

**UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ**

**Colegio de Artes Liberales**

**La efectividad de la terapia asistida con perros en el  
desarrollo y manejo de la empatía en niños entre 8 y 10  
años, que residen en orfanatos, por causa de negligencia  
familiar en la ciudad de Quito**

Proyecto de investigación.

**María Isabel Viteri Saltos**  
**Psicología Clínica**

Trabajo de titulación presentado como requisito  
para la obtención del título de  
Psicología Clínica

Quito, 1 de diciembre de 2017

UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO USFQ

**Colegio de Artes Liberales**

HOJA DE CALIFICACIÓN  
DE TRABAJO DE TITULACIÓN

La efectividad de la terapia asistida por perros en el desarrollo y manejo de la empatía en niños entre 8 y 10 años, que residen en orfanatos, por causa de negligencia familiar en la ciudad de Quito

**María Isabel Viteri Saltos**

Calificación:

Nombre del profesor, Título académico

Ana María Viteri, Ph.D.

Firma del profesor

---

Quito, 1 de diciembre de 2017

### **Derechos de Autor**

Por medio del presente documento certifico que he leído todas las Políticas y Manuales de la Universidad San Francisco de Quito USFQ, incluyendo la Política de Propiedad Intelectual USFQ, y estoy de acuerdo con su contenido, por lo que los derechos de propiedad intelectual del presente trabajo quedan sujetos a lo dispuesto en esas Políticas.

Asimismo, autorizo a la USFQ para que realice la digitalización y publicación de este trabajo en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos: María Isabel Viteri Saltos

Código: 00111259

Cédula de Identidad: 1803976941

Lugar y fecha: Quito, 1 de diciembre de 2017

## Resumen

**Antecedentes:** La violencia ha ido incrementando durante los últimos años, donde las niñas y los niños son los más afectados de esta situación (Domínguez, Quintero, Hernández,2016). La violencia dirigida a los infantes ha estado justificada por medidas disciplinarias, creencias religiosas, hasta por el simple hecho del sentimiento de poder que tienen los padres y las madres sobre sus hijos. (Domínguez, Quintero, Hernández,2016). Para esta investigación se requerirá la participación de 4 orfanatos de la Zona 9 (Quito). Esta muestra de niños debe estar conformada por niños de 8 a 10 años que residen en los orfanatos por causa de negligencia familiar. Los menores de edad tendrán sesiones de terapia asistida por perros por el tiempo de seis meses, de igual manera se les administrara la escala de empatía IECA para conocer su nivel de empatía antes y después de haber tenido las sesiones de terapia asistida por perros. En base a la investigación que se realizó para este estudio, se espera que los niños participantes tuvieran un incremento de empatía después de haber sido participes en la terapia asistida por perros. Los niños expuestos a situaciones de negligencia, se ven afectados por la falta de apego seguro en sus vidas, por lo que también se ve afectado el desarrollo de la empatía y puede tener repercusiones a futuro como conductas antisociales.

**Palabras clave:** Negligencia infantil, terapia asistida por perros, empatía en niños.

## Abstract

### Background

Violence has increased in recent years, where girls and boys are the most affected in this situation (Domínguez, Quintero, Hernández, 2016). Violence directed at infants has been justified by disciplinary measures, religious beliefs, even by the simple fact of the feeling of power that fathers and mothers have over their children. (Domínguez, Quintero, Hernández, 2016). For this research, the participation of 4 orphanages from Zone 9 (Quito) will be required. This sample of children must be made up of children from 8 to 10 years old who live in orphanages due to family negligence. The minors will have sessions of therapy assisted by dogs for the time of six months, in the same way they will be administered the IECA empathy scale to know their level of empathy before and after having had sessions of therapy assisted by dogs. Based on the research that was conducted for this study, it is expected that the participating children would have an increase in empathy after having participated in the therapy assisted by dogs. Children exposed to situations of neglect are affected by the lack of secure attachment in their lives, so that the development of empathy is also affected and may have repercussions in the future as antisocial behaviors.

**Keywords:** Child neglect, dog-assisted therapy, empathy in children

## Tabla de contenido

Introducción.....	7
Revisión de la literatura.....	16
Metodología y diseño de la investigación .....	38
Conclusiones.....	42
Referencias.....	47
ANEXO A: Carta para reclutamiento de participantes.....	50
ANEXO B: Formulario de Consentimiento informado.....	56
ANEXO C: Escala IECA (Índice de empatía para niños y adolescentes) .....	59

## **Introducción**

El maltrato infantil o negligencia infantil es un problema de escala mundial, ya que atenta en contra la integridad psicológica, física y los derechos de los niños y adolescentes, consagrados en la Declaración Universal de los Derechos Humanos. (Barquero, Díaz, Díaz, Noguera, Martínez, Rabadán, Pérez, 2015).

En el año 2010 en el Ecuador se reportó que un 44% de los infantes entre 5 y 17 años había sido víctima de respuestas agresivas por parte de sus cuidadores en el hogar, de igual manera se pudo verificar que del 44% de estos niños la mayoría (58%) eran niños y niñas entre 4 y 11 años (Unicef Ecuador, 2010).

La negligencia de un padre o una madre, se puede identificar por la falta de proveer al niño de sus necesidades básicas, se refiere a la situación donde las necesidades psicológicas y físicas del niño se ven comprometidas (alimentación, higiene, protección, vestido, vigilancia, cuidados médicos y educación) estas necesidades pueden no ser atendidas permanentemente o temporalmente por ninguno de los cuidadores del niño (Quishpe, Simbaña, Ordóñez, Amagua, Duman, Mejía, 2015).

La negligencia infantil es la manera más común de maltrato, aproximadamente dos tercios de los informes de protección infantil arrojan resultados de negligencia. (Dubowitz, 2013). De igual manera existe una alta probabilidad de afectación a largo plazo en la salud mental y física de los niños y esto puede afectar el desarrollo cognitivo; así como el deterioro del desarrollo cerebral, y, problemas físicos en la adultez como la cardiopatía isquémica. (Dubowitz, 2013). Se ha asociado esto con un

desempeño académico inferior, problemas emocionales y de comportamiento, así como depresión y suicidio después de algunos años (Dubowitz, 2013).

Es entonces una realidad que la negligencia en la etapa de la niñez afecta el comportamiento y la manera de relacionarse cuando llegan a ser adultos, produciéndose enfermedades no solo psicológicas, sino también físicas.

El castigo físico tiene consecuencias graves en la salud física y mental de los infantes que han sufrido de negligencia, se ha vinculado con la agresividad, ansiedad y la falta de empatía o atención hacia las personas (Acosta, Valdivia, Giletta, 2017).

La mayoría de investigaciones realizadas comprueban que la empatía en la niñez es una fuente que predice la conducta social positiva en las personas, de igual manera tiene una relación con la conducta pro-social y conductas sociales agradables y una relación negativa con el comportamiento agresivo, se ha encontrado que la forma de expresar las emociones son un gran indicador de la conducta empática (Garaigordobil, Maganto, 2011).

Durante siglos las personas han notado que los animales pueden tener una influencia positiva, la sabiduría ha apoyado durante bastante tiempo el uso de animales para promover el bienestar humano, últimamente la ciencia ha investigado el efecto terapéutico de los animales tienen en aliviar las dificultades mentales y médicas. (San Joaquín, 2002). De igual manera la terapia asistida por animales ha tenido un gran impacto en la salud mental, un niño puede ser animado a acariciar suavemente y hablar con un animal para enseñar el tacto apropiado, disminuir la ansiedad, e incrementar la



sensación de conexión con un ser vivo, disminuir Soledad y desarrollar una variedad de habilidades entre una de ellas la empatía (San Joaquín, 2002).

### **Antecedentes**

Hoy en día se vive en un mundo repleto de violencia, en donde los infantes son los más afectados de esta situación, la violencia regida hacia la niñez ha estado admitida por medidas disciplinarias, creencias religiosas, hasta por el simple hecho del sentimiento de poder que tienen los padres sobre sus hijos. (Domínguez, Quintero, Hernández,2016).

La negligencia infantil se entiende como el resultado de los errores asociados al proceso mental de información durante la época en el que el niño tiene necesidades específicas, los habilidades parentales de los padres son inadecuadas y tienen dificultades en las siguientes áreas: (1) percibir cambios en el bienestar del niño; (2) interpretar correctamente el significado de estos cambios percibidos; (3) seleccionar respuestas adaptativas de comportamiento y (4) ejecutar respuestas de comportamiento seleccionadas de una manera adecuada para satisfacer las necesidades del niño (De paul, Guibert, 2008).

El abuso y el abandono de menores es un fenómeno mundial que constituye un importante problema de salud pública, se ha informado de que cada año, un 1% de los niños de la población acude a la atención de los servicios de protección de la niñez, las investigaciones indican que por año entre 4% y 16% de los niños experimentan abuso físico, 10% experimentan abuso psicológico, entre 1% y 15% sufren de negligencia y

6% sufren abuso sexual (Debowska, Boduszek, 2016).

En 2004 en el Ecuador una encuesta nacional de hogares que se enfocaba en el bienestar de niños de 6 a 11 años encontró que el 51% de los niños y niñas reportaban haber sido víctimas de maltrato infantil. (Unicef, 2009).

La empatía realza la capacidad de una persona en dar respuesta a las demás personas, tomando en cuenta los aspectos afectivos como cognitivos, y como principal característica destacar entre el propio yo de los demás. (Garaigordobil, Maganto, 2011). La empatía incorpora respuestas emocionales y también la capacidad para diferenciar entre los estados afectivos de los individuos (Garaigordobil, Maganto, 2011).

Desde el enfoque de la teoría del desarrollo cognitivo, algunas investigaciones han manifestado que la empatía va incrementado con la edad, sin embargo en uno estudio realizado en una muestra de niños de ocho a once años se confirmó que el aumento de la empatía era significativa solamente en niñas (Garaigordobil, Maganto, 2011).

La primera vez que se empleó el término empatía se dio a principios del siglo XX, su uso se ha expandido por distintas ramas de la ciencia, lo que ha dado apertura a un desarrollo de teorías y categorías para explicar sus componentes y funcionamiento. (López, Filippetti, Richaud, 2014). Se han buscado nuevas formas de medir la empatía en infantes, hoy en día el sistema de evaluación de niños y adolescentes (IECA) es una de las herramientas utilizadas para dicho propósito.

El IECA. Índice de empatía para niños y adolescentes, es una escala que evalúa la estimulación empática de los niños y adolescentes a través de 22 afirmaciones, algunas

que muestran situaciones (en la que se da una estimulación empática, ante una situación, mientras que otras preguntas resaltan la falta de empatía, esta escala valora dos dimensiones, por un lado, las creencias sobre la expresión de sentimientos y por otro la empatía afectiva (Garaigordobil, Maganto, 2011).

Estudios realizados por Jalongo (2004) han demostrado que existe una correlación positiva entre el acercamiento a los animales y las habilidades sociales, ya que se encontró que los infantes que tienen mascotas generan mayor empatía, un aumento en el autoestima y un mayor desarrollo en las habilidades sociales que los menores que no son dueños de ninguna mascota (Jiménez, Hernández, Ramírez, 2012).

Se atribuye el siguiente pensamiento a Mahatma Gandhi (1869-1948):

“La grandeza de una nación y su progreso moral pueden ser juzgados por la manera en que se trata a sus animales” (Gandhi, 1964).

Los animales callejeros han representado un problema significativo en el Ecuador, aunque existen varias fundaciones y refugios que se dedican a ayudarlos, aun podemos observar que las acciones en el Ecuador sobre el cuidado de los animales aun no son lo suficientes para acabar con este mal, en la ciudad de Quito se estiman más de 300.000 animales callejeros que deambulan por las calles en busca de comida y agua (Castellano, 2016).

