

**PERCEIVED BENEFITS OF EQUINE THERAPY TO  
CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER:**  
*A qualitative study from parents' perspective*

Laura Alós Barbarà

Master's Degree in General Sanitary Psychology

Faculty of Psychology, Educational Sciences and Sports - URL Blanquerna

Dr. Cristina Günther

Barcelona - June 2023

## **Agreements**

---

All my agreements to Cristina Günther for being such a great professor and for following and helping during my research. Also, to Sasha for letting me be involved in the equine-therapy sessions and for being such a nice woman to treat with. Thanks to all parents that made this possible, and for completing the necessary information to fulfill this final study. And last but not least, for the incredible work that horses do, I wish they could know how much help they are doing.

---

**Indice**

1. Abstract/Resum .....	p.4
2. Introduction.....	p.6
3. Methodology.....	p.13
4. Results.....	p.16
5. Discussion.....	p.21
6. Bibliography.....	p. 25
7. Annex A.....	p. 29
8. Annex B.....	p.47

## Abstract

This study is focused on the perspective of the parents regarding the benefits they perceive in their children with Autism Spectrum Disorder (ASD) when they carry out equine therapy sessions. A qualitative study that focuses on knowing the benefits that families perceive on a daily basis, to whom a semi-structured interview ( $N=6$ ) has been done. This has allowed a thematic analysis focusing on four blocks: (a) Benefits at a social level (b) Benefits at a cognitive level (c) Benefits at a communicative level (d) Current situation. The results show the significant benefits reported by the families, and consequently, the changes they have perceived. The statements submitted permit conclusions to be formed about the effectiveness of the therapies carried out with the horses.

**Key Words:** Autism Spectrum Disorder, ASD, Benefits, Equine Therapy, Families.

## Resum

Aquest estudi està enfocat en la perspectiva dels pares pel que fa als beneficis que percep en els seus fills amb Trastorn de l'Espectre Autista (TEA) quan realitzen sessions d'equinoteràpia. Un estudi qualitatiu que s'enfoca a conèixer els beneficis que les famílies percep en el dia a dia, a les quals se li ha dut a terme una entrevista semiestructurada (N=6). Aquesta ha permès fer una anàlisi temàtica en la qual s'enfoca en quatre blocs: (a) Beneficis en l'àmbit social (b) Beneficis en l'àmbit cognitiu (c) Beneficis en l'àmbit comunicatiu (d) Situació actual. Els resultats exposen els beneficis significatius que s'han narrat per part de les famílies, i conseqüentment, els canvis que han percebut. Les declaracions fetes permeten fer conclusions sobre l'efectivitat de les teràpies dutes a terme amb cavalls.

**Paraules Clau:** Trastorn de l'Espectre Autista, TEA, Beneficis, Equinoteràpia, Families.

## Introduction

The number of children with Autism Spectrum Disorder (ASD) has been increasing in the past few years and is an actual public health problem (Trzmiel et al., 2019). As it is growing fast, it is required to do an early identification in order to improve children's prognosis (Vasilopoulou & Nisbet, 2016).

Childs with ASD demonstrate difficulties in communication and social interactions that are capable of being treated with different methods such as physical and psychological activities or therapies. Although all individuals with ASD are different, the principal features are social communication and sensory-motor behaviors, interests, or activities, regardless of race, ethnicity, or culture. ASD results from early altered brain development and as there are no reliable biomarkers, the diagnosis should be done individually and based on the behavior of each one (Lord et al., 2018).

The Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-V) by the American Psychiatric Association has classified Autism Spectrum Disorder (ASD) into two domains: social communication and restricted, repetitive, or unusual sensory-motor behaviors. According to the DSM-V, ASD can be associated with other conditions, including genetic disorders like fragile X syndrome and psychiatric disorders such as attention-deficit hyperactivity disorder (ADHD) (Lord et al., 2018). ASD is also categorized within the subgroup known as "Pervasive Developmental Disorders" (PDDs), which emphasizes the broader spectrum encompassing communication deficits (Lord et al., 2020). Individuals with ASD acknowledge the significant effort required to empathize with others and note that non-autistic individuals also struggle to understand them. In her thesis, Kalmbach (2019) discusses problematic behaviors experienced by children with ASD, such as hyperactivity

characterized by impulsive and active movements, as well as irritability manifested through crying, yelling, and throwing.

Children with ASD may encounter challenges in school, including difficulties in playing with other children due to the considerable effort required, aversion to certain activities, and struggles in maintaining concentration on various tasks. These deficits can also impact families' participation in events or activities (Kalmbach, 2019). The well-being of children with ASD can be influenced by their parents' emotional state and behaviors. Parents of children with ASD may experience various effects, such as mental and physical health issues, social isolation, an imbalance in their lifestyle, and a lack of family cohesion. Making decisions regarding which intervention is best can be overwhelming and confusing for parents (Vasilopoulou & Nisbet, 2016). Families' daily lives are often shaped by the need to adapt activities such as eating and dressing to meet their children's specific needs, as well as adhering to different routines tailored to their requirements (Kalmbach, 2019). Moreover, parents may also struggle with the idea of breaking away from the *perfect child* idealization and believe that their children will not be able to socialize or have positive relationships as adults (Lanning et al., 2014).

Despite the extensive list of negative effects associated with raising children with ASD, numerous studies have highlighted a wide array of positive changes resulting from unconventional approaches. These studies demonstrated that they improved in fields related to self-esteem, knowledge, insight, and family duties (Kalmbach, 2019).

The number of treatments targeting the reduction of ASD effects is on the rise. Within the scientific field, Applied Behavior Analysis (ABA) is devoted to understanding which environments affect the behaviors of people with disabilities (Vismara & Rogers, 2010). Even though there are numerous approaches, there is no consensus about the most efficient one, as

it is something that depends on every single individual. Nevertheless, over the years, it is possible to reduce the symptoms of these diseases. ABA has different models based on comprehension, skills-based behavior, communication systems, speech-generating devices, and self-management (Vismara & Rogers, 2010).

One of the most recent therapies involves the presence of horses, as horses are really sensorial animals and they establish strong connections with people that take care of them. Nowadays, Animal Assisted Therapy (AAT) is capable of being beneficial in the future if it is used as a complementary therapy to other educational, behavioral, and biological therapies (Memisevic & Hodzic, 2010).

AAT is defined as a directed intervention with the purpose to create an area in which the animal is an integral part of the treatment process. It is done by trained staff, and it always requires the supervision of a professional. Even though, according to Grigore & Bazgan (2017), it is considered a second intervention, not a treatment by itself.

Over the years, many researchers have become more interested in human-animal interactions as they produce considerable benefits in emotional well-being and decrease autism-spectrum symptoms (Malcolm & Pickersgill, 2018). Research made by the Veterinarian University of Pennsylvania (Serrano, 2014) with 120 owners of companion animals, showed that more than 90% of them talked to their pets as if it was a regular human interaction, and more than 80% thought that they were corresponded by the same feelings. These studies had led many scientists to investigate the importance of human-animal contact for physical and psychological well-being.

In a study conducted by Grigore and Bazgan (2017), four cases of children with ASD were examined to explore the impact of Animal Assisted Therapy (AAT) on the development of socioemotional abilities. The findings of the study provided evidence of the effectiveness

of AAT in improving various aspects, including enhanced interaction with adults, improved social behaviors, better emotional regulation, and enhanced interpretation of emotional expressions. These results highlight the positive effects of AAT on the socioemotional development of children with ASD.

In Spain, Animal Assisted Therapy (AAT) was introduced by the Affinity Foundation and has been implemented in various settings, including with older adults, children, and even inmates. AAT programs often involve therapy sessions with dogs and cats, benefiting children with ASD or emotional disorders, as well as individuals with Alzheimer's or depression. These therapies have shown significant benefits in fostering capabilities such as empathy, acceptance, mental stimulation, and social skills development, among others (Serrano, 2004). Serrano (2004) emphasizes that "Nature can attract our attention, direct it outward, and help us relax" (p.15) (Katcher, 1993). The mere act of being in contact with an animal can stimulate our minds and enable us to connect with our feelings without any hesitation in sharing them.

