



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

**Arteterapia Online a personas con discapacidad intelectual: Encuadre frente a las limitaciones de la COVID-19**

---

**Online Art Therapy for People with Intellectual Disabilities: COVID-19 Framing in the Face of Limitations**

**CURSO: 2020/2021**

**ÁMBITO DE ESPECIALIZACIÓN: Cultural**

**CÁCERES BLÁZQUEZ MAITE**

**Convocatoria ordinaria, JUNIO, 2021**

**TUTOR/A: Jesús M<sup>a</sup> Gómez Campoó**

A mi familia, amigos y compañeros por ayudarme, apoyarme y estar ahí durante las diferentes etapas por las cuales tuve caminar para llegar hasta aquí.

A mi tutor, quien me guió, dio luces y aconsejó para poder desarrollar esta investigación.

A la Universidad de Valladolid, Universidad Complutense y profesores por aceptarme y compartir sus conocimientos conmigo.

A todos ustedes, muchas gracias.

## ÍNDICE

1. RESUMEN .....	5
2. INTRODUCCIÓN .....	6
3. ANTECEDENTES .....	7
4. MARCO TEÓRICO .....	8
4.1 COVID-19 .....	8
4.1.1 Cronología COVID-19 en Chile y el mundo .....	10
4.2 Discapacidad Intelectual .....	12
4.2.1 Leve 317 (F70) .....	12
4.2.2 Moderado 318 (F71) .....	13
4.3 Diversidad Funcional .....	13
4.4 Arteterapia .....	15
4.4.1 La obra en arteterapia .....	15
4.5 Discapacidad Intelectual y Arteterapia .....	17
4.6 Arteterapia Online .....	18
4.7 Encuadre .....	20
4.7.1 El vínculo .....	24
5. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN .....	25
6. OBJETIVOS .....	25
6.1 Objetivo general .....	25
6.2 Objetivos específicos .....	26
7. METODOLOGÍA .....	26
7.1 Metodología mixta .....	26
7.2 Muestreo y participantes cuestionario .....	26
7.3 Instrumento y recogida de datos cuestionario .....	27
7.4 Muestreo y participantes entrevista .....	27
7.5 Instrumento y recogida de datos entrevista .....	27
8. DESARROLLO .....	28
8.1 Cuestionario .....	28
8.1.2 Elaboración .....	29

8.1.3 validez y confiabilidad .....	29
8.1.4 Objetividad .....	29
8.2 Entrevistas .....	30
8.2.1 Preguntas .....	30
9. RESULTADOS .....	32
9.1 Cuestionario .....	32
9.2 Entrevista .....	40
10. ANÁLISIS/ DISCUSIÓN .....	46
10.1 Ventajas y desventajas .....	46
10.2 Propuestas para trabajar en modalidad online .....	48
10.3 Limitaciones .....	49
10.4 Propuestas para futuras investigaciones .....	49
11. CONCLUSIONES .....	49
12. BIBLIOGRAFÍA .....	51
13. ANEXOS .....	55
13.1 Cuestionario arteterapeutas .....	55
13.2 Consentimiento informado .....	58
13.3 Entrevista arteterapeutas .....	61
13.4 Selección de información entrevistas .....	62
13.4.1 Entrevista COD: LH321 .....	62
13.4.2 Entrevista COD: MG221 .....	65
13.4.3 Entrevista COD: YA121 .....	69
13.4.4 Entrevista COD: ML421 .....	72

## RESUMEN

### Resumen

La arteterapia online es una propuesta relativamente nueva que como consecuencia de la pandemia producida por la COVID-19, se ha vuelto una solución frente a las limitaciones de movimiento y contacto físico.

En el siguiente trabajo de investigación se pretende mostrar, cómo es posible desarrollar el encuadre en este proceso arteterapéutico online, específicamente con personas con discapacidad intelectual. En este estudio se ha utilizado la metodología mixta, con un cuestionario en la parte cuantitativa y entrevistas en la cualitativa.

Tras el análisis de datos aparecen como resultados las características y aspectos más importante a tener en cuenta en el encuadre en la modalidad online, sus ventajas y desventajas, además de una comparación con la modalidad presencial.

**Palabras claves:** Encuadre, arteterapia, arteterapia online, discapacidad intelectual, COVID-19

### Abstract

Online art therapy is a relatively new proposal that as a consequence of the pandemic produced by Covid-19, has become a solution to the limitations of movement and physical contact.

In the following research work we intend to show how it is possible to develop the framework in this online art therapy process, specifically with people with mild and moderate intellectual disabilities. In this study the mixed methodology has been used, specifically with the descriptive approach in the quantitative part and the case study in the qualitative part.

After the data analysis, the results show the most important characteristics and aspects to take into account in the online modality, its advantages and disadvantages, as well as a comparison with the face-to-face modality.

**Keywords:** Setting, art therapy, online art therapy, intellectual disability, COVID-19.

## 1. INTRODUCCIÓN

El desarrollo de la investigación “Arteterapia Online a personas con discapacidad intelectual: Encuadre frente a las limitaciones de la COVID-19” nace a raíz de la necesidad de continuar con la arteterapia a pesar del confinamiento y otras limitaciones que ha traído la pandemia de la COVID-19.

Esta pandemia ha generado una serie de repercusiones, no solo en relación a las restricciones de contacto físico y de desplazamiento o movimiento, sino que también en el aspecto socioemocional. Debido a esto, la alternativa de realizar un proceso arteterapéutico de manera online ha sido una opción muy utilizada, ya que esta permite poder mantener el acompañamiento, el encuentro y trabajar estas necesidades a pesar del aislamiento. Esta situación potenció a que más profesionales de la rama de la arteterapia comenzaran a utilizar esta metodología y con ello, tener más información sobre este tema, que es relativamente nuevo.

Para comenzar esta investigación, se realizó un estudio teórico sobre la arteterapia en modalidad online, tomando los conceptos de COVID-19, discapacidad intelectual, diversidad funcional, arteterapia y arteterapia online, dándole énfasis al encuadre, sus diferentes aspectos y cómo estos se ven alterados en comparación entre un proceso presencial y uno online.

Para la recogida de información se utilizó una metodología mixta, se comenzó por la parte cuantitativa, con un cuestionario, el cual fue enviado a profesionales que estuviesen trabajando con la modalidad online, indistintamente el colectivo, en Latinoamérica y Europa. Luego, en la parte cualitativa, con el fin de profundizar aún más, se realizaron entrevistas a estos mismos profesionales, pero que trabajaran con el colectivo de discapacidad intelectual.

A partir de los resultados y las conclusiones obtenidos, se pretende conocer las características de esta la modalidad y su uso con personas con discapacidad intelectual. Además de conocer cuáles son los aspectos del encuadre que se ven afectados o a los que hay que poner una mayor atención, todo esto a través de una comparación entre la modalidad presencial y online. Finalmente, conocer las ventajas, desventajas y potencialidades que nos ofrece.

Con esta investigación se sugieren aspectos a considerar para realizar un proceso arteterapéutico online eficiente y significativo, que logre ser de calidad y que obtenga resultados positivos frente a pacientes con discapacidad intelectual.

## 2. ANTECEDENTES

Durante el desarrollo de la asignatura de Metodologías de la Investigación del Máster en Arteterapia y educación Artística para la Inclusión Social, se motivó a las estudiantes a realizar una investigación que luego pudiesen continuar para el TFM y que idealmente estuviese relacionada con las prácticas, ya que de esa manera, sería más sencilla y cercana a la realidad.

Antes de comenzar el primer semestre del segundo año del máster, se realizó un convenio entre la Universidad de Valladolid y la Fundación COANIL en Chile para realizar las prácticas. La pandemia de la COVID-19 ya tenía al mundo entero en cuarentena y en incertidumbre. Al pasar los meses las cosas iban empeorando en Latinoamérica, lo que trajo como consecuencia que desde el centro COANIL informaran que la práctica sería de manera online hasta que las cosas se normalizaran.

Fue aquí en donde se vio una oportunidad para poder realizar la investigación, en un principio se pensó en aplicaciones online para trabajar la arteterapia, pero se descartó rápidamente, ya que se necesitaban muchos recursos, los cuales no se encontraban en el centro. Es por esto por lo que el enfoque que se tomó fue el del encuadre y de cómo poder realizar una sesión y un proceso arteterapéutico significativo y de calidad en modalidad online. La formación en arteterapia que llevaba hasta el momento no tenía nada de relación con este tema, por lo que los conocimientos en esta materia eran casi nulos, lo que fue aún más motivante.

Al comenzar la práctica se tuvo la oportunidad de realizar diferentes sesiones de arteterapia en la modalidad online a diferentes personas con discapacidad intelectual leve y moderada, tanto en grupos como individuales, además de conocer personalmente a distintas arteterapeutas que llevaban utilizando esta modalidad desde que comenzó el confinamiento en marzo del 2020, esto ayudó a poder obtener más información y de manera vivencial para el desarrollo de la investigación.

## 4. MARCO TEÓRICO

### 4.1 COVID-19

La llegada de un nuevo virus en diciembre del año 2019 trajo una pandemia a nivel mundial, teniendo como consecuencia cambios radicales en el funcionamiento de los países.

Según la organización Mundial de la Salud (OMS), los coronavirus son una extensa familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en humanos. En los humanos, se sabe que los coronavirus causan infecciones respiratorias. La COVID-19 es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente (OMS, 2020).

Los síntomas más habituales son: fiebre desde 37,8º, tos, disnea o dificultad respiratoria, dolor torácico, dolor de garganta al comer o tragar fluidos, dolores musculares, calofríos, dolor de cabeza, diarrea, pérdida brusca del olfato y pérdida brusca del gusto (Gobierno de Chile, 2020).

Por ser una enfermedad de tipo respiratoria, se transmite a través de gotitas provenientes de la tos y los estornudos, es por esto que, para evitar el contagio y propagación de este virus, el Gobierno de Chile (2020), ha recomendado tomar las siguientes medidas:

- Respetar las medidas impuestas por la autoridad, como las cuarentenas por edad y zona geográfica. Salir lo mínimo posible del hogar.
- Cubrirse con pañuelo desechable o con antebrazo (nunca con la mano) la nariz y boca al estornudar o toser.
- Lavarse las manos frecuentemente con jabón o un desinfectante a base de alcohol por más de 20 segundos.
- Mantener una distancia mínima de 1 metro entre usted y cualquier persona que tosa o estornude.
- Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca.
- No compartir la bombilla, vaso o cubiertos con otras personas.
- Evitar saludar con la mano o dar besos.
- Permanecer en casa si no se encuentra bien. Si tiene fiebre, tos o dificultad para respirar, busque atención médica.



Según Andrés (2020) el coronavirus ha provocado muchos cambios en nuestras sociedades. El estrés psicológico, los temores y las preocupaciones sobre lo que puede provocar este virus en la salud y familia, sumado el aislamiento social extendido como las cuarentenas y toque de queda, los problemas económicos y la incertidumbre han causado angustia a la población a nivel mundial.

Esto ha tenido consecuencias en la salud mental, incrementando de manera importante las tasas de ansiedad, depresión y las necesidades socioemocionales.

La UNICEF (2020) detectó un incremento de la angustia de un 35% en China, un 60% en Irán y un 40% en Estados Unidos. Además, pidió a los gobiernos a que no dejaran de lado la atención psicológica.

Entre los colectivos más afectados se encuentran los profesionales más expuestos al virus, como los funcionarios de la salud, quienes temen llevarlo a sus casas, las personas que han tenido familiares contagiados y que han fallecido sin poder despedirse de ellos. También se encuentran perjudicadas las personas que han tenido dificultades económicas, ya que las cuarentenas y cierre de comercio han provocado desempleo o cancelación de proyectos, amentando la brecha de desigualdad y pobreza, sobre todo en los países del tercer mundo. Además, las personas con trastornos de salud mental previos, tienen un riesgo importante de recaídas. Los niños y adolescentes, que están acostumbrados a salir a la calles también pueden tener altas tasas de depresión y ansiedad, sobretodo en países como Chile, en donde los colegios llevan cerrados de manera presencial por más de un año.

Por otro lado, Byung-Chul Han (2021) señala, “Parece ser que el virus es un catalizador de la depresión. Sin embargo, a nivel global aún se sigue prestando demasiada poca atención a las consecuencias psíquicas de la pandemia” (párr., 16) además dice que “El virus acelera la desaparición de los rituales y la erosión de la comunidad. Se eliminan incluso esos rituales que aún quedaban, como ir al fútbol o a un concierto, ir a comer a un restaurante, ir al teatro o al cine. La distancia social destruye lo social. El otro se ha convertido en un potencial portador del virus con el que tengo que mantener la distancia” (párr., 8).

En relación a las disciplinas artísticas, Boyano (2020), señala que, desde marzo 2020, período en el que inició la pandemia y con ella los confinamientos y toque de queda, los observadores culturales apuntan a un crecimiento de la libertad creadora: los artistas han comenzado a renovarse y además a difundirse de otras maneras. Un ejemplo de esto en el Covid Art Museum, el cual presenta obras creadas durante el confinamiento de manera virtual. Esta nueva forma de exponer virtualmente fue potenciada por los museos para así poder atraer visitas. También indica que la nueva creatividad emerge a partir de esta nueva normalidad, en donde diferentes artistas y distintas áreas como el grafiti, la danza y la música han encontrado nuevas formas de creación a partir de estas nuevas limitaciones provocadas por el COVID-19.

El arte es una vía de transformación que sirve para expresar aquellos sentimientos que son difíciles de verbalizar (Boyano 2020).

#### **4.1.1 Cronología COVID-19 en Chile y el mundo**

Ya ha pasado más de un año desde que la pandemia provocada por el COVID-19 apareció en el mundo. Esta produjo cambios profundos en la sociedad y estilo de vida de los chilenos, provocando gran preocupación por cómo los ciudadanos se relacionan con su entorno, sus familias, amigos y medio ambiente.

