



Universidad de Chile
Facultad de Artes
Escuela de Post Grado
Proyecto Final para optar al Curso de Especialización de Postítulo
en Terapias de Arte, Mención ARTE TERAPIA

**TALLER DE ARTE TERAPIA COMO MODELO DE INTERVENCION EN
EDUCACIÓN ESPECIAL CON UN NIÑO CON HIPERACTIVIDAD.**

Profesor Guía: Angélica Palma
Alumno: María Fernanda Massoud Santiller.
Título Previo: Licenciada en Artes Plásticas.
Universidad de Chile, 2000
Santiago, 2006

AGRADECIMIENTOS

A mis profesores del postítulo y en especial a la profesora Francia Araya que por medio de sus sugerencias me permitieron enfrentar la practica de una mejor manera.

A mi profesora guía, Angélica Palma, por su dedicado apoyo profesional gracias al cual fue posible la elaboración de esta monografía.

A la Escuela F – 86 Diferencial Juan Sandoval Carrasco, su directora y profesores por permitirme la realización del trabajo de práctica.

A mis compañeros de supervisión de práctica por compartir sus conocimientos, bondad y entrega; y particularmente a Elisa Covarrubias, quien fue mi compañera en la práctica grupal.

A mi familia por su eterna paciencia, a mi mejor amigo Rodrigo Assadi por su amor incondicional.

A Diego que hizo posible la realización de esta hermosa experiencia

DEDICATORIA

A mi hija Emma.

“El amor, la amistad y el arte son todos intentos de reunión que el yo realiza desde su isla para trascender su soledad. Y esos intentos son posibles por que se realizan de sujeto a sujeto...mediante los concretos símbolos del arte...”

ERNESTO SABATO.

TABLA DE CONTENIDOS

I. INTRODUCCION.....	1
II. MARCO TEORICO.....	3
II. 1. Acerca del déficit atencional con hiperactividad.....	3
Antecedentes Generales del déficit atencional con hiperactividad.....	3
Principales características del déficit atencional con hiperactividad.....	5
Clasificación de déficit atencional con hiperactividad según DSM-IV.....	7
Tratamiento al déficit atencional con hiperactividad según Instituto de Salud Mental.....	8
II. 2. Acerca de la Inteligencia limítrofe.....	10
Concepto de inteligencia.....	10
Inteligencia Limítrofe y Educación.....	13
II. 3 Acerca del Arte terapia.....	14
Definición y objetivos del Arte Terapia.....	14
Materiales en Arte Terapia.....	15
Los espacios en el Arte Terapia.....	16
La valoración del Arte Terapia en los niños con necesidades especiales: Creatividad y Autoexpresión	16

II.4 Acerca de la Educación Especial	18
Antecedentes de la Educación Especial en Chile.....	18
Marco Institucional de la Escuela Especial.....	19
Evaluación diagnóstica del niño con dificultades escolares.....	19
III. ANTECEDENTES DEL CASO	22
Descripción de la Institución.....	22
Descripción del Caso.....	22
IV. HIPOTESIS	27
V. DESCRIPCIÓN Y ANALISIS DEL PROCESO	28
Setting.....	28
Desarrollo del taller.....	30
VI. CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS	40
VII. BIBLIOGRAFIA	47
VIII. ANEXO 1	50
Registro de sesiones.....	52
VIII. ANEXO 2	108
Índice de ilustraciones y cuadros.....	109

I. INTRODUCCION

La presente monografía corresponde al informe final para optar al “Postítulo de Especialización en Terapias de Arte: Arte Terapia”, impartido por la Universidad de Chile. Su objetivo principal es exponer y analizar los resultados del proyecto de práctica, realizada en la “Escuela F – 86 Diferencial Juan Sandoval Carrasco”.¹

La práctica fue un estudio de caso con un total de 34 sesiones, que se realizó por medio de dos etapas durante el año 2005, cuya finalidad fue realizar una intervención arte- terapéutica a un alumno que presentaba un diagnóstico clínico de inteligencia limítrofe déficit y con observaciones de déficit atencional con hiperactividad.

La primera etapa consistió en un acercamiento experimental a dicho estudio de caso, en requerimiento de la asignatura, “arte terapia y educación II”. Y una segunda etapa que estuvo enfocado a la práctica profesional propiamente tal, desde agosto a diciembre del 2005.

Las características centrales de los trastornos por déficit de atención trastornos hiperkinéticos son los niveles excesivos y perjudiciales de actividad, la falta de atención y la impulsividad. Los niños con este trastorno tienen grandes dificultades para permanecer sentados cuando lo requieren las situaciones estructuradas, tales como la clase del colegio o la mesa a la hora de la comida. Son además más activos que sus compañeros en las situaciones no estructuradas, como en el patio del recreo y muestran deficiencias a la hora de prestar atención a las instrucciones recibidas en la escuela y en situaciones sociales.(16)

A modo de antecedente, podemos decir que el trastorno por déficit de atención/hiperactividad es una de las condiciones clínicas que se presentan con más frecuencia en la infancia. De hecho es una de las alteraciones infantiles más diagnosticadas por pediatras, neurólogos, psicólogos y psiquiatras.

¹El proyecto de practica fue realizada en el periodo de mayo a diciembre del año 2005, en el establecimiento educacional “F – 86 Diferencial Juan Sandoval Carrasco”, ubicado en la calle Lord Cochrane N° 1819 de la comuna de Santiago Centro. Chile.

El Arte-terapia se puede definir como la aplicación científica del Arte en un trabajo transdisciplinario terapéutico con personas que, desarrollando su capacidad creativa, aprenden a concienciar sus problemas y, al propio tiempo, a desarrollar sus propias habilidades, facultades y recursos. Lo que cuenta no es la capacidad técnica de la persona en la realización de su obra, sino lo que ocurre y se manifiesta durante su elaboración, tanto en su mundo interior como en su relación con el terapeuta.

De este modo, las terapias orientadas en el arte son formas terapéuticas que se concretan en la utilización de diversos medios artísticos y de expresión en un espacio en el que el paciente es el protagonista de su obra creativa hasta que ésta se transforma en una proyección personal, en la libre expresión de sus emociones, vivencias, dificultades o conflictos.

En este contexto surgen las siguientes interrogantes que me planteé al inicio y desarrollo de esta práctica, muchas de las cuales fueron obteniendo respuestas a lo largo del proceso arte terapéutico: ¿Es el Arte Terapia un aporte a la intervención terapéutica para niños con déficit atención con hiperactividad?, ¿Se puede realizar un proceso arte terapéutico dentro del establecimiento educacional?, ¿Hasta qué punto el arte terapia permite al niño desarrollar su capacidades cognitivas y conductuales para resolver sus conflictos en el ámbito educacional ?

CAPITULO II: MARCO TEORICO

II. 1. Acerca del déficit atencional con hiperactividad

Antecedentes Generales del déficit atencional con hiperactividad

Según el Manual de diagnóstico y estadística de enfermedades mentales DSM-IV, el déficit atencional con hiperactividad es un trastorno psicológico que afecta entre el 3 y 5% de la población infantil según lo informa el Manual de diagnóstico y estadística de enfermedades mentales DSM-IV (1995). Sin embargo, es necesario dejar en claro que este trastorno interfiere en la vida no sólo del niño, sino también en su entorno familiar y sobretodo escolar. (1)

A pesar que en Chile no existen estudios sistemáticos, ni instrumentos validados que entreguen este tipo de información en edades tempranas, a continuación se presentará algunos datos que se consideran relevantes para el presente informe de tesis

En Chile, Toledo y cols, realizaron un estudio de campo en niños de primer año de enseñanza básica del área occidente de Santiago, encontrando una prevalencia para TDAH de 6,2%, y se estima que afecta más frecuentemente a los hombres en una proporción de 3 a 9:1 con respecto a las mujeres, aunque es importante destacar, que los síntomas suelen ser más severos en pacientes del sexo femenino. (20)

En el año 2005 la Universidad de Bío- Bío realizó un estudio de corte transversal a una muestra de 898 niños(as) de 3 a 5 años que asistían regularmente a diversos establecimientos educacionales de la ciudad de Chillán.² El interés por estudiar dicha población se fundamentó por el desconocimiento que se tiene en Chile sobre el déficit atencional en población parvularia y en la necesidad de poder proporcionar información que sirva de base en las decisiones

² HERRERA, CLAUDIA. “Prevalencia del déficit atencional con hiperactividad en niños y niñas de 3 a 5 años de la ciudad de Chillan, en Chile.” Departamento de Ciencias de la Educación, Facultad de Educación y Humanidades, Universidad del Bío-Bío.

educacionales o al menos en la consideración especial de estos niños dentro de la sala común. Los resultados fueron los siguientes:

- En cada aula de clases puedan asistir uno o más niños con trastorno por déficit atencional con hiperactividad (TDAH).

- La temática del déficit atencional con hiperactividad en edad parvularia se da en Chile en proporciones similares a las informadas por especialistas de diversos países.

- Las implicancias educativas que este escenario plantea, tienen que ver específicamente con problemas como dificultad para seguir el ritmo de la clase, interrumpir con frecuencia para referirse a temas no atingentes, molestar a sus compañeros, pararse a cada rato, jugar o deambular por la sala. Así también es más lento en algunos casos y en otros más rápido e impulsivo en sus respuestas, no obedece, no sigue instrucciones, no acata.

- Este niño o niña necesita, por parte del educador(a), un manejo que se caracterice por el cariño, reconocimiento y valorización unido a una gran y sostenida firmeza. Este proceso significa priorizar lo que realmente es importante y dejar pasar lo que no es.

- Es importante tener en consideración que los niños(as) que presentan este trastorno se caracterizan por su impulsividad cognitiva, por lo tanto no reflexionan lo suficiente antes de actuar y no anticipan las consecuencias de sus actos. Tienen poca tolerancia a la frustración por lo que se ofuscan con facilidad frente a las dificultades y tienden a cerrarse ante la retroalimentación cuando sienten que no son capaces de enfrentar con éxito una tarea.

En los últimos años este síndrome se ha convertido claramente en uno de los más estudiados y mejor conocidos sobre los desórdenes de conducta en niños, ya que es la categoría diagnóstica que aparece con más frecuencia en las clínicas, y los síntomas de esta alteración son bastantes estresantes tanto para los padres como para los profesores. Dentro de ciertos límites, no resulta difícil reconocer a un niño considerado hiperactivo; por lo general, se trata de un niño en edad escolar, que se comporta de forma impulsiva, actuando antes de pensar, tiene serias dificultades para concentrarse en una sola actividad y cambia de tarea a otra constantemente.(16)

Este tipo de trastorno, pese a su alta frecuencia, es comúnmente sub- diagnóstico o confundido con otras patologías psiquiátricas, lo cual retarda el tratamiento adecuado, deteriorando el mundo familiar, laboral y social de los pacientes. Es importante entonces, que el médico no especialista sea capaz de detectar esta patología, derivando al paciente en forma oportuna, sobre todo si consideramos que el no tratarlo puede llevar a consecuencias, sobre todo de la esfera psicosocial, difíciles de reparar. Por lo mismo, ante la presencia de un antecedente de déficit atencional de la infancia, debe ser norma averiguar por la persistencia de síntomas que hagan sospechar su persistencia en la adultez.

Principales características del déficit atencional con hiperactividad

Luego de revisar la literatura especializada, tanto nacional como internacional, es importante destacar la carencia de consenso respecto a la terminología utilizada para referirse al mismo cuadro de conductas: Las primeras investigaciones acerca de esta patología, hablaban de un "Daño Cerebral Mínimo" y continuaron con "disfunción cerebral mínima", hiperactividad, hiperquinesia, síndrome impulsivo hipercinético, disfunción cerebral mínima, dificultad de aprendizaje y finalmente trastorno de atención con Hiperactividad.

Para el Dr. Russell A. Barkley, destaca las dificultades de autocontrol como eje central del trastorno de atención con Hiperactividad. De este modo, el autor lo describe como un déficit para inhibir la conducta prepotente: "la hiperactividad es un desorden en el desarrollo de la atención, control sobre la impulsividad, y la conducta, que aparece tempranamente, es significativamente crónica por naturaleza, y no es atribuible a retraso mental, sordera, ceguera, alteraciones neurológicas graves o severa alteración emocional."(3).

Desde este enfoque, el niño hiperactivo manifiesta unos patrones de conducta caracterizados por un conjunto de déficit y excesos comportamentales: moverse incesantemente, levantarse del sitio, coger y soltar cosas, balancearse, mover los pies sin cesar, molestar a los compañeros en consecuencia. En consecuencia, el niño carece de ciertas habilidades y destrezas sociales necesarias para obtener un éxito tanto personal como escolar.

Siguiendo el mismo autor, plantea que la hiperactividad generalmente tiene una serie de problemas asociados, entre los que se encuentran: alteraciones del lenguaje, déficit perceptivos-motores, dificultades de aprendizaje (acceso al léxico, comprensión lectora, escritura, y expresión escrita, y matemáticas), problemas de conducta, inadaptación social, depresión, ansiedad, tics y trastorno de Gilles de la Tourette (12)

Algo común a todos los síntomas primarios es su grado de variación situacional, el déficit de atención sostenida a estímulos o tareas repetitivas. En este sentido Barkley puso de manifiesto que a menudo se observan 8 factores situacionales que pueden afectar a los síntomas, o la intensidad de éstos. Estos factores serían “a) situación aislada a un grupo de situaciones; b) padres frente a madres; c) novedad frente a familiaridad de escenario o tarea; d) frecuente frente a esporádico feedback; e) consecuencias inmediatas frente a demoras; f) alta o baja importancia de las consecuencias; g) diferentes horas del día y h) trabajo supervisado frente a no supervisado” (3).

De acuerdo a los criterios del DSM IV, el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) es un síndrome conductual que se manifiesta con frecuencia en niños y también se diagnostica en adultos. La característica esencial del TDAH es un patrón persistente de desatención y/o hiperactividad-impulsividad, más frecuente y grave que el observado habitualmente en sujetos de un nivel de desarrollo similar: ” Está caracterizado por distracción moderada a severa, períodos de atención breve, hiperactividad, inestabilidad emocional e impulsividad: Habitualmente, los síntomas empeoran en las situaciones que exigen una atención o un esfuerzo mental sostenidos o que carecen de atractivo o novedad intrínsecos (p. ej., escuchar al maestro en clase, hacer los deberes, escuchar o leer textos largos, o trabajar en tareas monótonas o repetitivas)” (1).

Clasificación de déficit atencional con hiperactividad según DSM-IV³

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad se ubica en la clasificación de los trastornos mentales del APA (Asociación Americana de Psiquiatría), en el apartado de trastornos por déficit de atención y comportamiento perturbador.

El Trastorno por Déficit Atencional con Hiperactividad (TDAH) compromete un grupo de problemas relacionados con la falta de atención, hiperactividad e impulsividad. Dependiendo del tipo y número de síntomas de falta de atención e hiperactividad presentes, un niño puede recibir uno de tres diagnósticos del Trastorno por Déficit Atencional con Hiperactividad:(1)

a.- Trastorno por Déficit Atencional con Hiperactividad tipo hiperactivo-impulsivo: Para recibir el diagnóstico de tipo hiperactivo-impulsivo un niño debe mostrar 6 o más de los siguientes síntomas, persistentes durante al menos 6 meses:

- Juega con las manos o pies, o se mueve continuamente en una silla.
- Tiene dificultades para permanecer sentado.
- Corre o se mueve en forma excesiva en situaciones inapropiadas.
- Presenta dificultades para jugar o comprometerse en actividades tranquilas.
- Está en permanente movimiento o actúa como si fuese accionado por un motor.
- Habla demasiado, lanza las respuestas antes que se hayan formulado completamente las preguntas.
- Tiene dificultades para esperar su turno.
- Interrumpe o molesta a otras personas.

b.- Trastorno por Déficit Atencional con Hiperactividad tipo falta de atención: Para recibir un diagnóstico del tipo de falta de atención, un niño debe mostrar 6 o más de los siguientes síntomas durante a lo menos 6 meses:

- No logra enfocar la atención a los detalles o comete errores debido a falta de cuidado,

³ AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales. Cuarta edición. Barcelona, Editorial Masson, 2002.

- Tiene dificultades en mantener su atención en las actividades relacionada con tareas o juegos.
- Con frecuencia parece no escuchar cuando se le está hablando.
- No sigue las instrucciones que se le dan.
- Tiene dificultades para organizar las tareas y actividades.
- Evita, no le agrada o no tiene ganas de comprometerse en tareas que requieren de un esfuerzo continuo.
- Pierde cosas que son necesarias para sus tareas o actividades,
- Se distrae con facilidad.
- Se olvida de sus actividades diarias.

c.- Trastorno por Déficit Atencional con Hiperactividad tipo combinado. Para recibir el diagnóstico de tipo combinado, un niño debe presentar seis síntomas, combinando síntomas de los dos grupos anteriores.

Tratamiento al déficit atencional con hiperactividad según Instituto de Salud Mental⁴

Tratamiento farmacológico:

Los medicamentos que han demostrado una mayor efectividad en el control de los síntomas son los estimulantes: dextroanfetamina, metanfetamina, metilfenidato, y pemolina magnésica. Todos estos medicamentos facilitan la acción de la dopamina y de la noradrenalina (los dos neurotransmisores implicados en el trastorno) y por ello actúan de inmediato. Aproximadamente 70% de los pacientes muestra mejoría cuando son tratados con metilfenidato u otras anfetaminas.

Con respecto al metilfenidato (Ritalín), sus efectos han mostrado una efectividad significativa al mejorar la capacidad de atención, reducir la impulsividad y disminuir notoriamente la hiperactividad motora, aunque su uso ha sido cuestionado por sus efectos secundarios y riesgo de dependencia. Sin embargo distintas investigaciones han confirmado su indicación en este trastorno.

⁴ Declaración Resumen de la Conferencia de Consenso sobre el Trastorno por Déficit Atencional con Hiperactividad. (Noviembre 17-18 de 1998, Washington, DC, USA). Instituto Nacional de Salud Mental.

Los antidepresivos también han demostrado ser eficaces en el tratamiento de esta patología, con la ventaja adicional de cubrir la comorbilidad depresiva. Según el tipo de antidepresivo, pueden aumentar los niveles de dopamina y/o norepinefrina. Es importante recalcar que pese a ser efectivos, sus resultados son más modestos que con las anfetaminas. El bupropión es un antidepresivo dopaminérgico y noradrenérgico, está indicado en dosis diarias de 150 a 300 mg. Los antidepresivos tricíclicos (amitriptilina, imipramina), se sugieren en dosis tan bajas como 10 mg o 25 mg por día. Si no hay respuesta, se pueden incrementar hasta alcanzar los 150-300 mg al día.

La atomoxetina, un potente inhibidor presináptico del transportador de norepinefrina, ha sido recientemente aprobado por la Food and Drug Administration de los Estados Unidos de Norteamérica (FDA) para el tratamiento de esta patología. Si bien existen pocos estudios en adultos, éstos demuestran que es superior a placebo en dosis de 76 a 90 mg/día, diferenciándose de las anfetaminas en que no produciría dependencia. Sus efectos adversos más comunes son cefalea, disminución del apetito, sequedad bucal, náuseas y vómitos. Aún no está disponible en nuestro país.

Las anfetaminas están contraindicadas en pacientes psicóticos, epilépticos (bajan el umbral convulsivo), con disfunción hepática, que presenten tics, glaucomatosos, y aquellos que estén usando antidepresivos IMAO (inhibidores de la monoaminooxidasa). Los efectos secundarios al uso de metilfenidato en adultos son similares a los que presentan los niños, siendo los más frecuentes la disminución del apetito y el insomnio. Baja de peso, cefalea, náuseas, trastornos gastrointestinales y disforia se han descrito en forma excepcional.

Tratamiento psicológico

En relación a la psicoterapia, las técnicas cognitivo-conductuales y la terapia sistémica tendrían efectos en la baja autoestima, en el control de la impulsividad, en el aprendizaje de destrezas para resolver problemas y disponer de nuevos repertorios para enfrentar conflictos en las relaciones interpersonales, mejorando la calidad de vida del paciente tanto familiar como escolar. Además la literatura especializada da cuenta de la importancia de considerar una

adecuada elección del tipo de establecimiento escolar, la cual debe ser compatible con las características que son propias de esta enfermedad.

En síntesis el TDAH del infante es una entidad clínica frecuente en la cual debe considerarse tanto un tratamiento de farmacoterapia como en un tratamiento de psicoterapia cognitivo-conductual y sistémica (sea individual, matrimonial o familiar) que ayuden al paciente y a su entorno a desenvolverse en forma adecuada en su vida cotidiana, evitando que sintomatología no tratada afecte la vida laboral, familiar y social.

II. 2. Acerca de la Inteligencia limítrofe.

Para el Ministerio de Educación es un requisito que los establecimientos educacionales tengan conocimientos del "rango intelectual" de los niños como requisito para incorporarlos a los Proyectos de Integración y asimismo exige que este "rango intelectual" sea medido a través de la escala del WISC⁵. En este contexto es que a continuación se explicará que se entiende por inteligencia, su medición según la escala del WISC y finalmente una breve explicación del vínculo de la educación con los niños que presentan inteligencia limítrofe en Chile.

Concepto de inteligencia.

El concepto de inteligencia presenta un doble significado que es necesario distinguir: por una parte existe el concepto o acepción popular y, por otro, el concepto científico. (9)

En la interpretación popular se tiende a identificar la inteligencia con determinados procesos psíquicos tales como las habilidades, los talentos, el bagaje cultural acumulado y, muy corrientemente, con la memoria. La razón de esta interpretación obedece en gran parte a la importancia atribuida en nuestra cultura a esos contenidos.

⁵ CENTRO DE DESARROLLO COGNITIVO. ¿Se puede medir la Inteligencia? El coeficiente intelectual y el desarrollo del pensamiento. Centro de Desarrollo Cognitivo, Universidad Diego Portales. Artículo publicado en Boletín Mediar N° 15, Santiago, Chile. 2003. 52p.

En la interpretación científica se considera a la inteligencia como una capacidad que subyace o hace posible un tipo de conducta “superior” que se distingue de otras más “primitivas” o inferiores como los instintos y hábitos.

Características relevantes del concepto de Inteligencia

1. Tiene como base o sustrato a los centros superiores del sistema nervioso central, particularmente la corteza cerebral, y en sus manifestaciones más evolucionadas se muestra como forma de conducta exclusiva del hombre. Generalmente se le considera siempre como un factor de rendimiento, en el cual entran en juego y se combinan funciones complejas como la imaginación, juicio o razonamiento, abstracción, generalización, memoria, síntesis, entre otras.

2. La conducta inteligente es una conducta adaptativa, en el sentido que habitualmente se manifiesta cuando un sujeto enfrenta un problema en su relación con el medio. En este caso, debe plantearse el problema, proponer y probar una solución y verificar su efectividad. Si ésta es adecuada, habrá solucionado el problema y con ello restablecido su relación armónica con el medio. (5)

Medición de la Inteligencia

A partir de los años 40 el psicólogo norteamericano David Wechsler propuso diferentes versiones de la Escala de Inteligencia estructuradas de un modo que permiten evaluar diferentes funciones o capacidades intelectual, agrupadas en una escala verbal y una escala manual o de ejecución.

David Weschler es el creador del WISC test de medida del CI para niños de mayor difusión. El WISC es una medida que define las posibilidades intelectuales más o menos permanentes del

individuo y que en condiciones normales el C.I. de un sujeto permanecerá igual a lo largo de toda la vida, por lo tanto, permite pronosticar el desarrollo futuro de una persona. ⁶

Las escalas de inteligencia de Wechsler están constituidas por dos sub-escalas: una verbal y una manual. Cada una de ellas considera, a su vez, diferentes sub-test o pruebas más específicas, orientada cada una a medir una capacidad, habilidad o función cognitiva distinta.

En cada uno de ellos se asigna al examinado un puntaje según ejecución, el cual es transformado a una escala de puntaje estándar que pondera el rendimiento en función de la edad del examinado, haciéndolo comparable al rendimiento de los demás sujetos del mismo rango de edad. Los rangos de coeficiente intelectual entregados por esta prueba se distribuyen así:

Cuadro 1: Rangos de coeficiente intelectual	
Rango de C I	Clasificación
130 y más	Inteligencia muy superior
120 – 129	Inteligencia superior
110 – 119	Inteligencia normal brillante
90 – 109	Inteligencia normal promedio
80 – 89	Inteligencia normal lenta
70 –79	Inteligencia limítrofe
hasta 69	Deficiencia mental

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos entregados por el Ministerio de Educación (MINEDUC, 2003)

⁶ Según los antecedentes la mayoría de los informes psicométricos de inteligencia proponen sugerencias similares para los docentes de los niños evaluados: “síntelo adelante”, “evaluación diferenciada”, “repítale las instrucciones”.

