



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL
SISTEMA DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
CARRERA DE EDUCACION INICIAL

LA HIPOTERAPIA INFANTIL COMO
ESTRATEGIA PARA ESTIMULAR A LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 6 AÑOS EN
LA FUNDACION VIRGEN DE LA MERCED DE LAS F.F.A.A. DEL ECUADOR

TESIS DE GRADO PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA
EN EDUCACIÓN PARVULARIA

AUTORA:

PAMELA ALEXANDRA MANOSALVAS HEREDIA

DIRECTORA: Doctora Magdalena Almeida

QUITO, FEBRERO DEL 2013

A U T O R Í A

Yo, PAMELA MANOSALVAS como autor(a) del presente trabajo de investigación, soy responsable de las ideas, conceptos, procedimientos y resultados vertidos en la misma.

.....

PAMELA MANOSALVAS

C.I. : 171804959-4

DEDICATORIA

Mi tesis va dedicada a Dios, por ser mi eterno compañero en la lucha diaria y darme sus bendiciones cada momento.

De igual manera a las personas más importantes de mi vida, los cuales han sido mi motor de corazón, a mi hija Kyara, a mi hijo Dylan y mi pequeña Kelsy, por ellos es todo este gran trabajo profesional y los cuales con sus sonrisas y sus tiernas miradas me han dado tanto ánimo de principio a fin. Los amo hijos míos.

A mi esposo y gran compañero de vida Giovanni Estrada por su apoyo constante en seguir adelante y salir triunfante de mi gran meta, gracias por sus palabras, amor y confianza.

A mi familia en especial a mis lindos hermanos Daniel, Luis Antonio, David y a mis padres Sandra y Juan.

Y finalmente a mis ángeles del cielo, mi mamita Pili, abuelita Marujita y Abuelito Perico, fueron personas importantes en mi crecimiento, desarrollo personal y profesional, por ustedes y para ustedes es mi trabajo. Gracias por sus bendiciones y seguir siempre a mi lado.

AGRADECIMIENTO

En primero lugar a Dios y a mis ángeles de la guarda por darme salud y vida, para de esa manera poder culminar mis estudios universitarios de una manera exitosa.

A toda mi familia, por estar conmigo en momentos buenos y malos y darme los ánimos suficientes para no decaer en esta lucha constante que me propuse desde el primer día que ingrese a la universidad.

A mis amigas y compañeras de carrera, por los lindos momentos que pasamos, por la lucha constante y compartir diferentes conocimientos. Fueron de vital importancia por eso mi agradecimiento eterno.

A mi Directora de Tesis Doctora Magdalena Almeida, por ser un pilar importante en mi trabajo, gracias por sus consejos y conocimientos.

A la Fundación Virgen de la Merced por abirme sus puertas, brindarme su ayuda y confianza en mí investigación. A todos los doctores y terapeuta en especial al Doctor Héctor Carrión y Sargento Raúl Hernández.

INDICE GENERAL

Autoría.....	II
Dedicatoria.....	III
Agradecimiento.....	IV
Índice General.....	V
Índice de Gráficos.....	IX
Índice de Tablas.....	XI
Introducción.....	1
CAPITULO I.....	3
EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACION.....	3
1.1 Planteamiento del problema.....	3
1.2 Formulación del problema.....	4
1.3 Subpreguntas.....	4
1.4 Objetivos.....	4
1.4.1 Objetivo General.....	4
1.4.2 Objetivos Específicos.....	4
1.5 Justificación.....	5
1.6 Limitaciones.....	6
CAPITULO II.....	7
MARCO REFERENCIAL-TEORICO-CONCEPTUAL.....	7
2.1 Marco referencial.....	7
2.1.1 Antecedentes.....	7
2.2 Marco teórico.....	10
2.2.1 ¿Qué es la hipoterapia?.....	10
2.2.2 La hipoterapia un tratamiento kinésico.....	11

2.2.3 Beneficios de la hipoterapia.....	13
2.2.4 Beneficios.....	14
2.2.5 Metodología.....	15
2.2.6 Breve descripción del área de hipoterapia.....	16
2.2.7 Estimulación y la educación inicial.....	17
2.2.8 Estimulación temprana.....	19
2.2.9 Objetivo de estimulación temprana.....	19
2.2.10 Áreas de estimulación temprana.....	20
2.2.11 Estimulación temprana con caballos.....	21
2.2.12 Principios terapéuticos.....	22
2.2.13 Características del caballo para la hipoterapia.....	25
2.2.14 Implementos de la hipoterapia.....	25
2.2.15 Como empezar la hipoterapia.....	26
2.2.16 Posiciones sobre el caballo.....	26
2.2.17 Ejercicios en la hipoterapia.....	29
2.2.18 Materiales a utilizar.....	30
2.2.19 Fases de la hipoterapia.....	31
2.2.20 Características evolutivas de niños(as) de 3 a 6 años.....	33
2.3 Marco conceptual.....	41
2.4 Idea a defender.....	45
2.5 Variables de la investigación.....	45
2.5.1 Operacionalización de las variables.....	46
CAPITULO III.....	47
MARCO METODOLOGICO.....	47
3.1 Tipo de diseño de la investigación.....	47
3.2 Métodos de la investigación.....	47

3.3 Población y muestra.....	48
3.4 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.....	49
3.5 Tratamientos y análisis de datos.....	49
CAPITULO IV.....	50
ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS.....	50
4.1 Encuestas aplicadas a los padres de familia.....	50
4.2 Entrevistas profesionales.....	62
CAPITULO V.....	65
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	65
5.1 Conclusiones.....	65
5.2 Recomendaciones.....	66
CAPITULO VI.....	68
PROPUESTA.....	68
6.1 Tema.....	68
6.2 Introducción.....	68
6.3 Objetivo.....	68
6.3.1 Objetivo general.....	68
6.3.2 Objetivos específicos.....	68
6.3.3 ¿Qué es una guía?	69
6.3.4 Terapia.....	69
6.3.5 ¿Qué es la hipoterapia?.....	69
6.3.6 El caballo de hipoterapia.....	70
6.3.7 La importancia de la hipoterapia.....	71
6.4 Beneficios de la hipoterapia infantil.....	71
6.5 Ejercicios que se realizan en esta terapia.....	74
GUIA PARA PADRES DE FAMILIA.....	78

6.6	Introducción.....	80
6.7	Objetivos de la guía.....	80
6.8	A quienes está dirigida.....	80
6.9	Beneficios que se obtendrían con los niños de la educación regular.....	81
6.10	¿Qué es la hipoterapia?.....	81
6.11	Estrategias para iniciar la estimulación equina.....	82
6.12	Posiciones sobre el caballo.....	83
6.12.1	Sentado normal.....	83
6.12.2	Adelante boca abajo.....	85
6.12.3	Acostado boca arriba (supino).....	87
6.12.4	Sentado lateral.....	89
6.12.5	Sentado al revés.....	91
6.12.6	Posición transversal (balanza).....	93
6.12.7	Al revés boca abajo.....	95
	BIBLIOGRAFIA.....	97
	ANEXOS.....	99

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Fase primera.....	31
Gráfico 2 Fase segunda	31
Gráfico 3 Fase tercera.....	32
Gráfico 4 Terapia de Lenguaje.....	32
Gráfico 5 Barro Terapia.....	32
Gráfico 6 Cambios significativos en sus hijos.....	50
Gráfico 7 Cambios observados en los niños	50
Gráfico 8 Beneficios más significativos	53
Gráfico 9 La hipoterapia debe ser aplicada a niños regulare	54
Gráfico 10 La hipoterapia estimula el área motriz, social e intelectual	55
Gráfico 11 La hipoterapia en centros infantiles	56
Gráfico 12 Conoce o ha escuchado de otros centros que brinden este tipo de terapia	57
Gráfico 13 Ha realizado ejercicios en casa a fin de reforzar la Hipoterapia recibida por sus niños/as	58
Gráfico 14 Recomendaría la hipoterapia.....	59
Gráfico 15 Considera que de la terapia aplicada a su hijo(a) deberían realizarse modificaciones.....	60
Gráfico 16 Los terapeutas cumplen con el perfil profesional	61
Gráfico 17 Sentado normal.....	74
Gráfico 18 Adelante boca abajo	75
Gráfico 19 Acostado boca arriba (supino)	75
Gráfico 20 Sentado lateral.....	76
Gráfico 21 Sentado al revés	76
Gráfico 22 Posición transversal (cubito prono).....	77
Gráfico 23 Al revés boca abajo	77
Gráfico 24.....	78
Gráfico 25.....	79
Gráfico 26 Sentado Normal.....	83
Gráfico 27 Colores básicos	84
Gráfico 28 Aros	84
Gráfico 29 Cintas.....	84
Gráfico 30 Adelante boca abajo	85
Gráfico 31 Caballito mío.....	86
Gráfico 32 Acostado boca arriba	87
Gráfico 33 Sentado lateral.....	89
Gráfico 34 Mi cuerpo	89
Gráfico 35 Los deditos	90
Gráfico 36 Mariposita	90

Gráfico 37 Sentado al revés	91
Gráfico 38 Mi carita	91
Gráfico 39 Caballo - pelotita	92
Gráfico 40 Posición transversal.....	93
Gráfico 41 Al revés boca abajo	95

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Cambios significativos en sus hijos	50
Tabla 2 Cambios observados en los niños.....	51
Tabla 3 Beneficios más significativos.....	53
Tabla 4 La hipoterapia debe ser aplicada a niños regulare.....	54
Tabla 5 La hipoterapia estimula el área motriz, social e intelectual.....	55
Tabla 6 La hipoterapia en centros infantiles.....	56
Tabla 7 Conoce o ha escuchado de otros centros que brinden este tipo de terapia	57
Tabla 8 Ha realizado ejercicios en casa a fin de reforzar la Hipoterapia recibida por sus niños/as	58
Tabla 9 Recomendaría la hipoterapia	59
Tabla 10 Considera que de la terapia aplicada a su hijo(a) deberían realizarse modificaciones.....	60
Tabla 11 Los terapeutas cumplen con el perfil profesional.....	61

INTRODUCCIÓN

Existen múltiples estudios que han manifestado que la Hipoterapia ha dado buenos resultados y cambios significativos en niños y niñas regulares, confirmando los beneficios en el desenvolvimiento en la escuela regular.

El propósito de esta investigación es dar a conocer sobre los beneficios de la Hipoterapia en los niños y niñas de tres a seis años de escuelas regulares mediante la convivencia y ejercicios de estimulación de una terapia alternativa; se tomó en cuenta las etapas evolutivas y necesidades de los infantes, apoyándose en elementos científicos y técnicos elaborados por los expertos en el tema.

En el primer capítulo se expone la importancia, logros y beneficios de la Hipoterapia infantil, también los objetivos alcanzados con la investigación, la misma que se realizó en la Fundación Virgen de la Merced de las F.F.A.A. del Ecuador, ubicada en el Valle de los Chillos, la cual tiene en sus instalaciones lugares específico con características técnicas para realizar Hipoterapia y los diferentes ejercicios, actividades y cuidados apropiados para los niños y niñas.

El segundo capítulo es el marco referencial - teórico y conceptual, donde se explica los antecedentes, la conceptualización de Hipoterapia, fases de la Hipoterapia, posiciones establecidas durante la sesión, características y principios del caballo, la aplicación y efectos de este tipo de actividad, características evolutivas de los infantes de 3 a 6 años de edad, estimulación temprana, beneficios de la estimulación en las diferentes áreas de desarrollo.

En el tercer capítulo se refiere al marco metodológico que describe el tipo de estudio, métodos, población y muestras, técnicas e instrumentos de la información por lo que se trata de una investigación descriptiva y de campo, el diseño es transversal porque está centrada en comprobar los beneficios de la hipoterapia en niños llamados normales de 3 a 6 años.

En el cuarto capítulo se detalla el análisis e interpretación de resultados de las encuestas que se realizó a los padres, madres de familia y a especialistas de la Fundación Virgen de la Merced ubicado en la ciudad de Quito.

El quinto capítulo corresponde a las conclusiones y recomendaciones de las encuestas.

El sexto capítulo se detalla la formulación de la propuesta, con la se encuentra el respaldo bibliográfico y anexos del esquema tentativo del estudio.

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del Problema

Todos los seres humanos sabemos que los niños y niñas son substanciales en la vida, son el futuro y sobre todo el presente, es ahora cuando necesitan todo el amor y la atención necesaria para formar su personalidad y de esto depende que el día de mañana puedan enfrentarse al mundo con toda seguridad.

Se conocen algunas técnicas de estimulación y de actividades que se presentan al niño para lograr su desarrollo, una de ellas es la Hipoterapia basada en el movimiento multidimensional del caballo, siendo una alternativa terapéutica eficaz para distintos problemas físicos y mentales. Se puede aplicar en personas de cualquier edad apoyada de un equipo multidisciplinario, donde se desempeñan diferentes profesionales del área de la salud y educación, entre estos están: médicos, terapeutas de lenguaje, visuales, psicólogos, terapeutas ocupacionales y educadores.

Se ha visualizado que los niños regulares necesitan innovaciones pedagógicas y técnicas que ayuden a su desarrollo, que mejor si es en el medio natural rodeados de la vida silvestre, fuera del aula, y con material concreto. Las maestras deben buscar permanentemente innovaciones, estrategias, para que el aprendizaje del niño se vuelva más dinámico y vivencial, sabemos que la estimulación es primordial, mejor si se aprovecha la primera infancia de los pequeños, donde marcan sus destrezas y habilidades en percibirse a sí mismo como un ser autónomo.

Lo fundamental de la investigación es conocer esta técnica terapéutica como estrategia de estimulación en niños y niñas que empiezan la educación inicial, difundirla por medio de una guía educativa que puede ser tomado en

cuenta en los Centros Infantiles como parte del pensum de estudios y más tarde insertar en la malla propuesta por el Ministerio.

1.2 Formulación del problema

¿Qué logros en su desarrollo integral alcanzan los niños y niñas de educación inicial regulares de 3 a 6 años a través de la Hipoterapia?

1.3 Subpreguntas

¿Qué es la Hipoterapia infantil y cuáles son sus beneficios?

¿Cuáles son las características evolutivas en esta etapa infantil?

¿Qué conocimientos tienen las maestras Parvularia de la Hipoterapia infantil?

¿La Propuesta dará resultados positivos en esta terapia a los infantes?

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Analizar la Hipoterapia como una estrategia de estimulación en el desarrollo integral de los niños-as de 3 a 6 años de edad que se encuentran cursando la Educación Inicial de Centros Infantiles, para difundir mediante una guía los beneficios de esta terapia en los niños-as, su correcta aplicación y utilización de esta en los Centros Educativos.

1.4.2 Objetivos Específicos:

- Identificar los beneficios de la Hipoterapia y su aplicabilidad como un instrumento más de estimulación en educación regular.
- Identificar las características del desarrollo de niños y niñas de 3 a 6 años de edad.
- Seleccionar actividades de estimulación para cada área de desarrollo por medio de la Hipoterapia.

1.5 Justificación

La Hipoterapia ha probado su eficacia en varios estudios científicos, el movimiento conjunto con el caballo crea una unión hombre-caballo, una cadena de movimientos beneficiosos desde el caballo hacia el jinete y su espalda. Según Orzán Congres el caballo se mueve a la misma velocidad que los humanos y sus patas delanteras se mueven de forma idéntica a nuestros miembros. (Congres, 2006)

Al investigar se comprueba que esta actividad abarca grandes beneficios en el desarrollo de los niños y niñas, siendo los profesionales (terapistas, doctores, pediatras, psicorehabilitador), quienes deben hacer un compromiso en ponerlo en práctica y tratar de que los niños tengan fácil acceso a este tipo de estimulación.

Dentro de los beneficios que brinda la Hipoterapia es que los infantes logran mejoría en sus diferentes áreas de desarrollo. En los maestros ponen en juego los conocimientos interdisciplinarios y lograr un desarrollo integral del estudiante y en los padres adquieren cambios en sus hijos e hijas, y se obtiene la participación activa en el proceso de la actividad.

Lograr que este tema innovador sea conocido por padres y madres de familia, se interesen e involucren más en el desarrollo de los infantes y así poder lograr cambios representativos, velar por el bienestar y educación de los niños y niñas.

La investigación es muy factible ya que es una terapia alternativa para generar cambios y avances en el desarrollo de los infantes, con ello podremos ver que el contacto con animales y la naturaleza es favorable para el ser humano, logrando despertar el sentimiento de respeto y cuidado a los mismos.

1.6 Limitaciones

Limitación Temporal.- La investigación tuvo tiempo de duración de 9 meses.

Capacitación del personal.- Población mínima de niños, niñas y padres de familia dentro de la investigación y poco personal capacitado para el efecto de esta terapia.

CAPITULO II

MARCO REFERENCIAL – TEÓRICO – CONCEPTUAL

2.1 Marco Referencial

2.1.1 Antecedentes

La Hipoterapia es una alternativa terapéutica basada en la utilización multidimensional del caballo para el tratamiento de diferentes afecciones físicas, psíquicas y sensoriales. La Hipoterapia no solo ejercita el cuerpo, sino también los sentidos.

Desde el punto de vista histórico, según Hipócrates padre de la Medicina, en su libro " Las Dietas", aconsejaba la Hipoterapia para regenerar la salud y preservar el cuerpo humano de muchas dolencias y sobre todo en el tratamiento del insomnio. Además de eso afirmaba que la Hipoterapia practicada al aire libre mejora aspectos de su desarrollo a través de otras terapias tradicionales y alternativas. (Hipócrates, 460)

Charles Castell y Samuel Quelmalz son los primeros en investigar los movimientos tridimensionales del dorso del caballo. En 1747 el Médico de Leipzig, de Alemania, inventó una máquina que era una especie de grúa que imitaba de la mejor manera posible los efectos inducidos por el movimiento ecuestre. (Quelmalz, 1734) Joseph Tissot a través de la gimnasia médica introducen la rehabilitación de cirugías a través de las respuestas benéficas que produce el movimiento al paso del caballo. (Tissot, 1782). Caldén y Koslay Ese fue solo el inicio del descubrimiento de esta maravillosa terapia que ha ayudado a muchos niños y de seguro seguirá ayudando ya que las experiencias adquiridas a través del tiempo y el perfeccionamiento de la terapia logra cada día mejores resultados y en menor tiempo. (Koslay, 2006)

Se remontan a 1875 cuando el neurólogo francés Chassignac descubrió que montar a caballo mejoraba el estado de ánimo, que era particularmente

beneficioso para los parapléjicos y pacientes con trastornos neurológicos. En la edad media se recomendaba montar a caballo para tratar la gota.

A comienzos del siglo XX Inglaterra reconoció la actividad ecuestre para la discapacidad como una provechosa forma de terapia y ofreció este tipo de tratamientos a los soldados heridos en el hospital de Oxford durante la primera Guerra Mundial.

La Hipoterapia en Europa surge a partir de los años 50 y 60, desarrollándose principalmente en Alemania de forma sistemática, plantean que es fundamental el movimiento del caballo y la respuesta del paciente lo que constituye el tratamiento. En este país se experimentó por aquel entonces con el método que en nuestros días se utiliza, basando principalmente el establecimiento de una relación directa entre el movimiento del caballo y la respuesta del paciente.

Con la Hipoterapia se aumenta la capacidad de percepción de estímulos, al estar en una situación de movimiento, se estimula la atención, la concentración y la motivación frente a otros movimientos, logrando un aumento de la autoestima y de la seguridad del paciente, se mejora el equilibrio, la movilidad y la afectividad, a los pacientes se les instruye en el cuidado del caballo, incitándoles a cepillarlos, lo que al mismo tiempo les sirve para realizar movimientos circulares de los brazos, ejercicios de motricidad con los que mejoran la movilidad y equilibrio emitidos por los fisioterapeutas.

En 1990 la Hipoterapia fue introducida en Brasil en San Paulo, por el fisioterapeuta Fernando Lagos G., con pacientes de patologías diferentes, ligadas al sistema nervioso central, tales como: parálisis cerebral, síndrome de Down, etc. Por su naturalidad, la Hipoterapia influye a la persona en su totalidad y el efecto en todo el cuerpo puede ser profundo. Por tanto una progresión natural fue desarrollándose por todo el mundo en la aplicación del caballo medicamente.

En 1997 Colombia fue el iniciador de esta terapia en Latinoamérica, posteriormente en 1998 se abre el centro de Sopó, donde actualmente funciona La Fundación Centro Colombiano de Hipoterapia con el apoyo académico de las Universidades de El Bosque, Santo Tomás y Pontificia Universidad Javeriana. A mediados de 1999 el Centro Colombiano de Hipoterapia apoya y avala la apertura del Centro de Hipoterapia de Boyacá.

