



MÁSTER UNIVERSITARIO EN ARTETERAPIA Y
EDUCACIÓN ARTÍSTICA PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

La intervención Arteterapéutica para personas diagnosticadas con TMG: un estudio de caso en la Fundación INTRAS

TRABAJO FIN DE MÁSTER
CURSO: 2017-2018
ÁMBITO DE ESPECIALIZACIÓN: Ámbitos culturales

GONZÁLEZ LEÓN, JULIA EDNA

Convocatoria ordinaria, JUNIO, 2018

TUTOR/A: Olaia Fontal Merillas
Dpto. Didáctica de la Expresión Musical, Plástica y Corporal Universidad de
Valladolid

Índice

1. Introducción- Justificación	6
1.1 Preguntas de investigación	6
1.2 Objetivos	7
1.3 Enfoque metodológico	9
2. Marco teórico	
2.1 La Reforma Psiquiátrica y el modelo de Recuperación Psicosocial.	11
2.2 La “normalidad” como mal entendido: Cultura Visual en torno al estigma y exclusión social en Salud Mental.....	12
2.3 Autorrealización: Autoexpresión y actitud creativa en el proceso de recuperación psicosocial.....	17
2.4 La utilización del lenguaje y los procesos creativos audiovisuales. Arteterapia. Educación y lenguaje visual.....	19
2.5 Contextualización.....	21
2.6 Análisis de referentes.....	23
3. Descripción metodológica	
3.1 Diseño y procedimiento de la investigación.....	25
3.2 Diseño y procedimiento de la intervención.....	28
3.3 Técnicas y herramientas de recogida de datos.....	33
3.4 Técnicas de análisis de datos.....	35
4. Resultados	38
4.1 La historia de vida para la aplicación de técnicas narrativas.....	39
4.2 La utilización del lenguaje y los procesos creativos audiovisuales....	40
4.3 Reactividad: la consciencia del cuerpo.....	41
4.4 Apropiación del discurso y herramientas audiovisuales.....	43
4.5 El pensamiento crítico y reflexivo de las sesiones.....	43
4.6 Su comportamiento en espacios públicos y su relación con el entorno.....	44
4.7 Artografía.....	45

5. Conclusiones.....	50
6. Referencias bibliográficas.....	52
7. Anexos	
7.1 Informe general del Programa de Arteterapia y Educación artística audiovisual, Tercer OJO.....	56
7.2 Clip de video 4. Producción audiovisual de la sesión 10.....	64
7.3 Clip de video 4.1. Producción audiovisual del Programa de Arteterapia y Educación artística audiovisual, Tercer OJO.....	64

AGRADECIMIENTOS

Agradezco en primera instancia a José L.T y a los participantes del taller de Arteterapia y Educación Artística Audiovisual, Tercer Ojo, realizado en la Fundación INTRAS, pues sin ellos no habría sido posible la implicación y exploración de esta investigación. Por otorgarme una nueva mirada hacia su situación de vida, sensibilizarme y expandir mi consciencia.

A mis padres y familia por ser partícipes en cada paso que he dado en esta vida, por su formación, amor, humildad y calor humano.

A Olaia Fontal Merillas por ser un faro de luz en este océano de la investigación en momentos confuso. Por su lucidez y dirección. Gracias.

A Leonardo Díaz, por su hermosa compañía, amor y encuentro.

A mis compañeras de Máster porque compartimos esta experiencia y por ser lo que son, grandes mujeres.

A mi tía Pina por enseñarme a reír y a imaginar.

Y a ese momento de encuentro, en el que vislumbré mi misión de vida.

“la búsqueda es el camino”

Resumen

El objetivo de esta investigación es explorar el desarrollo de la autoexpresión mediante el lenguaje y los procesos creativos audiovisuales en la etapa de Recuperación Psicosocial de personas diagnosticadas con Trastorno Mental Grave (TMG). La investigación, se centra en un estudio de caso mediante una intervención llevada a cabo en el *Centro de Día Veinte Metros* de la Fundación INTRAS.

Su implementación se valió del enfoque del Arteterapia y la Educación Artística, basándose en la metodología de la Investigación-acción y la Investigación Basada en las Artes, para la creación de una A/R/Tografía como método de análisis.

En base a sus resultados, concluimos que la utilización de los procesos creativos y el lenguaje audiovisual desde la terapia, puede propiciar la autoconsciencia del cuerpo y de la propia imagen, lo que trae consigo una percepción del autonecepto más real y actualizado, para así fortalecer el autorreconocimiento y la propia aceptación, como apoyo en el proceso de Recuperación Psicosocial y reinserción comunitaria de personas diagnosticadas con Trastorno Mental Grave.

Abstract:

The objective of this research is to explore the development of self-expression through language and creative audiovisual processes in the stage of psychosocial recovery of people diagnosed with severe mental disorders.

The investigation focused on a case study by an intervention carried out in the Twenty Meters Day Center of the INTRAS Foundation.

Its implementation was based on the Art Therapy and Art Education approach, based on the Methodology of Action Research and Art Based Research, for the creation of an A / R / Tography as a method of analysis.

Based on our results, we conclude that the use of creative processes and audiovisual language from the therapy, can promote self-awareness of the body and self-image, it brings with it a more real and updated perception of self-concept, in order to strengthen self-recognition and acceptance, as support in the process of Psychosocial Recovery and community reintegration of people diagnosed with Serious Mental Disorder.

Palabras clave: Arteterapia/ Educación Artística/ Artografía/ autoexpresión/ lenguaje audiovisual.

1. Introducción- Justificación

Dentro de las posibilidades que el Arteterapia y la Educación Artística brindan, se encuentra la exploración y la utilización de técnicas, herramientas y materiales que hacen posible el desarrollo de la autoexpresión.

En esta investigación nos hemos inclinado por el uso del lenguaje y los procesos creativos audiovisuales, con el fin de indagar de qué manera el desarrollo de la autoexpresión, a través del Arteterapia y la Educación Artística, puede ser un acto *reparador* en el proceso de recuperación psicosocial en torno a Salud Mental.

La investigación es cualitativa y se centra en un estudio de caso proveniente de los resultados del taller de Arteterapia y Educación Artística audiovisual, Tercer Ojo, realizado en el centro de día de la Fundación INTRAS, de Valladolid. El interés central fue explorar sobre los beneficios que puede traer consigo la hibridación entre Arteterapia y Educación Artística Audiovisual dentro del proceso de Recuperación Psicosocial. Sus resultados nos permitieron centrarnos en el fortalecimiento de la autoexpresión, enfocándonos únicamente en Josué, a quien nombraremos así por motivos de confidencialidad, y quien fue también participante en el taller antes mencionado.

Creímos conveniente seguir la metodología propuesta por la Investigación – acción y la Investigación Basada en las Artes, para la construcción de una A/R/Tografía (Artografía en adelante). Ambos métodos permiten una búsqueda más cercana a la subjetividad mediante diseños y técnicas de intervención que aluden a un papel como factor de cambio social, pues conducen a la toma de consciencia crítica de los fenómenos sociales en relación con la individualidad.

Fue este factor, la relación entre los fenómenos sociales y la individualidad, el que nos condujo a fundamentar nuestra investigación y metodología de intervención en la Psicología Social y en los Planes Individualizados de Rehabilitación (PIR), de los que el modelo de Recuperación Psicosocial se sirve. La Psicología Social estudia la manera en que el entorno social influye directa o indirectamente en la conducta y comportamiento de los individuos. En el ámbito del tratamiento psiquiátrico, el modelo de Recuperación Psicosocial tiene como objetivo “preparar a una persona para vivir en un entorno comunitario y para participar de ese entorno en la misma medida que el resto de las personas que viven en él” (Fernández, González, Chavero y Eizaguirre, 2002, p. 90). De este modo, fomenta la búsqueda de la autonomía e independencia y la *normalización*, la cual propone hacer accesible y posible el estilo de vida vigente de la sociedad, a las personas

afectadas a causa de un Trastorno Mental Grave (en adelante TMG). Este enfoque se centra en la adquisición de capacidades, que permiten a las personas ejercer su derecho a desenvolverse con mayor autonomía dentro de su entorno. Según esta perspectiva, no es el diagnóstico clínico lo que nos define, sino nuestras capacidades, historia de vida, particularidades y circunstancias sociales únicas, entre otras.

Los principios de la Recuperación Psicosocial son un marco de exploración y aplicación del enfoque Arteterapéutico y de la Educación Artística con el fin de trabajar el desarrollo de la autoexpresión. Creemos que el lenguaje audiovisual y sus procesos creativos, posibilitan narrativas de expresión alternas a las verbales, que pueden servir como impulsores para la mejora del desenvolvimiento en el entorno, el cual, inferimos se inhibe y es afectado debido a la constante visión desactualizada, los prejuicios y el estigma social en torno a la Salud Mental.

Nuestro procedimiento se basó en la implementación de una intervención, llevada a cabo del 02 de marzo al 27 de abril, del 2018, en el *Centro de día Veinte metros*; de corte psicosocial, en el que las dos clases de realidad, la social y la personal, coexisten. Primero identificamos la manera (conductas y hábitos) en que Josué se relaciona consigo mismo y con su entorno (familia, centro de día y durante la intervención). Posteriormente, contribuimos al desarrollo de su autoexpresión mediante el Arteterapia y la Educación Artística, valiéndonos del uso de la cámara videográfica, la imagen fotográfica y los procesos creativos audiovisuales, con la finalidad de desvelar capacidades, necesidades, motivaciones y limitaciones de Josué. La intención de ello, fue poner en marcha un plan de acción mediante la motivación dirigida al autorreconocimiento, la autoaceptación y el pensamiento divergente con el fin de estimular y promover un camino hacia la independencia y la evolución en el proceso de recuperación psicosocial de Josué.

1.1 Preguntas de investigación

Nuestro proceso de investigación se compuso de dos fases. La *fase 1* hace referencia al período de observación, creación de vínculos y adaptación en el centro de día, así como al diseño e implementación de nuestro taller de Arteterapia y Educación Artística Audiovisual, Tercer Ojo. En esta fase nuestra pregunta fue la siguiente:

1. ¿Qué posibles beneficios terapéuticos trae consigo la utilización del lenguaje y los procesos creativos audiovisuales con personas en etapa de recuperación psicosocial a causa de un Trastorno Mental Grave, y ¿para qué les puede ser útil como colectivo?

Los resultados obtenidos de este interrogante nos llevaron al desarrollo de la *fase 2*. Ésta, aborda el diseño y la implementación de una intervención bajo el modelo de los Planes Individualizados de Recuperación Psicosocial. En esta fase surgieron dos preguntas de interés que marcaron nuestros ejes temáticos de intervención e investigación.

1. ¿Qué beneficios aporta el uso del lenguaje audiovisual en el desarrollo de la autoexpresión, dentro del proceso de recuperación de Josué?
2. ¿Cómo el desarrollo de la autoexpresión puede ayudar a Josué en su proceso de reinserción social?

1.2 Objetivos

Debido a que el desarrollo de la presente investigación está centrado en el procedimiento de la fase 2, el diseño de sus objetivos se enfoca en ella únicamente.

Objetivo general:

Explorar el desarrollo de la autoexpresión mediante el lenguaje y los procesos creativos audiovisuales, en el proceso de recuperación psicosocial de Josué.

Objetivos específicos:

OE1: Implementar una intervención basada en los Planes Individualizados de Rehabilitación propuestos por el modelo de la Recuperación Psicosocial. Su finalidad es generar mediante el Arteterapia y la Educación Artística, una contribución en el desarrollo del desenvolvimiento de Josué, tanto para con él mismo, como para con su entorno.

OE2: Explorar y detectar capacidades, necesidades, y limitaciones de Josué, mediante el uso de la imagen videográfica, fotográfica y el lenguaje audiovisual. Todo ello, con la finalidad de motivarlo hacia un camino de independencia y plenitud trazada desde su individualidad.

OE3: Indagar la manera en que el estigma social respecto a la Salud Mental, afecta a Josué y a su proceso de reinserción social.

1.3 Enfoque metodológico

El estudio de las particularidades y las complejidades que Stake (1999) propone mediante el procedimiento de un estudio de caso cualitativo, fue el ideal para centrar y diseñar nuestra investigación. Este método fue clave para detectar y no perder de vista el núcleo de la investigación independientemente de métodos y técnicas utilizadas en la investigación.

Su propósito fue “comprender la particularidad del caso, en el intento de conocer cómo funcionan todas las partes que los componen y las relaciones entre ellas para formar un todo” (Muñoz y Serván, 2000, p. 251). De este modo, nos permitió centrarnos en un caso proveniente de los resultados de una primera acción grupal, la cual determinó la dirección y el interés de las particularidades, con el fin de ahondar detalladamente en nuestro tema.

La metodología de nuestra investigación se integró por la Investigación-acción y la técnica de la Artografía, que a su vez se fundamenta en la Investigación Basada en las Artes. Decidimos basarnos en la Investigación- acción, por que “se puede entender como una continua y dialéctica experiencia de aprendizaje en espiral en el que por medio de la interacción todos los implicados en ella descubren, redescubren, aprenden y enseñan (Pérez, 1990, p.13). Esta propuesta metodológica se orienta a la transformación de actitudes, mediante la teoría que regula y activa la práctica, bajo una dinámica de acción-reflexión.

Debido al carácter de nuestros temas de investigación y al nivel de implicación que el diseño y la implementación que una intervención individualizada exige, inferimos que las características de la Investigación-acción eran compatibles con nuestras necesidades procesuales. Según (Latorre, 2007, p. 28), las características de la Investigación-acción son : *cíclica recursiva*, porque pasos similares tienden a repetirse en una secuencia similar; *participativa*, ya que los involucrados se convierten en investigadores y beneficiarios de los hallazgos y soluciones propuestas; *cualitativa*, porque trata más con el lenguaje que con números y *reflexiva*, pues la reflexión crítica sobre los procesos y los resultados son partes importantes en cada ciclo.

Así, bajo la dinámica de la Investigación- acción, diseñamos y llevamos a cabo una intervención basada en los Planes Individualizados de la Recuperación Psicosocial; se trata de “una programación del trabajo rehabilitador centrado en el individuo y su idiosincrasia, en la que se definen objetivos y proponen <<formatos de intervención>>” (Fernández, Cañamares y Otero, 2002, p. 113).

En referencia a la compatibilidad entre la Investigación-acción e intervención. Maturana y Foerster (1998), explican que a través de esta fusión, se da un proceso en el que se construye una realidad, los sistemas se auto-organizan y el desorden crea orden; en definitiva, se construyen realidades en el acto de la comunicación que llevan a la comprensión a partir del análisis de las narrativas personales, de los actores que intervienen y de los equipos profesionales.

Por otro lado, la Investigación Basada en las Artes (IBA) propicia otras maneras de representar la realidad, las experiencias y lo aprendido, posibilitando la conceptualización mediante la creación y el discurso de lo artístico. Según McNiff (1998), la IBA puede definirse como el uso de procesos artísticos como forma primaria de entender y examinar la experiencia tanto de los investigadores como de las personas involucradas en la investigación. Desde esta perspectiva se desarrollan técnicas que permiten la construcción de discursos alternativos y artísticos, que traen consigo aportaciones y nuevas maneras discursivas al campo de la investigación cualitativa.

La Artografía es una de estas técnicas que la IBA sostiene y de la cual nos servimos para tratar y encarar reflexiones, experiencias y resultados durante el desarrollo de nuestra investigación. Con la finalidad de depositar en ella nuestra mirada y experiencia como investigador- artista y figura arteterapéutica.

En palabras de Roldán, (2010, p. 42)

La artografía es una manera de entender el arte y sus concreciones socioeducativas, aludiendo a los tres campos de la Theoría (Aristóteles)/ Teoría (saber)/ Praxis (práctica) y la Poesis (Decisiones).

Es una metáfora que sirve para reunir y conjugar en una investigación cualitativa las vocaciones del artista, el investigador y el educador. El artista, investigador y educador, se sitúa en los territorios intermedios con el deseo de realizar una exploración personal de los lugares físicos, espirituales, sociales, a través de un diálogo común. Esta comunicación compleja, intersubjetiva e intrasubjetiva, genera una experiencia estética integrada tanto por el conocimiento, como la acción reflexiva como por la propia creación.