Inteligencia Limítrofe y Educación.

Los niños con inteligencia limítrofe son infantes con una inteligencia menor al promedio, pero su condición es tan imperceptible, que son confundidos con otras discapacidades como el déficit atencional y el aprendizaje lento.

En primer lugar es necesario realizar una distinción entre niños con inteligencia limítrofe y con aprendizaje lento. El primero tiene una base sicométrica por cuanto se genera a partir de los test de inteligencia. El segundo está definido desde criterios pedagógicos y educacionales y tiene una mayor lentitud para aprender en comparación con la mayoría de los niños del mismo nivel escolar y sociocultural.

Los niños limítrofes tienen muchas más dificultades en el colegio que aquellos niños con trastornos específicos del aprendizaje (dislalia, dislexia y otros). “El niño limítrofe ha vivido en condiciones más precarias desde el punto de vista de la alimentación y desde la estimulación temprana. Son niños fruto de la depravación sociocultural, de la pobreza, nacen en un nivel desposeído y se va consolidando un desarrollo cognitivo más retrasado.” (2)

A pesar que el Ministerio de Educación, reconoce que en los últimos años ha habido un movimiento de integración de niños con déficit intelectual, sensorial y motor a escuelas normales, son pocas las que desarrollan un programa eficiente de integración debido a la falta de métodos de enseñanzas para estos niños. Para el Ministerio estos niños sí están considerados dentro de la política de integración y por ende se deben atender a los niños de acuerdo a sus necesidades y no como niños promedio.(7)

Muchas veces estos niños terminan siendo marginados del sistema educacional tradicional y muchos abandonan el colegio antes de completar la enseñanza básica, aun cuando con una correcta estimulación, pueden sobreponerse sin contratiempos a su limitación. Como, por ejemplo, la presión que el sistema escolar ejerce por el buen rendimiento (sistema de medición nacional como el SIMCE) hace que los niños de menor progreso vayan quedando de lado.

II. 3 Acerca del Arte terapia

Definición y objetivos del Arte Terapia

La definición de Arte Terapia propuesta por la Asociación Americana de Arte Terapia es la siguiente: “El Arte Terapia proporciona la oportunidad de expresión y comunicación no verbal, por un lado mediante la implicación para solucionar conflictos emocionales como para fomentar la autoconciencia y desarrollo personal. Se trata de utilizar el arte como vehículo para la psicoterapia, ayudar al individuo a encontrar una relación más compatible entre su mundo interior y exterior”.(21)

Judith Mendelson, psicóloga y especialista en arte terapia, plantea que el arte terapia es una disciplina del campo de la Psicoterapia, resulta de la convergencia de las teorías de la Psicología y las técnicas y conocimientos artísticos, en la que se emplean recursos de las artes plásticas con objetivos terapéuticos.⁷

Según Polo Dowmat el arte terapia se puede definir como una disciplina que utiliza la expresión plástica como herramienta principal de trabajo terapéutico, que tiende ser puente hacia la comprensión y superación de los problemas valiéndose de la producción e interpretación de imágenes plásticas, a través de un proceso creativo de naturaleza no verbal.⁸

Mimí Marinovic, coordinadora del Postítulo en Terapias de Arte de la Universidad de Chile, define que el Arte Terapia, “es una especialización que recurre a las artes y y las imágenes visuales como a los procesos creativos receptivos con fines terapéuticos, educativos, de prevención, rehabilitación y desarrollo personal.”⁹

⁷ MENDELSON Judith. ¿Qué es el Arte Terapia? The Arts Institute Project in Israel. Tel-Aviv. Programa de Lesley College, Massachusetts, Boston. Arte Terapeuta. 1993

⁸ POLO Dowmat, L. Tres aproximaciones al Arte Terapia. REVISTA *Arte, Individuo y Sociedad*. Dossier Arte Terapia. Nº 12. Año 2000.

⁹ Miembro Profesional de la American Art Therapy Association y del International Networking Group of Art Therapists. Vicepresidenta de la Société Internationale de Psychopathologie de l'Expression et d'Art-thérapie.

El objetivo central del Arte Terapia es facilitar la expresión y comunicación de aspectos internos del individuo, cuya verbalización resulta dificultosa por diversas causas, mediante herramientas que facilitan la expresión y comunicación de aspectos internos del individuo como dibujos, armados, esculturas de pequeño tamaño, collages, y otras técnicas provenientes de las artes plásticas.

En síntesis el Arte terapia se puede definir como la aplicación científica del Arte en un trabajo terapéutico con personas que, desarrollando su capacidad creativa, aprenden a concienciar sus problemas y a desarrollar sus propias habilidades, facultades y recursos. Es importante dar cuenta que no es la capacidad técnica de la persona en la realización de su obra, sino lo que ocurre y se manifiesta durante su elaboración, tanto en su mundo interior como en su relación con el terapeuta.

Según Pauline Tilley: ". La actividad artística que se lleva a cabo con fines terapéuticos, con la asistencia de un terapeuta artístico y con el propósito de corregir o de tratar problemas, tanto psicológicos, como afectivos o sociales, tiene unos objetivos que, naturalmente, trascienden lo puramente estético. Si bien estas cualidades pueden llegar a ser importantes, lo fundamental en el arte terapia es el proceso que utiliza la persona para comunicar su interioridad, puesto que el arte se utiliza como un lenguaje de comunicación no verbal. En primer lugar, y por encima de cualquier otra consideración, el arte es un acto lúdico de la imaginación creadora". (18)

Materiales en Arte Terapia

Es necesario considerar dos situaciones importantes:

- Por un lado que los materiales en cada sesión de Arte Terapia sean variados. A pesar que cada técnica con sus respectivos materiales le dan un mayor énfasis a alguna finalidad (habilidad, imaginación, reflexión, entre otras), su variación favorece las formas de relacionarse del propio paciente que se refleja en su autoexpresión y además es funcional para el Arte Terapeuta en su evaluación del aprendizaje.(13)

- Por otro lado la selección de los materiales va variar de acuerdo con el tipo de problema y las necesidades sentidas por el paciente.

Los espacios en el Arte Terapia

Según la literatura especializada hay dos perspectivas para determinar los espacios físicos en que se realizan las sesiones de arte terapia. Arno Stern se inclina por espacios cerrados y oscuros con ventanas obturadas, debido a que se genera un clima más adecuado para la creatividad por cuanto corta toda vinculación con el exterior. (17)

Por otro lado tenemos autores que indican que lo ideal son espacios claros con ventanas que dieran a un espacio verde y tranquilo. Lo cual se justifica por ser la luz un elemento fundamental de la actividad artística al conservar un clima natural. (13)

La valoración del Arte Terapia en los niños con necesidades especiales: Creatividad y Autoexpresión

El arte terapia se debe valorar como una vía de expresión del mundo interno, como símbolo de una capacidad de contacto con las emociones, lo cual se aleja de los criterios estéticos formales: se trata de una “capacidad potencial” presente en toda persona y es ahí donde se define un acercamiento al arte desde la psicología”. (12)

En la medida que el arte opera como una expresión creadora en el desarrollo del niño, el Arte Terapia toma relevancia en la educación de niños con necesidades especiales, como los relativos a problemas médicos, de aprendizaje, discapacidades sensoriales, mentales, motoras, emocionales y de adaptación.

El Arte Terapia permite estimular las capacidades propias del individuo, desarrollar su creatividad, mejorar la autoestima y expresión individual como medio de lograr satisfacción y mejorar personalmente. Aquí nos vamos a detener para desarrollar la noción de creatividad en el arte terapia, respondiendo las siguientes preguntas: ¿Que se entiende por creatividad?, ¿Qué relevancia tiene el desarrollo de creatividad en el Arte Terapia?, ¿Es posible desarrollar la creatividad en niños con hiperactividad?

En primer lugar es necesario enfatizar que toda persona es capaz de ser creativa y esto es una necesidad, un impulso innato en el individuo. “La creatividad es un fenómeno común a todos los hombres que descansa sobre el conocimiento, la vivencia, avanzando y adentrándose en lo nuevo, ignorado y desconocido, transformándolo en una nueva vivencia. Es la meta de toda educación y psicoterapia”. (9)

Para los niños con hiperactividad, es necesario que las terapias se focalicen en desarrollar el aprendizaje de destrezas para resolver problemas y así estos niños dispongan de nuevos repertorios para enfrentar conflictos en las relaciones interpersonales.

Partiendo que el arte desarrolla la creatividad y la creatividad es necesaria para poder resolver problemas de cualquier tipo, el Arte Terapia se apoya en la base de la propia condición del arte, en poder reflejar y predecir los procesos personales y sociales. Esta posibilidad de crear es donde reside la gran fuerza terapéutica del arte, permitiendo tanto proyectar los internos conflictos como desarrollar capacidad de desentrañar los medios para enfrentar algún tipo de conflicto personal o social en base a un conocimiento de sí mismo.

El segundo concepto a la cual nos vamos a referir es la autoexpresión, que del mismo modo que la creatividad, se encuentra en las bases del arte terapia. A partir de la literatura especializada, da cuenta que la importancia del arte terapia (terapia a través del arte) como medio de autoexpresión y comunicación está reconocida como un poderoso apoyo al tratamiento en salud mental.

La autoexpresión permite desarrollar el concepto del yo y una más profunda autoconciencia, en la medida que posibilita expresar los sentimientos, emociones y pensamientos del niño,

aportándole seguridad y auto confianza. Lo cual es de gran importancia, porque en los niños con hiperactividad y/o inteligencia limítrofe son muchos los desequilibrios afectivos que están asociados a una falta de seguridad en sí mismo que impiden llevar una vida normal e independiente. (9)

II.4 Acerca de la Educación Especial

Antecedentes de la Educación Especial en Chile

La Educación Especial es la encargada de potenciar y asegurar las mismas oportunidades de aprendizaje a todos los niños, niñas y jóvenes con necesidades educativas especiales derivadas o no de una discapacidad en todos los niveles y modalidades del sistema escolar.

La Educación Especial se puede definir como una modalidad transversal que vela porque estos alumnos cuenten con las medidas pedagógicas adecuadas y reciban los apoyos y los recursos técnicos, humanos y materiales necesarios ya sea de forma temporal o permanente, que requieren para progresar en el curriculum escolar general en un contexto educativo favorable, integrador y lo más inclusivo posible. (5)

Garanto define la Educación Especial, “como la atención educativa (en el más amplio sentido de la palabra específica) que se presta a todos aquellos sujetos que debido a circunstancias genéticas, familiares, orgánicas, psicológicas y sociales, son considerados sujetos excepcionales bien en una esfera concreta de su persona (intelectual, físico sensorial, psicológico o social) o en varias de ellas conjuntamente.” (7)

El Estado de Chile está comprometido a nivel nacional e internacional en la generación de políticas y marcos legales para hacer efectivo el derecho a la educación que tienen todos los niños y niñas. A través de la Reforma Educacional, ha desarrollado políticas y orientaciones con el fin de mejorar la calidad y equiparar oportunidades para aprender.

Marco Institucional de la Escuela Especial

En el año 1994 se promulga la Ley sobre la Plena Integración Social de las Personas con Discapacidad, N° 19.284.¹⁰ Esta ley viene a fortalecer la Política de Integración Escolar, que estaba vigente desde 1990 a través del Decreto 490/90 (modificado por el Decreto N° 1 en alumnos con discapacidad en las escuelas básicas y liceos a través de la estrategia de Proyecto. Posibilitando así el acceso de estos alumnos y alumnas al currículo de la educación regular, con los apoyos especiales adicionales necesarios para que progresen en el plan de estudio común.

A partir de este marco legal, comienza en forma progresiva a tomar fuerza las nuevas concepciones de la discapacidad, las cuales se orientan hacia la generación de estrategias para el acceso, participación y progreso en el currículo común y en los escenarios de la enseñanza regular.

La política de integración impulsada por el Ministerio de Educación en estos años, se traduce en un sistemático aumento de la cobertura de los alumnos integrados, situación política de integración impulsada por el Ministerio de Educación en estos años, se traduce en un sistemático aumento de la cobertura de los alumnos integrados, situación que genera en el país, principalmente en las agrupaciones de y para personas con discapacidad, diferentes posturas y miradas respecto de las modalidades de atención educativa de los niños, niñas y jóvenes con Necesidades Educativas Especiales.

Evaluación diagnóstica del niño con dificultades escolares

Anamnesis

La anamnesis se define como parte del examen clínico o psicosocial que trata de recoger todos los datos personales, hereditarios, familiares y del entorno de la persona, anterior a su situación

¹⁰ Establece normas para la plena integración social de personas con discapacidad. Publicada el 5 de Enero del 2004.

de deficiencia. De este modo su propósito es elaborar una patografía del paciente por medio de una recolección sistemática de datos: “el interrogatorio sistemático permite conocer los síntomas más relevantes y su devenir en la biografía del paciente. Se trata de realizar una hipótesis diagnóstica que nos permita recoger los datos para confirmarla o no...” (20)

En el contexto de la educación especial, la historia del alumno debe considerar detalladamente sus dificultades escolares actuales, historia escolar, el estilo conductual del niño y su relación con pares, adultos del sistema escolar y con su familia. En este aspecto, es muy útil contar con un informe escolar, la historia perinatal detallada, el desarrollo psicomotor temprano son importantes, la patología previa del menor. En la historia familiar interesa, no sólo los antecedentes de problemas conductuales o escolares de los padres, sino que el funcionamiento del sistema familiar.

En resumen, la historia debe cumplir 4 objetivos primarios:

1. Describir el tipo y severidad de la disfunción del niño, con su evolución temporal
2. Identificar y aislar las condiciones médicas crónicas que influyan en la conducta y/o aprendizaje
3. Identificar patrones familiares de disfunción
4. Identificar comorbilidad en el niño (trastornos por ansiedad, depresión, disfunción familiar)

Examen Físico y Neurológico

El presente tipo de examen permite que el profesional se forme una impresión general del desarrollo intelectual y del lenguaje del niño, así como del estilo conductual. Por lo cual posibilita valorar fácilmente los signos de disfunción neurológica menor ("signos blandos"), que incluyen alteraciones de la coordinación motora, sincinesias, impersistencia e impulsividad motoras, disdiadococinesia, alteraciones menores del equilibrio, lateralidad cruzada y dificultades en reconocimiento derecha-izquierda. Además, está orientado a descartar perímetro

craneano anormalmente bajo, estigmas genéticos (hallazgos dismórficos menores múltiples), lesiones en la piel y visceromegalia.

En la evaluación diagnóstica del niño con dificultades escolares el médico tiene un rol complementario con el que desempeñan otros profesionales como psicólogos, psicopedagogos, fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionales, entre otros. Sin embargo, en general, el examen físico y neurológico proporciona menor información que la historia.

CAPITULO III: ANTECEDENTES DEL CASO

Descripción de la Institución.

La Escuela Especial "Juan Sandoval Carrasco" fue creada en 1982 por la Corporación Educativa "Juan XXIII" destinada a entregar un servicio educativo a niños y jóvenes con deficiencia Mental. Su misión institucional es "Educar para el desarrollo integral de las personas en pro de una vida mas plena, independiente y feliz que permita su integración social y laboral". Se ubica en Lord Cochrane N°1819

Descripción del Caso

Motivo de consulta.

El día Miércoles 27 de abril del 2005, la Arte Terapeuta en práctica se acerca a la Escuela diferencial F-86 "Juan Sandoval Carrasco", para conversar con su directora Lady Reinoso Villarroel, con el propósito de consultar por la posibilidad de trabajar con algún niño que tuviese algún problema del desarrollo y que se pudiese ver beneficiado con un taller de arte terapia.

La recepción por parte de la directora fue muy cordial y abierta, accediendo de inmediato a dicha petición de poder trabajar con algún chico de su escuela. Considerando que para la Arte Terapeuta era su primera experiencia en trabajar Arte Terapeuta, se le pide a la directora Lady Reinoso, que aconseje cual sería el caso más apropiado a tratar. Ante esto la directora se mostró muy comprensiva, a lo cual respondió que quizás no era apropiado que se trabaje con un chico con Síndrome de Down, ya que el tiempo de trabajo es muy corto para ver algún tipo de desarrollo o aporte. En ese instante la directora anuncia a un alumno en el cual cree que este tipo de terapia le podría beneficiar y lo describe de la siguiente manera: "es un niño que necesita mucha ayuda, ingresó este año a la escuela y ha presentado muchos problemas, de adaptación, conducta y relación con sus compañeros". Incluso comenta que han tenido que acortarle la jornada escolar hasta la 13. 00 hrs. aprox.

Anamnesis actual

“D” ingresa a la escuela diferencial Diferencial Juan Sandoval Carrasco F – 86. Ha comienzos del año 2005, donde por comentarios de su profesora aún no realizan una anamnesis y es muy poca la información que tienen de él. Un par de entrevistas personales que ha tenido la profesora del niño con la madre, la que entrega muy poca información. Sólo he tenido acceso a una ficha antigua del niño realizada en el año 2004 por la escuela anterior ha la que asistía y algunos datos aislados entregados por su profesora jefe actual

Identificación

Nombre: D.

Fecha de Nacimiento: 8 de enero de 1996

Edad: Nueve años.

Escolaridad: 2 básico (por segunda vez)

Número de Hermanos: Hijo único.

Motivo de ingreso a escuela especial: Diagnostico: Límitrofe.

Antecedentes mórbidos personales relevantes: Epilepsia, tratada con medicamentos.

Evaluaciones previas

Fecha: I y II semestre año 2004

Institución: Escuela diferencial N 39 “J. Sandoval: C”- El bosque. Gabinete técnico.

Resultados: Presenta ocasionalmente algunos rasgos de agresividad, que ha ido en aumento en el transcurso del año escolar. Necesita mucho afecto y un mejor manejo conductual de su madre

Evaluación de Diego

Fecha: 14 de Marzo del 2005

Institución: Escuela diferencial F-86 “Juan Sandoval Carrasco”

Resultados:

- Escribe su primer nombre, no sabe donde vive (museo x, río x, cerro x,) dpto. Numero x, (vive en un dpto. Grande)
- Dibuja Mamá y escribe:
- Nombre mama: Rhode, trabaja en oficina tiene, 42 años.
- Nombre papa: Juan, constructor auto-mecanico , 41 años
- No tiene hermanos solo tengo primos Patricio 4 (lider), Ignacio 7.

Síntesis Fonoaudiologica.

Fecha: 23 de Marzo del 2005

Institución: Escuela diferencial F-86 “Juan Sandoval Carrasco”

Resultados:

- Factores condicionantes: Oclusión dental alterada.
- Nivel fonético fonológico: presenta leves dificultades fono articulatorias que no inciden en su comunicación.
- Nivel semántico: Asocia y relaciona elementos con un vocabulario simple pero coherente, puede realizar categorizaciones y conceptualizaciones básicas.
- Nivel morfosintáctico: se expresa en enunciado de palabras simples.
- Nivel pragmático: Actitud comunicacional adecuada pero pasiva.
- Nivel comprensivo: Cumple y comprende órdenes de hasta 3 elementos a nivel concreto.
- Síntesis diagnóstica: Desarrollo del lenguaje en relación a potencialidades.

Recomendaciones: Estimular todas las áreas del desarrollo del lenguaje en función del proceso lecto – escrito.

Entrevista realizada a la madre de D. por la profesora: Anna Paola Cuello Hernández.

Fecha: 11 de Abril del 2005

Motivo: Déficit Atencional

Antecedente: Cambio curso B 6 A (Prof.: Liliana)

Resultados:

“Profesora”: ¿Que es lo que más te gusta de tu hijo?
“Madre de “D””: Lo cariñoso y amoroso que siempre es.
“Profesora”: ¿Que es lo que más te cuesta aceptar de tu hijo y te gustaría cambiar en el futuro?
“Madre de “D””: Que sus estados de ánimo, por su inquietud, que todo esto lo superé.
“Profesora”: ¿Como ves a tu hijo en 5 o más años?
“Madre de “D””: De cinco años y un poco más debido a su inmadurez mental.
“Profesora”: ¿Que es lo más difícil que les ha tocado vivir y o superar con respecto del niño?
“Madre de “D””: Su epilepsia, su déficit atencional o inmadurez.
“Profesora” ¿Que quieres para tu hijo en realidad?
“Madre de D””: Que pueda superarse en todo aspecto de estudio en general. Aprendizaje acorde a su edad cronológica.
“Profesora””: ¿Como y cuando piensas ayudarle en la forma que el necesita?
“Madre de D””: Lo estoy ayudando a superarse con sus tratamientos continuos, con preocupación constante.
“Profesora””: ¿Quieres colaborar en las actividades del aula?
“Madre de D””: Sí.
“Profesora””: ¿Como sientes el trabajo del colegio con tu hijo?
“Madre de D””: Lo encuentro bien.
“Profesora””: ¿Como evaluarías tú, el trabajo del año anterior?
“Madre de D””: Bien.

Comentarios que hacen las profesoras:

Las profesoras le comentan a la Arte terapeuta en práctica, que intuyen que “D” tiene un historial familiar bastante confuso y poco claro. Por Ej.: Hoy la profesora observó que las piernas de “D” se encontraban moreteadas y ella le preguntó si le habían pegado, a lo que él contestó evasivamente que no. Las profesoras creen que hay mucho que descubrir en Diego, y se muestran muy entusiasmadas en que la practicante comience a trabajar con Diego.

Antecedentes familiares

Los padres de “D” son separados y además mantienen una mala comunicación entre sí. “D” vive con su madre (40 años) y no esta muy claro si también vive con la nueva pareja de su madre, un hombre (34 años) que al parecer no tiene muy buena relación con “D”, quien no lo acepta. Con respecto a la relación con su padre, a pesar que lo ha visitado un par de veces en el colegio, se frecuentan muy poco. La madre de Diego trabaja todo el día fuera de casa, quedando Diego al cuidado de una señora, con la que mantiene una buena relación y comunicación.

Antecedentes de su personalidad

Su profesora jefe describe a “D” de la siguiente manera: “es un niño muy problemático, hiperactivo al máximo, agresivo, provocador y con poquísima capacidad de concentración y de aprendizaje.” Además presenta actitudes disruptivas durante las clases, actitudes preocupantes hacia el sexo femenino: con su única compañera mujer y profesoras”. “D” utiliza un lenguaje agresivo y grosero que no es pertinente a su edad. Su profesora asegura que es “un niño inteligente pero con demasiados problemas”.

Observación personal

La Arte terapeuta en práctica, observa a “D” como un niño excesivamente inquieto, bastante agresivo, con escasa capacidad de concentración, como que nada lo motivara, ha excepción de los dibujos animados que ve por televisión. Además lo observa bastante perturbado emocionalmente; no habla nunca de sus sentimientos, deseos entre otros y solo sabe manifestar sus enfados y rabias de manera clara. A pesar que se observa manipulador y castigador con su entorno, con la Arte Terapeuta se muestra más dispuesto y se nota que hace pequeños esfuerzos por respetar las normas y parámetros establecidos en nuestra relación.

CAPITULO IV: HIPOTESIS

En la medida que el arte terapia involucra un mayor desarrollo de la creatividad, la autoexpresión y la conexión con el mundo interno del alumno, facilita la capacidad de descubrir un plexo de posibilidades para enfrentar diferentes tipos de conflictos, tanto personales como sociales. A través de cambios cognitivos y conductuales con respecto a la anterioridad al proceso arte terapéutico.

CAPITULO V. DESCRIPCIÓN Y ANALISIS DEL PROCESO

V.1. Setting

Las sesiones se realizan siempre en la escuela. Una constante en el trabajo con durante la primera fase fue el cambio de sala para realizar las sesiones de trabajo con D, las sesiones se realizaron en diferentes salas.

De las 12 sesiones que constituyen esta primera etapa, seis fueron en una misma sala sin continuidad en el tiempo, o sea de manera intercalada con las otras seis sesiones que fueron en diversas salas del establecimiento. Si bien se hablo con la directora de la escuela sobre la importancia de trabajar siempre en una misma sala, fue imposible de conseguir.

Si bien en Arte Terapia es fundamental tener siempre el mismo lugar físico, para fortalecer el setting y dar mayor estabilidad y seguridad al paciente. Creo que también es importante ser flexible y adaptarse de la mejor manera a las posibilidades que nos entregan las instituciones donde se trabaja. En este caso y en esta primera etapa de trabajo lo importante fue diseñar las sesiones teniendo en cuenta que siempre podían ser salas distintas donde lo importante era adaptarse a ellas en cuanto a las actividades a realizar y fortalecer el cumplimiento de horario, normas, materiales para dar la constancia y la contención necesaria en la sesión.

Durante la segunda y tercera fase se utilizo siempre la misma sala, la cual estaba adecuada para el trabajo plástico, ya que era la sala de artes plásticas del colegio, poseía luz natural adecuada y el espacio suficiente para guardar materiales y trabajos realizados en las sesiones.

