

GRADO EN LOGOPEDIA



TRABAJO FIN DE GRADO

COPEMA.

Conexiones Patitas en Residencias de Mayores de Francia y España mediante la Intervención Asistida con Animales: Un estudio descriptivo transversal mediante encuesta.

COPEMA.

Paw Connections in Elderly Residences in France and Spain through Animal-Assisted Intervention: A Cross-Sectional Descriptive Study Using Surveys.

Autora: *Andrea Beccaccia*

Directora: *Ana María Riaño Galán*

Fecha: 2023-2024

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD DEL TRABAJO FIN DE GRADO

Por medio de la presente, yo ANDREA BECCACCIA, alumna del Grado en LOGOPEDIA de las Escuelas Universitarias Gimbernat-Cantabria, en relación con el Trabajo Fin de Grado (TFG) titulado COPEMA. Conexiones Patitas en Residencias de Mayores de Francia y España mediante la Intervención Asistida con Animales: Un estudio descriptivo transversal mediante encuesta., declaro que es de mi autoría y original.

Asimismo, declaro que depositando este TFG y firmando el presente documento confirmo que:

- Este TFG es original y he citado las fuentes de información debidamente.
- La autoría del TFG es compartida alumno/a y director/a.
- Soy plenamente consciente de que no respetar estos extremos es objeto de sanción por el órgano civil competente, y asumo mi responsabilidad ante reclamaciones relacionadas con la violación de derechos de propiedad intelectual.

Yo ANA MARIA RIAÑO GALÁN directora del TFG del alumno/a ANDREA BECCACCIA con el título anteriormente descrito, firmando el presente documento me comprometo a;

- Si quisiera publicar o utilizar datos del TFG siempre pediré autorización al alumno/a
- Haré referencia a que el presente trabajo forma parte del TFG realizado en la Escuela Universitaria Gimbernat Cantabria
- Siempre haré figurar el nombre del alumno/a en el mismo y el nombre de la Escuela
- Informar al SUIGC (Escuelas Universitarias Gimbernat-Cantabria, suigc@eug.es)

En Torrelavega, a 24 de mayo del 2024

FDO; Director/a del TFG



Fdo. Ana María Riaño Galán

FDO; Alumna del TFG



Fdo.: Andrea Beccaccia

INDICE

ABREVIATURAS	3
LISTA DE TABLAS Y FIGURAS	3
RESUMEN	3
ABSTRACT	4
INTRODUCCION	5
JUSTIFICACIÓN CIENTÍFICA	7
Objetivos	8
MATERIAL Y MÉTODOS	8
Diseño:	8
Población:	9
Instrumento de recolección de datos	10
<i>Validación del instrumento</i>	10
<i>Procedimiento</i>	10
RESULTADOS	14
DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN	17
BIBLIOGRAFIA	21
ANEXOS	24
<i>Anexo I : Cuestionario de la encuesta en español</i>	24
<i>Anexo II : Questionnaire de l'enquête en français</i>	29
<i>Anexo III : Plantilla de evaluación del comité de expertos en español</i>	40
<i>Anexo IV : Grille d'évaluation pour le comité d'experts</i>	46
<i>Anexo V : Datos de contacto de las residencias y centros de día de Gironde y Cantabria que contestaron a la encuesta</i>	53
<i>Anexo VI : Gráficos</i>	56

ABREVIATURAS

IAA: Intervención Asistida con Animales

TAA: Terapia Asistida por Animales

AAA: Actividad asistida por Animal

COPEMA: Conexiones Patitas en Residencias de Mayores

CPM: Centros de Personas Mayores

TNF: Terapias no farmacológicas

AFA: Asociaciones de familiares de Alzheimer

LISTA DE TABLAS Y FIGURAS

Tablas:

Tabla 1 - Residencias de Gironde y Cantabria

Tabla 2 - Criterios de inclusión y exclusión

Tabla 3 - Muestras

Figuras:

Figura 1 - País de residencia

Figura 2 - Figura del logopeda

Figura 3 - Conocimientos acerca de la IAA

Figura 4 - Beneficios de la IAA / Bénéfices de l'IAA

RESUMEN

Introducción: Se propone un estudio para analizar la viabilidad de aplicar intervenciones asistidas con animales en centros de mayores de Cantabria y Gironde.

Objetivo: Evaluar la viabilidad de implementar intervenciones asistidas con animales en estos centros, mediante la recopilación de información a través de encuestas para analizar el conocimiento del personal, la presencia de programas de IAA y sus efectos en las habilidades comunicativas y emocionales de los residentes.

Metodología: Se seleccionaron un total de 239 residencias de ancianos y centros de día entre ambas áreas geográficas, con 89 centros en Cantabria y 150 en Gironde. Se llevó a cabo una encuesta como parte de la investigación. Se creó un comité de expertos para aportar viabilidad a la encuesta.

Resultados: Se han recabado datos de 37 entidades ubicadas en España y Francia. De acuerdo con nuestro análisis, el 76.5% de las residencias españolas encuestadas indicaron no contar con

la presencia de un logopeda en su equipo, en contraste con el 45% de los casos en Gironde, Francia. Además, la Terapia Asistida por Animales no está disponible en el 55% de las residencias en Gironde, mientras que en Cantabria esta cifra alcanza el 47.1%.

Discusión/Conclusión: Es necesario tomar en cuenta tanto el rol del logopeda como los beneficios de la Intervención Asistida por Animales (IAA) en el plan de tratamiento de personas mayores que padecen trastornos cognitivos o enfermedades neurodegenerativas. Los beneficios son diversos, abarcando aspectos emocionales, físicos y cognitivos.

Palabras clave: Logopedia; Intervenciones Asistidas con Animales; Centros de Mayores; Deterioro cognitivo

ABSTRACT

Introduction : A study is proposed to analyze the feasibility of applying animal-assisted interventions in nursing homes in Cantabria and Gironde.

Objective : To evaluate the feasibility of implementing animal-assisted-interventions in these centers, by collecting information through surveys to analyze staff knowledge, the presence of AAI programs, and their effects on residents communication and emotional skills.

Methodology : A total of 239 nursing homes and day centers were selected between the two geographical areas, with 89 centers in Cantabria and 150 in Gironde. A survey was conducted as part of the research. A committee of experts is created to make the research viable.

Results : Data has been collected from 37 entities located in Spain and France. According to our analysis, 76.5% of the surveyed Spanish residences indicated not having a speech therapist in their team, contrasting with 45% of cases in Gironde, France. Additionally, Animal-Assisted Therapy is not available in 55% of the residences in Gironde, while in Cantabria, this figure reaches 47.1%.

Discussion/Conclusion : It is necessary to consider both the role of the speech therapist and the benefits of AAI in the treatment plan for older adults with cognitive disorders or neurodegenerative diseases. The benefits are multiple, both emotionally, physically, and cognitively.

Key words : Speech therapy; Animal-Assisted Interventions; Senior Centers; Cognitive impairment.

INTRODUCCION

Según el Fondo de Población de Naciones Unidas, cada año alrededor de 58 millones de personas cumplen 60 años (1). Existe un fenómeno de envejecimiento a nivel mundial debido a unas tasas de natalidad bajas frente a una población cada vez más mayor (2). El envejecimiento abarca todos los cambios relacionados con las funciones del cuerpo y su morfología que aparecen como consecuencia de la edad (3).

España ha mantenido por mucho tiempo una de las mayores esperanzas de vida dentro de la Unión Europea (4). En Francia, desde 2011, se observa una situación similar con un rápido aumento en el porcentaje de personas mayores (5).

Envejecer no significa siempre hacerlo en buenas condiciones. A medida que cumplimos años, y sobre todo a partir de los 80, aumenta el riesgo de sufrir deterioro cognitivo y/o enfermedad neurodegenerativa (6). El deterioro cognitivo se manifiesta como una disminución en las funciones mentales que afectan la independencia y la autonomía, incluyendo la memoria, la concentración, la atención, el lenguaje, las funciones ejecutivas y la inhibición (7). Por otro lado, las enfermedades neurodegenerativas o demencias implican una pérdida cognitiva más significativa y limitaciones más marcadas en la vida diaria (8). La enfermedad de Alzheimer, en particular, representa la principal causa de demencia en personas mayores. (9)

El aumento sustancial de la población de edad avanzada conlleva un incremento en el porcentaje de individuos susceptibles de desarrollar enfermedades neurodegenerativas (10). El deterioro cognitivo y las enfermedades neurológicas exhiben una gama amplia de síntomas, entre los cuales resalta la modificación de las funciones lingüísticas (11). Según el Colegio de Logopedas de Castilla y León, los problemas de comunicación afectan a una parte sustancial de las personas mayores (12).

El logopeda es un profesional del ámbito de la salud cuya función principal es la prevención, detección y tratamiento de las disfunciones comunicativas con el objetivo de mejorar la calidad de vida del paciente (13). Los campos de actuación de los logopedas son muy amplios, abarcando el lenguaje, audición, disfagia, comprensión, voz, así como las funciones orales no verbales, a lo largo de la vida de una persona.

Pueden quedar dudas sobre la intervención del logopeda en pacientes ancianos por tratarse de un campo de actuación menos conocido (14). Pero la estimulación cognitiva por parte de este profesional representa un punto clave en el tratamiento y la intervención del deterioro cognitivo y de las enfermedades neurológicas (15).

El aumento de la población mayor y la necesidad de intervenir en el deterioro cognitivo han generado un interés cada vez mayor en terapias innovadoras. En los últimos años, hemos visto surgir estudios sobre el impacto de la música en pacientes con deterioro cognitivo y cómo puede estimular las funciones ejecutivas (16). La jardinería también ha sido utilizada como herramienta para la integración social de las personas mayores (17).

