



Universidad de Valladolid

**MÁSTER UNIVERSITARIO EN ARTETERAPIA Y
EDUCACIÓN ARTÍSTICA PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**VERDADERAMENTE: ART BRUT Y SALUD MENTAL DESDE EL ARTETERAPIA Y LA
EDUCACIÓN ARTÍSTICA. UNA UNIÓN POSIBLE.**

**CURSO: 2018- 2019
ÁMBITO DE ESPECIALIZACIÓN: ÁMBITOS CULTURALES**

MORENO NARANJO, YAIZA

Convocatoria ordinaria, JUNIO, 2019

**TUTORAS: Olaia Fontal Merillas
Sofia Marín Cepeda**

**Dpto. Didáctica de la Expresión Musical, Plástica y Corporal.
Facultad de Educación y Trabajo Social. Universidad de Valladolid**

Agradecimientos

En este punto quiero expresar mi gratitud a todas las personas que me han aportado ayuda y apoyo en el camino para la realización de esta investigación.

A mis padres que, con toda su atención, han hecho posible alcanzar y seguir construyendo mis sueños y metas.

A mi hermano, siempre cerca.

A Alberto, mi compañero de prácticas, por el cariño y la comprensión; tu empatía no tiene límites.

A José Carlos por ser la expiración de mis impulsos y la luz en los días nublados.

A todos los amigos que han estado y estarán en este camino de la vida.

A Olaia y Sofía, admirables mujeres que han supervisado este atropello.

A las personas del Centro de Día "20 Metros" por abrir, mostrar y compartir siendo.

Indice

1. INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN	7
2. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	8
3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	9
4. CUERPO TEÓRICO	12
4.1 Contextualización	12
4.1.1 Arteterapia, Educación Artística y <i>Art Brut</i>	13
4.1.2 El producto estético. Arte-sociedad	15
4.1.3 Controversias en <i>Art Brut</i> -Arteterapia	16
4.2 La construcción de la identidad: la identidad en relación al estigma y la interpretación del pensamiento	18
4.3 Colectivos en la actualidad que aúnan <i>Art Brut</i> -Arteterapia-Salud Mental	21
4.4 Competencias y ética	24
5. CUERPO METODOLÓGICO	26
5.1 Contextualización	26
5.2 Proyecto de Arteterapia y Educación Artística: <i>Verdaderamente</i>	26
5.3 Objetivos de la intervención	27
5.4 Muestra y variables	27
5.5 Desarrollo de sesiones	30
5.6 Instrumentos de recogida de datos	33
5.6.1 Instrumentos cualitativos	33
5.6.2 Instrumentos cuantitativos	34
6. PROCESO DE RECOGIDA Y ANÁLISIS DE DATOS	35
6.1 Fase de protocolos	36
6.1.1 Participante 1) M.J	37
6.1.2 Participante 2) J.A	39
6.1.3 Participante 3) M.A	40
6.2 Fase de interpretación	41
6.2.1 Participante 1) M.J	41
6.2.2 Participante 2) J.A	42
6.2.3 Participante 3) M.A	43
6.3 Fase de reflexión	43
6.3.1 Participante 1) M.J	43
6.3.2 Participante 2) J.A	45
6.3.3 Participante 3) M.A	46
7. RESULTADOS CUALITATIVOS Y CUANTITATIVOS: IDENTIDAD, INTERPRETACIÓN DEL PENSAMIENTO Y ENTREVISTA FINAL	47
7.1 Participante 1) M.J: Interpretación del pensamiento,	

Identidad y Exposición-Entrevista	47
7.2 Participante 2) J.A: Interpretación del pensamiento, Identidad y Exposición-Entrevista	50
7.3 Participante 3) M.A: Interpretación del pensamiento, Identidad y Exposición-Entrevista	52
8. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	54
9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	57
10. ANEXOS	60

RESUMEN

La presente investigación pone el inicio en el encuentro con personas diagnosticadas con Trastorno Mental Grave (TMG) para llegar a una intervención diseñada a partir de la Investigación fenomenológico-hermenéutico con la intención de explorar la relación entre *Art Brut*, espacios expositivos y Arteterapia y Educación Artística.

Los resultados obtenidos a través de las propuestas de creación y expresión artística, las observaciones y el registro audiovisual, han dado lugar a las respuestas sobre una unión posible entre nuestros tres términos, ampliando la visión a otras lecturas y reivindicaciones necesarias en favor de la inclusión.

Nuestros participantes de la Fundación *INTRAS* embarcados en la navegación del proyecto son personas que hacen arte, son personas que crean, son personas que expresan, son personas artistas, son personas capaces, son personas únicas, son personas con emociones, son personas con necesidades. Pero, sobre todo, son personas. Pero, sobre todo, *son*. Pero, sobre todo, *somos*. Sin peros. *Somos* titiriteros de nuestras vidas con la prioridad en la subjetividad.

El Arteterapia es para todo aquel que lo busque y para todo aquel que la encuentre, para quien necesite una atmósfera de seguridad y confianza desde el acompañamiento y el vínculo en la legitimación de la historia y la narrativa individual y colectiva del grupo. Para aquellos que necesitan saber, entender, comunicar o preguntarse por sí mismo. Y en palabras de un escritor, poeta y activista social: el arte permite, al mismo tiempo, encontrarnos a nosotros mismos y perdernos (Merton, s.f). Sin embargo, si bien Merton no hizo una distinción sobre si se refería a la persona que hacía o veía, nosotros la hacemos; el arte no tiene distinciones. Porque como diría Paulo Freyre, es dialéctica la cuestión.

Palabras clave: Trastornos Mentales Graves, Arteterapia, *Art Brut* y Exposición.

ABSTRACT

This research begins in the encounter with people diagnosed with a Serious Mental Disorder. (SMD) to arrive at an intervention designed on the basis of phenomenological-hermeneutical research with the intention of exploring the relationship between Art Brut, exhibition spaces and Art Therapy and Artistic Education.

The results obtained through the proposals of artistic creation and expression, the observations and the audiovisual record, have given rise to answers about a possible union between our three terms, broadening the vision to other readings and necessary demands in favour of inclusion.

Our *INTRAS* Foundation participants embarked on the navigation of the project are people who make art, are people who create, are people who express, are people artists, are capable people, are unique people, are people with emotions, are people with needs But most of all, they're people. But, above all, they are. But, above all, we are. Without a doubt. *We are* puppeteers of our lives with priority in subjectivity.

Art Therapy is for everyone who seeks it and for everyone who finds it, for anyone who needs an atmosphere of security and trust from the accompaniment and the tie in the legitimization of the history and the individual and collective narrative of the group. For those who need to know, understand, communicate or ask for themselves. And in the words of a writer, poet and social activist: art allows, at the same time, to find ourselves and lose ourselves (Merton, s.f). However, while Merton did not make a distinction about whether he was referring to the person who made or saw, we make it; art has no distinctions. Because as Paulo Freyre would say, the question is dialectical.

Key words: Mental Serious Disorders, Art Therapy, *Art Brut* and Exposition.

1. INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN

La presente investigación se centra en abordar la realidad del arte percibido y elaborado por personas con Trastorno Mental Grave (TMG) en el espacio museístico o de exposición desde el encuadre del Arteterapia y Educación Artística para la Inclusión Social.

Tomaremos como inicio la investigación fenomenológica que Edmund Husserl (1998) inició en base a la concepción del ser humano desde la razón y la verdad, desde la subjetividad trascendental, con el añadido de Van Manen (2002) del método de investigación fenomenológico-hermenéutico (FH). El método fenomenológico parte del mundo conocido, es decir, de las experiencias intersubjetivas que permiten aceptar al ser humano como un ente indivisible, singular y único, que percibe la realidad de manera individual. Pero es a partir de ahí mismo donde es posible interpretar procesos y estructuras sociales que sí detectan similitudes. Husserl (2012) considera la realidad como una filosofía, un enfoque y un método; del mismo modo enfatiza la intuición para describir la experiencia tal como se vive.

Confiar en la emoción como método de conocimiento no es algo nuevo. Se trata de integrarse en la vida y no de contemplarla como si de alguien ajeno se tratara. Respecto a esto, Pichon(1975) afirma que existe un tipo de adaptación activa a la realidad que se contempla en la medida que una persona se adecúa entre la estructura social y la fantasía inconsciente del sujeto, asentada siempre sobre sus relaciones de necesidad, y que al modificar el medio se modifica a sí mismo.

Pichon (1985) habla del vínculo como estructura fundamental en los procesos de comunicación y aprendizaje que transforma la conducta, por lo que toda conducta implica un vínculo que congestiona la interacción de los sujetos y con la realidad externa. Ampliando las palabras de Pichon, nos encontramos con Winnicott (1993), que ubica entre los procesos de comunicación el arte como espacio transicional, un aspecto que se hace posible el confluir entre exterior e interior de nosotros mismos, llegando así a la experiencia y al conocimiento. Llegamos a este lugar a través del espacio posibilitador de la creatividad del Arteterapia¹.

En cuanto al *Art Brut* o Arte Marginal, definido en 1972 por Dubuffet como arte creado fuera de los límites de la cultural oficial por artistas marginales que desarrollaban su labor creativa respondiendo a la motivación intrínseca y no a las concepciones estables artísticas (Fauchereau et al., 2006), nos formulamos las siguientes preguntas; ¿Cómo son y qué características tienen los primeros espacios y lugares que aparecen en los que se aborda el arte creado por personas con TMG? ¿Y en la actualidad? ¿Qué lugar podría ocupar u ocupa el Arteterapia y la Educación Artística en esos espacios?

La intención prioritaria para basar nuestra investigación en estos interrogantes ha sido, en primer lugar, el conocimiento mayoritario de espacios de creación que se posibilitan a las personas con capacidades diversas con un fin comercial frente a los beneficios terapéuticos del acto (Véase apartado 4.1.3 *Controversias en el Art Brut*). Nos pareció un tema muy interesante dado que el arte, y el Arteterapia en concreto, es gran benefactor y está demostrado que

1 Se antepone el artículo *el* o *la* dependiendo de la palabra que se quiere acentuar. En este caso utilizaremos "el" para hablar con la propiedad del artista ya que mis estudios de grado son en Bellas Artes y el acompañamiento Arteterapéutico será centralizado en el proceso de expresión; característica innata del arte, y concebimos la misma como terapéutica.

favorece el desarrollo y el crecimiento personal, logrando un mayor bienestar y mejorando la salud física y psíquica de las personas (Dumas, 2013).

Con facilidad podemos encontrar actuales y numerosas investigaciones sobre *Art Brut*; arte y salud mental o Arteterapia y salud mental, como por ejemplo López (2007), García (2010), Cares y Ramírez (2011), Figueroa y Pérez (2016), Casado (2006), López-Cao (2012), Klein (2007), Gysin y Sorín (2012), entre otras. Pero apenas existen estudios que relacionen los tres aspectos, a pesar de que los que existen demuestran una serie de conclusiones interesantes. Creemos que es un tema novedoso e interesante que debe de recibir mayor visibilidad, ya que las personas con TMG necesitan una clara intervención desde un campo tan posibilitador como ofrece el arte.

Otro punto a tener en cuenta es que consideramos el Arteterapia como un tipo de herramienta que complementa la intervención del lenguaje y comunicación habitual, en concreto de las personas que presentan mayor grado de sensibilidad hacia el arte. Encontramos conveniente ahondar en el yo creador de cada individuo con el fin de encontrar mayor grado de comunicación y expresión en todos los tipos de clientes, favoreciendo la integración, la cooperación y la socialización.

2. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

A continuación, presentamos las preguntas que guían nuestro proceso de indagación, que son tres. La primera, a fin de encontrar unos resultados concretos en la unión de nuestros tres términos de enfoque, es la siguiente: ¿Qué beneficios y controversias presenta la creación y la exposición de la creación artística de personas con TMG desde el enfoque del Arteterapia y Educación Artística?

La segunda pregunta se centra en las posibilidades de cambio social positivo de los resultados: ¿Cómo se pueden abordar cuestiones actuales, desde el enfoque del Arteterapia y Educación Artística, con el fin de accionar un cambio social en la comprensión del mundo y de sí mismo más actualizada?

Por último, en la tercera pregunta, cabe preguntarnos acerca de la integración interpersonal de las cuestiones del individuo tras la finalización del Proyecto de Arteterapia y Educación Artística: ¿Es posible la integración positiva de los conflictos internos personales de personas con TMG proyectados en creaciones artísticas mediante, ya no sólo el proceso creador, sino además, con el espacio museístico o de exposición?

Seguidamente, exponemos los objetivos generales y específicos del Proyecto de Arteterapia y Educación Artística:

Objetivo general:

OG1: Identificar qué factores del desarrollo humano² pueden ser beneficiados en colectivos con TMG al entrar en contacto con el Arteterapia y el espacio museístico o de exposición, mediante

² Entre los factores del desarrollo humano se encuentran 5 categorías: Herencia, Medio Ambiente, Maduración, Aprendizaje y Socialización (Maza, 2011).

la aplicación de un programa diseñado con enfoque Arteterapéutico y de Educación Artística para la inclusión Social.

Objetivos específicos:

OE1: Ofrecer nuevos conocimientos de los participantes al taller a través del seguimiento en la participación e involucración de las personas con TMG a través de la implementación del taller de Arteterapia y Educación Artística al Centro de Día Veintemetros.

OE2: Establecer una relación entre la expresión y conocimiento artístico de personas con TMG y las habilidades artísticas que presentan. Proponer nuevas estrategias de expresión y pensamiento.

OE3: Explorar la erradicación del estigma en torno a la Salud Mental de las mismas personas con TMG mediante el proceso de organizar una exposición. Facilitar la estimulación de la visibilización de sus capacidades y competencias.

3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Los modelos psicológicos conceptuales y prácticos que enmarcan la intervención arteterapéutica pertenecen prioritariamente a los campos de la psicología humanista y de la filosofía fenomenológica. La primera es centrada en la persona, en presencia de un terapeuta con autenticidad, empatía y libre de todo juicio (Rogers, 2005) y en la segunda, la experiencia creativa es a la vez artística y corporal, visual y emocional (Collette, 2015), experimentada como una vivencia global en el momento presente, estableciéndose un paralelismo entre la creación artística y la creación de uno mismo, asumiendo la responsabilidad de lo que crea con plena conciencia, la persona se responsabiliza de su devenir (Hamel y Labrèche, 2010).

En la intervención arteterapéutica, como primer paso se privilegia sistemáticamente el establecimiento de una relación de confianza y seguridad con el paciente, a través de la presentación de la actividad y sobre todo de la escucha activa y observación de las particularidades y necesidades de la persona (Collette, 2015). Este abordaje potencia la exploración del mundo interno de la persona mediante un despliegue transdisciplinar de múltiples formas artísticas. Se favorece vías distintas de expresión que se van articulando entre sí para estimular un mayor foco de atención sobre la creación. La hipótesis de trabajo es que este foco facilite la aparición de una mayor precisión e identificación emocional a través de la imaginación, como un camino para desarrollar una mayor claridad del material psíquico, una especie de alineamiento (o “cristalización”) entre imágenes, emociones, pensamientos y significados. El objetivo de este proceso es posibilitar a la persona una reformulación de la mirada que dirige a su problemática.

Tomaremos como unión de estas características del Arteterapia, la investigación fenomenológica que Husserl (1859-1938) inició en base a la concepción del ser humano como sujeto racional que no está anclado en los hechos, como en la psicología, sino en la razón. En este caso, no se está estudiando una realidad “objetiva y externa” sino una realidad cuya

esencia depende del modo en que es vivida y percibida por el sujeto, una realidad interna y personal, única y propia de cada ser humano (Martínez, 1996).

Confiar en la emoción como método de conocimiento no es algo nuevo, se trata de integrarse en la vida y no de contemplarla como si de alguien ajeno se tratara. Respecto a esto, Pichon afirma que existe un tipo de *adaptación activa* a la realidad, con capacidad para transformar esa realidad, y, a la vez, transformarse a sí mismo (López, 2007). El equilibrio podría contemplarse en la medida que una persona se adecua entre la estructura social y la fantasía inconsciente del sujeto, asentada siempre sobre sus relaciones de necesidad.

Estamos interesados en que este método sea fenomenológico, por basarse en la interrogación profunda de la relación entre la conciencia que percibe y el mundo percibido, en permanente comunicación y apertura recíproca, haciéndose aparecer mutuamente a través de la descripción neutra de los fenómenos percibidos: ¿qué es?, ¿cómo es? ¿para qué es?, remontándose por intuición hasta las esencias que los posibilitan (Husserl, 1992). Sin embargo, también se integran a nuestro modelo de intervención determinados principios psicoanalíticos fundacionales, como los fenómenos de transferencia y contra-transferencia en la relación y alianza terapéutica (Freud, 1973; Klein, 2004), así como las aportaciones jungianas de inconsciente colectivo, de la importancia de los símbolos y de arquetipos.

Adicionalmente, la investigación que referimos incorpora también aspectos de inspiración fenomenológico-hermenéutica. La relación cuerpo-identidad-subjetividad tiene una dimensión claramente fenomenológica. Se trata, en buena medida, de una relación de experiencia vivida. Como nos recuerda Van Manen (2003), damos sentido a la experiencia vivida al relatarla. La escritura, en Van Manen (también las imágenes y los medios artísticos, añadiríamos nosotros), son medios para poner en claro la experiencia, para recapitularla y explorar su significado. La investigación hermenéutica en educación se ha descrito como el intento de comprender las perspectivas de los seres humanos y es de corte claramente interpretativo. Entre sus objetivos figura el hacer explícito el conocimiento tácito o las teorías intuitivas que a menudo guían nuestra acción, aunque sea de modo inconsciente. La validez de una investigación hermenéutica, como interpretación, no depende exactamente del “acierto” de su planteamiento y conclusiones (Torbert, 1981).

Una estrategia que ha funcionado a menudo y que emplearemos como aliada de la investigación hermenéutica e interpretativa en la narración es el relato. Como hemos apuntado, relatar nuestra propia experiencia es, según Van Manen, un modo de fijar la perspectiva fenomenológica, una vía de acceso a la experiencia vivida tal como la experimentamos, sin apriorismos ni tomas de partido teórico previos. En la perspectiva narrativa, el investigador es a la vez narrador y narrado (Atkinson y Delamont, 2006).

Max Van Manen, pedagogo neerlandés, ha desarrollado y actualizado los aportes de la pedagogía fenomenológica y hermenéutica. Se le considera el autor pionero en la formulación de la FH como metodología de investigación educativa. Su aportación fundamental es:

La traducción de la fenomenología y la hermenéutica desde la arena filosófica al contexto de la investigación educativa. Su modelo de investigación, basado en la noción de experiencia vivida, ha proporcionado una base para que los investigadores educativos puedan reflexionar sobre su

propia experiencia personal como educadores, teóricos de la educación, directivos y responsables de la política educativa (Barnacle, 2004, p.57).

La concreción metodológica, en este tipo de investigación, puede ser también poco convencional. Van Manen (2003) llega a afirmar que “el método de la fenomenología hermenéutica es que no hay método” (Van Manen, 2003, citado por Ayala, 2008,p. 410). Sin embargo, como métodos empíricos propuestos por Van Manen que emplearemos se encuentran la descripción de experiencias personales, experiencias de otros u obtención de descripciones en fuentes literarias; la entrevista conversacional y la observación de proximidad o de cerca son los que aquí emplearemos.

La contribución de la investigación FH consiste en la profundización de los significados esenciales de la experiencia. A nivel formal, el investigador llega a elaborar “una descripción (textual) estimulante y evocativa de las acciones, conductas, intenciones y experiencias humanas tal como las conocemos en el mundo de la vida” (Op. Cit. 37).

A continuación, exponemos de forma sucinta (Tabla 1), nuestra investigación FH de la experiencia expositiva del proyecto de Arteterapia y Educación Artística del grupo de personas con TMG desde la visión del Arteterapeuta y los propios participantes. Gracias a este estudio nos aproximaremos a la comprensión de la naturaleza esencial y del significado e importancia que tiene la relación Arteterapia-Salud Mental Grave- Espacio Expositivo.

Tabla 1
Fases de la Investigación FH

Fase	Contenido	Actividades
I (Transcripción)	Recoger la experiencia vivida (directamente)	- Transcripción de sesiones <ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo del objetivo de la identidad y la interpretación del pensamiento -Descripciones personales anecdóticas.
II (Interpretación)	Recoger la experiencia vivida (indirectamente) Reflexionar acerca de la experiencia vivida	- Análisis temático de los usuarios y uso de diversos métodos de reducción. -Redacción de transformaciones lingüísticas. -Entrevistas conversacionales.
III (Descripción + Interpretación)	Escribir-Reflexionar acerca de la experiencia vivida	-Elaboración del texto fenomenológico. -Revisión de documentación fenomenológica.

Fase I) Recoger la experiencia vivida. Esta etapa de naturaleza más descriptiva integró el proceso de recogida de la experiencia de vida desde los relatos de experiencia personal y

conversaciones anecdóticas, que permiten la toma de contacto con la historia de vida de la persona, creando así las unidades temáticas en las que cada individuo se irá desarrollando. En primer lugar, desde la involucración al taller encontraremos, gracias al tema de la identidad, el marco actual que mueve a la persona en la actualidad, desarrollado, como no, por las experiencias vividas de más significado personal. Estas descripciones deben de estar libres de interpretaciones causales, explicaciones teóricas o valoraciones subjetivas. Esto nos llevará a la recogida cuantitativa de menciones temáticas de los usuarios en cada taller.

