

LA TERAPIA ASISTIDA CON CABALLOS PARA PERSONAS CON TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO (Autismo).

En los últimos tiempos la Equinoterapia se ha convertido en un recurso muy válido para estimular a las personas que padecen Trastorno Generalizado del Desarrollo.

Antes de hablar de las peculiaridades de la metodología en la intervención con personas que sufren estos trastornos es conveniente definir y destacar sus características principales.

- LOS TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO.

El psiquiatra austriaco Leo Kanner, fue el primero en definir el Autismo en 1943 después de realizar un estudio con 11 niños que compartían una serie de características que configuraban un síndrome no definido hasta ese momento.

Actualmente, el avance en la investigación psiquiátrica ha hecho evolucionar el concepto de autismo y se han detectado diferentes patologías o síndromes que se han englobado en el término Trastornos Generalizados del Desarrollo antes conocidos como Trastornos del Espectro Autista.

Los diferentes Trastornos y sus Características:

- Autismo.

Características principales:

- Soledad autista: dificultades de relación, en centrar la mirada, en la expresión de la afectividad.
- Alteraciones del lenguaje y la comunicación: inversión pronominal, ecolalia, lenguaje particular.
- Inflexibilidad en el comportamiento: intereses y actividades restringidas, adhesión a rutinas, estereotipias motoras.
- Excelente memoria mecánica.
- Falta de imaginación: dificultad o incapacidad de desarrollar el juego simbólico o imaginativo.

- Síndrome de Asperger.

Características:

- Coinciden con el autismo en:

La incapacidad para mantener una relación normal con los otros y el entorno, el origen innato y presenta alteraciones similares en los niños: ausencia de contacto ocular, resistencia a los cambios, conductas estereotipadas, intereses restringidos y estraños.

- Difieren en que los niños con S. de Asperger: presentan un buen funcionamiento a nivel logístico y abstracto, buen desarrollo del lenguaje a nivel estructural, mejor pronóstico.

- Síndrome de Rett.

Características:

- Aparición de diferentes déficits específicos después de un breve periodo de desarrollo normal.
- Presentan un mejor contacto emocional.
- Alteraciones motrices.

- Síndrome de Heller.

Características:

- Se caracteriza por la pérdida de las funciones que el niño había adquirido entre los 2 y los 10 años en al menos dos de las siguientes áreas: interacción social, comunicación, control intestinal y vesical, juego, habilidades motoras.
- Carácter más cíclico que el autismo.
- Mayor inestabilidad emocional.
- Presencia de posibles alucinaciones y delirios

- Trastornos Generalizados del Desarrollo no Especificados.

Aquí se incluye cualquier tipo de trastorno que comporte una alteración grave del desarrollo pero que no cumple los criterios de diagnóstico específicos de los otros trastornos.

LA PRÁCTICA DE LA EQUINOTERAPIA CON PERSONAS CON TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO.(TGD)

La equinoterapia aplicada a personas con TGD tiene ciertas peculiaridades que se deben tener en cuenta para la consecución de buenos resultados.

Como ya se ha ido comentando en artículos anteriores, es importante ***partir de las habilidades de cada persona y aceptar sus particularidades.***

Si el equinoterapeuta aplica esta premisa, establece una base importante para futuros avances, ya que parte de la empatía y el entendimiento de las diferencias individuales entre las personas.

¿Qué ofrecen los caballos a las personas con TGD?

- Movimiento.

Las personas con autismo o TGD a menudo presentan estereotipias de balanceo, aleteo de manos, carreras, etc. todos estos movimientos surgen de su propio cuerpo y contribuyen a la desconexión del entorno.

Una vez montados a caballo, el movimiento de balanceo que les estimula les es dado desde el exterior, hecho que les motiva y relaja.

A menudo al obtener lo que les agrada se dispersan y el terapeuta debe reclamar su atención.

Esto se consigue situándose de cara al jinete y reclamando el contacto ocular. En el caso de los niños, se aprovecha alguna parte de la sesión para que compartan el caballo con el equinoterapeuta, sentado frente a él de espaldas al caballo se consigue también éste contacto ocular que aumenta mientras se desarrolla la terapia.

- Tacto y contacto.

Muchas personas afectadas por TGD son hipersensibles al tacto, es lo que se conoce como **defensa táctil**.

El caballo se convierte en un buen mediador para facilitar el contacto con un ser vivo.

Los niños y adultos que reaccionan negativamente al contacto con otras personas, aceptan mejor el contacto con el terapeuta cuando están al lado del caballo. Esto se puede conseguir en los momentos de higiene o colocación del equipo de montar, al acompañar los movimientos del usuario con suavidad, colocándose detrás o al lado de la persona, poniendo las manos encima de las suyas.

También aquellos que presentan dificultades para tocar objetos, exploran el cuerpo del caballo con sus manos y aparecen las caricias.

Todo forma parte de un proceso, que parte del respeto hacia las reacciones que se generen en estos momentos.

- Rutina.

El caballo, como sabemos todos los aficionados, es un animal de rutina.

Las personas con TGD presentan normalmente la característica de intolerancia a los cambios, y un aprendizaje rutinario les ayuda a sentirse más seguros y les facilita su autonomía.