Un periodo marcado por las constantes cuarentenas, toques de queda, cierre de comercio, instituciones educativas, fronteras, entre otras.

A continuación, se muestra una breve cronología de cómo la pandemia avanzó por el país y por el mundo (Alcaíno, 2021) para así poder contextualizar, evidenciar y ejemplificar el impacto del virus y así comprender de mejor manera las necesidades expuestas anteriormente. Es importante tener en cuenta, a la hora de ver cifras, que Chile es un país que tiene 19.107.000 habitantes (Datasmacro, 2021), de los cuales 6.061.185 viven en la Región Metropolitana (Gobierno Regional Metropolitano de Santiago, 2021).

##### *Año 2020*

- 3 de marzo: primer caso en Talca, un médico de 33 años que había viajado al sudeste asiático.
- 11 de marzo: La OMS declara oficialmente que el brote de la COVID-19 es una pandemia.
- 15 de marzo: El gobierno decide suspender clases.
- 16 de marzo: Con 155 contagiados, el Gobierno de Chile ordena cierre de todas las fronteras a partir del 18 de marzo.
- 18 de marzo: El Gobierno decreta Estado de Catástrofe debido a la pandemia.
- 22 de marzo: Inicio toque de queda.
- 25 de marzo: Se decreta la primera cuarentena en algunos sectores de la Región Metropolitana.
- 2 de abril: Un millón de contagios a nivel mundial y 54 mil fallecidos. En Chile la cifra es de 3.4040 casos positivos y 18 fallecidos.
- 19 de abril: Se habla de la “nueva normalidad” en Chile. El Presidente Sebastián Piñera hizo un llamado a reactivar la economía y que se retome el trabajo de manera presencial. Ese día se detectaron 358 casos.
- 23 de abril: El Ministerio de Educación suspende el regreso a clases indefinidamente. Raúl Figueroa, anunció que el regreso a las aulas no se podrá concretar debido a la pandemia.
- 2 de mayo: Empiezan a subir los contagios, por primera vez se superan los mil casos diarios (1427 ese día).

- 28 de mayo: Chile sobrepasa a China en la cifra total de contagios registrados oficialmente con 86.934.
- 1 de junio: Se superan los 100.000 casos de COVID en el país (Para el 1 de mayo los casos eran de 17.008, el 1 de junio, un mes después, llegaron a 105.159).
- 9 de junio: América empieza a transformarse en el nuevo epicentro de la pandemia.
- 14 de junio: 6.938 casos diarios marcan el pico de la pandemia en Chile, es el número más alto de contagiados de los que se tenga registro en el país.
- 16 de junio: El Presidente Piñera prorrogó el Estado de Excepción por otros 90 días.
- 19 de junio: La Región Metropolitana se convirtió en la cuarta zona del mundo con mayor número de casos confirmados totales.
- 3 de julio: Chile alcanzó el sexto lugar con más contagios a nivel mundial con 288.089 casos, superando al Reino Unido.
- 19 de julio: El Gobierno da a conocer el plan de desconfinamiento llamado “Paso a Paso” con las cinco etapas: Cuarentena, Transición, Preparación, Apertura Inicial y Apertura Avanzada.
- 27 de julio: Reabren los parques y plazas tras meses de haber estado cerrados.
- 14 de agosto: España y Europa en general vuelven a tener rebrotes tras el fin de su cuarentena, se inicia la segunda ola que sería mucho peor que la primera.
- 2 de septiembre: Se autorizan a abrir las terrazas de los restaurantes ubicados en comunas en Fase 3 (preparación).
- 13 de noviembre: Se anuncia la reapertura de fronteras del país.
- 24 de diciembre: Llega a Chile el primer cargamento de vacunas contra el COVID-19, 20.000 dosis de Pfizer y se realizan las primeras vacunaciones en el sector de salud.

#### *Año 2021*

- 21 de enero: Llega el mayor cargamento de vacunas al país, proveniente de laboratorio chino Sinovac.
- 23 de febrero: A sólo tres días de haber empezado el proceso de vacunación, el país se posiciona como líder al haber inoculado a más del 15% de su población.

Luego de que pasara el período de vacaciones de verano (enero-febrero), hubo un aumento dramático de las cifras de contagiados, teniendo como consecuencia el record hasta ahora, con 8112 casos (2 de abril, 2021). El 97% del país en cuarentena y con toque de queda a nivel nacional (21 de abril, 2021).

## **4. 2 Discapacidad Intelectual**

La discapacidad intelectual, según el DSM-5 (2014) se encuentra dentro de los trastornos del desarrollo neurológico, este trastorno inicia durante el periodo de desarrollo e incluye limitaciones del funcionamiento intelectual como también del comportamiento adaptativo en los dominios conceptual, social y práctico. Se deben cumplir los siguientes 3 criterios:

- A. Deficiencias de las funciones intelectuales, como el razonamiento, la resolución de problemas, la planificación, el pensamiento abstracto, el juicio, el aprendizaje académico y el aprendizaje a partir de la experiencia, confirmados mediante la evaluación clínica y pruebas de inteligencia estandarizadas individualizadas.
- B. Deficiencias del comportamiento adaptativo que producen fracaso del cumplimiento de los estándares de desarrollo y socioculturales para la autonomía personal y la responsabilidad social. Sin apoyo continuo, deficiencias adaptativas limitan el funcionamiento en una o más actividades de la vida cotidiana, como la comunicación, la participación social y la vida independiente en múltiples entornos tales como el hogar, la escuela, el trabajo y la comunidad.
- C. Inicio de las deficiencias intelectuales y adaptativas durante el período de desarrollo.

El éxito de estas áreas depende de la educación, motivación, personalidad y apoyo que se le da al paciente, además del grado de inteligencia. (DSM-5, 2014).

El DSM-5 (2014) clasifica la discapacidad intelectual en 4 categorías: leve, moderado, grave y profunda, las cuales son descritas a través de 3 dominios: conceptual, social y práctico. En este estudio se trabajará con las primeras dos:

### **4.2.1 Leve 317 (F70)**

- Dominio conceptual: En niños, existen dificultades en el aprendizaje de aptitudes académicas relativas a la lectura, la escritura, la aritmética, el tiempo o el dinero, y se necesita ayuda en uno o más campos para cumplir las expectativas relacionadas con la edad. En adultos, existe alteración del pensamiento abstracto, planificación, definición de estrategias, determinación de prioridades, de la memoria a corto plazo y uso funcional de las aptitudes académicas.
- Dominio Social: Inmaduro en cuanto a las relaciones sociales, comunicación, conversación y lenguaje de lo esperado por la edad. Dificultades de regulación de las emociones.

- Dominio práctico: Puede funcionar de manera apropiada a la edad en el cuidado personal. Necesitan cierta ayuda con las tareas cotidianas complejas como la compra, transporte, organización doméstica, cuidado de los hijos, manejo del dinero, entre otras.

#### **4.2.2 Moderado 318 (F71)**

- Dominio conceptual: Durante todo el desarrollo, las habilidades conceptuales como el lenguaje, la lectura, la escritura, las matemáticas, entre otras, de los individuos están notablemente retrasadas en comparación con sus iguales. Se necesita ayuda continua diaria para completar tareas conceptuales de la vida cotidiana.
- Dominio social: Presenta notables diferencias a sus iguales en cuanto al comportamiento social y comunicativo a lo largo del desarrollo. Puede tener amistades satisfactorias y relaciones sentimentales en la vida adulta, sin embargo, pueden no percibir o interpretar con precisión las señales sociales.
- Dominio práctico: El individuo necesita ayuda para todas las actividades de la vida cotidiana, como: comer, vestirse, bañarse y las funciones excretoras. Necesita supervisión constante. En una minoría importante existe comportamiento inadaptado que incluye autolesiones.

#### **4.3 Diversidad Funcional**

A pesar de que el concepto que se utilizará en esta investigación será el de discapacidad intelectual, siguiendo la categorización del Manual Diagnóstico Internacional de las enfermedades mentales (DSM-5), especificado en el apartado anterior, se creyó importante, igualmente, mencionar el sistema de clasificación CIF, el cual pertenece a la OMS.

Este concepto recoge una forma más precisa y real sobre la perspectiva que se tiene de la discapacidad, considerándola un estado de funcionamiento y salud más que en un sentido negativo o de situación desventajosa de la persona.

La clasificación internacional del funcionamiento de la discapacidad y de la salud (CIF), pertenece a las clasificaciones internacional desarrolladas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y dentro de sus objetivos esta el “establecer un lenguaje común para describir la salud y los estados relacionados con ella, para mejorar la comunicación entre distintos usuarios, tales como profesionales de la salud, investigadores, diseñadores de políticas sanitarias y la población general, incluyendo a las personas con discapacidades” (pág. 6). Además, concede a todas las enfermedades la misma importancia, entregando igualdad en

la valoración de los trastornos mentales y ha sido aceptada como una de las clasificaciones sociales de las Naciones Unidas e incorpora las Normas Uniformes para la Igualdad de Oportunidades para las Personas con Discapacidad.

La CIF organiza la información en 2 partes:

1. Componentes de funcionamiento y Discapacidad: Hace referencia a las funciones y estructuras corporales y a la actividad y participación.
2. Componentes de Factores Contextuales: Representan el trasfondo total tanto de la vida de un individuo como su estilo de vida.

La siguiente figura muestra una visión de conjunto de la CIF, en donde cada componente contiene varios dominios y en cada dominio hay categorías que son las unidades de clasificación. Cada componente puede ser expresado tanto en términos positivos como negativos.

**Tabla 1.** Visión de conjunto de la CIF

	<b>Parte 1: Funcionamiento y Discapacidad</b>		<b>Parte 2: Factores Contextuales</b>	
<b>Componentes</b>	Funciones y Estructuras Corporales	Actividades y Participación	Factores Ambientales	Factores Personales
<b>Dominios</b>	Funciones Corporales  Estructuras Corporales	Áreas vitales (tareas, acciones)	Influencias externas sobre el funcionamiento y la discapacidad	Influencias internas sobre el funcionamiento y la discapacidad
<b>Constructos</b>	Cambios en las funciones corporales (fisiológicos)	Capacidad Realización de tareas en un entorno uniforme  Desempeño/realización Realización de tareas en el entorno real	El efecto facilitador o de barrera de las características del mundo físico, social y actitudinal	El efecto de los atributos de la persona
<b>Aspectos Positivos</b>	Integridad funcional y estructural	Actividades  Participación	Facilitadores	No aplicable
<b>Aspectos Negativos</b>	Deficiencia	Limitación en la Actividad Restricción en la Participación	Barreras/obstáculos	No aplicable

Nota: Tabla de conceptos que componen una visión general de la CIF, adaptado de "Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud" por OMS, 2001.

#### **4.4 Arteterapia**

Para comenzar este apartado, se expondrán tres definiciones de arteterapia:

Serrano (2015) “El arteterapia es una disciplina terapéutica que favorece la integración emocional de las vivencias, a través del arte y los procesos creadores que de él se derivan, en el marco contenedor de una relación terapéutica” (pág.139).

Klein (2006) “El arteterapia es también el arte de proyectarse en una obra como mensaje enigmático en movimiento y de trabajar sobre esta obra para trabajar sobre sí mismo” (pág. 13).

Marxen (2011) “La arteterapia es una técnica terapéutica en la que el paciente puede comunicarse con los materiales artísticos, los cuales facilitan la expresión y la reflexión” (pág. 13).

La arteterapia se puede aplicar a personas de todas las edades, a muchas patologías y colectivos en contextos diferentes, a través de sesiones individuales, en grupos abiertos y cerrados, así como en talleres (Marxen, 2011). Además, permite la comunicación de sentimientos, experiencias y recuerdos de manera no verbal, a través de una obra artística, pudiendo igualmente poder expresarse, si es que lo desea, verbalmente durante el proceso de elaboración o asociación de la obra.

##### **4.4.1 La Obra en arteterapia**

La oportunidad de poder crear producciones de imágenes y objetos artísticos ayuda a restablecer la capacidad natural del individuo para poder relacionarse consigo mismo y con el mundo. Estos son creados en un entorno seguro y en presencia de un arteterapeuta, posibilitando la contención, acompañamiento y exploración y resolución de emociones conflictivas (Marxen, 2011)

Serrano (2015) señala que la experiencia en el caso de la arteterapia queda reflejada en la obra plástica creada por el paciente y que cuando este quiere recurrir a esa experiencia, puede apoyarse tanto en el discurso terapéutico como en la obra artística, la cual da forma material, tangible y visual, entregando testimonio del proceso llevado a cabo por el paciente en compañía del arteterapeuta.

Para Winnicot (1993) esta obra se desarrolla en un espacio potencial que involucra creación y juego, que se encuentra entre el mundo interno y la realidad externa. Son los arteterapeutas los que favorecen este juego creación, brindando un acompañamiento en un marco o espacio seguro que contenga los elementos esenciales del encuadre, tales como: confidencialidad, seguridad y comprensión.