En la actualidad se ha comprobado científicamente los beneficios de la monta a caballo y se ha difundido en todo el mundo, se atiende aproximadamente 180 pacientes de diversas patologías y edades. (Hipoterapia, 2003)

En Ecuador, la Fundación AM-EN “Amor y Energía” rehabilita desde 1989 a personas con discapacidad a través de la terapia a caballo. AM-EN creó una nueva metodología combinando la hipoterapia con terapias alternativas y convencionales logrando mayores beneficios, así nació la Rehabilitación Integral que es la terapia a caballo, siendo la base para otras terapias.

El propósito de esta Rehabilitación Integral es contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de grupos sociales vulnerables de áreas urbanas y rurales, promoviendo la salud, integración social, igualdad de oportunidades y la rehabilitación de niños, jóvenes y adultos con discapacidad mediante terapias convencionales y alternativas que restablecen la armonía del ser humano con el medio ambiente.

Paliz comenta que desde 1999, con el auspicio de las Naciones Unidas, han capacitado, en Ecuador y otros países de Centro y Sur América en esta nueva metodología desarrollada por AM-EN, a instituciones públicas y privadas así como a Batallones de Caballería y Policía (Paliz, 2008)

La Fundación Virgen de la Merced (FUVIME) se constituyó el 23 de mayo de 1996, en Quito – Ecuador, como un organismo privado, social y sin fines de lucro, mediante Acuerdo Ministerial No. 810 otorgado por el Ministerio de

Bienestar Social y registrado en el Consejo Nacional de Discapacidades (N°. 221).

Este organismo se estableció para asistir a personas con capacidades diferentes y enfermedades crónicas, mediante el financiamiento de intervenciones y tratamientos médicos; así como, la entrega gratuita de aparatos ortopédicos, medicinas, entre otros.

Siete años más tarde, en el 2003, la Fundación creó el Instituto de Educación Especial y el Centro de Rehabilitación, con el objetivo de brindar un servicio integral y especializado a niños, niñas y adolescentes con capacidades diferentes. La gestión que desarrolla FUVIME se basa en actividades de autogestión.

2.2 Marco Teórico

2.2.1 ¿Qué es la Hipoterapia?

Es una actividad rehabilitadora que consiste en aprovechar los movimientos tridimensionales del caballo, para estimular y corregir las articulaciones del paciente (el vaivén hacia arriba, abajo, adelante, atrás, hacia los lados y rotante es un movimiento que resulta ser el único en el mundo animal, semejante al del ser humano). El contacto con el mismo y su paso cadencial aporta facetas terapéuticas a niveles cognitivos, comunicativos y de personalidad.

Esta disciplina terapéutica aprovecha la relación afectiva, emocional y psicológica para aflorar funciones propioceptivas e interoceptivas que nunca antes habían estado solicitadas ni ejecutadas, puede aumentar la motivación, estimular la sensibilidad táctil, visual, auditiva y holística, ayudar al aprendizaje y la capacidad de independencia.

Está comprobado científicamente que montando a caballo suben el estado de sanación, de relajación, de recogimiento y de aprendizaje (física y

mental), en el sistema nervioso central, sistema límbico del cerebro (regula componente emocional de la conducta). Para lograr aprovechar las Terapias convencionales (fisioterapia, terapia de lenguaje, ocupacional y Terapias alternativas (teatro terapia, música terapia, hidroterapia).

Según Miro el caballo entrenado es un masajista completo porque durante su paso específico produce entre 90 (al paso) a 110 (trote) oscilaciones por minuto, estos estímulos viajan por todo el cuerpo y actúan sobre el sistema nervioso ayudando a lograr interconexiones. Cuando el equino camina, lo hace de forma tridimensional siendo un movimiento similar al humano, el calor del cuerpo del caballo tiene efecto tranquilizante. Este criterio es muy acertado ya que el movimiento armónico conjuntamente con el calor y el afecto que proyecta el caballo logra relajar los músculos del niño-niña logrando obtener el resultado esperado de la terapia en un tiempo relativamente rápido. (Miro, 2009)

La comunicación del ser humano y animal se logra cuando inicia el contacto con una simple palmada en el lomo para iniciar la confianza. El movimiento del caballo es clave, la transmisión del movimiento del caballo hacia el niño o niña es igual a los movimientos físicos que presenta la marcha humana. Estos impulsos se dan desde el lomo del caballo hacia el cinturón pélvico, a la columna vertebral y por ultimo al cerebro quien es el que recibe las órdenes.

El caballo se selecciona para los niños y niñas cuidadosamente por sus movimientos y su comportamiento, el paciente en función de las indicaciones del terapeuta adopta diferentes posturas en el caballo de acuerdo con el criterio del equipo multidisciplinario.

2.2.2 La Hipoterapia un tratamiento kinésico

Hipoterapia significa el logro de metas de tratamientos fisioterapéuticos con el caballo y es por ello que la Hipoterapia debe ser ejercida por kinesiólogos especializados El tratamiento kinésico en el caballo se desarrolló

paralelamente con la fisioterapia con el caballo. La Hipoterapia como un tratamiento kinésico es reconocida mundialmente. De ser una herramienta para ejercicios, el caballo se convirtió en un socio para los kinesiólogos y hoy es conocido como el mejor Simulador de los Movimientos.

La base del tratamiento es la transmisión del movimiento del caballo hacia el niño – niña. Es importante destacar que el movimiento multidimensional en el desplazamiento del caballo es similar al movimiento deambulatorio del hombre.

El kinesiólogo usa ciertos estímulos y ejercicios a la persona que permanece montada sobre el caballo y el infante, debe adaptarse y reaccionar frente a estos.

En cuanto a investigación, se puede decir que ningún método fisioterapéutico ha sido revisado e investigado con tanta minuciosidad como la Hipoterapia. La mejor forma de valorar un tratamiento son sus resultados.

El Kinésico (terapista) se encarga de ubicar al paciente en varias posiciones para así aprovechar al máximo el movimiento oscilante del caballo.

Según Guerrero la vida es movimiento y la comunicación del ser humano con el movimiento del caballo es una experiencia única la transmisión del movimiento del caballo hacia el niño-niña es igual a los movimientos físicos que presenta la marcha humana, por lo tanto el infante no enfrenta pasivamente el tratamiento, por eso la utilización del caballo es clave. A diferencia de otras terapias en la que los niños-niñas reciben masajes de otro ser humano (terapista físico) generalmente en un lugar cerrado; el contacto con el caballo estimula de mejor manera, quizás porque es un animal sumamente noble que aporta en gran medida a la evolución de la terapia; esto sumado a que esta no se realiza en un lugar cerrado sino al aire libre, logrando una trilogía perfecta entre paciente, caballo y entorno natural. (Guerrero, 2007).

2.2.3 Beneficios de la Hipoterapia

El paseo a caballo, provee una entrada sensorial a través del movimiento variable rítmico y repetitivo, del movimiento resultante en el paciente es semejante a los movimientos humanos de la pelvis cuando se camina.

No hay máquina ni ejercicio humano que se le iguale. Es el único tratamiento en el cual el paciente está expuesto a movimientos físicos de vaivén al igual que el hombre tiene al caminar. Físicamente la Hipoterapia puede mejorar la movilidad, las funciones de comunicación y de comportamiento.

Esto significa que el paciente no enfrenta pasivamente el movimiento, sino que se ve obligado a reaccionar frente a los estímulos que produce el caminar rítmico del caballo. Esta reacción es muscular y sensorial, mejorando el equilibrio y la coordinación.

En cuanto a los beneficios de este tratamiento de Hipoterapia destacan:

- 1.- La coordinación viso manual.
- 2.- La coordinación dinámica.
- 3.- Control de postura.
- 4.- Control del cuerpo mismo.
- 5.- Coordinación perceptiva.
- 6.- Coordinación dinámica de la mano.
- 7.- Coordinación dinámica general.
- 8.- Coordinación estática.
- 9.- Rapidez.
- 10.- Organización del espacio.
- 11.- Estructura temporal.

Los beneficios que se han visto son tan favorables que esta terapia se podría aplicar a niños regulares, con el fin de estimular sus áreas de desarrollo.

2.2.4 Beneficios

- **Área Psicológica / Cognitiva.**

Mejorar la autoestima, autoconfianza, la capacidad de atención el autocontrol de las emociones, potencia el sentimiento de normalidad y trabaja la memoria.

Efectos:

Mejora la auto-confianza, la auto-estima, seguridad en sí mismo, desarrollo la paciencia, disminuye temores, logra auto-control y autodisciplina, disminuye la ansiedad.

- **Área de Comunicación y Lenguaje**

Mejorar y aumentar la comunicación gestual y oral, aumentar el vocabulario, construir frases correctamente y mejorar la articulación de las palabras.

Efectos:

Facilitación del lenguaje y aumento de gesticulación y mímica.

- **Área Psicomotora.**

Mejorar el equilibrio, la coordinación, los reflejos, capacidad de relajación, fortalecer la musculatura y Mejorar el estado físico en general.

Efectos:

Mejora el equilibrio, la postura, tono muscular, la coordinación motriz, disminuye la espasticidad. Por tener el caballo mayor temperatura corporal y volumen físico que el hombre, el niño tiende a tocarlo y abrazarlo, sintiendo así su calor y solidez.

- **Área de Socialización**

Relacionarse con personas que no pertenecen a su entorno, desarrollar el respeto y el amor hacia los animales.

Efectos:

Desarrolla la comunicación, respeto, responsabilidad y recibe experiencias de vida gratificante.

- **Técnica de Equitación**
- Aprender a cuidar al caballo.
- Colaborar en las tareas de higiene.
- Diferenciar los distintos utensilios que se emplean para limpiar al caballo.
- Conocer el equipo del caballo y su orden de colocación.
- Subir y bajar del caballo lo más autónomamente posible.
- Aprender a conducir al caballo al paso, al trote, al galope.
- Montar con y sin silla” (Guerrero, 2007)

2.2.5 Metodología

Las Terapias Equestres usan las actividades orientadas con caballos con el propósito de contribuir positivamente al desarrollo cognitivo, físico, emocional, social y ocupacional de las personas que sufren algún tipo de patología. Se concibe al caballo como herramienta de trabajo y como elemento integrador, rehabilitador y reeducador. En el caso de los niños regulares el trabajo que se realiza es de educar y desarrollar sus habilidades en todas sus áreas, se ha visto en casos especiales, que este tipo de estimulación ha dado grandes resultados, es por eso el interés de aplicar en los niños regulares. Las terapias se deben llevar a cabo por medio de un equipo profesional con formación específica en equitación terapéutica:

- Psicólogos.
- Educadores especiales.
- Educadores infantiles.
- Técnicos deportivos en equitación.
- Monitores de equitación terapéutica.
- Auxiliares de terapias equestres todos con formación específica en terapias equestres y experiencia en dicho campo.

Todas las personas que van a realizar esta actividad deben ser atendidas, valoradas por un equipo evaluador multidisciplinario, el cual establece los objetivos a trabajar y las pautas de actuación para cada caso.

La Hipoterapia desarrolla estructura temporal, agudiza el raciocinio y sentido de la realidad, minimiza disturbios comportamentales, promueve autoestima, propicia que el niño interiorice sensaciones corporales, sentimientos y emociones por medio de la visión, olfato, audición y sinestesia.

Las respuestas que los niños y niñas obtienen de su relación con el caballo permiten intensificar la experiencia perceptiva, la cual estimula la conciencia corporal mediante la percepción de su cuerpo y el cuerpo de otros, ya que la sensibilidad de este animal es extremadamente precisa en relación con las órdenes, esto se produce a través del toque y los movimientos del jinete.

La música hace que el infante se mueva por gestos sugeridos, por lo que se convierte en un elemento importante, pues a través de ella podemos desarrollar la percepción visual, coordinación motora, equilibrio y la concentración perfeccionando su desarrollo cognitivo.

Trabajar el esquema corporal dentro de la hipoterapia es utilizar un ser vivo mágico como el caballo, lo que permite establecer una relación entre el cuerpo del caballo y el niño, vivencias DEL SER COMO MUNDO, logrando desarrollar sus potencialidades e independencias, dando funcionalidad a su propio cuerpo, en su ser cotidiano.

2.2.6 Breve descripción del Área de Hipoterapia

La Fundación Virgen de la Merced atiende a niños y niñas regulares, cuenta con un picadero reglamentario (lugar donde se doman los caballos y donde las personas aprenden a montar en ellos) y una tribuna con cubierta que

es empleada como antesala para la hipoterapia, se da atención aproximada a 30 niños y niñas de consulta externa como alternativa educacional.

El establecimiento atiende a niños-niñas, se planea como objetivo ofrecer opciones educativas acorde a las reales necesidades de los alumnos motores dependientes, entregando los servicios y la tecnología innovadora que posibiliten su integración a otros sistemas de educación, desarrollando y participando equitativamente en la sociedad. A través de estas innovaciones los alumnos han mejorado en forma integral los procesos de aprendizaje lo que se traduce en una mejor calidad de vida.

2.2.7 Estimulación y la educación Inicial

Sabemos que nuestro hijo-a nace con un gran potencial y que está en las manos de sus padres el aprovechar de esa oportunidad en el proceso de maduración del mismo, para que este potencial se desarrolle al máximo de la forma más adecuada y divertida. La estimulación debe iniciarse de manera espontánea en casa. Los niños desde que nacen reciben estímulos externos al interactuar con otras personas y con su entorno, ya nos encontramos con sus respuestas y aunque éstas sean de una manera automática a los estímulos exteriores, son los reflejos con los que viene dotado todo ser humano.

Cuando estimulamos a nuestros hijos-as les estamos presentando diferentes oportunidades para explorar, adquirir destrezas y habilidades de una manera natural y entender lo que sucede a su alrededor.

Todo aprendizaje se basa en experiencias previas, entonces, mediante la estimulación se le proporcionarán situaciones que le inviten al aprendizaje. La idea es abrir canales sensoriales para que el infante adquiera mayor información del mundo que le rodea. Es sumamente importante conocer al niño-niña y hacerle una valoración observación focalizada, para saber por dónde empezar a ofrecerle las experiencias, dando énfasis en sus áreas de desarrollo y al mismo tiempo ir estimulando la atención, la memoria y el lenguaje.

Investigaciones afirman que el cerebro evoluciona de manera sorprendente en los primeros años de vida y estamos totalmente seguros que la estimulación que un niño recibe durante sus primeros años constituye la base sobre la cual se dará su desarrollo posterior.

Desde antes del nacimiento el cerebro humano presenta la sinapsis que consiste en las conexiones entre neuronas. Es el momento en el que hace más eficaz el aprendizaje, esto porque el cerebro tiene mayor plasticidad, es decir que se establecen conexiones entre neuronas con mayor facilidad y eficacia, este proceso se presenta aproximadamente hasta los seis años de edad, a partir de entonces, algunos circuitos neuronales se atrofian y otros se regeneran, por ello el objetivo de la estimulación temprana es conseguir el mayor número de conexiones neuronales haciendo que éstos circuitos se regeneren y sigan funcionando.

- Cada niño es diferente

Todos los niños NO son iguales, cada uno tiene su propio ritmo de desarrollo el cual depende de la maduración del sistema nervioso.

- No forzar al niño

La estimulación debe ser una experiencia positiva. No se debe forzar al niño a hacer ninguna actividad.

- Jugar con el niño

La única forma que el niño aprende durante esta primera etapa es si está predispuesto a aprender y asimilar nueva información, es decir jugando. El juego es la mejor manera de estimular a un niño. Además es importante que el niño este bien comido que haya hecho su siesta y se sienta cómodo. Los padres van aprendiendo a leer el comportamiento de su bebé y a respetar sus necesidades.

2.2.8 Estimulación temprana

La estimulación temprana es el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica y aplicada en forma sistémica y secuencial que se emplea en niños desde su nacimiento hasta los seis años, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas y psíquicas, permite también, evitar estados no deseados en el desarrollo y ayudar a los padres, con eficacia y autonomía, en el cuidado y desarrollo del infante.

Según estudios genéticos Benzer S, dice que la inteligencia está determinada en un 80% por la herencia y en un 20% por el medio ambiente, por lo tanto, lo que se puede hacer por los niños es sorprendente. Es fundamental que los padres y madres de familia, y más adelante los educadores, le brinden al niño-niña un ambiente rico para poder despertar sus energías ocultas. Con esto lograremos en un futuro niños-niñas más investigadores, seguros, audaces, y capaces de ir en busca de la satisfacción de sus propias necesidades teniendo con esto aprendizajes significativos, lo cual quiere decir que el aprendizaje tenga un sentido real para el niño (a), dejando atrás el aprendizaje mecánico y vacío, que posteriormente llevará a muchos al fracaso escolar.

2.2.9 Objetivo de estimulación temprana

Con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas, emocionales y sociales, evitar estados no deseados en el desarrollo y ayudar a los padres con eficacia y autonomía en el cuidado y desarrollo del infante. La estimulación temprana en niños sanos desde ningún punto de vista es una terapia ni un método de enseñanza formal.

Se busca estimular al niño de manera oportuna, el objetivo no es desarrollar niños precoces, ni forzarlos en su desarrollo natural, sino ofrecerle una gama de experiencias que le permitirán formar las bases para la adquisición de futuros aprendizajes. El objetivo de la estimulación no es

acelerar el desarrollo, forzando al niño a lograr metas que no está preparado para cumplir, sino el reconocer y motivar el potencial de cada niño en particular y presentarle retos y actividades adecuadas que fortalezcan su auto-estima, iniciativa y aprendizaje.

2.2.10 Áreas de Estimulación Temprana

Para favorecer el óptimo desarrollo del niño, las actividades de estimulación se enfocan en cuatro áreas: área cognitiva, motriz, lenguaje y socioemocional.

- Área cognitiva:

Es el proceso evolutivo de transformación que permite al niño ir desarrollando habilidades y destrezas por medio de adquisición de experiencias y aprendizajes para su adaptación al medio implicando procesos de discriminación, atención, memoria, imitación, conceptualización y resolución de problemas, donde le permitirá al niño gracias a las propias experiencias vividas desarrollar su capacidad de razonar, poner atención, seguir instrucciones y reaccionar de forma rápida ante diversas situaciones, haciendo uso del pensamiento y la interacción directa con los objetos y el mundo que lo rodea. Hace referencia a como el niño va tomando conciencia de sí mismo y de su entorno, como entidades separadas. A medida que se desarrolla, sus relaciones con los objetos o personas que le rodean se van haciendo más complejas, por ello el objetivo principal de esta área es que el niño elabore estrategias cognitivas que le permitan adaptarse a los problemas con los que se va encontrando en los primeros años.

- Área Motriz:

Esta área está relacionada con la habilidad para moverse y desplazarse, permitiendo al niño tomar contacto con el mundo. También comprende la coordinación entre lo que se ve y lo que se toca, lo que lo hace capaz de tomar los objetos con los dedos, pintar, dibujar, hacer nudos, etc. Para desarrollar esta área es necesario dejar al niño tocar, manipular e incluso llevarse a la

boca lo que ve, permitir que explore pero sin dejar de establecer límites frente a posibles riesgos.

- **Área de lenguaje:**

Está referida a las habilidades que le permitirán al niño comunicarse con su entorno y abarca tres aspectos: La capacidad comprensiva, expresiva y gestual. La capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento ya que el niño podrá entender ciertas palabras mucho antes de que puede pronunciar un vocablo con sentido; por esta razón es importante hablarle constantemente, de manera articulada relacionándolo con cada actividad que realice o para designar un objeto que manipule, de esta manera el niño reconocerá los sonidos o palabras que escuche asociándolos y dándoles un significado para luego imitarlos.

- **Área Socio-emocional:**

Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño y es capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas comunes.

Para el adecuado desarrollo de esta área es primordial la participación de los padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos, es importante brindarles seguridad, cuidado, atención y amor, además de servir de referencia o ejemplo pues aprenderán cómo comportarse frente a otros, cómo relacionarse, en conclusión, cómo ser persona en una sociedad determinada. Los valores de la familia, el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán al niño, poco a poco, dominar su propia conducta, expresar sus sentimientos y ser una persona independiente y autónoma. (Guerrero, 2007)

2.2.11 Estimulación temprana con caballos

La estimulación temprana tiene por objetivo aprovechar la capacidad de aprendizaje y adaptabilidad del cerebro en beneficio del infante. Mediante diferentes ejercicios y juegos su intención es la de proporcionar una serie de estímulos repetitivos, de manera que se potencien aquellas funciones

cerebrales que a la larga resultan de mayor interés. No sólo se trata de reforzar aspectos intelectuales, como su capacidad para la lectura o el cálculo matemático, sino que la estimulación temprana también contempla los aspectos sociales del desarrollo.