En este trabajo de fin de grado, nos enfocaremos en la Intervención Asistida con Animales como un recurso no farmacológico para abordar el deterioro cognitivo en mayores. Las terapias no farmacológicas (TNF) son intervenciones que pretenden mejorar la calidad de vida de los pacientes sin utilizar fármacos (18). Varios estudios han demostrado que las terapias no farmacológicas en el envejecimiento y las demencias permiten estimular las funciones ejecutivas y mejorar el estado emocional (19).

Con el transcurso de los años, se llevan a cabo cada vez más investigaciones sobre el impacto de la Terapia Asistida por Animales en el ámbito de la salud. La TAA implica una terapia directa con objetivos predefinidos, donde la presencia del animal es fundamental para llevar a cabo el tratamiento (20). Esta terapia se fundamenta en el vínculo que puede establecerse entre el animal y el paciente (21).

Varios estudios como el de Edward O. Wilson han demostrado que el hecho de tener un animal de compañía siendo una persona mayor aporta beneficios tanto a nivel físico como a nivel emocional y social (22). Con tales resultados, incluir al animal en las terapias solo puede ser prometedor.

Existen diferentes tipos de actuación con animales, destacándose la distinción entre Terapia Asistida con Animales (TAA) y Actividad Asistida con Animales (AAA). La Intervención Asistida con Animales (IAA) es un enfoque que abarca una variedad de intervenciones que incluyen la interacción con animales para mejorar el bienestar humano. Dentro de la IAA se encuentra la TAA, donde se prioriza la intervención con objetivos terapéuticos, bajo la dirección de profesionales de la salud (23). Las sesiones de TAA están diseñadas para abordar necesidades específicas, ya sea físicas, emocionales o cognitivas. Por otro lado, las sesiones de AAA, que también forman parte de la IAA, carecen de la presencia de profesionales de la salud y sus objetivos tienden a ser más motivacionales y recreativos (24).

Se ha evidenciado que los beneficios de la TAA son significativos, incluyendo la reducción del estrés, la disminución de síntomas depresivos y ansiosos, el incremento del contacto táctil y de la comunicación verbal y no verbal, así como el fomento de las interacciones sociales (25).

A día de hoy, podemos ver un aumento de proyectos de TAA y AAA en hospitales, centros de día, residencias de mayores, asociaciones etc., sin embargo, no hay mucha evidencia acerca del uso de la TAA en el ámbito de la logopedia (26). En consecuencia, nos planteamos obtener información por partes de profesionales que trabajan en residencias y centros de día de Cantabria (España) y Gironde (Francia) para ver el conocimiento que tienen de la logopedia en general y acerca de la terapia asistida por animales con el fin de observar las diferencias entre las zonas geográficas de ambos países.

JUSTIFICACIÓN CIENTÍFICA

El interés de la investigadora por la Terapia Asistida por Animales surgió al observar la relación existente entre la abuela y su perro, y cómo esta interacción impactó en su bienestar y comunicación. A medida que avanzaba su enfermedad de Alzheimer, se notó la progresiva pérdida en sus funciones ejecutivas y habilidades sociales. Sin embargo, fue notable cómo la presencia de su mascota contribuyó significativamente a mantener una buena calidad de vida hasta el final. Además, durante la formación personal en el ámbito de la logopedia, se ha discutido sobre los beneficios de la Terapia Asistida con Animales, tanto a nivel físico como emocional y comunicativo.

Todo ello ha motivado el presente trabajo con el fin de entender el impacto de esta terapia no farmacológica en la comunicación y el bienestar de personas con deterioro cognitivos en residencias de mayores francesas y españolas.

Según la fundación del York Retreat, es en 1972 que nació el primer experimento sobre los animales como co-terapeutas en el tratamiento de personas con enfermedades mentales. (27). Pero los animales siempre han tenido un rol muy importante a lo largo de los siglos.

El perro se considera el primer animal doméstico, con evidencia de su domesticación que se remonta al Paleolítico superior, según datos disponibles (28). En la antigua civilización egipcia, los animales desempeñaban un papel crucial, donde los gatos y los perros eran venerados como deidades, mientras que los burros y caballos se empleaban en labores agrícolas (29).

En el contexto del siglo XXI, los animales domésticos continúan desempeñando un papel significativo en la sociedad. En Francia, aproximadamente el 52% de la población convive con un animal de compañía, en comparación con el 28% en España. Ante estas estadísticas, se ha llevado a cabo una amplia investigación a lo largo de las últimas décadas sobre los potenciales beneficios derivados de las interacciones entre humanos y animales (30).

Tal y como se ha comentado anteriormente, los beneficios son varios y ha surgido una cierta curiosidad sobre cómo pueden ayudar los animales a las personas con deterioro cognitivo. Poco a poco, se está implementando la Terapia asistida con animales en residencias de mayores y centros de día por sus múltiples beneficios: gestionar el estrés, aliviar la tristeza, aumentar la intención comunicativa (31).

Objetivos

Principal: Hacer un estudio comparativo de los centros de mayores (residencias y centros de día) de Cantabria y Gironde (Francia) para determinar la viabilidad del uso de las Intervenciones Asistidas con animales (IAA) en el ámbito logopédico como recurso no farmacológico.

Específicos:

- Determinar si los trabajadores de los centros de mayores conocen el papel del logopeda en general y en la intervención de pacientes con deterioro cognitivo en particular.
- Conocer si se llevan a cabo IAA en los centros de mayores de ambas regiones.
- Identificar si existe la figura del logopeda en el centro y cuál es su papel en el ámbito de la IAA en caso de que la desarrollen.
- Averiguar qué beneficios tiene la IAA sobre las habilidades comunicativas y las funciones ejecutivas en pacientes con deterioro cognitivo.
- Estudiar la relación entre la motivación del paciente y su participación activa durante las sesiones de IAA, analizando cómo la presencia del animal influye en su nivel de implicación.
- Determinar si la IAA facilita la mejora del bienestar emocional de los usuarios a partir de evidencias que sean observables.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño:

El presente estudio se llevará a cabo utilizando un diseño descriptivo transversal a través de una encuesta elaborada específicamente para este propósito. Las encuestas transversales descriptivas son comúnmente utilizadas para analizar información en un momento específico y de forma concisa (32). Para su elaboración, se empleará la plataforma "Google Forms". Se optó por esta metodología debido a su accesibilidad y al hecho de que los participantes no

requerirán más que unos pocos minutos para completarla. La encuesta estará disponible en español y francés, lo que facilitará la comparación y el análisis de resultados entre las regiones de Cantabria (España) y Gironde (Francia). Se distribuirá por correo electrónico a los centros de mayores de ambas áreas geográficas.

Población:

La población objetivo está comprendida por centros de mayores, tanto residencias como centros de día, ubicados en Cantabria y Gironde. Se utilizará un muestreo no probabilístico, contactando directamente con todos los centros de mayores que se han identificado con direcciones de correo electrónico válidas. El tamaño de la muestra será determinado por el número de respuestas obtenidas tras el envío del cuestionario.

Las residencias y centros de día son estructuras claves para el mantenimiento de la autonomía y de la calidad de vida de las personas mayores. Se consideran como el último lugar donde van a vivir las personas y permiten tener contacto con el mundo exterior gracias a las visitas de las familias (33). La admisión en una residencia de mayores representa un cambio importante en la vida de la persona (34).

La muestra potencial del estudio comprende todos los centros de mayores, tanto residencias como centros de día, ubicados en Cantabria y Gironde. En un primer momento se pautó en 239 entidades de ambos países. Se ha utilizado un muestreo no probabilístico, contactando directamente con todos los centros de mayores identificados, que disponían de direcciones de correo electrónico válidas. El tamaño de la muestra real será determinado por el número de respuestas obtenidas tras el envío del cuestionario. Para recopilar un listado completo de la muestra potencial, se realizaron búsquedas en las páginas web gubernamentales de ambas regiones. A partir de estas fuentes, se obtuvo un listado inicial exhaustivo. Luego, se visitó el sitio web de cada residencia para localizar su dirección de correo electrónico. Como resultado, se identificaron 171 residencias en Gironde y 89 en Cantabria, incluyendo las asociaciones de familiares de Alzheimer (AFA) en ambas zonas.

Tabla 1 - Residencias de Gironde y Cantabria - Fuente de elaboración propia

Región	Nº residencias
Gironde (Francia)	150
Cantabria (España)	89
Total	239

Podemos explicar esta diferencia en el número de residencias en cada región por el hecho de que la población en Gironde es mayor. En 2019 la población de Gironde era de 1.62 millones de habitantes y de casi 1.70 en 2023 (35). Mientras en 2019 la población de Cantabria era de 581 641 miles de personas y en 2023 de 588 419.

En cuanto a la encuesta, se establecerán una serie de criterios de inclusión y de exclusión para garantizar la representatividad de la muestra.

Tabla 2 - Criterios de inclusión y exclusión - Fuente de elaboración propia

<i>Criterios de inclusión</i>	<i>Criterios de exclusión</i>
1. Centros de día y residencias para personas mayores en Cantabria y en Gironde.	3. Residencias o centros de día con direcciones de correo electrónico inválidas o inexistentes.
2. Instituciones que realizan o están interesadas en la terapia asistida con animales.	4. Centros que no respondan en un plazo máximo de un mes desde el envío de la encuesta.

Instrumento de recolección de datos

La encuesta ha sido organizada en secciones que corresponden a los objetivos establecidos en la investigación. Dichas secciones abordan aspectos tales como: datos generales de los centros, conocimiento sobre el rol del logopeda, implementación de intervenciones asistidas con animales, su influencia en habilidades comunicativas y funciones ejecutivas, así como el bienestar emocional de los usuarios.