Existen algunas fundaciones y refugios sin fines de lucro, que trabajan en conjunto para poder erradicar este problema, creando conciencia en las personas y realizando campañas de esterilización y de adopción, los perros que se encuentran en los refugios esperan a ser adoptados para volver a una familia amorosa.

La primera vez que se utilizaron a los animales de manera terapéutica fue en Inglaterra en el Retreat de York, que fue fundado en 1792 por la "Society of Friends". William Tuke experto en el tratamiento para enfermedades mentales presintió que los animales podían favorecer e incentivar valores humanos a dichos enfermos, formando autocontrol mediante refuerzos positivos. (San Joaquín, 2002).

En 1867 los animales de compañía participaron también en un tratamiento de epilépticos en Bethel, en Alemania. En la actualidad este sanatorio atiende a 5000 pacientes con trastornos mentales y físicos, en el que algunos animales forman parte de su tratamiento, el hecho de cuidarlos forma parte importante del programa (San Joaquín, 2002).

En estados unidos la US Army Veterinary Medicine Branch of the Health Services Command los animales de compañía han sido también utilizados en la terapia de confort de los pacientes y sus familias desde la segunda guerra mundial. (San Joaquín, 2002).

Los animales han demostrado ser de gran ayuda en los tratamientos con niños y adolescentes ya que ayudan a estimular el desarrollo psicomotor y del lenguaje, mejora los niveles de autoestima en el niño (Parish-Plass, 2008). Puede implantar una respuesta empática para todas las cosas vivientes, y el deseo de preservar la flora y fauna.

Los niños que demuestran desde muy temprana edad crueldad con animales dan señales de que han sido víctimas de abuso y realizaran actividades violentas si no se actúa desde la infancia (Parish-Plass, 2008).

En el Ecuador se ha empezado a utilizar la terapia asistida por animales, actualmente el municipio de Quito cuenta con un servicio gratuito de terapia con perros y caballos para niños con discapacidades.

Uno de los claros ejemplos de cómo la terapia asistida por canes ha sido una manera más sencilla para poder conectar con niños, en 1953 el psiquiatra Boris Levinson descubrió de una manera inesperada el uso de su perro llamado Jingles como parte de su terapia, ya que un paciente un niño que tenía graves problemas de retraimiento, visito su hogar con su madre de manera inesperada, por esa razón él pudo observar que el niño reacciono positivamente ante el perro, por esa razón el psiquiatra decidió incorporar a su mascota en la terapia de ese niño, comprobando que podía ver una gran mejoría en el estado mental del infante ya que la presencia del perro le ayuda a tranquilizarse, comunicarse de mejor manera y al momento de expresar sus emociones (Martinez, Matilla, Tódo, 2010).

### **Problema**

Al maltrato infantil se lo puede considerar un atentado hacia los derechos humanos, por razones culturales los niños y niñas son agredidos tanto física como psicológicamente en los lugares en los que deberían sentirse seguros como la casa, la escuela y su comunidad (Quishpe, Simbaña, Ordóñez, Amagua, Duman, Mejía, 2015). Por esta razón, niños en el Ecuador son retirados de sus hogares para llevarlos a orfanatos, para el 2013 el número de niños que residían en instituciones fue de 3.300, es difícil tener datos específicos acerca el número de niños, ya que va cambiando constantemente (Unicef, 2013).

En el Ecuador no existe un número exacto de instituciones que acogen niños y niñas, sin embargo, no son las suficientes, ya que se puede encontrar aun niños en las calles que no tienen cubiertas sus necesidades básicas, el índice de desnutrición en el Ecuador en una encuesta realizada entre el 2011 y 2013 muestra una desnutrición crónica en menores de 5 años de 25,3% porcentaje en la población indígena aumenta al 42,3% (Unicef, 2009).

En los orfanatos autorizados el problema de varios niños y niñas que sufren de negligencia y viven en orfanatos, es el hecho de que sus padres no realizan lo determinado por la ley para recuperar a sus hijos, muchos de ellos no lo hacen, ya que para ellos es más sencillo y más económico que sus hijos vivan en orfanatos y ellos poder visitarlos una vez a la semana o una vez al mes. La realidad que viven estos niños es triste ya que, aunque tienen padres, siguen viviendo en un orfanato.

En el Ecuador existen nueve zonas en las cuales podemos encontrar orfanatos, estas instituciones se las puede encontrar en Ibarra (zona1), Tena (Zona 2), Ambato (Zona 3), Portoviejo (Zona 4), Babahoyo (Zona 5), Cuenca (Zona 6), Loja (Zona 7) Guayaquil (Zona 8) y Quito (Zona 9). Este es el número de centros autorizados por el gobierno del Ecuador al cual, sin embargo, existen otras entidades sin fines de lucro que también acogen niños y niñas.

Se han visto varias investigaciones que vinculan la falta de empatía en la niñez con algunos rasgos antisociales en la adolescencia por lo tanto si se implementaría la terapia asistida por canes en lugares como orfanatos, los niños podrían desarrollar de mejor manera el sentido de empatía por los seres vivos, de igual manera les puede generar sentido de responsabilidad.

Actualmente en el Ecuador existen algunas entidades que ofrecen terapia asistida por animales. En la ciudad de Quito el municipio en el 2016 implemento en el parque Metropolitano un servicio gratuito de terapia con canes y caballos para todos los infantes con discapacidades como: autismo, asperger, retraso mental, síndrome de Down, parálisis cerebral, distrofia muscular e hiperactividad. Aunque en el Ecuador si se están dando este tipo de terapias, no se la ha utilizado para mejorar la empatía e inteligencia emocional en niños sin ninguna discapacidad.

### **Pregunta de investigación**

¿Como y hasta qué punto la terapia asistida por perros puede ayudar en el desarrollo de empatía en los niños de 8 a 10 años que residen en orfanatos por negligencia familiar?

### **Propósito del estudio**

El objetivo de este trabajo de investigación es mostrar la importancia de un buen desarrollo de la empatía en la infancia, en especial en los niños que han sufrido de negligencia familiar y han sido retirados de sus familias para vivir en orfanatos, en base a la terapia asistida por perros, la misma que será de gran ayuda para el desarrollo de la empatía en estos casos.

### **Significado del estudio**

Este estudio es considerado importante ya que busca conocer la utilidad de la terapia asistida por animales (perros) en el aumento de la empatía en niños que viven en orfanatos por causa de negligencia familiar. Lo que se busca es que los individuos puedan entender a fondo la importancia de un desarrollo saludable en la vida del niño,

ya que en el caso del no desarrollo de empatía, puede llevar a serios problemas a futuro, tanto para el niño como para la sociedad en la que vive. En el Ecuador aún no se han preocupado en tratar estos temas, ya que no se realizan test ni terapias para poder saber cómo está la inteligencia emocional del niño y dependiendo de esto poder ayudarlo en las áreas que está fallando. Por lo tanto, esta propuesta de investigación puede ser utilizada como un claro ejemplo de la importancia de la salud emocional en los niños que han sufrido de negligencia.

## **Revisión de la literatura**

### **Revisión de la literatura**

#### **Fuentes.**

La información adquirida para la realización de este trabajo de investigación fue recopilada de base de datos Unicef, artículos en, libros, periódicos nacionales y artículos científicos. Para acceder a esta información se utilizó palabras clave como negligencia, violencia infantil, empatía, porcentaje en el Ecuador, orfanatos certificados en el Ecuador, como influye el maltrato en el desarrollo de la empatía, falta de empatía en la infancia, terapia asistida por perros. La información fue recuperada de PROQUEST, google académico, páginas web de medios de comunicación ecuatorianos, página oficial de Unicef Ecuador.

### **Formato de la revisión de la literatura**

Con el fin de que las personas puedan tener mejor entendimiento y conciencia del tema, la literatura será expuesta por temas. Primero se revisará a fondo el concepto y diferentes formas de maltrato infantil. De igual manera se relacionará las consecuencias



del maltrato infantil en especial de la negligencia infantil con la falta de empatía y efectos a futuro, se hablará de las ventajas de las terapias asistida por perros y como estas ventajas podrían ayudar en el desarrollo de la empatía en niños.

### **1. Maltrato infantil y tipos de maltrato infantil**

Desde el surgimiento de la humanidad eran frecuentes ciertos actos violentos en contra de los niños, algunos eran socialmente aceptados en la antigüedad como el infanticidio por motivos religiosos (sacrificio o ritual) también los actos disciplinarios en especial el maltrato físico (castigo o pena por alguna falta) (Caballero, Gómez, Betancourt, Laffitte, Fernández, 2016).

Con la aparición del cristianismo este concepto fue cambiando a poco ya que la concepción cristiana hablaba de los hijos como enviados por Dios y el concepto de paternidad se convirtió en más deberes y menos derechos. (Caballero, Gómez, Betancourt, Laffitte, Fernández, 2016)

El maltrato infantil es un problema a nivel mundial que acarrea una gran dificultad y heterogeneidad, existen varios tipos de maltrato infantil (Palacios, Moreno, Jiménez, 1995).

#### **Maltrato físico:**

Se considera maltrato físico a una acción no accidental por parte de algún adulto que causa daño físico a un niño/a, o colocar al infante en grave riesgo de soportarlo como consecuencia de alguna negligencia provocada intencionalmente (Palacios, Moreno, Jiménez, J. 1995).

Existen distintas definiciones sobre el maltrato físico infantiles ya que entre culturas difieren marcadamente entre las pautas de crianza, el grado en el que un país contempla el maltrato físico infantil depende de las definiciones locales, prioridades y tradiciones, de igual manera varios autores han planteado diferentes definiciones ya que pueden cambiar de acuerdo a los profesionales, estados, organizaciones, investigadores y de acuerdo a los diferentes niveles socio económicos. (Araneda, Castillo, Haz, Cumsille, Muñoz, Bustos, Román. 2000).

Para explicar el maltrato físico infantil existen distintos modelos: a) Teoría del apego b) Modelo psicosocial, c) Modelo psicológico psiquiátrico, d) modelo sociocultural e) modelo ecológico, f) Modelo de vulnerabilidad del niño y g) Modelo transaccional (Araneda, Castillo, Haz, Cumsille, Muñoz, Bustos, Román. 2000). Cada uno de estos modelos entrega elementos relevantes para la comprensión sobre el maltrato físico infantil.

#### **a) Teoría del apego**

La teoría del apego de Bowlby es un modelo que agrega la etología, la teoría de relación objetales, psicología cognitiva, la teoría de sistemas y el procesamiento de información (Araneda, Castillo, Haz, Cumsille, Muñoz, Bustos, Román. 2000). La teoría habla de cómo los padres son responsivos a las conductas innatas de sus hijos, ya que pueden reflejar seguridad y confianza, con estos fundamentos se forma la "Base segura" en la que el niño puede explorar su entorno con confianza y las nuevas relaciones y experiencia. (Araneda, Castillo, Haz, Cumsille, Muñoz, Bustos, Román. 2000). Por lo tanto, algunos autores mencionan como un fenómeno explicativo de maltrato, el cual explicaría las interacciones disfuncionales entre el infante y los padres. (Araneda, Castillo, Haz, Cumsille, Muñoz, Bustos, Román. 2000).

### **b) Modelo psicosocial**

Este modelo se centra en teorías que tienen como foco las interacciones del infante con la familia de origen o cuidadores, existe suficiente apoyo de investigaciones como para establecer una correlación entre falta de afecto en la niñez y el posterior maltrato de los propios hijos, este modelo que por contexto produce una repetición de una generación a la otra las situaciones violentas dentro de la familia. (Araneda, Castillo, Haz, Cumsille, Muñoz, Bustos, Román. 2000).

