montar, diversos cepillos, brida...)			
	Realiza la rutina con cierto grado de autonomía			

RÚBRICA DE EVALUACIÓN



	Item	Conseguido	En proceso	No conseguido
Sesión 3	Mantiene ciertas posturas durante un periodo de tiempo			
	Centra la mirada en la actividad propuesta			
Sesión 4	Guía al caballo pie a tierra teniendo en cuenta los obstáculos			
	Tiene cierto grado de confianza en sí mismo mientras pasea con el caballo			

RÚBRICA DE EVALUACIÓN



Item		Conseguido	En proceso	No conseguido
Sesión 5	Realiza la preparación de la comida de manera autónoma			
	Reconoce sonidos de la naturaleza al realizar el paseo			
Sesión 6	Discrimina los sonidos que le son agradables de los que no			

RÚBRICA DE EVALUACIÓN



	Item	Conseguido	En proceso	No conseguido
Sesión 7	Interactúa con sus iguales			
	Muestra cierto interés hacia conversaciones, actividades grupales...			
Sesión 8	Se muestra confiado al sortear los obstáculos con la ayuda del caballo			
	Muestra su miedo o temor hacia ciertos obstáculos			

RÚBRICA DE EVALUACIÓN



	Item	Conseguido	En proceso	No conseguido
Sesión 9	Toma decisiones durante la sesión en la que es el guía			
Sesión 10	Es capaz de identificar sus logros			
	Comparte con sus familiares su avances			

[Volver al texto](#)

Anexo 13: pictogramas para la sesiones:

Sesión 1:

[Volver al texto](#)





Sesión 2:

[Volver al texto](#)