Cumella and Simpson (2007) highlighted that Animal Assisted Therapy (AAT) has provided evidence of its effectiveness in patients with various mental illnesses, including anxiety, dementia, autism, and dissociative disorders. AAT has been shown to offer several psychotherapeutic benefits, such as increased confidence, improved communication skills, enhanced assertiveness, and the development of healthy boundaries and trust. These findings underscore the positive impact of AAT in supporting individuals with mental health conditions across different therapeutic domains.

Equine Animal Assisted Therapy (EAAT) can be used in two different ways depending on the aim of the intervention: Equine Assisted Therapy (EAT) and Equine Assisted Activities (EAA). EAT is in which psychotherapy is included while horse riding and

EAA includes Therapeutic Horseback Riding (THD) and multiple activities with the horse (touching the ears, connecting with the horse, or paying attention to the incentives). The positive effects of EAAT have long been a part of European culture as years ago psychologists began to use it as a method to treat certain physical ailments and for psychological well-being. (Lanning et al., 2014)

According to Cumella and Simpson (2007), horses have played a guiding role for humans throughout history, assisting in the healing process, promoting self-awareness, and facilitating emotional growth. Borgi et al. (2016) support this notion by suggesting that engaging in activities with horses can effectively stimulate multiple domains and serve as an innovative rehabilitative approach for children with neurological conditions, particularly those experiencing challenges in communication and social interaction. However, it is important to note that several studies have highlighted weaknesses in the field, such as a lack of replication and inconsistent findings.

Other studies made by Lanning et al. (2014) explain that therapeutic effects of horse riding emerge from the evolution of the horse-human relationship over the years, as well as other animal interactions. Other researchers have investigated support for improved sensory-seeking behaviors, social motivation, and better ability to focus on tasks.

Equine therapy provides numerous therapeutic benefits through its key characteristics. The body temperature of the horse, which is typically around thirty-eight degrees Celsius, helps promote relaxation of the rider's musculature. Moreover, the interaction with the horse stimulates tactile perception, thereby enhancing sensory awareness. The rhythmic movements generated by the horse transmit impulses to the rider, further augmenting sensory stimulation. The up-down motion during horseback riding also contributes to increased body stimulation

and active engagement. Together, these factors contribute to the overall therapeutic effects of equine therapy (Roa & Rodríguez, 2015).

The Meadows Ranch, located in Arizona, USA, is a center that treats people with different mental or eating disorders such as anxiety, depression, anorexia, and bulimia among others. This center offers equine therapy as a way to work through cognitive and behavioral principles. Their program involves psychotherapy groundwork and therapeutic riding, which works with the mind-body connection. They believe that horses are capable of helping potentially as they are very intuitive animals and that they help to have the boundaries that we forget we have.

The treatments involving equine therapy are designed to meet the specific needs of each individual, as they require an individualized plan tailored to their unique requirements. This plan should address all aspects of the child's relational and communicative dimensions, and involve the inclusion of family members and individuals with whom the child typically interacts (Cañadas, 2018). There are different types of AAT depending on the disease, with the purpose of cognitive improvement, physical, emotional, and social, directed to people who have some health problem, disease, or special needs. Some of them are: (a) Hippotherapy (b) Equestrian Therapy (c) Adapted Horse Riding (d) Assisted Coaching with horses (Piso, 2018).

Fratti Claret (2019) states that equine therapy yields various benefits in different areas. In the physical domain, it promotes improvements in balance, psychomotor skills, coordination, and overall body control. Psychologically, it contributes to a sense of well-being and leads to enhancements in self-confidence, self-esteem, and patience. At the educational level, equine therapy has shown positive effects on attention, memory, communication skills, and spatial perception. In the social sphere, it facilitates the

development of friendships, fosters respect, and cultivates a love for animals. Equine therapy provides individuals with rewarding life experiences that enhance their ability to interact with others.

Kalmbach et al. (2019) do approachable research about the parental perspectives on occupational therapy in an equine environment. Some of their concerns about the intervention but also found it to be acceptable. Their point of view is essential as they are with them most part of the day and they know how they commonly interact with people and objects. Kalambach (2019) also states that they can evaluate changes in demeanor during therapies and at home. They also provide valuable information as they are involved in the families day to day basis.

While some studies have examined the benefits of equine therapy, there remains a scarcity of research specifically focusing on the perspectives of parents. The need for further investigation into their opinions has been recognized. The primary objective of this study is to explore and identify the perceived benefits that parents attribute to their children after participating in equine therapy sessions. By shedding light on the parent's perspective, this research aims to contribute to the existing knowledge in this field.

## **Method**

### ***Design***

The research design employed in this study is phenomenological, as it aims to explore and understand the lived experiences, opinions, and perspectives of parents in relation to equine therapy. The primary methodology utilized involves conducting interviews with parents at an equine center, allowing for an in-depth exploration of their unique insights and valuations, in comparison to those of other individuals.

### ***Participants***

The present study has followed a purposeful sampling. A total of 6 parental couples ( $N=12$  participants) participated in this research. Inclusion criteria were the following: (a) Children must have a diagnosis of ASD, (b) Must have completed a minimum of 5 sessions, (c) Children should not be more than eighteen years, (d) Families must have given their agreement upon conducting the interview.

Table 1 shows the age and the number of years/months their children have been involved in equine therapy.

**Table 1***Age and number of years children have realized equine therapy sessions*

Parental Couples	Age	Months/years
1	5	1y
2	8	2y
3	17	1,5y
4	5	1y
5	4	2m
6	3	2m

**Material**

A semi-structured interview was conducted based on the main difficulties outlined in the DSM-V criteria for Autism Spectrum Disorder. The purpose of using the DSM-V criteria was to emphasize the potential benefits observed in various areas, including abnormal social approach, poorly integrated verbal and nonverbal communication, simple motor skills, behavior in social settings, and fixed and restrictive interests. The interview consisted of seven questions: 1) Years of age and time spent in the equine therapy sessions 2) Changes at a social level 3) Changes at a communicative level 4) Changes at a cognitive level 5) Current situation 6) Level of satisfaction with the sessions 7) Comments and evaluations.

**Procedure**

The families were recruited through regular visits to the equine center and the involvement in extracurricular internships. During these interactions, the purpose and objectives of the study were explained to the parents, who showed a positive response and willingness to participate. Prior to the interviews, participants provided informed consent by signing a consent form, indicating their voluntary participation in the study. For data analysis, a thematic analysis approach was employed, focusing on four main themes: social contact,

communication, cognitive stimulation, and current attitude. The interviews were conducted at the equestrian center itself, and audio recordings were made to ensure accurate transcription of the interviews. All interviews were transcribed verbatim, and the transcriptions can be found in Annex A of this study.

The interviews were conducted by the author, who holds a Bachelor's degree in Psychology (completed in 2020) and is currently pursuing a Master's degree in General Health Psychology at Blanquerna-URL.

### ***Data Analysis***

After transcription, all the interviews were carefully reviewed to ensure a comprehensive understanding of the topics discussed. A thematic analysis approach was then applied (Seid, 2016), following the steps of transcription, gridding, coding, analysis by thematic axes, synthesis, and drawing conclusions. This systematic analysis allowed for the identification of recurring themes and patterns within the data, enabling a deeper exploration of the participants' experiences and perspectives.