**Figura 1** Triángulo Arteterapéutico

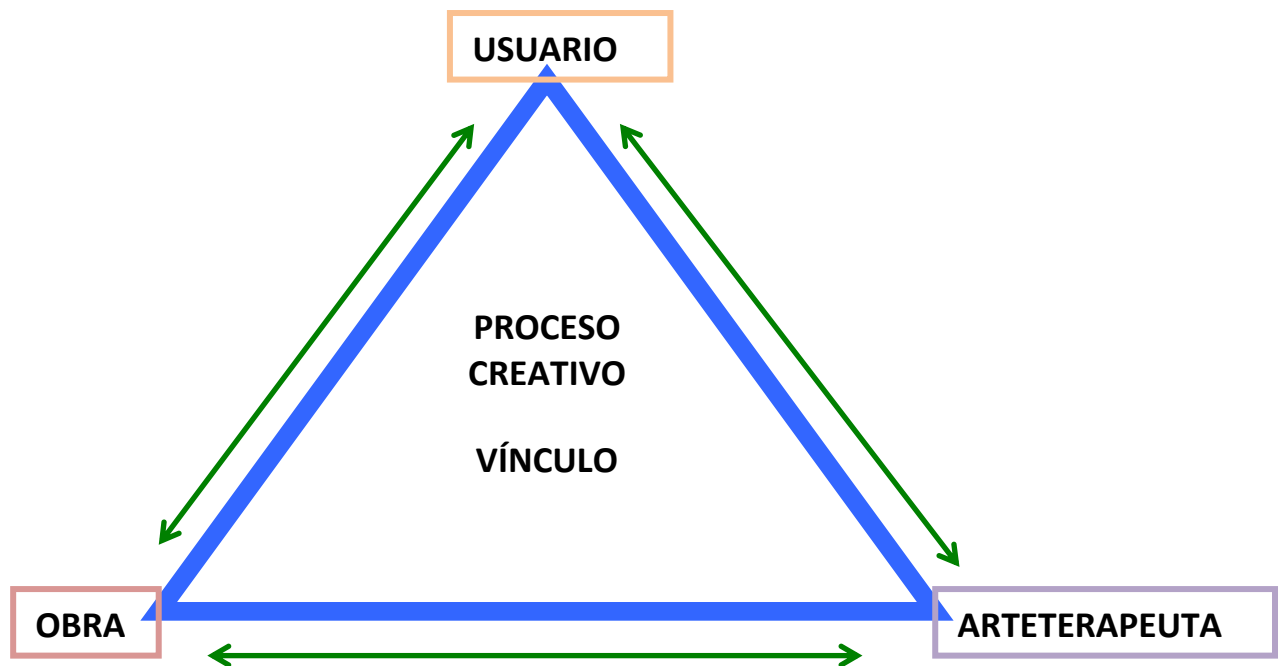


Figura 1: Esquema de la relación vincular en una sesión arteterapéutica, adaptado de *“La integración del arteterapia en los equipos interdisciplinarios en el ámbito clínico: experiencias desde la intervención con niños adolescentes en salud infanto juvenil”* por Serrano, A., 2016.

Este triángulo arteterapéutico muestra la relación que se crea entre arteterapeuta, usuario y obra en un proceso arteterapéutico. Según Serrano (2015) las narrativas intersubjetivas del paciente y del arteterapeuta conviven en torno a la obra y dialogan e interactúan entre lo visual y lo verbal, lo corporal y lo kinestésico. A partir de esas narrativas se construyen las intervenciones en donde la obra funciona como una realidad tangible a la cual debemos acercarnos desde el punto de vista de nuevas realidades contenedoras de conceptos, de símbolos y de significados en arteterapia y no desde lo obvio.

Es importante tener en cuenta que la arteterapia no es un test proyectivo. No nos muestra lo que es ni tampoco lo que ya está ahí, sino lo que podría ser, a lo que podría estar representado en lo simbólico (Klein, 2006).

Finalmente, como señaló Klein (2006) *“Arteterapia supone un trayecto simbólico de creaciones sucesivas, en el que se trabaja sobre sí mismo sin decir yo”* (pág. 16).



#### **4.5 Discapacidad Intelectual y Arteterapia**

Como fue mencionado anteriormente, las personas con discapacidad intelectual presentan una serie de problemas de adaptación con su entorno, lo que provoca diferentes grados de dependencia con respecto a otras personas.

Por otro lado, el reconocimiento de las propias emociones también se ve afectado, volviendo muy compleja su verbalización e identificación. Es por esto, que muchas sensaciones, emociones o pensamientos son guardados, lo que provoca un profundo sentimiento de frustración y una sensación de incompreensión de los demás (Campusano, 2011).

Considerando todas estas necesidades, el objetivo de la terapia artística consiste en actuar como medio de comunicación y de autoexpresión, ofreciendo un medio de comunicación no verbal y alternativo a aquellos cuya utilización del lenguaje o comprensión de las palabras es más complicado. El arte satisface el impulso creativo y ayuda a los niños a desarrollarse mental y físicamente. Su autoconfianza aumenta a medida que van experimentando el éxito en el arte. Por medio de actividades artísticas pueden expresarse ideas, sentimientos, emociones y también, expresarse y fortalecer relaciones sociales (Lobatos, Martínez y Molinos, 2003). Además, con la arteterapia, aumenta la oportunidad de autoexpresión, haciendo posible aliviar las diversas dificultades, como por ejemplo, puede establecerse una sensación de identidad que se pierde en muchos casos, ya que muchas personas con discapacidad intelectual residen en residencias y son tratadas con carácter infantil (Tessa, 1987).

La participación en actividades artísticas puede proporcionar a las personas con discapacidad intelectual formas de estar involucradas u ocupadas de manera significativa (Killick y Allan, 2001), lo que a su vez puede aumentar su capacidad de relacionarse con su entorno y/o proporcionar una salida emocional.

Toda persona tiene capacidad creadora y la arteterapia favorece el desarrollo de la comunicación o el conocimiento de sí mismos. Es el proceso creador, la sucesión de decisiones y el diálogo interno lo que favorece el proceso de autoconocimiento. El acto creador canaliza tensiones, conflictos, sentimientos de frustración e insatisfacción. Por lo tanto, este tipo de actividades no exige una única solución como en otros aprendizajes, sino que cualquier respuesta va a ser valorada, lo que genera un mejoramiento de su autoestima. Además, favorece el desarrollo cognitivo tras esa toma de decisiones que conlleva todo el proceso creativo. Por último, favorece el desarrollo afectivo al reconocer los sentimientos y emociones propias y ajenas (Klein, 2006).

#### 4.6 Arteterapia Online

Comportamientos como revisar nuestro correo electrónico, realizar búsquedas en Google, visitar Facebook o Instagram, reproducir música en Spotify o ver video en Youtube, reflejan nuevas formas de expresión y comunicación, volviendo a la tecnología parte de nuestro entorno cotidiano. A medida que las tecnologías digitales se han convertido en algo que abarca toda nuestra vida cotidiana, también ha aumentado nuestra participación en la cultura digital (López, 2012).

Debido a la pandemia de la COVID-19, los encuentros físicos están siendo cada vez más limitados y peligrosos, lo que ha provocado la necesidad de investigar y evaluar la efectividad de este tipo de terapia.

La arteterapia online se puede definir, según Asensio (2020) como el “acompañamiento terapéutico en la transformación del ser humano a través del proceso creador y la experiencia artística online” (pág. 18).

Al trabajar de manera online, se deben tener en cuenta los cambios que se producen al utilizar este formato, según Ramos y Hervás (2020) serían los siguientes:

- Canal de comunicación: En una sesión de arteterapia presencial existe un contacto físico, se comparte un mismo espacio, en cambio, en la modalidad online, este canal se transforma en uno tecnológico, a través de internet y a distancia.
- Contexto físico: Ya no hay un espacio físico compartido, sino que ahora tanto el arteterapeuta como el paciente se encuentran a distancia, comunicándose a través de una pantalla. Es por esto que se debe tener en cuenta a las personas que se encuentran cerca del participante, ya que en el caso de alguna crisis es posible que se necesite de su asistencia.
- Privacidad: En el formato online, este aspecto es muy importante, ya que el espacio en donde se encuentren el arteterapeuta y paciente debe ser íntimo, cómodo y de confianza, en donde no haya interrupciones o personas deambulando por la habitación. Además, como se está trabajando en la red, las aplicaciones y descargas de archivos deben ser seguras y en donde no se pueda filtrar información. Lo mismo sucede con las capturas de pantalla para registro, estas deben ser bien guardadas. Es por esto por lo que se hace fundamental tener un consentimiento informado antes de comenzar el proceso.
- Materiales: Existe una limitación en este aspecto, ya que, al no poder facilitarlos personalmente, se debe trabajar con aquellos que el participante tenga en casa.

Además, la limitación física vuelve más difícil el poder enseñarles cómo usarlo y mantenerlos.

- Obras: Al no compartir un espacio en conjunto, el almacenaje de las obras es algo a tomar en cuenta, ya que puede ser que no se cuente con un espacio apto para guardarlas, en especial aquellas tridimensionales o que requieran de secado. Es por esto que se debe dejar en claro desde el principio cómo guardarlas, además de fecharlas y que su manipulación debe ser durante las sesiones.

Estos aspectos nuevos, que se modifican e incorporan a la modalidad online suponen una evaluación previa de cuestionarse si es posible realizar estas sesiones, ya que pueden traer más ansiedad o en algunos casos, como podría ser con personas con discapacidad intelectual severa o adultos, ser imposible, por su necesidad de ser asistidos en todo momento o por el desconocimiento en el uso de las nuevas tecnologías.

Por otro lado, también existen potencialidades dentro de este formato, que según Ramos y Hervás (2020) serían los siguientes:

- No hay exposición: El participante no tiene que salir de casa. Esto puede ser algo que alivie y tranquilice al paciente, ya que la pandemia que se está viviendo en estos momentos provoca, en algunos casos, miedo e incertidumbre de salir y contagiarse. Lo que además les da una sensación de seguridad.
- Comodidad: Esta modalidad permite al participante poder vestir y posicionarse de una manera más cómoda.
- Favorece un intercambio de experiencias: Estar en casa puede facilitar al arteterapeuta el uso de historias de vida, experiencias narrativas, entre otros, ya que el entorno familiar entrega esa ventaja.
- Proceso a larga distancia: La modalidad online permite la realización de un proceso arteterapéutico a personas que se encuentren en otros países, abriendo la posibilidad de poder acceder a este proceso sin límite de espacio y fronteras.

Además, Gómez, et al. (2020), también señala que el proceso arteterapéutico online permite:

- La posibilidad de una continuidad de cuidado y seguimiento de los pacientes, a pesar de esta emergencia sanitaria en donde existe una limitación desplazamiento y cuarentenas.

- Explorar maneras creativas de poder desarrollar esta modalidad, ya que existe una falta general de bibliografía sobre arte terapia online.
- La oportunidad de crear un lugar seguro y privado en las casas, tanto el arteterapeuta como el paciente, existen casos donde hay pacientes que disfrutan mostrando su casa y familia, algo que hubiese sido impensado en las terapias antes de la COVID-19.
- Incrementar la accesibilidad en cuanto a tiempo, además surge la posibilidad de atender las sesiones desde la comodidad de el espacio propio.
- Que los arteterapeutas pudieran experimentar un cambio en la dinámica de poder dentro de la relación terapéutica, ya que puede suceder que el paciente tenga un mejor manejo de la tecnología, permitiendo un espacio en donde ambos aprendan estas técnicas juntos y puedan crear.
- El incremento en el uso de técnicas más directivas, es decir, menos abiertas, con el objetivo de apoyar la expresión segura de cualquier experiencia traumática.

Finalmente, es importante mencionar que este nuevo formato produce un cambio en la percepción que se tiene del encuadre en una sesión presencial de arteterapia.

#### **4.7 Encuadre**

El encuadre o setting en arteterapia es una herramienta fundamental, ya que es el conjunto de normas en el que se pautan las “reglas del juego”, se establecen normas precisas de funcionamiento como condiciones de tiempo y lugar, así como las reglas básicas del vínculo. Un encuadre riguroso, planteado con claridad y ajustado a cada situación particular constituye una poderosa herramienta (Gysin y Sorín ,2011).

En el encuadre también se puede explicar al paciente de que se trata el trabajo que se realizará, sus objetivos y condiciones de privacidad bajo las cuales se establecerá la relación entre arteterapeuta y paciente, permitiendo que la persona comprenda y se sienta en un espacio seguro en donde existe una absoluta libertad para expresar sus pensamientos y emociones (Campusano,2011).

El encuadre actúa como contenedor, estableciendo límites. Es por esto que es necesario comunicarlo en forma clara al participante, recordándolo en sesiones posteriores si es necesario. (Campusano,2011).

Dentro de los aspectos propios del encuadre encontramos:

- Diseño del proceso arteterapéutico: Objetivo revisables, negociables, evaluables, posibles, acordes al equipo, al centro, específicos desde arteterapia.
- Contrato/Acuerdo terapéutico: Pacto, contrato o relación entre el/la participante y el/la arteterapeuta. Aquí se pactan, en común acuerdo, el horario, la frecuencia, duración, voluntariedad, compromiso de asistencia, confidencialidad, límites, roles y tareas, metodología, aspectos de investigación y comunicación de trabajo, etc. Para esto es necesario tener un consentimiento informado firmado por el participante o , en el caso de una persona con discapacidad intelectual o menor de edad, por ejemplo, su tutor o la persona a cargo. Todo esto con el fin de resguardar y asegurar la privacidad del proceso, también para contar con una autorización por si hubiese un uso posterior, por ejemplo, para una investigación, en donde se utilicen imágenes de los trabajos realizados por los participantes.
- Espacio: El espacio en donde se llevará a cabo el proceso arteterapéutico debe permitir a la persona la libre expresión de sus emociones, sentimientos, percepciones, etc. En este sentido, la escucha y la comunicación son factores claves. En la modalidad online, como se mencionó anteriormente, el aspecto del espacio se ve afectado, ya que se adecúa al que el participante pueda acceder (habitación, salón comedor, etc.) En este sentido, el arteterapeuta no puede hacer mucho más que proponer ciertas recomendaciones para lograr un espacio lo más íntimo y seguro posible.
- Tarea del arteterapeuta: Mantener los límites del encuadre, observar en que la persona se relaciona con ellos y explorar los posibles significados simbólicos que entrañe esta relación. También la de la contención emocional del paciente. En la modalidad online, esta última también se ve afectada, ya que al no poder compartir el espacio físico entre participante y arteterapeuta, se debe tener aún más cautela y en el caso de trabajar con personas con discapacidad intelectual se debe asegurar de que exista una red de apoyo, cuidadores o familiares, quienes puedan estar atentos y dispuestos a responder en el caso que necesiten un soporte mayor (Ramos y Hervás, 2020).
- Tiempo: Duración en función de dispositivo individual o grupal, y nivel de dificultad o desestructuración.
- Materiales: Disposición variada y asequible, calidad y necesidades de observación. El arteterapeuta, para asegurar el adecuado desarrollo de las sesiones, debe responsabilizarse de facilitar los materiales básicos y de reponerlos cuando se

terminen. Además, se debe tener en cuenta de que estos deben adecuarse a las necesidades y las características de los diferentes colectivos con los que se trabaje (Marxen, 2011). En el proceso arteterapéutico online, existen más limitaciones en este aspecto, ya que, al ser a distancia, el arteterapeuta se ve limitado a la facilitación y regulación de estos, debiendo adaptarse a las que el participante pueda adquirir. Es por esto por lo que se recomienda ofrecer orientaciones de qué tener y cómo utilizarlo (Ramos y Hervás, 2020).

