



**Escuela de Trabajo social  
Magister Intervención Social  
Mención Familias**

**INCLUSION DE TERAPIA ASISTIDA POR ANIMALES EN PROGRAMA DE  
REPARACION DE MALTRATO GRAVE**

**Tesis para optar al Grado de Magister en Intervención Social Mención Familias**

**Autor: Ruth Elizabeth Alarcón Méndez  
Profesor Guía: Ana María Alvares Rojas**

**Santiago de Chile, Marzo 2011**

## INDICE DE TESIS

	<b>Paginas</b>
<b>Presentación</b>	4
<b>CAPITULO I: DISEÑO DE LA INVESTIGACION</b>	5
1.1 Planteamiento del Problema	5-20
1.2 Objetivos de la investigación	21
1.2.1 Objetivo General	21
1.2.2 Objetivos Específicos	21
1.2.3 Supuestos de la Investigación	21
<b>CAPITULO II: MARCO DE REFERENCIA</b>	22
2.1. Zooantropología	22-23
2.1.1 Terapia Asistida por Animales (TAA)	23-25
2.1.2 Legalización de la TAA en Chile	25-26
2.1.3 Características de los Perros de Terapia	26-27
2.1.4 Características de los Perros de Terapia de CEDEMI	28
2.2 Modelo Ecosistémico	29-32
2.2.1 Etapas de la Intervención en CEDEMI	32-36
2.2.2 Intervención Sociofamiliar	36-39
2.2.3 Intervención con Niños/as y Adolescentes	39-41
2.2.4 Intervención con la TAA	41-45
<b>CAPITULO III: METODOLOGIA</b>	44-50
3.1 Paradigma	45
3.2 Enfoque	46
3.3 Selección de Informantes	46

3.4	Técnicas de recolección de datos	46
3.5	Criterio de Validez	47
3.5.1	Saturación	47
3.6	Plan de Análisis de Datos	47
<b>CAPITULO IV:</b>	<b>RESULTADOS DE LA INVESTIGACION</b>	<b>48</b>
4.1.	Cuadro de Presentación de Categorías de Análisis	48
4.2	Cuadro de Presentación de Resultados	49
4.3	Análisis de Categorías	50
4.3.1	Conocimiento Previo de la TAA	50-52
4.3.2	Apreciaciones y Expectativas positivas y negativas de la TAA	52-56
4.3.3	Dificultad o Facilidad para integrar la TAA	56-61
4.3.4	Deficiencia y Debilidad de la TAA	61-67
4.3.5	Logros de la Intervención con la TAA	67-73
<b>CAPITULO V:</b>	<b>CONCLUSIONES</b>	<b>74-83</b>
	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>84</b>
	<b>ANEXOS</b>	<b>89</b>

## **Presentación**

Durante el transcurso del tiempo en el trabajo social se han evidenciado cambios respecto de la intervención en el área, tanto con los grupos de atención como de las temáticas abordadas. A la vez, se han sumado nuevas formas de intervenir que permiten aumentar el conocimiento y elaborar nuevas estrategias de trabajo.

El presente trabajo de investigación nace desde una nueva propuesta de intervención con la Terapia Asistida por Animales (TAA) que se ha incluido en un Centro que interviene con niños/as víctimas de vulneraciones graves constitutivas de delito. Esta nueva experiencia se incorpora a la intervención psicosocial el año 2010 como proyecto piloto en nuestro país. Tener algunas aproximaciones a las ventajas de esta propuesta innovadora de intervención, vista por los propios actores, hace de esta investigación una propuesta interesante, conocer como se esta incorporando a la intervención familiar y como se esta realizando el trabajo.

El primer capítulo de la presente investigación contiene el planteamiento del problema dándose a conocer algunos antecedentes de las temáticas a abordar y los centros especializados que las intervienen la propuesta de intervención con la TAA. Posteriormente se encuentran los objetivos y supuestos del estudio.

El segundo capítulo expone el marco de referencia y las perspectivas teóricas que conciernen a la intervención en los centros especializados y la inclusión de la TAA en uno de ellos.

El tercer capítulo muestra el diseño metodológico que da cuenta del paradigma, enfoque, selección de los informantes, las técnicas de recolección de datos, el criterio de validez, y el plan de análisis de datos.

El cuarto capítulo es el análisis de los datos de la información recogida en las entrevistas realizadas a los actores seleccionados, con sus categorías de análisis.

El quinto capítulo muestra las conclusiones de la investigación donde se expone el resultado final de la investigación con respecto a la intervención con la TAA en la atención psicosocial.

## CAPITULO I DISEÑO DE LA INVESTIGACION

### 1.1.- Planteamiento del Problema y Fundamentación

El concepto de violencia ha recibido distintas connotaciones de acuerdo a la disciplina desde cual se la quiera definir. Larraín señala que *“Las primeras experiencias de violencia de los seres humanos se dan en la familia, se aprende que siempre va a existir una menor o mayor dosis de violencia en el espacio familiar”*. (LARRAIN, 2002:38)

Los miembros más débiles del sistema familiar como las mujeres, los niños/as y ancianos son los más vulnerables a la violencia. La gran proporción de éstos como víctimas de violencia intrafamiliar, así como las características de estas agresiones, se deben a las posiciones que ocupan sus protagonistas en las relaciones de poder y dependencia dentro de este grupo, ello permite que se mantenga este tipo de relación al interior de la familia. En esta oportunidad, centraremos nuestra atención en la violencia hacia las mujeres y los niños/as que son los sujetos de atención a los cuales se quiere hacer referencia por ser el área en la que intervenimos a diario y en la que hemos acumulado experiencia.

Por lo anterior hemos tenido conocimiento a lo largo del tiempo que se han realizado investigaciones y estudios con respecto a este fenómeno que ya se trata de un problema social. Estos trabajos intentan explicar sus causas y sus efectos a fin de aportar elementos para la intervención.

Al hablar de violencia intrafamiliar se hace referencia a experiencias vulneradoras de personas unidas por un lazo consanguíneo, conyugal, sentimental, entre otros, aunque también se incluyen otros familiares con los cuales se comparte el hogar. En este núcleo se dan las más comunes de estas vulneraciones: la violencia física y sexual, así como también categorías que las diferencian unas de otras como: la violencia familiar, violencia intrafamiliar, violencia doméstica, malos tratos, entre otras.

Cuando este fenómeno se encuentra instalado en el espacio familiar es vivenciado por todos sus integrantes transformándose en una manera de relacionarse. En este escenario la violencia intrafamiliar es una problemática constante y que va en aumento, así lo reflejan las denuncias realizadas por mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, en el año 2004 se recibieron

87.687 denuncias a diferencia del año 2006 donde la cifra ascendió a 95829 (SERNAM, 2010). Las víctimas se ven afectadas en su calidad de vida, salud física, mental actual y futura. Por esta razón, diferentes instituciones y organizaciones a nivel mundial y latinoamericano se han preocupado de realizar estudios que den cuenta de este fenómeno, entre ellas se destaca la Organización Mundial de la Salud (OMS). Dicho organismo, en el informe mundial sobre la violencia y salud la define como *“el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones”*. (CEPAL, 2009)

Por otro lado la Comisión Económica Para América Latina y el Caribe (CEPAL), en su informe del año 2009, muestra altos índices de violencia hacia las mujeres, en el caso de Colombia y Perú donde las cifras superan el 60%, mientras que en Bolivia y México llegan a casi 40%. Este tipo de agresión se refiere al maltrato psicológico (insultos, descalificaciones, humillaciones y burlas, entre otros) y a los medios de dominación que utiliza el agresor para controlar el tiempo, la libertad de movimiento y los contactos sociales de la mujer. (CEPAL, 2009).

Los gobiernos de la concertación en Chile abordan esta temática naciendo en el año 1991 el Servicio Nacional de la Mujer SERNAM. Desde sus inicios este organismo *“comienza a desplegar distintas estrategias para dar respuesta a la urgente necesidad de brindar una atención integral, interdisciplinaria y especializada a las mujeres que viven una situación de violencia al interior de sus familias y se crea el Programa Nacional de Prevención de la Violencia Intrafamiliar, que aborda, por primera vez desde el Estado, la temática de la atención y prevención en violencia. En este periodo se instalan los seis primeros Centros de Atención en convenio con municipios, y se desarrollan los primeros módulos de capacitación, comenzando esta tarea con Carabineros de Chile (policía uniformada), incidiendo con ello en la reconstrucción de la democracia en el país”*. (SERNAM, 2010).

En esta misma temática, Chile ha suscrito tratados internacionales y creado distintas instancias de atención para protección y reparación a las víctimas de malos tratos. Por esta razón el 27 de agosto de 1994 se promulga la ley 19.325, de Violencia Intrafamiliar, luego de 4 años de tramitación parlamentaria. (BCN, 2010).

Las propias víctimas al verse amparadas por la ley, empiezan a socializar una conducta de oposición frente al abuso, permitiendo de esta manera que un tema que pertenecía a la esfera privada se traslade al ámbito público. Sin embargo, las deficiencias de la Ley 19.325 llevaron a que se promulgara una nueva Ley 20.066 el 7 de octubre del 2005. Con esta nueva normativa se persigue una protección más efectiva de las víctimas, entre cuyos mayores logros fue la tipificación del delito de violencia física y psicológica habitual y la sanción de la agresión no como una simple falta sino como un delito. (BCN, 2010)

Al advertir que este fenómeno afecta a todos los miembros del grupo familiar, el SERMAN en julio de 2002 en conjunto con otros organismos <sup>1</sup>lanzaron una campaña para la conformación de una Red Ciudadana de Prevención de Violencia Intrafamiliar y de Abusos de Niñas/os, denominada "Red Protege", (SERNAM, 2002).

La formación de esta red permite que todos los organismos que tengan relación con algún miembro de la familia en cualquiera de estas instancias puedan realizar prevención, orientación y denuncias de violencia intrafamiliar, siendo los profesionales de estas instituciones capacitados para llevar a cabo esta red. (SERNAM, 2010).

Una de las víctimas visualizadas en esta red son los niños/as y adolescentes que a diario reciben graves transgresiones, cuyas consecuencias e impactos que generan en lo inmediato para ellos, tiene una repercusión en su vida adulta. El haber vivido en la niñez una experiencia maltratadora y las consecuencias que a nivel familiar y social trae consigo, daños tanto a nivel físico como psicológico y social por lo que compromete las intervenciones de diversos sistemas, como salud, justicia y educación implicados en su recuperación. Con respecto a lo anterior, Chile ratificó en la Asamblea General de las Naciones Unidas en el año 1990 La Convención Internacional de los Derechos del Niño, ya que anteriormente había sido aprobada en el año 1989 (UNICEF, 2010).

En su contenido fundamental, la Convención pretende velar por los derechos de la infancia a través de una serie de normas. En su estructura consta de tres partes y 54 artículos que son vinculantes para todos los estados partes, los que se han comprometido a poner en práctica sus disposiciones. (UNICEF, 2010).

---

<sup>1</sup> Secretaría General de Gobierno, Servicio Nacional de Menores SENAME, Ministerio de Educación, Subsecretaría del Interior, Carabineros de Chile, Policía de Investigaciones de Chile PDI, Junta Nacional de Jardines Infantiles JUNJI, Fundación de la Familia, Fundación INTEGRAL y Fundación PRODEMU.

En relación a esto la Convención Internacional de los Derechos del Niño define claramente en su Artículo N° 19 lo que se entiende por estas vulneraciones. Se señala que se debe proteger al niño/a contra toda forma de perjuicio o abuso físico o mental, descuido o trato negligente, malos tratos o explotación, incluido el abuso sexual. Por lo anterior, es importante lograr una comprensión de estos fenómenos y de la importancia de interrumpir lo más tempranamente posible las agresiones hacia la población infanto adolescente, reconocer los sectores más vulnerables y garantizar el derecho de los niños/as y/o adolescentes a recibir asistencia cuando lo requieran. (UNICEF, 2010)

A partir de la ratificación de Chile de la Convención Internacional de los Derechos del Niño, el tema de la infancia se ha ido posicionando progresivamente en la agenda pública y social. Es así como el Maltrato Infantil comenzó a ser abordado por el Estado, bajo la mirada de una nueva doctrina (Doctrina de Protección Integral a la Infancia), que impulsó la generación de cambios en las políticas de este segmento y la elaboración de estrategias para desarrollar un trabajo específico con los niños/as y adolescentes víctimas de graves vulneraciones, siendo uno de los focos de atención prioritarios, el Maltrato Constitutivo de Delito. (UNICEF, 2010)

En Chile, el organismo más importante que vela por la protección de los derechos de los niños/as y adolescentes es el Servicio Nacional de Menores (SENAME). Su definición como institución menciona que es un *“organismo gubernamental ayudante del sistema judicial que depende del Ministerio de Justicia... SENAME es creado por el decreto Ley N° 2465 del 10 de enero de 1979. El Servicio desarrolla sus actividades de acuerdo a las instrucciones que le indican los diversos tribunales a través del país. Todas las prestaciones que ofrece SENAME, salvo las Oficinas de Protección de Derecho OPD, están ligadas a la justicia y los niños, niñas y adolescentes que son atendidos, han sido enviados directamente por los Tribunales de Familia, vale decir, se encuentran judicializados”* (SENAME, 2010). Dicha institución atiende a niños/as y adolescentes que presentan vulneraciones como: abuso deshonesto, maltrato físico grave y no grave, maltrato psicológico, violación, negligencia y abandono.

En el rol que ha asumido el Estado de ser garante de la protección de las víctimas, ha creado leyes e instituciones que protegen a este sector más vulnerable. Esta iniciativa ha significado una transición desde los programas basados en la atención de las víctimas como un grupo vulnerable, a otorgarles una protección más eficaz y rápida creándose la Ley de Tribunales de familia,



N°19.968, del 30 de Agosto del 2004, como una judicatura especializada, generando un escenario para la mejor realización de las tareas de protección hacia los niños/as y sus familias (SENAME, 2010)

Otro organismo creado en pro de la protección de las víctimas del maltrato es el Ministerio Público quien por la *“Ley Orgánica Constitucional 19.640 del 15 de octubre de 1999, da comienzo a una implementación gradual de la Reforma Procesal Penal en el país”* (MINISTERIO PUBLICO, 2010)

*“El nuevo Código Procesal Penal consagra un sistema acusatorio, en el que la investigación y acusación de los hechos constitutivos de delitos se encuentra en manos del Ministerio Público... La reforma significó la aparición de nuevas instituciones e intervinientes en el sistema de justicia penal, como también nuevas formas de resolver los casos, según el tipo de delito y su gravedad”* (MINISTERIO PUBLICO, 2010). En estos delitos graves se encuentran principalmente las mujeres y los niños/as y son los de carácter sexual. En las mujeres entre los 15 y 29 años de edad las cifras llegan al 70%, entre niños menores de edad entre los 5 y 15 años de edad el 71.5%. Con respecto a lo anterior la pena legal por los delitos sexuales como violación a una persona menor de 12 años es la condena con presidio de 5 a 20 años, cuando es una persona mayor de 12 años de 3 a 15 años y por violación conyugal de 3 a 15 años de presidio. Con respecto al abuso sexual la condena con presidio va desde los 61 días hasta 5 años. (VIOLENCIA SEXUAL EN CHILE, 2002). Estos delitos de connotación sexual fueron modificados el 14 de enero de 2004, comenzando a regir la ley 19.927 que también incorporó nuevas figuras penales.

Por lo anterior se puede visualizar el paso de una óptica a otra como un avance desde políticas asistencialistas hacia una nueva política que reconozca los derechos de las víctimas como responsabilidad del Estado, las familias y la sociedad. Esta Política busca afianzar la protección integral de los derechos de las mujeres, los niños/as y adolescentes en todas las áreas que involucren su desarrollo personal familiar y social.

En el área infancia desde que SENAME ratificó la Convención de los derechos del niño en el año 1990, comenzó a abordar otras problemáticas presentadas, una de ellas el maltrato, planteando un nuevo sustento desde el marco de la convención para abordar las vulneraciones hacia los niños/as y creando centros que den atención a estos hechos. Debido a la complejidad y dinámica de este

fenómeno del maltrato infantil, se comienzan a realizar cambios sustantivos en el modo de trabajo con los niños/as y adolescentes víctimas de esta transgresión, dando lugar a la ejecución de programas especializados en la materia. (SENAME, 2010)

En Chile a partir del año 1997 nacen diversos programas subvencionados por SENAME, dirigidos a la atención de niños/as y adolescentes vulnerados en sus derechos y sus familias. Estos programas adquirieron un carácter distintivo de otras áreas de intervención en infancia, debido precisamente al componente jurídico, social y psicológico que cruza este tipo de situaciones. Estos se deben caracterizar por su nivel de especialización y por la construcción de un modelo que dé respuesta efectiva y preste colaboración tanto a los organismos encargados de la administración de justicia, como a brindar atención a nivel individual y familiar a las víctimas de violencia. Lo anterior sin lugar a dudas, requiere una formación especial y la incorporación de variadas ciencias y experticias que se complementan en el abordaje del fenómeno.

Desde la experiencia del trabajo en esta temática se han podido observar estas transformaciones y sobre todo en las políticas de protección de derechos hacia la infancia y de atención reparatoria cuando los derechos de los niños/as han sido vulnerados. Se evidencia la necesidad de nuevos enfoques y prácticas de intervención donde los profesionales deben estar permanentemente actualizados en metodologías de intervención, la institucionalidad y la legislación.

Una de las reestructuraciones importantes que ha realizado SENAME para complementar la acción del Estado es una política de protección de derechos dirigida a los niños/as y adolescentes y sus familias en alto riesgo. Dicha política establece 3 niveles de acción de acuerdo a la complejidad que presente cada uno:

- El primero corresponde a la protección universal, para quienes se encuentran en una situación de integración y con problemas de baja complejidad. (SENAME, 2010)

- El segundo nivel contempla acciones de protección y prevención de mayor focalización. Su población objetivo está en la franja de 0 a 18 años, que presenta una situación de vulneración y riesgo equivalente a una mediana complejidad: niños y adolescentes con riesgo de deserción escolar, con consumo no problemático de drogas y alcohol, vínculos intrafamiliares con

relaciones violentas. La oferta programática para estos casos implica la ejecución de programas de Intervención socioeducativa con énfasis psicosocial. (SENAME, 2010)

- En un tercer nivel orientado a la reparación, se ubican las acciones que en virtud de su complejidad asumen un carácter de mayor especialización. Específicamente, en este tramo se encuentran: maltrato grave, explotación sexual comercial, niños/as en situación de calle, consumo habitual de drogas, explotación laboral de niños y adolescentes. (SENAME, 2010)

En este tercer nivel se encuentran los Programas Especializados en Maltrato Infantil Grave, implementados por SENAME, desde noviembre de 1997. Estos se crean por la necesidad de reparar, orientar y evitar las vulneraciones de derechos de los niño/as y adolescentes y el reforzamiento de las redes locales que trabajan con infancia. Desde esta perspectiva la preocupación del Estado por garantizar el derecho de los niños/as y adolescentes a recibir atención cuando han sido víctimas de algún tipo de maltrato constitutivo de delito ha sido una tarea prioritaria.

En la línea de los programas de SENAME, estos centros se encuentran en la cúspide de la pirámide por el área de atención que deben brindar ya que se trabajan temáticas de vulneraciones graves constitutivas de delito como lo es el abuso sexual y el maltrato físico grave.

Estos programas están destinados a contribuir al proceso reparatorio del niño/a, y adolescente, que ha sido víctima de maltrato grave constitutivo de delito. Dentro de las principales acciones a realizar por los equipos multidisciplinarios está la interrupción de la situación de maltrato a través de la activación de mecanismos judiciales que garanticen la protección del niño/a. Facilitar el proceso de resignificación de la experiencia abusiva y fortalecer los recursos familiares y sociales. Estos proyectos cuentan con un equipo profesional especializado en el tratamiento de las consecuencias psicosociales del abuso sexual o maltrato físico grave que está compuesta por Trabajadores Sociales, Psicólogos y Abogados. Al atender temáticas constitutivas de delito los casos son derivados desde las Fiscalías y Tribunales de la Región Metropolitana.

Uno de estos programas especializados es el Centro Especializado en Maltrato Infantil CEDEMI Independencia, que pertenece a la Fundación Consejo de Defensa del Niño CODENI. Dicha institución es colaboradora de SENAME, y tiene 76 años de trayectoria en la atención de la población infante - adolescente de nuestro país, siendo creada en el año 1934 por una

motivación del ámbito privado en plena colaboración desde sus inicios con el Estado. La oficina central de CODENI se encuentra ubicada en la comuna de Providencia, Santiago.

La Fundación ha implementado un trabajo que le ha permitido ir creando y extendiendo su actuar a lo largo de las distintas regiones de Chile, siendo flexible ante los cambios que la sociedad ha vivido a lo largo de estos años. El CEDEMI Independencia se encuentra en funcionamiento desde octubre de 2007 ubicado físicamente en Julio Martínez Pradanos N°1380, comuna de Independencia, teniendo de cobertura a 4 comunas de la zona norte, Independencia, Conchalí, Recoleta y Huechuraba. CEDEMI Independencia cuenta con 50 plazas de atención a niños/as y sus familias.

En las bases técnicas de estos programas de maltrato grave, la metodología utilizada es de atención ambulatoria considerando el contexto social y cultural del niño/a, y adolescente, facilitando su participación y la de su familia durante el proceso de intervención, respetando sus derechos. Durante el transcurso del tiempo la metodología se ha *“especificado en elementos diferenciados para la intervención física y psicológica graves y agresiones sexuales, en consideración a la edad y sexo del niño, niña y adolescente, la cronicidad y gravedad de la violencia...”* (BASES TECNICAS 2007:10). Esta especificidad en la metodología aporta elementos para la profundización diagnóstica, el planteamiento de objetivos en el plan de intervención y estrategias de tratamiento.

*“El proceso de intervención especializada en la resignificación del daño asociado a la exposición de experiencia de maltrato físico y psicológico, constitutivo de delito y agresión sexual infantil, considera a lo menos cinco fases, cada una de ellas con sus respectivas actividades, definición de indicadores y desarrollo de metodologías innovadoras que permitan asegurar atenciones de calidad”*(BASES TECNICAS 2007:5), estas son: Fase de Calificación, Diagnóstico, Plan de Tratamiento o PTI, Tratamiento, Egreso y seguimiento. Estas fases son las que actualmente se utilizan en los programas en la intervención con cada caso.

La intervención en estos programas se *“basa en el interés superior de los niños, niñas y adolescentes en el área de protección y procurando respetar sus derechos a cabalidad, durante el proceso de intervención”*. (BASES TECNICAS 2007:4). Es fundamental que el esquema teórico incorpore un modelo que considere distintos niveles de análisis e intervención para acercarse al fenómeno del maltrato desde diversas perspectivas, de los distintos contextos en

que se desenvuelve el niño/a y adolescente y su familia. Así en la intervención se incorporan sus necesidades, como eje central, directriz del proceso y toma de decisiones.

En esta fase los profesionales brindan el apoyo a las familias, de modo que estas adquieran o vuelvan a asumir las funciones de cuidado y protección de sus hijos, asegurando su integridad física y psicológica. La intervención debe valorar los recursos y el aporte del grupo familiar del niño/a y adolescentes y de los miembros significativos de la comunidad, en la búsqueda de soluciones que permitan colaborar en la reparación.

Desde la creación de SENAME la intervención ha ido en pro de los derechos de los niños/as y adolescentes, a los que es necesario otorgar una atención más especializada en las áreas que la requieran. Con respecto a la complejidad de las problemáticas y la dificultad de los niños/as a poder abordar las temáticas vulneradoras es que SENAME ha incorporado nuevas estrategias de intervención en beneficio de los sujetos de atención.

En atención a esta constante especialización por parte de los profesionales y por las nuevas formas de intervenir en la temática de abuso sexual y maltrato físico grave, SENAME incorpora la Terapia Asistida por Animales (TAA), específicamente a los perros de terapia, en la temática de infancia y específicamente en la intervención que realizan Trabajadores Sociales y Psicólogos con los niños/as y sus familias.

En el presente año SENAME realiza convenio con Bocalán-Confiar para la incorporación de perros de terapia en procesos terapéuticos a nivel individual-familiar, en las áreas psicológica y social.

Bocalán-Confiar es una institución sin fines de lucro de nacionalidad Española con prestigio en el entrenamiento de Perros de Asistencia, Terapia Asistida por Animales (TAA) y en Formación de Profesionales del área canina en países como España, Colombia, Venezuela, Japón, Portugal.

Existen dos proyectos piloto en Chile dependiente de SENAME donde se ha incorporado la TAA en las temáticas de vulneraciones graves como es el abuso sexual y maltrato físico, CEDEMI Independencia y el Centro de Atención a Víctimas de Abuso Sexual CAVAS.

La incorporación de los perros de terapia en abuso sexual en Chile nace de la incorporación de perros de asistencia en las cortes en Estados Unidos en niños/as víctimas de abuso sexual. Desde

el año 2003 en Estados Unidos se comienza a desarrollar el programa Courthouse dogs, “PERROS EN LAS CORTES”. El objetivo de incorporar a los perros en estos espacios es proporcionar seguridad y confort a los niños que han sido abusados sexualmente en la realización de las pericias y declaraciones. Las entrevistas y declaraciones que realizan los niños víctimas en compañía de los perros de asistencia crean un escenario propicio a la confianza y a la apertura de los niños/as, lo cual favorece un relato más rico en información y resolución rápida del caso.

La idea de incorporar a perros de asistencia en las cortes comenzó en Seattle, cuando una jueza concurrió a la corte con el perro de asistencia de su hijo (quien presenta una parálisis cerebral), y descubrió que el perro tenía un efecto calmante sobre los testigos más jóvenes. La fiscalía comenzó a usar perros labradores en el juzgado en el año 2003, para las entrevistas previas al juicio en los tribunales. Ahora la práctica se está extendiendo en todo el país a los tribunales de Texas, California, Florida, Missouri y Michigan. (COURTHOUSEDOGS, 2010)

La jueza llamada Stephens en su viaje a Chile, conoció el centro especializado en terapia reparatoria CEDEMI Independencia señalando a la Directora del centro “*que es una labor generosa la que se realiza con los niños y niñas víctimas de abuso sexual en el tema reparatorio*”. Respecto de su reacción al comentarle que los perros de terapia comenzarían a trabajar en este centro, le pareció interesante el poder incorporar desde lo reparatorio a los perros de terapia, si bien desconoce su aplicación, sí conoce el impacto favorable de los perros de asistencia en corte en el ánimo de las víctimas.

Los courthousedogs (PERROS EN LAS CORTES) han proporcionado desde el año 2003 consuelo a los niños/as que han sufrido abusos sexuales, mientras se someten a entrevistas forenses y testifican en la corte. El uso de perros de corte puede ayudar a lograr un cambio importante en cómo satisfacer las necesidades emocionales de todos los involucrados en el sistema de justicia penal y la presencia tranquilizadora del perro crea un clima más humano y eficiente que permite a los jueces, abogados y al personal realizar su trabajo de manera más positiva y constructiva.

La experiencia en Estados Unidos refleja que los perros especialmente entrenados construyen una presencia no amenazante para las víctimas, sobre todo los que pueden tener dificultades para hablar con un adulto acerca de una vulneración violenta como es el caso de los niños/as víctimas de abuso sexual.

La incorporación del perro de asistencia en las entrevistas previas al juicio, se realiza en un primer momento reuniéndose el perro con el niño/a para jugar y así lograr menos estrés antes de comenzar a conversar sobre la vulneración que pudo haber vivenciado. La familiarización del niño/a con el perro en este juego previo, permite tener una entrevista o relato más fluido, logrando una tranquilidad en el niño/a.

Para actuar ante los tribunales, los perros son entrenados para permanecer inmóviles durante las entrevistas y los testimonios de los niños/as mientras se encuentran junto a ellos ayudando a aliviar los temores ante la declaración.

En Estados Unidos los perros pasan cerca de dos años en formación en centros como el Canine for Companions Independence, en Santa Rosa, California que ha capacitado a 300 perros, de los cuales siete han sido incorporados en la configuración del juzgado. La formación comprende dos fases, los criadores de cachorros y el entrenamiento en los comandos básicos, como VEN, SIENTA, QUIETO y JUNTO. Los perros luego de ir a un centro de formación durante seis meses para aprender los comandos más avanzados, comienzan a trabajar en las cortes. (COURTHOUSEDOGS, 2010).

La TAA, ha sido incorporada también en Colombia en la Fundación Las Golondrinas organización no gubernamental que presta un servicio social en la ciudad de Medellín, especialmente con población desplazada, marginada y vulnerable. El año 2009 dicha Fundación “realiza una alianza con Bocalán Confiar España para atender a los 2.100 niños vinculados con la Fundación en Medellín.” (LAS GOLONDRINAS, 2010)

En esta oportunidad el Director de “Bocalán España” hace referencias a los beneficios del trabajo realizado con la TAA como apoyo a la labor profesional refiriendo que ... *la terapia asistida con perros, que ya ha sido acogida de manera exitosa en países como Portugal, Chile y Estados Unidos, puede ser aplicada en un amplio rango de situaciones complejas en la vida del hombre, como niños abusados sexualmente, con traumas producto de alguna situación de violencia, con*

*problemas de aprendizaje, parálisis mental o psicomotriz, con enfermedades degenerativas, mutismo selectivo, autismo, o problemas de dicción y lectura.... “ésta es una terapia muy versátil y tiene beneficios en doble vía, tanto para la persona como para el animal” ....aclaró también que el animal no es la terapia en sí, sino un apoyo que facilita la misma, ya que genera confianza, motivación y apertura del paciente para recibir los a veces molestos y dificultosos tratamientos o terapias médicas. (LAS GOLONDRINAS, 2010)*

La primera incorporación de la TAA en Chile que realizó Bocalán-Confiar fue en el Instituto Teletón el año 2007, presentando su proyecto de Terapia Asistida con Perros al interior del Departamento de Terapia Ocupacional del Instituto Teletón de Santiago. El proyecto es destinado a pacientes ingresados para rehabilitación promoviendo la motivación y la movilidad física de éstos al realizar un ejercicio. Aquí participan terapeutas ocupacionales del instituto, técnicos en terapia de la Corporación Bocalán Confiar y perros entrenados de distintas edades.

Esta terapia es una herramienta de apoyo a las terapias propias de la rehabilitación del Instituto Teletón ya que brindan a los pacientes una oportunidad de interacción con los perros, mejorando el estado de ánimo, el control muscular y el autocuidado, como a su vez la inhibición de temores para desplazarse y mejoramiento de la expresión facial.

Por los favorables resultados obtenidos en el Instituto Teletón, Bocalán- Confiar decide realizar un proyecto de “Perros de Asistencia Judicial” para ser presentado a distintas instituciones como lo son los Tribunales de Familia, Policía de Investigaciones PDI y SENAME por el circuito existente entre éstas hacia la atención a víctimas de vulneraciones graves.

SENAME en el presente año acepta el proyecto realizado por Bocalán- Confiar llamado “Perros de Asistencia Judicial”, para que sea incorporada la TAA en dos de sus centros de reparación en maltrato físico grave y abuso sexual como fueron mencionados anteriormente. Bocalán-Confiar es *“la única institución en Latinoamérica miembro de Assistance Dogs Internacional (A.D.I), requisito indispensable para garantizar la calidad, el nivel de entrenamiento y el soporte que requieren los perros que se desempeñan en esta labor”* (PROYECTO PERROS DE ASISTENCIA JUDICIAL 2010:2)

El proyecto “Perros de asistencia judicial” presentado por Bocalán-Confiar a SENAME se realiza en forma conjunta, donde SENAME es quien toma la decisión de los centros donde va a



incorporar la TAA para el trabajo con niños/as y sus familias, siendo elegido CEDEMI Independencia para comenzar con este nuevo desafío. *“El proyecto se plantea en forma inicial a tres años plazo, con posibilidad de renovación según acuerdo de ambas partes. El inicio será en Enero de 2010 y se extenderá hasta Diciembre de 2012”* (PROYECTO PERROS DE ASISTENCIA JUDICIAL 2010:4)

A CEDEMI Independencia asisten dos perros, quienes son evaluados en su temperamento y entrenados en un largo periodo. El proyecto piloto de “Perros de Asistencia Judicial” realizado por Bocalán Confiar implementado en CEDEMI Independencia está dividido en tres períodos:

A) Primer periodo: Enero a Diciembre de 2010. Establecimiento Plan Piloto.

Durante este primer período el perro será incorporado a CEDEMI Independencia en días y horarios acordados con Bocalán-Confiar, desde ahí serán trasladados por un entrenador el que estará a cargo del perro mientras éste realiza su labor en el centro. Al terminar la jornada laboral el perro regresa a las instalaciones de Bocalán-Confiar hasta la próxima jornada acordada. En esta primera instancia el perro de terapia asiste a CEDEMI Independencia los días lunes y viernes media jornada.

*“Una vez iniciado el trabajo en las instancias judiciales, nuestros entrenadores supervisarán de cerca el correcto desempeño del perro y el manejo por parte de los funcionarios judiciales, con el fin de asegurar el buen funcionamiento del proyecto y el bienestar de nuestros animales, detectando a tiempo cualquier signo de stress o fatiga que se pueda observar en los perros”* (PROYECTO PERROS DE ASISTENCIA JUDICIAL 2010:5)

De acuerdo a lo propuesto en el proyecto de “Perros de Asistencia Judicial” existen algunas actividades que el perro de terapia puede realizar, orientadas a los objetivos de CEDEMI Independencia, como lo son:

- ✓ Acompañar a niños que han sido víctimas de abuso o testigos de violencia intrafamiliar, cuando deben testificar frente al juez. Los niños portan la correa del perro, lo que les da una mayor sensación de seguridad, control y tranquilidad para enfrentar esta situación estresante.
- ✓ Responder a comandos que les den los niños, para que éstos se sientan más en control de

la situación y se desvíe su atención al perro y no al proceso propiamente tal, generando de esta manera un vínculo entre ambos.

- ✓ Acompañar a la sala de entrevista a niños que no quieren entrar porque tienen miedo, y facilitar el relato de los hechos.
- ✓ Estar emocionalmente disponibles y/o realizar actividades con propósito junto a los profesionales del centro de reparación de las víctimas, para aumentar la adhesión a este programa y conseguir los objetivos de reparación de una forma más lúdica, alegre, relajada y entretenida.
- ✓ Cabe destacar que en los momentos que los perros no estén trabajando con los niños, se encontrarán disponibles para que los funcionarios puedan acariciarlos, jugar con ellos, etc.... con el fin de producir en ellos un ambiente más distendido, amable, relajado y familiar.

Bocalán-Confiar realizará al fin de este primer periodo una evaluación e informe respecto de la incorporación del perro de terapia en el centro realizando encuestas a los profesionales y a las familias. (PROYECTO PERROS DE ASISTENCIA JUDICIAL 2010:5)

- B) Segundo periodo: Enero a Diciembre de 2011. Perfeccionamiento y Consolidación Plan Piloto. Incorporación de nuevos participantes.

Respecto de los resultados obtenidos en la evaluación del periodo anterior se diseñaran nuevas estrategias de mejoramiento al proyecto inicial y si es necesario, se potenciaran los resultados obtenidos.

Se incorporarán nuevos perros a los procesos los que serán entregados a un funcionario del centro para su permanencia más estable en el tiempo. Para la adjudicación de un perro de terapia se deberá postular a Bocalán-Confiar y participar de capacitaciones, ya que el perro de terapia vivirá y trabajara con el profesional entregado en comodato. Para mantener los estándares y calidad de los perros instructores de Bocalán-Confiar viajaran a Chile para certificar nuevos perros y recertificar a los ya certificados. (PROYECTO PERROS DE ASISTENCIA JUDICIAL 2010:6)

- C) Tercer periodo: Enero a Diciembre de 2012. Consolidación del programa e Incorporación de nuevos participantes.

Durante este período “*se renovará la certificación anual de los perros por parte de instructores extranjeros de Fundación Bocalán-Confiar, y se seguirá brindando apoyo en términos de mantención del entrenamiento, solución de problemas e inquietudes y capacitación a los funcionarios judiciales que utilizan a los perros de asistencia, incorporándose las nuevas técnicas y servicios que se vayan desarrollando a lo largo del mundo*”. (PROYECTO PERROS DE ASISTENCIA JUDICIAL 2010:6)

Nuevamente se entregaran perros de terapia a funcionarios para que sean incluidos al centro. Bocalán-Confiar incorporará perros de terapia en casas de acogida pertenecientes a SENAME de modo de ampliar el campo de participación de los centros a fin que no solo el proyecto sea para niños/as víctimas sino que también niños o jóvenes que han cometido delitos para favorecer su rehabilitación. (PROYECTO PERROS DE ASISTENCIA JUDICIAL 2010:6)

El proyecto mencionado se encuentra en el Primer periodo en CEDEMI Independencia por lo que poco a poco se han ido incorporando a la intervención con los niños/as y sus familias y en el quehacer de los profesionales intervinientes.

Es importante destacar que Chile es el único país en Latinoamérica en incorporar perros de terapia en el proceso judicial de niños/as víctimas de abuso sexual y maltrato físico grave, como lo es el circuito de Tribunales y PDI en acompañamiento y programas de reparación en un proceso más individual.

En los Tribunales de Familia de nuestro país, el perro de terapia es un acompañante mientras los niños/as ingresan a la sala de audiencias en donde deben prestar declaración frente a un juez. Por otro lado en la PDI, el perro de terapia es un acompañante del niño/a mientras presta declaración de la vulneración vivenciada, y en CEDEMI Independencia el perro participa del proceso terapéutico a nivel individual y familiar.

