

# UNIVERSIDAD DE CHILE FACULTAD DE ARTES Escuela de Postgrado Postítulo en Especialización en Terapias de Arte Mención Arteterapia

Arte Terapia con un Niño en un Contexto Educativo Vulnerado

Monografía para optar al Postítulo de Especialización , de terapias de arte,

Mención Arte terapia

Autora: Stephania Patricia Sánchez Coronado

Licenciada en Artes Visuales, Mención Pintura, Universidad Austral de Chile

Profesora guía: Mary Harrison

Magíster en Arteterapia, Vermont College of Norwich University

Santiago, Chile

2015

Agradezco y dedico este estudio a mis Padres: Juan y Virginia, a mi hermana Bárbara por su Infinito e Inmenso Amor.

A mis ancestros por encontrar sus hermosas formas de manifestarse Mágicamente en mi Vida.

# **INDICE**

Introducción	5
Capítulo 1: Marco Teórico	6
1.1 Conceptos y definiciones de Arte Terapia.	8
1.2 Breve Historia del Arte Terapia.	10
1.2.1 Antecedentes Históricos Del Arte Terapia	15
Capítulo 2: Arte terapia y Caso de Estudio	21
2.1 Orientaciones Generales de Arte terapia.	21
2.2 Temática y Orientación al caso de estudio.	22
2.2.1 Clasificación de violencia.	25
2.2.2 La dinámica de la violencia interpersonal.	27
2.3 Argumentaciónn de Marco Teorico.	30
2.4 Arte Terapia centrada en la persona	31
2.5 Ventajas del Arte Terapia	34
Capítulo 3: Descripción de la Práctica Profesional	36
3. Descripción de la Practica.	36
3.1 Descripción General del centro de prácticas, población, equipo y derivación	36
3.2 Objetivos de Arte Terapia.	40
3.3 Antecedentes del Caso de Estudio.	40
3 4 Técnicas y Enfoques	43

3.5. Encuadre y Proceso Terapéutico	44
3.6 Evaluación de Objetivos.	47
Capítulo 4: Proceso Terapéutico.	49
4. Definición de Proceso Terapéutico	49
4.1 El proceso Terapéutico de David.	50
4.2 Descripción y análisis del proceso Terapéutico.	51
Capitulo 5: Conclusiónes.	83
Capitulo 6: Bibliografia.	86

#### Introducción

La presente monografía tiene como objetivo describir el estudio teórico y práctico realizado con un niño de 8 años, inserto en una realidad de violencia cotidiana y contextual, donde por medio del trabajo del de Arte terapia se comenzó a evidenciar y reconocer las experiencias que lo llevan a construirse como ser humano.

El estudio se llevó a cabo en un establecimiento educacional de una ciudad de mediana población en el sur de Chile, propiedad de la congregación de María Auxiliadora y subvencionado por el Estado. El establecimiento se caracteriza por estar inserto en una población con altos índices de vulnerabilidad social, violencia y bajos recursos económicos, entre otros.

En ese contexto, se recogió su historia familiar que detectó en el niño sentimientos contenidos que intervenían en su desarrollo familiar y escolar, por lo cual la intervención y la terapia de apoyo se centró en sentimientos de: rabia, violencia y el trabajo del ego, entendido como la valoración de sí mismo, que refleja lo que el inconsciente busca expresar y que en el caso particular se observa alterado. La monografía se realizó durante la práctica profesional del Postítulo de la Escuela de Postgrado, mención Arte Terapia de la Universidad de Chile.

El documento se estructura según lo siguiente: Marco teórico, análisis del contexto, descripción de la práctica, objetivos generales y específicos, técnicas requeridas, enfoques realizados para la terapia, análisis del proceso creativo, relación terapéutica en Arte Terapia y rol del arte terapeuta. Además de anexos de imágenes de apoyo a la descripción del caso de estudio.

### 1. Marco Teórico

La temática abordada es el Arte Terapia aplicado con un estudiante de un contexto educacional con altos índices de vulneración social, contextual y familiar, por lo que la terapia de apoyo fue diseñada para trabajar los sentimientos contenidos como efecto de la violencia constante que vive en forma directa en su entorno educacional, social y cultural.

Se utilizó como referencias teóricas y prácticas a Carl Rogers (1961) desde la terapia centrada en la persona, Edith Kramer (1971) como artista, educadora y terapeuta de arte, así como también los estudios de los estadios creativos de los niños descrito por Viktor Lowenfeld (1973) entre otros, además, es importante dar cuenta de los conceptos y definiciones del Arte terapia a la par de la profundización del trabajo teórico – práctico que da la base a la investigación en el tema de la violencia en niños en sus primeras etapas de desarrollo. Esto será desarrollado en profundidad más adelante en el presente informe.

Desde estas perspectivas se asume el trabajo de terapia centrado en el proceso creativo, trabajando la contención y expresión de sentimientos así como el trabajo del ego o la valoración alterada de sí mismo, durante el acompañamiento en el proceso, creación de relación terapéutica de confianza, ejercitar el relato de experiencias personales y conocer las relaciónes dentro de su configuración familiar, todas desarrolladas desde el trabajo de técnicas visuales para la expresión de ideas, experiencias y sentimientos.

El diseño y estudio de caso se realizó de forma particular para realizar el trabajo con este niño de 8 años, quien para efectos del informe será llamado: David.

David cursa el 2º básico de un colegio particular subvencionado de mediana población es el único hijo hombre de la segunda relación de pareja de la madre, tiene dos hermanas mayores con las cuales se dirige a la misma escuela, vive con el padre y la madre. La primera relación de pareja de la madre fué en Argentina donde nacieron sus primeros tres hijos Carlos, Carla y Cesar dentro de un contexto vulnerado y de bajos recursos económicos, por lo que las posibilidades de educación fueron casi inexistentes para algunos de sus hijos, los cuales tuvieron conflictos con la ley y relaciónes con pandillas del lugar, en ese escenario fue asesinado uno de los hijos mayores. Carlos, quien cumplía el rol de figura paterna y heroica para David. la información de los sucesos y su naturaleza fué oculta por la familia para proteger y resguardar a los hijos menores. Este episodio de violencia ocurrió cuando David tenía tan solo 3 años de edad impactando profundamente su personalidad, ademas de potenciar el desarrollo de conductas negativas que se fijaron en su personalidad a tan corta edad debido a la gravedad de los sucesos, por lo cual el caso de David es sugerido para el Trabajo, conceptualización y estudio por su Impactante Historia. A continuación se relatarán los conceptos y nociones desarrollados desde la terapia de apoyo para David donde el Arte Terapia cumple un rol fundamental al trabajar emociones contenidas y ocultas que se fijaron en su personalidad producto de lo dramático de los sucesos. Es en Arte terapia donde el proceso creativo cumple un rol fundamental para trabajar este tipo de conflicto interno, las emociones contenidas y los efectos de episodios violentos en niños.

# 1.1 Conceptos y definiciones de Arte Terapia.

Para comenzar esta travesía que significa conocer, reconocer y ayudar en otro en terapia es fundamental exponer los conceptos básicos desde donde comenzar dicho viaje como son las definiciones de la práctica, técnicas como también la estructura interna de cada sesión ,entre otras.

El Arte Terapia está basada en la creencia de que los procesos implicados en la creación artística aumentan el bienestar natural del sujeto al realizarlas. Una de las Definiciones según la Asociación Americana de Arte Terapeutas (A.A.T.A), es el método terapéutico de realizar arte por personas que experimentan una enfermedad, trauma, o desafío en la vida, así como por quienes buscan un desarrollo personal, dentro de la relación profesional<sup>1</sup>. Al hacer arte y reflexionar sobre los productos y procesos artísticos, las personas pueden aumentar el conocimiento de sí mismos y de otros, puede generar defensas frente a síntomas, estrés y a las experiencias traumáticas de la vida; reforzar las habilidades cognoscitivas; y disfrutar de los placeres de la vida autoafirmada gracias a la realización artística.

En las sesiones de arte terapia se utilizan medios referidos a las categorías visuales, pinturas, dibujo, escultura, collage, fotografía, instalación o video, entre algunas disciplinas siempre consecuentes y acordes con el proceso creativo. Crear con estos medios plásticos y visuales permite a las personas comenzar a manifestar las cosas que preocupan y

\_

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> http://www.arttherapy.org/ Visitado Enero 2014

atormentan sus vidas diarias, entendiendo que la expresión no es una traducción de la vida interior, sino una representación.

En las sesiones de Arte terapia se procura que las personas lleguen a un grado mayor de conocimiento y comprensión de sí mismos. El o la Arte terapeuta no busca interpretación estética de la obra de su paciente, sino que les ayuda a que ellos mismos puedan realizarlas, siendo este no el fin en sí de la práctica, sino es el de apoyar a que descubran por si mismos las relaciones simbólicas con sus propias formas de expresión y es aquí donde el terapeuta apoya este descubrimiento.

Las sesiones de Arte Terapia, pueden ser de forma grupal o individual, según sea la naturaleza de los casos a trabajar. De igual manera consta de tres etapas siguientes: la primera es identificar la naturaleza del caso de estudio y como el Arte Terapia puede proponer líneas de trabajo en beneficio de sus pacientes; el segundo es encontrar el medio artístico más apropiado para este fin, estas son las distintas manifestaciones artísticas, drama, música, danza, teniendo presente las posibles limitaciones físicas; el tercero son las sesiones de terapia en sí; el cuarto y último es el registro sesión a sesión y el informe final del trabajo realizado. Es conveniente y apropiado trabajar de forma conjunta con otros profesionales de áreas relacionadas así el trabajo se vuelve complementario.

Las sesiones constan a su vez generalmente de tres etapas, dependiendo del profesional y su enfoque: en la primera hay una introducción en la que se da la invitación y bienvenida, aquí se comunican, discuten y se logra un acuerdo en conjunto de las normas, horarios, duración y formas de trabajo a lo largo de la terapia, con esto se comienza la construcción de la relación terapéutica y es aquí donde reside el inicio de la relación terapéutica, la segunda parte corresponde a la ejecución y construcción de la creación artística, aquí reside el potencial del proceso creativo en sí; la tercera y última etapa que constituye el cierre de la

sesión es cuando se realiza un resumen de los momentos mas importantes de esta, si el paciente se siente a gusto puede comunicar y verbalizar lo realizado, de esta manera se da termino a la sesión.

Uno de los conceptos fundamentales que reside en el Arte Terapia es la Creatividad. Promover el proceso hacia este concepto implica crear una atmósfera que estimule y enfatize las capacidades de la libertad individual, que haga posible que las personas construyan sus propios símbolos en función de su propio reconocimiento en un ambiente acogedor y de confianza.

La creatividad se relaciona con el Arte Terapia, en el proceso creativo, donde la libertad de expresión otorga a la experiencia creativa un sentido propio, pues cuando uno crea, el conflicto se reinterpreta, se resuelve y se integra <sup>2</sup>, esta frase da cuenta de las etapas de resignificación del paciente con su propio conflicto, la reinterpretación y simbolización de su proceso creativo. Aquí es donde reside el potencial del Arte Terapia, en el proceso. A continuación realizaremos un recorrido histórico de las circunstancias especiales que propiciaron y / o demandaron el nacimiento de esta Especial Disciplina de Arteterapia.

### 1.2 Breve Historia del Arte terapia

El origen del Arte Terapia está marcado por múltiples procesos sociales, históricos, políticos y bélicos que influenciaron el surgimiento de líneas teóricas sobre la experiencia creativa, catártica del arte en sí, otorgando análisis y estableciendo las bases de esta disciplina desde sus inicios. El arte en sí, propicia el surgimiento de un espacio íntimo individual o colectivo donde se da lugar a la expresión de sentimientos ocultos, mensajes que se convierten en símbolos de un estado catártico de la sociedad a lo largo de la historia,

-

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> KRAMER, Edith. Art Therapy in a children's community. Springfield: Thomas. 1958.p.6

tal como se ha conceptualizado desde la edad más antigua hasta hoy en día.

Por su profundo valor catártico y expresivo es que despertó gran interés en áreas de educación, psicología, psiquiatría y salud mental. Dichas Areas mencionadas fueron las que fundaron y ampliaron los conceptos de creatividad, expresión y bienestar en sus alumnos y pacientes. Así fue como las obras realizadas despertaron especial interés en el mundo artístico, debido a su impactante valor expresivo por lo cual generaron gran influencia en áreas de psicoanálisis y un gran compromiso social vinculando áreas artísticas y de salud mental.

Por lo cual a comienzos del Siglo XIX en Europa se vivió un apogeo artístico y cultural inigualable lo cual fue proseguido de una carrera bélica que destruyó gran parte del progreso antes mencionado. Es en Paralelo a este periodo de guerras en Europa que países como Estados unidos e Inglaterra comienzan su investigaciones teóricas acerca del tema de la creatividad, educación, psicología y psiquiatría.

Es en el mismo siglo XIX donde algunos psiquiatras dan a conocer la necesidad de expresión artística de sus pacientes, así es el caso de John Haslam (1764 - 1844), boticario, físico y Escritor medico de origén Ingles fué el pionero en analizar las pinturas de un paciente psiquiátrico, al mismo tiempo J. M Charcot (1856 – 1939), neurólogo de Origén Frances, el cual realiza interpretaciones psicoanalíticas sobre la obra de sus pacientes. Pero es en 1801 en Francia, cuando Philippe Piner, director del manicomio de Bicêtre en Francia, suprimió las cadenas y otros aparatos humanizando el lugar, escribió en su obra denominada Tratado médico- filosófico de la enajenación del alma o Manía uno de los primeros escritos relacionados a la locura desde una perspectiva Filosófica frente al tema. En 1845 Pliny Earle, uno de los fundadores de la psiquiatría institucional en los E.E.U.U. publica Poesía y Locura, un ensayo sobre la creatividad en sujetos con trastornos

psiquiátricos. El interés sobre el arte en el ámbito de la psiquiatría surge a fines del siglo XIX a través de intervenciones artísticas dentro de los asilos para alienados, así como también a través de la investigación en las manifestaciones artísticas de los pacientes mentales, desde allí surgen diversas publicaciones que construirían las bases teóricas y prácticas de esta disciplina que comenzaba a desarrollarse. Producto de estas publicaciones se comenzó a esbozar la posible relación que se puede establecer entre Genio y Locura despertando gran interés en áreas de psiquiatría y psicología en todo el mundo. El primero en destacar el simbolismo en los enfermos psíquicos fue Cesare Lombroso (1836 – 1909) médico y criminólogo italiano, representante del positivismo criminológico, en su libro L'Huomo di genio en 1888.