Espacio Físico

El jueves 5 de Mayo, la Arte terapeuta llega a la Escuela, un poco antes de la hora estipulada para el inicio de la primera sesión, con el propósito de hablar con Lady (Directora del colegio) para fijar la sala con la que se trabajará con “D”. Se le asigna una sala que se ubica en el segundo piso de uno de los edificios del colegio, la cual queda muy cerca de la sala de clases de “D”. Es una sala de tamaño medio con bastante luz, en la cual se encuentran dos mesas de

maderas, un par de sillas, un pizarrón de pared a pared y un estante muy grande lleno de papeles y cajas con juegos

A pesar que se le explica a la directora lo importante que es que durante la terapia siempre fuese la misma sala, no comprendió mucho el énfasis que le daba por tener siempre la misma sala. La sala fue cambiada reiteradamente durante todo el proceso de la terapia.

Materiales utilizados:

a. **Mobiliario:** Mesa (banco escolar); sillas. Facilitadas por la escuela.

b. **Materiales plásticos:** Block de dibujo; Pliego Mercurio papel hilado n° 9; Papel Kraft; Temperas (artel 6 colores); Lápices pastel (pentel 12 colores); Tintas chinas de color; Greda; Plasticina (jovi 6 colores); Rotuladores (12 colores); Lápices cera (12 colores); Platos plásticos; Vasos plásticos; Palos de helados; Bombillas; Gotarios; Revistas; Tijeras; Pegamentos; Lápiz mina; Tizas de color; Computador Notebook VAIO de Sony ; Programa gráfico Adobe Photoshop CS; Fotografías impresas; Cámara Digital Cyber shot Sony.

Encuadre

Por petición de la Directora del colegio y la profesora jefe del niño, se acordó trabajar con dos días por semana, martes y jueves de 9:00 a 10:00 hrs. Horario que fue modificado desde la segunda sesión de 10:00 a 11:00 hrs., que se ha ido alargando hasta las 11:30 hrs. En el transcurso de la segunda etapa de nuestro trabajo se redujo a una sesión por semana. Se realizaron 34 sesiones divididas en tres fases y en dos grandes etapas de tiempo, separadas por alrededor de un tiempo de casi dos meses que coincidió con las vacaciones de invierno de la escuela.

El taller tuvo ciertas normas que el niño debió respetar para permanecer en la terapia

- Cuidar los materiales de trabajo.

- No llevarse los materiales una vez terminada la sesión.
- Cuidar la sala donde se trabaje.
- Ayudar al orden y limpieza de la sala una vez terminada la sesión.
- Respetar el tiempo de duración de la sesión.
- No salir de la sala durante la sesión sin la autorización de la AAT.

Cada sesión contemplaba, en primer lugar, un momento de acogida, preguntas sobre cómo había estado durante la semana. Sugerencias y explicaciones sobre el trabajo o actividad a realizar. Luego se daba el tiempo necesario para analizar en conjunto el trabajo realizado durante la sesión.

En síntesis, cada sesión se estructuró de la siguiente manera:

Preparación de la sala AAT.

Retirar al niño de su sala (segundo básico B 6A)

Bienvenida y acogida

Contacto inicial con él a través de una inducción al material o técnica a trabajar.

Trabajo de creación plástica

Cierre sesión (análisis en conjunto de lo sucedido en la sesión)

Ordenar materiales (entre ambos)

Llevarlo a su sala

V. 2 Desarrollo del taller

SESIONES

El proceso arte terapéutico se llevó a cabo aproximadamente durante ocho meses, con un total de 34 sesiones. Este se inició el 5 de Mayo y concluyó el 20 de Diciembre de 2005. Antes de

comenzar con las sesiones hubieron dos visitas al establecimiento La primera visita consistió en una reunión con la Directora de la escuela mas dos profesoras del establecimiento. La segunda visita fue de acercamiento de la arte terapeuta al caso. Se observa al niño dentro de su sala de clases. Luego se comienza con las sesiones

Fase Inicial: Sesiones: N° 1 al N° 12

“Creación del vinculo terapéutico – Etapa esencial de conocimiento”

Objetivos Generales:

- 1- Establecer un vínculo entre el niño y Terapeuta, dentro de un espacio delimitado.
- 2- Generar un clima de confianza con el objeto de facilitar un ambiente contenedor y lúdico donde el paciente se sienta confiado y motivado a explorar con diferentes materiales plásticos.
- 3- Fortalecer la capacidad de respetar las normas establecidas en el encuadre y setting.
- 4- Reafirmar su autoestima a través de sus logros plásticos

Métodos / Técnicas:

En esta fase las actividades realizadas consistieron en:

- Registrar las conductas del joven mediante observación directa en su medio escolar cotidiano.
- Aplicar la Pauta para el Análisis de Conducta Gráfica y Plástica.
- Iniciar el proceso de familiarización y exploración con el material plástico.

Materiales:

Lápices de color (madera, scriptos punta fina y gruesa, de cera). Block médium y grande. Pliegos de papel Kraft e hilado numero 9, greda, temperas, mondadientes, palos de helados, tintas de colores, gotarios, pinceles, tizas de color, revistas, cartón, tijeras, pegamento.

Resultados:

Esta primera fase de trabajo con D. se hace énfasis en la creación del vinculo terapéutico, en el conocimiento grafico del niño y en la exploración de diferentes materiales plásticos. Desde el inicio del proceso arte terapéutico no presentó mayores dificultades en cuanto al comportamiento y actitud del trabajo manifestado; no obstante para la arte terapeuta tuvo mayor dificultad el hecho de no manejar a cabalidad los códigos de comunicación y comportamiento del niño. No fue un caso fácil debido a que se juntan en él una serie de problemas (que defino en el marco teórico de este trabajo) que dificultan su adaptación y comunicación con el entorno y potencian características de agresividad, hiperactividad e inadaptación en el niño, motivos principales por los que se sugiere trabajar con él.

Superadas las ansiedades de un comienzo de la arte terapeuta, se logra descubrir un gran potencial en D. con avances notables y rápidos a nivel plástico.

En la sesión numero 1 D. es incapaz de controlar su hiperactividad, se le hace muy difícil concentrarse en la actividad planteada a pesar que es de su agrado, su relación con el material es hostil, trabaja el material sin poner mucha atención y dedicación. A través del desarrollo de esta primera etapa o fase inicial, donde se hizo hincapié en la exploración de diferentes materiales y actividades para motivar e interesar a D. Acercándolo al proceso creativo desde un espacio diferente al de una clase convencional dentro de la escuela, donde se sintiese protegido y contenido durante sesión a sesión. Tiene como resultado el encontrar a D. a fines de esta primera fase (sesión numero 12) mucho más seguro en la ejecución del material; si bien falta desarrollar las habilidades finas, D. se muestra motivado, se atreve ha explorar, esta abierto a las sugerencias en cuanto al uso del material. D. es capaz de mantener por periodos más largos su concentración

en las actividades y por lo tanto ha cumplido las normas del taller (en 4 oportunidades ha presentado problemas en cuanto al encuadre de las sesiones, y una de ellas fue por motivos externos, ajenos a la relación terapéutica).

En lo referido al diagnóstico de su desarrollo gráfico (apoyado por la Pauta para el Análisis Descriptivo del Desarrollo Gráfico y Plástico corregida de Francia Araya,) se logró observar lo siguiente:

D. posee las conductas de la etapa del Garabato (2-2,6 años); etapa Circular (3-3,6 años); etapa Nominal (3,6-4 años); Pre-esquematismo (4-7 años); y la mayoría de las conductas de la etapa de Esquematismo (7-9 años):

- Repite frecuentemente el mismo esquema (ya sea personas, animales, casas o transportes).
- Se nota un comienzo en la variación de sus esquemas para particularizar, agregando detalles.
- Dibuja los personajes vestidos y con detalles particulares.
- Los esquemas de figura humana los representa con cabeza, tronco y extremidades.
- Exagera el tamaño a fin de indicar una relación particular en los personajes.
- Expresa la acción de los personajes, que dibuja, verbalmente.
- Diferencia sexos por el cabello o el vestuario.
- Dibuja en transparencia.
- Usa el color para conceptos generales.
- Hace figuras en greda, en forma sintética.

Hay algunos puntos que aún no maneja; no por una “incapacidad”, si no más bien, no logra alcanzar por su marcada falta de atención y motivación frente a las actividades plásticas.

D. presenta una edad gráfica mental entre los 7 y 9 años, lo que corresponden a su edad cronológica.

Se tiene la impresión que esta en un momento vital para seguir con un buen desarrollo gráfico, ya que debido a todos los problemas que presenta, puede haber en él un estancamiento en esta fase, debido sobre todo a su falta de concentración y motivación.

La hipótesis luego de esta primera etapa de trabajo es que D. es un niño “normal” con problemas de adaptación y de relación con su entorno debido a sus características conductuales. Presenta un desorden emocional grande que potencia sus problemas de conducta escolar, dificultades del aprendizaje escolar, conducta impulsiva, alta distractibilidad, baja tolerancia a la frustración; características generadas por su hiperactividad y déficit Atencional, lo que deriva en una desestructuración conductual e inadaptabilidad social.

D. es un niño que necesita mucho apoyo e intervención para modificar su conducta que es el principal motivo que dificulta su desarrollo normal. D. posee todas las capacidades de un niño normal de su edad y al parecer no tiene la suficiente ni adecuada contención por parte de su familia la cual es bastante disfuncional.

Finalmente lo importante fueron los avances logrados por D. en el taller, quizás imperceptibles en el momento pero se había comenzado a abrir una puerta de expresión y liberación para D.

Fase Intermedia: Sesión N° 13 a N° 24

“Etapa de exploración y fortalecimiento del vínculo terapéutico”

Objetivos:

- 1.- Reestablecer vínculo con el paciente.
- 2.- Identificar y focalizar áreas de conflicto.

3.- Desarrollar hábitos de observación y retentiva, fomentando el desarrollo de actitudes del paciente hacia pautas de comportamiento positivas (mejora de la autoestima y autocontrol).

4.- Afianzar su estima personal y auto concepto a través de sus logros plásticos.

5.- Ajustar las expectativas y percepción realista de sí mismo.

Métodos / Técnicas:

En esta fase las actividades realizadas consistieron en la realización de trabajos plásticos que desarrollen hábitos de observación y retentiva en D. En el fortalecer de sus logros plásticos a través de las diversas actividades para afianzar su auto estima y auto concepto.

Materiales:

Lápices de color (madera, scriptos punta fina y gruesa, de cera). Block médium y grande. Pliegos de papel Kraft e hilado numero 9, greda, arcilla, temperas, mondadientes, palos de helados, tintas de colores, gotarios, pinceles, tizas de color, revistas, papeles lustre, mostacillas, cartón, tijeras, pegamento.

Resultados:

En esta etapa o fase sin duda el trabajo con D. trascendió del mero taller experimental de arte a la concreción de una verdadera terapia artística, desde el afianzamiento del setting y el encuadre. Con detalles que aportaron en este proceso como por ejemplo que desde esta etapa se utilizó siempre la misma sala lo que generó un “espacio propio” que entregó mayor seguridad y confidencialidad a la terapia.

Esta fue una etapa que en la que si bien hubo bastante preponderancia en el trabajo plástico de D. En varias sesiones el trabajo creativo pasó a segundo lugar prevaleciendo las características y

desarrollo de la relación arte terapeuta / paciente. Lo que genero un vinculo afianzado entre la arte terapeuta y el niño, desde el cual se pudo ahondar y explorar en los conflictos emocionales del niño.

Fase determinante en la terapia ya que al detectar los puntos de conflictos en el niño, se puede elaborar y diseñar un tipo de intervención adecuada que apacigüe las problemáticas de D. tanto en la escuela como en su entorno familiar. Entregar al niño herramientas que le permitan relacionarse positivamente con su entorno, con una mejor autoestima y seguridad en sus actos. La motivación ocupa un lugar primordial en esta fase. El niño logra interesarse por las actividades propuestas se muestra ávido a aprender diferentes técnicas y materiales, si bien su falta de atención e inquietud permanente aun son rasgos perseverantes en el actuar del niño. D. comienza a reconocer sus logros plásticos y a sentirse orgullosos de ellos, lo que le entrega como ya lo he mencionado anteriormente, una mejor imagen de sí mismo, por lo tanto mas confianza, puntos bastantes deteriorados en D. al comienzo de la terapia.

En cuanto al vínculo terapéutico D. es capaz de expresar sus emociones y deseos. Si bien en esta etapa D. presenta tres “pataletas” durante diversas sesiones, fueron bastante menos desbordantes y se pudieron solucionar sin mayores problemas, en el sentido que D. es capaz de tomar conciencia de ellas: entiende y acepta que no es la mejor manera de solucionar los problemas. Estos logros son extrapolables en otras áreas del aprendizaje y de sus relaciones sociales. Mejora su conducta dentro de la sala de clases, tiene mejor convivencia con sus compañeros. Por lo que en la escuela decide alargar la jornada escolar de D. puesto que tiene avances notables en cuanto a sus logros académicos y conducta.

Al finalizar esta etapa, se decide disminuir el numero de sesiones semanales a una vez por semana debido a que D. comienza a participar en un taller de arte terapia grupal con el resto de sus compañeros de curso. Y de manera de comenzar lentamente con el proceso de cierre de trabajo individual con D.

Fase Final: Sesión N° 25 a N° 34

“Etapa de cierre.”

Objetivos:

1. Reforzar la capacidad expresiva como nuevo canal de expresión de sus sentimientos, vivencias y emociones.
2. Potenciar actitudes de participación, tolerancia y respeto a sí mismo y a los demás.
3. Potenciar las habilidades para solucionar los problemas.
4. Iniciar disolución del vínculo terapéutico

Métodos / Técnicas:

En esta fase las actividades realizadas consistieron en la realización de trabajos plásticos que reforzaran la capacidad expresiva en D. Fortalecer esta capacidad como canal de sentimientos, vivencias y emociones. Potenciar sus actitudes de participación, tolerancia y respeto logradas en el transcurso de la terapia.

Materiales:

Lápices de color (madera, scriptos punta fina y gruesa, de cera). Block médium y grande. Pliegos de papel Kraft e hilado numero 9, temperas, pinceles, cartón, tijeras, pegamento, fotografías impresas, computador y programa gráfico Adobe photoshop CS.

Resultados:

Esta fase final de trabajo con D. sin duda fue muy productiva en todo nivel; en cuanto al trabajo creativo; D. es capaz de mantener prolongados “periodos” de concentración y participación en las actividades. Demuestra interés por las actividades plásticas en especial por el dibujo y la pintura. Es capaz de analizar y opinar sobre sus trabajos una vez realizados. Dar a conocer dudas y opiniones concretas sobre la ejecución del material.

En cuanto a la relación terapéutica: D. durante las diez ultimas sesiones solo en una ocasión presenta una “pataleta” la cual a pesar de su magnitud (D. amenaza con cortarse un dedo con unas tijeras) se resuelve de manera tranquila y a través del dialogo. Es primera vez que D. pide disculpas verbalmente a la arte terapeuta luego de uno de estos episodios.

D. es capaz de contar acontecimientos de su vida familiar sin ser motivado a ello, por iniciativa propia, cosa que aún comienzo de la terapia era imposible de conseguir y era uno de los puntos que comentaba con frecuencia su profesora jefe, la incapacidad de D. de hablar de su familia.

Otro punto importante es hacer mención a una entrevista que se tubo con un par de jóvenes estudiantes de la carrera de psicología. Que estuvieron realizando un trabajo con D. en la escuela, quienes compartieron datos e información de una entrevista que tuvieron con la madre de D. que confirmaron algunas hipótesis y sospechas de parte de la arte terapeuta y profesora jefe de D. en cuanto a las relaciones familiares de D.

Se hace mención de este punto debido que a través del trabajo creativo de D a lo largo de esta terapia y su manera de relacionarse con el material y con la arte terapeuta; se pudieron vislumbrar varias problemáticas emocionales en D. las cuales son confirmadas en cierta medida por el trabajo de estos jóvenes estudiantes, pero de las cuales no se hace mención en particular debido al nivel de intervención que se tuvo en el trabajo con D. y de la falta de información fidedigna en cuanto a la situación familiar de D.

Este tipo de intervención dando énfasis al trabajo creativo o plástico por decirlo de alguna manera por encima del trabajo mas psicoterapéutico fue postulado a priori por la arte terapeuta quien desde un principio observo diversas problemáticas particulares en D. como por ejemplo, conflictos en relación con la madre, conflictos en relación con la pareja de la madre, conflictos en relación con el padre. Presunción de algún tipo de maltrato o abuso hacia D. a través del

análisis de dibujos y comportamientos de D. a través de pautas entregadas durante el proceso de formación del post título. Todos temas de total relevancia en la formación y desarrollo del niño.

Finalmente en esta fase se logra preparar y vivir un cierre satisfactorio tanto para D. como la arte terapeuta, de despedida de la terapia. D. comprende que se ha llegado al final de la terapia y se muestra satisfecho y contento.

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

Los niños con hiperactividad y déficit atencional suelen desarrollar una conducta aislada, de juego solitario, con agresividad reactiva y preactiva, tienen poca tolerancia a la frustración y deseo de control sobre los demás, les faltan estrategias de relación social y tienen dificultades para ponerse en el lugar del otro.

Estas características no deben convertirse en sentencias psicosociales que estigmaticen al niño, sino en desafíos compartidos entre el niño, su familia y los profesionales involucrados en su tratamiento.

Algunos de los rasgos emocionales más comunes en niños con hiperactividad y déficit atencional suelen ser:

- Dependencia emocional.
- Sentimientos de desesperanza.
- Baja tolerancia al esfuerzo y a la frustración.
- Baja autoestima.

Actualmente existen varios tipos de tratamientos entre los que se incluyen los tratamientos clínicos (medicación), psicológicos y escolares.

Casi todas estas intervenciones están centradas en tratar los síntomas del trastorno y en

modificar las conductas desadaptativas de los niños, como la falta de atención, el bajo rendimiento académico o la hiperactividad.

Pero estos signos no siempre son causados por la hiperactividad y déficit atencional, se pueden entender también como la consecuencia de los estados emocionales y psicosociales que sufre un niño con esta problemática.

Está comprobado que aquellos niños que reciben apoyo emocional, se adaptan más rápidamente al entorno que aquellos que son tratados exclusivamente desde un enfoque psiconeurológico.

La potencia del tratamiento de estos niños radica en la capacidad que terapeutas, familia, profesores y personal médico, tengan para integrar de manera acertada diferentes técnicas para ayudar al niño . Y es aquí donde el arte terapia puede actuar como una herramienta importantísima de intervención en estos casos. A través del trabajo artístico el niño puede **“Crear nuevas estrategias creativas en la solución problemas”**.

Con la expresión artística se puede enfocar el trastorno de cada niño partiendo de su visión del mismo, en lugar de imponerles la nuestra.

Durante la actividad de *“crear algo”*, en una sesión de Arte terapia, se producen cambios positivos y favorables en los niños, que incluso permanecen después de que ésta haya acabado, dotándoles de **herramientas para afrontar la vida desde nuevas perspectivas**.

Así, por medio de la terapia artística y dentro de un espacio de confianza y respeto, podemos ofrecer a los niños con hiperactividad y déficit atencional:

- Una manera de expresarse a través del arte.
- Reforzar la autoestima por medio de la vivencia estética.
- Fomentar la creatividad para resolver conflictos.
- Disminuir el desajuste emocional que la hiperactividad y déficit atencional pueda causar.
- Enseñar habilidades de afrontamiento.
- Aumentar la sensación de control.
- Desarrollar métodos adaptativos a la hiperactividad y déficit Atencional.
- Contribuir a comprometerlos vitalmente con el aquí y ahora.

En segundo lugar se validará la hipótesis planteada. En el cuadro N° 2 se presenta una descripción comparativa de las características conductuales y cognoscitivas entre el periodo inicial y final de la terapia con D, dando cuenta que realmente si hubo cambios importantes. A pesar de dichos resultados que se consideran positivos, no se debe olvidar que lo que importa no es el producto final sino el proceso.

Las sesiones realizadas tuvieron desde un inicio el propósito de favorecer desarrollo de las capacidades creativas y autoexpresión lo que trajo como consecuencia un establecimiento de vínculos sociales más adecuados (“progresivamente”). Es importante resaltar que estos resultados no son generalizables, ya que cada niño tiene sus propias experiencias y su propio desarrollo por lo que se ha de considerar un caso individual.

Finalmente se hace referencia al hecho que a través del trabajo creativo con niños con este tipo de problemáticas, encontramos un medio para su aceptación y valoración, así como un camino para lograr su integración social. Es por eso que un objetivo primordial en este trabajo, fue fomentar la creatividad en D. Según Pauline Tilley: "... no debe pensarse al arte tan sólo como si se tratase de una ayuda para el desarrollo cognitivo y motor, ya que la adquisición de los conocimientos y de las capacidades no constituye un objetivo primordial. En primer lugar, y por encima de cualquier otra consideración, el arte es un acto lúdico de la imaginación creadora".

(18)

Cuadro N° 2: Registro de cambios	
D. al comienzo de la terapia: (mayo 2005)	D. al final de la terapia: (diciembre 2005)
-Diagnostico de inteligencia limítrofe	Se le quiere reintegrar a la escuela normal
-Las profesoras se quejan de: <ul style="list-style-type: none"> - Su hiperactividad y déficit Atencional. - Su agresividad desbordante. - Sus continuas "pataletas" incontroladas e imposibles de contener. - Cero tolerancia a la frustración 	Sus logros a nivel plástico son sorprendentes
Debido al comportamiento de D. se le acorta la jornada escolar de 8:00 a 10:00 y luego de 8:00 a 13:00 hrs	D. asiste a la jornada completa de la escuela de 8:00 a 16:00 hrs y dos veces a la semana de 8:00 a 18:00 hrs
Aun no aprende a leer ni escribir bien.	Aprende a leer y escribir bien
Pronostican que D. repetirá nuevamente de curso	Pasa de curso a tercero básico.

SUGERENCIAS

A continuación se van a presentar las sugerencias para trabajar en niños con hiperactividad desde el Arte Terapia.

EN CUANTO A LA METODOLOGÍA DEL TALLER:

- **Trabajar sobre el proceso artístico más que en la obra de arte.** Durante el proceso artístico trabajamos sobre la espontaneidad, la sorpresa, la flexibilidad y la transformación.
 - **La facultad transdisciplinaria del arte.** El pasar de una disciplina artística a otra ofrece más posibilidades a la hora de trabajar distintos aspectos de la hiperactividad y déficit atencional del niño. Así se trabaja de una manera más profunda y a diferentes niveles e intensidades.
 - **El uso y selección de ciertos materiales.** Los materiales tienen registros propios. Unos exigen trabajos más rápidos y espontáneos, otros precisan concentración, paciencia y reflexión. La elección de los materiales puede variar de una sesión a otra.
 - **Intervención individual y en grupo.** Muchas veces un niño con hiperactividad y déficit atencional puede mostrar dificultades al desenvolverse en un ámbito social y prefiere mantenerse centrado en un medio más personal y controlado. Y la intervención grupal trabaja el comportamiento social poniendo énfasis en el trabajo corporal y de equipo. Por eso es importante abordar el problema desde ambas perspectivas.
 - **Trabajo con padres.** Una sesión inicial, antes de comenzar la terapia, para dar a conocer la estructura del taller, sus beneficios y posibilidades. Así mismo esta entrevista sirve al arte terapeuta para conocer la situación del niño y su diagnóstico.
- * Si es necesario, tienen lugar entrevistas con el psicoterapeuta del niño y con sus padres para constatar los avances o necesidades del niño.

MATERIAL

*Ofrecer una amplia y variada gama de materiales, pero es importante no ofrecérselos de una sola vez al niño, ya que debido a sus características se distrae muy fácilmente y quieren explorar

y jugar con todos los materiales a la vez.

*Siempre tener disponible no más de 3 materiales por sesión.

*Cambiar las técnicas y materiales en cada sesión.

* Procurar no ofrecer materiales de alta complejidad ya sea por su manejabilidad o ejecución. Si se necesita demasiada destreza en su ejecución el niño puede tender a ponerse ansioso y por ende más inquieto. Además, evitar ofrecerles algún material que pueda provocar algún accidente, como tijeras, cuchillos cartoneros, mondadientes, vidrio, entre otros. Ya que al ser niños muy activos no tienen mucha precaución ni cuidado.

ESPACIO FISICO

* Lo ideal son espacios amplios donde el niño tenga posibilidad por optar por múltiples movimientos y posturas. Son niños que les acomoda mucho trabajar de pie.

* Que la sala de trabajo no tenga demasiadas distracciones externas.