1

UNO



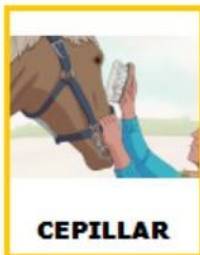
CEPILLAR



CUERPO

2

DOS



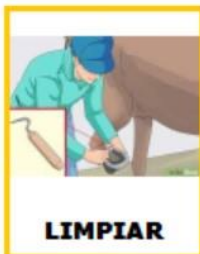
CEPILLAR



CABEZA

3

TRES



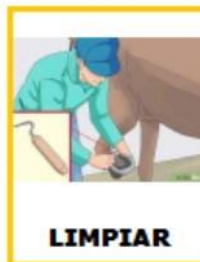
LIMPIAR



CASCOS

4

CUATRO



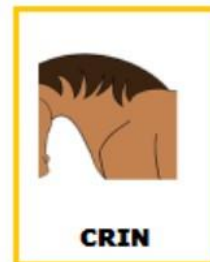
LIMPIAR



COLA

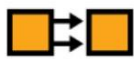


Y



CRIN

Anexo ensillado partes



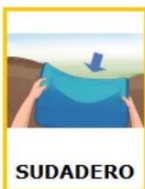
PARA

**1**

UNO

**2**

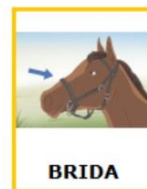
DOS

**3**

3

**4**

CUATRO



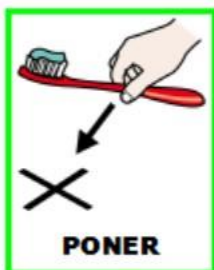


PARA



1

UNO

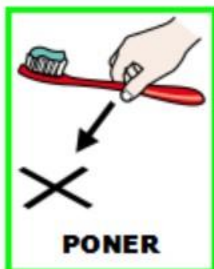


EL



2

DOS

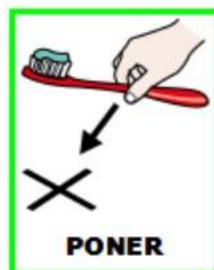


LA

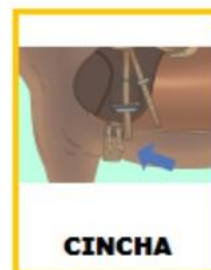


3

TRES

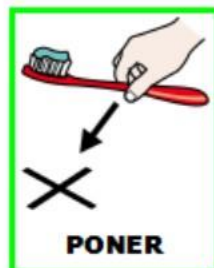


LA



4

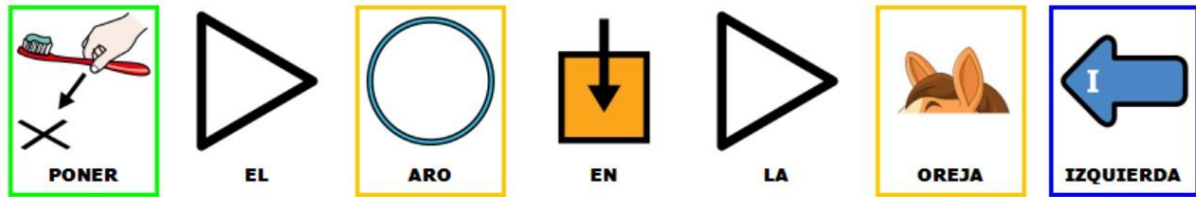
CUATRO



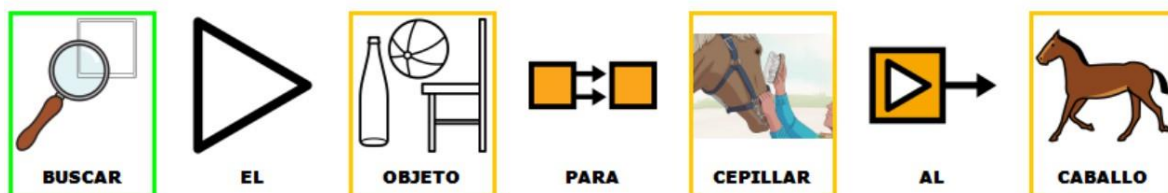
LA



Sesión 3:

[Volver al texto](#)

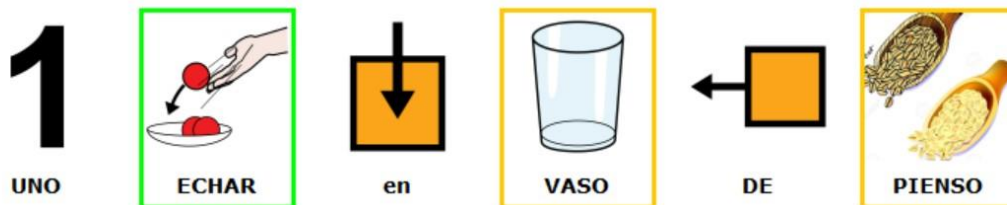
Sesión 4:

[Volver al texto](#)



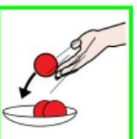
Sesión 5:

[Volver al texto](#)



2
DOS

REMOVER

3
TRES

ECHAR

4
CUATRO

LLEVAR

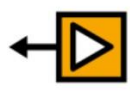
1
UNA

ZANAHORIA

a
A

LA


CUADRA



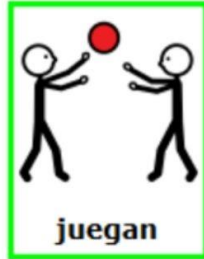
DEL


CABALLO

Sesión 7: Normas e instrucciones del juego de horseball

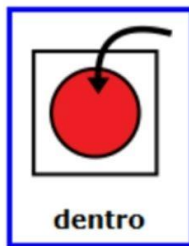
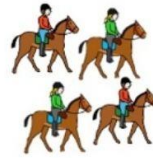
[Volver al texto](#)