La Hipoterapia también se utiliza como estimulación temprana aplicada a niños desde el primer año de edad, los movimientos del caballo le permiten al niño aprender el patrón cruzado que son movimientos básicos para caminar, o si ya camina a reforzar su marcha, despierta también el sentido del equilibrio que es básico para perder el miedo a caminar, y les da la sensación de seguridad. Durante esta actividad se va interactuando con el niño a través de juegos que estimulan su lenguaje, los sentidos del tacto, auditivos y visuales.

Los niños aprenden a hablar primero por medio de diferentes sonidos (onomatopeyas) y les es muy atractivo el que producen los animales. Esto les permite la imitación de los mismos, también ganamos el estímulo que la da la convivencia con otros niños y niñas. Al entrar en contacto con el caballo se estimula movimientos de motricidad gruesa y su sentido del tacto.

Según Guerrero el conjunto de estas experiencias ayudan a los niños a adquirir seguridad y desenvolvimiento social pues los animales siempre han sido de mucha atracción para los niños y con ellos aprenden de manera de juego lo que es la sociedad empezando por la familia. La conexión que se logra es inmediata, este contacto es muy emotivo ya que los niños se emocionan desde el primer momento de contacto y su familia lo percibe siendo pieza clave en la evolución del tratamiento. (Guerrero, 2007)

2.2.12 Principios terapéuticos de la Hipoterapia

Es una actividad complementaria alternativa, el cual consiste en aprovechar los 3 principios terapéuticos del caballo, que tienen un efecto favorable desde el punto de vista psicológico ya que el contacto con el caballo genera motivación en el sujeto y lo mueve a buscar soluciones a los problemas

de aprendizaje y contribuye a su adaptación social aprovechando la relación afectiva que se establece entre el usuario y el caballo.

Estos son:

- El calor corporal del caballo al jinete
 - Los impulsos rítmicos del dorso del caballo al jinete
 - Movimientos tridimensionales
-
- **El calor corporal.-** El caballo suele tener 38° de temperatura, pudiendo llegar a 38.8° si está en movimiento, y al transmitir ese calor al cuerpo humano, los músculos y los ligamentos se relajan, lo cual se ve favorecido si el niño - niña está sentado al pelo del caballo. Es importante porque ayuda a relajar por medio del calor corporal dirigido al músculo. Según E. Jacobson descubrió que, tensando y relajando sistemáticamente varios grupos de músculos y aprendiendo a atender y a discriminar las sensaciones resultantes de la tensión y la relajación, una persona puede eliminar, casi completamente las tensiones musculares.
 - **Movimientos tridimensionales.-** Es el caminar coordinado u holístico del caballo como cualquier cuadrúpedo o el ser humano al gatear. Esto se refiere a que el caballo proporciona ciertos movimientos al jinete, con los cuales éste se mueve en el Plano Sagital (adelante- atrás); Plano Frontal (arriba- abajo); Horizontal o transversal; y movimientos de rotación.
- Este principio tiene mucha importancia cuando se trata de dominar la marcha porque no tienen estabilización ni coordinación de tronco y cabeza, pero justamente la estabilización se logra mediante la marcha. El beneficio en este caso es que puede ofrecer un patrón de marcha mientras el niño está sentado, con lo que se potencia la estabilización y la coordinación, aunque no pueda caminar.
- **Impulsos rítmicos.-** El movimiento del caballo transmite desde el lomo del caballo, hacia el cinturón pélvico de la persona, luego columna vertebral y finalmente al cerebro.

Cuando un caballo camina, es decir, va al paso, transmite de 90 (al paso) a 110 (a trote) impulsos por minuto y este movimiento se asemeja mucho al de los humanos al caminar. Estos impulsos son provocados por la contracción y la distensión regular de los músculos lumbares y ventrales del caballo. Estos es lo que permiten que el jinete se adapte a un movimiento oscilante (cambios de postura flexionando las diferentes partes de las extremidades sea en flexión o extensión). Los impulsos provocan la mantención del equilibrio y el enderezamiento del tronco.

La respuesta del beneficiario de la Hipoterapia a estos impulsos es una coordinación del tronco con la cabeza, lo que favorece la coordinación psicomotriz de ambas partes del cuerpo sin necesidad de usar las piernas, así se va consiguiendo una estabilización de estas partes, lo cual es la base para comenzar la marcha independiente.

El mantener la columna recta hace que se fortalezcan los músculos dorsales y abdominales. Estos impulsos también se reciben en las piernas del jinete y provocan una relajación de los aductores y los ligamentos pélvicos.

Guerrero (2007) dice que otro de los efectos de los impulsos rítmicos es que estimula el movimiento intestinal debido al movimiento pélvico del jinete, arreglando poco a poco irregularidades que pudieran existir en el proceso digestivo. Por otro lado, el mantener el tronco recto hace que el diafragma se libere, por lo que la respiración pasa a ser más profunda y más regulada, así esta actividad ecuestre también puede ser una ayuda para las disfunciones respiratorias.

Es una terapia muy completa que estimula el movimiento intestinal a través del movimiento basculante de la pelvis y la función respiratoria se regulariza debido a la posición erguida de jinete, liberando el diafragma y posibilitando una respiración profunda y rítmica de los niños que antes no funcionaban de forma adecuada, a que funcionen de mejor manera otorgando al infante una mejor calidad de vida, no solo física sino también psicológica y afectiva, ya que el caballo estimula por medio de reflexología armónica todos sus órganos y sentidos.

2.2.13 Características del Caballo para la Hipoterapia

El caballo utilizado en la Hipoterapia debe reunir algunas características como:

El tamaño debe ser acorde de los pacientes, no muy joven de edad (mayor de 5 años), cualquier raza y color, rápido, musculoso y no su columna salida, una altura de entre 1.50 a m. y 1.60 metros, su lomo redondeado, ser manso, sin mañas, sin reacciones a estímulos, sano, con paso rítmico, fluido, dinámico, noble y en lo posible que haya tenido doma natural. (Guerrero R. , 2007)

2.2.14 Implementos de la Hipoterapia

Los implementos utilizados en la Hipoterapia son específicos y necesarios, es por ello que se requiere lo siguiente:

Jáquimas y cuerdas, peleros y sobrecinchas, cinchones de “vollting”, monturas, implementos de limpieza de caballos, ulas, pelotas, muñecos, música infantil, entre otros.

Donde realizar la Hipoterapia

- En tramos rectos para que el paciente aprenda la simetría del movimiento.
- En un piso llano y suave, para que el lomo del caballo produzca un movimiento elástico y balanceado.
- Espacio cubierto o abierto.

Equipo multidisciplinario

- Hipo terapeuta.
- Responsable de caballos.
- Voluntarios y Padres.
- Caballo.
- Otros en casos necesarios.

2.2.15 Como empezar la Hipoterapia

Para poder iniciar la Hipoterapia es necesario cumplir reglas entre las cuales están la familiarización. El trabajo de la Hipoterapia se inicia abajo no encima del caballo, conocerlo, tocarlo, comenzar la relación con un caballo tocando su boca, su cabeza sus piernas, su lomo, así el niño - niña establece contacto con el equino, con ayuda y colaboración de los terapeutas y los voluntarios.

Es necesario que una persona guíe el caballo, con la ayuda de 2 voluntarios se da la protección al niño - niña a cada lado, si es necesario una persona de contacto a la vista, cambiando cuan veces sean necesarias de dirección y el paciente realiza ejercicios de acuerdo a su condición incentivado por los voluntarios a su lado se dan las vueltas en el picadero, cambiando a veces la dirección.

- La sesión debe durar un mínimo de 20 minutos y un máximo de 45 minutos, este tiempo debe ir dosificado es decir va en aumento (no es el tiempo, es la calidad de la misma), la cual se realiza en un picadero cubierto, amplio y con todas las seguridades necesarias.
- Al final del tratamiento el paciente debe sentirse exitoso. (Guerrero R. , 2007)

2.2.16 Posiciones sobre el caballo

Sentado normal

Beneficios:

- Corrección postural logrando relajación total, equilibrio y coordinación total del cuerpo para realizar diferentes actividades con mayor facilidad.
- Atención, equilibrio, coordinación, simetría, así equilibraremos el patrón marcha y fuerza en sus músculos.

- Regula tono muscular facilitando seguridad para crear resistencia en miembros superiores e inferiores, independencia al caminar y trasladarse de un lugar a otro.
- Permite gran movilidad y capacidad de acción e integración con su entorno.
- Favorece el lenguaje oral logrando mayor comunicación y sociabilización con la gente.
- Postura propicia para el dominio del caballo. Así el individuo será autónomo e independiente.
- Estimula la marcha con el fin de mejorar la locomoción.
- Puede trabajar solo o con el terapeuta, así lograremos ser un individuo autosuficiente y saber compartir con los pares.
- Visión superior del entorno elevar su autoestima y confiar en sí mismo.

Sentado Adelante boca abajo

Beneficios:

- Relajación de extremidades manteniendo el equilibrio total y movimiento propioceptivos del tono muscular.
- Estrecho contacto con el caballo, estimulación afectiva desarrolla la sensopercepción del cuerpo.
- Coordinación para movilizarse de un lugar a otro en sus actividades diarias.
- Fortalecimiento de espalda y cuello al levantarse así trasladarse de un lugar a otro con mayor confianza y fuerza.

Acostado boca arriba

Beneficios:

- Produce cierta ansiedad, requiere de la confianza en el terapeuta y ayudantes para la disminución de fobias y temores.
- Relajación de extremidades para lograr el traslado normal y adecuado de un lugar a otro.
- La columna se iguala a la del caballo produciendo relajación logrando un equilibrio total del cuerpo.

- Relaja y disminuye dolores por estrés o altos tonos musculares en cuello y espalda para lograr socializar diferentes actividades o competencias y lograr una buena integración.
- Ayuda a corregir postura para una correcta marcha.

Sentado lateral

Beneficios:

- Fortalecimiento lumbar y abdominal para tener corrección postural del tronco.
- Control postural disminuyendo la sobreprotección.
- Seguridad, autoestima, equilibrio promueve las relaciones interpersonales mejorando su estado emocional.
- Requiere de la confianza en el terapeuta y ayudantes estimulando las ganas de vivir y la alegría.

Sentado al revés

Beneficios:

- Mayor estímulo para postura y equilibrio promueve las relaciones interpersonales.
- Coordinación, atención desarrollando la capacidad de respuesta ante condiciones de riesgo.
- Mejora la seguridad y autoestima promoviendo relaciones positivas con los demás.
- Permite mucha movilidad estimulando la seguridad en sus acciones corporales.
- Tiene otra perspectiva focalizando diferentes puntos de vista en la sociedad desarrollando su personalidad.

Posición transversal

Beneficios:

- Requiere de mucha confianza en el terapeuta y ayudantes con el fin de desarrollar la personalidad y comunicación
- Fortalecimiento abdominal realizando la locomoción digestiva.

- Control de cuello equilibrando y tonificando sus músculos.
- Facilita el estiramiento de extremidades inferiores para realizar de forma independiente varios ejercicios y actividades.

Al revés boca abajo

Beneficios:

- Disminuye espasticidad y regula movimientos atetósicos disminuyendo la sobreprotección y confianza en sí mismo.
- Relajación muscular ejercitando y fortaleciendo su cuerpo
- Confianza y seguridad floreciendo los ajustes de la conducta y disminución de impulsos agresivos.
- A menudo los/as niños/as se duermen en esta postura así aprenderemos a tolerar el trabajo que se realiza encontrando la tranquilidad en las tareas diarias.

2.2.17 Ejercicios en la Hipoterapia

1. Pájaro, manos estrechadas a los 2 lados del cuerpo y hacer el movimiento de volar, este ejercicio fortalece el equilibrio en el cuerpo.
2. Avión - igual, no mover manos, fortalece el equilibrio y concentración.
3. Trompón - como boxear, ayuda al fortalecimiento de sus extremidades superiores.
4. Pato - codos atrás del cuerpo, mover como volar, fortifica el equilibrio.
5. manos "arriba" - estrechar las 2 manos, ayuda a la concentración y aceptar órdenes sencillas.
6. Mover las piernas adelante, y atrás, tonifica las extremidades inferiores.
7. Girar el tronco, poner una mano en el cuello del caballo y la otra en la cola y rotar, fortalece el equilibrio y concentración.
8. Girar la cabeza de un lado al otro este ejercicio tiene como objetivo la concentración, el equilibrio y tonificación del cuello y tronco.
9. Hacer círculo con la cabeza, el objetivo es equilibrio, concentración y confianza.

10. Movimiento cruzado con la mano derecha tocar la rodilla o el pie del lado izquierdo y al revés, tiene como objetivo la confianza en sí mismo y de los demás y el equilibrio.
11. Agacharse en el cuello del caballo, el objetivo es la afectividad del niño y equino llegando a la confianza mutua y tranquilidad en el paciente. (sensopercepción táctil).
12. Alcanzar las orejas, la cola del caballo, lograr el afecto y conocimiento del equino.
13. Sentado del lado, una mano adelante, una atrás, conseguiremos la confianza y equilibrio tanto en el caballo como en el terapeuta y seguridad.
14. Vuelta al mundo - una vuelta entera encima del caballo, con este ejercicio logramos la confianza en el caballo y en sí mismo sin perder el equilibrio y concentración.
15. Reconocer su cuerpo tocándose la nariz, ojos, cabeza, el objetivo es reconocimiento de partes de cuerpo y obedecer órdenes sencillas.
16. Ejercicio con pelotas, uñas, juguetes, son ejercicios visio manuales, se focaliza atención mano - vista y se trabaja motricidad gruesa.
17. Hacer círculos con los brazos alternando los brazos y juntos, entre otros, como objetivo tenemos ganar confianza en el equilibrio y fortalecimiento de conocimientos de partes de su cuerpo. (Guerrero R. , 2007)

2.2.18 Materiales a utilizar

Se pueden utilizar materiales como:

- Espejo.
- Títeres.
- Bolas y argollas de varios tamaños.
- Elástico de pelo de diferentes colores.
- Letras del alfabeto.
- Formas geométricas coloridas.
- Músicas pedagógicas.
- Diversos juegos.

- El propio ambiente natural. (Guerrero R. , 2007)

Trabajar con la Hipoterapia el esquema corporal significa establecer una relación cuerpo-cuerpo, cada niño – niña, logrando vivenciar el mundo, desarrollar sus destrezas, sus potencialidades e independencias, dando funcionalidad a su propio cuerpo, en su ser cotidiano.

2.2.19 Fases de la Hipoterapia

- **Primera Fase:**

Contacto.

El niño-niña establece contacto con el caballo, llama o burro, los terapeutas y los voluntarios, conociendo también el entorno.

Gráfico 1 Fase primera



Fuente: Fundación Virgen de la Merced

- **Segunda Fase:**

Equinoterapia.

El niño-niña monta a caballo o esta acostado en diferentes posiciones o está sentado junto con un voluntario sobre el caballo.

Gráfico 2 Fase segunda



Fuente: Fundación Virgen de la Merced

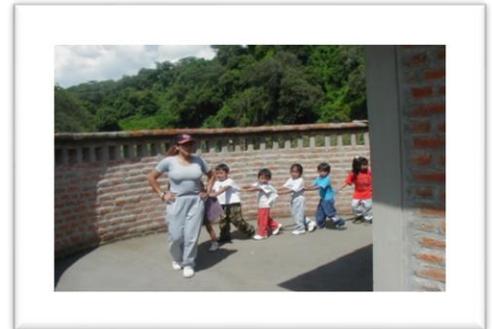
- **Tercera Fase:**

Aplicación de otras actividades y/o ejercicios.

- **Terapia recreativa (teatro terapia)**

Esta actividad la empezamos con un juego muy conocido como es: "Caras y Gestos", los niños realizan dibujos en el aire, imitan movimientos de animales, árboles en fin, de la naturaleza en general, cuentan historias sin palabras.

Gráfico 3 Fase tercera



Fuente: Fundación Virgen de la Merced

Gráfico 4 terapia de lenguaje

- **Terapia de Lenguaje**

Terapias convencionales, tradicionales, alternativas y ejercicios, después de la Hipoterapia.



Fuente: Fundación Virgen de la Merced

Gráfico 5 Barro terapia

- **Barro Terapia**

Estimula a los niños en la parte motriz y puede ser una fuente de ingreso para las Madres.



Fuente: Fundación Virgen de la Merced

2.2.20 Características evolutivas de niños-as de 3 a 6 años

En esta parte del estudio se dará a conocer las características por áreas de desarrollo de los niños y niñas en edades comprendidas entre los 3 y 6 años de edad, es necesario señalar que cada niño tiene un ritmo de desarrollo distinto el cual va a depender de diversos factores, como: el contexto donde se desenvuelve, la estimulación que tenga tanto en el hogar y la institución educativa, la alimentación, entre otros de igual importancia.

Características evolutivas por área de desarrollo de los niños y niñas de 3 a 4 años

Descripción.- Los niños de 3 a 4 años, son generalmente llamados pre-escolares. Los niños de edad pre-escolar quieren tocar, gustar, oler, escuchar y examinar todas las cosas por sí mismos. Están ansiosos por aprender. Ellos aprenden experimentando y haciendo. Los pre-escolares aprenden de sus juegos. Están muy ocupados desarrollando habilidades, usando el lenguaje y luchando por ganar control interno (emociones)

- Área Motriz Gruesa

- Equilibrio de un solo pie más de un segundo y con los talones juntos.
- Saltar con los dos pies, en el mismo lugar o desplazarse con mayor seguridad.
- Puede vestirse y des-vestirse con mayor habilidad.
- Lanzar y patear pelota con dirección.
- Dominio significativo, mayor actividad motriz gruesa.
- Permanece más tiempo en una posición.
- Camina con más seguridad y explora su medio ambiente.
- Camina en puntillas.
- Mayor control de la carrera y velocidad cambiante.
- Sube y baja escaleras alternando los pies.
- Salta uno o dos escalones.

- Equilibrio sobre una línea.
- Pedalea triciclo con mayor habilidad.
- Traslada líquidos en vasijas no muy llenas sin derramar el contenido.

- **Área Motriz Fina**
 - Movimiento de pinza es mayor, trozar y troquelar siguiendo un contorno.
 - Maneja el lápiz tomándolo con los dedos, ya no lo hace con la palma de la mano.
 - Corta con dedos y luego con tijeras.
 - Armar rompecabezas de varias piezas.
 - Puede enroscar y desen-roscar tapas de frascos.
 - Puede pintar con dedos o pinceles y crayones gruesos.
 - Vacía líquido desde una jarra, sin derramar mucho.

- **Área Cognitiva**
 - Período Preoperacional.
 - Pensamiento simbólico.
 - Egocentrismo.
 - No separa su yo del medio que lo rodea.
 - Dificultad de tener en cuenta el punto de vista del otro.
 - Artificialismo (ultra-cosas). Atribuye a seres extraños el origen de algunos acontecimientos.

- **Área Socioafectiva**
 - Capta expresiones emocionales de los otros.
 - Le gusta jugar solo y con otros niños.
 - Puede ser dócil y rebelde.
 - Posee una conducta más sociable.
 - Crisis de independencia.
 - Afianzamiento del yo.
 - Aparecen conflictos en su identificación con el adulto.

- Asume las diferencias sexuales.
- Juego simbólico.

- **Área de Lenguaje**
 - Comprende relaciones entre acontecimientos y las expresa lingüísticamente.
 - Progresiva utilización de pronombres personales, preposiciones y adverbios.
 - Coordinación de frases mediante conjunciones.
 - Ordenan los acontecimientos y lo reflejan en sus frases.
 - Tiempos verbales: pasado (verbos y adverbios), futuro (planes de acción inmediata).
 - Presta más acción al significado que a la forma de las emisiones orales.

Características evolutivas por área de desarrollo de los niños y niñas de 4 a 5 años

Descripción.- Los niños y las niñas en las edades entre 4 a 5 años nos sorprenden con su gran riqueza de movimiento y su alto nivel de independencia. En este grupo de edad son capaces de organizar y planificar su propia actividad, además de valorar el resultado de las acciones que ejecutan en la misma.