Pero es a fines de este famoso Siglo XIX Dragonet escribe el Tratado de las enfermedades mentales y es cuando se transcribe la explicación que un paciente con trastorno mental otorga sobre el significado de su obra. Luego las publicaciones y referencias provienen del interés que despertó la temática en psicología y especialmente en psiquiatría. Es así como en 1922 Hans Prinzhorn (1886 – 1933), historiador del arte, psiquiatra y músico alemán publicó su obra fundamental *Bildnerei der Geiteskranken*, esta obra da cuenta de la colección de obras que realizó al interior del hospital psiquiátrico, presentando un detallado análisis estético y psiquiátrico de las obras y sus pacientes. Esto tiene grandes repercusiones en artistas de la época como Max Ernst, Paul Klee,Alfred Kubin y Oskar Schelemmer, entre otros.

Por otra parte en EE.UU el Arte Terapia surge como profesión en los años treinta, a través de personas con formación en arte y psicología, tal es el caso de Margaret Naumburg, Edith Kramer y Florence Cane. En el caso de Naumburg en la década de 1940 denominó a su enfoque en terapia del arte de orientación dinámica utilizando el arte como fuente

diagnóstico y terapia al mismo tiempo. Contribuyendo en la Fundación de la escuela Walden de la ciudad de Nueva York en Estados Unidos, la cual se centra en permitir que los niños y niñas desarrollen sus propios intereses e ideas, en su proyecto enfatiza la expresión creativa, el aprendizaje automotivado y el desarrollo emocional.

Su hermana Florence Cane, entiende el arte como una forma de discurso simbólico para toda educación, desarrolla métodos para liberar la expresión artística y diferenciar los dos campos de saber de Arte Terapia y educación artística como métodos de psicoterapia y pedagogía.

El surgimiento e interés por la disciplina de Arte Terapia ya desde sus inicios se relaciona a múltiples áreas complementarias como psicoterapia, pedagogía ,psiquiatría y psicología entre otras, dicho interés de implementación, investigación y teorización a partir de un momento histórico que marcó a la sociedad mundial por los períodos de guerra y consecuencias posteriores, que trajo un legado de violencia, masacre, desabastecimiento, conflictos sociales y políticos que se instalaron en el consciente y el subconsciente de la sociedad antigua y actual.

Lo cual devino en la necesidad urgente de expresión, simbolización y realización de trabajos de innumerables artistas, filósofos, pintores, pacientes psiquiátricos, historiadores, músicos, psicólogos quienes aportaron los cimientos para el surgimiento de la disciplina. Es el caso de la Artista, educadora y arte terapeuta Edith Kramer (1916 – 2014) precursora de la práctica y teoría del Arte Terapia. Nacida en Viena en 1916, periodo en que Austria se encontraba en un apogeo artístico, cultural, y arquitectónico que generó un revuelo cultural en toda Europa que influenció a muchos artistas posteriores. Luego de este apogeo, Austria se ve envuelto en numerosos conflictos políticos, económicos y bélicos que destruyeron el auge anterior. A los 13 años de edad , Kramer comenzó lecciones de arte con Friedl Dicker

esta última maestra y artista asociada con la Escuela Bauhaus en Weiner , Alemania. Con la cual Kramer estudio las técnicas artísticas durante su adolescencia influenciada por maestros alemanes y austriacos, luego estudió de manera institucional y tradicional las técnicas de dibujo, pintura y escultura. En el año 1934 Kramer se graduó de Realgymnasium, a la edad de 18 años, después de este suceso siguió a su maestra hacia Praga para seguir estudiando bajo su tutela, fué durante este tiempo en Praga que Kramer trabajó con su maestra en ayudar a los niños cuyos padres fueron refugiados políticos.

Fué a fines del otoño de 1942 cuando Friedl Dicker y su pareja reciben una orden de deportación, y es el 17 de diciembre del mismo año cuando son enviados al centro de concentración en Terezín. Durante su cautividad, Friedl organizó clandestinamente clases de arte para la población infantil que se encontraba recluida. Enseñó a dibujar a cientos de niños y niñas, diseñó decorados y vestuario para, al menos, dos representaciones infantiles e hizo una exposición de los dibujos que mostraban la vida diaria en sus anteriores hogares. Su principal objetivo fué restablecer el mundo interior de los pequeños, el cual estaba destrozado, administrando terapia a través de la expresión artística de modo que pudieran canalizar sus emociones y entender su entorno. De esta manera, todos sus recursos se fusionaron en su trabajo, su personalidad carismática, enorme energía, métodos de enseñanza innovadores, habilidades artísticas refinadas y profundo conocimiento de la psicología infantil. Friedl ejercía una gran influencia positiva sobre todos ellos. Quienes sobrevivieron se refieren sobre ella como: "el misterio de la belleza" o "el misterio de la libertad", F. Dicker-Brandeis murió en Birkenau el 9 de octubre de 1944 a la edad de 46 años, junto a 550 pequeños artistas y sus más de 4.500 obras. Las cuales son expuestas actualmente en el Museo Judío de Berlín, Alemania.

Producto de este trágico suceso Edith Kramer decide seguir el legado de su maestra y

amiga. por lo cual en 1958 publica su libro Arte terapia con una comunidad de niños. En ésta publicación, describe la experiencia de trabajo con Dicker y las relaciones teóricas-practicas sobre el conflicto violento desarrollado producto de la situación política y bélica en Europa. Una de las frases que mejor explica el proceso de Arte Terapia descrito por Kramer es que cuando uno crea el conflicto se re experimenta, se resuelve y se integra<sup>3</sup>, da a conocer de manera simple las etapas del proceso de resignificación y experimentación del conflicto en terapia, Además añade que:

"El artista que se aplica dentro de la psicología moderna en el campo del arte, tiene que adaptar sus métodos al medio, de manera que el valor terapéutico del arte se vea reforzado por la introducción del pensamiento terapéutico, no destruido o debilitado por la introducción de los conceptos y métodos que puedan ser incompatibles con las leyes internas de la creación artística".<sup>4</sup>

De esta manera esclarece las bases teóricas para la práctica del Arte Terapia, los conocimientos previos, las relaciones teóricas y el profundo compromiso social de la disciplina artística.

### 1.2.1 Antecedentes Históricos Del Arte Terapia

Durante los primeros períodos históricos del siglo XIX ya mencionados se desarrollaron diversas corrientes artísticas que entregarón diferentes enfoques los que fuerón otorgando valor teórico a las creaciones humanas y así se genera un desarrollo mayor del arte en la experiencia humana.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> KRAMER, Art Therapy in a children's community. Springfield: Thomas 1958. p.32

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> KRAMER, 1958. p.43Art Therapy in a children's community. Springfield: Thomas 1958. p.43

La figura social del artista, el genio y el loco comparten en sí el concepto de creatividad, caracterizando la concepción de esta triada con una carga negativa. Es durante el siglo XIX, con el Romanticismo en Europa, que la concepción creativa y la imaginación cobran un valor positivo como capacidades naturales de sanación que cada individuo posee intrínsecamente y al potenciar esta nueva concepción se comienza abrir nuevos y diferentes campos de investigación y práctica.

A fines del siglo XIX aparecen vanguardias artísticas en Europa y Estados Unidos interesados en experimentar nuevas formas de expresión y valoración de la creación artística. El Expresionismo, Dadaísmo y Surrealismo rescatan nuevamente la actitud de creación espontánea de culturas primitivas, el arte infantil y aquel arte desarrollado por personas con trastornos psicológicos y psiquiátricos.

Debido a este acto reflexivo sobre la experiencia artística en el área de la salud mental y los beneficios experimentados por los propios pacientes, surgieron los ensayos teóricos que logran establecer nexos en el área de psicología, psiquiatría y la actividad artística. El concepto de creatividad que fue observado por distintos profesionales de la salud mental presente en las obras de sus pacientes, fue de gran expresión por lo exótico y extraño de sus dibujos, contrarios a todos los cánones establecidos por las academias oficiales de bellas artes hasta la fecha. Algunos médicos se dedicaron a coleccionar estas obras, el primero de ellos fue Benjamín Rush en Francia el 1800<sup>5</sup>. Al mismo tiempo, se realizarón publicaciones sobre el análisis de dibujos, collage y escritos. En 1922 Hans Prinzhorn PhD en Psiquiatría, Filosofía e Historia del Arte publica "Bildnerei der Geisteskranken", traducido como

<sup>5</sup> MARXEN, Eva. Diálogos entre arte y terapia. Gedisa Editorial.2011.p.17

"Creaciones de Enfermos Mentales", Prizhorn recopiló las obras realizadas por sus pacientes, formando una colección de 5.000 obras de 435 autores diferentes, todas estas obras muestran el énfasis en el carácter expresivo de sus obras.

El trabajo de Prinzhorn da inicio al "Arte Psicótico", influenciando así el desarrollo del Arte terapia desde sus inicios. Su trabajo teórico cuestionó el real sentido del arte, desestabilizó los cánones clásicos de círculos académicos de arte al posicionar las creaciones de seres humanos que presentaban severos trastornos de salud mental.

Los países pioneros en el estudio de Arte Terapia fueron Estados Unidos e Inglaterra, donde aparecen autoras como Edith Kramer y Margaret Naumburg, quienes alrededor de 1930 muestran una fuerte influencia de Sigmund Freud y Carl Jung debido al carácter simbólico de las expresiones. Ambas teóricas inician el desarrollo del Arte Terapia desde la psicología, la educación y la creación artística, pero cada una desde su diferente enfoque psicoanalista.

Margaret Naumburg (1890- 1983) psicóloga, educadora y artista proveniente de Nueva York, EE.UU denominó su enfoque de terapia del arte con orientación dinámica, aportando a los estudios de Arte Terapia con sus publicaciones sobre el tema. Es así como en 1975 menciona que el proceso de terapia artística se basa en reconocer que los sentimientos y los pensamientos más fundamentales del hombre, derivados del inconsciente, alcanzan expresión a través de imágenes y no de palabras<sup>6</sup>. Por su parte, Kramer, describió los procesos en la actividad artística como poseedores de intrínsecas propiedades curativas que

(

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> NAUMBURG, 1973.p.8

explican su utilidad para la terapia. De esta manera plantea en 1958 que :

"El arte es un medio de ensanchar la gama de experiencias humanas, creando a su vez, equivalentes para las mismas. Se trata de un área en la que se pueden elegir, variar o repetir a voluntad las experiencias. Cuando uno crea, el conflicto se experimenta, se resuelve y se integra, por lo tanto, es el proceso donde se entabla el dialogo con el propio ser creador. Aquí reside y se potencia la cualidad comunicativa, expresiva y no verbal presente en el Arte terapia. Este proceso comunicativo es considerado como una formulación concreta ante el mundo, ya que la creación y exploración genera un dinamismo constante desde la psiquis del sujeto hacia un proceso de modificación de sus pensamientos, ideas y sentimientos que puede verbalizar o no con el terapeuta, así comienzan los lineamientos de esta disciplina"7.

Así es como comienzan los aportes de las pioneras del Arte Terapia, Edith Kramer, se establecen los lineamientos, conocimientos teóricos y las influencias de las líneas psicológicas y psiquiátricas que acompañarán la práctica del arte terapia. Por otra parte, en otros países como Inglaterra, Alemania, Suiza también se comparte el contexto social y político posterior a la segunda guerra mundial, caracterizado por la tragedia, violencia y abuso, aumentando la urgencia y potenciando en sí el surgimiento del Arte Terapia en Europa.

Posterior a la segunda guerra mundial se demostró la urgente necesidad de fortalecer cuidado en higiene y salud estos fueron los desafíos que ayudaron a definir las líneas del trabajo en salud y su influencia posterior en el ámbito terapéutico frente a lo cual se comienzan a generar espacios de debate como también la creación de las primeras

,

<sup>&</sup>lt;sup>7</sup> KRAMER, 1958.p.6

asociaciones de Arte Terapia las cuales buscan definir esta práctica como tal, y cuál es la diferencia de esta con otras disciplinas. Debido a la utilización de elementos y técnicas en el trabajo con el sujeto, centrando su trabajo en el proceso creativo en sí mismo y la obra que se desarrolla a partir de éllo; ésto último asociado a fines de rehabilitación, salud mental y el fortalecimiento de habilidades cognitivas. El Arte Terapia no ejerce un juicio sobre el valor estético de la obra, ya que se centra sobre el proceso terapéutico en sí, debido a que rescata el efecto original de creación y sanador que genera la expresión artística en cada individuo y la cualidad innata de proyección hacia la construcción de imágenes, este es el lenguaje no verbal, es donde reside la principal información latente que el terapeuta descodifica a partir de los significados simbólicos de las imágenes. De esta manera, el rol del terapeuta es comprender, acompañar en este proceso de figuración, construir un vínculo de confianza con el sujeto desde donde pueda develar su conflicto y potencie sus habilidades por medio del proceso.

