



**UNIVERSIDAD DE CHILE**

**FACULTAD DE ARTES**

**POSTITULO DE ESPECIALIZACION EN TERAPIAS DE ARTE,**

**MENCIÓN ARTETERAPIA**

**ARTETERAPIA Y CÁNCER:  
UNA INTERVENCIÓN ARTETERAPÉUTICA EN EL TRATAMIENTO DE  
UNA NIÑA CON LEUCEMIA.**



**AUTORA: TANIA ORELLANA VALENCIA**

**SUPERVISORA: MARY HARRISON**

**SANTIAGO**

**2014**

**Agradecimientos** a Katy y a su madre,  
por la confianza, disposición y colaboración en esta práctica,  
y a todos y todas quienes aportaron en esta experiencia de aprendizaje.

En especial  
a mis amadas hijas a quienes dedico este escrito.

## TABLA DE CONTENIDOS

Agradecimientos .....	2
TABLA DE CONTENIDOS .....	3
INTRODUCCIÓN .....	4
CAPITULO I: ACERCAMIENTO AL CANCER INFANTIL .....	6
1.1 Definición de Cáncer. ....	6
1.2 Leucemia Infantil. ....	8
1.3 Tratamiento mediante Quimioterapia. ....	9
1.4 Aspectos Psicológicos del Cáncer.....	10
CAPÍTULO II: APROXIMACIONES AL ARTETERAPIA .....	11
2.1 Definición de Arteterapia. ....	11
2.2 Encuadre. ....	15
2.3 Rol del Arteterapeuta. ....	16
2.4 Relación Terapéutica. ....	17
2.5 Técnicas y Materiales. ....	18
2.6 Análisis del Proceso Creativo.....	19
2.7 Arteterapia y Cáncer. ....	19
2.8 Enfoque y Técnica. ....	21
CAPÍTULO III: ESTUDIO DE CASO .....	25
3.1 Descripción de la Práctica. ....	25
3.2 Antecedentes del Caso .....	28
3.3 Descripción de la Paciente.....	30
3.4 Genograma.....	31
3.5 Objetivos de la Intervención.....	32
3.6 Encuadre, Materiales y Proceso Arteterapéutico. ....	33
3.7 Descripción de Sesiones. ....	36
3.8 Análisis del Proceso y Obra: 1° Etapa, 1° a 4° Sesiones.....	47
3.9 Análisis del Proceso y obra: 2° Etapa, 5° a 12° Sesiones.....	67
3.10 Análisis del Proceso y obra: 3° Etapa, 13° a 16° Sesiones. ....	77
3.11 Reflexiones del Triángulo y Relación Terapéutica.....	78
3.12 Evaluación .....	81
CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES .....	83
CUADRO RESUMEN DE SESIONES.....	88
REFERENCIAS.....	92
ANEXO .....	95
FORMATO UTILIZADO COMO FICHA REGISTRO DE SESIONES .....	95
TABLA DE ILUSTRACIONES .....	96

## INTRODUCCIÓN

El propósito general de esta monografía es dar a conocer el estudio de caso en arteterapia realizado con una niña de 12 años con leucemia. En un proceso de acompañamiento al tratamiento tradicional de oncología, se desarrollaron sesiones de terapia artística en el contexto de práctica para optar al Postítulo de Especialización en Terapias de Arte, mención Arteterapia. El lugar donde se llevó a cabo la experiencia de práctica fue la casa de acogida de la Fundación Nuestros Hijos, lugar donde reside la paciente durante su tratamiento oncológico en la ciudad de Santiago de Chile.

Los propósitos que se plantearon alcanzar mediante este escrito, pretenden evidenciar los resultados del estudio de caso y el aprendizaje obtenido como arteterapeuta en práctica durante la experiencia realizada por cerca de cuatro meses, lo cual se desarrolla en cuatro capítulos de la monografía. El primer capítulo desarrolla la temática cáncer en niños, se incluye definición, aspectos generales y psicológicos de la patología. El segundo capítulo desarrolla el marco teórico entregando una aproximación al arteterapia, sus bases teóricas, encuadre, rol del terapeuta artístico, relación arteterapéutica además de los referentes en torno al cáncer. En el tercer capítulo se presenta la práctica del estudio de caso, que comprende su descripción, lugar y contexto donde fue realizada, encuadre, enfoque teórico y proceso arteterapéutico descrito en un resumen por sesión, considerando un breve análisis del proceso y obra referido al contenido simbólico

visual, dividido en tres etapas. La participante de la terapia artística, fue una niña de 12 años a quien se nombrará durante toda la monografía como “Katy”, con el propósito de resguardar su verdadera identidad y también se hará referencia a ella como “paciente” en función del contexto.

A continuación de la descripción del proceso se comparten las evaluaciones de la terapia, haciendo una reflexión de la relación terapéutica entre paciente y arteterapeuta y del triángulo terapéutico, esperando evidenciar los aprendizajes obtenidos en la práctica.

La metodología utilizada por la arteterapeuta para este estudio se describe en el proceso terapéutico, se basa en el principio de observación y de apoyo del proceso artístico de la paciente, desarrollado en 16 sesiones a partir del mes de octubre del 2013 hasta la primera semana de febrero del 2014. Durante este proceso se guió la terapia mediante un trabajo no directivo y se propició la experimentación con diversos materiales artísticos, elegidos por la propia paciente, dando la pauta a seguir en los próximos encuentros, fomentando la libertad de expresión y creación artística.

En el último capítulo y como punto de cierre, se entregan conclusiones con reflexiones en torno a los objetivos planteados, las evaluaciones respecto a los resultados obtenidos y a los aprendizajes alcanzados. Finalmente se espera transmitir de manera clara y eficaz la experiencia de práctica en todo su proceso, considerando todos los aspectos formales exigidos desde un punto de vista profesional.

## **CAPITULO I: ACERCAMIENTO AL CANCER INFANTIL**

### **1.1 Definición de Cáncer.**

El cuerpo humano está conformado por millones de células vivas, cuando estas células son normales crecen y se dividen en nuevas células para luego morir de manera ordenada. El cáncer se forma cuando células anormales de alguna parte del cuerpo crecen de manera descontrolada, su crecimiento es distinto al de las células normales, en vez de morir continúan creciendo formando nuevas células anormales, teniendo la capacidad de propagarse o expandirse a otros tejidos u órganos, algo que las células normales no pueden hacer. El hecho de crecer en descontrol e invadan otros tejidos hace que sea una célula cancerosa. Las células se transforman en células cancerosas debido a una alteración en el ADN, este se encuentra en cada célula y dirige todas sus actividades. En una célula normal cuando se altera el ADN, la célula repara el daño o muere. En las células cancerosas el ADN dañado no se repara, y la célula no muere, persiste en producir más células que el cuerpo no necesita, propagándose con el mismo ADN dañado que tuvo la célula inicial.

Las causas de alteraciones del ADN pueden ser hereditarias, sin embargo no hay una causa clara que explique el cáncer en niños. Según la American Center Society el cáncer en niños es producto de cambios genéticos en las células que ocurren en la vida temprana incluso en la gestación.

Las células cancerosas forman tumores, en la mayoría de los casos, sin embargo en algunos tipos de cáncer como la leucemia sólo en algunos casos puntuales sucede. Los diferentes tipos de cáncer pueden tener comportamientos distintos, pueden crecer lenta o rápidamente, por lo tanto los tratamientos también varían según su tipo. También los tipos de cáncer que afectan a los niños a menudo son distintos de los que afectan a los adultos.

Dentro del tratamiento de un niño con cáncer participa un equipo multidisciplinario compuesto por pediatras oncólogos, cirujanos, radiólogos, oncólogos, patólogos y enfermeras tituladas y practicantes. El diagnóstico de cáncer en un niño o adolescente afecta a todos los miembros de la familia y a casi todos los aspectos de la vida de una familia. En esta dimensión de paciente y familia, el arteterapia es una terapia de apoyo complementaria al tratamiento oncológico, a diferencia de otros tratamientos médicos está indicado para manejar problemas que abarcan aspectos emocionales, físicos, sociales relacionadas a la patología, en el caso de tratamientos médicos puede llegar incluso a reducir las dosis de medicamentos a causa de su eficacia.

“...las investigaciones demuestran que el arte puede reducir el uso de medicamentos contra el dolor y la longitud de la estadía en el hospital y mejora el cumplimiento con los tratamientos recomendados, lo cual permite lograr ahorros sustanciales en los costos de atención médica.”<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> 2009 Society for the Arts in Healthcare, pag. 2

## 1.2 Leucemia Infantil.

La Leucemia es un cáncer que se origina en las células primitivas productoras de sangre. Con mayor frecuencia, la leucemia es un cáncer de los glóbulos blancos, pero algunas leucemias comienzan en otros tipos de células sanguíneas. Cualquiera de las células de la médula ósea puede convertirse en una célula leucémica. Una vez que ocurre este cambio, las células de leucemia no pasan por el proceso normal de maduración. Las células leucémicas se pueden reproducir rápidamente, y puede que no mueran cuando deberían hacerlo, sino que sobreviven y se acumulan en la médula ósea, desplazando a las células normales.

En la mayoría de los casos, las células leucémicas pasan al torrente sanguíneo con bastante rapidez. De ahí puede extenderse a otras partes del cuerpo, como a los ganglios linfáticos, el bazo, el hígado, el sistema nervioso central (el cerebro y la médula espinal), los testículos u otros órganos, donde pueden evitar que otras células en el cuerpo funcionen normalmente. (ASC).

La leucemia se clasifica en aguda, cuando crece rápidamente y en crónica, cuando crece lentamente. Los dos tipos principales de Leucemia aguda son:

- Leucemia linfocítica aguda (linfoblástica) (acute lymphocytic leukemia, ALL)
- Leucemia mielógena aguda (acute myelogenous leukemia, AML)
- Leucemias de linaje híbrido o mixto

Los síntomas de la leucemia producto de la invasión de células (leucémicas) en otras áreas del cuerpo, pueden provocar en los niños: cansancio (agotamiento), piel pálida, infecciones y fiebre, sangrado y aparición de hematomas con facilidad, dolor de huesos o de articulaciones, inflamación del abdomen, pérdida de apetito y pérdida de peso, ganglios linfáticos inflamados.

### **1.3 Tratamiento mediante Quimioterapia.**

La quimioterapia es un tratamiento con medicamentos contra el cáncer que se administra a través de una vena, en un músculo, en el fluido cerebroespinal (CSF) o que se ingiere en forma de pastillas. Estos medicamentos entran en el torrente sanguíneo y alcanzan todas las áreas del cuerpo, excepto cuando se administran en el fluido CSF (cerebroespinal).

Para el tratamiento de la leucemia se usan combinaciones de varios medicamentos de quimioterapia, se administran en ciclos, con cada período de tratamiento seguido de un período de descanso para permitir que el cuerpo se recupere.

En general el cuerpo de los niños tiende a tolerar la quimioterapia mejor que los cuerpos de los adultos, sin embargo, los tratamientos contra el cáncer como la quimioterapia y la radioterapia pueden causar algunos efectos secundarios a largo plazo. Por lo tanto, los niños que han tenido cáncer necesitarán atención minuciosa por el resto de sus vidas. (Oncología Pediátrica UC)

#### **1.4 Aspectos Psicológicos del Cáncer.**

“El paciente oncológico, desde el diagnóstico y durante toda la evolución y tratamiento, tiene que lidiar con diferentes situaciones muy diferentes a la vida cotidiana antes de padecer la enfermedad. Estos cambios generan a la vez un sin número de emociones, las cuales idealmente deben ser canalizadas para no perjudicar el estado emocional de la persona.”<sup>2</sup>

A través de la creación y el análisis artístico apoyado con un arteterapeuta, se puede incrementar la conciencia de sí mismo, hacer frente a los síntomas, sobrellevar el estrés o trauma, aumentar las habilidades cognitivas y disfrutar del placer de la creatividad artística.

En relación al cáncer, las investigaciones realizadas en arteterapia han documentado los siguientes beneficios:

- Reducción en los síntomas de malestar y mejora en la calidad de vida.
- Mejora la depresión e influencia sobre los niveles de fatiga en pacientes con quimioterapia.
- Reduce los síntomas agudos en pacientes pediátricos con trauma.
- Brinda apoyo y fortaleza psicológica y nuevas visiones acerca de su experiencia con el cáncer.
- Fortalecimiento de sentimientos positivos.

---

<sup>2</sup> (Selman Pinto, 2006, pág. 20)

## **CAPÍTULO II: APROXIMACIONES AL ARTETERAPIA**

### **2.1 Definición de Arteterapia.**

*“...el Arte como terapia busca indagar en el conocimiento interno del ser a través de las emociones estéticas y su expresión, especialmente cuando el ejercicio de la palabra no basta o no es suficiente”.<sup>3</sup>*

El Arteterapia es una técnica terapéutica que conjuga aspectos de la psicología y de las artes, otorgando la posibilidad de expresarse y comunicar mediante materiales artísticos. Facilita la expresión y la reflexión que emergen del proceso creativo interno como un contenido interno. Se aplica a personas de todas las edades en diferentes contextos y está orientada hacia tres ámbitos principales de intervención: educativo, social y clínico. El primero interviene a través de la educación formal y no formal, el segundo interviene en los distintos campos sociales, agrupaciones y comunidades y el tercero interviene en el ámbito hospitalario, en distintas patologías y cuidados paliativos. Las sesiones pueden ser de carácter individual, en grupos cerrados o abiertos (Marxen, 2012), en los grupos cerrados participa el mismo grupo de personas durante un periodo determinado de tiempo mientras que los grupos abiertos van a participar distintas personas en cada sesión. En este espacio se establece un encuadre (Setting) de confianza en el que el participante está en el centro de la acción y crea en correspondencia a su mundo interno.

El Arteterapia se comienza a practicar a partir de los años 40 durante la segunda guerra mundial, específicamente en hospitales con heridos de guerra. Las primeras

---

<sup>3</sup> (López Fernández & Martínez Díez, 2006, pág. 9)

investigaciones se refieren a diagnóstico clínico de adultos psicóticos en 1944 y desde sus inicios como profesión existen dos líneas o escuelas de pensamiento, una representada por Margaret Naumburg de corriente interpretativa y otra no interpretativa o auto-interpretativa representada por Edith Kramer.

**Kramer.** Artista y profesora de arte, considera el arte como terapia desde su experiencia con niños con problemas de conducta, hijos de refugiados alemanes y niños con deficiencias mentales, se dio cuenta de que los profesores debían tener amplios conocimientos de Psicología. “La tesis principal de su trabajo psicoanalítico, es que el proceso artístico es un medio de sublimación”<sup>4</sup>. De acuerdo a la teoría de Freud la sublimación es un “drenaje a contrapelo de la energía sexual hacia lo no sexual”<sup>5</sup> mientras que lo sostenido por la escuela de Klein el concepto de sublimación se considera bajo los aspectos de reparación. Según Kramer para que el Arteterapia alcance el éxito, el creador debe sentir satisfacción a través de su acto creador de sublimación (Marxen, 2011).

**Naumburg.** Del campo de la psicología y la psiquiatría, realiza psicoterapia con el arte. “Describe su abordaje como arteterapia dinámicamente orientada”<sup>6</sup> sostiene que el arteterapia puede ser aplicado a personas de todas las edades, en su trabajo clínico observó que a sus pacientes les resultaba más fácil de hablar de su mundo interior mientras dibujaban o pintaban. De este modo sostiene que el trabajo artístico acelera el

---

<sup>4</sup> (Rosal M. L., 2012, pág. 4)

<sup>5</sup> (Marxen, 2011, pág. 37)

<sup>6</sup> (Rosal M. L., 2012, pág. 2)

proceso terapéutico porque las expresiones artísticas llegan con más facilidad a tratar temas de censura que la expresión verbal y por otra parte sostiene que cada paciente tiene que aprender a leer y a interpretar sus propias obras para que él mismo entienda sus mecanismos psíquicos pasando a ser un sujeto activo que colabora de forma activa en el proceso terapéutico (Marxen, 2011).

Ambas posiciones, del arte como terapia y de psicoterapia con el arte se utilizan dando importancia al beneficio terapéutico de éste.

El arteterapia, como es mencionado anteriormente, está orientado en tres ámbitos de intervención: educativo, social y clínico.

**Ámbito Educativo.** Se desarrolla a través de talleres de arteterapia en un espacio que permita el descubrimiento y crecimiento de la persona dentro de un proceso de auto-descubrimiento y en un crecimiento común. El arteterapia debe verse como una forma de aprendizaje que implique expresar ideas y sentimientos (López Fernández & Martínez Díez, 2006), utilizando la imaginación y la creatividad. El arteterapia en el ámbito educativo puede llevarse a cabo en la educación formal y no formal, es utilizada para tratar “problemas de conducta, desarrollo de emociones, fomentar la comunicación, reafirmar la identidad, despertar interés en la auto-reflexión, potenciar la capacidad creativa, respetar y propiciar la libre expresión”<sup>7</sup> También es utilizada para tratar la hiperactividad, déficit atencional, trastornos de comportamiento, y por otra parte,

---

<sup>7</sup> (López Fernández & Martínez Díez, 2006, pág. 66)

también puede ser utilizada por personas con deficiencias visuales, discapacidades físicas, auditivas, síndromes y trastornos del desarrollo.