En la organización de la actividad motriz, seleccionan y distribuyen los materiales- juguetes a utilizar, descubriendo por si mismas diferentes formas de manejarlos y hasta combinarlos, por ejemplo golpean o conducen una pelota con un bastón, realizándolo tanto de forma individual como en pequeños grupos (parejas, tríos) (Gonzalez, 2002)

- **Área Motriz gruesa**

- Ejercicios de todas formas, realiza pruebas motrices. Movimientos diferenciados de las partes del cuerpo.
- Puede caminar en forma talón-punta y su marcha ha adquirido mayor firmeza.
- Corre con mayor facilidad, alternando los ritmos y cambia de dirección al correr.
- Imita animales, plantas y personajes de cuentos.
- Equilibrio en un solo pie varios segundos.
- Salta de todas las formas, de una cuerda y alternando los pies.
- Lanza pelota con mayor agilidad, usando solo el brazo y no todo el cuerpo.
- Conserva el equilibrio en un solo pie de 4 a 8seg.

- **Área Motriz fina**

- Mayor dominio del lápiz, el cual debe ser más delgado. Respeta el límite de la hoja.
- Mayor coordinación y lateralidad.
- Mayor dominio al abotonar y enlazar cordones.
- -Construye con cubos horizontal y vertical.
- Logra hacer el lazo de los zapatos.
- Recorta líneas en zigzag y líneas curvas.
- Tiene mejor coordinación ojo-mano que a los 3 años, lo cual le permite abrochar, trasvasar, encajar, con relativa facilidad.
- Rellena un dibujo respetando en gran medida los límites del mismo.
- Modela mejores formas humanas.
- -Cortado y pegado de papel.
- -Realiza algunas construcciones de carpintería.
- Puede plegar papel con precisión.

- **Área Cognitiva**

- Mayor actitud intuitiva ligada a lo perceptual.
- Creciente capacidad de razonamiento.
- Maneja con dificultad semejanzas y diferencias.
- Clasifica por forma, tamaño, color, uso.
- Puede realizar seriaciones de 3 a 5 objetos.
- Diferencia posiciones, tamaño y forma.
- Ubicación temporal es muy deficiente.
- Reconoce tamaños
- Comienza a diferenciar su lateralidad.
- Explica experiencias familiares o de cualquier índole.
- “Lee” imágenes.
- Hace preguntas interminables y las respuestas las ajusta a sus sentimientos o no se interesa por res-puestas ni explicaciones.
- Hace juegos verbales y se divierte mucho con sus errores.

- **Área Socioafectiva**

- Le encanta escuchar cuentos, poemas, etc.
 - -Expresa su inseguridad con llanto, gritos o haciendo preguntas.
 - -Adquieren hábitos y costumbres de cortesía.
 - En su dramatización es importante la interacción del grupo.
 - -Juega con amigos imaginarios y en grupos de 2 ó 3 niños.
 - Permanece más tiempo en una actividad.
 - Muy sociable, le encanta impresionar a los adultos y salir airoso.
 - Se siente grande y ayuda a los pequeños, da muestra de liderazgo.
 - Juegos en pequeños grupos, aunque se enoja con sus compañeros de juego, es determinante en sus elecciones.
 - Carácter relevante del Complejo de Edipo y gran curiosidad sexual.

- **Área de Lenguaje**

- Muy conversador y usa frases más complicadas.
- Posee un vocabulario de unas mil quinientas palabras.
- Combina frases para reforzar el dominio de palabras, pero no son coherentes.
- Sigue las letras de canciones.
- Articulación ya no es infantil, aunque requiere corrección en pronunciación.
- -Charla para atraer la atención.

Características evolutivas por área de desarrollo de los niños y niñas de 5 a 6 años

Descripción.- El pensamiento del niño y la niña en este año alcanza un notable desarrollo cualitativo, y en el que ya se destacan manifestaciones del pensamiento lógico-verbal que le permiten razonar en un plano más abstracto y hacer generalizaciones más profundas. Esto se va a presentar en todas sus áreas de desarrollo, pero particularmente en el intelectual, y que les posibilitan realizar numerosas acciones en las que el análisis, la reflexión y la generalización les permiten poder modelar los sonidos de una palabra, dominar y aplicar todos los patrones sensoriales, orientarse espacialmente siguiendo un plano o esquema, planificar previamente y plasmar gráficamente las construcciones que realiza, hacer mediciones sencillas y contar, operar eficientemente con conjuntos, mostrar habilidades específicas relacionada con la escritura, la matemática o la lectura, en fin, un sin número de acciones intelectuales que dicen mucho del grado cualitativo que ha alcanzado su inteligencia. (Koslay, 2006)

- **Área Motriz Gruesa**

- Se ha incrementado el dominio de los movimientos del cuerpo, lo cual se muestra especialmente en las posibilidades que han adquirido sus

manos.

- A los niños les gusta saltar y trepar.
 - Pueden descender las escaleras alternando los pies y saltar de la misma forma.
 - Las niñas muestran sus habilidades saltando a la cuerda, los niños se dedican al patín.
 - Les agrada marchar al compás de la música.
 - Incrementan notablemente sus movimientos faciales, parpadean, se rascan, sacuden la cabeza.
-
- **Área Motriz Fina**
 - Les gusta recortar y pegar.
 - Recorta con tijera.
 - Por su madurez emocional, puede permanecer más tiempo sentado aunque sigue necesitando movimiento.
 - Representación figurativa: figura humana.
-
- **Área Cognitiva**
 - Gran fantasía e imaginación.
 - Omnipotencia mágica (posibilidad de alterar el curso de - las cosas).
 - Finalismo: todo está y ha sido creado con una finalidad.
 - Animismo: atribuir vida humana a elementos naturales y a objetos próximos.
 - Sincretismo: imposibilidad de disociar las partes que componen un todo.
 - Infantil: sujeto a la experiencia directa, no diferencia entre los hechos objetivos y la percepción subjetiva de los mismos (en el dibujo: dibuja lo que sabe).
 - Progresivamente el pensamiento se va haciendo más lógico.
 - Conversaciones.
 - Seriaciones.
 - Clasificaciones.

- **Área Socioafectiva**

- Niños y niñas a los cinco son más serios y reposados.
- Les agrada mostrarse orgullosos de los suyos, especialmente de la madre.
- Establecen fácilmente comunicación con cualquier persona.
- Con los amigos, se tiene al insulto, pero en tono amable y sin malicia.
- Les seducen los proyectos, lo cual indica un incremento de su sociabilidad y deseo de participar con los demás.
- Se muestran encantados si pueden efectuar excursiones.
- Los lazos de amistad con sus compañeros se consolidan.
- Aparecen rivalidades que se convierten en estímulos.
- Más independencia y con seguridad en sí mismo.
- Les seducen los proyectos, lo cual indica un incremento de su sociabilidad y deseo de participar con los demás.

- **Área de Lenguaje**

- Existe un perfeccionamiento del lenguaje, siendo la articulación correcta, el vocabulario variado y muy extendido, no se aprecian errores gramaticales y el discurso narrativo se va mejorando.
- Entiende más de 2.000 palabras.
- Entiende las secuencias de tiempo (qué sucedió primero, segundo, tercero, etc.).
- Lleva a cabo una serie de tres instrucciones.
- Entiende la rima.
- Sostiene una conversación.
- Las frases pueden tener 8 o más palabras de longitud.
- Utiliza frases compuestas y complejas.
- Describe objetos.
- Utiliza la imaginación para crear historias.

2.3 Marco Conceptual

Hipoterapia.- Es el término que define el uso del movimiento del caballo como herramienta para que fisioterapeutas, psicólogos y terapeutas del lenguaje trabajen déficits y limitaciones funcionales en pacientes con disyunciones neuromusculoesqueléticas. Esta herramienta se utiliza como parte de un programa de tratamiento integral con el fin de conseguir resultados funcionales.

Terapia.- Período nombrado donde se trabaja de acuerdo al criterio del terapeuta y patología del paciente.

Terapeuta.- Persona debidamente entrenado en la atención y manejo del paciente con conocimientos sobre las características de cada infante, lo que le permite evaluar cada caso en particular, y establecer una estrategia individualizada de actividades con el caballo, generalmente un licenciado en fisioterapia o terapia ocupacional.

Ayudante.- Persona que colabora con la seguridad de la actividad previniendo la caída del paciente del animal, ayuda en el desarrollo de cualquier terapia específica o la realización de ejercicios.

Cinturón pélvico.- conecta el tronco con los miembros inferiores, por lo que es una de las causas importantes en la transmisión de esfuerzos.

Propiocepción.- Es el sentido que informa al organismo de la posición de los músculos, es la capacidad de sentir la posición relativa de partes corporales contiguas. La propiocepción regula la dirección y rango de movimiento, permite reacciones y respuestas automáticas, interviene en el desarrollo del esquema corporal y en la relación de éste con el espacio, sustentando la acción motora planificada. Otras funciones en las que actúa con más autonomía son el control del equilibrio, la coordinación de ambos lados del cuerpo, el mantenimiento del nivel de alerta del sistema nervioso central y la influencia en el desarrollo emocional y del comportamiento.

Psicomotricidad.- Como su nombre lo indica claramente, intenta poner en relación dos elementos: lo psíquico y lo motriz. Motricidad implica movimiento, pero a la vez incluye un componente psicológico de conocimiento que explica el porqué de los movimientos.

Aprendizaje Significativo.- Es aquel que conduce a la creación de estructuras de conocimiento mediante la relación de la nueva información y las ideas del estudiante.

Movimiento bascular.- Moverse de un lado a otro un cuerpo que está unido a un eje vertical.

Desarrollo.- Es el proceso por el cual los seres vivos logran mayor capacidad funcional de sus sistemas, a través de los fenómenos de maduración diferenciación e integración de funciones.

Fisioterapeutas.- Profesión de las ciencias de la salud, caracterizada por buscar el desarrollo adecuado de las funciones que producen los sistemas del cuerpo, donde su buen o mal funcionamiento, repercute en la cinética o movimiento corporal humano. Interviene cuando el ser humano ha perdido o se encuentra en riesgo de perder o alterar de forma temporal o permanente el adecuado movimiento y con ello las funciones físicas mediante el empleo de técnicas científicamente demostradas. El profesional en esta área recibe el título de Fisioterapeuta o Doctor.

Psicomotricidad.- La psicomotricidad es una disciplina que, basándose en una concepción integral del sujeto, se ocupa de la interacción que se establece entre el conocimiento, la emoción, el movimiento y de su importancia para el desarrollo de la persona, de su corporeidad, así como de su capacidad para expresarse y relacionarse en el mundo que lo envuelve. Su campo de estudio se basa en el cuerpo como construcción, y no en el organismo en relación a la especie.

Picadero.- Lugar donde se doman los caballos y donde las personas aprenden a montar en ellos.

Deambulaci3n.- Ir de un lugar a otro sin un fin determinado. Caminar en su entorno (gateando) logrando estiramiento de sus extremidades.

Oscilaciones.- Cambios de posturas flexionando las diferentes tipos de extremidades ya sean en flexi3n o extensi3n.

Gesticulaci3n.- Acci3n que consiste en hacer gestos, especialmente si son exagerados.

Balbuceo de las primeras frases o palabras que se presentan de acuerdo a su edad cronol3gica.

Plasticidad.- es el proceso en el cual se establecen conexiones entre neuronas con mayor facilidad y eficacia, este proceso se presenta aproximadamente hasta los seis a1os de edad, a partir de entonces, algunos circuitos neuronales se atrofian y otros se regeneran

Funciones Interoceptivas.- Hacen referencia a aquellos est3mulos o sensaciones que provienen de los 3rganos internos del cuerpo humano, como las v3sceras y que nos dan informaci3n acerca de las mismas; por ejemplo si nos duele la barriga.

Funciones Exteroceptivas.- Son aquellas que proceden del exterior o entorno que nos rodea, percibidas a trav3s de los sentidos y que deben ser procesadas para dotarlas de significado.

Atet3sicos.- Deambulaci3n o caminado incordiado, lentos o controlables que afectan a todas las extremidades.

J3quimas.- Accesorio b3sico del caballo para su control.

Peleros o mantas.- Montura de tela especialmente para el cuidado de la personas y del caballo.

Sobrecinchas.- Accesorio para sujetar a los peleros o mantas.

Cinchones de vollting.- Asiento específico para sujetarse y cambiar de postura en diferentes ejercicios a realizarse sobre el caballo.

Movimientos holísticos.- La palabra "Holística", procede del griego "Holos" que significa TODO. Esta palabra se utiliza para dar a entender que un organismo es la suma de sus partes, pero sin embargo es mucho más que eso; el tratamiento de la enfermedad debe estar basado en el de la integración de sus partes, es decir, en el resultado de aunar todos sus componentes para constituir un todo orgánico unitario. Se dice que un órgano está enfermo, pero en realidad, la KH quiere demostrar que lo que sucede es que todo el cuerpo está enfermo: lo mental, lo físico y lo energético. La terapia actuará entonces sobre el cuerpo holístico buscando la causa más profunda del desequilibrio.

Músculos lumbares.- El músculo cuadrado lumbar ([TA]: musculus quadratus lumborum, también ili o costalis lumborum) es un músculo que se encuentra en la cara posterolateral de la columna lumbar. Es aplanado y cuadrilátero.

Músculos ventrales.- relativo al vientre; delante de un punto de referencia ventricular: perteneciente o relativo a una pequeña cavidad vertebral: perteneciente o relativo a las vértebras

Aductores.- Se aplica al músculo que sirve para hacer un movimiento de aducción: los aductores tienen una función complementaria de la de los abductores.

Ligamentos.- Un ligamento es una estructura anatómica en forma de banda, compuesto por fibras resistentes que conectan los tejidos que unen a los huesos en las articulaciones. En pocas palabras es una banda fibrosa resistente que confiere estabilidad a la articulación, es fundamental para el movimiento de los huesos.

Oscilantes.- Moverse alternativamente de un lado para otro cuerpo que está colgando o apoyado en un solo punto.

2.4 Idea a defender

La estimulación con Hipoterapia favorece al desarrollo integral de niños/as regulares de 3 a 6 años de edad.

2.5 Variables de la investigación

- La Hipoterapia como estimulación para el desarrollo integral de los niños-as regulares.
- Conocer el desarrollo integral de niños-as regulares de 3 a 6 años.
- Conocer los ejercicios que se pueden realizar con la Hipoterapia.

2.5.1 Operacionalización de las variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	Instrumento
Hipoterapia como estimulación:	<p>-La Hipoterapia Estimulación</p> <p>-Características del caballo destinado para generar la estimulación</p> <p>Equipo Multidisciplinario</p>	<p>-Antecedentes</p> <p>Conceptualización</p> <p>Beneficios de la Hipoterapia</p> <p>-Principios terapéuticos</p> <p>-Beneficios terapéuticos</p> <p>-Implementos de la Hipoterapia</p> <p>-Ejecución de la Hipoterapia</p> <p>-Tiempo de la terapia</p> <p>-Fases</p> <p>-Lugar de realización</p> <p>Profesionales</p> <p>Grupos interdisciplinarios</p> <p>-Médicos</p> <p>Terapistas</p> <p>-Ayudante</p> <p>-Psicólogo</p> <p>-Psicorehabilitador</p> <p>-Pediatra</p>	<p>Técnica</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento</p> <p>Cuestionario</p>
Desarrollo de Niños y niñas de 3 a 6 años	<p>Características de niños de tres a seis años</p> <p>Metodología</p>	<p>Características de niños de 3 a 4 años</p> <p>Características de niños de 4 a 5 años</p> <p>Características de niños de 5 a 6 años.</p> <p>Esquema corporal</p> <p>Estimulación y Educación Inicial</p> <p>Estimulación temprana</p> <p>Áreas de Estimulación</p> <p>Estimulación Temprana con Caballos</p>	

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de Diseño de investigación

La investigación que se realizara en este proyecto son las siguientes:

- **Descriptiva.-** se visualiza el desarrollo de los niños y niñas de 3 a 6 años de edad que reciben estimulación con los caballos.
- **De Campo.-** la Hipoterapia es a campo abierto y es allí donde pude recibir información en el momento mismo de la terapia.
- **Bibliográfico.-** es el respaldo científico de la investigación por realizar libros, folletos, revistas, periódicos, interne adquiriendo conocimientos sobre el tema a tratar.

El diseño es transversal porque la investigación está centrada en analizar cuáles son los logros de los niños y niñas regulares con la aplicación de la hipoterapia.

3.2 Métodos de la Investigación

En la investigación se utilizaron los siguientes métodos.

- **Método de Observación Científica:** Se investigó sobre el tema de la Hipoterapia Infantil, los cambios y avances en el desarrollo de los infantes con discapacidad. Y de qué manera se puede trabajar en esta terapia influyendo en los niños regulares de 3 a 6 años, tomando en cuenta los beneficios que se obtuvieron en sus diferentes áreas del desarrollo.
- **Método Deductivo:** Se iniciara con el análisis de conocimiento para llegar a hechos particulares. Luego de hacer la respectiva investigación se llega a la conclusión del resultado que puede llegar a dar la Hipoterapia Infantil con los niños y niñas con diferentes patologías. Se obtuvo los resultados positivos en los beneficios como desde un inicio de busco.
- **Métodos de análisis:** Después de haber obtenido los datos estadísticos se hace un análisis de la aceptación de la propuesta. Es aquel que se

preocupa de dividir el todo en partes y revisar cuidadosamente cada una de ellas, identificando las partes de interés.

- **Método Inductivo:** Se observará fenómenos particulares con el propósito de llegar al conocimiento.
- **Método de síntesis:** Proceso del conocimiento que procede de lo simple a lo complejo, de la causa al efecto, de los principios a las consecuencias.
- **Métodos estadísticos.** Este método cuantitativo permitirá realizar el análisis de los datos para transformarlos en % la información y de allí extraer resultados, conclusiones y recomendaciones.

3.3 Población y Muestra

Esta investigación se realizó en la Fundación Virgen de la Merced de las F.F.A.A. del Ecuador ubicado en el sector del Valle de los Chillos, investigando a los niños y niñas en la edad de 3 a 6 años de aulas regulares que asisten a este establecimiento.

	EDADES	FICHAS DE OBSERVACIÓN	ENCUESTAS Y ENTREVISTAS
NIÑOS - NIÑAS	DE 3 A 6 AÑOS	26	
PADRES DE FAMILIA			26
TERAPISTAS			3
TOTAL		26	
TOTAL			29
POBLACION TOTAL			55

Se aplicaron fichas de observación a 26 niños y niñas de aulas regulares que asisten a la Fundación, para constatar los logros alcanzados desde que iniciaron las sesiones de Hipoterapia, su proceso durante el tiempo determinado por los especialistas y a 26 padres de familia se realizaron

encuestas, para conocer su opinión y los beneficios que han podido ver en sus hijos con esta actividad en el desarrollo del infante.

Por el tipo de investigación y los objetivos planteados se trabajará con toda la población de niños.

3.4 Técnicas e Instrumentos para la recolección de la Información

- **Encuesta.-** Se aplicaron a los Padres de Familia de los niños y niñas que asisten a la Fundación Virgen de la Merced de las F.F.A.A. del Ecuador para saber el conocimiento que tienen sobre esta terapia y el beneficio que tiene en el desarrollo de los infantes.
- **Entrevistas.-** Se realizará a los terapeutas, doctores entendidos del tema sobre el trabajo realizado con los infantes y los logros que se han obtenido.
- **Fichas de observación.-** Se realizará a los diferentes niños y niñas que realizan esta terapia, con el fin de obtener información de los avances que han obtenido en su desarrollo.

3.5 Tratamiento y Análisis de Datos

El tratamiento que vamos a dar a este tipo de investigación serán los siguientes:

- **Codificación.-** que es asignar un código, sea letras o números de los ítems de las respuestas.
- **Tabulación.-** para ordenar los datos en filas y columnas en un formato de cuadro o matriz, que se compone de título, columna, encabezado, cuerpo, fuente, y notas al pie de páginas.
- **Graficación.-** que se puede graficar en histogramas.
- **Análisis e interpretación.-** es dar un criterio sobre los datos obtenidos y relacionarlos con el problema de investigación.

CAPITULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

4.1 Encuestas aplicadas a los padres de familia

1.- La Hipoterapia a denotado cambios significativos en su hijo(a)?