Esta terapia se desarrolla dentro del encuadre o setting que es un lugar específico para este fin, donde el terapeuta y el sujeto desarrollan el proceso creativo, estableciendo acuerdos y limites en la terapia. Así es como la relación terapéutica se despliega en una relación triple entre el paciente, el terapeuta y la obra, en ese contexto terapéutico el paciente se conecta con su propia fuerza, el terapeuta lo acompaña, facilitando el proceso creativo, "le da la oportunidad de aumentar su autoestima y la confianza en sí mismo asumiendo el papel de creador"8. De esta manera se establecen las líneas básicas y principales en donde se desarrolla este tipo de terapia.

Luego el desarrollo e institucionalización del Arte Terapia, ha confluido en la creación de

<sup>&</sup>lt;sup>8</sup> MARXEN, Eva. Diálogos entre arte y terapia. Gedisa Editorial.2011.p.35

asociaciones que ordenan el cumplimiento, la normativa y el resguardo de los profesionales a continuación se presentan las defecciones de arteterapia desarrolladas por estas sociedades.

La primera que describe el Arte Terapia es la Asociación Británica de Arte Terapia (BAAT) en 1964 como "Una forma de psicoterapia que usa los medios artísticos como el modo de comunicación primordial. Ésta es practicada por arte terapeutas cualificados y registrados quienes trabajan con niños, jóvenes, adultos y ancianos. Puede utilizarse para diferentes diagnósticos o dificultades como los emocionales, problemas conductuales o de salud mental, aprendizaje, discapacidades físicas, lesiones cerebrales o situaciones neurológicas y enfermedades. El arte terapia no es una actividad recreaciónal o una clase artística, aunque se puede disfrutar de ella. Los clientes no necesitan de experiencia previa alguna o ser expertos en arte". Esta definición esclarece y reafirma lo anteriormente planteado sobre su finalidad y medios de expresión y aclara la experiencia previa con los materiales. Al mismo tiempo la Asociación Americana de Arte Terapia (AATA) define esta disciplina como "Una profesión establecida en la salud mental que ocupa los procesos creativos de la realización de arte para mejorar y explorar el bienestar físico, mental y emocional de individuos de todas las edades. Está basado en las creencia que el proceso creativo relacionado en la autoexpresión artística ayuda a la gente a resolver conflictos y problemas, desarrollar habilidades sociales, controlar el comportamiento, reducir el estrés, aumentar el autoestima y autoconciencia, alcanzando la introspección". 10 Se observa en lo anterior la importancia del proceso creativo para el desarrollo de habilidades personales.

\_

<sup>&</sup>lt;sup>9</sup> Asociación Británica de Arte Terapia, sitio web, visitado Enero 2014

<sup>&</sup>lt;sup>10</sup>Asociación Británica de Arte Terapeutas BAAT.Sitio web Visitado: Enero 2014

Es posible afirmar entonces que el Arte Terapia concentra en si misma importantes características para el desarrollo y bienestar, al enfatizar habilidades intrínsecas a todos los sujetos.

## Capítulo 2. Arte terapia y Caso de Estudio

## 2.1 Orientaciones Generales de Arte terapia

Dentro de las habilidades a desarrollar el Arte Terapia propicia la expresión personal dentro del espacio de setting terapéutico, con el objetivo de que el sujeto exprese sus conflictos internos este acontecimiento se define como proceso.

"El Arte Terapia toma la expresión personal considerándola como material de análisis que permite que el sujeto creador se recree continuamente en un movimiento único" este constante movimiento se reconoce como el proceso de terapia.

Se hace necesario diferenciar que posee de terapéutico el arte, entendiendo que la capacidad comunicativa es un rasgo humano esencial; se comprende por tanto, que la producción de señales constituye una actividad fundamental, así como la capacidad de efectuarlas es universal expresar algo no verbalizado a través de símbolos.

Cada individuo posee una capacidad latente para proyectar sus conflictos de una forma visual, física, gestual entre otras formas, pero es la esencia de la terapia artística en la cual reside en el resultado terapéutico de la actividad de crear y del proceso de generar en sí una imagen o expresión que es comunicada por medio de los materiales artísticos. Tal como plantea Naumburg "El proceso de terapia artística se basa en reconocer que los sentimientos y los pensamientos más fundamentales del hombre, derivados del

<sup>&</sup>lt;sup>11</sup> KLEIN, Jean-Pierre. Arte terapia. Una introducción. Barcelona: Editorial Octaedro.2006.p.25

inconsciente, alcanzan expresión a través de imágenes y no de palabras"12.

Este proceso comunicativo y práctico puede considerarse como una formulación concreta ante el mundo, donde la creación de obras genera un dinamismo constante, desde la psiquis del sujeto hacia un proceso de modificación de sus pensamientos e ideas, el que puede verbalizar con el terapeuta.

### 2.2 Temática y Orientación al caso de estudio.

Las ideas y pensamientos en la psiquis de cada sujeto expresadas en el arteterapia nos muestran a un sujeto particular en relación a su contexto el cual lo influencia constantemente, es así como el caso de estudio esta concentrado en la psiquis de un niño de 7 años el cual expresa las fuerzas instintivas de libido y agresión que describe Kramer, donde el concepto de sublimación es el cual posibilita la transformación y conducción de los hechos de violencia hacia una energía creadora y transformadora. La creación de su obra moviliza, por medio del trabajo artístico y de las imágenes pensamientos y conversaciones durante el proceso para aumentar su bienestar colaborando con la comunicación y expresión de sentimientos contenidos.

Las fuerzas instintivas como agresión y libido se presentan como energías reveladoras del conflicto interno en David, permitiendo encontrar una explicación dentro de la teoría de violencia que se explica a continuación en este capítulo y en complemento con la teoría desarrollada por Kramer según su experiencia en una comunidad de Niños en contextos vulnerados similar a la vivenciada por David.

Sin embargo es sabido que no existe un país ni comunidad a salvo de la violencia hoy en día, las imágenes y las descripciones de actos violentos invaden los medios de

-

<sup>&</sup>lt;sup>12</sup> NAUMBURG, Margaret.An introduction to Art Therapy.Nueva York:Teachers College Press.1973.p.8

comunicación de forma masiva y cotidiana; se observa en las calles y al interior de algunos hogares, en las escuelas, los lugares de trabajo, en diversos y múltiples espacios.

El fenómeno de la violencia, es un legado que se reproduce a sí mismo a medida que las nuevas generaciones integran las experiencias anteriores, las víctimas aprenden de sus agresores insertos en los mismo contextos, perpetuándose las condiciones que favorecen la violencia. Ningún país, ninguna ciudad, ninguna comunidad es inmune, pues la forma en que la humanidad desarrolla sus aprendizajes es por medio de la imitación de experiencias hasta que se convierten como propias del sujeto y por consecuente, de la sociedad actual. El tema que aborda esta monografía, es el trabajo de Arte Terapia que se desarrolla al interior de un contexto vulnerado donde David es nuestro caso de estudio, un tema poco investigado hoy en día pues existen innumerables investigaciones en el tema de violencia pero dirigido hacia otros sectores de la población como: Mujeres Maltratadas, jóvenes delictuales o con conflictos con la autoridad, pero, dicho de otra forma , un vacío de contenido teórico y practico sobre el tema.

Anteriormente se expusieron los orígenes, definición y características generales que conforman el Arte Terapia y como la violencia es un fenómeno y un componente de la historia de la humanidad, que en el siglo XX y XXI deja un legado de destrucción masiva producto de conflictos armados, y además hoy en día se ejerce violencia diariamente a una escala no anteriormente registrada en la historia de la humanidad.

En el 2002 la Organización Mundial de la Salud, OMS, en el *Informe Mundial sobre la Violencia y la Salud*, define la violencia como "el uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o

comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones"<sup>13</sup>. La definición comprende en su sentido mas amplio tanto la violencia interpersonal, como el comportamiento suicida y los conflictos armados. Cubre también una amplia gama de actos que van más allá del acto físico, incluyendo amenazas e intimidaciones. Además de la muerte y las lesiones, la definición abarca también las numerosas consecuencias del comportamiento violento, a menudo menos visible, como daños psíquicos, privaciones y deficiencias del desarrollo que comprometan el bienestar de los individuos, las familias y las comunidades.

Las situaciones de la violencia individual y cotidiana como: la situaciónn de niños maltratados por las personas que deben protegerlos, de mujeres abusadas por parejas violentas, de ancianos maltratados por cuidadores, de jóvenes intimidados por otros jóvenes son algunos ejemplos de situaciones cotidianas. El fenómeno de la violencia "Es heredado por las nuevas tecnologías al servicio de ideologías de odio, no es el único que soportamos ni que hemos de arrastrar<sup>14</sup>. Para un sector de la población permanecer a salvo consiste en cerrar puertas y ventanas, y evitar lugares peligrosos, para otros no existe escapatoria pues la amenaza está dentro de sus espacios mas íntimos, oculto a los ojos de los demás al interior de sus propias familias en la mayoría de las situaciones, donde no son denunciados o permanecen muy ocultos para el resto de la familia. "La violencia es un problema complejo porque está inserto en la vida cotidiana, además, los medios de comunicación masiva la promueven como algo correcto y natural, al relacionarlo con esquemas de

\_

<sup>&</sup>lt;sup>13</sup> Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre la violencia y la salud. Publicado en español por la Organización Panamericana de la Salud para la Organización Mundial de la salud. Washington, DC.2002.p.4-33.

<sup>&</sup>lt;sup>14</sup> MANDELA, Nelson. Introducción al informe mundial de violencia y salud. OMS. Ginebra. 2002 salud. OMS. Ginebra. 2002

pensamiento y comportamiento formados por multitud de fuerzas en el seno de nuestras familias y comunidades, fuerzas que pueden también traspasar las fronteras nacionales<sup>15</sup>. El papel que cumplen los sistemas de salud, que intervienen en temas como salud mental, se limita a tratar las consecuencias de la violencia, pero en este caso particular del caso de estudio donde los objetivos se amplían para desarrollar instancias de prevención, educación y comprensión de experiencias traumáticas relacionadas a la violencia. Que sean un aporte a la función en el desempeño de las funciones profesionales respecto al tema y su clasificación.

### 2.2.1 Clasificación de violencia

Las definiciones y reflexiones en torno al concepto de violencia sirven para contextualizar el caso de estudio a desarrollar en los siguientes capítulos de esta monografía, en si es un problema que nos acontece a todos, mostrarlo desde los ojos, vivencias, relatos y expresiones de este caso de estudio es mi forma de realizar un aporte concreto, sensato y directo a la disciplina de arteterapia en relación a la población infantil.

La clasificación realizada para el Informe mundial sobre la violencia y la salud divide a la violencia en tres grandes categorías según el autor del acto violento, a continuación:

- -Violencia Auto Infringida, realizada por el mismo sujeto.
- -Violencia Interpersonal, realizada entre integrantes de un grupo.
- -Violencia Colectiva, realizada para un grupo mayor de participantes, no relacionados entre sí.

La clasificación utilizada en este caso es la centrada en la violencia interpersonal y

<sup>&</sup>lt;sup>15</sup> BRUNDTLAND, g. h. En: informe sobre la salud en el mundo 2002. Reducir riesgos y promover una vida sana, OMS, Ginebra, 2002.

relacionada con la violencia colectiva, es una mezcla de ambas, que además, desde la misma fuente de clasificación previa, incluye la subcategoría de violencia comunitaria, la que se define como aquella que se produce entre individuos no relacionados entre sí acontece generalmente fuera del hogar. Se incluye la violencia juvenil, los actos violentos azarosos, las violaciones y las agresiones sexuales por parte de extraños, y la violencia en establecimientos como escuelas, lugares de trabajo, prisiones y residencias de ancianos.

La violencia colectiva tiene que ver con el uso instrumental de la violencia por personas que se identifican a sí mismas como miembros de un grupo frente a otro grupo o conjunto de individuos, con objeto de lograr fines políticos, económicos o sociales. Adopta diversas formas: conflictos armados dentro de los Estados o entre ellos; genocidio, represión y otras violaciones de los derechos humanos; terrorismo y crimen organizado. Esta clasificación tiene también en cuenta la naturaleza de los actos violentos, que pueden ser físicos, sexuales o psíquicos, considerando además los posibles motivos.

Según lo anterior, el caso de estudio se entiende como violencia colectiva debido a la naturaleza del acto físico que produjo la muerte del hermano mayor, en un país vecino al de su actual residencia, Argentina, pero además incluye la clasificación de violencia interpersonal al ser afectada a toda la familia producto de este acto. La expresión de este caso de violencia en David fue en la dinámica colectiva a la cual fue expuesto como víctima indirecta del incidente la cual experimentó a los 3 años de edad, instalándose en él como modelo de adaptación, imitación y aprendizaje en una dinámica cotidiana.