Validación del instrumento

Antes de la distribución, la encuesta fue sometida a un proceso de validación por un comité de expertos. Este comité estuvo compuesto por un profesor universitario y dos psicólogas especializadas en intervención asistida con animales. Su objetivo fue asegurar la pertinencia y adecuación de las preguntas a los objetivos planteados en el estudio.

Procedimiento

Durante la elaboración de este trabajo de fin de grado, se llevaron a cabo varias etapas:

Inicio de la investigación:

En primer lugar, se realizó una exhaustiva investigación sobre la terapia asistida con animales y su impacto en diversas patologías, particularmente en los trastornos cognitivos y las enfermedades neurodegenerativas.

Se exploraron numerosos artículos en PubMed, así como en revistas científicas y trabajos de investigación. La selección de los artículos se basó en su relevancia y enfoque, centrándose en la fecha de publicación y la información esencial que pudieran aportar a la investigación.

Al buscar en PubMed y Medline, se utilizaron palabras clave como "animal-assisted intervention", "cognitive disorders" y "speech therapist" en inglés, así como sus equivalentes en español ("Intervención asistida con animales", "trastorno cognitivo" y "logopedia") y en francés ("Thérapie assistée par l'animal", "troubles cognitifs" y "orthophonie").

La lectura de artículos en múltiples idiomas, incluyendo español, inglés y francés, permitió ampliar el alcance de la investigación y obtener una variedad de información. Este proceso de búsqueda y revisión de información se prolongó durante varios meses para garantizar la recopilación de los datos más relevantes para la introducción del trabajo.

La encuesta:

Una vez finalizado este trabajo de investigación, se elaboró el cuestionario que posteriormente sería enviado a todas las residencias de Gironde y Cantabria. Nos planteamos como estructurar el cuestionario para que fuera claro y fácil de responder. Se preparó una versión inicial del cuestionario que fue revisada por un comité de expertos. Junto con el cuestionario, se proporcionó al comité un documento explicativo y una plantilla de evaluación predefinida, en la cual se asignarían puntuaciones del 1 al 5 según la pertinencia, claridad y formato de las preguntas.

El cuestionario se divide en varios apartados:

- Datos generales: Incluye de la entidad, país de la entidad, función de la persona que responde al cuestionario y el tipo de profesionales presentes en la entidad.
- Sobre el logopeda: Explora la presencia y función del logopeda en la residencia, así como la percepción sobre su importancia y las necesidades de intervención en la misma.
- Sobre Intervención Asistida con Animales (IAA): Indaga sobre el conocimiento y la oferta de IAA en la residencia, así como su impacto en los usuarios y los beneficios a nivel logopédico.

- Sobre deterioro cognitivo: Evalúa el conocimiento sobre el deterioro cognitivo, sus características y la percepción sobre su manejo en la residencia.
- Sobre lenguaje y comunicación: Analiza el conocimiento y la práctica en el abordaje del lenguaje, la comunicación y las funciones ejecutivas con personas mayores.

En total, la encuesta consta de 5 secciones con 37 preguntas, seguidas de un agradecimiento por la participación, totalizando así 38 ítems en su conjunto.

Tras recibir la respuesta de los profesionales que componen el comité de expertos, se realizaron algunas modificaciones antes de enviar el cuestionario definitivo a las residencias y centros de día de ambos países.

La encuesta se creó mediante la plataforma “Google Forms” disponible en Google Drive. Se realizó una última revisión para garantizar la funcionalidad del cuestionario. Dado que fue creado en francés y español, nos aseguramos de que los profesionales pudieran ser dirigidos a las categorías correctas en caso de una respuesta positiva o negativa. Respecto a las posibles respuestas se utilizaron opciones cerradas de “sí” y “no”, así como respuestas de opción múltiple.

El cuestionario fue enviado por primera vez el día 6 de febrero de 2024 con el título "COPEMA - Trabajo de Fin de Grado" y “COPEMA - Mémoire de fin d'étude” a las residencias y centros de día de Cantabria y Gironde. Se estableció un plazo de un mes para responder a la encuesta.

Tras el envío inicial, se recibieron correos electrónicos de respuesta debido a direcciones no válidas. Ante la escasa respuesta inicial, se reenvió el cuestionario una semana después con el mismo título. Esta segunda ronda de envíos generó respuestas adicionales, las cuales se comprobaron diariamente a través de Google Forms. Además del envío por correo electrónico, el cuestionario se compartió en diversas páginas de Facebook relacionadas con la intervención asistida con animales y las residencias de mayores en Cantabria. También se promocionó en Instagram, utilizando nuestra red de contactos para alcanzar una audiencia más amplia y compensar las direcciones de correo electrónico inválidas. El objetivo fue distribuir el cuestionario de manera amplia para contrarrestar el número de direcciones inválidas o inexistentes. Al finalizar el período establecido para responder a la encuesta, recibimos un total de 37 respuestas.

Tabla 3 - Muestras - De elaboración propia

Muestras	Muestra inicial	Muestra potencial	Muestra real
Gironde	150	113	15
Cantabria	89	50	21
Total	239	163	37

La muestra inicial consistía en 239 residencias y centros de mayores en ambas zonas geográficas. Sin embargo, la muestra potencial se redujo a 163, ya que algunas residencias no tenían su correo electrónico visible en su página web y muchos correos fueron devueltos debido a que eran inválidos. Finalmente, la muestra real se limitó a 37, que es el número de respuestas obtenidas al cuestionario.

Consentimiento informado

Se implementó un procedimiento de consentimiento informado para los participantes del estudio, asegurándose la confidencialidad de los datos recopilados. La información sobre el consentimiento de confidencialidad se entregó tanto por correo electrónico como en la introducción de la encuesta.

Análisis estadístico

El análisis estadístico se llevó a cabo utilizando Google Forms como herramienta principal para la recopilación de datos. La elección de Google Forms se basó en su accesibilidad, facilidad de uso y capacidad para automatizar la recopilación de respuestas. Una vez completado el cuestionario por parte de los participantes, las respuestas se almacenaron automáticamente en una hoja de cálculo de Google Sheets. Posteriormente, se exportaron los datos a software de análisis estadístico como Microsoft Excel para realizar análisis más detallados. Esto permitió examinar la distribución de las respuestas, calcular medidas de tendencia central y de dispersión, así como realizar pruebas de comparación entre grupos cuando fue necesario. A través de este proceso, se pudo obtener una comprensión más profunda de los datos recopilados y extraer conclusiones significativas para el estudio.

Consideraciones éticas

Se garantizó la confidencialidad de la información, y se tomaron medidas para proteger la privacidad de los participantes. En la página de presentación del cuestionario se indicó que toda la información recopilada sería confidencial.

Limitaciones del estudio

Se abordaron y analizaron posibles limitaciones del estudio, entre las que se incluyeron el tamaño reducido de la muestra obtenida, la representatividad de los centros participantes y la posibilidad de sesgo en las respuestas recopiladas. Se reflexionó sobre estos aspectos limitantes y se propusieron recomendaciones para investigaciones futuras que buscaran abordar estas deficiencias.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos han proporcionado una valiosa comprensión sobre varios aspectos fundamentales en el ámbito de la logopedia dentro de los centros de atención a personas mayores. Se ha logrado obtener información sobre el nivel de conocimiento del personal respecto al papel del logopeda, especialmente en la intervención con pacientes que presentan deterioro cognitivo. Además, se ha explorado en detalle la implementación de terapia asistida con animales en estos centros, así como el papel específico que desempeña el logopeda en dichas intervenciones.

Se han evaluado también los beneficios percibidos de la terapia asistida con animales en las habilidades comunicativas y las funciones ejecutivas de los pacientes con deterioro cognitivo. Se ha analizado la influencia de la motivación del paciente en su participación activa durante las sesiones de terapia, así como la posible mejora en su bienestar emocional como resultado de estas intervenciones.

Además, se ha explorado la viabilidad de implementar programas de terapia asistida con animales en el ámbito logopédico, teniendo en cuenta las percepciones y experiencias del personal de los centros de mayores. Estos resultados han proporcionado una base sólida para comprender la situación actual y las posibles áreas de mejora en la atención logopédica dentro de estos entornos, lo que podría guiar futuras intervenciones y programas de tratamiento en este contexto.

Estos resultados podrían proporcionar insights importantes para futuras intervenciones y programas de tratamiento en este contexto, así como sugerir posibles áreas de mejora en la atención logopédica dentro de estos entornos.

Una vez recogida la muestra total de personas que contestaron a la encuesta (N=37) se procedió al análisis de los datos a través de Google Forms.

En total, se obtuvieron respuestas de 37 instituciones, abarcando tanto residencias en España como en Francia. En términos de la distribución porcentual de las respuestas según el país de origen, se observa una proporción equitativa: el 45.9% de las respuestas proceden de España, mientras que el 54.1% provienen de Francia. (Gráfico 1) En cuanto a la posición ocupada por los encuestados dentro de las instituciones, la mayoría se autoidentificaron como directores, representando el 17.6% en el caso de España. La categoría "Otros" fue la opción más seleccionada, con un 58.8% en España. En Francia, la mayoría de los encuestados fueron enfermeros/as, constituyendo el 25% de las respuestas, y nuevamente la opción "Otros" fue la más frecuente.