Fase II) Reflexionar acerca de la experiencia vivida. En esta etapa el esfuerzo se concentró en la reflexión e interpretación del material experiencial. Para ello realizaremos, en primer lugar, el análisis temático (Ayala, 2007 y Van Manen, 2003). En el nivel más general de este análisis (reflexión macro-temática) se detecta la frase sentenciosa que pretende captar el significado fundamental o la importancia del texto como un todo (aproximación holística y sentenciosa). En el siguiente nivel (reflexión micro-temática) se aplicó la aproximación selectiva o de marcaje y la aproximación detallada para obtener un conjunto de frases que capturarán los significados esenciales de la experiencia. Es de destacar que “redactar transformaciones lingüísticas no es un proceso mecánico: se trata más bien de un proceso hermenéutico y creativo” (Van Manen, 2003, p.113).

Una vez extraídos los significados esenciales es necesario cuestionarlo a fondo para llevarlo a la reducción eidética con cada una de las afirmaciones hechas en el análisis temático. Mediante el método de la variación imaginativa (Van Manen, 2003) probamos la relación esencial o accidental de un tema con el fenómeno del reconocimiento. Se trata de realizar un esfuerzo imaginativo de supresión hipotética de un tema que aparenta ser esencial para el ser del fenómeno mismo.

En la reducción heurística nuestro esfuerzo reflexivo se orientó a la detección de los presupuestos, prejuicios (positivos o negativos), ideas personales infundadas, etc., que actuaban en esta fase interpretativa. Una vez explicitadas, estas ideas se someten a una autoconciencia crítica que descubre su naturaleza psicológica o ideológica. De esta forma se consigue una apertura genuina al fenómeno objeto de estudio.

Fase III) Escribir-reflexionar acerca de la experiencia vivida. Durante el proceso reflexivo y, tras finalizar el mismo, redactamos el texto fenomenológico-hermenéutico desde la perspectiva de Van Manen, que es elaborando una descripción textual estimulante y evocativa de las acciones, conductas, intenciones y experiencias humanas tal como las conocemos en el mundo de la vida (Van Manen, 2003).

4. CUERPO TEÓRICO

4.1 Contextualización

Fue en 1945 cuando el pintor Dubuffet empezó a hablar del *Art Brut*. Dubuffet lo definía como aquella obra producida por una persona apartada de toda cultura artística, sólo ella producirá “la operación artística totalmente pura, bruta, reinventada por entero en todas sus fases”. Dubuffet llegó a crear en conjunto con la teoría el Hogar del *Art Brut* y, en 1948, con Breton y Jean Paulhan (y otros), la Compañía del *Art Brut* (Fauchereau et al., 2006).

Sin embargo, desde sus comienzos parisinos, la perspectiva del *Art Brut* se ha ampliado hasta abarcar todo el arte occidental; en la actualidad el *Art Brut* está por todas partes. En Lituania con Elzbieta Dauguiliené y sus esculturas de cortezas, o en la India con Neck Chand y su reino fantástico. Dubuffet mostró que el *Art Brut* comprendía mucho más que la pintura del artista y con el paso del tiempo aparecieron países que apoyaron este tipo de arte con la creación de fundaciones, asociaciones, museos u otros.

En los años setenta y ochenta aparecerán autores que, siguiendo a Dubuffet, estudiarán el arte fuera de las “bellas artes”, como por ejemplo Thévoz o Cardinal , quien propuso la expresión *outsiders*. Y será justo a principios del siglo XIX cuando se involucrará el enfoque romanticismo y comenzará con la exaltación del acercamiento entre genio y locura.

La aparición del término no hace el comienzo del *Art Brut*, pero sí abre el campo de investigación y concreción. Como punto de partida cronológico nos situamos en el siglo XIV con la obra de Opicinus de Canistris, sacerdote en delirio esquizofrénico que realizó una serie de cartografías y que se conservan en la biblioteca del Vaticano. El *Art Brut* comienza con gran anterioridad, pero “su historia comienza”, como dijimos más arriba, en la realidad del siglo XIX, cuando en la Reforma Psiquiátrica de las instituciones médicas, “los médicos cultos muestran interés en las producciones artísticas de ciertos enfermos mentales” (Fauchereau et al., 2006, p.46), en un principio para la elaboración de diagnósticos pero dónde llegarán a convertirse en verdaderas obras de arte. De aquella época es fácil reconocer la obra de artistas con enfermedad mental como Nerval, Artaud o Soutter, que han acabado llegando a nuestros oídos.

Al contrario que el arte sin modelos o reglas que producen los niños, las personas con enfermedad mental han estado en su mayoría en contacto con arte culto o popular, y la cultura ha llegado hasta ellos a través de imágenes y publicaciones ilustradas. Según Marcel Réja, médico autor de *L'art chez les fous* (1907): “El loco se distingue del no loco en que padece los movimientos de sus ideas en vez de dirigirlos”. Pero Gourmont añadía: “Los locos también pueden razonar su locura. No son capaces de no delirar, pero aún así les es posible introducir en ese delirio algo lógico” (Promenades philosophiques, II., 1908, citado por Fauchereau et al., 2006, p.13).

El *Art Brut* a menudo era confundido con el arte primitivo y el arte naíf por lo que aclararé los términos brevemente. En primero lugar, la diferencia significativa que tiene con el arte primitivo es que éste pertenece a una tradición y carece casi por completo de improvisación. Por otro lado, explicando el arte naíf, el pintor Rousseau nos evidencia que no se necesita de conocimientos artísticos para presentar cualidades originales que usar desde su inexperiencia a la creación, en otras palabras, es arte espontáneamente ingenuo. Los naíf tienen casi siempre coherencia estilística, honestidad.

4.1.1. Arteterapia, Educación Artística y Art Brut

En un primer lugar deberíamos de señalar las diferencias básicas que existen entre el Arteterapia y la Educación Artística para comprender la conexión de ambos empleada en esta investigación.

Según la Asociación Profesional Española de Arteterapeutas (s.f), el **Arteterapia** emplea la creación artística para facilitar la expresión y resolución de emociones y conflictos emocionales o psicológicos. El Arteterapia implica un objetivo terapéutico, de rehabilitación y de desarrollo personal para personas de todas las edades (Marinovic, 1994). Y por otro lado, la **Educación Artística** se entiende como el conjunto de métodos y técnicas que facilitan a las personas el poder expresarse a través de la creación artística. Lo que define la creación artística es el favorecer la expresión personal de tal manera que durante el proceso creador se desarrolla la inteligencia emocional y el bienestar integral de la persona (Hernández, 2018). El producto de la creación artística recibe el nombre de *obra*, para la cual se aborda el pensamiento, los sentimientos y las emociones de la persona autora.

Una vez aclarados ambos términos se hace indudable el parecido directo de ambos. Significativamente la diferencia reside en la presencia del arteterapeuta, quien está capacitado para posibilitar un apoyo de contención y apertura en profundidad de la persona. Y en segundo lugar quedaría el nivel de enfrentamiento ante nuevas técnicas y métodos de creación artística ya que, en una medida u otra, es desarrollado.

Art brut:

El Arte Marginal es el producido por aquellos que están fuera de los circuitos oficiales de educación, discusión y valoración del arte. A pesar de no haber un criterio unánime sobre este tipo de producciones, sí existe una progresión hacia una mayor valoración y un grado mayor de integración de las creaciones marginales en el engranaje de lo artístico. A lo largo del siglo XX este tipo de creaciones ha despertado un mayor interés y es, por tanto, un buen momento para conocer de primera mano y revisar los orígenes del interés y las diferentes valoraciones de estas expresiones artísticas un tanto controvertidas (Casado, 2006).

Siempre es un problema adjetivar el arte, pues corremos el riesgo de crear una categoría absurda que englobe bajo el mismo concepto a creadores diversos. Como señala Aquino, Director del Museo Bispo de Rosário, las categorías son una forma de control y exclusión. Aquino rechaza toda terminología, ya sea *Art Brut*, arte *outsider*, pintura psicopatológica... para referirse a estas creaciones y lo hace desde su postura de “repudia de las falsas dicotomías”. Lo expone de esta manera:

Las condiciones de vida, las circunstancias del proceso de creación, el hecho de encontrarse internado en un hospital y diagnosticado por la psiquiatría: en fin, las características de la biografía del creador, todos esos condicionamientos, no pueden servir de fundamento para definir una corriente, un ámbito, un movimiento o una tendencia estética. En caso contrario, habría que reclamar un arte de los presos, de los estudiantes, de los conventuales, de las gestantes, de los ancianos, de los enfermos de cáncer, de los deprimidos, de los viajeros, etc. (Aquino, 2006, citado por García, 2018, p. 23.)

La reflexión de Aquino es interesante y nos da que pensar; es cierto que no estamos estudiando la biografía de la persona y las circunstancias vitales de individuos semejantes, pero estamos de acuerdo con García (2018) y creemos que sin un concepto aglutinador se hablaría muy poco de la mayoría de estos artistas, ¿cómo estudiar algo sin nombrarlo? ¿Rechazamos su estudio porque no podemos nombrarlo? García defiende el término desde las ganas de

crear, la urgencia creativa combinada con cierta precariedad de recursos, “pintar sin tener ni idea”. En ellas hay dinámicas que se repiten y un contexto común en el que recordamos el sentido de la creación; creación desprovista de sofisticaciones limitadoras, del desasosiego del artista que quiere ser, frente al artista que quiere hacer.

Esta reflexión se recoge con anterioridad a principios de los años veinte, en Alemania, cuando el psiquiatra Wilhem Weygandt ataca violentamente el trabajo de Prinzhorn y niega la idea de que pueda existir un “arte de los locos” (Fauchereau et al., 2006).

Por otro lado, hay quien como González (2008) consigue hablar del tema sin tener que darle nombre: se trata de adultos que hacen arte “sin tener ni idea”. La idea principal gira en torno al término *Gestaltung*³, que se traduce como “necesidad imperiosa de dar forma”. Se trata de creaciones donde se impone el *hacer* por encima de los aspectos intelectuales de idear o imaginar.

Coincidimos con la conclusión expuesta en *La pulsión creativa al desnudo* de Graciela (2015) en que las creaciones *brut* no son independientes de la biografía del autor, diciendo que en la apreciación del *Art Brut* interviene el gusto por las artes plásticas, pero también el interés por la psicología e incluso por la literatura del espectador.

Se dice que la gran obra de Dubuffet fue el *Art Brut*: un invento de un artista loco por descondicionarse, que ha sido aceptado y transcendido por las necesidades de la sociedad. Y en resumen, podría decirse que el *Art Brut* como fenómeno está lejos de apagarse. Su compleja relación con el mercado del arte no impide que sigan surgiendo creadores interesantes.

4.1.2. El producto estético. Arte-Sociedad

Para Colomer (2007), el arte se relaciona con el mundo de dos maneras; el arte como experiencia y proceso, y el arte como producto final. El arte es una herramienta muy útil para que las personas expresen y reivindiquen, y para que su entorno comprenda aquello que comunican. En el terreno de la Arteterapia resulta más sugestiva la primera: el arte como experiencia y proceso, que implica al arte como medio de comunicación y relación.

Desde la conservación y la comunicación del patrimonio, el arte es un elemento identitario de una sociedad que los preserva. Por ejemplo, se destaca, entre grupos de influencias artísticas procedentes del ámbito de la Salud Mental, el grupo danés COBRA⁴ (1948-1951) y su concepción del arte como crítica social. Se diferenciaban, al mismo tiempo, del automatismo psíquico de los surrealistas en la opinión de que esta espontaneidad debe ser acompañada por un análisis crítico. COBRA intenta llegar y activar al ‘pueblo’ al igual que en la terapia se activa al individuo. En la definición principal del grupo y proyecto se priorizan las experiencias personales a los aspectos estéticos. “El objetivo es la ampliación de la consciencia y de la superación de las normas sociales (o personales, en la terapia)” (Schottenloher 1994, citado por Roth, 2010, p. 58).

Cuando creamos, nos creamos a nosotros mismos y nuestra particular visión del mundo, y cuando mostramos nuestra obra a los demás nos mostramos con ella. El arte se convierte en

³El término *Gestaltung* procede de Prinzhorn, de su libro de 1922 *Expresiones de la locura*. Colin Rhodes (2002), por su parte, traduce *Gestaltung* como *configuración*.

⁴El nombre COBRA fue imaginado por Christian Dotremont de las iniciales Copenhague, Bruselas y Amsterdam.

definitiva en catalizador y propulsor de infinidad de posibilidades humanas en la relación con su entorno, se convierten en oportunidades de desarrollo personal e integración social.

El arte es un modo excelente de tratar con el cambio, con la capacidad de repensarla identidad, de trabajar los vínculos personales e interpersonales, nuevas formas de comprender el mundo y los seres humanos. El arte es un área de posibilidades y libertad (López-Cao, 2012, citado por Figueroa y Pérez, 2016).

Las obras de las personas con enfermedad mental surgen impulsadas, sin ninguna duda, de la desadaptación, desde el impulso de mentes perfectamente convencidas de planos paralelos, hasta de la mente que diferencia la ilusión de la realidad. Destacamos en este ámbito de inadaptación social y psíquica a los llamados artistas mediúmnicos; personas con evasión total de la responsabilidad creativa como por la proligidad de su trabajo. Se conocerán casos como los de Madge Gill y Laure Pigeon quienes se entregaban al esoterismo y producían una instantánea y no dirigida actividad gráfica (Fauchereau et al., 2006).

Lo que realmente importa es el proceso creativo a través del cual la persona pueda aprender a enfrentarse al conflicto y a la frustración, elegir entre una técnica u otra o planificar las tareas entre otras cosas y más allá de la calidad estética del resultado final. Serán esenciales este tipo de prácticas, además de realizar un trabajo directo con el colectivo sujeto a la rehabilitación mental, promover el cambio social a través de la exhibición de las obras o su publicación en redes sociales, generando así conexiones con otros ámbitos, favoreciendo el reconocimiento de las capacidades y reduciendo el aislamiento del colectivo citado (Figueroa y Pérez, 2016).

“El *Art Brut* tiene un enlace directo con el *arte comunitario*; es la manifestación de una ideología” (Morgan, 1995, citado por Figueroa y Pérez, 2016, pág. 59) que coloca a la creatividad como una potencia de transformación social. Ponerse en el lugar del otro es una manera de entender la complejidad del mundo y de uno mismo. Se generan nuevos debates sobre la conformación de la identidad del ser humano, la enfermedad mental, su sentido en la sociedad actual y el estigma social que todavía incita

La participación en estos espacios, terapéuticos y no terapéuticos, potencia y facilita el empoderamiento de las personas afectadas por trastorno mental, dotándoles con un rol productivo y competente en la vida comunitaria y por tanto incluyéndoles en la sociedad de forma positiva.

El trabajo desde el Arteterapia y la Educación Artística alberga canales de reflexión, comunicación y desarrollo personal en forma de obra artística. De esta forma los objetos internos se concretizan y por ello disminuye la percepción subjetiva y malestar de propio de la enfermedad. Esto fue reflejado en el estudio de una intervención artística realizado por Pascale y Ávila (2007) en una unidad de psiquiatría para adolescentes.

4.1.3. Controversias entre *Art Brut*-Arteterapia

El Arteterapia es una intervención terapéutica que favorece el encuentro con uno mismo y facilita la exploración de nuevas formas de trascender a las dificultades que se presentan en la vida (Naumburg, 1997). En personas con TMG, esta intervención favorece a la reconstrucción

de la persona, haciéndole obtener mayor confianza y autoestima. Crea espacios donde los demás integrantes brindan contención de gestión de emociones, estimulación y motivación.

Art is a good medium for capturing this intense experience. Also to its is that it is (a) an activity that (b) uses what are often stronger visual learning skills to (c) lend structure and (d) give people who tend not to be contemplative a way to express their feelings in therapy. The product of art therapy, the art itself, provides the patient with a visual record of those feeling or ideas that have come up. (Safran, 2002, p.23)

El arte es un buen medio para captar esta intensa experiencia. Además de esto es una actividad que usa lo que con frecuencia es rígido aprendizaje de destrezas visuales para dar estructura y proporciona a las personas que no tienden a ser reflexivas una manera de expresar sus sentimientos en terapia. El producto del Arteterapia, el arte en sí mismo, proporciona al/a la paciente un registro visual de aquellos sentimientos o ideas que emergen (Citado y traducido por López, 2007, p.14).

Si hablamos de personas con TMG, con el consecuente encasillamiento, expresando mediante técnicas artísticas, no tardamos en sacar una respuesta en relación: *Art Brut* o Arte Marginal, y obviar con esto la definición de Arteterapia: “el uso de recursos y elementos artísticos para facilitar la expresión y reflexión de quien consulta, en compañía de un arteterapeuta capacitado” (Ruddy y Milnes, 2018, p.2, citado por Dumas, 2013, pág.42). Priorizando siempre el proceso creativo del individuo más que el valor estético de la obra final, el Arteterapia, trata de un dispositivo que une el arte con la psicoterapia, integrando principalmente los aportes del psicoanálisis, la psicología humanista y la terapia gúestáltica (Dalley, 1987).

Sin embargo, el desarrollo sistemático de la terapia por el arte en los hospitales de tratamiento externo desde la década de 1960 suele citarse a menudo como un indicador de la desaparición del *Outsider Art*. La interferencia de los terapeutas en el proceso creativo, sostienen los críticos, redundante de forma inevitable en obras de una calidad, en general, inferior. [...] Con todo, algunas muestras más impresionantes del *Outsider Art* de los últimos treinta años se produjeron en situaciones de terapia a través del arte (Rhodes, 2002).

Dada la insistencia de Dubuffet en el carácter crudo o sin refinar del auténtico *Outsider Art*, quizás no deba extrañar que, en sus escritos, Navratil trate de hacer hincapié por todos los medios en que la interferencia con fines terapéuticos en el proceso es mínima. Una pretensión, la suya, que no ha evitado el rechazo crítico del centro *Gugging* - tal es el caso del escritor francés Christian Delacampagne - , al considerarlo un mero experimento en la terapia por el arte.

De todas formas, en línea también con las creencias de Dubuffet, Navratil intentó separar la actividad de elaboración de imágenes respecto a las estructuras profesionales del mundo del arte. La Casa de los artistas, fundada en 1981 por Navratil (Gomes, 2017) , se formó en consecuencia de esta separación, no disponiendo aún ni de estudios ni de horarios para el desarrollo de la actividad artística. En la Casa de los Artistas, afirma Navratil, que los esfuerzos creativos de los pacientes-artistas prosperan precisamente por su desviación de la norma, y encuentran su sustento en aquellas mismas condiciones psicológicas que habitualmente la

psiquiatría intenta eliminar. En la Casa de los Artistas, el hospital no prepara a los pacientes para reinsertarlos en la sociedad en el papel que antes desempeñaban, sino que les ofrece una nueva identidad social. (Rhodes, 2002). Fue así como se pudieron superar las barreras legales que mantenían a los artistas en el anonimato.

En 1982, Lommel crea, con Nedjar y Teller, la asociación *L'Aracine*. Juntos se dedican a reunir una colección de *Art Brut* con el propósito de reconstruir un patrimonio artístico que compense la pérdida para Francia de la colección de Dubuffet, y de dar a conocer con mayor eficacia este tipo de arte (Fauchereau et al., 2006). Los artistas históricos más importantes son Aloïse Corbaz, Henry Darger, Fleury Joseph Crépin, Auguste Forestier, Aimable Jayet, Augustin Lesage, Raphaël Lonné, Madge Gill. (Fauchereau et al., 2007).

Actualmente también son frecuentes las asociaciones que apartan la cualidad terapéutica del arte para poner el foco en la producción misma. Creemos que por caracteres económicos y comerciales. Esto no sería ningún cuestionamiento si estos colectivos abordaren, ya sea de manera profesional o de manera interpersonal, los aspectos susceptibles de daño mediante la propia creación del arte en la persona. No será en esta investigación donde encontremos los nombres pero sí el llamamiento a la cesión de la pausada rama (arte)terapéutica que una persona con algún tipo de exclusión compete durante el proceso de creación.

4.2. La construcción de la identidad: la identidad en relación al estigma y la interpretación del pensamiento

De acuerdo con Giménez (2004), la identidad es inseparable a la idea de cultura debido a que las identidades se desarrollan dependientemente al lugar de crecimiento. De esta manera somos conocedores del manifiesto de los gustos, preferencias, sentidos de pertenencia, etc, que condiciona a la persona la manera de percibir el mundo. Según Giménez, Geertz, “define la cultura como *pautas de significados*”, que constituye la dimensión analítica de los comportamientos. Por lo que podríamos decir que la cultura es constructora de las identidades en la medida que un individuo es el reflejo de las prácticas sociales, culturales y colectivas de la cultura en la que vive.

En la sociología, la antropología y en otras ciencias sociales se empezó a abordar la identidad a fines del siglo XX. Concretando en la sociología, la identidad está definida por el proceso de socialización de los individuos ya que es en los procesos de interacción donde es desarrollada. “Todos los seres humanos son susceptibles de ser socializados y es en este proceso de socialización donde se construyen inicialmente las identidades” (López, 2003, p.19).

Para Mercado y Hernández (2010), la identidad es una combinación de pertenencia y comparación, la que resulta de las semejanzas y la que resulta de las diferencias con los otros. En este sentido, Chihu (2002), señala que:

La primera distinción es realizada por los propios actores que forman el grupo y que se vuelven conscientes de la característica en común que poseen y los define como miembros de ese grupo; y la segunda distinción es la identidad de un grupo social desde fuera; es decir, la

identidad de ese grupo es sostenida únicamente por quien la anuncia y consiste en la identificación de una característica en común que comparten los actores que forman ese grupo. (Chihu, 2002, citado por Arancibia, 2016)

La identidad que se forma por la pertenencia de grupo dependerá de la valoración misma que el individuo realice sobre su persona en comparación de su grupo y otros de los que no se considera perteneciente. Por lo tanto, no solo se consolidará el estado de pertenencia sino que se tenderá a la comparación por categorías de *mejor* y *peor*.