# 2.2.2 La dinámica de la Violencia Interpersonal

Las diversas formas de la violencia interpersonal tienen factores de riesgo en común. Algunos consisten en características psíquicas y de comportamiento, como un escaso control de éste, baja autoestima, trastornos de la personalidad y de la conducta. Otros están ligados a experiencias como la falta de lazos emocionales, de apoyo, y el contacto temprano con la violencia. "Entre los factores comunitarios y sociales más importantes se destacan la pobreza, las desigualdades en los ingresos entre los sexos, falta de oportunidades laborales y también la fuerte influencia del entorno". <sup>16</sup>

En relación a su espacio familiar, cabe destacar que David vive en un contexto amoroso y de respeto muy íntimo y familiar. En general, se observa que los factores presentes en la primera infancia son comunes a la mayor parte de los tipos de violencia interpersonal, así un niño que ha sido testigo o sujeto de violencia probablemente imitará el acto, según la Teoría del Aprendizaje Cognoscitivo Social desarrollada por Albert Bandura en 1986, donde destaca la idea de que gran parte del aprendizaje humano se entrega en el medio social, imitándolo como forma instintiva de aprendizaje desde el entorno social. Este autor desarrolla su teoría desde la psicología clínica, realizando investigaciones y publicaciones desde 1941 en el *Aprendizaje Social e Imitación*, en conjunto con Miller y Dollard. Durante los años 50, en la Universidad de Standford comenzó un programa de investigación de las influencias en el comportamiento social, realizando nuevas explicaciones sobre los conceptos de adquisición y exhibición de las conductas sociales. Al observar a otros, los seres humanos adquieren conocimientos, reglas, habilidades, estrategias, creencias y actitudes, aprendiendo también acerca de la utilidad y conveniencia

\_

<sup>&</sup>lt;sup>16</sup> BRUNDTLAND, g. h. En: informe sobre la salud en el mundo 2002. Reducir riesgos y promover una vida sana. OMS. Ginebra 2002.

de diversos comportamientos, fijándose en modelos y en las consecuencias de su proceder para actuar de acuerdo con lo que cree que debe esperar como resultado de sus actos<sup>17</sup>.La teoría de la imitación procede a lo largo de la historia, se ha considerado a la imitación como un medio importante de transmisión de comportamientos (Rosenthal y Zimmerman, 1978). En la teoría cognoscitiva social, "el aprendizaje es como mucho una actividad de procesamiento de información en la que los datos acerca de la estructura de la conducta y de los acontecimientos del entorno se transforman en representaciones simbólicas que sirven como lineamientos para la acción"<sup>18</sup>. Desde estos conceptos se instala el caso de estudio y las características de la terapia artística.

Al mismo tiempo el autor afirma que el aprendizaje como acto consiste en aprender de las consecuencias de las acciones propias, a nivel escolar y familiar donde las conductas que dan resultados exitosos se retienen; las que llevan a fracasos se perfeccionan o descartan. Por lo general, las habilidades complejas se aprenden por acción y observación; los individuos observan a los modelos, se explican, demuestran y luego ensayan las mismas en virtud de ejecución de las acciones, modelos y experiencia adquirida para este tipo de aprendizaje. Al mismo tiempo, con los conceptos de acción, Jean Piaget, desarrolla estudios según los niveles de desarrollo mental donde el niño es movilizado por su necesidad de expresión, según lo expresado por el autor "una necesidad es siempre la manifestación de un desequilibrio: existe necesidad cuando algo, fuera de nosotros o en nosotros (en nuestro organismo físico o mental) ha cambiado, de tal manera que se impone un reajuste de la

<sup>&</sup>lt;sup>17</sup> BANDURA, A y WALTERS, R. Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad. Ed. Alianza, Séptima Edición.Madrid,España.1983

<sup>&</sup>lt;sup>18</sup> BANDURA, A. (1987). Pensamiento y acción: fundamentos sociales. Barcelona-España: Martínez Roca.1987.p.51

conducta en función de esa transformación" 19.

Por ejemplo, un niño en el encuentro con un objeto exterior desencadenará la necesidad de jugar. Pero esta necesidad genera una acción y esta acción finaliza en cuanto las necesidades se encuentran satisfechas, es decir, en el momento en que el equilibrio se ha establecido entre el hecho que ha despertado nuestra necesidad y la organización mental que se ha establecido. Cada actividad por más simple que sea, comer, dormir, jugar, responder a una pregunta o resolver un conflicto, en cada instante de estas acciones el organismo se encuentra en desequilibrio por las transformaciones que surgen en el mundo, interior o exterior. "Cada nueva conducta surge como respuesta a esta necesidad, restablece el equilibrio en una dinámica de acomodación y asimilación de nuevas experiencias, entre las cuales se experimenta dicho equilibrio".20

se define en esta teoría el concepto de adaptación al equilibrio de tales asimilaciones y acomodaciones: tal es la forma general del equilibrio psíquico y como el desarrollo mental aparece finalmente en su organización progresiva, como una adaptación cada vez más precisa a la realidad, es así como la terapia de apoyo en su instancia creativa busca restablecer progresivamente dicho equilibrio entre el acto traumático de acción y necesidad que movilizada al niño desde su creatividad y su constante transformación frente a la realidad producto del trabajo de simbolización. Esta adaptación y las dinámicas de asimilación y acomodación, pueden establecer un nivel de adaptación a su propia realidad, desde la observación, ejecución, simbolización y acción de sí mismo.

-

<sup>&</sup>lt;sup>19</sup> PIAGET, J., & Petit, N. Seis estudios de psicología. Seix Barral. 1971.p.3

<sup>&</sup>lt;sup>20</sup> Idem 19

# 2.3 Argumentación de Marco Teórico.

El sustento teórico para abordar el tema de la violencia en niños a nivel contextual se apoya en las definiciones de violencia de la Organización Mundial de la Salud, así como también en la teoría de aprendizaje social desarrollada por Bandura para explicar los mecanismos de imitación de los actos violentos, también la simbolización a partir de la acción, instalándose dentro de la terapia artística como medio para movilizar emociones contenidas en el suieto. Al mismo tiempo, se utilizan los siguientes autores, por un lado, Carl Rogers (1961) con la Teoría de la Terapia Centrada en la Persona, donde las personas se definen según su propia observación y el terapeuta es un apoyo en el proceso creativo, que comprende y acepta al individuo en su proceso dinámico y en constante transformación. Por otro lado, se realizan conexiones con los importantes aportes teóricos del proceso de Arte Terapia realizado con niños por Edith Kramer y el apoyo en el ego del paciente. Se suman también los aportes de Lowenfeld para posicionar en un estado de desarrollo al niño. Por último, la línea desde la educación de Jean Piaget, quien en 1971 estudia el proceso de simbolización del niño respecto de su realidad, describiendo la respuesta de maduración biológica frente a los estímulos, y la respuesta en las fases de asimilación y acomodación; generando una operación de integración y equilibrio entre las partes, para así restablecer un equilibrio progresivo en su propio sistema.

Todas estas líneas de pensamiento y teoría complementan el trabajo de apoyo terapéutico, entregando herramientas y conceptualizaciones que enriquecen dicha experiencia práctica.

### 2.4 Arte Terapia centrada en la persona

El tipo de terapia aplicada se centra en la persona, según la teoría de Carl Rogers, quien en

1961 grabó sesiones reales, luego realizó un análisis formal de la relación terapéutica, enfatizando principalmente en la confianza. En 1951, publicó "Client- centered Therapy", donde entrega la primera hipótesis formal de la terapia, la teoría de la personalidad y algunas investigaciones que ayudaron a formular sus conclusiones. Rogers invirtió los lazos convencionales de la terapia, resultando revolucionaria por lo que fue blanco de críticas. La propuesta revolucionaria se basa en la nueva dirección de la relación terapéutica, dirigida hacia el paciente y no hacia el terapeuta, refutando una de las premisas básicas de ésta relación en el cual el terapeuta lo sabe todo y el paciente no sabe nada o desconoce, ante la diferencia y posicionamiento del paciente en el centro de la terapia y en su proceso personal.

Dentro de los conceptos principales de la teoría de la personalidad y de la terapia centrada en la persona, se presentan los conceptos fundamentales de la obra de Rogers, donde la idea de que "las personas se definen a través de la observación y la evaluación de sus propias experiencias"<sup>21</sup>, la elección de este tipo de terapia fue escogida para la intervención con este niño de 8 años , que nos mostrará mediante la terapia las necesidades que tiene dentro de él en su proceso de vida.

Una de las premisas esenciales que plantea Rogers, es que las realidades constituyen asuntos privados a los cuales sólo pueden acceder las mismas personas, es por esto que solo David puede vivir y encarnar su propio proceso de intervención, observación de las experiencias vividas a lo largo de su corta vida y del impacto para su desarrollo.

En 1959, Rogers define los conceptos que conforman la parte medular de su teoría de la personalidad, de la terapia y de las relaciones personales. Estos primarios conceptos establecen un marco dentro del cual los individuos construyen y modifican la imagen de sí

<sup>&</sup>lt;sup>21</sup> ROGERS, Carl. El proceso de convertirse en persona. España. Paidós. 1961.p.27

mismos. Así es como David comienza a observar, identificar y profundizar su propia intervención en el trabajo procesual pone énfasis en que la persona en sí construya su proceso, ritmo y las partes de su transformación. Esta teoría, de perspectiva humanista, entrega y propicia la terapia para acompañar al paciente a que devele sus vivencias, etapas, silencios y profundice en su propia experiencia. Por estas razones fue definida para orientar la terapia artística de apoyo con el caso de estudio.

Rogers describe y clasifica conceptualizando etapas del desarrollo, denominado partes del propio proceso que el sujeto desarrollará. Son presentadas por esferas o espacios íntimos de cada sujeto. A continuación se presenta y define cada una de las características del sujeto.

### A) La esfera de la experiencia

Esta esfera es propia de cada individuo que contiene "todo lo que sucede dentro de la envoltura del organismo en cualquier momento y que encierra la posibilidad de acceder a la conciencia"<sup>22</sup>. De esta manera, comprende los sucesos, las percepciones y las sensaciones, la persona no tiene conciencia pero podría adquirirla si se concentrara en esos datos empíricos. Se trata de un mundo personal y privado que corresponde o no a la realidad objetiva y observada. Dicha esfera es selectiva, subjetiva e incompleta, además de sujetar las limitaciones de tipo psicológico y biológico. Esta esfera de la experiencia es nuestro mundo real, aun cuando no se parezca al mundo real que perciben las demás personas. Desde el reconocimiento de su propio mundo y contexto se comienza a investigar, expresar, experimentar y relatar.

### B) El Self como proceso

Dentro de la esfera de la experiencia se encuentra el Yo o Self, una entidad inestable y

-

<sup>&</sup>lt;sup>22</sup> ROGERS,1959,p.197

mutable. El Self como organismo presenta todas las cualidades y estados simultáneos en su propia existencia. Sin embargo, si se observa en cualquier momento, parece estable y predecible ya que, para observarla, congelamos una sección de la experiencia. El Self es una Gestalt, una configuración en la que la modificación del menor aspecto altera el conjunto, además esta Gestalt organizada y coherente está sujeta a un proceso constante de formación y reconstrucción a medida que van cambiando las situaciones. Esta visión del Self como es un ser no estático, es lo que genera que el proceso en si constituya un ritmo en constante cambio, así como el ser humano frente a las permanentes experiencias, necesidades y respuestas respecto a estímulos del medio social. "El Self no puede captarse mediante una imagen fija debido a que es una entidad cambiante y móvil, se caracteriza por su inestable naturaleza"<sup>23</sup>.

Muchos teóricos utilizan este concepto para señalar la identidad personal caracterizada por la estabilidad y la inmutabilidad, pero para Rogers es lo contrario, ya que denota el Self como un proceso, un sistema que cambia constantemente. En esta definición el énfasis esta en el cambio y en la flexibilidad, en este concepto de fluidez, Rogers formuló la idea de que los individuos no sólo son capaces de conseguir el crecimiento y el desarrollo personal, sino que estos cambios positivos constituyen una progresión natural y esperada.

### C) El Self ideal

El Self ideal es "El concepto de sí mismo que la persona anhela y al cual le asigna un valor superior"<sup>2425</sup>, al igual que el Self es una estructura sujeta a cambios constantes que la modifican constantemente, razón por la que requiere redefinición continua. Cuando el Self

\_

<sup>&</sup>lt;sup>23</sup> ROGERS,1959, p.200

<sup>&</sup>lt;sup>24</sup> ROGERS, 1959, p.201

ideal difiere significativamente del Self real, la persona se siente insatisfecha e inconforme y, por ende, vive problemas neuróticos.

La capacidad de percibirse con claridad y, al mismo tiempo aceptarse, representa un signo de salud mental. El Self ideal es un modelo hacia el cual se dirigen todo los esfuerzos. A la inversa, en la medida en que difiera de la conducta y los valores reales, el Self ideal inhibe la capacidad de desarrollo. El Self ideal puede convertirse en un obstáculo para la salud personal cuando difiere en gran medida del Self real.

Estos conceptos y el enfoque teórico expuesto, constituye la distinción y utilización como base para la terapia artística dentro del estudio de caso a tratar. Se centra en el sujeto y en éste como un organismo en constante cambio caracterizando este tipo de intervención, con mayor flexibilidad a los cambios constantes que experimentan los seres humanos.