* Y al igual que con el material evitar mobiliario o construcciones que puedan traer algún peligro, como puntas, ventanales muy expuestos etc...ya que no hay que olvidar que son niños que se mueven mucho y sin mayor cuidado.

EN CUANTO AL SETTING O NORMAS:

* Me atrevería a sugerir que no es bueno agobiarlos con demasiadas reglas, ya que son niños que en general tienen poca retención.

* Exponer no más de 4 o 5 normas que no se modifiquen en el transcurso de la terapia, que sean sencillas y claras:

- Que el niño desde un comienzo este de acuerdo en lo importante que es el cumplimiento de estas como por ejemplo:

- Cuidar la sala y los materiales con los que se trabaja.

-Respetar el desarrollo de la sesión desde su inicio hasta el final.

-No entrar y salir de la sesión cuando se de la gana.

* También creo importante en este punto agregar que es bueno que el niño sepa que lo que sucede en la terapia es confidencial (aunque en rigor así no lo sea, ya que uno como profesional comparte información con otros profesionales que están en contacto con el niño).Esta confidencialidad entrega importancia y respeto al niño, conceptos muchas veces obviados en la relación con un niño y mas con niños con este tipo de conflictos.

EN CUANTO A LAS ACTIVIDADES:

* Si son sesiones y actividades dirigidas, tienen que ser concretas y claras, las introducciones o explicaciones largas y engorrosas despiertan ansiedad, falta de atención y movimientos corporales en el niño.

* El niño tiene que estar de acuerdo con la actividad a realizar sino será imposible su participación.

CAPITULO VII : BIBLIOGRAFIA

1. AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales. Cuarta edición. Barcelona, Editorial Masson, 2002.
2. ARIAS Nahuelpan, Irene. Integración Escolar. Visión de la integración de niños/as con NEE (Necesidades Educativas Especiales) desde la perspectiva de profesionales y alumnos. Tesis (Magíster en Educación mención Currículo y Comunidad Educativa) Santiago. Chile. Universidad de Chile. Facultad de Ciencias Sociales. Departamento de Educación. Educación Parvularia y Básica inicial, 2005. p.46.
3. BARKLEY, R. A., MURPHY, K., BAUERMEISTER, J.J. (1998) El trastorno por déficit de atención e hiperactividad: Un manual de trabajo clínico, New York Guilford Press. 1988.
4. CASTANEDO Celedonio. Deficiencia mental. Aspectos teóricos y tratamientos. 2º Edición, Editorial CCS. San José. Costa Rica. 1987.
5. CENTRO DE DESARROLLO COGNITIVO. ¿Se puede medir la Inteligencia? El coeficiente intelectual y el desarrollo del pensamiento. Centro de Desarrollo Cognitivo, Universidad Diego Portales. Artículo publicado en Boletín Mediar N° 15, Santiago. Chile. 2003. 52p.
6. GODOY L. M., MEZA L. M. y SALAZAR A. U. Antecedentes históricos, presente y futuro de la Educación Especial en Chile. Ministerio de Educación. Programa de Educación Especial.. Santiago. Chile. 2004
7. HERRERA, CLAUDIA. “Prevalencia del déficit atencional con hiperactividad en niños y niñas de 3 a 5 años de la ciudad de Chillan, en Chile.”Departamento de Ciencias de la Educación, Facultad de Educación y Humanidades, Universidad del Bío-Bío. Concepción, Chile. s.a

8. JIMENEZ, P y VILÁ M. De educación Especial a Educación en la Diversidad, Ediciones Aljibe. 1999.
9. JIMENEZ Gómez, Fernando: Apunte de circulación restringida para uso docente en la asignatura de Técnicas de Evaluación Psicológica I. Anuario de Psicología. Universidad de Concepción. Concepción, Chile. 2002.
10. LANDAU Erika. E. El vivir creativo. Teoría y práctica de la creatividad. Editorial Herder. Barcelona, España. 1987.
11. MENDELSON Judith M. ¿Qué es el Arte Terapia? The Arts Institute Project in Israel. Tel-Aviv. Programa de Lesley College, Massachusetts, Boston. 1993.
12. MIRANDA, A, AMADO, L, y JARQUE, S. (2001): Trastornos por déficit de atención con hiperactividad. Una guía práctica. Málaga. Ediciones Aljiba. En: ARCO TIRADO, José Luís, FERNANDEZ CASTILLO, Antonio (Coordinadores): Manual de evaluación e intervención Psicológica en necesidades Educativas Especiales. 2004 Ediciones McGRAW. Madrid. España, p. 162-163.
13. OAKLANDER, V. Ventana a nuestros niños. Editorial Cuatro vientos, Santiago de Chile, 1992
14. PAÍN Sara y JARREAU Gladis. Una psicoterapia por el arte. Teoría y Técnica. Ediciones Nueva Visión. Buenos Aires, Argentina. 1994.260p.
15. POLO Dowmat, L. Tres aproximaciones al Arte Terapia. REVISTA *Arte, Individuo y Sociedad*. Dossier Arte Terapia. Nº 12. 2000
16. ROIZBLATT S, Arturo, BUSTAMANTE V, Francisco y BACIGALUPO I, Félix. Trastorno por déficit atencional con hiperactividad en adultos. *Rev. Médica de Chile*, vol.131, no.10, oct. 2003

17. SCHACHAR, R. y ICKOWICZ A. Trastornos hipercinéticos con déficit de atención en la infancia y la adolescencia. En: GELDER M.G; López-Ibor, J.J; Andreasen, N. Tratado de Psiquiatría Tomo III: Psiquiatría Editores, S.L.; 2003. 2454p.
18. STERN Arno. Comprensión del arte infantil. Traducido por Juan Jorge Thomas. Buenos Aires. 1987. 82p.
19. TILLEY, Pauline. El arte en la educación especial. CEAC, Barcelona, 1981
20. TOLEDO V, DE LA BARRA F, LÓPEZ C, GEORGE M, RODRÍGUEZ J. Diagnósticos psiquiátricos en una cohorte de escolares de primer año de enseñanza básica del Área Occidente de Santiago. *Rev Chil Neuro-Psiquiat.* 1997
21. VALLEJO Ruiloba J y otros, “Introducción a la psicopatología y la psiquiatría”, 4º edición Masson, Barcelona, 1999

Sitios Web

22. www.arttherapy.org

CAPITULO VIII. ANEXO 1: REGISTRO DE SESIONES

I. PRIMERA ETAPA

Objetivos:

- Establecer un vínculo entre el niño y la arte terapeuta, dentro de un espacio delimitado.
- Partiendo de un clima de confianza, facilitar un ambiente contenedor y lúdico donde D. se sienta confiado y motivado a explorar con diferentes materiales plásticos.
- Fortalecer su capacidad de respetar las normas establecidas en el encuadre y setting.

SEGUNDA VISITA A LA ESCUELA

Martes 3 de mayo 2005.

Observar el comportamiento del alumno dentro de la sala de clases

Observación:

Luego en la sala de clases al verlo interactuar con sus compañeros , confirmo lo inquieto e hiperactivo que es, son alrededor de unos 7 o 8 niños en total, están realizando una actividad que consiste en dibujar en sus cuadernos como sería una “mina” con las diferentes actividades que ellos se imaginaban que pasa debajo de la tierra. D. se distrae todo el tiempo, prefiere pararse a jugar (peleando) con su compañero de adelante, a pesar de la insistencia por parte de la profesora. D. es incapaz de sentarse a trabajar para terminar su actividad. Luego lo vinieron a buscar, pude alrededor de unos 15 minutos observar su comportamiento en la sala de clases.

REGISTRO DE LAS SESIONES

Fecha: **Jueves 5 de mayo**

Sesión Numero: **Uno**

(1)

Actividad Realizada: Trabajo libre con Greda.

Objetivos:

- Presentación de la Arte terapeuta al niño.
- Presentación del taller al niño. Con sus características y normas.
- Establecer un vínculo entre el niño y la arte terapeuta, dentro de un espacio delimitado.

Materiales y técnicas utilizadas:

- El material utilizado fue la Greda y la técnica fue libre.

Resultados:

El niño se mostró interesado y motivado con la presentación del taller y luego con la actividad propuesta. Logró realizar la actividad propuesta sin dificultad.

Observaciones:

Se llega un poco antes de la hora estipulada , para poder hablar con Lady (Directora del colegio) por el asunto de la sala, a ver cuál sala se podía asignar para trabajar con D, se le explicó lo importante que sería que siempre fuese la misma sala, pasando incluso por encima de sus características. Priorizando que siempre fuese la misma sala, para que D se identificará con el lugar físico y el trabajo que se realizara en ella. La directora del establecimiento no comprendió mucho el énfasis que se le daba a lo de tener siempre la misma sala, y lamentablemente no había mucho tiempo para profundizar en la importancia de esto.

Finalmente se asigna una sala en el segundo piso de uno de los edificios del colegio, muy cerca de la sala de clases habitual de D. Es una sala de tamaño medio, con bastante luz y con dos mesas de maderas y un par de sillas, un pizarrón de pared a pared y un estante muy grande lleno

de papeles y cajas con juegos, detalle del cual la arte terapeuta se pudo percatar una vez estando trabajando con D. dentro de la sala. Inimaginablemente; quizás por la expectación de ser la primera reunión D. no se distrajo con estos juegos, solo se refirió un par de veces a ellos.

La Sesión.

Una vez en la sala se invita al niño a pasar y a sentarse junto a la arte terapeuta, alrededor de la mesa, se comienza con un saludo y con la pregunta de como estaba, a lo cual él responde que **“bien”**.

Se le cuenta un poco de que se iban a tratar las sesiones (reemplazando la palabra sesión por reunión). La frecuencia que tendría el taller, que serían dos veces por semana los martes y jueves y que esto duraría hasta fines de junio.

La arte terapeuta expone las reglas que se necesitan cumplir en el taller, como: cuidar los materiales, la sala y que al terminar la sesión se tendría que ayudar con el orden de esta. Finalmente la arte terapeuta le comenta al niño que lo que pase durante la hora de trabajo no se comentaría con nadie. Preguntándole si él estaba de acuerdo con todo lo expuesto a lo que el responde con un escueto “sí”. (Se le nota un poco ansioso, con ganas que la arte terapeuta dejara de hablar y que se comenzara a trabajar, necesitaba acción)

Por recomendación de la profesora Francia Araya se le propuso trabajar con greda; se le pregunta si le gustaba trabajar con greda y dice que sí.

De todos los materiales que se llevan se decidí solo sacar la greda y ponerla arriba de la mesa, la arte terapeuta saca un pequeño trozo que se deja en la manos y se le entrega el resto a D. diciéndole que toda era para él. D. estaba muy entusiasmado con el material pero parecía no saber que hacer con ella entre sus manos, se le propone que la presione con fuerza para ablandarla, luego que la aplaste o la tire contra la mesa, lo que le provoca placer. Mientras la arte terapeuta hacía lo mismo con la greda entre sus manos, como dándole pautas de trabajo con la greda sin tener que decirle nada, D observaba, repetía y agregaba acciones de parte de él.

Así se pasó mucho tiempo, donde hubo muy poca conversación. Se le notaba concentrado y disfrutando de poder golpear y amasar la greda.

D. pregunta a la arte terapeuta si era casada a lo que se le respondió que “no”, si tenía pololo se le volvió a responder que “no”. Hace una exclamación como de sorpresa y dice que no creía, vuelve a preguntar si tenía pololo, y luego dice: “y como no va tener”.

Se continúa con la dinámica de explorar el material, ya que se le ve cómodo y era una manera sutil de introducirlo en las dinámicas de trabajo y así como primera sesión daba la posibilidad de priorizar en la “formación del vínculo” que se pretende crear.

Luego D. dice que va hacer una casa con la greda, comienza y en el transcurso parece cambiar de idea y dice que esta haciendo un hombre, no es una figura muy definida pero se alcanza a notar muy claramente que es una figura humana, luego dice que le va hacer una reja, la que logra hacer muy toscamente pero muy clara, para al hombre sobre la mesa y pone enfrente de él la reja, se le comenta que esta muy bien.

Se recuerda que D. mientras realiza la figura de greda comenta: **“es un hombre malo”**, se le pregunta, ¿Por qué es malo?, **“porque yo soy malo”** . Y se le dice ¿y quién dijo que tu eras malo?, **todos**.

D. desarma la figura realizada y sigue amasando la greda entre sus manos, se le propone que haga la figura de un animal, lo que lo entusiasma pero no lo suficiente, hace muy rápidamente varios animales, tiburón, leopardo, culebra, los que iba desarmando una vez terminado, finalmente hace una araña que la arte terapeuta decide guardar con el consentimiento de D. antes de que la desarmara. Luego continua haciendo pequeños hombres de arcilla con formas poco definidas, que tomaban el carácter de superhéroes y dibujos animados que parece ver en televisión, los cuales los hacia pelear entre sí, así comienza una dinámica de juego, parándose y recorriendo la sala con diferentes movimientos, (la arte terapeuta observa que se le hace muy difícil estar sentado y concentrado). Se le permite jugar, ya que como primera sesión, lo importante es “empatizar” con él y poder observar su comportamiento.

Se termina la sesión a las 10:00 hrs. Se guarda el material y se ordena en conjunto la sala, la arte terapeuta se despide y se acuerda verse el martes siguiente.

*Conjuntamente con la profesora de D. se decide cambiar la hora de la sesión, ya no sería a las 9:00 hrs., sino a las 10:00 hrs. Para así de esta manera ir alargando su jornada escolar. Ya que D. debido a su “mal comportamiento” esta asistiendo a la escuela solo hasta las 10:00 hrs.

Fecha: **Martes 10 de mayo**

Sesión Numero: **Dos**

(2)

Actividad Realizada: Ejercicio de relajación, trabajo con plastilina, dibujo sobre papel.

Objetivos:

- Establecer vínculo entre el niño y la arte terapeuta, dentro de un espacio delimitado.



- Facilitar un ambiente contenedor y lúdico donde D. se sienta confiado y motivado a explorar con diferentes materiales plásticos.
- Fortalecer su capacidad de respetar las normas establecidas en el encuadre y setting.

Materiales y Técnicas utilizadas: Plasticina, papel tamaño carta, lápiz mina, lápices de cera.

Resultados: Realiza las actividades propuestas, con mayor grado de dificultad debido a su falta de concentración e hiperactividad.

Observaciones:

Se cambia la sala donde se trabajo la sesión anterior ya que estaba ocupada. Se asigna una nueva sala, grande que tiene un televisor muy grande encima de una mesa, y unas veinte sillas a su alrededor, así todo, queda un gran espacio libre. Se consigue una mesa que se cubre con papel y en una esquina se dispone junto a dos sillas.

Una vez de haber saludado a D. se le propone hacer un ejercicio de relajación tomado del libro: Ventanas a nuestros niños de V. Oaklander. Lo que no da mucho resultado, D. no esta interesado y quiere comenzar ha trabajar, quiere saber con que material se trabajara.

Se le propone a D. trabajar con plasticina, sugerencia que recibe con agrado, se pone la plasticina como material único sobre la mesa. Se le Intenta explicar como se puede trabajar este material, pero no presta mucha atención, se lanza a trabajar directamente con cada barra de plasticina sin amasarla previamente. Se le dice que haga lo que quiera.

Sobre el papel blanco que cubría la mesa hizo la figura de dos hombres, luego a un costado un columpio, dice que es una plaza, le agrega dos nubes negras.

Luego pierde un poco la concentración y disposición, así que comienza nuevamente a realizar figuras esta vez con la plasticina, que hacía pelear entre ellos, hablando sobre los distintos dibujos y películas que ve y los personajes de ellas.

Comenzó a moverse mucho por toda la sala, se le deja. D comenta que el fin de semana había ido a casa de su abuela y que había estado con su primo, pero que no estaba su primo porque estaba trabajando en el supermercado. Luego al igual que la primera sesión, pregunta a la arte terapeuta si era casada a lo que se le responde que no. Si tenía pololo, se le responde que no, y no vuelve a insistir. Luego se tira al suelo y comienza a hacer una pataleta, se le pregunta el motivo de este comportamiento y comenta que no le cree a la arte terapeuta que no tuviese pololo, se le pregunta por que le interesa tanto saber si era casada y por que no le cree que no lo tuviese, a lo que me respondió: **“es que me da rabia que no tenga un marido joven...”**

Se le propone que se acercara nuevamente a la mesa y se le ofrece papeles blancos y lápices de cera se le propone dibujar los superhéroes que tanto le gustan, se sienta y comienza a dibujar, no le dedica mucho tiempo a cada dibujo, realiza cuatro y luego vuelve a jugar a las peleas con estas figuras hechas con plasticina, esta vez se abalanza sobre el primer trabajo que había realizado (el parque con los dos hombres) para ocupar más plasticina, se le sugiere que no lo haga, pero no me hace caso.

Al faltar poco para que termine la sesión, se le pregunta si quiere hacer otra figura de plasticina que no fuese los que ya ha hecho, ya que ha desarmado el parque que le había quedado tan lindo.

Se sentó y dice que va hacer un columpio al que luego le agregó dos personas. Trabajo que logra rescatar la arte terapeuta, y le dice que se guardara.

Al terminar la sesión D. dice que se quiere llevar la plasticina para seguir jugando, a lo que se le responde que no puede ser, se le recuerda que una de las reglas que se habían hablado en la primera reunión, consistía en que todos los materiales estarían a disposición de él, pero que solo los podía utilizar dentro de la reunión, que no se los podía llevar. A lo que responde negativamente, diciendo que no importa que se la va a llevar igual, se le vuelve a repetir la condición. Se para con la plasticina en la mano y se va a la puerta donde se queda desafiando a la arte terapeuta a punto de abrirla. La arte terapeuta le dice que puede irse pero que luego no puede volver, lo que le da más rabia. Continúa diciéndole que lo piense; que quizás él no quiere volver.



Se le propone: Para la próxima sesión luego de realizar la actividad que corresponda, al término de la reunión se entregara la plasticina para que puedas jugar o hacer lo que quieras con ella, se propone como un compromiso que debe ser establecido entre D. y la arte terapeuta. D. acepta se devuelve a dejar la plasticina sobre la mesa, repentinamente de muy buena disposición se despide de la arte terapeuta besándola en la cara y exclamando un “chao tía” sale corriendo de la sala. No ayuda a ordenar la sala.

Observaciones particulares de la Arte Terapeuta:

Primero, el cambio de sala que tuvo que realizarse en el día de trabajo y la imposibilidad al parecer de poder contar con una sala estable para el trabajo con D.

Proponerle a D. la posibilidad de fotografiar sus trabajos durante la sesión, para dejar registros de ellos antes de que los vaya modificando.

Preocupa a la arte terapeuta no poder motivarlo con las actividades plásticas sugeridas y que D. solo quiera jugar, aunque se cree que en el juego de hacer figuras y luego hacerlas luchar le permite sacar mucha de su energía y agresividad contenida.

Fecha: **Jueves 12 de mayo**

Sesión numero: **Tres**

(3).

Actividad realizada: Trabajo libre con libre, trabajo de imaginaria.

Objetivos:

- fortalecer vínculo entre el niño y la arte terapeuta, dentro de un espacio delimitado.
- Facilitar un ambiente contenedor y lúdico donde D. se sienta confiado y motivado a explorar con diferentes materiales plásticos.
- Fortalecer su capacidad de respetar las normas establecidas en el encuadre y setting.

Materiales y técnicas utilizadas: Greda , técnica libre.

Resultados: Es una sesión difícil, primera vez que D se muestra realmente agresivo, desbordado. Finalmente se logra sobrellevar la situación conflictiva y contener la agresividad de D.

Observaciones:

Se asigna una nueva sala, (hasta el momento siempre se ha trabajado en distintas salas). Es una sala de tamaño medio, que al parecer es ocupada por niños de preescolar, por su decorado y por los diferentes tipos de materiales que hay para trabajar, hay dos cajas llenas de juguetes , lo que preocupe a la arte terapeuta que acapare la atención de D. , pero no hay manera de esconderlas o taparlas.

Me dispone la mesa de la profesora para trabajar, se cubre con papel de diario, una vez dispuesto el material, se va en busca de D.

D. llega más inquieto que de costumbre, se le pregunta como esta, dice que bien y pregunta que se va hacer hoy. Se le invita a sentarse y se le dice que hoy se trabajara con greda, la misma que se había utilizado en la primera sesión. Se le entrega envuelta en un paño húmedo, pero la encuentra muy dura, se le propone amasarla primero para ablandarla, pero se rehúsa, quiere comenzar de inmediato a realizar hacer sus “monos” para jugar y como la greda no esta muy apta para esto se frustra y enoja. Se le entrega un nuevo paquete de greda que esta muy blanda y se le sugiere mezclarla con la más dura para que quede buena para trabajar, opta solamente por quedarse con la greda más blanda, que esta demasiado blanda, la arte terapeuta se da cuenta que esto le provoca mucha ansiedad, no sabe que hacer con esta greda tan blanda, la arte terapeuta mezcla las dos gredas para compensarlas.

D le dice a la arte terapeuta que le ha mentido, porque ella si tenía marido; se le vuelve a repetir que no tiene y que no entiendo porque él no le cree. A lo que no responde y cambia de tema.

D continua muy inquieto, esta eléctrico, salta, baila, recorre la sala. No tiene muchas ganas de trabajar pero no lo dice, se le propone un juego, que con los ojos cerrados se imagine: que en vez de ser un ser humano es un animal, que animal es? , dice **un tiburón**, se le pregunta si le gustan los tiburones, y dice que **sí**, se le pregunta porque, dice que **porque son malos**. Se le propone que lo intenté



con la greda.

Comienza hacerlo con entusiasmo, pero rápidamente al no obtener la forma deseada, se frustra y comienza a realizar mas animales muy rápidamente, pulpo, caracol...se le ofrece palos de helados, los que utiliza todos enterrándolos en sus animales.

Se va a las cajas con juguetes a jugar con ellos, se le pide que los deje en su lugar , se le explica que no les pertenecen, por lo tanto no se pueden utilizar, no hace caso, se le propone que vuelva a la mesa a trabajar con la greda, pero no quiere, se le dice que la idea de sus reuniones es que trabajen en actividades plásticas, que se realicen cosas con las manos, se enoja y dice que se va ir y que no va a volver nunca más, y se va hacia la puerta, la arte terapeuta le dice que bueno, pero que si se va, no puede volver más, sale de la sala. La arte terapeuta se queda sentada esperando que pasa, a los pocos minutos regresa muy enojado y en una disposición muy confrontativa, se pone enfrente y comienza amasar la greda con mucha fuerza entre sus manos y mirando a los ojos de la arte terapeuta dice:

- **¡me apestas!, ¡me apestas!, ¡me apestas!...**lo que repite muchas veces, solo se le observa y no se le dice nada.
- **¡quiero que te vaya mal! , ¡quiero que te vaya mal! , y a mi bien.** Se sigue sin decirle nada.

Al no obtener respuesta, decide salir de la sala con mucha rabia diciendo que no volvería nunca más, la arte terapeuta dice: como quieras.

Una vez que D. sale fuera de la sala se le escucha pelear con un compañero en el pasillo, verbalmente muy agresivo, la arte terapeuta sale a buscarlo. Se le pide que entre que se necesita hablar con él por última vez, D. se rehúsa, se le repite que entre a la sala que se necesita con él hablar por última vez. Accede y entra, se pone enfrente de la arte terapeuta y toma nuevamente la greda entre sus manos.

La arte terapeuta se sienta y se le comenta, que el estar ahí no es una obligación, que si él no quiere regresar más, esta bien, pero que lo tiene que decir y así ninguno de los dos pierde su tiempo. Mientras él balbucea palabras sin sentido en voz baja, con la mirada hacia abajo. Se le pide que suba su mirada y la arte terapeuta agrega que lamenta no seguir trabajando con él, ya que le gusta hacerlo, pero que si él no esta dispuesto aceptar las reglas que se han hablado, con las cuales él había estado de acuerdo, no se podría seguir trabajando. Por lo que se le sugiere que piense tranquilamente si quiere seguir trabajando en el taller. A lo que responde con un escueto y bajo **“bueno, ya”**.



La arte terapeuta se mantiene en silencio y seria, hasta el fin de la sesión, jugueteando con un trozo de greda entre sus manos y observándolo. El comienza a calmarse y a jugar con sus monos de greda como si fuesen luchadores, de a poco y a medida que jugaba va bordeando la mesa hasta que dar muy pegado a la arte terapeuta. Al termina la sesión se le vuelve a repetir que piense lo de continuar o no, me despedí, le dije que estuviera bien.

Fecha : **Jueves 19 de mayo**

Sesión numero: **Cuatro**

(4).

Actividad realizada: Exploración libre con materiales de poca manejabilidad.

Objetivos:

- Fortalecer vínculo entre el niño y la arte terapeuta, dentro de un espacio delimitado.
- Facilitar un ambiente contenedor y lúdico donde D. se sienta confiado y motivado a explorar con diferentes materiales plásticos.
- Reforzar su capacidad de respetar las normas establecidas en el encuadre y setting.