En base a ello, la construcción de nuestra Artografía se compuso por una serie de fotoensayos metafóricos que representan y simbolizan nuestra propia manera de procesar la investigación, la experiencia y las percepciones durante todo el proceso. Mostrar un discurso visual como complemento del texto, creemos puede brindar al lector una propia posibilidad de posicionamiento e interpretación de una

experiencia ajena de investigación, lo que propicia llenar vacíos mediante su propio análisis.

Respecto a la utilización del fotoensayo en la Artografía, según Marín y Roldán (2014), comentan que aunque éste tiene un marcado carácter poético, puede ser utilizado en cada una de las fases de un informe de investigación para sugerir vínculos, relaciones y correspondencias, aunque suele ser más utilizados en la discusión de los datos y en la elaboración de conclusiones. En nuestro caso, se utilizó tanto en las correspondencias del marco teórico, así como también en la parte de resultados y análisis de la investigación.

La Artografía está construida por 8 fotografías ensayística-metafóricas, a las que por motivos de distinción denominamos como Imagen, mientras que a las imágenes que ilustran al texto, las denominamos como figuras.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 La Reforma Psiquiátrica y el modelo de Recuperación Psicosocial.

El modelo de Recuperación Psicosocial, es consecuencia de un cambio de paradigma en el tratamiento psiquiátrico, al que se le conoce como la Reforma Psiquiátrica. De ser un sistema manicomial mantenido durante siglos, el tratamiento psiquiátrico volcó su interés en el proceso de recuperación a través de la integración de las personas con TMG a su entorno. Esta nueva mirada trajo consigo la necesidad de trabajar desde el ámbito de la Psicología Social, la cual, como mencionamos antes, estudia la relación entre el individuo- contexto y cómo éste puede influenciar en conductas y maneras de percibir y percibirnos.

La Reforma Psiquiátrica surge alrededor de los años 60 y 70 en Italia e instaurándose en España a partir de 1986; y es a partir de este movimiento que se suscitan nuevos actores sociales multidisciplinarios y ya no sólo psiquiátricos, con la finalidad de reactivar un proceso digno para la reinserción social de las personas. Este cambio de mirada trajo consigo la desinstitutionalización psiquiátrica y el proceso de recuperación se centró en la reinserción de las personas con TMG a sus comunidades, con el fin de brindar una calidad de vida digna y normalizada.

De ese planteamiento surge la Recuperación Psicosocial, que promueve el derecho de las personas afectadas por algún TMG a una vida cotidiana normal. Las relaciones interpersonales, la independencia familiar y posibilidades económicas para sostener un medio de vida, son factores que se implican en el proceso de Recuperación Psicosocial. Su postura promueve el principio de integración, la autonomía y la normalización.

Según Rodríguez (1994),

La rehabilitación psicosocial se define como aquel proceso cuya meta global es ayudar a las personas con discapacidades psiquiátricas a reintegrarse en la comunidad y a mejorar su funcionamiento psicosocial, de modo que le permita mantenerse en su entorno social en unas condiciones de lo más normalizadas e independientes que sea posible (Rodríguez, 1994, p.1).

La Recuperación Psicosocial, plantea también la importancia de las actividades sociales, las posibilidades de incorporación laboral, actividades de ocio, terapias y técnicas alternativas que pueden favorecer su desarrollo. En nuestro caso, fue posible trabajar con el lenguaje y los procesos creativos audiovisuales a través del Arteterapia y la Educación Artística, mediante la aplicación de un taller y una intervención con formato individualizado. De acuerdo con Amarante y Guimarães (2017) respecto a los talleres terapéuticos y grupos en los hospitales psiquiátricos, centros de día y servicios de atención psicosocial, las experiencias artístico-culturales que proponen actuar bajo un enfoque terapéutico, se convierten también en intervención en la cultura, como estrategia de reconstrucción de posibilidades de vida para quienes viven con un malestar psíquico.

Pese a ello, creemos que dentro del camino de la Recuperación Psicosocial, en el que la transición entre la rehabilitación y la reinserción psicosocial se vive, se vuelve complejo actuar. Por un lado, aunque se haya abolido el sistema manicomial, dejando “fuera” a los pacientes para interactuar con su contexto, es ahora el contexto que también debe aprender a interactuar con *el otro*. Inferimos que la Reforma Psiquiátrica y sus procesos de recuperación suponen, es un cambio de paradigma que hace posible una exploración y un tratamiento psiquiátrico más individualizado; su finalidad es establecer y crear un diálogo sano, real y objetivo entre la enfermedad mental, su afectados y lo social.

Debido a ello creemos que es valioso que a través de enfoques del Arteterapia y la Educación Artística no sólo se apoye al proceso de Recuperación Psicosocial, sino que mediante sus resultados, se puede ayudar a la creación de dinámicas más integrativas e influenciar de manera positiva en el proceso de Recuperación Psicosocial.

2.2 La “normalidad” como mal entendido: estigma y exclusión en torno a Salud Mental.

¿Y si la “normalidad” se tratara tan solo un mal entendido?, ¿cómo miramos la *locura* en nuestros días, o mejor dicho, cómo hemos aprendido a mirarla? La *locura*, como aún se le suele llamar en algunos medios de comunicación, aunque cada vez menos, ha sido y sigue siendo un tema recurrente en la literatura y en el cine. En este último, sobre todo, se han desarrollado arquetipos que ayudan a crear mitos, prejuicios y estigmas, volviendo nociva la interacción y visibilidad hacia la Salud Mental, pues “en la mayoría de los casos, éste es el único contacto que algunas personas tienen con la realidad psiquiátrica, de manera que el cine se convierte en un referente único y, por tanto, de una fuerza muy potente” (Vera, 2006, p. 80).

Usualmente, la imagen de las personas afectadas por un TMG representada en el cine, tiende a tipificar “a través de diversos arquetipos más o menos recurrentes, como el del homicida maníaco, la mujer seductora y manipuladora, el sujeto iluminado, el parásito narcisista, el espíritu libre y rebelde o el espécimen de zoológico” (Rosen, 1997, p. 640), ocasionando que se tenga una imagen hacia la enfermedad mental como algo inestable, *extraño* e incluso peligroso. Así, las imágenes, arquetipos y maneras de representación van moldeando una consciencia colectiva que legitima la realidad por la manera en que aprendemos a mirar el mundo, y lo que de alguna manera va definiendo con el paso del tiempo nuestra identidad cultural y por consiguiente histórica. Respecto a ello, Martínez (2009, p. 11) considera que

las imágenes de la locura producidas por el cine son el reflejo de cada época, y constituyen, por ello mismo, un valioso material para el análisis antropológico de las representaciones culturales de la enfermedad mental. El cine, como tal, es una de las artes históricas más reveladoras de que disponemos, una visión profunda de la psique de cada generación, el espejo en el que se ven proyectados los sueños, las mentalidades, los mitos y las pesadillas de las sociedades.

Pese a ello, en el cine aún se muestra una mirada que más que retratar la realidad, orilla a consumir una imagen errónea o desactualizada que presenta *personajes* y no *personas*, haciendo menos cercana nuestra relación-mirada a la Salud Mental actual, lo que fomenta la percepción tipificada, así como la creación de estigma y exclusión social en torno al TMG.



Imagen 1. Tríptico: Representación común de la enfermedad mental. Creación propia.
Cada vez que abro un libro, miro la tv o una película en donde se habla sobre enfermedad mental, me encuentro con imágenes “siniestras”, como si la locura se tratara tan sólo de oscuridad, de extrañeza y de tipificación, ¿de qué manera opera la “normalidad” en un mundo tan diverso y tan repleto?

Por otro lado, la Cultura Visual y la educación visual tienen que ver con la manera en que miramos, qué miramos y cómo procesamos lo que miramos; es decir, se centra en el estudio de la mirada como una experiencia. Según Hernández (2005, p.18)

la cultura visual se propone estudiar la visión moderna, no sólo desde su substrato fisiológico o desde su imbricación física, sino teniendo en cuenta que la visión forma parte de la producción de la subjetividad y de las intersubjetividades. Lo que lleva al estudio de la historización de la visión moderna, con la finalidad de especificar, sus prácticas dominantes y sus resistencias críticas. Hablar de visión, hace referencia a la vista, a ver (sight) en cuanto una operación física, mientras que visualidad, se refiere a la vista, a ver, con un acto social

[...] Esto significa que la visualidad presenta un discurso y particulariza los hábitos culturales del arte de ver.

Desde este planteamiento, nos interesa ahondar en la mirada que se ha tenido a lo largo de la historia de la Salud Mental y su tratamiento, pues creemos que debido a la imagen tipificada que se tiene hacia ella se ha creado una Cultura Visual específica que convendría revisar con el fin de actualizar y promover maneras alternas de mirar y reconocer el TMG, tanto para quienes lo padecen como para la cultura en general, pues en esa creación de subjetividades e intersubjetividades se encuentran factores como el de la exclusión- inclusión, en los que nuestra manera de entender la “normalidad” tiene más que ver con cómo la hemos aprendido a mirar, o con cómo nos han enseñado a mirarla. Así que, abordar el concepto de Cultura Visual en torno a la Salud Mental significa resignificar, apropiarse y crear discursos a través de actitudes, creencias y valores, que finalmente terminen por mediar significaciones culturales, haciendo posible la imagen real y presente de la Salud Mental y su proceso de recuperación para favorecer la disminución de la exclusión social.



Imagen 2. Tríptico: Cotidianidad en la enfermedad mental. Creación Propia.

Escuché a G. contarnos su historia de vida desde las páginas de su diario, fue en el proyecto de Museo de la Diversidad, por parte del Colectivo Teatro Social, La Candela, en el 2018.

J.L y F, son estudiantes del taller de fotografía del centro de día, en el que, gracias a ello J.L. expondrá por primera vez sus fotografías este verano.

R. es pintor, N. y C. son grandes costureras, M. es yogui, C. y J. irán a Grecia el próximo invierno a hablar sobre recuperación y deporte, Ma. A. quiere ser actriz...

El estigma, los prejuicios y los fenómenos relacionados con la segregación o exclusión, son una herida social que es necesario abordar, sobre todo cuando hablamos de fenómenos que ocurren desde siglos atrás, como es el caso de la Salud Mental. Según Pedersen (2005), el estigma se construye a partir de las relaciones interpersonales que bajo una ideología reguladora o institucionalizada hacen entender la “normalidad” como un producto social en el que las personas, al ser influenciadas por esa sistematización, deciden cómo mirarse a sí mismas y cómo mirar a los demás. Para nosotros, fue de gran interés tratar sobre este tema directamente con los participantes del taller y Josué, pues creemos que partir de esta postura pudo incitar a la comprensión, revalorización y actualización de un autoconcepto más consciente y por supuesto más positivo.

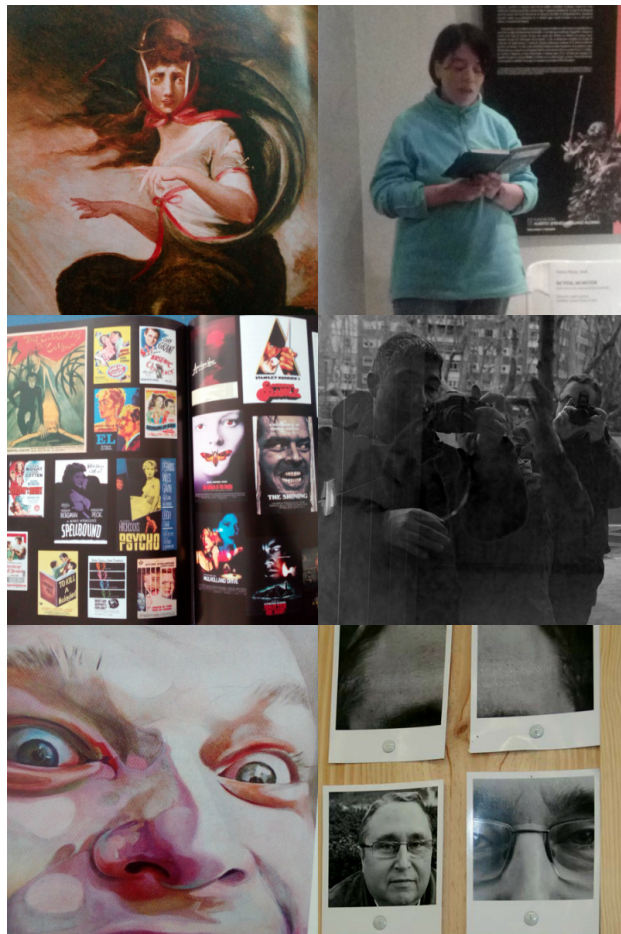


Imagen 3. La mirada desactualizada, ¿hace cuantos años que miramos así?". Creación propia.

2.3 Autorrealización: Autoexpresión y actitud creativa en el proceso de recuperación psicosocial.

Las experiencias vitales, la educación, imposiciones e influencias culturales y sociales traen consigo aprendizaje. Nuestra definición en el mundo se encuentra siempre influenciada por la relación coexistente entre la individualidad y lo social. Según vamos avanzando en nuestro camino de vida, los cambios fisiológicos y biológicos de nuestra evolución individual, van determinando cambios de actitudes que repercuten en nuestras capacidades, necesidades, limitaciones y motivaciones. Cada etapa o transición, trae consigo una necesidad de actualización con la finalidad de continuar la madurez de nuestro desarrollo físico y psíquico, así como también el de nuestras relaciones interpersonales. A esa necesidad inherente de actualización o renovación para permitir nuestro desarrollo, es a lo que Maslow (1999), llama *actitud creativa*.

Entendida, así, la actitud creativa tiene que ver con la manera en que las personas reaccionamos a esos cambios físicos, psíquicos, biológicos y sociales, y la manera en que buscamos soluciones más sanas y centradas en el desarrollo de nuestro concepto de autorrealización o *plena humanidad*, como es llamada por Maslow (1999).

Toda persona debería tener el derecho a construir su concepto de plena humanidad según su historia de vida, experiencias, motivaciones, etc. Aunque su definición debería partir de la subjetividad y no de los constructos sociales, éste no es el caso. Debido a las necesidades de categorizaciones y sistemas construidos para la homogenización cultural actual, el concepto de la realización o plenitud humana se encuentra determinado por una forma sociocultural, así, en nuestra manera de autorrealización influye también la manera en que somos percibidos por nuestro entorno, es decir, en la forma en que los otros nos valoran.

En el sector de la Salud Mental, el concepto de autorrealización o plena humanidad se encuentra deteriorado. Es debido a la larga historia de prejuicios y estigmas sociales creado en torno a las enfermedades mentales, que las personas con TMG, interiorizan en su desarrollo una constante limitación a la materialización de su plena humanidad. En base a este planteamiento inferimos que la imagen y creencia que las personas con TMG tiene hacia si mismos es causante de una desvalorización y frustración en el proceso de Recuperación Psicosocial, pues ese concepto de autorrealización que la “normalidad” exige, se queda fuera de sus alcances.

Por ello, creemos que en el proceso de Recuperación Psicosocial puede entrar en juego la importancia del desarrollo de la autoexpresión y la actitud creativa para afrontar la disminución humana, la desvalorización y para ejercitar e indagar el propio concepto de realización o de plena humanidad. Lowen (1986, p. 45), opina “que una vida interna plena va de la mano con una manera plena de autoexpresión”. En ese sentido, la teoría de Lowen (2005), plantea que la autoexpresión es una cualidad inherente a todos los seres humanos y ésta es una actividad del *yo*. La cual se ubica en el cuerpo y no en la mente, por lo que es a través del desarrollo de la corporalidad que una persona puede recuperar su libertad de autoexpresión.