- Las producciones: Almacenaje y cuidado de las obras. Estas son huella, memoria, resonancia en la arteterapeuta que favorece la comprensión de lo emergente en el proceso, emoción frente al ser creador. Según Ramos y Hervás (2020) es importante dejar claro al participante cómo y dónde almacenar tanto las obras como los materiales. Además de advertirles de que su manipulación es exclusiva de las sesiones, también sugieren fecharlas para así tener un registro y ver el proceso y avance.
- Registro: Permite recoger contenidos en relación con las personas que permite la reflexión y comprensión en relación al proceso, de ciertos patrones y de los posibles cambios, aperturas, etc. Este registro, a veces, subjetivo o sujeto a valores/prejuicios personales puede llegar a ser objetivable a través de la sistematización o uso de rejilla.
- Ética profesional: Comunicación-confidencialidad, conservación de obras y registros, comunicación académica de resultados, investigación, información, límites de la intervención, supervisión profesional, formación continuada, terapia personal, identidad profesional, etc.

Finalmente, en la modalidad online se suma otro aspecto importante a considerar (Ramos y Hervás, 2020)

- Plataforma digital: Para poder llevar a cabo las sesiones a distancia, existen varias opciones de plataforma digitales. Cada una tiene diferentes características y herramientas, la elección de ésta depende del acuerdo al que se llegue entre el arteterapeuta y participante.

A continuación, se muestra una tabla comparativa, (figura 2) elaborada por la Organización de Consumidores y Usuarios (OCU, 2020), con 13 aplicaciones y sus cualidades que pueden usarse para realizar video llamadas y que son de uso y descarga gratuita.

Figura 2. Comparación de Apps de video llamadas

## Apps vídeo llamadas

	Número máximo de participantes	Puede usarse sin instalar la app	Puede usarse en el ordenador	Permite compartir pantalla	Facilidad de uso
<b>GOOGLE MEET</b>	100	✓	✓	✓	5/5
<b>FACETIME</b>	32		✓		5/5
<b>HOUSEPARTY</b>	8	✓	✓	✓	5/5
<b>SKYPE</b>	10	✓	✓		3/5
<b>HANGOUTS</b>	10	✓	✓		4/5
<b>WHATSAPP</b>	8				4/5
<b>MICROSOFT TEAMS</b>	Entre 10 y 10.000	✓			3/5
<b>ZOOM</b>	100	✓	✓	✓	3/5
<b>DISCORD</b>	25	✓	✓	✓	4/5
<b>INSTAGRAM</b>	6				3/5
<b>SNAPCHAT</b>	16				3/5

Figura 2. Tabla comparativa de las distintas aplicaciones web para realizar vídeo llamadas. Adaptado de "Conectados con las apps para videollamadas" por Organización de Consumidores y Usuarios, 2020.

La elección de aplicaciones para hacer videollamadas es muy importante en la modalidad online y dependerá de las necesidades y prioridad de cada arteterapeuta. La OCU (2020), señala lo siguiente en cuanto a estas aplicaciones:

- Whatsapp: Es una aplicación de uso más habitual y conocida, además tiene la modalidad en el teléfono y en el ordenador y pueden participar ocho usuarios a la vez, pero no puedes compartir archivos ni pantalla.
- Facetime: Funciona de manera similar que WhatsApp, ya que llamas a tu lista de contactos registrados, pero sólo funcionan con usuarios que tengan Apple.

- Snapchat e Instagram: Son aplicaciones más informales, para hablar con amigos, ya que puedes poner filtros de imagen.
- Skype, Zoom, Google Meet, Microsoft Teams, JitsiMeet y Discord: Permiten compartir pantalla, volviéndolas una buena opción para teletrabajar o dar una clase online.

En cuanto a la calidad de las video llamadas, esta depende en gran medida de la calidad de la conexión a internet que tengas los participantes.

Por último, recomiendan que para mantener protegido el ordenador es importante que el antivirus, el sistema operativo y las aplicaciones estén siempre actualizadas (OCU,2020).

#### **4.7.1 El vínculo**

Elementos propios de un espacio terapéutico junto a los específicos de cada terapia determinan el tipo de vínculo que el usuario puede generar, este vínculo es considerado como un factor dependiente de la relación terapéutica (Ramos, 2014). La transferencia y contratransferencia son dos conceptos que aparecen en esta relación terapéutica, en donde el primero se refiere a los sentimientos que puede movilizar el paciente hacia el terapeuta y el segundo se refiere a los que el terapeuta moviliza al paciente (Ruíz, 2013).

Ramos (2014), señala que un elemento imprescindible para poder lograr este vínculo es que el arteterapeuta sea capaz de entregar un espacio simbólico seguro, encuadre, contener las emociones que surgen, establecer límites, facilitar el desarrollo del proceso creativo, distinguir los fenómenos transferenciales cuando sucedan, distinguir entre los factores patológicos y los no patológicos, promover cambio y poder reflejar contenidos inconscientes. También habla de generar un espacio relacional suficientemente significativo que sirva como un campo de juego para el paciente.

Por otro lado, en la arteterapia, como fue mencionado anteriormente, aparece la figura de la obra o creación artística, en donde es fundamental la relación que el paciente tenga con ella. Esta es una forma de comunicación no verbal, un elemento proyectivo y transferencial, el cual no tiene una finalidad estética. Este aspecto es fundamental, ya que hace que la posibilidad vincular sea mayor en que otras prácticas, la experiencia en forma de obra artística, posibilitando un vínculo mucho más seguro al paciente (Ramos, 2014).

Según Serrano (2015) las producciones que se crean en este proceso arteterapéutico pueden ser complejas y se dan dentro de una relación transferencial dinámica entre el paciente y el arteterapeuta, el cual se denomina vínculo terapéutico.



En la relación terapéutica se desvela algo que se mantiene oculto, se configura un aspecto de la realidad, además permite el ensayar otras formas de mirar y narrar, se aprende en el camino. Es por esto por lo que que se acompaña a la persona en un proceso de entendimiento propio, en donde la intervención del arteterapeuta pasa a ser un acompañamiento no invasivo, sino que más bien cauto y prudente, desde una presencia activa e intuitiva, acompañando así al paciente en su proceso de creación (Serrano, 2016).

Finalmente, como señaló Jiménez (2005) “Si los pacientes experimentan el vínculo terapéutico como un entorno que ampara y que ofrece seguridad apoyo para un comportamiento exploratorio independiente, se fortalecerá su habilidad para suspender reacciones defensivas y mejorará la capacidad para aprender maneras más adaptativas de enfrentar situaciones previamente amenazantes (la concepción diádica de la técnica de tratamiento, párr. 2)

## **5. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN**

A partir de lo expuesto anteriormente, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

*¿Cómo se construye el encuadre en un proceso arteterapéutico online en la intervención con personas con discapacidad intelectual, atendiendo las limitaciones provocadas por la COVID-19?*

De esta pregunta, se desglosan otras tres de carácter más específico:

- *¿Qué aspectos de la intervención arteterapéutica están alterados debido a las limitaciones provocadas por la COVID-19?*
- *¿Qué aspectos están afectados en el encuadre en una sesión de arteterapia online?*
- *¿Cuáles son las características de un proceso arteterapéutico online?*

A partir de esto, se plantea, a modo de hipótesis, que en el proceso arteterapéutico online se modifica la relevancia y las características de los aspectos del encuadre en comparación al proceso arteterapéutico presencial.

## **6. OBJETIVOS**

### **6.1 Objetivo General**

Determinar cuales son los aspectos más relevantes que debe tener el encuadre en un proceso arteterapéutico online.

## **6.2 Objetivos Específicos**

- Identificar las características de la modalidad de arteterapia online, sus ventajas y desventajas.
- Conocer el trabajo del arteterapeuta en la modalidad online y presencial.
- Conocer cómo es el proceso arteterapéutico online con personas con discapacidad intelectual.
- Adaptar el proceso arteterapéutico online a las características de personas con discapacidad intelectual.
- Identificar las características del colectivo de discapacidad intelectual en un proceso arteterapéutico online
- Conocer cómo influye el encuadre en una sesión de arteterapia online con personas con discapacidad intelectual.

## **7. METODOLOGÍA**

### **7.1 Metodología Mixta**

Existen fenómenos o problemas de investigación como las relaciones interpersonales, el aprendizaje y las enfermedades que son tan complejos y diversos que el uso de un enfoque único es insuficiente. En este caso, el diseño utilizado fue el diseño explicativo secuencial, el cual se caracteriza por tener una primera etapa en donde se recaban y analizan datos cuantitativos primero y luego de otra donde se recogen y evalúan datos cualitativos a modo de profundización (Hernández, 2014).

En cuanto al método cuantitativo, el enfoque utilizado fue el descriptivo, el cual, según Hernández (2014), tiene como objetivo especificar propiedades, características y perfiles de personas, grupos, procesos o cualquier fenómeno que se analice. Se decidió utilizar este enfoque, ya que se necesitó definir los perfiles de arteterapeutas que utilizaban la modalidad online para sus sesiones y para identificar las características del encuadre que para ellos son las más importantes. Para esto se elaboró un cuestionario que se especificará en las siguientes páginas.

### **7.2 Muestreo y participantes cuestionario**

El cuestionario fue enviado a través de correo electrónico a arteterapeutas de diferentes asociaciones, específicamente de AFIA (Foro Iberoamericano de Arteterapia, España), ACAT (Asociación Chilena de Arteterapia, Chile), CATCH (Colegio Arteterapeutas, Chile), AR.TE (Asociación Colombiana de Arte Terapia, Colombia) y EFAT (European Federation of Art Therapy).

### **7.3 Instrumento y recogida de datos cuestionario**

Para la recogida de datos se creó un cuestionario de Google Forms, con preguntas abiertas y cerradas de tal manera que puedan recoger diversos aspectos, así como algunas de escala tipo Likert, esta última fue utilizada concretamente para aquellas preguntas enfocadas al grado de importancia de los distintos aspectos del encuadre y la cual consiste en un conjunto de ítems presentados en forma de afirmaciones o juicios, ante los cuales se pide la reacción de los participantes. Se utilizaron 5 categorías: nada importante, poco importante, algo importante, importante y muy importante, para determinar el grado de importancia a los 12 ítems del encuadre. A cada uno de estos grados se le asignó un puntaje, siendo el más bajo 1 y el más alto 5. Para las preguntas abiertas se utilizó la categorización.

En cuanto al método cualitativo, para poder profundizar más en los datos arrojados del cuestionario, se optó por realizar entrevistas semi estructuradas, las cuales permitieron poder recoger información más específica y obtener distintas perspectivas y puntos de vistas de los entrevistados, ya que este tipo de entrevistas tienen la característica de contar con cierta libertad y flexibilidad en las preguntas.

### **7.4 Muestreo y participantes entrevista**

Se aplicó una entrevista de manera telemática, a través de Zoom, a 4 arteterapeutas quienes pertenecen a distintas asociaciones en España, Colombia y Chile y que trabajan en la modalidad online con el colectivo de discapacidad intelectual.

### **7.5 Instrumento y recogida de datos entrevista**

Las técnicas e instrumentos utilizados para recopilar la información fue una entrevista semi estructurada de seis preguntas, las cuales están especificadas más adelante, y que, dependiendo del entrevistado, se le fueron introduciendo preguntas adicionales para precisar y obtener mayor información. Una vez recopilada la información, para el análisis e interpretación de datos, se realizó una codificación y categorización (Flick, 2004).