Materiales y técnicas utilizadas: Papel hilado blanco, formato carta, pliego de papel kraft con el que cubro la mesa, un gotario y tintas de color (blanca, negra y roja).

Resultados: Es una sesión muy entretenida, D. está muy dispuesto y participativo, disfrutando mucho de la actividad.

Observaciones:

Se vuelve a utilizar la sala de audiovisual que se ocupo en la segunda sesión, al igual que la vez anterior en una esquina de la sala se dispuso una mesa pequeña (la única que se pudo conseguir) junto dos sillas.

Los materiales que se traen a esta sesión son: papel hilado blanco, formato carta, pliego de papel kraft con el que se cubre la mesa, un gotario y tintas de color (blanca, negra y roja).

La actividad que se le propone a D. es utilizando un gotario, echando gotas de tinta sobre el papel blanco a su gusto para luego doblarlo por la mitad aplastarlo y finalmente abrirlo para ver que formas aparecen.

D. se entusiasma con la propuesta y comienza de inmediato, se queda fascinado con el escurrir de la tinta en la hoja, que no continua con los siguientes pasos, se le sugiere que lo haga, pero no hace caso. Se le ve tan concentrado y disfrutando que no se le insiste.



Disfruta tanto del poder tirar tinta sobre la hoja que se le sugiere otra manera de escurrir la tinta por la hoja, que es soplando. D. comienza a soplar la tinta sobre las hojas, el tamaño de las hojas y la dimensión de la mesa son muy pequeñas para este tipo de trabajo, por lo que se le sugiere trabajar en el suelo y sobre pliegos de papel kraft.



La actividad le gusta a D. parece concentrado, por primera vez se le ve realmente interesado en la exploración del material, hace preguntas sobre su utilización. Se genera un espacio de juego del cual D. parece disfrutar mucho, e inusualmente acepta sin dificultad las normas o sugerencias de la arte terapeuta. Luego de media hora de trabajo continuado (lo que no es habitual en él) se decide terminar la actividad y se comienza en conjunto a dar orden y limpieza a la sala.

Al quedar tiempo aún antes de la finalización de la sesión, se invita a D. a trabajar a la mesa. La arte terapeuta hace referencia a la lluvia que ha caído por estos días en la ciudad y se le pide que realice el dibujo de un niño bajo la lluvia. Primera vez que se le propone una actividad tan dirigida. El dibujo lo realizó un poco más lento que de costumbre.

Al terminar el dibujo D. pregunta por las plasticinas y si puede jugar un rato con ellas. Cumpliendo con el compromiso adquirido la sesión anterior, la arte terapeuta entrega las plasticinas a D. con las que él juega los últimos 10 minutos de sesión evocando peleas entre superhéroes.

Fecha: Martes 24 de mayo

Sesión número: Cinco
(5).

Actividad realizada: “pintura invisible”

Objetivos:

- Fortalecer vínculo entre el niño y la arte terapeuta, dentro de un espacio delimitado.
- Facilitar un ambiente contenedor y lúdico donde D. se sienta confiado y motivado a explorar con diferentes materiales plásticos.
- Reforzar su capacidad de respetar las normas establecidas en el encuadre y setting.

Materiales y técnicas utilizadas: hojas de block, temperas, lápices de cera, tizas de colores y plasticina.

Resultados: Trabaja motivado, cuesta mantener su atención por periodos prolongados, el cambio de actividades durante la sesión favorece la participación de D.

Observaciones:

Se vuelve a utilizar la sala de la sesión anterior, no es muy cómoda debido a la dimensión de la mesa de trabajo. Pero es bueno que sea la misma sala, ya que genera la sensación de un “espacio propio”.

Se le propone a D. la actividad de: “pintura invisible”, que consiste en dibujar sobre un papel blanco con un lápiz de cera blanco para luego pintar sobre el con tempera muy aguada, saliendo a relucir las formas dibujadas con el lápiz de cera blanco.



La actividad le gusta pero donde es tan ansioso y precipitado, la parte de la pintura con tempera no le resulta muy bien, ya que le echa mucha pintura y no hace caso de las instrucciones, por lo cual se frustra y abandona. Esta más preocupado de jugar con el material. Antes que termine en un desastre, se le propone cambio de actividad. Encuentra en el maletín de materiales de la arte terapeuta , una caja con tizas de colores, las saca y se va a dibujar al pizarrón, se le lo deja que dibuje libremente, hasta que comienza a inquietarse como de costumbre y comienza a saltar por toda la sala, se le propone que se continúe trabajando pero no quiere. Pregunta por las plasticinas y las comienza a buscar hasta que las encuentra en un descuido de la arte terapeuta. Finalmente se pasa el resto del tiempo armando y desarmando pequeñas figuras de hombres (con carácter de superhéroes) que luchan entre sí.



Fecha: Jueves 26 de mayo

Sesión numero: Seis

(6).

Actividad Realizada:

Objetivos:

- Fortalecer vínculo entre el niño y la arte terapeuta, dentro de un espacio delimitado.
- Facilitar un ambiente contenedor y lúdico donde D. se sienta confiado y motivado a explorar con diferentes materiales plásticos.
- Reforzar su capacidad de respetar las normas establecidas en el encuadre y setting.

Materiales y técnicas utilizadas:

Resultados: No se puede realizar la sesión como tal. Por problemas externos, problemas con la sala , lo que dilato el inicio de la sesión y D. que tubo una pelea con un compañero que lo deja muy alterado.

Observaciones:

Hoy no esta la directora del colegio ni la profesora jefa de D., se consigue la sala que se ha estado utilizando hasta el momento con D. con el conserje de la escuela.

Como es de costumbre durante el recreo que antecede al inicio de la sesión la arte terapeuta dispone todo el material que se utilizara en la. Una vez terminado el recreo se va en busca de D. y se le encuentra jugando a la pelota, ya que la profesora de educación física ha decidido ponerlo en un partido, haciendo caso omiso a la presencia de la arte terapeuta y al compromiso que se tiene de trabajar los jueves en ese horario. Se espera a D. termine de jugar; queda muy excitado , se le propone que se relaje un poco, que vaya al baño a mojarse la cara etc...mientras se va a constatar que la sala este en orden. Mientras se esta en la sala llega una profesora que pide que se desaloje la sala ya que ella la tiene que ocupar con su curso, se le explica que la sala ha sido asignada por la directora de la escuela para trabajar los martes y jueves en este horario. De todas formas pide que se deje la sala y se consiga otra.

Se sale a conseguir otra sala con bastante desilusión debido al tiempo perdido, hasta que se asigna una nueva sala.

Se va en busca de D., él que se encuentra tirado en el piso del patio peleando brutalmente con un compañero, se acerca a tratar de separarlos y no se consigue, D. esta absolutamente fuera de sí, grita insultos muy fuertes a su compañero y repite todo el tiempo que lo va ha matar , dos alumnos mayores tratan de separarlos sin éxito tampoco, hasta que se acercan un par de profesoras, cuesta mucho separarlos, la profesora pide que se lleven a D., que le trate de calmar, se le lleva a otro patio , pero aún D. continua muy excitado, se logra que se calmar un poco y se le ofrece una bebida. Se compro una bebida y unas galletas y se va a la sala.

Una vez en la sala se relaja un poco más, no se le pregunta por la pelea, ya que no se quiere que vuelva a revivir las emociones agresivas, se conversa sobre el partido de fútbol etc...D pregunta por sus plasticinas , la cual se le entrega y D. juega como es de costumbre a formar pequeños hombres que luchan entre sí.

Se le explica a D. que ya ha pasado más del tiempo habitual del que se utiliza en las reuniones por lo que lamentablemente la actividad que se tenía planeada para ese día se tendría que dejar para la próxima reunión, a lo que responde bastante molesto, pero finalmente lo acepta.

Fecha: Jueves 9 de junio.

Sesión numero: Siete

(7)

(1 hora y media).

Actividad realizada: Dibujar el contorno del cuerpo. Trabajar con la propia imagen.

Objetivos:

- Facilitar un ambiente contenedor y lúdico donde D. se sienta confiado y motivado a explorar con diferentes materiales plásticos.
- Reforzar su capacidad de respetar las normas establecidas en el encuadre y setting.

Materiales y técnicas utilizadas: Sabana de papel kraft, lápiz de cera, temperas y plasticina.

Resultados: D. trabaja entusiasmado, disfruta de la actividad.

Observaciones:

Luego de una semana y media de interrupción de trabajo con D. se reanudan las sesiones.

Su profesora comenta a la arte terapeuta que D. ha extrañado las reuniones, que ha preguntado a diario cuando volverían los talleres.

Se ocupa la sala habitual, que esta vez la ordena junto con D, mientras se dispone el material que se utilizará en la sesión se le explica el motivo de la ausencia de la arte terapeuta la semana anterior.

Se le propone que se recueste sobre una sabana de papel kraft que se ha pegado en el suelo, para marcar con un lápiz de cera negro su contorno, accede de inmediato, le parece muy entretenido. Una vez marcada su silueta en el papel, se le ofrece lápices para pintar la figura, si bien trabaja como siempre de manera muy rápida, parece disfrutar mucho de la actividad. Al Terminar de pintar la figura se distrae y comienza a jugar por la sala, no quiere agregarle nada más al dibujo. Se cuelga el dibujo en la pared y se le invita a observarlo, se le propone pintar un fondo ofreciéndole temperas. Decide agregarle tatuajes con la pintura y un pene de plasticina. Para

motivarlo ha seguir trabajando se le pide su autorización para ayudarlo ha pintar un fondo, a lo cual accede y se realiza un trabajo en conjunto.
D. queda muy satisfecho con el resultado, dice que le gusta como quedó el trabajo.



Fecha: **Martes 14 de junio**

Sesión numero: **Ocho**

(8)

Actividad Realizada:

Objetivos:

Materiales y técnicas utilizadas:

Resultados: No hubo sesión.

Observaciones:

D. no asiste al colegio, la profesora comenta a la arte terapeuta que no sabe por que ha faltado, y que lleva varios días sin asistir a clases, entrega el numero de teléfono de la Mamá de D. para que la arte terapeuta la llame.

Fecha: **Martes 21 de junio.**

Sesión numero: **Nueve**

(9)

(1 hora y media).

Actividad Realizada: Trabajo de expresión libre con tintas de colores.

Objetivos:

- Facilitar un ambiente contenedor y lúdico donde D. se sienta confiado y motivado a explorar con diferentes materiales plásticos.
- Fortalecer su capacidad de respetar las noemas establecidas.

Materiales y técnicas utilizadas: papel kraft, lápices de cera, papel hilado 9, tintas de colores y bombillas.

Resultados: D. participa muy motivado, tomando la iniciativa en las actividades propuestas.

Observaciones:

Luego de la ausencia de D. por una semana al colegio, hoy se puede retomar el taller. No se utiliza la sala habitual, es designada una la sala de pre-escolar, que ya ha sido utilizada en una de las primeras sesiones

Se acomoda junto a D. el material que se utilizara en la sesión, empezando por pegar una sabana de papel kraft en el suelo, para trabajar sobre ella y no ensuciar el suelo de la sala.



Hoy se le propone a D trabajar con tintas de colores y bombillas de plástico para soplar las tintas sobre un papel blanco.

Antes de comenzar la actividad D. comienza a dibujar libremente sobre el papel kraft, cosa inhabitual en él, ya que le cuesta mucho dibujar, casi siempre le saca el quite. Por lo que se le deja tranquilo que siga con su dibujo, con respecto al dibujo dice que se esta dibujando a él y con dos aros, uno en cada oreja, se le pregunta si quiere ponerse aros y contesta que sí.

Luego se pasa a la siguiente actividad de las tintas de colores, esta vez no estaba tan concentrado como la primera vez que se realizó esta actividad hace un par de sesiones atrás, pero de todas formas realiza la actividad muy motivado.

Observaciones particulares de la Arte terapeuta:

Se Cree necesario agregar esta nota, ya que se ha cometido un error en esta sesión por parte de la arte terapeuta. Casi al termino de la sesión D. comenta que en el kiosco del colegio están vendiendo completos, la arte terapeuta casi sin pensarlo, quizás donde lo había visto trabajar tan motivado y tan bien, le ofrece un completo, a lo que D. responde que sí. Camino al kiosco se comienza ha pensar que quizás lo que se estaba haciendo no esta bien, ya que modifica el setting. Se Trata de darle un motivo ha esta compra del completo, diciéndole que es una especie de gratificación por lo bien que ha trabajado las últimas sesiones y lo bien que lo ha hecho.(como una especie de “premio”)

Fecha: Jueves 24 de junio

Sesión numero: Diez

(10)

(1 hora y media).

Actividad Realizada: Dibujo y pintura con lápices de cera sobre una película vista por D.

Objetivos:

- Facilitar un ambiente contenedor y lúdico donde D. se sienta confiado y motivado a explorar con diferentes materiales plásticos.
- Fortalecer su capacidad de respetar las noemas establecidas.

Materiales y técnicas utilizadas: sabana de papel kraft, revistas, pegamentos, papel hilado blanco y tijeras

Resultados: Se presenta un conflicto al inicio de la sesión que afortunadamente se puede revertir, se logra motivar a D. e involucrarlo con la actividad.

Observaciones:

Hoy se vuelve ha utilizar la sala habitual, al llegar al colegio, la profesora de D. dice que anda jugando al “taca - taca” y que D. esta deseoso de trabajar en el taller.

Se aprovecha el tiempo que queda antes que finalice el recreo para organizar la sala. Hoy se trabajará con collage, una vez puesta la sabana de papel kraft en el suelo, se disponen sobre el una gran cantidad de revistas, pegamentos, papel hilado blanco y tijeras.

Una vez que D. entra a la sala, se le explica la actividad ha realizar para este día, a lo cual responde de forma negativa ya que pide que se le compre una pizza en el kiosco del colegio, la

arte terapeuta le explica que esta vez no puede ser, que lo de la compra de la sesión anterior fue una excepción, debido a su buen comportamiento y compromiso con el trabajo. Responde con enfado y amenaza con no participar e irse. D. se va de la sala.

La arte terapeuta sale de la sala para comunicarle a la profesora jefe, que D. hoy no trabajara en el taller.

D. regresa a la sala y comenta que esta muy enojado, comienza a llorar; Se le vuelve a explicar la situación, se le propone que él decida si continuar trabajando o no, y se le comienza a motivar y distraer con el material (en este caso son las revistas).

Dentro de las revistas hay unas páginas de dibujos realizados por niños sobre la película “Star Wars”, lo que lo distrae y aleja de la rabieta, se le propone que realice un dibujo sobre lo mismo, ya que él también ha visto la película. Se motiva mucho con la actividad, se divierte y comenta lo mucho que le gusta ahora dibujar. Se desconcentra y se inquieta porque le cuesta manejar el material, así que se le propone terminar el dibujo con ayuda, al ver la participación de la arte terapeuta sigue haciéndolo más concentradamente.

Queda muy contento con el trabajo, pregunta si lo pueden colgar en algún lugar para que los otros niños lo vean, se le comenta que quizás más adelante podría existir la posibilidad de exponer todos los trabajos que ha realizado, idea que aceptó con agrado.

Se acuerda construir espadas y máscaras de la película “star wars” en la próxima reunión, las cuales la arte terapeuta como excepción accede a que D. se las lleve a su casa.

Observaciones Particulares de la Arte Terapeuta:



Se debe agregar que la arte terapeuta se siente culpable y responsable del incidente del comienzo de la sesión, debido a que por un error de ella, se tuvo que explicar de la manera más clara posible la situación. D. trató de chantajear lo que más pudo, incluso dijo que se le había prometido comprarle la pizza esta vez, lo cual no es cierto. Para tratar de calmarlo un poco la arte terapeuta le dijo que se comprometería (se cree que se ha vuelto a equivocar) debido al mal entendido, que la próxima sesión se le compraría la pizza, pero que sería la última vez. De manera de compromiso. Y que luego no servirá ninguna de sus pataletas. Se le recalco que se hacía este compromiso con él esperando que él cumpliera su parte, la próxima vez sería la última vez que se le compraría algo en el kiosco del colegio, y si él no lo acepta y si no quiere que sigamos trabajando por este motivo, así sería. D. comenzó a tranquilizarse.

Es muy difícil controlar y contener a D. una vez que le dan sus “pataletas”, en un momento se pensó que la situación se había escapado de las manos, pero con mucha tranquilidad y paciencia, se le explicó lo que pasaba, se trató de ejemplificar la situación reflejando de vuelta algunas de sus emociones, diciéndole por ejemplo :

- “D. yo también me siento mal y me molesta pensar que solo quieres venir a

trabajar para que te compre cosas...”.

- **“Me siento triste de que no me entiendas, yo entiendo que estés enojado pero yo te he explicado el porque te compre el completo la vez anterior...”.**
- **“Que lastima que no recuerdes lo que te dije, que estemos perdiendo el tiempo y no trabajemos, además que estas trabajando tan bien, quedan muy bonitos tus trabajos...”**

Fecha: **Martes 28 de junio**

Sesión numero: **Once**
(11)

Actividad Realizada: Construir espadas y máscaras de la película “Star Wars”

Objetivos:

- Facilitar un ambiente contenedor y lúdico donde D. se sienta confiado y motivado a explorar con diferentes materiales plásticos.
- Reforzar su capacidad de respetar las normas establecidas en el encuadre y setting.
- Reafirmar su autoestima a través de sus logros plásticos.

Materiales y técnicas utilizadas: Cartón, papel aluminio, papel hilado, tijeras, pegamento, lápices de cera.

Resultados: D. trabaja animada y concentradamente, disfruta mucho de la actividad y queda muy satisfecho del resultado. Fue una sesión muy productiva donde D. se mostró contento y colaborador.

Observaciones:

Hay problemas con la sala, no hay donde trabajar, ya que la sala donde se trabaja habitualmente esta ocupada. Liliana, profesora jefe de D., ofrece su sala para trabajar (la sala habitual de D.).

Se dispone papel kraft en el suelo para trabajar sobre el , como se ha quedado de acuerdo la sesión anterior, se traen materiales para construir espadas y máscaras de la película “Star Wars”

La arte terapeuta comienza realizando la primera espada y luego continua D, luego dibuja dos máscaras que recorta y que la arte terapeuta pone elástico, para que se las pueda poner en su cabeza.

D. está muy motivado, le hace mucha ilusión la idea de llevarse estos objetos para poder jugar con ellos...



En medio de la actividad, cuando comienza a distraerse, se le pide que realice dos dibujos, solo con lápiz mina en una hoja tamaño carta, la consigna es: “dibuja un árbol” y luego “dibuja una persona”, Dibujos que se utilizarían luego como material de análisis para una asignatura de la arte terapeuta en practica de análisis de la expresión gráfica, específicamente

“test proyectivos”.



Luego D. regresó a la actividad de un comienzo y por iniciativa de él , realizó una segunda espada, donde solo se lo ayudo a formar el “mango” de la espada. La arte terapeuta comenta que la próxima sesión será la ultima que tendrán a lo que D. se muestra triste y decepcionado, se le recuerda que están llegado a la fecha final estipulada en un comienzo, y se le comenta que quizás hay una posibilidad de continuar el trabajo luego de las vacaciones de invierno de la escuela a lo que D. responde con alegría y entusiasmo.

Observaciones particulares de la Arte Terapeuta:



Se cree necesario mencionar, que hasta el final de la sesión D. no hace referencia al conflicto de la pizza de la sesión anterior. Quizás es un error de la arte terapeuta, que considera conveniente mencionar a D, que se acuerda del acuerdo y el compromiso establecido la sesión anterior, como una manera de demostrarle, que en el “espacio terapéutico”, se cumplen las promesas y sobre todo como una manera tangible de cerrar el episodio del completo/pizza, ya que se había conversado que esta sería la última vez, y él estuvo de acuerdo.

Si él cumple las condiciones porque la arte terapeuta cumpliría lo prometido????

Al finalizar la sesión, luego de ordenar la sala, se fue a comprar el completo “el último”.

* Por primera vez D. se lleva del taller el trabajo realizado en el (en este caso las 2 máscaras y 2 espadas). Me permití romper el encuadre, ya que desde un principio la actividad se planteo con esa finalidad.

Fecha: **Jueves 30 de junio**

Sesión numero: **Doce**

(12)

Actividad Realizada: Collage de superhéroe.

Objetivos:

- Facilitar un ambiente contenedor y lúdico donde D. se sienta confiado y motivado a explorar con diferentes materiales plásticos.
- Reforzar su capacidad de respetar las normas establecidas en el encuadre y setting.
- Reafirmar su autoestima a través de sus logros plásticos.
- Dar cierre a la primera de etapa de trabajo con D.

Materiales y técnicas utilizadas: Fotografía impresa, cartón piedra, lapices de cera, tijeras y pegamento.

Resultados: D. si bien trabaja motivado permanece mas inquieto de lo habitual, no esta contento con que sea la ultima sesión.

Observaciones:

Nuevamente se tuvo problemas con la sala, se que trabaja en la “sala-casa”, que ya se había utilizado anteriormente. (Es una sala que se encuentra al lado del quiosco del colegio donde venden los “completos”. En un comienzo D. no hace referencia alguna a la compra de completo.

En esta sesión se le propone trabajar con collage. Con una imagen de él, impresa en papel (foto sacada la sesión anterior) para recortar y luego pegar en medio pliego de cartón forrado, se le invita a pintar o pegar imágenes de fondo. D. decide dibujar al superhéroe “Batman” del mismo tamaño de su imagen, lo pinta, lo recorta y luego lo pega, dando por terminada la actividad.

Hace mención del completo, diciendo que le gustaría comerse uno, se ignora lo dicho por D., desviando el tema. D. directamente pide que se le compre un completo. Se Le explica que es imposible y se le recuerdo que han llegado a un acuerdo. Parece entender las explicaciones y no vuelve a referirse al tema.

Se le recuerda que esta es la última sesión que se realizará, ya que saldra de vacaciones y se le comenta que será posible continuar con el taller a la vuelta de sus vacaciones, D. comenta que no quiere salir de vacaciones y se le pregunto porque. D. dice “**porque no**”.

Al despedirse se le repite que se verán al regreso de sus vacaciones.

II. SEGUNDA ETAPA

Fecha: **Jueves 18 de Agosto.**

Actividad Realizada: Visita a la escuela junto a profesora guía de practica profesional.

Objetivo: Determinar continuación trabajo con D. como practica individual e inicio de practica grupal.

Observaciones:

Junto a la profesora guía de practica profesional Angelica Palma y la alumna en practica se reunen con la directo del establecimiento Lady Reinoso, la cual deriva a la alumna y profesora con otra profesional de la escuela, la profesora Lauraquien es la encargada de los talleres de arte dentro de la escuela, luego de conversar de las características de grupo de niños los cuales se podrían ver beneficiados con el arte terapia, se integra a la conversación Liliana Espinoza profesora jefe de D.

Las profesoras Liliana y Laura comentan los avances que han visto en D, y aseguran que se deben en gran parte al trabajo personalizado que se ha tenido con el en arte terapia.

Finalmente se concuerda que:

Martes 10:00 hrs y Jueves 8:30 hrs. , trabajaré con Diego en la practica individual.

Viernes 10:00 hrs., trabajaremos con el grupo. Junto a mi compañera de practica grupal, Elisa Covarrubias.

Objetivos Segunda Etapa o Fase Intermedia:

- Reestablecer vínculo con D.
- Identificar y focalizar áreas de conflicto en D.
- Desarrollar hábitos de observación y retentiva, fomentando el desarrollo de actitudes de D. hacia pautas de comportamiento positivas (mejora de la autoestima y autocontrol).
- Afianzar su estima personal y auto concepto a través de sus logros plásticos.
- Ajustar las expectativas y percepción realista de sí mismo.

Fecha: **Martes 23 de agosto**

Sesión numero: **Trece**

(13)

Actividad Realizada: Dibujo y pintura de superhéroes.

Objetivos:

- Reestablecer vínculo con D.

Materiales y técnicas utilizadas: Hojas de block, lápiz mina, rotuladores y temperas.

Resultados: Fue una buena sesión, si bien D. presento una “pataleta” que se logro contener y recuperar, estuvo animado, participativo y con iniciativa.

Observaciones:

D. recibe a la arte terapeuta como si la hubiese visto ayer, no hace mención al tiempo que se tuvo de receso (casi dos meses).

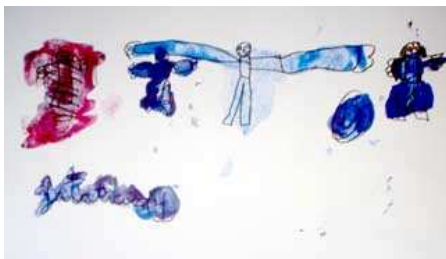
Se le pregunta ¿Como lo había pasado en sus vacaciones? , responde “**que bien**”.