HORSEBALL



2

dos

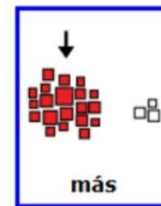


EQUIPO

equipo

CON

con

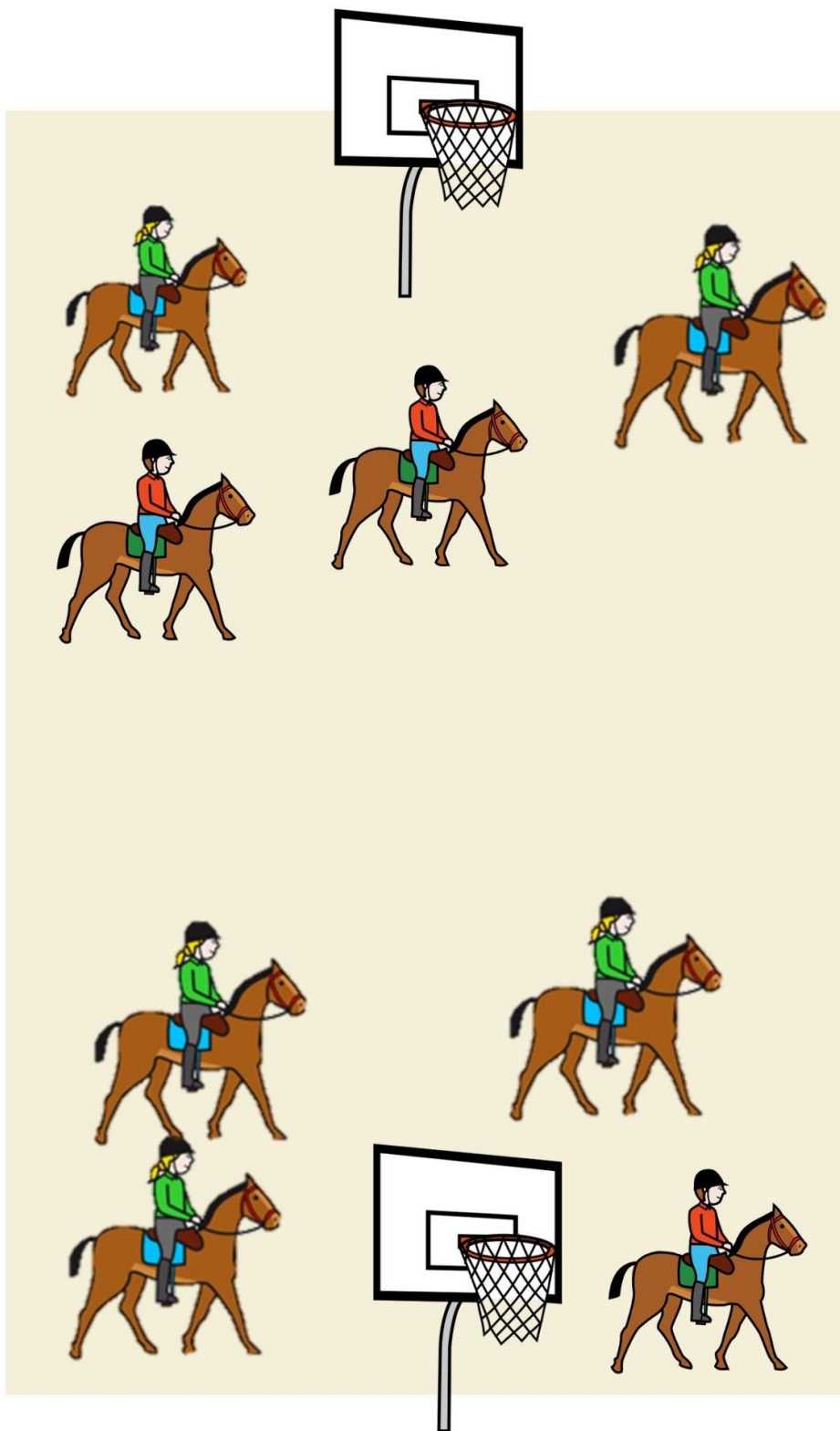


PUNTOS

puntos



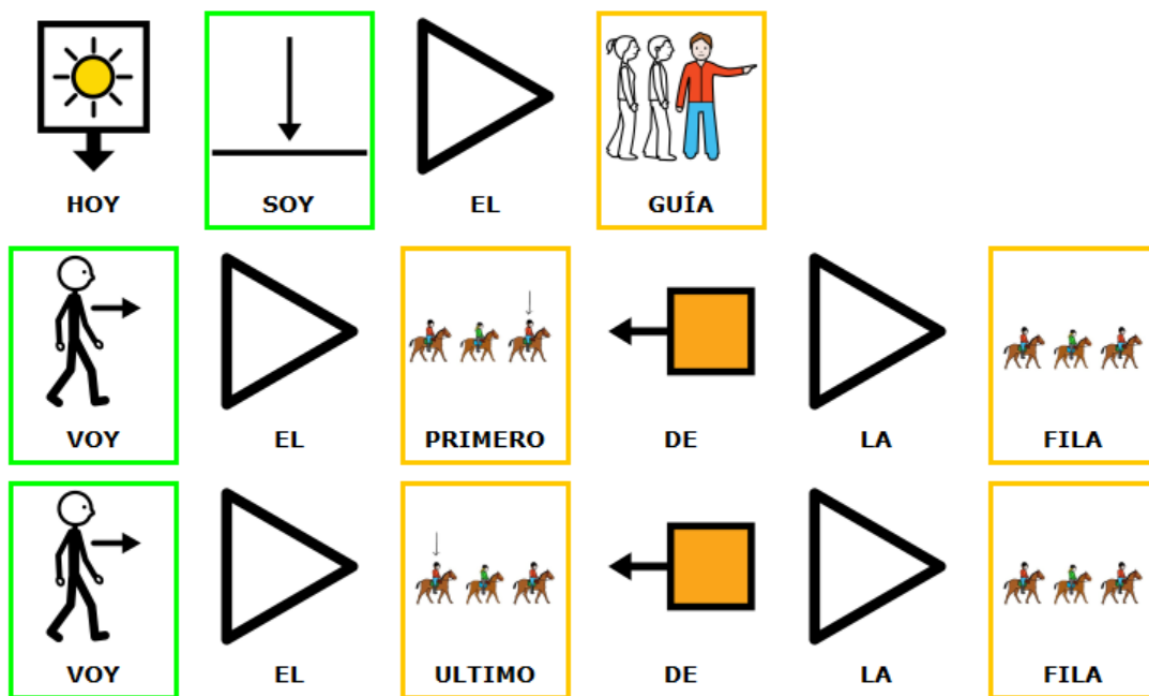