## 8. DESARROLLO

### 8.1 Cuestionario “Experiencia proceso arteterapéutico online”

**Figura 3.** Plan de obtención de datos

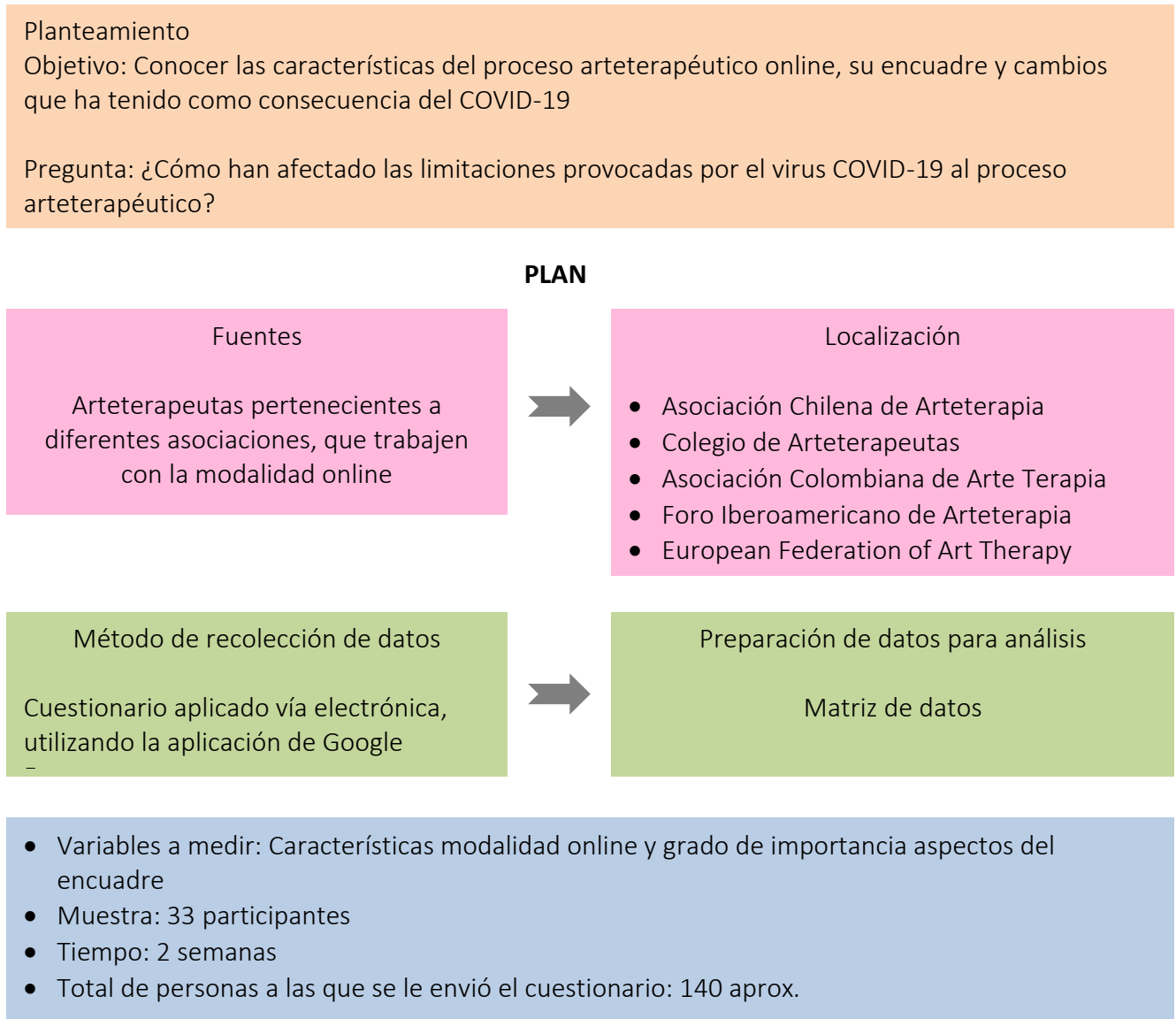


Figura 3. Esquema del plan detallado de procedimiento de los distintos aspectos a tomar en cuenta para la elaboración posterior del cuestionario. Adaptado de “*Metodología de la Investigación*” por Hernández, R., 2014.

### **8.1.2 Elaboración**

El cuestionario está compuesto por dos tipos de preguntas:

1. Cerradas: Estas contienen opciones limitadas. Hubo dos tipos: unas en donde sólo se podía elegir una respuesta y otras varias opciones. En este tipo se incluyeron preguntas con escalamiento de Likert, las cuales midieron el grado de importancia de los aspectos del encuadre.
2. Abiertas: Estas dieron la posibilidad de tener un número de respuestas más elevado que en las cerradas. Aunque también hubo dos tipos: unas de larga respuesta y otras en donde se limitaba al participante a responder en un número de palabras limitadas, por ejemplo: ¿Cuáles son las tres principales diferencias que ves entre la modalidad presencial y online?

### **8.1.3 Validez y confiabilidad**

Este cuestionario no está validado, ya que, como la información sobre la modalidad online como respuesta a las limitaciones del COVID-19 es muy poca por ser un tema de contingencia y poco desarrollado, no fue posible encontrar uno que estuviese validado. Igualmente, fue enviado a 3 profesionales, pero con el objetivo de corregirlo.

Por otro lado, no hay un contraste ni comparación con otros trabajos, por lo expuesto anteriormente.

Finalmente, es conveniente puntualizar que el desarrollo de este cuestionario tiene como objetivo tener una herramienta para extraer información y analizarla, el cual sí fue cumplido y alcanzado. Además no se descarta la posibilidad de poder validarlo en un futuro.

### **8.1.4 Objetividad**

Grado en que el instrumento es o no permeable a la influencia de los sesgos y tendencias de los investigadores que lo administran. En este caso, el instrumento resulta objetivo ya que contiene las mismas instrucciones y condiciones para todos los participantes, además, al ser enviado de manera online y contestado de manera autónoma, sin tener a una persona externa aplicándolo, también favorece a la objetividad, ya que ningún agente externo podría influir en las respuestas.

Aunque es importante mencionar que sí hubo un problema puntual con el vocabulario utilizado, la palabra colectivo, supuso una doble interpretación, ya que, en el caso de Chile,

para algunas personas significa centro o institución y no un grupo de personas que comparten ciertas características.

## 8.2 Entrevista

Después de la realización del cuestionario, se tomaron los resultados y se elaboró una entrevista con el objetivo de profundizar aún más en el proceso arteterapéutico online con personas con discapacidad intelectual y así poder determinar sus características, ventajas, desventajas de esta modalidad.

Como se mencionó anteriormente, se realizaron cuatro entrevistas a profesionales de la arteterapia que trabajaran específicamente con el colectivo de discapacidad intelectual de manera online. Estas entrevistas fueron semi estructuradas, realizadas a través de la plataforma Zoom y grabadas para su posterior transcripción. Además, tuvieron un tiempo de duración de aproximadamente 30 minutos.

La ventaja de una entrevista semi estructurada es que, a pesar de que se basa en una guía de preguntas, el entrevistador tiene la opción de introducir más preguntas con el fin de precisar conceptos u obtener mayor información (Hernández, 2014).

A continuación, se muestra la guía de preguntas final, ya que en un principio eran siete preguntas, pero una de ellas fue descartada, ya que al realizar la primera entrevista se pudo observar que era muy parecida a la primera, siendo repetitiva.

### 8.2.1 Preguntas

**Tabla 2.** Pregunta realizadas en la entrevista

<b>Preguntas realizadas en la entrevista</b>
1. ¿Cuáles son las medidas mínimas en tu opinión que se necesitan para realizar una sesión de arteterapia online?
2. ¿Cómo te ha afectado el no poder compartir el espacio físico con los participantes?
3. ¿Crees que es posible crear un vínculo a través de este tipo de modalidad?¿Cómo?
4. Desde el punto de vista arteterapéutico ¿Cuáles han sido las estrategias de intervención que te han permitido compensar las dificultades de la no presencialidad?
5. ¿Cómo es la participación de las familias durante y a lo largo del proceso arteterapéutico? ¿Ha cambiado en la modalidad online?
6. ¿Cómo defines el encuadre en una sesión de arteterapia online?

Para poder analizar los datos y la información se siguió el esquema de organización que muestra la figura Nº 4.

**Figura 4.** Proceso de análisis cualitativo para generar categorías o temas



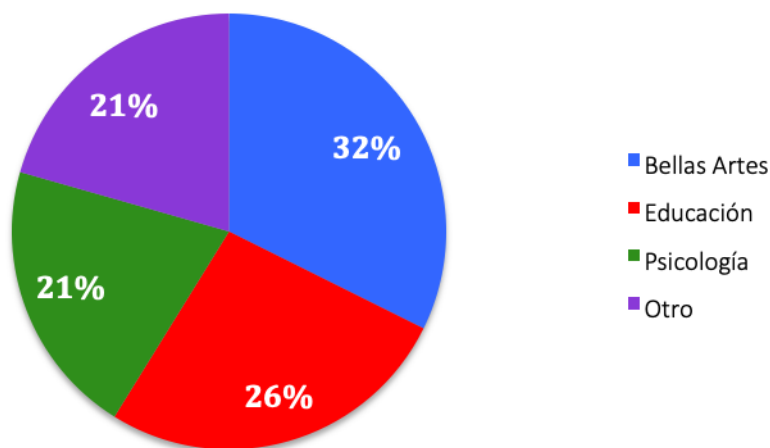
Figura 4. Esquema para la planeación para la recolección de datos e información de las entrevistas. Adaptado de “Metodología de la Investigación” por Hernández, R., 2014.

## 9. RESULTADOS

### 9.1 Cuestionario

Como se mencionó anteriormente, la encuesta fue contestada por 33 arteterapeutas de los cuales 7 son de bellas artes, 8 de educación, 7 de psicología y los 7 restante de diferentes especialidades como: trabajo social, diseño, arquitectura y psicopedagogía. En cuanto a la edad, 16 de ellos se encuentran entre los 25-35, 9 entre los 36-45, 5 entre los 46-50 y 3 sobre los 51 años.

**Figura 5.** Gráfico procedencia arteterapeutas



Sobre el colectivo en el que se desempeñan, varios de los encuestados trabajan con más de un colectivo, por ejemplo, hay un caso en donde además de trabajar con mujeres, también lo hace con diversidad sexual.

Por otro lado, hubo algunos que contestaron en cuanto al rango de edad, como: infancia, adolescencia y adultos, pero no especificaron si presentaban algún trastorno en concreto. Es por esto por lo que se decidió elaborar 2 gráficos, uno con los colectivos más específicos y otro con las respuestas ligadas al rango etario.

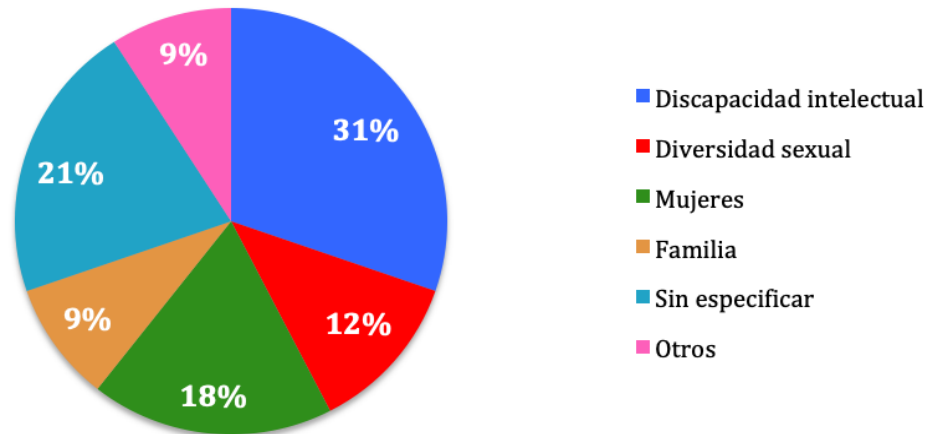
En la siguiente categoría aparece entre paréntesis la cantidad de personas que contestaron en cada una, sumando un total de 47 respuestas:

- Discapacidad intelectual (10)
- Diversidad sexual (4)
- Mujeres (6)



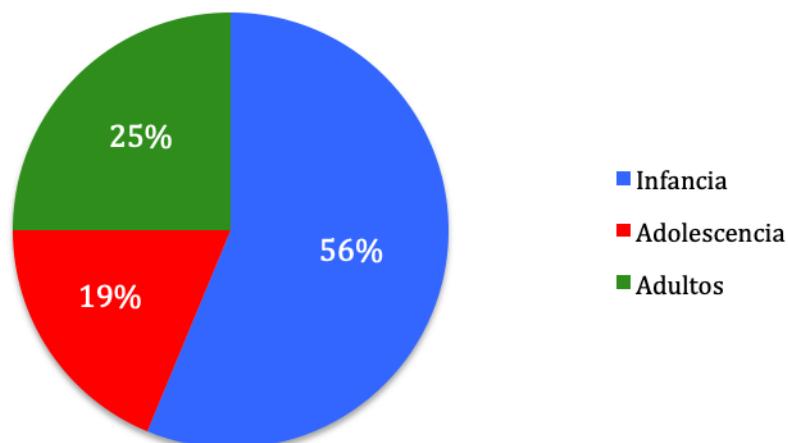
- Rango etario: Se incluyó infancia (7), adolescencia(3), adultos (4) y familia(3)
- Sin especificar: Hubo 7 personas que no especificaron y pusieron el centro y asociación en la que trabajaban
- Otros: Aquí se incluyó al personal de la salud (1) y refugiados (2)

**Figura 6.** Gráfico de colectivos en los que trabajan los arteterapeutas encuestados



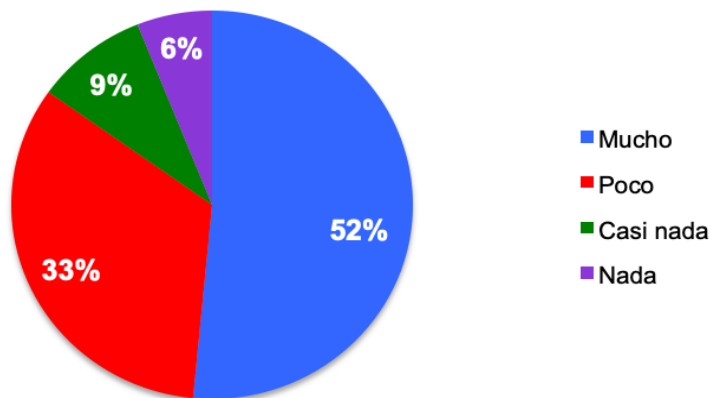
Nueve personas contestaron en base al rango etario, en donde 7 lo hacen con infancia, 3 con adolescencia y 4 con adultos, varios de ellos trabaja con más de uno, es por esto que la suma no da como resultado los 9.