En palabras de Vera y Valenzuela (2012), el ser humano reajusta constantemente su identidad, es decir, realizan correcciones que consideran necesarias con el fin de que su identidad sea lo más cercano a la cultura o subcultura a la cual pertenece, teniendo una relación directa con la autodefinición. Sin embargo, nosotros haremos una pequeña puntualización:

La cultura que un individuo comprende como propia es la misma que puede rechazar tras la madurez y el planteamiento de la autodefinición, la identidad depende directamente con la personalidad y ésta es tan variada como seamos capaces de imaginar. No obstante, en el momento que una persona se define en el binomio de pertenencia-comparación, éste será libre de adoptar cualquier cultura e identidad.

Sin embargo, el proceso de construcción de la identidad implica la inclusión de los individuos mediante la apropiación o interiorización de valores y prácticas. En palabras de García (2013), la persona se encuentra con una única identidad que la sociedad le empuja a coger, necesitando de un esfuerzo emocional para la huida del mismo.

Esto implica que hay dos niveles de identidad, el que tiene que ver con la manera de adscripción o membresía de grupo y el que supone conocer y compartir los contenidos socialmente aceptados por el grupo; es decir, estar conscientes de los rasgos que los hacen comunes y los hacen el nosotros (Mercado y Hernández, 2010, p.234)

Recordemos que nuestra propuesta relaciona directamente la identidad con el arte. Para ello tenemos que comprender que el arte es una manera de habérselas con el mundo: transformando nuestro hogar, por ejemplo, extendemos los límites de nuestra identidad.

Al volcar las emociones sobre el espacio, los artistas *brut* las trasladan al mundo tangible y las hacen palpables. Es, además, un acto de comunicación y una manera de sobrevivir a la muerte; muchos de estos lugares son descubiertos tras el fallecimiento de su inquilino, dejando constancia de su singularidad (García, 2018, p.267)

Es necesario mencionar las dos identidades existentes para comprender su desarrollo: identidad personal e identidad grupal. La **identidad personal** construye al individuo de acuerdo con su conducta personal y abarca los sentimientos o actos producidos por las expectativas hacia el otro. Estas expectativas pueden realzar la formación del concepto sobre sí mismo ya que la persona desarrolla tras las socialización el concepto sobre sí mismo.

La **identidad grupal** hace referencia a lo que le es propio a cada grupo y a aquello que lo diferencia y lo hace único. Rosenfeld (2006) delimita la identidad grupal con la diferencia de un grupo y otro en cuanto a espacio-tiempo, pla, visión, cultura o realidad común. “La identidad

grupales crea las diferencias entre los grupos, es así que cada grupo tiene sus propios códigos, normas y espacios de resocialización” (Arancibia, 2016).

Por otro lado, nos encontramos con el estigma. La conceptualización del estigma de la enfermedad mental, de modo muy general, y con los modelos psicosociales, el estigma se pone de manifiesto en tres aspectos del comportamiento social (Ottati, Bodenhausen, y Newman, 2005): con **estereotipos**, vienen a representar la generalización del grupo con identidad colectiva, es decir, el grupo mayoritario con las creencias sobre ese grupo. Los **prejuicios** llegan directamente cuando esos estereotipos no son acertados y tienen reacciones emocionales negativas, llegando a poner de manifiesto actitudes y valoraciones que pueden dar paso a la **discriminación**, “comportamientos de rechazo que ponen a las personas con enfermedad mental en desventaja social” (Muñoz et al., 2009, p.13).

Según el trastorno mental particular, las personas con enfermedad mental pueden sufrir alucinaciones recurrentes, delirios, ansiedad o cambios del estado de ánimo. La enfermedad mental no sólo produce los síntomas derivados sino que además tiene las desventajas de la sociedad; los que llevan directamente al estigma. Sin embargo, esto se complica aún más si hablamos del *autoestigma* procedente de los prejuicios comunes sobre la enfermedad mental, volverlos sobre sí mismos y perder la confianza en sí mismos.

Dados los antecedentes de distinción entre grupos, “la psicología social ha identificado diferentes aspectos cognitivos, emocionales y conductuales del estigma público: los estereotipos, el prejuicio y la discriminación” (Arnaiz, 2006, p.51). El autoestigma consta de los mismos aspectos necesarios para que se encuentre en el individuo. Nos referimos a las reacciones de las personas que pertenecen a un grupo estigmatizado y vuelven las actitudes estigmatizadoras contra ellos mismos.

El conocimiento de los aspectos necesarios para el estigma no lleva directamente a él; las personas pueden ser conscientes de los estereotipos pero no aprobarlos. ¿Cómo llegamos al polo contrario del estigma? Hablando de fortalecimiento. Según Arnaiz (2006), las personas que consideran las actitudes estigmatizadoras legítimas, son más probables de tener una autoestima y autoeficacia baja. Si, por otra parte, consideran que el estigma público es ilegítimo e injusto, probablemente reaccionarán con indignación justificada y probablemente participarán en intentos de fortalecimiento.

Las tres estrategias principales que se han usado para luchar contra el estigma han sido: la protesta, la educación y el contacto. Como en nuestro proyecto de Arteterapia y Educación Artística hemos elegido una estrategia de contacto será de esta de la que hablemos:

El contacto con personas con enfermedad mental puede ayudar a reducir los efectos producidos por la educación sobre el estigma. Hay varios factores que crean un entorno ventajoso para el contacto interpersonal y la reducción del estigma. Esto incluye la igualdad de status entre los participantes, una interacción cooperativa y el apoyo institucional, el cual hemos obtenido con la cesión del espacio expositivo y la exposición misma al acercarnos al entorno social.

La enfermedad mental tiende a producir estados solipsistas con más facilidad que ninguna otra condición humana, una situación que se intensifica con el internamiento y la institucionalización. A pesar de la defensa sobre el entendimiento del *Art Brut* como arte bruto, bravío o furtivo, nos encontramos con ciertos arquetipos repetidos de un único inconsciente

universal. “Entre las características encontramos el *horror vacui* (incluido claramente en Adolp Wölfi), los patrones formales obsesivos y la rebelión frente a la separación que existe entre el medio lingüístico y el medio visual” (Fauchereau et al., 2007, p. 85).

¿Qué ocurre cuando una persona estigmatizadora se encuentra con estos arquetipos? No es de extrañar que la diferencia y el desconocimiento intrínseco se vuelva dañino para las personas con enfermedad mental. La distorsión más común del ser humano es **la interpretación del pensamiento**, ya que la persona hace juicios repentinos sobre los demás. En esta ocasión se trabajará con el grupo estigmatizado y el autoestigma para romper las barreras propias existentes y promover un cambio en el estigmatizador.

Sin embargo, esta interpretación del pensamiento depende de un proceso denominado *proyección*, recogido por la terapia cognitiva de Riso (2009). La proyección depende fundamentalmente del comportamiento extrapolado de la persona que elabora el juicio hacia otra. Vemos claramente la relación del autoestigma con este apartado.

Lo que creemos ver en los demás dice de nosotros mismos. El exterior actúa como espejo de nuestro propio ser, llegando incluso a obtener seguridades sobre falsos. Sin embargo, la proyección psicológica es un mecanismo de defensa mental mediante el cual la persona atribuye sus pensamientos, sentimientos o impulsos hacia otras personas. Esto ocurre cuando la persona siente una amenaza para la propia salud y estabilidad mental, de esta manera nuestra mente logra poner estos contenidos amenazantes fuera de sí mismo.

El modelo cognitivo en el que se basa Beck (2010) pone una situación activante procedente de los pensamientos automáticos, creencias intermedias y esquemas; ideas, creencias predominantes de pensamiento, razonamiento y conclusiones. Cuando hablamos de conducta debemos saber que nos referimos a todo aquello que realizamos, pensamos, queremos o deseamos. La consecuencia de la cognición es una emoción que pasa por una conducta hasta una respuesta fisiológica.

Como objetivo a tratar, el arteterapeuta deberá concentrarse en *el aquí y el ahora* y en las demandas específicas que manifieste el sujeto consultante para buscar mediante diversos recursos producir un cambio cognitivo en el pensamiento y en el sistema de creencias del paciente. En el segundo nivel se encuentra el esquema nuclear del paciente (autoconcepto) y detectar las distorsiones cognitivas que se desprenden de dicha creencia, Beck (2010) lo llama “supuestos inadecuados”.

4.3. Colectivos en la actualidad que aúnan *Art Brut* - Arteterapia - Salud Mental

El porqué de separar el *Art Brut* de la Salud Mental, cuando debería de ser una distinción básica del *Art Brut* la Salud mental, reside en que no es un camino de doble sentido. En la Salud Mental el arte puede ser perfectamente excluido del camino de la persona. En este apartado haremos una visión general de cuatro conexiones y/o colectivos dados actualmente en España que tratan algunos de estos términos de manera directa y que, de alguna manera, relacione los demás con el fin de tener un enfoque amplio de nuestro trabajo.

En la actualidad existen numerosos colectivos aglutinados en asociaciones, fundaciones, academias, etc, que se dedican a unificar los términos Arteterapia, *Art Brut* y salud mental en

mayor o menor medida. Tal es así que incluso cabe la unificación desde la no-mención de los términos, es decir, enfocados en el bienestar y en la integración social, no hacen distinciones entre las personas con o sin enfermedad mental y hablan de los aspectos terapéuticos del arte, haciendo arte.

En España podemos encontrarnos con **Radio Nikosia**⁵: “un dispositivo, un colectivo y una asociación formada por personas con y sin itinerarios medicalizados de sufrimiento”⁶. Desde Nikosia se reivindica un lugar social por la lucha de la inclusividad, que evita los exclusivismos identitarios forzosos para abrirse a la pluralidad necesaria.

Esta asociación de personas tiene encuentros en talleres activos en centros culturales, programas e intervenciones radiofónicas, literarias, audiovisuales, académicas, etc. Son situaciones de encuentro en las que realizan una construcción compartida desde la predisposición sensible a lo intersubjetivo, en los cruces de lo propio y lo común con un cuidado honesto hacia la subjetividad del otro.

En este espacio se pretende cuestionar la hegemonía y aquello que categoriza a las personas desde la identidad social, las relaciones. Se construye un sentido alrededor de lo que pasa, entre aquello que pasa se encuentra el sufrimiento como una manera normalizada de socializar pero para nada es su enfoque. Existe el encuentro en un espacio de tolerancia hacia la diferencia y una toma de conciencia de las singularidades como parte de la constitución emocional del individuo. “Todos somos extrañamente extraños y merecemos espacios y acogida” (Nikosia, 2019, p.3).

En los últimos años se ha ido poniendo en evidencia la necesidad de la reflexión, proceso indispensable en la recuperación y búsqueda del bienestar para la persona con sufrimiento mental. Nikosia, a pesar de que pueda pensarse desde el ámbito de la salud mental, es un dispositivo que funciona más allá del sistema sanitario y de toda lógica terapéutica (Martín, 2009). La temática que se aborda no está definida ya que abarcan un espectro amplio de reflexiones personales, debates, secciones individuales de música y poesía, invitados, etc. Esto permite una re-significación de las categorías establecidas y abre la posibilidad de instalar socialmente una manera de acercarse y pensar el fenómeno de la locura.

Acorde con el artículo de Casado (2006), Martín (2009) toma conciencia del “espacio pautado y articulado de las administraciones o instituciones y diseñado como una suerte de *playground* para el juego social de los *excluidos*”. En ocasiones, las propias instituciones y estructuras dedicadas al cuidado de la salud mental terminan transformándose en generadoras de sufrimiento. Esto ocurre cuando los límites entre el interés médico y artístico son confusos. Se mantendrá un persistente confusionismo entre el valor diagnóstico y terapéutico y el artístico. Nikosia consigue diferenciarse sobresalientemente de esta confusión, no renegando del valor terapéutico de aquello que realizan, sino transformándolo en un espacio posibilitador, honesto, que sin ánimo de lucro realiza la ardua tarea de separar la experiencia de los saberes populares. Nikosia proporciona un saber producto de la elaboración de vivencias que determinan el discurso global.

⁵Nikosia está en el aire desde el año 2004. Emite en la ciudad de Barcelona (España) a través de la frecuencia de Contrabanda 91.4 FM, una radio libre y no comercial. Son dos horas de emisión, cada miércoles, coordinadas por los propios *nikosianos*.

⁶Palabras recogidas de la página oficial de Nikosia, Barcelona. Enlace web: <https://radionikosia.org/es/quienes-somos/>

Martín (2009), habla sobre *la suerte del loco con triple apropiación*:

- 1) Una apropiación de las categorías que lo definen, del nombramiento de su locura: *Yo te nombro, te defino en tu malestar, te construyo en tanto cuerpo de una enfermedad que pauto y delimito.*
- 2) Una apropiación de la legitimidad para reforzar o confirmar o contribuir la imagen social sobre esa locura: *Sólo los cuerdos y fundamentalmente aquellos que representan a los saberes expertos son autorizados para hablar y definir socialmente a esa locura.*
- 3) Una apropiación de las estrategias de la locura posible, de las prácticas legítimas para una supuesta recuperación del bienestar: *Yo diseño las estrategias y comportamientos a seguir y cualquiera desviación de este proceso puede ser interpretado como signo de una agudización de la problemática.* (Martín, 2009 ,p. 4)

No se niega el dolor personal ni la posibilidad de un tratamiento. De hecho, en ocasiones, la problemática aparece con la negación del mismo. Sin validar la metodología totalizante de la psiquiatría respecto a la medicación, se construye la reivindicación de la revisión de la dimensión diagnóstica y algunos de sus itinerarios que colonizan las identidades sociales. “Construir sentido alrededor de lo que nos pasa e intentar que sean esas las maneras a través de las cuales nos socializamos y, entre otras cosas, se socializa el sufrimiento” (Nikosia, p. 1)

Por otro lado, en la **Asociación Caleidoscopio**, se encuentran usuarios única y exclusivamente por un malestar psíquico. Entre las bases principales de su asociación se encuentran todas aquellas que integren el respeto y la igualdad entre personas. Caleidoscopio quiere defender la calidad de vida, potenciar la autonomía, establecer un debate entre el uso de las medicaciones, proteger la privacidad del paciente y la dignidad personal⁷.

Caleidoscopio, es pionera en el movimiento independiente de usuarios de salud mental en Castilla y León. En su toma de conciencia real de la sociedad tiene el saber de la exigencia sobre la productividad en la que se alienta la individualidad y la pérdida de los vínculos que sostienen la salud. Se medicaliza el sufrimiento que la enfermedad mental produce y merma a la vez capacidades de la persona “al mismo tiempo que lo transforma en beneficios millonarios en forma de pastillas e inyectables, prescribiendo la normalidad y sus límites” (Molina, 2019). Los miembros de la asociación La revolución delirante les ayuda en su comienzo, ya que llevan poco más de un año y aún están en su trayectoria inicial.

La Revolución delirante es un colectivo en movimiento de profesionales de la Salud Mental fundado en 2011. Está en línea con las asociaciones de “Psiquiatría democrática” desarrolladas en Italia y renueva la reforma psiquiátrica española de 1986. Se fomenta la “lucha social” por restablecer la libertad de personas con malestar psíquico y así combatir el estigma que padecen. Ha merecido el Premio de la *Fundación INTRAS*, en 2015, creada para la investigación y desarrollo en el área de la salud mental. El grupo de La Revolución Delirante rehúye en lo posible el modelo biomédico y sigue el modelo psicopatológico. Es más, propone utilizar la idea de “2locura” -con carácter público y natural – frente a “enfermedad mental”, más estigmatizador. La Revolución Delirante procura ampliar la conciencia de uno mismo,

⁷ Palabras recogidas por la página oficial de La Revolución Delirante Enlace: <http://revoluciondelirante.blogspot.com/2017/03/asociacion-caleidoscopio-valladolid.html>

rompiendo la pasiva aceptación de la llamada “enfermedad mental”. En la misma línea que nuestro Proyecto de Arteterapia y Educación artística, este colectivo promueve actividades culturales realizadas de continuo, por ejemplo, con el Museo Nacional de Escultura, además de otras reuniones y presentaciones públicas.

En la Presentación VIII de las Jornadas de La Revolución Delirante (2019) se realizó la práctica de debate de seis grupos, en los cuales se habló sobre feminismo, familias, farmacología crítica; porque es necesario identificar sufrimiento con enfermedad y curación con fármaco sin renunciar a los beneficios que puede producir, contenciones, lenguaje y “sobre cómo queremos organizarnos para conseguir todo esto, porque la revolución o la hacemos nosotras (profesionales y pacientes) o no será” (Molina, 2019). Los resultados obtenidos dieron paso a una herida narcisista, que a veces se olvida; no somos los protagonistas de esta revolución, sino el enemigo a derribar. Somos cómplices, contenedores, acompañantes, oyentes, pero nunca protagonistas. “Porque la revolución será delirante o no será” (Molina, 2019).

Separándonos de las asociaciones o fundaciones, como perspectiva a tener en cuenta en la relación Art brut-Salud mental-Arteterapia hallamos **El Hombre Jazmín**. El Hombre Jazmín es un blog sobre arte que surge a partir del proyecto de investigación *Procesos Creativos Outsider* (García, 2010), con entradas de Graciela García desde 2007. Su objetivo es contribuir a la difusión de las manifestaciones cautivas que se encuentran fuera de los circuitos principales de arte.

Recientemente ha presentado *Art Brut: la pulsión creativa al desnudo* (2018), que contribuye a la deconstrucción del paradigma actual en torno a la Salud Mental y el *Art Brut*. Pero no es sólo esta su contribución sino que además da visibilidad en su blog a los proyectos de encuentro y enriquecimiento mutuo entre personas con y sin diagnóstico, artistas individuales, historias olvidadas de vida de personas en situaciones de exclusión, replanteamientos del arte como espacio de encuentro en los márgenes, divulgación de información de exposiciones, etc.

Como vemos, encontramos con facilidad colectivos actualizados de los cuales cogeremos ciertas características como base para la observación y metodología de nuestro proyecto. Entre nuestra ética de profesional nos basaremos en lo redactado en el siguiente apartado.

4.4. Competencias y Ética

Al empezar y a simple vista, parece encontrarse la ética como una disciplina que se pregunta constantemente por dicotomías entre lo bueno y lo malo, lo correcto y lo incorrecto. Está compuesta por principios morales, normas y procedimientos para el análisis de hechos y teorías sobre el significado y sentido de la vida humana (Opazo, 2011). Si concretamos *la ética en investigación educativa* vemos que se comprende en un conjunto de derechos y deberes; los investigadores deben de ser conscientes de las normas, leyes y códigos de conducta que determinan sus acciones en el proceso de investigación.

Respecto a la formación ética de investigadores educativos desde la construcción del sentido ético se encuentran las problemáticas a tratar: la capacidad real de las personas de

tomar decisiones éticas, minimizar el potencial impacto de sus motivaciones, prejuicios y creencias en los procesos de investigación. A pesar de las respuestas normativas, legislativas, organizativas y profesionales contra las malas conductas éticas, los factores pueden servir para motivar y/o fomentar malas praxis (Winston y Bahnaman, 2008).

Actualmente existe una alternativa de formación interesante denominada “sensemaking” o construcción del sentido ético, propuesta por Mumford *et al.*, (2008). Las estrategias meta-cognitivas trabajadas en este modelo de formación se fundan en: reconocer circunstancias, buscar ayuda externa, cuestionar juicios personales y externos, tratar con emociones, anticipar las consecuencias de las acciones, analizar motivaciones personales y considerar efectos de las propias acciones en otros. Estas consideraciones incluyen conductas responsables basadas en: principios de investigación, las causas percibidas de la situación, los objetivos personales – profesionales y las exigencias percibidas para lograr los objetivos. En otro aspecto, las emociones producidas por los dilemas éticos pueden influir en la correcta toma de decisión, y afectar indirectamente el pensamiento del investigador o su procesamiento cognitivo en rigor (Opazo, 2011). De esta manera nos familiarizaremos con la naturaleza compleja de las situaciones éticas que no se presentan solo como dicotomía sino que abarca un gran espectro de posibilidades.

Desde la posición ética central en la investigación educacional se prepondera tres aspectos: el respeto por las personas; la exigencia de reconocer autonomía personal de los participantes y la obligación de proteger a las personas con disminución de ella, la beneficencia; no dañar y posibilitar la maximización de beneficios y minimizar los daños posibles, y la justicia; entendida como el trato igualitario. Como resultado obtendremos la proyección de verdaderos actos de desarrollo humano basados en el respeto y la dignidad como máximo horizonte de las que desarrollaremos las competencias de Tabla 2 para nuestro proyecto de investigación.

Tabla 2

Competencias que basan nuestro proyecto de Arteterapia y Educación Artística

COMPETENCIAS	<p><u>Competencia arteterapéutica:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocer las propias capacidades y límites • Ser capaz de desarrollar un trabajo poético/simbólico/creativo, deslindándolo de aquello imaginario que pueda dificultarlo. <p><u>Competencias sociales y cívicas:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Encontrar un estado de bienestar personal y colectivo <p><u>Competencias culturales:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ser capaces de reflexionar sobre la propia cultura y conocer cómo ésta influye en la forma en que nos vemos a nosotros mismos y a los demás. • Comunidad lingüística <p><u>Competencia ética:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Compromiso ético sobre la confidencialidad de la información obtenida en las sesiones de trabajo y/o en las investigaciones. <p><u>Competencia comunicativa:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Aprender a trabajar tanto individualmente como en equipo en favor de la expresión. Conocer de ello tanto las oportunidades como sus dificultades.
---------------------	---

- | | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">• Habilidad comunicativa tanto verbal como no verbal, como mediante imágenes u otras formas de representación. |
|--|--|

5. CUERPO METODOLÓGICO

5.1. Contextualización

La **Fundación INTRAS** (Investigación y Tratamiento en Salud Mental y Servicios Sociales) “es definida por Iglesias como una entidad sólida, responsable y sostenible, [así como un] referente profesional en el ámbito de la atención a las personas con necesidades socio-sanitarias, de forma prioritaria de las personas con enfermedad mental” (Iglesias, 2010, citado por Morán, 2017, p.11). Desde el año 1994 en Castilla y León, ofrece servicios profesionales para atender las necesidades de las personas: alojamiento, formación, empleo, asistencia personal, ocio y tiempo libre, apoyo mutuo, investigación, psicología y rehabilitación social, etc⁸.

