



A.N.D.A.S

Luis Pérez- Moliner García. –PSICOLOGO, CLINICO--

Mercedes Gómez Andrés. –MAETRA EDUCACION ESPECIAL--

Alejandro Evangelio Palomo ---VETERINARIO,,ETOLOGO---

EXPERIENCIA TERAPEUTICA EN UN PACIENTE CON SÍNDROME DEL NEVUS EPIDÉRMICO (resumen)

- 1- Introducción-Presentación**
- 2- Aproximación al síndrome y situación del paciente**
- 3- Objetivos**
- 4- Sesiones-Metodología**
- 5- Evaluación**
- 6- Conclusiones**

INTRODUCCIÓN

La ilusión, la vocación, la esperanza en que las terapias con animales de compañía sean consideradas por la comunidad científica y la firme creencia en su utilidad nos llevo hace casi dos años a la creación de A.N.D.A.S.

En nuestra asociación convivimos profesionales de distintos campos (sanitario, psicopedagógico, social...) y todos tenemos como objetivo crear y llevar a cabo proyectos serios en AAAC - TAAC. También nos dedicamos al apasionante mundo del perro de asistencia. Todos nosotros nos dedicamos al mundo de la salud y del perro desde hace muchos años.

Vivimos desde dentro el mundo de la discapacidad ya que algunos de nosotros convivimos con ella desde siempre; de esta manera tenemos la oportunidad de valorar y comprender las necesidades de los usuarios de nuestros proyectos desde su punto de vista.

Todavía somos una asociación joven y pequeña pero con mucha ilusión, tenemos la sede social en Madrid y poco a poco vamos involucrando en nuestro proyecto a personas de otros puntos de nuestra geografía.

El caso Marcos, desde el principio era diferente a los que nos habíamos enfrentado hasta ahora; un síndrome muy poco conocido con unas características muy especiales nos hicieron cambiar nuestra dinámica habitual de trabajo en grupo para estudiar el caso de manera individual. Durante seis meses realizamos sesiones con Marco y dos de nuestras perras y registramos todo lo sucedido con la esperanza de llegar a alguna conclusión positiva.

APROXIMACIÓN AL SÍNDROME Y SITUACIÓN DEL PACIENTE

El síndrome del Nevus epidérmico es muy poco frecuente y por lo tanto muy poco conocido, los afectados pueden presentar un amplio abanico de síntomas relacionados con el desarrollo psicomotor, los sentidos (sobre todo la vista), desarrollo músculo-esquelético, problemas en la piel.... El hecho de que sea tan extenso el cuadro de posibles afecciones y de que sea tan poco frecuente hace que prácticamente no existan dos casos iguales.

Marcos tiene bastante retraso en el desarrollo tanto a nivel psicomotor como cognitivo y socio afectivo, es prácticamente ciego conservando un ligero resto visual, presenta quistes en los huesos que provocan que sean extremadamente frágiles.

Después de una primera impresión y de pasar con Marcos varias sesiones fuimos familiarizándonos con su problema y nos fuimos dando cuenta sus posibilidades; desde el punto de vista psicológico destacaba el aspecto de que este niño tenía una dependencia total y absoluta de su Madre, siendo casi imposible para cualquier otra persona comunicarse con él o captar su atención (no era así en el caso de nuestra perrita Glenda que desde el primer día fijó un vínculo con el niño). Presentaba rasgos de autismo muy severos (Ecolalia, falta de intención comunicativa, rechazo a las personas, alteraciones de conducta notables con abundancia de estereotipias...).

En sucesivas entrevistas con nuestro psicólogo la situación personal de la familia parecía explicar esta dependencia: Marcos es hijo único, de padres separados y desde los dos años vive solo con su Madre sin mantener ningún contacto con el Padre ni con casi ningún miembro de la Familia; cuando empezamos el tratamiento acababa de cambiar de colegio y la experiencia en el anterior no había sido nada bueno.