Uno de los objetivos específicos de nuestra investigación fue determinar la prevalencia de la presencia del logopeda en las residencias. En España, la respuesta más prevalente fue la negativa, con un 76.5%. En contraste, en Francia, los logopedas están presentes en el 45% de los casos. (Gráfico 2) Esta disparidad notable entre ambos países en cuanto a la inclusión de este profesional en residencias de mayores y centros de día es evidente. En ambos contextos, los fisioterapeutas, psicólogos y enfermeros/as son más comúnmente encontrados que los logopedas. No obstante, el 100% de las instituciones encuestadas en ambos países tenían una comprensión clara de la función del logopeda en los centros geriátricos.

Cuando se consultó sobre la ausencia de esta figura en el entorno institucional, en España, el 23.1% atribuyó la carencia de recursos como el motivo principal, otro 23.1% indicó que nunca se había considerado, mientras que el 38.5% optó por la categoría "otros". En Francia, el 36.4% mencionó la falta de recursos como la razón principal. Además, el 27.3% de los encuestados en Francia señaló que los enfermeros/as asumían las responsabilidades típicas del logopeda, mientras que en España la respuesta más común fue "nadie", con un 61.5%.

Estas cifras contrastan con el hecho de que en España el 84.6% de los pacientes necesitan intervenciones logopédicas, mientras que en Francia este porcentaje alcanza el 100%. Existe una clara discrepancia entre los pacientes que necesitan sesiones logopédicas y los que realmente pueden acceder a esta reeducación.

En relación con el conocimiento sobre la Intervención Asistida con Animales (IAA), en Francia el 55% de las residencias no están familiarizadas con esta práctica, mientras que en España esta cifra asciende al 47.1%. (Gráfico 3) En ambos contextos, la implementación de IAA es escasa en la mayoría de las residencias y centros de mayores, aunque existe un interés creciente por esta modalidad terapéutica.

En ambas geografías, las sesiones de IAA son facilitadas por individuos externos a la institución, siendo el perro el animal que mayoritariamente participa en estas intervenciones. En Francia, en el 10% de los casos, los logopedas son quienes llevan a cabo estas sesiones.

En España, la mayoría de las sesiones implican la participación de un solo animal (66.7%), mientras que en Francia es más común que intervengan más de tres animales (40%) o dos (40%). Respecto al papel del animal, en España su función es activa en el 100% de los casos, mientras que en Francia, en el 70% de las ocasiones, desempeña tanto un papel activo como pasivo durante las sesiones de IAA. Además, la mayoría de las sesiones se llevan a cabo en aulas específicamente designadas para este tipo de intervenciones.

En Francia, el 70% de los pacientes que participan en sesiones de IAA tienen deterioro cognitivo y se encuentran en el rango de edad de 81 a 90 años. Mientras tanto, en España, los pacientes que participan en estas sesiones tienen tanto deterioro cognitivo como enfermedades neurodegenerativas, y también se encuentran en la franja de edad de 81 a 90 años.

En lo que respecta a la motivación, en ambos países el 100% de los participantes en las sesiones con animales muestran un deseo de regresar e interactúan directamente con el animal. En España, el 66.7% de los pacientes se sienten más motivados en presencia del animal, en comparación con el 100% en Francia.

La totalidad de las residencias españolas reportaron mejoras gracias a la IAA, en contraste con el 85.7% en Francia. Según los profesionales de las residencias, los beneficios más notables observados en los pacientes que participan en las sesiones de IAA en Francia son: bienestar físico (90%), bienestar emocional (85%), motivación (70%), lenguaje oral (65%), atención (60%), memoria (45%), concentración (45%), comprensión (35%), lenguaje escrito (20%) y lectura (20%). En España, se observan patrones similares, con el bienestar emocional y la memoria ocupando la primera posición con un 94.1%, mientras que la lectura y el lenguaje escrito se encuentran en la última posición con un 17.6%.

En España, el 100% de los profesionales encuestados estaban familiarizados con el concepto de deterioro cognitivo y los rasgos principales que se abordan en su tratamiento. En Francia, este porcentaje es similar, con un 95%. En cuanto a los aspectos relacionados con el lenguaje y la comunicación trabajados con el logopeda, el 82.4% de los profesionales en España los conocían, en comparación con el 65% en Francia. Sin embargo, la mayoría de los profesionales encuestados en Francia, el 75%, no estaban familiarizados con los aspectos de las funciones ejecutivas abordadas por el logopeda. En contraste, en España, el 88.2% tenía conocimientos sobre el papel del logopeda respecto a las funciones ejecutivas. (Gráfico 4)

DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

El presente estudio se ha centrado en explorar el conocimiento y la aplicación de la terapia asistida con animales en residencias de mayores de Gironde (Francia) y Cantabria (España), con el objetivo de evaluar cómo esta intervención podría contribuir al tratamiento de las lesiones logopédicas en esta población. Los resultados obtenidos proporcionan valiosas perspectivas sobre la presencia del logopeda y la viabilidad de la terapia asistida con animales en contextos geriátricos, así como las implicaciones prácticas y teóricas que se derivan de estos hallazgos.

Con el fin de abordar todos los aspectos evaluados durante este trabajo de fin de grado, decidimos desarrollar un plan dividido en cinco partes: 1) Presencia del Logopeda y Barreras en la Implementación, 2) Terapia Asistida con Animales como Intervención Prometedora, 3) Necesidad de formación y conciencia profesional, 4) Contribución al Campo y Recomendaciones y 5) Limitaciones y Consideraciones Futuras.

Presencia del Logopeda y Barreras en la Implementación

Uno de los aspectos fundamentales que emerge de este estudio es la significativa discrepancia en la presencia del logopeda entre las instituciones de España y Francia. Mientras que en Francia, aproximadamente la mitad de las residencias cuentan con un logopeda en su equipo, en España esta profesión es considerablemente menos común. Esta disparidad subraya la necesidad de abordar las barreras que obstaculizan la incorporación del logopeda en las residencias de mayores, especialmente considerando el elevado porcentaje de pacientes que requieren intervención logopédica. Existe una diferencia significativa entre los pacientes que requieren logopedia y los que realmente tienen acceso a ella. Los resultados de este estudio demuestran que muchas veces las tareas que normalmente realizan los logopedas son realizadas por otros profesionales de la salud. Esta redistribución de tareas puede generar estrés adicional a la cantidad de trabajo que ya tienen. La falta de recursos y la escasez de puestos a tiempo completo para logopedas son desafíos significativos que deben ser abordados para garantizar una atención integral y efectiva para esta población.

Terapia Asistida con Animales como Intervención Prometedora

Los resultados de este estudio respaldan la efectividad y el potencial de la terapia asistida con animales en el tratamiento de personas mayores con deterioro cognitivo, especialmente en el ámbito logopédico. Según los profesionales de la salud que tomaron el

tiempo de responder a nuestra encuesta, la terapia asistida con animales tiene muchos beneficios. Ya sea en el bienestar físico o emocional, también observamos beneficios en las funciones ejecutivas en pacientes con un trastorno cognitivo o enfermedad neurodegenerativa.

La alta motivación y la mejora percibida en el bienestar emocional de los pacientes destacan la importancia de considerar esta modalidad terapéutica en la práctica clínica. En un contexto donde se buscan alternativas no farmacológicas para mejorar la calidad de vida de los pacientes, la terapia asistida con animales se presenta como una opción valiosa que evoca recuerdos, establece vínculos y fomenta la conexión con la realidad.

Necesidad de Formación y Conciencia Profesional

Se identifica una necesidad crítica de mayor formación y conciencia entre los profesionales de la salud sobre el papel del logopeda y la terapia asistida con animales en el tratamiento de pacientes con deterioro cognitivo. A pesar de que existe un conocimiento sustancial en algunos aspectos, como el concepto de deterioro cognitivo, se evidencian lagunas significativas en otros, como la comprensión de las funciones ejecutivas abordadas por el logopeda. Por tanto, se recomienda una mayor integración de estos temas en la formación continua y la práctica clínica para garantizar una atención óptima para esta población. Es importante dentro de un equipo que proporciona un trabajo pluridisciplinar establecer una base de conocimiento común. Esta base común permite una mejor comprensión de los términos utilizados y del rol de cada profesional.

Contribución al Campo y Recomendaciones

Este estudio no solo ofrece una visión integral de la intervención logopédica y la terapia asistida con animales en residencias de mayores en dos regiones distintas, sino que también aporta valiosas contribuciones al campo de la gerontología y la terapia cognitiva.

A continuación, se detallan las principales contribuciones de esta investigación:

- *Ampliación de la Comprensión de la Intervención Logopédica en Entornos Geriátricos*

Uno de los aspectos más destacados de este estudio es su contribución a la comprensión de la intervención logopédica en entornos de atención a personas mayores.

Al examinar la presencia del logopeda en residencias de mayores en España y Francia, este estudio proporciona una visión comparativa de las prácticas de atención en dos contextos culturales distintos. Nos parecía interesante establecer este estudio comparativo entre dos países vecinos, dos regiones fronterizas, para ver en qué medida eran similares o diferentes. Esta comparación revela diferencias significativas en la disponibilidad y la integración del

logopeda en los equipos de atención geriátrica, lo cual es esencial para identificar áreas de mejora y desarrollar estrategias efectivas para garantizar una atención logopédica óptima en el futuro.

- *Destacar la Efectividad de la Terapia Asistida con Animales en el Tratamiento de Pacientes Mayores con Deterioro Cognitivo*

Otra contribución clave de este estudio es resaltar la efectividad y el potencial de la terapia asistida con animales en el tratamiento de personas mayores con deterioro cognitivo. Al analizar los efectos positivos percibidos por los pacientes, como una mayor motivación y bienestar emocional, este estudio respalda la inclusión de la terapia asistida con animales como una opción terapéutica viable en la práctica clínica. Esta evidencia contribuye a fortalecer la base empírica de esta modalidad terapéutica y promueve su adopción en entornos de atención geriátrica.