Se le explica que desde ahora hasta fin de año, (fecha en que aproximadamente termina la práctica) se utilizara esta “nueva sala”, lo que es muy bueno ya que podrán trabajar más tranquilos y tienen suficiente espacio para dejar una caja con los materiales.

También se le comenta que comenzaran un taller grupal, junto a otra arte terapeuta con el resto de su curso, los días viernes por la mañana. Se le pregunta si le gustaba la idea a lo que responde que **¡sí!**

D. se nota ansioso, dice que quiere dibujar, pregunta a la arte terapeuta si ha visto la película de los “4 fantásticos”, se le responde que no y se le pregunta si él la había visto, dice que **sí**.

Se le propone que trabajar con arcilla, pero no quiere, repite que quiere dibujar a los 4 fantásticos.



- el hombre elástico
- la antorcha humana
- la mole
- la mujer invisible

D. comienza a saltar e imitar a los 4 fantásticos por la sala haciendo demostraciones de sus poderes.

Se le pregunta:

-¿D., cual es el que más te gusta?

- **El hombre elástico, la antorcha humana.**

-¿Por qué?

- **Porque es bueno y se quema (imita el ruido del fuego)**

Yo cuando grande me voy a prender fuego y voy a matar a los malos...

-¿Quiénes son los malos?

- **Ummm....Los malos!**

-¿Quiénes, los ladrones, los asesinos?

- **¡No, los malos!**

*Todo esto se conversa mientras él dibuja al hombre elástico y luego a los siguientes integrantes de los 4 fantásticos.

Luego sacó el tema del completo, sin pedir explícitamente que se le comprara uno. Se le recuerda el acuerdo que había llegado antes de salir de vacaciones. Se muestra enojado y cambia de actitud y deja de trabajar, se le pregunta si esta enojado, no responde....La arte terapeuta dice que es una lastima que tome esa actitud, ya que esta muy ilusionada de seguir trabajando con él. Se le pide que se piense bien si quiere seguir trabajando en el taller, pero que no se le volverá a comprar un completo, y que le gustaría que entendiera.

D. Sale de la sala, se le dice que si sale de la sala, terminaría la sesión y que se iría avisar a su profesora jefe que habían terminado por hoy, no hizo caso y se mantuvo a fuera. La arte terapeuta queda dentro de la sala pintando el fondo del dibujo del hombre elástico, realizado por D. dándole tiempo para ver si entra o no. Como se esperaba, D. comenzó con una pataleta. La arte terapeuta sale de la sala y de manera muy seria le vuelve a repetir lo que le había dicho anteriormente. D. Monta en cólera y comienza a gritar que se le trataba mal:

- **¡Usted me esta tratando mal!!!!** (gritaba y lloraba)
- No te estoy tratando mal. Sí estoy molesta, encuentro injusto que tomes esta actitud, ya que nosotros habíamos llegado a un acuerdo y yo pensé que lo ibas a respetar.
- **¡Es que usted es mala y me esta tratando mal!**
- ¿Por qué soy mala? ¿Por qué no te voy a comprar un completo?
- **(no contesta)**
- (me acerco un poco a él) D., si estoy molesta y por sobre todo triste, porque me doy cuenta que a ti solo te interesa trabajar conmigo a cambio de que yo te compre un completo y me da pena, ya que pensé que te gustaba el taller y que disfrutabas de los trabajos que hacemos, pero esta situación no puede continuar así, creo que lo mejor será dejar el taller hasta acá, ya que me doy cuenta que no tienes interés (lloraba pero me escuchaba)lo que es una lastima ya que tus trabajos están cada día mejor.
Ahora voy ha entrar a la sala a ordenar los materiales y luego vamos a ir a tu sala.

La arte terapeuta entra a la sala y se sienta un momento esperando la reacción de D. , para su sorpresa luego de unos minutos D. entra muy tranquilo , sonriendo y exclamando:

- **¡Estoy contento!**

Que bueno se le respondió, y se le invita a seguir trabajando, entusiasmadamente dice que quiere dibujar a los 4 fantásticos, comenta que quiere dibujar un comic, se le dice que lo harán la próxima semana.

Tocan el timbre para el recreo y quiere seguir trabajando, no se quiere ir. (Pienso que quizás sea una manera de hacerme sentir que si le importa el taller y que quiere continuar en el)

Se le anima a terminar, se despide y sale de muy buen ánimo.

Observaciones particulares de la arte terapeuta:

A pesar de la “pataleta” que tuvo D., fue una muy buena primera sesión después de tanto tiempo sin verse, reaccionó muy bien ante la explicación durante su “pataleta”, lo que sorprendió, y que se le pasara su molestia, es su manera de probar hasta donde llegan los límites, lo que es normal en los niños, preocupa que se desborde tanto en sus “pataletas”, se siente que se hace daño, pasar de emociones tan dispares y de manera tan vívida es agotador, no solo para el espectador sino principalmente para él, que luego se le hace difícil ajustar sus emociones y reincorporarse a sus actividades. Finalmente lo de no querer irse luego del timbre para el recreo quizás sea una manera de demostrar que le importa el taller y que no lo quiere dejar a pesar de sus “pataletas”.

Fecha: Jueves 25 de agosto

Sesión numero: Catorce

(14)

Actividad Realizada: Realizar un “comic” o “historieta”

Objetivos:

- Identificar y focalizar áreas de conflicto en D.
- Desarrollar hábitos de observación y retentiva, fomentando el desarrollo de actitudes de D. hacia pautas de comportamiento positivas (mejora de la autoestima y autocontrol).

Materiales y técnicas utilizadas: papel hilado 9, temperas, pinceles.

Resultados: D. se muestra motivado y participativo, tomando iniciativas de trabajo.

Observaciones:

Se trabaja en torno a la realización de un “comic” o “historieta”, al comienzo se le explica brevemente en que consisten, luego en un pliego de papel hilado se realizan seis casilleros cuadrados, simulando la retícula de un comic, para que D. los rellene. Si bien no es capaz de construir una historia que se separe por escenas (diferentes casilleros) por iniciativa propia decide dibujar a cada integrante de los “4 fantásticos” en cada casillero agregándoles dos personajes “malos” que pelean contra ellos, como es de costumbre solo dibuja a los personajes sin fondo (dibuja directamente con el pincel y la tempera) se le sugiere que sería bueno pintarles un fondo, a lo que accede con entusiasmo, encontrándose con algunos problemas técnicos con el material; El pincel con tempera se le hace difícil de manejar para respetar los detalles de sus dibujos, pasando el fondo por encima del dibujo, pero lo soluciona bien a ojos de la arte

terapeuta, lejos de frustrarse o abandonar, como le ha pasado en veces anteriores, opta en rellenar un par de casilleros de pintura, modificando la historia verbalmente.



Por ejemplo:

-El fuego ha consumido por completo al hombre llama (todo rojo y como no limpia el pincel antes de utilizar otro color se vuelve todo negro)

-El malo mata al bueno (y comienza a rellenar todo de un color)

Al tocar el timbre no quiere abandonar la sala, dice que quiere seguir trabajando, se le explica que no es posible y que es suficiente por hoy. Se le invita a que salga al recreo. Accede y se despide.

Observaciones particulares de la arte terapeuta:

A la arte terapeuta le parecen bien sus decisiones con respecto al material, a pesar de no manejarlo con mucha habilidad se acomoda a los resultados, también se podría ver como una actitud “derrotista” sin intentar vencer los obstáculos que le presenta el material, pero como a él parece no importarle demasiado, se rescata su plasticidad.

Fecha: **Martes 30 de agosto**

Sesión numero: **Quince**
(15)

Actividad Realizada: Modelado con greda.

Objetivos:

- Identificar y focalizar áreas de conflicto en D.
- Desarrollar hábitos de observación y retentiva, fomentando el desarrollo de actitudes de D. hacia pautas de comportamiento positivas (mejora de la autoestima y autocontrol).

Materiales y técnicas utilizadas: greda, temperas, pinceles, mondadientes

Resultados: A pesar de su inquietud , trabaja entusiasmado y animado.

Observaciones:

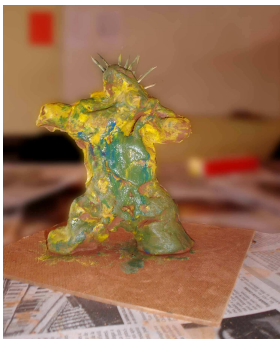
La arte terapeuta al llegar se encuentra con D. en el patio de la escuela la saluda alegremente pero rápidamente cambia de actitud y dice que esta molesto ya que el viernes (haciendo referencia al viernes recién pasado luego de la primera sesión grupal que se tuvo) no se despidió de él. Se le responde que no se le oyó.

-Nooooo!!!! Pero es que usted no me contesto y se fue con las profesoras rubias y entro al baño.

- Lo siento Diego pero no te escuche ya que iba súper atenta conversando con mi profesora.

Una vez en la sala al comenzar la sesión, se le propone que trabajen con greda, comenzó amasando la greda, como siempre hablando mucho mientras trabaja, (de los programas de TV). Encuentra una radio dentro de la sala, la que enciende y comienza a buscar música, esta bastante tiempo en eso, cambiando de música, bailando y cantando.

Se le invita a continuar trabajando con la greda. Decide hacer un monstruo, una vez terminado lo pinta con tempera, se le sugiero que sería bueno esperar que la greda se seque y que la próxima sesión se pinte, no quiere y comienza a pintarlo enseguida.



Al terminar me dice: es **“un moustro bueno”**.

Fecha: Jueves 1 de septiembre.

Sesión numero: Dieciséis.

(16)

Actividad Realizada: Modelado con arcilla

Objetivos:

- Identificar y focalizar áreas de conflicto en D.
- Desarrollar hábitos de observación y retentiva, fomentando el desarrollo de actitudes de D. hacia pautas de comportamiento positivas (mejora de la autoestima y autocontrol).

Materiales y técnicas utilizadas: Arcilla, mostacillas de colores.

Resultados: D. logra participar activamente en la actividad a pesar de su comportamiento inquieto.

Observaciones:

Se le propone trabajar con arcilla, lo que no toma muy en cuenta ya que trae unos cassettes desde su casa para escuchar (pokemón, cachureos, y un cuento de Peter pan).

Los pone en la radio y comienza a cantar y bailar (es lo que quiere hacer) se le deja, mientras habla de cual canción le gusta más (son las más roqueras, donde él puede saltar y gritar)

Después de un buen rato se le invita a trabajar con la arcilla, accede y comienza hacer unas caras de monstruos que decora con mostacillas de colores que se le han traído para trabajar si le apetece.



En medio de la actividad, dice disruptivamente:

- **Mi mamá es gritona.** (como que lo dice sin pensar, como si se le saliera)
- ¿Sí? Y por que grita? (le pregunto con aire despreocupado)
- **No se meta con mi mamá,** (me dice alteradamente)
- No me quiero meter con tú mamá, solo te repetía lo que tu me decías...(cambio de tema, haciendo referencia al material)

Destruye lo que ha realizado con la arcilla hasta el momento y realiza un nuevo monstruo (en el que la arte terapeuta aporte con el ovalo de la cabeza) al que D. llama “**Monstruo tonto bueno**”

Observaciones particulares de la Arte Terapeuta:

Con respecto a las sesiones grupales en las cuales también participa D.

Luego de la segunda sesión grupal realizada los días viernes en la cual D. también participa, la arte terapeuta sale inusualmente cansada y desmotivada a pesar de que no han sido para nada una sesión difícil. Comienza a sentir que D. la tiene un poco cansada, se le hace pesado verlo tanto, a pesar que en la sesión grupal trata de interactuar lo menos posible con él, lo que le parece un poco injusto . Forzar el no tener que acercarse a él.

Retomando. A la salida de la sesión grupal realizada el viernes 2 de septiembre, se le comenta a la profesora guía y compañera de trabajo en las sesiones grupales, lo agotada que se siente y que al parecer se le esta haciendo pesado ver tanto a Diego (lo que provoca ansiedad en la arte terapeuta, ya que no le agrada sentirse así, confiesa que ha llegado a sentir ganas de abandonar, se siente casi una pecadora confesando esto, pero cree que es positivo aceptarlo)

Angélica (profesora guía) comenta que ha estado pensando en esto y que quizás sería bueno que la arte terapeuta vea un poco menos a D. Sugiere que se reduzcan a una vez por semana las sesiones individuales con D., también agrega que sería una buena decisión, ir preparando la

separación y finalización de las sesiones de fin de año, que sin duda serán difíciles por la intensidad de la relación.

A la arte terapeuta le queda dando vueltas este tema en la cabeza, mezclándose con emociones y situaciones personales, el tema de la separación; continuación; permanencia; abandono. Son temas importantes en la vida personal de la arte terapeuta. Se siente responsable y un poco incapaz de vivir adecuadamente esta responsabilidad, sin duda esta complicada con la situación.

Cree que lo mejor es seguir los consejos de Angélica, bajar la ansiedad y esperar. Finalmente se toma la decisión de comenzar ha trabajar una vez por semana individualmente con D. Se Hablara con él en la próxima sesión con respecto a esta desición.

Fecha: Martes 6 de septiembre

**Sesión numero: Diecisiete
(17)**

Actividad Realizada: Haciendo un graffiti.

Objetivos:

- Identificar y focalizar áreas de conflicto en D.
- Desarrollar hábitos de observación y retentiva, fomentando el desarrollo de actitudes de D. hacia pautas de comportamiento positivas (mejora de la autoestima y autocontrol).
- Afianzar su estima personal y auto concepto a través de sus logros plásticos.

Materiales y técnicas utilizadas: sabana de papel kraft, temperas, pinceles y agua.

Resultados: Fue una buena sesión, a pesar de la pataleta presentada por D. él pudo a través de la actividad plástica expresar y descargar sus emociones frente aun conflicto en particular.

Observaciones:

La arte terapeuta llega un poco más temprano de lo habitual .Dispone el material con el cual se trabajara en la sala. Una sabana de papel kraft pegada al suelo, temperas, pinceles y agua. Se va por D. a su sala. Junto a D. camino a la sala, se le pregunta como ha estado, dice que “bien”. Al entrar a la sala y ver todo el material dispuesto, se entusiasma como de costumbre, quizás por el gran formato del papel, se le invita a sentarse en el suelo alrededor del papel y antes de iniciar la actividad se le dice que hay que hablar con él, si puede escuchar un poco, antes de comenzar a trabajar, alo que él accede sin problemas.

-Diego tu sabes que te reúnes dos veces a la semana conmigo

-Sí, los miércoles y lunes (o algo así)

-No, los martes y los jueves.

-¿Y hoy que día es?

-Martes

-¿Y falta mucho para el jueves?

-No, pasado mañana.

-Bueno, lo que te quería comentar es que he estado pensando como ahora estamos trabajando los viernes también con el resto de tu curso.

- ¿Si?

- A todo esto, ¿ te gusta trabajar en grupo y con otra profesora?

- ¡Sí!

- bueno entonces para que no se te haga tan pesado y no te aburras de el taller, he decidido que sigamos trabajando los martes los dos solos y los viernes con el grupo. Eliminando el día jueves, que además yo sé que tienes una actividad grupal con todo el colegio a la que es muy bueno que tu asistas. (Comenzó a cambiar de actitud, agacho la cabeza mirando hacia el papel y ya no volvió a mirarme). Entonces seguiremos viéndonos dos veces a la semana los martes y los viernes un día solo y el otro con el grupo. ¿Estas de acuerdo?



- no me contesta, se queda en absoluto silencio (siento que se pone triste)

Espero un momento (en absoluto silencio los dos) antes de invitarlo a comenzar con la actividad.

Después de un rato en la misma postura física, comienza hablar de los 4 fantásticos y dice:

- **Cerca de mi casa venden el juego de los 4 fantásticos**, (imitando ruidos y gestos)

Dibuja a los 4 fantásticos, luego dibuja a los “Pulentos” (dibujos animados que dan por televisión). Luego rodeando el papel se va acercando a la arte terapeuta, dibuja una especie de arma a la cual le da un nombre y

dibuja líneas (simulando disparos) entre el arma y la arte terapeuta, dice que la esta matando.

Fecha: **Jueves 8 de septiembre.**

Sesión numero: **Dieciocho
(18)**

Actividad Realizada:

Objetivos:

Materiales y técnicas utilizadas:

Resultados: No se realizó la sesión debido a la inasistencia de la arte terapeuta.

Observaciones:

La arte terapeuta asiste a la escuela al día siguiente para realizar la sesión grupal, se aprovecha para disculpar la ausencia del día anterior y la imposibilidad de dar aviso con las profesoras Laura y Lili, las que comentan que D. decidió no asistir a una actividad fuera de la escuela para quedarse al taller, y se sintió muy triste cuando no la arte terapeuta no llegó. Pero también comentan lo bien que había manejado la situación siendo capaz de dedicarse a otra actividad, lo que las había sorprendido mucho.

La arte terapeuta se siente tremendamente culpable, sobre todo porque D. prefirió quedarse en la escuela a realizar el taller y no asistir a un paseo con todos los alumnos de la escuela, fuera del recinto.

A la arte terapeuta se le hace imprescindible disculparse con D. El martes próximo en nuestra sesión individual se le dará las disculpas correspondientes, sobre todo por no haber podido dar aviso.

Fecha: Martes 12 de septiembre.

Sesión numero: Diecinueve
(19)

Actividad Realizada: Dibujo de dibujos animados.

Objetivos:

- Desarrollar hábitos de observación y retentiva, fomentando el desarrollo de actitudes de D. hacia pautas de comportamiento positivas (mejora de la autoestima y autocontrol).
- Afianzar su estima personal y auto concepto a través de sus logros plásticos.
- Ajustar las expectativas y percepción realista de sí mismo.

Materiales y técnicas utilizadas: hojas de block, lápiz de mina, lápiz pasta y rotuladores de colores.

Resultados: Fue una buena sesión, a pesar de la pataleta presentada por D. él pudo a través de la actividad plástica expresar y descargar sus emociones frente aun conflicto en particular.

Observaciones:

Se va por D. a su sala, camino al taller se le pregunta ¿Cómo esta?, dice que bien, esta de buen animo. Como de costumbre se ve muy motivado. Al llegar a la sala, dice que quiere dibujar. Comienza a dibujar “Diego y su perro Ghlot” (dibujos animados), mientras dibuja

animadamente, la arte terapeuta decide disculparse por no haber asistido a la sesión del día martes anterior.

- Diego quería pedirte disculpas por haber faltado el martes, pero sobre todo por no haber avisado, ya que supe que te perdiste una actividad fuera del colegio por quedarte esperando... (D. se queda en completo silencio y sigue dibujando sin levantar la cabeza). A mí me carga que me dejen esperando, por eso te pido disculpas, porque es muy fome que a uno la dejen esperando. Lo que paso es que mi hija estuvo con fiebre toda la noche y al día siguiente no la pude enviar al jardín y no tuve con quien dejarla, y como no la podía dejar sola, tuve que faltar. Pero mi gran error fue no avisarte pero tenía malo el teléfono (no sé porque le dije esto, es una mentira, la tía Laura me dijo que le dijera eso... me sentí tonta)

Hubo un silencio total pasan varios minutos y D. no dice nada, pero se nota muy molesto, comienza a pintar con mucha agresividad, dibuja un superhéroe y luego con mucha fuerza lo comienza a pintar encima con rojo diciendo que se esta quemando.



- D. ¿estas enojado?

- Sí

- Yo entiendo que estés enojado, yo también lo estaría, tienes todo el derecho ha estarlo, yo me equivoque y me gustaría que me disculparas.

- **¡Soy malo!**

- ¿Por que?, no eres malo.

- **Sí soy malo (grita), usted no va venir nunca más.**

- D. nada que ver, ya te expliqué lo que paso, yo asumo mi error. Pero no significa que tú o yo seamos malos.

(Da vuelta la hoja y comienza a dibujar)

- **este soy yo ahora, soy malo**

ahora.

- ¿por que?

- **porque soy malo po'**

(La arte terapeuta no dice nada, permanece en silencio)

- **Si, ahora soy malo porque no vino el jueves (era el martes)**

- **Ahora voy a ser malo con usted**

- ¿Porque no vine el martes?

- **Mire lo que le voy hacer a usted (dibuja al arte terapeuta y luego raya encima, con mucha rabia) Murió.**

- **Y ahí esta su hija (la dibuja y la raya encima) y ahora la voy a matar a ella.**

- **Las dos murieron**

Se para y dice:



- **Soy muy,muy malo.**
- D. conversemos
- **No, no, no...** (recorre la sala) **no porque ahora soy malo.**
- **No me diga nada, estoy muy enojado.**
- Pero D. tratemos de arreglar esta situación, ¿te parece?
- **¡No!. No me pida na'**

Toma una regla y amenaza con lanzarla a la arte terapeuta desde lejos.

- Cuidado D.
- Se acerca con la regla en dirección a la cara de la arte terapeuta.

- D. entiendo que estés enojado conmigo pero no me puedes pegar con esa regla, no te lo puedo permitir, ya sabes cuales son nuestras reglas.

Se aleja nuevamente, y lanza la regla calculando que no golpee a la arte terapeuta. La arte terapeuta se queda en silencio y se para de la silla diciendo:

- Bueno hasta aquí dura el taller, por hoy lo vamos a dejar hasta aquí, tu ya no quieres trabajar y estas muy enojado y yo también estoy molesta porque no has aceptado mis disculpas y me tiraste una regla a pesar que te había pedido que no lo hicieras.

D. Se tira al suelo y comenzó a gritar descontroladamente:

- No me quiero ir...**
- Si usted se va, yo no voy a volver a trabajar con usted.**

- Bueno D. como tu quieras, además tu sabes que si quieres dejar el taller , lo puedes hacer, yo no te voy a obligar.

- **¡Usted es mala conmigo!**

- Yo no soy mala contigo, pero ahora estamos bastante molestos los dos, así que es mejor que lo dejemos hasta aquí y continuamos la próxima semana, así los dos tendremos tiempo para que se nos quite el enojo. (Comienzo a guardar los materiales)

D. se agarra el pelo y comienza a gritar:

- ¡si usted se va me voy a matar!**
- ¿Cómo te vas a matar?, no seas exagerado.
- Sí. ¡Me voy matar!**

Sale corriendo de la sala dejando a la arte terapeuta encerrada en ella.

Después de unos minutos abre la puerta y se tira al suelo llorando desconsoladamente, la arte terapeuta se acerca a él y le acaricia la cabeza.

- D. no pasa nada, está todo bien, es normal que te enojas, pero no es bueno reaccionar de esta manera, las cosas hay que conversarlas y es mejor que se te pase el enojo.

- **No, pero si es que usted se va, de verdad me voy a matar,**

- Sonreí y le dije: Uno no se puede matar por nadie, no vale la pena.

- **Sí, si me voy a morir, a morir...**

- No te vas a morir (acariciándole la cabeza) me paro y comienzo a bajar las escaleras.

- D. nos vamos para tu sala.

D. aún llora y sigue a la arte terapeuta.

- **No le diga a la profesora, que fui malo con usted** (aún agitado y un poco agresivo)

- No, como se te ocurre, si los problemas que tenemos, son entre nosotros, la demás gente no tiene porque enterarse, los tenemos que solucionar entre nosotros, pero si le voy a decir a tu profesora que terminamos antes, porque tuvimos un problema, pero que estamos solucionando.

- **No me quiero ir, no quiero que se vaya.**

Se sube a la sala de la profesora jefe de D. a comunicarle que se ha terminado el trabajo por hoy y que D. esta enojado porque tuvimos un problema, pero que por favor no le diga nada.

Al bajar D. esta sentado llorando, la arte terapeuta se acerca a despedirse y se le repite todo lo dicho anteriormente , que este tranquilo, se le da un abrazo y un beso en la mejilla.

Insiste en que si la arte terapeuta se va, el matara, se le vuelve a repetir todo el discurso y se le dice que se verán el jueves. La arte terapeuta se va.

Al salir la arte terapeuta se entera que el jueves no podrá realizar el taller porque tienen una actividad con el curso, se regresa al patio para informárselo para que luego no me diga que no se le aviso, se lo encontró en la cancha bastante tranquilo, se le llama y se le explica la situación y que no se realizara el taller del próximo martes.

Fecha: **Martes 20 de septiembre.**

Sesión numero: **Veinte**

(20)

Actividad Realizada:

Objetivos:

Materiales y técnicas utilizadas:

Resultados: No se realizó la sesión.

Observaciones:

La arte terapeuta al llegar a la escuela, se encuentra con que esta cerrada, lo que me sorprende ya que las profesoras no han mencionado nada. Más tarde se llama por teléfono pero no contestan, se insiste en los días siguientes y tampoco contestan. Seguramente están de vacaciones.