Para Lowen (2005), una enfermedad mental, es más bien una *perturbación emocional*, una incapacidad de moverse hacia afuera, hacia la gente y hacia el mundo. Debido a ello, deducimos que, al poderse recuperar la autoexpresividad mediante el desenvolvimiento de la corporalidad. El uso de la cámara, el registro videográfico- fotográfico y su visualización, pueden ser herramientas que propicien la autoconsciencia del cuerpo, por lo menos mediante la mirada. Esta experiencia de encontrarnos con nuestra propia imagen reflejada sobre formatos tecnológicos, trae consigo datos relevantes respecto a nuestra propia percepción, como a la del entorno. La imagen que se registra y las posibilidades del lenguaje audiovisual, pueden ayudar a detectar conductas y hábitos, que por alguna razón puedan estar bloqueando nuestra interacción social. En base a ello, es que creemos que el enfoque del Arteterapia y la Educación Artística pueden actuar como *reparadores* de percepciones de desvalorización, baja autoestima y apreciaciones distorcionadas, para contribuir en el desarrollo del proceso de Recuperación Psicosocial.



Imagen 4. La mirada ajena. Creación propia.

¿Cuándo comienza a anudarse ese hilo que nos construye?, esos nudos que ya no nos dejan contemplarnos ni contemplarlos, siempre con la cabeza en todos lados, ¿qué se espera de mi, de todos?, ¿se espera algo?

2.4 La utilización del lenguaje y los procesos creativos audiovisuales. Arteterapia y Educación Artística

Como hemos visto, el concepto de creatividad con el que hemos llevado a cabo la investigación no es precisamente el que pareciera estar única y estrictamente relacionado con la creación e innovación sobre todo en el campo de las artes, sino en la creatividad que se encuentra en la base del *obrar* de la persona de manera consciente, que posibilita un *accionar* que propone soluciones para *aprender a ser* y estar en el mundo desde nuestra subjetividad.

Es así como creemos que en este proceso de autodescubrimiento la utilización tanto del enfoque arteterapéutico como el de la Educación Artística resultan bastante atinados, pues ambos fomentan la autoexpresión y la actitud creativa, haciendo posible que todo aquello que las palabras no alcanzan a expresar surja de otras formas para dar pie al diálogo, al autoconocimiento y al trazo de un camino más verdadero y propio.

Covarrubias (2006), relaciona la expresión artística con el conocimiento de sí mismo y la mejora en la autoimagen o autoestima, aludiendo al Arteterapia como un medio para desarrollar la expresión y autoconsciencia tanto de nuestro mundo interno como externo. Por otro lado, Boeree (2013) respecto a la Terapia del Arte, menciona que ese impulso hacia el crecimiento, tiene que ver con una tendencia humana a nuestra propia actualización y que es desde la terapia que este impulso puede tratar de ser liberado. Su finalidad es lograr un crecimiento y un desarrollo adecuado desde nuestra subjetividad, para los que es necesaria la experimentación de sentimientos reprimidos y así poder actualizar nuestra experiencia, permitiendo modificar así el autoconcepto distorsionado que se estaba manteniendo hasta el momento.

El arteterapia favorece la experiencia educativa y artística, incentivando la comunicación de los participantes consigo mismos y con los otros. Es la fuerza expresiva de la imagen que puede enfrentar sentimientos, pensamientos, percepciones y emociones, que se encuentran ocultos- olvidados y que pueden aparecer a partir de la comunicación creada a raíz de una motivación o preocupación inicial (García, 2012, p. 3).

Por otro lado, creemos que la utilización de la Educación Artística para el desarrollo humano puede ser benéfica. Coincidimos con Vygotsky, quien afirmó que, “el arte tiene un inmenso potencial formativo” (citado en Jové, 2001, p.2), además de compartir, a su vez con lo que Corral (2006, p. 504) resume respecto a la importancia de la Educación Artística para una mejor comprensión hacia la Cultura Visual, pues es precisamente lo que nos interesa estudiar

El objetivo de la educación artística consiste en favorecer la comprensión de la cultura visual. Su finalidad es evidenciar el recorrido por las miradas en torno a las representaciones visuales de las diferentes culturas para confrontar críticamente a los estudiantes con ellas. Prestar atención a la comprensión de la cultura visual supone acercarse a todas las imágenes y estudiar la capacidad de todas las culturas para producirlas en el pasado y en el presente con la finalidad de conocer sus significados y cómo afectan a nuestras visiones sobre nosotros mismos y el universo visual en el que estamos inmersos (Hernández, 2005, p. 13).

Enfocándonos en esta definición es como hemos abordado en la intervención con Josué el tema de Cultura Visual en torno a la Salud Mental, pues a través de ello el ha podido comenzar a deconstruir su propio paradigma respecto a lo que se cree y espera de él y lo que él realmente es, para así dar paso a la construcción de un *autoconcepto* actualizado.

Ahora bien, trasladándonos al tema de la utilización del lenguaje audiovisual y sus herramientas desde el Arteterapia y la Educación Artística para la inclusión social, consiste únicamente en utilizar una cámara y hacer *click*. El trabajo con la imagen tiene en principio una necesidad indagatoria, pues toda imagen lleva consigo una necesidad de expresión o comunicación, incluso las que se hacen pensando que *no dicen nada*. Respecto a la utilización de la imagen y el sonido como medio para aprender (*alfabetización* de técnica) y explorar el concepto del *self*, no sólo pueden propiciar el ejercicio de la *apropiación* de una herramienta para enfrentar nuevos desafíos que traen consigo el empoderamiento, sino que, siguiendo a Serrano y Digrandi (2014, p. 158)

Consideramos la fotografía y los lenguajes audiovisuales como herramientas privilegiadas para dar pie y posibilidad a un despliegue narrativo personal que incorpora la memoria, el proyecto de vida, la emoción y la mirada. Son medios artísticos, en tanto que lenguajes comunicacionales y expresivos, que involucran a la persona en la

acción de ser, de crear, narrar y registrar su presencia en el mundo, y que posibilitan una vía para la resignificación de las propias experiencias de vida. A su vez, facilitan procesos de exploración de nuevos aspectos de lo personal, en ocasiones negados, relegados a un olvido emocional del cual no se conoce el origen, convocados al repliegue en pro de una desdibujada identidad.

Sobre este planteamiento, hemos logrado realizar un diseño de intervención utilizando la didáctica (iniciación a la técnica audiovisual), la terapia y el arte, para el análisis cualitativo de habilidades que creemos hemos delimitado mediante los siguientes temas: la autoexpresión, la reactividad, el pensamiento crítico y la actitud creativa, para dar pie a la exploración de la subjetividades mediante el desarrollo del autoconcepto, toma de decisiones, desarrollo de la comunicación, manejo de sentimientos y emociones, relaciones interpersonales, apropiación del discurso y herramientas, pensamiento crítico y manejo de tensiones.

Creemos que la expresión artística es el instrumento principal en la dinámica de la percepción y el mensaje visual. Toda forma visual tiene una capacidad para informar al observador respecto de sí mismo y su propio mundo, así como sobre otros lugares y tiempos, por lo que estimamos que es importante ser concientes desde qué lugar aceptamos las imágenes, y de que manera nos condicionan ciertas reglas y parámetros. Para esto es fundamental reflexionar sobre el lenguaje visual, sobre el método visual concreto y sobre los mecanismos de manejos de poder que se generan a partir de estas imágenes, pues tomar cada imagen como una apropiación de la realidad o como una mirada cultural que demuestra cierto poder en la transmisión de ideologías, es una forma de quebrar la ingenuidad y la ignorancia.

2.5 Contextualización

INTRAS significa Investigación y Tratamiento en Salud Mental y Servicios Sociales. Como Fundación sin ánimos de lucro, se dedica a la recuperación psicosocial de las personas que se enfrentan en el día a día al malestar psíquico. Opera desde el año 1994 en Castilla y León, específicamente en Valladolid y Zamora, siendo su principal objetivo trabajar en la recuperación del proyecto de vida de las personas con enfermedad mental grave y prolongada.

Su manera de intervenir en la evolución de sus usuarios es mediante recursos sanitarios y de rehabilitación psicosocial, entre los que se encuentra la formación y búsqueda de empleo, centros ocupacionales, programas de alojamiento y programas de alternativas para el ocio y tiempo libre. En dichos

ámbitos “en Pro del empoderamiento de las personas, se adopta el Modelo de Recuperación o Recovery y se diseñan acciones que permitan a los usuarios gestionar, organizar y realizar acciones con mayor autonomía” (Morán, 2017, p. 14). Centran su atención, en los últimos años, en la perspectiva e implementación de los recursos propuestos por la Reforma Psiquiátrica.

Nuestro trabajo de campo fue llevado a cabo en el *Centro de día Veinte Metros* de la Fundación. A él acuden hombres y mujeres de entre 25 y 70 años de edad; dentro de los TMG que se tratan, se encuentran la esquizofrenia, bipolaridad, psicosis, desorden de múltiple personalidad, entre otros.

En el Centro de día se llevan a cabo programas-talleres y actividades, tanto formativas, como de ocio, deporte y de tiempo libre; y es a partir del año 2016, que comienzan a implementarse los talleres de Arteterapia en el Centro, por lo que ya existe un acercamiento, tanto al enfoque como a la metodología para algunos de sus usuarios; aunque ha sido esta la primera vez que se ha llevado a cabo un taller de Arteterapia a través de la utilización del lenguaje y las herramientas audiovisuales, y que creemos ha sido positivo para extender y hacer visible el abánico de posibilidades y técnicas que el Arteterapia propone, evidenciando también sus alcances.

Por otro lado, otra de las cuestiones que creemos importante mencionar es que, al llevarse a cabo talleres de actividades manuales como Terapia Ocupacional, esto puede dar pie a cruzar la delgada línea de confusión que se genera entre esta y el Arteterapia, pues usualmente suele pensarse que el Arteterapia está relacionado también con la producción de *manualidades*, dejando a un lado la importancia del vínculo terapéutico, la contención, el espacio lúdico-terapéutico-*quimérico* y los procesos creativos como generadores de significados y símbolos que surgen mediante la Terapia del Arte.

Por este motivo, hemos hecho un empeño en dejar claro desde un principio estos factores. Una vez puesto en marcha, tanto el taller Tercer Ojo y la intervención con Josué, los mismos participantes compartieron su percepción respecto a la metodología del Arteterapia, admitiendo percibir las diferencias entre un taller de ocio y el nuestro. Al describir las sesiones bajo el enfoque de mayor grado de profundidad, reflexión, autonconfrontación e individualizado.

Creemos que este factor es de suma importancia y es valioso mencionarlo, pues algunos de los usuarios al sentirse cómodos en talleres de *producción manual*, acuden de manera *mecanizada*, aletargando su propio proceso de recuperación. Es por eso que creemos que la utilización del Arteterapia en el centro de día es

bastante funcional y es buena idea continuar aplicándolos con mayor frecuencia para ayudar a que los usuarios que aún no se han animado a salir de su zona de confort exploren nuevas maneras de encarar su cotidianidad y por lo tanto su recuperación. Se ha hecho evidente que al tener la voluntad de intentar nuevas maneras de ser y estar, surge un sentimiento de empoderamiento y valor propio.

2.6 Análisis de referentes

Uno de nuestros referentes más claro es el proyecto de *La Rara Troupe* (LRT en adelante), formada por un grupo de personas que se dedican a la construcción de audiovisuales con la finalidad de tratar temas en torno a la Salud Mental, desde una mirada crítica, reflexiva y subjetiva, pero también colaborativa.

La idea, el desarrollo y la coordinación del proyecto de LRT corresponden a Belén Sola y Chus Dominguez. “Nos interesa *generar un lugar de encuentro al margen de lo que se supone que debemos ser y de cómo debemos actuar* según la categorización que sufrimos en función de un sistema binario que nos gusta desmontar huyendo de pares como enfermedad/salud, profesional/amateur, arte/vida, inclusión/exclusión, etc.” (La Rara Web, 2017). LRT, forma parte del Laboratorio de Antropología Audiovisual Experimental del DEAC MUSAC¹, en el que se llevan a cabo proyectos que combinan las disciplinas artísticas y científicas en estudios humanísticos desde una perspectiva experimental y crítica, como el de la antropología cultural, visual y etnográfica.

Es ese pensamiento crítico y enfoque social bajo el que la LRT opera el que nos interesa, pues creemos que para que las personas puedan evolucionar es necesario accionar un pensamiento crítico/reflexivo respecto a ellos mismos y al mundo. Creemos que al accionarlos a través de la expresión y la comunicación audiovisual se pueden generar discursos más autónomos o colectivos, convirtiéndose en intervenciones, por un lado pedagógicas y por otro lado antropológicas, ya que interactúan en un sistema cultural, y por ende influyen en la transformación social.

Por otro lado, como modelos de diseño de investigación, nos han sido útiles las tesis doctorales de Belén Sola (2015): “Prácticas artísticas colaborativas. Nuevos formatos entre las pedagogías críticas y el arte de acción: la rara troupe” y

¹ DEAC: Departamento de Educación y Acción Cultural del MUSAC
MUSAC: Museo de Arte Contemporáneo de Castilla y León

la tesis de Ángel García Roldán (2010): “Videoarte en contextos educativos. Las nuevas narrativas audiovisuales y su inclusión curricular en los programas de Educación Artística desde una perspectiva A/r/tográfica”.

En cuanto a la tesis de Sola, nos su particular modelo de hibridación de metodologías cualitativas de investigación, mientras que la de Roldán, nos fue de gran apoyo para una mejor comprensión en la construcción de una Artografía. En su tesis hace énfasis de la importancia del uso del arte como forma poderosa de indagación, argumentando que incluye procesos como la reconstrucción para alcanzar nuevos niveles y estados de realización artística.

Respecto a nuestros referentes en la manera de abordar la utilización del lenguaje y las herramientas audiovisuales desde la Terapia y/o el Arteterapia, hemos optado por recurrir a los trabajos e investigaciones propuestas por Olga Rueda (2014), Ana Mampaso y Belén Nieto (2001), Ana Serrano y Digrandi Chiara (2014), en cuyos trabajos e investigaciones se encuentra presente el interés por explorar el potencial de los medios audiovisuales para el desarrollo humano.

Rueda, investigadora en Psicoterapia audiovisual, se centra en la utilización de medios audiovisuales (video y cine) como una vía para la exploración del autoconcepto y de la identidad personal “desde modelos constructivistas que mantienen un marco interpretativo de la propia construcción del *self*” (Rueda, 2014, p.101). Su encuadre posibilita la revisión del autoconcepto mediante la aplicación de técnicas audiovisuales subjetivas y de integración, permitiendo reconstruir la narrativa del “sí mismo”, flexibilizándola y ampliándola para reapropiársela desde el punto de vista de la persona que investiga sobre sí.

Rueda se apoya en las actuales tecnologías audiovisuales, las técnicas de grupo y las herramientas de la terapia Gestalt, para llevar a cabo sesiones de videoterapia y cineterapia dentro *del Taller de Videoterapia Experimental*; un *lab* creado con el propósito de “la descomposición funcional de diferentes aspectos del autoconcepto desde una mirada ontológica, deconstruyéndolo en pequeños módulos de análisis para una mejor reapropiación de nuevos conceptos de sí mismo, más abiertos y ajustados”

Por otro lado, Mampaso y Nieto (2001) trabajan bajo la metodología de la videoterapia centrándose en colectivo de Salud Mental. Su objetivo es irrumpir en el mundo de los pacientes desde diferentes frentes para dar cobertura a fuentes de socialización, expresiones emocionales y estrategias cognitivas. Respecto a su trabajo directamente con el colectivo de Salud Mental, argumentan que la utilización de la videoterapia tiene una doble utilidad terapéutica:

por un lado aquella que se deriva de la mera descarga emocional y por otro, quizá más efectiva, la que acarrea la creación de una distancia sobre sus sentimientos, distancia que facilita el análisis y la exploración necesarias para llevar a cabo una reestructuración o una reinterpretación cognitiva sobre aquellas emociones que son causa de sufrimiento (Mampaso y Nieto, 2001. p. 59).

Finalmente, situamos como claros referentes a Serrano y Digrandi (2014), de quienes nos interesa sobre todo su aportación respecto a las técnicas narrativas y la utilización de las imágenes. La razón por la que nos interesan las técnicas narrativas es porque creemos que es a partir de ellas que se puede comenzar a analizar el proceso e indagar desde un enfoque más rehabilitador, pues creemos que es la manera en que las personas deciden qué contar, cómo contarlo, cuándo contarlo, etc., las que proporcionan datos relevantes para llevar al análisis.