En el programa especializado en maltrato “CEDEMI Independencia”, la incorporación de la TAA se ha presentado como una nueva herramienta de trabajo en la intervención psicosocial con los niños/as y sus familias, comenzando a ser conocido tanto por los profesionales como por los usuarios.

El poder contar con experiencias anteriores de trabajo con los perros de asistencia en otras áreas como en las cortes judiciales, la discapacidad física y emocional refleja muy buenos resultados, hoy esta nueva propuesta tanto con niños/as y adultos, permitirá conocer y aplicar técnicas de intervención incorporando a este nuevo integrante a las atenciones sociales y psicológicas.

Es así que en el transcurso del tiempo la intervención se ha ido enriqueciendo de acuerdo a las problemáticas que va abordando y hoy es interesante ver cómo se han ido creando e incorporando nuevas formas de trabajo para dar respuesta a la violencia. A si mismo los profesionales se van perfeccionando, favoreciendo y facilitando el trabajo y la consecución de los objetivos planteados en la intervención psicosocial.

No obstante, es importante examinar la pertinencia de esta metodología en cada caso, ya que anteriormente no se había realizado con niños/as y familias víctimas de abuso sexual.

La incorporación de los perros de terapia en CEDEMI Independencia permite no sólo acompañar al niño/a en su proceso individual y familiar, sino también, en las instancias judiciales a las cuales se expone durante el proceso ya que deben participar de Juicios Orales en el Ministerio Público y/o audiencias en Tribunales de Familia. La terapia permite que el niño/a vulnerado pueda enfrentar estas instancias con mayor tranquilidad lo cual favorece un proceso reparatorio evitando la revictimización del niño/a por la sobreexposición en el juicio.

Si bien esta terapia ha sido bien recepcionada en nuestro país, su carácter innovador y emergente vuelven importante conocer como ha sido acogida por quienes la construyen y sus beneficiarios. Así, se hace importante conocer la percepción de quienes están directamente participando en esta nueva propuesta de intervención y de sus resultados, desde ahí se formula la pregunta **¿Cuál es la evaluación que hacen los niños/as, sus familias y los profesionales frente a la inclusión de la TAA en la intervención de CEDEMI Independencia?**

## **1.2.- Objetivos de la Investigación**

### **1.2.1 Objetivo General**

Conocer la evaluación que realizan los niños/as, sus familias y los profesionales de la intervención realizada con la TAA en CEDEMI Independencia.

### **1.2.2 Objetivos Específicos**

Identificar los facilitadores observados por los niños/as, sus familias y profesionales de la intervención realizada con la TAA en CEDEMI Independencia.

Identificar las deficiencias que observan los niños/as, familias y profesionales de la intervención realizada con la TAA en CEDEMI Independencia.

### **1.2.3 Supuestos**

La intervención con la TAA puede ser un facilitador de la expresión de los niños/as en el proceso terapéutico realizado en CEDEMI Independencia

La intervención con la TAA puede ser un recurso que permite obtener mayor vinculación del niño/a con el profesional y el espacio terapéutico.

## CAPITULO II MARCO DE REFERENCIA

### 2.1.- Zooantropología

La Zooantropología es la disciplina que estudia la relación hombre-animal, sus diversas dimensiones y sus efectos. Por lo tanto en esta disciplina es muy importante comprender el concepto “*relación*”. En zootropología la relación no se estudia de manera general, independientemente del papel que adquieren los sujetos que participan en ésta. La relación se debe ver, por lo tanto, como un juego de roles. No es lo mismo, por ejemplo, una relación madre-hijo y una relación profesor-alumno. Aunque la persona sea la misma el intercambio que se verifica en estas dos relaciones es muy diferente y justamente es la transacción que se obtiene la que hace la diferencia.

Según lo que se intercambia (conocimientos, afecto, ayuda...) se habla de diferentes dimensiones de relación, y se obtendrán cambios en los sujetos productos de la relación. Por una parte se pretende mejorar el conocimiento de los animales con el fin de favorecer relaciones coherentes y equilibradas, y por otra parte valorar el papel social del animal aplicando los beneficios que derivan de la relación con el animal (el animal cumple un rol social al integrar al niño/a en diferentes áreas que este requiera).

Hoy la zooantropología representa una gran cantidad de servicios. Estos servicios están divididos en cuatro ámbitos; el ámbito educativo, el asistencial, el de consulta/asesoramiento, y el de afiliación. (ARTES CANINAS NEWS, 2011). El ámbito educativo es conocido como Zooantropología Didáctica o Pet Education y se dirige básicamente a las escuelas. El ámbito asistencial, conocido como Zooantropología Asistencial o Pet Therapy, está dirigida a estructuras socio-asistenciales, a hospitales, a centros de rehabilitación, residencias de ancianos y a otras estructuras de tipo sanitario. El ámbito de consulta/asesoramiento se dirige principalmente a propietarios de perros con el objetivo de establecer una correcta relación de pet-ownership y para terminar, el ámbito de afiliación conocido como Zooantropología Urbana, que se propone mejorar el vínculo con el animal en la ciudad. (REVISTA ARTES CANINAS NEWS, 2011).

Las actividades de zooantropología aplicada se llevan a cabo por equipos multiprofesionales, de acuerdo a cada una de las áreas mencionadas, para poder ofrecer una atención acorde a cada caso como por ejemplo: veterinarios, biólogos, psicólogos, pedagogos, médicos, enfermeros, educadores e instructores caninos y profesionales del sector social.

Los animales que trabajan en zooantropología no son considerados instrumentos, máquinas u objetos, en este caso el animal es considerado un compañero (partner), se le implica, no se le utiliza, porque prevé que el animal también obtenga un beneficio de la actividad. En zooantropología el producto no deriva del animal, sino de la dimensión de relación activada entre dos sujetos en relación. El cambio que se pretende obtener, es una contribución al cambio obviamente útil y necesario para el usuario de la relación.

### **2.1.1 Terapia Asistida por Animales (TAA)**

La terapia asistida con animales o también llamada zooterapia, es una metodología que involucra a los animales en la prevención y tratamiento de patologías humanas, tanto físicas como psíquicas y consiste en la participación de animales de compañía en intervenciones terapéuticas con el fin de propiciar o promover la salud y el bienestar humano.

La aplicación de la terapia asistida con animales se ha ido generalizando paulatinamente en el mundo como consecuencia de la inmensa utilidad médica que significa para las instituciones de rehabilitación que la han implementado. Se describen tres tipos o modalidades de zooterapia de importancia en el área: hipoterapia, delfinoterapia y visitas programadas con animales menores. Todas estas modalidades trabajan normalmente con personas enfermas o discapacitadas. Sin embargo, también existen aplicaciones de carácter preventivo dirigidas a individuos sanos, con estrés o sometidos a labores rutinarias como Japón, donde las empresas tienen perros y gatos en las oficinas con el fin de dar tranquilidad y gratificación a quienes se desempeñan proporcionando un menor nivel de estrés y con personas trabajando mas y mejor. (CONCIENCIA ANIMAL, 2011)

En la TAA con niños/as, estos resultados son aparentemente mayores y más notorios, debido a la preponderancia del pensamiento afectivo que los caracteriza, por sobre la racionalización y el control de los impulsos instintivos primarios que son representativos más bien de los adultos. Sin

embargo, niños, jóvenes, adultos y ancianos, tanto sanos como enfermos, son capaces de experimentar estas sensaciones y beneficiarse de ellas.

Por otra parte, en esta relación existen estrechos vínculos, entre las funciones corporales y el estado psíquico, al grado que muchas enfermedades orgánicas y la resolución de las mismas son consecuencia de diversos procesos mentales. Es el sistema inmune que, en la gran mayoría de estas patologías, participa modulando su accionar según el estado mental del individuo. Por lo tanto, situaciones de alegría, tranquilidad y optimismo facilitan la recuperación orgánica de cualquier enfermedad que le afecten, constituyéndose sin duda, en la principal causa del beneficio que significa el acercamiento entre las personas y los animales, a través de la zooterapia. (CONCIENCIA ANIMAL, 2011)

Dentro de las distintas modalidades de zooterapia se encuentran otros mecanismos terapéuticos comunes que refuerzan los aspectos psicológicos como: la entretención generada entre el sujeto y el perro de terapia, los pacientes se distraen de dolores y estados depresivos. Se facilita la interacción entre desconocidos, disminuyendo la sensación de soledad. Mediante el ejercicio, la actividad, la alegría y el optimismo favorece la autoestima de quienes acceden a las terapias con animales y fomenta la interacción social.

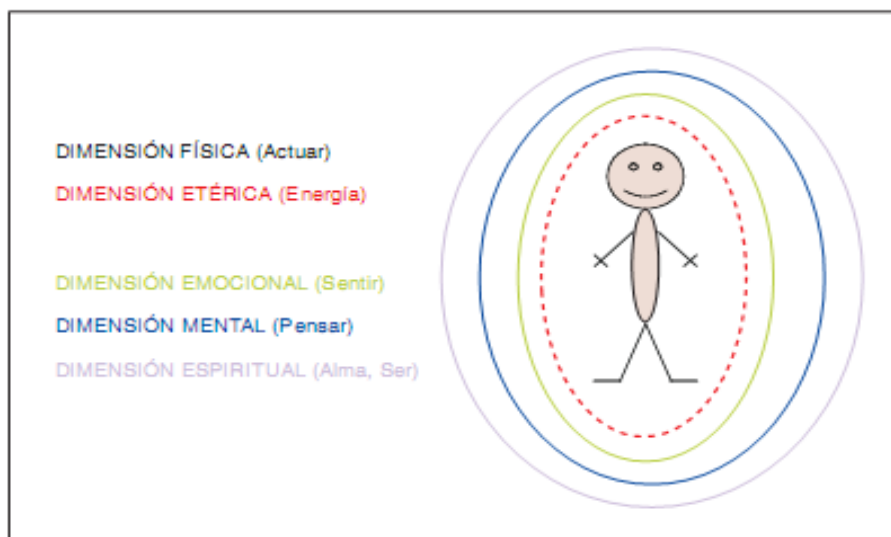


Fig. 1 (ZAMARRA, 2002:144)



Como se muestra en la figura anterior los beneficios de la TAA en los niños/as son en distintas áreas teniendo campos de actuación para la salud humana. Algunos beneficios para niños/as y adolescentes en la estimulación para el desarrollo psicomotor y del lenguaje son: mejor comunicación no verbal, más altos niveles de autoestima, popularidad y competencia social, menos miedo y más pensamientos positivos, ayudan a guardar confidencias que de otro modo no dirían. Por otro lado también se encuentran los beneficios en la incrementación de la actividad física, y desarrollo muscular, optimizan la atención y la percepción, aumento de expresiones faciales positivas, satisfacen la necesidad de tocar y ser tocado disminuyendo la presión arterial resultando tranquilizador y relajante (ZAMARRA, 2002:146)

Si bien se han mencionado algunas áreas a las cuales se enfoca la TAA y algunos de sus beneficios también existen beneficios indirectos los que muchas veces no son visualizados por externos como: mediante actividades se puede educar y crear conciencia de las necesidades y responsabilidades que significan el cuidado y buen trato de un otro y de los animales, y en este caso los niños/as puesto que ellos interiorizan rápidamente su experiencia y generan conductas afectivas con los animales, que se perpetuarán durante sus vidas. Los animales que participan en estas terapias son tratados y mantenidos en las mejores condiciones, además de recibir el cariño de todos quienes los rodean. Las personas encargadas, en cualquiera de sus modalidades, sienten la gratificación de desarrollar una actividad de ayuda social que es emocionalmente muy bien recompensada por quienes la reciben. (CONCIENCIA ANIMAL, 2011)

### **2.1.2 Legalización de los Perros de Asistencia en Chile**

En Chile la ley 19.284, en su Artículo 1° define a los perros de asistencia como “aquel que fuere individualmente entrenado para realizar labores en beneficio de una persona con discapacidad. Tendrán la calidad de perros de asistencia aquellos ejemplares que cumplan con los requisitos que establece el siguiente reglamento”. (LEY 20025, 2010)

A.- Perro Guía: Es aquel especialmente adiestrado para asistir el desplazamiento de una persona con discapacidad visual.

B.- Perro de Señal: Es aquel perro especialmente adiestrado para asistir a una persona con discapacidad auditiva, avisándoles de los sonidos ambientales relevantes para su desempeño e

interacción social.

C.- Perro de Servicio: Es aquel especialmente adiestrado para asistir a una persona con discapacidad de causa física en el desempeño de sus actividades de la vida diaria, que por motivos de movilidad, fuerza o resistencia, no pueda realizar.

D.- Perro de Respuesta: Es aquel especialmente adiestrado para detectar cambios bioquímicos de descompensación previa a manifestaciones neurológicas o convulsiones de una persona con discapacidad. (LEY 20025, 2010)

Dentro de estas categorías a nivel mundial los perros de asistencia son entrenados para ayudar a personas con necesidades especiales como personas con discapacidades auditivas, visuales, físicas, etc., siendo también de gran ayuda a personas que necesitan terapia física, como se incorpora en nuestro país en el Instituto Teletón. También existen instituciones con otro tipo de terapia con animales (delfinoterapia, hipoterapia,) que dan ayuda y soporte emocional a las personas en distintas áreas.

### **2.1.3.- Características y Entrenamiento de los Perros de Terapia**

Los perros de terapia deben tener ciertas características por la especificidad y complejidad de las temáticas abordadas utilizan perros “*de raza golden y labrador retriever, quienes tienen un alto nivel de entrenamiento, control y obediencia a través de métodos de entrenamiento basados en el reforzamiento positivo, y respondiendo tanto a comandos orales como gestuales. Nuestros entrenadores han sido formados profesionalmente a través de un curso dictado por Fundación Bocalán, tanto en el aspecto teórico como práctico, aprobando estándares internacionales de reconocida seriedad, haciendo así de la terapia un trabajo profesional*”. (BOCALAN CONFIAR, 2010)

Un aspecto importante que se debe tener en consideración al seleccionar un perro para la TAA es su adiestramiento, su revisión veterinaria y su temperamento. Lo anterior es debido a que de acuerdo a la utilización de la TAA en el espacio, contexto y usuarios se elige la raza del perro ya que debe adecuarse al lugar y la temática de intervención con quien se utilizara. Una de las pruebas de aptitud usada para la TAA es el CGC Cnine Good Citizen. Este test muestra rasgos de personalidad, conductas aprendidas, interacciones con extraños, entre otras, por lo que se

deben tener comprobaciones periódicas para detectar a tiempo cambios en la conducta del perro que no sea adecuada para el trabajo en la TAA. (AUBREY 2003:243). A los perros de terapia se les adiestra con juegos específicos, se les enseña a acompañar, a escuchar, a dar cariño y no pedir nada a cambio.

Algunas características que deben tener los perros de terapia son:

- Comportamiento y temperamento amable.
- Educado para obedecer las instrucciones de su manejador-responsable.
- Resistencia para hacer trucos fácilmente por un periodo mínimo de una hora.
- Paciencia de ser tocado o acariciado alegremente por un periodo mínimo de una hora.
- Respuesta positiva a los comandos de obediencia básica.
- Flexibilidad de servir en lugares de espacio limitado.
- Libre de zoonosis (se refiere a la condición en la que alguna enfermedad portada por el perro pueda ser transmitida y adquirida por los humanos) (TERAPIA ANIMAL, 2011)

El entrenamiento de los perros de TAA, se encuentran en las bases de la zooantropología de Roberto Marchesini en la relación vincular de hombre-animal y del condicionamiento operante de Skinner, donde ambos permiten un entrenamiento del perro que sea utilizado en la TAA.

El entender la relación y comunicación entre el hombre y el animal acompañado del refuerzo positivo frente a una acción, permite que estas bases sean adecuadas para el adiestramiento. El perro es reforzado en su conducta positiva, (la que se quiere obtener) con un premio y es omitido el error, permitiendo que este se extinga por completo durante un tiempo. La discriminación que realiza el perro respecto de la conducta positiva y negativa permite adecuarlo y enseñarlo para la tarea que se desee.

#### **2.1.4 Características de los Perros de Terapia de CEDEMI Independencia**

Los perros de terapia que asisten a CEDEMI Independencia fueron entrenados durante 15 meses por Bocalán Confiar, quienes además se encargan de la mantención de los animales con respecto a las revisiones médicas, evaluativas, alimentación y entrenamiento.

Un perro de terapia es de raza Labrador, de nombre Candela y tiene 5 años de edad. Candela nació en España y en este país recibió su entrenamiento como perro de terapia por profesionales de Bocalán España. Para su traslado a Chile y otros países poseen un pasaporte.

Candela se encuentra inscrita en el Kennel Club de España institución que se encuentra en todos los países ya que certifica su raza, genealogía y sus conocimientos como perro de terapia. A su vez tiene incorporado en su cuerpo un microchip con un código el cual está en línea con una base datos con sus antecedentes personales.

En su ficha médica se registran todas las vacunas y enfermedades, con el fin de tener un seguimiento de la sanidad física y mental del perro de terapia.

El segundo perro es de raza Golden Retriever de norme Oliver, de 6 años de edad, nacido en Chile y fue entrenado para realizar TAA. Al igual que Candela posee un microchip en su cuerpo y cuenta con una ficha médica con sus antecedentes.

## **2.2 Modelo Ecosistémico**

El modelo Eco-Sistémico comprende al individuo en su red interaccional (contexto) y expresa que la relación entre las personas y su entorno está sujeta a una dinámica circular de influencias recíprocas. El contexto más significativo es la familia, la cual se entiende como un sistema. Así, las disfunciones de los individuos se consideran en conexión con los comportamientos y las expectativas de otros miembros del sistema en el cual evolucionan y se mantienen. Bronfenbrenner, refiere que hemos de entender a la persona no sólo como un ente sobre el que repercute el ambiente, sino como una entidad en desarrollo y dinámica, que va implicándose progresivamente en el ambiente y por ello influyendo e incluso reestructurando el medio en el que vive. (BRONFENBRENNER, 2010)

El enfoque ecosistémico de familia examina los aspectos que afectan y son afectados en alguna forma por el sistema familiar; permite ver a las familias holísticamente, considerando simultáneamente las influencias de los integrantes de cada uno, las influencias de éstos en el suprasistema y la influencia de varios componentes del suprasistema en las familias. De la misma manera que la perspectiva de sistema se enfoca en la interdependencia entre los integrantes de la familia, la perspectiva ecosistémica destaca la interdependencia del sistema familiar individual con su ambiente y también considera a los integrantes de la familia individuales en el análisis del sistema para no perder las interconexiones que subyacen del funcionamiento familiar. (GALLEGOS, 2006: 60)

La perspectiva ecosistémica ofrece muchas ideas para entender la comunicación familiar; la influencia mutua entre los integrantes y las formas como el sistema familiar influye y es influenciado por su entorno. Las familias cambian en su interior en cuanto a sus relaciones entre sus integrantes, bien sea fortaleciéndolas, debilitándolas o modificando temporalmente la participación de experiencias en lo cotidiano, el apoyo y distribución de autoridad, entre otras, sin embargo dado que una familia tiene elementos autorreguladores, estos operan para reparar o modificar su funcionamiento y de esta manera influir en el medio. (GALLEGOS, 2006:61)

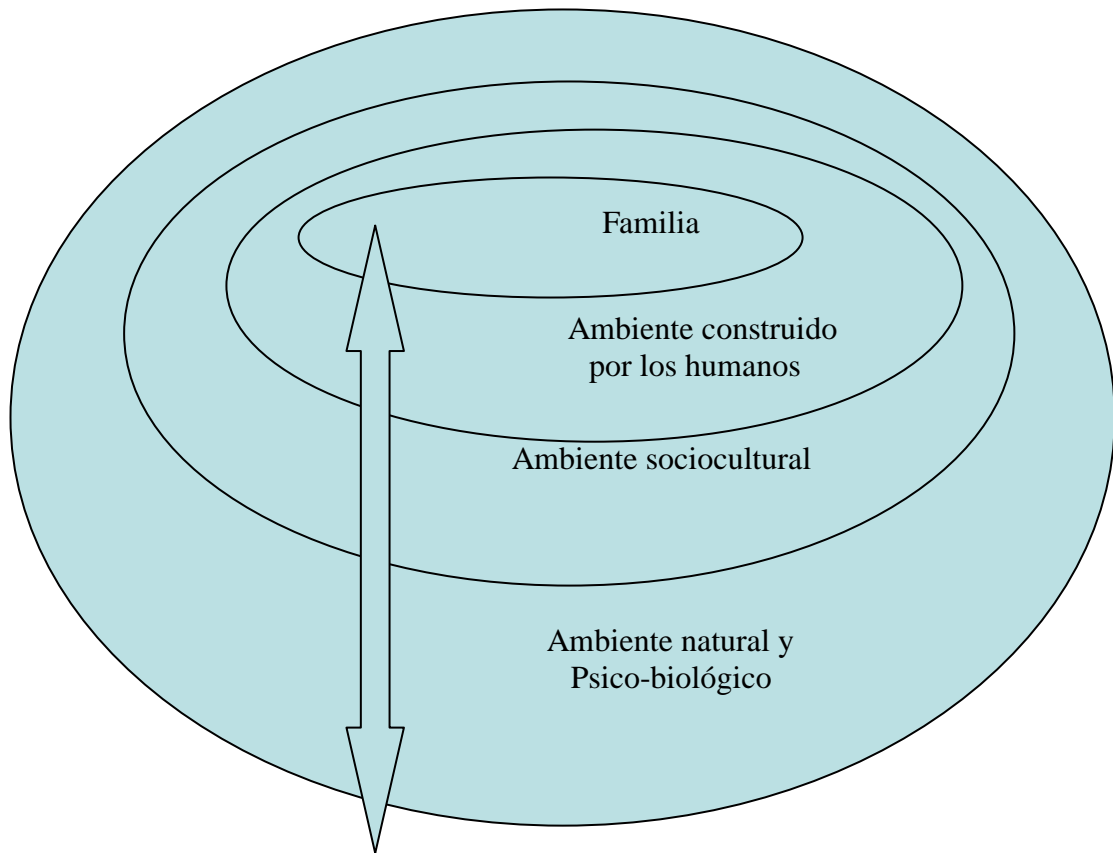


Fig. 2 (GALLEGO, 2006)

Esta interacción existente entre el sujeto y su entorno es bidireccional y recíproco, así como también la influencia que tienen los ambientes en el desarrollo del sujeto. Al intervenir familiarmente los profesionales de CEDEMI Independencia permanecen informados de las constantes interacciones de la familia con el entorno y de la dinámica de su organización familiar pudiendo observarla desde varios ejes. El ambiente en el cual se encuentran inmersos los sujetos, presenta una serie de interconexiones con, la familia, la comunidad, la red local, con la que mantienen contacto.

En la intervención se aborda al sujeto desde su individualidad, su experiencia y su vida cotidiana, hasta la integración de su relato, sus grupos de pertenencia y organizaciones a las cuales pertenece y/o asiste. Los profesionales asumen la integralidad del individuo con su entorno permitiendo observar conductas y reflexiones que realiza, considerando su realidad y su participación en las diversas problemáticas que lo afectan y el sentido que tiene para él poder

modificar esta experiencia. El modelo ecológico supone una herramienta conceptual que permite integrar conocimientos, examinarlos con una perspectiva particular, elaborar nuevas hipótesis y brindar un encuadre teórico a partir del cual se puedan elaborar nuevas estrategias de intervención (BRONFENBRENNER, 1979).

Así como se observa al individuo desde todas sus dimensiones, también se conjugan y ensamblan las distintas disciplinas intervinientes y sus miradas, donde el equipo interdisciplinario tiene conocimiento básico de las otras áreas profesionales lo que enriquece y favorece el diálogo conjunto. Desde estas perspectivas se aúnan puntos de vista en torno al modelo ecosistémico ya que propone un planteamiento global, amplio y conciliador de la temática del maltrato grave infantil y sus variables. (PROYECTO PRM INDEPENDENCIA 2007).

La intervención en CEDEMI Independencia está basada en aspectos sistémicos: psicólogos en la atención individual, trabajadores sociales en atención familiar y abogada en lo legal proteccionista. Esta intervención se enmarca durante todo el proceso terapéutico ya que se está en constante interacción con el niño/a, el adulto y las redes que utiliza el sistema familiar. Desde la perspectiva ecosistémica la intervención está centrada sobre los fenómenos psicosociales permitiendo la comprensión de la dinámica en la que el sujeto está inmerso. El sujeto no es un individuo aislado, vive su vida como individuo, como miembro de una familia, como participante en diferentes grupos y pertenece a una comunidad.

El abordaje Sistémico – Relacional es una modalidad de Intervención que tiene en cuenta el contexto donde aparecen los conflictos de relación tanto en el individuo, pareja y familia, como en las organizaciones, instituciones, con las que se encuentra en contacto, ya que el sujeto es un sistema de relaciones con su familia, su grupo y comunidad, el medio donde se vincula y su sentido de pertenencia. Este modelo de intervención por su integralidad abarca el trabajo individual, familiar y comunitario y/o en red, *“la perspectiva ecosistémica propone abordar al hombre en su situación, en sus múltiples interconexiones con un conjunto de actores que pueden asumir la forma de organizaciones y redes sociales que pueden entrar o no en relación directa con “el caso” pero que afectan su vida”* (KISNERMAN, 1998:78).

La familia y la interrelación entre sus miembros es parte del desarrollo humano, siendo el núcleo familiar el eje fundamental en todas las conexiones sociales que se puedan establecer tanto al interior del grupo al exterior. Es así que las personas forman parte de los distintos ambientes de

los sistemas sociales, los que son condición para su existencia. La familia no puede mantener indefinidamente el mismo equilibrio, atravesando periódicamente por crisis que la llevan a modificar su equilibrio adaptándose a las nuevas necesidades de sus miembros o a las exigencias de su entorno. La capacidad de cambio de las familias depende de su grado de apertura para recibir la intervención de un tercero. Como sabemos que esta apertura es compleja, en un primer momento se trabaja en solo construir un vínculo que permita posteriormente profundizar en las necesidades y dificultades que presente el grupo. En esta intervención realizada por los profesionales es orientada a trabajar temáticas individuales hasta disfunciones específicamente familiares. Sólo de manera progresiva a lo largo de sucesivas entrevistas con la familia, el trabajador social llega a ser competente para comprender a la familia y para definir o situar las disfunciones.

Este modelo de intervención es el que SENAME presenta en las bases técnicas para la intervención en los centros especializados, pudiendo observar la realidad desde distintas aristas las que permiten tener una mirada multidisciplinaria y global de los niños/as y sus familias al momento de intervenir.

### **2.2.1 Etapas de Intervención de CEDEMI Independencia**

El CEDEMI Independencia atiende a niños/as que han sufrido graves vulneraciones por lo que se debe remitir a la ley vigente en Chile 19.927 de delitos sexuales, refiriéndose a *“cualquier tipo de actividad sexual con un niño(a) o adolescente, en que se le utiliza como objeto sexual. Existiendo una relación de desigualdad entre agresor y víctima, en relación con la edad, madurez o poder. Dentro de los delitos sexuales existentes, los que corresponden a las competencias de los equipos especializados en maltrato grave, son las siguientes figuras penales: Violación, Estupro y Abuso Sexual, en cualquiera de sus formas, Sodomía, Producción y “Comercio de material pornográfico en que participen menores, y exposición de menores a actos de significación sexual”.* (PROYECTO PRM INDEPENDENCIA, 2007)

A su vez dentro de las vulneraciones graves también se encuentran el maltrato físico que han sufrido los niños/as y adolescentes que impliquen lesiones gravísimas o de mediana gravedad, según los criterios médico legales de calificación de las lesiones, siendo el maltrato físico definido como *“el uso de fuerza para provocar daño físico al/la niño(a) o adolescente. Consiste en acciones no accidentales por parte de adultos o instituciones que afectan a la integridad*



*física del/la niño(a) o adolescente. Se incluyen todos los daños resultantes de castigos físicos severos y agresiones deliberadas con instrumentos (por ejemplo: correa, cuchillos, cigarrillos, entre otros) o sin ellos. La intensidad de estas acciones puede variar desde una contusión leve hasta una lesión grave o mortal”.* (PROYECTO PRM INDEPENDENCIA, 2007)

A esta definición corresponden categorías legales en las que se encuentran las *lesiones graves* que son todas aquellas que causan en el/la niño/a o adolescente enfermedad o incapacidad de 31 días o más de duración. Por otra parte, constituyen *lesiones menos graves*, aquellas en que la enfermedad o incapacidad sea de más de 15 días y menos de 31 días. (PROYECTO PRM INDEPENDENCIA, 2007)

Otra de las vulneraciones incorporadas en estos centros en los últimos años se encuentran aquellas inflingidas a los niños/as y adolescentes que han sufrido *maltrato habitual*, ya sea físico o psicológico en el contexto de una situación de violencia familiar. (LEY 20.066, 2010)

La Violencia Intrafamiliar es constitutiva de delito cuando se presenta en forma de *Maltrato Habitual*, el cual es definido por el Artículo 14, de la Ley 20.066 como :”El ejercicio habitual de violencia física o psíquica respecto de alguna de las personas referidas en el artículo 5°.” Entendiéndose que la habitualidad del mismo, se evaluará en función del número y proximidad temporal de los actos ejecutados, con independencia de que dicha violencia se haya ejercido sobre la misma o diferente víctima. (PROYECTO PRM INDEPENDENCIA, 2007)

Desde estas definiciones presentadas en el Proyecto de CEDEMI Independencia que a su vez se basan en la legislación Chilena se realizan líneas de trabajo metodológico y de modelos de intervención con niños/as y familias.

El CEDEMI Independencia al encontrarse bajo la línea especializada de programas reparatorios realiza una atención ambulatoria observando las características y particularidades del niño/a y su grupo familiar. Para esta intervención existe un equipo multidisciplinario que consta de Trabajadores Sociales, Psicólogos y Abogado que visualizan el fenómeno desde la integralidad considerando los distintos factores que permitieron que el maltrato se instalara en la familia.

La intervención realizada en CEDEMI Independencia se compone de fases las cuales se encuentran divididas de acuerdo al proceso de trabajo con los niños/as y sus familias y son: 1)

Evaluación de Ingreso, 2) Diagnóstico, 3) Tratamiento y 4) Seguimiento y Egreso. El tiempo de duración de dicha intervención será de 12 a 18 meses, dependiendo de la situación de cada caso. (BASES TECNICAS 2007).

1. Fase de Evaluación de Ingreso: Se evalúa si los antecedentes de la derivación al centro dan cuenta de la existencia de una situación de maltrato físico grave, agresión sexual y/o maltrato habitual dentro del contexto de violencia intrafamiliar. En esta fase se debe revisar si el niño/a derivado se encuentra protegido de la vulneración que vivencia, por lo que se deben recabar antecedentes de la red, tribunales de familia, fiscalía y centros periciales. Por tratarse de hechos constitutivos de delito, estas acciones se enmarcan en el contexto de la judicialización en el caso en que el niño/a se encuentre aun vulnerado. Las vías de ingreso son por derivación de tribunales de familia, fiscalía y otra institución que haya judicializado la situación de vulneración. ((PROYECTO PRM INDEPENDENCIA, 2007)

2. Fase de Diagnóstico: En esta etapa se profundiza en la información psicosociojurídica para elaborar hipótesis orientadas a la toma de decisiones y la construcción del Plan de Intervención Individual PTI del niño/a o adolescente para visualizar el contexto familiar y social, nivel de daño y situación proteccional en la cual se encuentra el niño/a. Se realiza sólo en aquellos casos que ingresan a tratamiento al PRM Independencia. El equipo técnico a cargo del caso es quien se encarga de realizar este diagnóstico, formado por psicólogo, trabajador social y abogado. (PROYECTO PRM INDEPENDENCIA, 2007)

El Plan de Tratamiento Individualizado PTI, es una pauta de trabajo confeccionada por los profesionales que intervienen directamente en el caso, el cual contiene los objetivos de trabajo planificados con el niño/a o adolescente y su familia considerando su particularidad, tipo y magnitud de la vulneración sufrida, género, edad, etnia, etapa evolutiva, recursos y obstaculizadores para el proceso de intervención de resignificación. Los objetivos del PTI son operacionalizados en relación a las actividades que se realizan y el tiempo determinado para ello, el que puede variar según necesidades de cada caso. Lo anterior sobre la base de los objetivos marco de los Programas Especializados en Maltrato (protección, resignificación y recursos). Esta fase tiene un periodo de 3 meses. (PROYECTO PRM INDEPENDENCIA, 2007)

3. Fase de Tratamiento: Consiste en brindar un espacio al niño/a o adolescente y su familia para la externalización de su sufrimiento asociado a la vivencia abusiva y facilitar la resignificación

de éste en su vida, fomentando el descubrimiento y empoderamiento de sus recursos personales y familiares. En esta fase se realiza la intervención individual para el niño/a por el psicólogo y la intervención para el adulto responsable y/o la familia, realizada por el trabajador social. En paralelo el abogado del centro se encarga de asesorar, asistir a audiencias en tribunales de familia, revisión de antecedentes y solicitud de medidas de protección en los casos que se requieran. Esta fase tiene un periodo de 12 meses. (PROYECTO PRM INDEPENDENCIA, 2007)

4. Fase de Seguimiento y Egreso: El Seguimiento forma parte del PTI, es un proceso donde progresivamente se observa la consolidación de los resultados alcanzados producto del término de la intervención reparatoria. Se elabora un Plan de Seguimiento en el cual en términos generales se evalúa el funcionamiento individual y familiar se revisan las condiciones de seguridad del niño/a o adolescente, la mantención de los cambios favorables a nivel individual y/o familiar o bien en el contexto protectorio donde éste se encuentre y el uso de las redes de apoyo social externas. Esta fase tiene un periodo de 3 meses. (PROYECTO PRM INDEPENDENCIA, 2007)

Cuando se ha finalizado el proceso de intervención en todas sus fases, o se han logrado algunos objetivos mínimos que aseguren la protección del niño/a y su familia se realiza el Egreso Formal del caso de CEDEMI Independencia y se informa al Tribunal correspondiente.

Desde estos centros que fueron pioneros en el trabajo especializado, SENAME ha ido en pro de los derechos de los niños/as y adolescentes los cuales se encuentran inmersos en un sistema familiar, a los que es necesario otorgar una atención más especializada en las áreas que la requieran. Es en estos sistemas familiares donde se han transgredido los derechos de los niños/as, se han debido adoptar otras formas de acción teniendo los programas el apoyo de un abogado que se ocupa de la parte judicial. Con respecto a la complejidad de las problemáticas y la dificultad de los niños/as de poder abordar las temáticas vulneradoras, SENAME ha incorporado nuevas estrategias de intervención en beneficio de los sujetos de atención.

En razón de esta constante especialización por parte de los profesionales y por las nuevas formas de intervenir en la temática de abuso sexual y maltrato físico grave, SENAME incorpora la Terapia Asistida por Animales (TAA), específicamente a los perros de terapia, en la intervención

en infancia y específicamente en el trabajo que realizan Trabajadores Sociales y Psicólogos con los niños/as y sus familias.

### **2.2.2 Intervención Socio familiar**

El trabajo realizado con las familias en CEDEMI Independencia se centra en que el niño/a se encuentre en un espacio seguro de protección y contención que le deben brindar los adultos, favoreciendo su proceso individual. Esto le ayudará a resignificar la situación de vulneración vivenciada, fomentando y potenciando los recursos personales, institucionales y comunales. Los adultos y/o familias que acompañan a los niños/as a terapia asisten una vez por semana en un horario fijo y son atendidos social o psicosocialmente.

La labor en estos centros tiene un fuerte componente familiar, ya que no es posible prevenir ni resignificar situaciones de vulneración de derechos de niños/as víctimas de graves vulneraciones sin la presencia y participación de las familias. Se debe trabajar en la modificación de pautas de interacción distorsionadas entre los miembros de la familia, con el fin de facilitar una adecuada diferenciación de subsistemas y distribución de roles, apoyando así la generación de cambios al interior de dicho grupo. Ello contribuye al mejoramiento del bienestar general del niño/a y/o adolescente.

La intervención en este grupo es uno de los campos de acción que aborda tanto el funcionamiento interno como su estructura, dinámica, pautas transgeneracionales, así como las relaciones de la familia con su medio, redes, políticas públicas entre otros. En este contexto, el trabajador social que interviene con familias, debe conocer el funcionamiento interno de estas y al mismo tiempo las características del contexto que la influyen.

Los adultos que asisten al centro presentan distintas problemáticas y dinámicas familiares que favorecen el maltrato, basando su manera de relacionarse en la violencia física y psicológica. En estos tipos de familia los adultos tienen incorporadas pautas maltratadoras para relacionarse y para resolver conflictos, por lo que se debe realizar un trabajo de intervención psicosocial para modificar estas pautas, *“las familias crónicamente maltratadoras tienen poca conciencia de ser maltratadores; para ellos con frecuencia se trata de la única forma de relación con sus hijos que han conocido”* (BARUDY 1999:197).

Desde la experiencia en la intervención con adultos responsables que asisten a CEDEMI Independencia, en la temática de la violencia se visualiza a la familia como uno de los factores determinantes en su perpetuación ya que los patrones de comportamiento adquiridos en el seno de este grupo van heredándose transgeneracionalmente. Por ello es importante comenzar a trabajar con los individuos para evitar las condiciones que permiten la generación de malos tratos en los hogares, que tarde o temprano se ve reflejada en la sociedad y en este caso en las denuncias de los niños/as víctimas de estos hechos.

En estas familias se puede visualizar una cultura instaurada desde los malos tratos permitiendo la homeostasis dentro de este sistema, el cual desconoce otra forma de relacionarse por el modelo aprendido de las generaciones anteriores. Para poder realizar una modificación de conducta por parte de los adultos se requiere de un largo periodo de intervención para que lo puedan incorporar además en su grupo familiar.