**Ámbito Social.** Está enfocado al desarrollo del arteterapia en distintas instancias de taller colectivo, como en casas de acogida, cárceles, mujeres maltratadas, residencias de ancianos, hogares de niños y adolescentes entre otros. También se aplica en contextos de exclusión social, inmigración, tercera edad, personas desempleadas, en situación de calle; este grupo entra en la denominación de riesgo. El objetivo en este ámbito grupal es facilitar una visión creativa de vida entregando las herramientas adecuadas que ofrezcan una amplitud de posibilidades y alternativas para el autoconocimiento, la convivencia y la comunicación (López Fernández & Martínez Díez, 2006). Otros grupos de intervención son los drogodependientes, enfermos de sida, en prostitución, alcoholismo, maltrato, abandono y abuso infantil. En este grupo de intervención, el objetivo primordial de los talleres es aumentar la autoestima, ahondar en las emociones y sentimientos, facilitar la comunicación. Los objetivos planteados en cada intervención social van a depender del tipo de grupo, edades, contexto, problemáticas y de las carencias que se espera cubrir mediante talleres de arteterapia.

**Ámbito Clínico.** Dirigido a personas que poseen enfermedades, entendiendo a la patología como cualquier trastorno anormal del cuerpo o la mente que produce cambios en las funciones normales del ser humano. El desarrollo del arteterapia en este ámbito se realiza generalmente en el contexto hospitalario, donde el arte actúa como un vehículo

de mejoramiento de los aspectos social, físico y personal, ayudando a disminuir los desajustes emocionales, facilita la relajación llenando espacios de espera en pacientes hospitalizados, en el caso de niños y adolescentes ayuda al proceso de adaptación de hospitalización, mediante sus obras dan a conocer sus respuesta ante el dolor, miedos o la muerte. “Los niños a menudo usan el arte como representación simbólica de aquello que no pueden tratar en un grado de realidad”<sup>8</sup>

En el caso de los hospitales psiquiátricos, los objetivos de intervención arte terapéutica son distintos, el propósito apunta usualmente a estimular una autoimagen positiva del paciente y a promover la interacción social, entre otros. Cada ámbito de intervención en arteterapia establece objetivos y encuadres según el contexto, el grupo y las características particulares.

## **2.2 Encuadre.**

El encuadre o *Setting*<sup>9</sup> de arteterapia, se trata del espacio y condiciones que se establecen desde el inicio de la terapia, se formula precisando dejar en claro el lugar, horarios, duración, límites, condiciones, costo o gratuidad del servicio (en el caso de esta práctica), terapeuta, así como también dejar en claro la posibilidad de eventuales cambios derivados de las condiciones de salud del paciente para llevar a cabo una terapia con rigor y seriedad, la arteterapeuta por su parte, debe cumplir rigurosamente cada uno de los compromisos asumidos como profesional (Marxen, 2011).

---

<sup>8</sup> (López Fernández & Martínez Díez, 2006, pág. 95)

<sup>9</sup> Setting, en terapia psicoanalítica se refiere al encuadre de las sesiones de arteterapia.

### 2.3 Rol del Arteterapeuta.

Según Fiorini, un conjunto de rasgos permiten aproximarse a cierto perfil del terapeuta:

- Contacto empático manifiesto
- Calidez
- Espontaneidad
- Iniciativa
- Actitud docente motivar la tarea, clarificar los objetivos, reforzar todo avance de la tarea,
- Clarificar el método expositivo,
- Exposición abierta de su método de pensamiento,
- Utilización de todo recurso facilitador

Rosal (1996) plantea la importancia de que el arteterapeuta conozca los materiales artísticos y que tenga manejo de estos, debe hacer, haber hecho “arte” o creaciones artísticas para que mediante su propia experiencia comprendan el proceso creativo a modo de poder utilizarlo con los niños. ” Este provee las condiciones para que se desarrolle el proceso creativo y modifica los métodos para asistir a las necesidades del niño”<sup>10</sup>

---

<sup>10</sup> (Rosal M. L., 2012, pág. 4)

- Rosal (1996) plantea que el rol del arteterapeuta debe ser flexible, lograr las necesidades individuales del niño, debe ser un observador cuidadoso de las necesidades del niño.
- El rol del terapeuta debe ser de neutralidad ante el material reprimido que se expresa, según dice Naumburg (1950) esto otorga alivio al niño y asegura una expresión espontánea, por lo tanto el Arteterapeuta debe facilitar las condiciones de esta expresión y crecimiento espontáneo.
- Kramer (1971) en su parte sostiene en su tesis que el arteterapeuta actúa como un yo-auxiliar, como un modelo para la funcionalidad (Rosal M. L., 2012).

#### **2.4 Relación Terapéutica.**

Es el encuentro íntimo en un espacio, tiempo y lugar determinado (Setting). Fiorini (1977) se refiere al vínculo como interés centrado en la persona, en el respeto y la receptividad del terapeuta para su libre expresión. Estos aspectos se conjugan para influencias reaseguradoras de la autoestima a partir del interés cálido del terapeuta. El vínculo terapéutico actúa como un agente dinámico importante en la contención, reaseguramiento y sostén del paciente.

Fiorini (1977) habla que dentro de los procesos terapéuticos existen cambios yoicos que están en relación con los cambios de la conducta del paciente y que tienen que ver con un modelo psicoanalítico que nos plantea el yo, superyó y ello, pero también plantea de razones de eficacia terapéutica relacionada al éxito o fracaso dependiendo de los descuidos de los recursos yoicos del paciente por parte del terapeuta.

Por otro lado Marxen (2011) afirma, que según Naumburg la dependencia del paciente respecto al profesional va siendo sustituida por una catexia narcisista dirigida hacia el propio arte, es decir que su desenvolvimiento frente a la obra podría cobrar mayor autonomía dejando a la arteterapeuta en un plano secundario.

La importancia del vínculo terapéutico o la relación terapéutica es relevante para el proceso de arteterapia y del cual va a depender una evaluación de éxito o fracaso.

## **2.5 Técnicas y Materiales.**

Cumplen la función mediadora entre paciente y arteterapeuta además de ser una parte esencial del proceso arte terapéutico. Según López (2011), técnicas y materiales se pueden abordar en dos aspectos que van relacionados: dimensión psicológica y dimensión matérica, la primera tiene que ver con la experimentación matérica con los colores, el trazo, texturas, formas, etc. y el valor simbólico de las imágenes creadas, permiten la autoexploración semántica de emociones y pensamientos generados de la variedad de posibilidades de medios plásticos que se pueden ofrecer. La segunda tiene relación con los medios artísticos y la serie de cualidades físicas que poseen, las cuales deben ser del conocimiento del arteterapeuta. Mientras más medios plástico-visuales se ofrecen, más amplia es la posibilidad de aumentar la capacidad expresiva y comunicativa que pudieran ser inhibidas por bloqueos verbales, falta de dominio lingüístico, disfunciones físicas o psíquicas, tanto así como la comunicación verbal (López, 2011).

## **2.6 Análisis del Proceso Creativo.**

La definición del proceso creativo o el proceso artístico, según sostiene López (2006), se conforma en tres niveles: la Creatividad, el Conocimiento y el Placer. Según Winnicott (1971), el proceso creador es un área de experiencia que media entre realidades externas e internas del individuo (López Fernández & Martínez Díez, 2006). Y Moccio (2004) establece que el proceso creativo deriva de un “estado creativo” alcanzado en la medida que las imágenes del inconsciente brotan de manera espontánea y después de desbloquear lo que no permite el fluir de las ideas. Los bloqueos pueden ser emocionales, culturales o perceptuales, los cuales se incorporan de manera involuntaria en nuestro interior. En la medida que no se juzgue, no se evalúe, no se critique el proceso o la obra artística, es posible llegar a ese estado creativo.

## **2.7 Arteterapia y Cáncer.**

El Arteterapia como tratamiento de apoyo al cáncer puede ser aplicado tanto en niños como en adultos, en terapia de acompañamiento o como terapia paliativa. En nuestro país se ha ido insertando lentamente en los hospitales, sin embargo hay mucho trabajo por hacer para implementarlo con evidencias y estudios. En la medida que se valore el cuidado de recursos personales que contribuyen a mejorar el estado de salud, se estará considerando un mejoramiento de la persona de forma integral. El arteterapia en patologías como el cáncer no sólo podría integrar al paciente quien padece la

enfermedad, sino también puede incorporar a familiares que afrontan dificultades asociadas a la enfermedad y también a los profesionales involucrados en el tratamiento que sufren del estrés laboral y donde el arteterapia tiene muchos beneficios que aportar.

De acuerdo a las investigaciones realizadas en Norteamérica y Gran Bretaña donde el arteterapia en el ámbito hospitalario lleva una mayor trayectoria que en el nuestro, indican que las artes visuales como terapia tiene numerosos beneficios no tan sólo para los pacientes que las vivencian sino también en los costos de las atenciones médicas, llegando a reducir dosis de medicamentos, abaratando los tratamientos y demostrando que invertir en arteterapia para el cuidado de los pacientes con cáncer ofrece garantías de efectividad. En niños con cáncer específicamente las investigaciones indican que el uso de las artes visuales como el dibujo y la pintura han sido un método efectivo para tratar el dolor y otros síntomas molestos de la enfermedad y el tratamiento, ofreciéndose como un medio de comunicación no verbal que ordena y clarifica sentimientos encontrados no comprendidos (Rollins, 2005). “Mientras que proporciona un vehículo para la catarsis, la obra de arte en sí ofrece una herramienta para supervisar el estado y progreso emocional y/o desarrollo de la persona”<sup>11</sup>

Las artes visuales como terapia además de ser un método en el tratamiento médico, también actúan como herramienta de diagnóstico, por otra parte ofrece a los pacientes la posibilidad de mantener el control al momento de seleccionar técnicas, materiales para su creación y también en el momento de resolver su obra cuando la enfermedad escapa al control de sus vidas, aspecto importante en la reducción del estrés (Rollins, 2005).

---

<sup>11</sup> (Rollins, 2009, pág. 16)

Esto se explica en términos de neurociencia donde existen procesos del cerebro implicados en los niveles de expresión de la terapia de arte. El cuerpo humano procesa el estímulo externo e interno como un organismo complejo con multitudes de sistemas definidos e interactivos. La terapia de arte se enfoca predominantemente en información visual y somato sensorial, es decir las imágenes y sus expresiones se reflejan en experiencias emocionales y como experiencias emocionales afectan en el pensamiento y comportamiento (Lusebrink, 2004).

En definitiva, las investigaciones y estudios de caso de arteterapia aplicado en pacientes con cáncer concluyen que es una herramienta útil para alcanzar una mayor estabilidad y mejorar el funcionamiento psicológico y social, fortaleciendo a la persona a través del refuerzo de conciencia y mejorar su auto-imagen (Collette, 2011).

Una de las ventajas que posee la terapia artística, a diferencia de otras terapias, es que posibilita una vía de expresión no verbal mediante la obra. En el caso específico de los niños, quienes son particularmente receptivos al arteterapia, mediante el dibujo, la pintura, el trabajo tridimensional, en acompañamiento de un arteterapeuta es posible propiciar la comunicación de temas difíciles, canalizar y aceptar emociones y reducir el estrés.

## **2.8 Enfoque y Técnica.**

El enfoque teórico que se ha escogido para esta práctica, recoge aspectos del abordaje psicoanalítico revisados en el libro *Abordajes de Arte Terapia con niños* de Marcia Rosal, quien resume la orientación teórica de varios autores de bases psicoanalíticas

como Landgarten (1981), Rubin (1978) entre otros, y describe claramente las características generales, el rol del arteterapeuta y las evidencias del tratamiento en una población de niños específica (patologías médicas), considerando como apropiados cada uno de estos aspectos para el abordaje de esta práctica arteterapéutica, se inició el trabajo en base a estos fundamentos. A medida que la terapia fue avanzando se corroboró su pertinencia en la práctica.

Dentro de las características generales de este enfoque se propicia un abordaje flexible, recurrir al uso de técnicas educativas para asistir a la paciente en caso de ser necesario, utilizar el arte como vehículo para la autoexpresión, sirviéndose para registro de los cambios evolutivos (Rosal, 2012). La terapia artística específicamente en esta patología, requiere que la arteterapeuta tenga capacidad de adaptación y flexibilidad a los distintos contextos (ver rol del arteterapeuta), debe tener conocimientos y orientaciones artísticas para la aplicación de la terapia y técnica de apoyo en la forma adecuada, procurando un abordaje responsable.

**Abordaje Psicoanalítico.** Naumburg, Kramer y más tarde Rubin, Landgarten, Roth, Levick y Wilson han contribuido con ideas en el trabajo psicoanalítico infantil. Estas ideas conforman los referentes y orientaciones teóricas para la intervención de práctica de arteterapia. Cada uno de estos autores sostiene su propia mirada en el enfoque psicoanalítico, sin embargo también coinciden entre sí en varias conclusiones a partir de su experiencia y observación en el trabajo con niños.

Naumburg ha descrito su enfoque como dinámico orientado, el principal o uno de sus principales aportes es el valor del arte y de la expresión artística espontánea como liberadora del inconsciente, del material reprimido, como las emociones y conflictos que poseen los niños y a propósito que no tienen capacidad suficiente para expresarlas verbalmente. El arte o material proyectado podría ser amenazante por esta razón en el contexto de la terapia artística, el arte provee de diagnósticos pero también puede ser usado en tratamientos. Por otra parte, la autora sostiene que la descripción de fantasías ayuda a niños y adolescentes a ganar control y maestría sobre sentimientos amenazantes (Rosal M. L., 2012).

El rol del terapeuta debe ser neutral ante el material reprimido que se expresa, según dice Naumburg esto otorga alivio al niño/a y asegura una expresión espontánea, por lo tanto el/la arteterapeuta debe facilitar las condiciones de esta expresión y crecimiento espontáneo.

Kramer por otra parte, sostiene en su tesis que el/la arteterapeuta actúa como un yo-auxiliar, como un modelo para la funcionalidad (Rosal M. L., 2012). "Este provee las condiciones para que se desarrolle el proceso creativo y modifica los métodos para asistir a las necesidades del niño"<sup>12</sup>.

El trabajo realizado en la práctica estuvo orientado en el enfoque antes descrito y en directa observación de las respuestas dadas por la paciente. Primero la arteterapeuta en práctica se enfrenta a la terapia desde un rol neutral, y promoviendo el trabajo espontáneo como un yo auxiliar, situación que la paciente fue incorporando gradualmente en la medida que se fue construyendo el vínculo, luego ante el material

---

<sup>12</sup> (Rosal M. L., 2012, pág. 4)

artístico producido se mantiene sin emitir juicios, promoviendo que sea la propia niña quien interprete y hable al respecto si así lo desea. Avanzando en el proceso fueron surgiendo necesidades técnicas en la paciente, donde la arteterapeuta en respuesta a esta necesidad introduce a la niña, en el uso y manejo de las distintas técnicas artísticas. (Landgarten, 1981)

Uno de los indicadores de efectividad del tratamiento se puede evaluar en la espontaneidad de la paciente como una señal de respuesta saludable y de progreso, otro indicador de efectividad es la capacidad de adaptación del/la niño/a a su contexto cotidiano ya sea en el hospital, colegio, institución o su familia, que lo/la rodea.

## **CAPÍTULO III: ESTUDIO DE CASO**

### **3.1 Descripción de la Práctica.**

**Centro de Práctica.** Se efectuó en la casa de acogida de la fundación nuestros hijos, organización que se encarga de recibir pacientes en tratamiento oncológico infantil de todo el país, provenientes de dos hospitales de la ciudad de Santiago de Chile (Exequiel González Cortés y Calvo Mackenna). El lugar cuenta con todas las comodidades para recibir al paciente y su madre o padre. Tiene 12 habitaciones, cada una consta de dos camas y baño privado, una sala de juegos provista de variada implementación, cocina amplia, cuarto de lavado, dos living, televisión, baños de visita, patio, antejardín, terraza, un patio interior pequeño (con una virgen) y oficinas del personal. También posee una casa posterior a la principal más pequeña con tres habitaciones, baño, cocina, living-comedor, televisión, teléfono, wi-fi, antejardín y patio pequeño.

**Equipo.** La primera reunión para solicitar la práctica de arteterapia, se realiza en las oficinas de la fundación nuestros hijos junto a la enfermera encargada de la casa de acogida. En una primera instancia, ella no acepta la práctica individual, argumentando que los niños y niñas tienen dificultad para asistir con regularidad a las terapias de cada semana, debido a las complicaciones de la enfermedad, del tratamiento oncológico y las hospitalizaciones que este conlleva, lo cual podría ir en desmedro de la práctica. Si bien estas razones son aceptables, hay ciertas aprehensiones con el arteterapia debido a que no existen antecedentes anteriores. Por otra parte, agrega, que ya cuentan con una

arteterapeuta en práctica (compañera de generación), quien posee el cupo disponible para estudio de caso individual. En conjunto a ella se realiza la práctica de grupo con el nombre de taller de arteterapia.