En ese sentido, Serrano y Digrandi (2014), consideran que la fotografía y los lenguajes audiovisuales son herramientas privilegiadas para dar pie y posibilidad a un despliegue narrativo personal que incorpora la memoria, el proyecto de vida, la emoción y la mirada. Los definen como “medios artísticos, en tanto que lenguajes comunicacionales y expresivos, que involucran a la persona en la acción de ser, de crear, narrar y registrar su presencia en el mundo, y que posibilitan una vía para la resignificación de las propias experiencias de vida” (Serrano y Digrandi, 2014, p. 158).

Así, basados en los referentes teóricos mencionados, nuestra investigación ha tomado un sentido metodológico, ideológico, artístico e incluso experiencial más nítido, lo cual ha hecho posible una integración teórica y práctica tanto para la intervención como para la narrativa textual y visual de este trabajo escrito.

3. DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA

3.1 Diseño y procedimiento de la investigación

Nuestra investigación se secuencia en dos fases”

FASE 1:

- Periodo de observación, creación de vínculos y adaptación en las instalaciones del Centro de día Veinte Metros.
- Se llevó a cabo el diseño y la implementación del Taller de Arteterapia y Educación artística, Tercer Ojo. La finalidad del taller fue indagar qué factores

del desarrollo humano se pueden ver beneficiados mediante el uso del lenguaje y los procesos creativos audiovisuales en el proceso de Recuperación Psicosocial.

- Elección del método de la Investigación-acción para nuestra investigación. Es debido a las posibilidades de participación, implicación y aproximación para trabajar con los participantes del taller y Josué, lo que nos hace seguir este método, además de que su propuesta metodológica encamina a la transformación de actitudes, mediante el sustento de la teoría puesta en práctica bajo una dinámica de acción-reflexión.

Hallazgos en la FASE 1:

- Mediante nuestros resultados, sustentados en la observación participante registros videográficos, entrevistas con personal y psicóloga del centro de día, hemos apreciado que la autoexpresión y la articulación del discurso de los participantes de taller, entre ellos Josué, se mostraron favorecidas al utilizar el lenguaje y los procesos creativos audiovisuales en contacto con el Arteterapia y la Educación Artística.

- Descubrimos que el proceso de *reactividad*, denominando así a la reacción que los participantes del taller tuvieron al encuentro con su propia imagen en las producciones audiovisuales realizadas. Se convirtieron en momentos reveladores e importantes para la recolección de datos, por lo que se decidió centrarse en él como tema en la intervención con Josué.

- Comenzaron a surgir temas, reflexiones y *pensamientos visuales*, respecto a lo que iba sucediendo en las sesiones, por lo que se consideró el uso de la técnica de la Artografía.

- Mediante nuestras observaciones, corroboramos que se percibe al Arteterapia como una disciplina centrada únicamente en el trabajo terapéutico con artes plásticas como dibujar, pintar, modelar, etc, y que las artes performativas, audiovisuales e incluso digitales quedan fuera de, o por lo menos, menos visibles. Esto es quizás un indicio de que a pesar de que el Arteterapia es una disciplina joven comparada con otras, su visión y aplicación hacia ella se ha centrado en los primeros modelos arteterepéuticos, despistándose un poco de las presentes y futuras generaciones, las cuales ya usan otros medios de expresión y comunicación, como el audiovisual y/o lo digital. Por ello creemos que fomentar el Arteterapia con técnicas que varíen de las Artes Plásticas puede ayudar a que esa mirada hacia el Arteterapia se actualice y se expanda, evidenciando su transversalidad y, por ende, sus alcances. Pretendemos lograr, por nuestra parte,

que por lo menos en el centro de día la visión que se tenía respecto a ella se haya extendido.

FASE 2.

- Decidimos hacer un estudio de caso con Josué debido a los resultados obtenidos del taller Tercer Ojo. Además de percibir en él, la motivación de continuar explorando la propuesta de nuestro enfoque.
- La investigación se centró en un estudio de caso cualitativo mediante el diseño de una intervención bajo el modelo de los Planes Individualizados de Rehabilitación.
- Se llevó a cabo la intervención con Josué, del 02 de marzo al 27 de abril del 2018. En ella, se continuó trabajando con el lenguaje audiovisual y sus procesos.
- Se compararon y triangularon los resultados de la intervención, para realizar su análisis, evidenciar resultados y comprobar suposiciones.
- Construimos nuestra Artografía.

¿Qué posibles beneficios trae consigo el uso del lenguaje y los procesos creativos audiovisuales, mediante el enfoque de Arteterapia y la Educación Artística?

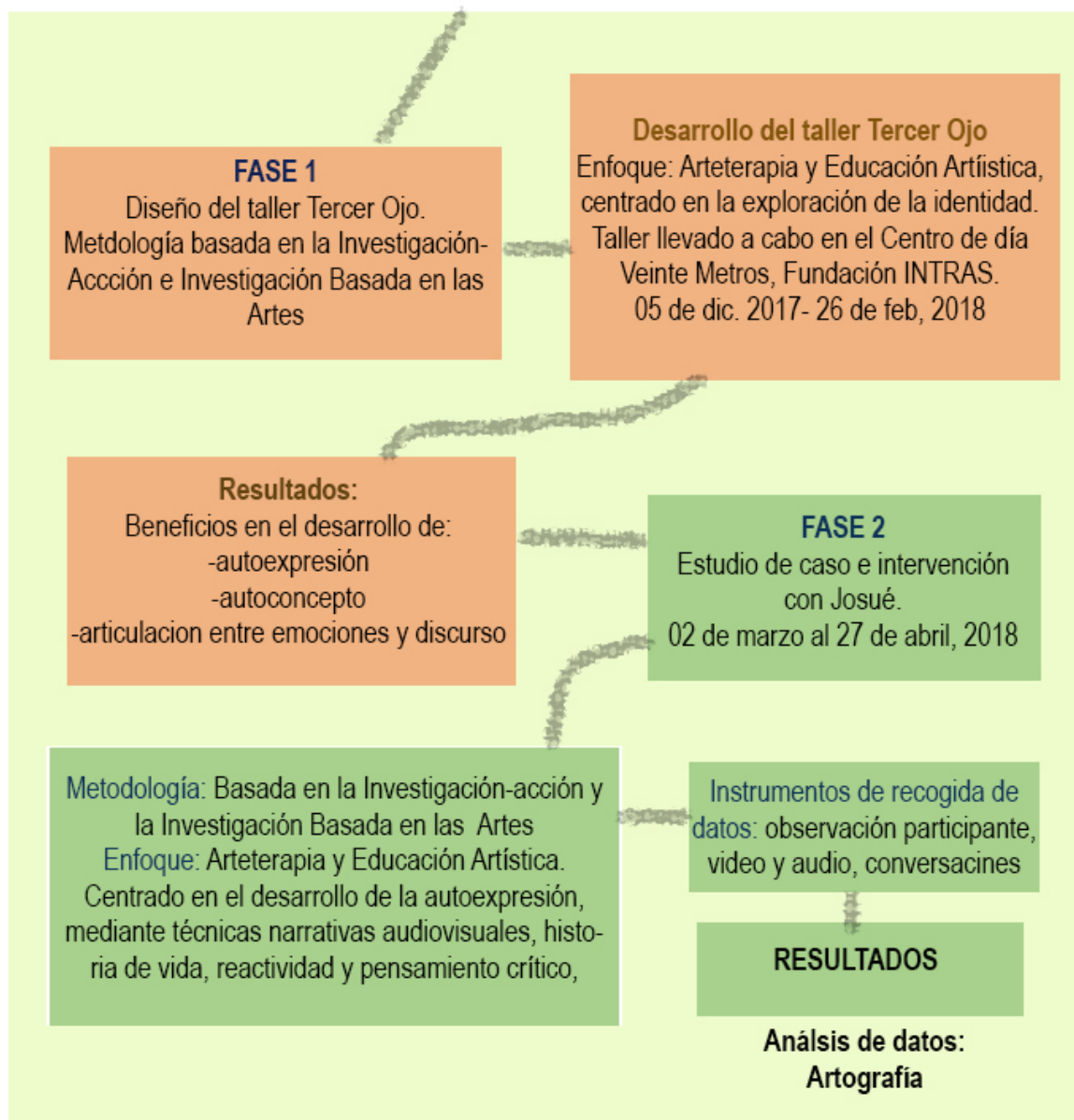


Fig. 1. Descripción de fases y procesos de la investigación (Fuente: Elaboración propia)

3.2 Diseño y procedimiento de la intervención

Decidimos realizar una intervención con Josué por su implicación y el fuerte compromiso que mostró desde el taller Tercer Ojo, además de ser, de los participantes, quien más mostró reacciones, sensaciones y cambios durante el desarrollo del taller.

Sintonizó bien con el programa al centrarse sobre todo en el ejercicio de temas y factores que tenían que ver con desarrollo humano. Fue en la cuarta sesión del programa Tercer Ojo al tratar el tema de los límites, en la que Josué mostró su primer *momento de encuentro*² durante el taller. Inferimos que fue en este *click* que Josué vivenció la consciencia de su subjetividad mediante la revelación que hizo sobre sus propios límites y los de los demás. De este modo, reconoció su cuerpo y su pensamiento como un territorio propio, del que sólo él tiene el derecho y la libertad de delimitar y por consiguiente respetar, amar y cuidar para así favorecer relaciones más sanas y conscientes, lo que propició el inicio de un propio camino hacia el autorreconocimiento y la autoaceptación.

- Numero de sesiones llevadas a cabo: 11
- Lugar: Centro de día Veinte Metros (intercalando sesiones en exterior y espacios públicos).
- Periodo de intervención: 02 de marzo al 27 de abril, 2018.
- Encuadre: Arteterapia y Educación Artística mediante el lenguaje y los procesos creativos audiovisuales.
- Conceptos a evaluar: Desarrollo de la autoexpresión e interacción de Josué con su entorno (familia, centro de día y durante la intervención).

Objetivos:

- Continuar la exploración del desarrollo de la autoexpresión desencadenada del taller Tercer Ojo, para contribuir en el desarrollo de Recuperación Psicosocial de Josué.
- Detectar necesidades, capacidades, limitaciones y motivaciones de Josué, con la finalidad de comenzar a trazar un camino de autorreconocimiento e independencia, construido desde de su propio concepto de plena humanidad.

El diseño de la intervención se basó en el modelo propuesto por la Recuperación Psicosocial bajo el Plan Individualizado de Rehabilitación (PIR). Este procedimiento de intervención consiste en estudiar la subjetividad, así como también la interacción del individuo con su entorno. Una evaluación preliminar es necesaria para la elaboración del PIR, siendo que la marca de sus diferentes estadios y a partir de ella se programan los objetivos de rehabilitación, se diseñan las intervenciones y se controlan sus resultados (citado en Fernández et al., 2002, p. 103). El PIR se centra en el trabajo de recuperación individual y su diseño es

² Momentos en los que se hace evidente algún cambio o reacción significativa ante los temas tratados en el desarrollo del tratamiento terapéutico.

personalizado; se enfoca en las capacidades y deterioros de la persona durante la intervención. Su formato de intervención puede ser sistematizado, estructurado-secuencialmente y dinámico- flexible. Nosotros optamos por este último con el fin de tolerar cambios y modificaciones en función de la evolución en el proceso de Recuperación Psicosocial. Su utilización nos permitió hacer evaluaciones constantes con el fin de tomar decisiones que nos permitieron la adaptación en relación a la evolución de Josué.

3.2.1 Procedimiento para la primera evaluación de intervención.

Para esta primera evaluación, se ocuparon las primeras tres sesiones de la intervención con el fin de indagar y detectar las necesidades, capacidades, limitaciones y motivaciones de Josué. La evaluación se hizo a través de los datos obtenidos de su historia de vida.

Para la exploración de esta historia de vida nos valimos de la narrativa verbal, escrita y la construcción de una cartografía.

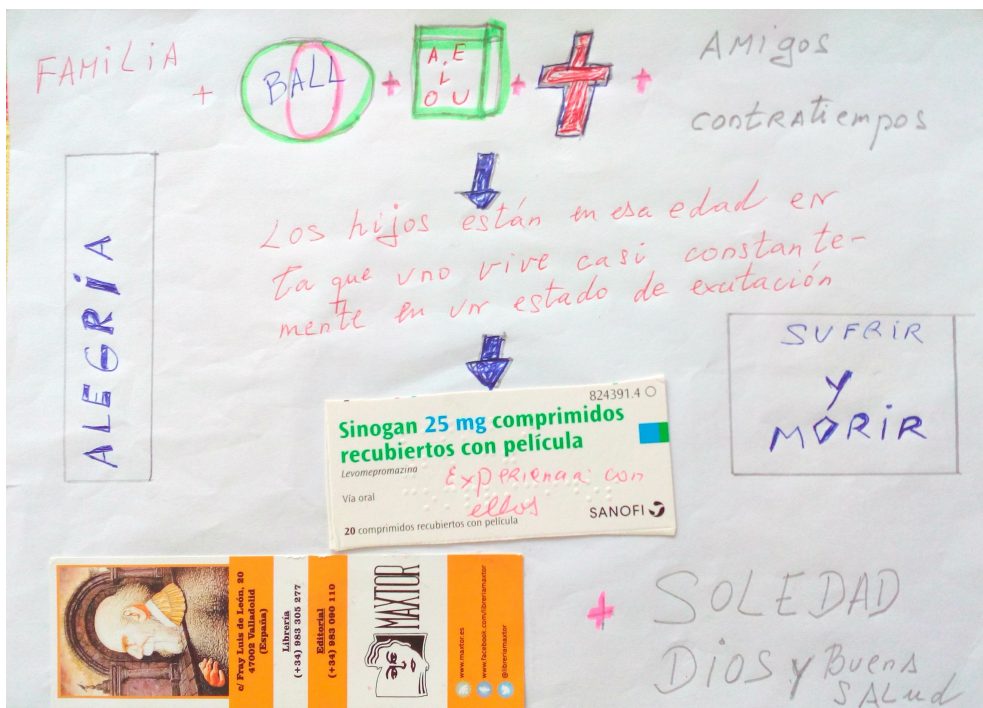


Fig.2 . Cartografía vital de Josué, 2018

Resultados de la primera evaluación de intervención, respecto a :	
Capacidades	<ul style="list-style-type: none"> -Pensamiento crítico y reflexivo. -Contancia y compromiso para con sus actividades cotidianas. -Gusto por el análisis y la comprensión de conceptos. -Empatía y gusto por la esucha de opiniones ajenas. -Facilidad por la interpretación de imágenes
Necesidades	<ul style="list-style-type: none"> - Expresión y comunicación de conflictos - Pensamiento divergente - Flexibilidad mental - Actualizar su autoconcepto para trazar un nuevo camino de independencia en su proceso de recuperación. <p>IV. Pensamiento autónomo</p>
Limitaciones	<ul style="list-style-type: none"> - Constantemente piensa en su diagnóstico - Autoconcepto desactualizado - No se siente muy seguro con la utilización de la cámara -Episodios de paranoia
Motivaciones	<ul style="list-style-type: none"> - La lectura y el cine -Encontrar nuevas maneras de comunicación con su madre -Compartir su historia de vida como testimonio para el desvanecimiento de estigma.

Fig. 3. Tabla de primera evaluación de intervención (Fuente: Elaboración propia).

Es en base a los resultados de esta evaluación que se planteó el formato de las siguientes ocho sesiones, aunque como mencionamos antes, nuestro formato fue dinámico y flexible, por lo que suele variar en algunas sesiones. Por ejemplo, en las sesiones diseñadas para recolectar datos respecto a la relación de Josué con su entorno, se optó por realizar sesiones en el exterior e invitar a dos personas desconocidas por Josué, a participar en sesión con él.

Cabe señalar que estas primeras tres sesiones que se llevaron a cabo para la elaboración de la evaluación, se realizaron en espacios públicos como cafeterías. Esto, con la intención de detectar conductas y comportamientos de Josué en relación con su entorno y también con la finalidad de fomentar una interacción más normalizada.