- Relajación.

El movimiento de balanceo que transmite el caballo al paso, contribuye a la relajación psíquica y física de la persona que lo monta.

En aquellos casos que cursan con autoagresiones o heteroagresiones éstas se reducen ostensiblemente durante y después de la sesión, contribuyendo al bienestar general de la persona.

- Emoción.

Las sesiones de equinoterapia con personas con TGD se pueden realizar al paso, al trote o al galope, dependiendo de las emociones que se quieran despertar en el jinete.

- Relación.

El contacto y la monta a caballo favorecen la mejora de todos los aspectos mencionados anteriormente y contribuye de éste modo a potenciar la relación y el interés hacia los animales y las personas.

Al aumentar el interés por los demás, también aumenta la necesidad comunicativa, con lo que muchas veces se produce un incremento de la comunicación verbal y gestual intencional.



Foto 1: Uno de los aspectos a potenciar es el contacto visual para favorecer la comunicación.

Metodología de trabajo.

- **El espacio de trabajo.**

Las sesiones se pueden desarrollar en una:

- Pista cubierta: en aquellos casos en que la invariabilidad del entorno puede suponer un grave trastorno en la tranquilidad del usuario e influenciar negativamente en sus reacciones y aceptación de la terapia.
- Pista descubierta: en usuarios con tolerancia a los cambios externos.
- Introducir paseos por el campo para favorecer la integración sensorial una vez el usuario se haya adaptado a las sesiones.



Es recomendable que la higiene y preparación del caballo se lleven a cabo en un espacio concreto, cerca del guadarnés, apartado del ajetreo del centro hípico.

Para facilitar la secuenciación es interesante introducir fotos de los diferentes pasos a seguir.

- **Organización del material.**

La distribución del guadarnés debe facilitar el acceso al material por parte de los usuarios.

Es importante conservar el orden, para potenciar la autonomía.

La utilización de carteles, fotos, equipos de diferentes colores, contribuye a la discriminación visual.

- **Contenido de las sesiones.**

El contenido de las sesiones variará según las edades y el nivel de autonomía de cada usuario.

Se pueden introducir:

- *Actividades de conocimiento previo del centro:* para aquellas personas con TGD que sufren enormemente ante los cambios de entorno y se angustian ante situaciones desconocidas, es necesario realizar un trabajo previo al inicio de la terapia.

Se pueden hacer fotos de los caballos, del centro, de los profesionales e introducir la actividad desde casa, la escuela, el centro ocupacional o la residencia.

- *Actividades de monta a pelo* si no hay excesiva defensa táctil se recomienda el contacto directo del cuerpo del usuario con el del caballo, para que éste pueda integrar ésta sensación de manera agradable.

- *Actividades con silla de montar* en aquellas personas cuya autonomía o evolución les permite integrarse en sesiones ordinarias de equitación.

- *Sesiones de acercamiento al caballo pie a tierra y juego:*

Es importante respetar el ritmo propio de cada persona y no forzar el contacto con el caballo. Éste debe nacer del deseo de la persona y el papel del terapeuta es el de actuar como facilitador de la relación entre el triángulo terapéutico (caballo-usuario-terapeuta).

Es interesante realizar el acercamiento al caballo en su hábitat natural, visitando las instalaciones. Si los animales se encuentran en prados o cercados, se puede acompañar al usuario y pasear entre ellos y anotar las reacciones que se producen tanto en la persona como en el/los caballos.

Si existe intención comunicativa o relacional con el caballo se puede introducir el juego con éste, en un picadero o pista de dimensiones pequeñas, que permita al caballo centrarse en el usuario. Ésta actividad debe realizarse en las máximas condiciones de seguridad, y suponen un conocimiento profundo del caballo escogido para desarrollar este trabajo ya que el riesgo es alto.

Conclusión:

La Terapia Asistida con Caballos es indicada como tratamiento de estimulación en personas afectadas por Trastorno Generalizado del Desarrollo.

Debemos recordar, pero, que el éxito de la terapia dependerá en gran medida del conocimiento del equinoterapeuta sobre el TGD, su formación de base y su especialización en la terapia.

BIBLIOGRAFÍA:

- Apuntes del Postgrado de Equitación Terapéutica 2003 de la psicóloga Montse Moncunill. Universidad de Vic. Barcelona.
- Apuntes del Curso "Introducción a la Hipoterapia" 2001. Impartido por Mme.Dominique d'Arques psicomotricista francesa especializada en Autismo. Universidad de Zaragoza.
- B.T.Engel (1997): Therapeutic Riding I. Strategies for instruction. Book I y II. Edited by B.T.Engel.
- B.T.Engel (1997): Therapeutic Riding II. Strategies for rehabilitation. Edited by B.T.Engel.
- GROSS NASCHERT, E. (2000): Equinoterapia. La rehabilitación por medio del caballo. Ed.Trillas. México.

Sònia Romera.

Maestra de Educación Especial.

Especialista en Reeducción por la Equitación, Universidad Complutense Madrid.

Coordinadora del Postgrado de Equitación Terapéutica de la Universidad de Vic.

Directora del Centro Hípico Adaptado Mas Aragó. Santes Creus. Tarragona