## Results

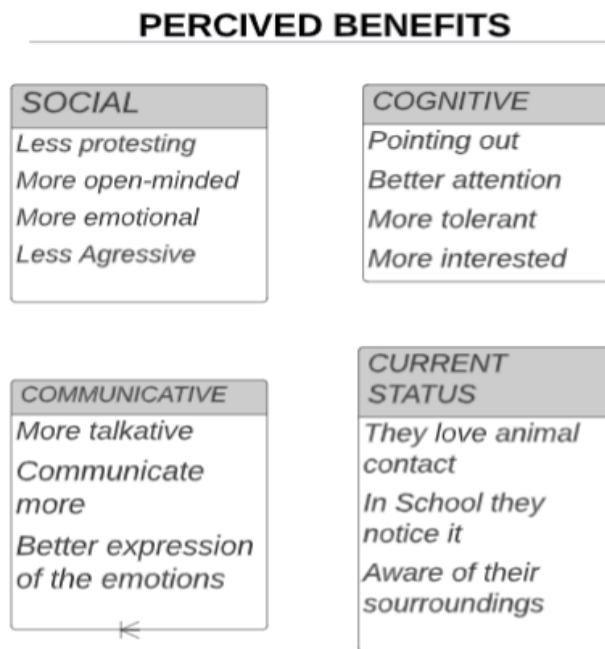
The aim of this study was to explore the perceived benefits reported by parents following their children's participation in equine therapy sessions. The responses provided by the parents were carefully analyzed and categorized into four main areas: Social Interaction, Cognition, Communication, and Current Status. The following paragraphs will present the findings of the study, providing insightful examples from the interviews conducted, illustrating the impact of equine therapy on each of these areas.

To visualize the results in a comprehensive manner, a conceptual map has been used to illustrate the key benefits identified within each area. This diagram provides a visual representation of the most prominent advantages reported by the parents based on their experiences with equine therapy.

The findings are primarily presented in a graphical format, displaying the relevant themes and corresponding codes. This visual representation offers a concise overview of the results. Subsequently, a more comprehensive and detailed presentation of the findings will be provided.

**Figure 1**

*Graphical representation illustrating the perceived benefits reported by the families*



In terms of Social Interaction, children have *less protesting attitudes* compared to the beginning and are more *open about visiting new places* and meeting new people. They have also improved in *self-esteem* and *better control of emotions*. They report that the anger is *less aggressive*, if before it was crying and screaming, now this area can be better controlled.

Finally, they agree that they are now *more socially predisposed* as they are more *patient, relaxed, and more open-minded towards interaction*.

*“Social... pues ahora mismo está más predisposta a tener relaciones sociales, necesita todavía herramientas, porque es verdad que no las tiene, eso es lo que le cuesta mucho, pero sí que es verdad que tiene predisposición, anteriormente no la tenía, ni siquiera mostraba algún tipo de interés”. (P4).*

*“Él no se va con nadie, pero él llega aquí ve a la Sasha y al caballo y se va corriendo a buscarla. Incluso él, no se pone casco nunca, jamás, no deja ni que le peines , y ahora ya verás como va corriendo y se lo coje”.* (P6)

In the Cognitive Area, parents have observed improvements in their children's ability to express their desires and engage in visual communication. They have also noticed enhancements in attention span, increased tolerance, and a greater interest in participating in various activities.

*“Ahora senyala mucho, no para de senyalar, todo lo que quiere, mucho más que antes. El contacto visual también, está mucho más centrado, antes estaba mucho más disperso y ahora, te mira más a los ojos, cosa que anets no hacía y ahora siempre que quiere algo lo tiene muy claro y es con el dedo”* (P1)

*“Eric va a mejor en ese aspecto, simplemente aquí por ejemplo cuando coge los objetos, señala las acciones, de alguna forma también con su comunicador se le ve que va aprendiendo y va mejorando en ese aspecto”.* (P2)

In the Communication Area, they have noticed that children are much *more talkative* and that they *communicate more* and better when they need something. They report that their children talk more and also express their emotions/feelings better than at the beginning. The area of communication is considered the most complex due to the varying ages and degrees of ASD among the children. Parents have reported that at times, the development of communication skills may be less advanced, while at other times, it becomes more fluid and improved. The progress in communication abilities varies among individuals, reflecting the diverse nature of ASD.

*“Él se comunica si necesita algo, o quiere algo, si quiere un juguete o quiere un juego o comida se comunica, sino no”.* (P2)

*“Ahora alomejor utiliza más conectores, es capaz ahora de decir una frase entera un poco más compleja o extenderse más en el diálogo”. (P4)*

In the Current Status domain, parents reported that their children have developed a deep affection for the horses, which initially was challenging for them. They expressed that the mere act of going to the equestrian center brings immense joy to their children. They also observed significant changes in their children's behavior at school, starting from the very first day of participating in equine therapy. Additionally, parents highlighted that their children have become more attuned to their surroundings and have gained a sense of confidence.

*“En el colegio también nos lo dicen, los profesores y maestros de que notan en él que está más estable, y al estar más estable, le da más seguridad y le da más interés para hacer más cosas”. (P2)*

*“Es mucho más consciente del entorno que la rodea también, que es muy importante, ya que sabe todo lo que le está pasando alrededor, no está como en su burbuja encerrada... antes era como palabras sueltas, y ahora tienen un poco más de relación entre ellas e intenta como agruparlas y darles un sentido lógico.” (P4)*

The following ideas can be drawn from the results: (a) In a few sessions they already notice the changes (b) In the schools they validate and see the improvement their children are making (c) They are more affectionate and with a different type of behavior at home (d) They enjoy doing the sessions on horseback riding.

Most parents express agreement that their children have made significant progress and are satisfied with the observed changes. They validate the positive outcomes of the therapy and acknowledge that, in many cases, they would like to have more sessions, although it may not always be feasible due to various constraints.

It must be taken into account that the results can be very different depending on the type of affection of the child we are working with. It is not the same for a child with ASD grade 1 as a child with ASD grade 3. That is why the activities conducted are tailored to the individual's level and age, which is a key aspect of the work done with the horses. For instance, for children who have not yet started verbalizing words, the focus is on encouraging vocalization and producing sounds, as well as engaging in activities to develop concept association. For older children, the emphasis is more on building relationships with others and participating in activities that enhance their daily routines and overall quality of life.

One of the most talked items by families is related to the perception of the changes that have been noticed. Their understanding of the problem begins to change when they realize how their children perceive reality. They have also reached a much better understanding of this type of disorder and from talking with other families about the process they have gone through over the months. A process that is difficult for many of the families.

Many of them give special importance to the routine performed with the horse. The fact of taking the horse, brushing it, riding it... in many cases at the beginning it was a difficult task, although as the sessions develop, they agree that they end up carrying out the process with success and enthusiasm. The direct contact with the animal and the responsibility of taking care of it naturally enhances their attentiveness and establishes a routine that fosters a stronger connection with both the animal and the environment.

## Discussion

The interviews conducted have allowed us to know the benefits perceived by the parents during the process of the equine therapy sessions. After showing the results we can say that there have been several who agree on the improvements of their children. Therefore we can agree with Borgi et al. (2016) statements since they reference that the relationship with horses stimulates areas of the brain involved in the improvement of social practice and communication. Prieta Cuervo (2017) also refers that between horse and rider an affective relationship is established in which the self-esteem and confidence of the rider is stimulated, conclusions very similar to those reached by parents.

In the social area, parents confirm the changes in their social behavior, referring that now they are more open and putting more attention. Thus giving validity to the studies of Fratti Claret (2019) that highlight the changes at a personal level when communicating with other people. These studies also remark on the importance of the horse's movement and temperature as the main factors that produce benefits for the person performing the therapy, just like the studies of Roa & Rodriguez (2015).

In the cognitive area, improvements have been observed in pointing out and eye contact, points that are important for parents to understand their children. They express great satisfaction with this progress, as at times it can be more challenging for them to establish a harmonious relationship with their children compared to typical circumstances. Therefore, it would go hand in hand with the studies carried out by Lanning et al. (2014) in which they explain the therapeutic effects that the relationship between human and horse can have, and they point out that the effects of this can be seen in social motivation or concentration in performing tasks.

Prieta Cuervo (2017) also remarks that vocabulary can be improved fast, and they have a better predisposition to generate long sentences. Their statements also become effective according to the results of this study as the F4 and F5 families have made the same declarations.

Grigore & Bazgan (2017) state that the sessions conducted with children with ASD improve communication with their parents, regulate emotions and also improve in the social area. The same results are seen in this study in which the social area plays a very important part both in the relationship with others and with progenitors. The same happens with the statements of Cumella & Simpson (2007) in which they refer that there are benefits such as confidence, communication, assertiveness, boundaries or trust. The present study showed up that these declarations are value as the parents can perceive how their childs get more confident in the different areas of their day to day basis.