### 2.5 Ventajas del Arte Terapia

El arte terapia se define como el uso de recursos y elementos artísticos para facilitar la expresión y reflexión de quien consulta, en compañía de un arte terapeuta capacitado<sup>26</sup>. En este tipo de terapia se prioriza siempre el proceso creativo del individuo mas que el valor estético del producto u obra final. Se trata de un dispositivo que une el arte con la psicoterapia, integrando principalmente los aportes del psicoanálisis, la psicología humanista y la terapia guestáltica <sup>27</sup>. Esta puede ser implementada de dos maneras. la primera, acuña el concepto del arte terapia aquellas intervenciones que implican la utilización de artes visuales o plásticas pintura, grabado, modelado, diseño, mascaras títeres, entre otras-, identificando las demás expresiones artísticas con sus respectivas,

<sup>&</sup>lt;sup>26</sup>RUDDY & MILNES, 2008, p.2 <sup>27</sup>DALLEY, T.1987.p.40

modalidades terapéuticas: musicoterapia, expresión corporal o danza movimiento terapia, escritura terapéutica, entre otras <sup>28</sup>. la segunda manera de implementar la terapia la que expone Rogers(1993), utiliza el termino Conexión creativa para referirse al uso articulado del conjunto de artes expresivas- escritura, pintura ,movimiento, sonido y meditación-. En esta segunda intervención, supone que una forma de arte potencia a las demás, resultando en mayores beneficios para quien consulta. es así como la danza, el movimiento, la música y las artes ayudan a experimentar las emociones, liberarlas y aceptarlas. Permite ampliar la conciencia, destrabar conflictos psíquicos y generar un estado de conciencia particular, en el caso de las artes visuales y sus beneficios en terapia se observa que esta disciplina promueve la posibilidad de conectarse con los colores y las formas que están en estrecha relación con el universo afectivo. En este proceso, las emociones reprimidas se transforman en energía constructiva y se apunta a sintetizar las polaridades internas. Para Schmid <sup>29</sup>(2005) las actividades artísticas también promueven la autoexpresión, la autoestima y la vehiculización de las emociones bloqueadas aliviando el estrés y la angustia, así también el trabajo de arteterapia ayuda a proteger y reforzar el sistema inmunologico, prevenir enfermedades físicas y mentales promoviendo la salud y el bienestar natural del sujeto. ademas es una actividad que genera placer y disfrute. Estas actividades también benefician el sentido de pertenencia, las estrategias de afrontamiento positivas, la tolerancia a situaciones conflictivas y la atribución de sentido y significado a la vida 30 Además el arte terapia enriquece la percepción, la memoria y el lenguaje. Por otro lado, Schmid agrega que las actividades creativas promueven una madurez al favorecer la inserción social, el crecimiento personal, el entretenimiento, el establecimiento de nuevas redes sociales, la

<sup>&</sup>lt;sup>28</sup>PAÍN, S. & JARREAU, G. 2006. p.34

SCHMID,2005, p.17

<sup>&</sup>lt;sup>30</sup> SCHMID,2005. p. 45

reducción de la ansiedad y, el establecimiento de metas. En la población infantil y en relación al caso de estudio además de todo lo anteriormente agregado, el arte terapia es un recurso simple pues conecta e incentiva el potencial creativo, lúdico e innovador al utilizar materiales que los niños, niñas y jóvenes pueden utilizar de forma diaria y cotidiana. Además al potenciar, acompañar e incentivar la auto expresión se logra restablecer el bienestar natural de este niño en particular incentivando el concepto de resilencia, autoestima y reinserción social.

### 3. Descripción de la Práctica Profesiónal

3.1 Descripción general del centro de prácticas, población, equipo y derivación.

La práctica profesional fue realizada en el Colegio Laura Vicuña perteneciente a la congregación de María Auxiliadora, ubicado en una ciudad de Valdivia de mediana población en el Sur de Chile. Este establecimiento educacional es subvencionado por el estado de Chile con orientación religiosa de origen católico. La comunidad educativa la componen: directivos, administradores, profesores, auxiliares y alumnos. Contando con un total de 350 miembros aproximadamente. Cuenta con una infraestructura de amplios espacios en salas de clases, biblioteca, gimnasio, comedor, patio de recreación, salas de proyecto de integración, sala de profesores, inspectoría y pastoral.

Los niveles educativos se presentan en educación preescolar y básico hasta 8º básico con un curso por nivel. Los primeros niveles educativos de 1º a 4º básico cuentan con apoyo en el proceso de lectura y escritura, como también con asistentes de la educación y profesionales en educación diferencial en todos los niveles.

Para el año escolar 2014 el establecimiento cuenta con una matrícula de 233 niños.

#### Población

El colegio está inserto en el límite geográfico entre dos poblaciones, ambos lugares con altos niveles de vulnerabilidad social, violencia del contexto y bajos recursos, dichas poblaciones fueron originadas a partir de tomas de terreno y campamentos que poco a poco se fueron constituyendo como población hasta la actualidad, en la cual se presentan dos establecimientos en el sector de similares características. El establecimiento propuesto como centro de práctica es el único con orientación religiosa.

El sector esta compuesto por dos poblaciones las cuales comparten un Índice de Vulnerabilidad Social (I.V.E) que alcanza un 49,7 % en el año 2006 <sup>31</sup>lo cual se ve reflejado en altos índices de cesantía, alcoholismo, drogadicción, familias disfuncionales, hacinamiento, comercio ilegal, delincuencia, embarazo adolescente, abuso sexual, entre otros. Además el 48% de los alumnos y alumnas de este sector pertenecen a familias no legalmente constituidas donde viven con uno de sus padres y/o familiares. Es en este tipo de contexto social, económico y cultural es donde se vuelve urgente una estrategia que acoja la problemática social presente en la población como temática dentro del sistema educativo debido a la alta matricula del sector y las características de este.

#### Equipo del establecimiento educacional

El equipo educativo esta compuesto por director, profesores, inspectoría general, orientadora educacional. El año 2014 se agregó al equipo el área de psicología educativa. A cargo de la psicóloga con la cual tuve una única entrevista sobre los detalles del caso de estudio. Compartió información sobre las entrevistas anteriormente realizadas con la

\_

<sup>&</sup>lt;sup>31</sup>Archivo Interno, P.I.E, Escuela Francia, Valdivia

familia de David , importante información sobre el comportamiento del niño y su relación con sus pares dentro del establecimiento educativo. En cambio con la Inspectora General se demostró un apoyo constante y sistemático pues fué a partir de ella que nació la necesidad de solicitar al colegio el apoyo en Arte Terapia. lo cual genero la derivación desde el equipo de convivencia escolar. Como una medida urgente de intervención tras lo cual realice la solicitud de mi práctica profesional para este colegio en particular. Debido a sus características del sector en el cual estaba emplazado, también por su calidad de subvención por parte del estado, por su enfoque religioso, a la gran población que acoge y por ultimo , sin dejar de ser uno de los aspectos mas relevantes los datos sobre los niveles de vulnerabilidad ó I.V.E anteriormente mencionados.

Durante todo el proceso, el apoyo desde el interior del equipo se dio de forma constante y respetuosa, además nos brindaron un espacio cómodo e iluminado para realizar la terapia artística. Estos factores se mantuvieron de forma cooperativa e invariable lo que ayudó a desarrollar la intervención. Luego se reveló el real significado de la terapia centrada en el conocimiento y cercanía con David para beneficiarlo directamente brindándole apoyo, comprensión y estimular su creatividad.

#### Derivación

La terapia de apoyo, así como el Modo de derivación fue solicitada directamente desde el equipo de orientación y convivencia escolar del colegio. Dichos equipos son compuestos por la inspectora general y la orientadora, ambas recogieron las problemáticas sociales que se presentan al interior de este colegio. Entre las problemáticas de David se presentan

dificultades conductuales, cognitivas, violencia, contención y expresión de sentimientos, entre otros.

Es por esto que la Inspectora, orientadora y profesores distinguieron una urgente necesidad de trabajar con las emociones y sentimientos contenidos según situaciones familiares, sociales y culturales. Debido a esto la derivación fue solicitada urgentemente frente a la situación puntual de David al interior de su curso un 2º año básico por temas de violencia y bulling dirigidas hacia David .Esta situación alteraba la interacción del grupo y así mismo la función educativa de sus profesores.

David tiene 8 años al iniciar la terapia de apoyo solicitada por el comité de convivencia debido a los múltiples conflictos al interior de su clase. El bulling dirigido hacia él es producto de su acento argentino y cuando lo molestan por esto, el reacciona exagerada y violentamente. Producto de la situación de violencia y crimen que finalizó en la muerte de su hermano mayor en este vecino país. Situación que compartió junto a toda su familia cuando el tenía tan solo 3 años de edad. Apartir de todo este contexto familiar, social y cultural que David experimenta se comienza a generar los objetivos a seguir a mediano y largo plazo.

#### 3.2 Objetivos de Arte Terapia.

#### Objetivo General:

Acompañar y hacer un seguimiento del proceso creativo de un niño con problemas de rabia y agresión a través del trabajo de Arte Terapia.

Objetivos Específicos:

- -Evidenciar los objetivos y aprendizajes de la experiencia del arte terapeuta en la práctica profesional desde la observación del caso de estudio.
- -Brindar un espacio de contención y apoyo para la expresión de emociones y sentimientos contenidos como: rabia y agresión.
- -Estimular la creatividad, autoestima y confianza en el niño por medio del arte terapia.

#### 3.3 Antecedentes del Caso de Estudio

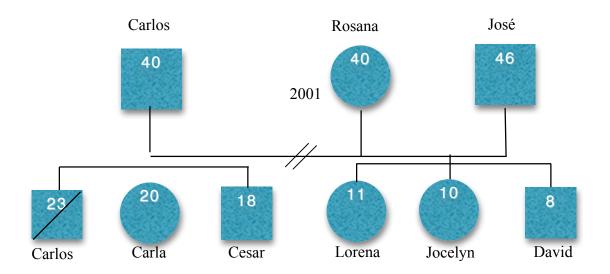
#### Resumen anamnesis

David actualmente tiene 8 años de edad, fue un bebé prematuro de 8 meses y es el menor de 6 hermanos. Una parte importante de su familia se encuentra viviendo en Argentina donde nació y se crió los primeros 5 años. Los antecedentes de el anamnesis de David se encuentran dentro de parámetros normales, tanto prenatales y perinatales, sólo presentó un retraso en el lenguaje lo cual fié madurando de forma constante y progresiva. En el área educativa posee pocos hábitos de estudio y sus actividades favoritas son los juegos de video, televisión y permanecer largas horas jugando en su computador.

Actualmente vive con su padre que se desempeña como albañil, su madre quien es dueña de casa y sus dos hermanas mayores. El nivel educacional de ambos padres es de nivel básico. Las relaciones al interior de la familia son buenas y estables, sólo presenta ciertos conflictos con sus hermanas mayores cuando estas no le prestan suficiente atención, este hecho aumenta sus niveles de frustración y rabia. Debido a la exagerada forma de expresión de sus sentimientos de rabia y frustración, el año 2013 por situaciones desarrolladas en el colegio presentó la necesidad de una evaluación psicológica y psicopedagogía, solicitada por sus profesores a lo cual el equipo interno del colegio acudió

y recopilo interesante información sobre el caso de David.

## Resumen Genograma



Los datos recopilados por el equipo de convivencia y psicología educativa contribuyeron con la información inicial sobre el caso de David. En el momento en que la madre de David asistió a la reunión para recibir la información sobre la terapia de apoyo, firmar los papeles de consentimiento y la anamnesis, comentó la situación del crimen de su hijo mayor en argentina, al mismo tiempo que enfatizo la estrecha relación que existía entre ambos, para David su Hermano Carlos era una Suerte de "Héroe" y ejemplo para el.

Carlos tenía 23 años cuando ocurrió esta horrible situación, vivía en Argentina junto a su esposa e hijo pequeño. Una noche mientras se encontraba solo en su casa entró una pandilla de jóvenes para asaltar y saquear el lugar a lo cual Carlos se negó. Producto de esto fué asesinado trágicamente al interior de su vivienda.

Este trágico hecho marcó la vida de toda su familia y especialmente la de David, que en

este momento tenía 3 años de edad. Este acto marco su personalidad profundamente. Se mantuvieron en Argentina por 2 años más sucedido el incidente. Luego decidieron comenzar una nueva vida en Chile y alejar a los mas pequeños del lugar. Por lo que la madre comenta que el lugar donde vivían en argentina estaba caracterizado por Pandillas, peleas callejeras, no existían normas ni limites de convivencia, ademas de los altos niveles de Deserción Escolar y Laboral, dichos factores caracterizan al lugar con la presencia de Peligro constante, violencia y Vulnerabilidad para los habitantes. Similitud que se encuentra con el Lugar que habitan actualmente en Chile. Ambas realidades y contextos comparten los índices de vulnerabilidad, violencia contextual mencionados anteriormente.

#### Razones de derivación del caso de estudio

Debido a las razones expuestas por la madre de David, las características del caso y la información sobre la realidad social, cultural y el contexto en el cual se desenvuelve la familia de David. La información recopilada mediante diferentes fuentes de información conformaron el tipo de terapia de apoyo para ayudar y acoger a este niño con fuertes problemas de expresión y control de sus emociones.

David comenzó su educación formal en Chile iniciando en primero básico. Debido a su acento particular , de origen argentino, fué blanco de muchas descalificaciones y bromas, lo cual provocó situaciones violentas contra él y como reacción hacia otros niños, entorpeciendo con ello las tareas y obligaciones académicas perjudicando su normal desempeño escolar.

David tras la continua situación de molestias en su contra comenzó a expresar y experimentar estados de extrema rabia y frustración, hiriendo su ego y personalidad que provocaron en el fuertes descargar de ira y frustración difícilmente controlables por los

adultos a su alrededor.

Situación que fue analizada por el Comité de Convivencia Escolar del establecimiento, compuesto por la Inspectora general en conjunto con la Orientadora, por lo cual recibió en paralelo atención individual y familiar de la psicopedagogía del establecimiento.

Debido a las características del caso contactaron a la practicante de arteterapia para comenzar a trabajar en el establecimiento.

# 3.4 Técnicas y Enfoques

Es esencial para todos los niños y niñas vivir la experiencia y oportunidad de crear, jugar y contar historias, estas son actividades innatas que sirven para expandir sus propias posibilidades de experimentación por lo que la perspectiva de la terapia en este caso es el enfoque centrado en la persona, desarrollado en la teoría de la personalidad de Carl Rogers de 1961 donde se justifica el proceso como una constante dinámica de transformación.

Nuestra primera reacción ante las afirmaciones que oímos de otras personas suele ser una evaluación inmediata o un juicio, más que un intento de comprensión, por lo cual el conocimiento de cada situación y caso de estudio es fundamental para entregar herramientas y técnicas artísticas que posibiliten y movilicen el proceso de creación.

Por esta razón el conocimiento personal como terapeuta de cada técnica se vuelve fundamental, de esta forma se puede comprender el uso de materiales artísticos de forma personal para luego entregarlo al paciente, que en muchas ocasiones desconocen este tipo de técnicas.