Tabla 1 Cambios significativos en sus hijos

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	22	84,62
No	0	0,00
Rara vez	4	15,38
Total	26	100

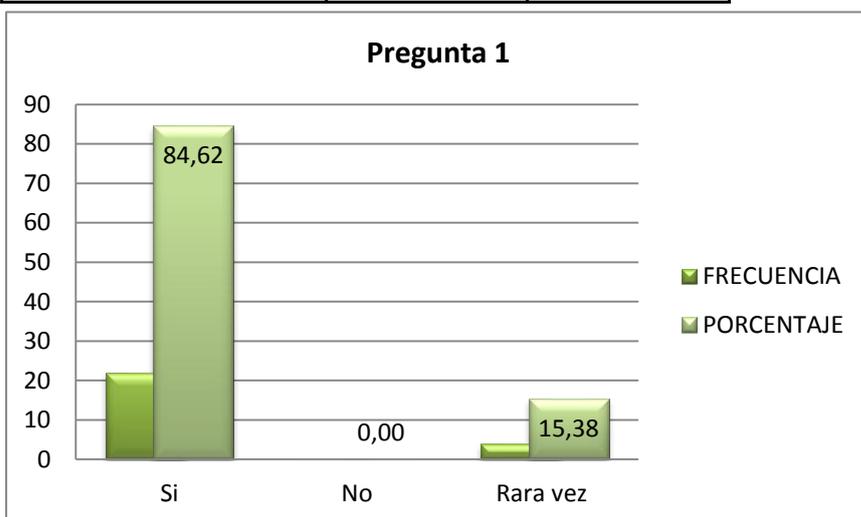


Gráfico 6 Cambios significativos en sus hijos

Fuente: Encuesta a Padres de Familia

Elaborado por: Pamela Manosalvas

Análisis e interpretación

El 84.62% de los padres de familia señalan que la Hipoterapia si ha producido cambios significativos en sus hijos /as, el 15.38 % de los encuestados responde que rara vez.

Es importante seguir rigurosamente las indicaciones de los especialistas para obtener resultados significativos. Por ser una actividad rehabilitadora que consiste en aprovechar los movimientos tridimensionales del caballo, mejorando el equilibrio y la coordinación.

2.- Que tipos de cambios a podido observar en su niño(a) desde que inicio la Hipoterapia?

Tabla 2 Cambios observados en los niños

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Conductuales	6	23,08
Sociales	3	11,54
Concentración	5	19,23
Equilibrio	3	11,54
Coordinación	4	15,38
Seguridad	3	11,54
Independencia	2	7,69
TOTAL	26	100

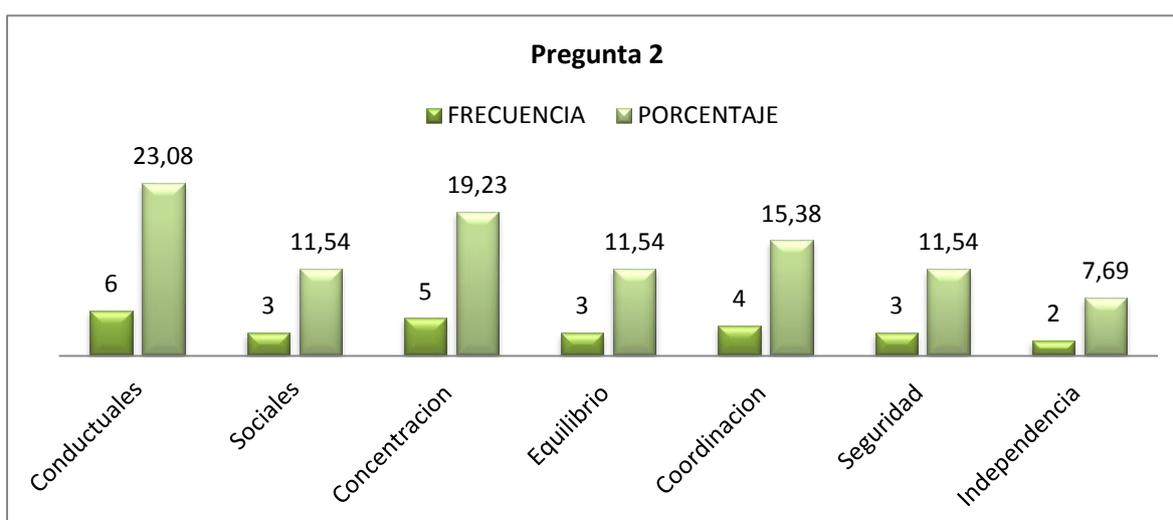


Gráfico 7 Cambios observados en los niños
Fuente: Padres de familia
Elaborado por: Pamela Manosalvas

Análisis e interpretación

El 23.08% de los encuestados observan cambios conductuales, el 19.23% indica que en la concentración, 15.38% señala en la coordinación, el 11.54% afirma en el aspecto social de la misma manera su equilibrio y en la seguridad, finalmente el 7.69% en la independencia personal.

La transmisión del movimiento del caballo al cuerpo del paciente provoca cambios positivos y paulatinos en diferentes áreas, lo que se evidencia a simple vista con el equilibrio y coordinación, habilidades sociales y mejoramiento en su conducta. Si sumamos el porcentaje que obtuvimos en lo social, el equilibrio y lo social sumamos un 34.62% y se pueden notar los cambios positivos y paulatinos que esta terapia brinda a las personas con ayuda de los terapeutas y el caballo.

3.- Cuales son los beneficios más significativos que esta terapia brinda a sus hijos(as)?

Tabla 3 Beneficios más significativos

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Área cognitiva	4	15,38
Área Social	8	30,77
Área motriz	8	30,77
Área de Lenguaje	6	23,08
Total	26	100

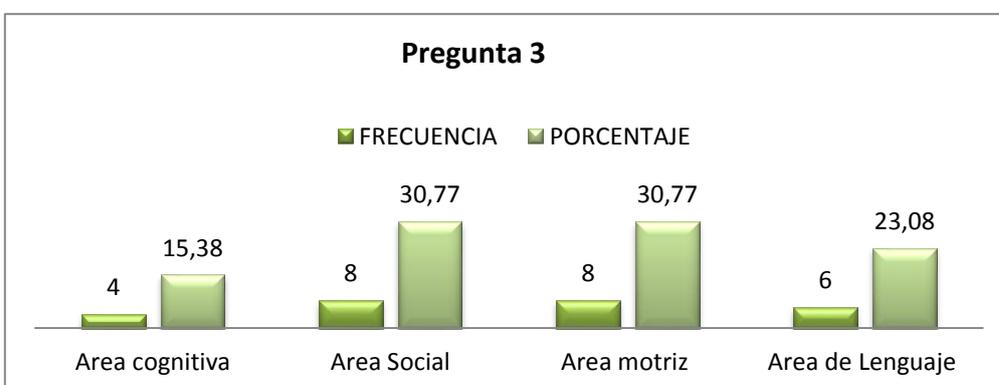


Gráfico 8 Beneficios más significativos

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Pamela Manosalvas

Análisis e Interpretación

El 30.77% responde que en el área social y de igual manera en el área motriz, el 23.08% contestaron que en el área de lenguaje hay beneficios y el 15.38% señalan que en el área cognitiva se ven los beneficios.

Sumando los porcentajes del área social y motriz tenemos un 61.54% lo cual indica que todas las áreas de desarrollo nombradas son importantes al momento de ver resultados en los niños (as) a criterio de la investigadora, tomando en cuenta los beneficios que encarrilan en cada una de ellas y es lo que muestra el análisis con un buen porcentaje.

4.- Cree que esta terapia debe ser aplicada a más niños(as) regulares?

Tabla 4 La Hipoterapia debe ser aplicada a niños regulares

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	26	100,00
No	0	0,00
Rara vez	0	0,00
Total	26	100

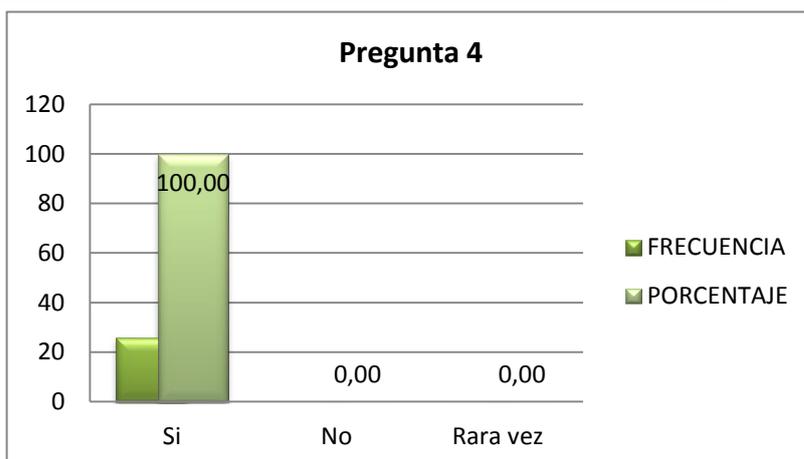


Gráfico 9 La Hipoterapia debe ser aplicada a niños regulare

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Pamela Manosalvas

Análisis e interpretación

De los padres de familia encuestados el 100.00% dicen que si debería ser aplicada esta terapia a más niños (as) regulares, mientras que en los otros ítems no existen resultados.

La Hipoterapia juegan un papel importante en el desarrollo del individuo y desde la edad temprana ayuda al mejor desarrollo de sus capacidades, por eso debería ser aplicada a todos los niños y niñas que lo necesiten.

5.- Cree usted que la Hipoterapia infantil estimula diferentes áreas como especialmente la motriz, social e intelectual en los niños/as?

Tabla 5 La Hipoterapia estimula el área motriz, social e intelectual

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	24	92,31
No	0	0,00
Rara vez	2	7,69
Total	26	100

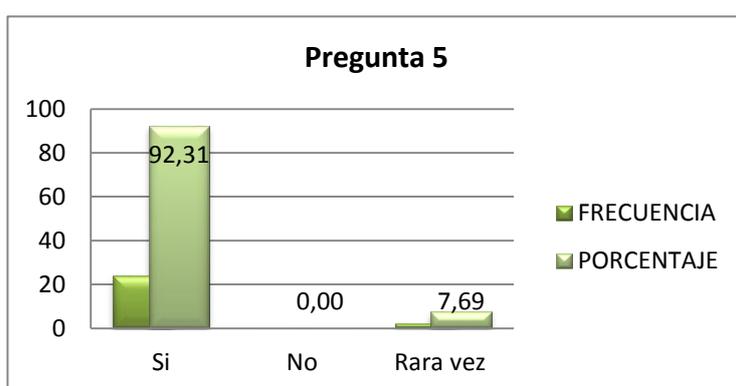


Gráfico 10 La Hipoterapia estimula el área motriz, social e intelectual
Fuente: Padres de familia
Elaborado por: Pamela Manosalvas

Análisis e interpretación

El 92.31% de los encuestados afirman que la Hipoterapia infantil estimula diferentes áreas como especialmente la motriz, social e intelectual en los niños/as, mientras que el 7.69% dicen que rara vez, mientras que en los otros ítems no existen votaciones.

Los padres de familia si notan el estímulo que esta terapia conlleva a diferentes áreas de desarrollo, claro está que en unas más que en otras ya que es importante tener presente que cada uno tiene diferentes áreas a desarrollar más que otros dependiendo de su patología y también no olvidar que cada individuo tiene su ritmo. La mejor forma de valorar un tratamiento son sus resultados.

6.- Estaría de acuerdo que este tipo de terapia sea utilizada en los Centros Infantiles?

Tabla 6 La Hipoterapia en centros infantiles

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	26	100,00
No	0	0,00
Rara vez	0	0,00
Total	26	100

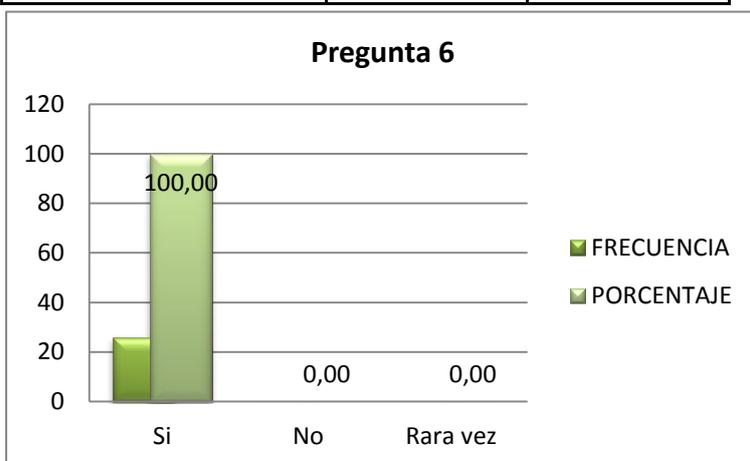


Gráfico 11 La Hipoterapia en centros infantiles

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Pamela Manosalvas

Análisis e interpretación

El 100.00% de los encuestados están de acuerdo que este tipo de terapia sea utilizada en los Centros Infantiles, mientras que en los ítems restantes no hay votación alguna.

Es importante conocer los puntos de vistas de los padres de familia y saber que el difundir esta terapia alternativa a diferentes Centros Infantiles (dentro de su malla) y comunidad sería de gran utilidad en el desarrollo de los niños(as).

7.- Conoce, le han comentado o ha escuchado de otros establecimientos que brinden este tipo de terapia?

Tabla 7 Conoce o ha escuchado de otros centros que brinden este tipo de terapia

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	11	42,31
No	15	57,69
Rara vez	0	0,00
Total	26	100

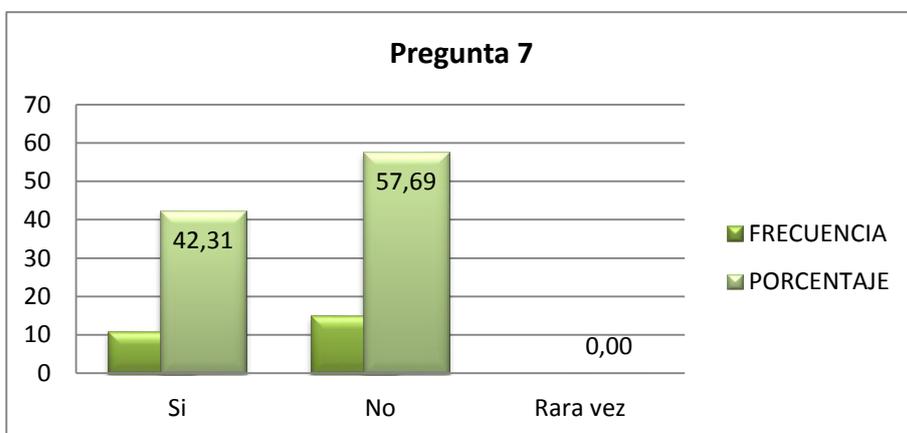


Gráfico 12 Conoce o ha escuchado de otros centros que brinden este tipo de terapia
 Fuente: Padres de familia
 Elaborado por: Pamela Manosalvas

Análisis e interpretación

El 42.31% si conoce de otros establecimientos que brinden esta terapia, el 34.62% dicen que no tiene idea alguna de otro lugar donde brinden este ayuda, mientras que el en la opción de rara vez no hay resultado alguno y finalmente el 23.08% señalan que nunca han escuchado de otro lugar con esta terapia.

La Hipoterapia infantil es un tema innovador pero es poco escuchado, esto lleva a conocer otros establecimientos o Fundaciones donde exista esta actividad, y saber manejar la información que se recibe por varios medios para no tomar decisiones equivocadas a la hora de elegir cierto lugar.

8.- Ha realizado ejercicios en casa a fin de reforzar la Hipoterapia recibida por sus niños/as en la Fundación Virgen de la Merced?

Tabla 8 Ha realizado ejercicios en casa a fin de reforzar la Hipoterapia recibida por sus niños/as

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	18	69,23
No	0	0,00
Rara vez	8	30,77
Total	26	100

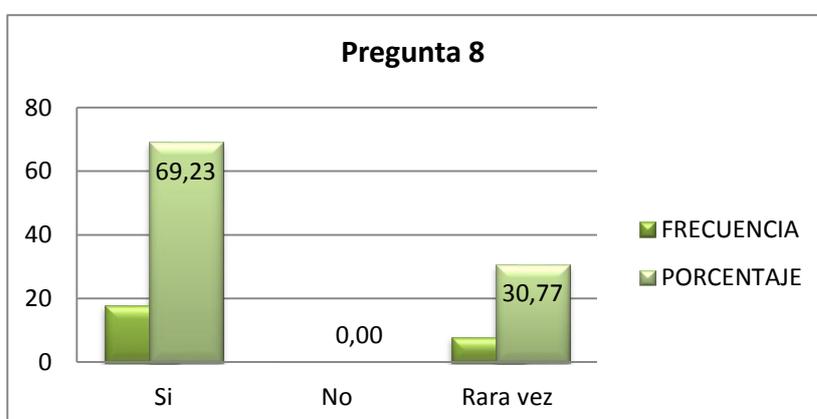


Gráfico 13 Ha realizado ejercicios en casa a fin de reforzar la Hipoterapia recibida por sus niños/as

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Pamela Manosalvas

Análisis e interpretación

Los datos obtenidos revelan que el 100.00% de los encuestados siempre realizaban ejercicios en casa a fin de reforzar la estimulación que recibe en la Fundación y podemos observar que en los otros tres ítems no tenemos resultados.

Como padre de familia y educadora se debe tener en cuenta la importancia que hay en el refuerzo que debe aplicarse en casa cualquiera que sea la actividad y de igual manera y por recomendación de los especialistas encargados de la misma.

9.- Recomendaría a otros padres de familia para que practiquen este tipo de terapia para ayuda en beneficio de sus hijos(as)?

Tabla 9 Recomendaría la Hipoterapia

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	26	100,00
No	0	0,00
Rara vez	0	0,00
Total	26	100

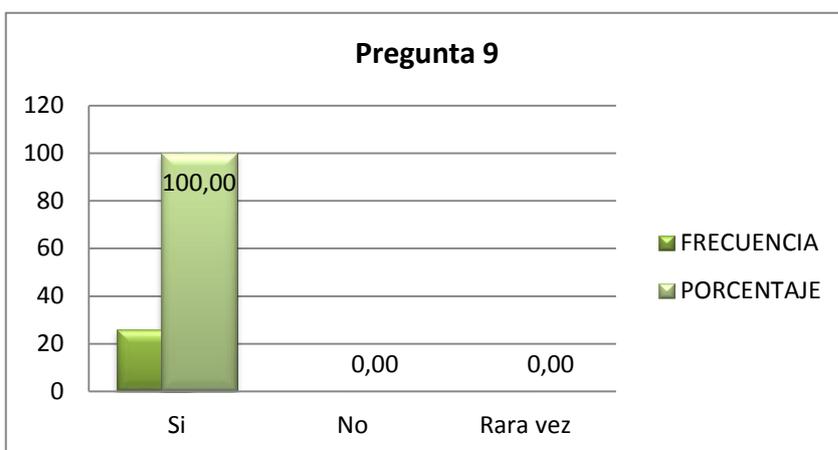


Gráfico 14 Recomendaría la Hipoterapia
Fuente: Padres de familia
Elaborado por: Pamela Manosalvas

Análisis e interpretación

Como podemos observar el 100.00% de los entrevistados coinciden en que esta terapia sea recomendada a otros padres de familia y en las últimas tres opciones no encontramos porcentajes

Es un resultado significativo y con ello es notorio que se puede difundir favorablemente a varias personas y dar a conocer los beneficios que obtendrán los niños(as) ya que los estudios determinan que el paseo a caballo, provee una entrada sensorial a través del movimiento variable rítmico y repetitivo. Se le conoce como impulsos rítmicos el cuál se transmite desde el lomo del caballo hacia el cinturón pélvico de niño(as), luego por la columna vertebral y finalmente a cerebro quien es el receptor.

10.- Considera que de la terapia aplicada a su hijo(a) deberían realizarse modificaciones?

Tabla 10 Considera que de la terapia aplicada a su hijo(a) deberían realizarse modificaciones

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	0	0,00
No	22	84,62
Rara vez	4	15,38
Total	26	100

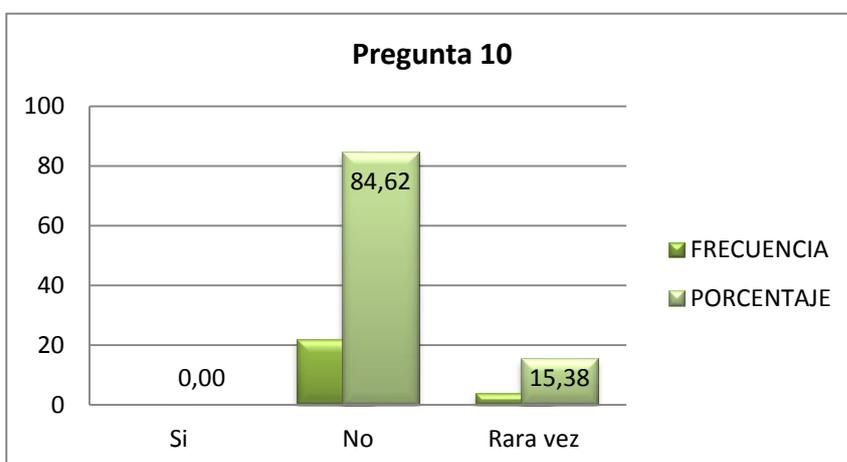


Gráfico 15 Considera que de la terapia aplicada a su hijo(a) deberían realizarse modificaciones
Fuente: Padres de familia
Elaborado por: Pamela Manosalvas

Análisis e interpretación

El cuadro claramente muestra que el 76.92% de los entrevistados no realizarían modificación alguna, mientras que el 15.38% revela que rara vez sería bueno una modificación, el 7.69% indica que nunca lo harían y encontramos un 0% que se inclina al sí.