Los integrantes que asisten al centro y acompañan a los niños/as en sus procesos reparatorios son mayormente mujeres, madres, abuelas y hermanas y a través de ellas se *“pretende potenciar a la familia manteniendo una posición justa, permaneciendo atentos a la situación de cada uno y considerando las relaciones de poder”*... para posteriormente incorporar *“al conjunto de la familia, transformar las dinámicas abusivas en dinámicas altruistas recobrando de esta manera lo que llamamos “la biología del amor”*(BARUDY 1999:199).

En este fenómeno podemos realizar una distinción entre agresor y víctima que son los dos roles que se visualizan en esta dinámica, siendo el agresor identificado como aquel integrante de la familia que ejerce abuso de poder hacia otro más débil.

Esta violencia que nace en los hogares desde el ejercicio de poder, no se limita solo a los golpes y los abusos físicos, también existe la violencia subterránea o violencia sutil, que terminan reflejándose en las intervenciones que realizamos sin que los propios actores se den cuenta que están siendo víctimas. Por lo anterior el individuo se desgasta psicológicamente, el agresor ataca la identidad del agredido, su autoestima se daña; es decir, el deseo de humillar, denigrar y herir.

El concebir la violencia como una forma naturalizada en la relación familiar, se sostiene en el interjuego de fuerzas de cualquier tipo de vínculo y relaciones entre sus miembros donde *“se mantiene el funcionamiento del sistema como conjunto procurando a la vez un sentido de*

*coherencia y pertenencia*” (BARUDY 1999:39). Las formas de violencia invisible y naturalizada que se dan en el interior de estas familias, tienen resonancias emocionales personales en cada uno de sus integrantes, la cual se ve agravada por la prolongación en el tiempo, y su sistema sumado a la producción de algún tipo de daño, distingue la violencia familiar como campo de análisis e intervención constante por los profesionales que atienden esta problemática, ya que este fenómeno lleva a los integrantes a adoptar formas de relacionarse y vincularse con otros, con esta modalidad violenta.

La vulnerabilidad en la familia la hace susceptible a un manejo inadecuado de los conflictos que cotidianamente se viven como: la frustración, la impotencia, la intolerancia, las exigencias de la vida diaria y la incapacidad de respuesta ante situaciones cambiantes que son los elementos que refuerzan la posibilidad de que en la familia se ejerza la violencia.

Las características de esta dinámica familiar favorecen el hermetismo y el ocultamiento de la problemática siendo muy poco común la consulta directa y la solicitud de ayuda. *“Las situaciones de maltrato pueden también ser la consecuencia de la incapacidad de la familia para relacionarse con su medio ambiente por exceso de cierre de ciertas familias”*. (BARUDY 1999:43). En estas situaciones de violencia física grave o en las de abuso sexual, el propio daño ha obligado a la familia a realizar una consulta médica, psiquiátrica, psicológica, jurídica o es un tercero el que detecta estas agresiones que mayormente es visibilizada por el sistema educacional y son quienes realizan las denuncias pertinentes, para luego ingresar a terapia reparatoria a nuestro centro. Por lo anterior es que en la mayoría de los casos, la identificación de las situaciones de violencia se ha realizado a partir de la detección de problemas en algunas de las áreas de la vida cotidiana de la víctima con respecto a las redes a la que pertenece siendo estas las que den alerta de la ocurrencia de malos tratos. En el caso de los niños/as las develaciones se dan en el sistema educacional y son quienes realizan las gestiones de denunciar y hacer visible estas vulneraciones.

En esta intervención sistémica, que realizamos en CEDEMI Independencia se incorporan las redes sociales a las que el individuo pertenece incluida la familia, ello permite visualizar las características de la organización familiar en la que el sujeto está inmerso, y con las que interactúa, siendo éstas las que fundamentan el motivo de la intervención, ya que todos aportan a que se realice un despeje de las situaciones vivenciadas por los niños/as y sus familias como

también las dificultades que presentan. A su vez durante el proceso de intervención se detecta en los adultos la necesidad de realizar derivaciones a centros de salud cuando presentan indicadores de depresión, de trastorno psiquiátrico u otro que sea necesario abordar desde alguna especialidad para lograr el bienestar mental del adulto que se encuentra a cargo del niño/a.

Esta intervención se da también en modalidad individual, familiar y grupal incorporando *“aquellos adultos significativos o pares (madre, padre, hermanos) sobre quienes deba focalizarse la intervención en su labor de protección, siempre en la perspectiva de la reparación del daño del niño/a o de la activación de recursos de protección en la familia o la comunidad. Por lo tanto los proyectos deberán considerar fortalecer la formación en intervención con familias de sus equipos profesionales particularmente la dupla psicosocial”*. (MINUTA TECNICA 2010:4).

En la intervención con la familia una vez avanzado el proceso de tratamiento, se realizan talleres grupales con los adultos a cargo de los niños/as y/o sus familias, en los que se abordan temáticas comunes que pudiese ser más beneficioso trabajar en conjunto ya que en estos grupos todos tienen algo distinto que aportar, lo que enriquece la intervención individual al poder socializarlo con otros que han vivenciado la misma experiencia... *“los profesionales en la intervención deben incorporar estrategias que permitan brindar el apoyo a las familias, de modo que estas adquieran o vuelvan a asumir las funciones de cuidado y protección de sus hijos, asegurando la integridad física y psicológica de éstos. La intervención debe valorar los recursos y el aporte del grupo familiar del niño/a y adolescentes y de los miembros significativos de la comunidad, en la búsqueda de soluciones que permitan colaborar en la reparación y en la resignificación de las experiencias de vulneración de derechos que presentan los sujetos de atención”*. (MINUTA TECNICA 2010:8).

### **2.2.3 Intervención con Niños/as y Adolescentes**

La intervención individual con niños/as y adolescentes, tiene como objetivo la superación de las secuelas psicológicas como consecuencia de haber vivenciado experiencias de grave vulneración como son las agresiones sexuales, físicas y/o psicológicas. Así como de integrar tal experiencia de vulneración, en su continuo vital y promover de esta manera, un adecuado desarrollo futuro. (PROYECTO PRM INDEPENDENCIA 2007)

La intervención está a cargo de profesionales psicólogos, en Psicoterapia de forma individual de manera especializada y focalizada en temáticas específicas de maltrato físico grave, agresión sexual y maltrato psicológico en el contexto de violencia intrafamiliar. Cada uno de estos tipos de maltrato infantil es abordado según el contexto específico de cada caso, donde el terapeuta utiliza diversas herramientas teórico-prácticas, desplegando creatividad y flexibilidad en pro de favorecer el proceso psicológico del niño/a o adolescente. (PROYECTO PRM INDEPENDENCIA 2007)

Para todos los casos la psicoterapia es un proceso relacional que reconoce la dignidad y la existencia de ese niño/a o adolescente en tanto persona, en tanto legítimo otro, cuyo objetivo es co- construir con el paciente víctima un vínculo terapéutico que por definición es un vínculo en oposición al maltratador, basado en el respeto y buen trato. (PROYECTO PRM INDEPENDENCIA 2007)

En este proceso se acompaña al niño/a o adolescente en el reconocimiento del daño sufrido, el reconocerse víctima y sobreviviente, promoviendo el reconocimiento y expresión emocional asociados a la vulneración y a la figura del agresor y ayudarlo en la resignificación de dicha vivencia, considerando sus recursos, necesidades y ritmos personales.

La psicoterapia requiere de continuidad y permanencia, con una frecuencia mínima de una vez a la semana, con una duración de unos 45 minutos aproximadamente. En etapas avanzadas de la terapia podrá variar dicha frecuencia a cada quince días, según necesidades del caso.

Respecto de las herramientas psicológicas utilizadas en este proceso, éstas pueden ser diversas como la Terapia de Juego, Terapia de Arte, Uso de Narrativas, Rol Playing, Terapia Corporal, entre muchas otras. (PROYECTO PRM INDEPENDENCIA 2007)

Resulta fundamental que las técnicas terapéuticas seleccionadas se encuentren al servicio del niño/a o adolescente y no a la inversa, evaluándose para su uso la edad, etapa evolutiva, género, recursos personales e intereses del niño/a. La experiencia clínica muestra que con los preescolares la principal vía de expresión es el juego, permitiéndole al niño/a simbolizar a través de éste sus vivencias y conflictos, sin descartar el uso de dibujos, plástica, diálogo terapéutico, entre otros. En relación con los niños/as en etapa escolar, por su desarrollo se amplía la posibilidad de uso de técnicas de tipo lúdicas, plásticas, escritura, narrativa, entre otras. Con los



adolescentes, dado su pensamiento hipotético deductivo y capacidad de abstracción, se puede desarrollar un trabajo terapéutico más bien centrado en el diálogo y escritura terapéutica. (PROYECTO PRM INDEPENDENCIA 2007)

Según necesidad el niño/a o adolescente puede ser derivado a otros profesionales del ámbito de la salud: psiquiatras, pediatras, neurólogos, entre otros, como forma de complementar su psicoterapia, realizando el psicólogo coordinaciones con dichos profesionales.

Los profesionales psicólogos participan en la intervención en crisis con la familia y/o adulto responsable, evaluando estado emocional, sintomatología y la necesidad de derivación a atención psicológica y/o psiquiátrica especializada. (PROYECTO PRM INDEPENDENCIA 2007)

Participan en el trabajo con la familia y/o con adulto responsable, en conjunto con la dupla trabajadora social, con la finalidad de contribuir con pautas, herramientas e información orientadas a generar cambios en los estilos relacionales de la familia y el entorno cercano, que permitan mantener en el tiempo la protección del niño/a y asegurar el desarrollo de sus potencialidades.

#### **2.2.4 Intervención con Terapia Asistida con Animales TAA**

En las experiencias revisadas en otros países con respecto a la TAA los profesionales especialistas en un área del conocimiento y deben tener una formación especializada en la TAA para garantizar la calidad de la atención que brindan a los usuarios. De lo contrario los profesionales pueden incorporar inadecuadamente a los animales y obtener malos resultados. (AUBREY 2003:231).

Por la experiencia que han tenido en la TAA en Estados Unidos en equipos multidisciplinarios de psicólogos, trabajadores sociales, profesores de educación especial, y otros terapeutas, dependientes de algunas universidades como Colorado State University, University of Tennessee, Purdue University y University of California-Davis, han puesto su enfoque en los recursos interdisciplinarios. (AUBREY 2003:257). Estos equipos multidisciplinarios en las universidades han tenido experiencias en la realización de programas de intervención con grupos de niños en colegios y/o adultos de algún centro hospitalario incorporando la TAA.

Al trabajar con la incorporación de esta modalidad se deben tener claros los criterios y las

características de sus integrantes. Este grupo interdisciplinario ha formulado sesiones semanales, con objetivos para cada sesión y una devolución final. Posteriormente terminado su proceso se evalúa por los profesionales. Se destaca que las intervenciones por sesiones deben tener muy claros los objetivos al incorporar la TAA, de lo contrario no se logra obtener una evaluación del proceso, ni sistematizar la experiencia. (AUBREY 2003:258).

De acuerdo a cada caso se evalúa la pertinencia de incorporar la TAA en niños/as como también con el adulto o grupo familiar. Levinson, hace referencia a que *“el animal de compañía en la familia dependerá de la estructura que ésta tenga, de las corrientes emocionales, de las fuerzas y debilidades emocionales y físicas de cada uno de sus miembros y del clima social de la familia”*. (LEVINSON 2006:144). Lo anterior se realiza teniendo en consideración al niño/a y su familia, donde presenten reticencias a la asistencia, a la participación e interacción en las sesiones y que tenga afinidad con el perro de terapia y además con objetivos que tienen que ver con la vinculación con el terapeuta, estimulación, interacción, reciprocidad en alguna temática.

La TAA se ha incorporado en las fases de diagnóstico, tratamiento y egreso. En la fase diagnóstico se ha incorporado la TAA para lograr adherencia al proceso y en la fase de tratamiento y egreso por encontrarse en un proceso más avanzado en la intervención, ha sido necesario reforzar temáticas a través de un trabajo más lúdico y educativo permitiendo la incorporación del perro de terapia.

Previa a la incorporación del perro de terapia a la sesión se realiza la presentación de esta modalidad de trabajo al adulto responsable y al niño/a quienes deben firmar un consentimiento para realizar las intervenciones con la TAA.

En las sesiones realizadas en forma individual o familiar se incorpora al perro de terapia junto al entrenador cuando es necesario siendo estas programadas con anterioridad por los profesionales y el entrenador. Esto ocurre cuando las actividades con el perro de terapia pudiesen tener mayor complejidad.

Actualmente los perros de terapia asisten a CEDEMI Independencia dos veces a la semana media jornada. Son trasladados por un entrenador quien colabora con los profesionales para organizar las sesiones de los niños/as y sus familias.

Los perros de terapia luego de cada sesión realizada con los niños/as y sus familias descansan aproximadamente 15 minutos antes de ingresar nuevamente.

Estas intervenciones son de modalidad individual con los niños/as y en ocasiones con su adulto responsable en forma conjunta, lo anterior dependerá del objetivo de la sesión a realizar.

Los temas que se trabajan en sesiones incorporando la TAA corresponden a los objetivos del plan de intervención con cada uno de los niños/as y sus familias. Durante la etapa de tratamiento estos objetivos son orientados a reforzar temáticas de vinculación, socioeducativas, afectivas y de confianza, pudiendo integrar el perro de terapia como refuerzo a la intervención realizada por los profesionales.

En estas temáticas es donde se concentra mayormente los esfuerzos de los profesionales, se realizan intervenciones conjuntas, que permiten un impacto en las familias dirigidas a modificar la conducta maltratadora. En estas familias la intervención psicosocial se centra en un trabajo holístico y ecosistémico desde el cual se potencian y relevan aquellas temáticas que es necesario reforzar, desde aquí se incluye el perro de terapia en estas sesiones en dupla, con actividades que digan relación con el objetivo planteado, haciendo un trabajo más lúdico y significativo para la familia. Esta significación como lo refiere (AUBREY 2003:241), *“el perro de terapia realiza un apoyo social al individuo que lo lleva a sentirse cuidado y amado, estimado y un miembro de una red de obligaciones mutuas”*.

La interacción entre la familia, los profesionales y el perro de terapia favorece la existencia de comportamientos no individualistas, traducidos en comunicación verbal, no verbal y en constante intercambio de información. *“En las sesiones familiares, podemos observar muy claramente los aspectos de la comunicación no verbal entre los miembros de la familia y su animal de compañía”* (LEVINSON 2006:195). Las sesiones con TAA a nivel familiar, de acuerdo a su objetivo, pueden ser lúdicas donde se trabaja con material didáctico (juguetes, figuras, muñecos, etc.) favoreciendo la interacción y motivación de sus integrantes a participar, incluyendo al perro de terapia. De este modo, los mecanismos de interacción familiar definen y aportan vías de descubrimiento de las verdaderas informaciones y comunicaciones que se intercambian los pertenecientes a un mismo grupo familiar.

El visualizar el comportamiento de cada individuo conectado de manera dinámica a los otros

miembros de la familia y al equilibrio del conjunto, es una de las ventajas del modelo ecosistémico, que a su vez permite incluir en la intervención familiar la TAA, realizando actividades en donde se puede observar la dinámica familiar y los movimientos que estos realizan a diario evidenciando factores de riesgo y/o vulneraciones. Desde esta interconexión entre los individuos y el entorno, se realizan intervenciones con estas nuevas metodologías, que permiten a su vez un trabajo distinto para las familias, favoreciendo su proceso terapéutico.

En los grupos familiares *“La introducción de un animal de compañía (combinada con psicoterapia) a veces ayuda a cambiar la relación más bien enfermiza y estática entre madre e hijo, convirtiéndola en una relación dinámica, sana, y que favorece el desarrollo personal”* (LEVINSON 2006:198). Sin duda, cada familia y cada entorno requieren una intervención distinta por lo que solo en algunas familias los profesionales incorporan la TAA.

Respecto a la intervención individual con niños/as y adolescentes, se plantea un trabajo enfocado a abordar temas más conflictivos, donde el perro se constituye en un soporte y contención emocional, en el trabajo de autocuidado, autoconcepto y recuperación del control sobre la persona, se trabaja además empatía y una diversidad de emociones.

La mirada ecosistémica permite que la TAA sea incorporada a los diferentes contextos en los cuales se desenvuelve la familia y el niño/a ya que debe interactuar con las instituciones principalmente legales que son pertinentes tanto a su proceso judicial como reparatorio aspirando a una integralidad en la intervención. Durante el transcurso del proceso de intervención se ha incluido al perro de terapia en la participación de juicios orales, realizando un acompañamiento del niño/a al momento de prestar su declaración frente a los jueces, pudiendo mantenerse calmado y acompañado durante este difícil momento.

En estas intervenciones sociales, psicológicas y con la red (acompañando a juicio oral), se utiliza la TAA como una herramienta facilitadora del proceso tanto individual con los niños/as, como de las familias. La propuesta del trabajo con perros de terapia en el centro de atención reparatoria CEDEMI Independencia, permite tener nuevas técnicas y herramientas de intervención para el trabajo de los objetivos planteados en la intervención psicosocial.

Con este apartado se finaliza la exposición del trabajo y la intervención realizada en CEDEMI Independencia desde los sujetos de atención, las etapas de los procesos, la intervención, hasta el

modelo de la TAA y el modelo bajo el cual se encuentra diseñada la matriz lógica que permite tener la claridad de lo expuesto anteriormente.

## CAPITULO III METODOLOGIA

### 3.1 Paradigma

Este estudio se enmarca el paradigma interpretativo, puesto que se centra en conocer la percepción de los actores del programa de Terapia Asistida por Animales en la intervención familiar realizada por los profesionales de CEDEMI Independencia que es dirigida a los niños/as y sus familias.

*“El método interpretativo es un intento de combinar un análisis intenso de detalles finos de la conducta y su significado, en la interacción social de cada día, con análisis de contexto social mas amplio dentro del cual ocurre la interacción personal” ( RUIZ, 2003:21)*

La intención final de las investigaciones fundadas en el paradigma interpretativo consiste en comprender la conducta de las personas estudiadas lo cual se logra cuando se interpretan los significados que ellas le dan a su propia conducta y a la conducta de los otros como también a los objetos que se encuentran en sus ámbitos de convivencia, pudiendo en esta ocasión tener un relato de las familias o adultos significativos respecto de los niños/as que han participado de la TAA, el relato de los propios niños/as, como también de los profesionales que la incorporan al espacio terapéutico.

### 3.2 Enfoque

El enfoque que corresponde al presente estudio es de tipo cualitativo, y se considera como un *“proceso activo, sistemático y riguroso de indagación dirigida, en el cual se toman decisiones sobre lo investigable, en tanto se está en el campo objeto de estudio” (PEREZ, 1994:46).*

En este sentido *“la investigación cualitativa, consiste en descripciones detalladas de situaciones, eventos, personas, interacciones y comportamientos que son observables. Además de incorporar lo que los participantes dicen, sus experiencias, actitudes, creencias, pensamientos y reflexiones, tal y como son expresadas por ellos mismos” (PEREZ, 1994:46).* De los niños/as, familias o adultos significativos y los profesionales se obtendrán datos descriptivos pudiendo apreciar la mayor o menor efectividad de la TAA en los procesos, permitiendo recopilar información relevante desde esta intervención.

### **3.3 Investigación Evaluativa**

Esta investigación permite conocer la evaluación que realizan los niños/as, adultos y profesionales respecto de la TAA, que al ser una nueva propuesta supone apreciar la intervención en los procesos vividos por los niños/as y sus familias, que también corresponden directamente con los objetivos del plan de intervención, por lo que en este contexto la Investigación Evaluativa permitirá conocer la evaluación de la TAA, modificar y/o diseñar nuevas propuestas respecto de esta nueva herramienta.

Según Briones, el término evaluación se utiliza para referirse *“al acto de juzgar o apreciar la importancia de un determinado objeto, situación o proceso en relación con ciertas funciones que deberían cumplirse, o con ciertos procesos de valoración, explícitos o no... analiza la estructura, el funcionamiento y los resultados de un programa con el fin de proporcionar información de la cual se puedan derivar criterios útiles para la toma de decisiones con respecto a la administración y desarrollo del programa evaluado”* (BRIONES, 1991:291) . Los resultados de esta evaluación permiten que CEDEMI Independencia estime la efectividad de la TAA y que si se logran o no los objetivos para los cuales se incorporó esta estrategia.

### **3.4 Selección de Informantes**

La selección de informante fue dirigida y estratégica ya que solo son niños/as y familias con las que se han realizado intervenciones con perros de terapia y profesionales que los han utilizado en sus intervenciones. *“El investigador selecciona los informantes que han de componer la muestra siguiendo un criterio estratégico personal”* (RUIZ 2003:64).

Estos informantes se eligieron porque cumplieron ciertos requisitos que estando en un mismo contexto no cumplen otros, siendo estos con características claramente diferenciadoras y que conocían el significado y las actuaciones que desarrollan en determinado contexto. El CEDEMI Independencia brinda atención a 50 niños/as y sus familias víctimas de graves vulneraciones y dentro de este contexto existe la intervención de la TAA, que corresponde solo a algunos casos debido a las pocas horas que se disponen de los perros para realizar el trabajo. Por lo anterior se escogieron niños/as y sus familias o adultos significativos que se encontraban en una etapa de intervención más avanzada con la TAA, lo que permite obtener información más acabada respecto de esta intervención a diferencia de aquellos que solo se encontraban en una etapa de

conocimiento inicial. Con respecto de los profesionales se consideró a todos los que han intervenido con la TAA.

### **Criterios de selección de informantes**

- Niños y niñas que asisten a CEDEMI Independencia a terapia reparatoria y se ha incluido la TAA en la intervención.
- Familias o adultos significativos que asisten a CEDEMI Independencia acompañando a un niño/a donde se ha incluido la intervención con la TAA.
- Profesionales de CEDEMI Independencia que han incorporado la TAA en sus intervenciones.

### **3.5 Técnicas de recolección de datos**

La técnica recolección de datos fue la entrevista semiestructurada *“en la que el entrevistador sigue un esquema general y flexible de preguntas, en cuanto a orden, contenido y formulación de las mismas”*. (RUIZ 2003:168). La entrevista semiestructurada permite que exista un diálogo que orienta al entrevistado hacia una perspectiva y sobre las temáticas que el entrevistador desea del interlocutor permitiendo aclarar ambigüedades, términos, entre otros. Esta entrevista permite interpretaciones fidedignas respecto de las temáticas abordadas que tienen su significado de acuerdo al fenómeno descrito. En este estudio se realizaron entrevistas semiestructuradas a los niños/as, sus familias y a los profesionales de CEDEMI para conocer la percepción y evaluación respecto de la incorporación de la TAA en la intervención durante este primer año como proyecto piloto. El guiar la entrevista por parte del entrevistador permite que no se pierda el foco de atención pudiendo tener una pauta la cual se va enriqueciendo de acuerdo a las preguntas espontáneas que realiza el entrevistador y a las aclaraciones que pudiese realizar el entrevistado permitiendo enriquecer el relato.

### **3.6 Criterio de Validez**

#### **3.6.1 La Triangulación**

Los datos obtenidos de los sujetos entrevistados que han participado e intervenido con la TAA, se observaron discursos con información relevante, donde la triangulación es la validación que permite contrastar estos datos recogidos en el proceso investigativo y que *“está enfocada a*



*anular la subjetividad, así también nos permite protegernos de nuestras propias tendencias como investigadoras y de confrontar y someterse a control recíproco de los relatos de nuestros informantes” (TAYLOR, 1992:114). La triangulación realizada en la investigación fue de las distintas fuentes de informantes que son los niños/as, los adultos responsables y los profesionales.*

### **3.7 Plan de análisis de datos**

Con la información recogida proveniente de los sujetos entrevistados se realizó el análisis de contenido que ofrece la posibilidad de investigar sobre la naturaleza del discurso pudiendo analizar en detalle y profundidad el contenido de este, pudiendo obtener resultados válidos.

Es un procedimiento que permite cuantificar los materiales de la comunicación humana. En general, puede examinarse con detalle y profundidad el contenido de cualquier comunicación.

*“La idea central del análisis de contenido es que el texto original debe ser entendido y tratado como un interlocutor de una entrevista del que se extrae información para someterla a un análisis e interpretación, es decir, que el texto es como un campo del que se extrae la información a través de la lectura” (RUIZ 2003:197).*

## CAPITULO IV RESULTADOS DEL ESTUDIO

En el siguiente capítulo se presenta los resultados obtenidos de la investigación y de la información entregada por los niños/as, sus familias o adultos responsables y los profesionales que realizan la evaluación de la intervención con la TAA.

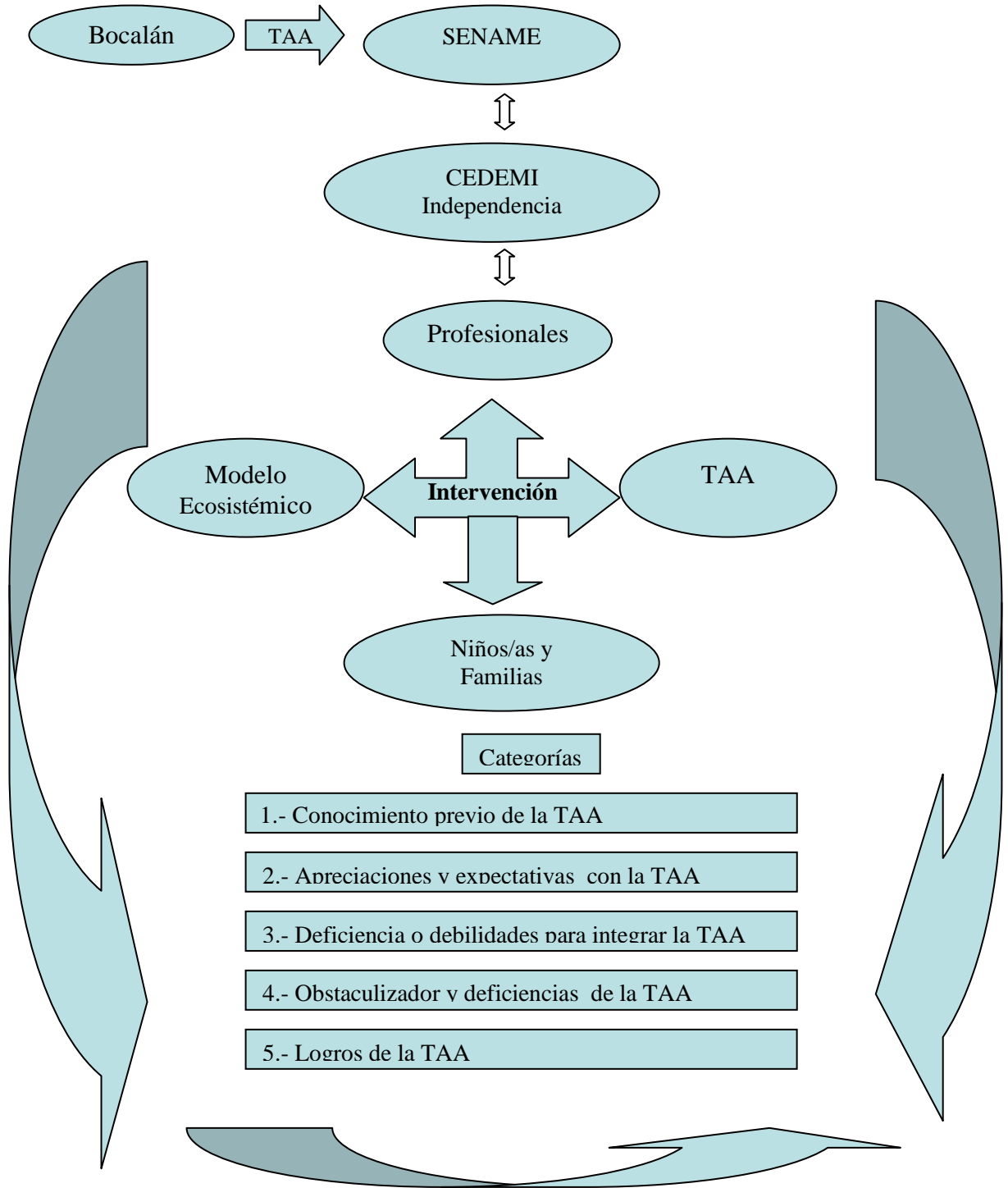
Las categorías de la presente investigación son categorías predefinidas que emergieron de la lectura del propio material de estudio a modo de conocer la evaluación que realizan los sujetos investigados.

### 4.1 Cuadro de Presentación de Categorías de Análisis

<b>Categorías</b>	<b>Definición</b>
1.- Conocimiento previo de la TAA	Se entenderá como la información que tiene la persona en su memoria respecto de una experiencia anterior.
2.- Apreciaciones y expectativas positivas o negativas de la TAA	El valor otorgado por una persona a la espera de algo que puede ser positivo o negativo
3.- Dificultad o facilidad para integrar la TAA	La dificultad o facilidad de integrar en un contexto determinado un nuevo elemento
4.- Deficiencia y debilidad de la TAA	La carencia o defecto que observan las personas del nuevo elemento incorporado al contexto
5.- Logros de la TAA	Se entenderá como el progreso que tengan las personas del nuevo elemento incorporado al contexto

## 4.2 Cuadro Presentación de Resultados

Cuadro que ilustra los resultados del estudio respecto de la Intervención que realiza CEDEMI Independencia



## 4.3 Análisis de Categorías

### 4.3.1.- Conocimiento previo de la TAA

#### Por parte de los niños

En la experiencia previa que tienen los niños/as o la familiaridad que presentan con los animales, muestran una vinculación desde lo doméstico, desde las mascotas que tienen o tuvieron en sus casas, refiriendo que les gustan muchísimo los animales *“si... los gatitos, los osos (...) cosita”*. Al conocer la inclusión de los perros de terapia a sus sesiones individuales los niños/as hacen referencia a sus propias mascotas *“si (...) los perros y los gatos (...) bolita”*, también a las tareas cotidianas que realizan con ellos, pudiendo expresarse desde su propia experiencia con los animales y del dominio o conocimiento que tienen de ellos. Los niños/as lo mencionan con una postura empoderada frente a lo que conocen sobre los perros mencionando todos que han tenido alguna mascota como un perro, un gato, etcétera. que les ha permitido tener una cercana relación con estos, pudiendo dar cuenta de algunos juegos que realizaban con ellos como el peinarlos, vestirlos..... *“Un perro ¿y cómo se llama? Lucas ¿Qué haces tú con el Lucas? Juego ¿a qué juegan? El me persigue”*.

#### Por parte de los adultos

Por parte de los adultos a cargo existió conocimiento e información previa respecto de este tipo de terapia con animales dando ejemplos como la hipoterapia, canoterapia...*“Mi primera impresión fue buena porque he sabido de terapia con animales caballos, perros... Una idea en general...y si me gusto la idea”*. Otra experiencia mencionada por un adulto que tenía antecedentes de la TAA al consultarle refiriere... *“Es súper bueno porque así como las personas que usan la terapia de los caballos y que ahora que sea con los perritos es muy bueno”*. Si bien los adultos desconocen el trabajo con perros de terapia en temas de vulneraciones graves, hacen la reflexión de los buenos resultados que se han obtenido en otras experiencias con otros animales, aceptando la intervención con la TAA a las sesiones terapéuticas, visualizándose que les fue más fácil poder incorporar esta nueva metodología de intervención para los niños/as.

Desde la incorporación de la intervención con la TAA ellos visualizan mayor motivación y alegría por parte de los niños/as a asistir, recepcionando esta nueva modalidad de intervención

como algo positivo para ellos, pese a que anteriormente no tenían un conocimiento real del trabajo con la TAA en niños/as víctimas de maltrato grave. Por lo anterior no se realizó con los adultos una sensibilización con respecto a la intervención TAA para lograr su aceptación, solo se presentó la nueva propuesta con el entrenador y algunas tareas que se realizarían en sesión, dejando abierta la invitación a participar de sesiones conjuntas con los niños/as.

### **Por parte de los profesionales**

Frente a esta misma categoría los profesionales tenían antecedentes de la TAA desde experiencias en otras instancias, además de tener la familiaridad con mascotas. Específicamente en esta área ninguno tenía conocimiento de la intervención con la TAA en la temática de vulneraciones graves ya que no existe en estos procesos terapéuticos. Los antecedentes que presentaban eran... *“conocimiento en algunos casos de niños que tienen deficiencia física o con autismo pero no conocía directamente el trabajo con un perro en terapia”*. Otra de las respuestas con respecto al conocimiento previo de la TAA fue... *“No porque no había muchos antecedentes sobre el trabajo con niños con este tipo de trauma junto con animales eso es como lo novedoso del trabajo. Si bien existen experiencias de la TAA en otras áreas terapéuticas no existen antecedentes de terapia en abuso sexual por lo que inicialmente los profesionales mencionan el desconocimiento absoluto de esta intervención y de la incorporación del perro en las sesiones terapéuticas ... “No tenía experiencia previa y no teníamos idea de cómo incorporar al perro en las sesiones porque ... yo creo que no hay mucha experiencia en el área tampoco, no hay mucho profesional psicólogo y asistentes sociales que trabajen discapacidad emocional o en procesos terapéuticos con múltiples objetivos con perro”*. Por lo anterior inicialmente se comienza a recabar material desde otras áreas de la intervención para tener una base teórica de la TAA y poder adaptarlas a este contexto. Por otro lado dos profesionales recibieron capacitación en Bocalán con respecto a instrucciones y cuidados básicos de los perros de terapia, pero nada en profundidad desde lo teórico-práctico, así lo refiere una profesional *“yo no sabía nada teórico con el trabajo con perros entonces iba a llegar a improvisar por mas que nos hubieran hecho la capacitación o hayamos tenido algunas conversaciones o leído algunos textos, no había nada puntual de lo que era el trabajo con niños traumatizados en este contexto entonces a mi me angustiaba”* Esta apreciación se realiza desde toda la nueva reestructuración en las sesiones individuales debido a que se incorporaría un tercero que es el perro y un cuarto que es el entrenador, además de la cámara para grabar las sesiones y poder revisar las intervenciones

realizadas. Lo anterior causa angustia tanto para el niño/a porque ahora en la sesión existen otros elementos y se encuentran insertos en su espacio el que es muy íntimo y difícil de lograr con niños/as que han perdido las confianzas con adultos por las vulneraciones que han vivenciado. Y por otro lado para el profesional provoca cierta distracción, nerviosismo, reticencia lo que dificulta el trabajo en un primer momento para ambos.

Pese a lo anterior para los profesionales esto fue todo un desafío, el incorporar la TAA a la intervención aunque no exista un conocimiento previo, lo integran de la manera que ellos creen que es la mejor para cada caso. En la visita de la Jueza de Seattle a CEDEMI da algunos antecedentes respecto de cómo han implementado la TAA en Estados Unidos, logrando conocer vagamente el trabajo realizado en las cortes desde el año 2005 con niños/as víctimas de vulneraciones graves, donde los perros acompañan a éstos en sus declaraciones y en los juicios orales, siendo totalmente distinto el trabajo que realiza CEDEMI Independencia ya que es algo más individual y terapéutico.

Efectivamente en estas temáticas no existen antecedentes solo algunas apreciaciones respecto de temáticas como la discapacidad, acompañamiento y terapia asistida con discapacidades físicas como es el trabajo realizado en la Teletón. Por lo anterior los profesionales se posicionan desde estas experiencias para incorporar y adecuar la TAA a la intervención individual con los niños/as como también con los adultos responsables.

#### **4.3.2 Apreciaciones y expectativas positivas y negativas de la TAA**

##### **Los niños/as**

Todos mencionaron expectativas positivas las que fueron demostradas por ellos desde lo divertido y entretenido de tener un perro de terapia en la sesión *“encantador (...) Como emocionante y mucha felicidad”*. Se sienten muy contentos al participar con los perros de terapia y les gusta trabajar y jugar mencionando... *“es divertido, nos podemos disfrazar... Me gustó*. Espontáneamente mencionan que es algo novedoso y divertido ya que no solo pueden realizar acciones tendientes al trabajo terapéutico con los objetivos prediseñados sino también tienen tiempo de jugar libremente con el perro de terapia a lo que ellos dispongan, permitiendo mayor vinculación y adherencia, demostrando alegría y disposición al trabajo propiamente tal *“me puse contenta (...) porque nunca había un perro acá...me gustó”*. De lo anterior también dan cuenta los adultos de que ahora las terapias *“son más entretenidas”* según les refieren los

niños/as luego de terminada una sesión, visualizándolo la inclusión de la intervención con la TAA como algo positivo.

### **Los adultos**

Refieren que la inclusión del perro de terapia favorece la mayor expresión de los niños/as debido a que, por la experiencia traumática y la revictimización se les dificulta abordar temáticas complejas visualizando al perro de terapia como un apoyo para el proceso terapéutico. Los adultos hacen referencia a que los niños/as pueden comunicar y expresar mucho más que antes debido a que se sienten más libres de conversar, y a su vez, logran concentrar un poco más su atención en las actividades programadas por el terapeuta mencionando ... *“ Cuando a mí me dijeron me gustó porque Hananel por lo menos se concentra, se concentra, saca su voz porque de repente es solo hacia dentro y no hay forma de sacársela, entonces saca su voz... esta... se nota que está entusiasmada entonces a mí me gusta, a mí me gusta verla trabajar con el perro ”*. La apreciación favorable de la madre al ver que su hija hoy es capaz de expresar y comunicarse más fluidamente al tener una relación con otro que si bien es un perro, es un ser vivo que le brinda atención y obediencia pudiendo rescatar su atención para las actividades terapéuticas a trabajar. La inclusión del perro de terapia permite que los niños/as compartan y se integren un poco más con otros que no son su familia, pudiendo expresarse y desenvolverse más abiertamente *“que llegara la Candela fue súper bueno tanto para ella como para su proceso porque empezó a hablar”*. Por otro lado algunos niños/as comienzan a aprender comandos para dar órdenes al perro terminando su proceso terapéutico con conocimientos básicos de adiestramiento de perros de terapia *“le gustaba todo lo que hacía con la Candela, cuando la tía le enseñaba las palabras, a adiestrar, todo”*. Los niños/as que tienen mayor manejo del perro de terapia en las actividades terapéuticas propuestas, son los que han permanecido mayor tiempo con esta intervención.