Iniciadas las actividades de la terapia artística grupal es posible reunirse con la psicóloga de la casa, a quien se le expone nuevamente la solicitud de práctica explicando las condiciones en que se realizará y también señalando el cuidado y compromiso adquirido dentro del contexto, pero sobre todo, se destacan los beneficios que esta conlleva a los pacientes. Sin mayores inconvenientes la psicóloga acepta, haciendo la posterior derivación. En adelante, la psicóloga de la casa será el apoyo institucional de la práctica grupal, durante el tiempo que se limitó a trabajar allí, con ella se hicieron reuniones para informar las dinámicas de grupo y algunas apreciaciones observadas en los(as) participantes. Con posterioridad no hubo encuentros con profesionales de la psicología, sin embargo hubo el apoyo logístico de otras funcionarias de la casa (repcionista, dos encargadas) quienes cumplirían un rol de contraparte.

**Población.** El grupo objetivo a quien se dirige en un principio el taller de arteterapia grupal, varía entre los 6 y 12 años, sin embargo luego de observar la disponibilidad de pacientes el taller fue abierto a niños, niñas, jóvenes y adultos desde los 3 años y sin límite de edad. Dentro de los participantes del taller asistieron pacientes en tratamiento, hermanos, hermanas, madres, padres, abuelos. En el caso de la práctica individual, el

estudio de caso es realizado con una niña de 12 años diagnosticada con leucemia linfoblástica, con un pronóstico favorable.

La edad de niños y niñas que comparten esta casa varía entre los 7 meses a los 14 años de edad. La fundación cubre las necesidades de alimentación, tratamiento médico, medicamentos, apoyo psicológico y actividades recreativas, mientras que los quehaceres domésticos dentro de la casa se reparten entre los padres y madres de manera que cada uno cumpla con sus deberes de forma igualitaria y por turnos semanales.

La terapia artística dentro de este contexto, se plantea como un apoyo y acompañamiento al tratamiento oncológico, los gastos asociados a materiales son cubiertos por la arteterapeuta en práctica.

**Derivación.** Se realiza luego de reunirse con la psicóloga de la casa de acogida, a quien se le plantearon los objetivos de la práctica individual, para luego revisar perfiles de pacientes que pudiesen participar. Dentro de los criterios de inclusión se consideró, primero, una condición de salud compatible, luego, residir en la casa durante el tiempo requerido para las 16 sesiones, idóneamente 3 meses, tercero se consideró fundamental tener interés en participar cumpliendo con la asistencia de todas las sesiones con un compromiso mutuo. Finalmente se consideró apropiado tener un rango de edad que permita desenvolverse con cierta autonomía. Reunida esta información, la psicóloga propone a Katy de 12 años, quien llevaba un mes de iniciado su tratamiento y a quien considera pertinente brindarle terapia de apoyo, además ella ha participado del taller de

arteterapia grupal donde desarrolla sus intereses artísticos. Una vez que se le hace la proposición, Katy acepta, comprometiéndose a participar hasta el final de la terapia, su madre apoya la iniciativa y firma un consentimiento informado dándole formalidad a la intervención.

**Intervención.** La terapia artística se realizó en dos modalidades, un taller de arteterapia grupal y otro taller de arteterapia individual, ambas con una duración de 16 sesiones, se desarrollaron entre los meses de septiembre del 2013 a febrero del 2014. La primera modalidad fue planificada para los días lunes de 16:00 a 17:00 hrs. y la segunda el mismo día de 15:00 a 16:00 hrs. El lugar de trabajo propuesto para ambas intervenciones fue la sala de juegos, sin embargo en la terapia individual, se fue cambiando de lugar a otros espacios según disponibilidad.

### **3.2 Antecedentes del Caso**

**Resumen de Anamnesis.** Información recogida en una entrevista previa al inicio de la terapia artística, con la madre de la paciente.

**Identificación:**

Nombre: Katy

Edad: 12 años

Curso: 7° Básico

Diagnóstico: Leucemia Linfoblástica

Lugar de Derivación: Casa acogida FNH

Fecha de diagnóstico: Agosto 2013

Tiempo de tratamiento: 8 meses.

**Antecedentes Familiares:**

N° de hijos: 2

Lugar que ocupa la niña: 1° hija.

Persona responsable: Madre

Persona con quienes vive antes de la enfermedad: padre, madre y hermana.

Persona con quien vive durante enfermedad: madre

**Antecedentes Escolares:**

Año de inicio escolaridad: 2005

Edad: 4 años

Curso: Pre kínder

Repitencias: no

**Hábitos:**

Horas de sueño: 8 a 10 horas

¿Tiene problemas para dormir?: No

¿Duerme sola? : Si, en la misma habitación con la madre desde la residencia en la casa de acogida.

¿Tiene hábitos de estudio?: Si

¿En qué se entretiene?: Juega Futbol, le gusta cocinar (antes de la enfermedad), a partir del diagnóstico: play station, computador, TV, sopa de letras, juegos de cartas y dominó.

¿Cuántas horas diarias dedica al juego?: 2 horas antes de la enfermedad, después, gran parte de la tarde.

¿Realiza labores domésticas?: Sí, ayuda a cocinar.

### **Relaciones Familiares, ¿Cómo es la relación? con:**

Madre: Muy Bien, hay comunicación y conversan mucho, hay confianza.

Padre: Muy Bien, su relación es más juguetona que con la mamá, se cuentan chistes, hacen bromas y hablan de fútbol.

Hermana: muy buena, la cuida como si fuera la mamá, se hace cargo para que la mamá haga otras cosas.

### **3.3 Descripción de la Paciente.**

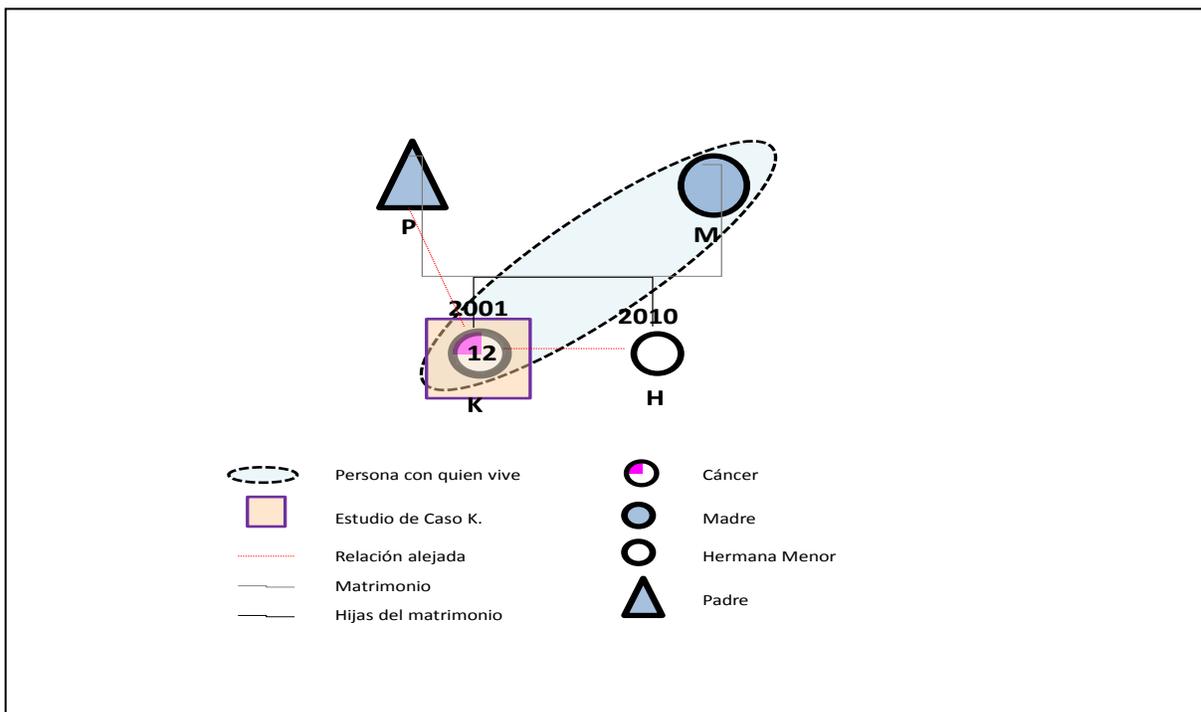
Katy es una niña de 12 años que representa más edad de la que tiene, es alta, contextura robusta, tez clara, ojos pardos, pelo oscuro y corto producto de las quimioterapias. Su forma de vestir es más bien masculina (bermudas, poleras anchas) le gusta el fútbol, los videojuegos, la cocina y estar con sus amigos, posee carácter temperamental, segura de sí misma, perfil de líder, amigable y buenas relaciones con sus pares y con los adultos, expresa lo que piensa de forma directa y hay veces donde demostró poca tolerancia a la frustración y al error. Su apariencia y modo de comportamiento en relación a otras niñas, despierta cierta ambigüedad en torno a su orientación sexual.

Hasta antes de su enfermedad, vivía en la sexta región con ambos padres y hermana de 4 años. Luego del diagnóstico de Leucemia se traslada a la ciudad de Santiago para su tratamiento en el hospital Félix González Cortés y reside en la casa de acogida de la fundación nuestros hijos junto a su madre.

Katy no ha tenido experiencias previas en actividades artísticas, exceptuando la escolar, pese a esto está abierta a participar en el taller de arteterapia tanto en la modalidad

individual como la grupal, donde pretende desarrollar varios trabajos artísticos. Al iniciar la terapia artística, demuestra inquietudes en el conocimiento de técnicas y materiales nuevos, demostrando preferencia por las técnicas tridimensionales como el modelado en arcilla y la masa de secado en frío, luego, le atrae la pintura con acrílicos, experimentando con el material sus propias ideas. Avanzada la terapia, y en la medida que fue explorando con las técnicas y materiales, fue formulando su propuesta artística con decisión y creatividad.

### 3.4 Genograma



### **3.5 Objetivos de la Intervención.**

#### **Objetivo General**

Promover la utilización de materiales y técnicas de arte como terapia de apoyo para mejorar la calidad de vida y bienestar psicológico de la niña.

#### **Objetivos Específicos**

- Promover un espacio de búsqueda y exploración emocional a través del arte, permitiendo expresar emociones que surgen de la enfermedad.
- Fortalecer la autoestima y permitir el autoconocimiento.
- Acompañar el proceso creativo de la niña procurando brindar un espacio de contención emocional durante el tratamiento oncológico.

### 3.6 Encuadre, Materiales y Proceso Arteterapéutico.



Ilustración 1 Fotografías de Setting

**Encuadre.** El horario para las 16 sesiones de arteterapia fue acordado entre la madre de la niña y la arteterapeuta para los días lunes de 15:00 a 16:00 hrs. en la sala de juegos de la casa de acogida. Este horario fue variando en algunas oportunidades debido a coincidencias en el tratamiento médico de la paciente y en una ocasión por actividad planificada por la fundación, el espacio por otra parte, es ocupado generalmente por más usuarios de la casa (niños, madres, familiares, amigos y voluntarias de la fundación), por lo cual se le solicitó a la psicóloga prioridad en el uso del espacio, sin embargo el lugar de sesión fue trasladado más veces de lo planificado por diversas razones pero sobre todo para desarrollar un trabajo sin interferencias que permitiera asegurar la confidencialidad del espacio terapéutico. Los materiales fueron proporcionados por la arteterapeuta en práctica y las obras realizadas en cada sesión fueron guardadas por la misma, exceptuando dos trabajos tridimensionales en proceso que fueron guardados en la pieza de la niña bajo condiciones de resguardo y cuidado especial. Al inicio de cada encuentro, se recuerda el número de sesión llevada hasta el momento y el número de sesión a alcanzar. El cierre de cada encuentro se ha dispuesto como una instancia de expresión y observación de lo realizado, donde el rol de la Arteterapeuta es de contención, recepción y escucha (ver rol de la arteterapeuta).

**Materiales.** Se ofrecieron variedad de materiales y soportes de trabajo bidimensional y tridimensional, dentro de esta variedad finalmente se utilizaron mayoritariamente los elegidos por la participante permitiendo el desarrollo de técnicas artísticas más atractivas para ella, principalmente hubo preferencia por la pintura con témperas y acrílicos; dibujo con lápices grafito, scripto, carboncillo y barras de carbón; el modelado con arcilla y masa de secado en frío, también se incorporó técnica de papel maché, y la decoración de objetos utilitarios como propuesta personal de la participante. La diversidad y calidad de materiales fueron fundamentales para el desarrollo y experimentación artística, siendo un potencial de atractivo constante durante la terapia. Los materiales artísticos además de ser una oportunidad de exploración para la niña también actúan como mediadores entre la relación entre arteterapeuta y paciente, siendo uno de los factores protagonistas del proceso.

**Proceso Arteterapéutico.** Se describe realizando un resumen de lo más relevante de cada sesión, el proceso, las actividades realizadas y la relación-vínculo entre la paciente y la arteterapeuta. Al inicio de la sesión se le preguntaba a la paciente por su estado de ánimo y salud con el propósito de saber cuál es su disposición para trabajar. en algunas ocasiones, la practicante dio algunas orientaciones técnicas del uso y manejo de materiales a la niña, y de esta manera vaya adquiriendo conocimientos básicos para que posteriormente resuelva y solucione su trabajo plástico con libertad, esta dinámica El caldeamiento<sup>13</sup> se fue introduciendo en la medida que Katy fue manifestando interés en adquirir conocimientos una vez que se fue conociendo a Katy quien tiene inquietudes en

---

<sup>13</sup> Inicio de sesión mediante una preparación previa a la actividad principal

adquirir conocimientos de las técnicas y materiales, luego de observar esta necesidad de genera la orientación como una respuesta de apoyo al proceso de terapia.

Desde el principio y durante todo el proceso de arteterapia se llevó a la práctica el mecanismo de no juzgar, no valorar, no exigir, dar permiso; de manera de no bloquear o dirigir el proceso creativo (Amábile, 2004). Los encuentros fueron una vez por semana de manera regular excepto en dos oportunidades (mitad y final del proceso), durante una hora aproximadamente, cada sesión fue distinta y había un tiempo distinto para realizar cada obra lo cual fue dando la pauta de los tiempos de trabajo y sesión. Importante observar y dejar fluir el momento creativo o “estado creativo” (Moccio, 2004) de Katy. Según Moccio (2004) el estado creativo está asociado con niveles cerca del inconsciente o estados de conciencia subliminales, donde se llega a transitar por una etapa receptiva, recolectora. En el cierre de sesión se promovió que la paciente hiciera observaciones de su trabajo, por otra parte la arteterapeuta pudo observar los cambios de ánimo y actitud de Katy desde su llegada y en la medida que iba desarrollando su creación hasta el final. En cada cierre se le dio la posibilidad de escoger los materiales y actividades a realizar la sesión siguiente, de esta forma se le entrega a la paciente la opción de tomar decisiones y planificar desde un rol protagónico, dándole a la arteterapeuta, información anticipada para disponer de los materiales y el espacio para organizar la sesión en conjunto, fortaleciendo de esta manera, el vínculo terapéutico y una terapia eficaz.

### 3.7 Descripción de Sesiones.

**Sesión 1º *Iniciando la Terapia Artística.*** El primer encuentro con Katy se realiza en el hospital, ella había ingresado durante la mañana para realizarse una ecografía abdominal con el propósito de descartar algún problema asociado a dolores recientes y se mantuvo allí hasta la hora de la sesión. La fecha de inicio de la terapia artística se había planificado hacía dos semanas antes, pero debido a que la paciente se encontró en la toma de exámenes médicos se postergó en dos oportunidades. Comprendiendo que los procedimientos médicos en la paciente oncológica son prioridad y de rutina diaria, sobre todo al inicio del tratamiento; se precisa comenzar en la habitación del hospital y no esperar otra semana más.

Los protocolos del hospital con pacientes oncológicos establecen una serie de reglas para el ingreso de “visitas” a las salas, el propósito es prevenir posibles infecciones producidas por el contacto de agentes externos. Por lo tanto no se puede entrar con bolsos, carteras o ingresar sin delantal entre otros. Debido a esto los materiales para esta primera sesión se restringieron a un block de dibujo, lápiz grafito y marcadores de color.