Coincido en que la terapia que se aplica en la Fundación está muy bien distribuida y sobre todo respeta la individualidad de todos los niños (as) por que los especialistas aplican actividades específicas del plan de tratamiento trazados por los terapeutas individuales o colectivos. Y el trabajo es multidisciplinario.

11.- Cree que los profesionales que han ejecutado la Hipoterapia con sus hijos(as) cumplen con el perfil profesional exigido y recomendado para que esta terapia brinde resultados positivos?

Tabla 11 Los terapistas cumplen con el perfil profesional

DETALLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	26	100,00
No	0	0,00
Rara vez	0	0,00
Total	26	100

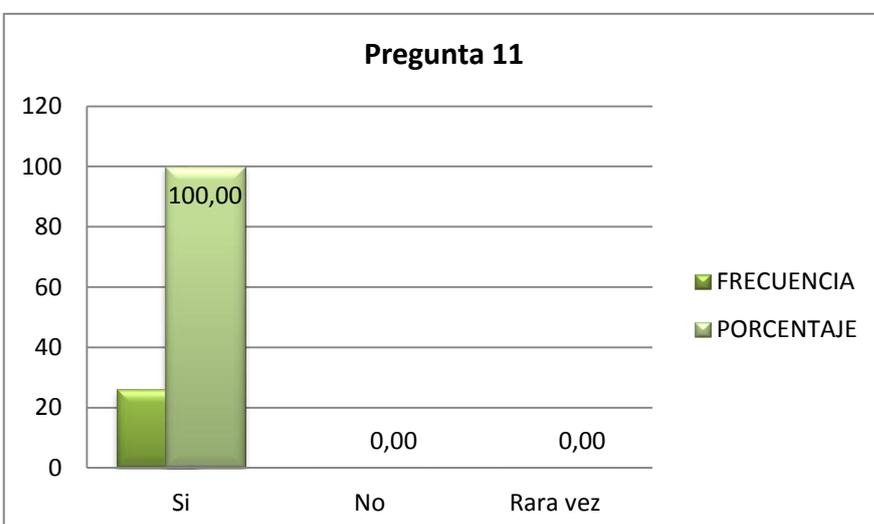


Gráfico 16 Los terapistas cumplen con el perfil profesional

Fuente: Padres de familia

Elaborado por: Pamela Manosalvas

Análisis e interpretación

El 100.00% de los padres de familia manifiestan que si están seguros del profesionalismo de los terapistas que ejecutan la Hipoterapia, mientras el restante de opciones no revelan resultados.

Un grupo considerable de padres de familia están de acuerdo que los profesionales que realizan este trabajo son aptos. Están a cargo del cuidado y protección de sus hijos(as) pero también de la aplicación correcta de la terapia y lograr los beneficios deseados en sus áreas de desarrollo. No olvidar que el caballo es el verdadero terapeuta.

4.2 Entrevistas aplicadas a profesionales

Los profesionales entrevistados tienen varios años de experiencia en este trabajo, se basan en una “Rehabilitación Integral a base de la Hipoterapia”, combinando la **Hipoterapia** con terapias alternativas y convencionales logrando mejores y mayores beneficios.

Es importante tomar en cuenta la patología del paciente y la evaluación y certificado realizada anteriormente por su médico particular, segundo tener en cuenta las indicaciones del doctor para con ellos saber hasta qué punto debemos realizar la terapia en el caballo y por último seguir un programa de rehabilitación integral, no solo buscando el fin del cuidado físico y mental si no también lograr introducirlos en la sociedad, todo esto sin fines de lucro.

Entrevista a la madre de familia la cual da datos natales, prenatales y el motivo de consulta en la cual ayude a tener una guía para el diagnóstico por medio de esta historia psicológica infantil, luego se realiza una evaluación psicológica aplicando los diferentes reactivos que necesite el niño(a), para finalizar se realiza un informe con su respectivo diagnóstico (datos recopilados en la entrevista como en la historia psicológica) y recomendaciones.

Los beneficios observados en los infantes que realizan la Hipoterapia son:

- Mejora el estado físico en general
- Mejorar el equilibrio
- Fortalecer la musculatura
- Mejorar la coordinación, los reflejos y la planificación motora
- Regula el tono muscular – relaja y fortalece
- Estimula circulación
- Activa órganos internos y corazón
- Mejora movimiento pelvis, tronco, extremidades
- Corregir problemas de conducta

- Disminuye la ansiedad
- Fomenta la auto confianza y autoestima
- Concentración, memoria
- Incrementar la interacción social y la amistad
- Mejorar el autocontrol de las emociones capacidad de atención
- Desarrollar el respeto y el amor hacia los animales
- Integración a las actividades de la vida diaria.
- Se superan problemas de conducta
- Disminuye la ansiedad
- Fomenta la confianza y la concentración
- Mejora la autoestima
- Proporciona estímulos al sistema censo motriz
- Incrementa la interacción social y la amistad
- Mejora el autocontrol de las emociones
- Mejora la auto confianza
- Mejora la capacidad de atención
- Trabaja la memoria
- Mejora y aumenta la comunicación gestual y oral
- Aumenta el vocabulario
- El estimular todas las áreas de desarrollo.

En el aspecto familiar también será notorio beneficios increíbles, aparte de trabajar en las terapias con los niños-as, se trabaja en el aspecto emocional de las madres de familia ya que en muchas ocasiones son madres solteras o mujeres maltratadas. Por esta razón se trata hacer diversos talleres con el fin de subir su autoestima junto al vivencias los avances de sus hijos(as), así se logra el autocontrol emocional y disminuye la sobreprotección del menor, la inclusión familiar y autoestima elevada.

La Hipoterapia es una terapia física emocional en donde se pone a prueba todos los sentidos del paciente. Y todos los seres humanos tenemos los

mismos derechos , más aún si es beneficioso para su salud y está científicamente comprobado de que esta terapia es un método efectivo en la rehabilitación física, mental y-o emocional de toda persona y veremos resultados siempre positivos tanto en niños con diferentes capacidades y con niños regulares.

Es una terapia que debe ser aplicada de manera constante, como en cualquier terapia, para sí conseguir los beneficios y avances que se necesitan y que mejor que vayan acompañados con terapias alternativas. Es recomendable el tiempo de aplicación de 15 a 20 minutos, mínimo dos veces por semana, siempre respetando el estado físico del momento ya que hay ocasiones que el niño/a estará cansado y se debe interrumpir la terapia para evitar forzarlo en ese instante y conseguir en una próxima terapia los resultados deseados.

El perfil que debemos tener nosotros como terapeutas es primero ganas de trabajar para la comunidad, tener título de tercer nivel, vocación para realizar la Hipoterapia. Aparte de los profesionales en cada rama tenemos voluntarios en la Hipoterapia, quienes aman lo que hacen, siempre dar oportunidad de colaborar con los niños.

La Hipoterapia es un tema innovador por eso es recomendable recibir cursos, charlas y estudios para tener conocimientos nuevos a diario y así mejorar su aplicación, donde se mencionará el cuidado diario a los caballos y la calidad de terapia que se reciba.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

Mediante la encuesta realizada en la Fundación Virgen de la Merced en el Sector de San Rafael en el Valle de los Chillos a los padres de familia que acuden con sus hijos(as), se ha logrado obtener información importante para percibir la realidad a cerca del conocimiento de los beneficios logrados en los menores gracias a la aplicación continua de la Hipoterapia Infantil para niños de 3 a 6 años de edad.

- * Según la opinión de los padres de familia aseguran que la Hipoterapia puede ser aplicada a niños-as regulares de educación inicial, notando cambios significativos y avances dentro y fuera del hogar en diferentes áreas del desarrollo infantil.
- * Que los niños(as) que acuden con sus padres a la Fundación Virgen de la Merced, a gozar de la Hipoterapia de forma continua han logrado una evidente mejora en el estado físico en general, verificándose buenos resultados en el aspecto de su equilibrio y coordinación favoreciendo el aprendizaje en general, logrando gracias a los movimientos tridimensionales de caballo.
- * Es una terapia que puede ser difundida y conocida por más personas y de esa manera poder aplicarla en beneficio de los niños(as) para desarrollar aspectos como el social, comunicación y motricidad gruesa y fina.
- * La Hipoterapia favorece la interacción de padres, docentes, profesionales logrando visualizar los beneficios que obtendrán los niños-as y los avances eficaces en el desarrollo, es por ello que se debe brindarles información y experiencias de la terapia.

- * Los profesionales en el tema recomiendan realizar ejercicios de refuerzo en casa con el fin de no interrumpir el eficaz resultado que se obtendrá de la Hipoterapia, es por ellos que los encargados de dar esta terapia deben tener o demostrar facilidad de comunicación y empatía con los pacientes.
- * Se han observado cambios y avances significativos en los niños-niñas que acuden a la Hipoterapia de manera permanente y continua.

5.2 RECOMENDACIONES

De acuerdo a las conclusiones enunciadas anteriormente, se daría las siguientes recomendaciones.

- Realizar un análisis por parte del MIES (Ministerio de Inclusión Económica y Social) acerca del planteamiento de esta terapia hacia los niños-as de Educación Inicial.
- Dar a conocer la propuesta referente a la Hipoterapia para generar la tentativa en la malla curricular como un servicio más hacia la comunidad.
- Elaborar por medio de las instituciones y fundaciones que brinden este servicio dípticos, trípticos, folletos, guías, manuales y gozar de los conocimientos de profesionales de la Hipoterapia que permitan la difusión dictando charlas con el fin de dar a conocer este tema innovador, apoyados en mi investigación para lograr la transmisión de los beneficios de la Hipoterapia.
- Los docentes y padres de familia deben aprovechar el estado Alfa en los niños-as para fortalecer las habilidades desarrolladas durante el proceso de estimulación.
- Los padres de familia deben seguir rigurosamente las indicaciones de los especialistas sobre el tiempo y duración de la Hipoterapia, logrando un efectivo resultado demostrando que el trabajando en equipo es el camino indicado.
- Trabajar en conjunto con el equipo multidisciplinario de la Fundación y mantener constante comunicación con los padres de familia.

- Los terapeutas, docentes y ayudantes deben conocer de la aplicación y estar en constante investigación por avances existentes.
- Tomar en cuenta la propuesta realizada con la finalidad de realizar una novedosa y efectiva estimulación a los niños-as.
- Generar espacios de capacitación referentes a la Hipoterapia.

CAPITULO VI

PROPUESTA

6.1 TEMA

Guía para difusión de la Hipoterapia Infantil como estrategia para estimular a los niños y niñas regulares de 3 a 6 años de edad.

6.2 INTRODUCCION

Esta propuesta nace con el fin de hacer conocer a las maestras y padres de familia sobre una alternativa innovadora para fomentar el aprendizaje de los niños y niñas.

Se conocen algunas técnicas de estimulación y de actividades que se presentan al niño-a para lograr su desarrollo, una de ellas es la Hipoterapia basada en el movimiento multidimensional del caballo. Desde temprana edad logra un desarrollo único e integral, no hay que olvidar que de 0 a 6 años estamos formando a los futuros adultos del mundo.

La labor está en nosotros los adultos de buscar el bienestar de nuestros niños y que mejor si les damos un aprendizaje significativo donde compartan con el medio natural lleno de diversión y conocimientos.

6.3 OBJETIVOS

6.3.1 Objetivo General

Diseñar una guía dirigida a Centros Infantiles, madres, padres de familia y sociedad en general, informando sobre beneficios alcanzados en niños(as) regulares de 3 a 6 años de edad por medio de la correcta aplicación de la Hipoterapia Infantil y sus diferentes métodos, estrategias y aplicaciones.

6.3.2 Objetivos Específicos

- Conocer sobre la Hipoterapia infantil para poder aplicarla como estrategia de estimulación.
- Especificar las características de los niños de 3 a 6 años.
- Seleccionar actividades de estimulación utilizando la Hipoterapia para cada área de desarrollo.
- Verificar logros y cambios que se obtiene con la Hipoterapia.

6.3.3 ¿Que es una guía?

Libro de consulta donde se puede encontrar una serie de datos e informaciones acerca de un servicio; generalmente se ordena por orden alfabético o por materias.

6.3.4 Terapia

Tratamiento de la enfermedad con distintos medios que implica el manejo y cuidado del paciente para combatir un trastorno físico o mental.

6.3.5 ¿Que es la Hipoterapia?

La Hipoterapia es reconocida como un método muy efectivo a nivel mundial como una rehabilitación física, mental y emocional, porque montar trasmite al paciente un sentido de balance, coordinación, orientación y ritmo.

Es una actividad rehabilitadora que consiste en aprovechar los movimientos tridimensionales del caballo para estimular los músculos y articulaciones del niño-niña, con el fin de obtener una mejoría a nivel físico, psicológico y social, además el contacto del caballo aporta a niveles cognitivos, comunicativos y de personalidad” (Gonzalez, 2002). Estos movimientos son únicos y debemos aprovecharlos para que se realicen de manera natural.

El caballo entrenado es un terapeuta más, porque su paso específico produce de 90 (al paso) a 110 (trote) oscilaciones por minuto, y también tiene la capacidad para remover emociones (Gonzalez, 2002) . El verdadero terapeuta es el caballo, un ser vivo único en particular, con sentimientos igual que el de un ser humano.

Estos estímulos viajan por todo el cuerpo y actúan sobre el sistema nervioso lo cual ayuda a mejorar en diversos ámbitos. Cuando el equino camina, lo hace de forma tridimensional siendo un movimiento similar al humano. Además, el calor del cuerpo del caballo tiene efecto tranquilizante. (Gonzalez, 2002) Aprovechar de estos movimientos que son emitidos desde un ser vivo hacia otro ser vivo. La unión de los dos da un resultado positivo.

A través de la terapia ecuestre el jinete recibe los estímulos sensitivos y sensoriales, así como los movimientos rítmicos y simétricos generados por el caballo al caminar, lo cual reporta grandes beneficios a nivel físico. (Guerrero R. , 2007) A través de la motivación toda persona proyecta resultados y avances significativos.

6.3.6 El caballo de Hipoterapia

Mamífero perisodáctilo de aproximadamente 1,5 m de altura, fuerte, de patas terminadas en un dedo que tiene una uña llamada casco, con la cabeza alargada, las orejas pequeñas, cola larga y crin en el cuello Descripción específica de un equino. (Heidy, 1999)

Los caballos son seres fascinantes, no solo porque incentivan al hombre a mantener una comunicación atenta y sensible, sin ni siquiera recurrir a grandes palabras. Al tratar con el caballo el ser humano tendrá que interpretar su lenguaje corporal y ajustar al mismo su comportamiento.

El caballo forma parte del patrimonio cultural de la sociedad. Su existencia se ha visto muchas veces en peligro pero, dada su capacidad de adaptación, siempre ha sabido arreglárselas por sí mismo. Somos muchas las personas

que mantenemos una relación singular con aproximadamente 60 millones de caballos que conviven con nosotros en todo el mundo.

El caballo se ha consolidado en la vida del hombre y ejerce como siempre, una inquebrantable admiración sobre nosotros como pareja deportiva y como compañero para el tiempo libre, con el que el mismo hombre crece recorriendo caminos (Heidy, 1999)

6.3.7 La importancia de la Hipoterapia

La Hipoterapia sirve para mejorar el equilibrio, la motricidad fina, desenvolverse, desarrollar la capacidad comunicativa, relajarse, enfrentar situaciones nuevas, mejorar la flexibilidad, diferentes emociones.

También se usa con gente que tiene falta de sensación corporal, falta de reacción, ayuda a mejorar la concentración logrando ver mejoría día a día y así tener una vida normal y tranquila dentro de la sociedad. (Hipoterapia, 2003)

Es comprobado científicamente que montar a caballo vuelve a la persona más receptiva para aprovechar otras terapias convencionales y alternativas como: terapia física, ocupacional, de lenguaje las cuales se aplica al niño-niña en caso sea necesario luego de la terapia a caballo.

6.4 Beneficios de la Hipoterapia Infantil

Puede reportar beneficios a diferentes personas, mejorando el estado de ánimo, conducta, alimenticio de individuos, entre otros.

Área psicológica

- Ayuda a mejorar la autoestima y la confianza en uno mismo.
- Beneficios de los procesos psicológicos básicos: atención, percepción y memoria.

- Estimula aspectos comportamentales: aprender a dar y a recibir órdenes, aprender normas y límites, y a trabajar en equipo.
- Fortalece vínculos afectivos.
- Reduce estrés y ansiedad.

Área física

- Beneficios en la psicomotricidad.
- Mejora orientación temporal-espacial.
- Favorece el equilibrio estático y dinámico.
- Tonifica la musculatura y corrige la alineación postural.
- Incremento capacidad pulmonar.

Área social

- Normalización e integración social.
- Mejora las relaciones interpersonales y las habilidades sociales.
- Beneficios en aspectos básicos de la comunicación verbal y no verbal.
- Ayuda a la sensibilización social a favor de las personas con discapacidad.

Como vemos son múltiples los beneficios de la hipoterapia, a distintos niveles. La actividad ecuestre se realiza en clubes hípicas o zoológicos y en ocasiones las instituciones públicas se encargan de facilitar el acceso de los niños y las familias a sus beneficios. Esta ayuda debemos aprovecharla y en ellas poder hacer la actividad en beneficio del ser humano. (Gonzalez, 2002)

Ejercicios en el caballo

- Desarrollar ejercicios apropiados para estimular el desarrollo del niño es un reto a la imaginación y preparación científica del terapeuta.
- Mientras el niño se encuentra sobre el animal se pueden proponer ejercicios específicos como tocar las orejas y la cola del caballo, hacer círculos con los brazos, abrazar la espalda del animal, coger objetos colgantes al pasar por su lado , cabalgar al revés entre otras.