Other studies conducted by Serrano (2004) have also highlighted the benefits of equine therapy, including improvements in empathy, acceptance, mental stimulation, and social skills. These findings align with the experiences reported by the families in the present study, further supporting the positive outcomes that can be achieved through equine therapy sessions.

This study has emphasized the importance of child follow-up as an essential part of good therapeutic practice. Some parents emphasize as a key point the affection and good treat given to their children. They point out that it is important that they feel at ease and that there is good communication with the people who conduct the sessions.

In the studies of Kalambach (2019) it can also be seen how certain parents could have some kind of doubt about this type of method through animals. In the present study there are some who think that the process is slow, but effective. One noteworthy comment in their

work is that parents provide valuable information due to their daily presence in their children's lives. This study has specifically emphasized the importance of involving parents because they spend the most time with their children and are best positioned to evaluate the changes they have observed. Recognizing the significant role parents play in their children's lives, their perspectives and insights were considered crucial in this study.

Similar improvements to those outlined by Fratti Claret (2019) could be seen in his study. In it he refers that social changes are related to an improvement in fellowship, respect and love for animals, which are very much assimilated to the comments made by the parents in this study, at the social level. Similar responses were also seen in the cognitive area, as parents implied that they were more focused and had improved in performing activities. We can also relate it to the improvements noticed by teachers in schools, where in this study parents report that they have been told of an improvement in many aspects of relating to other children, and at an attentional and emotional level.

Thus, many of the problems associated with ASD, such as the relationship with peers or the understanding of certain activities, improve when these children do activities with animals. Being these animals that help them to understand a routine and a person-animal relationship that is completely different from the one they are used to.

The idea expressed by Kalmbach (2019) can also be related to the conclusions drawn from this research. Sometimes parents find it difficult to understand how their children perceive the world or what their reactions will be, being the preparation and doing activities, the high point to understand them better.

In the area of communication, parents have reported that it is a complex aspect, and there are some children who have not yet fully developed their communication skills. This implies that the therapeutic process varies for each child, taking into account their individual

needs and abilities. Although there are improvements that can be seen, it is more difficult to see significant results in children who have a grade 3.

According to Vasilopoulou and Nisbet (2016), it has been observed that parents often face considerable challenges when it comes to parenting. They express uncertainty about the appropriate course of action and whether they are making the right decisions to ensure the optimal development of their children.

Lanning et al. (2014) discuss a similar concept of parents needing to move away from the idealized image of a child they may have in their minds. This highlights the importance of gaining a deeper understanding of this disorder and exploring all possible avenues for enhancing the capabilities and well-being of individuals with Autism Spectrum Disorder.

The limitations of this study are: it is difficult to study the benefits of Equine Therapy on a large scale, as each session is different and each child is different. It is also difficult because there are children who can advance faster than others, and that will depend a lot on the person itself, not on the session that is developed. It is also time-consuming to go and see the sessions, conduct the interviews and analyze the results.

The following lines of research can be related to the strict process that the sessions follow and how they are carried out, also about what methods are used by the professionals and how they apply them on the horse. It would be interesting to look at how the activity is made effective and what processes are followed.

This research has significantly contributed to expanding our understanding of the subject matter. It has opened the way for future investigations into parents' perspectives on their children's participation in equine therapy sessions. Moreover, it has provided valuable insights into the opinions of parents and shed light on the extensive realm of equine therapy.

## References

- Bósquez, M. J. F., Vasco, S. G. F., & Bosquez, L. B. A. (2018). La Equinoterapia en niños con trastornos del espectro autista. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, 2(3), 650-665.
- Borgi, M., Loliva, D., Cerino, S., Chiarotti, F., Venerosi, A., Bramini, M., ... & Cirulli, F. (2016). Effectiveness of a standardized equine-assisted therapy program for children with autism spectrum disorder. *Journal of autism and developmental disorders*, 46, 1-9.
- Cumella, E. J., & Simpson, S. (2007). Efficacy of equine therapy: Mounting evidence. *Wickenburg, AZ: Remuda Ranch Center for Anorexia and Bulimia*. Retrieved April, 1, 2013.
- Fratti Claret, A. (2019). Beneficios de la equinoterapia en niños con TEA.
- Grigore, A. N., & Bazgan, M. (2017). Effects of assisted animal therapy on the development of socio-emotional abilities of children with autism. *Bulletin of the Transilvania University of Brasov. Series VII, Social Sciences and Law.*, 10(2), 231-238.
- Kalmbach, D. (2019). *Parental Perspectives of Occupational Therapy in an Equine Environment for Children with Autism Spectrum Disorder: A Theoretical Qualitative Analysis* (Doctoral dissertation, Colorado State University).
- Lanning, B. A., Baier, M. E. M., Ivey-Hatz, J., Krenek, N., & Tubbs, J. D. (2014). Effects of equine assisted activities on autism spectrum disorder. *Journal of autism and developmental disorders*, 44, 1897-1907
- Lord, C., Elsabbagh, M., Baird, G., & Veenstra-Vanderweele, J. (2018). Autism spectrum disorder. *The Lancet*, 392(10146), 508-520.

- Lord, C., Brugha, T. S., Charman, T., Cusack, J., Dumas, G., Frazier, T., ... & Veenstra-VanderWeele, J. (2020). Autism spectrum disorder. *Nature reviews Disease primers*, 6(1), 1-23.
- Malcolm, R., Ecks, S., & Pickersgill, M. (2018). ‘It just opens up their world’: Autism, empathy, and the therapeutic effects of equine interactions. *Anthropology & medicine*, 25(2), 220-234.
- McDaniel Peters, B. C., & Wood, W. (2017). Autism and equine-assisted interventions: A systematic mapping review. *Journal of autism and developmental disorders*, 47(10), 3220-3242.
- Memisevic, H., & Hodzic S. (2010). The effects of equine-assisted therapy in improving the psycho-social functioning of children with autism. *Journal of Special Education and Rehabilitation*, 11(3-4), 57-67.
- Piso Amigo, A. M. (2018). Terapia asistida con caballos: una alternativa de intervención con personas con TEA.
- Prieta Cuervo, J. D. L. (2017). Beneficios de la equinoterapia en niños con TEA.
- Roa, L. M. L., & Rodríguez, E. D. M. (2015). Hipoterapia como técnica de habilitación y rehabilitación. *Universidad y Salud*, 17(2), 271-279.
- Serrano Ripoll, J. M (2004) Manuales de evaluación de la eficacia de la terapia asistida con animales. II Autismo. Fundación Affinity.
- Seid, G. (2016). Procedimientos para el análisis cualitativo de entrevistas. Una propuesta didáctica. In *V Encuentro Latinoamericano de Metodología de las Ciencias Sociales 16 al 18 de noviembre de 2016 Mendoza, Argentina. Métodos, metodologías y nuevas epistemologías en las ciencias sociales: desafíos para el conocimiento profundo de Nuestra América*. Universidad Nacional de La Plata. Facultad de Humanidades y

Ciencias de la Educación. Centro Interdisciplinario de Metodología de las Ciencias Sociales.

Trzmiel, T., Purandare, B., Michalak, M., Zasadzka, E., & Pawlaczyk, M. (2019). Equine assisted activities and therapies in children with autism spectrum disorder: A systematic review and a meta-analysis. *Complementary therapies in medicine*, 42, 104-113.

Vasilopoulou, E., & Nisbet, J. (2016). The quality of life of parents of children with autism spectrum disorder: A systematic review. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 23, 36-49.

Vismara, L. A., & Rogers, S. J. (2010). Behavioral treatments in autism spectrum disorder: what do we know?. *Annual review of clinical psychology*, 6(1), 447-468.

## Annex A

### Familia 1

#### **¿Cuánto tiempo llevan asistiendo a las sesiones?**

David tiene 5 años y lleva un año, un año y poco asistiendo.