**Figura 7.** Gráfico con las respuestas por rango etario



En relación a la modalidad online, el 97%, es decir 32 de los 33 arteterapeutas ha realizado sesiones en esta modalidad. Además, el 52% afirma que la pandemia ha afectado mucho en su proceso arteterapéutico.

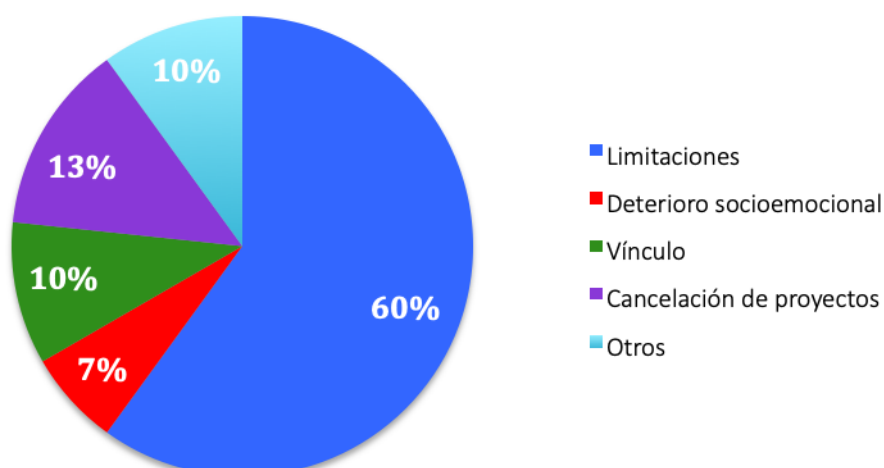
**Figura 8.** Gráfico grado en que afectó la pandemia



En este mismo punto se les pregunto cómo les había afectado. Aquí sólo contestaron 30 personas, ya que la pregunta no era obligatoria. Como era una pregunta abierta, las respuestas fueron categorizadas de la siguiente manera:

1. Limitaciones, tomando en cuenta las de contacto, espacio físico, desplazamiento, materiales y económicas.
2. Deterioro socioemocional, 2 arteterapeutas señalaron que con la pandemia hubo un aumento de emociones como miedo, angustia y soledad.
3. Dificultad en la creación del vínculo
4. Otras, aquí se indicó que la modalidad online había posibilitado la oportunidad de trabajar con personas en todo el mundo. También que la pandemia había creado la necesidad de enfocar la arteterapia en el autocuidado.

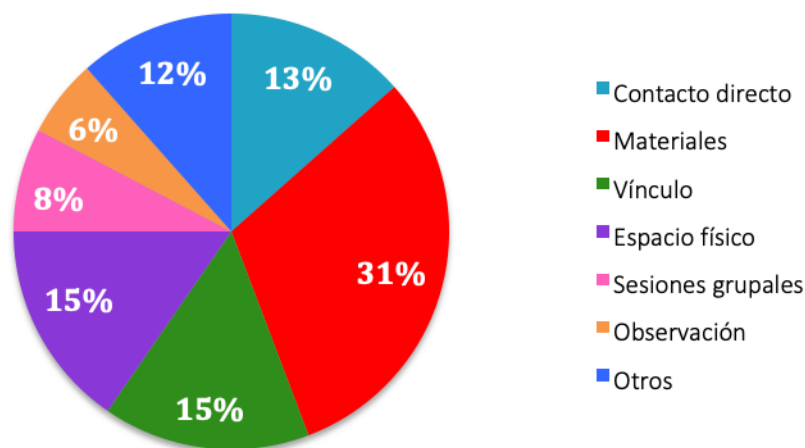
**Figura 9.** Razones por la cuales fueron afectados los encuestados



El gráfico anterior muestra, con un 60%, que en lo que más afectó la pandemia fueron las limitaciones que ésta provocó en el proceso arteterapéutico.

La siguiente pregunta del cuestionario especifica cuáles han sido esas limitaciones, las cuales se encuentran a continuación.

**Figura 10.** Clasificación de limitaciones en sesiones online



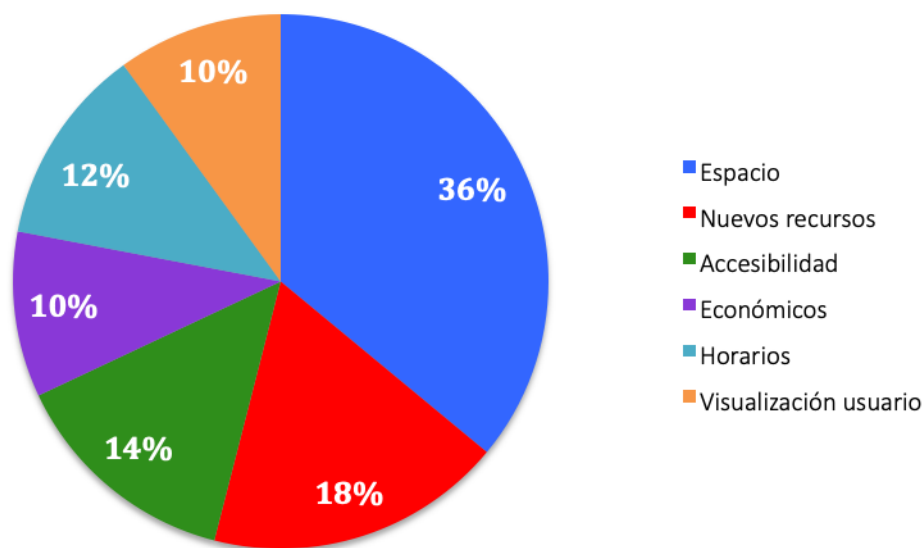
Todas estas limitaciones son, al mismo tiempo, aspectos que se encuentran insertos en el encuadre arteterapéutico, siendo el más afectado el de los materiales y los que menos, el tiempo, la conexión y falta de medios tecnológicos, los cuales se encuentran dentro del indicador “otros” en el gráfico.

En cuanto a las ventajas, se les pidió a los participantes que mencionaran 3. En esta pregunta contestaron 32 personas, en donde 1 de ellas contestó “ninguna”. A partir de las respuestas se crearon 6 grupos:

1. En relación al espacio: Aquí se indicó que la modalidad online permite un acompañamiento a pesar del aislamiento, el cual puede ser desde casa, en un ambiente cómodo y relajado, el cual entrega una intimidad que la modalidad presencial no permite.
2. Nuevos recursos: Varios participantes indicaron que esta situación hace buscar nuevas soluciones, herramientas y recursos, como por ejemplo el pizarrón virtual de Zoom o la utilización de materiales reciclados, que estén al alcance en casa. Esto, señalaron algunos, “promueve el ser más creativo” y “a trabajar con lo que hay”.

3. Accesibilidad: Otro aspecto positivo es el alcance que tiene, ya que al ser online permite tener pacientes internacionales o que tengan dificultades de desplazamiento.
4. Económicos: Existe un ahorro por parte del arteterapeuta en cuanto a alquiler de salas y materiales.
5. Horarios: Hay una mejor adaptación en el horario de las sesiones.
6. Visualización de los participantes: Esta modalidad les permite poder tener un encuentro cara a cara, ver los rostros completos y , en el caso de las sesiones grupales, poder verlos a todos a la vez.

**Figura 11.** Ventajas en la modalidad online

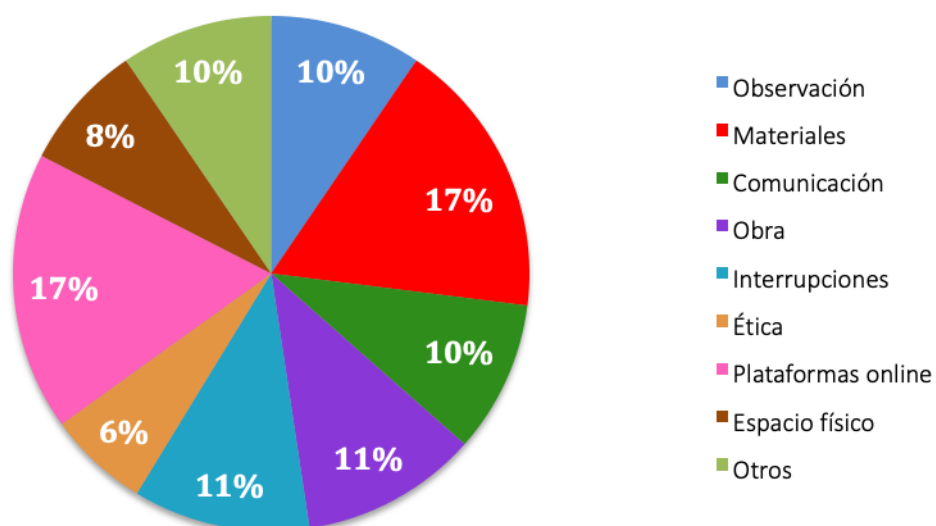


Luego, se les preguntó por las desventajas, pidiéndoles, que al igual que en la anterior, mencionaran 3. En esta pregunta, contestaron los 33 encuestados y fueron categorizadas en:

1. Observación: No es posible observar todas las variables dentro del espacio, existe una observación plana, también se limita la observación de la expresión corporal de los usuarios.
2. Materiales: Algunos indicaron que el no poder contar con los materiales adecuados, hay un menor acceso.
3. Comunicación: Existe una menor fluidez, también un arteterapeuta indicó que se pierde mucha comunicación verbal y otro señaló que hay bastante incertidumbre en el proceso.

4. **Obra:** Algunos señalaron que no se puede apreciar y observar de la misma manera la creación artística, además su almacenaje también se ve afectado .
5. **Interrupciones:** Existe una interferencia de parte del resto de las personas que se encuentran en casa, hay mas distractores.
6. **Ética:** Los resguardos éticos como grabar las sesiones sin consentimiento pueden no cumplirse, también, en el ámbito de la privacidad existen riesgos, ya que se trabaja en línea.
7. **Plataformas online:** Existen limitaciones en la calidad de conexión, de imagen y audio. También a la accesibilidad que tengan los usuarios a esta, ya que existen casos, señalan los encuestados, en donde los usuarios no tienen acceso a tecnología o presentan dificultades en su uso. Finalmente, algunas plataformas limitan el tiempo de las sesiones.
8. **Espacio físico:** Al no compartir el mismo espacio arteterapeuta-paciente, es más difícil brindar un abrazo o un gesto, ver lo que hacen o cómo se sienten. Además, señala un arteterapeuta, “se pierden cosas como olores, sensaciones, sonidos y miradas”.
9. **Otros:** Aquí se han incluido diferentes respuestas como el no poder trabajar con personas que requieren un mayor control físico, con patologías graves y también el cansancio que supone el estar frente a una pantalla.

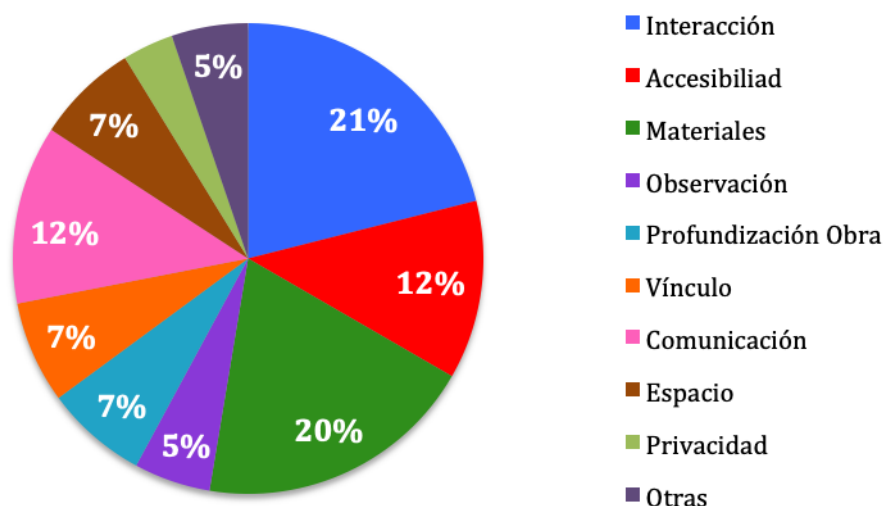
**Figura 12.** Desventajas en la modalidad online



En cuanto a las diferencias que pueden observar entre la modalidad online y la presencial, se les pidió a los encuestados que nombraran las 3 principales, las cuales fueron agrupadas de la siguiente manera:

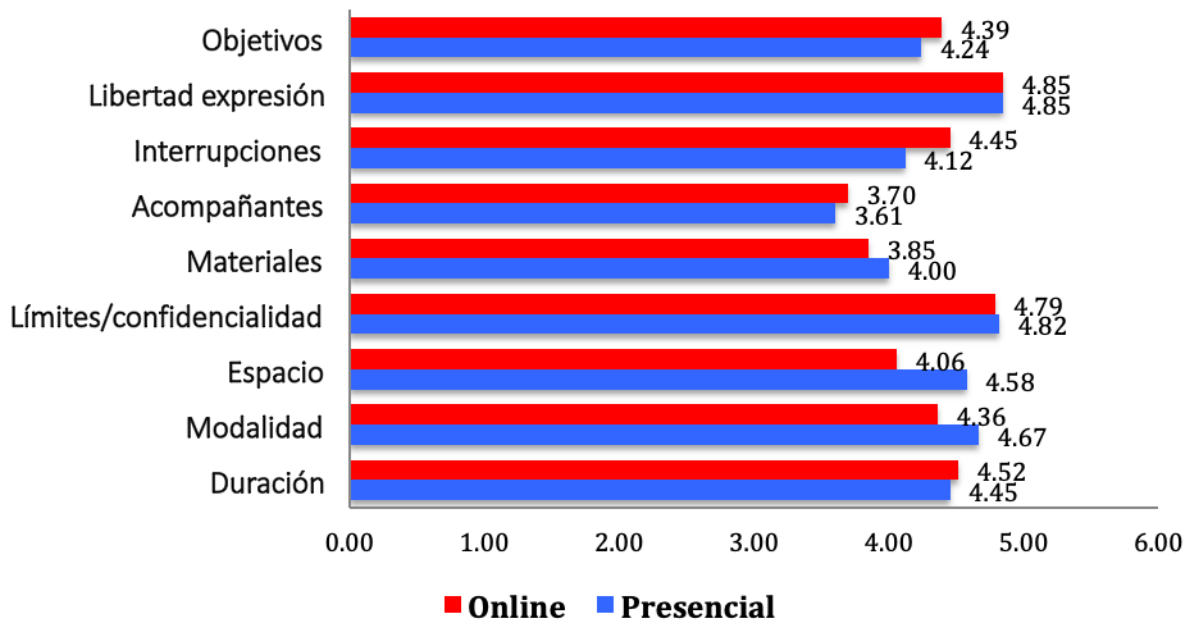
1. Interacción: En la modalidad online se pierda el contacto físico, no hay conexión con los usuarios a través de la pantalla.
2. Accesibilidad: El alcance que se tiene a personas que tienen dificultad de desplazamiento o se encuentran en otros lugares del mundo.
3. Materiales: No contar con los mismos materiales que en una sesión presencial.
4. Observación: La observación de lo no verbal.
5. Profundización Obra: En la modalidad presencial se puede lograr una mayor profundización de la creación artística y trabajar en conjunto en ella.
6. Vínculo: Hay dificultades en la creación del vínculo entre arteterapeuta-paciente.
7. Comunicación: Puede ser interferida por la conexión a las distintas plataformas.
8. Espacio: La influencia del arteterapeuta en el espacio.
9. Privacidad: Cambia al trabajar en una plataforma en línea.
10. Otras: Aquí se incluyó el tiempo, la disminución de participación y menos continuidad de los usuarios.

**Figura 13.** Diferencias entre la modalidad online y presencial



En una segunda parte del cuestionario, utilizando la escala de Likert, se les preguntó sobre los diferentes aspectos del encuadre, tanto en la modalidad online como en la presencial, para luego poder hacer una comparación. Para eso debieron asignarle un puntaje del 1 al 5, donde 1 era poco importante y 5 muy importante. Luego de eso, se ponderaron los puntajes para poder obtener el grado de importancia de cada uno de estos aspectos y hacer un gráfico comparativo.

**Figura 14.** Comparación de aspectos del encuadre entre la modalidad online y presencial



En la figura 14 se pueden ver el grado de importancia que se le dio a cada aspecto en ambas modalidades, además se puede ver la comparación entre ellas. En ambas modalidades la libertad de expresión es, con la misma ponderación, el aspecto más importante. Pero, por ejemplo, las interrupciones son un aspecto que se vuelve más importante en la modalidad online.

Finalmente, antes de terminar el cuestionario se les preguntó a los encuestados si es que querían comentar algo más sobre si proceso terapéutico antes y durante el COVID-19. Esa pregunta era opcional y fue contestada por 20 personas.

Al ser una pregunta tan abierta, las respuestas fueron múltiples, pero aún así hubo algunos patrones y en ellas, tales como:

- El mantener un buen encuadre
- La pandemia ha provocado una mayor necesidad emocional y la modalidad online se ha transformado en un espacio para poder enfrentarla

- Lo online ha permitido poder llegar a personas que se encuentran lejos y también ha significado crear nuevas formas de trabajar y adaptarse a un nuevo sistema, que para algunos ha sido más difícil.

## 9.2 Entrevista

Para poder analizar y obtener mejores resultados se deben transcribir las entrevistas (Hernández, 2014). Para eso, se utilizaron las aplicaciones Dictation.io y Otranscribe, la primera permite transcribir automáticamente el audio a texto y fue usada para realizar una primera transcripción, luego, la segunda aplicación permite desacelerar los audios sin que cambie el tono o timbre de voz, esta fue usada para poder revisar y hacer las correcciones pertinentes a la primera transcripción. Este proceso fue realizado con las 4 entrevistas.

Para poder analizar los datos se debe tener en cuenta la elaboración y distinción de tópicos de los cuales se recoge y organiza la información. Para ello se realizó un esquema con las categorías y subcategorías apriorísticas, es decir, construidas antes de comenzar a el proceso de recopilación de datos. (Cisterna, 2005). Estos datos permitieron tener un esquema más claro para poder analizar y ordenar los datos de las respuestas de las entrevistas.

**Tabla 3.** Esquema para la construcción de categorías apriorísticas

Ámbito temático	Problema de investigación	Preguntas de investigación	Categorías
Proceso arteterapéutico online	¿Cómo se construye el encuadre en un proceso arteterapéutico online con personas con discapacidad intelectual atendiendo las limitaciones provocadas por la COVID-19?	¿Cuáles son las características de un proceso arteterapéutico online?	Nuevos aspectos y características
		¿Cómo son afectados los aspectos del encuadre en una sesión de arteterapia online?	Ventajas
			Desventajas

Nota: Organización de la información previa a comenzar el análisis de datos, tomando en cuenta tema, problema y preguntas de investigación planteados al principio de este trabajo. Adaptado de *“Categorización y triangulación como procesos de validación del conocimiento en investigación cualitativa por Cisterna, F., 2005.*

Luego de realizar las entrevistas y transcribirlas comenzó el proceso de selección de la información, en donde se comenzó a distinguir entre los datos que sirven a los desechables,



tomando en cuenta aquella información que efectivamente se relaciona con la temática de la investigación (Cisterna, 2005).

El siguiente paso fue encontrar en las respuestas pertinentes elementos relevantes y fue así como surgieron subcategorías, palabras claves y una categoría nueva.

**Tabla 4.** Esquema de categorías, subcategorías y palabras claves

<b>Categorías</b>	<b>Subcategorías</b>	<b>Palabras claves</b>
Nuevos aspectos y características (morado)	Aplicación	Conexión, acceso a internet, cámara comunicación, tiempo, variedad de plataformas
	Contexto	Acceso a materiales, familia, espacio en casa, privacidad, atención
Ventajas (verde)	Interacción con la familia	Integración de la familia
	Continuidad proceso arteterapéutico	Seguimiento, vínculo
	Participantes se vuelven mas independientes	Independencia
Desventajas (amarillo)	Espacio físico	Dependencia de asistencia, trabajo más dirigido, exposición de pantalla constante, interrupciones, limitación ayuda del arteterapeuta, control, observación proceso
Posibles soluciones (celeste)	Plataforma	Investigar las distintas posibilidades de plataformas, asegurar una conexión a internet rápida y fluida, cantidad de participantes
	Nuevos recursos	Integrar a los tutores y/o familia al grupo, voz, mandar materiales , movimiento, música

Nota: Muestra las categorías, subcategorías y palabras claves que se extrajeron de las respuestas de los entrevistados. Elaboración propia.

A continuación, se muestran cuatro ejemplos de las cuatro entrevistas realizadas. En el anexo se podrán encontrar las entrevistas transcritas, aunque se han omitido y eliminado datos personales, nombres e información que no se consideraron relevantes, todo esto con el fin de mantener y cuidar la confidencialidad de los participantes.

**Tabla 5.** Ejemplo categorización

COD: LH321		COLOR: MORADO	Categoría: Nuevos aspectos y características	
Testimonio		Subcategoría	Palabras claves	
Básico, que todos tengan acceso al internet, relativamente bueno y tener una buena fluidez, porque de repente se te corta y eso es bien incómodo,		Aplicación	Conexión, acceso a internet	
Nosotros tratamos de que las personas tengan el ambiente donde puedan explayarse, digamos, te fijai? Que si van trabajar en una mesa de comedor tengan tenga su mantel plástico, es parte se las decimos desde el principio para que tenga cierta libertad de acción.		Contexto	Espacio en casa	
nuestras sesiones duran como 1 hora y media, no como, duran 1 hora y media porque en esto del Zoom es super cuadrado, empieza a una hora y terminan a una hora exacta y terminamos 10 minutos		Aplicación	Tiempo	
COD: LH221		COLOR: AMARILLO	Categoría: Desventajas	
		Subcategoría	Palabras claves	
Al principio te dan una ganas de meter las manos por las pantallas, déjame ayudarte, déjame abrirte el frasquito que no podi abrirlo , cosas simples digamos,		Espacio físico	Limitación de ayuda del arteterapeuta	
Cuando tu trabajos presencialmente es un trabajo mucho mas libre, cada persona va encontrando su camino, el material que le gusta, su forma de expresarse, aquí no, aquí es un poquito mas dirigido, es un impedimento...		Espacio físico	Trabajo más dirigido	

Nota: Ejemplo de categorización de una de las entrevistas realizadas, en donde cada color determina una categoría, que a su vez, se recoge una subcategoría y palabras claves. Elaboración propia.

**Tabla 6.** Ejemplo categorización

COD: MG221	COLOR: CELESTE	Categoría: Posibles soluciones	
Testimonio		Subcategoría	Palabras claves
mi voz el principal medio de transmisión, sí, Entonces siempre estoy hablando un montón y preguntándoles preguntándole cómo están cómo vamos Muéstrame Quiero ver párate, muéstramelo más arriba, más abajo. Entonces, muy 1 a 1		Nuevos recursos	Voz
en este caso pues la recomendación es no tener muchas personas durante una sesión porque no vas a poder registrar uno a uno a todos los participantes y esto va a pasar de vuelta,		Plataforma	Cantidad de participantes
voz. Los otros recursos como la música el baile el mover el cuerpo el utilizar cuentos el utilizar sonidos, ese tipo de cosas son súper importantes para generar como una actividad más dinámica hay que pensar que los tiempo también con ellos		Nuevos recursos	Música, movimiento
por ejemplo yo dentro de mis sesiones cuando trabajo con niños o cuando trabajo personas con discapacidad siempre utilizó palabras muy cariñosas para referirme a ellos, amores como están, hermosa, sí?, utilizo palabras muy dulces y cariñosas que ellos también reconocen como algo que suaviza mucho ese vínculo que les permite saber que tienen confianza conmigo, con la persona que esta al otro lado.		Nuevos recursos	Voz

Nota: Ejemplo de categorización de una de las entrevistas realizadas, en donde cada color determina una categoría, que a su vez, se recoge una subcategoría y palabras claves. Elaboración propia.

**Tabla 7.** Ejemplo categorización

<b>COD: YA121</b>	<b>COLOR: VERDE</b>	<b>Categoría: Ventajas</b>	
<b>Testimonio</b>		<b>Subcategoría</b>	<b>Palabras claves</b>
Algo que fue importante, es que en ese espacio aunque nunca se llegó a desarrollar así como tal si que se mantuvo el espacio para que todos nos siguiésemos viendo y siguiésemos compartiendo, pues como estábamos, entonces el no perder ese vínculo permitió que cuando pudimos, volviésemos a retomar las, las sesiones presenciales, que esto bueno, me		Continuidad proceso arteterapéutico	Seguimiento, vínculo
<b>COD: LH221</b>	<b>COLOR: AMARILLO</b>	<b>Categoría: Nuevos aspectos y características</b>	
		<b>Subcategoría</b>	<b>Palabras claves</b>
Ee, no, con los materiales no, porque desde el principio fui consciente que había que tirar los recursos que cada uno tuviese en su casa y que a final era lo de menos, entonces hicimos con lo que había		Contexto	Acceso a materiales
personas, si vives con otras personas en casa, tener ese espacio a lo mejor para ti solo, o si tienes otras actividades o lo que sea saber también que dispones en ese momento de tiempo y tratara de mantener la atención en eso que se esta haciendo.		Contexto	Espacio en casa
Claro, yo si estaba, no lo se, yo no tenía muchas experiencia en esto y como había usado Skype tiré por Skype, luego según uno va avanzando e en reuniones en otras cosas, me di cuenta de que habían otras plataformas mucho mejores.		Aplicación	Variedad de plataformas

Nota: Ejemplo de categorización de una de las entrevistas realizadas, en donde cada color determina una categoría, que a su vez, se recoge una subcategoría y palabras claves. Elaboración propia.

**Tabla 8.** Ejemplo categorización

<b>COD: ML421</b>		<b>COLOR: AMARILLO</b>		<b>Categoría: Desventajas</b>	
<b>Testimonio</b>		<b>Subcategoría</b>	<b>Palabras claves</b>		
en mi grupo con mis alumnos porque de repente los chicos se desconcentran o necesitan asistencia en manejo de materiales,		Espacio físico	Dependencia de asistencia		
me dan ganas de estar ahí, tomarles la mano, decirles miren tienes que , tienes que hacer esto, enseñarles como usar el lápiz, no, la tempera se pone así, te fijas? ye so es como que uno esta todo el rato así, como con ganas de entrar a la pantalla de meterse, eso		Espacio físico	Limitación de ayuda del arteterapeuta		
o de repente a mi me pasa que estoy como así, como tratando de mirar como para abajo asi a ver pero que, como que creo que voy a poder ver algo y la verdad es que ee, ha sido bien , bien difícil		Espacio físico	Observación proceso		
<b>COD: LH221</b>		<b>COLOR: AMARILLO</b>		<b>Categoría: Nuevos aspectos y características</b>	
		<b>Subcategoría</b>	<b>Palabras claves</b>		
Mira, yo lo único que que te podría decir que, como pensado en en realizar es el tema de que me compre una cámara una web cam de manera que , bueno aquí estoy con el computador, estoy con el computador con los chicos y además tengo una webcam que me enfoca a mi mesa de trabajo		Aplicación	Cámara		
realidad yo como que voy en el minuto viendo quien esta mas concentrado quine no , para ir poniéndole mas atención llamándole la atención, a ver muéstrame tu trabajo, ponlo en la pantalla, ahora les voy a sacar una fotos, voy a sacar una foto a los trabajos x		Contexto	Atención		

Nota: Ejemplo de categorización de una de las entrevistas realizadas, en donde cada color determina una categoría, que a su vez, se recoge una subcategoría y palabras claves. Elaboración propia.