Otra apreciación respecto de la incorporación de la intervención de la TAA en el proceso terapéutico, es el de una madre quien hace referencia a lo positivo de poder hoy tener un apoyo como este ya que su hija presenta hiperactividad refiriendo que ... *“es fundamental porque aparte de una terapia..o sea juega y sobre todo cuando los niños son hiperactivos, además es bueno porque los niños no se sienten como que los estuvieran analizando o que estuvieran respondiendo algo pautado, todo se da para que jueguen y se expresen, digamos a través del juego con los perros se hace mas como familiar”*. Frente a esta manifestación la madre hace

alusión a la hiperactividad de su hija quien no logra en ocasiones concentrarse totalmente, y si lo logra, es solo por algunos minutos lo cual dificulta el trabajo terapéutico. En las sesiones de esta niña el perro de terapia logra captar su atención permitiendo a la terapeuta realizar un trabajo en profundidad pudiendo expresar emociones respecto a la situación vulneradora. A su vez se ha podido destacar que el lograr la atención de un niño/a hiperactivo en estos procesos de terapia tan profundos como son las agresiones sexuales, es importante para que éste logre entender e internalizar lo trabajado en sesión individual.

### **Los profesionales**

Se logra visualizar en ellos el desconocimiento de la TAA y su inclusión a las temáticas de maltrato grave ya que no existe documentación al respecto de una intervención con estas características. Por lo novedoso de esta propuesta en un primer momento los profesionales se encontraban ansiosos y con altas expectativas respecto de esta nueva propuesta pero posteriormente al comenzar a intervenir con la TAA, coinciden en que han disminuido. Así lo refiere una de las psicólogas *“me pareció bueno y me dieron ganas de conocer cómo se hacía, los objetivos, como trabajan las chiquillas que ya estaban trabajando con perros, me dio nervio sí, de cómo incluirlo, yo si tenía la posibilidad...de cómo hacerlo bien, de incluir a los perros en el tratamiento, pero si... me pareció una buena idea, interesante”*. Esta profesional al reincorporarse al equipo después de un largo periodo de licencia maternal refiere su interés en poder conocer la TAA e incorporarla a los procesos de los niños/as, refiriendo como una de las expectativas recibir una inducción respecto de esta nueva modalidad de trabajo y poder realizar una intervención incorporándola a sus objetivos terapéuticos así como lo realizaban sus pares *...“me imaginaba que íbamos a tener como una inducción, bueno yo sabía que ustedes la habían tenido y que yo como no estaba no había podido tenerla pero pensé que iba a tener esa inducción en algún momento...y claro no se dio esa inducción tan .....Es que yo creo que falta no solo una inducción yo creo que se tiene que tener un trabajo...* Claramente las expectativas no fueron las que en un primer momento pensaba, teniendo en cuenta que la inducción a la intervención con la TAA no se realizó, no teniendo un conocimiento básico de cómo incorporarla a su trabajo interventivo. El retomar el trabajo y además comenzar a introducir a un perro de terapia en las sesiones se volvió complejo, ya que no se le explicó ni ejemplificó desde las sesiones realizadas por otros profesionales como poder incorporarlo. Posteriormente esta profesional pudo evidenciar que el conocimiento que tenían sus pares respecto de la TAA no



era tan acabado ni en profundidad ya que no existía una inducción desde lo teórico solo de lo práctico y que se había aprendido en las propias sesiones mencionando que no tenían...”*un conocimiento acabado antes de ingresar con un perro a terapia y cuando me contaron lo que habían hecho ustedes y que fue lo que les transmitieron me di cuenta que no era tan profundo como las expectativas que yo tenía”*.

Esto mismo ocurrió con otra profesional a diferencia que ella si había recibido inducción por parte de Bocalán y tenía acceso a otras fuentes teniendo en un primer momento “*expectativas altas, pensé que lo iba poder ocupar en cualquier ocasión con cualquier tipo de niño y que iba a facilitar todo lo que tenía que ver con el relato, con el vínculo pero de manera transversal con todos los niños y con algunos con los que uno podría trabajar mejor*”. Por el desconocimiento de la TAA antes de incorporarla a las sesiones de los niños/as, se crean altas expectativas, debido a que se deduce que es un facilitador para todos los niños/as respecto de su proceso. Al profundizar un poco más en la intervención con la TAA respecto de lo observado posteriormente, se evidencia que efectivamente no es para todos los casos, que se debe realizar una evaluación previa del proceso que se ha trabajado y tener claros en qué objetivos se incorporará la TAA. Por otro lado en el equipo profesional se hace referencia a esta intervención como novedosa, y es una ayuda a las actividades y a los recursos con los que cuentan actualmente refiriendo que “*mientras uno más alternativas tenga para incorporar, te permite trabajar desde distintas aristas, desde distintos enfoques*”, permite que sea un recurso positivo frente a los niños/as que presentan mayor reticencia al trabajo. Lo anterior tiene relación con la temática que se trabaja en la intervención individual, debido a que son temas dolorosos y traumantes los que en algunos niños/as es más difícil trabajar que otros.

Por lo anterior, una profesional realiza una apreciación que corresponde a los dos puntos tanto de las expectativas como el trabajo con los niños/as ... “*las expectativas yo creo que eran bien básicas en donde los animales pudieran ayudarnos a vincular a los niños con el espacio y facilitarles el proceso, pero facilitarles el proceso desde vincularlos con el espacio, hacerlo más lúdico, hacerlo más entretenido, hacerlo más amigable para los niños*” Esta apreciación es más concreta respecto de la incorporación de la TAA, haciendo mención a algo más introductorio de la intervención, teniendo primeramente un conocimiento entre los niños/as y los perros, con

actividades de juego en donde puedan interactuar y a su vez vincularse para lograr una cercanía, y posteriormente realizar algo más profundo en sesión. Esto a su vez permite mayor vinculación con el espacio terapéutico y con la adherencia al centro pudiendo realizarse una terapia continua en el tiempo... *“después uno se empieza a dar cuenta que cumplen otras funciones, son facilitadores del proceso no solo de lo vincular sino facilitadores del proceso y de los objetivos del proceso”*. Lo anterior se menciona porque todos los niños/as que llegan al centro han pasado anteriormente por instancias revictimizadoras encontrándose reticentes a recibir un proceso terapéutico. Muchos de los casos presentan constantes inasistencias por lo que la intervención con la TAA ha permitido una mayor adherencia al centro y a los procesos por parte de los niños/as como de los adultos.

Los profesionales refieren como expectativas que este proyecto piloto se mantenga en el tiempo y amplíe su cobertura debido a que son pocos los niños que hoy pueden tener la posibilidad de la intervención con la TAA. Otro punto importante es la instancia de capacitación respecto de la intervención con la TAA, ya que se percibe ansiedad de los profesionales por conocerla y manejarla adecuadamente. Esta ansiedad surge debido a que en las sesiones con los niños/as tienen a un tercero (perro). Principalmente la ansiedad expresada es por el desconocimiento de cómo trabajar con el perro de terapia, ya que en sesión podrían presentar alguna dificultad que no pudieran manejar. A su vez tenían la expectativa de poder incorporar la TAA en cualquier momento y en cualquier caso, dándose cuenta más tarde que se deben tener ciertos protocolos de integración. Por otro lado, una apreciación positiva es que al comienzo de las intervenciones con la TAA se fueron dando cuenta que favorece la vinculación con el espacio terapéutico por la adherencia siendo un facilitador del proceso en los niños que presentan más distancias con otros por un tema de corporalidad y seguridad.

### **4.3.3 Dificultad o facilidad para integrar la TAA**

#### **En los niños/as**

Hacen referencia de la integración de la intervención con la TAA respecto del trabajo realizado en distintas instancias mencionando... *“Hemos jugado... a tirar las cositas, hemos practicado con la candela esas cuestiones de vergüenza... La vergüenza ehh...pero no lo pudimos porque a la candela le daba miedo... hecho la vergüenza, la emoción, lo triste, lo ansiosa y lo*

*emocionada*". La niña hace referencia a las sesiones con Candela trabajando las emociones que son parte de los objetivos terapéuticos, donde los niños/as pueden reconocerlas, entenderlas y expresarlas. El trabajo con las emociones se realiza con figuras, dibujos y principalmente con peluches que representan cada uno una emoción en donde se incluye a Candela para que pueda escoger y traerlas a los niños/as. A través de esta actividad en conjunto con el perro de terapia el niño/a logra una interacción, permitiéndole al perro compartir sus emociones las que generalmente se encuentran muy ocultas debido lo difícil expresarlas ya que tienen relación con el agresor y con la vulneración vivida. Esta relación más de compartir cierta intimidad con el perro de terapia, permite que el niño/a se sienta más confiado y seguro pudiendo expresarse aun más respecto de estas situaciones dolorosas.

La inclusión de la intervención con la TAA en la sesión individual ha permitido que los niños/as tengan mayor expresión verbal e interacción con otros adultos que no son su familia, pudiendo demostrarlo en conjunto con el perro de terapia, como fue la participación de una niña en la última etapa de su proceso terapéutico, el aprender los comandos de adiestramiento del perro de terapia... *"Porque la otra tía me enseñó... Si Me enseñó como se hacía a saludar y el así, a levantar la pata.... y levantando la pata en la pata y también cuando me enseñó que se eche"*. Parte del adiestramiento que realizan los entrenadores es observado por los niños/as, comenzando éstos a practicar algunos comandos dirigidos a los perros de terapia y logran tener básicamente un dominio o conocimiento para trabajar con el perro en las sesiones, permitiendo que los niños/as puedan desenvolverse sin timidez y miedo al error o equivocación.

Este acercamiento del niño/a al perro de terapia y a su entrenamiento ha permitido que lo integren en su proceso terapéutico por la vinculación que comienza a darse desde que le hacen cariño hasta que lo alimentan *"me gusto cuando la bañamos con su shampoo y con su bálsamo y con una crema que le echan y le pasábamos así (haciendo referencia al cepillado) y también parece que a ella le gusta que le hicieran cariño"*. Al tener esta cercanía y familiaridad con el perro de terapia permite que en sesión posteriormente terminen trabajando sus propias experiencias. Lo anterior se evidencia en el trabajo propiamente tal que tiene directa relación con los objetivos del plan de intervención como el reconocimiento de emociones, en donde una niña hace referencia a que el perro de terapia puede ayudar... *"a expresar sus sentimientos que está profundo de su corazón..."* haciendo mención a la ayuda que el perro puede brindar a otros niños/as al igual como lo hizo con ella. El reconocimiento de ayuda que realiza la niña permite

dar cuenta de un avance en su proceso y la empatía de querer ayuda para otros.

Por otro lado una niña que acepta la incorporación de la intervención con la TAA en su sesión, se encuentra en una etapa anterior del proceso terapéutico y evidencia la necesidad que tiene de comunicar y expresar sus sentimientos refiriendo... *“me gustaría que hablara...para que sea mi hermana...me gustaría que hable y que hablara conmigo...para contarle mis secretos y todas esas cosas”*. La vinculación que logra la niña con el perro de terapia es realmente importante debido a que después de un año y medio de trabajo terapéutico ella aun no ha podido expresar ni verbalizar la situación de vulneración con el terapeuta pero sí da el espacio para contarle al perro de terapia.

Finalmente la aceptación por parte de los niños/as con respecto a la intervención con la TAA se expresó a través de las distintas actividades que realizan con el perro como por ejemplo el juego donde se disfrazaban con el perro de terapia (lo cual tenía un objetivo terapéutico) para representar las emociones. En otros casos se trabaja con material didáctico, donde el perro de terapia comienza a ayudar al niño/a a elegir ciertas figuras o colores que tienen que ver con la actividad programada. Otros niños/as han integrado la TAA en su proceso trabajando la corporalidad teniendo sesiones socioeducativas, donde manifiestan su cariño hacia otros a través del cuidado por el otro, preocupándose del perro teniendo que cepillarlo, entregándole afecto, conversándole, bañándolo, alimentándolo, etc., pudiendo externalizar el afecto y el buen trato hacia otros.

### **Los adultos**

No presentaron dificultades al conocer la intervención con la TAA y al mencionarles que se incluiría en los procesos de los niños/as, ellos agradecen que consideren a los niños/as en esta nueva metodología de intervención, teniendo la idea que es un regalo para ellos. Una de las madres hace referencia a *“es bueno porque hay niños que no logran tener la confianza...se sentía desahogada con la Candela...la escuchaba...la hacia expresarse sin dolor”* La seguridad y la confianza que proyecta el perro de terapia hacia los niños/as la visualizan los adultos, permitiendo dar cuenta de los avances que han presentado los niños/as durante este año.

Una de las facilidades que mencionan los adultos es que para los niños/as es mas grato trabajar temas complejos de una manera mas lúdica *“es fácil para ellos trabajar con perritos...le gustan*

*mucho y no para mi una alegría tremenda que hayan, porque son cosas nuevas que se están usando y dan resultado por lo que se ha visto dan buen resultado". Si bien las salas de atención se encuentran equipadas con materiales necesarios para trabajar con los niños/as, el que esté un ser vivo dentro de la sesión con el que se puedan trabajar actividades que anteriormente eran con material didáctico, hace que sea mas interactivo y cercano "puede ayudar mas a hablar que solamente muestre con dibujos o con monos, es mas terapéutico...la Hana se relaja va estar mas tranquila, puede confiar mas o en mas expresiones jugando con el perro".*

La relación entre el niño/a y el perro de terapia favorece la intervención, sobre todo en los niños/as que presentan dificultades conductuales *"todos los niños no tienen el mismo comportamiento, entonces al tener una mascota obviamente a un niño que es retraído le va a llamarla atención un animal por ende por el cariño que le hacen sentir".* En esta relación hombre animal se da y se entrega afecto, contacto, relajo que da el espacio a la expresión y la conversación como lo refiere otro adulto *"el perro es el mejor amigo del hombre porque para los niños es fundamental porque aparte de una terapia...o sea juega y sobretodo con los niños hiperactivos...no se sienten como que los estuvieran analizando...todo se da para que jueguen y se explayen...se hace mas familiar".*

Los adultos al estar familiarizados con este tipo de animales visualizan que para los niños/as es más fácil incorporar la intervención con la TAA a la terapia, desde que los niños/as se puedan sentir más relajados, más cómodos, en un ambiente mas familiar reconociendo nuevas habilidades que permiten potenciar su desarrollo.

### **Los profesionales**

En un primer momento cuando fue presentada la propuesta de integrar la TAA a la intervención fue algo totalmente desconocido para los profesionales debido a que tampoco existió claridad por quienes la propusieron (SENAME). Posteriormente después de reuniones con Bocalán se observó como una posibilidad para el trabajo con los niños/as y las familias, lo que permitiría que fuera algo más lúdico en las sesiones. Al aceptar esta nueva propuesta de intervención se comenzó a incorporar a las sesiones donde a los niños/as y las familias les pareció algo positivo no presentando inconvenientes en la integración de la TAA a la intervención.

Antes de incorporar la TAA en la intervención de los niños/as se deben considerar algunos

aspectos importantes que tienen relación con las características propias del niño/a *“hay ciertos niños con ciertas características que en realidad rechazan al perro que es un estímulo y no quieren mas estímulo...que están centrados en sí mismos....es como que les quitara atención”*. Con la inexperiencia de la incorporación de la TAA en la intervención sin considerar las características del niño/a, se evidenció que en algunos casos los niños/as presentan mucha hiperactividad, lo que se fomentó con la llegada del perro de terapia y sus materiales de trabajo no permitiendo al terapeuta realizar la sesión programada. Por otro lado hubo niños/as que se centran solo en sí mismos no permitiendo que nadie les quite atención, o bien los niños/as no tenían el control total sobre el perro presentaron frustración y desmotivación al observar que no obedece una orden.

El integrar la TAA a la intervención propiamente tal se visualizaron por el desconocimiento de los profesionales otros aspectos que se deben considerar *“de cómo incluir al perro dentro de la sesión...desde lo creativo, desde saber como se trabaja con un perro dentro de la sala...que es lo que puede llegar hacer la Candela...ha sido complicado desde mi desconocimiento”* La preocupación de no saber qué hacer en ciertos momentos en la sesión es lo que angustia a los profesionales y de la incorporación de la TAA a los objetivos del plan de intervención como... *“uno tiene que tener la sesión mucho mas preparada con lineamientos súper claros o sea...estos objetivos voy a trabajar”*. Lo anterior muestra que el profesional debe tener claros los objetivos para que también el niño/a vea que se esta trabajando con el perro de terapia un fin terapéutico y no se transforme solo en un juego, lo que no descarta la posibilidad de juego en algunos momentos. Las sesiones deben tener objetivos claros, para que el niño/a los pueda asociar a las actividades que se están trabajando con el perro de terapia, para que la intervención tenga sentido y no se convierta en algo mas lúdico.

Cabe destacar que no hay que dejar de lado el trabajo más lúdico ya que también es una actividad a realizar con niños/as que presentan rechazo al espacio y a la sesión individual. Lo anterior se ha utilizado en algunos casos donde no existe vinculación *“el paciente con el que inicié el trabajo incluyendo a la Candela tenia cierta reticencia al trabajo terapéutico y al cambio, tenia también problemas de vinculación....con el centro y de reconocerlo como mas amigable”*. El que un niño/a con estas características pueda tener en un primer momento actividades de juego, de aprendizaje sobre el perro de terapia y de sus características ha permitido que poco a poco puedan integrarse al espacio y a las sesiones. Por lo anterior la vinculación con el espacio y con

el terapeuta son objetivos del plan de intervención para generar un vínculo con el niño/a y de éste con el perro de terapia, que propicie posteriormente la intervención dando paso a otros objetivos.

Estas actividades más lúdicas y de juego son aceptadas más fácilmente por los niños/as debido a que el perro de terapia cuenta con material de apoyo como: juguetes, disfraces, útiles de aseo, permitiendo que los profesionales puedan utilizarlos con los niños/as y con el perro para lograr el objetivo. El incluir la intervención con la TAA en las primeras sesiones es más vincular *“se ha presentado el perro...las primeras sesiones, es vincular al niño con el perro, que el niño conozca al perro, la gracia es que además el perro viene con juguetes...entonces lo peinan, lo visten, le dan comida...uno les muestra lo que hace el perro”*. Durante las sesiones individuales utilizando el juego y lo lúdico se han realizado cuentos, presentaciones de los niños/as con el perro de terapia, donde pueden llegar a representar situaciones que son relevantes para la intervención terapéutica pudiendo el profesional abordar más en profundidad ciertos temas.

Con respecto a los perros de terapia que asisten a CEDEMI Independencia son dos de nombre Oliver y Candela. Estos perros de terapia tienen características físicas y de entrenamiento distintas, por lo que se debe considerar también las características del perro de terapia con respecto a las características del niño/a antes de integrarlo *“el tamaño del perro, si el perro es más inquieto o no y que la personalidad del perro no este adaptada a la personalidad del niño hay excepciones o niños que necesitan perros más tranquilos y sesiones y perros que sean más proactivos”*. Oliver es un perro más activo, juguetón, cariñoso, rápido, de tamaño grande y fuerte. A diferencia de Candela que es tranquila, pasiva, lenta y de tamaño más pequeña. Claramente antes de incorporar la intervención con la TAA a las sesiones de los niños/as se deben considerar estos aspectos y a su vez los objetivos del plan de intervención que muestra las actividades que se realizaran en sesión.

#### **4.3.4 Deficiencias y debilidades de la TAA**

##### **Los niños/as**

A los niños/as que se ha integrado la TAA a las intervenciones verbalmente no hacen referencia a alguna deficiencia o debilidad a acepción de una niña que menciona en una oportunidad sentir una incomodidad por parte de la entrenadora que participó de la sesión *“algunas veces... cuando se ponía atrás mío como que me ponía nerviosa...porque no se....yo soy tiritona algunas veces y*

*no se algunas veces me pongo nerviosa*". Parte de una de las deficiencias visualizadas previas a integrar la TAA a la intervención, fue el no capacitar a los entrenadores de los perros de terapia respecto de las temáticas de vulneración grave, las proximidades y acercamiento hacia los niños/as, el trato hacia ellos (verbal, conductual) entre otros. En esta oportunidad la niña se sintió transgredida en el límite corporal con la entrenadora ya que ésta le estaba enseñando una instrucción para que la replicara con el perro de terapia. Se debe tener rigurosidad con los niños/as que asisten al centro, porque han sido vulnerados en su corporalidad, por tanto, el trato verbal al interactuar con ellos y el límite de acercamiento debe ser riguroso para no provocar en ellos malestares e incomodidades que puedan interferir en la intervención.

Con respecto a tener más días de asistencia del perro de terapia en CEDEMI Independencia, se visualiza como una necesidad y no como deficiencia *"me gustaría...ayude a mi familia y a mi... en hartas cosas"*. El que la familia también pueda participar de esta intervención para la niña es importante porque observa al perro de terapia como una instancia de apoyo y ayuda que puede abarcar también a su grupo familiar. Las sesiones familiares incluyendo la TAA podrían permitir un mayor avance del proceso individual favoreciendo así todo el grupo realizando una intervención más integral.

### **Los adultos**

Durante el periodo que se ha implementado la TAA en CEDEMI Independencia los adultos no han mostrado disconformidad ni deficiencias o debilidades en la intervención realizada con los niños/as, pero nuevamente con respecto a los pocos días que asisten los perros de terapia al centro una de las madres hace referencia a que *"si hubiera estado desde el primer día...que el niño tenga la terapia con un perro que llegue hasta las últimas con ese perro, hasta el juicio...y que el niño sienta compañía y en la confianza"*. Los adultos visualizan la importancia de este recurso por los avances que identifican en los niños/as y empatizan con otras madres y otros niños/as que asisten al centro y que no tienen la inclusión de la TAA en la intervención *"ojala cada niño recibiera, tuviera ese apoyo, que se expandiera mas, no que algunos organismos tuvieran y otros no, sobre todo los niños que son vulnerados"*. Claramente los adultos se conectan con otros que han vivido similares situaciones y rescatan la incorporación de la TAA en la sesión de los niños/as *"para mi esto fue una terapia muy satisfactoria, que es muy bueno para los niños, ojala pudieran hacerlo en todas partes ...no solo con los niños sino que con*



*adultos igual*". Las vulneraciones a los niños/as es una problemática que afecta a todo el sistema familiar si bien algunos niños/as hoy están recibiendo intervención con la TAA, los adultos también están necesitando participar de manera más constante porque hoy solo se integran a los adultos en algunas sesiones conjuntas con los niños/as. Al visualizar los avances de los niños/as presumen que ellos también pueden realizar un trabajo donde puedan elaborar esta situación abusiva a través de la intervención con la TAA haciéndolo mas ameno y familiar.

### **Los profesionales**

Como deficiencia todos los profesionales coinciden en la falta de conocimiento y capacitación respecto a la intervención con la TAA *"yo creo que lo principal es la capacitación de todas maneras...uno aprende pero uno podría hacer muchas más cosas si uno tuviera los conocimientos"* Por lo anterior refieren que se debe tener mucha creatividad para integrar eficazmente la TAA a los objetivos terapéuticos, porque han realizado improvisaciones en las sesiones *"conocimientos técnicos...es fundamental porque uno también puede errar así como de repente puede improvisar y las cosas pueden salir bien o no ...no tener conocimientos teóricos sobre el tema como implementarlo en un proyecto como este"* En ocasiones a los profesionales en las sesiones individuales se les acaban las tareas o lo programado con el perro de terapia, teniendo que improvisar actividades a realizar con los niños/as.

Con respecto a la falta de conocimiento y de capacitación de los profesionales también ellos hacen una reflexión acerca de la falta de capacitación y que no se realizó una inducción en profundidad a los instructores que participarían de las sesiones junto a los terapeutas respecto de las temáticas que se trabajan en sesión. Al ser temas tan dolorosos, íntimos y complejos, ellos no se encontraban preparados para escuchar y atender a las necesidades de los niños/as *"debiésemos haber capacitado a los entrenadores para entrar a sesiones con los niños, por la temática ...uno esta acostumbrado a escuchar y a trabajar estos temas...ellos no están acostumbrados a escuchar temas tan traumáticos...saber responder ellos ..."* La preparación o capacitación que debió haber sido realizada a los entrenadores de los perros de terapia debió haber sido no solo por la temática sino lo que implica en general el trabajo con niños/as víctimas de vulneraciones graves. Dentro de esto se encuentra el estar preparado para alguna pregunta en relación a la corporalidad del perro debido a que los niños/as proyectan ciertas cosas que les pasan a ellos y las consultan en sesión en referencia al perro de terapia. Otro ejemplo es el contacto físico y los

límites corporales que deben tener los entrenadores con los niños/as, ya que en una ocasión una niña sintió incomodidad de la manera en que la entrenadora la tomo para enseñarle un comando para el perro de terapia “*entregarle un buen reporte a los entrenadores sobre cuál es la situación del niño...ellos tienen que saber como aproximarse a este tipo de trabajo y nosotros tendríamos también claro que cosas contamos de los niños y que cosas no*”. Por lo anterior el entrenador debería tener un conocimiento respecto del caso a modo general donde el profesional le pueda indicar como tratar al niño/a, responder frente a alguna situación, comportamiento o una pregunta para no caer en las improvisaciones respecto de la intervención. Si bien no se realizó inducción a los instructores que han participado en las sesiones, han referido que efectivamente para ellos es difícil tener que escuchar situaciones tan traumáticas. Ello les incomoda y afecta porque no tienen un dominio de la temática ni del autocuidado posterior. Por otro lado se encuentra la confidencialidad que se tiene respecto de las situaciones de vulneración vivenciadas por los niños/as por parte de los profesionales, teniendo un límite dentro de lo que se puede exponer a los entrenadores respecto del caso.

Otro punto importante que los profesionales refieren como deficiencia es que el perro no esté siempre, y tiene que ver con el traslado y el instructor que debe asistir a CEDEMI. Ha ocurrido que en ocasiones los instructores tienen problemas con el traslado del perro, llegando tarde a CEDEMI, donde las horas están fijadas y acordadas con el niño/a quien espera su sesión con el perro de terapia. Debido a esto se ha tenido que disculpar a los niños/as por el atraso del perro de terapia y otras veces justificar su inasistencia. Esta desprogramación es de parte de Bocalán quienes se encargan de la asistencia del entrenador y la disponibilidad de un vehículo para el traslado del perro de terapia. Esta desorganización provoca que los niños/as realicen expectativas respecto de la sesión a la que asisten y se frustran cuando estos inconvenientes ocurren, teniendo que los profesionales adecuar e improvisar algo para explicar o acordar con los niños/as para una próxima sesión.

En un comienzo los entrenadores que se comprometieron, asistían a CEDEMI con el perro de terapia constantemente, posteriormente asistió el que se encontró disponible no teniendo ningún conocimiento de ellos ni los profesionales ni los niños/as. En este momento no ingresaron los entrenadores a las sesiones con los niños/as, donde una profesional que se reincorporó al equipo desconocía que se tenía este recurso, de ingresar a sesión con el instructor y el planificar la sesión... “*no he incluido nunca a un instructor porque desde que yo llegue acá...la Candela*

*aquí se dio de manera natural que yo entrara sola con la Candela...me complica ahora que la Cecilia dice que si es necesario...me incomoda desde el desconocimiento*". Claramente en este caso nunca existió una planificación previa de una sesión con objetivos concretos hasta ahora, donde la profesional evidencia que el instructor no sólo acompaña al perro de terapia sino que también ayuda a programar actividades y a acompañar en las sesiones de los niños/as. Este desconocimiento no solo se dio por la falta de capacitación sino también por la falta de inducción y transmisión de la experiencia por parte del equipo a un profesional que se reincorporó.

Al integrar al instructor a la sesión de los niños/as ellos también realizan una vinculación con él y se observa la dificultad de que no siempre sea el mismo instructor que asista a sesión provocando ansiedad en los niños/as al ver un desconocido *"la frecuencia de los entrenadores que sean siempre los mismos y que estén cosa que uno pueda predecir al niño que es lo que va a suceder a la otra sesión porque la incertidumbre es un gran generador de angustia"*. Al existir una rotación de entrenadores asistiendo a CEDEMI con los perros de terapia, provoca que no se encuentren enterados del proceso de sesión a sesión de cada caso, desconociendo los entrenadores nuevos el trabajo que realizan los profesionales de CEDEMI. Los profesionales en varias ocasiones han entrado solos a sesión para no incorporar a este extraño, y han debido modificar la actividad programada la semana anterior con el entrenador para realizarla ellos con el niño/a,... *"que tuviese que entrar un tercero desconocido a las sesiones de los niños, donde es un espacio muy privado, en donde las temáticas son muy complejas, delicadas y dolorosas...un adulto desconocido que podía interferir en que el niño pudiese hacer su sesión adecuadamente con su terapeuta"*. También el instructor en ocasiones podría entorpecer la confidencialidad, debido a que los niños/as no logran fácilmente vincularse con adultos y podría dificultar la expresión del niño/a.

Teniendo en cuenta la asistencia del entrenador, del perro de terapia, cumplir el horario, tiene que ver también con la preparación de las sesiones para que tengan relación con los objetivos del plan de intervención... *"obliga a estar mucho mas estructurado y eso no siempre es el estilo de uno en terapia"* ya que las terapias pueden ser guiadas también por los niños/as pero con la inclusión de la intervención con la TAA, se debe tener en cuenta que el terapeuta debe estar centrado en las necesidades del niño/a, del perro de terapia y del entrenador que se encuentra en sesión, hasta qué punto es necesario que el entrenador permanezca en la sesión y cuando es necesario que se retire. Por la profundidad de la intervención y que el terapeuta esté atento a lo

que necesita abordar el niño/a *“hay que estructurar mucho mas la sesión que cuando uno entra solo con el niño...saber bien cual es el objetivo y como vas a trabajar porque si no el niño fácilmente se puede distraer”*. El profesional tiene el apoyo del entrenador no sólo en la sesión en sí, sino que anteriormente en su programación y en la relación con el objetivo terapéutico, existiendo una colaboración mutua en las actividades que se pueden realizar con la TAA. El realizar un plan de trabajo con respecto a la intervención con la TAA y plasmarlo en el plan de intervención permitiría que existiera mas orden y menos desajustes o inconvenientes teniendo los profesionales y los niño/as mayor claridad de lo que se esta realizando.

Es necesario que exista un protocolo de inclusión formal de la TAA a la intervención, un documento donde se expresen claramente los criterios o consideraciones que se deben tener tanto de un niño/a como de su proceso para incluir la intervención con la TAA, por ejemplo; características del niño/a, la etapa del proceso, género del entrenador, tiempos de intervención, inclusión de la familia, entre otros. Frente a esto los profesionales pueden dar cuenta de la necesidad de tener algo mas estructurado *“tener un criterio de selección claro, criterios definidos de qué niño/a requería, no como que a mí se me ocurre que éste, que en algún minuto se juntó al equipo y se planificó con objetivo y todo”* Contar con un protocolo que permita establecer ciertos criterios despejaría dudas que complejicen a los profesionales, donde exista una *“planificación mas en profundidad...con respecto a objetivos y a tiempo, si va a ser diagnóstico solamente en esos tres meses que esté el perro o si va a continuar después y eso transmitírsele a los niños/as”*. El que todo el equipo tenga claro los criterios de incorporación de la TAA, los momentos, los tiempos, los objetivos, actividades entre otros, permitirían bajar la angustia tanto de los profesionales y de los niños/as ya que se tendría un panorama mucho mas claro con respecto a la inclusión de la TAA en la intervención.

En este primer año también se ha visto la necesidad del tiempo que se tiene para realizar esta intervención ya que los perros de terapia sólo asisten dos días medio día a la semana, no pudiendo incorporar a otros niños/as *“que pudiera venir todos los días y pudiéramos capacitarnos más para además de poder ofrecerles a todos lo niños este recurso poder ir nosotras mismas generando conocimiento”* Como se ha revisado anteriormente la intervención con la TAA no se daría en todos los casos debido a que se debe realizar una evaluación previa antes de incorporarla a los niños/as, pero sí pueden tener todos los que asisten a CEDEMI algún tipo de contacto con el perro de terapia, desde el estar en la sala de espera jugando con él,

vinculándose con el espacio, hasta tener intervenciones con la TAA de forma individual “*si tuviéramos un perro ahí todos los días sería mucho más fácil incluirlo o no incluirlo en el proceso...podríamos evaluar ahí mismo cuales son los niños y no acomodarnos, los niños al perro, al horario...sería mucho mas fácil tener un perro todos los días*” Efectivamente al tener un perro de terapia todos los días en el centro se podría visualizar qué niños/as tienen mas afinidad, con cuál perro, lo que se mostraría por el acercamiento que puedan tener los niños/as con el perro, la interacción, si muestran rechazo, aceptación, que actividades o juegos realizan con él entre otros. Lo anterior también lo hacen notar los adultos que acompañan a los niños/as al centro debido a que consultan porqué sus hijos no tienen sesiones con los perros de terapia y otros niños/as sí, o consultan cuando les tocará a los niños/as que acompañan.

Todas estas dificultades y deficiencias que se han ido visualizando en el transcurso del primer año de implementación de la TAA en la intervención se han ido modelando a medida que se va adquiriendo más conocimiento y experiencia al intervenir con esta nueva modalidad.

#### **4.3.5 Logros de la intervención con la TAA**

##### **Con los niños/as**

Los niños/as a los que se ha incluido la intervención con la TAA son capaces de identificar el aporte que esta realiza a su proceso refiriendo que ayuda “*a poder expresar mis sentimientos...ha poder divertirme con un perro y a sentirme mejor en las terapias...así como levantarme el ánimo...a expresar mis miedos y a divertirme*”. El vincularse con el perro de terapia permite que logren externalizar sentimientos, molestias, dolores que guardan, que son difíciles de transmitir a otro. Frente a los mismo otra niña menciona “*me ha ayudado en hartas cosas...que no me siento sola tampoco...me divierto con ella*” Si bien la intervención con la TAA a ayudado a la expresión de estas niñas también se visualiza una instancia de diversión, lo que favorece aun más el vínculo que pudiese existir entre los niños/as y el perro de terapia “*la peiné, la bañe, le eche colonia...después fuimos a buscar los disfraces y nos disfrazamos*”. El que existan estas instancias permite la distensión y la interacción entre el niño/a y el perro de terapia, de irse conociendo a través del juego, como por ejemplo el ayudar al aseo personal de éste. Otra instancia de acercamiento y aprendizaje es el que los niños/as conozcan algunos comandos básicos para que tengan una mayor cercanía y complicidad con el perro de terapia “*me enseñó como se hacia a saludar...levantar la pierna...levantando la pata en la pierna y también me enseñó que se*

*eche....y cuando se siente”* El que los niños/as puedan retomar la confianza en otro, es un logro para su proceso y para el trabajo con el terapeuta debido a que las confianzas están rotas desde la vulneración vivenciada.

Esta confianza permite que ellos puedan conversar temas más complejos que es lo que manifiesta una niña al referir, que el contar sus secretos le ayudaría a *“que me sienta bien, que este alegre cuando venga pa acá y no me amurra...desahogada”*. Los niños/as identifican el poder conversar y contarle sus cosas al perro de terapia como algo positivo y bueno, y todos mencionan el apoyo en este sentido *“me ayudo...a...como se llama...pero ella como me estaba escuchando yo la ayudaba a ella y ella igual me ayudaba porque me escucha también...como que me sentía así...feliz porque ella es tan obediente que me gusta conversar”*. Los niños/as son capaces de expresar el apoyo que reciben del perro de terapia mostrando sus sentimientos y develar situaciones que tienen que ver con la vulneración, sintiendo el perro como un confidente permitiéndoles seguridad frente al trabajo que viene a futuro. A su vez ha permitido que los niños/as proyecten en el perro de terapia lo que efectivamente les ocurre día a día a ellos, creando historias del perro con situaciones que evidentemente son propias de ellos, propiciando la intervención que el terapeuta pueda realizar en ese momento.

La intervención con la TAA permitió que una niña durante su proceso de tratamiento lograra abordar temas necesarios previos al juicio oral, lugar donde el perro de terapia pudo acompañarla... *“decidieron que lo tenían que encarcelar...contar mis cosas y estuvo siempre a mi lado...ansiosa yo quería entrar para que sea mas rápido”*. Claramente en esta instancia como en las sesiones individuales el perro de terapia a los niños/as les otorga seguridad y no se sienten con miedo de hablar los temas que les afectan, percibiéndose acompañados y contenidos en este espacio.

Es importante destacar que los niño/as han visualizado a las terapeutas más contentas en sesión desde que ingresan con el perro de terapia *“como que cuando me veía a mi feliz ella se ponía mas feliz...parece que cuando la Candela se acostaba ella siempre se reía era tan divertido”*. A través del juego también se da la vinculación del terapeuta, con el niño/a y el perro, permitiendo que todos puedan disfrutar de este espacio. Al ser la sesión mas lúdica y con mas juego, es mas participativa entre los que la integran, así lo menciona otra niña *“que la tía Ximena también juega con nosotros...nos dice que juguemos a esto y esto...esta como cambiada...alegre”*.