De tal manera que la situación de haber sido maltratado en la niñez se puede considerar como un factor predominante para convertirse en un adulto que maltrata y que tiende a generar el mismo maltrato que recibió de niño a sus futuras generaciones. (Araneda, Castillo, Haz, Cumsille, Muñoz, Bustos, Román. 2000).

### **c) Modelo psicológico – psiquiátrico**

Este modelo se mantiene que los padres o personas encargadas de los menores que maltratan a sus hijos padecen de alguna alteración psiquiátrica, según investigaciones realizadas se encontró que entre 10% y 15% de los casos de maltrato físico infantil se encontró que los padres muestran algún tipo de psicopatología (Araneda, Castillo, Haz, Cumsille, Muñoz, Bustos, Román. 2000). El uso de sustancias como el alcohol y drogas, de igual manera pueden ser propulsores para que se dé el maltrato físico infantil.

### **d) Modelo sociocultural**

En este modelo se resaltan los factores económicos, culturales y sociales que decretan condiciones para que se dé el maltrato en la infancia, al pertenecer a una clase socio-económica específica crea tipos de estrés que pueden desencadenar en maltrato de

padres hacia sus hijos, existen factores más específicos en el caso del maltrato infantil como la pobreza, el bajo nivel socio cultural, desempleo, escasas redes de apoyo. (Araneda, Castillo, Haz, Cumsille, Muñoz, Bustos, Román. 2000).

#### **e) Modelo ecológico**

Con este modelo el maltrato físico infantil es examinar desde niveles que van de lo personal, lo socio cultural y familiar, este modelo permite ordenar un sistema el cual está constituido de las características de los padres, las características del infante y la interacción familiar y social (Araneda, Castillo, Haz, Cumsille, Muñoz, Bustos, Román. 2000). En este modelo se habla que el primer nivel es el ontosistema, en el cual se agrupan aspectos propios de la persona, características evolutivas y necesidades del niño, que pueden verse afectadas por, desatención, historia de malos tratos, rechazo emocional que lo marcaran eh irán modificando su comportamiento mediante crezca (Araneda, Castillo, Haz, Cumsille, Muñoz, Bustos, Román. 2000). En segundo nivel tenemos el microsistema, el cual tiene un contexto más familiar, las interacciones entre madre – padre – hijo, como se comporta la familia en su vida diaria, si existe mala comunicación o agresiones (Araneda, Castillo, Haz, Cumsille, Muñoz, Bustos, Román. 2000). El oxosistema está constituido por el barrio que rodea al individuo, el sector en donde vive, trabajo, redes sociales, educación y finalmente tenemos el macrosistema en el cual están constituidos todos los sistemas, este también abarca cultura, actitudes, creencias en torno a la violencia, si se ve o no como al castigo físico como un modo de educación, el papel de la madre y del padre (Araneda, Castillo, Haz, Cumsille, Muñoz, Bustos, Román. 2000).

#### **f) Modelo de la vulnerabilidad del niño**

Este modelo expone varias características de los infantes que los hace más vulnerables al maltrato por parte de sus padres o cuidadores, se decreta que posibles factores de maltrato lo componen déficits y enfermedades de los niños (Araneda, Castillo, Haz, Cumsille, Muñoz, Bustos, Román. 2000).

Cuando un niño maltratado es analizado se observa que tienen mayores niveles de agresividad, de igual manera menor responsividad o tienen tendencia al rechazo del contacto físico afectivo, de igual manera se encuentra una prevalencia de déficit atencional con hiperactividad. (Araneda, Castillo, Haz, Cumsille, Muñoz, Bustos, Román. 2000).

#### **g) Modelo transaccional**

En este modelo transaccional del maltrato de Cicchetti y Rizley se propone la existencia a una dimensión riesgo y una dimensión temporal, en la primera dimensión existirán factores potenciadores y compensatorios y en la segunda dimensión existirán factores permanentes y transitorios (Araneda, Castillo, Haz, Cumsille, Muñoz, Bustos, Román. 2000). En este modelo se enfatiza la noción de vulnerabilidad como anomalías psíquicas, físicas, historia de violencia, carencia de apoyo social, entre otros que se consideran factores potenciadores y permanentes (Araneda, Castillo, Haz, Cumsille, Muñoz, Bustos, Román. 2000).

La relación entre familia constituye a un elemento protector en el cual podrían existir elementos provocadores tales como enfermedades, problemas familiares y finalmente habría variables que ejecutarían como contenedores, estos pueden ser la armonía en el matrimonio, condición financiera, redes de apoyo social. (Araneda,

Castillo, Haz, Cumsille, Muñoz, Bustos, Román. 2000).

### **Abuso sexual:**

El emplear a un menor de edad por parte de un adulto para satisfacer sus necesidades y deseos sexuales, como objeto de estimulación sexual, ya sea física o visual (Palacios, Moreno, Jiménez, J. 1995). Cabe recalcar que el abuso infantil también se puede dar por parte de menores de 18 años.

En el abuso sexual infantil siempre va a existir una situación de poder y superioridad por parte del agresor (padres, tíos, maestros, etc) ya sea por la posición social que el agresor ocupa, por la edad o por el desarrollo intelectual, estas características deben permitir diferenciarlo del juego sexual en el cual la edad suele ser similar, así como los intereses, curiosidades, en donde no existe posición de fuerza. (Palomino, Na)

En el 70 – 85% de los casos de abuso sexual infantil, se puede encontrar que los agresores suelen ser personas próximas al niño, con el cual el niño tiene un vínculo afectivo importante en la gran mayoría de los casos de abuso sexual infantil los agresores son hombres de cualquier clase social que utilizan toda su influencia para desprestigiar el testimonio del niño. (Palomino, Na)

Datos recientes en el 2015 realizados por Noemi Pereda, reportan que un 14,7% de victimización sexual en la población general en la ciudad de Granada menor de 18 años. De igual manera datos del Consejo de Europa cifran que unos de

cada cinco menores son sometidos a cualquier tipo de violencia sexual en la que está incluida la trata de menores y prostitución. (Palomino, Na)

Informes periciales sobre presunto abuso sexual a menores de edad realizado por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses en Colombia se pudo establecer que el grupo de edades donde más frecuencia se da el presunto delito sexual esta entre los 0 y los 14 años (Franco, Ramírez, 2016). En cuanto el escenario familiar algunos factores coadyuvantes son predominantes para la presencia del delito sexual, el silencio y la complicidad de las redes familiares y sociales, quienes normalizan estos actos contra los niños, por lo tanto, las denuncias, las sanciones y los daños están sub -registradas (Franco, Ramírez, 2016).

Estas conductas están relacionadas con un hogar no estructurado, la intrusión de la familia extensa, la ausencia obligada de la madre, la presencia de nuevas parejas, el uso de violencia como modo educativo o patrones culturales (Franco, Ramírez, 2016).

Algunos investigadores disponen que la relación que existe entre los problemas de conducta del adulto puede ser causado por el probable abuso sexual del cual fueron víctima de niños, describen de cómo el adulto puede tener conductas más violentas y abusivas con sus niños a comparación de otro adulto que no haya sido abusado sexualmente en su niñez. (Franco, Ramírez, 2016).

En dichos victimarios también se han encontrado síntomas de trastorno de estrés postraumático, depresión, disfunciones sexuales, abuso de sustancias,

personalidad limítrofe, bulimia, se dice que dentro de los centros psiquiátricos femeninos del 36% a 51% de las internas han sido víctimas de algún tipo de abuso sexual. (Franco, Ramírez, 2016).

Si llegamos a comparar el abuso sexual con otro tipo de abuso infantil este es el único que implica generalmente sentimientos de venganza y culpa para el infante, este tipo de sentimientos acarrea a mecanismos que utilizaría el niño para poder sobrellevar su situación, uno de los cuales se lo conoce como "El Síndrome de Adaptación" que fue descrito por Ronald Smith quien lo describe como el niño desarrolla actitudes y mecanismos de defensa ante estas situaciones (Franco, Ramírez, 2016).

El niño o niña que es víctima de abuso pone en praxis estrategias de habilidades alcanzadas desde muy temprana edad para poder asimilar las presiones amenazas o chantajes dentro del agresor, el secreto es la principal fuente del miedo y uno de los principales factores por el cual el niño no denuncia el abuso. (Franco, Ramírez, 2016).

La manipulación que ejerce el agresor la mayoría de veces se da por la falta de educación sexual que el niño ha recibido en casa o en la escuela, ya que en sociedades como la nuestra la religión es un pilar muy importante en la familia, por lo tanto, la sexualidad aún está considerada como un tabú, y los agresores aprovechan esa situación para poder manipular a los niños haciéndolos sentir culpables y avergonzados, logrando así que el niño no pueda denunciar el abuso por miedo o vergüenza.



### **Maltrato emocional:**

No se toma en consideración las exigencias psicológicas del infante en especial las que tienen que ver con el autoestima y las relaciones interpersonales (Palacios, Moreno, Jiménez, J. 1995).

El papel de una familia no es simplemente el de cubrir las exigencias biológicas del infante sino también el permitir la interacción entre los procesos de maduración emocional, las necesidades básicas afectivas y educativas del infante (Manso, 2003).

Las dimensiones primordiales que constituyen a una relación familiar óptima son: comportamiento democrático de control conductual, una estructura familiar que tiene límites claros, la difusión de valores internos como externos de padres a hijos, una comunicación directa y clara entre los miembros de la familia (Manso, 2003).

Cabe recalcar que existen diferencias entre el maltrato emocional y el abandono emocional infantil, sin embargo, en los dos los intercambios efectivos y de comunicación entre el adulto y el niño son bastante disfuncionales (Manso, 2003).

#### **a) Maltrato emocional**

Se lo define como maltrato emocional a la hostilidad verbal crónica de forma recurrente, amenazas de abandono, constante restricción de las iniciativas de interacción entre el adulto y el niño, desde la evitación hasta el encierro del menor, minimizar al menor, humillarlo (Manso, 2003).

**b) Abandono emocional**

Se define como abandono emocional a la falta permanente de respuesta a las señales que el niño tiene, como el llanto, sonrisas, expresiones, conductas de proximidad (Manso, 2003).

El ignorar también puede ser considerado un claro ejemplo de abandono emocional, ya que se refiere a los actos de los padres o cuidadores que ignoran las necesidades del niño o intentos para interactuar con ellos, la falta de expresión de afecto, el amor y el cuidado al niño se puede ver comprometidas en este tipo de acciones (Arruabarrena, De Paul, 1996).

Ambos tipos de maltrato conllevan una respuesta de un adulto que es parte del grupo familiar hacia un niño, el maltrato emocional acarrea una acción que se mantiene en el tiempo en la vida del niño, mientras que el abandono emocional sugiere a la permanente omisión de sus emociones, por lo tanto la acción y la omisión o bloqueo son las nociones que diferencian de mejor manera al maltrato emocional y abandono emocional infantil, sin embargo ambos logran entorpecer el desarrollo evolutivo natural del infante y el contacto con su medio (Manso, 2003).

El maltrato emocional que más comúnmente se da es la humillación pública, esto puede conllevar a aterrorizar al niño, llevándolo a situaciones en las que el niño se encuentra amenazado con pegarle, castigarle, abandonarle o matarle, esto se lo hace con el propósito de crear un miedo intenso en el infante, de igual manera la humillación pública puede incluir insultos, humillaciones físicas o verbales a un niño (Arruabarrena, De Paul, 1996).