Fecha: Martes 27 de septiembre.

Sesión numero: Veintiuno
(21)

Actividad Realizada: Construcción de maqueta de una casa de cartón.

Objetivos:

- Desarrollar hábitos de observación y retentiva, fomentando el desarrollo de actitudes de D. hacia pautas de comportamiento positivas (mejora de la autoestima y autocontrol).
- Afianzar su estima personal y auto concepto a través de sus logros plásticos.
- Ajustar las expectativas y percepción realista de sí mismo.

Materiales y técnicas utilizadas: cartón, tijeras, temperas, pinceles , cinta adhesiva y agua.

Resultados: No fue una buena sesión, la arte terapeuta no es capaz de revertir sus emociones negativas y separarse de ella, entorpece el trabajo.

Observaciones:

Se llevan los materiales para realizar la casa que D. me ha pedido que realizar en una de las sesiones anteriores (como una que esta en la sala, hecha por otro niño y que al parecer a él le gusta)

Se le explica como realizar la casa, de manera arbitraria sin tomar mucho en cuenta a D. Se le dice que primero se comenzara pegando papeles de colores por todo el fondo de la caja, D. comienza a pegar los papeles y a la arte terapeuta le molesta como lo hace y comienza a reacomodarlos, D. se retira y busca las temperas para pintar por fuera la caja.

- No D., no la pintes todavía...

D. no hace caso y comienza a pintar.

- Pucha D., tú siempre haces lo que quieres, (con tono molesto)

- **Aaahhhh!** (Un poco molesto.)

Se permanece en silencio por bastante tiempo, la arte terapeuta trabaja el fondo y D. pinta por fuera la caja (la arte terapeuta tiene una actitud de molestia), primera vez que se tanto tiempo en silencio durante la sesión. D. derrama un poco de agua sobre la mesa y la arte terapeuta seria y molesta dice:

- Tú vas a tener que limpiar esto.

D. comienza a buscar papel de diario para secar, aún en absoluto silencio, sorprende su actitud, la arte terapeuta espera que D. monte en cólera, luego de las negativas, como generalmente ocurre, pero no , muy tranquilamente busca papel para secar (en este momento la arte terapeuta siente que ha sido muy pesada y gratuitamente, no entiende lo que le pasa)

- D. ahí en la bolsa hay toalla nova para que limpies.

Después de un rato a D.se le caen los pinceles con los que estaba pintando dentro de la botella de agua, intenta sacarlos pero no puede, se le dice que vaya a fuera a botar el agua , que así saldrían los pinceles y que luego le eche más agua a la botella.

D. sale de la sala, pasa un buen rato y a la arte terapeuta no le importa, luego se le siente gritar, se sale a ver que pasa y se le ve seguir a una niña para intentar mojarla con la botella con agua, la arte terapeuta baja y le pide la botella y se le pregunta si va a seguir trabajando, D. dice que quiere jugar pin pon, se le dice que no puede, tiene que seguir trabajando o sino le va a dejar a su sala.

- **Pucha tía déjeme jugar un ratito.**

La arte terapeuta regresa a la sala para guardar los materiales y da por terminada la sesión. Baja y se lo ve jugando.

- **¿Tía se va?**

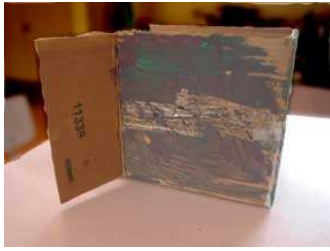
- Si po, si no quisiste seguir trabajando.

- Ya entonces vamos a la sala.

- **No tía, quiero jugar**

- No, D., si no trabajas conmigo te tengo que dejar en tu sala, pídele permiso a tu profesora para jugar pin pon aquí en el patio.

La arte terapeuta lo va a dejar a la sala de su profesora jefe , D. la sigue refunfuñando. Al llegar a la sala suena el timbre para el recreo, así que sale, D. sale y la arte terapeuta se queda conversando con su profesora jefe.



Observaciones particulares de la arte terapeuta:

Hoy se estuvo muy mal con D. la arte terapeuta no fue capaz de adoptar se rol de, se comporta como una niña caprichosa, en un momento de la sesión se da cuenta que estaba actuando mal pero no fue capaz de revertir la situación, prevalecieron sus emociones y ansiedades, aún no entiende muy bien lo que le paso, le llamo la atención su actitud y comportamiento, D. fue absolutamente contenedor de la mala disposición de la arte terapeuta, la cual lo estuvo provocando todo el tiempo con su actitud, D. inesperadamente no engancha, pasados unos días y luego de revivir esta sesión, conmueve muchísimo, D. no solo contuvo sino que tubo la capacidad de ser generoso y ofrecer todos sus recursos; el silencio hermoso que otorgo durante mucho tiempo y que permitió la sesión no terminase en un caos.

Pasado ya bastante tiempo y al releer este episodio, la arte terapeuta se siente muy avergonzada, no entiende su actitud ni tampoco la poca capacidad que tuvo de controlarse, se niega a pensar que el hecho de “construir esa casa”, cosa que no quería hacer la descolocara tanto.

Piensa que se dio muchos “permisos” (a nivel personal) con respecto a la terapia con D. no sabe si fue debido a la confianza creada entre los dos, o si esta actitud en particular fue una especie de “acting out” de la contratrasferencia. Con la distancia y el tiempo aún descoloca, y sorprende la actitud.

Fecha: *Jueves 29 de septiembre

Sesión numero: Veintidós

(22)

(Último jueves)

Actividad Realizada: Dibujo de Spiderman.

Objetivos:

- Desarrollar hábitos de observación y retentiva, fomentando el desarrollo de actitudes de D. hacia pautas de comportamiento positivas (mejora de la

autoestima y autocontrol).

- Afianzar su estima personal y auto concepto a través de sus logros plásticos.
- Ajustar las expectativas y percepción realista de sí mismo.

Materiales y técnicas utilizadas: hojas de block, rotuladores de colores.

Resultados: el trabajo plástico pasa a segundo lugar toma mas relevancia lo verbal.

Observaciones:

Se llega con un atraso de alrededor de 15 minutos, por lo que después de pedir las llaves de la sala, se fue directamente por D. a su sala, para no perder más tiempo.

Mientras se camina con D. a la sala de arte terapia se le dice:

- D. te quería pedir disculpas porque el martes estuve súper pesada contigo, la verdad (le miento) estaba con algunos problemas en mi cabeza. No tenía nada que ver contigo. Ya sabes, a veces uno tiene malos días uno anda pesado. ¿Te ha pasado?
- **Sí.**
- Discúlpame, no volverá ha pasar.
- **Tía, ¿usted vio Spiderman?**
- No ¿y tú?
- **Sí es súper buena, ¿le he dibujado el hombre araña?**
- Parece que sí
- **Se lo quiero dibujar de nuevo.**

D. comienza a imitar al hombre araña , mientras caminan. Al llegar a la sala comienza a dibujar al hombre araña. Mientras cuenta que a él cuando grande lo va a picar una araña y se va a convertir en hombre araña, dibuja muy entusiasmado a otros superhéroes siempre con la dinámica de ir imitándolos, en una segunda hoja realiza al “hombre mancha”.



Luego se va a la radio, al parecer no encuentra música de su agrado. De repente sin recordar como comienza con un monologo casi delirante pero como si estuviese en “trance” , recrea una escena que al parecer él vivió donde se enfrenta a un ladrón que quiere entrar a su casa de Maipú (casa que él vivió cuando chico , ahora vive en un departamento). Usa un lenguaje súper grosero y agresivo, al recrear el dialogo con el ladrón. Se le hace un par de preguntas mientras habla. A lo que me responde que estaba solo en la casa, luego que su mamá estaba adentro,

que el ladrón estaba ebrio.

Usa muchas groserías, descargando mucha rabia. Agrega que un día había invitado a su casa a dos de sus compañeros. Dice muchas cosas y muy rápidamente de las que son difíciles de recordar con exactitud. A la arte terapeuta se le produce una sensación extraña. Siente a D. como

fuera de sí, lo ha visto así anteriormente pero en el contexto de una pelea; muy desbordado, más que desbordado como si se saliera de sí.

No se recuerda como termina la sesión.



Fecha: **Martes 4 de octubre**

Sesión numero: **Veintitrés**

(23)

Actividad Realizada:

Objetivos:

Materiales y técnicas utilizadas:

Resultados: No hay sesión, falta la arte terapeuta.

Observaciones:

Al comentar algunas de las sensaciones y situaciones vividas con el trabajo con D. hasta el momento en una de las sesiones de supervisión que se tienen una vez por semana a cargo de la profesora Angélica palma y Ricardo Candiani. Se sugiere hacer un break en el trabajo con D. y realizar esta exposición. De manera de enfrentarse tanto la arte terapeuta como el niño a todo el trabajo plástico realizado hasta este momento. Ya que la Arte terapeuta se siente un poco perdida y desorientada, siente que el proceso creativo y la obra han pasado a segundo plano, tomando mayor relevancia el vinculo arte terapeuta/ paciente , como la comunicación verbal. Y la arte terapeuta comienza a inquietarse ya que duda en sus capacidades debido a su formación profesional, de sostener este nuevo giro en la terapia. Se entiende que estos cambios y evoluciones en las terapias son normales, esperables y favorables, pero se quiere volver a poner énfasis en el trabajo plástico, para no perder fuerza en la tríada: Arte terapeuta/ obra/ paciente. Por lo que se decide realizar esta exposición y también como manera simbólica de cerrar una etapa y abrir el comienzo de la despedida.

Fecha: **Martes 11 de octubre**

Sesión numero: **Veinticuatro**

(24)

Actividad Realizada: Exposición de todos los trabajos realizados hasta ahora.

Objetivos:

- Reforzar la autoestima y creatividad de D. mostrando los logros alcanzados por D. a lo largo del taller.
- Dar por cerrada una etapa y dar inicio a la etapa de cierre de la terapia.

Materiales y técnicas utilizadas: Se realiza una exposición con todos los trabajos de D. en la sala que se utiliza habitualmente.

Resultados: Sesión muy positiva, es impactante para D. y la arte terapeuta ver todos los trabajos realizados durante estas veinte y tantas sesiones. Sin duda tendrá beneficios para la terapia.

Observaciones:

Se llega más temprano para alcanzar a montar todos los trabajos realizados por D. hasta este momento en el taller. Al ingresar al colegio, camino a la sala, se divisa a D. llorando (limpiándose las lágrimas) en el patio, la arte terapeuta se hace la tonta y sigue de largo, además me da la impresión que D. la ha visto pero que no quiere ser visto.

Luego de montar todos los trabajos en una de las murallas de la sala (los cuales se ven muy bien juntos), se va por D. a su sala un poco más tarde de lo habitual, está terminando una actividad muy concentrado lo que llama la atención. Mientras se espera por él mientras termina su actividad, llega una alumna de otro curso a recordar que esta invitado a su cumpleaños, que se realizaría en ese momento. D. se entusiasma mucho. Se le propone que acompañe a la arte terapeuta un rato al taller y que luego vaya al cumpleaños. Ya que en el taller hay una sorpresa para él. D. accede frente a la propuesta de la arte terapeuta.

Al entrar a la sala de arte terapia y ver todos sus dibujos en la muralla dice:

- **¿Esta es la sorpresa?**
- Sí, ¿te gusta? Son todos los trabajos que has realizado. Como ya llevamos hartos tiempos trabajando juntos, pensé que era un buen momento para apreciarlos todos juntos.

D. mira atenta y entusiasmada todos sus trabajos, como haciendo un recuento de cada uno.

Se le pide que se aleje un poco de los trabajos y que se siente en el suelo junto a la arte terapeuta para observarlos, se sienta un momento pero se vuelve a parar, para imitar algunos de los superhéroes dibujados por él, pregunta por un trabajo:

- **¿y este?**
- Es el que hiciste con tintas de colores soplando con una bombilla.
- **Ah...**

- **Me veo bakan acá** (haciendo referencia al trabajo donde aparece una fotografía de él con máscara y espada) **“Yo soy tu padre”... me van a regalar un play station 2 con el juego “yo soy tu padre”.**

Comienza con su habitual soliloquio, imitando diferentes superhéroes con sus respectivos poderes.

- **Una vez me convertí en un superhéroe, cuando crecí en Maipú. Y mate a todos los niñitos malos**
- ¿A que niñitos malos?
- **A los ladrones que querían matarme, le saque el hígado y lo bote. Cuando vine pa ca, en este colegio.**

Sigue en sus imitaciones de súper poderes, de repente cae al suelo, se queda quieto mira a la arte terapeuta y pregunta:

- **¿El viejito Pascuero se llama papá Noel?**
- Sí, también le dicen papá Noel o santa claus, depende el país.
- **¿En serio que el “linterna verde” es americano?**
- La verdad es, que no lo sé.
- **No!, es estadounidenses**
- Norteamericano y estadounidense es lo mismo, como viejito pascuero y papa noél. Y creo que la mayoría de los superhéroes son norteamericanos, o sea sus creadores, los que los inventan.
- **No, si son estados unidenses.**
- ¿D. cuales son los trabajos que más te gustan?

Indica algunos, como: Power rangers, comics de los 4 fantásticos, Diego y Gloth, el dibujo de su contorno.

Luego muy seriamente pregunta:

- **¿Murió de viejo el hombre oscuridad?**
- Me imagino que sí, la mayoría de las personas, mueren de viejos.
- **¿El malo murió?**
- **¿No vamos a trabajar hoy día?**
- Había pensado que no, que solo hablaríamos de tus trabajos, además como tienes tu cumpleaños, puedes ir si quieres.

D. se calla con cara de interrogación.

- D. puedes ir no hay problema, nos vemos el próximo martes
- **¿Cuanto falta?**
- La próxima semana, pero el viernes nos vemos junto a todo el grupo. Recuerda que ya no nos veremos los días jueves.
- **¿Y usted se va ir ahora?**
- **¿No va a venir el jueves?**

- No, recuerda que en eso hemos quedado.
- **Es que yo no quiero**
- ¿Que no quieres?
- **Que no venga los jueves, yo quiero que venga...**
- Pero D. no se puede, ya nos pusimos de acuerdo
- **¡Puuuchaaaa!**
- D. aprovecha, anda al cumpleaños, la próxima semana trabajamos.
- **Me quiero quedar.**
- Quieres dibujar?
- Sí

D. comienza a dibujar varios superhéroes, hasta que tocaron el timbre para el recreo.

Observaciones particulares de la Arte terapeuta:

La arte terapeuta siente que fue una sesión muy intensa para los dos, personalmente le sorprendió mucho ver todos los trabajos juntos de D., era muy potente y hermoso, cree que a él también le impresionó mucho ver todos sus trabajos juntos. También sorprendió que no quisiese ir al cumpleaños al que estaba invitado y que prefiriese quedarse en el taller.

En un momento se le pregunta cual era su trabajo favorito o cual era el que más le gustaba. D. pregunta a la arte terapeuta cual era el trabajo que más le gustaba, y a pesar de la gran variedad de trabajos expuestos se coincide en el mismo, “Star Wars”.

III. ETAPA O FASE FINAL.

Objetivos etapa final:

- Reforzar la capacidad expresiva de D. como nuevo canal de expresión de sus sentimientos, vivencias y emociones.
- Potenciar actitudes de participación, tolerancia y respeto a si mismo y a los demás.
- Potenciar las habilidades para solucionar los problemas.
- Iniciar disolución del vínculo terapéutico

Fecha: **Martes 18 de octubre**

Sesión numero: **veinticinco**

(25)

Actividad Realizada: Dibujar y pintar un superhéroe.

Objetivos:

- Reforzar la capacidad expresiva de D. como nuevo canal de expresión de sus sentimientos, vivencias y emociones.
- Iniciar disolución del vínculo terapéutico.

Materiales y técnicas utilizadas: pliego de papel hilado 9 y variados lápices

Resultados: Es una buena sesión, D. participa motivado, por primera vez habla concretamente de su Padre.

Observaciones:

D. llega muy animado, comienza en seguida a trabajar con los materiales que están dispuestos en la sala, como es su costumbre realiza la imagen de un superhéroe que a medida que avanza va cambiando de nombre y de poderes.

Llama la atención el tamaño del dibujo de D, que suele hacer dibujos de tamaños pequeños, aunque el formato de papel para trabajar sea grande, de hecho siempre se le ha estado recalando que puede utilizar todo el formato de base. Esta vez es diferente, su personaje estaba proporcional al formato de la hoja.

Al terminar el dibujo del superhéroe, se le sugiere que pinte el fondo, lo hace con tempera. Como es habitual en él cuando trabaja con la tempera, su mayor fascinación es la mezcla de colores, por lo que termina generalmente en un solo gran color oscuro, con este color pinta todo el fondo del papel cubriendo también la figura, se le propone pasar una esponja húmeda sobre la pintura para que se transparente y se vea el dibujo que ha realizado.

Se conversa mucho, de diferentes cosas, D. comenta que el fin de semana ha estado con su Padre, cosa que no ha hecho nunca antes (comentar tan abiertamente algún acontecimiento de su vida familiar) que habían ido al cumpleaños de su primo Tomás, que la tía que vive con su padre (pareja del Padre) no estaba ya que andaba de viaje en Estados Unidos, luego comentan que iban a ir al cumpleaños de Tomás. Se le pregunta si había ido o iba a ir al cumpleaños de Tomás, pero no supo contestar.

Se pinta la cara con pintura negra, luego se va a lavar al baño, al demorarse, la arte terapeuta sale en su busca, se le encuentra jugando con un niño en el patio, se le pide que suba, no quiere e invitaba a la arte terapeuta a jugar “paletas” con él, se le explica que no puede ser, pero que si quiere se puede dejar la sesión hasta ahí, y que se le ira a dejar a su sala, pudiendo pedir permiso a su profesora jefe, para seguir jugando.

Sorprendentemente responde muy bien frente a la explicación, no se molesta ni hace pataleta como se espera que haga. La arte terapeuta percibe que D. no quiere seguir trabajando con el material en la sala, pero si quiere seguir en su compañía, se piensa que aceptar su invitación a jugar paletas sería volver a romper el setting y parte del encuadre (como lo del completo). Hay una especie de acuerdo tácito y se pasa el resto de la sesión sentados conversando en una escalera al sol.

- ¿D. tú papá te trata bien?
- **Sí, pero también se enoja mucho y me reta... es que yo me porto mal**
- ¿Y por que te portas mal?
- **Porque sí.**

Fecha: **Jueves 27 de octubre**

Sesión numero: **Veintiséis
(26)**

Actividad Realizada: Dibujo de haloween.

Objetivos:

- Reforzar la capacidad expresiva de D. como nuevo canal de expresión de sus sentimientos, vivencias y emociones.

Materiales y técnicas utilizadas: pliego papel hilado, lápices de colores y lápices de cera, plasticina.

Resultados: D. participa de manera alegre, disfruta con la actividad.

Observaciones:

Al llegar al colegio camino a la sala, la arte terapeuta se encuentra con S. (compañero de curso de D. que participa en la terapia grupal y a presentado bastante conflictos en su participación) viene cabizbajo como es de costumbre en él, se saludan y se le pide que se acerque, se le saluda con un beso y un pequeño abrazo. Reacciona de manera muy cariñosa y se apego más a la arte terapeuta queriendo más contacto físico, se le abraza un ratito y luego se le dice que hay que ir cada uno a su sala, pide que se le deje acompañar a la arte terapeuta, la cual accede, una vez en la sala comienza ayudar con el ordena del material con el que se va a trabajar con D. Luego pide quedarse para ha trabajar en la sesión, se le explica que no se puede ya que ese es un espacio donde se trabajaba con D. solamente, pero que ya el viernes tocaría trabajar juntos con el resto del grupo, insiste en quedarse de manera muy lastimosa, no quiere trabajar con la profesora de educación física, ya que no es su profesora jefe (Liliana) que se encuentra con licencia y no ha asistido a la escuela. Es tanta su insistencia en querer quedarse que se le propone la idea de consultarle a D. ya que ese es un espacio donde se trabaja solamente con D. se sale en busca de D.

D. se encuentra jugando con otro compañero en la cancha de la escuela. Se le llama junto a S.:

- D. ¿puedes venir por favor?

- **Ya voy tía, es que estoy jugando....**

- D. es ya tocaron la campana y nos tenemos que ir a la sala para ir a trabajar.

- **Pucha tía déjeme jugar un ratito...**

- D. sabes que no puedo dejarte aquí jugando, además con S. queremos hacerte una pregunta

D. se acerca.

- D. sabes que S. me contó que hoy no vino la tía Lili y que están trabajando con otra tía, con la que S. no se siente muy cómodo. Me pidie quedarse a trabajar con nosotros. Quería saber que te parece y si estas de acuerdo en que S. se quede. Como es tu espacio, queríamos saber tu opinión. D. miro a S. por unos segundos (S. se encontraba en absoluto silencio) D. se le acerca y lo abraza:

- Sí compadre, no tengo ningún problema...

Finalmente S. no asiste ya que la profesora que se haría cargo del curso por ese período los llevaría a todos al parque O'higgins, lo que entusiasmo mucho a S.

- D. si prefieres ir al Parque, yo no tengo problema. Entiendo que te deben dar ganas de salir con todos tus compañeros y no quiero que te quedes obligado al taller....

- Nooo... yo me quedo...

La arte terapeuta y d. se dirigen a la sala y de comenta:

-Yo ya he ido al Parque O' Higgins....

Una vez en la sala D. se nota muy contento, con ganas de trabajar, al ver el papel encima de la mesa y los diferentes tipos de lápices se sienta enseguida a dibujar, comenta que la profesora Laura lo había pintado de vampiro y comienza a dibujarse al igual que al resto de sus compañeros que estaban ese día con él.

*Vampiro- D.

Diabla- Guatona chinchona.

Esqueleto- Seba.

Vampiro- Matías.

Esqueleto- J. Carlos

Bruja- Carolina



* orden en que realiza los dibujos.

Mientras realiza su dibujo comenta:

- **La guatona Chinchona es más pesá!**

- ¿Y porque le dices así?

- **Porque es guatona y fea y yo siempre la molesto y ella me molesta a mí.**

(Guatona chinchona, Guatona chinchona, Guatona chinchona, Guatona chinchona...cantando)

- no será que te gusta...

- **Noooo!!!**

- Dicen que cuando dos personas se pelean mucho, en el fondo es porque se quieren.

- **Matías está pololeando con la Carolina...**

- ¿Si?

- **Se dieron un beso el otro día...**

Termino su dibujo y se paró detrás de la arte terapeuta

- D. porque no le pintas el fondo a tu dibujo, se vería bien.
- **No, no quiero.**
- ¿Puedo pintárselo yo?
- **Bueno**
- ¿Puede ser negro? Así parece aún más de Halloween.
- **Ya**

La arte terapeuta comienza a pintar.

- **Tía se le ven los calzones,**(riéndose)...
- **¿Sabía UD. que estoy pololeando con la Aurora?**
- No, no sabía,¿es del colegio?
- **No, del Bosque.**
- Ah... ¿y es bonita?
- **Un poco gorda, pero es bonita**
- ¿Y la has visto?
- **No hace tiempo.**

D. comienza a limpiar la mesa con un paño y un limpia vidrios que encuentra en la sala.

- D. no echas tanto limpia vidrios que el olor es muy fuerte y me mareo.
- **Se mareo?** (pregunta con mucha curiosidad)
- **Yo también me mareé una vez para Halloween con la música.**
- Sí, ¿y donde?
- **Andaba con el Víctor en Maipú**
- ¿Quién es Víctor?

No contesta. Pone cara de serio y una actitud como si estuviese repasando la experiencia.

- ¿estabas con tú mamá?
- **No! Mi mamá no estaba, estaba trabajando....**
- D. quieres ayudarme a pintar el fondo

D. se acerca y comienza a pintar. Termina la sesión jugando con plasticina.

Fecha: **Jueves 3 de noviembre.**

Sesión numero: **Veintisiete**

(27)

Actividad Realizada: Dibujo y pintura de personaje de Halloween.

Objetivos:

- Reforzar la capacidad expresiva de D. como nuevo canal de expresión de sus sentimientos, vivencias y emociones.

Materiales y técnicas utilizadas: diferentes tipos de lápices; rotuladores, ceras, pasteles y papel hilado.

Resultados: D. trabaja con entusiasmo y se muestra llano a trabajar en conjunto y mejorar las técnicas de ejecución del material.

Observaciones:

Se continua trabajando con lápices (rotuladores, ceras, pasteles) y papel hilado. D. al entrar a la sala dice a la arte terapeuta:

- **Esta más gorda**

- Queeeeeeeeeeeeeee, me encuentras más gorda!

- **Sí**

- ¡Hay Diego! ¿En serioooo?

- **Un poco**

- Sí, estoy más gorda, tengo que adelgazar. Y tú estas más delgado,¿ estas comiendo bien?