## Los adultos

Desde que se comenzó a integrar la TAA a la intervención de los niños/as, los adultos identifican en primera instancia que vienen más contentos y comentan lo que ocurre en la sesión a diferencia que anteriormente no lo hacía... *“viene mas alegre a las terapias...y sin necesidad de preguntarle... ¡¡¡mamá con la Candela hicimos esto, hicimos esto otro, se parece a la cosita y empieza a explayarse”*. Con las actividades realizadas en sesión donde los niños/as comienzan a realizar cosas nuevas con el perro de terapia refieren *“dijo que la Candela le había leído un cuento, ella llego muy feliz con eso, contaba”*. Si bien anteriormente se realizaban actividades similares, ahora con la inclusión de la TAA en la intervención, los niños/as lo visualizan como algo distinto porque ahora es con un ser vivo.

Esta intervención también ha permitido que los niños/as puedan modelar su conducta y estar mas presentes en las sesiones, como lo refiere una madre *“es súper hiperkinética, a ella hay que tenerle el vaso con agua, que se paraba, que aquí, que allá, entonces es muy difícil hacerle terapia y eso mismo lo dijo la psicóloga, después con la Candela no”*. Los niños/as al estar mas centrados en una actividad con ayuda del perro de terapia, permite que los profesionales puedan mas fácilmente realizar las actividades planificadas, favoreciendo también la relación entre el niño/a-animal-terapeuta.

Desde el trabajo más en profundidad existen importantes avances en los niños/as, con respecto a la vinculación que logran tener con el perro de terapia y lo que pueden expresar... *“ella se sentía en confianza...se sentía desahogada con la Candela...la Candela la escuchaba”* Todos los adultos visualizan que el perro de terapia permite que los niños/as puedan trabajar temas que anteriormente les complicaba abordar y conversar es sesión con el terapeuta *“la Ashley se le acercaba, le hacia cariño, esa terapia era para ir contándome lo que estaba pasando”*. El que los niños/as manifiesten sus sentimientos y lo que les pasa es un logro, desde la recuperación de la confianza y la seguridad que le proporciona el espacio que propicia la intervención *“la confianza que le da el hecho que lo tenga cerca es motivación para que ella hable y exprese lo que siente”*.

Esta mayor expresión de los niños/as, los adultos lo visualizan no sólo en la sesión con el perro de terapia, sino que en otros espacios de la vida cotidiana *“ella esta mas sociable, esta mas sociable en el colegio...tiene amigas dentro del curso ahora por lo menos se esta parando a*

*pedir un lápiz*”. Esta conducta refleja más seguridad en los niños/as a compartir con otros y a integrarse en los distintos espacios en los que participan incluso al interior de su grupo familiar, *“la Hana se desarrolla como persona que no sea tan hermética”*.

Los niños/as también sociabilizan lo que han aprendido en sesión respecto del adiestramiento del perro de terapia sintiéndose empoderados al dar ordenes y que el perro de terapia les obedezca, mostrando los comandos a los adultos que los acompañan y a otros niños/as del centro *“tiene mas dominio sobres sí, de dar una orden de decir dame, pasa, se ríe mucho, de repente se sorprende con las cosas que hace”*. Otro adulto también hace referencia al aprendizaje de la niña *“después cuando le enseñaron a adiestrarla ya estaba feliz ella, igual es tiempo, es cosa de tiempo en realidad”*.

Otro aspecto a considerar en los adultos es que logran evidenciar que ahora los niños/as son capaces de abordar temas más complejos o que antes no eran capaces de tolerar. Lo anterior lo visualizan como un avance y un favorecedor del proceso terapéutico la intervención con la TAA *“la hacia expresarse sin dolor y a ver las cosas como de otra perspectiva”*. El que esta niña pudiera trabajar temáticas relacionadas con la situación de vulneración permitió que pudiera tener un buen relato en el juicio oral, *“tenia miedo de que se le olvidara todo...si no hubiese estado la Candela, no tener alguien cercano a lo mejor hubiese pasado que el nerviosismo le hubiese jugado una mala pasada y a lo mejor no hubiésemos tenido un buen juicio...como familia fue súper importante”*. En esta parte del proceso, la intervención con la TAA se realizó con la niña y se incluyó a la madre para prepararlas previo al juicio oral. Es importante destacar que parte de la reparación del niño/a y la familia es el que se llegue a un buen término legal. Si bien todos los casos no llegan a esta instancia, con la intervención con la TAA los niños/as durante el proceso han sido capaces de abordar la temática abusiva y la imagen del agresor *“ella ya con respecto a lo sucedido ella ya hablaba...estaba preparada para ver al caballero como le decía, entonces yo creo que igual desde que llegó la perrita fue parte de esa evolución también la confianza que le digo yo que ella esta segura”*

Con respecto a la mayor expresión y comunicación de los niños/as, los adultos la relacionan con que el perro de terapia los escucha y les guarda el secreto porque el perro no lo puede contar *“ella puede hablar sin que le de pena...yo creo que fue lo mismo de asociar digamos de contarle a un perro que sabe que no habla”*. La confidencialidad que evidencian los niños/as en este



contexto con el perro de terapia propicia el trabajo del terapeuta para abordar en profundidad la situación abusiva.

En esta intervención donde se dan varios factores que favorecen la terapia como la confianza, la seguridad, la confidencialidad, la compañía, el vínculo, entre otros, agilizó el proceso, porque el niño/a se siente protegido y seguro y expresa la situación de vulneración con la presencia del perro de terapia y se logra en menos tiempo que lo estipulado en el plan de intervención *“acorto los plazos sobre todo a Ashley que cuesta un mundo hacerle terapia”*. Si bien este adulto observa que se acortaron los plazos que se tienen en un plan de intervención por la facilidad del niño/a a trabajar temas más complejos, no necesariamente tiene que ver con el tiempo sino también con la evolución del niño/a en su proceso como lo refiere otro adulto *“toda la terapia que acá le entregaron que le dieron se notó que ella iba evolucionando bien”*. El que se acorten los plazos y/o evolucione bien el niño/a durante el proceso con la intervención de la TAA es un logro terapéutico, debido a que otros casos se estancan en el tiempo, no se puede avanzar en la intervención, y no se cumplen los objetivos del plan de tratamiento en las fechas estipuladas, por la dificultad del niño/a a abordar ciertos temas.

Los adultos al aceptar e integrar la TAA en la terapia de los niños/as han podido visualizar los pequeños y grandes avances (en algunos casos) en los procesos pudiendo ellos mismos dar cuenta desde las sesiones individuales de los niños/as y en las que han participado familiarmente.

### **Los profesionales**

En la intervención con la TAA los profesionales refieren logros importantes evidenciados en este primer año de implementación. Uno de los logros que se manifiesta por una profesional es que *“ha sido un facilitador del espacio y de la vinculación, y ha facilitado que ella esté aquí, y que los niños lleguen con una alegría ya de inicio con una actitud diferente al entrar a sesión.”* Al existir un vínculo que permita la interacción entre el niño/a y el perro de terapia permite que el espacio sea más amable teniendo actividades lúdicas que facilita el ingreso a sesión estando el niño/a contento *“el niño en sesión esta más tranquilo...más dispuesto entonces ayuda a la vinculación con el espacio”*. El que exista otro dentro de la sesión permite que el niño/a se sienta acompañado en este proceso, ya que anteriormente han debido pasar por instituciones, declaraciones y evaluaciones que finalmente se encuentran reticentes a participar de un proceso terapéutico y no están dispuestos muchas veces a conversar evadiendo ciertos temas *“ha*

*facilitado el diálogo con él, es un niño súper concreto y es muy poco socializado, entonces el poder realizar actividades con el perro y después bajarlas en sesión es mucho mas fácil".* El perro de terapia es un canalizador de conversaciones, lo que permite que se dé una relación y diálogo con más facilidad y en este caso poder abordarlo desde la TAA a lo terapéutico para que le haga sentido al niño/a que participa de la sesión.

El lograr la expresión de un niño/a cuando no esta dispuesto a participar del proceso dificulta aún más el vínculo pero con los perros de terapia *"son capaces de expresar incluso desde el tacto, afecto, vinculo, cariño, hay ahí un tema de cómo de conexión y eso permite que el ámbito terapéutico esta bien calido"*. El que se logre este ambiente de mayor conexión y vinculación permite que exista mas adherencia tanto de los niños/as como de los adultos al centro, favoreciendo el compromiso al proceso terapéutico. Esta relación entre el niño/a y el perro permite que disminuya el stress, y la ansiedad que presenta en sesión pudiendo compartir con el perro de terapia dándole de comer, paseando, jugando, haciéndole cariño, entre otros, todo esto acompañado del terapeuta donde el niño/a posteriormente también está más cercano a éste.

El intervenir con la TAA permite la expresión emocional de los niños/as seguridad, verbalización, acompañamiento, teniendo más apertura al trabajo individual *"cuando tiene que abordar temas mas complejos siente que es un apoyo"*, ya que el simple hecho de acariciar al perro, provoca un relajamiento en el niño/a permitiéndole distenderse mas, favoreciendo el intercambio afectivo, donde el niño/a recibe y da cariño. Hay que recordar que varios niños/as que asisten al centro se encuentran carentes de esta relación más afectiva *"es un niño que es agredido por toda su familia o se siente agredido por muchas personas...en eso me ha permitido poder concretizarlo y eso para él permite que sea mucho mas fácil el tema de la expresión afectiva"* por lo que el perro de terapia favorece a que los niños/as comiencen a desarrollar y a entregar afecto, y cariño por otro.

Los niños/as al sentirse mas acompañados por lo perros de terapia, les disminuye el sentimiento de soledad y aislamiento que son huellas que dejan las vulneraciones vivenciadas visualizándose ahora que *"se siente mas segura con la Candela y es como los cuidara simbólicamente de lo que ellos dicen"*. El que los niños/as puedan nuevamente volver a sentir un lugar seguro, acompañados, escuchados, con demostraciones de afecto, permite que se realice un trabajo a nivel terapéutico más agradable, mas contenedor, y mas fácil tanto para los niños/as en el

sentido de la expresión emocional, como para los profesionales ya que se cuenta con un nuevo recurso de intervención permitiendo que los niños/as tengan mas apertura.

La TAA también ha sido un contenedor del equipo profesional en temáticas más complejas, en reuniones técnicas, donde se discuten y analizan los casos y el perro de terapia está presente, permite que los profesionales le hablen o muestren afectividad y seguridad respecto de la temática en conflicto *“hemos estado ahí todas conversando de algo y he visto que la mas afectada esta haciéndole cariño al perro (...) Como que la Candela detectara de alguna forma los estados emocionales de los integrantes del equipo”*. Todo el equipo es afectivo con el perro de terapia demostrándolo a través de caricias, juego, dándole de comer, preocuparse por su estado de salud cuando esta enfermo, entre otros, teniendo una vinculación que permite un espacio de relajación en los profesionales *“ ha sido positivo hasta cuando entra la Candela cambia el estado anímico del equipo.”*

## CAPITULO V CONCLUSIONES

El presente estudio da a conocer una nueva metodología de intervención psicosocial la cual es única en nuestro país y actualmente se encuentra a iniciar su segundo año de funcionamiento, que es la intervención con la Terapia Asistida con Animales.

En este proyecto piloto en el cual participan niños/as, adultos significativos y profesionales que la ejecutan, se logra recabar información respecto de su primer año de funcionamiento y la evaluación que realizan los involucrados de esta nueva intervención.

Los niños/as hacen referencia a la intervención con la TAA como algo atractivo que se incorpora en su espacio terapéutico, visualizando al perro de terapia como algo más lúdico y afectivo. En esta relación el niño/a fomenta la amistad, el vínculo, la responsabilidad de su cuidado, entre otras.

De acuerdo a las categorías analizadas los niños/as solo observan aspectos positivos de la intervención con la TAA, donde son capaces de verbalizar los beneficios que ha sido el tenerla dando ejemplos como: el cariño, confianza, confidencialidad, seguridad, amistad, entre otros. También los niños/as son capaces de ver lo significativo que es tanto en su proceso reparatorio como para su etapa de desarrollo vital, permitiéndoles una modificación de la conducta y una propensión hacia la expresión, comunicación y relación.

Al incorporarse la TAA como algo más espontáneo ha facilitado que los niños/as interactúen a través del juego con el perro de terapia, desarrollen autoestima, mayor verbalización, paliar la soledad y la ansiedad o fomentar la atención.

Todos los niños/as aceptaron favorablemente la intervención con la TAA mencionando que las sesiones son más entretenidas, mostrando los aprendizajes que han tenido respecto del perro de terapia y sus comandos básicos permitiéndoles tener un mayor dominio de la conducta del perro, haciéndoles sentir importantes al ver que un otro acate órdenes y a la vez les muestre afecto. Por otro lado, evidencian que no en todas las ocasiones el perro de terapia obedece y no es necesario un castigo por su desobediencia, pudiendo ellos conocer otras maneras de trato hacia otros que se basen en el cuidado, el afecto y el buen trato.

Es característico de los niños/as que han vivenciado graves vulneraciones presenten dificultades en la expresión emocional, la atención, el lenguaje, la corporalidad entre otros, y en estos casos la TAA muestra tener un efecto positivo cuando el lenguaje verbal y racional se convierte en un límite y en un obstáculo para la comunicación misma. Es aquí cuando técnicas con el trabajo con los perros de terapia se convierte en una alternativa para diferentes abordajes terapéuticos promoviendo la comunicación y la estimulación multisensorial, la cual permite una correcta relación entre cuerpo-espacio-tiempo.

Por lo anterior, se evidencia que los niños/as presentan una favorable respuesta a esta nueva propuesta de intervención, se observa que ha facilitado la adherencia al centro y la vinculación de éstos y de los adultos dándoles una oportunidad de poder recibir un proceso terapéutico.

Cabe destacar que una niña hace referencia a una incomodidad que vivió con una entrenadora que le enseñaba comandos para el perro de terapia, donde la niña se sintió transgredida en su corporalidad y espacio. Lo anterior se debió al desconocimiento de la entrenadora con respecto al contacto físico que se debe tener con los niños/as que han vivenciado vulneraciones traumáticas.

Finalmente se puede observar que la evaluación que realizan los niños/as a los que se ha incluido la TAA ha sido algo favorable para su proceso terapéutico y para su desarrollo personal, concluyendo que los facilitadores son más que el obstaculizador que se evidenció en un solo caso.

Con respecto a la evaluación que realizan los adultos responsables o significativos que acompañan a los niños/as a terapia, creen que la compañía de los animales beneficia a los niños/as de diferentes maneras tales como: enseñándoles a asumir responsabilidades; propiciando el desarrollo de actitudes positivas y atención hacia los seres vivos; proporcionándoles un compañero, seguridad, confort, diversión o un objeto de afecto; promoviendo el respeto por los animales, ofreciendo nuevas oportunidades de aprender acerca de ellos y de los beneficios de los perros de terapia en su proceso.

Los adultos mostraron su aceptación firmando un documento donde consienten que a los niños/as se les incorpore la intervención con la TAA. También se refleja su aceptación por el apoyo y la

escucha entregada a los niños/as respecto de lo realizado en cada sesión con los perros de terapia y de las intervenciones realizadas.

A su vez expresan que ha facilitado a que los niños/as estén más dispuestos a compartir con sus pares en otros contextos como por ejemplo el colegio, donde poco a poco se incorporan a estos grupos.

Por otro lado, los adultos visualizan a los niños/as más libres y desahogados respecto de los secretos y la imposibilidad de hablar de la situación abusiva siendo una carga emocional que tenían al no poder verbalizar sus emociones y sentimientos. La comunicación que presentan ahora los niños/as no solo es en las sesiones individuales sino también se extrapola a su grupo familiar y comentando las actividades que realiza en terapia.

Los efectos calmantes que provoca el perro de terapia en los niños/as que muestran alteraciones de falta de atención e hiperactividad y trastornos de conducta, es otro facilitador expresado por los adultos, debido a que los niños/as logran establecer una comunicación que los vincula con un ser viviente, que moviliza recursos emocionales y experienciales que en ocasiones en un espacio terapéutico no se logran.

Estos facilitadores mencionados anteriormente, los adultos los evidencian como favorecedores del proceso terapéutico, acortando los tiempos de intervención pudiendo abordar temáticas que anteriormente requerían más tiempo. El acortar los procesos de intervención por la facilidad de los niños/as de incorporar la intervención y sus objetivos, permite que exista menos desgaste en ellos y en el profesional, siendo el perro de terapia el medio por el cual el terapeuta recibe la información necesaria acerca del niño/a para poder abordar la terapia y saber qué herramientas y programas de actividades implementará en cada ocasión facilitando el trabajo para ambos.

A partir de las consideraciones realizadas en el análisis, la evaluación de los adultos que acompañan a los niños/as a terapia evidencian solo facilitadores en beneficio de ellos como para su proceso terapéutico, con avances importantes, experimentando cambios en la conducta que son difíciles de modificar.

Con respecto a los profesionales que han intervenido con la TAA tienen una evaluación global de su incorporación desde los facilitadores, las deficiencias y/o obstaculizadores que se observaron

al intervenir directamente con los niños/as. Una de las evaluaciones que realizan los profesionales de la intervención con la TAA como facilitador, es que durante las sesiones el perro de terapia se convierte en un elemento de canalización y transición. Resulta ser una figura integradora de elementos cotidianos que se realizan en las sesiones con los niños/as, donde se desconectan por vivir una situación traumática, y la presencia del perro de terapia es un mediador con el mundo exterior, carente de actitudes críticas y juicios humanos, donde todo lo que el niño/a deposita a modo de catarsis es devuelto con la mirada y una actitud afectiva.

Lo que se debe subrayar en estas instancias es el vínculo que se establece en ese momento y en esa situación específica entre ambos (niño/a-perro), facilitando la integración de lo cotidiano a la terapia, incluyendo en lo cotidiano la dinámica familiar, social y educativa. El vínculo generado entre el perro de terapia y el niño/a también ha favorecido a la adherencia al centro y al espacio terapéutico propiamente tal, permitiendo poco a poco realizar un trabajo conjunto. Habitualmente el perro de terapia actúa de nexo entre el niño/a y su terapeuta y mediante el juego el perro de terapia es capaz de lograr que el niño/a incorpore en su esquema al terapeuta que no ha logrado ingresar por otros medios. Por su parte, el perro de terapia se siente gratificado con el juego, y es su propio estímulo para colaborar en la terapia. Es entonces que se establece a través de la terapia, una relación bidireccional con el perro de terapia, dado que éstos adoptan una actitud afectiva y de gran apego hacia el ser humano, jugando y resaltando la característica lúdica en las sesiones.

La intervención con la TAA también favorece a modelar la conducta de niños/as que presentan algún déficit de atención e hiperactividad muestran su impulsividad, agresividad, impaciencia, falta de tacto en el trato con otras personas, teniendo en algunos casos comportamientos de riesgo, conductas desafiantes, baja autoestima, problemas en la atención, concentración, aprendizaje. En estos casos no necesariamente se trabaja con un diálogo entre el terapeuta y el niño/a, se centra en la expresión, comunicación, el lenguaje a través del cuerpo, en el cual están implicadas las emociones. El niño/a comienza a expresarse con el perro de terapia a través del juego, caricias, cepillado generándole placer, bienestar, afecto, favoreciendo al relajo y la apertura a la intervención propiamente tal, lo cual conlleva a la comunicación corporal y verbal mejorando sus relaciones grupales y/o sociales.

En los niños/as que tienen más ansiedad, estrés y depresión, el perro de terapia tiene un impacto directo tanto en la respuesta psicológica como en la fisiológica, reduciendo estas sintomatologías por el simple hecho de acariciar al perro, lo que provoca un relajamiento, se inician conversaciones con los perros de terapia, qué comen, cómo se les enseña para terapia y acaban preguntando cuando regresan los perros de terapia. También se observa una mayor alegría entre los niños/as y los adultos en la sala de espera, incluso de los que no tienen intervenciones con la TAA, se estimula la risa, la felicidad, el sentido del humor lo cual favorece la relación entre los usuarios y el equipo profesional.

En las intervenciones con la TAA se ha visualizado el beneficio aplicable a procesos de significación atribuidos de forma proyectiva a partir de los niños/as al perro de terapia, instancia que utilizan los terapeutas para abordar la situación que los niños/as están presentando en ese momento. En la sesión al recurrir a una serie de técnicas de expresión, proyección acoplada a la TAA pueda llevar a los mismos resultados que los obtenidos con las técnicas convencionales, logrando potenciar las habilidades sociales y de aprendizaje de los niños/as.

La intervención con la TAA ha sido un gran facilitador en una instancia acompañando a una niña a juicio oral, quien gracias a la vinculación, seguridad y tranquilidad brindada por el perro de terapia pudo declarar de forma clara ante los jueces, lo que favoreció a la sentencia final.

Si bien la intervención con la TAA se ha realizado con los niño/as y familias que asisten a CEDEMI, también ha favorecido al equipo profesional, teniendo instancias donde existe distensión o jugueteos con el perro de terapia y en otras ocasiones ha sido contenedor del equipo en reuniones técnicas donde se tratan temas más profundos. Los profesionales acarician, alimentan, conversan con el perro de terapia permitiendo un espacio de relajo en la jornada laboral, lo cual elimina la tensión, el stress permitiendo un bienestar emocional.

Al abordar el otro ámbito que refieren los profesionales con respecto a las deficiencias y/o obstaculizadores, advierten el desconocimiento de incorporar la TAA al plan de intervención como una estrategia o herramienta de trabajo, no teniendo una base que les permita conocer cómo, cuándo, y a qué niños/as incorporar la intervención con la TAA. Si bien esta deficiencia se fue superando con el tiempo hasta hoy existen vacíos con respecto a su incorporación ya que no



se ha tenido una sistematización de la experiencia que refleje las dificultades de incorporarla a la intervención.

Otra dificultad es la falta de planificación y profundización por el desconocimiento de la TAA por parte de los profesionales al incorporarla. En los primeros meses de ejecución causó inseguridades y angustia debido a que no existía claridad de cómo hacerlo. Posteriormente se fueron socializando las intervenciones con la TAA al interior del equipo y con los entrenadores para poder realizar sesiones interventivas con propósitos y objetivos claros que tiene que ver con el plan de intervención del proceso terapéutico –familiar. Por el desconocimiento de la TAA en el equipo profesional en sus inicios fue evidente por la falta de capacitación e inducción respecto del tema, pero luego de un año de trabajo se han podido evidenciar cambios y modificaciones que permiten visualizar avances en los niños/as, familias y en los propios profesionales.

Actualmente ya se tienen en consideración aspectos importantes para incorporar la intervención con la TAA que anteriormente no, como por ejemplo: en qué etapa o momento de la intervención incluirla, a que niños/as (considerando sus características), cual perro (considerando sus características), cuánto tiempo o qué objetivos puntuales, entre otras, que permitirán tener una intervención exitosa.

Durante la intervención con la TAA también se evidenció como dificultad el entrenador que participa en la sesión individual. Por la poca continuidad de asistencia de los entrenadores que en un principio comprometió Bocalán, la rotación que hubo posteriormente dificultó la intervención con los niños/as por la vinculación existente y la desconfianza de incorporar a un desconocido a sesión.

Por otro lado el desconocimiento de los entrenadores del trabajo realizado en CEDEMI con respecto al trato de los niños/as, desconociendo los cuidados y precauciones que debían tener con ellos respecto de: respetar el espacio, los límites corporales y el discurso frente a preguntas que pudiesen realizar los niños/as por alguna duda o inquietud. Lo anterior es porque no existió una inducción previa respecto de los cuidados y la temática de vulneraciones graves como el abuso sexual y el maltrato físico grave.

Pese a lo anterior se evidencian más los beneficios en la intervención y en los procesos desde la incorporación de la TAA que las falencias. Bajo este mismo interés por el perfeccionamiento

por parte del equipo profesional, algunas intervenciones han sido grabadas para realizar evaluaciones del trabajo interventivo, previa autorización de los niños/as y los adultos.

Tomando en cuenta los resultados de la presente investigación se puede evidenciar la evaluación que realizan sus actores pudiendo dar cuenta de los facilitadores y obstaculizadores de la intervención con la TAA en CEDEMI Independencia en su primer año de incorporación.

**A modo de síntesis se puede realizar un listado de facilitadores de la intervención con la TAA en el proceso como:**

- Desarrolla empatía y vinculación
- Mejora la relación con el espacio
- Reduce la resistencia a la terapia
- Mejora la socialización y la expresión (verbal, emocional, física, conductual etc.)
- Brinda contacto físico (caricias, juego, etc.)
- Ofrece motivación (a participar, realizar actividades y concentrarse)
- Brinda educación y conocimiento

**Las deficiencias y/o obstaculizadores visualizados en la intervención con la TAA en el proceso son:**

- Capacitación y estudios de la TAA por los profesionales.
- Capacitación a los instructores respecto de las temáticas que se trabajan en CEDEMI y la relación con los niños/as.
- La rigurosidad de la asistencia de los entrenadores a CEDEMI Independencia los días y horas acordados, teniendo en consideración que deben ser siempre las mismas personas.
- Protocolo de inclusión de la TAA
- Mayor planificación de las sesiones por los profesionales con los entrenadores.

Al tener los resultados de la presente investigación los supuestos presentados anteriormente se confirman, ya que la intervención con la TAA sí es un facilitador de la expresión de los niños/as en el proceso terapéutico, a nivel emocional, verbal y corporal, dando una mayor apertura a la intervención. Por otro lado para los profesionales sí es un recurso ya que permite tener mayor vinculación con el niño/a para realizar la intervención propiamente tal, como también una vinculación con el espacio terapéutico. Esta vinculación favorece que el espacio sea más amigable y familiar sintiéndose el niño/a con la confianza y la disposición al trabajo.

Con los antecedentes recopilados desde los niños/as, los adultos y los profesionales permite dar cuenta de otros aspectos de la TAA y su incorporación a la intervención en CEDEMI que tienen que ver con la implementación que debió tener en un principio y que por desconocimiento no se realizó y es posible mencionar:

### **Sugerencias para la intervención**

- La integralidad de la toma de decisión por parte de la dupla, con respecto a qué niños/as incorporar la intervención con la TAA. Lo anterior es porque no siempre existe un feedback de las psicólogas hacia la trabajadora social.
- Inclusión de los adultos y familias a la intervención con la TAA, por parte de las trabajadoras sociales para realizar un trabajo más familiar que individual, que favorecería la consecución de los objetivos familiares.
- Contar con más días de asistencia de los entrenadores con los perros de terapia, lo que permitirá incorporar a más niños/as y ampliar la experiencia de la intervención con la TAA.
- Capacitación de todo el equipo de CEDEMI Independencia respecto de la inclusión de la TAA a la intervención con niños/as y familias, víctimas de vulneraciones graves.
- Tener objetivos institucionales de la intervención con la TAA dirigida a los niños/as y familias que no se encuentran participando de esta intervención, por ejemplo dando espacio para jornadas socioeducativas y/o recreativas con los perros de terapia.

Si bien se observan varios aspectos favorables y desfavorables en la implementación de esta nueva intervención, finalmente se han realizado modificaciones en la práctica por el

conocimiento que van adquiriendo los profesionales sobre la TAA. Lo anterior ha permitido perfeccionar la intervención y enriquecerla, teniendo hoy mayor claridad y una base más sólida para incluir la intervención con la TAA en los procesos familiares. El desconocimiento que se tuvo en un principio por parte de los profesionales no afectó en ningún caso el proceso reparatorio de ningún niño/a, ya que fue un acercamiento paulatino, que se fue dando en cada caso con el perro de terapia, pudiendo los profesionales evidenciar inmediatamente las dificultades que se presentaron en su individualidad. Cabe destacar que las deficiencias que se fueron observando en el transcurso del tiempo fueron por parte de los profesionales de CEDEMI Independencia tanto internas como externas. Ambas se han mencionado anteriormente y lo ha manifestado el equipo profesional a Bocalán para tener acuerdos con respecto al horario, los entrenadores y los perros de terapia. Lo anterior se menciona porque de los tres grupos entrevistados, los niños/as y los adultos no evidencian deficiencias y/o obstaculizadores de la intervención con la TAA, lo que hace una diferencia hacia el grupo de los profesionales que si las manifiestan porque son quienes la ejecutan.

Algunas de las experiencias de la intervención con la TAA que han sido trabajadas con profesionales de Bocalán, han sido grabadas para su revisión posterior en pro de enriquecer y conocer la intervención. Por lo anterior estas sesiones están siendo presentadas por Bocalán a profesionales de otros países como Colombia, Perú y España, exponiendo estas nuevas metodologías de trabajo en abuso sexual realizadas en Chile.

Con el fin de conocer esta nueva experiencia se ha recibido la visita en CEDEMI Independencia de un profesional psicólogo de la Fundación Las Golondrinas de Colombia Medellín, quien junto a su equipo profesional también trabajan con la TAA pero a nivel más masivo debido a que las problemáticas y los contextos culturales son distintos. En su visita se interiorizó del trabajo realizado en CEDEMI a nivel individual y familiar.

El compartir experiencias enriquece el trabajo psicosocial y en el primer año de incorporación de la TAA ha permitido conocer y dilucidar nuevas formas de intervención como también evaluar el cómo se está haciendo el trabajo. Junto con el aprendizaje adquirido durante este periodo en el equipo, también se ha generado conocimiento pudiendo los profesionales plasmar en conjunto actividades con los perros de terapia que tienen relación con los objetivos transversales de intervención, quedando un registro de esto en el centro.

El poder reflexionar sobre esta intervención permite tener una mayor especificidad en el trabajo con los niños/as y sus familias. Por tal razón es de suma importancia no quedarse en la simple contemplación de la intervención terapéutica con la TAA sino darle un enfoque investigativo e interdisciplinario al mismo, pudiendo profundizar en la temática siendo una buena propuesta de intervención ya que permite tener una apertura de los adultos y niños/as a recibir terapia de una forma más amable.

La aceptación que han presentado los niños/as y las familias por la incorporación de la TAA a la intervención y los facilitadores que han observado los profesionales, motiva su continuación dando comienzo ahora el segundo año de implementación, permitiendo una nueva mirada de la intervención como herramienta de trabajo desde el ámbito psicosocial y dándole un plus distinto a la intervención de CEDEMI Independencia.

Este período ha servido para conocer e instaurar la intervención con la TAA en CEDEMI Independencia, permitiendo recoger la hermosa experiencia de la terapia con animales, como así mismo palpar lo difícil que significa coordinar y darle continuidad a la actividad cuando se desconoce el tema. Sin embargo, y gracias a la constancia de los profesionales, se está actualmente en mejores condiciones de organizar un proyecto capaz de responder a las necesidades de los niños/as y familias que, prácticamente sin excepción, se sienten muy agradecidos del trabajo realizado en CEDEMI Independencia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- AUBREY, H. Fine (2003). Manual de terapia asistida por animales. Barcelona: Fondo.
- BARUDY, J (1999). Maltrato Infantil: Ecología Social; Prevención y Reparación. Editorial Galdoc. 1ª Edición. Chile.
- BARUDY, J. (2010). Los desafíos invisibles de ser madre o padre. Barcelona. Gedisa.
- BARUDY, J. (2005). Los buenos tratos en la infancia. Barcelona. Gedisa.
- BERGER, P. LUCKMANN, T. (2003). La construcción social de la realidad. Buenos Aires. Amorrortu.
- GALLEGO, S (2006). Comunicación familiar: Un mundo de construcciones simbólicas y relacionales. Manizales. Colombia. Universidad de Caldas.
- KISNERMAN, N (1998) Pensar el Trabajo Social, Buenos Aires Argentina. Ediciones Lumen Humanitas.
- LARRAIN, S (2002). La violencia en la familia y transmisión de pautas de comportamiento. Flacso.
- LEVINSON, B (2006). Psicoterapia Infantil Asistida por Animales. Barcelona: Fondo.
- MARISCAL T (2006). Del instinto a la razón. Segunda Edición. España: Autor Editor.
- PEREZ, G. (2004). Investigación Cualitativa. Retos e interrogantes. I Métodos. Madrid. La Muralla, S.A.
- PEREZ G. (2004). Investigación Cualitativa. Retos e interrogantes. II Técnicas y análisis de datos. Madrid. La Muralla, S.A.
- RUIZ, J. (2003). Metodología de la investigación cualitativa. Tercera Edición. Universidad de Deusto. España

## DOCUMENTOS

- FUNDACION BOCALAN CONFIAR (2010). Proyecto Perros de Asistencia Judicial
- SENAME (2007). Bases técnicas, líneas de programas, programas de protección especializada en maltrato y abuso sexual infantil Servicio Nacional De Menores. (PEM)
- SENAME (2010). Minuta Técnica, Línea de programas de protección general y programas de protección especializada.

## RECURSOS ELECTRONICOS

- BOCALAN CONFIAR (2010). <http://www.bocalanconfiar.cl/que-somos/>, Consultado el 16/08/10
- BCN Biblioteca del Congreso Nacional (2010). Consultado el 20/08/2010 en <http://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=242648>
- BRIONES G (1991). Métodos y técnicas de investigación para las ciencias sociales. 3. a Edición México. <http://www.scribd.com/doc/2561176/Algunos-tipos-de-investigacion-abordaje-holistico> Consultado el 20/08/10.
- BRONFENBRENNER (1979). Modelo Ecológico de Bronfenbrenner. Consultado 16/04/2010 en <http://ikillyounow.blogspot.com/2008/01/modelo-ecologico-de-bronfenbrenner.html>.
- BRONFENBRENNER (1987). Teoría Ecológica de Bronfenbrenner. Consultado el 20.04.2010 en <http://www.scribd.com/doc/21237863/Ficha-124-Teoria-Ecologica-de-Bronfenbrenner>
- CEPAL (2009). Informe mundial sobre la violencia y salud, ¡Ni una más! Del dicho al hecho: ¿Cuanto falta por recorrer? Consultado el 05/22/2010 en (<http://www.oei.es/noticias/spip.php?article6052>).

- COURTHOUSEDOGS (2010). Promoting justice through the use of well-trained dogs to provide emotional support for everyone in our criminal justice system. Consultado en 26/04/10 en <http://www.courthousedogs.com/>
- EL COLOMBIANO (2010). Consultado el 16/08/10. [http://www.elmundo.com/sitio/noticia\\_detalle.php?idcuerpo=2&dscuerpo=La%20Metro&idseccion=54&dsseccion=Primera%20P%C3%A1gina&idnoticia=133601&imagen=&vl=1&r=primera\\_pagina.php&idedicion=1562](http://www.elmundo.com/sitio/noticia_detalle.php?idcuerpo=2&dscuerpo=La%20Metro&idseccion=54&dsseccion=Primera%20P%C3%A1gina&idnoticia=133601&imagen=&vl=1&r=primera_pagina.php&idedicion=1562)
- EL MINISTERIO PUBLICO CHILENO: una experiencia modernizadora en la administración de justicia penal (2010). Consultado el 29/08/10) en <http://www.iiij.derecho.ucr.ac.cr/archivos/documentacion/inv%20otras%20entidades/CLAD/CLAD%20IX/documentos/alvartuz.pdf>
- HISTORIA DE PERROS GUIAS, (2010), Consultado el 01/09/10 en <http://www.nodo50.org/utlai/perros.htm#1.%20HISTORIA%20DEL%20PERRO%20GU%20A%20Y%20EXPERIENCIAS>
- LEY DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. (2010) Art 5 de la Ley 20.066 Consultado el 18.09.2010
- LEY 20025 (2010). Consultado el 20/05/10 en [www.consejonacionaldeseguridaddechile.cl/.../ley\\_20025.doc](http://www.consejonacionaldeseguridaddechile.cl/.../ley_20025.doc)
- LAS GOLONDRINAS (2010) Consultado el 16/08/10. [http://www.elmundo.com/sitio/noticia\\_detalle.php?idcuerpo=2&dscuerpo=La%20Metro&idseccion=54&dsseccion=Primera%20P%C3%A1gina&idnoticia=133601&imagen=&vl=1&r=primera\\_pagina.php&idedicion=1562](http://www.elmundo.com/sitio/noticia_detalle.php?idcuerpo=2&dscuerpo=La%20Metro&idseccion=54&dsseccion=Primera%20P%C3%A1gina&idnoticia=133601&imagen=&vl=1&r=primera_pagina.php&idedicion=1562)



- MINISTERIO PUBLICO DE CHILE (2010) Consultado el 31/08/10 en <http://www.fiscaliadechile.cl/repositoriominpu/Archivos/minpu/documentos/brochure.pdf>.
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2001). Violencia hacia los niños. Consultado en 22/05/10 en <http://www.saludpanama.com/violencia-infantil-tiene-consecuencias-escalofriantes-para-la-salud>.
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2002). Informe mundial sobre la violencia y la salud. Consultado en 26/04/10 en [http://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/violence/worldreport/en/abstract\\_es.pdf](http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/worldreport/en/abstract_es.pdf)
- PEREZ S G. (2011). Investigación Cualitativa Retos e Interrogantes, II Técnicas y análisis de datos resumen. Consultado el 28.01.11 en <http://www.scribd.com/doc/43937204/Gloria-Prez-Serrano-TOMO-II-Resumen>
- SENAME (2010). Nuestra Institución. Consultado en 22/05/10 en <http://www.sename.cl/wsename/estructuras.php?name=Content&pa=showpage&pid=1>.
- SENAME (2010). Protección a la Infancia. Consultado en 22/05/10 en <http://www.sename.cl/wsename/estructuras.php?name=Content&pa=showpage&pid=12>.
- SENAME (2010).Marco legal, protección a la infancia. Consultado el 30/08/10 en <http://www.sename.cl/wsename/estructuras.php?name=Content&pa=showpage&pid=11>
- SERNAM (2010) Estudios y estadísticas de violencia intrafamiliar. Consultado el 21/12/10. en [http://www.sernam.cl/estudios/web/fus\\_index.php?sec=2](http://www.sernam.cl/estudios/web/fus_index.php?sec=2)
- SERNAM (2010) <http://www.sernam.cl/portal/index.php/about-sernam?showall=1>
- SERNAM (2010) <http://www.sernam.cl/portal/index.php/about-sernam?showall=1>
- TERAPIA CON PERROS (2011). Consultado el 07/02/2011 en <http://terapiaanimal.fullblog.com.ar/terapia-con-perros.html>
- TERAPIA ASISTIDA POR ANIMALES (2011), La Mejor Medicina. Consultado el 06.02.2011 en <http://mascotas.facilísimo.com/reportajes/consejos-sobre->

[mascotas/terapias-con-animales/terapia-asistida-por-animales-la-mejor-medicina\\_185922.html](http://www.unicef.org/uruguay/spanish/overview_8887.htm)

- UNICEF (2010). Convención sobre los derechos del niño. Consultado el 29/08/10 en <http://www.unicef.org/spanish/crc/>
- UNICEF (2010). Protección integral de la infancia. Consultado el 29/08/10 en [http://www.unicef.org/uruguay/spanish/overview\\_8887.htm](http://www.unicef.org/uruguay/spanish/overview_8887.htm).
- VIOLENCIA SEXUAL EN CHILE (2010). Violencia sexual en Chile y nueva ley de delitos sexuales. Consultado el 15/08/2010 en Google.cl.
- ZAMARRA S (2002) Terapia Asistida por Animales Bienestar para el ser humano. Consultado el 28/01/11 en <http://www.psimatica.com/foro/viewtopic.php?f=22&t=749>.