**“El Salmón”.** Katy se encontraba acostada con dolor abdominal, el último tiempo sólo comía yogurt ya que era lo único que su organismo toleraba sin devolverlo, sentía mucha hambre y

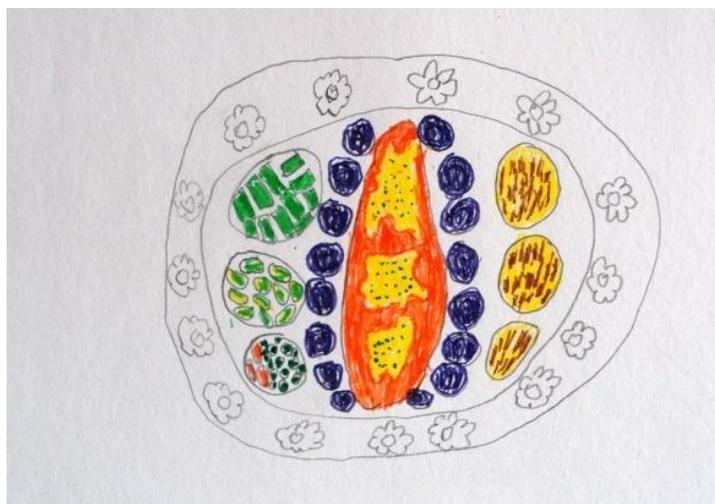


Ilustración 2 Detalle de dibujo "El salmón"

sólo pensaba en tener el alta para ir a comprar un salmón, verduras para su acompañamiento y cocinarlos ella misma porque le gusta mucho la cocina, describe cada paso de su preparación, los ingredientes y acompañantes que quiere agregar. Hay tanta imagen en su relato que la practicante de arteterapia le propone dibujarlo. Katy dibuja un plato de Salmón con queso y orégano, lo rodea de cebolla morada y lo acompaña con papas doradas, ensaladas de apio, habas, arvejas y zanahorias. Lo dibuja con lápiz grafito y colorea con marcadores de color. Describe la preparación a la vez que dibuja cada elemento; proyecta sus deseos de cocinar y comer a medida que desarrolla y describe su dibujo, lo cual va calmando su angustia y cambiando su estado de ánimo de manera favorable. Cuando tiene dudas pregunta ¿cómo se hace?: las papas doradas, el queso sobre el pescado, el color de las verduras, la forma del orégano; la Arteterapeuta la guía para que tome sus propias decisiones, por ejemplo pregunta, cómo te gustaría que se viera o de qué color crees que es, de esta forma es la paciente quien responde sus preguntas y resuelve. Katy se preocupa por alcanzar a pintar todo hasta el último minuto que tiene a su favor, mientras la enfermera la espera para llevarla a realizar el examen, cuando termina, la Arteterapeuta se despide y dan por terminada la sesión.

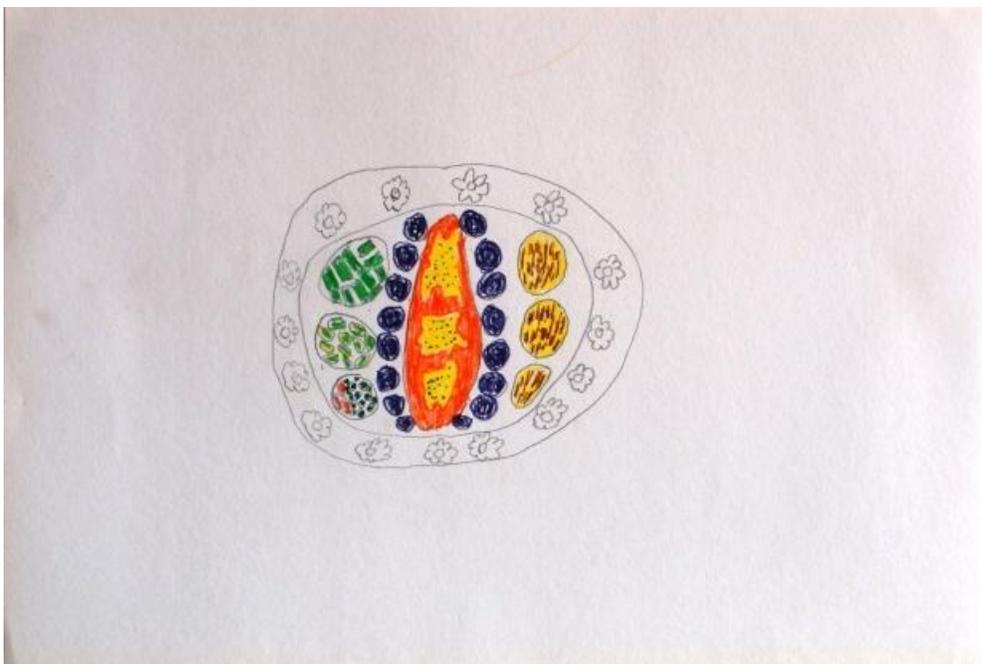


Ilustración 3 Dibujo "El Salmón"

El dibujo está centrado en la hoja, es simétrico y la atención se centra en el color anaranjado del salmón, el cual está rodeado por cebolla morada. La forma del plato se asemeja a la forma de una célula, el contorno está dibujado con lápiz grafito y no tiene color. En la narración hecha por Katy mientras realiza el dibujo, expresa lo que está sintiendo al estar hospitalizada: no está a gusto, quiere irse pronto, tiene hambre y quiere comerse ese salmón con papas doradas y verduras. Al relacionar su sentir con la obra, se podría asociar la figura principal del plato a ella misma en ese momento, acostada en la cama del hospital, sin libertad de acción, condicionada a su enfermedad, sin poder hacer lo que quiere, donde el entorno es frío como el blanco de la hoja y donde ella podría ser el salmón rodeado de una serie de elementos que la mantienen en encierro.

Con esta primera obra, Katy inicia su terapia artística, la cual arroja una serie de información en torno al inicio del tratamiento de su enfermedad, etapa en que se

encuentra actualmente, el proceso de adaptación tanto del cáncer como del contexto que la rodea. Durante la actividad estuvo motivada, con buena disposición al trabajo artístico a pesar de que su estado de salud era delicado y estaba débil. Una de las cosas que le comentó a la practicante de arteterapia fue que le gustaría experimentar con arcilla para hacer utensilios de cocina en las próximas sesiones, así lo dejan acordado entre ambas.

Terminada esta primera sesión que dura alrededor de media hora, la practicante de arteterapia hace reflexión en torno a la paciente, se observó en un inicio decaída, desanimada y enfocada a la TV pero en la medida que la conversación con la practicante se centró en sus intereses ella fue cambiando de ánimo, trasladando su anhelo de comer y cocinar a la creación de un dibujo, el plato de salmón, finalmente se fue contenta, animada, con menos dolor y con ganas de preparar su salmón. En cuanto al contexto de la terapia artística en esta práctica, la practicante de arteterapia reflexiona en torno a la capacidad de adaptación, flexibilidad y a la apertura de alternativas que va a tener que aplicar para realizar la sesión de forma continuada una vez a la semana, ya que es muy probable que se vuelva a presentar una situación similar.

**Sesión 2º “Mi Tazón”**, Katy se presenta puntual, lleva su cabello más corto que la vez anterior, propone realizar la sesión en la mesa de terraza del antejardín donde está más tranquilo, está ansiosa de trabajar con arcilla. Como no ha trabajado anteriormente con este



Ilustración 4 Katy modelando Arcilla

material, la Arteterapeuta ofrece apoyo técnico del modelado para que la paciente tenga ciertos conocimientos previos y logre desenvolverse libremente en su creación, acercándose a los objetivos que espera. Luego de esta introducción empieza rápidamente a golpear el bloque de arcilla y a modelar un cilindro ahuecado como vasija, aprieta las paredes dejándolas muy delgadas, lo cual no le gusta, pregunta cómo lo puede arreglar, la practicante de arteterapia le da soluciones pero después de intentarlo sigue sin gustarle, entonces pregunta si puede desarmarlo y empezar de nuevo, la practicante responde que el trabajo es de ella y que si así gusta puede hacerlo. En este segundo intento Katy se toma más tiempo, modela con cautela para que no suceda lo mismo, ahora maneja con mayor seguridad el material porque no realiza preguntas, permanece en silencio y concentrada, pero cuando tiene dificultades con pegar una de las asas, solicita ayuda, le molesta que no queden iguales y pregunta por qué sucede eso, la practicante responde porque son distintas, están hechas de la misma forma pero no son iguales y no van a quedar igual, es lo mismo que con el resto de las cosas. Esa respuesta parece dejarla conforme o al menos no se siente frustrada. Al terminar, ambas (paciente y practicante de arteterapia) observan el trabajo y la practicante pregunta a Katy qué le parece, ella contesta que bien, le gustó y dice que es un tazón: “mi tazón” afirma levantando la voz y en un tono de seguridad, luego escribe su nombre en la parte de abajo dándolo por terminado. La practicante pregunta con qué materiales quiere trabajar la próxima semana, responde con lo mismo, se deja acordado y se cierra la sesión.



Ilustración 5 "Mi Tazón" realizado con Arcilla

“Mi tazón” es un objeto de contención, hecho para recibir líquidos (en este caso), su interior está vacío, tiene dos asas grandes a cada lado, las cuales podrían representar a sus padres como figuras de sostén y soporte o también podría significar que el cuerpo central del tazón (grosso y robusto como el de Katy) la represente a ella, quien necesita tener un gran apoyo para sostenerse.

**Sesión 3° “Figuritas y Espirales”.** Katy llega a la sesión con actitud de desgano y distancia, lleva su cabeza cubierta por el gorro de su polerón, parece que ya no tiene cabello, la practicante le pregunta cómo está su ánimo y salud para trabajar, ella responde que bien, quiere trabajar de nuevo con arcilla; al comenzar a amasar la arcilla se parte y tiene



Ilustración 6 Katy modelando figuritas

dificultades para manejarla porque se encuentra un poco seca a pesar de ser nueva. Para resolver la situación a Katy se le ocurre ocupar su arcilla que tiene guardada y que ha querido utilizar desde la semana pasada, al traerla, la practicante se da cuenta que es pasta de modelar en frío color terracota, la cual tiene un secado mucho más rápido que la arcilla, Katy dice “quiero sacar un pedazo y hacer figuritas”, trata de amasar pero la masa va perdiendo humedad, se seca en sus manos y se vuelve quebradiza causando algo de desmotivación y frustración en ella; pregunta por qué se pone así, se le explica que el material se seca rápido al aire libre, trata de adaptarse como puede y continúa amasando hasta dejar la masa en una capa delgada como si estuviera preparando masa de cocina (esto se asocia a su gusto por la cocina y al bienestar que esta actividad le produce), dibuja y corta 4 figuras con lápiz grafito (como si se tratara de galletas), un sol, un corazón, una estrella y una cruz, cuando termina con la cruz da por terminado el trabajo, ocupando aproximadamente la mitad del tiempo de la sesión.



Ilustración 7 Figuras realizadas con Pasta de modelar: Sol, Corazón, Estrella y Cruz

Las 4 figuritas son de pequeño formato, aprox. de 5 a 7 cms. Sol, Corazón, Estrella y Cruz. El significado que Katy le da a cada una es: sol: alegría; corazón: amor; estrella: le gusta y cruz: le gusta. Estas formas son muy delgadas y frágiles, simbólicamente podrían asociarse a sensaciones y/o sentimientos que están latentes en Katy; podrían variar entre temores y esperanzas de acuerdo a lo que evoca y representa cada una en ella, pero además la delicadeza y fragilidad con que fueron elaboradas podrían estar relacionadas a su propio estado de vulnerabilidad.

Las dificultades experimentadas con la masa de modelar durante esta sesión le provocaron molestias y desanimo al momento que no puede controlar el material, lo cual pudo causar desinterés en trabajar de nuevo con él, ya que al preguntar si quiere volver a trabajar con masa responde que no con cierto desencanto.



Ilustración 8 Katy en su 3° sesión

En el tiempo restante de la sesión, Katy realiza un segundo trabajo motivada por la practicante, elige pintar con témperas sin claridad de lo que quiere hacer, piensa y luego empieza a pintar espirales de colores rojo, azul y amarillo. Mientras pinta se ve tranquila y concentrada, no conversa. Al terminar le dice a la practicante que no sabe cómo se llama la figura que hizo, quien le responde: es un espiral.



Ilustración 9 Pintura "Espirales"

En el cierre de sesión la practicante le pregunta a Katy que le parecieron los materiales y su pintura, ella responde que le gustó, no sabe por qué hizo esa figura sólo se le ocurrió y agrega que quiere seguir trabajando con pintura la próxima vez. Terminado su trabajo la incentiva a darle un título sólo si quiere hacerlo, ya que puede ser una forma de englobar un concepto y así entender que representa para ella. Su título es "Espirales". Los espirales podrían ser formas repetitivas que sugieren un sumergirse hacia adentro, hacia sí mismo o introspección, esta característica se observó en Katy durante el desarrollo de la pintura.

**Sesión 4° "El Chilenazo".** Katy llega en su silla de ruedas (le cuenta a la practicante que a cada niño de la casa le pasan una), lleva la cabeza descubierta y su cabello ha sido cortado completamente. A modo de caldeamiento se hace una introducción técnica en



Ilustración 10 Katy pintando flores con pincel.

el uso de los materiales. Con el fin de ir estableciendo un vínculo más cercano con Katy, la practicante lleva sus materiales de uso personal a las sesiones y manifiesta este gesto con el propósito de compartir e ir generando confianza ya que los materiales artísticos han sido mediadores en la relación terapéutica.



Ilustración 11 Katy pintando la mariposa con los dedos

La pintura es realizada con acrílicos en un formato grande. Pinta una mariposa en el centro-derecho de la hoja, los lunares que tiene en las alas los pinta con sus dedos, a la derecha de la hoja pinta un árbol con un tronco sólido y follaje verde, a la izquierda un volantín con la forma y colores de bandera chilena, en la parte superior

de la hoja y sobre las demás figuras pinta tres nubes mediante una esponja y en la parte inferior de la hoja pinta 9 flores iguales a ras de suelo.



Ilustración 12 Pintura "El Chilenazo"

Estas figuras podrían simbolizar a Katy junto a sus padres y su entorno, donde ella es la mariposa del centro, el árbol a la derecha podría representar la figura de su madre como un pilar que la sostiene cerca de ella, el volantín podría ser la figura paterna, pues ella alude su representación a que le gustan los volantines y es su papá quien le enseñó a hacerlos, además es la figura que más se aleja de la mariposa y durante su estadía en la casa de acogida, Katy vive sólo con su madre y su padre está en otra ciudad, ella casi no habla de él.

Durante el desarrollo trabaja concentrada, tranquila y en silencio, cuando se equivoca en hacer el volantín pide asistencia para solucionar el problema, si bien hay indicaciones a modo de sugerencia finalmente es ella quien soluciona y resuelve. Cuando termina le da el título de “El Chilenazo” porque el volantín es de la bandera chilena. Al igual que en todos los cierres de sesión se le pregunta qué materiales quiere utilizar en el próximo encuentro, volviendo a escoger la pintura pero además solicita una esponja para pintar (técnica vista antes en la televisión: arte attack), junto a esto la practicante le propone pintar sobre un cartón entelado, el cual tiene características de mejor calidad que el papel y le da mayor perdurabilidad a su obra.

### 3.8 Análisis del Proceso y Obra: 1° Etapa, 1° a 4° Sesiones.



Ilustración 13 Obras realizadas en la primera etapa de la Terapia Artística.

Durante estas 4 sesiones consecutivas, las obras realizadas por Katy van abriendo paso a la experimentación con el material artístico, se interesa por la arcilla y modelado presentando una actitud de apertura al conocimiento del material, interesándose por adquirir herramientas técnicas con el objetivo de alcanzar los resultados que desea de la mejor manera posible. Esto va dando información de su forma de ser, se observa su deseo ansioso de controlar la arcilla y la frustración producto del poco dominio del material y la poca cercanía que ha tenido con ella anteriormente, sin embargo las dificultades las soluciona de manera satisfactoria, alcanzando resultados que son de su gusto.

Otra técnica presente en esta primera etapa es la pintura, primero utiliza la témpera, con la cual desarrolla el trabajo de “Espirales”, luego conoce la pintura acrílica, con la que desarrolla la pintura “El Chilenazo” donde introduce figuras y elementos: mariposa, árbol, volant n, nubes y flores, junto a eso amplía la gama de colores. El uso de materiales acuosos como la témpera y los acrílicos tienen la característica de conectarse con las emociones, según López Martínez (2011).

En esta etapa de introducción al arte (simultánea a la terapia oncológica), Katy ha desarrollado 5 trabajos diferentes y cada uno ha significado una experiencia distinta a la anterior, la propuesta de materiales -intermediarios en la relación terapéutica- ha ido sumando elementos para facilitar un crecimiento creativo con nuevas posibilidades para ella, tomando cada nuevo material como desafío y solucionando las dificultades técnicas presentadas, adaptándose de manera favorable y demostrando interés en las posibilidades que le otorgan, ha ido descubriendo y probando sus propias capacidades artísticas, compenetrándose e introduciéndose poco a poco en su proceso de creación; la practicante por su parte ha sido una guía y apoyo en este proceso.