- *Enfatizar la Necesidad de una Mayor Integración y Conciencia Profesional*

Además, este estudio enfatiza la necesidad de una mayor integración y conciencia profesional sobre el papel del logopeda y la terapia asistida con animales en el tratamiento de pacientes mayores con deterioro cognitivo. Al identificar lagunas en el conocimiento y la comprensión de estos temas entre los profesionales de la salud, esta investigación destaca la importancia de la formación continua y el desarrollo profesional en este campo. Esta llamada de atención puede inspirar iniciativas educativas y de capacitación destinadas a mejorar la competencia y la conciencia de los profesionales de la salud en relación con estas prácticas terapéuticas innovadoras.

- *Impulsar la Implementación de Programas de Terapia Asistida con Animales en Centros de Atención a Personas Mayores*

Por último, pero no menos importante, este estudio promueve la implementación de programas de terapia asistida con animales en centros de atención a personas mayores. Al resaltar la efectividad de esta intervención y su potencial para mejorar la calidad de vida de los pacientes mayores, esta investigación proporciona una base sólida para abogar por la inclusión de programas de terapia asistida con animales en políticas de atención a personas mayores y en la planificación de servicios de salud geriátrica.

Limitaciones y Consideraciones Futuras

Es fundamental reconocer algunas limitaciones de este estudio, como el tamaño muestral relativamente pequeño y las dificultades en la recopilación de datos debido a la falta de tiempo y recursos en las instituciones participantes. Estas limitaciones deben ser abordadas

en futuras investigaciones para obtener una comprensión más completa y generalizable de la implementación de la terapia asistida con animales en contextos geriátricos.

En resumen, este estudio destaca la importancia de considerar tanto el papel del logopeda como la terapia asistida con animales en el tratamiento de personas mayores con deterioro cognitivo. Al abordar las barreras en la implementación y promover una mayor conciencia y formación profesional, podemos mejorar significativamente la calidad de vida y el bienestar de esta población vulnerable.

BIBLIOGRAFIA

1. Celebración U, Desafío U. Envejecimiento en el Siglo XXI [Internet]. Available from: www.unfpa.org/info@helpage.org-www.helpage.org
2. Herce JA. El impacto del envejecimiento de la población en España* [Internet]. Available from: <http://www.ine.es/metodologia/t20/t2020319a.pdf>
3. Puig Vela JM, Aparicio MCA, Marín AP, Durich JO. Causas del envejecimiento: cambios demográficos El envejecimiento poblacional como problema sanitario.
4. Conde-Ruiz JI. Estudios sobre la Economía Española-2021/07 El proceso de envejecimiento en España.
5. Rosa Fernandez. Número de habitantes de Francia de 2008 a 2023. es.statista.com [Internet]. 2023 [acceso 19 de abril de 2024]. <https://es.statista.com/estadisticas/725159/evolucion-de-la-poblacion-de-francia/>
6. Grasso L, Torrecilla M, Moreno C, Aceiro MA. deterioro cognitivo en el adulto mayor.
7. Maheu C. La santé cognitive des personnes âgées : pourquoi et comment la préserver? 2018.
8. 2018 M. PARCOURS DE SOINS DES PATIENTS PRÉSENTANT UN TROUBLE NEUROCOGNITIF ASSOCIÉ À LA MALADIE D'ALZHEIMER OU À UNE MALADIE APPARENTÉE [Internet]. Available from: https://www.researchgate.net/publication/13784106_The_GDSFAST_staging_system
9. Nacional Sobre el Envejecimiento I. La enfermedad de Alzheimer L.
10. Esmeraldas Vélez EE, Falcones Centeno MR, Vásquez Zevallos MG, Solórzano Vélez JA. El envejecimiento del adulto mayor y sus principales características. RECIMUNDO. 2019 Jan 31;3(1):58–74.
11. Martín EG, La De Cruz NM, Bulnes NJ, Gil CS. Linguistic manifestations in the elderly: The role of speech and language intervention in healthy and pathological aging. Revista de Investigacion en Logopedia. 2019;9(1):29–50.
12. Logopeda En Centros Residenciales DU. LA LOGOPEDIA EN TERCERA EDAD MEMORIA: LA IMPORTANCIA.
13. Wittgenstein L. “Los límites de mi lenguaje son los límites de mi conocimiento.” 2012.
14. Juncos-Rabadán O, Pereiro AX. Problemas del lenguaje y la tercera edad. Orientaciones y perspectivas de la logopedia [Internet]. 2002. Available from: <https://www.researchgate.net/publication/279423965>
15. STUDY OF A BRIEF SPEECH THERAPY INTERVENTION IN MILD COGNITIVE IMPAIRMENT.

16. Gómez-Romero M, Jiménez-Palomares M, Rodríguez-Mansilla J, Flores-Nieto A, Garrido-Ardila EM, González López-Arza M V. Beneficios de la musicoterapia en las alteraciones conductuales de la demencia. Revisión sistemática. Vol. 32, Neurología. Spanish Society of Neurology; 2017. p. 253–63.
17. Ángela A, Daniel C, Xifré Diaz N. Num 29 [Internet]. Vol. 16. 2019. Available from: www.revistatog.com
18. Olazarán J, Reisberg B, Clare L, Cruz I, Peña-Casanova J, Del Ser T, Woods B, Beck C, Auer S, Lai C, Spector A, Fazio S, Bond J, Kivipelto M, Brodaty H, Rojo JM, Collins H, Teri L, Mittelman M, Orrell M, Feldman HH, Muñoz R. Nonpharmacological therapies in Alzheimer's disease: a systematic review of efficacy. *Dement Geriatr Cogn Disord*. 2010;30(2):161-78. doi: 10.1159/000316119. Epub 2010 Sep 10. PMID: 20838046.
19. Carballo-García V, Arroyo-Arroyo MR, Portero-Díaz M, Ruiz-Sánchez de León JM. Efectos de la terapia no farmacológica en el envejecimiento normal y el deterioro cognitivo: Consideraciones sobre los objetivos terapéuticos. *Neurología*. 2013 Apr;28(3):160–8.
20. Fundación Affinity. Qué son las Terapias Asistidas con Animales [Internet]. 2024 [acceso 19 de abril de 2024]. <https://www.fundacion-affinity.org/la-fundacion/accion-social/que-son-las-terapias-asistidas-con-animales> .
21. Folch, A., Torrente, M., Heredia, L., & Vicens, P. (2016). Estudio preliminar de la efectividad de la terapia asistida con perros en personas de la tercera edad. *Revista Espanola de Geriatria y Gerontologia*, 51(4), 210–216. <https://doi.org/10.1016/j.regg.2015.12.001>
22. Iberdrola, S.A. Beneficiosos de tener Mascotas : unas grandes aliadas para alcanzar el bienestar. iberdrola.com [Internet]. 2024 [acceso 19 de abril de 2024]. <https://www.iberdrola.com/compromiso-social/beneficios-de-tener-mascotas>
23. Nubika. Las diferencias entre actividades asistidas con animales y la terapia. nubika.es [Internet]. 2019 [acceso 19 de abril de 2024]. <https://nubika.es/noticias/diferencias-entre-actividades-asistidas-animales-terapia/>
24. Agatha, J., & Duque, V. (n.d.). ACTIVIDADES Y TERAPIA ASISTIDA POR ANIMALES DESDE LA MIRADA DEL MODELO DE OCUPACIÓN HUMANA ACTIVITIES AND ANIMAL ASSISTED THERAPY FROM THE PERSPECTIVE OF THE MODEL OF HUMAN OCCUPATION.
25. Alejandra Olarte, M., & Díaz Videla, M. (2016). Intervenciones Asistidas Por Animales: Intervenciones Con Perros En Adultos Mayores A Partir Del Enfoque Multimodal.

26. EuropaPress. La Comunidad extenderá el plan de terapia con animales en residencias de mayores que ya funciona en 43 centros. [europapress.es](https://www.europapress.es/madrid/noticia-comunidad-extendera-plan-terapia-animales-residencias-mayores-ya-funciona-43-centros-20230303114745.html) [Internet]. 2023 [acceso 19 de abril de 2024]. <https://www.europapress.es/madrid/noticia-comunidad-extendera-plan-terapia-animales-residencias-mayores-ya-funciona-43-centros-20230303114745.html>
27. Tavera, P., Sena, O., & Absalon, J. (n.d.). www.ssoar.info Terapia asistida con animales: aproximación conceptual a los beneficios del vínculo humano-animal. <https://nbn-resolving.org/urn:nbn:de:0168->
28. Bellier, Claire., Cattelain, Laureline., Cattelain, P. (19. -. . . . ; archéologue), & Musée du Malgré-Tout (Treignes, B. (n.d.). Chiens et chats dans la Préhistoire et l'Antiquité : [exposition du 9 mai au 11 novembre 2015].
29. Flambard-Héricher., & Flambard-Héricher. (n.d.). L'animal et l'homme : de l'exploitation à la sauvegarde.
30. Esther Serrajordia. Les Français et leurs animaux de compagnie en cinq chiffres. la-croix.com [Internet]. 2022 [acceso 19 de abril de 2024]. <https://www.la-croix.com/France/Francais-animaux-compagnie-5-chiffres-2022-10-04-1201236108>
31. Abel G.M. Los beneficiarios de la terapia asistida con animales para la salud mental. nationalgeographic.com.es [Internet]. 2023 [acceso 19 de abril de 2024]. https://www.nationalgeographic.com.es/mundo-anim/los-beneficios-de-la-terapia-con-animales-para-la-salud-mental_19819
32. Hernández, B., Velasco-Mondragón, H. E., & En, M. (n.d.). Encuestas transversales.
33. Mallon, I. (2005). Les personnes âgées en maison de retraite : une redéfinition des espaces familiaux. *Espaces et Sociétés*, n° 120-121(1), 163–178. <https://doi.org/10.3917/esp.120.0163>
34. Badey-Rodriguez, C. (2005). Admission to an institution: Disruption of the family. *Gerontologie et Societe*, 112(1), 105–114. <https://doi.org/10.3917/g.s.112.0105>
35. Département de Gironde. Un regard sur la population girondine en 2019. gironde.fr [Internet]. 2022 [acceso 19 de abril de 2024]. <https://www.gironde.fr/collectivites/actualites/un-regard-sur-la-population-girondine-en-2019>

ANEXOS

Anexo I: Cuestionario de la encuesta en español

Preguntas en cuanto a la residencia

1. Elegir el país de residencia: Francia y España

Una vez elegido el país, la persona se verá dirigida al cuestionario que corresponde a su idioma.