#### **¿Qué cambios habeis percibido a nivel social? Si podéis poner ejemplos...**

A ver a nivel social, hombre, es menos protestón porque él siempre ha sido muy protestón, mucho, mucho, los cambios nunca le han gustado nada, y ahora tolera más pues que venga una persona que no conoce, lo puede tolerar más que antes. Sobre todo esto. Gente nueva, antes era muy difícil, por los cambios, de llevarlo a un sitio, que estuviera sentado, o dormir en un sitio. Cualquier sitio nuevo no le gustaba, entrar en un sitio nuevo era llorar, ahora ya lo tolera más. Por ejemplo, que se acerquen los amigos del cole y ahora sí que bastante más.

#### **¿Que cambios habeis percibido a nivel cognitivo?**

Ahora señala mucho, no para de señalar, todo lo que quiere, mucho más que antes. El contacto visual también, está mucho más centrado, antes estaba mucho más disperso y ahora, está más centrado, te mira más a los ojos, cosa que antes no hacía y ahora siempre que quiere algo lo tiene muy claro y es con el dedo, señala mucho, no para de señalar, todo lo que quiere lo señala. Parece que diga como este/este/este. A nivel de habla le cuesta mucho, y ha avanzado un poco, pero cuando le animamos a que diga una palabra se enfada, se enfada mucho, al final lo dice pero le cuesta mucho, es como que no lo necesito, es muy cabezón. Por ejemplo cuando quiere decir leche le decimos, leche, leche y empieza a gritar, y cuanto más le digas mas chillón y lo evita.

### **¿Qué cambios habéis percibido a nivel comunicativo?**

De hablar, de hablar no, realiza alguna palabra suelta, pero muy muy poco. Cuando le ha hecho falta alguna vez si que ha dicho, pipi, mama, papa si que dice pero a nivel de hablar no.

### **Cambios que habéis percibido del inicio a la actualidad**

Ha cambiado mucho, sí que ha cambiado, porque claro, coger el caballo, llevarlo, mirarlo, estar pendiente de si le doy esto y tal, eso no lo hacía. Claro, si te fijas en el principio ha cambiado , y ha evolucionado.

El contacto con el caballo le gusta mucho, es una motivación muy grande, además en casa cuando le ensenyas el picto ya sabe que viene aquí y viene contento en el coche, viene muy contento, se le nota un montón. Él sabe los caminos, se los conoce todos, con el coche y ya sabe que vamos para aquí. Lo sabe todo, no sé cómo pero lo sabe. Tiene muy buena memoria y és muy visual, si cambias por ejemplo de pendientes, o que te hagas algo en las uñas ya se fija, es muy visual él. Le gusta mucho, la verdad és que si.

### **¿Estáis satisfechos con el proceso que se está siguiendo?**

Si, sobretodo porque el niño está contento, le gusta, si viniera a disgusto, que vemos que llora ya no lo hubieramos traído, tampoco obligarlo no tiene sentido, pero como vemos que le gusta y que és una motivación y todo pues si, por eso. Después de la primera sesión le gustó.

Tenía 4 años, y era muy pequeño.

### **Valoraciones/aportación/Comentarios**

Lo que hemos dicho, no más.

## **Familia 2**

### **¿Cuánto tiempo llevan asistiendo a las sesiones?**

De manera ininterrumpida casi dos años, y cumple ocho años en Julio.

### **¿Qué cambios habéis percivido a nivel social?**

Si, con Eric le ha ayudado a su autoestima, también a despegarse un poco porque tiene mucha facilidad para estar en la tablet y es una de las actividades que más les gusta. Es un poco difícil valorar la parte social con Eric porque tiene un autismo severo, o sea, de base, la parte social para él es cero importancia, así que es un poco más difícil. A nivel motor si que se han visto grandes cambios sobre todo. Él es cero comunicativo con la gente.

### **¿Qué cambios habéis percivido a nivel cognitivo?**

Sí eso sí que lo hemos observado, Eric va a mejor en ese aspecto, simplemente aquí por ejemplo cuando coge los objetos, señala las acciones, de alguna forma también con su comunicador se le ve que va aprendiendo y va mejorando en ese aspecto. Es muy lento pero los detalles los vemos nosotros. En casa con el comunicador le es más fácil señalar y sobre todo acomodarse mucho mejor. Él tiene un problema en la columna bastante importante porque tiene nipotomía y ahora tiene más seguridad, para desplazarse, para todo. Claro, al ponerle una mejor base pues puede coger mejor los objetos, a nivel motriz fino y también a nivel estabilidad, le ayuda muchísimo.

**¿Qué cambio habéis percivido a nivel comunicativo?**

A nivel comunicativo poco la verdad, como te digo con el autismo severo que tiene es difícil, entonces la comunicación es lo que más le cuesta. Él se comunica si necesita algo, o quiere algo, si quiere un juguete o quiere un juego o comida se comunica, sino no. O nos coje del brazo o chilla, puede hacer aaaaaa o hmmmm, una voz saca, y entonces nosotros le acercamos el comunicador y él ahí señala lo que quiere, si es hambre o si es algo básico. O si quiere un dibujo, eso y poco más. Se ven avances, cuando nació era una persona que casi no caminaba, ni podía gestionar la cabeza, todo ha ido muy lento, entonces vemos avances sutiles, leves pero se van haciendo y en el día a día te das cuenta, pequeños detalles que para nosotros son descarados. Esto de por ejemplo coger un cubierto, vamos, esto tiene mucho mucho trabajo. Y claro, Eric tiene un autismo tan severo que interviene cero en las cosas, pues esto es una de las cosas que le gusta, la equinoterapia le gusta mucho, lo disfruta, y si a él lo beneficia, pues qué mejor.

**¿Qué ha cambiado del inicio a la actualidad?**

Los cambios positivos la verdad, le gusta mucho, nos gusta, y vemos cambios en él, no solo nosotros eh, en el colegio también nos lo dicen, los profesores y los maestros de que notan en él que está más estable y al estar más estable le da más seguridad y le da más interés para hacer más cosas. Entonces eso le ayuda bastante.

**¿Estáis satisfechos con el proceso que se está siguiendo? ¿Por qué?**

Si, la rutina nos gustaría que fuera más, pero por tema horarios también en que los fines de semana se adaptan perfectamente a nosotros, los horarios laborales, pero si pudiéramos hacer más pues estariamos encantados.

**Comentarios/Valoraciones/Aportaciones**

Que estoy agradecido porque en principio tenerlo tan cerca nos va mejor, al principio iniciamos equinoterapia pero por Sant Cugat entonces era una hora de desplazamiento ir y otra volver, entonces con un niño con discapacidad era más difícil continuar una rutina, lo tuvimos que dejar con pena porque estaba muy bien pero.... y que nada si se pudiera impartir más ayudaría mucho la verdad y les gusta mucho sobretodo.

**Familia 3**

**¿Cuánto tiempo llevan asistiendo a las sesiones?**

Te diset anys i porta un any i mig aproximadament.

**¿Qué cambios habéis percivido a nivel social?**

A nivell social no hi ha hagut gaires canvis perquè tampoc era un dels problemes que ella tenia, ha millorat una miqueta, i té més relació amb més gent, ha ampliat una miqueta el grup però, no gaire més perquè no era un dels problemes que tenia al vindre cap aquí. Els problemes que tenia ella eren més aviat a nivell de gestió del control de les emocions. I vam vindre cap aquí perquè ella és va autolesionar perquè no controlava la ira interna, i això si que

ha millorat no hem tingut més problemes d'autolesions, també hem vist que és conté millor quan s'enfada , tampoc s'exalta tant i amb això si que hem notat molta millora.

### **¿Qué cambios habéis percivido a nivel cognitivo?**

És concentra una mica millor, està una mica més atenta en les seves coses, i home estem contents en aquest progrés que ha fet.