OBJETIVOS

Como primer objetivo primordial en este tipo de actividades nos propusimos mejorar la calidad de vida de Marcos en la medida de lo posible; nuestro más firme propósito era conseguir determinados cambios en las capacidades del paciente de manera que pudieran ayudarle en su vida diaria y producir una mejoría de su situación más allá de las actividades con los animales.

Más concretamente nos centramos sobre todo en cambiar la relación de dependencia absoluta que tenía con su Madre que además tenía la característica de ausencia de límites (el niño conseguía siempre lo que quería a través de rabietas).

En relación con lo anterior intentamos dotar a Marcos de una mayor autonomía y capacidad para relacionarse con el entorno y con sus semejantes (entes sin ningún interés para él hasta ahora).

Con este fin trabajamos el aspecto de la interacción interpersonal, la afectividad (vínculos) y sobre todo el lenguaje (queríamos intentar que el niño fuera poco a poco construyendo frases con sentido y abandonando sus formas automáticas de lenguaje).

Un aspecto muy importante en este trabajo es que desde el primer momento nos propusimos comprobar si los logros conseguidos con la terapia se generalizaban en otros entornos.

SESIONES Y METODOLOGÍA

El caso de Marcos nos planteaba el reto de trabajar con un síndrome hasta ahora desconocido para nosotros, todo el proceso de trabajo- investigación debía ser diseñado sobre la marcha; por este motivo durante un mes las sesiones fueron de Diagnóstico y prediseño metodológico. Se valoró el tiempo de las sesiones, el número de terapeutas a trabajar con el niño, el número de perros trabajando (simultáneamente y por separado), el tipo de perro, gustos y preferencias de Marcos...

Al final se determinaron las siguientes pautas Metodológicas:

Sesiones de una hora de duración

Un perro en la sesión (casi siempre el mismo, sólo eventualmente se sustituyó el animal para objetivos puntuales)

Dos terapeutas y un encargado del perro siempre presentes (la energía y reacciones del niño así lo requería).

Grabación en video, que nos sirve, realimentándonos para la sesión siguiente.

La manera de trabajar de los terapeutas fue lo más didáctica e interactiva posible fomentando en el niño:

- Aprendizajes significativos
- Actividad e iniciativa
- Comunicación y Lenguaje
- Autocontrol y relación funcional con los demás
- Juego controlado

Pero para ello lo primero que tuvimos que hacer, establecer un vínculo con nosotros y esto lo hicimos con ayuda de la perra que trabajó en todas sesiones, al principio la fuimos acercando para que la percibida a través del tacto, y así fue, la empezó a tocar, a oler, y ver su contorno,

la perra han principio estuvo totalmente quieta, se apreció claramente que Marcos buscaba con las manos, con los pies descalzos, con la cara, el tocar y acariciar a la perra, esto significa que ya teníamos un ser vivo al que aceptaba, por el contacto el contacto físico, y que posteriormente se fue ampliando para que la perra interaccionara con él, ya que comenzamos a dejar a esta para que le lamiera y le tocarse con su manita el cuerpo de Marcos, así como se tumbarse a su lado. El niño se tranquilizó mucho al tener la presencia de un cuerpo caliente con pelaje que no hablaba pero que si les tocaba, con las patas y con la boca o lengua, tanto es así que se llegó a dormir junto a ella.

Ya teníamos un vínculo entre en niños y nosotros era una perra labrador adiestrada para este tipo de terapias, a partir de aquí la utilizamos como refuerzo positivo para comenzar sus conductas de aproximación a nosotros. Enseguida generalizo la conducta mantenida con la perra, hacia otras personas. También trabajamos el esquema corporal, tocando las diferentes partes del cuerpo de la perra, le hacíamos decir su nombre, y seguidamente compararlo con la misma parte de su cuerpo. Así imitando lo que hacía la perra, hasta que el mismo la seguía de un lado para otro, desarrollando el concepto de espacios y tiempos, (los cuales prácticamente no existían en su pensamiento, pero con esta técnica la generalizado, y posteriormente nos hacía caso cuando le pedíamos que viniera a un lado de la habitación o al otro).