3.2.2 Diseño de la intervención a partir de la primera evaluación

Para organizar y recolectar datos, decidimos diseñar nuestra intervención intentando resolver nuestras preguntas de investigación proponiendo soluciones en

base a la observaciones, reflexiones y resultados de nuestra primera experiencia en el taller Tercer Ojo.

Así, para nuestra pregunta 1, que como mencionamos anteriormente, intenta responder a los beneficios que aporta el uso del lenguaje audiovisual al proceso de Recuperación Psicosocial, exploramos mediante:

- Técnicas narrativas para el reconocimiento de la historia de vida
- Procesos creativos audiovisuales
- Apropiación del discurso y herramientas audiovisuales
- Reactividad

Para nuestra pregunta 2, que hace referencia a la manera en que el desarrollo de la autoexpresión puede ayudar al proceso de reinserción social de Josué, nos valimos de la exploración de:

- La historia de vida
- Su comportamiento en espacios públicos y su relación con el entorno
- La interacción en sesiones con invitados *sorpresa*.
- Desarrollo del pensamiento crítico

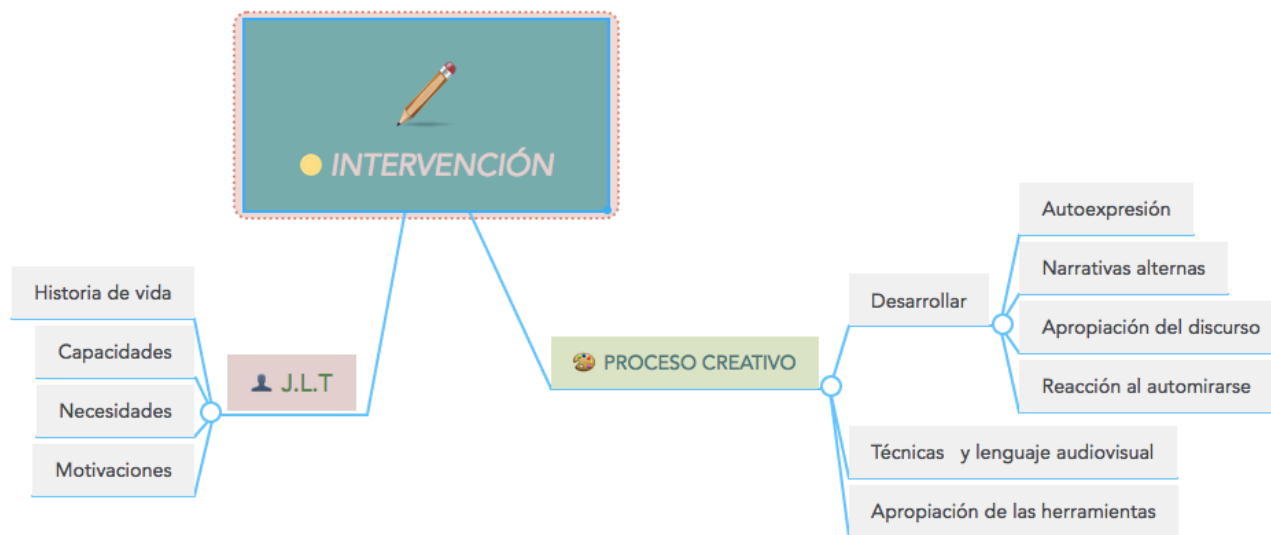


Fig. 4. Esquema de diseño de intervención (Fuente: elaboración propia).

3.2.3 *Diseño de sesiones de intervención*

1. Introducción:

Conversación respecto a las emociones, reflexiones y dudas que Josué tenía respecto a la sesión anterior. A la vez que surgían nuevos temas de interés para él, también se le compartían conceptos de desarrollo humano como: la emancipación, la subjetividad, la propia valorización, el estigma social, ;a autoaceptación, la educación visual, la importancia de la mirada, así como el pensamiento crítico y autónomo.

2. Proceso creativo:

Es menester mencionar que Josué mostró siempre una barrera a la utilización de la cámara, hasta que se le hizo ver que la importancia del uso de la cámara no se encontraba en la realización de un producto audiovisual de calidad, sino en la oportunidad de mostrarle una vía alterna de autodescubrimiento que le posibilitara - mediante el uso de la cámara como si se tratara de un espejo-, hacer consciencia sobre su corporalidad, imagen e incluso voz. Por ello, el proceso creativo se centró en la construcción de collage, video exploratorio y animación stop-motion.

3. Cierre de la sesión:

En esta fase de la sesión, Josué compartía sus apreciaciones, emociones y reflexiones sobre lo sucedido en el proceso creativo; y muchas veces desde este cierre se dibujaba una idea de lo que acontecería en nuestra próxima sesión, lo que a él le marcaba una pauta de reflexión para así trabajar en la siguiente sesión.

3.3 Técnicas y herramientas de recogida de datos

3.3.1 Observación participante

Puesto que el tema de estudio gira en torno a la utilización del lenguaje audiovisual, se hace evidente la utilización de la observación participante como herramienta para recolección de datos. Creemos que gran parte de los resultados, reflexiones y análisis, derivan de alguna observación realizada en todo proceso de la investigación.

3.3.2 Historia de vida

La historia de vida es, según Campoy y Gómes (2015) la técnica de investigación cualitativa, que mejor permite acceder a lo que las personas creen y reflejan el mundo social en el que viven.

En nuestro caso, la historia vital de Josué nos permitió acceder a la categorización de temas que él iba mencionando con mayor frecuencia para así

delimitar y marcar territorios de investigación y análisis de resultados, permitiéndonos también conocer aspectos sobre sus pensamientos, miedos, reflexiones, esperanzas, inquietudes, etc., incitándonos a trazar una línea de intervención humanista e interpretativa.

3.3.3 Diario de campo-bitácora de análisis

EL diario de campo- bitácora de análisis, la que nos ha acompañando durante todo el proceso de la investigación, tanto en el programa grupal como en la intervención con Josué. De él se extrajeron reflexiones, ideas y anotaciones que fueron ayudando a tener una comprensión más nítida y crítica del desarrollo del proyecto, además de servirnos como diario de anotaciones y percepciones personales respecto a la experiencia y dudas que iban surgiendo en las diferentes fases de investigación.

3.3.4 Registro de audiovisual y el proceso creativo

El registro nos ha ayudado a situar las necesidades y motivaciones para trabajar con Josué. Fue en base a lo que se va registrando que se fueron tomando decisiones respecto al desarrollo de la intervención. Las conversaciones grabadas tanto en audio como en video, nos han servido de fuentes primarias fundamentales, pues con ellas hemos podido enlazar, relacionar y vincular ideas y reflexiones emergentes que fueron potencializando el desarrollo de las sesiones y su continuidad.

3.3.5 Producciones audiovisuales

Las producciones audiovisuales realizadas para que Josué evidenciara su trabajo dentro de la intervención, han sido una herramienta bastante útil, pues a través de su visualización hemos logrado ser conscientes de la *reactividad* de Josué y su autorreconocimiento. A la vez, han servido como herramienta de motivación para él, pues al poder mirar sus avances de manera más *tangible* se ha hecho consciente de sus capacidades y limitaciones.

3.3.6 Conversaciones:

Las conversaciones mantenidas con Eva, (Psicóloga y coordinadora del *Centro de Día Veinte metros*) y Gustavo (Coordinador de Atención a la Diversidad de INTRAS), nos hicieron comprender de manera más objetiva los cambios surgidos en Josué, pues ellos, al ser especialistas que conocen y han trabajado con él, aseguran ver cambios positivos tanto en la actitud de Josué, como en los participantes del taller Tercer Ojo, lo que nos ha ayudado a confirmar resultados e interpretaciones, siendo útil para la triangulación de datos.

3.3.7 Testimonio de invitados al taller

La visita de dos participantes diferentes en dos sesiones, ha propiciado una recolección de datos fructífera, pues a través de ellos, nos fue posible observar, avances en algunos puntos de desarrollo humano que se habían estado trabajando con Josué como por ejemplo la socialización, la confianza y apropiación tanto del discurso como de las herramientas, flexibilidad de pensamiento, etc.

3.4 Técnicas de Análisis de datos.

3.4.1 Análisis videográfico

Debido a que nuestra recolección de datos se apoyó en su mayoría, en el registro videográfico y de las obras plásticas de Josué. Nos hemos valido de ese registro audiovisual para la creación de nuestras categorizaciones. Éstas fueron elegidas a partir de nuestro interés por temas a explorar, por lo que se recolectaron y analizaron clips de video para hacer evidentes los siguientes temas:

- Las diferentes técnicas narrativas utilizadas en la intervención

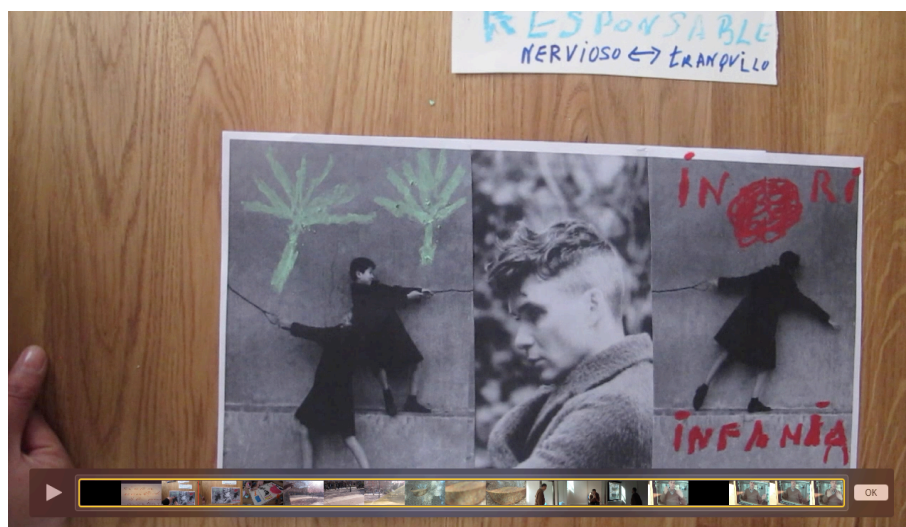


Fig. 5. Clip de video 1. Utilización de técnicas narrativas, hacer click en el siguiente link: <https://vimeo.com/276255392>, utilizando el password: fimestudiodecaso

- Creación o producción audiovisual



Fig. 6. Clip 2.1: Para mirar nuestra producción audiovisual respecto a la intervención y con la que también hemos trabajado la reactividad, ir a: <https://vimeo.com/276261345>, utilizando password:tfmestudiodecaso

- Pensamiento crítico y reflexivo



Fig. 7Clip de video 3: Reflexiones en torno al estigma y ejercicios de representación de las ideas a través de las imágenes. <https://vimeo.com/276636982>, utilizando el password: tfmestudiodecaso

3.4.2 Artografía

La Artografía es una representación visual y narrativa respecto a las reflexiones, decisiones, introspecciones y aprendizaje simbólico desde la figura

como investigador, en la que las reflexiones y análisis de lo sucedido en las fases de la investigación crean pensamientos visuales como necesidad de representación de comprensión y procesamiento de la investigación.

Creemos que tanto la Artografía, como las otras dos técnicas elegidas, permiten la realización de un análisis interpretativo, que busca nuestra investigación, es por ello que los hemos elegido así.



Fig.8 Diagrama de diseño de análisis de datos

Respecto a la utilización de material y herramientas audiovisuales en la investigación y su análisis nos hemos basado en la teoría desarrollada por Banks (2010), respecto a los datos visuales y su utilización en la investigación cualitativa sociológica proveniente de la antropología visual. Esta disciplina explica la existencia de tres líneas de uso de la imagen en la investigación: 1) El uso de las imágenes para estudiar la sociedad, 2) el estudio sociológico de las imágenes y 3) el “giro posmoderno”, que durante los últimos años ha sido utilizado y el cual se utiliza en los proyectos en los que el investigador social y los sujetos de estudio trabajan juntos, tanto con imágenes pre existentes como en la creación de imágenes nuevas” (Banks, 2010, p. 26). Creemos que esta propuesta es compatible con nuestra modalidad de trabajo, por lo que inferimos, siguiendo a Baer y Schnettler (2009), que las tecnologías e imágenes pueden ofrecer resultados ricos en información que extienden y amplían el campo de observación y facilitan el análisis

interpretativo, la reflexión y poseen un enorme potencial para enriquecer la investigación sobre la realidad social y las formas de su representación.

4. Resultados

A continuación se muestra una breve descripción de las sesiones, las técnicas empleadas y lo sucedido en ellas:

No. sesión	Lugar	Técnica	Descripción
1	Sala privada en el centro de día		Explicación e invitación a Josué a realizar el estudio de caso. Se le hace saber que continuaremos nuestra exploración con las técnicas y el lenguaje audiovisual.
2	Cafetería	expresión verbal	Josué comienza a compartir su historia de vida. Se le pide hacer una cartografía.
3	Cafetería	expresión verbal/ cartografía	Narración oral de su cartografía y comienza a trazar una idea de narrativa escrita de la misma cartografía.
4	cafertería	Narrativa escrita y expresión verbal	Da lectura a su narrativa escrita.
5	Santa Lucía (espacio arterapéutico)	Cartografía de tiempos	Mediante la construcción de una cartografía, Josué ubica y simboliza y representa los diferentes tiempos (presente, pasado y futuro) de su vida. Con la intención de comenzar a trazar un proyecto de vida.
6	Santa Lucía	Collage Invitado 1 participa en la sesión con Josué	Bajo la premisa de las siguientes preguntas: ¿cómo me veo?, ¿cómo creo que me ven? Y ¿cómo veo el mundo?, Josué y otro acompañante en la sesión responden a estas preguntas a partir de la construcción de un collage para explorar la mirada y la automirada.
7	Exterior (parque)	Video exploratorio	A través de la utilización de filtros en la cámara de video, Josué explora el espacio mientras narra lo que le hace sentir y provoca cada filtro que va utilizando.
8	Santa Lucía	Stop motion	Realizando una animación con stop motion, Josué va narrando cómo se define él en el mundo. Trabajamos toma de decisiones y apropiación de la cámara.
9	Exterior (parque)	Video y texturas naturales	En compañía de otro participante en la sesión, se explora el tema de la <i>autorrealización</i> y las imposiciones respecto al éxito, mientras se exploran texturas y composiciones con elementos naturales.
10	Santa Lucía	Video exploratorio y corporalidad	Mediante la técnica de <i>la cámara como espejo</i> , Josué representa mediante su corporalidad sus facetas emocionales y experienciales dentro del desarrollo de la intervención.

11	Sala privada del centro de día	Visualización de video	Se le entrega a Josué un video del desarrollo de la intervención con la finalidad de que se observe y haga su propio análisis para compartirlo después con nosotros. Fin de la intervención.
----	--------------------------------	------------------------	--

Fig. 9. Tabla resumen de las sesiones que conforman la intervención con Josué.

Presentamos los resultados en base a los temas que se exploraron como solución a nuestras preguntas de investigación.

Así, basados en nuestra observación y en la experiencia previa del taller Tercer Ojo, descubrimos que la manera en que se indagó el desarrollo de la autoexpresión en el Proceso de Recuperación Psicosocial fue mediante:

- La historia de vida para la aplicación de técnicas narrativas
- La utilización del lenguaje y los procesos creativos audiovisuales
- Apropiación del discurso y herramientas audiovisuales
- La reactividad y la consciencia del cuerpo
- El pensamiento crítico y reflexivo de las sesiones
- Su comportamiento en espacios públicos y su relación con el entorno

Todos ello se configuran como nuestros ejes temáticos para la triangulación y obtención de resultados.:

- **4.1 La historia de vida para la aplicación de técnicas narrativas**

Descubrimos que las técnicas narrativas ayudan a explorar la historia de vida y puede ser abordada desde diferentes formas, ritmos e incluso sintaxis.

Josué fue mostrando cambios en la evolución de su autoexpresión en la medida en que las sesiones avanzaron. Comenzó ejercitando la narrativa verbal para después irse adentrando en la utilización de narrativas más complejas, como por ejemplo mediante la técnica stop motion, que finalmente decidió no llevar a cabo, pues implicaba un proceso más elaborado.