### **¿Qué cambio habéis percivido a nivel comunicativo?**

En comunicació tampoc tenia gaires problemes, podia parlar quan volia parlar, si que hem notat que ara parla una mica més perquè era molt tancada i molt reservada i li costava expressar-se o tenir una conversació. Això ho ha millorat, té més conversacions, tampoc demanem molt però és una bona evolució, ara es comunica i té unes conversacions més estables. Per la part emocional si que s'ha notat més, de fer-se autolesions a vindre amb els nudillos marcats de picar contra les parets perquè no podia gestionar i no sabia com gestionar la frustració ni la rabia, o la ira que tingués en aquell moment, dons ara això ho està gestionant i sap gestionar més, és el que ha après aquí a equinoteràpia, des de que li han ensenyat a com gestionar-ho a certes sessions en si. Algunes en les que és treballa més la relaxació a aprendre com controlar els seus sentiments i fa temps que no et ve marcada.

### **¿Qué ha cambiado del inicio a la actualidad?**

El que més s'ha notat és això, que no ve marcada o s'autolesiona, que era el problema principal llogriment. Que no tenim com frenar-ho, vam estar fent teràpia amb psicòlegs i amb psiquiatres, tots intentaven posar medicació, que és el que vam intentar eviatar però va

ser inevitable i vam tindre que medicar lleugerament però vam estar buscant alters opcions per evitar els químics i per això vam estar mirant la equinoterapia i vam trobar aquest centre i ha anat funcionant. És molt puntualment, que veiem alguna marca d'haver pegat en alguna paret però és molt espaiat, no és una cosa de que cada setmana has d'estar mirant a veure si te alguna marca nova, això ara ja no. I ella mateixa també és nota més animadeta, veiem que ho sap gestionar tot d'una altre manera, a la seva manera, perquè tampoc ho explica, és comunica però el que és parlar dels sentiments no ho fa, al menys amb mi, però no te les reaccions ni les marques que portava abans, això vol dir que d'alguna manera ha après a gestionar-ho pel seu compte amb la equinoterapia però ho ha après.

**¿Estáis satisfechos con el proceso que se está siguiendo? ¿Por qué?**

Jo estic content amb el procés, perquè basicment no s'autolesiona, per això és una cosa d'estar molt content del procés, ho trobo també potser una mica lent pel meu gust perquè clar, te diset anys però no acaba d'actuar com una noia de diset anys, que també esperava que apart de gestionar les emocions també acabés de fer una miqueta el canvi que encara li falta fer, i això bueno, ho va fent però no al ritme o no amb les formes iabors clar això de les formes poder també és per la societat que estem ara, que tampoc és molt diferent a com era abans i potser també aquest tipus de evolució te un altre ritme que no és el que jo esperava. Però a nivell general si, molt content per això encara va següint, perquè els resultats són satisfactoris. Seria com la medicina terapèutica natural, els efectes, són bons però clar requereixen més temps, no és el mateix estar tres dies prenent un antivíric per una grip, que estar prenent equinacia per reforçar defenses, tot el que és natural requereix més temps, funciona igual però requereix més temps. L'evolució la trobo bé i estic content i vull seguir aixi. El que volem són els resultats, més igual que siguin 3, 6 o 9 mesos, però que arribin.

Però clar la equinoteràpia tampoc és barata, s'entén, però no és barata, té uns estudis, uns coneixements, i com tot, els coneixements és paguen.

### **Comentarios/Valoraciones/Aportaciones**

Valoració... doncs que ho podrien fer per seguretat social, una ajuda. Són tractaments naturals, que no perjudiquen a ningú, no fa falta indústria que contamini el medi ambient i és una cosa que va molt bé pel planeta, i una subvenció estatal o algún recurs estaria molt bé.

### **Familia 4**

#### **¿Cuánto tiempo llevan asistiendo a las sesiones?**

Ella tiene 5 años, y lleva ahora un año justo.

#### **¿Qué cambios habéis percivido a nivel social?**

Social... pues ahora mismo está más predisposta a tener relaciones sociales, necesita todavía herramientas, porqué es verdad que no las tiene, eso es lo que le cuesta mucho, pero sí que es verdad que tiene predisposición, anteriormente no la tenía, ni siquiera, no mostraba ningún tipo de interés. En ese sentido, que ya la predisposición esté, y el interés, eso es un punto a favor.

#### **¿Qué cambios habéis percivido a nivel cognitivo?**

Cognitivo, es que ella tampoco tenía ningún tipo de alteración así, ¿sabes? si que es verdad que tenía como la duda de si realmente ella tenía la capacidad de entender realmente lo que se le estaba expresando, si tu le dabas alomejor una consigna o una orden, si ella realmente no la desenvolvía porque realmente había una falta de intención, que realmente no le llamaba la atención lo que estabas tú diciéndole, o realmente que no lo entendía, entonces estuvimos trabajando en eso y nos dimos cuenta de que lo que realmente era es que no le llamaba la atención a lo que le estabas diciendo y tampoco prestaba interés, porque estaba más dispersa, pero cuando realmente tiene interés si que lo entiende perfectamente. Entonces, cognitivamente hablando no había ningún tipo de distorsión ni nada.

### **¿Qué cambio habéis percivido a nivel comunicativo?**

Ahora alomejor utiliza más conectores, és capaz ahora de decir una frase entera un poco más compleja o extenderse más en el diálogo, en lo que se refiere a la expresión oral va mejorando poco a poco. Es verdad que todavía necesita mucho pero poquito a poco va uniendo más las cosas y va dicéndolo con más sentido, antes era como palabras sueltas, y ahora tienen un poco más de relación entre ellas e intenta como agruparlas y darles un sentido lógico.

### **¿Qué ha cambiado del inicio a la actualidad?**

Hombre, mucho, mucho, también te tengo que decir que ella a parte de la equinoterapia también hace otras sesiones semanales, que bueno, van también de la mano porque, tanto la terapeuta que tiene semanalmente, como aquí en equinoterapia también están en comunicación constante y entonces van un poco de la misma mano. Simplemente que trabajan diferentes puntos alomejor, porqué en una sala se pueden potenciar “x” cosas y aquí en equinoterapia podemos trabajar otra serie de cosas, entonces ahí es donde ellos

aprovechan. Pero sí que es verdad que el cambio es brutal, ella cuando empezó no era capaz de hablar, ella decía palabras sueltas tipo mamá, papá, comer, eran palabras muy sueltas y muy en infinitivo, sin conjugar, no con mucha lógica, tenía muchissima ecolalia, muchissima, muchissima, ahora ya no tiene ecolalias, tenía muchos discursos, los sigue teniendo pero ha reducido mucho más, ahora ya són discursos lógicos, dentro de su lógica són lógicos. Simplemente que a lo mejor van a destiempo porque no están pasando en el mismo momento, pero nada que ver porqué anteriormente todo esto no había, ya te digo, no te quitaba la mirada le costaba muchisimo fijar la mirada en ti, ahora le sigue costando pero es capaz de, cuando se va a dirigir a ti, focalizar y mirarte y luego si tiene que desviar la mirada pues la desvia, pero ya sabe que está hablando contigo. Por eso és mucho más consciente del entorno que la rodea también, que és muy importante ya que sabe todo lo que le está pasando alrededor, no está como en su burbuja encerrada... todos estos puntos esque es un cambio muy grande, y porqué claro tu no la has visto anteriormente pero te lo pueden decir las otras terapeutas que la vieron en su día, no tiene nada que ver a como estaba.

**¿Estáis satisfechos con el proceso que se está sieguiendo? ¿Por qué?**

Sí la verdad es que si, muy muy satisfecha, porqué realmente veo cambios, es que el principal por qué es ese, porqué si tu ves que tu hija avanza realmente y que al final estos niños lo que necesitan es terapia, no hay una cura que digas ah esque tienen esta medicina o tienen esta vacuna tú se la pones y solucionado, no. Ellos lo que necesitan al final es cómo comprender, porque no tiene nada más allá que simplemente entienden o perciben el mundo de manera distina a la que la podemos nosotros percibir, entonces el punto está en que, pues eso, ayudarles un poco a que puedan entender nuestra perspectiva para que se les haga la vida mucho más fácil para ellos y a nosotros también de alguna manera también entenderlos, y al final este tipo de terapia és lo que ayuda, y cuando ves este tipo de mejoría, claro dices,

palante que voy,. Yo la verdad estoy super super contenta la verdad porqué realmente veo mucho cambio. Está claro que todavía quedan muchas cosas por mejorar y cosas por trabajar, y esto ya es exigencia a nivel personal, al final yo soy su madre y yo sé cuál és su talón de aquiles, porqué constantemente claro, és que és mi hija entonces, igual que soy consciente de todo lo que ha mejorado, también soy consciente de de todo lo que queda por mejorar, pero eso no quita que yo diga olé, porqué mira como va avanzando, en un año ha dado un giro que nadie se esperaba . En el colegio también, nos lo comentaban, nos decían que era increíble y que se notaba mucho cuando una niña está trabajada o cuando un niño no lo está.