David desconocía la mayoría de los materiales presentados en el setting el cual contenía materiales como: pinturas, acrílicos, óleo y acuarelas, pinceles, esponjas, mezcladores,

rotuladores, destacadores, lápices grafito, de colores y cera, plasticina de colores, greda, tela de papel, hojas de diferentes colores y dimensiones.

los materiales seleccionados para la terapia son de simple y conocido origen para la mayoría de los niños, se enfatizaron materiales de dibujo por ser una técnica conocida por David, ademas podían permitir una fuerza mayor en el trabajo con estos objetos, pues según los objetivos de la practica se busca que experimente y exprese sentimientos contenidos de rabia y frustración , para luego seguir con una etapa donde se privilegia la pintura, esta lógica y la utilización de materiales comienza por una descarga para luego dar un sentido mas expresivo a la mancha o expresión gráfica del dibujo.

#### 3.5. Encuadre y Proceso Terapéutico.

El encuadre o Setting, es el espacio para la terapia de las sesiones de Arte Terapia corresponde al enfoque de la terapia psicoanalista. El setting es en un pequeña sala donde se dispone un escritorio con dos sillas, ademas de estantería para guardar los materiales, en este lugar se presentaron al frente del paciente todos los elementos y materiales que se utilizaran a lo largo de la terapia, ordenandolos por técnicas, desde la más conocida a la mas desconocida para el Paciente. En orden de Izquierda a Derecha. Primero se ubicó la técnica de dibujo, al lado izquierdo del paciente, y sus diferentes materiales, como lápices de diferentes tipos y colores, a continuación los materiales de pintura con los diferentes soportes y elementos como esponjas, brochas y espátulas. Por último, los materiales para moldear y construir en 3D como greda, plasticina , además de cartones y cinta de papel para unir distintas materialidades.

El espacio de setting se presento como un lugar muy iluminado y silencioso. Al comenzar las sesiones individuales o grupales de las experiencias terapéuticas, deben quedar varios puntos en claro correspondientes a los límites y las condiciones como son: la duración de las sesiones, horarios, el lugar físico y también el lugar de destino para los trabajos y obras realizadas. El proceso en sí y las obras que se realizan en este son cuidadosamente protegidas hasta el final de la terapia.

Al inicio del proceso terapéutico se le presentó todos los materiales de arte explicándole que estaban a su disposición, su funcionamiento y qué técnicas se podían desarrollar con cada uno de ellos. La forma de trabajar sesión a sesión, el hecho de tomar fotografías y registro de sus trabajos también fue un tema importante de comentar, pues el proceso duró 3 meses aproximadamente.

Desde el inicio de las sesiones David paso por distintos momentos debido a sus conflictos internos, pero de forma general se mantuvo concentrado y comprometido con la terapia, al solicitar los materiales que necesitaba o al estar recordando las obras realizadas. siempre mantuvo un interés constante por las actividades desarrolladas, desde un comienzo demostró su capacidad para entrar en estados profundos de concentración que se demostraban al estar en un lugar silencio y sin estímulos mayores. Otro factor constante en la terapia de arte es que el paciente siempre se mostró inquieto y expectante de conocer las técnicas y materiales presentados para su terapia, en el caso de la pintura y acuarela que eran técnicas totalmente desconocidas para él hasta ese instante demostrando un proceso sorpresivo para si mismo por la calidad de los detalles realizados con esta técnica.

En la mayoría de las sesiones el paciente es quien decide o propone las técnicas que

utilizara en cada sesión y en la próxima que vendrá, esto demostró el nivel de compromiso con su propio proceso creativo, sustentando el enfoque de terapia centrada en la persona desarrollada por Rogers. En cada sesión desarrollaba en promedio de 3 a 4 obras, obteniendo un proceso terapéutico muy productivo y al mismo tiempo diverso, por la cantidad de técnicas en las cuales fue iniciado como la técnica de pintura, luego fue incorporando elementos de Dibujo, Gráfica, Escultura, Construcción de objetos 3d, Técnicas Mixtas, desarrollando profundamente el trabajo de Ilustración y Cómics.

El proceso de dividió en tres etapas: Inicio caracterizado por la construcción del vinculo terapéutico, a la cual fueron destinadas 4 sesiones, entre las que se presentó el taller, materiales, se entregaron las técnicas y la utilización de estas. Luego se inicio el proceso de desarrollo del vinculo que consto de 6 sesiones, marcadas por el trabajo en obra, desarrollando, conociendo y estableciendo contacto con las emociones contenidas, en esta etapa se comenzó a desarrollar relatos sobre Asesinato, violencia contextual y las emociones contenidas de Ira y frustración, trabajadas desde la técnica del dibujo, la cual era mas familiar para el y con la cual establecía relatos significativos mientras desarrollaba las obras, de esta manera se enfatizó y estimuló la creatividad del paciente explotando al máximo los recursos gráficos en pro de los recursos emocionales. Con la lectura de sus gestos faciales y corporales, además de los relatos que establecía en las sesiones fue entregando información sobre sus emociones y conflictos, esta etapa fue significativa en la información develada y como se relacionaba con la obra realizada. Luego se continuo con la etapa final y cierre de vinculo terapéutico constó de 6 sesiones en las cuales se revisó periódicamente el proceso hasta ese momento, como las técnicas y obras realizadas, comenzó con el cierre simbólico al realizar la portada que enmarcaría la obra de Cómics

Familiar finalizando en la actividad de Regalo mutuo, donde se finalizó la terapia de apoyo.

# 3.6 Evaluación de Objetivo

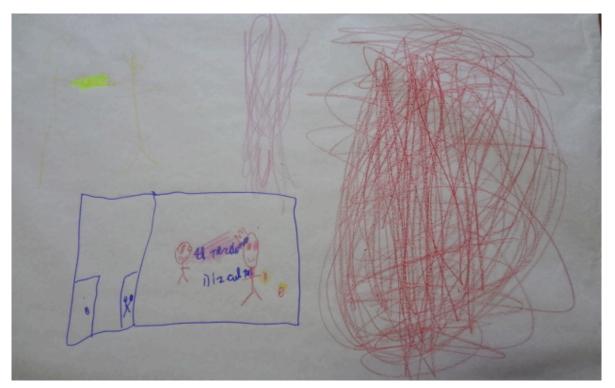
El objetivo principal es Acompañar y hacer un seguimiento del proceso creativo de un niño con problemas de rabia y agresión a través del trabajo de Arte Terapia, realizado a lo largo de la terapia que duro aproximadamente 3 meses, durante todo el proceso de terapia se acompaño directamente el proceso creativo de David, desarrollando actividades con materiales que posibilitaron la expresión de sentimiento contenidos como rabia y agresión, demostrados en los trazos, direcciones y comprobado con los relatos que el paciente entrego a lo largo del proceso terapéutico.

Por otra parte de forma más específica es evidenciar los objetivos y aprendizajes de la experiencia del arte terapeuta en la práctica profesional desde la observación del caso de estudio. También brindar un espacio de contención y apoyo para la expresión de emociones y sentimientos contenidos como: rabia y agresión. al mismo tiempo estimular la creatividad, autoestima y confianza en el niño por medio del arte terapia.

Diseñando estrategias con materiales artísticos para su realización, como pintura, greda, lápices de colores en soportes de diferentes dimensiones. Varios trabajos demostraron en su trazo y utilización de la pintura como fue expresando la rabia y la agresión vivida.

Todas estas acciones también se sustentaban en la creaciónn del setting acorde a la terapia, construido en un espacio iluminado y silencioso. De esta manera construyo el vinculo

En las primeras 4 sesiones que corresponden al inicio del vinculo terapéutico, se entregado



además de las técnicas nuevas a trabajar instancias de conversación y trabajo, con las cuales se comenzó a formar este preciado vinculo., la confianza desarrollada se fue demostrando en gestos como el nivel de compromiso, proyección en las actividades que sugerían comodidad por parte del paciente hacia la terapia y con el terapeuta, además al finalizar las terapias el paciente compartía información sobre lo feliz que se sentía, la tranquilidad que experimentaba luego de terminar cada sesión y retirarse. Siempre inquieto y expectante de volver a una próxima sesión de terapia.

## Capítulo 4. Proceso Terapéutico

## 4. Definición de Proceso

La definición de proceso que se desarrolla con mayor precisión para este caso de estudio es la siguiente: "Uno es un constante proceso en transformación, no una entidad fija y estática; un río que fluye, no un bloque de materia sólida; una constelación de potencialidades en

permanente cambio, no un conjunto definido de rasgos o características<sup>32</sup>. desarrollada por Carl Rogers en 1961, en la cual expone la idea de proceso dentro de la terapia centrada en la persona, es así como este enfoque fue seleccionado para este tipo de terapia de arte con un niño en contextos vulnerados, debido a la grave situación vivida por David a los 3 años de edad.

AL mismo tiempo Lowenfeld y Brittian en 1970 entregan otra definición complementaria, enunciando así que: El proceso de dibujar, pintar o de construcción es de nivel complejo donde el niño trae consigo diversos elementos a su experiencia para convertirla en una significativa. Es por eso que se seleccionó elementos y técnicas familiares para estimular dicha experiencia significativa donde se develarón sentimientos contenidos como Ira y agresión y es durante el proceso de construcción de una pintura o una escultura; donde nos se han develadó una parte de sí; como el paciente piensa, siente, y como él se ve en las actividades creativas y como esta actividad se va convirtiendo poco a poco en una actividad significativa, "solo cuando la interdependencia dinámica comienza a crecer, desarrollarse y la creación es entendida" Al utilizar el arte como medio de expresión para niños en ámbitos sociales adversos se establece un puente de comunicación entre su realidad y la que describen de ellos mismos, que los profesores, psicólogos o terapeutas pueden distinguir y ayudar a simbolizar en los trabajos de arte de niños.

\_

<sup>&</sup>lt;sup>32</sup> ROGERS, Carl. El proceso de convertirse en persona. España. Paidós. 1961. p. 115

<sup>&</sup>lt;sup>33</sup>LOWENFELD, VIKTOR. (1973) El niño y su arte. Kapelusz.p. 35



4.1 El proceso terapéutico de David

David es un niño de ocho años de edad, de contextura mediana de tes morena, posee unos ojos muy expresivos, lo caracterizan así mismo una amplia sonrisa. Es el menor de 6 hermanos presentes en chile y argentina, acude a terapia por un tema de duelo no resuelto de su hermano mayor en argentina por un asesinato cuando el tenia tres años de edad, para lo cual es preciso el trabajo de terapia artística para trabajar emociones contenidas producto del suceso violento. El lugar dispuesto para la terapia es una sala de pastoral del establecimiento al que acude regularmente. Este espacio se encuentra disponible para este fin además esta caracterizada por su tranquilidad y agradable iluminación. Se da inició a las sesiones de terapia cuando se le invita a participar del taller y conocer los materiales de artes visuales. Así comienza el proceso de terapia dividida en tres etapas: Inicio, Desarrollo y Fin. A lo largo de las tres etapas se desarrolla el vinculo terapéutico que facilitará el proceso creativo y terapéutico. El cual David experimenta y se incluye profundamente, comprometido y expectante de cada sesión. Es así como desarrolla un diverso y productivo

trabajo creativo pues desarrolla en promedio entre 2 a 4 obras por sesión, el compromiso y concentración que demuestra en las sesiones se logra dimensional cuando se logran avances significativos en su proceso vital. Cuando relata información sobre el asesinato de su hermano, lo cual representa el conflicto en desarrollo, es así como la terapeuta diseña y propone actividades acordes a su edad, desarrollo e inquietudes como es la técnica de dibujo v el desarrollo de un cómics familiar donde pudo entregar información sobre todos sus familiares, sus vínculos, características, lugares de residencia, entre otros. Esta actividad marcó el punto máximo en todo el proceso debido a la información recolectada y expuesta por el paciente y por consiguientes cambios experimentados luego de estas actividades, como comentó su familia, compañeros, profesores e inspectoría del establecimiento, que David luego de las sesiones de arte terapia experimentó mayor calma luego del trabajo artístico, se sintió mas tranquilo y no sintió la necesidad de pelear o comunicarse con ira hacia sus pares y familiares, comentan sus profesores y familiares. Estos cambios demostraron el cumplimiento de los objetivos para esta terapia. En el cual el centro de la practica fue acompañar a David en su proceso creativo y terapéutico, el cual fue llevado a cabo de principio a fin.

## 4.2 Descripción y análisis del proceso terapéutico

A continuación se realizara un relato detallado de cada sesión que compone el proceso terapéutico acompañado de obras y relatos significativos en el proceso. El proceso se divide en tres etapas: Inicio, Desarrollo y Fin.

Etapa Inicial:

1º Sesión

Desde el Inicio de la terapia David observa cuidadosamente todos los materiales con los

cuales podrá trabajar. De forma veloz fija su visión se dirige hacia la pintura pues lo que comenta, es que era desconocida para el hasta ese momento. La instancia de juego y experimentación, explicación e invitación realizada al inicio de la sesión, provocó un gran entusiasmo en el tal vez reflejado en la rapidez como manipulaba los materiales y elementos como esponjas, distintos tipos de pinceles y la rapidez al mezclar pinturas, logrando conformar nuevos colores y probarlos inmediatamente sobre el papel. En esta sesión realizo 4 obras en total. Desde la primera obra en adelante comenzó a utilizar y probar materiales de pintura como esponjas, comprobando sus utilidades y usos con los colores ya inventados, comienza a esbozar una casa.



La rapidez en la ejecución de sus obras es demostrado por la solicitud continua de nuevos papeles. Cambia de soporte a soporte a medida que cubre todo el espacio de pintura, imprimiendo sus dedos en los colores y luego sobre el papel, dejando una suerte de sello a

sus primeras creaciones. Es en la 4º obra donde dibuja un barco, lo hizo de manera espontánea utilizando acuarela. Como él no conocía esta técnica se sorprendió con el resultado. Eso lo puso contento y lo animó a seguir explorando. Se retiró entusiasta de volver la próxima sesión al preguntar, "¿cuando nos veríamos nuevamente?", cabe destacar también que él expresó entusiasmo y compromiso con el horario y asistencia al taller.