- 2.Cuál es el nombre de su entidad

3. ¿Cuál es su función en la residencia?

- Director
- Fisioterapeuta
- Logopeda
- Enfermera
- Psicólogo
- Terapeuta ocupacional
- Auxiliares
- Otros

4. ¿Cuáles son los profesionales que trabajan en su entidad? Puede marcar varias:

- Psicólogo
- Terapeuta ocupacional
- Fisioterapeuta
- Logopeda
- Enfermera
- Terapeuta ocupacional
- Auxiliares
- Otros

Preguntas en cuanto a la logopedia

5. ¿Usted cuenta con una logopeda en su residencia?

- Si
- No
- No sabe, no contesta

6. En caso negativo: ¿Por qué no existe esa figura?

- No hay los recursos suficientes.
- No lo consideramos necesario.
- Nunca nos lo hemos planteado.
- Otro.

7. ¿En el caso negativo, quien realiza las tareas relacionadas con la logopedia?
- Psicólogo
 - Terapeuta ocupacional
 - Fisioterapeuta
 - Logopeda
 - Enfermera
 - Auxiliares
 - Nadie
 - Otros
8. ¿En el caso de que no cuentan con una logopeda, usted cree que es un papel importante en una residencia?
- Si
 - No
 - No sabe, no contesta
9. ¿Usted tiene clara la función del logopeda en su centro de trabajo?
- Si
 - No
 - No sabe, no contesta.
10. En el caso de responder que no o no sabe no contesta explicar cuáles son las funciones del logopeda en las residencias.
11. ¿Actualmente hay personas que necesitan intervención con un logopeda? para los que no
- Si
 - No
 - No sabe, no contesta
12. En caso afirmativo qué número de usuarios cree que necesita logopeda aproximadamente: respuesta abierta
13. ¿Cuántos pacientes acuden a sesiones logopédicas? para los que si
Respuesta abierta

Preguntas en cuanto a la Intervención Asistida con Animales

14. ¿Usted conoce la Intervención Asistida con Animales?
- Si
 - No
 - No sabe, no contesta

15. ¿Se ofrece IAA en su residencia?

- Si
- No
- No Sabe, no contesta

16. ¿En caso de que no, le gustaría asistir a una sesión de IAA en su centro? de esa respuesta sea sí o no pasar al número 28

- Si
- No

17. En el caso que se si: ¿Quién la realiza?

- Logopeda
- Fisioterapeuta
- Psicólogo
- Terapeuta ocupacional
- Alguien externo a la residencia
- Otros

18. ¿Qué tipo de animales intervienen en las sesiones?

- Perros • Gatos
- Caballos
- Conejos / Cobayas
- Pájaros
- Otros

19. ¿Cuántos animales intervienen en la sesión?

- Uno
- Dos
- Tres
- Mas de tres

20. ¿Cuál es el papel del animal durante las sesiones?

- Activo
- Pasivo
- Ambas

21. ¿Dónde se realizan las sesiones de IAA? En zona habilitada de la residencia

- Habitaciones de los residentes
- Exteriores de la residencia
- Clínica
- Otros

22. ¿Quién se beneficia de la IAA? pregunta elección múltiple
- Pacientes con patologías neurodegenerativas (Alzheimer, Parkinson etc.)
 - Pacientes con deterioro cognitivo
 - Pacientes sin ninguna patología
23. Cuál es la franja de edad de los pacientes que acuden a IAA:
- 51-60
 - 61-70
 - 71-80
 - 81-90
 - +90A
24. ¿Los pacientes que acuden a la IAA tienen ganas de volver?
- Si
 - No
 - No sabe, no contesta
25. ¿Los pacientes interactúan con el animal?
- Si
 - No
 - No sabe, no contesta
26. ¿Los pacientes se sienten más motivados al acudir a las sesiones logopédicas cuando el animal está presente?
- Si
 - No
 - No sabe, no contesta
27. ¿Se ha visto alguna mejora en los pacientes que asisten a sesiones de IAA?
- Si
 - No
 - No sabe, No contesta
28. ¿Qué beneficios cree que supone la IAA dentro del ámbito logopédico?
- Memoria: Reforzar las capacidades memorísticas para recordar informaciones a largo y corto plazo.
 - Atención: Conseguir sostener la atención más tiempo.
 - Concentración: Poder centrarnos más tiempo en una actividad o en una conversación.
 - Lenguaje oral: Potenciar la comunicación a través del lenguaje oral para expresarnos mejor y expresar nuestras ideas.

- Lenguaje escrito: Trabajar los aspectos de la escritura.
- Lectura: Mantener las competencias lingüísticas.
- Comprensión: Mejorar la capacidad para entender los mensajes, las situaciones.
- Bienestar emocional: Expresar nuestras emociones.
- Bienestar físico: Alentar la interacción sensorial, aliviar el estrés y la tensión, mejorar la motricidad fina.
- Motivación: Aumentar la motivación durante las sesiones.

Sobre deterioro cognitivo

29. ¿Sabe lo que es el deterioro cognitivo?

- Si
- No

30. Explicación sobre lo que es el deterioro cognitivo

31. ¿Cuáles son los rasgos característicos de las personas con deterioro cognitivo con las que trabaja?

- Pérdida de memoria
- Dificultades en la toma de decisiones
- Problemas de atención y de concentración
- Alteración del lenguaje y de la comunicación
- Pérdida de motivación
- Alteración del bienestar emocional
- Desorientación espacial y temporal
- Dificultades en la interacción social
- Pérdida de apetito

Sobre lenguaje y comunicación

32. ¿A nivel general tiene claro qué aspectos se trabajan en lenguaje y comunicación?

- Si
- No
- No sabe, no contesta

33. Explicación al anterior: El lenguaje es la capacidad que tiene el ser humano para expresarse y comunicarse a través de diversos sistemas de signos: orales, escritos y gestuales.

La comunicación es la transmisión de información entre dos o más individuos.

34. ¿Cuáles son los aspectos de lenguaje y comunicación que cree que se trabajan con las personas mayores?
- Funciones orales no verbales (masticación, respiración, succión y deglución).
Articulación, velocidad, ritmo
 - Expresiones faciales
 - Voz (propiedades de la voz: timbre, volumen, tono)
 - Lenguaje (sintaxis, fonología, léxico...)
 - Lectoescritura, ortografía
 - Intención comunicativa
35. ¿Tienen claro cuáles son los aspectos que se trabajan en funciones ejecutivas?
- Si
 - No
 - No sabe, no contesta
36. Explicación al anterior: Las funciones ejecutivas se pueden definir como el conjunto de capacidades cognitivas necesarias para controlar y autorregular nuestra propia conducta.
37. ¿Cuáles son los aspectos de funciones ejecutivas que se trabajan con las personas mayores?
- Memoria
 - Planificación
 - Inhibición
 - Flexibilidad
 - Toma de decisiones
 - Razonamiento
 - Conciencia
38. Muchas gracias por su participación

Anexo II : Questionnaire de l'enquête en français

Questions centrées sur la structure

1. Choisir le pays de résidence : France ou Espagne
Une fois le pays choisi, la personne sera orientée vers le questionnaire en langue française ou espagnole.
2. Quelle est le nom de votre résidence ?
- Réponse ouverte
3. Quelle est votre fonction au sein de cette résidence ?
 - Directeur/trice

- Kinésithérapeute
- Orthophoniste
- infirmier/ère
- Auxiliaire de vie
- Psychologue
- Thérapeute occupationnel
- Autres

4. Quels sont les professionnels qui travaillent au sein de votre résidence ?

- Kinésithérapeute
- Orthophoniste
- infirmier/ère
- Auxiliaire de vie
- Psychologue
- Thérapeute occupationnel
- Autres

Questions relative à la place de l'orthophoniste au sein de la résidence

5. Votre résidence compte t-elle un/e orthophoniste dans son équipe ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas, ne répond pas

6. En cas de réponse négative, pourquoi la figure de l'orthophoniste n'est-elle pas présente ?

- Il n'y a pas les ressources suffisantes.
- On ne la considère pas comme nécessaire.
- Nous n'y avons jamais pensé.
- Autre.

7. En cas de réponse négative, qui assume les responsabilités couramment gérées par l'orthophoniste pour mener à bien les activités ?

- Orthophoniste
- Kinésithérapeute
- infirmier/ère

-

- Auxiliaire de vie
- Psychologue
- Thérapeute occupationnel
- Personne
- Autres

8. Dans le cas ou aucun/e orthophoniste ne fait partie de votre équipe, est-ce que vous pensez qu'il s'agit d'un rôle important ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas, ne répond pas

9. Avez-vous connaissance du rôle de l'orthophoniste au sein des résidences pour personnes âgées ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas, ne répond pas

10. Si la personne ne répond pas « Oui » à la question numéro 9, un petit texte s'affichera afin de parler un peu du rôle de l'orthophoniste dans ce type de structure.