Plano explicativo de la posición de las canchas y los equipos

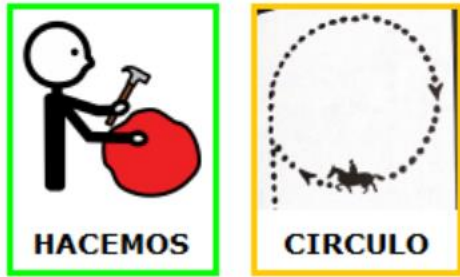


Sesión 8:

[Volver al texto](#)

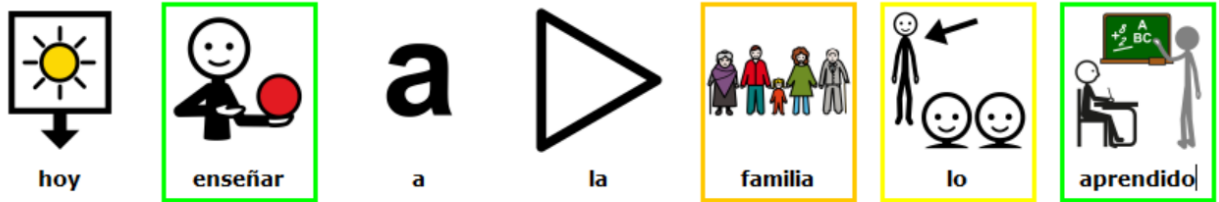
Sesión 9:

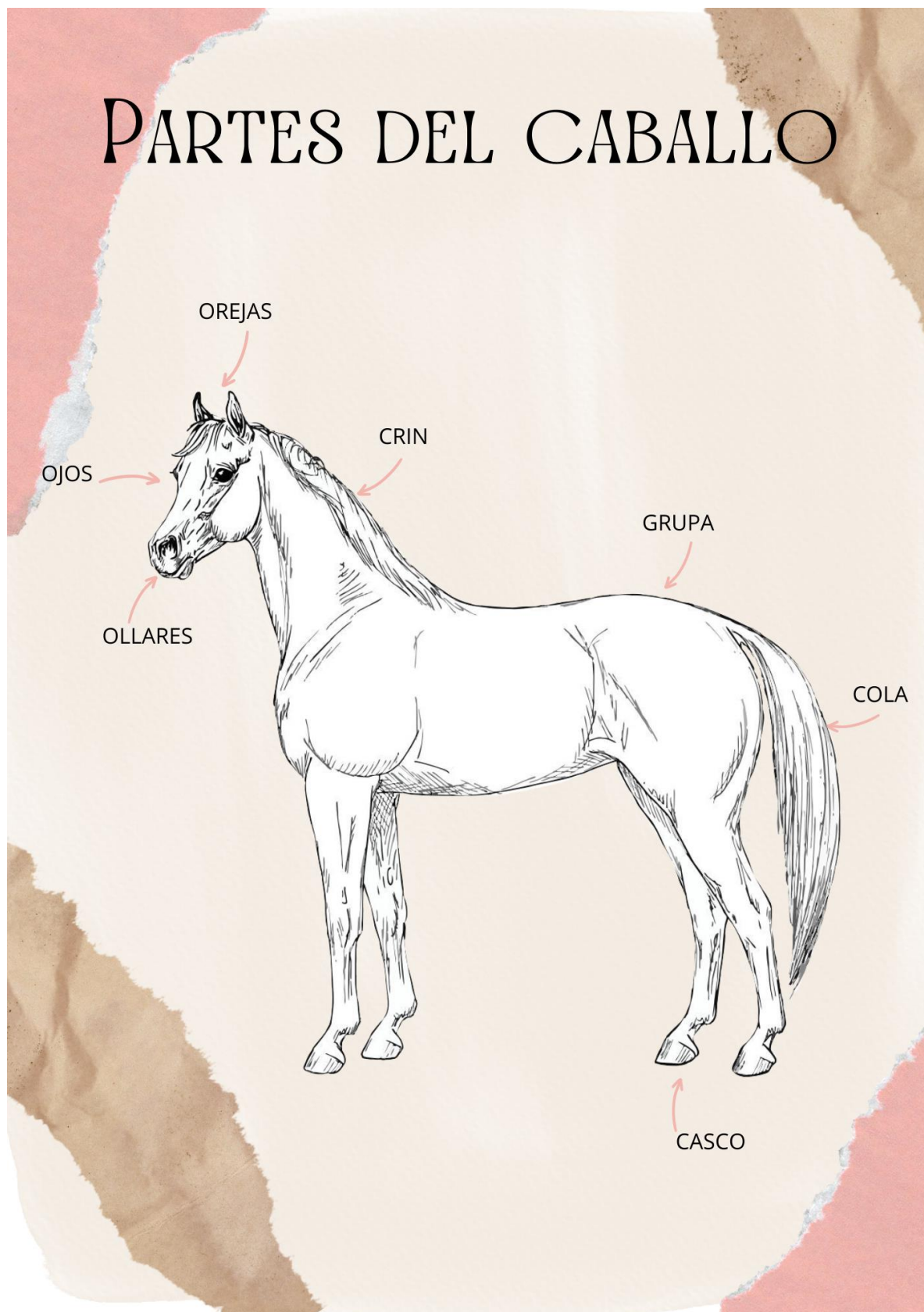
[Volver al texto](#)



Sesión 10:

[Volver al texto](#)





Anexo 15: cepillos con identificación de la parte del cuerpo para la que se emplean.

[Volver al texto](#)