# 2º Sesión

En esta sesión él buscó un pliego de papel para trabajar, lo que muestra que intentaba ampliar el espacio de trabajo, diferente a los que utilizo la sesión anterior, quizás con la intención de expandirse y expresar con todo su cuerpo lo que estaba sintiendo, debido que al mismo tiempo de la ejecución del trazo mayor, comenta el oficio de su padre que es Albañil, imitando con su gesto el de su padre en su trabajo.





A pesar de la ejecución y el espacio que utiliza para este es muy cauteloso de su aseo personal. Acto seguido solicita un cambio de color del soporte, seleccionando el de color amarillo, comenzó a desarrollar distintos trazos sobre el papel pues y comienza a dibujar un árbol al mismo tiempo que comparte un relato sobre un paisaje que visitaba con sus primos en argentina cuando finaliza su relato recorto la cartulina que convirtiéndolo en un Barco, nombrándolo por "Guacamayo". Con esta obra finaliza la sesión de hoy, recolecta ordenando todos los materiales y se retira alegre, por la expresión en su rostro.









## 3º Sesión

David se presenta a la hora y en el lugar acordado, esto demuestra su compromiso con el taller. Además demuestra mas confianza con la terapeuta, acto que aumenta el vinculo terapéutico al comentar lo realizado con su familia el fin de semana, el viaje realizado por su madre a Argentina y los regalos que trajo luego del viaje. David en esta nueva sesión conoce la Greda el cual moldeó, le tomó la temperatura y el peso, construyó un robot que hace y deshace constantemente, este gesto puede demostrar una presentación de si mismo que luego destruye rápidamente con incomodidad y enojo , sentimientos que demuestra en

gestos faciales. Ademáss mostró gran molestia por sentirse sucio y se limpia a cada instante, esta actividad es repetitiva, veloz y constante. Tras poder tolerar el material y concentrarse desarrolla la imagen de una cruz y luego formas circulares que simulan huevos. La cruz cumple una doble función pues al comienzo le entrega la connotación de cruz según la religión católica que imparten en su establecimiento. Pero luego toma la cruz en sus manos y esta se convierte en una espada, demostrando el dominio de la espada al manipularla naturalmente, lo cual sugiere una necesidad de defensa propia al construir y manipular este

tipo de elementos. La sesión finaliza de forma drástica al salir corriendo de la sala en busca de su Mochila y Materiales.



#### 4º Sesión

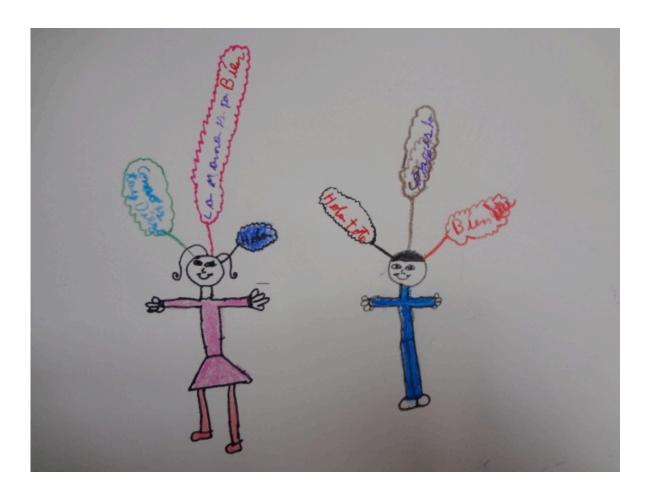
Diego Acudió en compañía de su Hermana Jocelyn, de 9 años. Comenzando la sesión agradeciendo la presencia de su hermana durante la sesión, a lo cual la terapeuta asintió positivamente. David abrió la sesión comentando sobre la figura de la espada, realizada en la sesión anterior, mencionando el Poder que atribuye a su espada ,que es para la defensa de los mapuches contra los Españoles, expuso con determinación por la forma que configuro la oración, sugiere la aparición de elementos como la espada la necesidad de elementos en defensa propia dentro del establecimiento. Al instante siguiente comparte la siguiente frase que repite durante toda la sesión, "Mis dibujos son feos", demostrando su baja autoestima por sus logros.La terapeuta acude a una conversación puntual aclarando el proceso de creación y exploración con los materiales, que es este proceso que debe vivir y disfrutar, el cual entiende por que demuestra estar de acuerdo asintiendo con su cabeza.

Comienzan una actividad entre ambos hermanos, David comparte su entusiasmado y felicidad por la presencia de su hermana en la sesión, comunicando por los gestos de alegría y las risas nerviosas que compartió. David invita amablemente a su hermana a conocer los materiales, le entrega el papel y comparte los lápices, comienzan a desarrollar un Cómics, donde cada cual se dibuja junto a relatos preguntando cosas cotidianas como, "Hola Diego,¿Como Estas?", a lo que él responde, "Bien,¿Cómo está la mamá?". esta es la dinámica que los hermanos comparten en la actividad, pregunta y respuesta. También hacen menciona a preguntar sobre sus colores favoritos, luego finalizan el dibujo cuando se despiden, con el siguiente relato: "Chao, que estés bien". la actividad fué realizado en completo silencio mientras escriben los relatos, concentrado y expectante de lo que el otro preguntaría para responder de inmediato sobre el papel. Diego y su Hermana Jocelyn demuestran que comparten una estrecha relación, por la preocupación de la hermana a que

acudiera David al taller, al mismo tiempo de la actividad comparten risas nerviosas y miradas cómplices que demuestra la felicidad de David y el estrecho vinculo y el amor que comparten por el otro.

Finaliza la Sesión ordenando los materiales y retirándole tranquilamente, agradece que su hermana participará.





# Etapa de Desarrollo

# 5° Sesión

Al inicio de esta sesión la terapeuta le entregó a David 4 hojas de igual tamaño, el cual comenzó a utilizar cada una de inmediato , en la primera realizo un dibujo y pintura con los materiales ya conocidos y de fácil utilización para el, imprimiendo sus huellas dactiles en la pintura y manipulándola. Este gesto demostró un aumento en el dominio de la técnica de pintura. También comenta que extrañaba el taller y añade que disfruta mucho estar en ese lugar.





Con la 2° y 3° hoja realiza un suerte de Armadura que diseña y ajusta a su medida, realizando las uniones con Scotch, siempre se mantuvo muy atento a que la medida calzara con la de su brazo, corrigiéndola constantemente, comenta que su armadura es similar a la de su juegos favoritos.





Con la 4º hoja y final, realiza una estructura, comenta que asimila un perro, por las patas que lo sostienen, finaliza su creación cuando es capaz de soltar la estructura y esta sostenerse por si misma, asiente con un gesto de conformidad, este simple gesto marca un cambio en su actitud frente al taller y se puede sugerir extender al resto de su vida. Al buscar la estabilidad de la estructura que esta puede ser su propia estructura. Además agrega la lista de materiales que requiere para la próxima sesión, como plastilina y cinta de papel, con la cual expone, "Se siente más cómodo". Este cometido muestra un compromiso con el taller y una proyección al solicitar materiales que le sugieren comodidad en su proceso creativo.

## 6 ° Sesión

Los materiales solicitados por el paciente fueron entregados, comenzando a trabajar con ellos inmediatamente, la terapeuta le entregándole breves indicaciones como trabajar de mejor forma con el material. Realizo tres personajes, el primero en la fotografía fué nombrado como "Joaquín", luego crea una figura de un Padre, al cual denomina "Diego" y por último la imagen de una niña a la cual denomino por "Michelle", estos tres personajes conformaron una familia (En orden de Figuras: de izquierda a derecha). Al mismo tiempo creó dos tipos de transporte una Moto y un Auto con la cual podía transportar a la familia. Se sorprende por el movimiento que generó en sus tres personajes al trabajar el material aplicándole calor de sus manos, comenta "parece como si bailaran o se estuvieran moviendo", esto sugiere que existió un desarrollo mas avanzado con el material de carácter Los materiales solicitados por el paciente fueron entregados, comenzando a trabajar con ellos inmediatamente, la terapeuta le entregándole breves indicaciones como trabajar de mejor forma con el material. Realizo tres personajes, el primero en la fotografía fué nombrado como "Joaquín", luego crea una figura de un Padre, al cual denomina "Diego" y por último la imagen de una niña a la cual denomino por "Michelle", estos tres personajes conformaron una familia (En orden de Figuras: de izquierda a derecha). Al mismo tiempo creó dos tipos de transporte una Moto y un Auto con la cual podía transportar a la familia. Se sorprende por el movimiento que generó en sus tres personajes al trabajar el material aplicándole calor de sus manos, comenta "parece como si bailaran o se estuvieran moviendo", esto sugiere que existió un desarrollo mas avanzado con el material de carácter expresivo al simular un movimiento particular en cada personaje.







7º sesión

Mientras la terapeuta preparaba el setting del día de hoy, fue llamada por la Inspectora General para acercarse a la sala de clases de David, la cual tuvo que interceder frente a una pelea que desarrollaba david con uno de sus compañeros de curso. Acercandose y separándolos, David tenia su cuerpo 100% contraído producto de la Ira, rabia y frustración de la situación. Pronto se dirigieron hacia el setting para iniciar la terapia. Al salir de la sala de clases va disminuyendo su ira debido a la postura corporal levemente más relajada.

Al entrar al setting de terapia se reconstruye la escena sobre una hoja de papel, al cual David accedió a los minutos al abandonar su postura contraída.



Primero se le solicita que escoja un color a su elección y expulse su rabia en un trazo, que es el que se muestra de color rojo, luego de esto se manifiesta mas comido y aliviado que al principio, se demuestra en sus gestos faciales y postura corporal. Luego se le solicita que recree la escena acontecida minutos atrás y es el dibujo del espacio izquierdo inferior, donde recrear el conflicto dentro de la sala de clases están ambos niños presentes en la escena, comenta mientras dibuja que la pelea fue provocada por jugar a lanzar el estuche de una compañera, lo que comenta David es que su compañero comienza a golpearlo a lo cual el reacciona violentamente y se inicia la pelea. Se le sugiere que se realice un ejercicio de disculpa frente a lo que acierte y destacando el trazo de ambas manos estrechadas, como se muestra en la figura.





Por ultimo expresa el sentimiento de disculpa en un nuevo trazo suelto en color rosado.

Al final del ejercicio comenta lo aliviado que se siente después del ejercicio. Se realiza un cambio de actividad escogiendo de forma libre las plasticinas con la cual realiza una ilustración gráfica de su nombre junto con una flecha.

esta creación sugiere la confirmación de su ego y personalidad luego del conflicto desarrollado en la sala de clases. Su nombre se extiende en todo el espacio de soporte, esto sugiere la reconfirmación necesaria para continuar su día luego de la terapia. ademas se vuelve al confirmar este sentimiento urgente de seguridad al ser el quien fotografía sus propias obras. Se retira demostrando agotamiento físico por sus gestos faciales y corporales y al mismo tiempo comenta que esta mas tranquilo que cuando comenzó la terapia.



8º Sesión



David se presenta normalmente en el horario y lugar acordado como siempre, comienza a manipular los materiales y soportes. Comienza a desarrollar su dibujo y comenta sobre su hermano Kino de argentina, Kino es el seudónimo de Carlos el hermano mayor asesinado en Argentina.

Entregando escasos detalles sobre el tema, no se exige ni quería mayor información, tan solo es nombrado por primera vez en la terapia. Este es un inicio para el trabajo terapéutico.



En el minuto siguiente cambia de forma drástica el tema de conversación, nombra a otros integrantes de su familia, Kina su hermana y Daila su sobrina, ambas en Argentina, para las cuales desarrolla dos cartas acompañadas de dibujos, menciona que deben ser guardadas cuidadosamente pues cuando viaje se las entregada junto a los demás dibujos realizados en el taller.



# 9º Sesión

El inicio de esta sesión marca la ultima parte de la terapia por lo cual para mayores efecto de trabajo la terapeuta propone la actividad a seguir. la cual es un cómics familiar, en la cual podrá retratar gráficamente a toda su familia, a lo cual accede de forma inmediata. Comienza retratando a su Hermano Cesar de argentina, comenta que su hermano fue enviado a la cárcel por cometer un delito armado, y es así como lo dibuja.





Luego inicia en una nueva pagina a su hermana Kina, asociando a esta hermana con rapunsel debido a su largo pelo, también la describe físicamente, de tes blanca, grande y buena, comenta luego de dibujarla.



Luego de aquello retrata a su madre, padre, hermanas incluido el dentro de su familia.

En esta sesión su rostro calmo y el silencio durante su trabajo demuestran el estado de concentración que genero en esta actividad. Finaliza la sesión expectante de una próxima ocasión y questionandose como unir todas las paginas del cómics además de un diseño de portada, a lo cual se confirma la continuidad de la actividad y resolución en la siguiente sesión de terapia.

Luego retrató a su hermano Kino dibujándolo dentro de una nube que lo llevará al cielo, no habló ni comento nada mas más sobre el tema y siguió concentrado en su creación. Luego retrató a su madre y padre, a sus hermanas y a él incluido en su familia. Terminó la sesión pensando en cómo poder unir todas las hojas de su cómics y como poder colocarle una tapa o portada, esto señalo compromiso y preocupación por su obra.

#### 10° Sesión

David se presento a una nueva sesión, se muestra muy atento al retomar la actividad, en esta sesión desarrollo las siguientes paginas, la 6º pagina retrato a su cuñado y sobrina, en la 7º pagina realiza una ilustración de un barco donde viajan y juegan todos sus primos en Chile, en la 8º pagina es la imagen de él en chile mientras comenta, "me siento mal, es que todos me molestan como argentino y en Argentina me molestan como chileno", manifestando su malestar, confusión y rabia por este acto así el.