Debido a las diferentes técnicas narrativas utilizadas, nos percatamos de que Josué responde mejor a la construcción de narrativas provenientes de su historia de vida o de los sucesos de su entorno o del mundo, pues no responde bien a las narraciones que implican la construcción de personajes, escenarios, etc. Sin embargo, manifestó una habilidad clara para la construcción de relatos que parten de una imagen existente o de la interpretación de la misma.

Creemos que ha sido la utilización de varias técnicas narrativas lo que propició que Josué se desarrollara sin problemas en el proceso de reconocimiento

de su historia de vida. Mediante la deconstrucción de su historia de vida, Josué fue capaz de detectar etapas, sucesos, sensaciones, frustraciones, capacidades, etc. que son importantes para la actualización y evolución en su proceso de recuperación.

El mayor resultado, que creemos se ha obtenido de la utilización de técnicas narrativas y la historia de vida, es que gracias a ellas Josué logró centrarse en su etapa presente. La mayoría de las veces, Josué habló de su pasado, de esas etapas que fueron duras para él, pero conforme se fue desarrollando la intervención, Josué comenzó a ubicar en sus narraciones su posición y estado actual, tanto de salud como, físico y sentimental. Inferimos que esta exploración le ha posibilitado la actualización de su autoconcepto uno más consciente, real y con más motivaciones futuras.

La triangulación de estos resultados se hizo mediante observación participante, registro audiovisual de procesos creativos e historia de vida.



Fig. 10. Deconstrucción de historia de vida en tres etapas. Niñez, etapa oscura y actualidad. (Autor: Josué).

4.2 La utilización del lenguaje y los procesos creativos audiovisuales

Debido a que se suele pensar que los procesos creativos audiovisuales y su lenguaje son entendidos y utilizados únicamente por personas que se especializan en ello, implica un reto -sobre todo en torno a Salud Mental-, que las personas quieran trabajar con un instrumento como la cámara fotográfica o videográfica.

Para Josué, el taller y a intervención implicaron un reto desde el principio, aunque no por ello mostró resistencia. En el taller Tercer Ojo, Josué trabajó poco con la cámara, siempre argumentando no saber usarla, pero se mostró interesado

por las producciones audiovisuales presentadas con la finalidad de hacer evidentes los procesos y sucesos de las sesiones.

Como hemos mencionado antes, a Josué se le hacía difícil la representación de la realidad mediante trazos propios, y/o metafóras. Encontramos que la mejor manera de trabajar los procesos creativos audiovisuales con él fueron mediante la construcción del collage, la intervención de fotografía, la interpretación de imágenes y la exploración videográfica bajo el acompañamiento.

En cuanto al uso del lenguaje audiovisual para el desarrollo de la expresión, creemos que el resultado más valioso proviene del hecho de mirarse en la pantalla, acto en el cual se hace posible la consciencia del físico en tiempo real, lo que posibilita la detección de capacidades y limitaciones, así como también conductas y hábitos en el presente y que pueden ayudar a transformar comportamientos y actitudes negativas. Su triangulación fue posible mediante el registro de video de los procesos creativos, entrevista de audio con Josué y observación participante.

4.3 Reactividad: la consciencia del cuerpo

Como mencionamos anteriormente, llamamos reactividad a lo que sucedía cuando Josué miraba su propia imagen en la cámara o una pantalla. El interés de centrarnos en este suceso, es debido a los resultados que observamos en el programa Tercer Ojo, en el que, como parte de las actividades del taller y a manera de *devolver* a los participantes un registro y una evidencia de lo que las transformaciones o cambios surgidos tanto a nivel individual como grupal, se realizaron producciones audiovisuales que se proyectaban en algunas sesiones con la finalidad de que los participantes fueran *espectadores* de su propio desarrollo dentro del taller. En un principio la función fundamental de dichas producciones eran cumplir con una necesidad de *devolver un algo* a los participantes; pero al mostrar por primera vez una de las producciones, pudimos observar que ese rol de espectador, como el que habíamos pensado en un principio, iba más allá, siendo Josué quien más demostró una reacción física y sensorial relacionada con esta experiencia.

Creemos que, a partir de esta práctica Josué se hizo consciente de su corporalidad y de su manera de expresarse, manifestando que ha quedado impactado al escucharse hablar, pues se hace consciente de que tartamudea más de lo que él creía. A pesar de que pudo causar conmoción la experiencia de mirarse en la pantalla, tanto Josué como los otros usuarios, mostraron una respuesta positiva a las producciones audiovisuales pues ellas trajeron consigo un

reforzamiento evidente de los pequeños o grandes cambios que comenzaron a surgir en cada uno de ellos.

Detectamos que, aunque para Josué la experiencia de mirarse en la pantalla, en un principio fue fuerte, esto le valió para identificar y hacer su propia interpretación respecto a su manera de hablar, en la que él asoció su *tartamudeo* como un impulso por querer hablar con mayor rapidez, decidiendo prestar atención en adelante a ese impulso para así controlarlo mejor. Josué reaccionó bien ante las evidencias físicas de sus avances, es por eso que, mirar esas producciones audiovisuales le ayudó a reforzarse en su proceso de recuperación psicosocial.

Según las observaciones, lo que Josué exploró más frente a su imagen en la cámara es el desarrollo de su expresión corporal, pues no se cohibió ante ella, sino que la utilizó para hacerse consciente sobre la importancia de su cuerpo y cómo el proceso de la intervención surtió efecto en la imagen que tiene de sí mismo. Fue en la última sesión de práctica creativa, en la que realizamos un ejercicio de autorreconocimiento empleando la cámara como un espejo y en la que Josué describió no sentirse tan deteriorado como antes solía percibirse, incluso llegando a mencionar que no se mira más como rasgos de “mongolismo”

4.3.1 En relación con las producciones audiovisuales

Respecto a la selección y elección de imágenes utilizadas en las producciones audiovisuales, creemos que es importante mencionarlo, pues como se sabe, la imagen puede utilizarse para dirigir o manipular discursos e interpretaciones, es decir, la forma en que se construyen productos audiovisuales tiene que ver con lo que se desea provocar en el espectador. En ese sentido, nosotros optamos por elegir las imágenes más representativas tanto de la personalidad como de los avances de Josué, con la intención de fomentar el desarrollo de las capacidades y el crecimiento de la autoestima, para así mostrarle otra mirada proveniente de su realidad y su presente, y no enfocada en su sintomatología sino en sus capacidades y autorreconocimiento como ser valioso y capaz de autorrealizarse desde su idea de plena humanidad, para así potenciar su actitud creativa como solución a su manera de enfrentarse al mundo.

Es en base a nuestras observaciones que comienzan a triangularse datos. Según lo observado e inferido, respecto a los avances de Josué, se comprobaron y reforzaron mediante las conversaciones llevadas a cabo con el personal del Centro de día, quienes han trabajado con Josué anteriormente y quienes admiten notar cambios en su manera de expresarse y comunicarse no sólo con ellos, sino

con sus compañeros usuarios; declaran que perciben a un Josué mucho más fluido y comunicativo.

Fue en nuestra entrevista final de intervención, en la que Josué admitió tener un cambio de perspectiva sobre todo hacia él mismo.

Triangulación de datos: Visualización de productos audiovisuales- conversación con profesionales del centro- proceso creativo frente a la cámara



Fig. 11. Para mirar nuestro ejercicio utilizando la técnica de la cámara como espejo, ir a:

<https://vimeo.com/276630351>, utilizando el password: fimestudiodecaso.

4.4 Apropiación del discurso y herramientas audiovisuales

Como hemos mencionado anteriormente, Josué no reaccionó bien a la apropiación de la cámara, sin embargo cada vez que se le pedía trabajar con ella lo hacía. Se considera valioso que a pesar de no tener mucho interés en el uso de la cámara se mostraba fluido en los ejercicios que realizamos, incluso en el exterior. También es importante mencionar que al final de la intervención reconoció sentir curiosidad por continuar explorando con la cámara. En cuanto a la apropiación de su discurso, éste comenzó a verse favorecido en el desarrollo de la intervención, mostrando más seguridad en hacer conocer sus opiniones y puntos de vista; de hecho se le notó más participativo con sus compañeros usuarios y constantemente nos hacía saber dudas y reflexiones que lo ocupaban durante el día, muchas de ellas con relación a su ideosincretia y filosofía de vida.

La triangulación de los datos se hizo mediante: procesos creativos- observación participante y entrevista final con Josué.

4.5 El pensamiento crítico y reflexivo de las sesiones

Uno de los factores que más estuvo presente en nuestras sesiones fue el fomento al pensamiento crítico y reflexivo. Cualquier situación planteada y compartida por Josué intentó ser vista desde el pensamiento divergente. La finalidad de ello fue fomentar su flexibilidad mental para la búsqueda de soluciones alternas a las usuales. El cuestionamiento de ideas, paradigmas y circunstancias actuales al mundo, su historia de vida, el estigma social, la autorrealización, entre otros. Fueron temas que se trataron con Josué con el fin de ejercitar la formulación de una propia opinión, y así poder repercutir de manera positiva en el ejercicio del pensamiento abstracto también. Este último fue ejercitado sobre todo mediante la construcción de collages y creación de historias que partían de una imagen construída, en la que Josué intentaba crear una historia basándose en la improvisación para hilar y conectar imágenes, palabras, pensamientos e inclusive sentimientos.

Encontramos con esos ejercicios que Josué fue flexibilizando su pensamiento, incluso sus propias opiniones, pues desde el principio del taller Tercer Ojo, Josué mostró siempre una postura cerrada ante las opiniones o comentarios de los otros. En la entrevista final que nos brindó, reconoció sentirse más “ligero” de pensamiento, más abierto, cambiando incluso su actitud para con un usuario del centro de día, a quien Josué confesó no caerle bien. De hecho, en el final del taller Tercer Ojo, Josué agradeció a ese usuario por permitirle mirar otra perspectiva del mundo.

Así, creemos que el fomento de la reflexión y el pensamiento crítico, más que ayudar a desarrollar la autoexpresión de Josué, ha servido para renovar su visión hacia su entorno y hacia sí mismo. A través de este ejercicio comenzó a marcar un inicio hacia la actitud creativa, aunque en cuanto este concepto, queremos comentar que puesto que la actitud creativa supone un cambio de conducta, el número de sesiones de la intervención no fueron suficientes para comenzar a notar cambios en Josué respecto a ello. Sin embargo lo hemos aproximado a este concepto, esperando a que poco a poco lo implemente en su cotidianidad.

4.6 Su comportamiento en espacios públicos y su relación con el entorno

En relación con su interacción con el entorno, y como anteriormente, hemos mencionado que para la recolección de datos de ese apartado de exploración, diseñamos algunas sesiones de la intervención en el exterior, así como plazas y cafeterías, con la intención de reconocer conductas y actitudes de Josué en su entorno.

Así, descubrimos que Josué no mostró incomodidades por recorrer su entorno, ni por estar rodeado de personas que no conocía, pero se mostró fluido, ni integrado, sobre todo en espacios más cerrados como las cafeterías. Se mostró más fluido en los ejercicios llevados a cabo en plazas.

Pese a que Josué realiza su cotidianidad sin mostrar grandes problemas de dependencia, o por lo menos en comparación con otros usuarios del centro. Mediante la expresión verbal manifestó constantemente la relación con su madre, haciéndose evidente una dependencia en ambos sentidos (madre- Josué, Josué- madre), lo que creemos podría aletargar su proceso de recuperación psicosocial, su madurez y seguridad como persona.

Creemos que aunque no se muestre dependiente físicamente, mentalmente lo está, pues manifestó constantemente una preocupación a los conflictos con su madre por opinar y no pensar como ella. Debido a su constante necesidad de estimularse mediante la lectura, Josué ha tenido algunos conflictos con sus madre al padecer una especie de impulso compulsivo a la compra de libros. Este es uno de los primeros conflictos con los que se empieza trabajar con Josué, y se comienza a hacer mediante la detección y reflexión de los motivos, necesidades y sensaciones que le provoca esta situación en su vida. Además de las discusiones que Josué mantiene con su madre es que ella consideran que esa necesidad de estimularse y nutrirse mediante el cine y la literatura, forman parte de su enfermedad y no de su personalidad; en ello, empleamos tiempo y esfuerzo para hacerle ver que esa opinión de sus madre tiene que ver con una visión desactualizada de ver el mundo, y que, ante toda opinión respecto a él, siempre tiene completa libertad de cuestionarla. Nuestra triangulación fue mediante: Historia de vida- observación participante y registro audiovisual.

4.7 Artografía

Mediante la Artografía hemos consruído un discurso visual alterno, en el que, como hemos mencionado antes, las inquietudes, reflexiones y experiencias de la investigadora, llevan al análisis de resultados y observaciones bajo la representación de imágenes metáforicas para aproximarse a los temas de la investigación.

Las siguientes imágenes, presentadas a manera de fotoensayo metáforico, nos han permitido también ejercitar narrativas alternas a la construcción del trabajo escrito de la investigación, permitiéndonos una comprensión más holística y brindándonos la oportunidad de crear un discurso visual polisémico, con el fin de generar propias lecturas a partir de una experiencia de investigación.



Imagen 5. De la serie “Los no visibles”, 2018, creación propia.

El estigma es una herida social difícilmente reparable y que se profundiza día a día. Es una huella que marca y deteriora la visibilidad digna y real de quienes padecen alguna enfermedad psíquica.

Toda escena cotidiana es una prueba de ello. ¿Quiénes están dentro y quienes están fuera?, ¿qué es normal y qué no? ¿y si la normalidad se tratara tan solo de un mal entendido?, ¿por qué insistir en la enfermedad como identidad?

LOS NO VISIBLES, es una serie fotográfica representativa de esa huella social establecida por el estigma, un reclamo visual a la reivindicación de la “locura” y de quienes viven con ella. Una representación en la que, en toda escena cotidiana, se ejerce la invisibilidad de manera normalizada.



Imagen 6. La mirada rota, 2018. Creación propia
Ante nuestra mirada en el espejo ¿qué es lo que vemos?, ¿vemos lo que somos, queremos ser o nos han dicho que somos?



Imagen 7. Chimeneas y catárisis. 2017, creación propia.

Las técnicas narrativas y sus posibilidades parecen funcionar como chimeneas catárticas en las experiencias que Josué me comparte. Cada una tiene sus propias formas y su potencialidad, sin embargo todas cumplen una misma función: depurar.



Imagen 8. Salir de la grieta. 2018, creación propia.

Aunque parezca oscuro, siempre hay un orificio por donde entra la luz, y también por donde uno puede salir. Representación del proceso de recuperación psicosocial de J.L.T durante el desarrollo de la investigación.

4.5 Conclusiones

En el proceso de Recuperación Psicosocial, las personas afectadas por un TMG, atraviesan por un período de transición compleja. Por un lado, no se encuentran aislados en un ambiente hospitalario, pero tampoco se encuentran afuera formando parte su entorno completamente, lo que los hace situarse en una especie de transición bastante inestable. Este proceso de recuperación que, aunque es psicosocial, suele centrarse más en la rehabilitación del individuo afectado por la enfermedad que en la relación contexto-individuo, aletargando así el proceso de recuperación, pues mientras se prepara o se trata a quienes padecen un TMG para su reinserción en la sociedad, poco se prepara a la sociedad para su interacción con la enfermedad mental. Debido a ello, nuestro proyecto de investigación, pensamos puede servir como prueba de la importancia que supone abarcar enfoques más humanistas, holísticos y activadores en esta etapa de transición inestable, y de la que muchas personas día a día luchan por abandonar.

La autoexpresión como huella digital

Derivado de nuestra investigación, encontramos que el factor de la autoexpresión es de suma importancia para el buen desarrollo e interacción con el entorno y con uno mismo. En el proceso de nuestro trabajo hemos entendido que la autoexpresión funciona también como una huella digital. Todo aquello que hacemos, la forma en que andamos, miramos, hablamos, gesticulamos, etc., son maneras de autoexpresarnos, por lo que a través de ellas se manifiesta nuestra individualidad. El modo en que cada uno de nosotros nos expresamos y comunicamos es única. Al igual que la huella digital, la autoexpresión certifica nuestra autenticidad. Tener inhibida o deteriorada la autoexpresión significa desvanecer nuestra identidad, estar incompletos, faltantes de una parte fundamental de nuestro yo.