- La forma de montar y las actividades a desarrollar están en relación directa con las características individuales de cada caso y la experiencia del hipo terapeuta.
- Por ejemplo cabalgar sobre la grupa erecto mirando a los lados o hacia detrás desarrolla el equilibrio y el control muscular, Cabalgar en posición prona sobre el tronco y el cuello del animal, extiende el tronco y el cuello, mientras que acostado en supino, fortalece la musculatura del tronco, y estimula lograr la posición de sentado. Las sesiones son paulatinas y en cuidado de personal especializado. (Hipoterapia, 2003)

6.5 Ejercicios que se realizan en esta terapia

POSICIONES SOBRE EL CABALLO

Gráfico 4 Sentado normal

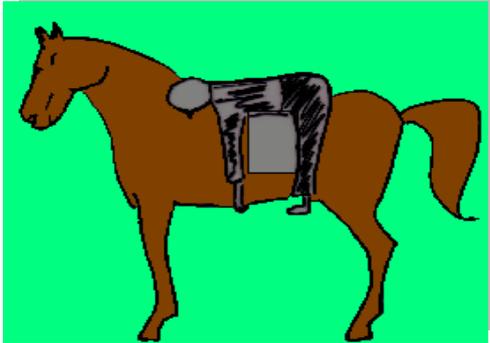


Fuente: Fundación virgen de la Merced

Beneficios:

- Corrección postural
- Atención, equilibrio, coordinación, simetría
- Regula tono muscular
- Permite gran movilidad y capacidad de acción
- Favorece el lenguaje oral
- Postura propicia para el dominio del caballo
- Estimula la marcha
- Puede trabajar solo o con el terapeuta
- Visión superior del entorno

Gráfico 5 Adelante boca abajo



Fuente: Fundación virgen de la Merced

Beneficios:

- Relajación de extremidades
- Estrecho contacto con el caballo, estimulación afectiva
- Coordinación
- Fortalecimiento de espalda y cuello al levantarse

Gráfico 6 Acostado boca arriba (supino)



Fuente: Fundación virgen de la Merced

Beneficios:

- Produce cierta ansiedad, requiere de la confianza en el terapeuta y ayudantes
- Relajación de extremidades
- La columna se iguala a la del caballo produciendo relajación
- Relaja y disminuye dolores por estrés o altos tonos musculares en cuello y espalda
- Ayuda a corregir postura

Gráfico 7 Sentado lateral



Fuente: Fundación virgen de la Merced

Beneficios:

- Fortalecimiento lumbar y abdominal
- Control postural
- Seguridad, autoestima, equilibrio
- Requiere de la confianza en el terapeuta y ayudantes

Gráfico 8 Sentado al revés

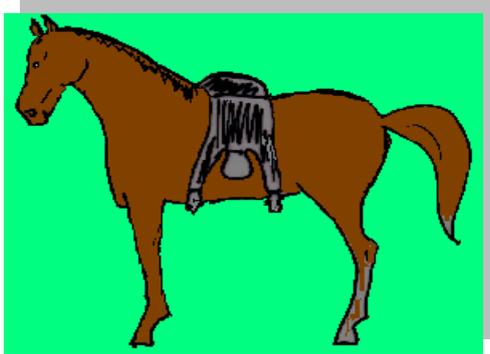


Fuente: Fundación virgen de la Merced

Beneficios:

- Mayor estímulo para postura y equilibrio
- Coordinación, atención
- Mejora la seguridad y autoestima
- Permite mucha movilidad
- Tiene otra perspectiva

Gráfico 9 Posición transversal (cubito prono)



Fuente: Fundación virgen de la Merced

Beneficios:

- Requiere de mucha confianza en el terapeuta y ayudantes
- Fortalecimiento de paravertebrales
- Control de cuello
- Facilita el estiramiento de extremidades inferiores

Gráfico 10 Al revés boca abajo



Fuente: Fundación virgen de la Merced

Beneficios:

- Disminuye espasticidad y regula movimientos atetósicos
- Relajación muscular
- Confianza y seguridad
- A menudo los/as niños/as se duermen en esta postura

GUÍA DE HIPOTERAPIA INFANTIL

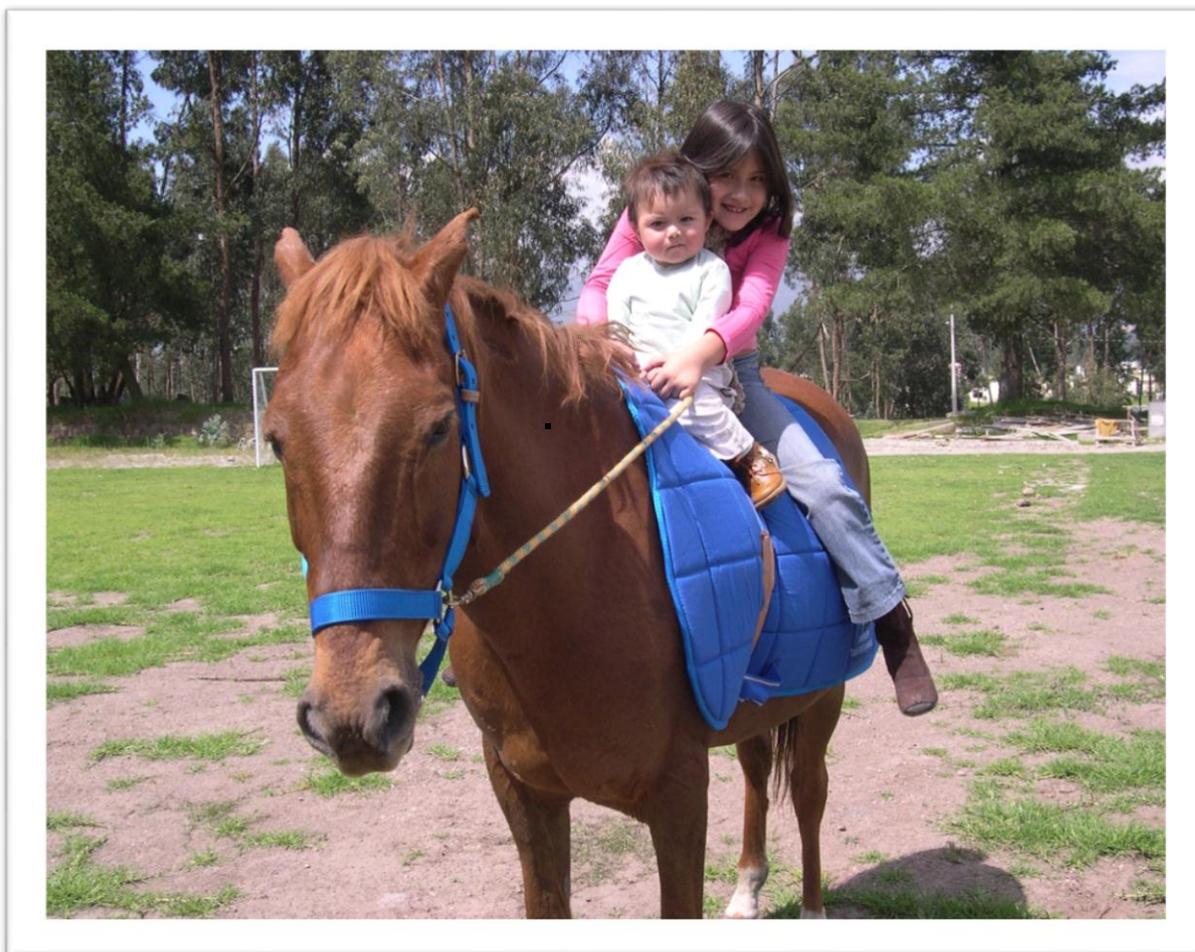


Gráfico 11

Elaborado por: Pamela Manosalvas

Quito – Ecuador 2013

Gráfico 12



GALOPE...

"Pocas cosas hay tan apasionantes como el lento galope de tu caballo.

Despacio, dejándote sentir, tranquilo, cadente... sin prisas...

Aquí te da la oportunidad de aprender a disfrutar de su movimiento.

6.6 INTRODUCCIÓN

Todos los seres humanos sabemos que los niños y niñas son esenciales en la vida de los adultos, son el presente, es ahora cuando necesitan todo el amor, cariño, respeto y la atención necesaria para formar su personalidad y de esto depende que el día de mañana puedan enfrentarse al mundo con toda seguridad.

Después de haber realizado las investigaciones correspondiente a padres, maestros, educadores, profesionales y haber observado a niños, decidí elaborar esta guía que servirá como medio de difusión para que todos aquellos que están involucrados en la ejecución de la Hipoterapia canalicen y brinden su apoyo para que niños (as) que requieren esta intervención resulte altamente enriquecedora y se logre el desarrollo de todas las áreas.

Por ello la presente guía tiene como finalidad difundir los beneficios de la Hipoterapia como una forma de estimulación a niños-niñas de 3 a 6 años de edad, los que fueron motivo de mi estudio

6.7 Objetivos de la guía

Difundir los beneficios de la Hipoterapia en la estimulación de los niños y niñas de 3 a 6 años logrando integrar otra estrategia de estimulación para alcanzar el desarrollo integral.

6.8 A quienes está dirigida

La presente guía está **dirigida a padres y madres de familia, a docentes y a Centros Infantiles**, promocionando a la Hipoterapia como una estrategia de estimulación.

6.9 Beneficios que se obtendrían con los niños de educación regular

Las investigaciones han comprobado que en niños-niñas con diferentes capacidades se logran grandes beneficios en los aspectos físicos, psicológicos, educativos y sociales del paciente, tomando en cuenta sus diferentes áreas de desarrollo como en lo cognitivo, social, motriz y lenguaje. Por qué no aplicar y comprobar los logros y beneficios que se obtiene con niños(as) que cursan la educación regular fortaleciendo la atención integral.

6.10 ¿Que es la Hipoterapia?

Es una actividad rehabilitadora, reconocida en todo el mundo, que consiste en aprovechar los movimientos tridimensionales del caballo para estimular los músculos y articulaciones del niño/a. Además, el contacto con el caballo, contribuye con aspectos terapéuticos que benefician a las áreas de desarrollo como son: cognitivas, habilidades sociales, comunicación, lenguaje fortaleciendo a la formación de la personalidad.

Se habla del éxito de programas terapéuticos llevados a cabo con animales especialmente en niños discapacitados, pues es el contacto con estos y otras personas resulta estimulante para cualquiera.

En la actividad ecuestre el jinete recibe los estímulos sensitivos y sensoriales, así como los movimientos rítmicos y simétricos generados por el caballo al caminar, lo cual reporta grandes beneficios a nivel físico; además se puede trabajar déficits cognitivos a través de la motivación.

El calor del animal se transmite al cinturón pélvico y a los miembros inferiores del niño/a, lo que favorece en gran medida el relajamiento de los músculos de las piernas y glúteos logrando un efecto distensor de músculos y ligamentos, relajación, elasticidad, estimulación sensorial y aumento de la estimulación del sistema circulatorio del niño/a, provocando sentimientos de seguridad, amor y protección para poder construir la autoconfianza y aceptación de uno mismo.

6.11 Estrategias para iniciar la estimulación equina

Montar a caballo es un pasatiempo agradable para todos, pero requiere no sólo esfuerzo físico, sino también mental. Hay que recordar que parte del trabajo lo realiza un animal.

Los animales no sólo son capaces de ofrecer al ser humano lealtad y afecto casi ilimitados, sino que muchos de ellos pueden sanarlo física y mentalmente gracias a terapias alternativas.

Para iniciar la Hipoterapia:

- ✚ Para empezar es esencial que el animal y el paciente establezcan una relación especial, por eso en los primeros contactos, es necesario generar el necesario clima de confianza entre ambos.
- ✚ Las caricias y las atenciones con el caballo suelen ser efectivas para 'romper el hielo'.
- ✚ En estos primeros contactos el paciente deberá acercarse al caballo, acariciarlo, darle de comer... es muy importante que se produzca el contacto físico para que la persona tome conciencia del volumen del animal, de su cuerpo.
- ✚ Si el paciente no confía en el caballo, no podrá estar relajado sobre él y en consecuencia la terapia será ineficaz.
- ✚ Las formas de asentarse el paciente sobre el caballo pueden ser diversas, dependiendo del tipo de estimulación que se necesite en cada caso (incluso se montará hacia atrás).
- ✚ Las primeras sesiones tendrán una duración que irá desde los 15 hasta los 30 minutos, dos o tres veces por semana. A medida que el paciente va mejorando, estos tiempos se irán ampliando, llegando a sesiones de una hora.

6.12 POSICIONES SOBRE EL CABALLO

Motivación para el padre de familia: Por medio de volantes en los que se indicará días y horas donde se presentarán exposiciones acerca de la Hipoterapia infantil y los beneficios que este conllevan en los infantes. En estas exposiciones o charlas se les dará a conocer la importancia de esta actividad en el desarrollo de sus hijos-as.

Motivación para el niño-as: Dentro del informativo a los padres de familia se observarán imágenes de los caballos y lugares donde se realiza la actividad con el fin de que los niños se interesen en practicarla.

6.12.1 Sentado normal

✚ Objetivo: Iniciar el contacto físico niño(a) caballo para lograr seguridad y confianza y levantar su autoestima.

Gráfico 13 Sentado Normal



Fuente: Fundación Virgen de la Merced Autora: Pamela Manosalvas

Proceso

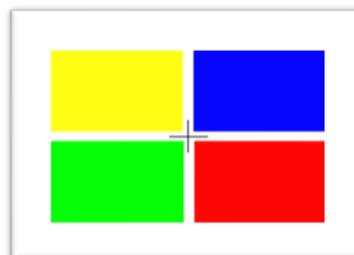
- * Ubicación correcta del niño(a) sobre el caballo.
- * Buscar el afecto y aceptación sin temor entre niño(a)- caballo.
- * Terapia (travesía con el equipo multidisciplinario en el campo planificado por el terapeuta durante periodos cortos)

Actividad alternativa

Los niños (as) comparten juegos con el terapeuta como por ejemplo:

Gráfico 14 Colores básicos

- ❖ **Colores básicos.-** ejercicios viso manuales que el niño(as) junto con el terapeuta o ayudante juegan al "toma y dame", consiste en dar al niño(a) una pelota y que el (ella) lancen a las manos del terapeuta y viceversa, una y otra vez. Se está trabajando concentración y a la vez el



http://www.uam.es/personal_pdi/psicologia/adarraga/studs/Percepcion/cobrico.html

Gráfico 15 Aros

- ❖ **Aros.-** Ejercicios viso manuales se trabaja en la tierra del picadero ubicando varias aros de colores y tamaños diferentes. Al niño(a) se le da discos los cuales primero debe escuchar la orden que se le da y visualizar y controlar la fuerza que envía el disco hacia la uña. En ocasiones se realizan con dos colores a la vez.



Fundación Virgen de la Merced
Autora: Pamela Manosalvas

Se focaliza atención mano y vista y se trabaja motricidad

Gráfico 16 Cintas

- ❖ **Cintas.-** Focalizar la atención al momento de que el niño(a) se acerca con su dedo o con ayuda de un lápiz para tomar una cinta.



Fuente: Fundación Virgen de la Merced
Autora: Pamela Manosalvas

Beneficios

- Corrección postural
- Atención , equilibrio, coordinación, simetría
- Favorece el lenguaje oral

6.12.2 Adelante boca abajo

- ✚ **Objetivos: Provocar una gran relajación (elongación) y estimulación de miembros superiores y músculos abdominales y pectorales.**

Gráfico 17 Adelante boca abajo

Proceso

- * Ubicación correcta del niño(a) sobre el caballo.
- * Lograr afinidad entre caballo y paciente.
- * Equilibrio.
- * Tranquilidad del niño(a)
- * Compartir con el terapeuta la experiencia del momento al abrazar y sentir al caballito entre sus brazos.
- * Crear amor hacia un animal (Sensopercepción táctil).
- * Terapia (travesía en el campo durante periodos cortos)



Fuente: Fundación Virgen de la Merced
Autora: Pamela Manosalvas

Actividad alternativa

Los niños (as) comparten juegos con el terapeuta como por ejemplo:

- * **Tacto.-** Abrazar, acariciar, sentir el calor corporal del caballito. Decirle cuanto lo queremos, que está muy lindo hoy y para finalizar cantamos para él.

Caballito mío

Caballito lindo, donde te escondiste
cierro mis ojitos y ya no te encuentro,
pero si los abro estas a mi lado.
Yo siempre te abrazo
y te amo mucho,
tú eres mi amiguito,
lindo caballito.



Fuente: <http://www.google.com.ec/search>

Autora: Pamela Manosalvas

Relatar una historia: Afianza el contacto entre el niño(a) y el caballo.

El caballito triste (Autor: M.J.S.)

Hace muchos, muchos pero que muchos años, vivía una niña en un pueblecito muy pequeño donde apenas había tiendas. Siempre había soñado con tener un caballito balancín. Un día su papá fue a la ciudad y le compró el caballito para su cumpleaños. Menuda alegría que se llevó su hija cuando lo vio. Lo colocó junto a la ventana para poder cabalgar viendo el paisaje. Pero pasaron unas semanas y la niña se cansó del caballito y lo arrinconó. El caballito ya no podía ver el paisaje y nadie jugaba con él. Cada día que pasaba está más triste. Un día un amiguito de la niña estuvo comiendo en su casa y vio el caballito. - Me dejas jugar con el - preguntó el niño. Bueno, como quieras, a mí ya no me gusta. El niño montó en el caballo, pero éste no se balanceaba. Por más que el niño se movía el caballito estaba quieto. Muy asustado el niño salió en busca de su amiga. La niña, creyendo que era una broma entró y pudo comprobar que ya no podía cabalgar en su caballito. Revisando el caballito, vió que en su cara había unas lagrimitas. El caballito estaba triste pues nadie le hacía caso. La niña comprendió a su caballito, y se lo regaló a su amigo que eran muchos hermanos. Así el caballito nunca más estuvo abandonado y siempre jugaban con él. y además de ser muy feliz, hizo felices a todos los niños de la casa.

- ❖ (Consejo: Algunas veces lo juguetes que abandonamos, hacen felices a otros niños. Compártelos.)

Beneficios

- Relajación de extremidades.
- Estrecho contacto con el caballo, estimulación afectiva.
- Coordinación.
- Fortalecimiento de espalda y cuello al levantarse.

6.12.3 Acostado boca arriba (Supino)

- 🌈 **Objetivo: Estimular los músculos dorsales y lumbodorsales.**

Proceso

- * Ubicación correcta del niño(a) sobre el caballo.
- * Apoyar correctamente su espalda al lomo del caballo.
- * Sentirse cómodo.
- * Tener confianza.
- * El terapeuta aportar su seguridad en el niño(a)
- * Terapia (travesía en el campo durante periodos cortos)

Gráfico 19 Acostado boca arriba



Fu ente: Fundación Virgen de la Merced
Autora: Pamela Manosalvas

Actividad alternativa

Los niños (as) comparten juegos con el terapeuta como por ejemplo:

- * **Relato de un cuento.-** El terapeuta puede ir contando un cuento al niño(a) y en una próxima terapia que el niño(a) lo cuente a su manera, ahí se trabajará la memoria e imaginación.

La media Luna

Había una vez en un lejano reino una joven la cual solía ir a su jardín todas las noches, la joven se llamaba Ángela, la chica más apoyada por todos.

Un día Ángela fue a su jardín y vio lo bello que era ser una joven, la luna nueva se podía ver mejor, no con amargura como mujeres lo hacían. Ella veía que la luna le hablaba y decía:-Vive la vida y no la dejes.

Y esto pasó todas las noches y un día Ángela quiso vivir la vida de manera extraña.

Ella se casó y tuvo un esposo con quien ir al jardín, la luna presencié todos los momentos mágicos y los vivió junto a Ángela; le dio las gracias y a Ángela crecer y envejecer la luna la invitó a su casa dándole las gracias y mostrándole el mundo entero.

* **Equilibrio.-** Se juega con el niño con la ayuda de una pelota, habremos que la ubique en diferentes direcciones: arriba, abajo, hacia los lados y en forma circular.

Beneficios

- Relajación de extremidades
- La columna se iguala a la del caballo produciendo relajación
- Relaja y disminuye dolores por estrés o altos tonos musculares en cuello y espalda
- Ayuda a corregir postura

6.12.4 Sentado lateral

- ✚ **Objetivo: Desarrollar equilibrio vertical y desarrollar lateralidad derecha e izquierda.**

Proceso

- * Ubicación correcta del niño(a) sobre el caballo.
- * Tener confianza en el caballo y terapeuta
- * Haber desarrollado su seguridad.
- * Terapia (travesía en el campo durante periodos cortos)



Fuente: Fundación Virgen de la Merced
Autora: Pamela Manosalvas

Actividad alternativa

- ❖ Los niños (as) comparten una canción con el terapeuta como por ejemplo:

MI CUERPO

La cabeza arriba esta

Y se usa al pensar

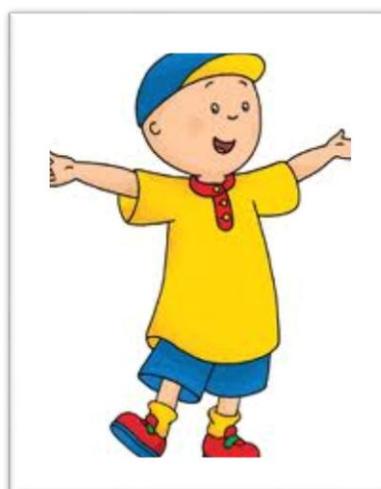
Más abajo el corazón

Que hace porompompom

Las rodillas y los pies

Y por último los pies

Gráfico 21 Mi cuerpo



<http://sites.google.com/site/recur-sosymas/actividades/infantil>

- ❖ **Motricidad gruesa.-** Cantamos mientras realizamos ejercicios de movimiento y a la vez fortalecemos el lenguaje.

LOS DEDITOS

Los deditos de la mano,
Todos juntos estarán;
Si los cuentas uno a uno,
Cinco son y nada más.
Los deditos de las manos,
Estirados los verás;
Si tú cuentas las dos manos,
Cinco y cinco ¿que serán?

Gráfico 22 Los deditos



<http://guiaeducacioninfantil.blogspot.com/2011/07/canciones-infantiles-0-2-anos.html>

- ❖ **Manejo y equilibrio del espacio.-** Movimientos corporales por medio de una canción.