### **Sesión 5° Previo a la sesión de terapia.**

Esta semana se presenta una dificultad no esperada, a la misma hora del taller se prepara un taller de cocina donde Katy está lista para participar. Cuando ve llegar a la



practicante de arteterapia se molesta y siente

Ilustración 14 Katy comenzando la sesión 5°

desgano, la madre de la niña le explica a la practicante que el taller de cocina se había atrasado una hora y Katy quiere participar, la practicante sabiendo que la cocina es una de las actividades favoritas de la paciente se da cuenta que la situación es complicada y debe tomar decisiones; entonces le pide a Katy apartarse para conversar, ella la sigue molesta y pregunta si se puede hacer la terapia otro día, lo cual no es posible debido a los tiempos de la practicante y en respeto de los compromisos adquiridos previamente. La

practicante se encuentra en un conflicto, hay tensión e incomodidad en esta situación, siente que debe cumplir con la terapia, pero por otra parte no quiere quitarle la oportunidad de participar del taller de cocina, se siente insegura y por un momento no tiene claro que hacer. Katy se siente obligada a realizar la terapia pero luego de pensarlo le dice a la practicante que quiere realizar las dos cosas. Finalmente la practicante propone esperarla hasta que termine el taller de cocina con el compromiso de realizar la sesión después, ella está de acuerdo, más aliviada y se va. Uno de los profesionales pertenecientes al equipo del taller de cocina se acerca a la practicante, dándose cuenta de lo ocurrido, pide las disculpas pertinentes y la invita a participar del taller, lo cual ella acepta tomando este taller como un apoyo a la terapia artística, permitiéndole observar a la paciente en un contexto distinto al habitual. Dentro de la cocina Katy participa con entusiasmo, se ofrece de voluntaria, quiere hacer todas las cosas ella sola, como para demostrar que aprende rápido. Su madre le llama la atención porque no pone cuidado al manipular el cuchillo produciendo tensión en el ambiente, Katy toma una actitud desafiante y rebelde frente a ella, la madre se retira y la niña sigue en la misma actitud, en breves momentos otra mamá le llama la atención nuevamente y la niña responde alzando la voz: “ Uy!!! Es igual a mi mamá”. Esta situación entrega información importante a la practicante, se da cuenta que Katy está pasando por una etapa difícil, siente rabia, desafía a los adultos, no tolera que le digan nada. Su apatía es una actitud que tiene con todos y que puede estar asociada a un estado de asimilación de la enfermedad pero también podría estar relacionada a una etapa de pre-adolescencia.

Después de hora y media la practicante le pide a Katy asistir a la sesión, tal como acordaron sin embargo se resiste, cuestiona delante de las personas presentes en la

cocina por qué tiene que participar en las sesiones de arteterapia sola. Esta es una situación muy difícil para la practicante, se siente expuesta y desafiada por Katy siente que debe llevarla a terapia en su contra y eso le produce algunos cuestionamientos, también siente frustración, ya que ha sido bastante tolerante y su paciencia está puesta a prueba. Sin embargo, piensa en su rol de practicante de arteterapia, respondiendo a la niña que fue un acuerdo hecho entre ella, su madre y la profesional desde el principio; luego le hace la invitación al setting para mostrarle el nuevo material traído. Katy se levanta de su silla enojada, de forma brusca y se adelanta a la practicante para encerrarse en el baño, cuando sale sigue molesta pero más tranquila, en ese momento la practicante habla con ella y le explica tranquilamente que la terapia artística es un espacio en beneficio por y para ella, para que se sienta bien, no es para la practicante, ni para nadie más, “no es una obligación asistir, pero sí es un compromiso entre ambas”, si no tiene ganas de trabajar puede hacer otra cosa, conversar, jugar o algo con lo que se sienta bien, durante el tiempo adecuado. Katy pone atención atentamente en silencio, su mirada es calma y atiende a las palabras, se relaja y cambia completamente su actitud, disponiéndose a trabajar. Para flexibilizar y calmar la situación se le propone trabajar sólo media hora, hacer algo breve y luego cerrar, ella está de acuerdo.

**“El Manzano”** Katy comienza pintando el tronco de y follaje de un árbol, luego dice “voy hacer un bosque”, pinta otro árbol junto al primero y sigue con dos más, uno al

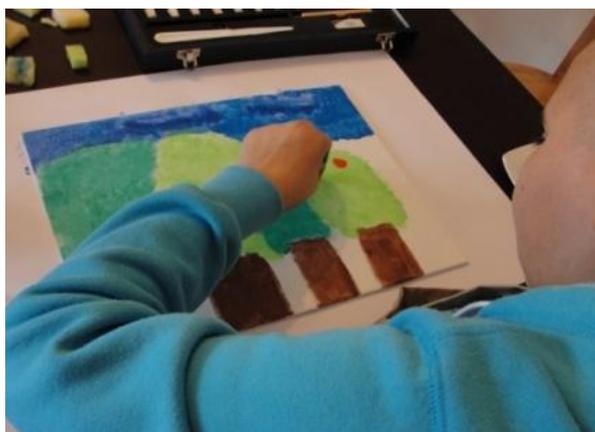


Ilustración 15 Katy pintando frutos de los árboles.

lado del otro, en total pinta 4 árboles, cada uno es más grande que el anterior, alterna el color del follaje entre verde claro y verde oscuro, encima coloca varias manzanas rojas con pequeños tallos café; sobre el bosque pinta el cielo azul. Katy se desenvuelve de manera fluida con los materiales, familiarizándose con los acrílicos, colores, pinceles y paleta; realiza menos preguntas técnicas, lo cual indica que se siente segura. A partir de esta sesión se observa que va adquiriendo mayor consolidación en el plano técnico, permitiendo fluidez en el desarrollo creativo de su obra. Esta pintura la titula: “El Manzano” en alusión a las manzanas de los árboles, tomó alrededor de una hora y 15 minutos terminarla, más del tiempo acordado, mientras pinta permanece en silencio, muy compenetrada sin darse cuenta del tiempo transcurrido y sorprendida de saber el tiempo real de sesión, dice que le gustó mucho la pintura y que se siente satisfecha, también expresó sentirse muy a gusto durante el desarrollo, al principio no tenía muchas ganas pero después le gustó.

Los cuatro árboles de esta pintura podrían representar a la familia de Katy, el más pequeño podría ser su hermana de cuatro años, el siguiente ella, luego su madre y su padre al final. Cuando la practicante pregunta por la imagen de su pintura, ella no hace referencia a su familia, sin embargo podría ser una forma inconsciente de expresión. Dice que esta pintura le gusta y le quedó “bacán”, la observa desde lejos para apreciar mejor, se siente contenta con el resultado obtenido, lo cual indica que la terapia artística está obteniendo resultados positivos en Katy a pesar de las dificultades del inicio.



Ilustración 16 Pintura "El Manzano"

Reflexionando en torno a la sesión, se podría haber hecho el cierre cuando se cumplió el tiempo acordado, sin embargo la pintura que la niña estaba haciendo era significativa y debía ser terminada en esta oportunidad, por lo tanto interrumpir el proceso no era una decisión apropiada. Katy cambió absolutamente su actitud durante la sesión, al principio ingresa con resignación, luego acepta los acuerdos y durante el desarrollo de obra estuvo muy concentrada, la acción de pintar causa un efecto de conexión consigo misma, propiciándole bienestar y terminando contenta con los resultados de su pintura. Explica que no le gusta estar sola y que quisiera invitar a su amigo José a la próxima sesión. Esta es una posibilidad que dejan abierta para la próxima semana.

### Sesión 6° “Las Neuronas, Remolino y Las

**Huellas”.** Tal como se había planteado la sesión anterior, Katy invita a participar con ella a su amigo José<sup>14</sup> de 11 años, él tiene un diagnóstico de cáncer poco favorable, producto del cual se le amputó una de sus piernas, él también asiste a

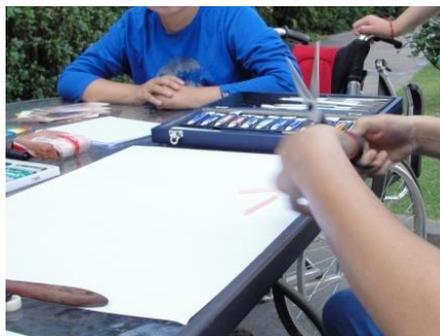


Ilustración 17 Sesión con José, amigo de Katy

sesiones de arteterapia individual con otra practicante de la misma disciplina, entonces realizan esta sesión en conjunto. Katy le propone a José que hagan lo mismo integrándolo a la actividad. La actitud de ambas practicantes de arteterapia es observar cómo ambos niños proponen qué hacer y cómo se relacionan en el juego juntos,



Ilustración 18 Katy soplando pintura con bombilla

manteniéndose al margen. La actitud de Katy es enérgica y alegre mientras que José está más tranquilo y observa a su amiga, en esta dinámica eligen témperas y hojas de block grandes para soplar pintura mediante bombillas, la practicante de Katy le cuenta que en la antigüedad el hombre de las cavernas grababan la imagen de su mano con esa técnica, lo cual la motiva a utilizar pintura roja en la hoja. La actividad se vuelve un juego, Katy traga un poco de pintura causando risas, lo mismo pasa cuando se le cae saliva a la hoja, prueban el ejercicio con varios colores (rojo, azul, verde), cada uno realiza su propia obra pero José sigue a Katy. Una vez que se han mareado tanto soplar dan por terminada sus pinturas. A propósito que a Katy se le cae saliva en la hoja, José dice que le cayó su ADN y cuando hay que

<sup>14</sup> Se hace referencia al amigo de Katy por su verdadero nombre considerando que en la actualidad ha fallecido.

otorgarle un título ella le coloca “Las Neuronas” porque dice que eso parece. Luego continúan trabajando con masa de modelar en frío de manera libre y cada uno haciendo su obra por separado. Katy realiza un pocillo a partir de un lulo que nombra con el título de “Remolino”, se echa agua en las manos que están con masa color terracota quedando de este color, las muestra y las estampa en un cartón de celulosa dejándolo como otro trabajo al cual denomina con el nombre “Las Huellas”. José hace figuritas con masa que finalmente desarma.

Transcurrido el tiempo de sesión la practicante de arteterapia de José recuerda que hay que cerrar, se exponen los trabajos y los niños hablan sobre lo que hicieron, Katy dice que le gustó lo que hizo, se sintió bien y estuvo contenta porque estaba con su amigo José.



Ilustración 19 Trabajos de Katy: “Las Neuronas”, “Remolino” y “Las Huellas”

El primer trabajo de esta sesión es una pintura abstracta titulada “Las Neuronas”, realizada mediante la lúdica técnica de chorreo, de colores rojo, azul y verde. El nombre se lo da luego de observarla y encontrar que es lo que le evoca la imagen, sin embargo antes de este nombre Katy le



Ilustración 20 Proceso de elaboración de "Remolino"

había puesto ADN producto de un poco de saliva que cayó de su boca, observación que hace José al darse cuenta de lo sucedido diciendo: “ahora la pintura tiene tu ADN” pero luego lo cambia por un nombre que le hace más sentido; llama la atención que ambos nombres están relacionados a ámbitos de la ciencia, quizás por la cercanía que ambos niños han tenido últimamente con ésta debido a la enfermedad. El segundo trabajo es un pocillo titulado “Remolino”, nombre que alude a la forma cómo fue armando el pocillo, a partir de un trozo de masa larga enrollada desde el centro hacia afuera. Y el tercero es la impresión de sus manos sobre un cartón, titulado “Las Huellas”.

En esta sesión Katy ha realizado la mayor cantidad de trabajos hasta el momento, lo cual puede ser resultado de su ánimo y disposición a la terapia artística, producto de la compañía de su amigo y/o también que ha cambiado después de la conversación de la semana anterior.

Un estado de ánimo abierto puede ser un factor de apertura a la creación, tal como lo sostiene Moccio (2004), quien plantea que existe un estado de apertura, el cual abre un espacio al estado creativo, este estado de apertura se obtiene una vez que se han superado bloqueos, perceptuales, culturales y emocionales. Posiblemente Katy pudo

despejar bloqueos dejando espacio al juego y creatividad junto a su amigo, permitiéndole realizar varios trabajos.

**Sesión 7º “Rayos”.** En esta sesión Katy llega puntual y muy dispuesta a participar, se ve y se siente bien. Quiere ocupar los materiales de dibujo (lápices y barras de grafito y carboncillo) para practicar dibujos con sombra, mientras la practicante va en busca de

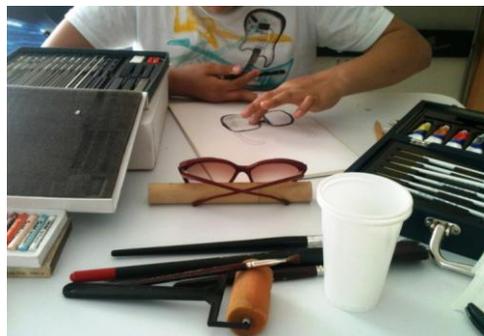


Ilustración 21 Katy dibujando lentes de sol

agua y papel absorbente la niña comienza a dibujar los lentes de sol de la practicante que estaban momentáneamente encima de la mesa, cuando regresa las recoge para guardarlas, sin embargo Katy le pide que las deje para utilizarlas de modelo para su dibujo. Como es habitual en la niña, trabaja muy concentrada y tranquila, explora posibilidades con los lápices y barras carboncillo. A medida que ha transcurrido la terapia Katy ha ido utilizando los materiales con mayor confianza y fluidez, experimentando con libertad sin miedo al error. Cuando termina quedan alrededor de 20 minutos para que termine la sesión, ya no alcanza a hacer otro trabajo, pregunta a la practicante si se puede quedar más rato pero en virtud de respetar los tiempos se procura cerrar dentro de lo estipulado (1hora). Katy aprovecha el tiempo en realizar algunos bocetos para una pintura sobre tela para la próxima semana, su idea es hacer un árbol con un pajarito en una rama y que lleve un palito entre su pico, mientras ambas conversan sobre esto llegan al tema de los súper héroes que le gustan a Katy, luego de pensar, cambia inmediatamente de idea para su próximo proyecto, ahora quiere hacer un gorro del súper héroe “Flash”, la practicante le explica cómo se podría realizar con un

molde de globo y capas de papel de diario, esta forma implica varias sesiones por los tiempos de secado de cada capa, debe tener paciencia y perseverancia para terminarlo, pues el resultado no es inmediato y se requiere constancia, la niña escucha estas explicaciones, piensa en el tiempo que le va a tomar y quiere hacerlo igual, no le preocupa que demore en terminarlo. Se acuerdan los materiales y se cierra la sesión.



Ilustración 22 Dibujo "Rayos"

El dibujo "Rayos" está realizado a partir del modelo de los lentes de sol de la practicante de arteterapia, la figura principal son unos lentes de sol de color negro con reflejos blancos, en el extremo superior derecho dibuja un sol, el centro es de color amarillo y los rayos de color anaranjado, desde el sol salen rayos anaranjados en dirección diagonal a las gafas, siguiendo en el extremo superior de la hoja, hay dos nubes celestes al lado del sol, en la parte inferior de la hoja y debajo de las gafas pinta un

rectángulo negro con la palabra “Rayos”, desde aquí salen otros rayos anaranjados que suben hacia los lentes. Y en el extremo inferior derecho escribe su firma.

El dibujo tiene mucha connotación simbólica, la figura principal, los lentes de sol, simboliza protección, en este caso del sol, que emana rayos que causan daño, los lentes protegen de los rayos solares. Este dibujo podría ser un signo de protección o representar la protección que siente en el espacio de contención de la terapia artística. La imagen evoca la figura de una calavera, de la muerte, de forma inconsciente Katy proyecta la cercanía que tiene el cáncer a la muerte, contexto donde que vive a diario en las historias de otros niños y jóvenes que ha visto llevarse en el tiempo que lleva en tratamiento. Podría ser el reflejo del miedo latente que tiene al estar cercana a la muerte, esta es una pregunta que Katy hizo a su madre en cuanto supo que tenía cáncer: ¿me voy a morir? Podría ser que este dibujo se relacione a este estado de vulnerabilidad, quizás es un llamado de auxilio o de búsqueda de protección. Podría representar un llamado de atención a la practicante o podría representar que el espacio de la terapia artística a través de los materiales y la practicante como mediadora estén simbolizando protección y contención para la niña ya que le permite expresar y transmitir consciente o inconscientemente sus ideas y emociones libremente.

A modo de reflexión para la practicante de arteterapia, el hecho que Katy haya tomado un objeto personal como modelo, la toma por sorpresa ya que no imaginó que sus lentes iban a ser inspiración para su paciente y por otro lado sintió que a través de ese gesto hay una señal de vínculo cercano, una conexión que por primera vez percibía, asociándola con la inclusión, a la confianza, complicidad, seguridad y fortalecimiento

del vínculo entre paciente y terapeuta, evidenciando una respuesta positiva a la terapia artística, marcando un hito significativo en la relación terapéutica.

En cuanto al gorro de súper héroe, esta es primera vez que Katy planifica un proyecto de una semana a otra, lo que demuestra un gran avance en su proceso creativo, por otra parte está dispuesta a trabajar por varias sesiones transando con la paciencia y la tolerancia, características que ella misma sabe que son sus debilidades, pues lo ha manifestado verbalmente y ahora propone una obra donde debe trabajarlas para alcanzar su objetivo.

### **Sesión 8° a 12° “Gorro de Súper Héroe Flash”**

Durante estas 5 sesiones Katy desarrolla la propuesta del gorro de súper héroe “Flash” en varias etapas, primero con la base de un globo inflado arman la forma de ovalo que posteriormente se cubre con tiras de papel de diario aplicando varias capas para darle grosor,



Ilustración 23 Inicio de elaboración de Gorro Flash

luego agrega accesorios y finalmente pinta y dibuja el símbolo de “Flash” el súper héroe. El proceso es gradual y de mucho trabajo de colaboración entre paciente y practicante, ya que técnicamente se requiere apoyo de dos personas para que quede una base bien armada. La practicante de arteterapia ayuda a sujetar y asistir en lo que la niña pide de manera auxiliar. Desde el comienzo hay mucha complicidad entre ambas, Katy se ríe y divierte, se apoya en la experiencia artística de la practicante entregando su confianza,

situación que exige mantener claros los límites entre arteterapeuta y docente de arte ya que este trabajo en particular y a diferencia de los anteriores requiere asesoría técnica específica, por lo cual permite a Katy dirigir el proceso, posibilitando la libertad de expresión sin caer en una actitud de enseñanza vertical.