En pro del empoderamiento de las personas, se adopta el Modelo de Recuperación o *Recovery*, que diseña acciones que permitan a los usuarios gestionar, organizar y realizar acciones con mayor autonomía (Morán, 2017). Este acompañamiento es recibido con equidad entre las personas que llegan derivadas de alguna institución, por iniciativa propia, de familiares o tutores responsables o bien por recomendación de terceros.

Entre las actividades y programas ya mencionadas anteriormente destacamos entre ellas aquellas enfocadas al acercamiento o conocimiento del Arte como son Arte y Sexualidad, Salida Cultural, Fotografía-Audiovisual, Educación Artística y el propio programa de Arteterapia que realizan las personas en prácticas desde 2016. Esta familiaridad de los usuarios hacia técnicas artísticas junto con los talleres de Arteterapia ya ofrecidos nos habla del acercamiento que tienen hacia diferentes enfoques y metodologías de la misma. No obstante, tras las observaciones comentadas en el apartado Observación Contexto (artístico) nos daremos cuenta de que la posición que adoptan con frecuencia es la de espectador o artesanos y que en numerosas ocasiones estos programas alcanzan la delgada línea que se encuentra entre las actividades manuales realizadas con Terapia Ocupacional y el Arteterapia. Será este enfoque concreto el que determinará la asistencia de los usuarios que acuden libremente al proyecto de Arteterapia propuesto y que será mencionado por algún usuario mismo del taller a final del mismo como definición del objetivo a pesar de remarcar diferencias evidentes durante los meses de acompañamiento Arteterapéutico y de Educación Artística. Creemos necesario recalcar la guía y el trabajo ocupacional inquerido en la Fundación INTRAS como manera de sugestión para la labor de una nueva concepción.

5.2. Proyecto de Arteterapia y Educación Artística: *Verdaderamente*

El presente proyecto basa su justificación en los beneficios de la Arteterapia-Educación Artística, los del arte como terapia y el acercamiento al entorno social mediante la visibilización de las capacidades personales mediante espacios expositivos en personas con y sin TMG.

Para que la recuperación psicosocial de las personas afectadas por trastorno mental grave sea exitosa ha de contar con el apoyo de, no solo profesionales y/o familiares, sino de la sociedad y sus actores. La cultura, el arte, y sus agentes actúan perfectamente como

⁸Palabras recogidas de la página oficial de la Fundación INTRAS [06/04/2019]

contenedores capacitadores y por ello parte de su responsabilidad es educar a la sociedad en la inclusión.

Con una cohesión de los temas abordados en el informe de justificación presentamos el proyecto de forma que durante las sesiones se aborden asuntos de carácter identitario y de relación e interpretación del pensamiento propio y con el otro. Como un todo, deberá finalizar con el cierre de la reflexión que se producirá llevando a la práctica expositiva las obras creadas en el entorno de la vinculación del Arteterapia y Educación Artística. De dicha manera podrá abordarse la identidad individual y colectiva con mayor eficacia.

Teniendo en cuenta que, dependiendo del grado de patología que sufran los individuos dará un resultado u otro; cuando los síntomas psicóticos no se encuentran activos resultará más fácil conectar con el trabajo del otro. En cambio, resultará más difícil empatizar con el otro si el estado mental es inestable.

5.3. Objetivos de la intervención

Entre los objetivos iniciales del proyecto se encontraba el estigma y entre los objetivos actuales la identidad. Goffman (1968), en su libro *Estigma. La identidad deteriorada*, hace una clara relación de ambos:

Una persona estigmatizada puede intentar corregir su condición, llegando a la anulación y a la pérdida de la identidad. La estigmatización te saca de la normalidad entendida y por tanto de la humanidad, una persona que sufra de una exclusión social tendrá unas creencias equivocadas sobre su identidad (Goffman, 1968).

Como objetivos principales del proyecto se pretende ahondar en la construcción **de identidad individual y colectiva, y la interpretación del pensamiento propio y del otro**. La identidad es una necesidad básica del ser humano que responde a la pregunta ¿quién soy? y que tiene relación directa con la historia de vida de la persona, de tal manera que el ser como individuo pasa a formar parte de la sociedad y de la vida comunitaria. “La identidad individual en la línea de Winnicott se hace presente de dos maneras: como ser auténtico o inauténtico” (Buschiazzo, 2009, p.4), este último sería una distorsión de la realidad con el fin de protegerse ante el verdadero. La identidad socio-cultural depende del sentimiento de pertenencia de un grupo en la medida que la persona se ve afectada por éste. Llegamos entonces a la identidad como una totalidad del individuo que se ve expuesto ante las relaciones de poder que, al establecer su identidad, una práctica cultural construye, reproduce o subvierte los intereses sociales y las relaciones de poder (Buschiazzo, 2009).

5.4. Muestra y variables

El proyecto de investigación se consolidó con un grupo de 7 integrantes que tuvieron una asistencia variada (véase en el *Gráfico 1*). A fin de registrar la experiencia lo más fielmente posible fueron elegidos los participantes con mayor asistencia o, en algún caso, con mayor respuesta hacia el Taller de Arteterapia y Educación Artística para indagar qué factores del ser

humano se pueden ver beneficiados con la implementación del proyecto que concluye con la exposición de la misma obra artística producida mediante el uso del lenguaje artístico que posibilita esta área para las personas con TMG.

Una vez a la semana, los viernes, el Centro de Día ofrecía una actividad de salida cultural a los lugares de interés social artísticos que recientemente se habían impuesto en la ciudad. Entre las actividades que pudimos observar se encontraban salidas a exposiciones como *Bestiarium*, *Retrato de las razas autóctonas españolas* de José Barea en el Parque de las Ciencias, en el Museo de la Pasión: *This is POP ART?*, que reúne ciento veinte obras de los artistas más relevantes del pop art americano, como Keith Haring (Pennsylvania, 1958 – New York, 1990), Robert Indiana (New Castle, Indiana, 1928), Steve Kaufman (New York, 1960), Roy Lichtenstein (New York, 1923 – 1997), Robert Rauschenberg (Texas, 1925 – Florida, 2008), Bert Stern (New York, 1929) y Andy Warhol (Pittsburgh, 1928 – New York, 1978). En la Cúpula del Milenio el montaje del Belén de playmobil, en el Monasterio San Benito exposición *Homenaje a la labor de las familias cuidadoras de personas con discapacidad*. Proyecto plural fotográfico de diversas organizaciones como la ONG OMOYA de Valladolid titulada *Y tú, ¿con quién estás? Yo, con las mujeres africanas*, y exposición de pintura con el concepto mujeres y naturaleza *Mater Natura* de José Luis Mosquera en el Centro Municipal de la Igualdad ambas.

Aunque la asistencia de los usuarios a la *actividad cultural* era alternativa, el grupo solía componerse entre 5- 12 personas, que acudían a dichas salidas que el centro y yo misma organizábamos. Visualizando las salidas comentadas en el anterior párrafo se puede apreciar con claridad que tenían fuerte involucración artística a nivel de espectadores en la ciudad y que, además, tenían especial interés en asistir a las salidas, ya que esta es una actividad optativa en la que se convergen aspectos culturales y sociales entre los mismos usuarios y los demás visitantes.

Por otro lado, esas personas que estaba acompañando, ¿hacían Arte? o, ¿sólo se limitaban a ser espectadores? Tenían actividades mayoritariamente dedicadas a las manualidades como bien podría ser Educación Artística, Materiales Pesados, Petit Pua, Fotografía, entre otras. Si bien por el nombre que recibían los talleres podría no entenderse la finalidad que ofrecía, nos dimos cuenta enseguida cuando acudimos a ellos. Cada uno de los talleres tiene una finalidad concreta: elaborar siguiendo guías.

Recurriendo a desarrollar la actividad de Materiales Pesados nos encontramos con personas que con materiales reciclados hacen macetas con cactus, de piedra y cemento, para decoración o guantes de cemento – porta velas. Estas creaciones habían sido propuestas y guiadas por la Arteterapeuta que coordinaba el taller, quien les había facilitado materiales y pautas para obtener el resultado concreto. Sin embargo, a diferencia de Materiales Pesados, Petit Pua, había sido un taller a petición de los mismos usuarios, quienes dedicaban la hora a elaborarlos o con la opción secundaria; elaboración de elementos que constituirían una cortina para el Centro de Día.

En Educación Artística dibujaron bodegones y, con la petición de los usuarios de aprender a dibujar figura humana, les habían sido facilitadas unas fichas que consistían en la repetición de una primera figura ya dada.

Fotografía, por el contrario, requería casi por completo de la creación y participación imaginativa de los usuarios. La persona coordinadora del taller les informaba de proyectos

relacionados con el audiovisual y los clientes elegían cuál y como podrían elaborarlo. Fue el caso de un videoclip sobre cuentos y de la fotonovela, en la que con la cooperación e intervención grupal se eligió la historia, el diálogo, los planos y la extensión.

Como conclusión podemos decir que debido a la variedad de salidas culturales que tenían, muchas con visita guiada, y a su interés, tenían un conocimiento profundizado, actualizado y amplio del panorama artístico. Pero que sin embargo, las vías para el desarrollo de la creación artística eran escasas y enfocadas a la elaboración de un fin concreto; la utilidad. Aclaro que en más de una ocasión se ha buscado la venta del resultado de ciertos programas además de las realizadas con un fin únicamente comercial; para el Día de San Valentín se realizaron llaveros, pendientes y collares que empezaron con la perspectiva de venta en un mercadillo pero que acabó siendo para los propios creadores y sus seres queridos.

Variables

Por otro lado, “la investigación aplicada suele a menudo utilizar muestras no probabilísticas” (Canales, 2006, p. 145). Puesto que llevamos a cabo una investigación fenomenológica en la que el sujeto es el protagonista de la obra de su vida y optamos por mantenernos acordes a priorizar y valorizar el carácter único del ser humano como ente capacitador de la elección de su conformidad, no optamos por generalizar sino más bien por buscar la profundidad de los mismos sujetos.

Se nos presenta una muestra por conveniencia donde se consideraron los siguientes criterios de inclusión-exclusión observables en *Tabla 3* con las características expuestas en *Tabla 4* y las posibles variables de *Tabla 5*:

Tabla 3

Criterios de inclusión y exclusión para la formación del grupo de Arteterapia y Educación Artística

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Personas con TMG	Personas que hubieran participado con anterioridad en un Taller Arteterapeutico
Personas que tuvieran necesidad de socialización	Personas mentalmente dependientes
Personas de las que el centro tuviera poco conocimiento (A fin de obtener mayor involucración)	
Personas que por elección propia decidieran participar	

Tabla 4

Características generales del grupo consolidado.

GRUPO CONSOLIDADO	
Participantes	Participantes frecuentes: 9 Participantes puntuales: 1

Género	Mujer: 4 Hombre: 5
Edad	30-50
Objetivos comunes	- Socialización a través del Arte - Trabajo de la identidad y la interpretación del pensamiento
Valoración personal	- Baja - Nivel medio de consolidación

Variables

Tabla 5

Posibles tipos de variables en el proyecto de Arteterapia y Educación Artística

Variables independientes	Variables dependientes	Variables moderadas	Variable organizativa
Síntomas que presenten un estado de ánimo no adecuado para el taller debido a la medicación, como puede ser ansiedad, berborrea, alteraciones de sueño, depresión, enfado.	Desarrollo personal (autoestima, reconocimiento y manejo de emociones, verbalización del pensamiento) e integración grupal. Redescubrimiento de propias capacidades y reconocimiento actualizado del Arte; concepción del espacio y proceso artístico.	Cambio de espacio durante el proyecto, siendo variable moderadora el estado emocional en el espacio seguro del taller.	Posible ausencia de los participantes comunes en el grupo a lo largo del taller de Arteterapia y posible incorporación de nuevos sujetos.

Una vez tuvimos la muestra de observación en el entorno artístico y cotidiano del Centro de Día Veintementros, las características del grupo participante en el Proyecto *Verdaderamente* y tuvimos en cuenta las posibles variables, procedimos al desarrollo de sesiones que formarían el proyecto.

5.5. Desarrollo de sesiones

La intervención se llevó a cabo durante 11 sesiones, de las cuales, las dos primeras no se consolidaron los objetivos aquí expuestos a pesar de trabajarse en el espacio terapéutico y haber acción del proceso creativo. Sin embargo, estas sesiones sí que sirvieron como conocimiento individual y grupal, por ejemplo, en la primera sesión, los participantes se hicieron creadores de un *haiku*, un poema japonés, en el que hablaron desde la premisa “cuenta sobre ti”.

En todas las sesiones aparece un intervalo de tiempo dedicado a ejercicios de relajación o activación, según las necesidades de los asistentes, para entrar en un estado de concienciación activa del taller. Seguidamente tomamos asiento para introducir la actividad creativa propuesta y el comienzo y conclusión de la misma. Tras 45 minutos de trabajo creativo damos paso al cierre de la sesión con un tiempo de reflexión, diálogo, compartir emociones u opiniones sobre lo elaborado individualmente y comentarios hacia los demás. En este tiempo, en las dos primeras sesiones, se ha acordado de manera conjunta qué tema les gustaría abordar a fin de dar facilidad en la obtención de complicidad y vínculo.

A continuación, en la tabla 6, se muestra una breve descripción de las sesiones y técnicas empleadas :

Tabla 6

Tabla de información general sobre las sesiones del Proyecto Verdaderamente

	Lugar	Tema	Técnica y descripción
Sesión 1	Espacio arteterapéutico: Centro Cívico Bailarín Vicente Escudero	Haiku	Con recortes de revistas y periódicos y la premisa "hablar de nosotros mismos" se elabora el poema japonés.
Sesión 2	Espacio arteterapéutico	El amor a la vida	Con revistas, acrílicos sólidos y líquidos, rotuladores y soportes de madera se abordará el tema elegido a fin de visibilizar el re-conocimiento personal como individuo social.
Sesión 3	Espacio arteterapéutico	Las relaciones	A través de la elección de impresiones fotográficas dadas, se entablará el diálogo empático de identificación de relaciones.
Sesión 4	Espacio arteterapéutico	Las relaciones	A partir de la propia fotografía ya elegida se crearán conexiones de hilos con los otros participantes y sus fotografías a través de las emociones.
Sesión 5	Espacio arteterapéutico	Cadáver exquisito	Con rotuladores y papel en acordeón se hará de manera colectiva pero desde la individualidad, un cadáver exquisito. El objetivo es ahondar en la identidad grupal e individual. La identidad es la circunstancia de ser una persona y no otra, se determina por el conjunto de rasgos o características que la diferencian o asemejan de otras.
Sesión 6	Espacio arteterapéutico	Caja de resonancia	Mediante post-its se pondrá en palabras los vínculos creados mediante hilos de la sesión 4. ¿Está nuestro recuerdo distorsionado?
Sesión 7	Espacio arteterapéutico	Identidad	Con materiales reciclados o cotidianos, los participantes crearán un objeto que

			les lleve a un recuerdo. La identidad se va formando durante toda tu vida y uno de los principales aspectos de nuestra persona provienen de los recuerdos.
Sesión 8	Espacio arteterapéutico	Identidad	A través de la plasmación de nuestra silueta con acrílicos en plástico, marcaremos aspectos destacables de nuestra persona.
Sesión 9	Espacio arteterapéutico	Recapitulación-quiénes somos	Mediante la expresión verbal se mantendrá un diálogo de reflexión sobre cómo queremos mostrarnos y cómo hemos querido mostrarnos. Qué hemos contado en el proyecto y dónde se encuentra la igualdad; en la aceptación de la diferencia.
Sesión 10	Centro Cívico Zona Este	Exposición	Con fotografías impresas de cada obra se reflexionará sobre aquello que puede implicar la exposición. Además se acordará de manera grupal la distribución de las obras en el espacio y su presentación
Sesión 11	Espacio arteterapéutico	Cierre	Con todos los materiales usados hasta el momento se dividirá un círculo de papel de gran tamaño en partes iguales por usuario. En la parte ancha del quesito adjudicado se deberá encontrar la persona (representación) al inicio de los talleres y en la parte estrecha la persona al final.

Debido a la escasez de tiempo en el proyecto y a la regularidad con la que son tratados desde la línea cognitivo-conductual, hemos caído en la contención desde persona *guía*, quedando en ocasiones aplazada la conducta humanista de la *compañía*.

Durante las sesiones *Las relaciones*, nos dimos cuenta de que había personas que necesitaban de una mayor dedicación a la contemplación de la unidad del individuo como ser perteneciente a la sociedad. El primer paso para tener sentido de pertenencia es buscar similitudes compartidas con otras personas por lo que la siguiente sesión consta de un trabajo grupal desde la unicidad.

El *Cadáver exquisito* es un juego de palabras por el medio del cual se crean maneras de sacar una imagen de muchas más. Antes de que los surrealistas lo usaran sobre imágenes, existía un juego de mesa con palabras: los jugadores escribían por turno en una hoja de papel, doblaban para cubrir parte de su escritura y después la pasaban al siguiente jugador. En nuestro caso, al igual que los surrealistas, llevamos a cabo un producto único, artístico, que era producto grupal de carácter espontáneo.

A pesar de que la última sesión no estuvo planteada hasta que fue resuelta la anterior, no necesitamos de ninguna reconducción porque objetivos hay, pero el camino lo marcan las personas que caminan. Es así, pues, que en las siguientes sesiones abordamos el reflejo o *caja de resonancia*. Cada obra es un fragmento de la realidad del momento preciso en el que fue creada y de la visión del autor entonces. ¿Qué ocurre con el tiempo? Fue la introducción realizada enlazar sesiones no planeadas. Exacto, qué interfiere en nuestros recuerdos. Los recuerdos se olvidan, se reviven, se distorsionan, se enfatiza, se recuerdan, etc y el tiempo es el responsable en cierta medida, pero más responsabilidad tiene la persona. “No vemos las cosas tal cual son, las vemos tal cual somos” (Anaïs Nin, s.f.)

La *Identidad* personal es la percepción individual que una persona tiene sobre sí misma. Ésta se va formando a lo largo de la vida como una conciencia del existir. La habilidad de integración social es importante en la medida en la que un individuo busca la identificación con ciertos gustos o comportamientos. Al poseer una identidad social, la persona identifica los aspectos de la propia imagen que se derivan de categorías sociales a las que creemos pertenecer (Tajfel y Turner, 1986). Parte de quienes somos va a depender del grupo al que pertenecemos, de forma que, en ocasiones, pensamos en nosotros como miembros de un grupo en vez de como individuos únicos. Tal es así que se desarrolló una silueta de nuestro yo corporal para luego recurrir metafóricamente a los enlaces artísticos que posibilita el arte. El cuerpo es nuestra carcasa y vulnerabilidad, nuestro protector y debilidad. El cuerpo y la piel es aquella que también posee memoria, es ahí donde encontramos marcas tangibles. Por eso, en esta sesión, quisimos poner el foco sobre el *yo corporal*, pero no con el éxito que cabría esperar ya que se usaron numerosas metáforas para contar sobre el *yo emocional, espiritual, deseado, etc.*

Quizás esto podría habernos desconcertado, pero gracias a nuestras competencias y ética no fuimos jueces de aquello que querían o no seguir. Las reglas siempre han estado para poder hacer excepciones.

5.6. Instrumentos de Recogida de Datos

5.6.1. Instrumentos cuantitativos

Los instrumentos utilizados consistieron en una tabla de identidad y en la cuantificación de los temas personales de los usuarios:

a) Tabla de la Identidad.

Mediante una elección a conveniencia de variables de las características del test de la identidad para adolescentes, elaborado por Miguel Molla (1986) recogidos en el artículo que hace referencia a la teoría de Erikson sobre el desarrollo psicosocial y su adaptación de las mismas, se llevará a cabo en nuestro trabajo una categorización cuantitativa del progreso de los usuarios a través de la propia observación interpretativa. Las opciones de las variables serán “sí, no, a veces” y estarán comprendidas a la actividad diaria del taller. Tras la elección por conveniencia de las variables realizamos la tabla 7 que se expone a continuación y que será utilizada de forma diaria en la recogida de los resultados subjetivos:

Tabla 7

Tabla de las variables de aspectos que configuran la identidad. (Elaboración propia)

IDENTIDAD	VARIABLES
Autonomía personal	Sigue las reglas Duda de sus capacidades Busca la aceptación del otro
Manejo emocional	Le molesta hacer cosas que no son de su agrado Expresa sus opiniones con facilidad respecto a sí mismo
Manejo motivacional	Se frustra fácilmente cuando no logra lo que desea Evita hacer actividades complicadas
Manejo de la comunicación	Disfruta de hablar con las personas Si es necesario, expresa sus ideas de diferentes maneras
Manejo interpersonal	Expresa sus opiniones hacia el otro con facilidad Se siente responsable de las acciones de los demás
Actitud ante el cambio	Cree en su habilidad para hacer las cosas como planea Siente insatisfacción al no conseguirlas

b) Cuantificación de temas

Tras la escucha del registro audiovisual se realizará la categorización de temas recurrentes en las conversaciones y procesos creativos. Este registro nos proporcionará la delimitación de los territorios de investigación y análisis de resultado, permitiéndonos también conocer aspectos sobre su persona. Sin embargo, con la subjetividad necesaria del investigador se hicieron separaciones no correlativas con los primeros resultados para la obtención de los protocolos, adquiriendo una línea de intervención humanista e interpretativa.