Este trabajo muestra el resultado de diecisiete sesiones de trabajo con una periodicidad de una vez por semana.

EVALUACIÓN

Todas las sesiones fueron grabadas en video y revisadas minuciosamente.

Se hizo una valoración inicial, y final del niño en todas las facetas del desarrollo y se creó un tabla de evaluación, para el proyecto de acuerdo con los objetivos perseguidos.

Además se evaluó el proceso en sí cada 4 sesiones corrigiendo detalles que a nuestro juicio se podían mejorar.

Ver en el anexo nuestra plantilla de evaluación.

CONCLUSIONES

Las conclusiones sacadas del trabajo con Marcos fueron varias; desde el principio se observó que el animal facilitaba la relación con el niño en todos los aspectos.

De una manera más concreta en algunos aspectos se cuantificó el resultado positivo (por ejemplo en la memoria, en las interacciones con los demás, en el lenguaje, en el autocontrol...).

Los resultados eran muy gratificantes: aumento de la capacidad lingüística intencionada, mejoró su relación con los demás, empezó a aprender algunas normas que le conducían a situaciones placenteras y distintas a las que traía, el contacto con los terapeutas fue

“tanto es así que al principio no podía ni tocar un dedo de mi cuerpo, y al final me acariciaba la cara me abrazaba y hablaba conmigo”

Se pudo comprobar (con gran entusiasmo por nuestra parte, ya que era uno de nuestros principales objetivos) que el niño generalizaba los logros conseguidos en las actividades con ANDAS a otros entornos.

El problema más grande que nos encontramos fue su madre, ya que nos dimos cuenta que el tipo de educación y atención que le daba era súper proteccionista no dejaba ninguna posibilidad para su autonomía y crecimiento, fortalecía conductas alteradas,--exacerbadas--dándole todo lo que ella creía que en él necesitaba al instante de oír la más mínima palabra o sonido que producía el niño, así es imposible que el niño desarrolle un lenguaje, y una conducta intencionada, porque como es lógico no tiene la necesidad ya que la madre se adelanta a esta, esto también puede ser que dé lugar a esos rasgos de autismo, y también a esas conductas exacerbadas que tenían como sentido de suplir una conducta con intención propia, es decir: que tenga su origen en una necesidad personal y cuyo resultado pueda proporcionar satisfacción o insatisfacción, pero que respondan siempre a una necesidad del niño, (porque sino nos encontraremos siempre con situaciones de enajenación y alienación,) cosa muy común en niños o personas que tengan alguna situación de dependencia, causada por alguna discapacidad.

www.animalesdeasistencia.com

ASOCIACION DE NACIONAL DE ANIMALES DE SERVICIO --ANDAS--

Diseño de nuestra plantilla de Evaluación ANDAS.

	A	B	C	D
Lenguaje				
Iniciativa en la expresión				
Contestaciones coherentes				
Lenguaje intencionado				
Lenguaje no intencionado				
Calidad en palabras y frases				
Lenguaje corporal				
Autocontrol				
Estereotipias				
Conductas con intención				
Conductas irracionales				
Actitudes relajadas				
Episodios exacerbados				
Afectividad				
Muestras de afecto hacia el animal				
Hacia el terapeuta				
Hacia si mismo				
Muestras de rechazo				
Actitud hacia situaciones nuevas				
Interacción				
Con el animal				
Con el terapeuta				
Con objetos				
Con Familiares...				
Imaginarias				
Actitud colaborativa				
Atención				
Tiempo mantenido en una tarea				
Tiempo de descanso				
Tiempo muerto				
Percepción				
Espacio				
Tiempo				
Personas				
Objetos				
Si mismo				
Memoria				
Corto Plazo				
Largo Plazo				

A la hora de cuantificar dividimos en 5 categorías; algunas variables nos permitían cuantificar numéricamente, con otras se aceptaron 5 niveles de evaluación: Muy alto, alto, moderado, bajo y muy bajo.