## **ANEXOS**

### **Protocolo de Entrevista a Familias y/o adultos responsables**

#### **Objetivos de Entrevista**

1. Conocer la opinión de las familias integrantes del programa al enterarse de la incorporación de la TAA al proceso
2. Conocer la opinión de las familias integrantes del programa sobre el grado en el cual la incorporación de la TAA contribuye a la contención emocional del niño que se encuentra en terapia.
3. Conocer la opinión de las familias integrantes del programa sobre el grado en el cual la incorporación de la TAA favorece la expresión del relato de la vulneración del niño, verbal o no verbal.
4. Conocer la opinión de las familias integrantes del programa sobre el grado en el cual la incorporación de la TAA favorece el establecimiento de un vínculo de confianza entre el niño y el profesional que interviene.
5. Conocer la opinión de las familias integrantes del programa sobre el grado en el cual la incorporación de la TAA favorece la expresión del relato de vulneración por parte del niño en la instancia judicial.
6. Conocer la opinión de las familias integrantes del programa sobre una eventual diferencia entre la intervención sin TAA y la intervención que la incluye.
7. Conocer la opinión de las familias integrantes del programa sobre la evolución del niño desde la incorporación de la TAA al tratamiento.
8. Conocer si la incorporación de la TAA ha facilitado las temáticas mas complejas de sus hijos

#### **Preguntas tentativas**

1. ¿Te gustan los animales? ¿Qué animales de mascotas te gustan? Cual tienes tu en tu casa? que haces con él?, te divierte? Porque? (Preguntas rompe hielo)
2. ¿Cuál fue su impresión cuando le comunicaron de la incorporación del perro en las sesiones? Por que
3. ¿Qué te paso pareció cuando te contaron que habría un perro en la sesión? Te gusto?,

porque?,

4. ¿Qué piensa usted de la incorporación del perro a la terapia de su hijo? Por qué
5. ¿Cómo observa usted que favorece el perro en que su hijo tenga una mejor expresión emocional? Cuales, porque
6. ¿Cómo ha sido la relación entre el profesional y su hijo desde que se incorporo el perro a las sesiones? Que cambios
7. ¿Cómo ha beneficiado el que el perro acompañe a su hijo en juicio oral? Y en que otros aspectos, ¿Antes era así?
8. ¿Qué diferencia observa entre la presencia del perro y la expresión del niño? Y antes
9. ¿ha observado una evolución en el proceso de su hijo desde que se incorporo el perro a las sesiones? Cuales, como era antes?,
10. ¿Ve usted una relación entre la presencia del perro y el abordar temas complejos?
11. cree que la incorporación de TAA lo ha favorecido a Ud. en el proceso en este Centro?

## **Protocolo de Entrevista a niños/as incorporados a la intervención TAA**

### **Objetivos de Entrevista**

1. Conocer las experiencias previas de los niños/as con animales
2. Conocer la impresión de los niños/as al tener conocimiento de la incorporación de la TAA en su proceso terapéutico
3. Conocer la opinión de los niños/as en el objetivo de la incorporación de la TAA
4. Conocer las actividades que más motivan a los niños/as a participar en las sesiones con la TAA
5. Conocer las nuevas propuestas que realizan los niños en las sesiones en donde incluyen la TAA
6. Conocer en que les ha favorecido la incorporación de la TAA en su propio proceso
7. Conocer la percepción del niño/a frente a la incorporación de un tercero en la sala de terapia (instructor)
8. Conocer si consideran un cambio en la relación con el terapeuta con la incorporación de la TAA
9. Conocer las expectativas del niño/a frente al trabajo con la TAA

### **Preguntas tentativas**

1. ¿Te gustan los animales? ¿Qué animales de mascotas te gustan? Cual tienes tu en tu casa?, que haces con él?, te divierte? Porque? (Preguntas rompe hielo)
2. ¿Qué te paso pareció cuando te contaron que habría un perro en la sesión? Te gusto?, porque?,
3. ¿En que has trabajado con la Candela en sesión? Explícame cada una de ellas
4. ¿Qué actividades te gusta hacer con la Candela en la sesión? Y cuales no?
5. ¿Tú propones nuevas ideas en la sesión para trabajar con la Candela? Cuales?, Lo has pasado bien?
6. ¿En que te ha ayudado la Candela? Como es eso? Y que más?
7. ¿Qué te parece cuando ingresa la Andrea a la sesión? Te incomoda?, porque, y ahora?
8. ¿has notado un cambio con la tía .....desde que llego la Candela? Y antes? Porque?

9. ¿Qué esperas del trabajo con la Candela en la sesión? Y que otra ayuda?
10. En que crees que la candela podría ayudarle a otros niños que le han pasado cosas como las que te pasaron a ti

### **Protocolo de entrevista a profesionales CEDEMI Independencia**

#### **Objetivos de Entrevista**

1. Conocer si lo profesionales que trabajan con la TAA tenían un conocimiento previo de la temática
2. Conocer la opinión de los profesionales respecto de la incorporación de la TAA
3. Conocer las expectativas iniciales de los profesionales a la incorporación de la TAA en la intervención
4. Conocer las apreciaciones y aprehensiones iniciales de los profesionales al conocer que deberían incorporar la TAA en la intervención
5. Conocer la opinión de los profesionales de la incorporación de la TAA en los objetivos del Plan de Intervención
6. Conocer los obstaculizadores que visualizan los profesionales de la incorporación de la TAA
7. Conocer las deficiencias que se observan en la implementación de la TAA
8. Conocer los facilitadores de la incorporación de la TAA en la intervención
9. Conocer las expectativas futuras de los profesionales respecto de la intervención con TAA
10. Conocer la opinión de los profesionales de reconocer a un tercero (perro) en las sesiones
11. Conocer la opinión que tienen los profesionales de tener al instructor en las sesiones
12. Conocer que cambios reconoce el profesional en la intervención al incorporar la TAA

#### **Preguntas tentativas**

1. ¿Te gustan los animales? Cual tienes tu en tu casa?,
2. ¿Qué te paso pareció cuando te contaron que habría un perro en la sesión? Te gusto?, porque?,

3. ¿Tenias un aprendizaje previo de TAA antes de incluirla en la intervención?
4. ¿Qué te pareció la propuesta de incorporar la TAA en la intervención?
5. ¿Qué expectativas tenias inicialmente antes de incorporar la TAA?
6. ¿Qué aprehensiones y apreciaciones tenias para trabajar con la TAA?
7. ¿Cómo fue para ti incorporar la TAA en los objetivos del PTI?
8. ¿Qué obstaculizador has visualizado durante este tiempo trabajando con la TAA?
9. ¿Qué deficiencias observas en la intervención con TAA?
10. ¿Qué facilitadores has observado al incluir la TAA?
11. ¿Qué expectativas tienes a futuro respecto de la intervención con TAA?
12. ¿Cómo fue para ti integrar al perro a las sesiones?
13. ¿Cómo fue para ti incorporar al instructor en la sesión?
14. ¿Qué cambios reconoces al incorporar la TAA?
15. puedes evaluar resultados de la incorporación de TAA

## **Entrevistas a Adultos responsables**

### **Entrevista 1: Sra. Ida Muñoz**

#### **¿Cuál fue su impresión cuando supo que iban a incluir un perro en las sesiones de Ashley?**

La idea me gusto porque primero a la Ashley le encantan los perros, segundo ella había sufrido la perdida de su perrita, entonces que llegara la Candela fue súper bueno tanto para ella como para su proceso porque empezó a hablar...ya no hablaba de la cosita sino que de la Candela paso a compensar un poco a esta perrita que como dice ella era su hermana.

#### **¿Ella siempre tubo perros cuando era chica?**

No ella anhelaba un perro y yo le regale uno para su cumpleaños el año pasado, entonces con ella se distraía, jugaba y con ella no se sentía sola, entonces que llegara la Candela fue maravilloso **¿Según ella o según usted?** Según yo... y para ella de hecho que ella hablara acá en sesión con ella.

#### **¿Qué piensa usted de la incorporación del perro en la terapia de Ashley?**

Para ella yo pienso que es bueno...como es sabido los animales y el perro es el mejor amigo del hombre porque para los niños es fundamental porque aparte de una terapia...o sea juega y sobretodo cuando los niños son hiperactivos, además es bueno porque los niños no se sienten como que los estuvieran analizando o que estuvieran respondiendo algo pautado, todo se da para que jueguen y se explayen, digamos a través del juego con los perros se hace mas como familiar **¿Ashley le contaba a usted que hacia en las sesiones con la Candela?** Si me contaba que la disfrazaba, le hacia cariño y que era su mejor amiga, que era como su hermana, y que a ella le contaba todo lo que le pasaba, es bueno porque hay niños que no logran tener la confianza y uno también por el tiempo no tiene tiempo para escucharlos, entonces ella se sentía desahogada con la Candela o sea cuando la Candela la escuchaba **¿Ashley hablaba desde lo que a ella le pasaba, eso es lo que ella le cuenta?** Sobre no como Ashley sino como Millaray **¿y cuál es la diferencia entre Ashley y Millaray?** Es que ella...haber ella disociaba la Ashley era la que había vivido el proceso, pero ella le contaba a través de Millaray como contándole por otra persona, como por tercera persona, entonces ella se sentía mas liberada y podía decir digamos sin dolor lo que le estaba pasando **¿Ella a la Candela le hablaba como Millaray o como Ashley?**



Como Millaray ahí la Ashley cuando hablaba con la Candela era Millaray **¿el perro aportó o ayudo a que Ashley se expresara más?** Si, la Ashley siempre se ha expresado bien, ella no tiene ningún problema en contar, pero la diferencia por lo menos conmigo cuando hablaba ya no era con pena ni de víctima, cuando ella me contaba que le contaba todos sus secretos que a mi no me contaba y que se los contaba a través de Millaray ella lo hacia de otra forma como que le paso a otra niña y no le dolía es lo mismo cuando uno cuenta algo de alguien y no lo siente tan propio de uno, algo así, la hacia expresarse sin dolor y ver las cosas como de otra perspectiva, como en tercera persona como fue la relación entre el profesional psicólogo y la Ashley cuando se incorporo el perro?... **vio algo entre ellos tres?** Si yo participe en una ocasión y si entre las tres era como no era lo típico de las terapias que uno va y se sienta y le empiezan a preguntar, aquí era como todo juego a través de los juegos era mas familiar la terapia y obviamente un niño que tiene problemas se asocia mas y se expresa mejor **¿y en esa sesión que paso, que vio?** La Ashley se le acercaba, le hacia cariño esa terapia era para ir contándome lo que estaba pasando y nos hizo hacer un dibujo, pero la Ashley a cada rato se paraba, con la psicóloga le daban comida al perro para que hiciera una gracia es como uno cuando esta en la casa y tiene una mascota algo así **¿fue algo mas distendido?** Si, no así tan formal era como parte de la terapia era un psicólogo mas digámoslo así.

#### **¿Cómo benefició el que el perro acompañara a su hija al juicio oral?**

Bueno no estuve ahí, tampoco escuche, y lo que a mi me comentaron de que la Ashley en todo momento se sintió segura, el lazo que ella tenia con la Candela cada vez que ella se ponía nerviosa como ofuscada ella le apretaba la correa y el resto le hacia cariño mientras le hacia cariño ella hablaba, se explayaba y tranquila **¿eso fue en el momento cuando ella declaró a los jueces?** Si cuando con los jueces **¿y Ashley le conto eso?** Si que ella estaba súper tranquila porque estaba con la Candela, ella mas la toma como su hermana como si fuera su familia, se sintió tan segura como si hubiera estado yo con ella y de eso estoy súper agradecida porque a lo mejor no se hubiese logrado que la Ashley contara de la misma forma a lo mejor que lo hizo porque ella no olvido nada, porque ella antes del juicio tenia el miedo de que se le olvidara todo entonces, si no hubiese estado la Candela no tener alguien cercano a lo mejor hubiese pasado que el nerviosismo le hubiese jugado una mala pasada y a lo mejor no hubiésemos tenido un buen juicio fue súper importante, como familia esto fue súper importante.

**¿Qué ha visto en la evolución del proceso de Ashley desde que se incorporó el perro? mostrando una diferencia desde un antes y un después**

Que la Ashley viene mas alegre a las terapias que de hecho por ejemplo en la noche, cuando nos poníamos a conversar y le preguntaba como te fue? Bien y ¿Qué te preguntaron? Hee o me acuerdo...pero ¿Qué hiciste? A tengo sueño y no contaba, pero cuando apareció la Candela sin necesidad de preguntarle ¡¡¡mama con la Candela hicimos esto, hicimos esto otro, se parece a la cosita y empezaba sola a explayarse.

**¿A parte de que estaba mas contenta y llegaba contando otras cosas que más vio de diferente?** Que se sentía mas desahogada, mas libre, no con esa carga emocional que llevaba, como que se relajo, como que se saco un peso de encima, se liberó, vio a mi me dio la misma sensación que cuando él cayo preso, porque la Ashley no quería salir, que no que si lo veo, seguía con el miedo hasta yo, ahora cuando supimos que estaba preso ya era como que el cambio de la Ashley fue bien brusco como de libertad una cosa así se vio la terapia sola con la psicóloga a incluir a la candela una cosa así como una liberación emocional.

**¿Ve usted entonces una relación entre la presencia del perro y el abordar temas más complejos?**

Si puede ser que los niños donde ...un animal siempre inspira ternura entonces en los niños mayor es esa actitud entonces como que tiende a demostrarlo mas y sacar cosas que no lo hacen con personas adultas, o sea uno como mamá, un psicólogo, o quien sea un animal como que igual, se representa de otra forma el comportamiento del niño para mi punto de vista, porque hasta yo a mi por ejemplo no me gustan mucho los animales pero cuando estaba la cosita hasta yo me acercaba, le hacia cariño, la cuidaba, y era mi otra hija ya que la Ashley decía que era su hermana, entonces uno inconcientemente comienza a haber un lazo de preocupación y un niño debe pasarle igual sentirlo parte de uno, yo creo que eso es lo importante que igual en las terapias si se empieza con ese perro terminar con ese perro **¿usted solo estuvo en esa sesión?** Si, es que por el horario, porque la Candela estaba a las 12<sup>00</sup> y era hasta la 13<sup>00</sup> y yo por el trabajo como estaba mas lejos no alcanzaba a llegar de hecho a la Candela la conocí después en último tiempo.

**¿Cómo podríamos resumir todo desde la terapia, la candela y el proceso de la Ashley?**

### **Desde usted, desde lo que usted ve.**

Para mí la terapia con perro es algo que debería pasar en todas las terapias, o sea una parte como fundamental para un niño y para el psicólogo porque todos los niños no tienen el mismo comportamiento, entonces al tener una mascota obviamente a un niño que es retraído le va a llamar la atención un animal por ende por el cariño que le hacen sentir y la psicóloga seguramente le va a estar conversando y el niño solo va a estar hablándole y a través del juego, entonces yo creo que el dinamismo es diferente se pueden contener, de hecho la Ashley es súper hiperkinética, a ella hay que tenerle el baso con agua, que se paraba, que aquí, allá, entonces es muy difícil hacerle la terapia y eso mismo lo dijo la psicóloga después con la Candela no, entonces ojala hubieran mas instituciones y hubieran mas perros y eso se les agradecería como víctima y mamá de una niña víctima, que es beneficioso y me encantaría que otros niños compartieran lo que la mía ha compartido, porque también acorto los plazos de reparación yo pensé que la Ashley hasta el día de hoy iba a estar con el dolor de hablar del tema **¿usted siente que hay una diferencia en eso también?** Si bien grande, porque por ejemplo la Ashley paso un buen tiempo sin tener un psicólogo, después cuando estuvo solamente con Ximena igual yo trataba de no hablarle mucho del tema, una porque no quería digamos ...hacerle recordar... aparte que yo veía cuando hablaba del papá y ella lloraba ... cuando veía en la tele que fue un niño abusado a ella también se le notaba en su carita... y ahora no ella habla como que la pena paso sabe que esta ahí pero ella puede hablar sin que le duela **¿agilizó el proceso el que estuviera la Candela?** Si, si yo creo que fue lo mismo de asociar digamos de contarle a un perro que sabe que no habla **¿y que le va a guardar el secreto?** Exactamente no sabe si es que escuchará, y contar sin pena yo creo que es maravilloso ...acorto los plazos sobre todo a la Ashley que cuesta un mundo hacerle una terapia ...acorto los plazos ojalá cada niño recibiera, tuviera ese apoyo, que se expandiera más, no que algunos organismos tuvieran y otros no, sobre todo los niños que son vulnerados en todo ámbito, físico, psicológico, porque los niños son los que mas cuesta y yo creo que es la edad en que hay que atajar de que haya una buena reparación por lo que yo se y lo que alcance a estudiar que fue toda la parte infantil de que cuando algo no se repara al 100% los niños van creciendo con problemas de actitud, problemas de autoestima, y eso es importante, yo creo que esta sociedad...antes no había esto estas reparaciones, se iba a juicio y si el niño quedaba bien quedaba mal daba lo mismo, entonces yo creo que muchos niños.... y se ve en una familia, el bullying, lo que pasa en las casas y no es porque haya un

descuido, porque la necesidad es mucho mas grande, entonces los niños se crían en bajo una realidad de puras agresiones, como se dice de abandono, que no es tan así pero ellos lo ven, porque su mente no es igual que la de uno, ellos no logran entender que uno tiene que trabajar para poder darles, ellos solo ven la parte de afecto que no estamos cuando nos necesitan, para uno también es difícil, es difícil, entonces yo creo que es ahí cuando hay que reparar sobretodo con un daño que ellos no pidieron, yo creo que es eso.

**¿Hay algo más que usted vea que es importante mencionar con respecto a la inclusión del perro en el proceso?**

Quizás si hubiera estado desde el primer día, como le decía, que si desgraciadamente todas las cosas no van de la mano una primera, otra después, entonces si es que el niño tenga la terapia con un perro que llegue hasta las últimas con ese perro, hasta el juicio y que ese perro y el niño se sienta en la compañía y en la confianza de que no está solo, porque ese perro no pasa a ser un animal cualquiera pasa a ser parte de ellos mismos, lo asocian yo creo como parte de ellos mismos **¿Por qué lo ha acompañado en el proceso?** Exactamente, agilizar el proceso aunque no hable pero para ellos díganos... es súper importante ya que a veces como mama en ciertos casos no puede estar ahí no puede entrar por lo menos en un juicio no puede entrar, entonces un perro si y por lo menos a mi hija ...no feliz yo de verdad era un miedo de llegar a esa etapa de ver de cómo iba a quedar después de hablar, y no un cambio drástico de la Ashley de la pena a la alegría con mas autoestima **¿ese cambio lo vio después del juicio o venia desde antes?** De antes pero ya si una liberación porque sabe que se hizo justicia y ha venido todo de la mano, ahora está más tranquila, ya es como que si le falta todavía le falta asociar esa necesidad de tener un papá, pero el daño ya lo asimilamos o tal vez no al 100%, no sé yo no estoy en su mente, pero por lo que yo veo es como que nunca paso aunque ella sabe que paso, pero ya no le duele porque dice ya no me duele hablar de él, y eso es bueno.

## **Entrevista 2: Sra. Iris**

### **¿Cuál fue su impresión al saber que iba a estar un perro en la terapia de Mayerling?**

Es súper bueno porque así como las personas que usan la terapia de los caballos y que ahora sea con los perritos es muy bueno

### **¿A usted en un primer momento le pareció bien cuando le contaron?**

Si bien porque es fácil para ellos trabajar con perritos **¿a la Mayerling le gustaban los animales?** Si y sobre todo los perritos, le gustan mucho, y no para mí una alegría tremenda que hayan porque son nuevas cosas que se están usando y dan resultado por lo que se ha visto dan buen resultado por lo menos nosotros eso de que ella se sienta que adiestró animalitos es bueno

### **¿Qué cambios vio usted en la Mayerling desde que se incorporo la candela?**

Como que le dio más confianza como que quería tenía las ganas de venir pero más seguido a pesar de que le gustaba siempre venir pero como más seguido **¿Por qué la Mayerling antes no tenía mucha confianza?** Si pero igual pero como que quería estar más tiempo acá la confianza igual tenía porque ella todo le contaba a las tías pero eso como que la hizo desenvolverse mejor, contar mejor sus cosas le comentaba que para ella era muy bueno eso

### **¿En qué otras cosas ve usted que favoreció el proceso de la Mayerling?**

Ahí se dio cuenta de cierto modo como que los animalitos, como hay animales malos hay animales buenos y que la pueden ayudar, entonces siempre, porque a ella la mordió un perrito y la mamá le decía no te tienes que acercar porque los perros a veces son malos y ella ahí se da cuenta que hay perros malos y perros buenos, como hay personas malas y personas buenas, entonces le sirve para darse cuenta de que no toda la gente y no todos los animales son buenos que hay harta diferencia entre los animales y las personas.

### **¿Usted vio alguna diferencia entre la presencia del perro y la expresión de la Mayerling?**

De todas maneras se vio porque como ella es expresiva, cuando llegaba la abrazaba de hecho perro que ahora ve quiere tomarlo, quiere acercarse como el miedo que le tenía antes ...no tan miedo pero antes era de lejitos nomas ahora ella se acercaba, con más confianza.

**¿Usted ve que hay una relación entre la presencia del perro y el abordar temas más complejos?**

Yo pienso que si, por la confianza que le da el hecho que lo tenga cerca es motivación para que ella hable y exprese lo que siente.

**¿Hay algo que usted haya visto a apreciado que no se haya planteado algo que a la Mayerling no le haya gustado?**

Al principio claro porque decía que no le hacía caso **¿se frustraba, que pasaba ahí?** No pero le molestaba que no le hacía caso y le decíamos nosotros que tenía que dé a poquito ir conociéndola porque en realidad ella tiene un rango para conocerse pero se molestaba así porque no le hacía caso, es lo mismo que pasa con la perrita de la casa ella le habla se molesta y me dice mami la pelu no me hace caso, pero después cuando le enseñaron a adiestrarla ya estaba feliz ella, igual es tiempo es cosa de tiempo en realidad y yo creo que igual le faltó tiempo a la Mayerling para a lo mejor a verse desarrollado mas con ella porque igual era poco tiempo para estar con ella podría haber sido más tiempo a lo mejor habría salido igual bien ella y todo pero quería estar más tiempo con ella

**¿Usted vio una evolución después que se incorporo la candela al proceso?**

Con la Mayerling, si porque a pesar de que igual ella toda la terapia que acá le entregaron que le dieron se noto que ella iba bien iba evolucionando bien, ella ya con respecto a lo sucedido ella ya hablaba ya había como mas comunicación en el proceso y mas con las personas o sea de hecho ella estaba preparada para ver al caballero como le decía entonces igual yo creo que igual desde que llevo la perrita fue parte de esa evolución también, la confianza que le digo yo que ella está segura de lo que estaba haciendo.

**¿Hay alguna actividad que usted recuerde que la Mayerling haya llegado contando o mas contenta? Porque siempre hacían actividades en la sesión**

Si fue una que dijo que la candela le había leído un cuento ella llevo muy feliz con eso contaba que la tía había leído, había leído ella y que la candela también había leído y cuando la bañaba también le gustaba, pero en general le gustaba todo lo que hacía con la candela, cuando la tía le enseñaba las palabras, a adiestrar todo para mí esto fue una terapia muy satisfactoria, que es muy

bueno para los niños, ojala pudieran hacerlo en todas partes y lo están haciendo no solo con los niños, sino que con adultos igual, hace poco me encontré con una señora que llevaba un lazarillo porque ella tenía problemas de invalidez y ahí nos pusimos a conversar ella me hablaba de su perrita y yo le hablaba de la candela con la Mayerling, la Mayerling fascina en el suelo con la perrita ella lo ve y es como si viera a la candela, yo por lo menos, la Wendy igual a la Wendy le contaba todo lo que hacía así que ella esta está bien le encanto también

**Entrevista 3: Sra. Verónica**

**¿Cuál fue su impresión cuando le dijeron que iban a incluir un perro en la sesión de Hananel?**

Mi primera impresión fue buena porque he sabido de terapia con animales caballos, perros **¿tenía usted un antecedente anterior?** Una idea en general y si me gusto la idea y como se llama...candela andaba paseando por acá antes que empezara con la Hananel **¿y la Hananel tiene a la candela o al Oliver en la sesión?** A los dos **¿a sí que no le pareció una idea tan extraña?** No **¿y para la Hananel?** No ella esta fascina le encantan los perros, bueno todo tipo de animales **¿ella tiene perrito en la casa?** Tenía le envenenaron a su perro **¿pero le gustan los animales?** Tiene pollos a tenido conejo, hámster, ratones de laboratorio, ha tenido de todo.

**¿Qué piensa usted de la incorporación del perro en la terapia?**

Cuando a mi me dijeron me gusto porque Hananel por lo menos se concentra, se concentra, saca su voz porque de repente es solo hacia dentro y no hay forma de sacársela, entonces saca su voz esta se nota que está entusiasmada entonces a mí me gusta, a mí me gusta verla trabajar con el perro.

**¿En que cosas usted ha visto que ha favorecido la candela?**

Se concentra un poco mas y tiene otro trato ya con los perros ya no es tanto cariño es mas educarlos, no lo toma tanto como juguete, para hacerle peinados, porque como su perro era chow chow , entonces le hacía moños, le hacía vestidos, era como su muñeca ...tiene otra apreciación de los perros que se pueden educar que se pueden corregir.

**¿En que ve usted que favorece en que Hananel tenga una mejor expresión?**

En un tipo de confianza mutua, para mí un tipo de confianza mutua no tanto con nosotros lo grandes sino mas con los animales pueden mostrar muchas cosas más con los animales que diciéndoselo a uno, el tema de incorporar la expresión de cómo se desarrolla con el perro le va a ayudar **¿Qué otra cosa más?** Por lo menos a mi me encantan los animales a mí me gusta yo no veo nada malo...

**¿Cómo ha sido la relación entre el profesional y la Hananel desde que se incorporo el perro**



### **a las sesiones?**

Buena, siempre ha sido buena **¿le ha dicho algo la Hananel de cómo se han dado las sesiones con el perro?** No porque se está afuera con el perro entonces la veo **¿Qué ve usted que hace la Hananel?** Tiene más dominio sobre sí, de dar una orden de decir dame pasa, se ríe mucho, de repente se sorprende con las cosas que hace, a lo mejor el perro ya lo sabe pero ella no lo sabe, no tenía idea que lo sabía entonces ella se sorprende con lo que ha hecho.

### **¿Usted ha observado una diferencia desde antes de la incorporación del perro y ahora?**

Antes le gustaba venir ahora se entusiasma mucho **¿entonces el venir para acá es...?** Vamos a jugar con la candela...y después entró con la Ximena, entonces me quedo mirando...hay días cuando la Ximena le dijo no vas a jugar con el Oliver **¿ese es un cambio que ha visto, ha visto otros o que Hananel le haya contado?** La Hana no cuenta nada **¿no le cuenta a usted lo que pasa en la sesión?** No **¿lo que hace con la candela?** O sea lo que veo ahí en el patio me dice la hicimos pasar...Pero muy básico...no me enseñaron pasar por aquí por allá recoger a tomar y nada mas **¿eso es todo lo que dice ella?** Si **¿usted ha notado un cambio en ella?** Ella esta mas sociable, esta mas sociable en el colegio, la misma profesora me dijo, que tiene amigas dentro del curso ahora por lo menos se está parando a pedir un lápiz o pedir...se está defendiendo si la tratan mal ella responde, está teniendo un cambio y se está acercando mas y se está dando con la profesora se está acercando mucho a la profesora **¿y usted en la casa ve algún cambio?** Es que la Hana en la casa canta, juega, nos reímos mucho ella es más hacia afuera **¿ha visto un cambio hacia otros?** Si porque antes me decía tengo amigos en el colegio y yo iba al colegio y no tenía a nadie ella estaba sola...esos son los cambios que he visto en la Hana esta mas sociable esta mas sociable esta confiando mas.

### **¿Usted ve una relación entre el abordar temas más complejos y la presencia del perro?**

Si puede ayudar más a hablar que solamente muestre con dibujos o con monos es mas terapéutico, La Hana se relaja va estar más tranquila, puede confiar mas o en mas expresiones o jugando con el perro o dando demostraciones o cosas así puede servir, más que un relato porque los niños con relato son cortantes y se cohiben dicen lo justo lo necesario y no abordan mas allá **¿entonces ella con el perro ahí...?** Puede empezar a soltarse y hablar tranquilamente jugando

con el perro.

**¿En qué cree usted que les favorecería a otros niños?**

Es que no todos son los mismos casos y no todos evolucionan igual hay unos más agresivos, otros más tímidos, activos, otros más callados.

**¿Qué le gustaría a usted a futuro con la Hananel y esta terapia, que esperaría?**

Con la Hana que se desarrollara como persona, que no sea tan hermética, **¿Qué el perro ayudara en eso?** Si que pudiera desarrollarse como una niña y olvidar, no va a olvidar pero por lo menos a superar.

## **Entrevistas a Niños/as**

**Entrevista 1 niños:** Mayerling

**¿Mayerling a ti te gustan los animales?**

Muuuchísimo

**¿Qué animales te gustan?**

Casi todos

**¿Algunos que sean más preferidos?**

Los hámster, mi perrita Pelu y la Candela

**¿Y de cuando tú tienes a tu perrita Pelu?**

Como.... No sé **¿hace arto o poco tiempo?** Arto tiempo **¿arto tiempo?** como cuando tenía como 3 años **¿arto tiempo?** **¿Por qué cuántos años tienes ahora?** 8 a artos años, artos años, antes tenía 7 cuando tenía antes.

**¿Qué te gusta hacer con tu perrita pelu? ¿Tienen algún juego entretenido?**

No pero algunas veces la pelu me persigue, corrimos algunas veces en la calle, ya, me persigue y nada mas

**¿Te diviertes con la pelu?**

Algunas veces

**¿Y porque algunas veces y no todas las veces?**

Porque la pelu es muy así, **media callejera?**

**¿Se arranca?**

Si, si?

**¿Qué te pareció cuando te dijeron que iban a incluir a un perro en la sesión?**

Encantador, **encantador?**

**¿Cómo es eso de encantador?**

Como emocionante y mucha felicidad, **mucho qué?** Mucha felicidad para mí, **para ti?**

**¿Qué se te ocurrió que podrían a hacer con este perro en la sesión?**

Yo parece que se me ocurrió que como que eso si lo hicimos que le iban a contar cuentos a ella y a mí y yo a ella y a mi tía y.....

**¿Y te gusto cuando pudiste estar en sesión con la Candela?**

Si

**¿Qué es lo que más te gusto?**

Vestirme con ella, **vestirte con ella?**

Con esa capa y las antenitas y también me gusto enseñarle esos pasos, levantarse así, saludar

**¿Ahh enseñarle algunas cosas?**

Si **¿eso igual te gusto?** Si

**¿Qué cosas hiciste con la candela en la sesión? Aparte de vestirte con... disfrazarte con la candela que otras cosas hiciste en sesión?**

Tenía hartas cosas.... leímos un cuento.... vimos unos mo.....eran unos mounstros parece que eran que tenían unos ojos así.....**¿los mounstro amigos?** Si, ya

**¿Qué hiciste con los mounstro amigos?**

Algunos los pinte y les puse un nombre parece....no tenían el nombre....yo los pinte, **tú los pintaste?**

Y también me gusto cuando....

**¿Qué hacías tú con la candela y los moustroamigos?**

.....No me acuerdo? Ya....me acuerdo yo estaba pintando y ella estaba pintando, ríe...

**¿Tú dijiste que a la candela tú le contabas historias?**

Si parece que si

**¿Historias que tú inventabas o historias eran reales?**

Parece que eran reales? y también me gusto cuando la bañamos eso si que fue divertido.... (Ríe)

**¿Cómo la bañaste?**

Con su shampoo y con su bálsamo y con una crema que le echan **¿una crema?** Es como una crema **¿una espuma?** Siiii.... Y con una cosita así **¿una escobilla?** Siii y le pasábamos así, y también parece que a ella le gustaba que le hicieran cariño aquí y acá **¿en el pecho y en el cuello?** Siii **¿y tú le hacías cariños ahí?** Si

**¿Qué otras actividades hacían con la Candela? O con la tía y la Candela?**

Se me olvido es que ha pasado tanto tiempo que se me olvido un poco las cosas

**¿Cómo fue esto que tú aprendiste a darles instrucciones a la Candela, a que ella saludara y hiciera todas esas gracias?**

Porque la otra tía me enseñó, **¿la entrenadora?** Si, ya **ella te enseñó?** Si Me enseñó como se hacía a saludar y el así, a levantar la pierna, **levantar la pierna?** Si, o era así era así y levantando la pata en la pierna y también cuando me enseñó que se eche era así parece y cuando se siente era así, **¿hacia arriba y hacia abajo la mano?** Si

**¿Hay alguna actividad que no te gusto hacer con la Candela?**

Casi ninguna, **ninguna?** **¿Todas las actividades te gustaron?** Si es que fueron tan divertidas, la Candela algunas veces se sentaba como que se hacia la dormida algunas veces se hacia la muerta y como que no hacia nana ríe...era tan divertida

**¿Tú propusiste alguna idea para trabajar con la Candela? .....Se te ocurrió a ti alguna**

**idea para hacer en la sesión que no fue algo que te hayan dicho.... sino a ti que se te ocurra algo para hacer?**

Parece que yo le dije a mi tía a la que le estaba enseñando a la Candela **¿a la entrenadora?** Si que si tenían libros donde más salían cosas **¿un libro donde salieran más....?** Para enseñarle a la candela **¿y ella que te dijo?** Que si y me mostró todas las cosas y elegí una, no dos parece que era perseguirse la cola y darse vuelta **¿giro?** Si así giro y pal otro lado **¿giro para la izquierda y giro para la derecha?** Y eso fue lo que se te ocurrió a ti **¿hay alguna otra cosa que se te haya ocurrido?** E parece que el dibujo de....cuando fui a la playa con mi mama y con un tío mío,....parece que era el pololo de mi mama si **¿ya?** Hice el dibujo parece que también otro dibujo cuando llegue...no parece que esa fue idea de la tía

**¿En qué crees tú que te ayudo la candela en el proceso?**

Yo creo que en ser amable....a ayudar.... **¿en que mas?**

**¿Hay algo que tú hayas sentido antes o que te preocupo antes o que te angustio y que la candela te haya ayudado a superar esas cosas que a ti te pasaban?**

Parece que cuando yo un día me enoje y ella se puso al lado mío y como que se quedo dormida y como que me dio la risa **¿te dio risa?** Si **¿te hizo reír cuando estabas enojada?** Si

**¿Y en qué otras cosas más puedes ver que la candela te ayudo? A que más te ayudo?**

Me ayudo a.... A...como se llama....Pero ella como me estaba escuchando yo la ayudaba a ella y ella igual me ayudaba porque me escucha también **¿ella te escuchaba y eso que pasaba?** **¿Cómo te sentías tú cuando ella te escuchaba?** Bien y como que me sentía así....feliz porque ella es tan obediente que me gusta conversar... y.... no sé que mas

**¿Cuándo la entrenadora entraba a la sesión contigo que te pareció?**

Igual bueno porque así aprendía mas con la candela...y... porque como ella me enseñaba yo le enseñaba a la candela así como... profesora...y...profesora a alumna y después como que sea mi hija la candela, a la candela **¿o sea fue bueno el que la entrenadora hubiera estado ahí?** Si, **¿te incomodo?** Algunas veces **¿en qué te incomodo?** Cuando se ponía a tras mío como que me ponía nerviosa **¿Cuándo estaba a tras tuyo?** Si **¿Por qué te ponías nerviosa?** Porque no se

es...que yo soy tan tiritona algunas veces y no se algunas veces me pongo nerviosa **¿te hacia poner nerviosa? Si**

**¿Había alguna otra cosa que te haya incomodado el que la entrenadora estuviera en la sesión?**

Parece que ninguna cosa mas **¿ninguna cosa más? No**

**¿Tú notaste algún cambio en la tía desde que llego la candela en la tía Daniela?**

Si **¿Qué cambio notaste en la tía Daniela?** Como que cuando me veía a mi feliz ella se ponía más feliz **¿ella se ponía más feliz? Si ¿Qué otro cambio notaste con la tía Daniela?** Parece que ninguno más...Parece que cuando la candela se acostaba ella siempre se reía era tan divertido.... (Ríe) **cuando la candela se acostaba? Si...yo igual me reía ¿se reían las dos de la candela? Si...y también me gusto cuando yo me escondía y mi tía...¿tía Daniela? si ...y no me encontraba ¿te gustaba jugar a las escondidas? Si ¿y la candela se escondía contigo? No...Algunas veces se escondía debajo de las mesas y yo algunas veces me escondía en...debajo de ese como se llama...de ese que como que era una silla pero de puras pelotitas **¿el puf? Si y yo me lo ponía encima y me quedaba tranquilita ¿para que ella no te viera? Si casi siempre hacíamos eso****

**¿En qué crees tú que la candela podría ayudarles a otros niños?**

En casi lo mismo que me ayudo a mí.....en que me digan...Como también...casi lo mismo como mostrarle la ropa que se va a poner....escuchar....no sé que mas **¿el sentirse.....? Bien, bien ¿Qué más puede provocar la candela en los niños? Aparte de sentirse bien y alegre? E...ayudarles como....a que... no se a... ayudarles **¿a que estén mejor? Si si y nada mas...y también ahora me siento feliz por venir para acá ¿Qué bueno porque también te echábamos de menos? Si yo igual no puedo venir porque no tengo tanta plata para venir.****

**¿En que tú siente que favoreció la candela en tu proceso de terapia?**

Que ayudo...como...algunas veces la candela parece que buscaba juguetes y jugábamos las 4 y... **¿hay momentos en que tú te sentías triste y la candela te ayudaba a reír? O te ayudaba en algo que tú estuvieras un poquito complicada? No casi nunca me sentía triste acá casi**

todos los días me sentía alegre cuando venia para acá **¿te gustaba venir?** Me encantaba **¿y más cuando llego la candela?** Si

**¿Cómo fue el cierre de tu proceso acá?**

Cuando termino? **Cuando termino**, igual fue medio... triste **¿Por qué triste?** Porque no las voy a ver... algunas veces no las voy a ver porque es como un sueño que ya no se hace realidad

**¿Qué hiciste tú cuando terminaste tu proceso?**

No me acuerdo... **¿hiciste una presentación?**....sitio **¿Cómo fue esa presentación?** Buena **¿Qué hiciste?** Le mostré a todos los que estaban allá en...donde están las mamás esperando...la candela hacia cosas yo le levantaba la mano y la pierna y saludaba primero.... hacia eso.... después le hacía eso... y ...y ...se daba la vuelta **¿giro?** Y después le hacía eso y también se daba el giro **¿Quiénes estaban presentes?** Casi toda mi familia pero menos mi tía vana **¿menos tu tía vana?** Ahora ella puede venir porque esta sin trabajo pero va a buscar.