5.6.2. Instrumentos cualitativos

Retomando los objetivos del proyecto, la evaluación, mediante la **observación participante**, se centrará en las respuestas del grupo de trabajo y de la persona en el aprendizaje de nuevos conocimientos ante la exposición de sí misma mediante la conclusión del proyecto. Este aspecto daría paso al segundo objetivo: la relación entre la expresión y nueva re-estructuración del conocimiento de su identidad y la erradicación del autoestigma.

La persona llevará a cabo una serie de cambios y reflexiones transformadoras en sí misma, promoviendo el aprendizaje de la realidad sobre la que actúa. Aspectos a tener en cuenta será la cohesión del grupo, la capacidad de autoreflexión y cambio, así como mayor autonomía respecto a la toma de decisiones u opiniones. Se trata de un proceso paulatino y gradual. El arteterapeuta se convierte en un facilitador de la expresión, formando parte del proceso creativo y comunicativo por medio de la participación activa, ya que además de la propuesta traída, interactúa verbalmente en las sesiones en la realización de las actividades artísticas y de expresión. Participa como observador, guía y acompañante durante el proceso de todo.

Pasado el proceso de selección en el que la psicóloga del Centro de Día Veintemetros propuso a los participantes óptimos según las variables ya mencionadas, se creó la primera evaluación (evaluación previa). El conocimiento de los usuarios dotaba de una información necesaria para determinar la viabilidad del proyecto con el grupo creado.

Posteriormente, comenzados los talleres, contaremos con un **cuaderno de campo** que será aquel donde recogeremos las sensaciones que completará el registro audiovisual de cada sesión, integrando fechas, sensaciones, sentimientos, comentarios y detalles del momento. En las entrevistas informales diarias se podrá recopilar datos básicos, gustos sobre particularidades en actividades cotidianas, perspectivas, expectativas o qué interés tiene por establecer vínculos. Esta evaluación continua tiene como finalidad proporcionar información acerca de si los objetivos previstos se están cumpliendo, de tal forma que se podrán hacer revisiones o cambios si fuera necesario. Semanalmente se recogerán las sugerencias de la arteterapeuta supervisora y se anotarán los cambios que reconozca en los participantes para la sesión próxima.

Para delimitar los posibles resultados de los objetivos, tomamos **evidencias fotográficas del trabajo creativo** realizado en las sesiones, con el consentimiento previo de los participantes, en relación al proceso creativo, las obras finalizadas y la exposición.

El diseño de las sesiones de trabajo, como ya comentamos, finaliza el proceso de trabajo individual y/o grupal con **grupos de discusión** donde se exponen los trabajos y se ponen en común las experiencias, sensaciones o pensamientos de los integrantes. Realizado en el último período del taller, con los mismos usuarios y lugar, se encontrará dentro de un ambiente de confianza, respeto y apoyo para intercambiar información de manera cómoda. Además, con la arteterapeuta de la Fundación Intras que estuvo supervisando este proyecto se entablarán **conversaciones** en las que se devolverá un *feedback* continuo de las sesiones.

Por último, tras la finalización del proyecto se lleva a cabo una **entrevista individual** (Anexo 10.4.) de la experiencia en la que se recoge las impresiones obtenidas con el taller y la exposición. Se integran las expectativas del usuario y su resultado ante ellas. La entrevista personal buscará profundizar en los aspectos relevantes del proyecto y su viabilidad.

6. PROCESO DE RECOGIDA Y ANÁLISIS DE DATOS

El proyecto de Arteterapia y Educación Artística se consolidó, como ya habíamos comentado con anterioridad, con un grupo de diez personas, entre ellas se encuentran la arteterapeuta supervisora, un compañero de prácticas y yo misma, quedando siete personas como usuarias del Centro de Día Veintemetros que componen este objeto de investigación. Entre estas siete personas se han elegido tres mediante un proceso de selección por conveniencia e interés, en el que se ha reunido la variedad de respuestas ante el Proyecto que transcurrió en un total de 11 sesiones en un espacio concreto y habituado para la labor. Además de otros tres encuentros de carácter optativo; el día del montaje de la exposición, la visita guiada que se hizo a los compañeros del Centro de Día y el día del desmontaje, que no usaremos para obtener los resultados se asistencia pero sí para la obtención de frecuencia de los temas usuales en cada usuario.

Seguidamente observaremos el porcentaje obtenido de la asistencia de los participantes en el *Gráfico 1*:

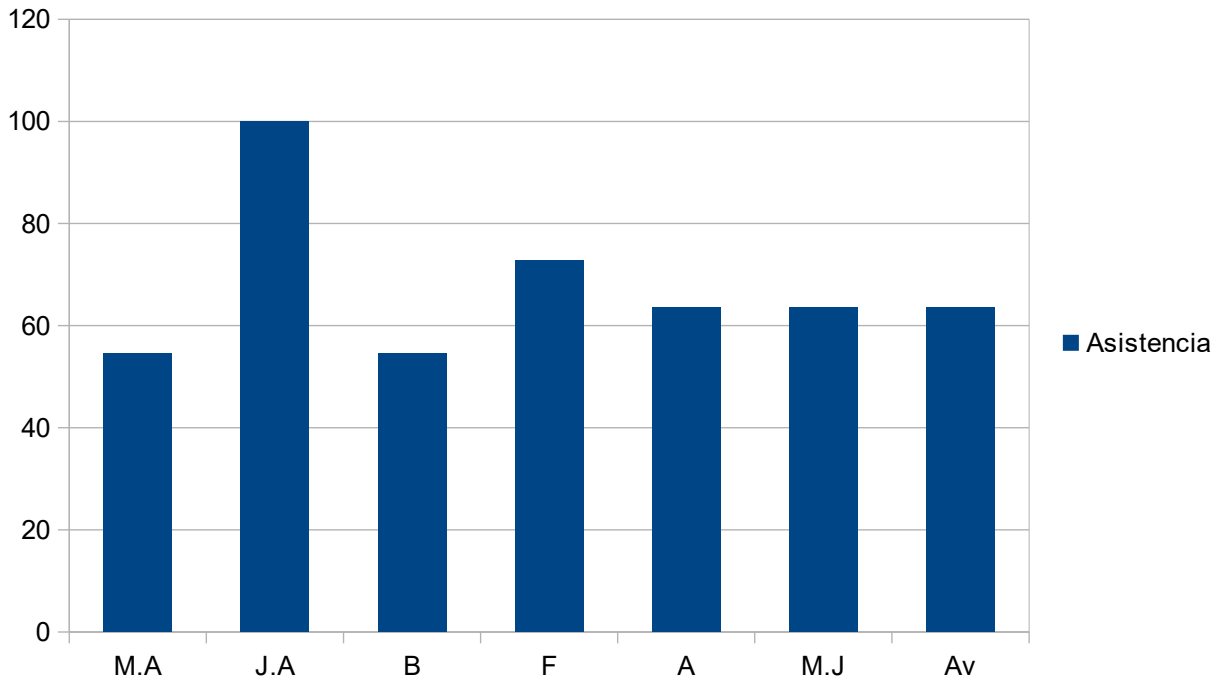


Gráfico 1: Resultados de asistencia de los usuarios del taller. Elaboración propia.

Los usuarios elegidos para la investigación han sido; M.J, con una asistencia del 63,63%; J.A, con una asistencia del 100% y M.A, con una asistencia del 54,54%. Estas tres personas se han seleccionado mediante un proceso de selección por conveniencia en el que se ha reunido la mayor posible variedad de respuesta frente al taller con la mayor asistencia.

Las sesiones han sido grabadas en vídeo y recogidas en audio. Contamos con grabaciones de la sesión completa o del apartado de discusión de grupo, que corresponde a la última parte de cada sesión. Con la revisión de las mismas hemos identificado las temáticas de cada uno de nuestros participantes.

6.1. Fase de protocolos

Desde los relatos de experiencia personal y las conversaciones anecdóticas hemos formado las unidades temáticas, libres de interpretaciones causales, explicaciones teóricas o valoraciones subjetivas para un contenido relevante que respondiera a cuestiones fundamentales.

6.1.1. Participante 1) M.J

HUIDA

Viendo la imagen elegida M.J hablaba: “ es como algo trascendental, tu reflejo a través de... Es alguien que se aleja y la otra persona le deja. Veo algo malo ahí. Alguien que no la deja que se vaya y ella se va. Ella con cara de hasta aquí. Es alguien que no te deja ser tú.” ¿Por qué has elegido esta imagen? Le pregunto. “La he elegido no porque me haya gustado, no sé, podría haber elegido algo bonito pero es siempre con lo que nos quedamos, ¿no? Esta soy yo...Siempre, desde niña. Pero parado, el coche no se mueve, siempre va hacia delante pero no se mueve. Se ha parado en el tiempo, tienes que seguir adelante y tienes que ser tú. Y no te han dejado, no por maldad ni por ... pero da igual, pero tú te tienes que ir, y sientes pena por lo que dejes pero tienes que irte.” Continúa “todos dejamos algo, continuamente. A veces es muy... el paso es natural, luego a lo mejor lo vemos todo de manera diferente. Pero sobre todo cuando te haces idea de lo que viene, que a veces es mejor no pensarlo, porque sino entonces te haces una película. Está bien visionar un poco lo que pueda pasar, ir a lo loco... pero ni lo uno ni lo otro. No pensar mucho en lo que te viene después porque entonces no das el paso.” “Intentar relacionarte con las otras personas que hay en ti y aprender a confiar en ellas no en las que ya conoces. Ella tiene que apostar por ella misma. Coraje, coraje, coraje”. (Fig. 1, Sesión 3)



Fig. 1: Las relaciones. La vida empieza hoy. Creación de M.J, Sesión 4

AMOR

Aquel día estábamos hablando de los tipos de relaciones. M.J contestó que “hay muchas; comunidad de vecinos, con la sociedad... Pero no son con tantas con las que nos sentíamos cómodos”. E hizo los siguientes comentarios a posteriori: “ yo ahora soltera es cuando mejor estoy. Amores tóxicos... Ni contigo ni sin ti. Del amor al odio hay un paso, eh. Yo creo que los que más queremos son los que más sufrimos. Yo creo que los que más queremos somos los que más sufrimos. Si te insulta alguien que aprecias, te molesta el doble”. “Quien bien te quiere te hará sufrir.” (Sesión 3)

ESPERANZA

Hablando M.J de la sociedad: *yo algún día encontraré mi sitio y a ver con eso tendré bastante, para qué quiero más sitios, por mucho que me ofrezcan. Tengo que aprender a ser, ¿cómo se dice la palabra? Asertiva, ¿no? Porque no termino de... una cosa u otra porque ¿dónde está el equilibrio?, que alguien me diga dónde está. Es una fuerza invisible. Yo no sé si alguna vez encontré alguien paz pero sólo sé que...*(Sesión 5)

Anécdota: *Yo últimamente en mi perfil de whatsapp tengo alas negras, porque me veo con alas negras, negras, bueno, pero con alas. (Fig. 2, Sesión 8)*

Anécdota: *Me hablaba a mí misma en el espejo y me decía esto y lo otro y me convencía y veía que convencerse a uno mismo resultaba. Y bueno, aunque pueda pensar que cada uno puede pensar lo que le da la gana, yo es que no veo mucha diferencia entre realidad y ficción. también mi sentido del ánimo... Que bueno, yo no sé, si la enfermedad o no... yo qué sé. Me choca, en parte, quiero decir, que todos subimos y bajamos de ánimo y esto es así: subir y bajar. (Sesión 5)*



Fig. 2. La esperanza baila. M.J, Sesión 8.

PADRES

Se le preguntó que con cuál otro recuerdo de sus compañeros se posicionaría y su elección fue la imagen de un padre y un hijo: *yo no saldría de esta nunca, no porque me faltara sino porque lo que yo necesitaba no estaba, no sé. Yo muchas veces he pensado cuando alguien me ha dicho “no tengo padres”, bueno pues será mejor no tenerlos que tenerlos... Luego no piensas así, luego piensas que cada uno tendrá su cruz, como se suele decir. El otro día salió el tema con mi hermana digo “bueno, no sé, quizás el recuerdo de mi hermana es peor que el mío”, pero me dijo “no me menciones a mi padre” y yo “por dios hija, tampoco es para tanto”. Yo creo que por mucho que te falle un padre, mi opinión eh, a lo mejor soy muy tonta pero yo cuando murió mi padre dije “bueno, mi padre era mi padre y aunque fuese el criminal numero uno más buscado, seguiría siendo mi padre”. Por ejemplo, yo muchas veces, por mucho que no me haya gustado he pensado (...) les quieres a tu manera. Bueno, que yo imagino que habrá mucha gente que no quiera ni ver a sus padres. (Sesión 5)*

Otro día sobre qué objeto hubiera hecho de haber asistido: (...) *Entonces yo imagino que si tuviera que poner algo pondría algo relacionado con mi madre. Y ya es extraño, eh, mi madre me da la vida y me la quita. La relación con mi madre es super tóxica pero no conozco otra. Es como el que se cría en la selva y no conoce nada. (Sesión 8)*

SOCIEDAD/REBELDÍA

M.J en conversación anecdótica: *hombre, yo me disfrazaría todo el año, iba a ser más friki... Si mi madre me lo dice cuando pasamos por las tiendas estas de ropas raras dice "mira una de esas tiendas que te gustan a ti de ropa rara". Antiguamente siempre habia una chica que iba con una mochila con un ataúd y me decía "ya te gustaría a ti, hija, pero no te voy a dejar". "Hombre" digo, "tanto tanto no", pero imagino que escogería mi propio estilo. No sé por qué pero nunca he dado ningún paso a seguir alguna moda. Tampoco me gusta que me confundan con la multitud. El otro día me preguntaron que si no llevaba tatuajes y por qué, bueno, otra de las cosas que tampoco se ha dado, porque no me gusta que me confundan con el mogollón y ser una más (...)* (Sesión 5)

Explicando los enlaces con los hilos de su obra la de los demás: *Y en el último he puesto la sociedad (...)* La palabra sociedad un poco me asusta porque en parte no quiero estar para nada porque lo que veo no me gusta y yo sé que no puedo cambiar el mundo, que tengo que cambiar para adaptarme a él, hasta cierto punto. Pero es que en parte en ese sentido soy una rebelde. (...) Osea yo nunca he querido ser una autómatas pero es que tarde o temprano hay que aceptarlo: se llama madurez, o eso dicen. (Sesión 5)

6.1.2. Participante 2) J.A

AMIGOS/INFANCIA/SOLEDA

Aquel día elegíamos una imagen de entre las demas. ¿Por qué has elegido esa fotografía?-pregunto. *Porque hay dos niños ahí disfrazados, pequeños, están jugando ahí a lo suyo. Cuando era pequeño jugaba así-responde.* (Fig. 3, Sesión 3)

J.A elige una relación que cataloga como *Multitud* y fue ubicada por otra persona como una representación de "no formar parte de la sociedad". *Porque soy más mayor y más individual. Aunque tenga algún amigo o amistades pero cuando era máss pequeño en el pueblo, por ejemplo, nos reuníamos 10 ó 15 personas-explica.* (Sesión 5)

De hecho, para mí, la amistad que tengo es mejor que la familia. Porque con la familia no puedo hablar: no tengo padres, no me hablo con mis hermanos... Por eso no me llevo mejor con la familia que tengo (Sesión 7)

Porque me enfadé con mis hermanas o no sé qué y lo primero que pillé fue el cristal de la cocina. Me tuvieron que dar puntos. (Sesión 8)



Fig. 3: La relación de dos pequeños. J.A, Sesión 3

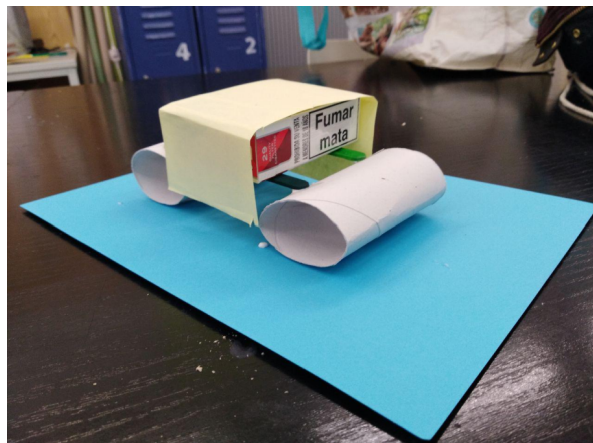


Fig. 4: Bicicleta. J.A, Sesión 8

DEPORTE

Como yo me desplazo a todos sitios con bicicleta. Todos los días.

Bueno, la bici por la ciudad, el coche cuando tienes que desplazarte fuera es mejor. Lo tengo guardado en la cochera. Yo tengo carnet, o tenía hace ya un tiempo. Me desplazaba por ahí a los sitios y me iba yo solo.

Me gusta más el deporte, ir a los sitios y ver el paisaje. Yo estuve en tu ciudad corriendo (Sevilla) y conocí algo de Huelva. (Sesión 7)

Yo estoy todo el día con la bicicleta y el día que la dejo me pilla una moto. Seguro que ese día llevo la bicicleta y no me pasa. Yo creo que no. (Fig. 4, Sesión 8)

J.A había señalado los muslos como una parte de su cuerpo que le gustaba: “ *sí, porque me crean para hacer deporte, si no tienes los músculos...*” (Sesión 8)

6.1.3 Participante 3) M.A

FAMILIA

Yo he estado 4 ó 5 años viviendo en un barco y esto me sale muy amenuado. Lo echo de menos, sí, porque ahora estoy enfadado con mi hermano y ahora mi hermano anda con el barco (...) (Sesión 7)

(...) Pero no, la familia que tienes es la familia, por lo menos la mía, que es una piña, por lo menos me lo han demostrado estas Navidades, que me han vuelto a dejar que vuelva a casa unos días con ellos. (Sesión 7)

Es que a mí, mi hermano, por los problemas que he tenido me ha caneado un par de veces y le tengo un poco de miedo. Si me ve mal me casca. Sin embargo, cuando he estado bien pues me han dado todo lo que he querido. (...) Si el que lo hace mal soy yo, no es mi hermano. (Sesión 7)

Me han dado otra oportunidad. Pero me preocupó por mi madre, que la van a operar y se puede quedar ciega y está del corazón. Me machaca que le pase algo. Que se muera mi madre me va a volver loco (...) Pero bueno, así es la vida, nos va a tocar a todos. (Sesión 7)

SOCIEDAD

Yo he visto La multitud y la sociedad. De todas formas no entraría yo mucho en esa sociedad. Donde hay mucho jaleo y mucha gente viendo el partido. Están viendo un partido de baseball. (Fig. 5 y Fig. 6, Sesión 3)

Muchas veces la gente de la calle te ayuda más que la familia, a veces. (Sesión 7)

yo pasé por tres ingresos el año pasado y estaba muy mal de la chota. Y tenía los brotes ahí, que no me encontraba a gusto por la calle, no sé cómo explicarlo. (Sesión 8)



Fig.5. La sociedad. M.A, Sesión 4



Fig.6. Donde estoy yo. M.A, Sesión 4

SIN DROGADICCIONES (CAMBIO: SANO)¹

Este año me tengo que portar bien. Ir a la asociación de alcohólicos, tomar tratamiento y hacer las cosas bien (Sesión 7)

Ahora estoy bien. Año nuevo, vida nueva. Ahora me tengo que portar muy bien, ya se acabó la historia. Este año me tengo que portar bien y llevar una vida sana. Pero es que a veces se me cruzan los cables. (...) Tienes que pedir ayuda- le decimos. Si yo ya la tengo. Soy yo, que me veo solo y me hundo.(Sesión 7)

Cuando he estado ingresado aparte de por hacer exceso, no tenía la cabeza asentada como ahora pero hay que tirar para adelante y luchar. (Sesión 8)

¹Bien, "sano" entre comillas. Yo por mi mentalidad me veo sano aunque tenga... Lo malo es el tabaco, el tabaco ... (Sesión 8, M.A)

6.2. Fase de Interpretación

Las unidades temáticas anteriores han sido el resultado del análisis macro-temático de los usuarios y uso de diversos métodos de reducción como el de *reducción heurística*. En el nivel más general se pretende captar el significado fundamental a través de la aproximación holística. Las unidades temáticas son producto de las entrevistas conversacionales, descripciones personales anecdóticas y de los grupos de discusión formados al final de las sesiones.

Mediante el método de variación imaginativa (Van Manen,2003) probamos la relación esencial o accidental de un tema con el fenómeno del reconocimiento. Se trata de un esfuerzo imaginativo de supresión hipotética de un tema que aparenta ser esencial para la persona del fenómeno. A continuación, las unidades temáticas provenientes de la reflexión e interpretación del material experiencial del cual sacamos los anteriores protocolos.

6.2.1. Participante 1) M.J

Los temas que M.J ha abordado a lo largo de las sesiones han sido múltiples y variados (ver anexo; fig. 13). En cuanto al análisis cuantitativo de repeticiones temáticas, nos hemos encontrado, entre otros temas, con la infancia, y más concretamente con la idea del infantilismo. La concepción que tiene sobre el tema en cuestión es una muestra más de prejuicios hacia ciertos comportamientos; una rebeldía e inocencia más fácilmente encontrable en los niños de corta edad que en los adultos. Motivo aparente de admiración hacia lo genuino, M.J se posiciona en la defensa de "su niña interior" a pesar de su edad. Hablaremos nosotros en esta ocasión sobre el estándar para un fácil entendimiento. M.J se tambalea entre lo que reconoce estar aceptado y lo que debería estarlo. Reconoce, al igual que nosotros, que los límites, mal puestos, existen para todos. Que los prejuicios e impedimentos para la diferencia nos cubren a todos de alguna manera. Comprende la sociedad de la que forma parte y tiene sentimientos de temor hacia sus impulsos de marcar cambios acorde a lo que le dice su identidad interior. Tal es así que incluso nos hemos encontrado a una M.J que se mueve sobre la teoría sin llegar a la práctica, conocida por ella como norma social desacertada, tiene conciencia de la realidad

cambiante y del poder de la mayoría, algo que podría usar como arma si no fuera, tal y como nos dice, porque ella se siente de alguna manera *más chiquitita, sino igual*.