Ilustración 24 Proceso de elaboración de Gorro de Flash

oro, blanco y negro)

Katy dice que cuando termine el gorro va jugar con los niños pequeños de la casa, está concentrada en avanzar y terminar pronto.

Terminadas las 2 capas realiza bocetos de las alas que lleva el gorro a los lados, pide los colores que va a necesitar la próxima sesión (rojo, amarillo

Después de la 9ª Sesión Katy tiene permiso para ir de visita a su casa en la sexta región, el tratamiento médico ha ido respondiendo bien y puede ausentarse por 15 días y se posterga el encuentro N° 10º hasta su regreso.

Cuando regresa a Santiago, se incorpora rápidamente y con muchas ganas para seguir con su gorro de súper héroe, el lugar para el setting está ocupado por más gente (niños, mamás y una voluntaria) es el único espacio disponible en la casa, es abierto y común, inevitablemente los presentes se sienten atraídos por la actividad que hace Katy, y ella a su vez, quiere mostrar lo que hace a los demás, así que esta sesión es realizada con público.

Después de tres capas de papel, se agregan alas a ambos lados del gorro, se le dan terminaciones cubriendo con papel absorbente; se pinta una base blanca para luego aplicar color y retirar el globo de molde.



Ilustración 25 Gorro secado al sol

Dentro de la sesión hubo dos instancias de conflicto para la practicante, una fue adaptarse al trabajo con otras personas presentes, lo cual trajo algunas interrupciones y poca privacidad y lo segundo fue cuando se dejó secar el gorro afuera y Katy se fue a jugar con sus amigos por unos minutos, dándose un recreo, mientras la

practicante cuidaba el trabajo. La niña necesita de sus amigos, viene llegando de un descanso de dos semanas, por lo tanto la practicante se lo permite mientras cumpla con volver a la sesión y terminar su trabajo. La practicante de arteterapia ha tenido que aprender a lidiar, flexibilizar y adaptarse a esta situación para seguir de la mejor manera los objetivos sin embargo la paciencia y tolerancia son puestas a prueba.

**Sesión 11°.** Katy se encuentra con sus amigos y se molesta porque debe ir a terapia, no tiene ganas sin embargo igual va. El setting se arma en la sala de juegos donde hay personas presentes, la practicante hace esta observación pero la niña insiste en trabajar allí, sus amigas están en la mesa del frente ocasionando ruidos e interrupciones que a Katy no le molestan pero la practicante considera que interfieren en la sesión por lo tanto les pide silencio, lo cual molestó a Katy causando una breve tensión entre ambas, sin

embargo se disipa cuando la niña se evoca a su trabajo. Las niñas colaboran y se alejan para dejarla trabajar tranquila.



Ilustración 26 Gorro de Flash casi terminado



Ilustración 27 Katy pintando el Gorro de Flash

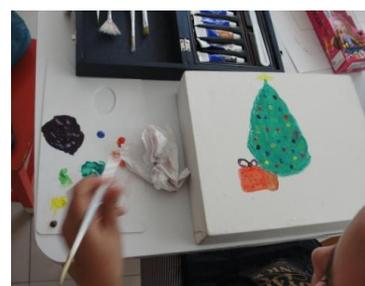


Ilustración 28 Pintura “Árbol de Navidad” en proceso

Katy realiza dos actividades, la primera es pintar el círculo blanco del símbolo de Flash en el gorro, pero se molesta al darse cuenta que el color blanco deja ver el rojo que hay debajo, le echa la culpa a la practicante porque le dijo que pusiera el blanco sobre el rojo, pero esta última le responde que su postura es realizar sugerencias y quien decide finalmente qué hacer es ella, sin decir palabras deja secar la pintura y empieza hacer una pintura de navidad a propósito de que son vísperas, es por esto que posterga la terminación del gorro para la semana siguiente y se enfoca a pintar un árbol de navidad con regalos.

A pesar que al principio Katy no tenía ganas de asistir a terapia, (posiblemente el trabajo del gorro de súper héroe esté tomado más tiempo del que esperaba para terminarlo y le aburre seguir en lo mismo), al empezar a pintar cambió su molestia por agrado y entretenimiento.

**Sesión 12°.** Sucede lo mismo que la vez anterior, Katy se molesta porque debe dejar amigos para ir a sesión, la practicante se acerca a ella interesándose en lo que hace, buscando conversar y entrar en conexión, consiguiendo que luego de unos instantes se relaje y la acompañe. Este día Katy está particularmente cansada a causa de su última quimioterapia, efecto de lo mismo, tiene alergia en su rostro.

Al empezar la sesión la practicante de arteterapia recuerda a la niña que sólo quedan 4 encuentros de la terapia, y que podría pensar en alguna idea o proyecto en especial para terminar. Se propone dejar más tiempo al cierre de cada sesión para conversar de las obras creadas, Katy está de acuerdo con esto y se dirige a hacer el último detalle que falta para terminar el gorro de Flash; el símbolo del súper héroe, dibuja un rayo amarillo sobre el círculo blanco, pinta y marca los contornos, dando por terminado el trabajo, luego la practicante pregunta qué fue lo que más le gusto y lo que menos le gustó, ella responde que le gusta como quedó, lo mejor fue cuando pintó todo de rojo y lo que menos le gustó fue como le quedó el rayo. Dado que Katy está débil, cansada y siente náuseas producto de la quimioterapia, la sesión dura sólo media hora, como es habitual se cierra acordando los materiales para la próxima semana, esta vez la niña solicita una tela con bastidor, témperas y acrílicos.



Ilustración 29 Gorro de Súper Héroe "Flash" terminado

El gorro del súper héroe Flash tiene forma de ovalo rojo, está hueco y lleva dos alas amarillas a los costados derecho e izquierdo, en el frente tiene dibujado un rayo amarillo sobre un círculo blanco, el símbolo de Flash. Este trabajo está construido de forma colaborativa entre paciente y practicante. Es un elemento del “Súper héroe” favorito de Katy, a pesar que la figura original del personaje no lleva gorro, sino una máscara, ella se inventa un gorro del personaje, el cual encierra el significado de protección y/o de salvador; por un lado el súper héroe que protege a los demás y por otro el gorro que protege y cubre la cabeza, esta idea de proteger es un concepto que Katy repite, primero en el dibujo “Rayos” (véase sesión 7º) y ahora en el “gorro de súper héroe Flash”, esto podría simbolizar el deseo de jugar a proteger y salvar a los demás niños según comentó en una oportunidad: “cuando haya terminado el gorro voy a jugar con los niños de la casa”. También podría significar la necesidad de protección y/o salvación de ella misma.

Como se ha descrito en las sesiones anteriores, este trabajo fue realizado en conjunto entre paciente y practicante con finalidades técnicas en principio, sin embargo más allá de eso fue desarrollado en un proceso de relación terapéutica, de vínculo común, de ayuda y apoyo colaborativo, es decir, desde la elaboración del gorro, Katy está entregando información de la necesidad de ayuda, de apoyo. Estas necesidades están siendo cubiertas en el espacio arteterapéutico, desde donde se elabora un trabajo en apoyo mutuo, el que a su vez, mediante el juego, cumplirá el rol de súper héroe, el rol de ayuda a otros. “El juego definido como “espacio transicional”, imbuido de formaciones simbólicas, que alivian la tensión del niño en la relación de la realidad exterior e interior a él”<sup>15</sup>.

En este trabajo aparece nuevamente el rayo, también están las alas que podrían simbolizar libertad o de espíritu liberador, un súper héroe liberador. Después de este proceso la practicante ha observado distintas reacciones de Katy, a pesar de pasar por difíciles momentos, las actividades han sido siempre más relevantes que los inicios difíciles, lo cual da una lectura que la terapia va en un camino que ante todo fluye.

**“Árbol de Navidad”**. Esta pintura está compuesta por un árbol de navidad (abeto) como figura central, tiene una estrella amarilla en la punta, adornos de colores rojo, azul, violeta, amarillo; en la parte de abajo del árbol hay 6 regalos pintados de color rojo, verde, café, violeta, amarillo y azul, cada regalo tiene pintado lunares de diferente color con una cinta de regalo. En el extremo superior derecho pinta una media luna plateada, el fondo de la pintura la deja en blanco sin color. Da la sensación que el árbol está en el

---

<sup>15</sup> (López Fernández & Martínez Díez, 2006, pág. 22)

aire, con los regalos como base. Cuando la practicante pregunta a Katy por qué quiso hacer el árbol y los regalos, ella responde que es porque le gusta la navidad y el árbol y los regalos la representan. Ella pasa navidad en la casa de acogida donde ha recibido muchos regalos de parte de la fundación y de amigos de la misma, esto la pone contenta.



Ilustración 30 Pintura "Árbol de Navidad" pintado en vísperas de navidad

A pesar de que Katy tiene solo 12 años parece una pre adolescente con más edad no solo por su aspecto físico sino también por su actitud, últimamente se ha observado confrontando a su madre y otros adultos, también se ha mostrado molesta, resistente y rebelde con la practicante, quien se ha sentido vulnerable teniendo que enfrentar en más de una oportunidad situaciones complejas de tensión con la paciente, provocando cierto estrés e incertidumbre, pues no sabe cómo va a encontrar a Katy cada vez que llega a sesión, si se va a resistir, si va a tener ánimo, si su estado de salud va a ser compatible para desarrollar la sesión, debiendo realizar un esfuerzo mayor para conducir la sesión,

generando respeto sin autoritarismo y alcanzar una terapia efectiva. A pesar de las observaciones generadas, las dificultades se presentan al inicio de la sesión, ya que una vez que Katy se conecta con la actividad artística cambia su actitud disfrutando y colaborando con la practicante.

Katy está pasando por una etapa de desarrollo que es difícil, la cual adquiere mayor protagonismo que su enfermedad, la que pasa a un segundo plano, debido a que el aspecto de la niña es fuerte y saludable, ella habla muy poco de su tratamiento, lo cual permite trabajar con su lado sano y desarrollar un proceso artístico continuo, contrarrestando en gran parte las dificultades de su actitud. Para la practicante ha significado enfrentarse a momentos difíciles en el proceso de la terapia, dónde por momentos el cáncer pasa a segundo plano y el carácter de la niña son obstáculos que predominan en la conducción del proceso, debiendo buscar apoyo en la profesora que supervisa su práctica.

### 3.9 Análisis del Proceso y obra: 2° Etapa, 5° a 12° Sesiones.



Ilustración 31 Obras realizadas en la segunda Etapa de la Terapia Artística

Durante estas sesiones, 5 a la 12, Katy ha desarrollado un proceso artístico de manera espontánea, fluida y siempre en conocimiento de la cantidad de sesiones que lleva hasta entonces. Ha experimentado con soportes bidimensionales distintos, cartón entelado, papel de dibujo, tela con bastidor y también ha trabajado de manera tridimensional la elaboración del gorro de súper héroe Flash, propuesta artística que toma alrededor de 5 sesiones, poniendo a prueba la perseverancia, paciencia y ansiedad, características de ella en la primera etapa de terapia. En esta 2º etapa de terapia, se observa un avance en el proceso creativo de la niña, ha permitido a la practicante conocer cuáles son las técnicas y materiales preferidos, los colores favoritos, sus ideas e inquietudes de manera de ir facilitando y conduciendo de mejor forma la terapia.

A partir de la sesión 12, se le comunica a la paciente que la terapia está llegando a su etapa de cierre, dentro de las 5 sesiones que quedan ella podría desarrollar una propuesta artística si así lo desea, como dinámica de cierre se da la libertad de escoger actividad y materiales que ella desee utilizar en el próximo encuentro, a la vez la niña pregunta en la sesión siguiente si se le ha traído lo solicitado.

**Sesión 13º “Ying-Yang”.** Katy es llevada a la sesión por su madre ya que no tiene ganas de ir a sesión, sin embargo cuando se integra al setting, le llama la atención la tela con bastidor que hay para pintar, así que enseguida la toma en sus manos para pintar, en principio



Ilustración 32 Katy pintando un círculo de la Pintura "Ying- Yang"

no sabe qué hacer, piensa por unos instantes hasta que se le ocurre hacer “el círculo que es negro y blanco” (Ying- Yang) pide color negro para trabajar pero como no hay suficiente lo reemplaza por rojo y amarillo, los colores representativos de China, según explica ella. Empieza primero dividiendo la tela en dos partes, al lado izquierdo pinta de rojo y a la derecha amarillo, después dibuja la figura central (Ying Yang) con los colores opuestos respectivamente, los círculos pequeños que lleva dentro (lo más difícil) se los deja a cargo a la practicante, pidiéndole que lo pinte por ella, pero que no le cuente a nadie porque quiere que los demás piensen que lo hizo sola; mediante este gesto Katy incluye e invita a la practicante a ser partícipe y colaboradora de su obra, generando confianza y complicidad en la relación terapéutica. Cuando termina, está feliz, es la pintura que más le ha gustado hasta el momento, representa un logro y satisfacción significativos para ella. Pide permiso para ir a mostrárselo a su mamá y a todos los de la casa, se va feliz.



Ilustración 33 Pintura "Ying-Yang"

La pintura representa equilibrio, alegría, amistad y concentración de acuerdo a lo que explica Katy, podría significar que ella se siente en equilibrio o podría reflejar el trabajo colaborativo y de complicidad entre la Arteterapeuta y la paciente.

Para la siguiente sesión Katy pide figuritas de distintos diseños como moldes, para esparcirles pintura encima con un cepillo de dientes.

La solicitud de ayuda en secreto que le hace Katy a la practicante, se relaciona a un trabajo de colaboración, de empatía y mucha confianza, lo cual disipa las inseguridades de la practicante surgidas en las últimas sesiones de la terapia artística, debido a la actitud de apatía de la paciente, al iniciar la actividad.

**Sesión 14° “Frotado”.** Katy está con una muy buena actitud frente a la sesión, pide los materiales solicitados la semana anterior. Su idea es pintar el contorno de distintas figuras sobre la tela, salpicando la pintura con un cepillo de dientes.

Primero hace la prueba en un borrador para

asegurarse que quede bien, las coloca sobre la superficie blanca y esparce la pintura asegurándose que la huella quede bien delineada. Esta vez, al igual que en sesiones



Ilustración 36 Katy pintando figuras con cepillo de dientes



Ilustración 35 Katy pintando con cepillo de dientes

anteriores requiere de ayuda de la practicante para recortar las figuras de molde de goma eva, ya que encuentra que a ella “le sale todo bien” y quiere que su

pintura quede bien, en conjunto escogen las figuras para pintar, teme que hayan errores así que practica antes de pintar en la tela, cuando no funciona bien se frustra y cambia su ánimo pero cuando sí funciona se pone muy contenta. Al terminar se siente conforme, escogió los tres colores que más le gustan. Al preguntar como la va a titular, dice cómo la técnica: “Frotado”.

La próxima sesión quiere pintar un portarretrato para colocar una foto junto a su hermana, Katy se va pero luego regresa porque quiere agregar un borde o marco verde a su pintura, lo hace y después de esto está terminado.

La pintura tiene seis figuras distribuidas en orden en el espacio, tres en la parte de arriba: trébol rojo, círculo azul, triángulo amarillo y tres abajo: estrella azul, rombo amarillo y corazón rojo. El contorno del cuadro es verde. Se repiten algunas figuras realizadas en la tercera sesión de terapia artística (ver sesión 3°), estrella y corazón, cuando las realiza no expresa un significado especial, solo le gustan.



Ilustración 3734 Pintura "Frotado"

Katy demuestra confianza en la practicante, cada vez que le solicita ayuda, se apoya en su experiencia artística, lo cual es valorado por la practicante, considera importante que al acercarse el cierre se esté dando esta dinámica. Importante también procurar trabajar en espacios tranquilos y con privacidad, para generar un ambiente de mayor concentración y menos distracción. A raíz de esta reflexión y de acuerdo a la observación hecha por la profesora supervisora de práctica, se va a poner mayor cuidado en el lugar de setting de las últimas dos sesiones.

**Sesión 15°** *“Portarretrato de la U”*. El penúltimo trabajo que realiza Katy en el proceso de terapia artística es el decorado de un porta retrato tamaño carta, el cual quiere pintar para enmarcar una foto junto

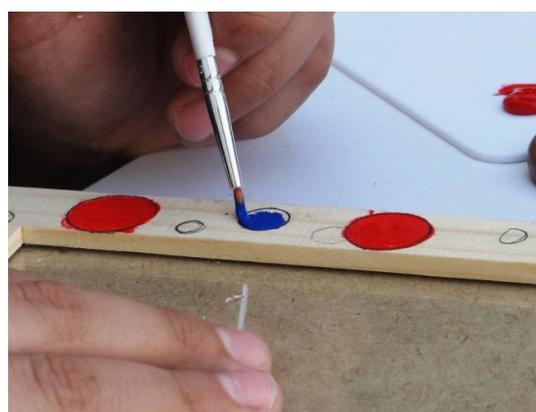


Ilustración 38 Katy pintando círculos en el Portarretratos

a su hermana. De los dos marcos llevados, elige el de superficie mas lisa y clara, sobre este dibuja varios círculos, de diferentes tamaños, realizado con distintos objetos (contorno de lápiz labial, botón, otros), luego los pinta de colores rojo, azul y amarillo, en varias oportunidades se pasa del borde, lo cual comienza a molestarla y a frustrarla, termina pero no le gusta cómo quedó porque se pasó de los bordes, entonces la practicante le propone darle solución y pregunta que haría para que quede como quiere, ella responde pintar todo azul, y así lo hace, cubre y tapa los círculos de colores dejando el marco completamente de azul.