11. Actuellement, y a-t-il des résidents ayant besoin d'une prise en charge orthophonique ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas, ne répond pas

12. En cas de réponse positive, combien de personnes environ sont dans cette situation ?

- Réponse ouverte

13. Combien de personnes ont accès à un traitement orthophonique ?

- Réponse ouverte

Questions centrées sur l'Intervention Assistée par l'Animal

14. Connaissez-vous l'intervention assistée par l'animal ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas, ne répond pas

15. Votre résidence propose-t-elle ce type d'intervention ?

- Oui
- Non

- Ne sait pas, ne répond pas

16. En cas de réponse négative, aimeriez-vous assister à une séance d'IAA au sein de votre résidence ?

- Oui
- Non

17. En cas de réponse positive, qui réalise les séances d'IAA ?

- Orthophoniste
- Kinésithérapeute
- Psychologue
- Thérapeute occupationnel
- Une personne externe à la résidence
- Autres

18. Quel type d'animal intervient pendant la séance ?

- Chiens
- Chats
- Lapins/cobayes
- Oiseaux
- Autres

19. Combien d'animaux interviennent pendant la séance ?

- Un
- Deux
- Trois
- Plus de trois

20. Quel rôle joue l'animal pendant la séance ?

- Actif
- Passif
- Les deux

21. Où se réalisent les séances d'IAA ?

- Dans une pièce mise à disposition par la résidence
- Dans les chambres des résidents
- À l'extérieur de la résidence

- Au sein d'une autre structure
- Autres

22. Qui bénéficie des séances d'IAA ?

- Patients avec une pathologie neurodégénérative diagnostiquée (Alzheimer, Parkinson, etc.)
- Patients avec troubles cognitifs
- Patients sans pathologie

23. Quelle est la tranche d'âge des patients qui bénéficient des séances d'IAA ?

- 51-60
- 61-70
- 71-80
- 81-90
- Plus de 90 ans

24. Les patients qui bénéficient de cette thérapie ont-ils envie d'y aller ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas, ne répond pas

25. Les patients interagissent avec l'animal ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas, ne répond pas

26. Les patients sont-ils plus enthousiastes à l'idée d'aller en séance d'orthophonie lorsque l'animal est présent ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas, ne répond pas

27. Des améliorations ont-elles été constatées chez les patients qui assistent aux séances d'IAA ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas, ne répond pas

28. Selon vous, quels sont les bénéfices qui peuvent être constatés chez les patients qui assistent aux séances d'IAA d'un point de vue orthophonique ?

- Mémoire : renforcer les capacités de mémorisation à court terme et à long terme.
- Attention : réussir à rester attentif sur une plus longue période.
- Concentration : se concentrer plus longtemps sur une activité ou une conversation.
- Langage oral : optimiser les capacités de communication.
- Langage écrit : travailler l'écrit.
- Lecture : maintenir les compétences linguistiques.
- Compréhension : pouvoir comprendre les messages, les conversations, selon les situations.
- Bien-être émotionnel : exprimer nos émotions.
- Bien-être physique : réduire le stress, la tension et améliorer la motricité fine.
- Motivation : augmenter la motivation au cours des sessions.

Questions centrées sur les troubles cognitifs

29. Savez-vous ce qu'est un trouble cognitif ?

- Oui
- Non

30. Explication et définition de ce qu'est un trouble cognitif.

31. Quelles sont les caractéristiques des personnes ayant un trouble cognitif avec lesquelles vous travaillez ?

- Perte de mémoire
- Difficultés à prendre des décisions
- Problèmes d'attention et de concentration
- Altérations du langage et de la communication
- Perte de motivation
- Altération du bien être émotionnel
- Désorientation spatio-temporelle
- Difficultés à interagir avec autrui
- Perte d'appétit

Questions centrées sur le langage et la communication

32. D'un point de vue général, savez-vous sur quels aspects du langage et de la communication travaille l'orthophoniste ?

- Oui

- Non
- Ne sait pas, ne répond pas

33. Explication de la question 32 : Le langage est la capacité d'exprimer une pensée et de communiquer au moyen d'un système de signes. La communication se définit par la transmission d'informations entre au moins deux individus.

34. Quels sont les aspects du langage et de la communication qui selon vous peuvent être travaillés avec les personnes âgées ?

- Fonctions orales non verbales (mastication, respiration, section et déglutition).
- Articulation
Expressions faciales
Voix
- Langage oral
- Lecture, écriture
- Intention communicative

35. D'un point de vu général, savez-vous sur quels aspects des fonctions exécutives travaille l'orthophoniste ?

- Oui
- Non

36. Explication de la question 35 : Les fonctions exécutives peuvent se définir comme l'ensemble des capacités cognitives nécessaires pour contrôler et autoréguler notre conduite.

37. Quels sont les aspects des fonctions exécutives qui selon vous peuvent être travaillées avec les personnes âgées ?

- Mémoire
- Planification
- Inhibition
- Flexibilité mentale
- Prise de décision
- Capacité de raisonnement
- Conscience

38. Merci beaucoup pour votre participation

Anexo III : Plantilla de evaluación del comité de expertos en español

CUESTIONARIO “COPEMA” (Conexiones Patitas en Residencias de Mayores de Francia y España mediante la Intervención Asistida con Animales : Un estudio descriptivo transversal mediante encuesta.)
 (Andréa BECCACCIA, 2024)

A través de esta escala, solicitamos que valore los conjuntos de ítems que conforman las dimensiones que se pretenden explorar con el cuestionario, marcando la opción que considere más ajustada según su grado de acuerdo con los criterios indicados (1=inadecuado / 5 = muy adecuado)

NOMBRE: _____

ÁMBITO DE INTERVENCIÓN RELACIONADO CON (puede marcar más de 1):

INTERVENCIÓN ASISTIDA CON ANIMALES CENTROS DE MAYORES LOGOPEDIA

OTROS: _____

DIMENSIONES		PREGUNTAS	PERTINENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD	FORMATO
Datos generales	País de la entidad	1	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Nombre de la entidad	2	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Función de la persona que responde al cuestionario	3	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Tipo de profesionales	4	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

Sobre el logopeda	Si cuentan con logopeda	5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Por qué no cuentan con logopeda	6	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Quién hace las tareas del logopeda	7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Si es un papel importante en residencias	8	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Si tiene clara la función del logopeda en su centro	9	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Explicaciones sobre las funciones del logopeda en residencias	10	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Si hay personas que necesitan intervención con logopeda	11	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Cuantos pacientes necesitan logopeda	12	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Cuantos pacientes acuden a logopedia	13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

Sobre Intervención Asistida con Animales (IAA)	Conocimiento sobre IAA	14	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Si su residencia ofrece IAA	15	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Si le gustaría asistir a una sesión de IAA en su centro	16	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Quien realiza la IAA	17	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Tipos de animales	18	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Nº animales que intervienen en sesión	19	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Papel del animal durante la sesión	20	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Donde se realizan las sesiones	21	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Quien se beneficia de la IAA	22	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Franja de edad de los usuarios	23	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

	Ganas de volver a las sesiones por parte de los usuarios	24	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Interacción con el animal	25	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Motivación de los pacientes	26	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Mejora en los pacientes que asisten a IAA	27	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Beneficios de la IAA a nivel logopedia	28	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Deterioro cognitivo	Conocimiento sobre lo que es el deterioro cognitivo	29	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Explicaciones de lo que es el deterioro cognitivo	30	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Rasgos característicos de las personas con DC	31	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Lenguaje y comunicación	Si tiene claro los aspectos que se trabajan en lenguaje y comunicación	32	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

Explicación de los términos « lenguaje » y « comunicación »	33	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Los aspectos de lenguaje y comunicación que se trabajan con personas mayores	34	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Si tiene claro lo aspectos que se trabajan en funciones ejecutivas	35	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Explicación del termino « funciones ejecutivas »	36	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Los aspectos de funciones ejecutivas que se trabajan con personas mayores	37	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Muchas gracias	38	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

Extensión del cuestionario en su conjunto	1 2 3 4 5
Presentación del cuestionario en su conjunto	1 2 3 4 5
Orden de las preguntas	1 2 3 4 5

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS

Contenidos que se solapan o se repiten (indicar nº ítem)	Sugerencia
Bloques planteados	Sugerencia
Orden de las preguntas	Sugerencia
Redacción de los ítems (facilidad de lectura, comprensión del ítem...)	Sugerencia
Contenidos que añadiría o suprimiría (redacte el ítem)	Sugerencia
Otros	

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo IV : Grille d'évaluation pour le comité d'experts

Evaluation des experts concernant le questionnaire

“COPEMA” (Connexions petites pattes au sein des Résidences pour personnes âgées - L’impact de la thérapie assistée par l’animal sur la communication et le bien-être des personnes âgées souffrant de troubles cognitifs au sein des établissements résidentiels en France et en Espagne. : Une étude transversale.)

(Andréa BECCACCIA, 2024)

À travers cette échelle, nous sollicitons votre évaluation des items qui composent ce questionnaire : 1 étant la ponctuation la plus basse et 5 la plus haute.