Mientras verbaliza su malestar, va retratando su confusión. con este acto y relato es cuando externaliza sus emociones contenidas, logra comprender tras una conversación con la terapeuta su conflicto interno, demostrando en este acto su confusión y falta de arraigo a un país determinado. Con esta información se realizó la siguiente conversación, donde se explica que el no pertenece ni a un país ni a otro, si no que es una mezcla de ambos,

denotando como una "bella Mezcla de Países e Historias" frente tranquiliza su angustia y frustración al demostrar corporal y fácilmente calma continuando su obra sin inconvenientes.



Las páginas siguientes retrataban a otros hermanos, las novias de sus hermanos mayores, sus primos y primas en Argentina mientras los dibuja jugando.





# 11º sesión

En esta sesión el setting se modifico de lugar a una Sala de 5ª básico, sin producir mayor conflicto en el paciente por el cambio de lugar. David así como sus familiares, profesores e inspectores del colegio concuerdan y comentan que el paciente no a desarrollado ningún otro conflicto mayor, que se presenta mas calmo y tranquilo en su casa así mismo que en el colegio, El mismo paciente comenta concordando con la información y añade que se siente mejor con el resto de sus pares y familiares. Acto seguido retoma el trabajo de forma normal e inicia la 15ª pagina del cómics familiar, en la cual retrata donde vive en chile, la cercanía a su colegio y el camino que recorre diariamente entre ambos espacios. Al interior del colegio desarrolla los espacios de juego y transito. Luego en la Pagina siguiente retrata

y relata el espacio que habitaban en argentina que se encontraba cercano a un Circo.





Los avances en el paciente se demostraron en el cambio de actitud en relación a su familia y compañeros, sus vínculos emocionales se mostraron mas sinceros y tranquilos, Pues el demostraba mayor calma dejando de experimentar la ira y frustración contenida al iniciar la terapia de apoyo.

# Etapa de Finalización

### 12º Sesión



En el proceso de terapia se comienza la etapa final, por lo cual se desarrolla en la sesión la portada del cómics familiar. además se complemento con la recopilación de actividades y obras realizadas durante la terapia. Se siente satisfecho porque comenta que fué una actividad muy entretenida, quiere recibir todos sus trabajos pues quiere llevarlos Argentina por las vacaciones y mostrárselos a toda su familia. Demostrando su comprensión del cercano final de la terapia.

13° y 14° Sesión



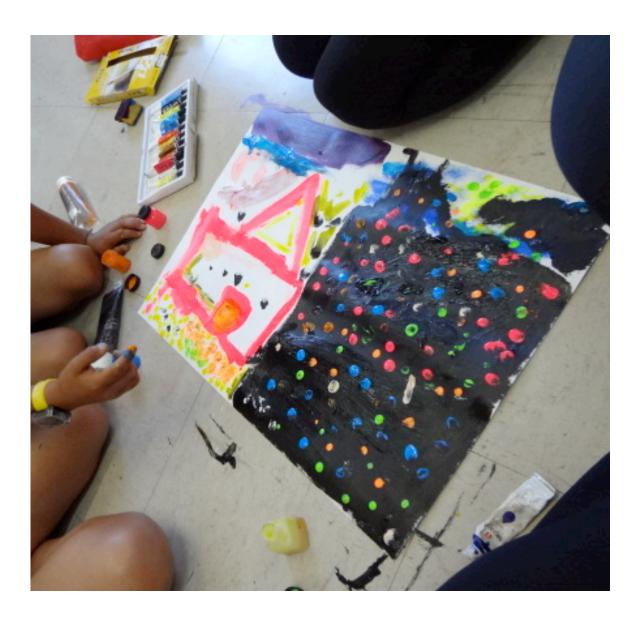
David inicia esta sesión recordando y recopilando toda la información sobre el proceso de terapia y de sus obras, también hace un recuento de las técnicas que aprendió a utilizar debido a esto inicia una creación utilizando varias técnicas aplicadas en el mismo soporte, ademas añade los nombres de sus hermanos Kino y Kina como forma de recordarlos. terapeuta y paciente ordenan todas las obras realizadas como forma de comenzar el cierre de la terapia y del vinculo establecido entre ambos.

Como siempre iniciamos la sesión con el relato de todo lo que hizo en los día anteriores, cuenta cada detalle de su día, en esta ocasión dibujó muchos temas, mezcló todas las

técnicas que ha utilizado en este proceso, además demostró la confianza en llenar el espacio de dibujos simultáneos y diferentes. En las nubes colocó el nombre de sus dos hermanos Kino y Kina como un recuerdo y añoranza de reunirse con ellos en las vacaciones. Luego revisamos todos los trabajos y fotografías pues ya comenzamos las últimas sesiones y es necesario que poco a poco se haga consciente del final de la terapia. Se retira feliz de la sesión al ser recogido por su madre y hermanas que lo esperaban al termino de la sesión.

### 15° Sesión

A petición del mismo paciente y en complemento con la terapeuta se realizo una sesión en conjunto con sus dos hermanas mayores, desde el inicio de la terapia el paciente compartió la inquietud de incluir a sus hermanas en alguna de las sesiones de terapia, como uno de los temas centrales era restablecer los vínculos afectivos con su familia se desarrollo una sesión solo para el y sus hermanas. De esta manera David presento los materiales e invito a desarrollar una actividad en conjunto, compartiendo la creación de una imagen en conjunto. la hermana mayor con mas personalidad comenzó a dirigir la actividad, los dos menores acentúan y complementaban el trabajo. Crearon una imagen de una casa y una noche estrellada utilizando gran contraste de color. Utilizaron para ello sus huellas digitales, anteriormente desarrollado por David, en un gesto de plasmar su firma dáctil.



Acto seguido realizan una segunda imagen en conjunto donde el tema central es el paisaje relacionado con argentina, muestra el viaje realizado entre chile y argentina en una época otoña reflejado en los colores utilizados en dicha imagen. Esta imagen y la anterior la desarrollan y construyen en conjunto siempre es la hermana mayor que dirige las actividades y los demás hermanos continúan la actividad, sin demostrar ningún malestar en esta dinámica. Al mismo tiempo que desarrollan la imagen comienzan a relatar conversaciones sobre recuerdos del país vecino.



La sesión transcurre muy rápido por los comentarios que comparten todos los hermanos, satisfechos con la invitación se retiran con sus obras. A la salida la madre los espera y acoge amablemente.

### 16° Sesión

Al ser iniciada la ultima sesión el paciente tenia en claro esta información debido al trabajo previo de recopilación de obras y técnicas. La propuesta de actividad fue dirigida por la terapeuta como actividad de cierre del proceso de terapia. La cual fue realizar un dibujo como regalo de uno hacia otro, de esta manera se busco de manera simboliza finalizar el proceso de terapia y vinculo paciente-terapeuta.

En el proceso de la imagen el paciente desarrollaba una postura corporal que simulaba estar escondido desarrollando su regalo, al finalizarlo es entregado y compartido hacia la

terapeuta, y así viceversa, al recibir el regalo ambos observan detenidamente el dibujo y los mensajes escritos en el, su gesto de felicidad en su rostro al recibir el presente demostró la satisfacción y mejora que David experimento en su terapia. Sin inconvenientes se retiro tranquilo y agradecido de la experiencia al entregar un fuerte abrazo a su terapeuta. con esto se dio por finalizado el proceso de practica con una duración de tres meses en total, con un proceso significativo y positivo compartido por ambos.





### 5. Conclusión

El proceso de terapia fue iniciado según los protocolos de practica profesional, cumpliendo a cabalidad con todos los antecedes, reuniones y recopilación de información. desde un comienzo se entrego todo el material para que el paciente trabajara cómodamente en un espacio silencioso especialmente construido para el, su propio Setting de terapia. el proceso terapéutico paso por varias etapas entre ellas uno de reconocimiento inicial donde se inicio el trabajo para construir el vinculo terapéutico ya que la problemática a tratar era delicada por lo dramático del caso de estudio. Una vez establecido el vinculo el proceso comenzó a tomar énfasis al develar información directa por parte del paciente en ese momento la terapia cobro su función principal propuesta a un inicio el del acompañar el proceso creativo del caso de estudio y trabajar las emociones contenidas de ira y agresión por medio del trabajo creativo con la técnica de dibujo y la realización de un cómics familiar, en esta parte se comenzaron a visualizar los beneficios de la terapia como fue la disminución de

agresión por parte del paciente hacia sus familiares, compañeros y la comunidad educativa. en este momento se cumplio efectivamente con lo propuesto. luego se realizaría el proceso de finalización de la terapia artística el cual fue cerrado exitosamente con la ultima actividad.

Todo el proceso dio cuenta de los cumplimientos de los objetivos propuesto en un inicio, especialmente el de Brindar un espacio de contención y apoyo para la expresión de emociones y sentimientos contenidos como: rabia y agresión, ademas de estimular la creatividad, autoestima y confianza en el niño por medio del arte terapia.

todos los objetivos fueron cumplidos y evidenciados en las actitudes, comentarios y reflexiones realizadas en el proceso de sesión a sesión.

Es así como David desarrollo un Proceso creativo diverso y productivo desarrollando gran cantidad de obras en promedio 2 a 4 obras por sesión en una frecuencia de una sesión semanal en un lapso de 3 meses que fue el tiempo que se llevo a cabo la terapia artística. sus obras reflejaban un mundo sensible de este niño de 8 años por la capacidad lúdica de establecer conexión simbólica con las imágenes construidas, además de la capacidad innata y sorprendente para si mismo de construir imágenes expresivas en diferentes formatos y con diversas tecnicas. Este elemento posibilito y abrió una ventana expresiva desconocida para el, fue de esta manera como el tema en conflicto por al muerte de su hermana, cobro espacio, conversación y creación. emergiendo en sus imágenes en la etapa de desarrollo del proceso terapéutico, llevando a cabo las actividades de imaginación, creación y expresión de sus sentimientos mas ocultos que en simples afirmaciones fueron esclareciendo dudas e inquietudes durante el proceso de creación. Naumburg sostiene sobre el tema que "El Arte Terapia toma la expresión personal considerándola como material de análisis que permite

que el sujeto creador se recree continuamente en un movimiento único", Esta capacidad innata de los niños y en general que poseen los individuos de expresar y reflejar los mundo internos y privados en una creación artística y al ser evidenciado concretamente en el trabajo, demostró que el arteterapia es y será una herramienta poderosa en el proceso de restablecer la armonía y bienestar natural propia de todo ser humano en el simple acto de comunicar. Edith Kramer sostiene esta frase que resume todo lo expresado anteriormente "cuando uno crea, el conflicto se reinterpreta, se resuelve y se integra" evidenciado y demostrado en el caso de estudio. David al verbalizar, recrear por medio de las imágenes es capaz de comprender su realidad y su contexto al mismo tiempo fortalece su autoestima al entender su naturaleza originaria que es producto de la mezcla de historias y países en un propio ser.Un maravilloso niño que a los 8 años de edad es capaz de verbalizar, comprender, compartir y al mismo tiempo fue capaz de recibir una simple conversación que profundamente unió partes heridas para fortalecer su capacidad innata de enfrentar dificultades que es el concepto conocido como Resilencia intrínseco a todo ser humano sin distinción de edad, demostrado por David a su corta edad.

Críticamente sostengo desde inicio a fin todo lo mencionado anteriormente sobre las capacidades humanas, el conflicto develado, la actitud frente a los conflictos y la capacidad de cambio hacia un bienestar mayor que niños, jóvenes y adultos poseen. pero en este episodio y caso de estudio es donde el arteterapia cobra resultado al vincularse en el contexto educativo actual donde es urgente el vinculo que se puede establecer entre la practica y teoría con temas tan contingentes y cotidianos como la violencia contextual y la expresión de sentimientos contenido producto de la convivencia con la realidad en ámbitos sociales y culturales Vulnerad

- 6. Bibliografía
- -BANDURA,A y WALTERS, R.(1983).Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad. Ed.Alianza, Séptima Edición.Madrid,España.
- -BANDURA, A. (1987). Pensamiento y acción: fundamentos sociales. Barcelona-España: Martínez Roca.
- BRUNDTLAND, G. h.(2002).En: informe sobre la salud en el mundo 2002. Reducir riesgos y promover una vida sana. OMS. Ginebra.
- -DALLEY, T. (1987) El arte como terapia. Barcelona. Edtorial Herder.
- -KLEIN, JEAN-PIERRE. (2006) Arte terapia. Una introducción. Barcelona: Editorial Octaedro.
- -KRAMER, EDITH.(1958). Art Therapy in a children's community. Springfield: Thomas.
- -LOWENFELD, VIKTOR. (1973) El niño y su arte. Kapelusz. Argentina.
- -MANDELA, NELSON.(2002).Introducción al informe mundial de violencia y salud.

  OMS Ginebra
- -MARXEN, EVA.(2011) Diálogos entre arte y terapia. Gedisa Editorial.
- NAUMBURG, MARGARET. (1973) An introduction to Art Therapy. Nueva York: Teachers College Press.
- -ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD.(2002) Informe mundial sobre la violencia y la salud. Publicado en español por la Organización Panamericana de la Salud para la Organización Mundial de la salud.Washington,DC.
- -PIAGET, J., & PETIT, N.(1971) Seis estudios de psicología. Seix Barral.
- -ROGERS, CARL.(1961)El proceso de convertirse en persona. España. Paidós.
- -ROGERS,N.(2011)The creative connection for groups.Person-centered expressive arts healing and social change.United States of america: Science and Behaviour books.
- -RUDDY, R & MILNES, D. (2008). Arteterapia para la esquizofrenia o las enfermedades

similares a la esquizofrenia. Biblioteca Cochrane Plus 2.Obtenido el día 12 de diciembre de 2014, en <a href="http://update-software.com">http://update-software.com</a>.

- -SCHMIDT,T.(2005).Promoting Health Through creativity.For professionals in health,arts and education. England.
- -WILLIAMS, GERALDINE. (1977) Developmental Art Therapy. University ParkPress, Maryland.