**¿Qué consejo tú darías para el trabajo con la candela? Que te gustaría que pasara a futuro?**

Me gustaría volver de nuevo y que estuvieran mas perritos y también que como que hagan una presentación así... los perros que estén ahí y que como...la que ayudaba a la candela **¿la entrenadora?** Ella que diga que se sienten y se sientan todos como en una filita así todos en una filita y la entrenadora este ahí se siente que se sienten y se sientan y que saluden y saluden **¿eso te gustaría?** Si y ya me lo imagino.



## **Entrevista 2: Betzabet**

### **¿Betzabet te gustan los animales?**

Si. **¿Qué animales te gustan?** Los perros y los gatos. **¿Y tienes perros?** Si **¿y cómo se llama?** Bolita. **¿Te gusta jugar con bolita?** Si.

### **¿Qué te pareció cuando te dijeron que iban a incluir a un perro en la sesión?**

Me puse contenta, **¿contenta?** Si **¿Por qué?** Porque nunca había un perro acá...me gusto.

### **¿Qué has trabajado con la candela en la sesión?**

La primera vez que la vi la peine, la bañe, le eche colonia y todo y después fuimos a buscar los disfraz y nos disfrazamos... **¿Qué otras actividades?** Que la tía me decía que la tome de la cuerda y que la llevara a dar una vuelta por acá y hacia eso y después le daba un premio **¿un premio para la candela o para ti?**, no para ella.

### **¿Tú has propuesto alguna actividad para hacer con la candela en la sesión**

Vamos a hacer una actividad para la navidad con el Oliver y la Candela **¿Qué actividad van a hacer?** Que los vamos a disfrazar y vamos hacer un acto **¿un acto?** Si por ejemplo yo le tiro la pelota y ella tiene que ir a buscarla y después me lo pasa **¿tu estas encargada del acto de navidad?** Si **¿tu has propuesto algún juego para hacer...?** No

### **¿En que tú ves que te ha ayudado la candela?**

Si me ha ayudado en hartas cosas... que no me siento sola tampoco **¿estás más acompañada?** Me divierto con ella y eso nomas **¿eso nomas?** Si **¿en que tú crees que puede ayudar a los adultos?** ... a que no se sientan solos **¿Quién?** Mi mama... **¿en que mas crees tú?** En que no me siento sola aquí y que hemos jugado a hartas cosas, la he bañado, la he peinado, jugamos.

### **¿Tú has notado algún cambio en la tía Ximena desde que esta la candela?**

Que la tía Ximena también juega con nosotros...nos dice que juguemos a esto y esto...esta como cambiada **¿esta mas...?** Alegre

**¿Tú has entrado con el entrenador a la sesión?**

No, **has entrado con el puro perro no con el entrenador?** No...ha si entramos con la tía **¿con la tía Andrea?**, si **¿Qué te pareció estar con ella en la sesión?** Me gustó **¿te gusto?** Si **¿te incomodo?** No **¿te sentiste bien?** Si

**¿Qué esperas tú del trabajo de la candela en la sesión?**

Me gustaría que hablara **¿te gustaría que hablara?** Si **¿para qué?** Para que sea mi amiga **¿tú amiga?** Si.... Me gustaría que hable y que hablara conmigo.... **¿que hable contigo para qué?** Para contarle mis secretos y todas estas cosas (aunque ella no hable ella te escucha) **¿Qué más te gustaría hacer a futuro?** Que sea mi hermana **¿tu hermana más chica o tu hermana más grande?** Mas grande... **¿a que mas esperas que te ayude?** A mi familia y a mi...en hartas cosas **¿Cómo qué?** Que ayude a mi abuela a mi mama, a mi hermano y a mi hermana y a mis dos tíos que están presos ahora **¿que ayude a toda mi familia?**

**¿A parte de poder contarle tus secretos a la candela en que crees tú que te podría ayudaría el contarle?**

Que me sienta bien, que este alegre cuando venga pa acá y no me amurra **¿tu?** Si **¿a sentirse un poquito más.....?** Desahogada...**eso te gustaría a futuro ¿algo más?**

**¿En qué crees tú que la candela puede ayudar a otros niños?**

Que los ayude que se sientan bien, más feliz con su familia...que le cuenten todos sus secretos al Oliver y la candela **¿o sea que los niños tengan a los perritos para....?** Que se puedan comunicar **¿comunicar?** Si

### **Entrevista 3: Ashley**

#### **¿Ashley a ti te gustan los animales?**

Si **¿qué animales te gustan?** Los gatitos lo osos, **¿has tenido perros?** Si **¿Cuántos perros has tenido?** Uno **¿Cómo se llamaba?** Cosita

#### **¿Ahora que en el centro hay un perro que te ha parecido estar con la candela?**

Bien, divertido, nos podemos disfrazar, podemos peinarla, **¿y de que te has disfrazado?** De maga **¿y la candela?** Maya **¿también?** **¿Cuándo a ti te contaron la primera vez que iba a ver un perro contigo en la sesión te gusto, te asusto...?** Me gusto

#### **¿Qué has trabajado con la candela?**

Hemos jugado **¿a que han jugado?** A tirar las cositas, hemos practicado con la candela esas cuestiones de vergüenza... **¿las emociones?** Si y cuales mas.... La vergüenza he...pero no lo pudimos porque a la candela le daba miedo. Hemos hecho la vergüenza, la emoción, lo triste, lo ansiosa y lo emocionada.

#### **¿En qué te ha ayudado la candela a ti?**

A poder expresar mis sentimientos ha poder divertirme con un perro y a sentirme mejor en las terapias así como levantarme el ánimo **¿y cómo es esto de expresar tus sentimientos?** A decirle lo que me ha pasado contarle más de mi vida **¿y ella te escucha?** Si **¿en que más te ha ayudado?** A enseñarme su vida **¿la vida de ella?** A expresar mis miedos y a....Divertirme...eso **¿Qué otras actividades has hecho con la candela?** Trabajado **¿Cómo trabajado?** Hemos trabajado en cosas...como hacer un dibujo a la candela a cuidarla a ver sus sentimientos...profundos **¿y qué cosas te gusta hacer con ella?** Jugar entretenerme reír **¿tú has propuesto una idea nueva?** Si a jugar a la pelota **¿y juega a la pelota?** Si yo se la tiro y ella la trae como con las patitas **¿se te ocurrió otra cosa?** A bailar

#### **¿Tú has ingresado con el entrenador del perro?**

No **¿nunca has entrado con ella?** No

**¿Tú has notado un cambio en la tía Ximena desde que llego la candela?**

Si que se pone más...como cuando viene la candela se pone más...como se llama.... Mas emocionada **¿emocionada?** Se pone contenta y ella es tierna y ahora se puso más tierna, eso.

**¿Qué te gustaría hacer con la candela que no has hecho?**

Enseñarle a mi mama lo divertida que es la candela **¿Por qué tu mama la conoce poquito?**

**¿Qué te gustaría mostrarle a tu mamá?** La vergüenza todos sus sentimiento, así como la emoción, la tristeza la felicidad **¿y como se la muestran?** Con el otro perrito y con la candela.

**¿En qué crees tú que la candela puede ayudarle a otros niños?**

A expresar sus sentimientos que está profundo de su corazón a sí que su vida, como ha estado **¿así como le contaste tú?** Si

**¿Qué esperas tú ahora en adelante para trabajar con la candela?**

Que todas las sesiones sean más largas para estar con ella, eso,

Me ha cambiado la vida con la candela estoy como más tierna, porque me he portado más bien con el psicólogo ahora me estoy sacando buenas notas, mas estudiosa mas pensativa **¿o sea a aparte de la terapia del proceso te ha ayudado a otras cosas?** Si

**¿Hay otra cosas que quieras decirme?**

Que la candela es una perrita que los ojos se le ven todos tiernos que uno la ve y todos están enamorados de ellas, a mi me gustan las poleras de las tías que tienen perritos.

**¿Yo se que tú fuiste con la candela al juicio que te pareció?**

Divertido....decidieron que lo tenían que encarcelar **¿Cuándo estuviste con la candela en que te ayudo?** En contar mis cosas y estuvo siempre a mi lado **¿Cómo te sentías con la candela?** Bien **¿Cómo estabas?** Ansiosa yo quería entrar para que sea más rápido **¿y la candela te acompañó todo el rato?** Si **¿y eso te ayudo para que tu estuvieras mas...?** Emocionada o más contenta así con buen ánimo **¿Qué le pareció a las otras personas que estaban ahí?** Quedaron mirándola **¿no te preguntaron nada?** Si cuantos años estaba yo con ella.

## **Entrevistas a Profesionales**

### **Entrevista 1: Ximena**

#### **¿Te gustan los animales?**

Si mucho

#### **¿Cuál tuviste en tu casa?**

Tenía un gatito que falleció a mitad de año, tuve a la catalina 8 años, tengo un perro que tiene 6 años, tengo a tortuga que tiene 2 años y siempre en mi casa hubo perros cuando era chiquitita, **¿en tu casa...?**en mi familia de origen, tuvimos labradores, perros entrenados por carabineros.

#### **¿Qué te pareció cuando te contaron que habría un perro en CEDEMI?**

Haber cuando me llama primero la señora de SENAME diciendo que va a mandar un perro para trabajar con emociones en este proyecto me pareció que no sabía de lo que estaba hablando de hecho pensé que se había equivocado, encontré que estaba hablando cosas que no sabía, me llamo muy acelerada, que teníamos que dar una respuesta al tiro y que tenía que ir a una reunión urgente al otro día en la mañana, yo estaba en un seminario entonces me pareció todo muy raro, y que no tenía mucho sentido trabajar emociones con perros y un trabajo tan focalizado con perros me parecía raro. Pero al otro día cuando fuimos a la reunión con la gente de Bocalán y ellos empiezan como a explicar **¿fuiste a la reunión en Bocalán o a SENAME?** A SENAME, estaba la gente de Bocalán y otros invitados del proyecto y llegan a contar el proyecto y como piensan armarlo y me pareció maravilloso. Nos contaron algunas experiencias de la teletón básicamente y el desafío de trabajar con niños con discapacidad emocional era grande y muy bonito, nos contaban de cómo estos perros son como especialistas en como vincularse con niños y como esos vínculos era una fuente inagotable de estímulos para niños que de alguna forma habían sido deprivados emocionalmente uno así que me pareció muy bonito me gusto arto y ahí dijimos que entrabamos en este proyecto.

#### **¿Tu tenias un aprendizaje previo de la TAA antes de esto?**

No nada no, Antes de la reunión con SENAME nosotros recibimos a la fiscal de Seattle que ella venia como a contar el trabajo que ella había hecho en Estados Unidos y a ella le pareció que era

súper bonito y estuvimos con ella con gente de la fundación y luego estuvimos con los integrantes de parte de la comisión SENAME. No tenía experiencia previa y no teníamos idea de cómo incorporar al perro en las sesiones porque efectivamente creíamos, yo creo no hay mucha experiencia en el área tampoco, no hay mucho profesional psicólogo y asistentes sociales que trabajen discapacidad emocional o en procesos terapéuticos con múltiples para objetivos con perros, hay pocas experiencias nos empezamos a conseguir libros que nos ayudaran a tener alguna idea de lo que se trataba, no hay mucha experiencia publicada menos en abuso sexual.

### **¿Qué expectativas tenías INICIALMENTE antes de incorporar la TAA?**

Las expectativas yo creo que eran bien básicas en donde los animales pudieran ayudarnos a vincular a los niños con el espacio y facilitarles el proceso, pero facilitarles el proceso desde vincularlos con el espacio, hacerlo más lúdico, hacerlo más entretenido, hacerlo más amigable para los niños, pero después uno se empieza a dar cuenta que cumplen otras funciones son facilitadores del proceso no solo de lo vincular sino facilitadores del proceso y de los objetivos del proceso.

### **¿Qué aprensiones y apreciaciones tenías para trabajar con TAA?**

Haber las aprensiones eran incluir a un tercero , al incluir al perro o a la Candela en este caso me parecía mucho más fácil que incluir a la Andrea al entrenador del perro, básicamente por resguardar el espacio de confianza con el niño, no me parecía una buena idea ventilar la situación familiar o exponer a personas que no tienen el entrenamiento a vivencias tan dolorosas como la de estos chicos me parecía como que podría favorecer la estigmatización, porque nosotros sabemos el resguardo a la identidad, nosotros sabemos que es importante lo que hacemos, y que es importante que no se sepa el relato tener cuidado en los niños en todos estos aspectos, pero no sabíamos cómo funcionaba esta fundación , ellos cuando piden imágenes resguardar eso, además es incluir a alguien en una terapia, por ejemplo con la Ashley era meter a alguien un tercero, después de un año para que le diera comandos al perro, mientras se trataban objetivos súper dolorosos para la chica entonces me parecía que ..Esas son mis aprensiones, creo que todavía lo tengo un poco en algunos casos. **¿Pero alguna aprensión con el tema del perro el hacer algo mas con él?** No solo con el instructor, los perros son tan entrenados, tan inteligentes que un chico le pego, y no hubo ninguna reacción de él, de que lo muerda, si que no resultara nomas, si no resultaba lo que se había programado no importaba tanto, pero una reacción más adversa del

perro la verdad no se me ocurrió nunca, las aprehensiones eran más del contexto terapéutico más que el perro.

**¿Cómo fue el incorporar la TAA a los objetivos del plan de intervención planeados para el trabajo con los niños?**

Yo creo que en algunos casos no ha sido tan fácil, por ejemplo el caso de Betzabet, porque todo el proceso se ha visto dificultado por condiciones propias de la familia, nosotros siento que hemos adecuado los objetivos del plan de intervención con cruzando la actividad con perro, por ejemplo en el caso de la Ashley nos programamos lo que yo quiero conseguir es que ella se vincule y haga todo el proceso respecto de la imagen del padre del agresor digamos, la imagen del agresor, la imagen idealizada del agresor que ella logro enjuiciar y si tenemos suerte ella aborde el abuso, entonces partimos con la Candela entrara básicamente para que la Ashley pueda relajarse en la sesión, tuvimos 4 a 5 sesiones en donde ese fue el objetivo, la Candela nos ayudaba a la consecución de estos objetivos, hasta que en una sesión estaba programada otra actividad y la chica pudo contar todo, contémosle a la Candela porque tu vienes acá, y como habíamos hecho todo ese trabajo previo del padre fue como concluir con el relato. Ahí comenzamos a trabajar relato, carta y seguimos trabajando con padre, y eso permitió, todo ese trabajo permitió que la Ashley fuera a juicio oral súper bien porque ella no había contado en otro espacio, o sea ella a todo el mundo le contaba, pro lo contaba desde victimizarse, desde conseguir algo a cambio, cuando los chicos lo cuentan sanamente, con un relato sano de lo vivido cuando ya lo tienen más incorporado no buscan conseguir atención o algo a cambio, la Ashley lo que hacía era obtener atención, manipular los vínculos y todo eso, eso fue preparándola para el juicio y ahí los objetivos planteados en la TAA fueron acoplándose a los del plan de intervención, pero en otros casos los objetivos del plan de intervención fueron fallando por el contexto no por la utilización de los animales. En eso por ejemplo con entrenadora Andrea nos deja más que nosotros hagamos lo que queramos con el perro, entrenadora Cecilia nos va a guiar mas en como meter el objetivo del plan, hacer este traslape, porque con la Ashley este traslape fue natural, con la Betza tratamos de hacerlo, pero con los otros casos yo he visto con las chicas este traslape no se ha dado tanto.

**¿Cómo fue el integrar al perro en las sesiones, las primeras veces fue fácil, difícil, al niño le costo integrarlo?**

En las primeras sesiones lo que más se ha hecho es presentar al perro, las primeras sesiones es vincular al niño con el perro, que el niño conozca al perro, la gran gracia es que además el perro viene con juguetes y con gracias, entonces lo peinan, lo visten, le dan comida, uno les muestra lo que hace el perro, entonces no hay mucho objetivo más que el vinculo, todos los chicos lo recibieron bien mas que un chico que tiene un descontrol de impulsos severo, entonces el perro no hacia lo que él quería y le pego, y eso es algo que no evaluamos bien porque debimos haber hecho actividades afuera por ejemplo con el Damián hubiese sido mucho mejor que el Damián le tire algo y la Candela le haga caso todo el rato, se hubiese vinculado mejor que mostrándole las características de la Candela, no lo evaluamos bien, **¿habría que considerar entonces las características del niño?** Habría que considerar las características del niño en la actividad inicial, por ejemplo la Hananel, la primera sesión que entre con ella le presente a la Candela, ella ya la había visto, entramos juntas pensando en que la Candela va a favorecer el vinculo entre la Hananel y yo, entonces la idea era favorecer eso, ella vio que yo le podía dar ciertas instrucciones, le gusto eso pero al rato ella tiene esta cosa como del poco contacto con otros, como que se le va la mirada, se contacta poco con otros, entonces la Candela quedo ahí, yo quede ahí y no fue tan bueno, pero ahora que lo programamos con la Cecilia, la Cecilia me dijo partamos, porque sigue siendo el mismo objetivo terapéutico, entonces partamos porque ella me vea haciendo algo con el Oliver y yo le digo ha, hola, no sé qué, entonces yo Salí con ella y le dije te quiero presentar a alguien que va a incorporarse con nosotros para ayudarte mejor dentro de un tiempo más, y la Cecilia estaba haciendo cosas con el Oliver y yo le dije no interrumpamos porque esto es súper importante y ahí ella comenzó a ver como espectadora y se fue metiendo en la actividades, y hola me dice la Cecilia y yo le digo mira te quiero presentar a Hananel con quien vamos a empezar a trabajar en un par de sesiones mas y después la Hananel se quedo ahí jugando con el Oliver y nada que ver con la actividad de la primera sesión, que permitió que ella se hiciera la loca y no fuéramos su mundo paralelo, ella en esto estuvo súper puesta, de hecho en un momento le dije tenemos que entrar a sesión, despídete del perro y entramos, ella estaba mucho mas contactada, probablemente ese contacto lo vamos a ir traspasando de apoquino a la sesión **¿ósea el incorporar al perro en la sesión depende del niño?** Depende del niño, **¿depende del niño en....?** de las características y los objetivos porque no todos los niños van a



poder tener un perro de terapia en la sesión. Por ejemplo lo que le paso a la Dani que hay niños con ciertas características que en realidad rechazan al perro que es un estímulo y no quieren más estímulo y que son tan centrados en si mismos que otro les parece que como que les quitara atención, la Giuliana no quiero porque este no hace lo que yo quiero, y si no hace lo que yo quiero no me interesa. Como el Damián, probablemente tendría mucho mejor vínculo si la Candela le hiciera caso en todo **¿por la situación del dominio y el poder?** Si por el dominio, el poder y de cómo yo la llevo digamos.

### **¿Qué facilitadores has observado al incluir la TAA?**

Las cosas entretenidas que hace el perro es un facilitador, si el niño se está aburriendo, o por ejemplo si la Betzabet se ha taimado que la Candela espontáneamente haga algo es un facilitador, es bien difícil porque a veces hace cosas si uno le hace que haga cosas pero a veces no porque nosotros no somos sus entrenadores entonces a nosotros no nos lee tan bien, pero eso es un facilitador, cuando espontáneamente uno logra que el perro haga algo sin que los niños nos pillen, eso ha sido uno de los facilitadores puntuales en donde es difícil más que nada hacerlo o se...a donde se están viendo obstaculizado el proceso el facilitador... como con la Ashley por ejemplo que la Candela le haga así como el contacto con la emoción entre perro y niño eso es súper bonito eso ha sido un facilitador del proceso, como los niños se vinculan fácilmente con los perros ha sido un facilitador, esta cosa como tan amable, nosotros podemos encontrar a la Cande un poco floja que se hecha, pero para los niños esta cosa que dan puras ganas de cariño es un facilitador del vinculo entre el perro ellos y nosotros además de esta cosa entretenida por ejemplo estas niñitas las hermanas no querían venir y vieron a la pecas y les encanto la pecas y comenzaron a venir, favoreció el vinculo con este espacio, esta cosa tan abrazable que tienen estos perros **¿y con el proceso?** Facilitadores del proceso, el de Ashley, los otros todavía no podríamos evaluar bien el proceso, yo se que la Betza echa mucho de menos a la Candela , pero en sesión ha sido un vinculo distinto de la Candela con la Betza, por ejemplo con otros niños, esto de sentirse seguro...es como estar con tu objeto transicional, es como los niños que andan para todos lados con su tuto y se sienten seguros porque andan con su tuto, yo creo que los perros cumplen esta función, como de que se sienten seguros y se sienten reconfortados con los perros yo creo que eso es súper potente en los perros **¿Por qué además le permiten hacer otras cosas?** Claro porque es entretenido hacen otras cosas, se distraen, les pueden hasta dar de comida con una cuchara, los disfrazan, la Ashley ha hecho historias, los disfrazan, y está ahí todo el rato

pero cuando tiene que abordar temas más complejos siente que es un apoyo o sea por ejemplo la semana pasada cuando estábamos bien le dije bueno vamos a retomar con la Candela porque es importante también retomar porque tu vienes para acá y ella me dice así, porque para ella es muy difícil entonces me dice pero la vamos a trabajar con la Candela, si a ya si si, haciéndolo medio tramposo pero yo creo que ella se siente segura porque igual tenía que ver como sipo porque yo no quiero dejar de venir entonces vamos a... como una doble lectura pero de todas maneras pregunta si la Candela va a estar y eso habla de que se siente más segura con la Candela y es como los cuidara simbólicamente de lo que ellos mismos dicen

### **¿Qué obstaculizador se puede visualizar durante este tiempo que has trabajado la TAA?**

Que el perro no esté siempre, porque por ejemplo si tuviéramos un perro ahí todos los días sería mucho más fácil incluirlo o no incluirlo en el proceso de algunos, de todos **¿Cómo poder ver que niños le tienen más cercanía?** ...claro podríamos evaluar ahí mismo cuales son los niños y no acomodarnos, los niños al perro, al horario, al auto, sería mucho más fácil tener un perro todos los días que este piloto de dos días pudiera hacerse todos los días y ver con quien si efectivamente y con quien no, como es un piloto. **¿Qué otro obstaculizador aparte del tema del tiempo?** No creo que hayan otros obstaculizadores me parece que se genera un lazo tan lindo perro niño, que no he visto por ejemplo que los adultos no quieran que su hijo entre con el perro, de hecho se sienten como premiados por que sus hijos entran con el perro, sienten que esto es algo que los va a beneficiar entonces no obstaculizan por ahí, no siento que hayan mas obstaculizadores, que tener al perro todo el tiempo o a la hora que uno dice que lo va a tener, como cuando no ha podido llegar el perro es un obstaculizador porque además como le explicas al niño que lo único que quiere es estar con el perro un rato y que no pueden llegar, y no pueden llegar persistentemente, porque a mí no me ha tocado porque la Ashley entendió que la Candela estuvo enferma y no sé qué, pero por ejemplo el jueves que tuvieron más dificultades de coordinación que el perro no llegue es un obstaculizador.

### **¿Hay alguna deficiencia en la intervención con TAA?**

Mas que deficiencia hay poco estudio, yo siento que esta todo por hacer y parece que además de poco estudio hay poca transmisión de experiencia, porque hay una psicóloga que trabaja en

Bocalán y que trabaja en su consulta privada con los perros y nosotros no hemos podido tener acceso a esa información, sería súper lindo ver como ella lo va incorporando, o sea todo lo que hemos hecho nosotros me da la sensación que ha sido por ganas nuestras o por aquí por ahí, por ahí por acá, pero efectivamente cosas más, no sé si comparamos...siempre decimos que el perro es una herramienta como la bandeja de arena, la bandeja de arena tiene un montón de protocolos que uno los ocupe o no los ocupe de acuerdo a ciertos momento o ciertos niños no se qué pero el protocolo esta y uno lo puede ocupar eso no está con nosotros, no está porque no sabemos si no existe, o si no lo hemos pillado o no esta socializado **¿estudios para hacer un trabajo más con los niños?** Claro como una cosa más terapéutica como incluirlo terapéuticamente, como formas de incorporar al perro, formas de incorporarlo con entrenador o sin entrenador, de acuerdo a las características de cada perro, nosotros sabemos lo que hace la Candela pero no sabemos lo que hace el Oliver, el Oliver hace como así además, como que se esconde, como que le da vergüenza, pero cuál es ese comando si yo entro sola con el Oliver y quiero que él se avergüence, o como utilizar todas estas características en pro de la terapia eso lo hemos hecho nosotros, no está en ninguna parte **¿o sea faltan como estudios de intervención en esta área en además en términos generales de los profesionales?** Claro. **¿Qué otra deficiencia?** El tema del espacio físico o sea evidentemente necesitamos alfombrar porque el perro se resbala, es algo súper cotidiano porque por ejemplo quiero que la Candela haga un giro y eso lo manejo y es entretenido y se resbala entonces pierde la gracia de la actividad.

### **¿Qué expectativas tienes a futuro respecto de la intervención con TAA?**

Que pudiera venir todos los días y pudiéramos capacitarnos más para además de poder ofrecerles a todos los niños este recurso poder ir nosotras mismas generando conocimiento a partir de esto, que esta experiencia no quede botada en los archivos de SENAME que es súper probable, sino que digan ya este proyecto va a funcionar con un perro, va a funcionar con un perro y vamos a dar lucas para esto y vamos a generar estudios a partir de esto para ver si esto efectivamente tiene un impacto o es lo que nosotros vemos a diario nomas, que le fue súper bien a la Ashley, al Damián no tanto porque se enoja y dejo de venir, no sé **¿hacer una recogida de esta experiencia?** Y perpetuarla en el tiempo, porque si uno hace una experiencia piloto como esta en donde hemos trabajado con 10 niños, poder hacerlo un poquitito más amplio, trabajar y generar más recursos, dar más recursos y poder hacer en tres años mas una recogida de que es lo que paso con esta experiencia, sirvió o no sirvió sistematizar, publicar que no quede en el tacho

de los recuerdos de SENAME y que alguien coopere además con esto que no siempre que no sea siempre motivaciones particulares y personales, eso me gustaría

### **¿Cómo evaluarías los resultados de la TAA en el centro?**

Es un poco preliminar a mi me parece que en algunos casos, a ver como experiencia es muy buena como algo global, como experiencia ha sido muy buena, para el equipo, para las familias involucradas, para los niños, entonces en ese contexto es positivo si o si **¿en qué cosas para el equipo?** El equipo se ha vinculado súper bien también con los perros, yo veo que los profesionales han tenido un vínculo, o sea al principio cuando transmitimos esta propuesta al igual que yo que ¡¡esto?? Y dos o tres les pareció entretenido y habían algunos profesionales que no querían entrar con perros , y han entrado con perros y han valorado el impacto, valorado positivamente el impacto de estos perros en sus sesiones, por ejemplo Mirella que decía que no quería trabajar con perros que ya se estaba yendo, que no se qué pero finalmente incorporo al perro en las sesiones con la Paloma y evaluó que con la Paloma fue súper positivo, pudo hacer el traspaso del Uroch evaluando esto bien, por ejemplo la Elizabeth que decía que estábamos puro leseando con los perros, córrete pa ya perro y no sé qué y ahora ya no es córrete pa ya perro, es uy llego la Candela y como estas y no sé qué, ha sido además una contención con los profesionales, o sea yo he visto que hemos estado ahí todas conversando de algo y he visto que la más afectada está haciéndole cariño al perro, por ejemplo, sobre todo los días que la dejan sola la Candela quedaba ahí en los días normales es un contenedor y se va a poner en las patitas por ejemplo de la Eli cuando hemos estado hablando de temas más potentes en relación a ella o a sus casos o se ha puesto al lado del a Cristina o sea como que la Candela detectara de alguna forma los estados emocionales de los integrantes del equipo, o simplemente ya esta regaloneando y se va al lado mío porque yo le doy más comida lo que no es gracia, entonces ha sido positivo hasta cuando entra la Candela cambia el estado anímico del equipo y ohhh llego la Candela y bla bla y podemos haber estado hablando de tragedias enormes y todas muy tristes y llego la Candela y se paso y eso mismo le pasa a las familias y a los niños como esta cosa del privilegio de la incorporación o sea yo creo que la Ashley siente que esto es un regalo para ella porque sabe que no todos los niños tiene esta posibilidad eso además la hace sentirse especial ella es la primera que fue a declarar en Chile con un perro se cree mucho con eso.

## **Entrevista 2: Daniela**

### **¿Te gustan los animales?**

Me gustan los perros, los perros grandes, los caballos los encuentro bonitos, los osos también los encuentro lindos, los pudú también por ahí va

### **¿Tu tenias un aprendizaje previo antes de incorporar la TAA?**

Tuvimos una capacitación con Bocalán que fue cortita pero lo que nos enseñaron tenía que ver con el manejo y poder darles instrucciones con todo lo que era que implicaba el cuidado general, los indicadores de stress, los indicadores como de enfermedad posible, como que nos dieron una noción general de lo que era el trabajo con perros y algunos indicadores generales que podían dar los perros sobre su estado de ánimo o su estado como físico como un barrio general **¿y de incorporarlo a la intervención propiamente tal?** No porque no había muchos antecedentes sobre el trabajo con niños con este tipo de trauma junto con animales eso es como lo novedoso del trabajo

### **¿Qué te paso cuando te contaron que se iba a incluir un perro a la sesión?**

A mí me motivó arto el hecho de poder tener una forma de trabajo distinto porque de repente las actividades que uno tiene se van agotando o no son adecuadas para todos los niños entonces mientras uno más alternativas tenga para incorporar te permite trabajar desde distintas aristas desde distintos enfoques con niños que tienen realidades distintas donde la terapia conversada o la terapia reflexiva no te sirve simplemente sobre todo con los niños que tienen a parte del trauma otras patologías asociadas uno sabe que la terapia clásica no tiene mucha efectividad entonces en este caso es una posibilidad distinta

### **¿Qué expectativas tenias inicialmente antes de incorporar la TAA?**

Mis expectativas eran altas, pensé que lo iba poder ocupar en cualquier ocasión con cualquier tipo de niño y que iba a facilitar todo lo que tenía que ver con el relato, con el vínculo pero de manera transversal con todos los niños y con algunos con los que uno podría trabajar mejor, por ejemplo me parecía que era una súper buena herramienta para los niños que tuvieran algún tipo de deficiencia o discapacidad intelectual por ejemplo porque ellos tienen necesidades más

concretas por el tema del contacto sentía que todo el proceso lo iba a facilitar de alguna manera y en especial con ese tipo de casos esa era mi expectativa **¿pero después de que lo viste?** No es para todos y no es para todo tipo de objetivos ni tampoco siempre fue un facilitador en mi caso, porque primero uno tiene que tener ciertos estándares o sea el setting que uno tiene clásico con el niño que es la sala dispuesta de cierta manera y que uno parte de una forma y puede concluir de otra ahí uno puede tener cierta organización y estructuración de cómo puede ser la sesión tienes que modificarla cuando entras a un perro, no me prepare para eso entonces eso era algo que he tenido que aprender a ir modificando en que de repente he tenido dificultades en que por ejemplo si no hay siempre un veterinario dentro de la sala ya el hecho de incorporar uno es un tema porque le estoy incorporando al niño alguien que es extraño y uno como terapeuta tiene ciertas resistencias porque uno piensa obviamente que el niño es más desconfiado dado por el motivo por el que entran porque es alguien que no está preparado para escuchar la temática que nosotros trabajamos uno no sabe cómo va actuar o si sabe responderle o no a las demandas de un niño por ejemplo entonces uno tiene que estar atento a lo que el niño está haciendo en su proceso a lo que le puede demandar al veterinario y también a lo que le puede estar demandando al perro entonces hay que centrarse en varias cosas y eso a mí por lo menos me tendió como a desordenar un poco al principio y a desconcentrar el hecho de que haya una cámara, también siento que son varios factores que entran a provocar un cambio que no es menor dentro de la sesión, entonces siento que hay que hacer un trabajo previo con los niños porque los niños van a decir si a todo, pero otra cosa es con guitarra. Me paso que hay niños que no adhirieron al perro, yo juraba que iba ...animal obvio pero hay niños que o por que le tienen susto o que no pueden tener tanto control sobre el perro como ellos quieren o porque no tienen vínculos específicos con animales entonces hay niños que no adhieren, por ahí me di cuenta que no era tan transversal o que hay niños que tienden a distraerse mucho más, entonces hay que estructurar mucho más la sesión que cuando uno entra solo con el niño, aquí hay que tenerla preparada, saber bien cuál es el objetivo y cómo vas a trabajar porque si no el niño fácilmente se puede distraer todo el rato a la sesión y depende mucho la personalidad del perro, no es cualquier perro para cualquier niño tampoco. **¿Hay que tener bien los criterios del niño para poder incorporarle el perro a la terapia?** Si tener súper claro que es lo que uno quiere trabajar con el niño, como cree que el niño se va enfrentar por eso las primeras sesiones son como de ir tanteando un poco a como el niño responde y con harta complicidad o claridad de lo que puede o no hacer la veterinaria que está ahí adentro cuando

poder decirle que salga, que en el fondo no tiene que responder únicamente al niño sino tiene que responder a lo que uno considera que es adecuado o no ahí por ejemplo

### **¿Qué aprehensiones o apreciaciones tenias para trabajar con la TAA?**

Mis aprehensiones tenían que ver con que yo no sabía nada teórico con el trabajo con perros entonces iba a llegar a improvisar por más que nos hubieran hecho la capacitación o abramos tenido algunas conversaciones o leído algunos textos no había nada puntual de lo que era el trabajo con niños traumatizados en este contexto como de terapia asistida entonces a mi me angustiaba...me ponía nerviosa cometer algún error o no manejar alguna situación no saber darle instrucciones al perro si iba a poder estar atenta suficientemente al niño, el que hubiera un tercero mirándome y una cámara a mi me ponía muy nerviosa a uno lo pone ansioso a mi me ponía ansiosa todos estos estímulos y al niño yo me imagino que le podía pasar algo semejante, ahí los más relajados eran el perro y la veterinaria (ríe).