La huida o el irse ha sido mencionado en dos sesiones, aunque pareciera que hablaba desde una tercera persona o dando una opinión objetiva de otra, también nos la hemos encontrado hablando desde ella y su situación personal. Rememorando situaciones en las que se ha encontrado, ha pensado que esa era la única solución viéndose valiente en la huida. No se hace cobarde por huir ni por quedarse, se hace valiente en el momento que toma conciencia del *self* y pone en verdad sus palabras y pensamientos con acciones.

Entre su diálogo continuo encontramos frecuentemente comentarios de esperanza que desdibujan su discurso en cuanto a la familia se refiere. No nos sorprende que haya tomado conciencia de sus circunstancias actuales contemplando las variables para un cambio próximo en su vida. Las ataduras, como ella comenta; su madre y la sociedad, son susceptibles de cambio. Un cambio en el que ella sabe, ocupará algún lugar.

6.2.2. Participante 2) J.A

La explicación de por qué J.A tiene menos unidades temáticas(ver anexo, fig. 14) es sencilla: J.A ha permanecido durmiendo en numerosas ocasiones durante las sesiones y esto, sumado a su carácter retraído, nos ha dado como resultado los temas de el deporte, los amigos y la familia, y la soledad o pérdida. Damos como respuesta a este estado de ánimo la medicación y el ejercicio constante que hace esta persona.

En estos temas, J.A se mueve actualmente conforme a sus necesidades, capacidades, patrones de comportamiento y pensamiento. J.A ha reconocido y abordado el tema de su soledad como una habitualidad en sus circunstancias, una pérdida de amistades y un leve resquicio de ellas que sobreviven en la actualidad con frialdad. Llegando a la relación familiar, observamos como ésta no es por él concebida como buena: posiciona las relaciones de amistad por delante de ellas. Al contrario de M.J, J.A toma una conciencia de adultez que le niega comportamientos demandados por él como es el juego.

Lo más cercano que hemos observado y haya sido parecido al juego en *INTRAS*, ha sido el deporte. La bicicleta, su medio de transporte y *compañero*, diariamente es un tema ocupado en sus conversaciones entre sus compañeros y los profesionales. Asiste diariamente a actividades deportivas de cualquier tipo, además de las salidas culturales organizadas por el Centro de Día Veintemetros. Tal son las relaciones y la actividad que tiene que sería difícil pensar que fuese una persona que buscara entablar más relaciones de las que podría ya tener. Sin embargo, nosotros asistimos a actividades realizadas por el centro y aunque la relación entre los usuarios viene dada con la actividad, también viene la posible finalidad de la misma tras la conclusión de la actividad. Esto es sólo una de las posibilidades, por supuesto también hemos sido testigos de relaciones consolidadas dentro del centro y fuera. Con las palabras de J.A sabemos que su caso es el primero.

6.2.3. Participante 3) M.A

El carácter de M.A es activo, participativo y ocurrente. Este usuario usa su perspicacia para tener un rol activo en las sesiones pero no contar en las primeras sesiones demasiados datos personales. Con un tacto medido hace sus intervenciones sobre las creaciones artísticas propias o ajenas, además de ofrecer preguntas curiosas al resto de los participantes.

Hubo un día concreto en el que se hizo palpable las inseguridades de las que él disponía. Tiene conciencia de su problema con las drogas y no se esfuerza en ocultarlo, es más, lo utiliza como apoyo para saltar a otras circunstancias mejores futuras o pasadas. Sin embargo, es una persona que tiene como impulso el pensamiento de no pertenecer a la sociedad, que deriva inmediatamente a la soledad. No resultó difícil hacerle pensar y tomar conciencia de las circunstancias reales que tiene con las ayudas, haciéndole directamente ser una persona perteneciente a la sociedad. Quizás, el problema en cuestión venga dado de las inseguridades personales o sólo a la impulsividad. El pensamiento crítico y reflexivo que se emplea en las sesiones ha sido conductor en el planteamiento de nuevas respuestas menos impulsivas.

Como comentábamos en el anterior párrafo, M.A cambia de opinión con facilidad siempre y cuando haya obtenido una duda sembrada de manera externa. La familia es aquel tema especial que marca la disyuntiva de su soledad o compañía (además de los amigos en el bar). Este usuario tiene una familia que vive con las circunstancias de él y variables conforme su drogadicción y ludopatía, o esto es lo que él nos cuenta. Es este motivo por el que pone el foco en llegar a estar sano: para volver a tener el apoyo de su familia y escapar de la soledad.

No es un camino sencillo el de una persona que padece de un TMG, y posible ludopatía y drogadicción, M.A cuenta de una gran fuerza de voluntad con la que avanza a pequeños pasos hacia su propia meta. Nos gustaría que el valor que le diese a las ayudas externas familiares fuese mayor pero con la poca respuesta que obtiene de ésta segunda, su atención se encuentra en ver cómo gestionar la que obtiene por la parte familiar.

6.3. Fase de Reflexión

Durante el proceso reflexivo se redacta el texto fenomenológico recogiendo lo encontrado en la investigación. A continuación se mostrará un texto descriptivo fenomenológico-hermenéutico de cada uno de nuestros tres participantes.

6.3.1. Participante 1) M.J

Amores tóxicos... Ni contigo ni sin ti. Del amor al odio hay un paso. Yo creo que los que más queremos somos los que más sufrimos (...) Quien bien te quiere te hará sufrir (Una anécdota personal, sesión 3).

Desde un principio reconoce la toxicidad en el amor, la menciona y hace una distinción entre amor y odio. Sin embargo, es curioso como con inmediatez reconoce esta cualidad en el amor y no otra. ¿En qué consiste realmente el amor?, ¿existen condiciones que sean tan necesarias que sin ellas no verifiquen la existencia del amor? Estas cuestiones nos

llevan a reflexionar sobre lo que sucede realmente en nuestras relaciones. En nuestra vida cotidiana es fácil observar y escuchar comportamientos o actitudes discriminatorias o dañinas en las relaciones ¿ha sido esto lo que lleva a la normalidad mal entendida el concepto del *amor*? Estas experiencias en ocasiones son inevitables e innegables. ¿Acaso contamos con una educación emocional adecuada?

La relación con mi madre es super tóxica pero no conozco otra. Es como el que se cría en la selva y no conoce nada (Anécdota personal, sesión 8).

Cada momento de resignación es trascendente si constituye aquello que no podemos hacer. Más aún cuando “aquello” es lo único que podemos tener. M.J es sensible a la relación con su madre y entiende con normalidad el carácter y las fluctuaciones de las relaciones. La conciencia del reconocimiento de su relación tiene valor por sí mismo justamente por eso, tras lo obtenido ha aprendido que: *“Por ejemplo, yo muchas veces, por mucho que no me haya gustado, he pensado...les quieres a tu manera”*. Estas palabras no son de alguien resignado, es de alguien adaptado. Alguien que habiendo dedicado tiempo a pensar cómo son las relaciones que tiene ha optado por darle el valor de *padres*; no como persona que cuida o es buena, sino como progenitor, queriéndoles con sus peros.

La palabra sociedad un poco me asusta porque en parte no quiero estar dentro para nada porque lo que veo no me gusta y yo sé que no puedo cambiar el mundo, que tengo que cambiar para adaptarme a él, hasta cierto punto. (Anécdota personal, sesión 9)

M.J, de nuevo, denota una gran capacidad de reflexión y concienciación con la realidad. La vemos adaptándose a sus circunstancias, pero sí que parece ahora resignada ante la creencia de su poca capacidad para producir cambios que no dependan únicamente de ella. Incluso si pensáramos en aquellos que sí que lo hacen, nos encontraríamos con una persona que se mueve entre líneas. Es decir, con frecuencia elige la diferencia y la rebeldía ante lo impuesto, pero es igual de frecuente encontrarla condicionada por su madre, la sociedad o ella misma si cree que el camino que prefiere seguir es el mismo que el de la multitud. Realmente, nos equivocamos cuando consideramos que lo único diferente lo marca un rasgo de la persona y no somos capaces de ver que, en conjunto, la diferencia está intrínseca en la persona.

Por otro lado, M.J es consciente de moverse en dicotomías y además verbalizó que ahí se sentía cómoda. No nos extrañamos cuando la oímos decir:

Está bien visionar un poco lo que pueda pasar, ir a lo loco... pero ni lo uno ni lo otro. No pensar mucho en lo que te viene después porque entonces no das el paso.” “Intentar relacionarte con las otras personas que hay en ti y aprender a confiar en ellas, no en las que ya conoces. (...) Ella tiene que apostar por ella misma(la niña). Coraje, coraje, coraje. (Sesión 3)

Mientras habla de la pérdida y de la huida, M.J menciona aquello que es lo único que cree que le quedará siempre: ella misma. Pero no sólo eso sino que se empodera pensando en “ser la mejor versión de la niña”. Aquel día en el que su madre no esté, siendo la propulsora aún de la niña, M.J sabe que adoptará otro camino para el que ya se está preparando: *“yo algún día encontraré mi sitio y a ver, con eso tendré bastante, para qué quiero más sitios, por mucho que me ofrezcan”*.

6.3.2. Participante 2) J.A

Cuando era pequeño jugaba así (Sesión 3)

Estas palabras nos ofrecen una anécdota pasada, un impulso de elección basado en unos recuerdos felices que ahora parecen haber cambiado de rumbo en nostalgia. ¿Cómo jugaba? Parece referirse al juego concreto de máscaras y persecución entre sus hermanos y los otros niños del pueblo. Pero ¿qué hay detrás de sus palabras? El juego, nos respondemos. La añoranza de la libertad, de la despreocupación, de la facilidad para experimentar, de crear lazos. Esos lazos que comentamos son los que conscientemente sabe perdidos, es aquello lo que le impulsa en su actividad diaria como persona social que busca las relaciones. Sabemos por triangulación con Eva, coordinadora del Centro de Día Veintemetros, que se une a las actividades por la posibilidad de conocer personas con las que llevar relaciones duraderas y cercanas y que podría ser el motivo principal de su asistencia del 100% del Proyecto de Arteterapia y Educación Artística.

Porque soy mayor y más individual (Sesión 5)

Es la respuesta que nos dio cuando le preguntamos acerca del porqué ya no jugaba y concebía aquel recuerdo como pasado y no actualizable. ¿Qué es aquello que nos marca de ser una persona que puede jugar a la que no? En su pensamiento, la idea de la vejez. Ser mayor para hacer ciertas cosas dependiendo del número de años que lleves vividos, ni siquiera menciona la capacidad física que tiene para ello, la cual ha comentado que marca como “excelente” (Sesión 8). Respecto a la parte de la individualidad, sería explicable a nuestra pregunta pero, ¿es que acaso no ha mostrado ya interés en dejar de ser una persona solitaria para pasar a ser una persona rodeada de relaciones deseadas? Indudablemente sabemos que no era esta la palabra que buscaba, notamos duda en su voz sobre la elección de la palabra “individual” y nos preguntamos si es esto (la soledad), no aquello que ha elegido, sino aquello que tiene. ¿Por cuánto tiempo una persona puede aceptar y adaptarse a lo obtenido y buscar la salida constante hacia un bienestar mayor? Continuamente, diríamos nosotros. La aceptación no tiene que estar ligada intrínsecamente a la conformación. Y es aquí donde entra la inestabilidad del ser, en el momento en el que la aceptación se vuelve costumbre ante la búsqueda del mayor beneplácito, esto nos activa o nos desactiva in-conformemente, o bien por cansancio o bien por una nueva comprensión. En contrapunto a esta reflexión, encontramos el comentario de nuestro usuario sobre que en ocasiones se ha ido *solo* a otros lugares. En la formulación de la frase ya encontramos el matiz de la soledad y es entonces cuando nos reafirmamos, si fuera algo secundario en él, no hubiera hecho falta incluir la palabra “solo” en la oración, habría bastado con “ me desplazaba por ahí a los sitios y me iba yo (solo)” (Sesión 7).

De hecho, para mí, la amistad que tengo es mejor que la familia. Porque con la familia no puedo hablar: no tengo padres, no me hablo con mis hermanos...(Sesión 7)

Sabe que no es una normalidad que la amistad pueda ocupar un lugar en las relaciones por encima de la familiar pero es consciente de que es ésta segunda aquella que ha valorado por encima de la primera. Con la necesidad de comparar entre diferentes tipos de relaciones, también lo hace entre ellas y la normalidad de los demás. Es decir, sus relaciones no sólo están categorizadas entre *mejores y peores* sino que además se encuentran en otra posición que las que tiene la mayoría. ¿Qué resultados tiene esto? La necesidad de explicación: “*con la familia no puedo hablar, no tengo padres, no me hablo con mis hermanos...*”, una justificación externa e interna que entiende él para darle una explicación a la diferencia que cree ofrecer.

6.3.3. Participante 3) M.A

No soy parte de la sociedad porque veo mucha hipocresía (Sesión 4)

Nos limitaremos al contexto para reflexionar, un contexto en el que se hacía una comparación de personas yendo a ver el fútbol y otros deportes y que M.A dicen tener características parecidas a personas que van a la guerra. Teniendo en cuenta estas palabras con un acto violento entendemos que los colectivos que se reúnen con afición para jugar/hacer deporte con espectadores podrán ser una distracción del sistema para desenfocar guerras y ofrecer un entretenimiento con un foco de visión mayor que oculte la real violencia. Esta reflexión la hicimos nosotros hace un tiempo y ha sido en esta ocasión cuando alguien más ha confirmado este planteamiento. Recordemos que tenemos la intención de alejarnos de la proyección debido al comentario anterior de hipocresía, que nos elude de alguna manera, de alguna subjetividad para dejarnos otra que nos conduzca al entendimiento. La hipocresía es la inconsistencia entre aquello que se defiende y aquello que se hace, entre lo que se hace y lo que se dice. Que el fútbol para guerras es una afirmación hecha eco y tras reflexionar sobre ello nos encontramos con la controversia de conocer y ver el sentido intrínseco de representación con un equipo de fútbol, jugando partidos como quien libra guerras. Consiguiendo este sistema poner el foco en aquello que surge desde la inocencia: el juego.

Pero por otro lado, si nos alejamos un paso hacia atrás y nos preguntamos por las ocasiones en las que una persona ha podido tomar conciencia de la hipocresía de otra, pueden que sean tan numerosas en la vida de alguien como para que le lleve a hacer tal generalización.

Retomando otro aspecto social que le lleva al planteamiento de la inclusión nos encontramos con la siguiente afirmación:

Pues hay muchas ayudas para los enfermos, nos ayuda la sociedad y entonces formamos parte de la sociedad indirectamente (Sesión 4)

¿Qué lleva a una persona tener dos opiniones diferentes sobre el mismo tema? La respuesta que le damos nosotros es *el punto de enfoque* que hagamos para responder. Incapaz de visualizar y enfocar el amplio conocimiento que pueda tener una persona sobre el tema, acaba

en la duda, en la discrepancia de la respuesta en una lucha interna por la igualación de qué sabe, qué quiere saber y dónde quiere mirar. Es por esto por lo que M.A discierne de respuesta a esta última. Fue el apoyo de Eva, la coordinadora que asistió aquel día de participante al taller, la que le hace cambiar el foco, pero no expandirlo para darse una respuesta personal concreta en la que creer. Será esto lo que aún le haga dudar sin claridad en qué lugar de la sociedad se encuentra: si dentro o fuera.

Uno de los protocolos por frecuencia que hemos obtenido de este usuario ha sido la familia:

Me machaca que le pase algo. Que se muera mi madre me va a volver loco (...) Pero bueno, así es la vida, nos va a tocar a todos.(Sesión 7)

Este es otro ejemplo de la visión que se mueve en la identidad de M.A, una asertividad y una claridad adecuada que necesita de la parada de reflexión pertinente para ocupar en su mente un lugar sin daño. Sin embargo, quién es capaz de fluir racionalmente al margen de las emociones. Se podría, se puede y lo hace en determinados momentos que gestionan las soluciones sobre el supuesto aún no acontecido tomando conciencia de que exactamente, aún no ha ocurrido.

Algo que aún no ha ocurrido es su objetivo a cumplir sobre estar sano, él se refiere a estar sano como estar libre de dependencias en cuanto a drogas y juegos se refiere. Entrando entre las drogas: la bebida, el cannabis y el tabaco, que casi no llega con este último a considerar su dependencia hacia él, seguramente por la normalización de la misma. “Hay que tirar para adelante y luchar” (Sesión 8). M.A sabe el camino a seguir para llegar a volver a tener el cariño y la comunicación que tanto anhela de su familia. Sin embargo, esto no es a veces un pilar al que pueda agarrarse para *luchar*. Nos dimos cuenta de esto en un comentario de devolución hacia otro compañero en el que se refería a la familia como un apoyo pero con otras ocupaciones, intereses o vida aparte. También sabemos de momentos recientes en los que nublado por la drogodependencia ha apartado la ayuda ofrecida por su familia y la ha interpretado como preocupación excesiva u obligación. De nuevo, el foco reducido y no ampliado.

7. RESULTADOS: IDENTIDAD, INTERPRETACIÓN DEL PENSAMIENTO Y ENTREVISTA FINAL

7.1. Participante 1) M.J: Identidad, interpretación del pensamiento y entrevista final.

Observando Fig. 10 y teniendo en cuenta la reflexión realizada en el apartado anterior, nos damos cuenta de que los resultados son similares. Respecto a las variables de la autonomía personal, M.J no busca la aceptación del otro ni duda de sus capacidades de forma elevada. No obstante, hemos podido apreciar cómo a pesar de contar acerca de su rebeldía, sí que es una persona que busque seguir las reglas, dando lugar a la racionalidad.

En cuanto al manejo emocional, podemos notar que ha sido la variable en la que se ha producido un cambio notable. Si bien es una persona que expresa sus opiniones con facilidad,

su faceta racional, con la confianza depositada en el profesional, ha dado como respuesta una apertura en la predisposición a *hacer cosas que no son de su agrado*.

Se puede apreciar a partir de la sesión 4 un cambio en su actitud, especialmente en el apartado de manejo motivacional. Es de entender que la creencia en sus capacidades le lleve a una mayor frustración en la obtención de lo no esperado, sin embargo, M.J reconduce estos resultados hacia una asertividad; objetivo marcado por ella misma.

La empatía de M.J y las dicotomías en las que se reconoce moviéndose se hacen visibles en el apartado “se siente responsable de las acciones de los demás”. Ya comentamos que esta usuaria tiende a buscar la esperanza y el empoderamiento pero que es en el hábito cuando normaliza las actitudes dañinas. En cuanto la acción la repercute, el sentimiento de responsabilidad puede aparecer o no según el grado de empatía que ella tenga ese día. No hace falta aclarar que los convencimientos personales son igual de inestables que una pluma sobre un alfiler. Es por esto que, aunque hablemos de M.J con el conocimiento del análisis y la investigación, podemos estar seguros también de la fluctuación de esta persona. Ella misma ha llevado un cambio en el apartado “actitud ante el cambio”. El Proyecto Arteterapéutico ha realizado leves cambios en su persona, entre ellos uno muy importante que es la confianza en sí misma.

Visualizando la primera creación (Fig. 7) como presentación que les propuse a los usuarios el primer día, nos encontramos con el aprendizaje interpersonal. Escucharse a sí mismo y a los demás ayuda a comprender las diferencias en su propio estilo, habilidades y capacidades. En el transcurso de las sesiones nos topamos con una M.J asertiva, empática y habituada a la reflexión, algo que ha seguido elaborando en el transcurso de las sesiones. Como ejemplo evidente tenemos la creación sobre las alas rotas con las que se visualiza (Fig. 2), antepuesto al siguiente comentario realizado: “con alas, negras (rotas), sí, pero con alas” (Sesión 11).

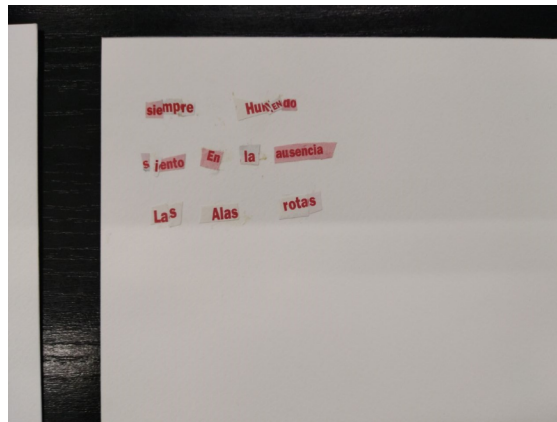


Fig. 7. Haiku, M.J, Sesión 1

La identidad es algo de lo que no podemos deshacernos pero sí que podemos disponer de una autoestima baja que nos haga no gustarnos en el conjunto de rasgos o características que nos diferencian de otras:

Osea, quiero decir, yo no tengo identidad, yo creo que mi identidad siempre ha estado unida a otras personas en el fondo. Osea, incluso cuando yo me he criado era rebelde y salía de fiesta e iba donde me daba la gana todos los días. Y daba igual que no me dejaran. Quiero decir, te creías independiente. Porque emocionalmente sabes que tienes un sitio donde volver...(M.J, Sesión 5).

M.J en su disposición a posicionarse en el lugar del otro entiende el narcisismo como una característica adecuada para la valoración propia de la persona. Es incluso una búsqueda misma que realiza de manera activa en sus planteamientos diarios sobre cómo será esa identidad que podrá tener cuando desaparezca aquello que cree darle identidad actualmente (su madre).