### **Comentarios/Valoraciones/Aportaciones**

Creo que són bastante completas las sesiones, porque al final también es todo super personalizado porque se molestan en saber la situación de cada niño y los puntos a trabajar. Mira, alomejor el punto social, por ejemplo, mi hija, todo el tema social le cuesta un poco más, sociabilizar y demás, y últimamente lo que te digo, tiene muchissimo interés y tiene muchas ganas, tiene esa predisposición pero no tiene las herramientas suficientes para poder saber hacerlo, entonces claro, el trabajar eso al final, és una manera de solucionarle a ella muchos problemas futuros, de cara a estar con un grupo o socializar, saber un poco ya que inconscientemente todos seguimos una srie de pautas que nadie nos enseña porque venimos así, y claro a ella le cuestan, entonces ella tiene que comprender que alomejor no puedes entrar y jugar de repente que tienes que entrar tipo, oye puedo jugar, vale pues esperate a que te expliquen un poco la dinámica del juego, entonces ya te incorporas y a jugar, entonces todas estas cosas creo que van super bien. Y para mí lo más importante y que aconsejaría que en no solo este tipo de trastorno sino en cualquiera estaría super bien que tuviera algún tipo de terapia, y con animales, aún mejor, al final és otro tipo de conexión.

## **Familia 5**

### **¿Cuánto tiempo llevan asistiendo a las sesiones?**

Tiene cuatro años y con la equinoterapia lleva un par de meses o un poquito más, más o menos.

### **¿Qué cambios habéis percibido a nivel social?**

Pues que ya era un niño de relacionarse y no tenía problemas a la hora de juntarse con gente nueva y así, pues aún más con el tema de la ríjidez va mejorando mucho, la rigidez de los cambios, tanto en el cambio de ropa como en el calzado, empieza a tener mucha más paciencia que es lo que a él más le costaba, lo notamos mucho más tranquilo, mucho más centrado en juegos, se puede tirar horas haciendo puzzles y sentado en el mismo sitio y vamos que no lo quitas de eso hasta que no acaba, cosa que antes le costaba mucho más, sobretodo, mucha tranquilidad, mucho más tranquilo, mucho más pausado, empezó a aprender y a entender lo que era tener paciencia para que le toque el turno, pues en estos dos meses és lo que hemos notado.

### **¿Qué cambios habéis percibido a nivel cognitivo?**

Pues Alejandro es un niño que no para, en ese sentido sí que siempre ha sido de apuntarse a todo, el problema que tiene es que no puede estar quieto entonces sí que se sigue apuntando a todo, a todas las actividades, a todos los juegos, y a todo lo que sea actividad en movimiento, y tanto en movimiento como parada. Está mucho más pausado, y aprendió esto, a tener paciencia para hacer las cosas, hasta para pararse en un semáforo, que él no entendía eso, y ahora jugamos con el verde y el rojo que es como el paso y alto. Él por ejemplo, a la hora de pararse en el semáforo, no entendía de pararse, y ahora desde que viene aquí si que entendió el hecho, también jugamos no? A raíz de las terapias si que jugamos un poco, para coger el

mismo camino que esto, entonces sí que es un poco más de lo mismo, de la paciencia que le ha ayudado a tener, cosa que antes le costaba muchísimo.

### **¿Qué cambio habéis percivido a nivel comunicativo?**

Cada día se suelta más, él tiene en su cabezita todas las palabras, tiene mucha información pero lo que sí hemos notado es que poco a poco empieza a juntar palabras desde que viene aquí se va soltando cada vez más pero si antes era dame, ahora es mamá dame, entonces claro, ya hemos hecho un gran paso y en poco tiempo.

### **¿Qué ha cambiado del inicio a la actualidad?**

Más de lo mismo, el Alejandro de antes que no tenía paciencia para nada ahora que está mucho más tranquilo, empieza a tener más... bueno eso, espera a que llegue su turno, a la hora de hablar cada vez se suelta a más, y esto seguramente cada vez vaya mejorando, estamos empezando a soltarle un poco la rigidez que tiene para los cambios, tanto de ropa como en general, tipo cambios de rutina y así, estamos intentando trabajar todo y aquí sobretodo trabajamos el tema de la rigidez, y lo vas notando poco a poco. Pero él es muy feliz y viene muy contento. Al principio tocar al caballo le costaba mucho, sí que era como que se retiraba, cuando tocaba algo que él no conocía el tacto que tenía, sí que le costaba, pues desde que viene aquí y parecía que tocó pero no tocó, al final a la primera se hizo, ahora cada vez más noto que hasta va tocando él y dice ayyy que suave, antes no lo hacía, y quieras o no es también rigidez, todo relacionado con la rigidez que tienen para los cambios, yo creo que son como miedos a tocar algo que no sabe cómo va a reaccionar.

### **¿Estáis satisfechos con el proceso que se está siguiendo? ¿Por qué?**

Estamos más que contentos, primero que el Alejandro viene super contento y con esto ya tengo más que suficiente, pero es que a parte de todos los cambios que hemos notado en él

tanto nosotros como en el colegio, són cambios muy grandes en muy poco tiempo y vamos que me vale la pena pagar todo el dinero que tenga que pagar y traerlo aquí, y si pudiera traerlo más, pues más. A parte, yo lo recomiendo porque tengo amigas que vas conociendo, y sí que a la gente le cuesta un poco abrirse, ayyy noo ayy... bueno pues prueba que no te cuetsa nada, traelo un día y si le gusta pues le traes y si no le gusta pues no lo traes, pero al menos és una cosa que has probado. Yo esque me puse y lo busqué en internet, y a mí nadie me comentó de este sitio, y lo busqué yo y lo encontré yo, a parte que nosotros vivimos aquí cerca, pero siempre digo, tiene que haber más cosas, y lo llevamos a psicoterapia y todo lo que pueda darle, y le llevo a Granollers y todo lo que pueda darle, pero hay que hacer cosas con el niño y hay que hacer cosas que sabes que pruebas, y si le gusta pues mira una cosa de más. Es un trabajo un poco en equipo y estamos siguiendo todos el mismo camino, porque yo antes de empezar en cualquier sitio debo llenar un cuestionario con todo lo que necesita y es un poco trabjaar más de lo mismo, por ejemplo no es que no sepa hablar si no que le cuesta, a sacar y expresarse, a la hora de rigidez que es lo que peor llevamos, te pongo un ejemplo de la playa, lo llevamos descalzo porque no queria las zapatillas de playa queria ir en bambas, era mucha rigidez, ahora poco a poco le llevas a la piscina, le pones un chaleco y no te dice nada, le pones un bañador y no te dice nada, entonces claro, eso sí que lo he notado mucho, y en musicoterapia tiene el tema de los animales con colores, todas las notas las tiene con animales y colores. Trabajan con animales y colores y formas y se las va aprendiendo las notas del piano de esta forma, ahora empezará a aprender a tocar, sí que le cuesta más a la hora de tocar las teclas, pero bueno estamos en eso, es más de lo mismo, de la rigidez, porque es más del siiii pero noo, yo me lo sé todo, yo te digo todas las notas y te canto todo lo que quieras pero a la hora de tocar hmm no, pero bueno que lleva más o menos lo mismo,

porque hemos empezadoe estas dos terapias casi a la vez. Se nota mucho, y lo importante és eso, seguir el mismo camino.