Luego, en el taller de arteterapia grupal, recorta letras “U” de papel rojo y las pega en los 4 costados del marco, después escribe otras letras “U” en todo el contorno del marco y lo termina. Esta vez sí le gusta, y la finalidad es enmarcar una foto del equipo de fútbol de la Universidad de Chile, su equipo favorito.

En este trabajo Katy demuestra frustración y disgusto al no obtener los resultados que esperaba, sin embargo lo resuelve, lo cual calma su enojo, dándole satisfacción. En este proceso se deja en evidencia la poca tolerancia a la frustración de la paciente, no se permite errores, se desanima rápidamente, sin embargo, la practicante trata de que se haga cargo, proponiendo que sea ella misma quien resuelva a su modo, lográndolo de manera autónoma y creativa, sintiéndose mucho mejor consigo y su trabajo.

A medida que se acerca el final de la terapia Katy pide ayuda a la practicante con mayor frecuencia, lo cual podría indicar que necesita apoyo o que quiere continuar con la terapia artística. Para la sesión final ha solicitado una caja de madera para decorar, la practicante compromete llevar los materiales y todos sus trabajos para ser entregados.

**Sesión 16° “Cierre del Proceso”.** Para la última sesión se acordó llevar todos los trabajos realizados durante la terapia artística, sin embargo hubo que esperar una semana más para realizarla ya que el horario de las sesiones ha coincidido (al igual que en la primera sesión) con la hospitalización de Katy, ella está ansiosa de ver todo lo que ha hecho, cuando llega el momento, se sorprende al ver que son menos de los que esperaba, los observa y elige 5 que más le gustan: “El Manzano”, el “Gorro de Flash”, el “Ying-Yang”, el “Frotado” y el “Portarretratos de la Universidad de Chile”.



Ilustración 35 Trabajos Realizados por Katy durante las 16 sesiones de Arteterapia



Ilustración 36 Katy en el proceso de pintura de “La Caja” en la sesión 16°

“**La Caja**”. El último trabajo que realiza Katy en la terapia artística, es el decorado de una caja rectangular de madera de 20 x 15 cms. aproximadamente, como ha sido habitual en las últimas sesiones, pide a la practicante que la ayude a tomar la medida exacta de la tapa y dividirla en partes iguales, para pintarla con los colores: verde, amarillo y rojo, en ese orden; el resto de la caja la pinta por completo de negro, se preocupa de los bordes y que cada detalle quede completamente pintado. Esta vez y a diferencia de todas las demás, cuando no le resulta algo como quiere, se lo toma con humor, se ríe y no le da importancia.

Cuando termina, le gusta el resultado de la caja, aún no sabe que va a guardar ni en que la va a usar, sólo está segura de dejarla en su velador junto a su cabecera.

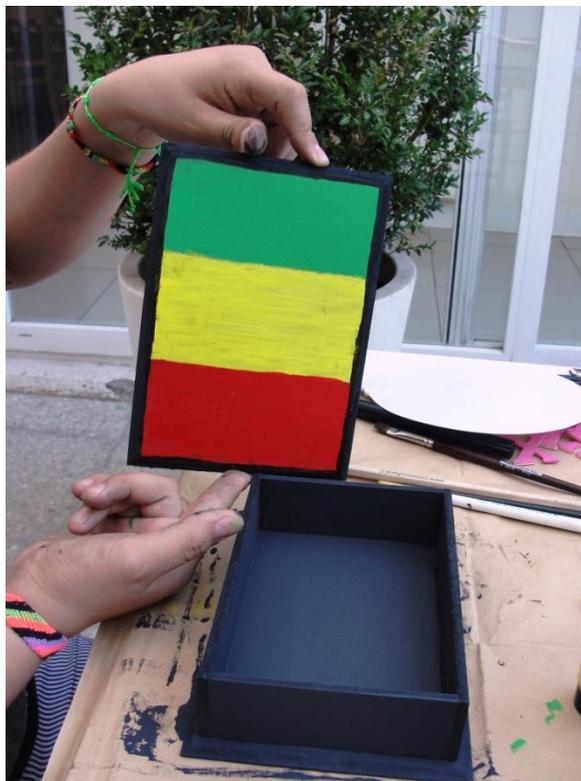


Ilustración 41 “La Caja” realizada en última sesión de Arteterapia

Cuando llega el término de la sesión, la practicante pregunta qué siente al terminar este ciclo, ella responde que no quería terminar, que ahora estaba empezando a gustarle ir a arteterapia, antes con las quimioterapias se sentía cansada, sin ganas y por eso a veces no tenía tantas ganas de ir, pero ahora quería hacer más cosas. La practicante de arteterapia dice que está bien que le guste pero desde el principio se planificaron 16 sesiones y que ha llegado el momento de darle un término. Sugiere que para continuar realizando trabajos y actividades artísticas, puede acercarse a las voluntarias de la fundación, quienes ofrecen actividades artísticas y manuales, pero Katy no responde,

tiene cara de tristeza y pregunta si a la practicante si volverá, la practicante responde que es posible ir a visitarla pero ya no tendrán arteterapia, eso sí, le deja abierta la posibilidad de llamarla si necesita saber o resolver algo de carácter artístico o si necesita algo que cree pueda ayudarla, luego le hace ver todos los trabajos que hizo, lo creativa que ha sido y desde ese momento se puede llevar todos sus trabajos, eso la anima y la invita a sacarse fotos con sus trabajos, Katy se recuesta sobre la mesa rodeada de sus trabajos, posa una y otra vez, llama a su mamá y se sacan fotos juntas y luego con la practicante a quien le pide que la acompañe a su pieza a dejar los trabajos, le muestra otras cosas hechas junto a su mamá, luego se despiden, pero Katy lo hace con un poco de frialdad, se queda sentada mirando el suelo sin mirarla cuando se aleja.

La madre de Katy cuenta a la practicante de arteterapia lo bien que ha evolucionado la niña con la terapia artística, lo bien que le ha hecho el taller y que ha madurado después del proceso, “ya no es tan niña”.



Ilustración 37 Setting de la última sesión

### 3.10 Análisis del Proceso y obra: 3° Etapa, 13° a 16° Sesiones.



Ilustración 383 Obras realizadas en la tercera y última etapa de Arteterapia

Durante esta etapa Katy se dirige al cierre de la terapia artística. Los materiales a utilizar durante este periodo, no varían de los anteriores ya experimentados: acrílicos, témperas, tela con bastidor y sobre cartón, además se introducen objetos de madera para decoración.

Las obras de esta última etapa de *cierre* tienen mucha similitud, todas son rectangulares, se observa equilibrio compositivo, contención y una reiteración de límites y contornos. El “Yin Yang” tiene como figura principal un círculo compuesto por dos figuras que se unen, compenetran y contienen mutuamente en el centro, la pintura completa es una dualidad, complemento y equilibrio, luego en el “Frotado”, ordena de forma equilibrada las figuras, algunas repiten la forma de las figuritas de la etapa inicial (ver sesión 3°), y tiene un marco verde (uno de sus colores favoritos) en el contorno de la pintura, dándole un enmarcado que funciona como contenedor de las figuras que son elementos simples pero que dejan una huella impresa en la tela; en el “Portarretrato de la U”, está realizado con el objetivo de contener, enmarcar y preservar una imagen que aun no está definida pero la intención es colocar la figura de un ídolo del fútbol. Finalmente

la caja negra con franjas de tres colores es otro objeto hecho para contener, preservar, guardar o conservar otros objetos, al igual que el marco están vacíos, sin saber todavía que guardar, sólo tiene claro que la va a colocar en su velador.

Estas similitudes tienen mucho sentido con la etapa de cierre, todos los trabajos encierran o contienen algo, en los dos primeros son formas y colores en los dos últimos queda abierto o vacío. Quizás es el mensaje que buscaba entregar Katy en el proceso de finalización de su terapia artística, una forma de hacer un cierre, podría significar la necesidad de permanecer o de hacer perdurar algo.

Otra lectura podría ser la intención de encerrar o guardar algo personal, algo íntimo que quiere conservar muy bien para sí misma, como un secreto, algo que aún no puede o que no quiere decir, quizás algo relacionado a su etapa de desarrollo y crecimiento, algo suyo.

### **3.11 Reflexiones del Triángulo y Relación Terapéutica.**

En la experiencia terapéutica con Katy el vínculo se fue dando en una línea oscilante entre altos y bajos dentro de un triángulo terapéutico. Las sesiones de arteterapia desarrolladas se enmarcaron dentro de una relación transferencial entre la paciente Katy y la practicante de arteterapia, siendo ésta última supervisada para apoyar y asegurar una práctica guiada. El diálogo entre ambas y la obra permite que se establezca un triángulo terapéutico. Los trabajos y obras realizadas hicieron de interlocutor, en algunas ocasiones fueron realizadas en conjunto o en apoyo mutuo, las opiniones surgidas de

cada obra fueron realizadas por la paciente mientras que la practicante escuchaba, contenía sin emitir juicios ni estéticos ni valóricos y menos de interpretación, se mantiene neutral permitiendo que se genere confianza. La obra realizada cada sesión así como la planificada para la próxima fue tema de interés y centro de atención, la relación terapéutica se concentraba en ese objetivo y especialmente en su proceso, la obra adquiere una existencia independiente con información visual leída como un tercer integrante del triángulo terapéutico.

Analizando la relación en la terapia con Katy se observó un cambio de conducta a partir de la mitad de la terapia que podría estar asociada a los efectos del tratamiento de quimioterapia como el agotamiento e irritabilidad. A pesar del cambio observado, Katy desarrolla su proceso artístico, realiza pinturas y trabajos que son de su agrado y permiten calmar su enojo y rabia durante su proceso de elaboración, llegando a un término de sesión con cambios de actitud positivos y una forma de relacionarse distinta a la del inicio.

Durante las últimas sesiones y acercándose al cierre del proceso de terapia artística la paciente mantuvo una dinámica de mayor cercanía y disposición desde el inicio de la sesión y durante el proceso de la obra, solicita mas asistencia y apoyo a la practicante lo cual podría ser una necesidad de apego.

Se inició en las primeras 4 sesiones como una construcción donde paciente y terapeuta estuvieron observando los espacios de cercanía y distancia que fueron sucediendo en el proceso único de cada sesión y todo lo que fue ocurriendo en cada una de ellas: traslados del lugar de sesión (setting), materiales artísticos diferentes, estados de ánimo diversos,

procesos creativos con logros y frustraciones, objetivos, confianza, tolerancia, paciencia, ceder y aceptar al otro y a sí misma en un continuo proceso de construcción de obra. La relación terapéutica dentro de las sesiones de Arte terapia estuvieron dentro de una dinámica de comunicación no verbal y del lenguaje visual de la obra; al finalizar cada sesión se daba un espacio para que Katy hablase de su experiencia en la sesión y de la percepción de su obra creada. En este aspecto el rol del terapeuta es clarificador y de autoafirmación de la palabra “La experiencia del hablante de escucharse hablar determina una interacción dialéctica del individuo consigo mismo que promueve el crecimiento del ego” (Fiorini, 1977)<sup>16</sup>A medida que las sesiones fueron avanzando, el vínculo terapéutico entre Katy y la practicante de arteterapia alcanzó un clímax donde ambas estaban en sintonía dentro de un mismo objetivo, sin embargo también hubo momentos donde los inicios fueron difíciles (ver Proceso). La relación terapéutica se fue fortaleciendo, hubo confianza, desarrollo creativo, disposición, reciprocidad, observándose autonomía en la paciente y desarrollo de su potencial creativo. Esta evolución basada en la conducta de Katy, en su propuesta de materiales y obra podría ser una respuesta positiva a la terapia artística.

---

<sup>16</sup> (Fiorini, 1977, pág. 137)

### 3.12 Evaluación



Ilustración 44 Registro de Setting

Uno de los indicadores para evaluar la efectividad del tratamiento de arteterapia es la espontaneidad como una respuesta saludable, al incrementar su espontaneidad la niña está dando señales de progreso, otra evidencia del tratamiento es la posibilidad de readaptación de la niña a la situación o contexto, hospital, colegio, institución y familia, según señala Naumburg (1950). Siguiendo estas referencias de evaluación en el proceso de Katy, se pudo observar en el inicio de la terapia, en una actitud de mucha pregunta del cómo se debe hacer o utilizar los materiales, con el propósito de ser conducida de una manera específica para manejar las técnicas y materiales, si bien esta es una observación actitudinal, esta va ligada a la libertad de expresión, ya que paulatinamente y en la medida que se dio cuenta que la terapia artística no era conductista sino más bien neutral, ella fue adquiriendo mayor autonomía en las técnicas artísticas y a la vez su creatividad y espontaneidad fueron en aumento, llegando a finalizar la terapia artística sin la necesidad de hacer preguntas de este tipo y alcanzando un cultivo de sus propias capacidades artísticas.

“El cultivo constante de las artes visuales no solo permite realizar el potencial artístico, sino que es un factor importante de autoconocimiento permanente y afiatamiento de nuestras capacidades visuales.”<sup>17</sup>

En relación a su capacidad de adaptación, se observó una resistencia inicial a las rutinas del tratamiento oncológico, hospitalización, exámenes, colegio, y al finalizar la terapia artística Katy había superado sus dificultades en torno a este contexto, demostrando mayor adaptación al punto de decir que no quiere regresar a su casa porque le gusta más estar en la casa actual. Ambas observaciones, espontaneidad y adaptación, pueden ser indicadores para evaluar efectividad del desarrollo de la terapia artística, estableciendo una comparación desde dónde parte y dónde termina la paciente.

---

<sup>17</sup> (Marinovic & Reyes, 2011, pág. 19)

## **CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES**

Luego de finalizar este proceso de práctica y de sistematizar la experiencia, se concluye este trabajo recogiendo varios elementos de reflexión de la intervención propiamente tal y de los aprendizajes obtenidos por la practicante. Primero y desde una mirada dirigida a la experiencia, hubo un significativo aprendizaje de lo vivido y extraído de la relación entre Katy y la practicante, aprendizaje en la forma de relacionarse con respeto hacia los contextos de práctica, arteterapia, enfermedad y relaciones personales. Luego, reflexionando sobre todo el proceso realizado en esta práctica e intervención arteterapéutica, se concluye que el apoyo y acompañamiento a Katy no solamente ayudo a la niña a sobrellevar de mejor manera la enfermedad y todo lo que la rodea, sino que de forma conjunta hubo un acompañamiento a su etapa de crecimiento y desarrollo de la pubertad a la adolescencia, proceso que emergió como recurrente, manifestándose en el comportamiento de la niña en la terapia; según lo narrado en el capítulo III: Descripción de sesiones, algunas veces Katy demostraba disposición a asistir al taller y otras veces dejaba ver claramente sus molestias y desganos al inicio de las sesiones, desafiando la paciencia de la practicante, produciendo momentos de tensión que sumaron más protagonismo que la propia enfermedad en varias ocasiones. Si bien, estas situaciones surgieron en el transcurso del proceso como un elemento inquietante y que quizás debió considerarse en el enfoque teórico de la intervención, finalmente este abordaje teórico de práctica se realizó solo desde el cáncer y de la enfermedad, escogiendo una sola línea de investigación del arteterapia, y no se indago en una línea teórica que considerase un enfoque desde el desarrollo de la adolescencia. En este sentido, es importante señalar y reconocer; luego de mirar el

proceso con cierta distancia; que hubiese sido un apoyo a la practicante el investigar en torno a temáticas a fines al desarrollo de la niña porque sin duda alguna era pertinente. Sin embargo y a pesar de esta reflexión, el enfoque teórico escogido fue el adecuado y a la vez certero, esto se reflejó en los elementos que la practicante recoge de éste marco teórico en apoyo a la conducción de la relación arteterapéutica con Katy; guiando las dificultades a partir de una línea constante, una postura flexible frente a lo teórico, y planteándose el cómo se sitúa un arteterapeuta frente a las tensiones que emergen, ante sus propios límites, ante sus ansiedades y sus temores; y por otro lado, teniendo muy claro cuáles son los objetivos planteados y los propósitos de cada sesión, para resolver sin perder el propósito final, desde la calma, la objetividad y la autoobservación, características que surgen, más bien, de la propia preparación de la arteterapeuta en práctica, que del marco teórico propiamente tal.