Como consecuencia del maltrato emocional y abandono emocional los procesos del aprendizaje más afectados en los niños que sufren de este maltrato son: importantes deficiencias en el lenguaje del niño, problemas en abstraer y generalizar conceptos e inconvenientes para relacionarse con los demás (Manso, 2003).

### **Mendicidad Infantil y Explotación Laboral**

La utilización de niños para mendigar habitual o esporádicamente por parte de un adulto (Palacios, Moreno, Jiménez, J. 1995).

La obtención de beneficio económico por parte de un adulto con el trabajo de un niño que interfieren en las actividades educacionales del niño (Palacios, Moreno, Jiménez, J. 1995).

Los adultos que maltrataran a los niños obligándolos a ejercer la mendicidad o a trabajar desde temprana edad pueden ser familiares hasta sus padres o a veces simplemente desconocidos, este trabajo o conducta puede afectar gravemente al niño ya que lo expone a los peligros de las calles y también lo aleja de sus labores escolares (Marbella, Rosas, 2017). El trabajo de menores de edad fue relevante en los acontecimientos industriales y revolucionarios del siglo XIX, un claro ejemplo son los diversos episodios de explotación infantil durante la revolución industrial inglesa, durante el pasar del tiempo el ingreso de los menores a las fuentes de trabajo han cambiado radicalmente no solo socialmente sino también jurídicamente (Marbella, Rosas, 2017).

Según encuestas realizadas por Henríquez en el 2006 en la región de Latinoamérica y el Caribe existen al menos 7,6 millones de niños menores de 14 años que están económicamente activos, tomando en cuenta el trabajo infantil que también incluye

trabajo doméstico se puede afirmar que en América Latina trabajan entre 18 y 20 millones de niños y niñas, este dato representa una tasa de participación infantil de un 20% (Marbella, Rosas, 2017).

La mendicidad tanto como el trabajo infantil están correlacionados ya que los dos pueden llevar de uno al otro, los niños que viven este tipo de abuso se ven forzados a mostrarse más vulnerables ante los adultos para así poder conseguir limosnas o ventas, en el Ecuador podemos observar niños en varios semáforos en la ciudad de Quito, algunos están vendiendo caramelos o frutas y otro grupo está pidiendo caridad. En el Ecuador se han realizado campañas en contra de este tipo de maltrato como la campaña "Da Dignidad" en el 2007 en la cual lograron reducir el trabajo y mendicidad infantil del 13% al 2,7% según los datos del Ministerio de Inclusión Económica y Social, sin embargo, aún podemos ver niños vendiendo en los semáforos o pidiendo caridad en especial en épocas de navidad y años nuevo.

En los países occidentales, una gran proporción de los delincuentes de homicidios provienen de entornos hogareños desfavorables y hasta el 80% de los sujetos de las muestras delincuentes denuncian la exposición a actos violentos durante su infancia o adolescencia (Crombach, Elbert,2014). Los niños que se encuentran expuestos en las calles, tienen mayor probabilidad de ser testigos de actos violentos, y de igual manera están más expuestos a situaciones de alto riesgo (Crombach, Elbert,2014).

En las calles, los niños a menudo sufren maltrato, intimidación, robos y agresiones sexuales y físicas, la mayoría de ellos tienen que pasar rituales de iniciación violentos para ser aceptados por los otros niños de la calle mayores, también corren el

riesgo de ser perseguidos, golpeados y, a veces, incluso encarcelados por la policía (Crombach, Elbert,2014).

Uno o más de estos tipos de maltrato infantil se pueden encontrar dentro de la negligencia infantil que se refiere al descuido del cuidado de un menor por parte de un adulto, por lo tanto, los niños que sufren de negligencia por parte de su cuidador son más propensos a cualquiera de estos tipos de maltrato una de las consecuencias del maltrato infantil es la falta de empatía que se encuentra en los adolescentes que sufrieron de maltrato infantil de niños.

## **2. Empatía**

El entorno familiar es el primer lugar en el que se instaura prácticas educativas y emocionales, este se convierte en un punto de mención para infantes, permitiendo que se desarrollen emocionalmente, socialmente, el manejo de estrategias de afrontamiento, entre otros (Henao García,2009). La manera de educar de los padres a sus hijos dentro de la familia tiene un gran impacto en el desarrollo de los niños y niñas y que se va desarrollando de manera positiva o negativa dependiendo del ambiente (Henao García,2009).

Mientras el niño o niña van alcanzando sus metas de desarrollo, el proceso empático recíprocamente va teniendo posibilidades de actuar socialmente, la empatía también es un proceso en el que la comprensión emocional le permite al niño generar varias estrategias de afrontamiento (Henao García,2009). Las experiencias emocionales van configurando la base del individuo, desde muy pequeños se va construyendo, por lo

tanto, esta base determinara la perspectiva que el niño utilizara para evaluar una situación y por lo tanto si comportamiento (Henao García,2009).

La empatía ha sido clasificada como un recurso primordial para el desarrollo psicológico y emocional positivo de los seres humanos, se la puede describir como una respuesta comprensiva ante la emocionalidad de otros, que nos incita a entender y sentir en el estado que se encuentra el otro (Gutiérrez, Escartí, Pascual, 2011).

De igual manera la empatía también está relacionada por la disposición que existe por parte de las personas por realizar comportamientos pro-sociales y también es un factor importante que colabora con la inhibición de agresividad (Gutiérrez, Escartí, Pascual, 2011).

En los últimos años ha existido un progresivo interés por las relaciones que tiene la empatía con una amplia serie de variables de la personalidad infantil, entre estos tenemos la conducta pro-social, conducta antisocial, agresividad, estabilidad emocional, entre otras (Garaigordobil, García de Galdeano, 2006). Estudios experimentales confirman que los altos niveles de empatía se ven correlacionados con una mayor conducta cooperativa, por lo tanto, se puede decir que las intervenciones que promueven la empatía pueden incrementar la conducta pro-social altruista (Garaigordobil, García de Galdeano, 2006).

En una investigación realizada por Dosh (1998) se pudo verificar que existía una correlación entre la empatía y la violencia, ya que observo como la empatía funcionada como un factor de protección de la violencia, de igual manera se encontró que los varones adolescentes antisociales tenían un nivel de empatía significativamente bajo (Garaigordobil, García de Galdeano, 2006).

La empatía es una característica emocional que se puede alcanzar cuando el niño anteriormente logra tres aspectos: su propia comprensión emocional, la comprensión emocional hacia otros y la capacidad de regular su propia emoción (Henaó García,2009).

Desde una teoría cognitiva conductual algunos trabajos han sugerido que la empatía va incrementando con la edad. En un estudio realizado por Litvack et al. (1997) se encontró un incremento en la empatía con el transcurso de la edad, la muestra que utilizaron fue de niños de 8 a 11 años de edad. (Garaigordobil, Maganto, 2011).

Los niños que son víctimas de negligencia u otro tipo de abuso sufren de apego inseguro y se caracterizan por comportamientos inadaptables, entre ellos es la menor capacidad de empatía que tienen estos niños, por estos factores se ha visto que estos niños son más propensos de comportarse de manera inapropiada y desadaptativa en su adultez, por esa razón se han realizado investigaciones sobre como la terapia asistida con perros puede ser una buena opción para ayudar con la empatía de niños que han sufrido de negligencia u otro abuso (Parish-Plass, 2008).

### **3. Terapia Asistida con perros**

La terapia asistida por perros es un tipo de psicoterapéutica que emplea la presencia de perros en el ámbito de la terapia, aborda estas cuestiones y proporciona vías para eludir estas dificultades, así como proporcionar herramientas adicionales para llegar al mundo interior del cliente (Parish-Plass, 2008).

Los niños maltratados, en reacción a sus experiencias con sus padres, forman vínculos inseguros y desarrollan modelos internos de trabajo que son adaptativos dentro del

contexto de sus relaciones con sus padres (Parish-Plass, 2008). Sin embargo, estos modelos se vuelven desadaptativos cuando se emplean en sus relaciones con otros, y específicamente al criar a sus propios hijos. Marvin (1992) señala que la solución adaptativa en un contexto se convierte en una problemática e incluso peligrosa en otros contextos (Parish-Plass, 2008).

La terapia asistida por animales se basa en la conexión emocional y la relación entre el terapeuta y el niño, entre el terapeuta y el animal, entre el niño y el animal, el niño puede ser un participante activo en cualquier punto, en algunas veces un observador (Parish-Plass, 2008).

La interacción con el can es sólo una parte del proceso de terapia asistida por perros, el componente principal es el acompañamiento y orientación del niño por parte del terapeuta, con la mediación del terapeuta entre el niño y el animal, entre el niño y sus propios procesos internos, llevando a la reflexión, la conciencia y la comprensión (Parish-Plass, 2008). La presencia del animal es la herramienta, y el cliente es el foco que trabaja con el niño en cuestiones cognitivas, sociales, conductuales y emocionales con el fin de lograr cambios y un desarrollo emocional saludable (Parish-Plass, 2008).

La terapia asistida por animales tiene cualidades únicas que resultan ser un catalizador dentro del proceso de terapia y ayuda en la obtención de varios objetivos de la terapia:

- **Activación de la conexión:** Se ha descubierto que los animales son un catalizador para la interacción social, un animal puede actuar como un puente para la conexión del niño-terapeuta (Parish-Plass, 2008). Al principio los niños que han sufrido de algún tipo de maltrato no suelen confiar fácilmente tanto en el terapeuta como en el animal, sin embargo, cuando el niño observa la forma auténtica, positiva que el terapeuta lo relaciona con los animales, el niño a



menudo percibe al terapeuta de una manera más positiva y se siente menos amenazado (Parish-Plass, 2008).

- **Normalidad, seguridad y amabilidad del entorno terapéutico:** La presencia del animal en la sala añade sensación de normalidad y fomenta un comportamiento y una comunicación más naturales y espontáneos (Parish-Plass, 2008). El hecho de que el terapeuta hace que el animal se sienta seguro da a los niños el mensaje de que también se mantendrán a salvo, un punto especialmente relevante para la población que ha aprendido de la necesidad de estar en guardia constantemente ante cualquier signo de peligro, esto puede permitir que los niños se sientan más cómodos planteando los problemas difíciles que les llevaron a la terapia (Parish-Plass, 2008).
- **Aceptación:** Un niño puede estar más emocionalmente abierto frente a los animales, ya que no prejuzgan y no son críticos, ni se preocupan por los fracasos del niño, apariencia externa, estado social o económico, etc (Parish-Plass, 2008). Además, el niño percibe que el terapeuta acepta a los animales y cuida de ellos, con todas sus características – positivas, a través de la identificación con los animales, los niños pueden sentir que también recibirán la misma aceptación del terapeuta (Parish-Plass, 2008).
- **La realidad a una distancia psicológica segura:** Existen varias implicaciones para el proceso de terapia debido al hecho de que los animales son criaturas vivientes, su comportamiento no es necesariamente predecible, inician interacciones, reaccionan, estimulan los sentidos (tacto, audición, olfato, vista) y crean situaciones que normalmente no ocurren en el contexto de la terapia, los animales despiertan una amplia gama de asociaciones, recuerdos, emociones y reacciones en el niño, pero a una distancia emocional segura de la realidad de las

interacciones humanas (Parish-Plass, 2008). Las interacciones con los animales en el aquí y ahora ofrecen una oportunidad para el juego de roles, la proyección, la transferencia y la recreación de experiencias del pasado, permitiendo así el contenido emocional, como la agresión, las cuestiones sexuales, la enfermedad, ansiedad, tristeza y rechazo, para salir a la superficie, la presencia de animales es especialmente útil para esta población, ya que los animales sirven como estímulos más realistas para el juego, una ventaja para los niños que sufren de un apego inseguro que pueden tener una menor capacidad de simbolización (Parish-Plass, 2008).