### **Comentarios/Valoraciones/Aportaciones**

Si se puede valorar del 0 al 100 pues 200, estamos muy contentos de verdad y a parte el trato también, ya el primer día que vienes aquí, ya no a conocerlos, el primer día de terapia, la sensación, vino mi marido y ya fué tipo qué bien lo están haciendo, qué bien lo están tratando, con qué dulzura, con qué cariño, esque eso para mí creo que és lo primordial, saber llevarlos, hay que ganar a los niños, y saber cómo haerlo. Mi niño es muy cariñoso entonces él necesita eso y claro si da con la perosna que le da lo mismo, él enseguida va a hacer lo que quiera sin que te des cuenta. Es muy fácil trabajar con él porque en ese sentido si le levantas un poco la voz él se retira y no te va hacer caso pero si trabjas con él en plan cariñoso y tal como le gusta a él pues ya te digo nosotros encatados, mucho mucho mucho.

Hace dos semanas tuvimos la reunión con su maestra y la profesora de educación especial y la semana pasada tuvimos la neuropsicologa que le hace el xequo cada seis meses, y en la clase es una pasada los cambios que han notado también, de seguir las rutinas, de cambiar rutinas y que no se enfade, claro la rigidez, lo que te decía, él vive con rutinas, pero noostros jugamos mucho también con eso, y lo vamos cambiando para que se pueda ir adaptando a diferentes ambientes. Yo pienso que ya bastante cada persona es un mundo, pues pienso que ellos aún más, porque es tan complejo esto del autismo y tan tan distinto para cada uno, claro yo no tenía ni idea antes de ningún caso, ni conocía a nadie que tenga a alguien con autismo, claro, no conocía nada, era cero información, entonces bueno ir informándome e ir completando todos estos campos en los que no tenía experiencia.

## **Familia 6**

### **¿Cuánto tiempo llevan asistiendo a las sesiones?**

Él ahora tiene 3 años y 3 meses y lleva viniendo dos meses.

### **¿Qué cambios habéis percivido a nivel social?**

Bueno, sobretodo el día que monta se autoregula, va super tranquilo, él es muy nervioso, no para de correr, incluso le dura todo el dia eh, luego por la noche duerme bien, que en todos los días nos cuesta un montón dormirle, y en estos días cuando llegan las ocho y media nueve és como que va relajado todo el dia. Lo notamos más el día en sí que viene, y luego por ejemplo él no se va con nadie, pero él llega aquí ve a la Sasha y al caballo y se va corriendo a buscarla. Incluso él, no se pone casco nunca, jamás, no deja ni que le peines , y ahora ya verás como va corriendo y se lo coge, porque sabe que sin casco no hay caballo. Entonces es una locura, la verdad es que si, és una pasada notamos muchos cambios.

### **¿Qué cambios habéis percivido a nivel cognitivo?**

No, en este sentido no, sí que es verdad que le presta atención a la actividad montado en el caballo y me choca bastante que lo haga, normalmente cuando está con una cosa está con una cosa y no quiere dos, pero aquí se monta en el caballo y hace la actividad y la realiza sin problema, no se enfada cuando se la quitas, que eso és importante porque a veces está haciendo algo y si se lo quitas se enfada mucho. Nosotros lo notamos desde el primer día que montó el primer día no se quería poner el casco, pero claro cuando él ha entendido que sin casco no hay caballo, pues ahora ya va corriendo a la rampa y se lo pone, así que desde el primer día ya hemos notado cambios.

### **¿Qué cambio habéis percivido a nivel comunicativo?**

Está mucho más cariñoso y eso, ya no le tiene miedo al caballo, pero lo que sí que notamos es esto, la atención que le presta, ya que él no le presta atención a nada, y cuando viene aquí le

hace caso a las chicas y esto él no lo suele hacer. Él puede estar corriendo ahora por aquí y le dices Liam, Liam, Liam, y no te hace caso, y aquí nose se concentra. En verdad es algo que tendría que estar por la seguridad social, porque hay familias que no se lo pueden permitir y es una locura, lo bien que les va, igual que le llevas al médico o al psicólogo pues deberia de entrar, porque ostia hay familias que no tienen recursos y no se lo pueden permitir porque al final cada semana es una locura, esque los beneficios són muchos, yo sinceramente, y mira que yo he tenido caballos eh, porque cuando era pequeño vivia en una granja, pero no me esperaba esta reacción con el caballo, es una locura, y es algo que se ve pero esque se ve pronto, le autoregula. Ahora cuando lleva un rato hace como que se tumba en el caballo, y es que le transmite tranquilidad y le transmite paz, lo ves qué tranquilito está... él claro, no presta atención a las cosas y sin embargo mira... y ya está relajado y solo acaba de llegar. El primer día que vino no pude venir yo, vino la madre, y ella me dijo, bua he flipado, y cuando vine la siguiente semana, dije otras pues, sí que es una pasada.

### **¿Qué ha cambiado del inicio a la actualidad?**

Ha ganado en confianza, en acercarse a las chicas de la hípica, porque él no se acerca a la gente sabes, entonces al final le cogió un miedo al saber estar con gente, pero él no le haría caso a nadie, él estaría corriendo por aquí, y lo llamarían y dirian Liam y no hace caso. Sin embargo lo primero que hace es acercarse a ellas porque sabe que ellas són las que llevan el caballo. Él tiene un fin, él quiere montarse al caballo así que sabe que con ellas se puede hacer. Cuando se monta en el coche y le decimos “vamos a ver a taranto”, le cambia la cara, y sabe que venimos, y creo que es bueno que sea una vez a la semana, porqué mi mujer dice, vamos más veces por semana, y no es por llevarlo porqué nosotros podemos pero creo que dos o tres veces ya no sería bueno porqué al final es abusar, él está esperando ese día.

**¿Estáis satisfechos con el proceso que se está siguiendo? ¿Por qué?**

Si, mucho, mucho, mucho. Igualmente te digo una cosa, supongo que todos los que os dedicáis a este mundillo, se hace con humanidad, si no tienes humanidad dedícate a otra cosa, porqué es una locura. El caballo hace mucho pero también gran parte del trabajo es de las chicas. Al final, están acostumbradas y le dan ese cariño, y se nota que le dan ese cariño. Entonces, ¿satisfecho? Claro, a mil.

**Comentarios/Valoraciones/Aportaciones**

11 sobre 10, esque es la realidad. Para nosotros sabes qué pasa, que con cualquier cambio pequeño que tenga el niño para nosotros es pf... Él no abrazaba ni nada y a nosotros, bueno, a la madre empezó antes, con dos meses o tres meses bueno, alguna vez ha dado algún abrazo pero ahora, nos ve y siempre abrazo y beso, así que imaginate, con dos meses, y después de un montón de tiempo, imaginate. Me da lástima que no lo puedan hacer todos los críos, tendría que entrar por la seguridad social. Estas vacaciones queremos hacer la ruta del caballo por Menorca, y a ver qué tal.

**Annex B****Consentimiento Informado**

D. /Dña. ...., de ..... años de edad y con DNI nº .....

Manifiesto que he entendido las bases de este proyecto y que he recibido información suficiente sobre el mismo.

Asumo que la participación en este estudio realizado por Laura Alós Barbarà, alumna de la Universidad Blanquerna-Ramon Llull, es totalmente voluntaria y que puedo retirarme del estudio si es necesario, sin oposición a ello. Presto libremente mi conformidad para participar en el Proyecto de Investigación titulado “Benefits of equine therapy to individuals with Autism Spectrum Disorder. A qualitative study from parents’ perspective”, en el que se registrará el audio para posteriormente ser transcrita.

Tomando ello en consideración, otorgo mi consentimiento para cubrir los objetivos especificados en el proyecto.

Barcelona, a ..... de ..... de 20

---

**Statement of Authorship**

---

"I declare that this work is original and has been done by Laura Alós Barbarà, without having used other sources or aids other than those referenced. I have also indicated the provenance of the literal fragments, or content, that I have taken from third parties"

---

Laura Alós Barbarà

47333016M

---