Otro elemento fundamental en esta experiencia de práctica fueron los materiales artísticos que se utilizaron, la variedad y la calidad sedujeron a Katy aun cuando había resistencia para asistir al taller; la atracción que generaban en ella lograba que se conectara consigo misma, que se tranquilizara hasta cambiar su estado de ánimo, demostrando que el arte a través de los materiales artísticos actúa como una efectiva terapia de apoyo. El taller de arteterapia consolidó un espacio de desarrollo de inquietudes artísticas que Katy traía consigo, le permitió expresar ideas y emociones positivas y negativas en acompañamiento a su enfermedad y a su desarrollo sexual; trabajó la tolerancia, la paciencia y la ansiedad, emociones que traía consigo y trasladaba al espacio arteterapéutico, logrando canalizar su rabia, aliviar el

sometimiento doloroso y angustiante del tratamiento y pudiendo experimentar la sensación de empoderamiento y control sobre su obra a través de la selección de materiales artísticos y de la libertad de expresión.

En las 16 sesiones de arteterapia, Katy demostró cambios que se pudieron observar al comparar su comportamiento y desenvolvimiento del inicio con el término, ella afirmó que la terapia artística le gustó, le sirvió y a futuro le gustaría seguir participando en talleres para hacer más cosas.

El vínculo construido entre Katy y la practicante fue sin duda el elemento principal para alcanzar los objetivos que se plantearon, si bien, el vínculo no se planteó como un objetivo propiamente tal, en el trayecto y a medida que avanzaron las sesiones se fue evidenciando la importancia de construir confianzas semana a semana, y cumplir con cada acuerdo y compromiso acordado sesión a sesión; en esta dinámica se avanzó en una relación terapéutica horizontal, sin jerarquías, manteniendo el respeto entre ambas, y fortaleciendo el lazo con episodios de complicidad. En este sentido se explica que para alcanzar los objetivos planteados se trabajó en la construcción del vínculo como un objetivo implícito, e imprescindible para lograr los objetivos explícitos planteados en esta terapia. Del propósito de esta relación se despliega la adaptación y flexibilización de la practicante a cada situación que emerge, y a cada necesidad que Katy demandó durante el inicio, desarrollo y cierre de la terapia. Finalmente el cierre o término de la terapia significó una inevitable despedida y separación de la relación construida, un momento difícil debido a la negación y tristeza que Katy demuestra llegado el momento

de decir adiós y que la practicante debe experimentar como parte del rol de una arteterapeuta, con sentimientos inevitablemente involucrados.

La experiencia con el cáncer infantil fue compleja, sensible y dolorosa, requirió manejar información relacionada a los procedimientos, tratamientos, protocolos, síntomas, grados de la enfermedad; implicó preparación emocional para enfrentar cualquier situación médica que pudiese involucrar a la paciente directa o indirectamente incluida la muerte, no sólo por si afectase a la niña, sino porque es un tema inherente a la enfermedad, al entorno de la casa de acogida, al hospital, a los amigos y a las familias. Cada paciente que padece cáncer en cualquiera de sus manifestaciones, es único, su experiencia con la enfermedad también lo es, por lo tanto cada intervención arteterapéutica no es replicable y se deberá adaptar a la persona, según los objetivos que se quieran lograr con ella y sus necesidades, así también lo serán los materiales a utilizar y el enfoque arteterapéutico mas adecuado.

En síntesis el arteterapia fue una terapia de apoyo que tuvo beneficios en Katy y aprendizajes en la practicante, fue un espacio de relación y convivencia entre ambas con el cáncer y la terapia artística. La practicante aprendió acerca del abordaje arteterapéutico en el contexto clínico, se enfrentó con sus propias dificultades superándolas desde una postura objetiva desde lo profesional, y por otro lado, Katy pudo sobrellevar la Leucemia no solo con tratamientos convencionales sino que también a través de un espacio de contención emocional que le brindo la terapia artística como

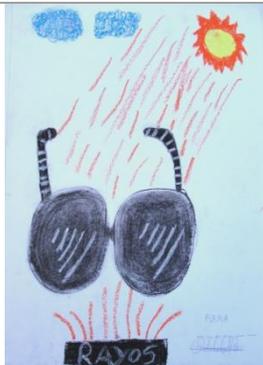
tratamiento y acompañamiento; un espacio que fue reconocido y validado por ella en la última sesión cuando por única vez, en el momento de la despedida, expresa que el arteterapia fue bueno para sí misma, palabras que la practicante observa como una clara señal del estrecho vínculo construido junto a Katy y que el propósito de la práctica se alcanzó satisfactoriamente para ambas.



Ilustración 45 Katy con Gorro de Súper Héroe Flash el último día de Arteterapia

### CUADRO RESUMEN DE SESIONES

N. o	DURACIÓN	OBJETIVO	MATERIALES	OBRAS REALIZADAS	ANÁLISIS Y CONCLUSIONES
1	30 min.	-Iniciar el vínculo. -Realizar primer encuentro con materiales artísticos.	Block de dibujo, lápiz grafito, marcadores de color.		-Hay interés en las actividades artísticas -Se inicia la relación arteterapéutica
2	60 min.	-Establecer vínculo con Katy. -Realizar acercamiento mediante arcilla	Arcilla, herramientas de modelar.		-Katy muestra frustración ante dificultades. -Se interesa por saber de técnicas artísticas.
3	60 min.	-Establecer vínculo con Katy. -Realizar acercamiento artístico mediante técnicas libres.	Pasta de modelar Das, herramientas de modelar, témperas, pinceles.		-Katy demuestra entusiasmo en distintas técnicas artísticas. -Se desanima ante dificultades técnicas. - Cambia técnica de modelado por pintura.
4	90 min.	-Establecer vínculo con Katy. -Realizar un primer acercamiento a la pintura mediante acrílicos.	Block, pintura acrílica, pinceles, rodillo de esponja.		-Se observa desarrollo creativo con la pintura. -Aparecen relatos familiares en el proceso de la pintura.
5	75 min.	-Afiatar el vínculo con Katy. -Redefinir encuadre de la terapia. -Realizar acercamiento	Cartón entelado, pintura acrílica, pinceles, esponja.		-Se presenta una situación difícil con Katy, se plantean lineamientos del arteterapia y se afiata el vínculo. - Katy realiza

		con materiales artísticos.			pintura con desplante técnico. Se siente más segura.
6	60 min.	- Afiatar el vínculo. -Realizar un acercamiento artístico en conjunto con amigo de Katy.	Block, Témperas, bombilla, pasta de modelar Das, cartón de celulosa.		-Katy se demuestra más dispuesta y creativa ante la presencia de su amigo en la sesión. -Se va fortaleciendo el vínculo con la arteterapeuta.
7	60 min.	-Afiatar el vínculo con Katy. -Realizar acercamiento a materiales artísticos.	Block de dibujo, barras y lápices carboncillo, barras pastel de grasa.		-Se evidencia confianza, vínculo cercano, mediante dibujo de Katy. - Sesión significativa por contenido simbólico de la imagen realizada.
8	60 min.	-Afiatar el vínculo con Katy. -Realizar proyecto artístico propuesto por Katy.	Globo, papel de diario, cola fría, pincel, pocillo plástico.		-Inicio de proyecto artístico de Katy. -Proceso colaborativo entre paciente y arteterapeuta.
9	60 min.	-Afiatar el vínculo con Katy. -Continuar el proyecto del Gorro de Flash.	Globo, papel de diario, cola fría, pincel, pocillo plástico.		-Continuación de proyecto artístico. Se afiata el vínculo.

10	80 min.	<p>-Retomar la terapia con Katy.</p> <p>-Continuar Gorro de Flash</p>	<p>Globo, papel de diario, cola fría, pincel, pocillo plástico, papela absorbente, témperas.</p>		<p>-Se retoma el proceso arteterapéutico y elaboración de gorro después de 15 días.</p> <p>Surgen dificultades de setting y necesidad de privacidad.</p>
11	60 in.	<p>-Afiatar el vínculo con Katy.</p> <p>Aproximación a temática navideña mediante materiales artísticos.</p>	<p>Tela con bastidor, pintura acrílica, glitters, pinceles.</p>		<p>Surgen dificultades en el inicio de la sesión que con la actividad artística se pasan.</p>
12	60 min.	<p>-Dar contención a Katy, luego de la quimioterapia.</p> <p>-Terminar Gorro de Súper Héroe Flash.</p>	<p>Témperas, pintura acrílica, marcador.</p>		<p>Hay resistencia de Katy en el inicio de la sesión, que se disipa luego de la actividad.</p> <p>Se visualiza vulnerabilidad ante enfermedad de Katy, por primera vez en el proceso.</p>
13	60 min.	<p>- Ir cerrando el proceso arteterapéutico con Katy.</p> <p>- Realizar una pintura que sea significativa.</p>	<p>Tela con bastidor, pintura acrílica, pinceles.</p>		<p>Hay resistencia al inicio de la sesión que luego se disipa con la actividad, produciendo un trabajo colaborativo y de complicidad.</p>

14	60 min.	Fortalecer vínculo con Katy. -Realizar propuesta artística de Katy mediante materiales elegidos por ella.	Cartón entelado, goma eva, pintura acrílica, témperas, pinceles, tijeras, cepillo de dientes.		Katy demuestra frustración ante dificultades técnicas que luego se terminan ante buenos resultados. Trabajo colaborativo con la arteterapeuta.
15	50 min.	-Ir enfocando el cierre de la terapia artística. -Realizar decorado de portarretrato propuesto con Katy.	Portarretrato de madera, témperas, pintura acrílica, hoja de block, marcadores, tijeras.		Se acerca el cierre de la terapia y Katy cambia disposición al inicio, se frustra ante errores que resuelve de manera creativa.
16	90 min.	-Hacer el cierre de la terapia artística, despedirse de Katy. -Revisar todos los trabajos realizados en la terapia artística. -Realizar último trabajo.	Caja de madera, pintura acrílica, témpera, pincel.		Cierre del proceso, hay resistencia en el término pero satisfacción ante la entrega de obras. Es un triste momento de despedida.

## REFERENCIAS

Allen, P. (1995) *Arte terapia Guía de autodescubrimiento a través del arte y la creatividad*. Madrid: Gaia Ediciones.

American Cancer Society. *Leucemia en Niños*. Recuperado de <http://www.cancer.org/acs/groups/cid/documents/webcontent/002289-pdf.pdf>  
02.02.2014

Collette, N. (2011). *Arteterapia y Cáncer*. Barcelona: Psicooncología. Vol. 8 Num. 1, 2011, pp.81- 99. ISSN: 1696-7240 – DOI: 10.5209/rev\_PSIC.2011. v8.n1 .7.

Fiorini, H. (1977). *Teoría y técnica de psicoterapias*. Buenos Aires: Ediciones Nueva Visión.

Jara Aguirre, P. (2007). *Un poco más allá, la vida*. (Monografía inédita de Postítulo de Especialización en Terapias de Arte, Mención Arteterapia). Universidad de Chile, Santiago, Chile.

Kramer, E. (1971). *Art as therapy with children*, New York: Schocken Books.

López, M. (2011). *Técnicas, materiales y recursos utilizados en los procesos arteterapéuticos*. Murcia: Arteterapia: Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social. Vol. 6 (2011) 183- 191. ISSN: 1886-6190

López, M. & Martínez, N. (2006). *Arteterapia, conocimiento interior a través de la expresión artística*. Madrid: Tutor Ediciones.

Vija B. Lusebrink. (2004). *Art Therapy and the brain: An Attempt to Understand the Underlying Processes of Art Expression in Therapy*. Art Therapy: Journal of the

American Art Therapy Association, 21(3) pp. 125-135 © AATA, Inc. Palo Alto, California.

Marinovic, M. (1994). *Las Funciones Psicológicas de las Artes*. Santiago: Letras de Deusto

Marinovic, M. & Reyes, P. (2011). *Arteterapia, Reflexiones y experiencias para un campo profesional*. Santiago: Facultad de Artes Universidad de Chile.

Marxen, E. (2011). *Diálogos entre arte y terapia*. Barcelona: Editorial Gedisa.

Moccio, F. (2004). *Hacia la Creatividad*. Buenos Aires: Lugar Editorial.

Rollins, J., Sonke, J., Cohen, R., Boles, A. & LI, J. (2009). *Informe sobre el estado actual de campo: Arte en la Atención Médica*. Washington D.C: Society for Arts in Healthcare.

Rosal, M. (2012). *Abordajes de Arte Terapia con niños*. Springfield: Abbeygate Press.

Rubin, J. (2001). *Approaches to art therapy*. New York: Brunner-Routledge.

Selman Pinto, M. (2006). *La utilización del arte terapia en el acompañamiento de pacientes con Cáncer*. (Monografía inédita de Postítulo de Especialización en Terapias de Arte, Mención Arteterapia). Universidad de Chile, Santiago, Chile.

Sikora, J. (1979) *Manual de métodos creativos*. Madrid: Kapelusz.

Vigotsky, L. (2003). *Imaginación y creación en la edad infantil*. Buenos Aires: Idea Gráfica.

Winnicott, D. (1971). *Realidad y Juego*. Recuperado de

<http://imago.yolasite.com/resources/WINNICOTT,%20Realidad%20y%20juego.pdf>

En Línea:

[http://contacto.med.puc.cl/oncologia\\_pediatria/PDF/protocolo\\_leucemia.pdf](http://contacto.med.puc.cl/oncologia_pediatria/PDF/protocolo_leucemia.pdf)

24.09.2013

<http://www.cancer.gov/espanol> 01.05.2014

## ANEXO

### FORMATO UTILIZADO COMO FICHA REGISTRO DE SESIONES

FECHA:	TIEMPO DE TRABAJO:
HORA DE INICIO:	HORA DE CIERRE:
LATENCIAS:	TRABAJOS REALIZADOS:
LUGAR DE LA SESIÓN:	
OBJETIVO(S) DE LA SESIÓN:	
INICIO DE LA SESIÓN-CALDEAMIENTO:	
MATERIALES PROPUESTOS PARA LA SESIÓN:	
MATERIALES UTILIZADOS:	
TRABAJO PROPUESTO:	
RELATO Y CONSTRUCCIÓN DE LA IMAGEN:	
ANÁLISIS Y CONCLUSIONES DE LA SESIÓN:	

## TABLA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1	Fotografías de Setting .....	33
Ilustración 2	Detalle de dibujo "El salmón" .....	36
Ilustración 3	Dibujo "El Salmón" .....	38
Ilustración 4	Katy modelando Arcilla .....	39
Ilustración 5	"Mi Tazón" realizado con Arcilla .....	41
Ilustración 6	Katy modelando figuritas .....	41
Ilustración 7	Figuras realizadas con Pasta de modelar: Sol, Corazón, Estrella y Cruz .....	42
Ilustración 8	Katy en su 3° sesión .....	43
Ilustración 9	Pintura "Espirales" .....	44
Ilustración 10	Katy pintando flores con pincel. ....	44
Ilustración 12	Pintura "El Chileno" .....	45
Ilustración 11	Katy pintando la mariposa con los dedos .....	45
Ilustración 13	Obras realizadas en la primera etapa de la Terapia Artística .....	47
Ilustración 14	Katy comenzando la sesión 5° .....	48
Ilustración 15	Katy pintando frutos de los árboles .....	50
Ilustración 16	Pintura "El Manzano" .....	52
Ilustración 17	Katy soplando pintura con bombilla .....	53
Ilustración 18	Sesión con José, amigo de Katy .....	53
Ilustración 19	Trabajos de Katy: "Las Neuronas", "Remolino" y "Las Huellas" .....	54
Ilustración 20	Proceso de elaboración de "Remolino" .....	55
Ilustración 21	Katy dibujando lentes de sol .....	56
Ilustración 23	Dibujo "Rayos" .....	57
Ilustración 24	Inicio de elaboración de Gorro Flash .....	59
Ilustración 25	Proceso de elaboración de Gorro de Flash .....	60
Ilustración 26	Gorro secado al sol .....	61
Ilustración 28	Gorro de Flash casi terminado .....	62
Ilustración 27	Katy pintando el Gorro de Flash .....	62
Ilustración 29	Pintura "Árbol de Navidad" en proceso .....	62
Ilustración 30	Gorro de Súper Héroe "Flash" terminado .....	64
Ilustración 31	Pintura "Árbol de Navidad" pintado en vísperas de navidad .....	66
Ilustración 32	Obras realizadas en la segunda Etapa de la Terapia Artística .....	67
Ilustración 33	Katy pintando un círculo de la Pintura "Ying- Yang" .....	68
Ilustración 34	Pintura "Ying-Yang" .....	69
Ilustración 36	Katy pintando figuras con cepillo de dientes .....	70
Ilustración 35	Katy pintando con cepillo de dientes .....	70
Ilustración 37	Pintura "Frotado" .....	72
Ilustración 38	Katy pintando círculos en el Portarretratos .....	72
Ilustración 39	Trabajos Realizados por Katy durante las 16 sesiones de Arteterapia .....	74
Ilustración 40	Katy en el proceso de pintura de "La Caja" en la sesión 16° .....	74
Ilustración 41	"La Caja" realizada en última sesión de Arteterapia .....	75
Ilustración 42	Setting de la última sesión .....	76
Ilustración 43	Obras realizadas en la tercera y última etapa de Arteterapia .....	77
Ilustración 44	Registro de Setting .....	81
Ilustración 45	Katy con Gorro de Súper Héroe Flash el último día de Arteterapia .....	87