- **Autoestima:** La interacción y la creación de una relación con un animal sirven para elevar la autoestima de los niños y su sensación de capacidad. Se sienten no sólo aceptado y confiado por el animal, sino también importante para el animal (Parish-Plass, 2008).
- **El animal como una figura de apego:** Bowlby (1969) se refirió a la existencia de un sistema de comportamiento de apego en el que un individuo tiende a buscar la proximidad a los demás percibida como de apoyo, este sistema se activa en respuesta a ciertos disparadores, como en tiempos de incertidumbre o amenaza o peligro percibido, se han demostrado que una relación continua con un animal puede satisfacer algunas de las mismas necesidades humanas que las satisfechas por una figura de apego humano (Parish-Plass, 2008).

Además, se encontró que las mismas diferencias individuales en la activación del sistema de apego que existen en las relaciones interpersonales también están presentes en las relaciones hombre-animal (Parish-Plass, 2008). Los investigadores han concluido a partir de los resultados de sus estudios que una

relación con un animal puede proporcionar una esfera más simple para trabajar a través de contenidos relacionados con cuestiones de apego (Parish-Plass, 2008).

- **Desarrollo de representaciones y estrategias más adaptables:** Sugiere que es posible crear una intervención que permita al niño experimentar patrones de comportamiento más normativos, lo que conduce a un cambio hacia vías de desarrollo más normativas (Parish-Plass, 2008).

En la terapia asistida por animales la observación de las interacciones sociales del terapeuta con el animal, junto con la mediación del terapeuta entre el niño y el animal en sus interacciones, permite modelar e internalizar las reglas sociales aceptadas, comprendiendo las reacciones naturales y lógicas a diversos comportamientos, aceptación de las responsabilidades hacia los demás y desarrollo del respeto hacia las necesidades de los demás (Parish-Plass, 2008).

Esta interacción social también proporciona oportunidades para aprender a expresar y entender el lenguaje no verbal, descifrar las intenciones, llevando a la comprensión y expresión verbal y emocional (Parish-Plass, 2008).

Los animales tienden a ser más tolerantes que las personas cuando se cometen errores, permitiendo que los niños continúen practicando sus habilidades sociales y comunicativas sin sufrir un rechazo permanente como resultado de sus errores durante el proceso (Parish-Plass, 2008).

- **Empatía:** La capacidad de ser empático es la piedra angular de una interacción humana sana, se puede enseñar a los niños a tener actitudes mejoradas hacia los animales y que la participación de calidad con los animales está positivamente relacionada con las actitudes humanas (Parish-Plass, 2008).

El cuidado del animal que se produce dentro de la reunión, paralelo a las necesidades emocionales del niño que es explorado y encontrado por el

terapeuta en la sesión de manera apropiada, fomenta el desarrollo de la empatía hacia los demás, además, el niño es testigo de la empatía mostrada a los animales por el terapeuta, proporcionando la oportunidad de modelar este comportamiento (Parish-Plass, 2008).

- **Necesidad de control:** Mientras que las personas nacen con una necesidad básica de estar en control - de sí mismo, de los demás, de diversas situaciones - la realidad a menudo no lo permite, especialmente en el caso de los niños y otras poblaciones dependientes (Parish-Plass, 2008).

Esto es especialmente relevante para las víctimas de maltrato crónico, que se caracterizan por sentimientos de impotencia, la recuperación del abuso depende del empoderamiento del sobreviviente, la interacción entre los niños y el animal en terapia permite a los niños tener el control del animal, de la situación, de ellos mismos de una manera más apropiada y aceptable de lo que han sido expuestos por sus padres, a través de la orientación del terapeuta (Parish-Plass, 2008).

Por lo tanto, contribuirá al nuevo sentimiento de estar en control, así como a la construcción de una imagen más fuerte y más positiva de sí mismo y una mayor autoestima y confianza en sí mismo, todos los temas importantes para esta población (Parish-Plass, 2008).

- **Tacto:** Aunque todas las personas nacen con una necesidad de toque humano, las oportunidades para tales son a veces limitadas, la presencia de un animal no sólo permite oportunidades de contacto cálido, suave e íntimo que conduce a una sensación psicológica de bienestar, sino que también da legitimidad para el tacto de otra persona, el contacto simple y natural con otro ser vivo elimina el sentimiento de alienación social, sin embargo, el tacto puede ser un tema sensible para los niños que sufren abusos, dentro de la sesión de terapia, el

animal puede servir como un objeto de transición cuando el cliente está en necesidad de confort físico a través del tacto y es inapropiado entre el niño y el terapeuta (Parish-Plass, 2008).

- **Regresión al servicio del ego:** Se ha demostrado que las interacciones con animales dan como resultado la reducción de la ansiedad, medida por la presión sanguínea y la frecuencia cardíaca cambios en los niveles hormonales que conducen a una disminución del estrés, una sensación general de placer y una mayor capacidad de sentir placer, permitiendo la reducción de las defensas problemáticas, fortalecimiento del ego, fortaleciendo así la capacidad de una persona para funcionar más eficientemente (Parish-Plass, 2008).

La presencia de animales puede reducir este estado de hiper-suficiente para aumentar la disponibilidad emocional del niño para participar en el trabajo emocionalmente difícil que implica el proceso de terapia (Parish-Plass, 2008).

- **Separación:** La presencia de un animal en la terapia puede recordar al niño de una mascota del pasado que murió, se perdió o fue entregada, además, debido a que los animales son seres vivos, la realidad a veces se arrastra y un animal de terapia puede morir, esto puede permitir que el niño toque en asuntos enterrados de otra manera sobre la separación, la pérdida o el duelo de alguien cercano (Parish-Plass, 2008).

La terapia asistida por animales proporciona una serie de ventajas para la terapia con los niños abusados y descuidados que sufren de inseguridad y los efectos del trauma, la presencia de los animales proporciona una atmósfera calmante y menos amenazante para la terapia, lo que permite al niño a trabajar a través de cuestiones traumáticas, la relación entre el terapeuta y los animales hace que el terapeuta sea menos amenazante y

más confiable en los ojos del niño en riesgo, que tiene buenas razones para no confiar en los adultos (Parish-Plass, 2008).

## **METODOLOGÍA Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

Tomando en consideración la pregunta de investigación ¿Como y hasta qué punto la terapia asistida por perros puede ayudar en el desarrollo de empatía en los niños de 8 a 10 años que residen en orfanatos por negligencia familiar? La metodología que se aplicará para responder, será cuantitativa a través del IECA. Índice de empatía para niños y adolescentes.

La prueba IECA fue realizada por Bryant, B en 1982, quien desarrollo este cuestionario que contiene 22 ítems adaptados para que sea entendible en niños y adolescentes con el fin de medir la respuesta empatica emocional en los infantes, este instrumento tiene un formato de respuesta el SI o NO, para la prueba se tomó en cuenta 8 ítems dirigidos para cada sexo, (4) femeninos y (4) masculinos, por lo tanto los otros 14 ítems fueron neutros, la prueba se la fabrico de esta forma ya que hasta ese momento existían investigaciones sobre que los niños mostraban mayor empatía cuando el protagonista era de su mismo sexo (Calderón, 2011).

El rango de puntuación para la prueba se encuentra entre 0 y 22 puntos, de igual manera únicamente se toma en cuenta para la respuesta a la afirmación que contribuya a una respuesta de empatía, por lo tanto, mientras mayor sea la puntuación mayor será la tendencia empática del menor (Calderón, 2011).

El coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach se presentó en un rango de 0,54 para infantes de primer grado y 0,68 para cuarto y séptimo grado (Calderón, 2011). Para evaluar la validez del índice de empatía IECA se evalúa la relación entre la empatía y constructos como agresión y aceptación (Calderón, 2011).

El objetivo de la escala de empatía IECA, es medir el nivel de empatía que los infantes, manifestando diversas situaciones de la vida diaria, con una connotación emocional, esta prueba le permitiría comprender las condiciones alrededor del surgimiento, expresión y permanencia del infante (Calderón, 2011).

### **Justificación de la metodología seleccionada**

El presente estudio tiene como finalidad conocer si la terapia asistida por perros puede influir en el desarrollo de la empatía en niños que han sufrido abusos debido a negligencia.

Al analizar el mal desarrollo de la empatía desde muy temprana edad y esto puede ocasionar comportamientos poco aceptables en la sociedad, tales como la agresividad que se desarrollara en la vida adulta del individuo (Henaó García, 2009).

Se va a utilizar metodología cuantitativa, ya que se busca probar la hipótesis propuesta por medio de la recolección de análisis estadísticos, administrando una prueba IECA antes de la terapia y después de la intervención; para de manera posterior poder medir como han cambiado los resultados de esta prueba, ala haber sido parte de la terapia asistida por perros.

## **Participantes**

En la investigación se requiere la participación de infantes que residen en orfanatos de la zona 9 (Quito), la edad que se tomará en cuenta para la investigación será de 8 a 10 años, debido a que el estudio se basa en esa población.

Por el hecho de ser niños y niñas sin hogar, las personas encargadas de autorizar el presente estudio serán los responsables de la institución.

## **Herramientas de investigación utilizada**

La prueba IECA, será la herramienta utilizada para medir el índice de empatía en los niños, ya que calcula la activación empática en los infantes por medio de 22 afirmaciones, las que reflejan situaciones en las que se debería dar una activación empática por parte de los participantes; y, otras reflejarán la falta de empatía; esta escala evalúa la empatía por dos dimensiones, la afectiva y las carencias reflejadas en la expresión de sentimientos. Varios estudios de validez de la prueba han demostrado correlaciones positivas con otras medidas de empatías y negativas con conducta conductiva violenta y conducta antisocial (Garaigordobil, Maganto,2011).

## **Procedimiento de recolección y Análisis de Datos**

En la presente investigación se contactará con cuatro orfanatos de la zona 9 (Quito), indicando que se entregará de forma expresa los consentimientos para realizar la investigación a los representantes de la institución, para que lo firmen y posterior a esto comenzar con la investigación.



La prueba del IECA índice de empatía para niños y adolescentes, que se administrara a los niños de 8 a 10 años que hayan sido víctimas de negligencia familiar, se realizará de manera individual y por un psicólogo, de la misma forma la terapia, contando con un profesional especializado en terapia con perros; los animales que trabajarán con los niños y niñas se los buscará en refugios; cabe recalcar que se los entrenara antes de empezar la terapia con los niños, esto para garantizar que no surjan inconvenientes.

Transcurridos seis meses de haber iniciada la terapia, se volverá a realizar la prueba IECA, esto con el objeto de comparar resultados actuales y los anteriores; y, así verificar si han existido cambios.

### **Consideraciones**

En la investigación se respetarán todas las consideraciones éticas relacionadas con el estudio de individuos. Dado que en esta investigación intervienen niñas y niños es necesario contar con el consentimiento antes de iniciar, en este se especificarán los objetivos del estudio, se mencionará que la participación de los diferentes centros de acopio infantil es voluntaria y consentida, este documento será entregado a cada supervisor de las distintas instituciones de la zona 9.

Al momento de hablar con los niños y niñas, se les explicará en forma clara y de manera que comprendan que es lo que deben hacer, quien no desee participar no lo hará, explicará además que la investigación es para un trabajo; todo en un lenguaje comprensible de acuerdo a la edad; por demás está indicar que se mantendrá el anonimato y confidencialidad de los participantes para asegurar su privacidad y que al concluir la investigación la información obtenida de la misma será destruida.

## **RESULTADOS ESPERADOS**

En base a la investigación realizada, se espera que a través de la prueba IECA, índice de empatía para niños, se conozca los resultados de la terapia asistida por perros, y se determine el impacto significativo en el desarrollo de la empatía del niño que ha sido retirado de su familia de origen por negligencia.