La mariposita

Por ahí pasaba
La mariposita
Que se alimentaba
De rica sopita
Y de tanto comer sopita
Se le puso la cara colorada
Las antenas tiesas tiesas
La colita bien parada

Gráfico 23 Mariposita



<http://lorenafrost.blogspot.com/2009/03/mariposano.html>

Beneficios

- Fortalecimiento lumbar y abdominal
- Control postural

- Seguridad, autoestima, equilibrio

6.12.5 Sentado al revés

🚩 **Objetivo: Mejorar el equilibrio y el sentido espacial.**

Gráfico 24 Sentado al revés

Proceso

- * Ubicación correcta del niño(a) sobre el caballo.
- * Confianza en sí mismo; en el caballo y terapeuta.
- * Terapia (travesía en el campo durante periodos cortos)



Fuente: Fundación Virgen de la Merced
 Autora: Pamela Manosalvas

Actividad alternativa

Los niños (as) comparten juegos con el terapeuta como por ejemplo:

- ❖ **Reconocimiento de su cuerpo.-** con expresión corporal y durante la canción ir identificando cada parte nombrada de su cara (ojos, nariz, boca).

Gráfico 25 Mi carita

Mi carita

Mi carita redondita
 tiene ojos y nariz
 y también una boquita
 para cantar reír
 con mis ojos veo todo
 con mi nariz hago achís
 con mi boca como todo
 comidita de mamá



<http://www.pekesapiens.com/en-mi-cara-redondita.html>

- ❖ Ganar confianza en el equilibrio y fortaleciendo el conocimiento de las partes de su cuerpo (repitiendo los movimientos que el terapeuta dice y hace)

Mano derecha arriba

Mano izquierda abajo

Toparse la nariz

Movemos la cabeza en círculo

Mano derecha en la cabeza

Y la izquierda en tu barriga

- ❖ Insertar el balón en el aro de básquet (durante el recorrido con el caballo se realiza la actividad) en compañía de una canción

Gráfico 26 Caballo - pelotita

Pelotita

Pelotita

Hazte, hazte chiquitita

Pelotota

Pelotota

Hazte, hazte grandotota



Fuente: Fundación Virgen de la Merced
 Autora: Pamela Manosalvas

- ❖ **Tiempo de atención:** durante el momento de la terapia decir una orden clara y precisa, referente a los números y dibujos que se encuentran en las paredes alrededor del picadero.

Kyara señálame y dime donde está el número 8?

Kyara donde está el conejo y de qué color es?

Busquemos donde está el enanito verde?

Beneficios

- Mayor estímulo para postura y equilibrio

- Coordinación, atención
- Mejora la seguridad y autoestima
- Permite mucha movilidad
- Tiene otra perspectiva

6.12.6 Posición transversal (balanza)

🚩 **Objetivo:** El calor va directamente a los músculos abdominales y se estimula la locomoción de la digestión del sistema bajo de los intestinos.

Gráfico 27 Posición transversal

Proceso

- * Ubicación correcta del niño(a) sobre el caballo.
- * Funcionamiento de los reflejos.
- * Terapia (travesía en el campo durante periodos cortos)



F
Fuente: Fundación Virgen de la Merced
Autora: Pamela Manosalvas

Actividad alternativa

Los niños (as) comparten juegos con el terapeuta como por ejemplo:

- ❖ **El juego de lateralidad.**- Se trabaja los músculos del cuello y su fortalecimiento repitiendo varias veces:

Cabeza arriba

Cabeza abajo

Cabeza a la derecha

Cabeza a la izquierda

Cabeza en círculo

❖ **Cerremos los ojitos.-** Se relata una historia sobre un niño(a) y su amigo el caballo.

Había una vez, una hermosa granja con muchos animalitos (gallina, chanchitos, patos, vacas, ovejas, conejos, caballos) pero uno de ellos era muy particular de nombre Monchito.

Desde muy pequeño el caballito fue criado por su amiga la pequeña Kyara, una niña de 5 años muy bonita pero por su tamaño aun no podía montar su gran caballo que ahora ya era muy grande.

Los dos jugaban todos los días, eran inseparables. Una mañana la niña se lastimo sus piernitas y estaba muy triste por no poder correr de nuevo junto a Monchito, solo lo observaba por la ventana de su cuarto que su amigo estaba igual triste ya no corría. La extrañaba!!!!

Pasaron los días y la niña no se recuperaba pero pedía a su madre que la dejara jugar con su caballo, pero por miedo de que la niña se caiga de él no lo hacía.

Dylan su hermano mayor la cargo y le llevo junto a Monchito por pedido de Kyara, el cuál con mucho esfuerzo logro ponerla encima del lomo de su amiguito.

Todos se quedaron sorprendidos de la alegría de los dos por estar de nuevo juntos y ahora Monchito corría por ella ya que la niña aún estaba mal de sus piernitas. Pasó un tiempo en el que Kyara cada vez se sentía mejor, se iba recuperando, ya sentía más fuerte sus piernas y su carita triste desapareció, ahora estaba contenta porque ya pudo correr de nuevo por sí misma.

Los padres están contentos al ver la mejoría de su pequeña niña y saben que Monchito fue parte de la recuperación.

Ahora juegan juntos de nuevo todos los días, corren juntos pero también monta sobre el ya sin temor alguna.

Beneficios

- Requiere de mucha confianza en el terapeuta y ayudantes
- Fortalecimiento de paravertebrales
- Control de cuello
- Facilita el estiramiento de extremidades inferiores

6.12.7 Al revés boca abajo

- ✚ **Objetivo: Elongación de miembros superiores e inferiores total y crear afectividad, Sensopercepción táctil**

Proceso

- * Ubicación correcta del niño(a) sobre el caballo.
- * Seguridad.
- * Confianza de sí mismo
- * Terapia (travesía en el campo durante periodos cortos)

Gráfico 28 Al revés boca



Fuente: Fundación Virgen de la Merced
Autora: Pamela Manosalvas

Actividad alternativa

Los niños (as) comparten juegos con el terapeuta como por ejemplo:

- ❖ **Canción de las vocales.-** Cantan e interactúan juntos y refuerzan el lenguaje.

A E I O U

El rey dejó toditos los libros abiertos
ha sido la orden q dio el general
que todos los niños estén muy
atentos.

Las 5 vocales van a desfilar
Primero veras que pasa la A
con sus dos patitas muy abiertas al
marchar ahí viene la E alzando los

pies el palo del medio es así como
la vez aquí está la I
la sigue la O
una es flaca
y otra es gorda
porque ya comió
y luego hasta atrás llevo la u
como la cuerda con que siempre
saltas tú.

- ❖ **Colores identificación de colores básicos.-** Durante la terapia ir preguntando al niño(a) que ubique visualmente los colores en las paredes del picadero e ir jugando a la ver con la memoria del lugar donde lo vio anteriormente. Y con cada color podemos representarlo con una canción.

El arcoíris

Me gusta el rojo, el color de una manzana
naranja, el color de una naranja
amarillo, el color de un limón y también del sol
verde, como las hojas del árbol y las plantas del jardín
y para el cielo está el azul
y el morado que nos da diversión
que emoción!!!!
Y con esos colores puedes aprender algo especial
Un arcoíris... un arcoíris...
Un arcoíris que es muy hermoso y bello en verdad.

Beneficios

- Relajación muscular
- Confianza y seguridad
- A menudo los/as niños/as se duermen en esta postura

Debemos tener claro que el objetivo de la Hipoterapia nunca es que el paciente aprenda a montar, simplemente deberá colocarse sobre el caballo, acompañado en todo momento por el fisioterapeuta quien vigilará que se adopten las posiciones que faciliten la circulación sanguínea, mejoren el equilibrio y el sentido espacial.

Es función del terapeuta.- mantenerse totalmente atento a las respuestas dadas por el paciente en función de los movimientos del caballo, ajustándolos para obtener los mejores resultados.

BIBLIOGRAFIA

- Congres, O. (2006). Beneficios de la Hipoterapia. Bogotá : Mc. Graw Hill.
- Gonzalez, J. (2002). Características Evolutivas del Desarrollo Infantil. Bogotá: Trillas.
- Guerrero, A. (2007). Terapias Alternativas. Cali: Bitacora.
- Guerrero, R. (2007). Características de la Hipoterapia. Manual de Equitación de la Fuerza Terrestre, 21-23.
- Guía para el Desarrollo Integral de los niños de 0 a 5 años, ministerio de Bienestar Social, Dirección Nacional de Protección de Menores.
- Guía de hipoterapia y equitación del Ejército Ecuatoriano. Capitán de C.B.S.N René B. Guerrero R. Instructor de Equitación año 2007.
- Heidy, P. (1999). Terapias Alternativas. Quito: Norma.
- Hipócrates. (460). Las Dietas. Grecia: Salvat.
- Hipoterapia, F. C. (2003). Hipoterapia. Revista de la Fundación del Centro Colombiano de Hipoterapia, 51-52.
- Koslay, C. y. (2006). Terapias Alternativas. Bogota: Trillas.
- Manual de equitación de la fuerza terrestre. Seminario profesor Capitán de C.B.S.N René B. Guerrero R. Instructor de Equitación año 2007.
- Miro. (2009). Hipoterapia infantil. Buenos Aires: El Prado.
- ORDONEZ LEGARDA. María del Carmen. Estimulación Temprana, Inteligencia Emocional, Cultural S.A Madrid –España ISBN84-8055-776-1(obra completa).
- Paliz, H. (2008). Terapias Alternativas. Quito: Norma.
- Quelmalz, C. C. (1734). Movimientos Tridimensionales. Alemania: Dossat.
- Tissot, J. (1782). Rehabilitación. Alemania: Dossat.

NETGRAFIA

- <http://www.unlugarsanluis.com.ar/Documentos/Equinoterapia.htm>
- http://bp1.blogger.com/_ALOneGd6nW8/Rx0BYGMu7PI/AAAAAAAAABU/ADClxya2UN8/s1600-h/Fundac39%5B1%5D.jpg
- <http://terapiasecuestres.org/>
- http://terapiasecuestres.org/?page_id=6 [05-11-2010 8:00pm.]

- <http://www.cesdonbosco.com/revista/foro%20II/laurarodriguez.pdf> [05-11-2010 8:15pm.]
- http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-equino/como_desarrollar_el_esquema_corporal_en_la_equinoterapia.pdf
- http://www.fundacionbelen.org/base_datos/equinoterapia.html 27-10-2011 22:02pm
- <http://www.bebesymas.com/salud-infantil/beneficios-de-la-hipoterapia-para-ninos> 05-10-2011 22:22pm
- <http://sobrecaballos.com/2010/12/que-es-y-para-que-sirve-la-equinoterapia/05-10-2011> 23:16pm
- <http://sobrecaballos.com/tag/importancia-de-la-equinoterapia/05-10-2011> 23:23pm
- <http://www.acaballoecuador.com/> 05-10-2011 22:47pm
- <http://www.wordreference.com/definicion> 05-10-2011 22:40pm
- <http://sobrecaballos.com/2010/12/que-es-y-para-que-sirve-la-equinoterapia/> 05-10-2011 23:20pm
- <http://www.infojardin.com/foro/showthread.php?t=99057> 06-10-2011 12:15pm
- <http://www.bebesymas.com/salud-infantil/beneficios-de-la-hipoterapia-para-ninos> 05-10-2011 22:35PM
- <http://www.elgalope.com/hipoterapia.html> 05-10-2011 22:16pm
- <http://www.proyectosfindecarrera.com/definicion/Terapia.htm> 05-10-2011 22:55pm
- <http://es.thefreedictionary.com/qu%C3%ADa> 05-10-2011 22:00pm
- ¹<http://www.med.univrennes1.fr/iidris/index.php?action=contexte&num=4541&mode=mu&lq=es>
- <http://titereskachibaches.spaces.live.com/blog/cns!3EDEC311C6DC9B58!328.entry> [10-12-2010, 6:45pm]
- http://www.babysitio.com/bebe/estimulacion_temprana.php 05-04-11 11h40
- <http://www.cesdonbosco.com/revista/foro%20II/laurarodriguez.pdf> [Consulta 05-11-2010 8:15pm.]
- http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacionequino/como_desarrollar_el_esquema_corporal_en_la_equinoterapia.pdf [26-12-2010 4:15pm]
- <http://www.biopsicologia.net/nivel-4-patologias/1.1.3.-trastorno-de-las-habilidades-motoras-trastorno-del-desarrollo-de-la-coordinacion.html> 06-10-2011 21:10pm
- <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001533.htm> 06-10-2011 21:22pm
- http://paidopsiquiatria.com/?page_id=137 08-10-2011 22:42pm
- <http://www.monografias.com/trabajos33/trastornos-animo/trastornos-animo.shtml> 30-09-2001 13:10pm
- <http://personal.telefonica.terra.es/web/psico/dsmiv/dsmiv1.html#2> 06-10-2011 21:15pm
- <http://www.fobias.net/que-es.php> 30-09-2001 13:00 pm

ANEXOS

Anexo 1.



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL
SISTEMA DE EDUCACION A DISTANCIA
EDUCACION PARVULARIA

**ENCUESTA DIRIGIDA A PADRES DE FAMILIA DE LA FUNDACIÓN VIRGEN
DE LA MERCED**

La presente encuesta tiene como objetivo conocer la importancia de la “Hipoterapia Infantil” en el desarrollo de los niños y niñas.

Por favor lea y marque con una x su respuesta.

ITEM	SI	NO	RARA VEZ	
La Hipoterapia a denotado cambios significativos en su hijo(a)?				
Que tipos de cambios a podido observar en su niño(a) desde que inicio la Hipoterapia?				
Cuáles son los beneficios más significativos que esta terapia brinda a sus hijos (as)?				
Cree que esta terapia debe ser aplicada a más niños(as) regulares?				
Cree usted que la Hipoterapia				

<p>infantil estimula diferentes áreas como especialmente la motriz, social e intelectual en los niños/as?</p>				
<p>Estaría de acuerdo que este tipo de terapia sea utilizada en los Centros Infantiles?</p>				
<p>Conoce, le han comentado o ha escuchado de otros establecimientos que brinden este tipo de terapia?</p>				
<p>Ha realizado ejercicios en casa a fin de reforzar la Hipoterapia recibida por sus niños/as en la Fundación Virgen de la Merced?</p>				
<p>Recomendaría a otros padres de familia para que practiquen este tipo de terapia para ayuda en beneficio de sus hijos(as)?</p>				
<p>Considera que de la terapia aplicada a su hijo(a) deberían realizarse modificaciones?</p>				
<p>Cree que los profesionales que han ejecutado la Hipoterapia con sus hijos(as) cumplen con el perfil profesional exigido y recomendado para que esta</p>				

terapia brinde resultados positivos?				
---	--	--	--	--

NOTA: La información que usted brinde en esta encuesta será utilizada con fines académicos por lo cual le agradezco por su colaboración.

Anexo 2

Entrevista para expertos en el tema



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL SISTEMA DE EDUCACION A DISTANCIA EDUCACION PARVULARIA

Este cuestionario tiene como finalidad conocer de parte de un experto su criterio acerca de la Hipoterapia infantil en el desarrollo del ser humano.

Nombre del entrevistado.....

Profesión.....

Fecha.....

1.- Cuantos años de experiencia lleva usted en este trabajo?

2.- Como es su programa de estimulación?

3.- Que deben hacer, o tomar en cuenta primero para analizar si un niño-a necesita esta terapia?

4.- Usted vivencia los beneficios de la Hipoterapia infantil en sus pacientes?

5. Cuáles son los cambios más comunes en los niños?

6.- Está usted de acuerdo para que este tipo de terapia sea utilizado con niños normales y con discapacidad?

7.- Si la Hipoterapia tiene muchos beneficios en niños con alguna discapacidad

o Necesidades Educativas Especiales, cree usted que los que se consideran sanos saldrían igualmente beneficiados?

8.- Considera usted que este tipo de terapia se podría aplicar regularmente a todos los niños/as?

9.- Qué tiempo estimado de estimulación considera conveniente en los niños normales?

10.- Cómo ayuda en el aspecto familiar esta terapia infantil?

11.- Brindaría su ayuda si el currículo aprueba esta estimulación como extracurricular?

12.- Quienes trabajan dentro de esta estimulación?

13.- La hipoterapia requiere constante innovación de conocimientos para su aplicación exitosa?

14.- Este es un tema poco conocido pero a la vez innovador, como cree usted que se podría lograr difundir sobre la Hipoterapia Infantil.

FICHA DE OBSERVACIÓN

DATOS NIÑO 1

EDAD: 5 años

ESCOLARIDAD: 1ero. De básica

Diagnóstico: Falta de sociabilización

Tratamiento: Sociabilización, relacionarse con personas que no pertenecen a su entorno familiar o escolar.

Tiempo programado	9 meses
Sesiones recomendadas	2 semanal por 3 meses Total por trimestre: 24 Total por tiempo programado: 72
Plan Hipoterapia	Crear relaciones de amistad con los compañeros.
	Desarrollar el respeto y el amor hacia los animales.
	Aumentar el número de vivencias.
Recomendaciones	Los padres de familia colaboran con el equipo multidisciplinario.
Contraindicaciones	Ninguna.

OBSERVACIONES:

Primer Trimestre	Temor hacia el caballo y las personas que le acompañan.
	Falta de colaboración y presenta llanto leve.
	Su postura es rígida y temor a la altura que se encuentra.
	Falta de colaboración en ordenes rutinuales.
Segundo Trimestre	Acaricia al caballo con mayor facilidad le expresa palabras de cariño.
	Expresa varios sentimientos.
	Colabora con las actividades, da y recibe opciones.
	Controla mejor su postura corporal sobre el caballo.
Tercer Trimestre	Confianza total con el caballo.
	Comparte experiencia durante la actividad.
	Postura correcta sobre el equino.
	Control de su esquema corporal durante las actividades.

FICHA DE OBSERVACIÓN

DATOS NIÑO 2

EDAD: 4 años

ESCOLARIDAD: Pre básica

Diagnóstico: introvertidos – timidez

Tratamiento: coordinación Viso motora, falta de concentración, timidez, motricidad gruesa y fortalecimiento del esquema corporal.

Tiempo programado	9 meses.
Sesiones recomendadas	2 semanal por 3 meses Total por trimestre: 24 Total por tiempo programado: 72
Plan Hipoterapia	Ejercicios lúdicos recreativos sobre el caballo en conjunto con el equipo multidisciplinario.
	Para focalizar su atención, la concentración y su memoria.
	Levantar su autoestima y controlar su timidez y falta de confianza en sí mismo.
Recomendaciones	Mantener todo el cuidado y atención necesario.
	Más confianza y afectividad por parte de los padres.
Contraindicaciones	No tener alergias al caballo.

OBSERVACIONES:

Primer Trimestre	Rechazo total frente al caballo.
	Temor y miedo con personas del entorno.
	Poca comunicación.
	Llanto leve.
Segundo Trimestre	Mejora de la afectividad entre equino y el niño – a.
	Se integra con mayor facilidad con sus padres.
	La comunicación se incrementa entre el niño – a y su entorno.
	Comparte sus actividades entre niño –a y el caballo.
Tercer Trimestre	El contacto niño –a y equino es exitoso. (acaricia al caballo, lo cepilla).
	Participación en las diferentes actividades a realizarse y opina de las mismas.
	Habla y se ríe durante los juegos lúdicos.
	Es más sociable con quienes le rodean.

FICHA DE OBSERVACIÓN

DATOS NIÑO 3

EDAD: 6 años

ESCOLARIDAD: 2do. de básica

Diagnóstico: Aprendizaje lento

Tratamiento: Área psicológica cognitiva con ayuda del equipo multidisciplinario y el caballo.

Tiempo programado	9 meses.
Sesiones recomendadas	1 semanal por 3 meses Total por trimestre: 12 Total por tiempo programado: 36
Plan Hipoterapia	Mejorar la autoestima.
	Mejorar el autocontrol de las emociones.
	Potenciar el sentimiento de normalidad.
	Mejorar la capacidad de atención y memoria.
Recomendaciones	Motivar a los padres para de una u otra manera colaborar con el tratamiento.
Contraindicaciones	Ninguna.

OBSERVACIONES:

Primer Trimestre	Alejamiento del caballo. Temor.
	Falta de concentración en órdenes sencillas.
	Poca comunicación con el entorno.
Segundo Trimestre	Poca aceptación con el caballo y las personas que realiza la actividad.
	Cumple con órdenes para realizar juegos varios.
	Se comunica de manera vaga, solo repite pocas palabras y frases cortas.
Tercer Trimestre	Mejoro su atención para realizar las actividades indicadas.
	Efectúa pequeñas órdenes.
	Su comunicación va mejorado de manera positiva frente a su entorno.

Quito, 29 de Enero 2013

A quien interese:

Por medio del presente yo Giovanni Estrada con CI. 1715071906 autorizo a mis hijos Kyara y Dylan Estrada a ser parte de las fotografías utiliza para la investigación de Hipoterapia Infantil.

Atentamente,

Ing., Giovanni Estrada