El desarrollo de la autoexpresión en el proceso de Recuperación Psicosocial en relación con la experiencia del investigador.

El poder ahondar en la reconstrucción de la autoexpresión en personas con TMG, ha sido un acto reparador para nosotros como investigadores también, pues la participación e implicación, tanto de Josué como de los participantes del taller Tercer Ojo, han contribuido a una dinámica de intercambio de percepciones, en la que por un lado la investigadora motivó y compartió procedimientos para su apoyo en recuperación a través del encuadre del Arteterapia y la Educación Artística; por otro lado, los participantes contribuyeron a un cambio de mirada y comprensión más orgánica y sensible. Cumpliendo de alguna manera la función promovida por la

Investigación-acción, en la que, el mismo acto de investigar se vuelve una experiencia transformadora que trae consigo la expansión de la consciencia tanto para el que investiga como para sus colaboradores. Desde ahí, creemos que ya hemos obtenido beneficios.

Respecto a los resultados obtenidos de la intervención

Por otro lado, los resultados obtenidos en nuestra intervención con Josué han ayudado a entender la potencialidad que las herramientas audiovisuales tienen en su uso desde un enfoque más terapéutico y rehabilitador. Creemos que son posibilitadoras de un encuentro con uno mismo, pues nos permiten una visión real de lo que somos y de la manera en que el mundo nos percibe, ayudándonos primero a reconocer nuestra corporalidad para después explorarla y aceptarla. Otro factor que detectamos y nos gustaría mencionar es la oportunidad de actualizar nuestro autoconcepto y percepción que tenemos de nosotros mismos.

La cámara (más no la impresión fotográfica o virtual), así como el espejo, sólo pueden regresarnos una imagen actual de nosotros mismos, por lo que nos ayuda a ubicarnos desde un tiempo actual para comenzar a trazar formas más actualizadas de autorreconocimiento, ayudándonos así, a abandonar visiones deterioradas e incluso impuestas sobre nosotros.

El uso del lenguaje audiovisual desde el Arteterapia y la Educación Artística

Así, creemos que lo que el uso del Arteterapia y la Educación artística, en este caso enfocado en el lenguaje audiovisual posibilita, la deconstrucción de ideas, percepciones, creencias y otros factores, para dar pie a la reconstrucción y reparación de todo aquello que con las palabras no logramos abarcar. En nuestro caso, ese acto físico de deconstrucción y reconstrucción que se llevaba a cabo en el espacio arteterapéutico, sirvió como antesala para la construcción de sesiones más articuladas con temas no sólo de subjetividad, sino de entendimiento a las construcciones del mundo en las que debemos habitar y adaptarnos. De este modo es posible lograr un tratamiento y una recuperación mucho más holística y situada en el presente.

Podemos concluir que lo que Josué ha logrado y ha hecho válido mediante esta investigación, es que tanto las herramientas como el lenguaje audiovisual facilitan una vía de exploración para el desarrollo de la autoexpresión, mediante la búsqueda y el ejercicio del pensamiento crítico y reflexivo que brindan lecturas alternas a lo que usualmente se nos presenta del mundo y de uno mismo; todo ello,

con la finalidad de impulsar una actitud creativa y divergente frente a las situaciones y experiencias que nos producen un estropicio.

6. Referencias Bibliográficas

Amarante, P. y Guimarães, E. (2007), Locura y diversidad cultural: innovación y ruptura en las experiencias de arte y cultura de la Reforma Psiquiátrica y del campo de la Salud Mental en Brasil. *Interface. Comunicación, salud y educación*, 21 (63). Recuperado de: <https://scielosp.org/pdf/icse/2017.v21n63/763-774/pt>

Banks, M. (2010). *Los datos visuales en Investigación Cualitativa* [versión ISSU]. Recuperado de: https://issuu.com/ediciones_morata/docs/banks

Baer, A. y Schneller, B. (2009). Hacia una metodología cualitativa audiovisual. El vídeo como instrumento de investigación social. En Merlino, Aldo (Eds.), *Investigación Cualitativa en las Ciencias Sociales: Temas, problemas y aplicaciones* (pp. 149-173). Buenos Aires: Cengage Learning.

Boeree, G. (n.d). *Teorías de la Personalidad*. Recuperado de: <https://www.scribd.com/doc/149876125/Teorias-de-la-Personalidad-C-George-Boeree-Rafael-Gautier>

Campoy, T. y Gómez, E. (2015). Técnicas e instrumentos cualitativos de recogida de datos. *Manual básico para la realización de tesis, tesis y trabajos de investigación* (pp. 273-300). España: Madrid OES.

Corral, P. (2006), *Una nueva mirada a la educación artística desde el paradigma del desarrollo humano* (Tesis doctoral, Universidad Complutense de Madrid, España). Recuperado de: <http://eprints.ucm.es/7251/>

Covarrubias, E. (Ed). (2006). *Arteterapia como herramienta de intervención para el proceso de desarrollo personal* [Monografía]. Recuperado de: http://repositorio.uchile.cl/tesis/uchile/2006/covarrubias_t/sources/covarrubias_t.pdf

Fernández, B., Cañamares, J. y Otero, V. (2002). Evaluación funcional y planificación de la intervención en rehabilitación psicosocial. En

- Rodríguez, A. (Ed.), [de la obra] *Rehabilitación psicosocial de personas con trastornos mentales crónicos* (pp. 103-123).
- Fernández, M., González, J., Chavero, J. y Eizaguirre, L. (2002). El campo de la rehabilitación psicosocial. En Rodríguez, A. (Ed.), *Rehabilitación psicosocial de personas con trastornos mentales crónicos* (pp. 85-99).
- García, L., (noviembre- diciembre, 2012). *Adolescencia y Culturas: PLURAL+, el Audiovisual como herramienta de Arteterapia*. Trabajo presentado en el I Congreso Internacional de Intervención Psicosocial, Arte Social y Arteterapia. Murcia, España. Resumen recuperado de: <http://congresos.um.es/isasat/isasat2>
- Hernández, F (2005). ¿De qué hablamos cuando hablamos de Cultura Visual? *Educação & Realidade*, 30(2). Recuperado de: <http://seer.ufrgs.br/index.php/educacaoerealidade/article/view/12413>
- Jové, J. (2001), *Vygotsky y la Educación Artística*. Trabajo presentado en el Congreso “Los valores del arte en la enseñanza”, España. Resumen recuperado en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=167>
- Latorre, A. (2007). *La investigación- acción. Conocer y cambiar la práctica educativa*. Barcelona, España: Grao.
- La Rara Web, (2017). Sobre la Rara Troupe. Castilla y León, España: *La Rara Web*. Recuperado de: <http://raraweb.org/about>
- Lowen, A., (1986). *Bioenergética*. Recuperado de: <https://www.scribd.com/document/355677701/LIBRO-A-LOWEN-Bioenergetica-pdf>
- Lowen, A., (2005). *La voz del cuerpo: el papel de cuerpo en psicoterapia*. [versión pdf]. Recuperado de: <http://datelobueno.com/wp-content/uploads/2014/05/La-voz-del-cuerpo.pdf>
- Mampaso, A, y Nieto, B. (2001). Técnicas de vídeo en Terapia Artística. *Arte, Individuo y Sociedad*, 30(2). Recuperado de: <http://revistas.ucm.es/index.php/ARIS/>

- Marín, R. y Roldán J., (2014). *Instrumentos cuantitativos e instrumentos cualitativos en Investigación Educativa basada en las Artes Visuales*. Trabajo presentado en la 2da. Conferencia sobre Estrategias, técnicas e instrumentos en Investigación Basada en las Artes, Granada, Es. Resumen recuperado de <https://www.scribd.com/document/256472200/MARIN-Viadel-Ricardo-ROLDAN-Et-Alt-Eds-Estrategias-Tecnicas-e-Instrumentos-en-Investigacion-Basada-en-Artes>
- Martínez, F., (2009). Las imágenes de la locura en el cine como representaciones culturales. *Cuicuilco, Revista de la Escuela Nacional de Antropología e Historia*, 16(45). Recuperado de: <http://docplayer.es/46858330-Antropologia-historia-y-psiquiatria.html>
- Maslow, A., (1999). *La personalidad creadora*. Barcelona: Kairós.
- Maturana, H. y Foerster, H. (1998). Biología, Cibernética y Comunicación. Memorias Seminario organizado por la Asociación Sistémica de Buenos Aires.
- McNiff. S., (1998). *Art-based Research*, (1era. Ed).United Kingdom: Jessica Kingsley Publisher.
- Morán, O. (2017). *Del crecimiento personal hacia la cohesión grupal: la arteterapia como vía transicional en un centro de día con personas diagnosticadas con trastorno Mental Grave*. (Tesis de maestría). Universidad de Valladolid, Valladolid, España
- Muñoz, P. y Serván I. (2000). Intervención en la familia, estudio de casos. En Pérez, G. (Ed), *Educación: odelos de investigación cualitativa en educación social y animación sociocultural. Aplicaciones prácticrucas* (pp. 251-252). España: Narcea.
- Pedersen, D. (2005). Estigma y exclusión social en la enfermedad mental: Apuntes para el análisis de Investigación, *Revista de psiquiatría y Salud Mental Hermilio Valdizan*, 6(1). Recuperado de: <http://www.hhv.gob.pe/revista/2005/1%20ESTIGMA%20Y%20EXCLUSIO%20SOCIAL%20EN%20LA%20ENFERMEDAD%20MENTAL.pdf>

Pérez, G. (1990). Investigación- acción. Aplicaciones al campo social y educativo. (1 era. Ed). Madrid, S.L.

Rodríguez, A. (1994). Sobre la rehabilitación psicosocial: Reflexiones y perspectivas, *Boletín AMRP (Asociación Madrileña de Rehabilitación Psicosocia*, 0, p-4-9

Roldán, A. (2010). *Videoarte en contextos educativos: Las nuevas narrativas audiovisuales y su inclusión curricular en los programas de educación artística desde una perspectiva A/R/Tográfica*. (Tesis doctoral, Universidad de Granada). Recuperada de: <http://artography.edcp.educ.ubc.ca/wp-content/uploads/2015/11/Garcia-Roldan.compressed.pdf>

Rosen, A., (diciembre, 1997), From Shunned to Shining: Doctors, Madness and Psychiatry in Australian and New Zealand Cinema, *Medical Journal of Australia*, 167. Recuperado de: <https://www.mja.com.au/journal/1997/167/11/shunned-shining-doctors-madness-and-psychiatry-australian-and-new-zealand>

Rueda, O. (2014). El Taller de Videoterapia Experimental y las Nuevas Metodologías Audiovisuales. *Revista de Comunicació y Salud*, (4). Recuperado de: <http://revistadecomunicacionysalud.org/index.php/rcys/article/view/72>

Serrano, A. y Digrandi Ch. (2014). *Narrar con imágenes: posibilidades de la fotografía y de los lenguajes audiovisuales en arteterapia*. Arteterapia. Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social. Recuperado de: <http://revistas.ucm.es/index.php/ARTE/article/view/47489>

Sola, B. (2015). *Prácticas artísticas colaborativas. Nuevos formatos entre las pedagogías críticas y el arte de acción: la rara troupe*. (Tesis doctoral, Universidad de León). Recuperado de: <https://buleria.unileon.es/handle/10612/476/browse?value=Sola+Pizarro%2C+Mar%C3%ADa+Bel%C3%A9n&type=author>

Stake, R.E. (1999). Investigación con estudio de caso. 2da. ed. Madrid: Ediciones Moralta, S.L.

Vera, B. (julio, 2006). Locura y cine: claves para entender una historia de amor reñido. *Revista de Medicina y cine*, 2(80-88). Recuperado de:

7. ANEXOS

7.1 Informe General del Programa de Arteterapia y Educación artística audiovisual. Tercer Ojo.

INFORME DE PRÁCTICAS.

Resultados del Programa TERCER OJO.

Arteterapia y educación artística audiovisual. *“El proceso artístico audiovisual: una vía para la construcción y mejora de la identidad individual y el enriquecimiento colectivo”*

Programa llevado a cabo en Centro de día Veinte Metros, Fundación INTRAS. Valladolid, España.

❖ *Introducción*

Tras un periodo de observación realizado en el Centro de día Veinte metros de Fundación INTRAS, en el mes de octubre y noviembre del 2017. Se realizó el diseño del Programa: TERCER OJO, Arteterapia y educación artística audiovisual.

El programa busca acercar a los usuarios al lenguaje y a los procesos creativos audiovisuales desde un enfoque arteterapéutico y de educación artística, como vía alterna para la exploración consciente de ellos mismos y su entorno.

En los procesos creativos audiovisuales se trabajan de modo conjunto, las emociones y el desarrollo cognitivo de factores como la memoria, la percepción, el lenguaje, entre otros. Además, dan pie a la exploración de nuevos canales de comunicación que pueden aportar información sobre la propia historia de vida, ayudando a evidenciar mediante la observación y la auto-observación, cualidades y limitantes con las que las personas se enfrentan; posibilitando así la terapia.

Por otro lado, el uso de las herramientas, el proceso y el discurso audiovisual, pueden ser una vía potente para la erradicación del estigma social que se tiene respecto a la salud mental, abriendo caminos alternos hacia la visibilidad colectiva, sensibilización e inclusión social.

Objetivos específicos del programa:

- Acercar a los usuarios/as al proceso y exploración audiovisual para generar otro camino de expresión, con el cual ellos/as puedan reconocer y reconocerse.
- Fortalecer el trabajo grupal y las relaciones interpersonales, permitiendo a través de la creación audiovisual un desarrollo integral que incluyen desafíos, reflexión, desarrollo de problemas y de sensibilidad perceptiva al trabajar con imágenes e historias surgidas desde el reconocimiento personal y la identidad que los define.
- Abrir nuevos espacios de diálogo y ejercicio artístico en donde el aprendizaje, el proceso artístico y el tratamiento terapéutico se combinen para llevar a cabo una acción reparadora.
- Visibilizar las historias de vida y la realidad en torno a la salud mental.
- Desinfantilizar y dignificar los procesos creativos en colectivos vulnerables.

Inicialmente, la metodología de TERCER OJO, fue planteada a través de un laboratorio de creación audiovisual, en el cual, bajo un enfoque heterogéneo entre Arteterapia y Educación artística, los participantes tuvieron la oportunidad de cultivarse en aspectos teóricos y técnicos sobre la producción audiovisual, a la par de trabajar historias de vida, para profundizar en temas de desarrollo humano, tales como, identidad, autoconciencia, empoderamiento, autoestima, etc., con la finalidad de enriquecer el trabajo en equipo en beneficio del colectivo.

Una vez iniciado el programa, éste fue tomando su propia forma. A continuación, se describe la experiencia del Programa TERCER OJO, Arteterapia y Educación artística audiovisual.

❖ *La propia forma del programa*

Duración: del 05 de diciembre del 2017 al 12 de febrero del 2018.

Número de sesiones: 12

Iniciaron el programa: José Luis Torres, Lorena Amo, Alberto Paredes, David García, José Ma. Huerta y Francisco Javier García.

Finalizándolo: José Luis Torres, Lorena Amo, David García, José Ma. Huerta y Marc Vaquer.

Sesiones propuestas para llevar a cabo:

No. sesión	Nombre de la sesión	Técnica
1	Yo/nosotr@s	video
2	Postal navideña audiovisual	Video
3	Intercambiando intensión	Mix media y fotografía
4	Autoescenografía	elementos naturales
5	Ojos afuera miradas adentro	collage
6	Cartografía compartida	digital
7	Máscaras de luz	ligh painting
8	Somos sonido	video y audio
9	Caja de memoria	stop motion
10	Cuerpo, trazo y movimientos	Video y dibujo
11	Ligh painting	Fotografía
12	Cerrar los ojos	proyección de video

1. Sesiones propuestas y llevadas a cabo en el Programa de Arteterapia y educación artística audiovisual, TERCER OJO

De las sesiones propuestas, se llevaron a cabo las sesiones marcadas de gris en el recuadro anterior. Que, aunque variando el orden y la técnica, se ha buscado en todo momento mantener la temática y las competencias marcadas desde el inicio. Como se ha mencionado antes, la metodología inicial planteaba una combinación heterogénea entre Arteterapia y Educación artística audiovisual, equilibrando así, el contenido teórico y práctico en parte iguales, sin embargo, una vez comenzado el programa surgen observaciones que llevan a un nuevo planteamiento metodológico del programa.