La primera prueba IECA se la realizará antes de que los niños reciban cualquier tipo de tratamiento psicológico, después de esa prueba se empezará con la terapia asistida por perros, para esto el perro será un animal de compañía, que no amenace el ambiente en el que el niño se desarrolla, esto para que puedan interactuar sin inconvenientes, permitiendo que actúe como catalizador, creando relaciones sociales sanas, adaptables y satisfactorias (Martinez,2008).

El niño interacciona de manera no verbal y táctil, creando una nueva forma de hacerlo, la que se utiliza para realzar la comunicación con los adultos a futuro.

El especialista trabaja con el niño usando al animal como un punto en común entre los dos, de tal manera la interacción social del niño se va expandiendo gradualmente, y poco a poco se incluyen a más personas, logrando que ha futuro mejore sus habilidades sociales, en especial la empatía (Martinez,2008).

La mayoría de las personas se identifica y desarrolla empatía con animales, resultando más fácil desarrollarla desde la niñez.

Los niños interpretan los sentimientos y emociones de los animales, a través de su lenguaje corporal más fácilmente que el de una persona (Martinez,2008).

Cuando una persona experimenta una relación satisfactoria y de empatía con algún animal de compañía, se va desarrollando un vínculo emocional entre el individuo y el

animal (Martinez,2008). Lo que se busca lograr con la terapia asistida por perros en los infantes que han sufrido de negligencia familiar, es que puedan desarrollar nuevos vínculos emocionales, los mismos que deben ser sanos, para que permitan diferenciar entre quienes aportan y quienes no en sus vidas, haciéndoles sentir seguros para que desarrollen su inteligencia emocional. Se pretende que a futuro no se vean involucrados en el círculo vicioso del que han salido y que identifiquen las intenciones de las personas.

Estudios realizados como el de Garaigordobil y Garcia en el 2006, sobre la empatía en niños y la relación positiva con la conducta pro social, identifican como una variable predictiva de la empatía a la conducta pro social; y, un bajo nivel a las conductas agresivas, por lo tanto, este estudio ha puesto en evidencia que la empatía es un proceso importante en el desarrollo de un individuo.

Después de haber recibido la terapia asistida por perros, los niños volverán a realizar la prueba IECA, Índice de empatía para niños y adolescentes, de la cual se espera que los resultados arrojen un porcentaje mayor de empatía que en la primera prueba.

## **DISCUSIÓN**

Al finalizar el estudio, para poder responder la pregunta de investigación planteada: ¿Como y hasta qué punto la terapia asistida por perros puede ayudar en el desarrollo de empatía en los niños de 8 a 10 años que residen en orfanatos por negligencia familiar? Se concluye, en base a la revisión de la literatura, que la terapia asistida por animales, es de gran ayuda para los infantes que han sufrido de apegos inseguros y vínculos emocionales negativos, ya que les proporciona la posibilidad de volver a crear una nueva conexión con un ser vivo, permitiéndoles experimentar primero la aceptación a sí mismo, mejora su autoestima, y la manera para relacionarse con otros animales y

humanos, de tal manera que el niño pueda crear y desarrollarse en un ambiente seguro en el no permitirá ser juzgado ni lastimado..

Uno de los varios beneficios de la terapia asistida por perros, se encuentra en el desarrollo de la empatía (Parish-Plass, 2008). Los altos niveles de empatía se ven correlacionados con una conducta cooperativa, altruista y pro social (Garaigordobil, García de Galdeano, 2006).

Con la terapia asistida por perros, se enseña a los niños a desarrollar actitudes mejoradas hacia los animales, por ende esta participación con el animal se vea positivamente relacionada con las actitudes humanas (Parish-Plass, 2008).

De tal manera que el infante podrá mejorar sus habilidades sociales e inteligencia emocional, entre estos la empatía, para que se aleje del círculo vicioso de cualquier tipo de violencia.

En investigaciones como la de Dosh (1998) se pudo correlacionar la falta de empatía con el aumento de violencia que incrementaba con la edad. Los niños y niñas que crecen en un ambiente de negligencia y violencia, son proclives a repetir los patrones de su familia, ya que es lo único que conocen. (Henao García,2009).

La mejor manera para que permita acercarse el terapeuta a niño que ha sido víctima de negligencia, es por medio de un animal ya que como se vio anteriormente el terapeuta y el paciente tendrían en común el perro, que sería el canal por el cual los dos trabajen juntos (Parish-Plass, 2008).

Considerando la metodología utilizada para este estudio, se puede afirmar que este ofrece los datos suficientes para obtener conclusiones de esta investigación.

## **Conclusiones**

Con este estudio se puede afirmar que la terapia asistida por perros ayuda para el incremento de la empatía en niños que han tenido experiencias negativas de negligencia y/o abuso durante su vida.

Uno de los autores que sustentan esta afirmación es Parish-Plass (2008), ya que habla de los diferentes beneficios que existen con la terapia asistida por perros para los niños, en especial el desarrollo de la amabilidad en el entorno terapéutico.

Ya que se debe tomar en cuenta que se trabaja con niños que durante su corta vida han sido víctimas de malos tratos. De igual manera el infante se siente aceptado por el animal y su autoestima va a mejorar; algunos de estos infantes no han tenido una figura de apego positivo, y podría ser el animal, la figura de apego seguro, convirtiéndose en una situación positiva para el correcto desarrollo infantil.

### **Limitaciones del Estudio**

Al finalizar este estudio se encontraron algunas limitaciones que pueden influir en el resultado del mismo, tales como:

Los participantes que fueron incorporados al estudio fueron seleccionados de los orfanatos del distrito 9 de Quito, se utilizó una muestra específicamente de la ciudad de Quito en instituciones públicas, por lo tanto, no se puede conocer las diferencias que existen en comparación con otros lugares en el Ecuador y con las instituciones privadas que también acogen infantes en dichas circunstancias, dado que el Ecuador se divide en cuatro regiones y es un país pluricultural y multiétnico. Las diferencias que hubieran existido en la investigación podrían ser significativas.

El rango de los participantes en esta investigación era limitado de 8 a 10 años, ya que dentro de la información que se obtuvo para la revisión de la literatura para el estudio mencionaba a la empatía como cambiante en este grupo.

Antes de poder realizar cualquier acercamiento hacia los animales, se debe realizar primero una prueba para descartar alguna alergia o enfermedad que el paciente pueda tener y que le haga imposible el trato con los animales.

En el Ecuador, no existe una cifra exacta de cuantas instituciones privadas acogen a niños que han sufrido casos de abandono o negligencia y de igual manera la información acerca de terapia asistida por animales (perros) es escasa por lo que se tuvo que buscar literatura que realizaba investigaciones en otros países que hablaban de niños, mas no necesariamente que hayan sufrido de negligencia.

### **Recomendaciones para Futuros Estudios**

Una vez finalizado el presente estudio, se considera que para futuro se debe tomar en consideración, no solamente enfocarse en la niños, sino también en adolescentes y adultos, ya que durante la revisión de la literatura se encontró estudios acerca la terapia asistida por animales para controlar las emociones de los adolescentes así como también en ayuda de adultos mayores, cabe recalcar que los animales tienen el mismo efecto de transmitir seguridad y crear un vínculo positivo no solamente en niños sino también en adolescentes y adultos.

De igual manera, se recomendaría realizar un estudio longitudinal, para poder averiguar qué porcentaje de los niños que tuvieron terapia asistida por animales, terminó desarrollando conductas antisociales; y, cuál fue la diferencia entre los niños que si la realizaron y los que no. Se encontró abundante literatura de como una deficiente inteligencia emocional y poca toma de decisiones es un indicador de ser más propenso a cometer conductas antisociales.

### Referencias:

- Acosta Moya, E. C., Valdivia Álvarez, I., & Yvonne Giletta, P. (2017). Conocimientos sobre maltrato infantil en adolescentes maltratados y padres o tutores. *Revista Cubana de Pediatría*, 89(2), 178-186.
- Arruabarrena, M. I., & De Paul, J. (1996). *Maltrato a los niños en la familia: evaluación y tratamiento*. Ediciones Pirámide.
- Barquero, M. B., Díaz, S. G., Díaz, M. J. G., Noguera, C. R. I., Martínez, M. D. C. Á., Rabadán, M. M., ... & Pérez, F. G. (2015). Detección del maltrato infantil en los servicios de urgencias. *ENFERMERÍA DOCENTE*, 1(103), 40-41.
- Caballero, R. G., Gómez, C. M., Betancourt, Y. R., Laffitte, M. A. P., & Fernández, D. V. (2016). Manifestaciones del maltrato infantil, repercusión social y vías para su prevención. *MediCiego*, 23(1), 63-71.
- Castellanos, G (2016) Lugares donde se abandonan más perros en Quito. El comercio.
- Crombach, A., & Elbert, T. (2014). The benefits of aggressive traits: A study with current and former street children in Burundi. *Child Abuse & Neglect*, 38(6), 1041-1050.
- De Paul, J Guibert, M. (2008). Empathy and child neglect: A theoretical model. *Child Abuse & Neglect* 32 (2008) 1063–1071
- Domínguez, A. G. T., Quintero, S. X. A., Hernández, L. G. G., & Bravo, M. B. (2016). El maltrato infantil desde la voz de la niñez. *Revista Mexicana de Ciencias Agrícolas*, 7(1), 195-207.
- Dubowitz, H. (2013). Neglect in children. *Pediatric annals*, 42(4), e72-e76.

- Franco, A., & Ramírez, L. (2016). Abuso sexual infantil: perspectiva clínica y dilemas ético-legales. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 45(1), 51-58.
- Garaigordobil, M., & Maganto, C. (2011). Empatía y resolución de conflictos durante la infancia y la adolescencia: Empathy and conflict resolution during infancy and adolescence. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 43(2), 255-266.
- Garaigordobil, M., & García de Galdeano, P. (2006). Empatía en niños de 10 a 12 años. *Psicothema*, 18(2).
- Gutiérrez Sanmartín, M., Escartí Carbonell, A., & Pascual Baños, C. (2011). Relaciones entre empatía, conducta prosocial, agresividad, autoeficacia y responsabilidad personal y social de los escolares. *Psicothema*, 23(1).
- Hanson, J. L., Adluru, N., Chung, M. K., Alexander, A. L., Davidson, R. J., & Pollak, S. D. (2013). Early neglect is associated with alterations in white matter integrity and cognitive functioning. *Child development*, 84(5), 1566-1578.
- Henaio López, G. C., & García Vesga, M. C. (2009). Interacción familiar y desarrollo emocional en niños y niñas. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, niñez y juventud*, 7(2)
- Jiménez, X. O., Hernández, R. L., & Ramírez, M. G. (2012). Terapia asistida por perros en el tratamiento del manejo de las emociones en adolescentes. *Summa psicológica UST (En línea)*, 9(2), 25-32.
- Manso, J. M. (2003). Estudio sobre las repercusiones lingüísticas del maltrato y abandono emocional infantil. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 23(4), 211-222.
- Marbella, A. G., & Rosas, E. G. (2017). Human trafficking in the form of child labour. *Revista de Derecho*, (47), 310-338.
- Martínez Artime, A., Matilla Martínez, M., & Todó Llorens, M. (2010). Terapia asistida con perros.
- Martínez Abellán, R. (2008). La terapia asistida por animales: una nueva perspectiva y línea de investigación en la atención a la diversidad. *Indivisa. Boletín de Estudios e Investigación*, (9).