### **¿Cómo fue incorporar el perro a los objetivos del plan de intervención?**

Todavía estoy en proceso de irlos adaptando bien uno porque obliga a estar mucho más estructurado y eso no siempre es el estilo de uno en terapia porque muchas veces la sesión la va dirigiendo el niño en el sentido del tema que venga que no tiene que ver con el de la semana pasada o porque aparecen temas que son interesantes entonces ha implicado que uno tiene que tener la sesión mucha más preparada con lineamientos súper claros o sea estos objetivos voy a trabajar durante tanto tiempo por ello estas actividades están orientadas a ... un tema es que cuanto el niño puede asociar que las actividades que está haciendo con el perro tienen un fin terapéutico o si no puede pasar por algo súper lúdico o sino no tiene ningún sentido entonces también está el juego de cuanto yo le explico al niño que esto tiene un fin terapéutico y cuanto no porque también es importante que para el niño también sea un minuto de relajó que entienda que porque al perro le está dando instrucciones con eso va a aprender a manejarse con instrucciones en la vida, o va a relacionarse con los otros o va a entender que a uno no siempre lo tienen que castigar para hacer algo sino que a veces tiene que ver con un refuerzo positivo **¿Cómo das a entender que eso es con un fin terapéutico y no como un juego común y corriente?** Yo lo que he estado haciendo ahora y que no lo he hecho con todos los niños es que ...le pregunto al niño...primero trato que el tenga claro los objetivos que estamos trabajando terapéuticamente porque él viene y que vamos a trabajar a partir de eso cuando uno tiene un diagnóstico por

ejemplo y le pregunto al niño para que cree el que le pudiese servir el trabajo con el perro entonces con algunos yo los escribo en una hojita y firmamos un contrato, ya el perro nos puede ayudar para esto y dentro de eso aparte de lo que el perro nos puede ayudar en lo terapéutico yo les agrego que también podemos divertir y pasarlo bien y eso también queda dentro del contrato terapéutico **¿Qué cosas ellos han elegido en ese contrato para trabajar con el perro?** Por ejemplo un niño puso que ...bueno yo le hice toda una introducción un poquito sobre cuál era la historia del perro habíamos estado trabajando la relación con un niño con el tema sobre la pérdida y las necesidades de afecto y hablamos sobre cómo era el entregar o sentirse sujeto de cariño de que te hicieran cariño entonces a partir de eso le pregunto yo de cómo creía yo que a lo mejor que entrara un perro nos podía ayudar y él hablaba en ese momento de cómo él le podía entregar cariño al perro y como el perro podía darle cariño a él, pero lo contextualice antes dentro de la sesión, vamos hablar sobre estos temas sobre estos aspectos y ahí le introduje el tema del perro y como él podía asociar el perro a esto que habíamos conversado que era fundamental entonces por ejemplo pero tiene que ser un tema estratégico hay niños con los que tú los puedes trabajar directamente pero con los niños mas opositivos trabajarlos directamente es más complejo porque probablemente va a ser lo contrario lo que tú le dices o niños que no se adaptan muy bien a las normas que tu le digas que vas a trabajar normas con él puede ser perjudicial entonces a ellos no se lo dices pero si estos otros puntos que tienen que ver con lo mas afectivo lo que tiene que ver a perder ciertos temores a exponerse porque un niño tienen que estar frente a otros mostrando si es hábil o no con el perro o mostrarle que él puede tener cierto control sobre ciertas cosas que es un control más sano y no es agresivo entonces eso si uno lo puede ir jugando con el niño lo otro que hago también es que después de que el niño ha hecho hartas actividades con el perro cuando nos quedamos un ratito solos después yo le bajo oye tú hiciste esto y esto con el perro sabes que me pareció que tú estabas demostrando estas habilidades o mira sabes que el perro esta súper inquieto es como tu cuando parece que no alcanza a escuchar cuando tu le estas dando una instrucción a veces te pasa a ti lo mismo entonces voy pinponeando un poco con eso . Para que baje un poco a lo terapéutico

### **¿Qué actividades se hacen con el perro?**

Cuando son mas guiadas por ejemplo yo he trabajado arto el tema de las instrucciones de los comandos con el perro porque eso permite varias cosas uno que el niño pueda dominar al perro mientras esta en sesión porque puede que no siempre este la veterinaria entonces necesitamos



ambos tener un buen dominio sobre el perro cuando no haya alguien más que lo esté controlando y eso le da confianza también al niño para vincularse el niño con el perro así que para mí las instrucciones son básico, trabajo también y eso lo hago arto al principio que es el cuidado del perro de ahí siempre poniéndolo de trasfondo el tema de que es importante de que para que el perro le haga caso o para que el perro se relacione bien con él al perro tiene que caerle bien el niño tiene que caerle bien al perro y el perro tiene que caerle bien al niño entonces hay un tema ahí de vincular que uno le pone también del principio en toda esta primera parte uno trabaja por ejemplo todo lo que tiene que ver de lo que a uno le enseñaron de cómo uno puede ver factores de stress en el perro o cuando está enfermo y todo lo que tiene que ver con el cuidado para que ellos partan haciéndole cariño, esa primera aproximación genera un buen vinculo con el perro le da confianza no sé si como apresto pero saben cuánto tocarlo con cuanta presión que es lo que le gusta al perro que no conocen un poquito de su historia entonces tienen toda esta primera aproximación al animal y es súper bueno y de ahí me tiro con el tema de las instrucciones y ahí más o menos lo estoy estructurando y que el niño pueda ver y entender por ahí las reacciones del perro pero se las traduzco en emociones si el perro que se yo saca la lengua y se lengüetea arto la nariz yo sé que es un indicador de stress entonces yo le digo el perro no está cómodo a ver que le estará pasando o que le estará haciendo el que el contexto no es cómodo entonces esas son las actividades con las que me he manejado mas

### **¿Qué obstaculizador has visualizado durante este tiempo?**

Lo principal para mí ha tenido que ver con la implementación del trabajo con los perros en general más que el trabajo dentro en sesión que tiene que ver con la frecuencia de los veterinarios que sean siempre los mismos y que estén cosa que uno le pueda predecir al niño que es lo que va a suceder a la otra sesión porque la incertidumbre es un gran generador de angustia **¿incertidumbre porque?** Del niño porque puede o no venir el perro porque puede o no venir el veterinario porque la persona que va a entrar no la conoce hay niños que los pone muy ansiosos conocer al que va entrar **¿es un obstaculizador el que....?** No sea siempre el mismo veterinario si y el que el veterinario no venga siempre también es un obstaculizador, otro obstaculizador ...pero estos son más normales que el niño le tenga temor al perro que el tamaño de la sala en relación al tamaño del perro, si el perro es más inquieto o no y que la personalidad del perro no esté adaptada a la personalidad del niño hay excepciones o niños que necesitan perros más tranquilos y sesiones y perros que sean más proactivos entonces esas cosas un las tiene que ir

manejando en la medida que va aprendiendo , la falta de información el ir aprendiendo en el camino también **¿por parte tuya?** Si mis propios factores ansiógenos porque a veces hay que improvisar un poco y entre cámara veterinario niño perro cuesta un poco improvisar eso yo creo que ha sido un obstaculizador

### **¿Qué deficiencias observas de esta intervención?**

Un poquito lo que te mencionaba yo creo que lo principal es la capacitación de todas maneras mira igual uno aprende pero uno podría hacer muchas más cosas si uno tuviera los conocimientos técnicos yo se que no hay muchos en relación a lo concreto que nosotros realizamos acá y al trabajo con perros de asistencia pero es fundamental porque uno también puede errar así como uno de repente puede improvisar y las cosas puedan salir bien o no y la ignorancia en general de no tener conocimientos teóricos sobre el tema en saber bien como implementarlo en un proyecto como este y lo que yo creo que debiésemos hacer o debiésemos hecho nosotros no nosotros haber sido los sujetos capacitados sino que nosotros debiésemos capacitar o haber capacitado a los veterinarios para entrar a sesiones con niños, por la temática por lo que implica entrar a una sesión porque provoca un impacto en uno porque uno está acostumbrado a escuchar y está preparado para trabajar en estos temas pero ellos no son psicólogos no está acostumbrado el mundo en general a escuchar temas que son traumáticos saber responder ellos no se por ejemplo un veterinario y de muy buena onda se acerco a una niña por atrás y le toma los brazos para que haga determinado ejercicio nosotros jamás tomaríamos así a un niño que estamos atendiendo jamás porque sabemos uno que no nos vamos a aproximar físicamente mucho y menos por iniciativa de nosotros a no ser que sea por iniciativa del niño y uno pone límites porque sabe eso y por detrás menos porque hay toda una cosa de incomodidad aparte de entregarle un buen reporte al veterinario sobre cuál es la situación del niño sobre el caso ellos tienen que saber cómo aproximarse a este tipo de trabajo y nosotros tendríamos también claro que cosas contamos de los niños y que cosas no a los veterinarios por autocuidado de los veterinarios uno confía en que son súper prudentes y filtran y todo eso pero no es su tema ellos trabajan con animales no con personas y si esa es una deficiencia.

### **¿Qué logros has observado al intervenir con la TAA?**

En el trabajo con algunos pacientes, permite hacer un trabajo evaluativo, poder ver el tipo de vinculo que los niños/as tienen con el perro, in indicador del tipo de vinculo que ellos tienen

con otros, expresión de afecto, si son capaces de premiar al perro o no cuando este no muestre afecto, confianza de sus propias habilidades y como se vinculan con el adiestrador del perro, entonces siento que puedes evaluar, es una herramienta que también sirve en los diagnósticos que es muy potente porque lo tienes con un tercero que está vivo, le he usado en el diagnóstico pero no lo pongo en el PTI, me sirve para seguridad en sí mismo, lo ocupo mucho más en diagnóstico o en etapas iniciales me ha servido como un aporte. En términos de logros concretos, yo con la que estuve más tiempo fue con la Mayerling y me permitió ver en la práctica los logros que se habían obtenido terapéuticamente porque fue más hacia el final, pero me facilitó mucho el trabajo que fue lo último que hice con la Mayerling fue trabajar directamente la imagen del agresor y si fue un facilitador porque a ella le permitía tener los ojos puestos en otro. En el trabajo con el Bryan a mí me ha facilitado el diálogo con él es un niño súper concreto y es muy poco socializado, entonces el poder realizar actividades con el perro y después bajarlas en sesión es mucho más fácil para él, porque podemos partir de lo que él ha hecho directamente por ejemplo hemos trabajado cuidado con el perro o hemos trabajado con que perro se puede sentir mejor, entonces ahí vemos el tema de con quien él se siente más cómodo y que características tiene ese perro que lo hace sentir más como y desde ahí le puedo preguntar qué personas dentro de tu entorno son ... es más cómodo estar porque es un niño que está en esa es un niño que es agredido por toda su familia o se siente agredido por muchas personas, entonces por ejemplo en eso me ha permitido poder concretizarlo y eso para él permite que sea mucho más fácil, el tema de la expresión afectiva es un tema que directamente yo he podido trabajar con él ahí, y eso ha hecho que él incluso en sesión se aproxime más físicamente hacia mí, porque en algunos momentos no había contacto visual, él estaba en otro espacio y él se acerca ahora y yo lo he tenido... ahí sentado en la silla al lado de la mesa y está frente a mí y eso con él y eso con el Bryan antes que no me miraba, ha sido un avance en muchas cosas básicas. De repente él puede llegar muy frustrado o enojado conmigo puede ser o con el espacio y el hecho de que haya un perro le permite la facilidad para poder conversarlo y no solamente hacer una explosión impulsiva a lo que él está acostumbrado, entonces le da la oportunidad de pensar las cosas y así me permite trabajar el descontrol de impulsos que él tiene afuera, entonces como que se ha ido ablandando de alguna manera, ha dejado de estar tan defendido de estar acorazado, y desde el reconocimiento y desde ponerle en lo concreto lo que es el buen trato sabes que si el perro no hace lo que tú dices no lo premias pero no hay nada que castigar entonces él reconoce algo distinto. Cuando trabajamos con el Oliver que es el más desordenado y es el espejo de él por

que el Bryan es súper desordenado, le cuesta arto entonces él ve que aun así siendo desordenado el Oliver logra aprender cosas e igual puede ser premiado y que aprenda de una manera distinta porque hay que tener paciencia con él y es un súper buen espejo para el Bryan y hay que tener necesidades...una paciencia distinta, cuando yo le pregunto cuales son las personas que son distintas, el es capaz de decir las personas que son distintas con el porqué le tienen paciencia. Entonces desde ahí hay un estilo de niños que necesitan cosas que sean concretas y que ayuda a mejorar las practicas.

### **Entrevista 3: M<sup>o</sup> Cristina**

#### **¿Te gustan los animales?**

Si, si

#### **¿Tienes alguno en tu casa?**

Si tengo dos un perro y un gato **¿y hace tiempo que los tienes?** Si a la san antonina la tengo hace como 5 años y al gato desde este año porque lo encontré en la calle y lo recogí porque me dio pena

#### **¿Qué te pareció en un primer momento la inclusión de la TAA a la intervención?**

Me pareció interesante y uno sabe como del trabajo que se realiza con animales en terapia desde los delfines con los caballos pero no se me había pasado por la cabeza trabajar este tema con animales y súper interesante me pareció y me dieron ganas de conocer como se hacía, los objetivos como trabajan las chiquillas que ya estaban trabajando con perros me dio nervio si, de cómo incluirlo yo si tenía la posibilidad de cómo hacerlo bien de incluir a los perros en el tratamiento pero si me pareció una buena idea, interesante ... **¿te gusto?** Si me gusto

#### **¿Tenias un aprendizaje previo de la TAA?**

De conocimiento en algunos casos de niños que tienen deficiencia física o con autismo pero no conocía directamente el trabajo con un perro en terapia

#### **¿Qué expectativas tenias al principio para incorporar a los perros a la sesión?**

La primera expectativa era conocer el trabajo en si como se hace que objetivos se logran como manejas al perro me imaginaba yo que íbamos a tener como una inducción, bueno yo sabía que ustedes la habían tenido y que yo como no estaba no había podido tenerla pero pensé que iba a tener esa inducción en algún momento .....y claro no se dio esa inducción tan .....es que yo creo que falta no solo una inducción yo creo que se tiene que tener un trabajo...un conocimiento acabado antes de ingresar con un perro a terapia y cuando me contaron lo que habían hecho ustedes y que fue lo que les transmitieron me di cuenta que no era tan profundo como las expectativas que yo tenia

### **¿Cómo fue para ti el integrar al perro en las sesiones?**

Por un lado fue provechoso porque el paciente con el que inicié el trabajo incluyendo a la candela tenía cierta reticencia al trabajo terapéutico y al cambio también tenía problemas de vinculación entonces se había vinculado en un trabajo profundo con la Mirella entonces cuando me traspasan a mí el caso él estaba ...al Uroch le costaba la vinculación y el objetivo de integrar a la candela fue vinculación con el centro y de reconocerlo como más amigable, más lúdico que a él le pudo ser generar otras expectativas al espacio terapéutico y de ahí yo poder trabajar con él la vinculación y tener una relación más ...que me propicie el trabajo terapéutico y desde ahí fue bueno porque el Uroch si pesco y si se relaciono súper bien con la candela y si se vinculo con ella y los objetivos se cumplieron vino más alegre, esperaba ver el resultado del planteamiento pero ahí se me generaron otras cosas porque no puedo estar solo vinculándome con el Uroch y la candela ...el incluir a la candela requiere otros objetivos y ahí se me dificulta un poco porque no sé cómo abordar otros temas utilizando la incorporación de la candela, que yo creo que tiene que ver con mi desconocimiento del trabajo con la falta de inducción con ese tipo de situaciones, pero en un primer momento fue bueno, y con la otra niña también porque a ella le dificultaba respetar límites en el espacio y ella con la candela ingresar con la candela y mostrarle que ella tenía que respetar ciertas normas que la candela hacía caso haciéndole ciertas instrucciones y que ella tenía que ser capaz de hacerlo como que se encausa también el respeto de las normas dentro de la sala o sea fue más fácil para la María Paz tener esa como incorporar esa conducta dentro de la sala y se me hizo mucho más fácil pero en el diagnóstico como ella estaba en el diagnóstico también se me complicó porque en diagnóstico ese era el objetivo pero ahora viene el proceso terapéutico entonces necesito trabajar los objetivos y después como ingresa la candela entonces los objetivos de la María Paz sin la candela hasta tener claros los objetivos **¿tu ahí has incluido a la candela en objetivos terapéuticos?** Con el Uroch respecto a identificación emocional con la María Paz no, con la candela si por ejemplo con la María Paz disfrazándola, hemos tenido pocas sesiones de eso pero la hemos disfrazado, según la emoción que vamos a trabajar por ejemplo la rabia, la alegría el Uroch la vestía según la emoción que él sentía y la describía y después contaba que cosas le provocaban alegría y que cosas le provocaban otras como la identificación emocional ....**¿ha sido complejo incluir la perro en los objetivos terapéuticos?** No complejo de cómo uno introduce un tercero ahí sino que es la creatividad no se de uno como incluirlo y de conseguir los objetivos a través de juego o de qué forma porque uno los puede

plantear y de decir voy a incluir a la candela aquí porque me parece que ...desde el sentido común pero....como trabajo no se....como el control de la rabia por ejemplo, entonces hay que sentarse a pensar cómo es que la candela que es lo que ella puede hacer y de ahí decir idear esta actividad y ahí es donde me complica un poco, se me dificulta un poco, por el tiempo, porque uno desconoce o porque necesita una guía ...no sé, pero en eso

### **¿Qué aprensiones o apreciaciones tenías para trabajar la TAA?**

Del tema del como....la forma...la práctica de cómo incluir al perro dentro de la sesión desde lo creativos, desde saber cómo es que se trabaja con un perro dentro de la sala que es lo que se ocupa que es lo que pude llegar hacer la candela, que pedirle que te sirva a ti para trabajar tal cosa, eso ha sido complicado desde mi desconocimiento que no se si tiene que ver con migo o que se necesita una inducción mucho más profunda o un guía eso por un lado, y lo otro la vinculación que se crea con el tercero y como hacer que en algunas situaciones no esté por ejemplo pasa por que el tercero no este y no interfiera en el proceso no sé si habría que decirlo antes **¿te ha tocado algún caso en que ha interferido el perro en el proceso?** Con la María Paz, yo no sé si no ha interferido al proceso como tal pero....por eso yo la saque de la María paz estas últimas sesiones porque en el diagnostico a mi me complico porque la María Paz lo único que quería hacer era aprender con el perro entonces yo necesitaba hacer el diagnostico con ella pasarle pruebas, trabajar la develación, trabajar el objetivo de porque vienen a acá entonces en algún momento se me complico porque la María Paz estaba un poco dispersa y resistente porque ella insistía con la candela entonces decidí después del diagnostico incluirla ya con los objetivos claros de cómo donde en qué momento o si va a ser siempre ....todo eso o plantearse desde antes como que fue como muy rápido el ingreso de la candela a la sesión sin yo siquiera analizar para que me iba a servir realmente como que no me lo plantié yo, que es lo que voy hacer con la candela, porque ...bueno tenía claro el porqué pero debió haber sido después del diagnostico **¿o sea que hay que tener claro cuándo y con quienes incluir...?** Si yo creo que si porque uno con los niños dice hay igual tienen vinculación con los animales se vinculan mas amigablemente que con un adulto por ejemplo, es una cuestión de lógica uno tiene que tener claro cómo y cuándo por lo menos cuando vas a incluir al perro y tienes que tener un conocimiento previo porque se generan ese tipo de situaciones porque si yo lo hubiera tenido claro hubiera sabido que con la María paz hay que hacerlo en el tratamiento ahora no complico tanto porque la María Paz después del tiempo incorporar estas normas entonces cuando yo se lo plantié ella me dice que

bueno y ella lo acepta súper bien y ha venido dos veces ya sin la candela y la ve aquí afuera a lo mejor eso se consiguió con ingresar a la cándela antes pero podría haber sido sin ella también pero si hay que tenerlo súper claro antes de ...por lo menos los objetivos y de qué manera vas a incluir a este recurso del perro en terapia

### **¿Cómo fue el incorporar a un instructor en la sesión?**

La verdad es que yo no he incluido nunca a un instructor porque desde que yo llegue acá o sea desde que ha estado la candela aquí se dio de manera natural que yo entrara sola con la candela desde que yo tampoco cache mucho en un comienzo y desde que vi como entraban solos con el perro y no me plantié pero...me complica de hecho ahora que la Cecilia dice que si es necesario yo igual le dije a ella que como lo hacíamos porque de cómo yo encontraba que era mejor no estar con alguien y solo con el perro porque me preocupo como hacerlo con un tercero así que no se...me incomoda desde el desconocimiento desde que no hemos entrado con el perro desde el desconocimiento de algunas cosas prácticas como lo hacemos cuando yo necesite que tu salgas o si el niño esta incomodo por ejemplo y me pide que no esté todas esas cosas yo creo que hay que saberlas antes de ingresar con un tercero, hay que tener un protocolo que dicte ciertas cosas ciertas formas ciertas maneras de ...ciertos acuerdos para yo sentirme segura de dejar ingresar a un tercero a la sala, me incomoda, me incomodaría, necesito saber eso primero de hecho por eso no he ingresado con la candela porque de verdad que me incomoda un poco el ingresar

### **¿Qué obstaculizador has visualizado en este tiempo?**

El desconocimiento principalmente porque se te pueden ocurrir cosas pero igual no sabes muy bien lo que estás haciendo y tampoco recibes un feedback de vuelta porque tu cuentas lo que hacía y te dicen que bueno que te resulto pero no te dicen que uno esté haciendo el trabajo desde ahí , entonces no se tiene ninguna base como teórica yo se que existe y hay un libro acá pero como el trabajo es de día a día tan rápido se agiliza entonces uno como que no tiene tiempo para tomar el libro y leérselo ....**desde no tener una guía, desde no saber realmente muy bien como se hace ese es un obstaculizador?** Si para mí que no he tenido esto que la candela no ha venido o esto que no ha estado **y deficiencias?** Es que es un obstaculizador y una deficiencia esa misma hasta el momento desde mi poca y corta experiencia para mí eso ha sido lo más complicado, **¿y cuando has incluido al perro en las sesiones, que trabajo se ha hecho con el perro?** Primero la vinculación, que yo no tenía muy bien idea como la primera cosa fue como



presentarle todas las cosas herramientas que tenía la candela desde traer su cajita y mostrarle lo que ella traía y ver desde ahí lo que le llamaba la atención al niño si es que tenía cositas para disfrazarla, para peinarla , para hacerle asea para jugar con ella, con pulguitas que puedes colgarle algunas pruebas que ella puede hacer entonces lo primero fue que se ambientara y el Uroch pudiera conocer lo que traía la candela con ella y después era como enseñarle algunas cosas como que se siente que se pare que traiga cosas, las ordenes, que te salude entonces aprendí unas tres o cuatro y las otras sesiones siguientes fue de mostrarle al Uroch de cómo la candela obedece estar ordenes y que después el las hiciera acá y eso duro un ratito un par de sesiones y después siempre había que hacerlo al principio para después seguir con otra cosa entonces con el objetivo de que el Uroch sintiera cierto control dentro del espacio que se vinculara de cierta forma con la candela que a mí me hace caso y es cariñosa y es fácil vincularme con ella y eso es lo que se logra y después esto del reconocimiento emocional entonces después disfrazado primero reconocíamos alguna emoción a doc con el tema que estábamos conversando que yo viera al Uroch depende como llegara o ya planificado entonces las emociones que se identificaron fueron la alegría la rabia y el temor y el Uroch hablaba de esta emoción sabíamos que íbamos a trabajar esta emoción y vestíamos a la candela según la emoción con sus herramientas, entonces decíamos como está la candela alegre entonces le ponía algo que identificara la alegría después la rabia y el temor no resulto mucho pero esas dos anteriores si y hubo una sesión con el objetivo de empatizar que seguía con este tema de la vinculación, la vinculación y la empatía con el otro y ahí el Uroch estuvo dos sesiones peinando a la candela, echándole colonia haciendo como el cuidado personal con ella y después lo de las emociones. La candela también trae cosas por ejemplo si había que dibujar algo con el Uroch la candela traía o sea le pedía que trajera un lápiz y lo traía o los dardos también con la María Paz hicimos eso como estábamos en diagnostico estábamos jugando con los dardos entonces si se caía un dardo la candela lo iba a buscar y se lo pasaba a la María Paz

### **¿Qué facilitadores has observado en este tiempo al incluir la TAA?**

Lo que yo he observado en este tiempo con la candela es un facilitador salvo el cuidado personal y de las emociones que se han trabajado con el Uroch todo lo demás ha sido un facilitador del espacio y de la vinculación y ha facilitado que ella esté aquí y que los niños lleguen así con una alegría ya de inicio con una actitud diferente al entrar a sesión con una expectativa de diversión y de que lo van a pasar bien con una expectativa de que el espacio se torna más lúdico más

amable más entretenido entonces ya la actitud es distinta al trabajo así que facilita el ingreso, la venida y el ingreso a sesión creo yo y la actitud del niño en sesión está más tranquilo más contento más dispuesto entonces ayuda a la vinculación al espacio y creo que una cosa como anexa la empatía con otro ya que se esté relacionando de una buena forma, sana y sin esperar mucho tampoco de ninguno de los dos como que diga ah y no me hace caso ...y si no hace caso insiste bien amablemente bien empaticador, o cuando estuvo enferma ambos se preocuparon genera cierta ...el estar con la candela genera cierta actitud de cuidado de protección de juego que es lo que yo he visto en los dos

### **¿Qué cambios reconoces en esta nueva modalidad?**

Un cambio aquí mismo que ya haya un tercero es un cambio en sí mismo, y si va a incluir en el objetivo a un tercero que este en sesión y que sirva eso ya es un cambio, un cambio se supone en los objetivos del PTI haces como de lo práctico los objetivos del PTI que el perro este dentro de la sesión porque lleva sus propias herramientas tiene sus propias cosas con que trabajar, y un cambio en lo terapéutico porque tú no estás acostumbrado a trabajar, porque si trabajas con herramientas que son los test, o el arte o los títeres, o la casa pero este tercero es una cosa que se mueve sola es un ser vivo que está ahí a parte no es inerte entonces genera sensaciones actitudes que uno tiene que saber para poder manejarlo porque un lápiz un títere uno puede manejar esas cosas pero es un ser vivo entonces cambia el asunto y en uno también genera cosas yo me pongo ansiosa porque si no hace caso, o al niño eso genera frustración al niño **¿ha pasado en alguna oportunidad?** Ha pasado pero piola como te decía no es como hay no me hace caso **¿por parte de los niños la candela así que no la pienso pescar mas ;!!!! No ¿o que hayan agredido a la candela no ha pasado?** Por parte de los niños **¿pero por parte tuya?** Como que no me ha hecho caso a mí **¿Cómo que te hayas sentido incomoda en alguna situación?** Si cuando ya todo lo que planifique ya se hizo porque el tiempo pasa más rápido de lo que uno cree y de lo que se planifica entonces queda un espacio ahí donde tú no sabes que hacer y me han dicho bueno y **¿Qué mas hace?** Por ejemplo o **¿Qué vamos a hacer ahora con la candela?** Y a mí se me agoto la creatividad y no se me ocurre que mas porque no se que mas hace y que no sea repetir repetir, repetir las instrucciones ya no se me ocurre entonces en esos momentos como me siento un poco incomoda de no saber que mas hacer con ella si no se me mas trucos y ahí es como el **¿Qué te gustaría hacer?** como lo resolvemos ahí in situ pero en ese momento porque cuando no

me ha hecho caso les digo que esta mas cansa la cande la entonces dejémosla descansar p, pero si te piden hacer más cosas y no sabes cómo ahí ya me genera más angustia

### **¿Qué expectativas a futuro tienes con la TAA?**

Reales porque yo se que estudiar con respecto a este tema no va a suceder **¿Por qué no va a suceder?** Porque dijeron que no se puede y no sé si más adelante tampoco sé si la candela va a estar, yo encuentro súper interesante saber realmente, uno tiene que saber haber yo lo que espero es poder hacerse el tiempo mío de poder tomar el libro que está ahí y pegarle una leía sacarle una fotocopia y llevártelo pa la casa pero también dependen del esfuerzo que uno haga porque si no es decir sabes yo no voy a trabajar con la candela porque realmente no tengo tiempo de saber cómo y aprovechar el recurso de la Cecilia ahora que está aquí, exige más cosas y sabe más cosas y aprovechar ese recurso de que ella pueda tener que te pueda guiar mas **¿una expectativa es que tú puedas tener más conocimiento?** Claramente si tener más conocimiento y saber bien como hacer en sesión de hecho por eso yo ya no estoy incluyendo a la candela esta semana porque quede de mandarle un mail a la Cecilia y ella me lo iba a devolver para saber cómo vamos a trabajar el miércoles porque me genera ....porque quiero hacerlo bien y no quiero mandarme una embarra, ni siquiera una embarra muy grande sino para que metí el perro adentro si no sabes cómo hacerlo y si lo vas hacer hazlo con responsabilidad porque en un momento sentí que era súper buena onda vacan interesante pero después del tiempo ya no puedes seguir dándole las mismas ordenes tienes que utilizar el recurso no creo que sea tan complicado tienes que sentarte a ver los objetivos y preguntarle al que sabe cómo hacerlo y uno tiene que darse el tiempo **¿alguna otra expectativa a futuro?** Que ojala el recurso en este espacio si funciona, desde el facilitar se consiguen los objetivos ojala siguiera, siguiera la posibilidad de estar que se mantenga en el tiempo que no sea solo de prueba sino que siga este recurso, mas días por ejemplo y poder incorporar a más niños no solo los que puedan venir los miércoles y el lunes

### **¿Qué sugerencias podrías dar desde el pasar por esta etapa de la TAA?**

Lo lógico que se desprende es el conocimiento previo al ingreso de la sala, que exista un protocolo de acción con la candela incluirlo dentro del PTI que son cosas lógicas que uno tiene que hacer y la incorporación del guía que igual puede que te falte alguna cosa pero con un cierto protocolo, que cuando sea difícil que uno pueda hacer que salga o que entre solo con la candela ya después de cómo sabes manejar esto, pero si un guía es importante, alguien que conozca que

sepa cómo manejar y tiene que haber que sea continuo porque los procesos aquí son largos que exista continuidad si ya lo vas a ingresar a sesión que sea tan estable como tu se sabe que se puede enfermar o tener vacaciones, pero que sea tan estable, si el niño se enferma da lo mismo pero tiene que estar el perro aquí. **¿Te ha ocurrido algunas veces que el perro no este?** No la verdad es que no me ha sucedido a mí pero lo he escuchado, porque llevo poquito en esto pero lo he escuchado, bueno se enfermó la otra vez y no estuvo viniendo la candela, pero no provoqué... los niños lo entendieron y empatizan y te preguntan hay pobrecita que también se puede enfermar igual que uno por ejemplo, ahora con el Uroch que tenía este tema de la salud bien complicado tubo mayor preocupación y pensó que le iba a pasar algo grave pero tiene que ver con él si igual es una situación que no puedes manejar y tienes que manejarla en terapia, eso es lo que me surge el conocimiento, el feedback y el acuerdo con el entrenador porque para estar adentro hay que tener un acuerdo previo para que sea un trabajo eficiente que sirva.

#### **Entrevista 4 profesionales: Elizabeth**

##### **¿Eli te gustan los animales?**

Sí, me gustan mucho los animales. **¿Has tenido animales?** Si, perros gatos, conejos, gallinas.

##### **¿Cuándo te dijeron que iban a traer perros aquí al centro que te pareció?**

Me sorprendió y me pareció complejo, así como para que, cual es el aporte, va a complejizar la intervención de los profesionales porque me parecía más bien como de buenas a primeras que llegaran que podría ser un distractor más que un facilitador, no que no me gustaran, lo encontraba complejo.

##### **¿Tu tenias un conocimiento previo de la TAA?**

Si pero con respecto por ejemplo a los delfines, caballos y a perros pero en relación a la gente que es no vidente, pero no tenía idea de que se podía trabajar a un nivel como en el que trabajamos nosotros, con ese tipo de daño, fue algo nuevo.

##### **¿Tuviste alguna apreciación o aprehensión respecto de la intervención con TAA?**

Aprehensión si tuve, mis aprensiones era sentir que faltaba capacitación para el manejo del perro en la sesión, para el equipo profesional que iba a trabajar, falta de preparación, capacitación, de inducción, a pesar que la hubo pero yo encuentro que fue poco para lo que ahora con el tiempo me doy cuenta de lo que significa. Mi otra aprehensión era que tuviese, justamente porque no hay capacitación, que tuviese que entrar un tercero desconocido a las sesiones de los niños, donde es un espacio muy privado, en donde las temáticas son muy complejas y delicadas y dolorosas, entonces además del perro mi aprehensión era un adulto desconocido, que para mi significaba que podía interferir en que el niño pudiese hacer su sesión adecuadamente con el terapeuta. Una apreciación era que en algún minuto sentía que era necesario definir...era como poder tener un criterio de selección claro, criterios definidos de que niño o niña requería, no como que a mí se me ocurre que este, a mí se me ocurre que el otro, que en algún minuto se junto el equipo y se planifico con objetivos y todo, yo sentía que esa apreciación...eso faltaba...que a veces era así como está el recurso perro que había que usarlo, pero se ha ido con el tiempo ya los profesionales y las duplas, las duplas hemos ido diciendo ...evaluando para que puede ser pero yo diría, insisto

que esto parte del comienzo de la falta de capacitación desde Bocalán.

### **¿Algún obstaculizador que hayas visto?**

Yo diría que son más bien externos, que tienen que ver con la institución en esto del cambio de horario, del cambio del monitor que trae al perro, entonces implica ingresar a un tercero desconocido a las sesiones...yo diría que las complicaciones son más bien, como yo lo veo de Bocalán mas que de nosotros y desde el equipo yo creo que un obstaculizador es que no todas las madres, que podría ser, que los niños que tienen al perro en sesión, no todas las mamás tienen al perro en sesión con la trabajadora social, eso podría ser un elemento positivo el cruce, y hay familias si lo nombramos así, mamá, niño, familia, están todos con el perro en sesión en forma separada pero con objetivos comunes, pero cuando está el niño solo el trabajador social trabaja otras cosas, que no tienen que ver justamente con como incorporar si al niño le hace bien que se yo que el niño no esté en su sesión, eso yo lo veo como obstaculizador que no esté con ambos ...¿y deficiencias? Yo diría que falta de planificación mas en profundidad ¿con respecto a? con respecto a objetivos y a tiempo, si va hacer en el diagnostico solamente en esos tres meses que este el perro o si va a continuar después, y eso transmitírselo incluso a los niños

### **¿Facilitadores que hayas visto?**

Facilitadores yo creo que en algunos niños que son reacios que se vinculan poco yo creo que ahí es fundamental como uno ve como son capaces de expresar incluso desde el tacto, afecto, vinculo, cariño, hay ahí un tema como de conexión y eso permite que el ámbito terapéutico está bien cálido, el perro en si por su preparación a estos niños que están reacios que están enojados como que los relaja y les genera también esta pasividad que tiene en este caso la candelita que es la perra que mas a trabajado acá ..¿Otro facilitador? Yo creo que otro facilitador es que existan, que vengan, porque claramente esto yo creo que esto es un regalo, es una posibilidad nueva que solo existe en dos o tres instituciones más que hacen trabajo distinto y yo diría que hay que capacitarse para poder afinar y sacarle el máximo de provecho porque yo creo que realmente es un aporte a la recuperación del niño y de la familia.

### **¿Qué expectativas visualizas a futuro con la TAA?**

Yo esperaríá continuidad, compromiso de parte de Bocalán con nosotros también, esperaríá el

armado nuestro como equipo de profesionales, de un protocolo para poder tener criterios definidos de quien sí y quien no, que no sea algo así como al azar o porque el terapeuta cree o se le ocurrió, incorporar a la familia en todos los casos, y en los que no ver porque tener también como una alternativa, porque el perrito la mama no solo crea que solamente hay el perrito que está jugando con mi hijo, si no que uno capacitada pueda transmitirle a la mama cual es el aporte, de una manera más elaborada incluso desde las expectativas o desde los aportes es incluir en alguna sesión mama, perro, trabajador social, terapeuta, una por lo menos, quizás la primera para que uno después pueda invitar a la mama, nosotras las trabajadoras sociales, que somos las que yo en mi caso que tengo muy pocas mamas con niños que están en terapia con los perros.

### **¿De la apreciación que tenias a hoy ha cambiado tu apreciación?**

Si pensaba más bien que era un obstaculizador por la falta de capacitación. La falta de capacitación yo diría que en profundidad continua pero si a habido de parte de profesionales como las psicólogas que trabajan con los perros el interés de ir aprendiendo, así como de la autoeducación por lo tanto mi percepción ha cambiado porque yo he visto cambios notables en los niños, o sea niños que se agarraban de la puerta para no entrar, a que llegan sonrientes porque quieren ver a la candela y como ese vinculo ha significado avances en su terapia en la sesión con la psicóloga. Entonces yo veo que hay un avance significativo en términos de intervención.

### **¿Cuál es el motivo por el cual no has incluido al perro en tus sesiones?**

Principalmente porque siento que falta claridad en términos de qué niños, que características, debe tener un niño niña para requerir el perro en sesión, como primera cosa y yo siento que en varias oportunidades no están claros los objetivos, yo por lo menos no tengo claro en mis duplas los objetivos concretos de que ingrese la candela, entonces si eso pasa con ellos , para mí se me hace mucho más difícil a una mamá ponerle el perro si yo no tengo claro que trabajar en ella siento que estamos...que como dupla en trabajo, en terapia de perro no hay una cohesión, que las psicólogas definen y deciden solas la incorporación del perro sin preguntarnos, por lo menos a mí como trabajadora social mi opinión, entonces queda excluida mi familia, los adultos quedan excluidos es mas nunca me han preguntado por qué yo no los ingreso a mis sesiones y si así fuese yo le diría que no tengo claro para que va a entrar si yo tampoco tengo claro cuál es el objetivo concreto sesión por sesión de que ellos ingresen a la candela con los niños **¿y con eso que esperarías tu?** Que se considerara la continuidad del trabajo terapéutico con perros a nivel

familiar integral, es decir, que la dupla defina a partir del protocolo que niños y que niñas va a tener perro pero que sea no una decisión del psicólogo que sea una decisión incluso compartida con nosotras las trabajadoras sociales para hacer la planificación en conjunto y que los objetivos que se trabajen en sesión con perro, con niños y con perro con adulto significativo sea coherente, tenga un sentido porque además un facilitador de usarlo con el adulto es que quizás si yo me capacito no necesito que entre ese tercero y eso facilitaría el dialogo y el trabajo con el adulto.



**Material visual de los Perros de terapia y las sesiones con niños/as y adultos responsables**