Si bien es cierto que se consideraba importante en un inicio, aproximar a los participantes a la comprensión y el funcionamiento de las herramientas, en este caso cámara fotográfica y de video; además de enriquecer su cultura visual para crear nuevos referentes audiovisuales artísticos. Los objetivos específicos del programa, nos guían directamente a la utilización de las herramientas como nuevas vías de experimentación para la autoexpresión y no como formación técnica audiovisual, por lo que una vez finalizada la primera sesión, se hace evidente que el enfoque arteterapéutico debe tener un mayor peso si se quiere crear un vínculo fuerte entre arteterapeuta y participantes, además de la importancia de generar un espacio de creación y terapia. Por lo que los contenidos teóricos planteados desde la Educación Artística se abrevian, abriendo camino a la libre exploración y apropiación del material y de las herramientas audiovisuales a utilizar, encontrando en el aprendizaje simbólico y experiencial una manera más inmediata de comunicación entre arteterapeuta y participantes.

Finalmente, y durante las siguientes nueve sesiones, se infiere que la mejor manera de aproximarse a la creación y al uso del lenguaje audiovisual, fue registrando a

través de las cámaras, actividades plásticas para ahondar a partir de la creación artística en historias de vida, intereses, actitudes y aptitudes de los participantes. De modo que, las cámaras fueron utilizadas para registrar el proceso de creación artística y una vez finalizadas las obras, los participantes indagaban través de la imagen videográfica, su propio trabajo y el de sus compañeros, siempre siendo ellos quienes se graban entre sí. Lo que propició no sólo un discurso y un diálogo personal, sino también grupal.

El espacio, el ritmo, las aproximaciones a las herramientas audiovisuales, la manera en que se fueron integrando los participantes, las respuestas a los ejercicios plásticos y a las herramientas, así como las necesidades individuales y grupales han sido factores fundamentales para que el programa tomara su propia forma y que los resultados se mostraran positivos.

El espacio arteterapéutico

El espacio en Arteterapia es algo más allá que un espacio físico, es un espacio simbólico, en el cual, todo lo que ocurre es tomado como elemento susceptible de reflexión y análisis. Por lo tanto, debe aportar seguridad, pues en él se comparten y estudian cuestiones como las preocupaciones, miedos, inseguridades, etc. Es un espacio en donde es fundamental el desarrollo y fortalecimiento de una relación entre arteterapeuta, paciente y obra. En él, todo lo que ocurre es especial, pues posibilita la exteriorización del propio caos para intentar dar un orden a través de la creación artística.

Es también un espacio de apego pues se comunican necesidades y perspectivas a la vez que se comparten emociones y sentimientos, por lo que los participantes van encontrando su propio lugar en el grupo.

En este caso la creación del espacio arteterapéutico ha sido comunicado y planteado desde la primera sesión, aunque se ha ido creando, no sólo por la dirección de la arteterapeuta sino por los mismos participantes, quienes desde la primera sesión han mostrado respeto, compañerismo y se ha trabajado siempre bajo la consigna de “no juzgar a mis compañeros ni a mí mismo”. Lo cual, ha sido fundamental para la creación de un espacio de confianza y respeto permitiendo la completa libertad de expresión en discurso verbal y de creación artística.

Desde sus inicios, en el programa se hizo visible la necesidad del diálogo, la escucha y la retroalimentación. Cada participante, en cada sesión y por cada actividad, siempre tuvo un lugar para expresar inquietudes, historias, preocupaciones, etc. Sosteniéndose en el apoyo arteterapéutico pero también en el de sus compañeros.

Satisfactoriamente, a largo del programa cada participante mostró un *momento de encuentro*, el cual tiene un significado positivo, pues son momentos en los cuales, los participantes muestran cambios evidentes de comportamiento en la terapia.

A continuación, una breve reseña de los momentos de encuentro de cada participante:

Lorena Amo- Lorena manifiesta siempre una tendencia repetitiva a la elección del color rojo en todas las actividades plásticas realizadas, al igual, que el uso de las mismas formas (una serie de líneas acomodadas de manera horizontal, un corazón y una estrella). Haciendo saber, la mayoría de las veces que ese es su color favorito. Sin embargo, en la sesión número nueve, al trabajar con telas y en la creación de un personaje ha elegido el color verde, pues dice ser ese color el que por el momento le agrada más, además de no realizar ninguna de las formas a las que suele recurrir en los ejercicios plásticos.

Jose Ma. Huerta- En general, Chema es silencioso, aunque cuando se le pide participar lo hace sin problema. No suele participar por iniciativa propia, pero en la sesión cinco, al preguntarle sobre su estado emocional de ese día, se ha abierto a contar algo muy personal que en ese momento le sucedía y preocupaba. Comunicó directamente necesitar apoyo y ha pedido hablar con la psicóloga del centro, Eva Galán, respecto al tema, por lo que se le ha canalizado directamente con ella.

David García- David muestra dificultades para exteriorizar y ponerle nombre a sus emociones y sentimientos, sin embargo, a partir de la sesión seis, ha comenzado a articular expresiones para describir sus emociones y sentimientos. Además de ser capaz de aceptar e informar que en la sesión número diez no se encontraba *feliz* debido a un problema familiar.

José Luis Torres- En la sesión cinco, al tratar el tema sobre los límites y la necesidad de establecerlos a las personas que nos rodean, José Luis mostró un interés peculiar con el tema. A partir de esa sesión comenzó a mostrarse más empoderado y seguro de sus necesidades de autoexpresión.

Marc Vaquer- Marc es un ser peculiar y auténtico. En las tres primeras sesiones a las que asistió se mostraba disperso, aunque de alguna manera integrado al grupo. En la sesión número nueve, Marc ha logrado permanecer atento y participativo durante toda la sesión, además de compartir con sus compañeros su visión y entendimiento sobre la realidad de una manera bastante consciente, enriqueciendo

de muchas maneras el contenido de la sesión. Además de mostrarse completamente integrado con sus compañeros.

Integración del grupo y procesos metodológicos

En general el grupo ha sido muy positivo y enriquecedor, la integración ha sido progresiva. Durante las primeras cinco sesiones la expresión verbal estuvo bastante activa. José Luis Torres, por ejemplo mostró siempre una actitud participativa estableciendo diálogos con sus compañeros y muchas veces demostrando su apoyo para con ellos. La comunicación, la mayoría del tiempo, fue directa. A través de la cámara de video y simulando ser una especie de *entrevistadores* se hacían preguntas entre ellos, lo que abría un momento de diálogo grupal. Nunca nadie fue forzado a participar.

La llegada de Marc fue también algo significativo en el programa. Como antes se mencionó, Marc es un ser bastante auténtico, lo cual, no significa que el resto de los participantes no lo sea, es solo que Marc expresa y se expresa de la vida de una manera peculiar y de alguna manera, inusual para el resto de los usuarios del Centro de día. Marc, llegó al programa de manera casual, se unió al programa en la segunda sesión, en ella habló muy poco pero seguía las indicaciones que se le daban. A partir de ese día siguió asistiendo sintiéndose más integrado en el grupo. En un principio, sus compañeros mostraban un poco de incomodidad con su presencia, aunque nunca se faltaron al respeto entre ellos. Marc, poco a poco fue participando de manera verbal en cada sesión a la que asistía y sus participaciones siempre fueron profundas y causantes de reflexión y análisis. Lo que llevó al grupo a romper sus propios paradigmas, haciéndose evidente la importancia de no juzgar o crear prejuicios. Incluso en la última sesión José Luis reconoce que la actitud de Marc lo ha sorprendido, pues lo ha hecho darse cuenta de sus propios prejuicios, reconociendo con cariño y respeto la autenticidad de Marc.

A partir de la sesión número siete se decidió cambiar la dinámica del programa. Anteriormente para dar inicio a cada sesión se hacía mediante una meditación-visualización introductoria, con la intención de ubicar en el presente sensaciones, preocupaciones y el tema respectivo de la sesión. Una vez finalizada la fase introductoria, se procedía a la etapa del proceso creativo en el cual se indagaban y exteriorizaban tensiones, apreciaciones e inquietudes de lo antes trabajado. Tras el proceso creativo, se compartía de manera verbal lo sucedido y durante esa etapa, se daba la utilización de las cámaras. En este período se comenzó a abrir un espacio de diálogo y escucha, siendo en la sesión número ocho en la que se ha decidido disminuir el diálogo para activar el cuerpo y contener proponiendo soluciones alternas a los conflictos y tensiones exteriorizadas con anterioridad, para así, dar inicio al cierre del programa, evitando vulnerar el futuro de los participantes.

Por lo que las dos últimas sesiones fueron más activas en cuanto a corporalidad se trata; y las dinámicas se focalizaron. Más que en expresar ideas y/o sentimientos, en el fortalecimiento de propuestas benéficas para el desarrollo integral de cada participante.

Además de qué en este periodo de tiempo, fueron proyectados dos videos de registro respecto a todo lo sucedido en el programa, con la intención de ejercitar la auto observación para descubrir nuevas miradas subjetivas, así como también hacer evidente los procesos y el trabajo realizado durante todo el programa.

Este ejercicio ha dado resultados bastante interesantes. En sesiones atrás José Luis expresó que en ocasiones no le encontraba sentido al programa. Y es cierto, el programa era complejo por que implicaba dos cosas: liberar y reconstruir. Implicaba deconstruir pensamientos para darle nuevas formas desde una perspectiva más positiva y sana, además de indagar y descubrir mediante la creación artística cuestiones personales. Es por eso que, la proyección de los videos realizados sobre los registros de las sesiones anteriores, han sido de gran ayuda para que ellos pudieran reconocer, no sólo su imagen sino también evidenciar el trabajo realizado ayudando a darles un sentido del porqué la utilización del arteterapia resulta benéfico para su propio desarrollo.

❖ *La experiencia de trabajar con herramientas audiovisuales*

Trabajar con el lenguaje y las herramientas audiovisuales mediante un enfoque arteterapéutico y de Educación Artística, es abstracto. Lo complicado de trabajar con cámaras fotográficas, de video, de cine con otro tipo es que se trata de tecnología. Y trabajar con tecnología implica la *apropiación* de una herramienta para ocuparla. La cámara, es un instrumento que de primer momento intimida, tanto al que fotografía como al que es fotografiado. Implica la fluidez y un acoplamiento entre el *ser* y el instrumento. Por un lado, sentirse seguro con la utilización de la cámara es importante, a la vez que orilla a perder el miedo a mirar mientras se posibilita también la auto-mirada.

En el programa TERCER OJO, se utilizó una cámara fotográfica Canon, con la cual también se grababa. Además de dos cámaras de video pequeñas.

Todos los participantes se mostraron abiertos a la utilización de las cámaras desde un inicio. Lorena Amo y José Ma. Huerta fueron quienes más se mostraron cómodos con la utilización de las cámaras. David, que, aunque en un principio no se mostraba seguro al utilizarlas, se le invitaba siempre a explorar y lo hacía cada vez de una manera más fluida. José Luis Torres manifestaba curiosidad por utilizar la cámara, pero al momento de hacerlo le generaba un poco de inseguridad, aunque siempre se le pidió recordar que la función del ejercicio era siempre con fines exploratorios y no de manipulación técnica. Mientras que Marc indagó poco.

Dos de los ejercicios más potentes del programa, fueron las sesiones en las que los participantes miramos los vídeos del registro que se hicieron durante todo el programa. Mirarse a través de una pantalla no es sencillo, implica confrontación, puede o no gustar lo que la imagen regresa, pero evidencia la propia realidad. En el caso del programa, se realizó un video de registro en la sesión número ocho, “Cuerpo, movimiento y trazos”, en el cual los participantes pintaron un lienzo del tamaño de su cuerpo, al mismo tiempo que se movían para generar trazos. Finalizada esta actividad, los participantes simulaban pintar el espacio a través de movimientos corporales, mientras se turnaban para ir grabando la actividad. Al observarse a ellos mismos en la pantalla mostraron curiosidad. José Luis Torres, fue quien más manifestó la sorpresa de auto- mirarse. Se hizo consciente de su corporalidad e incluso de su ritmo y fluidez al hablar. Por otro lado, Lorena, mostró mayor interés estar frente a la cámara que mirarse a través de una pantalla, mientras que Marc, José Ma. Y David, se mostraron neutrales al mirarse.

Por otro lado, se han motivado más al verse participando en el programa, es algo que los alentó y les entregó, de alguna manera, un estado de menor confusión a la metodología. Además de que fueron conscientes de que, sino hubiera sido por las imágenes que ellos mismos fueron grabando, ese registro no hubiera sido posible. Mirarse utilizando herramientas digitales puede también ayudar a modificar pensamientos que se tienen respecto al *autoconcepto*, sobre todo cuando se trabaja en entornos de salud mental. Si bien sabemos, el colectivo de salud mental, ha sido invisibilizado y a lo largo de la historia del hombre, la enfermedad mental ha sido estigmatizada, ocasionando un desequilibrio social que deja en desventajas socioculturales, políticas y económicas, tanto a pacientes con problemas de salud mental, como a otros colectivos vulnerables.

Recurrir a la utilización de herramientas audiovisuales en el ámbito de la salud mental puede ser muy provechoso. Por un lado, ayuda a que los usuarios creen su propio abanico de habilidades, posibilitando de esta manera, vías alternas de comunicación, así como también a dignificar los procesos creativos y autoexpresivos de los usuarios. Además de que, al crear productos audiovisuales que registren y muestren desde un enfoque realista, respetuoso y digno, lo que significa vivir con alguna enfermedad mental, ayudará a desvanecer el estigma creado.

Es un ejercicio de democratización tanto de herramientas como de procesos creativos. Lo cual, en este programa, ha permitido que los usuarios fortalezcan su autoestima y recuperen confianza para llevar a cabo tareas inusuales.

❖ *Conclusiones*

Basada en la experiencia completa del programa, se puede decir que ha dado resultados bastante positivos para los participantes, la arteterapeuta y los objetivos del programa. Pues se ha hecho evidente que cada uno de quienes estuvieron

presentes en las sesiones pudieron experimentar cambios y aprendizajes positivos respecto a su persona. Además de que se plantearon temas valiosos para trabajar en un futuro, como la sensibilización del entorno hacia el sector de la salud mental, desde una perspectiva más real y digna, con el fin de desvanecer el estigma.

En cuanto a la utilización de las herramientas audiovisuales, éstas no han sido utilizadas para crear un producto audiovisual artístico, sino para indagar a partir de la imagen, cuestiones de desarrollo humano integral, con el fin de posibilitar el diálogo arteterapéutico pero también para el enriquecimiento del colectivo, lo cual, se ha podido lograr.

Por último, es necesario agregar que, las satisfacciones personales de la arteterapeuta han superado cualquier expectativa, reafirmando sin duda alguna los alcances que tiene el arte y los procesos creativos para ayudar a reparar lo que se va rompiendo, dando nuevas posibilidades de diálogos; encontrando que, la utilización de la imagen y herramientas audiovisuales son herramientas dinámicas y eficientes; pues ayudan a generar un cambio de visión ante la vida y las propias experiencias; y una vez que hay un cambio de mirada, surge también un cambio de actitud.

7.2 Clip 4.

Para ver el video de la producción audiovisual de la sesión 10, del taller de Arteterapia y Educación Artística Audiovisual, hacer click en:

<https://vimeo.com/276638217>, con el password: `fmestudiodecaso`

7.3 Clip 4.1

Para ver el video de la producción audiovisual del taller completo de Arteterapia y Educación Artística Audiovisual, Tercer ojo, hacer click en:

<https://vimeo.com/276640877>, con el password: `fmestudiodecaso`