Nom et Prénom : _____

Intervenez-vous dans ces domaines ? (vous pouvez cocher plus d’une réponse) :

INTERVENTION ASSISTÉE PAR L’ANIMAL RÉSIDENCE POUR PERSONNES ÂGÉES ORTHOPHONIE
 AUTRES: _____

Questions		N° de la question	Pertinence de la question	Suffisance de la question	Clarté de la question	Format de la question
Informations générales	Pays dans lequel se trouve la structure.	1	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Nom de la structure.	2	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Fonction de la personne répondant au questionnaire.	3	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

	Professionnels présents au sein de la structure.	4	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Concernant l'orthophonie	Présence d'un/une orthophoniste au sein de la structure.	5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Pourquoi la figure de l'orthophoniste n'est-elle pas présente ?	6	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Qui réalise les séances dont se charge normalement l'orthophoniste ?	7	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Si cette figure est considérée comme importante.	8	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Si la personne qui répond au questionnaire connaît le rôle de l'orthophoniste.	9	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Explication du rôle de l'orthophoniste dans les maisons de retraite.	10	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	S'il y a des patients au sein de cette structure qui ont besoin de séances d'orthophonie.	11	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

	Combien de patients ?	12	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Combien de patients ont accès à ces séances ?	13	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Concernant l'Intervention Assistée par l'Animal (IAA)	Connaissances générales sur l'Intervention Assistée par l'Animal.	14	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Si ce type d'intervention est présent dans la structure.	15	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Si vous aimeriez assister à une séance d'IAA.	16	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Qui réalise les séances d'IAA ?	17	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Quels types d'animaux sont présents ?	18	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	N° d'animaux qui interviennent pendant la séance ?	19	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Rôle de l'animal pendant la séance.	20	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

	Où ont lieu les séances d'IAA ?	21	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Qui bénéficie de ces séances ?	22	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Tranche d'âge des patients.	23	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Les patients ont-ils envie de revenir aux séances d'IAA ?	24	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Interaction avec l'animal.	25	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Motivation des patients.	26	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Améliorations notables chez les patients qui participent aux séances d'IAA.	27	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Bénéfices de l'IAA d'un point de vu orthophonique.	28	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Concernant la détérioration cognitive.	Connaissances générales sur la détérioration cognitive.	29	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

	Définition de détérioration cognitive.	30	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
--	--	----	-----------	-----------	-----------	-----------

	Caractéristiques générales des patients avec DC.	31	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
Concernant le langage et la communication	Si la personne qui répond au questionnaire a connaissance des différents aspects du langage et de la communication.	32	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Explication des termes "langage" et "communication".	33	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Les aspects de la communication et du langage qui peuvent être travaillés avec les personnes âgées.	34	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Si la personne qui répond au questionnaire sait ce que sont les fonctions exécutives.	35	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Brève explication de ce que sont les fonctions exécutives.	36	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Les aspects des fonctions exécutives qui peuvent être travaillés avec les personnes âgées.	37	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Merci beaucoup.	38	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

Extension du questionnaire dans son ensemble.	1	2	3	4	5
Présentation du questionnaire dans son ensemble.	1	2	3	4	5
Ordre des questions.	1	2	3	4	5

OBSERVATIONS ET SUGGESTIONS

Contenu qui se répète (indiquer le n° de la question).	Suggestion
Différents bloques du questionnaire.	Suggestion
Ordre des questions.	Suggestion.
Rédaction des questions.	Suggestion.
Contenu que vous ajouteriez ou enlèveriez.	Suggestion.
Autres.	

MERCI BEAUCOUP POUR VOTRE COLLABORATION.

Anexo V : Datos de contacto de las residencias y centros de día de Gironde y Cantabria que contestaron a la encuesta.

Centros y residencias españoles	
Centro de día Renedo de Piélagos	centrodediarenedo@villavicero.com
Residencia La Caridad de Santander	administracion@lacaridaddesantander.es
Centro de día Itaca	centrodediaitaca@gmail.com
Promaiorem	limpias@promaiorem.com
Residencia Geriátrica Colisee Puente Viesgo	info@colisee.es
Anonimo	x
Antzuolako Eguneko Zentrua	udala@antzuola.eus
Residencia Carrejo	direccion@residenciasf.com
AFA Cantabria	afac@afacantabria.com
Anonimo	x
Desarrollo en dependencia	x
Centro Asistencial La Loma	direccion@laloma.es
Residencia de mayores san Miguel	info@qdcantabria.es
Residencia Madernia, Mensajeros de la Paz	residenciamadernia@mensajerosdelapaz.net
Centro de día Cruz roja	cddsantander@cruzroja.es
Anonimo x2	x
	17 Centros y residencias

Centres et résidences françaises	
Ehpad bois gramond	boisgramond@adgessa.fr
La canopee	canopee-bordeaux@ehpad-sedna.fr
Anonyme	x
Le relais des sens	lerelaisdessens@orpea.net
Foyer de retraite du Combattant	foyercombattant@foyerblaye.fr
EHPAD Le Bois de Sémignan	maison.retraite@lacaun.fr
EHPAD Le bois de Sémignan 2	maison.retraite@lacaun.fr
Ehpad Belle-Croix	secretariat@bellecroix.fr
Bordeaux	x
Clos Lafitte	clos-lafitte-fargues@domusvi.com
Ehpad public	x
Tour de Gassies	gassies.contact@ugecam.assurance-maladie.fr
Ehpad la villa des cinq sentes	accueilbordeaux@logea.asso.fr
Le Moulin de Jeanne	res-jardinsdejeanne@colisee.fr
Les Baccharis	ehpad-lesbaccharis@foyersdesaines.fr
Résidence les Graves (EHPAD Illats)	contact@lesgraves-illats.fr
Centre de neuro-rééducation du Centre Hospitalier de la Côte Basque	x

EHPAD Les Balcons de Tivoli	contact@lesbalconsdetivoli.com
Cabinet	x
Centre de Gériatrie Dax	communication@ch-dax.fr
Anonyme	x
	20 Centres et résidences
	Total = 37

Anexo VI : Gráficos

Ilustración 1.-País de residencia

Elegir el país de residencia / Choisir le pays de résidence
37 réponses

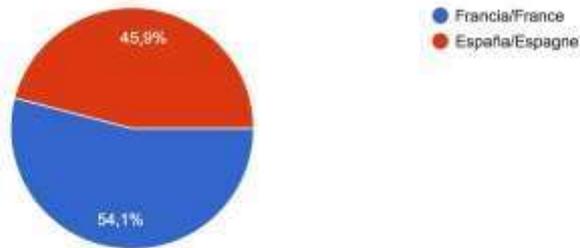
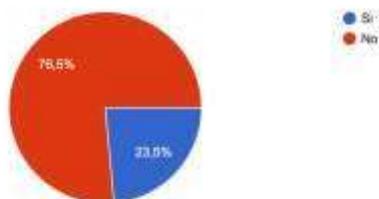


Ilustración 2.- Figura del logopeda

¿Cuentan con logopeda en su residencia ?
17 réponses



Votre établissement compte-t-il un/une orthophoniste dans son équipe ?
20 réponses

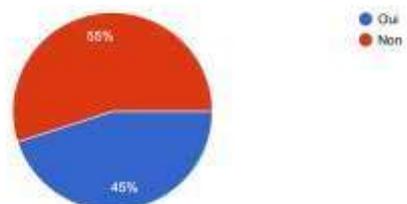
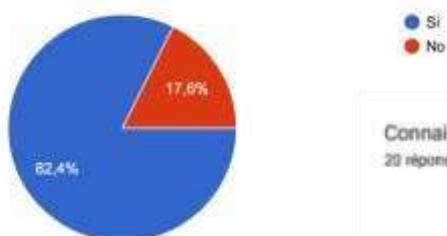


Ilustración 3.-Conocimientos acerca de la IAA

¿Conoce la Intervención Asistida con Animales?
17 réponses



Connaissez-vous l'Intervention Assistée par l'Animal ?
20 réponses

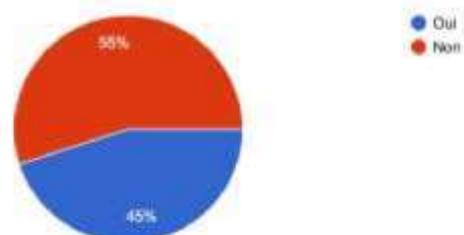
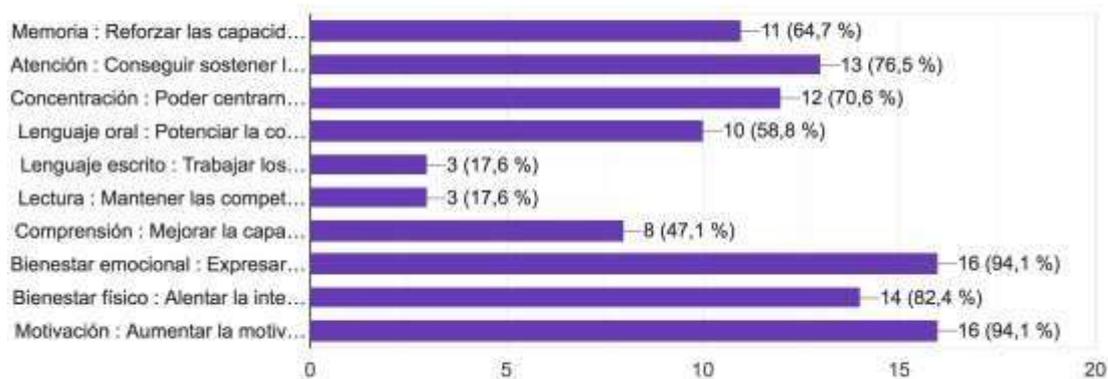


Ilustración 4.- Beneficios de la IAA / Bénéfices de l'IAA

¿ Qué beneficios cree que supone la IAA dentro del ámbito logopédico ?

17 réponses



Selon vous, quels sont les bénéfices qui peuvent être constatés chez les patients qui assistent aux séances d'IAA d'un point de vue orthophonique ?

20 réponses