- Nimer, J., & Lundahl, B. (2007). Animal-assisted therapy: A meta-analysis. *Anthrozoös*, 20(3), 225-238.
- López, M. B., Filippetti, V., & Richaud, M. C. (2014). Empatía: desde la percepción automática hasta los procesos controlados. *Avances en psicología latinoamericana*, 32(1), 37-51.
- Palacios, J., Moreno, M. C., & Jiménez, J. (1995). El maltrato infantil: concepto, tipos, etiología. *Infancia y aprendizaje*, 18(71), 7-21.
- Palomino, N (Na) Abuso sexual infantil. Foro pediátrico.
- Parish-Plass, N. (2008). Animal-assisted therapy with children suffering from insecure attachment due to abuse and neglect: A method to lower the risk of intergenerational transmission of abuse?. *Clinical Child Psychology and Psychiatry*, 13(1), 7-30.
- Quishpe, M, Simbaña, N, Ordóñez, K, Amagua, H, Duman, M, & Mejía, I. (2015). Influencia del maltrato físico-psicológico en el aprendizaje de niños de 2-5 años en Ecuador. *Lecturas: Educación Física y Deportes*, 20(211).
- San Joaquin, M. Z. (2002). Terapia asistida por animales de compañía. Bienestar para el ser humano. *Temas de hoy*, 143-149.
- Unicef (2009) Boletín de la infancia y adolescencia sobre el avance de los objetivos de desarrollo del Milenio. 9
- Unicef Ecuador (2010) Violencia Observatorio Social del Ecuador "Niños y Niñas del siglo XXI".
- Unicef (2013) La situación de niños, niñas y adolescentes en las instituciones de protección y cuidado de América Latina y el Caribe

**Anexos:****Anexo A:**

**Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos**  
**Universidad San Francisco de Quito**  
 El Comité de Revisión Institucional de la USFQ  
 The Institutional Review Board of the USFQ

### SOLICITUD PARA APROBACION DE UN ESTUDIO DE INVESTIGACION

**INSTRUCCIONES:**

1. Antes de remitir este formulario al CBE, se debe solicitar vía electrónica un código para incluirlo, a [comitebioetica@usfq.edu.ec](mailto:comitebioetica@usfq.edu.ec)
2. Enviar solo archivos digitales. Esta solicitud será firmada en su versión final, sea de manera presencial o enviando un documento escaneado.
3. Este documento debe completarse con la información del protocolo del estudio que debe servir al investigador como respaldo.
4. Favor leer cada uno de los parámetros verificando que se ha completado toda la información que se solicita antes de enviarla.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN
<b>Título de la Investigación</b>
La efectividad de la terapia asistida por perros en el desarrollo y manejo de la empatía en niños entre 8 y 10 años, que residen en orfanatos por causa de negligencia familiar en la ciudad de Quito
<b>Investigador Principal</b> <i>Nombre completo, afiliación institucional y dirección electrónica</i>
María Isabel Viteri Saltos, Universidad San Francisco de Quito marisa_viteri@hotmail.com
<b>Co-investigadores</b> <i>Nombres completos, afiliación institucional y dirección electrónica. Especificar si no lo hubiera</i>
No Aplica
<b>Persona de contacto</b> <i>Nombre y datos de contacto incluyendo teléfonos fijo, celular y dirección electrónica</i>
Isabel Viteri, 2888046/0987578072, marisa_viteri@hotmail.com
<b>Nombre de director de tesis y correo electrónico</b> <i>Solo si es que aplica</i>
Ana Maria Viteri, aviteri@usfq.edu.ec
<b>Fecha de inicio de la investigación</b> Agosto 2017
<b>Fecha de término de la investigación</b> Diciembre 2017
<b>Financiamiento</b> No aplica

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO
<b>Objetivo General</b> <i>Se debe responder tres preguntas: qué? cómo? y para qué?</i>
El objetivo de este trabajo de investigación es demostrar la importancia de un buen desarrollo de la empatía en la infancia, en especial en los niños que han sufrido de negligencia familiar y han sido retirados de sus familias para vivir en orfanatos y

como la terapia asistida por perros puede ser de gran ayuda para el desarrollo de la empatía en estos casos.

### Objetivos Específicos

- Evaluar cuanto puede influir la negligencia familiar en el desarrollo de la empatía
- Conocer el nivel de empatía de los participantes por medio de la escala IECA
- Saber cómo y hasta qué punto la terapia asistida por perros puede ayudar en el desarrollo de la empatía del niño
- Conocer las consecuencias a futuro de un mal desarrollo en la empatía

**Diseño y Metodología del estudio** *Explicar el tipo de estudio (por ejemplo cualitativo, cuantitativo, con enfoque experimental, cuasi-experimental, pre-experimental; estudio descriptivo, transversal, de caso, in-vitro...) Explicar además el universo, la muestra, cómo se la calculó y un breve resumen de cómo se realizará el análisis de los datos, incluyendo las variables primarias y secundarias..*

Este estudio se basará en una metodología cuantitativa a través de la toma de la escala IECA (Índice de empatía para niños y adolescentes). Se requerirá la colaboración de los cuatro orfanatos de la zona 9 (Quito) para reclutar niños entre 8 a 10 años, para poder realizar la investigación. A los participantes se los evaluará con el IECA, antes de empezar la terapia asistida por perros por seis meses y posteriormente también se volverá a tomar el IECA para poder verificar si existió un cambio o no.

**Procedimientos** *Los pasos a seguir desde el primer contacto con los sujetos participantes, su reclutamiento o contacto con la muestra/datos.*

1. Reunirse con los directores de los cuatro orfanatos de la zona 9 (Quito) para pedir autorización de realizar la investigación.
2. Pedir la lista de posibles participantes a los directores de cada investigación.
3. Una vez que se tenga el número preciso de posibles participantes, entregar el consentimiento informado de cada miembro que participará en la investigación tanto al directos como a los participantes.
4. Se administrará la escala para medir la empatía de los participantes IECA antes de empezar la terapia asistida por perros.
5. Comenzar con la terapia asistida por perros por un periodo de seis meses
6. Se administrará la escala para medir la empatía de los participantes IECA después de concluir la terapia asistida por perros.

**Recolección y almacenamiento de los datos** *Para garantizar la confidencialidad y privacidad, de quién y donde se recolectarán datos; almacenamiento de datos—donde y por cuánto tiempo; quienes tendrán acceso a los datos, qué se hará con los datos cuando termine la investigación*

Para este estudio se recopilarán todas las consideraciones éticas que están relacionadas al estudio con individuos. Por lo tanto todos los participantes y los representantes tuvieron que firmar un consentimiento informado antes de comenzar con el estudio. Así también para asegurar el anonimato de los participantes, no se utilizarán nombres, sino se les asignará códigos.

**Herramientas y equipos** *Incluyendo cuestionarios y bases de datos, descripción de equipos*

Escala IECA (Índice de empatía para niños y adolescentes)

## JUSTIFICACIÓN CIENTÍFICA DEL ESTUDIO

*Se debe demostrar con suficiente evidencia por qué es importante este estudio y qué tipo de aporte ofrecerá a la comunidad científica.*

Durante siglos la gente ha notado que los animales pueden tener una influencia positiva, la sabiduría ha apoyado durante bastante tiempo el uso de animales para promover el bienestar humano, últimamente la ciencia ha investigado el efecto terapéutico de los animales tienen en aliviar las dificultades mentales y médicas. (San Joaquín, 2002). De igual manera la terapia asistida por animales ha tenido un gran impacto en la salud mental, un niño puede ser animado a acariciar suavemente y hablar con un animal para enseñar el tacto apropiado, reducir la ansiedad, aumentar la sensación de conexión con un ser vivo, reducir Soledad y desarrollar una variedad de habilidades entre una de ellas la empatía (San Joaquín, 2002).

La negligencia infantil es la forma más común de maltrato infantil, aproximadamente dos tercios de los informes de protección infantil implican negligencia. (Dubowitz, 2013). La negligencia infantil puede tener efectos a largo plazo en la salud física y mental de los niños y

puede afectar el desarrollo cognitivo; ejemplos incluyen deterioro del desarrollo cerebral y problemas de en la adultez como el hígado y la cardiopatía isquémica. (Dubowitz, 2013).

#### Referencias bibliográficas completas en formato APA

Acosta Moya, E. C., Valdivia Álvarez, I., & Yvonne Giletta, P. (2017). Conocimientos sobre maltrato infantil en adolescentes maltratados y padres o tutores. *Revista Cubana de Pediatría*, 89(2), 178-186.

Arruabarrena, M. I., & De Paul, J. (1996). *Maltrato a los niños en la familia: evaluación y tratamiento*. Ediciones Pirámide.

Barquero, M. B., Díaz, S. G., Díaz, M. J. G., Noguera, C. R. I., Martínez, M. D. C. Á., Rabadán, M. M., ... & Pérez, F. G. (2015). Detección del maltrato infantil en los servicios de urgencias. *ENFERMERÍA DOCENTE*, 1(103), 40-41.

Caballero, R. G., Gómez, C. M., Betancourt, Y. R., Laffitte, M. A. P., & Fernández, D. V. (2016). Manifestaciones del maltrato infantil, repercusión social y vías para su prevención. *MediCiego*, 23(1), 63-71.

Calderón, K. A. (2011). Adaptación de la escala de empatía de Bryant, B.(1982) para niños, niñas y adolescentes en Costa Rica. *Revista Electrónica" Actualidades Investigativas en Educación"*, 11(2), 1-13.

Castellanos, G (2016) Lugares donde se abandonan más perros en Quito. El comercio.

Crombach, A., & Elbert, T. (2014). The benefits of aggressive traits: A study with current and former street children in Burundi. *Child Abuse & Neglect*, 38(6), 1041-1050.

De Paul, J Guibert, M. (2008). Empathy and child neglect: A theoretical model. *Child Abuse & Neglect* 32 (2008) 1063–1071

Domínguez, A. G. T., Quintero, S. X. A., Hernández, L. G. G., & Bravo, M. B. (2016). El maltrato infantil desde la voz de la niñez. *Revista Mexicana de Ciencias Agrícolas*, 7(1), 195-207.

Dubowitz, H. (2013). Neglect in children. *Pediatric annals*, 42(4), e72-e76.

Franco, A., & Ramírez, L. (2016). Abuso sexual infantil: perspectiva clínica y dilemas ético-legales. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 45(1), 51-58.

Garaigordobil, M., & Maganto, C. (2011). Empatía y resolución de conflictos durante la infancia y la adolescencia: Empathy and conflict resolution during infancy and adolescence. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 43(2), 255-266.

Garaigordobil, M., & García de Galdeano, P. (2006). Empatía en niños de 10 a 12 años. *Psicothema*, 18(2).

Gutiérrez Sanmartín, M., Escartí Carbonell, A., & Pascual Baños, C. (2011). Relaciones entre empatía, conducta prosocial, agresividad, autoeficacia y responsabilidad personal y social de los escolares. *Psicothema*, 23(1).

Hanson, J. L., Adluru, N., Chung, M. K., Alexander, A. L., Davidson, R. J., & Pollak, S. D. (2013). Early neglect is associated with alterations in white matter integrity and cognitive functioning. *Child development*, 84(5), 1566-1578.

Heno López, G. C., & García Vesga, M. C. (2009). Interacción familiar y desarrollo emocional en niños y niñas. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, niñez y juventud*, 7(2)

Manso, J. M. (2003). Estudio sobre las repercusiones lingüísticas del maltrato y abandono emocional infantil. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 23(4), 211-222.

Marbella, A. G., & Rosas, E. G. (2017). Human trafficking in the form of child labour. *Revista de Derecho*, (47), 310-338.

Martínez Artime, A., Matilla Martínez, M., & Todó Llorens, M. (2010). Terapia asistida con perros.