Me gusta mucho imaginar las alas como parte de la identidad que todos tenemos. Pues heridas todos tenemos que curar. Incluso aunque no pudieras utilizarlas es importante, las llevas ahí de adorno pero las llevas. (M.J, Entrevista personal)

“No vemos jamás las cosas tal cual son, las vemos tal cual somos” (Anaïs Nin, s.f.). Son las palabras que he elegido para abordar este apartado de la interpretación del pensamiento. Y es que aquello que se nos presenta será siempre influenciado por aquello que somos y nuestra historia de vida. Incluso en el hipotético caso de que pudiéramos presentar una objetividad nítida, estaría condicionada por nuestra persona y nivel de empatía. Sentirse identificada con el trabajo de los compañeros no es otra cosa que llevar las circunstancias de los otros a tu espacio personal y tus vivencias. En La esperanza baila (fig. 2) vemos a la M.J soñadora, niña, saltando hacia la luna y el sol con el sentimiento de esperanza hacia algo mejor.

M.J reconoce patrones circunstanciales que se dan en la vida de las personas, concretamente la pérdida. Esta usuaria comprende la manera diferente que tenemos todos de comprenderla pero ubica la identidad cultural obtenida como forma de dar una respuesta, más o menos, común ante ella. Tal es la realidad conocida que antepone a la persona a premeditar actos, situaciones o comportamientos supuestos sobre aquello que aún no ha ocurrido.

Exposición-Entrevista

“¿Qué es el arte?”, “¿En las sesiones creabas para hacer arte?” -preguntamos.

M.J: El arte es una expresión de algo. El arte se supone que es algo que tiene precio, que tiene valor. Durante las sesiones no pensaba en hacer arte. Realmente lo que pretendía era que las emociones fluyeran.

“¿Crees que has hecho Arte?”- preguntamos.

M.J: Depende cómo lo mires, no sé. El arte... sí, el arte es transformar pensamientos negativos, confusos... no sé, es un proceso, entonces puede ser un arte. También hay que tener arte para enfrentarse a las emociones. Yo creo que sí, que hemos hecho arte todos.

“¿Qué beneficios crees que tiene la exposición de vuestras obras?”-preguntamos.

M.J: pues a partir de ahora pienso que habría que valorar más las pequeñas cosas que tiene todo el mundo que opinar, a exponer, a expresar. Creo que sí, que todo el mundo tiene derecho a poner lo que quiera, incluso lo malo ¿por qué no? Bueno “lo malo”, creo ya hay demasiada libertad de expresión para decir “lo malo” pero *bueno*.

“¿Qué aspectos negativos crees que tiene la exposición de vuestras obras?”-preguntamos.

M.J: Todos somos susceptibles y depende del día. Y que te dijeran “pues esto que has expuesto... qué pretendías...” Imagino que tengas un mal día y que la crítica te sienta fatal. Que te juzguen... pero bueno, cosas que no podemos evitar porque eso pasa continuamente. Estamos expuestos continuamente y es una cosa que tenemos que aceptar también; que siempre va a haber gente a la que le guste y gente a la que no, con motivo y sin motivo. Sería un aspecto negativo pero constructivo. Crítica constructiva. Lo importante es como tú te lo tomes (aunque te digan algo malo) como algo constructivo para bien. Porque cuando es una opinión vacía que se la lleve el viento.

7.2 Participante 2) J.A: Identidad, interpretación del pensamiento y entrevista final

Si observamos la Fig. 11 podemos apreciar como en las variables de autonomía personal, no es una persona que se salte las normas con frecuencia. Es más, en las ocasiones que lo ha hecho podemos afirmar que ha sido por estar despistado o por falta de entendimiento ya que incluso ha llegado a reprimir a otros compañeros por no hacerlo. En concordancia con no saltarse las reglas es común reflejar una seguridad en sus capacidades y no necesitar de la aceptación del otro.

J.A ha demostrado gran manejo motivacional con el comportamiento observado en las sesiones, a excepción de una anécdota familiar en la que contó que acabó perdiendo los papeles, eso sí, después de tener mucha paciencia, las cicatrices quedaron plasmadas en el *Plástico de identidad* (fig. 8).



Fig. 8. Plástico de identidad. J.A, Sesión 8.

Este usuario tiene una media-baja de manejo motivacional que por lo que hemos podido valorar depende directamente del interés que le presente la actividad. La nuestra, independientemente de momentos claves en las sesiones, parecen no despertar su atracción.

En relación con sus búsquedas comentadas en el apartado anterior, J.A disfruta de hablar con las personas e intenta expresarse de una manera entendible para el resto de usuarios. Regularmente se toma de un tiempo para pensar cómo o qué quiere decir y no tiene inconveniente en retomar la conversación una vez encontrada la forma de expresión buscada. Sin embargo, nuestro participante, tiene una frecuencia media en expresar activamente sus opiniones hacia el otro, eso nos posiciona a este usuario en la curiosidad-adaptativa, un punto en el que acepta la posición del otro sin anteponer la propia. A excepción de aquellos temas en los que se considera tener un gran conocimiento. Por ejemplo, con el tema del deporte, donde debido a su opinión consolidada sobre el tema, creía tener mayor análisis, reflexión y explicación para discutir con M.A que éste no tiene aspectos negativos y que la comparación con las guerras era exagerada. Por otro lado, no siente responsabilidad sobre las acciones de los demás a menos que tengamos en cuenta que aconseja en alguna ocasión sobre las pautas que él había entendido hacer y éstas hayan sido sugeridas o cuestionadas al resto de usuarios, con una adaptación al saber de la posibilidad de no seguirlas.

En las últimas variables, las recogidas sobre la actitud ante el cambio, vemos como hay un cambio notable en su confianza para realizar las cosas como planea y que hacia el final del proyecto siente insatisfacción al no conseguirlas. Nosotros relacionamos esto con haber realizado una creación artística que vinculó a recuerdos familiares y de la que no se siente orgulloso ni con la suficiente seguridad como para llevarlo a exposición (Fig. 8).

J.A tiene una identidad definida por los recuerdos de la infancia en los que intervenía el juego, la familia y los amigos. Este abordamiento continuo le da una limitación a la hora de hacer planteamientos futuros parecidos de manera práctica pero es palpable su anhelo y disposición.



Fig.9. Disfrutando en el parque. J.A, Sesión 2

Véase, por ejemplo, la creación de la fig. 9 donde ha realizado, según nos cuenta, una relación de amistad con dos personas que juegan en el parque; *una es él y la otra puede ser cualquiera*.

La confianza presentada por J.A ha sido elevada en la gran parte de las sesiones, lo que ha conseguido un buen resultado sobre la interpretación del pensamiento de los otros. Quiero decir, la tendencia a seguir las reglas y a sentir confianza con el resultado es producto de una toma de conciencia y validez que le ha dado a las palabras del acompañante-guía, nosotros en este caso. Es por esto que el contrato arteterapéutico ha tomado validez en su *quéhacer*, entre las reglas de dicho contrato se encuentra la aceptación hacia el otro y su trabajo y el no-juicio.

Exposición-Entrevista

¿Qué significa para tí el arte?-preguntamos

J.A: Una expresión que puedes tener tú al definirte

Durante las sesiones ¿consideras que trabajabas para hacer algo artístico?- continuamos.

J.A: Sí

O ¿consideras que trabajabas para expresarte?- seguimos.

J.A: Yo creo que las dos cosas

¿Tú buscabas un fin estético?- queriendo comprender qué cree que está respondiendo.

J.A: Sí porque te expresas tú mismo

Entonces, finalmente, ¿crees que has hecho arte?- concluimos

J.A: Sí

¿Qué beneficios crees que tiene la exposición de vuestras obras? - preguntamos indagando en las emociones de la exposición.

J.A: ¿Beneficio? No sé, darnos a conocer, que te vean otras personas lo que tú has hecho

¿Por qué crees que es bueno que lo vean? - preguntamos en busca del matiz

J.A:Para que vean cómo nos hemos expresado haciendo cosas

Y, ¿Qué aspectos negativos crees que podría tener?- vamos finalizando

J.A: No veo negativos – concluye J.A.

7.3. Participante 3) M.A: Identidad, interpretación del pensamiento y entrevista final.

En la Fig. 12 de la identidad observable en anexos, nos encontramos con un M.A alternante que no muestra disconformidad ante aquellas cosas que realiza que no son de su agrado. Muestra seguridad en sus capacidades y eso le da confianza para seguir o no las reglas a conveniencia y apetencia. En las sesiones hemos visto a un usuario sincero que mostraba sus opiniones y las defendía con mesura y empatía para llegar a una reflexión sobre el trabajo propio en menor medida o comentarios, en mayor medida, hacia los compañeros.

En varias sesiones hemos notado como del disfrute que le produce hablar con sus compañeros y mostrar devoluciones ha colaborado de forma activa. Situado en los objetivos

presentes, se desdibuja la línea del pensamiento crítico y reflexivo como búsqueda de emancipación de mejora del autoconcepto. Debido a su historia de vida hemos visto como los prejuicios hacia las personas con malestares psíquicos le invaden los pensamientos, haciéndole buscar una salida hacia aquello que reconoce que la tiene: la drogodependencia y ludopatía.

En cuanto a la autoexpresión, nos dimos cuenta ya pasadas cinco sesiones que M.A poseía conocimientos de dibujo y que además, realizaba exposiciones de sus cuadros (Fig. 10, donde se muestra la destreza de este usuario). Esto nos responde por la exigencia dada en la elaboración del proceso creativo, deduciendo que buscaba un fin estético del que no ha podido deshacerse o del que no ha querido.

La identidad de M.A es segura, sin sentirse responsable de las acciones de los demás y respetando la diversidad del resto de usuarios. Con humildad y sin egocentrismos por las realizaciones de sus compañeros, que tenían un conocimiento o manejo limitado de las técnicas artísticas, ha hecho devoluciones positivas para la persona que las recibía, fomentando la confianza y la igualdad entre todos.

Estos conocimientos artísticos que posee M.A han sido los responsables de un resquicio de desinterés creativo en los talleres. Estamos seguros de que con la confianza suficiente de la aceptación personal de sí mismo, se mueve en la línea de sus propios objetivos futuros para acudir a este proyecto con otros intereses que van más allá de la expresión mediante la creación artística pero que están relacionados con la inclusión y sentido de pertenencia al grupo de Arteterapia. Me explico, M.A expresa sus opiniones con facilidad porque parece ser lo adecuado en el momento, pero sus verdaderos intereses parecen centrados en la búsqueda de “querer hacer lo correcto”. El resultado ha sido una interacción de grupo amenizada con su actitud interesada de conocimiento y entretenimiento. Con la conciencia de su saber en el manejo de las técnicas artísticas, M.A ha elaborado con soltura lo pedido aunque su interés no parecía residir en ningún momento en la conversación acerca de lo realizado por los otros o por él mismo, educadamente ha estado mostrando interés.

Esta actitud sobre el *hacer lo que está está bien* (el deber) y no sobre lo que podría apetecerle paralelamente, produjo un paso del estado de ánimo eutímico a elevado, fuera y dentro de las sesiones. Se debe a la toma de conciencia sobre sus malos hábitos y a su voluntad de querer cambiarlos para dejar un M.A como una persona inmersa en la sociedad y tener una vida lo más parecida posible a la que tenía. Sin importar *qué quisiera hacer*, M.A sabía *qué tenía que hacer*, siendo ahí donde residía el verdadero interés del *querer hacer*. Su asistencia en el proyecto era concebida como algo necesario, un compromiso con él mismo y con la coordinadora del centro, que además decía solía sentirse bien yendo.

Después de la sesión 8, M.A tendrá una recaída que le hará estar ingresado hasta la finalización del Proyecto.

No tenemos entrevista con él ni estuvo presente en el apartado de cierre tras la exposición pero sí que conseguimos hablar de manera informal una vez finalizó el proyecto. Su actitud era alegre y tenía interés por saber cómo finalizó la exposición y si sus obras habían sido expuestas y vendidas. El vínculo con el arteterapeuta se había formado con rapidez y aún se mantenía. Relacionamos su actitud al vínculo, a su comodidad en el terreno en el que nos habíamos movido: espacios expositivos y a su vuelta al Centro de Día. Sin embargo, este caso será uno de esos que podrán no concluir y de los que las respuestas obtenidas no podrán ser

igual de completas que con otros participantes pero que dejamos con la seguridad del profesional: podemos no hacerle bien y dejarle como está, pero nunca podemos hacerle mal.

8. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Durante los 4 meses que se realizó la intervención arteterapéutica, los participantes lograron experimentar y manipular diversos materiales que fungieron como objeto mediador para expresar simbólicamente aquellos temores o conflictos que los afligían. Aún con las diferentes sintomatologías y algunas resistencias inconscientes (llegar tarde, salir a fumar cigarrillos, evitar las meditaciones), mediante la creación artística.

Es a partir de los hallazgos encontrados que podemos inferir coincidencias entre nuestra práctica y el marco teórico revisado, encontrando que respecto a nuestra postura acerca de la necesidad de reconocer los nuevos paradigmas el Arteterapia, la Salud Mental y el *Art Brut* son posibles para la obtención de beneficios de integración social para las personas afectadas, que somos, indudablemente, todas.

Retomando las preguntas generadoras de la investigación:

¿Qué beneficios y controversias aporta la creación y la exposición de la creación artística de personas con TMG desde el enfoque del Arteterapia y Educación Artística para las propias personas creadoras?

En M.J la respuesta y los resultados finales del Proyecto de Arteterapia y Educación Artística nos han llevado a un proceso constante de reflexión y autoconocimiento que la ha otorgado más confianza en sí misma y a la aceptación de aspectos de su persona como son la adaptación y la rebeldía como formas de proyección de su personalidad e identidad. Esto nos responde directamente positivamente a la última pregunta de investigación (¿Es posible la integración positiva de los conflictos internos personales de personas con TMG proyectados en creaciones artísticas mediante, ya no sólo el proceso creador, sino además, con el espacio museístico o de exposición?).

Aunque M.J y M.A son personas con predisposición a hacer arte, notamos como en las palabras de Ángel González (2008) aparecidas en el apartado *Art Brut* (marco teórico) son acertadas y adecuadas para la situación de estos usuarios; se tratan de adultos que hacen arte sin tener ni idea. Esto es evidente si releemos las palabras dichas por M.J donde respondía que su intención no era hacer arte pero que sí que todos lo habían hecho. De esta manera damos validez al término *Gestaltung*, que se traduce como “necesidad imperiosa de dar forma”; no importa aquello que hagas, la forma obtenida es óptima para considerar resultados de expresión y por tanto de creación artística.

Respecto a las controversias que ha aportado la exposición para los propios participantes nos encontramos respuestas señaladoras de la susceptibilidad y fragilidad del individuo que podrían ocasionar un mal estar si se dieran opiniones desafortunadas; una conclusión a la que llegó M.A pero no J.A y a la que no sabemos qué respuesta habría dado M.A. No obstante, como persona artista, conocedora de su condición y con la aprobación de sus obras en el espacio expositivo, deducimos que los beneficios que contempla que recibe una persona en estas circunstancias son conformes a las posibles controversias. Es por eso que ante ello, hemos reforzado con anterioridad la identidad social y propia, además de la reflexión

en torno a la interpretación del pensamiento de los otros. Este resultado se debe, no sólo a los temas tratados en el proyecto sino a que además era de carácter voluntario. Tomaron la decisión de exponerse al entorno con sus creaciones con la finalidad de integrarse y romper estigmas, debido al conocimiento de los mismos. Los cuales hemos podido comprobar en nuestra investigación y que dan validez a las palabras de Goffman (1968) sobre la pérdida de la identidad y anulación en una persona estigmatizada. Es esto lo que nos lleva a la siguiente pregunta:

¿Cómo desde el enfoque del Arteterapia y Educación Artística se pueden abordar temas de paradigma actual con el fin de accionar el cambio social para generar una comprensión del mundo y de sí mismo más actualizada?

Debido a que la entrevista sobre las emociones generadas por la exposición fueron dedicadas exclusivamente a los participantes de la misma, no tenemos información de los resultados del entorno. Sin embargo, en una sociedad mal educada ante lo no-normativo, hemos conseguido que personas se acerquen a personas. Tratándose de Salud Mental, este mal entendido lleva expandiéndose desde la Reforma Psiquiátrica, pues la mirada que se tiene hacia la enfermedad mental y sus afectados hoy en día se encuentra aún desactualizada, lo cual crea constantemente una herida social cada vez más difícil de reparar y repercutiendo, por ende, en la subjetividad de quienes padecen algún TMG.

Uno de los factores que más estuvo activo durante todo el proceso de la investigación fue el pensamiento crítico y reflexivo sobre la identidad. Creemos que este tema en el sector de la Salud Mental es fundamental, ya que debido a las construcciones sociales y estigmas establecidos en torno en a ello se producen confusiones sobre las mismas personas que padecen algún TMG e intervienen en el autoestigma.

En la historia de M.J se reconoce que somos de tópicos y de ideas preconcebidas, esta educación y personalidad que la inunda evoca sentimientos de entendimiento, cercanía y empatía, llevándola a tomar una posición activa si se le permite, y adaptativa si no. En las dicinomías nos encontramos también a M.A.

Estamos de acuerdo con las palabras de Figueroa;

Lo que realmente importa es el proceso creativo a través del cual la persona pueda aprender a enfrentarse al conflicto y a la frustración, elegir entre una técnica u otra o planificar las tareas entre otras cosas y más allá de la calidad estética del resultado final. Será esencial este tipo de práctica, además de realizar un trabajo directo con el colectivo sujeto a la rehabilitación mental, promover el cambio social a través de la exhibición de las obras o su publicación en redes sociales, generando así conexiones con otros ámbitos, favoreciendo el reconocimiento de las capacidades y reduciendo el aislamiento del colectivo citado. (Figueroa y Pérez, 2016)

Los factores del desarrollo humano que encontramos fomentados con nuestra intervención han sido aquellos relacionados con la autorrealización como pueden ser la creatividad, espontaneidad y aceptación de los hechos. Los de reconocimiento: autorreconocimiento (afianza en la identidad), confianza y respeto. Aspectos intersubjetivos de afiliación como la amistad y el afecto y en menor medida los relacionados con la seguridad, en los que solo encontramos seguridad física, familiar y de salud. Quedando en último plano los

relacionados con la fisiología, que a pesar de haber abordado introducciones de actividad física no se les dio pauta alguna sobre este tipo de desarrollo fuera de las sesiones.

Entre los puntos fuertes de este proceso de investigación y proyecto, cabría destacar la observación y participación activa como punto clave en la retroalimentación y aprendizaje. La apertura y actualidad de los objetivos propuestos han sido los propulsores de la profundización personal dando lugar a procesos de elaboración artística desde la valoración, la empatía y el apoyo, favoreciendo el desarrollo integral y el compartir de las inquietudes personales. Estos puntos han sido el contrapunto de aquellos que no favorecieron la intervención como pudieron ser la limitación del tiempo, que se antepone a unas posibles deconstrucciones y que nos hicieron partir de bases ya consolidadas.

Como enfoque futuro y vía de continuidad de esta investigación sería necesario obtener respuesta del entorno y promover mayor visualización de las personas que se encuentran en riesgo de exclusión social. Abarcar estos temas directamente con personas afectadas por la enfermedad mental es también una manera de politizar y reivindicar el mal entendido social, sobre todo en intentar centrar la atención en los aspectos positivos de las personas y no en su sintomatología y *condición* como personas *discapacitadas*.

Es conveniente deconstruir ese paradigma desactualizado en torno a la enfermedad mental para, a partir de ahí, comenzar a reforzar su subjetividad. Coincidiendo, en ese sentido más con la propuesta del proyecto de Radio Nikosia, donde se reivindica un lugar social por la lucha de la inclusividad, que evita los exclusivismos identitarios forzosos para abrirse a la pluralidad necesaria. Concluimos que creemos que la imagen propia y su reconocimiento es un factor importante para comenzar a crear un nuevo camino de plenitud basado en nuestra realidad actual.

El aspecto terapéutico a través del arte es innegable así que ¿por qué no usarlo con libertad? Al igual que existió el término *Art Brut* porque se nos hacía necesario su estudio, Arteterapia ya existe. Arteterapia es esa carretera de dos carriles por el que nunca vas solo y cuyas ruedas van pintando el asfalto. Con el enfoque adecuado, la unión Salud Mental-*Art Brut*-Arteterapia, circula por ya tres carriles en la misma dirección.

9. BIBLIOGRAFÍA

Arancibia, M. (2016). La "identidad", como una construcción cultural para la sociología. *Sincretismos Sociológicos. Nuevos imaginarios*. Volúmen 2, págs. 2-16.

Arnaiz, A. (2006). Estigma y enfermedad mental. *Norte de Salud Mental*. Volúmen (26), pp. 49-59.

Ayala, R., (2008). La metodología fenomenológico-hermenéutica de M. Van Manen en el campo de la investigación educativa. *Posibilidades y primeras experiencias*. *Revista de Investigación Educativa*. Volúmen 26, número 2, págs. 409-430.

Ayala, R. (2007). *Introducción a la concepción y aplicación del Método Fenomenológico-Hermenéutico de M. Van Manen*. Barcelona (España), Departament de Pedagogia Sistemàtica i Social, Universitat Autònoma de Barcelona.

Beck, A. (2010). *La terapia cognitiva de la depresión*. Bilbao, España, Ed. Desclée de brouwer, S.A.

Buschiazzo, S., (2009). El arte y la construcción de identidad individual y colectiva. Las prácticas estéticas de enfoques holistas en artes del movimiento, como prácticas de producción cognoscitiva y política. *XXVII Congreso de la Asociación Latinoamericana de Sociología*. VIII Jornadas de Sociología de la Universidad de Buenos Aires. Asociación Latinoamericana de Sociología, Buenos Aires.

Casado, M. (2006). *A propósito del arte marginal y sus límites*. Paperback Volumen 2. [14/04/19]

Canales, M., (2006). *Metodologías de investigación social. Introducción a los oficios*. Santiago, Ed. Lom.