- (se levanto la polera, mostrando su estomago) **Sí, yo soy flaco.**

Se dibuja con su disfraz que había usada para la noche Haloween (esta contento), muy emocionado habla de su disfraz y de lo bien que lo había pasado recolectando dulces la noche de Haloween , en compañía de su mamá.

- ¿Te disfrazaste para Haloween?

- **Síiii!!! De Brendy** (comenzó a imitar el personaje)

- ¿De que?

- **De Brendy, no conoce a Brendy?**

- No, ¿quien es? ¿sale en la tele?

- **Síiii.....(imitando al personaje) sale en una película que yo vi, con el tío Alejandro, es bakan, el tío Alejandro tiene la película....**

- ¿Y saliste a pedir dulces?

- **Sí, dulce o travesura.**

- Yo también salí con mi hija.

- **¿Y ud. La acompaña?**

- Si, porque ella es muy chiquitita para salir sola.

- **¿Y ud. Tambien se disfrazó?**

- No yo no.¿ Saliste a pedir dulces en tu edificio?

- **Sí**

- ¿Y habían más niños?

- **Sí** (muy escueto y más despacio)

- ¿Tienes amigos en tu edificio?

- **No**

- ¿Y con quien fuiste?

- **Con mi mamá.**



Se mantuvo esta conversación mientras D. realiza su dibujo, se dibuja disfrazado de Brendy, nuevamente se le propuso pintar el fondo de su dibujo, en un principio no quiere, se le pregunta si la arte terapeuta puede pintarlo, dice que sí, luego se incorpora él y entre los dos se pinta el fondo, la arte terapeuta con su autorización le agrega color a los brazos y pantalones, D. parece disfrutar mucho del trabajo en conjunto. Se le consulta todo, que colores utilizar, y donde pintar, a él le gusta tomar las decisiones y que la arte terapeuta las ejecute. Queda muy contento con el trabajo final, mientras se pone a jugar con plastilina, se le sugiere que escriba el nombre del personaje con la plastilina, lo que le parece bien.

Fecha: **Martes 8 de noviembre.**

Sesión número: **Veintiocho
(28)**

Actividad Realizada: Dibuja al ritmo de la música / dibujo de Hulk.

Objetivos:

- Reforzar la capacidad expresiva de D. como nuevo canal de expresión de sus sentimientos, vivencias y emociones.

Materiales y técnicas utilizadas: música, papel kraft , papel hilado, temperas, pinceles y agua.

Resultados: Fue una buena sesión, tanto en lo plástico como en lo emocional, se resuelve de buena manera conflicto surgido al termino de la sesión.

Observaciones:

Hoy se trabaja con música, papel kraft, papel hilado en el suelo y temperas. La idea es pintara al ritmo de la música (música de diferentes ritmos y orígenes). D. No hace mucho caso de la música y se dedica más bien ha experimentar con el material, disfruta mucho mezclando los colores de la tempera, se dibuja en compañía de un pájaro y escribe unas frases ilegibles, que según él estaban en ingles.

Luego comienza a preguntar por la procedencia de la música que oye:

- Esa es de la India
- ¿ De la india?
- Si
- ¿Y esta?
- De África
- ¿Y que es esto? (riéndose)

- Esta es árabe
- **¿Y esta?**
- Francesa

Luego me dice que quiere dibujar a Hulk:

- **¿ Le he dibujado a Hulk?**
- No, creo que no
- **No, no lo he dibujado**

Se acerca al papel hilado y comienza a dibujar.

Al finalizar la sesión D. quiere cien pesos para comprarse un helado, se le explica tranquilamente que no puede ser, se le recuerda el trato y compromiso que se ha hecho y que no se romperá por más que él pataleé .

D. Lloro , grita, amenaza y ruega por los cien pesos, no se le toma demasiado en cuenta. La arte terapeuta comienza a ordenar la sala , dando por finalizada la sesión. En un descuido D. toma unas tijeras y amenaza con cortarse un dedo, se le pide que devuelva de inmediato la tijera, no hace caso y comienza apretar la tijera casi provocándose un corte , la arte terapeuta se abalanza sobre él y le quita la tijera, D. se pone a llorar y gritar . Se le dice que yo no se va a permitir que se haga daño, que si quiere llorar y patalear esta bien, pero no hacerse daño, se le pide que se retire inmediatamente de la sala, ya que la arte terapeuta esta molesta, D. sale de la sala. Se cierra la puerta con llave. D. esta un rato golpeando y pateando la puerta, luego se va. Cuando la arte terapeuta esta apunto de irse de la sala, D. vuelve y pide que se le abra la puerta, se le abre la puerta y se le pregunta que quiere, D. dice que se quiere disculpar, pide a la arte terapeuta que no se enoje y la abra. La arte terapeuta lo acoge y le dice que yo ya no esta molesta , pero que no le iba a permitir que volviera intentar hacerse daño, que él tiene todo el derecho a molestar , llorar etc... de expresar lo que siente, pero sin desesperarse ni menos haciéndose daño, que no vale la pena y menos por un helado.



Observaciones particulares de la arte terapeuta:

Primera vez que se enfrenta un a"pataleta" de D. con tranquilidad, a pesar de la magnitud de esta, la arte terapeuta estuvo tranquila esperando que se le pasara solo y así fue. Llamó la atención que D. luego de calmarse verbalmente pidiera disculpas y de una manera cariñosa y tranquila. Eso deja contenta a la arte terapeuta.

Fecha: **Martes 15 de noviembre.**

Sesión numero: **Veintinueve
(29)**

Actividad Realizada: Técnica mixta, Explorando con el material.

Objetivos:

- Reforzar la capacidad expresiva de D. como nuevo canal de expresión de sus sentimientos, vivencias y emociones.
- Potenciar actitudes de participación, tolerancia y respeto a si mismo y a los demás.
- Potenciar las habilidades para solucionar los problemas.
- Iniciar disolución del vínculo terapéutico

Materiales y técnicas utilizadas: temperas, pinceles, agua.

Resultados: D. se muestra interesado en el manejo del material y esta ávido a las proposiciones y sugerencias sobre el manejo de este.

Observaciones:

Hoy se trabaja con tempera, D. hace una pintura donde aparece él y un arco iris, todo de color negro, disfruta mucho mezclando los colores. Luego se realiza un trabajo en conjunto donde la arte terapeuta hace una cara con plásticina sobre papel y D. pinta encima, pone dos pedazos de plásticina blanca sobre el trabajo y vuelve a pintar encima, lo que a la arte terapeuta produce una sensación muy incomoda, se le pregunta a D. si puede sacar a lo que D. responde que no.

Luego D. pasa el resto de la sesión haciendo monos con plásticina y a jugando con ellos.

Observaciones particulares de la arte terapeuta:

Con respecto a la situación de incomodidad que provoca a la arte terapeuta la intervención que hace D. con la plasticina sobre la pintura que se realizaba en conjunto, parece pertinente aclarar que la sensación de incomodidad fue frete al material (la plasticina) que produjo una sensación de asco en la arte terapeuta. Esta situación fue comentada y analizada en las reuniones de supervisión junto a los profesores guías pero no se descubre el motivo de esta sensación provocada por el material.

Reunión con estudiante psicología que trabaja con D.

También hoy al término de la sesión la arte terapeuta tiene una entrevista con dos jóvenes estudiantes de psicología que hace un par de semanas están realizando un trabajo con D. dentro de la escuela.

Son dos jóvenes (hombre y mujer) que están en una sala con D. haciéndole una especie de test. Se les pregunta si existe la posibilidad de conversar un poco con alguno de los dos, al parecer el test que le están realizando a D. no es muy complicado así que uno de los jóvenes accede a salir de la sala a conversar con la arte terapeuta.

Se comienza describiendo brevemente en que consiste el trabajo que realiza la arte terapeuta con D. Luego el joven comenta que ellos ya hace un par de semanas le estan realizando algunos test a Diego para medir y descubrir sus capacidades para luego potenciárselas (el joven no es muy

claro en sus explicaciones y se nota reacio a compartir información). Se le pregunta que han visto en D. con respecto a sus resultados de las pruebas que ellos han realizado, el joven dice que los resultados son buenos, que D. no coincide con el diagnóstico de inteligencia limítrofe, si que es muy hiperactivo y con un grado alto de déficit de atención, comenta que la primera prueba que le habían hecho, había contestado todo mal, y que si se hubiesen basado solo en los resultados de esa prueba D. sería un niño con un retraso severo, lo que no era así , lo que los llevó a pensar que D. ni siquiera es un niño de inteligencia limítrofe, ya que los resultados de las pruebas posteriores han sido de un niño normal, lo que daría prueba que el diagnóstico hecho a la par por la psicóloga del colegio no sería correcto.

Aquí solo se esta transcribiendo los datos dados por el joven, y no sé sabe que tan rigurosos han sido en su trabajo con D. pero si le comenta que la arte terapeuta a través de su trabajo plástico, creativo, también ha llegado a la misma conclusión, que D. es un niño normal y que la arte terapeuta atrevería a postular que su hiperactividad y déficit Atencional tampoco son tan graves, sino que hay de base un gran conflicto emocional que ha D. no le están permitiendo desarrollarse adecuadamente y desembocan en su conducta.

El joven dice que ellos también piensan parecido y dice: “Pero es normal en un niño que ha tenido los problemas de D.”, se le dice que se esta de acuerdo sin saber bien a lo que él se refiere con “problemas”, comenta que se han entrevistado con la mamá de D. y que les ha entregado mucha información.

Le arte terapeuta pregunta como han visto a la mamá de D., comenta que parece una madre muy preocupada que se ha sacado la mugre por D.

La arte terapeuta comenta que a través de los trabajos de D. en algún momento ha sospechado de algún tipo abuso o maltrato hacia D. El joven de manera muy cautelosa como revelando un gran secreto, comenta que la mamá de D. les ha contando que efectivamente D. cuando pequeño había sufrido abuso por una nana que lo cuidaba y que ella la había echado inmediatamente, D. era muy pequeño por lo cual no se acordaba, aunque en alguna oportunidad D. le había dicho a su mamá, que recordaba a una nana que le hacía cariños.

Otros datos entregados por la mamá de D. a los jóvenes:

- El padre de D. había golpeado a la madre durante el embarazo y luego en una oportunidad una vez D. nacido y que por eso se habían separado (D. tenía dos años)
- Que D. veía muy poco a su padre que la ultima vez había sido en septiembre, y que D. después de haber estado con él, había llegado más desordenado, grosero y había comenzado a tener más problemas en el colegio (lo que no cuadra con los datos que yo manejo)
- Que D. había nacido con el pene muy pequeño y que había sido operado dos veces cuando pequeño.(dato que a ellos los hacía suponer o pronosticar algún tipo de problema sexual que se desataría en D. entrando a la pubertad, dato de el cual yo no estoy muy de acuerdo, pero fue un tema tomado muy a la ligera , habría que introducirse más profundamente en el tema en cuestión)

- Que D. no tenía ninguna relación con sus abuelos maternos y paternos, que por el lado de ella , su familia trataba muy mal a D. lo insultaban le decían que era imbécil, estúpido, tonto etc...por lo cual ella se había separado de ellos, pero que ahora último se habían vuelto a ver con su madre a la cual le habría dicho que si querían verlos , tenían que aceptar a D. tal como era. A los abuelos paternos D. los ve cuando va a casa de su padre ya que él vive con ellos y al parecer el abuelo es alcohólico y que D. le ha comentado en un par de oportunidades que su abuelo es bueno para el vino.
- Que ella tiene una pareja pero que no vive con él por no incomodar a D.

Sin duda la entrega de estos datos sorprenden a la arte terapeuta, quien ha sospechado siempre el tipo de conflictos que puede tener D. familiarmente, lamentablemente debido a la escasa información que ha podido obtener de D. en la escuela , solo comentarios y observaciones que tiene la profesora jefe de D. con respecto a él y su vida familiar.

Se le comenta a la profesora jefe de D. los datos entregados por este joven a la arte terapeuta, a la cual parece no sorprender y comenta que ella no confía en la madre de D. que las pocas veces que ha logrado entrevistarse con ella, le parece un inestable emocionalmente y que se contradice en sus dichos, que siempre da datos diversos de la situación de D. Incluso agrega que la percibe un poco mentirosa y que sin duda deben haber muchos conflictos en la vida D. Pero que la madre no esta dispuesta a revelar.

La verdad que todo esto para la arte terapeuta es muy relevante, la cual siempre ha sospechado de la nebulosa vida familiar de D. y de las consecuencias que estas provocan en D. pero desde un comienzo el trabajo arte terapéutico se ha basado mas bien en reparar las emociones negativas de D. sin ahondar específicamente en cuales son sus conflictos reales , debido a las pocas herramientas, apoyo y posibilidades de hacer un trabajo de exhaustivo de la situación familiar de D.

El trabajo arte terapéutico con D. desde un comienzo se abordo desde la primicia de : “D. es un niño que presenta problemas de conducta y adaptación que no son debidas a sus incapacidades o algún tipo de problema del desarrollo sino mas bien a conflictos emocionales que no han sido resueltos en el niño.”

Por eso siempre el trabajo arte terapéutico D. lo enfocado y dado mayor énfasis en cuanto al tema de reparación de vínculos, fortalecimiento de auto estima y auto conocimiento. Para fortalecer a D. frente a los diferentes conflictos que tiene que enfrentar en su vida.

Fecha: **Martes 22 de noviembre**

Sesión numero: **Treinta**

(30)

Actividad Realizada: Creación de ilustraciones en computador para libro.

Objetivos:

- Reforzar la capacidad expresiva de D. como nuevo canal de expresión de sus sentimientos, vivencias y emociones.
- Potenciar las habilidades para solucionar los problemas.
- Comienzo de etapa final, preparación del cierre.

Materiales y técnicas utilizadas: computador, programa grafico Adobe Photoshop CS.

Resultados: D. queda fascinado, trabaja completamente concentrado y entusiasmado.

Observaciones:

Se comienza la sesión mostrando a D. un calendario de los meses de noviembre y diciembre, para graficarle el tiempo que queda de trabajo en el taller, se colorea de amarillo los casilleros de los días martes que quedan por delante (son 5 con hoy), se colorea de verde el día que él sale de vacaciones de la escuela y de rojo el día de navidad , como parámetros de fechas importantes para D.

Se rehúsa a escuchar mientras se le explica lo de las fechas, repite cada frase que la arte terapeuta, imitando burlonamente, sin hacer mayor caso de igual forma se continua con la explicación. Se le presentan tres alternativas de proyectos de trabajos final como símbolo de finalización del taller:

- D. quiero que mires este calendario , para que veas cuanto tiempo nos queda para finalizar el taller.
- Nos quedan 5 sesiones con hoy, yo he pensado que realices un trabajo final como de despedida del taller y tengo tres alternativas: Un comics de lo que tu quieras, luego yo lo imprimo en la computadora ; La figura en papel maché de tú super héroe favorito; o un libro con varios dibujos tuyos para que te lo quedes de recuerdo....
 - **El comics quiero hacer, ¿ y me quedo yo con él?**
 - Sí
 - **Y para mis compañeros?**
 - Bueno, también podemos hacer uno para tus compañeros.
 - **¿y ahora vamos a trabajar?**
 - Sí , entonces las próximas dos sesiones nos dedicamos hacer el comics y la última sesión hacemos una exposición con todos tus trabajos e invitamos a todos tus compañeros y también podemos invitar a tu mamá.
- **Ya, yo quiero empezar al tiro.**
- Pero es que hoy tengo otra actividad programada
- **Pucha tía yo quiero dibujar,**
- Sí , si vas a dibujar, en una actividad que te va a gustar mucho
- **No, si yo quiero trabajar en el comics**

- Te tengo una sorpresa, traje el computador para que dibujes en él.
- **¿En serio? ¿Y como se llama?**
- No tiene nombre

Se instala la computadora en una mesa.

- **Ya sé como se llama tía, pakcarbell.**

Se le enseña un poco como utilizar el programa gráfico “Photoshop”, algunas herramientas para que pudiera dibujar, aprende en seguida, no le cuesta nada manejar el computador, esta muy concentrado, disfruta muchísimo de la actividad, no se para de la silla en ningún momento, al comenzar su primer dibujo dice que es un ladrón..

- **Pasame toda la plata concha tu madre,** (cambiando la voz como si fuese el ladrón)...**y este soy yo y lo mato...** (rayando todo el dibujo)

Se le pregunta cuatro veces en diferentes momentos si alguna vez había visto un ladrón, pero nunca me contesta, finalmente se le pregunta si alguna vez lo han asaltado o ha alguien de su familia y dice que no.

Mientras trabajaba repite varias veces lo buen dibujante que es y lo bien que lo hace con el computador, a lo que la arte terapeuta asiente y repite lo bueno que es.

Al termino de la sesión se llega al acuerdo que en las sesiones que quedan se seguirá trabajando con el computador. Y como trabajo final se realizara un libro hecho con ilustraciones de D. D. se va muy contento.

Observaciones particulares de la arte terapeuta:

Sorprende la concentración de D. al trabajar con la computadora, la rapidez con que aprende casi inmediato a manejar los movimientos básicos del programa, y como obedece a cada una de las instrucciones, realmente se estimula y entusiasmo el trabajo en el computador.

Fecha: **Jueves 1 de diciembre.**

Sesión numero: **treinta y uno**
(31)

Actividad Realizada: Creación de ilustraciones en computador para libro.

Objetivos:

- Reforzar la capacidad expresiva de D. como nuevo canal de expresión de sus sentimientos, vivencias y emociones.
- Potenciar las habilidades para solucionar los problemas.

- Preparación del cierre.

Materiales y técnicas utilizadas: computador, programa grafico Adobe Photoshop CS.

Resultados: Se trabaja con alegría y entusiasmo.

Observaciones:

Se continua con el trabajo de sus dibujos para su libro en el computador. D esta entusiasmado trabaja concentradamente casi sin levantarse de la silla. Se nota alegre. Confiado sus habilidades. Disfruta mucho de la actividad.

Fecha: Martes 6 de diciembre.

Sesión numero: treinta y dos
(32)

Actividad Realizada: Creación de ilustraciones en computador para libro.

Objetivos:

- Reforzar la capacidad expresiva de D. como nuevo canal de expresión de sus sentimientos, vivencias y emociones.
- Potenciar las habilidades para solucionar los problemas.
- Preparación del cierre.

Materiales y técnicas utilizadas: computador, programa grafico Adobe Photoshop CS.

Resultados: Se trabaja con alegría y entusiasmo.

Observaciones:

Se continua con el trabajo de sus dibujos para su libro en el computador.

Fecha: Martes 13 de diciembre

Sesión numero: Treinta y tres
(33)
(penúltima sesión)

Actividad Realizada: Libro con ilustraciones. Y tarjetas de saludos navideños.

Objetivos:

- Reforzar la capacidad expresiva de D. como nuevo canal de expresión de sus sentimientos, vivencias y emociones.
- Preparación del cierre y despedida.

Materiales y técnicas utilizadas: Imágenes impresas, tijeras, cartón y pegamento.

Resultados: D. participa motivado y contento.

Observaciones:

Hoy se trabaja en la sala de clases habitual de D. ya que su profesora jefe estaba con licencia ,el resto de sus compañeros, están repartidos por diferentes cursos y que la sala que utilizamos habitualmente esta ocupada.

Se comienza ha armar el libro, se le lleva todos sus dibujos realizados en las 3 sesiones anteriores hechos en el computador impresos en hojas tamaño A4 para que los recorte y comience a diagramar su libro.

Primero se realiza la actividad de recortar un dibujo de diseño navideño que hizo D. en el computador el que fue impreso varias veces, para que hacer tarjetas con saludos de navidad para las personas que el quiera, son alrededor de 12 tarjetas, hechas con papeles de colores y el recorte del dibujo navideño impreso.

D. escribe una en una un saludo de navidad y el nombre del destinatario, la mayoría es dirigida a sus compañeros de clases.

Observaciones particulares de la arte terapeuta:

Es una muy buena sesión, a pesar de estar conscientes que es la penúltima sesión y última sesión de trabajo, se esta muy contentos. La arte terapeuta se permite llevar una camara de fotos digital para tomar una foto a D. con su autorización para luego realizar con ella un dibujo, tácitamente se llega al deseo de tomarse una fotografía juntos, que no fue solo una sino varias, se estuvo jugando con la cámara y D. me toma varias de las fotografías.

En esta sesión D. hace una pregunta muy clara y directa en cuanto al trabajo realizado durante el taller lamentablemente al no ser transcrita inmediatamente no se recuerda con exactitud, quizás es insignificante para un tercero pero para la arte terapeuta es relevante, después de darle muchas vueltas en la cabeza y repasar la sesión, se cree capaz de reproducir mas o menos así:

La arte terapeuta algo dice sobre los superhéroes y D. dice:

-¿Por que cree usted que yo dibujo superhéroes?

-...porque a lo mejor alguien te ha tratado mal y a tí te hubiera gustado tener todos esos poderes para poder defenderte...

(La respuesta de la arte terapeuta fue visceral, casi sin pensarla, quizás si se hubiese pensado se hubiese dado otra respuesta , no se sabe).

La respuesta de D. fue absoluto silencio.

La arte terapeuta siente que se ha cerrado algo, no lo sabe con exactitud, todos a nivel de percepciones subjetiva, luego vienen las fotos y la alegría con la que habían implícitamente decidido despedirse.

Fecha: **Martes 20 de diciembre.**

Sesión numero: **Treinta y cuatro.**

(34)

(última sesión, despedida)

Actividad Realizada: Exposición final, despedida.

Objetivos:

- Despedir y cerrar simbólicamente el proceso arte terapéutico realizado por D.

Materiales y técnicas utilizadas: todos los trabajos realizados por D. durante el año , la sala como espacio físico para montar la exposición.

Resultados: una sesión emotiva, un buen cierre.

Observaciones:

D. no asistió a la última sesión grupal y su profesora jefe no asistía al colegio desde hace ya varias semanas, por lo que la arte terapeuta no se pudo poner de acuerdo para organizar la última sesión. Se permitió llamar por teléfono a la madre de D. para confirmar su asistencia a esta última sesión.

Es una linda sesión. D. llega puntal a la hora convenida, viene con ropa de calle, muy arregladito, la sala está convertida en una verdadera sala de exposiciones, es impresionante ver la cantidad de trabajos colgados en las paredes y la calidad de ellos.

Se invita a D. a sentarse en medio de la sala en el suelo, para tener una vista panorámica de todos sus trabajos que los rodean.

- Mira D. la cantidad de trabajos que realizaste durante este tiempo.

- **Sí, son “muchos”...**

- Y que buenos están, la verdad es que yo estoy muy impresionada, al verlos todos juntos , me doy cuenta de la gran capacidad creadora que tienes...eres “seco” te pasaste, un verdadero artista.

- **Sí estan bakanes.**

D. se para y se acerca sus trabajos, haciendo referencias ha alguno de ellos .

- Y este...?
- Y este..?
- Ah! los “4 fantasticos”
- El hombre Araña, bakan!

Así está un tiempo haciendo referencias uno a uno a casi todos sus trabajos, luego la arte terapeuta lo invita a sentarse a su lado.

- D. yo quiero decirte algo:
- Te quiero dar las gracias, eres el mejor alumno que he tenido, te quiero agradecer tu compromiso y participación en el taller, me siento muy orgullosa de tu trabajo.

Luego se va en busca de los compañeros de D. que están invitados a una pequeña convivencia y a la exposición de los trabajos de D. en la sala.

Los compañeros de D. se sorprenden al ver la sala repleta de trabajos , dan muestras de incredibilidad con respecto a que todos los trabajos hayan sido realizados por D.

D. se muestra satisfecho y orgulloso, les presenta sus trabajos y les indica sus favoritos ,comenta lo buen dibujante que es, frente a la mirada atónita de sus compañeros, D. acota que será dibujante de comics cuando grande, y que no tiene ningún problema en enseñarles a ser buen dibujante. Les muestra su libro con ilustraciones

Finalmente se disfruta de la convivencia preparada por la arte terapeuta entre risas, bromas y fotografías. En un momento la arte terapeuta hace mención de una sorpresa para D. frente a las miradas expectante de todos, la arte terapeuta hace entrega a D. su libro de ilustraciones. D. está completamente fascinado mira su libro una y otra vez, luego pasa por todos sus compañeros que lo felicitan y lo llenan de preguntas que D. contesta muy complacido.

Una vez terminada la convivencia los compañeros de D. salen de la sala, solo se quedan la arte terapeuta y D. La arte terapeuta recuerda a D. que no se olvide de llevar su libro de ilustraciones. Se sabe que hay que despedirse pero no saben como. Se abrazan largamente y la arte terapeuta dice:

- Te quiero mucho D. cuídate.
- **Yo también, chao tía.**

D. sale por la puerta