- Martínez Abellán, R. (2008). La terapia asistida por animales: una nueva perspectiva y línea de investigación en la atención a la diversidad. *Indivisa. Boletín de Estudios e Investigación*, (9).
- Nimer, J., & Lundahl, B. (2007). Animal-assisted therapy: A meta-analysis. *Anthrozoös*, 20(3), 225-238.
- López, M. B., Filippetti, V., & Richaud, M. C. (2014). Empatía: desde la percepción automática hasta los procesos controlados. *Avances en psicología latinoamericana*, 32(1), 37-51.
- Palacios, J., Moreno, M. C., & Jiménez, J. (1995). El maltrato infantil: concepto, tipos, etiología. *Infancia y aprendizaje*, 18(71), 7-21.
- Palomino, N (Na) Abuso sexual infantil. Foro pediátrico.
- Parish-Plass, N. (2008). Animal-assisted therapy with children suffering from insecure attachment due to abuse and neglect: A method to lower the risk of intergenerational transmission of abuse?. *Clinical Child Psychology and Psychiatry*, 13(1), 7-30.
- Quishpe, M. A. D., Simbaña, N. M. G., Ordóñez, K. A. G., Amagua, H. R. L., Duman, M. V., & Mejía, I. A. O. (2015). Influencia del maltrato físico-psicológico en el aprendizaje de niños de 2-5 años en Ecuador. *Lecturas: Educación Física y Deportes*, 20(211).
- San Joaquin, M. Z. (2002). Terapia asistida por animales de compañía. Bienestar para el ser humano. *Temas de hoy*, 143-149.
- Unicef (2009) Boletín de la infancia y adolescencia sobre el avance de los objetivos de desarrollo del Milenio. 9
- Unicef Ecuador (2010) *Violencia Observatorio Social del Ecuador "Niños y Niñas del siglo XXI"*.

## DESCRIPCIÓN DE LOS ASPECTOS ÉTICOS DEL ESTUDIO

<b>Criterios para la selección de los participantes</b> <i>Tomando en cuenta los principios de beneficencia, equidad, justicia y respeto</i>
Niños entre 8 a 10 años que residen en orfanatos de la Zona 9 (Quito) que han sido víctimas de negligencia familiar, de esta forma pasan a formar parte del estudio una vez que el director de cada orfanato hayan accedido a que los niños participen en el estudio.
<b>Riesgos</b> <i>Describir los riesgos para los participantes en el estudio, incluyendo riesgos físico, emocionales y psicológicos aunque sean mínimos y cómo se los minimizará</i>
Los participantes podrían experimentar sentimientos abrumadores o de angustia al momento de tener su primer encuentro con el animal
<b>Beneficios para los participantes</b> <i>Incluyendo resultados de exámenes y otros; solo de este estudio y cómo los recibirán</i>
Luego de haber participado en el estudio, los participantes mejorarían su capacidad empática e inteligencia emocional.
<b>Ventajas potenciales a la sociedad</b> <i>Incluir solo ventajas que puedan medirse o a lo que se pueda tener acceso</i>
Esta terapia podría ser utilizada por otras entidades en todo el país para poder mejorar el desarrollo de la empatía en los niños, de igual manera se podría implementar no solamente en orfanatos, sino también en entidades educativas.
<b>Derechos y opciones de los participantes del estudio</b> <i>Incluyendo la opción de no participar o retirarse del estudio a pesar de haber aceptado participar en un inicio.</i>
Los participantes tienen derecho a negarse a participar en el estudio y de igual manera pueden retirarse del mismo en cualquier momento.
<b>Seguridad y Confidencialidad de los datos</b> <i>Describir de manera detallada y explícita cómo va a proteger los derechos de participantes</i>
Para este estudio se respetarán todas las consideraciones éticas que se encuentran relacionadas con el estudio de individuos, en especial niños. Los representantes de cada niño firmarán inicialmente un consentimiento informado. De igual manera para asegurar el anonimato de los participantes se les asignará un código a cada



		1	2	3	4	5	6	7

**CERTIFICACIÓN:**

1. Certifico no haber recolectado ningún dato ni haber realizado ninguna intervención con sujetos humanos, muestras o datos.      Sí (  )      No (  )
2. Certifico que los documentos adjuntos a esta solicitud han sido revisados y aprobados por mi director de tesis.      Sí (  )      No (  )      No Aplica (  )

**Firma del investigador:** \_\_\_\_\_ (con tinta azul)

**Fecha de envío al Comité de Bioética de la USFQ:** \_\_\_\_\_

Anexo B:



**Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos**  
**Universidad San Francisco de Quito**  
 El Comité de Revisión Institucional de la USFQ  
 The Institutional Review Board of the USFQ

**Formulario Consentimiento Informado**

**Título de la investigación:**

**Organización del investigador** *Universidad San Francisco de Quito*

**Nombre del investigador principal** *María Isabel Viteri Saltos*

**Datos de localización del investigador principal** *2888046- 0987578072, marisa\_viteri@hotmail.com.*

**Co-investigadores** *No Aplica*

**DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO**

**Introducción** *(Se incluye un ejemplo de texto. Debe tomarse en cuenta que el lenguaje que se utilice en este documento no puede ser subjetivo; debe ser lo más claro, conciso y sencillo posible; deben evitarse términos técnicos y en lo posible se los debe reemplazar con una explicación)*

Este formulario incluye un resumen del propósito de este estudio. Usted puede hacer todas las preguntas que quiera para entender claramente su participación y despejar sus dudas. Para participar puede tomarse el tiempo que necesite para consultar con su familia y/o amigos si desea participar o no. Usted ha sido invitado a participar en un investigación sobre el desarrollo de la empatía en niños de 8 a 10 años que residen en orfanatos por casos de negligencia familiar con la ayuda de la terapia asistida por perros.

**Propósito del estudio** *(incluir una breve descripción del estudio, incluyendo el número de participantes, evitando términos técnicos e incluyendo solo información que el participante necesita conocer para decidirse a participar o no en el estudio)*

Este estudio contara con la participacion de los niños entre 8 a 10 años que residen en orfanatos, cuyos consentimientos informados seran firmados por los directores de cada centro de acogida de distrito 9 (Quito)

**Descripción de los procedimientos** *(breve descripción de los pasos a seguir en cada etapa y el tiempo que tomará cada intervención en que participará el sujeto)*

En un inicio se le administrara a los niños una escala IECA ( Índice de empatia para niños y adolescentes), posteriormente los niños tendra seis meses de terapia asistida por perros, Por ultimo se administrara nuevamente la escala IECA ( Índice de empatia para niños y adolescentes). Esta prueba es corta por lo que no tomara mucho tiempo a los participantes llenarlas.

**Riesgos y beneficios** *(explicar los riesgos para los participantes en detalle, aunque sean mínimos, incluyendo riesgos físicos, emocionales y/o psicológicos a corto y/o largo plazo, detallando cómo el investigador minimizará estos riesgos; incluir además los beneficios tanto para los participantes como para la sociedad, siendo explícito en cuanto a cómo y cuándo recibirán estos beneficios)*

Los participantes podrian experimentar sentimientos abrumadores al momento de acercarse por primera vez a un animal.

Despues de llevado a cabo el estudio, todos los participantes que deseen tener retroalimentacion y conocer los resultados podran hacerlo.



**Confidencialidad de los datos** *(se incluyen algunos ejemplos de texto)*

Para nosotros es muy importante mantener su privacidad, por lo cual aplicaremos las medidas necesarias para que nadie conozca su identidad ni tenga acceso a sus datos personales:

- 1) La información que nos proporcione se identificará con un código que reemplazará su nombre y se guardará en un lugar seguro donde solo la investigadora tendrán acceso.
- 2A) Si se toman muestras de su persona estas muestras serán utilizadas solo para esta investigación y destruidas tan pronto termine el estudio *(si aplica)* ó
- 2B) Si usted está de acuerdo, las muestras que se tomen de su persona serán utilizadas para esta investigación y luego se las guardarán para futuras investigaciones removiendo cualquier información que pueda identificarlo *(si aplica)*
- 3) Su nombre no será mencionado en los reportes o publicaciones.
- 4) El Comité de Bioética de la USFQ podrá tener acceso a sus datos en caso de que surgieran problemas en cuando a la seguridad y confidencialidad de la información o de la ética en el estudio.

**Consentimiento informado** *(Es responsabilidad del investigador verificar que los participantes tengan un nivel de comprensión lectora adecuado para entender este documento. En caso de que no lo tuvieron el documento debe ser leído y explicado frente a un testigo, que corroborará con su firma que lo que se dice de manera oral es lo mismo que dice el documento escrito)*

**Derechos y opciones del participante** *(se incluye un ejemplo de texto)*

Usted puede decidir no participar y si decide no participar solo debe decírselo al investigador principal o a la persona que le explica este documento. Además aunque decida participar puede retirarse del estudio cuando lo desee, sin que ello afecte los beneficios de los que goza en este momento.

Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

**Información de contacto**

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0987578072 que pertenece a Isabel Viteri , o envíe un correo electrónico a [marisa\\_viteri@hotmail.com](mailto:marisa_viteri@hotmail.com)

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. William F. Waters, Presidente del Comité de Bioética de la USFQ, al siguiente correo electrónico: [comitebioetica@usfq.edu.ec](mailto:comitebioetica@usfq.edu.ec)

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Firma del participante	Fecha
Firma del testigo <i>(si aplica)</i>	Fecha
Nombre del investigador que obtiene el consentimiento informado	
Firma del investigador	Fecha

## Anexo C:

## IECA

**Escala de empatía para niños, niñas y adolescentes  
adaptada para Costa Rica**

Instrucciones:

Lee cada oración que aparece a continuación. Marca con una equis sobre **Sí**, si estás de acuerdo o sobre **No** si no estás de acuerdo con lo que cada oración afirma.

1. Me siento triste al ver a una niña que no encuentra a nadie con quien jugar.	1*	+**
2. La gente que se besa y abraza en público es tonta.	3	-
3. Los niños que lloran porque son felices son tontos.	6	-
4. Me gusta mucho ver a la gente cuando abre los regalos, incluso cuando yo no recibo.	14	+
5. Ver a un niño llorando me da ganas de llorar.	16	+
6. Me molesto cuando veo que se le hace daño a una niña.	19	+
7. Incluso cuando no sé por qué alguien se está riendo, yo me río también.	22	+
8. A veces lloro cuando veo la televisión.	23	+
9. Las niñas que lloran porque son felices son tontas.	6	-
10. Me resulta difícil comprender por qué otra persona se enoja.	26	-
11. Me molesto cuando veo que se le hace daño a un animal.	27	+
12. Me siento triste al ver a un niño que no encuentra a nadie con quién jugar.	1	+
13. Algunas canciones me ponen tan triste que me dan ganas de llorar.	17	+
14. Me molesto cuando veo que se le hace daño a un niño.	19	+
15. Los adultos a veces lloran incluso cuando no tienen motivo para sentirse mal.	33	+
16. Es tonto tratar a los perros y a los gatos como si tuvieran sentimientos igual que las personas.	2	-
17. Me enoja cuando veo un compañero de clase que finge necesitar ayuda de la maestra todo el tiempo	4	-
18. Los niños que no tienen amigos probablemente es porque no quieren tenerlos (no les hacen falta).	15	-
19. Ver a una niña llorando me da ganas de llorar.	16	+
20. Pienso que es ridículo que algunas personas lloren durante una película triste o mientras leen un libro triste.	23	-
21. Soy capaz de comerme todos mis confites incluso cuando veo a alguien mirándome y deseando uno.	24	-
22. No me molesto cuando veo a un compañero de clase castigado por no obedecer las reglas de la escuela.	7	-