Cares, F. ;Ramírez, F. (2011). Cuando la historia del arte entra a un hospital psiquiátrico. *Arteterapia: papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*, Volumen 6, págs. 209-218

Collette, N., (2015). Arteterapia en el final de la vida. Fundamentos y metodología de la intervención en una Unidad de Cuidados Paliativos. *Arteterapia. Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*. Volumen 10, págs. 65-85.

Cohen, E. y Franco, R., (1992). *Evaluación de proyectos sociales*. México: Ed. s.a. de c.v.

Dalley, T. (1987). *El arte como terapia*. Barcelona, España, Ed. Herder.

Dumas, M. & Aranguren, M. (2013). Beneficios del arteterapia sobre la salud mental. *V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR*. Facultad de Psicología – Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Fauchereau, S.; Durán-Úcar, D.; Pijaudier, J. et al., (2007). *En torno al Art Brut*. Madrid, España, Ed. Cículo de Bellas Artes.

Figueroa, L. ; Pérez. V. (2016). De mi for you. Proyecto artístico de colaboración internacional entre personas afectadas por trastorno mental grave. *Arteterapia: papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*, (Volumen 11), págs. 55-66

García, G. ; Martínez, N. ; Mampaso, A. (2010). Una muestra de Arte Outsider Contemporáneo en Europa. *Arteterapia: papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*, Volumen 5, págs. 49-60.

García, G. (2018). *Arte Outsider. La pulsión creativa al desnudo*, Barcelona, España, Editorial Sans Soleil.

García, C. (2013). *Procesos de patrimonialización en el arte contemporáneo: diseño de un artefacto educativo para la identidad* (tesis doctoral). Universidad de Valladolid, Valladolid.

Giménez, G., (2004) "Culturas e identidades". *Revista mexicana de Sociología* (UNAM), año 66, núm. Especial, pp. 77-99.

Goffman, E., (1968). *Estigma. La identidad deteriorada*. Buenos Aires, Madrid, Amorrortu Editores.

Gomes, E., (2017). *Seminário Leitura de imagens: a epistemologia de nise da silveira*. Ed. Anais, Rio de Janeiro.

Gysin, M. ; Sorín, M. (2011). *El arte y la persona. Arteterapia: esa hierbita verde*, Barcelona, España, Ed. ISPA Edicions.

Husserl, E., (2012). *La idea de la fenomenología*, España, Ed. Herder.

Husserl, E., (1998). *Invitación a la fenomenología*. Barcelona, España, Ed. Paidós.

Klein, J. (2007). Resistencia, resistencias. *Arteterapia: papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*, (Volumen 2).

Lambert, J.; Hamel, J. & Labrèche, J., (2010) *El arteterapia y la psicología positiva. Descubrir la terapia del arte*. Paris, Ed. Larousse.

López, Elisa B. (2007). *Las veredas del recuerdo* (Tesis doctoral). Universidad de Granada, España.

López-Cao, M. (2012). Sentirse en Casa. Ariadne: un proyecto para la inclusión de personas migrantes a través del arte. *Arteterapia: papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*, Volumen 7, págs. 119-139.

Maza, E., (2011). *Factores del desarrollo humano*. Recuperado de <https://angelarandazzoemisemann.files.wordpress.com/2014/05/factores-del-dllo-humano.pdf>

Martín, U. (2009) *Radio Nikosia: La rebelión de los saberes profanos. (Tesis doctoral)*. Universitat Rovira i Virgili, Cataluña, España.

Martínez, M., (1996) El Método fenomenológico. *Comportamiento Humano. Nuevos Métodos de investigación*. Ed. Trillas: México. Segunda parte. Cap. 8. Pp.167-188

Mercado, A. y Hernández, A., (2010) "El proceso de construcción de la identidad colectiva" en *Revista de Ciencias Sociales*, Volumen 53, pp. 229-251

Minsky, R., (2000). *Psicoanálisis y cultura. Estados de ánimo contemporáneos*. Madrid, España, Ediciones Cátedra.

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* (Trabajo Fin de Máster). Universidad de Valladolid, España.

Molina, J.; Abad, I., González, D. (2019). La revolución delirante. *VII Jornadas de jóvenes profesionales de la salud mental*. Valladolid, España.

Molla, M. (1986). La identidad del adolescente. Revista de psicología. Rescatado de file:///C:/Users/yaiza/AppData/Local/Packages/Microsoft.MicrosoftEdge_8wekyb3d8bbwe/TempState/Downloads/Dialnet-LalDentidadDelAdolescente-6123374%20(1).pdf

Muñoz, M.; Pérez, E.; Crespo, M.; Guillén, A.I. (2009). *Estigma y enfermedad mental. Análisis del rechazo social que sufren las personas con enfermedad mental*. Madrid, España. Ed. Complutense, S.A.

Naumburg, M., (1997). *Ilustración de un caso: terapia artística con una muchacha esquizofrénica de diecisiete años*, en Hammer, E., Test proyectivos gráficos. Barcelona y Buenos Aires, Ed. Paidós

Opazo, H. (2011). Ética en investigación: desde los códigos de conducta hacia la formación del sentido ético. *Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación*. Volumen 9, Número 2.

Ottati, V.; Bodenhausen, G. V.; Newman, L. (2005). Social psychological models of mental illness stigma. In P.W. Corigan (Ed), *On the Stigma of Mental Illness* (págs. 99-128) Washington D.C. American Psychological Association.

Pascale, P., Ávila, N. (2007). Una experiencia de creatividad con adolescentes hospitalizados. *Unidad de Psiquiatría de adolescentes del Gregorio Marañón Arte, Individuo y Sociedad*. Volumen 19, págs 179-218.

Pichon-Rivière, E.,(1975). *El proceso grupal. Del psicoanálisis a la psicología social*. Buenos Aires, Argentina, Ediciones Nueva Visión.

Pichon-Rivière, E., (1985). *Teoría del vínculo*. Buenos Aires, Argentina, Ed. Nueva Visión.

Riso, W. (2009). *Terapia cognitiva*. Barcelona, España, Editorial Paidós Ibérica. [Consultado: 21/04/2019]

Rogers, C. (2005). *Le développement de la personne*. Paris, Francia, Ed. Dunod.

Rhodes, C. (2002) *Outsider Art, alternativas espontáneas*. Singapur, Australia, Ed. Thames and Hudson.

Rosenfeld, K., (2006) *Identidad y posición social en grupos juveniles: diversidad de hiphoperos y hiphoperas*. Santiago, Universidad de Chile.

Tajfel, H. y Turner, J.C. (1986). The Social Identity Theory of Intergroup Behavior. In: Worchel, S. and Austin, W.G., Eds., *Psychology of Intergroup Relation*, Hall Publishers, Chicago.

Van Manen, M. (2003). *Investigación Educativa y Experiencia vivida. Ciencia humana para una pedagogía de la acción y de la sensibilidad*. Barcelona, España, Ed. Idea Books.

Winnicott, D. (1993). *Realidad y juego*. Barcelona, España, Ed. Gedisa.

10. ANEXOS

10.1. Tabla de asistencia

Tabla 7

Asistencia por sesiones, usada para la obtención del porcentaje de asistencia (Gráfico 1)

	M.A	J.A	B	F	A	M.J	Av
Sesión 1	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí
Sesión 2	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí
Sesión 3	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí
Sesión 4	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No
Sesión 5	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Sesión 6	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No
Sesión 7	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No
Sesión 8	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No
Sesión 9	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí
Sesión 10	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí
Sesión 11	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí

10.2. Tablas de resultados sobre el test de identidad adaptado

Tabla 8

Acerca de M.J del test de la identidad adaptado a conveniencia de Molla (1986)

M.J	Sesión 1	Sesión 2	Sesión 3	Sesión 4	Sesión 5	Sesión 6	Sesión 7
Sigue las reglas	Sí	-	-	-	-	Sí	Sí
Duda de sus capacidades	No	-		No	No	No	No
Busca la aceptación del otro	No	No	No	No	No	No	No
Le molesta hacer cosas que no son de su agrado	Sí	Sí	Sí	No	No	No	No
Expresa sus opiniones con facilidad respecto a sí mismo	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí
Se frustra fácilmente	No	Sí	Sí	-	No	No	-
Evita hacer actividades complicadas	No	No	No	-	Sí	No	No
Disfruta de hablar con personas	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Si es necesario, expresa sus ideas de diferentes formas	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Expresa sus opiniones hacia el	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí

otro con facilidad								
Se siente responsable de las acciones de los demas	No	No	Sí	-	-	No	Sí	
Cree en su propia habilidad para hacer las cosas como planea	-	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	
Siente insatisfaccion al no conseguirlas	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	-	Sí	

Tabla 9

Acercas de J.A del test de la identidad adaptado a conveniencia de Molla (1986)

J.A	Sesión 1	Sesión 2	Sesión 3	Sesión 4	Sesión 5	Sesión 6	Sesión 7	Sesión 8	Sesión 11
Sigue las reglas	-	Si		-	-	-	Sí	Sí	Sí
Duda de sus capacidades	-	-		No	No	No	Sí	-	No
Busca la aceptación del otro	No			No	-	No	No	No	No
Le molesta hacer cosas que no son de su agrado	-	No		No	No	No	No	No	No
Expresa sus opiniones con facilidad respecto a sí mismo	No	No	-	No	No	Sí	No	Sí	Sí
Se frustra fácilmente	No	No		No	No	No	No	No	No
Evita hacer actividades complicadas	Sí	Sí	Sí	-	-	No	Sí	Sí	No
Disfruta de hablar con personas	Sí	-	-	Sí	Sí	No	Sí	-	No
Si es necesario, expresa sus ideas de diferentes formas	No	No	-	Sí	Sí	Sí	-	-	No
Expresa sus opiniones hacia el otro con facilidad	No	No	No	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí
Se siente responsable de las acciones de los demás	No	No	No		No	Sí	No	Sí	-
Cree en su propia habilidad para hacer las cosas como planea	-	Sí		Sí	Sí	Sí	No	-	No
Siente insatisfacción al no conseguirlas	No	No		No	No	-	Sí	Sí	Sí

Tabla 10

Acerca de M.A del test de la identidad adaptado a conveniencia de Molla (1986)

M.A	Sesió n 1	Sesión 2	Sesión 3	Sesió n 4	Sesió n 5	Sesió n 6	Sesión 7	Sesió n 8
Sigue las reglas	-			-	-	-	-	No
Duda de sus capacidades	No			-	-	No	No	No
Busca la aceptación del otro	No			-	No	No	No	No
Le molesta hacer cosas que no son de su agrado	-			No	No	No	No	No
Expresa sus opiniones con facilidad respecto a sí mismo	-		Sí	No	No	Sí	No	Sí
Se frustra fácilmente	No			No	No	No	No	-
Evita hacer actividades complicadas	Sí		No	-	-	No	-	No
Disfruta de hablar con personas	-		Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Si es necesario, expresa sus ideas de diferentes formas	-		-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Expresa sus opiniones hacia el otro con facilidad	-		-	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Se siente responsable de las acciones de los demás	No		Sí	No	No	No	No	No
Cree en su propia habilidad para hacer las cosas como planea	Sí			Sí	No	Sí	Sí	Sí
Siente insatisfacción al no conseguirlas	No		Sí	No	-	-	Sí	-

10.3. Esquema de unidades temáticas

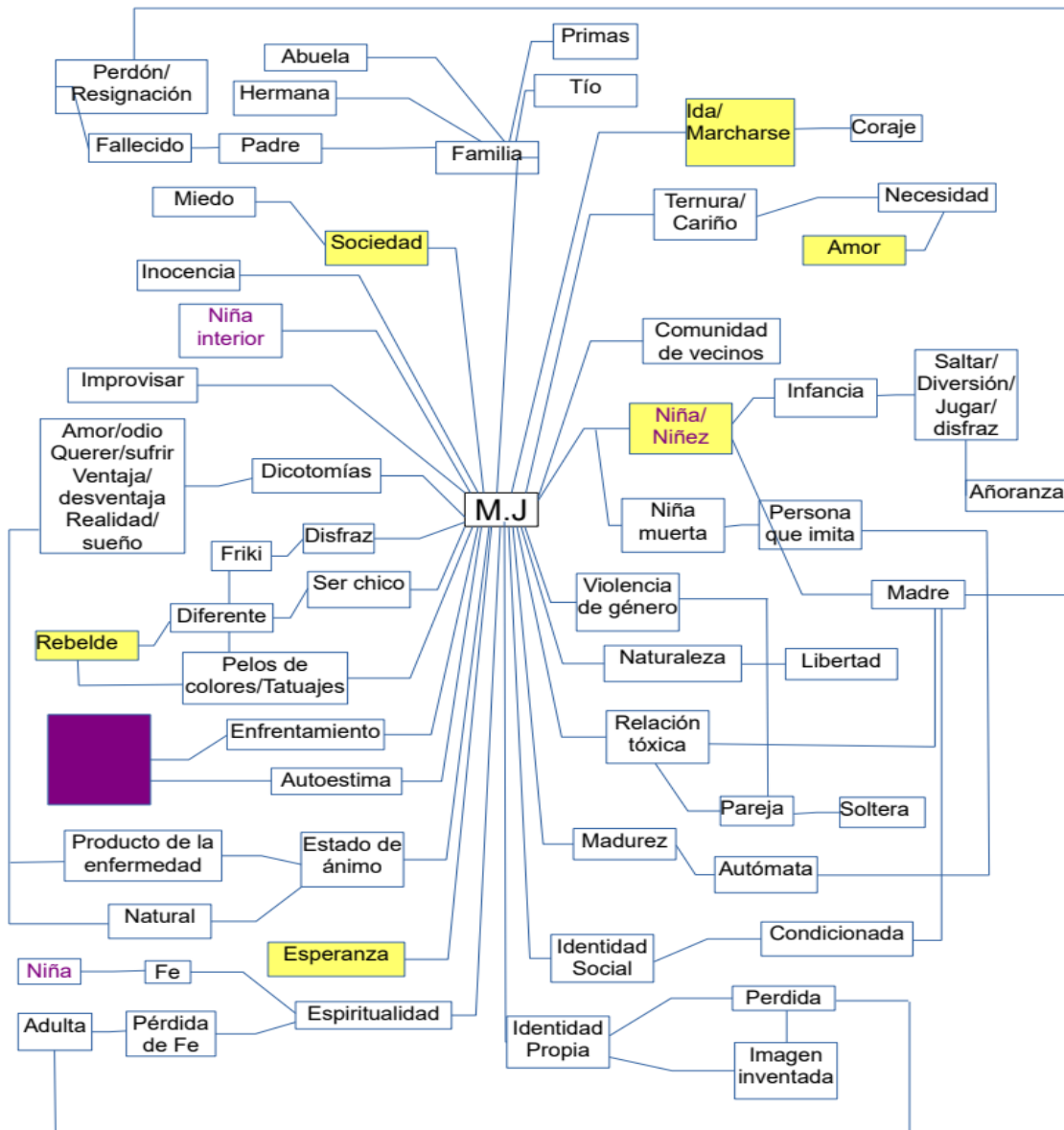


Fig. 10: Unidades temáticas y protocolos obtenidos de M.J. Elaboración propia.

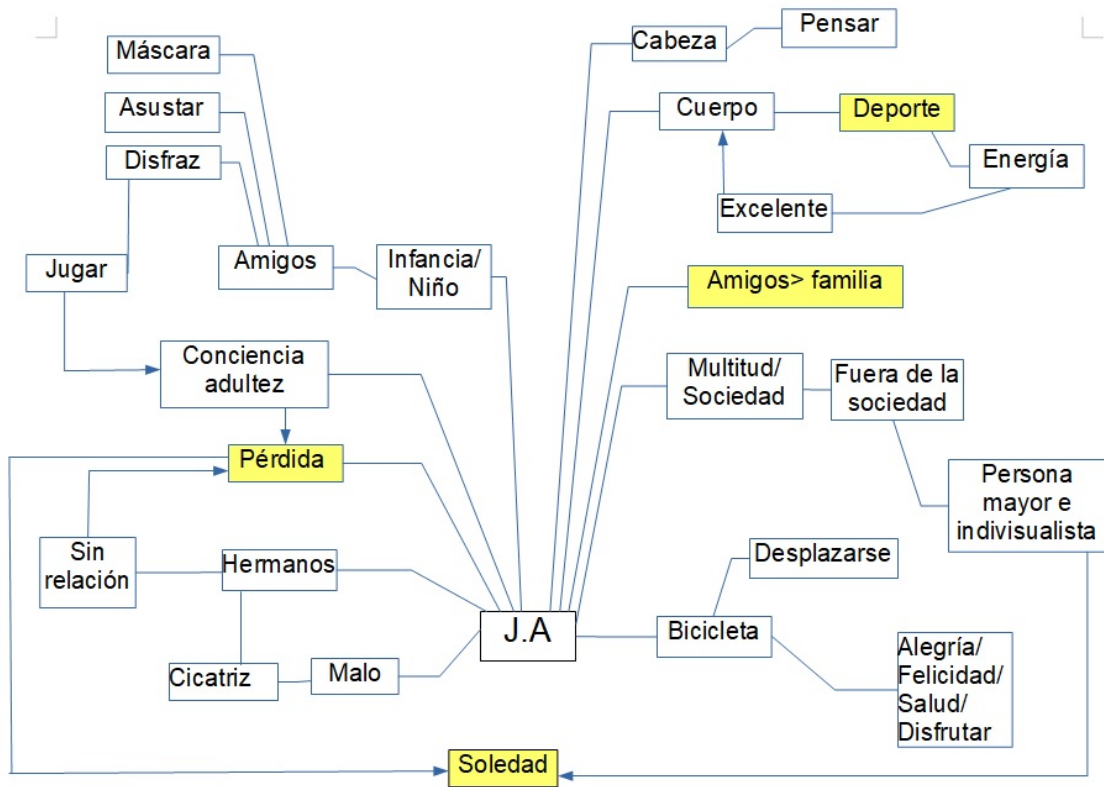


Fig. 11: Unidades temáticas y protocolos obtenidos de J.A. Elaboración propia.

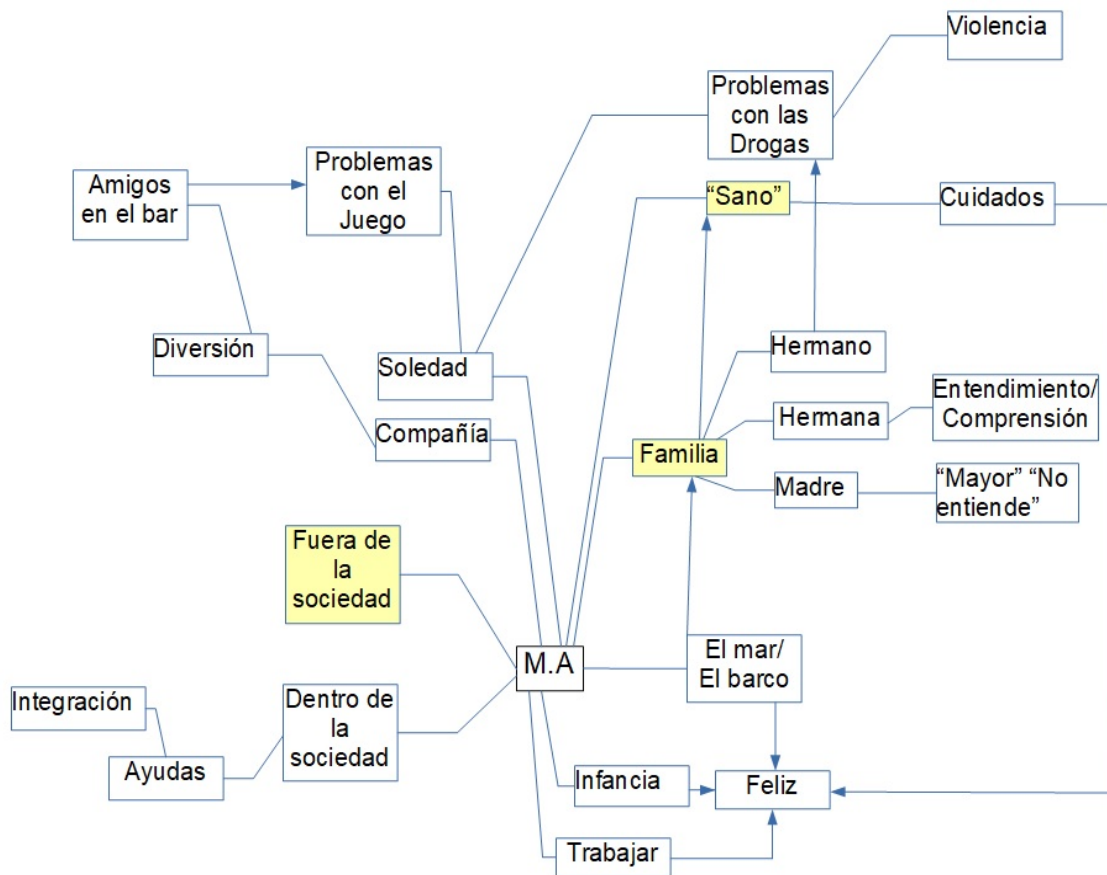


Fig. 12: Unidades temáticas y protocolos obtenidos de M.A. Elaboración propia.

10.4. Entrevista individual

1. ¿Qué significa para ti el arte?
2. Durante las sesiones, ¿consideras que trabajabas para hacer algo artístico/arte?
3. Finalmente, ¿has hecho Arte?
4. Viendo nuestras obras, ¿qué temas reconoces de ti mismo? (Que tenga que ver con tu vida) (Ej. La repetición)
5. ¿Ves algún elemento que se repite de entre todas las creaciones?

6. ¿Por qué crees que se repite este elemento o tema?
7. De todas las creaciones que has realizado, ¿cuál te gusta más? ¿Por qué?
8. ¿Qué beneficios crees que tiene la exposición de vuestras obras?
9. ¿Qué aspectos negativos podría tener?
10. ¿Te gustaría seguir expresándote a través del arte?
11. ¿Crees que has aprendido algo en los talleres?