## **10. ANÁLISIS / DISCUSIÓN**

Indiscutiblemente la pandemia causada por la COVID-19 trajo distintas consecuencias en diferentes ámbitos como económicos, laborales y socioemocionales. En cuanto al trabajo del arteterapeuta, este se vio muy afectado, ya que medidas como la cuarentena y el cierre de diferentes instituciones provocó la cancelación de proyectos o que simplemente las empresas dejaran de contratar. Todos estos factores, sumado a la necesidad socioemocional que empezó a aumentar con esta pandemia, obligó a los arteterapeutas a reinventarse de alguna manera para poder continuar trabajando, poder atender a estas necesidades o mantener la continuidad de los distintos procesos arteterapéuticos que ya se encontraban en curso.

Esta necesidad de reinventarse impulsó el uso de la modalidad online, el cual trajo consigo diferentes limitaciones, las cuales no existían con la modalidad presencial. Dentro de las más significativas se encuentra la del espacio físico, la cual involucra materiales, contacto directo y vínculo.

En la modalidad online, el espacio físico ya no se comparte entre paciente y arteterapeuta, sino que cada uno se conecta desde su propio espacio, siendo la virtualidad el nuevo escenario. Esto trae como consecuencia limitaciones en aspectos como el vínculo, materiales y la ayuda o asistencia que pueda entregarle el arteterapeuta al participante. Además, con esta nueva modalidad también aparecen nuevos aspectos a tener en cuenta para poder crear y lograr un espacio seguro y de confianza, en donde se pueda llevar a cabo el proceso arteterapéutico. Uno de ellos es la conexión, la cual se vuelve fundamental y excluyente para poder realizar las sesiones, los materiales es otro aspecto que se debe tomar en cuenta, ya que ahora no existen una sala en donde los participantes tengan un gran abanico de opciones y la modalidad de trabajo, es decir, si trabajamos de manera individual o grupal también afecta, ya que a través de una pantalla es más difícil poder tener el control de todos los participantes.

### **10.1 Ventajas y Desventajas**

A modo de resumen y tomando todas las respuestas y referencias de esta investigación se construyó una tabla con las ventajas y desventajas de esta modalidad.

**Tabla 9.** Ventajas y desventajas de la modalidad online

VENTAJAS	DESVENTAJAS
1. Accesibilidad: Se puede llegar a personas en todo el mundo o que tengan dificultad de desplazamiento.	1. Observación: La observación del proceso, de la obra o de lo no verbal se ve limitado por la pantalla.
2. Seguimiento: Permite tener una continuidad del proceso a pesar de restricciones como la de la cuarentena.	2. Interrupciones: El participante está mas expuesto a las interrupciones por parte de las personas que se encuentren en el mismo hogar.
3. Económicos: Se ahorra en recursos como el alquiler de espacio y materiales.	3. Plataformas online: Limitan el tener una buena conexión de internet para poder participar de este proceso.
4. Nuevos recursos: Permite la exploración de nuevas herramientas y metodologías para poder enfrentar las diferentes dificultades.	4. Materiales: Se ven limitados, hay un menor acceso.
5. Horario: Los tiempos de desplazamiento a los lugares se eliminan y es más fácil poder ajustarse a los horarios.	5. Dependencia de asistencia: El no poder compartir el espacio entre arteterapeuta y paciente provoca que haya una dependencia de una persona externa para ayudar.
6. Contexto: Estar en el hogar entrega otro tipo de experiencia, facilita el uso de historias de vida, narrativa, es un entorno más familiar, personal e íntimo.	6. Intervención del arteterapeuta: Se ve limitada al no poder compartir el mismo espacio físico.
7. Interacción con la familia: Se da la oportunidad de integrar a las familias al proceso.	7. Metodología de trabajo: Este debe ser dirigido como consecuencia de no poder controlar el espacio y no poder ayudarlos o asistirlos personalmente.
8. Comodidad: El hecho de estar en casa también tiene repercusión en la comodidad.	8. Pantalla: La exposición constante puede ser perjudicial.
9. Seguridad: No hay una exposición del paciente a salir de casa, esto puede entregar seguridad y alivio frente a la pandemia.	

Entonces, a partir de lo expuesto en este punto, la hipótesis planteada al principio de esta investigación que plantea que en el proceso arteterapéutico online se modifica la relevancia y las características de los aspectos del encuadre en comparación al proceso arteterapéutico presencial, se cumpliría.

## **10.2 Propuestas para trabajar en modalidad online**

Luego de analizar los resultados se pudo obtener información relevante sobre distintas técnicas o propuestas para poder llevar a cabo un proceso arteterapéutico online de manera significativa.

1. **Plataforma:** En cuanto a la plataforma o aplicación que se use para trabajar, se recomienda investigar sobre cuales existen y sus características. Cada una tiene diferentes herramientas que pueden ayudar a la realización de las sesiones, como el pizarrón didáctico o la posibilidad de compartir pantalla.
2. **Espacio:** Como ya no se está trabajando en un taller, sino que cada participante lo hace desde su propio espacio, es importante asegurar que éste sea privado, en donde no haya interrupciones y que tenga suficiente espacio para poder trabajar.
3. **Materiales:** Ahora no existe un espacio común en donde los usuarios puedan sacar los materiales libremente. Para esto se propone mandar los materiales a los participantes, para así asegurarse de que todos tienen lo mismo y que si se les pide algo en específico, se sabe que lo tendrán. Otra opción es el reciclaje, utilizar lo que haya en casa. Es importante mencionar que si se van a pedir materiales, asegurarse de que éstos no sean muy difíciles de conseguir, porque si es así, puede ser que no lleguen con ellos.
4. **Asistencia y familia:** Lamentablemente, el no poder compartir el espacio físico con los usuarios, limita la ayuda y la asistencia del arteterapeuta lo cual se vuelve un problema, más aún en los casos de participantes que tengan una discapacidad intelectual más severa. Es por lo que la asistencia de los cuidadores y la familia se vuelve algo fundamental para lograr el trabajo. Aunque a pesar de eso es importante que ésta no se vuelva una interrupción que intervenga de manera negativa o que distraiga en exceso al participante. Para eso se recomienda marcar bien los límites desde un principio o también volver a la familia partícipe de este proceso, ya que hay que pensar que ahora el contexto ha cambiado y de alguna u otra manera se entra en los hogares de los usuarios.



### **10.3 Limitaciones**

Durante el desarrollo de esta investigación hubo algunas limitaciones y aspectos que se pueden tomar en cuenta para futuras investigaciones.

Primero, la información o bibliografía que se puede encontrar sobre este tema aún es escasa y nueva, ya que esta pandemia comenzó recién el año 2020. Esto ha dificultado la obtención de datos, tanto para el marco teórico como para encontrar instrumentos validados para aplicar en la parte cuantitativa.

Por otro lado, la arteterapia online es relativamente nueva, un terreno poco explorado, lo que tiene como consecuencia una mayor dificultad a la hora de encontrar profesionales que tengan más experiencia sobre el tema. La mayoría están comenzando y experimentando con esta modalidad, por ende, no hay mucha base científica.

Finalmente, en relación al cuestionario, nunca se pensó que éste tendría tanta repercusión y que fueran contestados por arteterapeutas a lo largo del mundo, por lo que no se les preguntó el país, algo que luego pudo haber sido un dato interesante para analizar, ya que en cada país se viven realidades diferentes.

### **10.4 Propuestas para futuras investigaciones**

Al finalizar esta investigación, surgen diferentes preguntas de las cuales pueden surgir nuevas líneas de investigación:

- ¿Es posible crear una metodología o un enfoque arteterapéutico específico para la modalidad online?
- ¿Cómo se construiría el encuadre con otros colectivos? ¿Sería diferente?
- ¿Es posible mantener esta modalidad en el tiempo, no sólo durante esta emergencia sanitaria?

Finalmente, la investigación de este tema resulta ser muy relevante, ya que al no existir mucha información sobre este tema se vuelve algo interesante y necesario de profundizar, más aún en el idioma español, ya que la mayoría de información se encuentra en inglés.

## **11. CONCLUSIONES**

La información recopilada en esta investigación para el desarrollo del marco teórico responde a la entregada en los cuestionarios y entrevistas aplicados a los distintos

arteterapeutas, además, sumando el análisis de los datos obtenidos se logran concretar resultados y el cumplimiento o no de los objetivos planteados al principio.

En dichos objetivos se busca determinar cuáles son los aspectos más relevantes que debe tener el encuadre en la modalidad online, además de las características, ventajas y desventajas. También conocer el trabajo del arteterapeuta en lo online y presencial, las características del colectivo de discapacidad intelectual y de su proceso arteterapéutico.

Durante el desarrollo de esta investigación fue posible conocer las características del colectivo de discapacidad intelectual o diversidad funcional, además, la oportunidad de poder realizar las entrevistas dio la posibilidad de conocer el trabajo del arteterapeuta en esta modalidad y de conocer cómo funciona con este colectivo en específico.

Por otro lado, ambos instrumentos utilizados, tanto el cuestionario como las entrevistas lograron develar las ventajas y desventajas de la arteterapia online y poder evidenciar las diferencias que tiene con la presencial.

El uso de la metodología mixta fue muy importante, ya que ésta permitió la recolección de datos de diferente índole, ayudando a la obtención de información más variada. El cuestionario, el cual fue el instrumento de recogida de datos utilizado en la parte cuantitativa, ayudó para conocer las ventajas y desventajas de la modalidad online, además de definir cómo los aspectos del encuadre se ven afectados entre lo online y presencial.

Por otro lado, las entrevistas, utilizadas en la parte cualitativa, ayudaron a profundizar aún más el tema y además para poder conocer el trabajo de las arteterapeutas en el contexto que se está viviendo en cuanto a la emergencia sanitaria provocada por la COVID-19.

A partir de lo expuesto, es posible presentar los siguientes aportes:

- Documento con las ventajas y desventajas de la modalidad online y propuestas para trabajar en esta modalidad para así lograr construir un encuadre óptimo.
- Testimonios directos de experiencia de arteterapeutas que han trabajado con esta modalidad.
- Datos estadísticos para poder comparar ambas modalidades y conocer cómo se ven afectados los distintos aspectos del encuadre.
- Aportes acerca del uso de la arteterapia online durante la pandemia provocada por la COVID-19.

Por todo lo expuesto anteriormente, es posible decir que los objetivos fueron cumplidos.

## 11. BIBLIOGRAFÍA

- Andrés L. (2020). COVID-19 ¿Cómo afecta el coronavirus a la salud mental?. La Vanguardia. Recuperado de <https://www.lavanguardia.com/vida/junior-report/20200602/481435303101/como-afecta-coronavirus-salud-mental.html>
- Alcaíno, F. (2021). Cronología Covid-19: A un año del primer caso detectado en Chile. *Duna* 89.7. Recuperado de <https://www.duna.cl/noticias/2021/03/03/cronologia-covid/>
- Asociación Americana de Psiquiatría (2014). Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5. Recuperado de <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>
- Boyano, J. (2020). Cómo el arte ayuda a superar los efectos emocionales de la pandemia. *The Conversation*. Recuperado de <https://theconversation.com/como-el-arte-ayuda-a-superar-los-efectos-emocionales-de-la-pandemia-149574>
- Campusano, E. (2011) Arteterapia en educación especial (Tesis de maestría). Recuperado de [http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2011/ar-campusano\\_e/pdfAmont/ar-campusano\\_e.pdf](http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2011/ar-campusano_e/pdfAmont/ar-campusano_e.pdf)
- Carlton, N. (2014) Digital culture and art therapy. *The Arts in Psychotherapy*, 41, 41-45. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0197455613001858ç>
- Choe, S. (2014) An exploration of the qualities and features of art apps for art therapy. *The Arts in Psychotherapy*, 41, 145-154. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0197455614000033>

- Cisterna, F. (2005). Categorización y triangulación como procesos de validación del conocimiento en investigación cualitativa. *Theoria*, 14(1),61-71. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29900107>
- Cock, A. (2013). *Encuadrando Corazones* (Tesis de maestría) Recuperado de [https://www-eprints.ucm.es/id/eprint/40928/1/TFM-B.%20ADRIANA%20COCK%20MONCADA\[Convertido\].pdf](https://www-eprints.ucm.es/id/eprint/40928/1/TFM-B.%20ADRIANA%20COCK%20MONCADA[Convertido].pdf)
- Cronología del COVID-19: Todos los hitos claves en Chile y el mundo desde el 31/12/2019. (2020). CNN Chile. [https://www.cnnchile.com/coronavirus/hitos-claves-covid-19-chile-mundo-cronologia\\_20200505/](https://www.cnnchile.com/coronavirus/hitos-claves-covid-19-chile-mundo-cronologia_20200505/)
- Datosmacro.com (2021). Chile. Economía y demografía. Economía y datos de los países. Recuperado de <https://datosmacro.expansion.com/paises/chile>
- Darewych, O., Carlton, N. y Farrugie, K. (2015). Digital Technology Use in Art Therapy with Adults with Developmental Disabilities. *Journal on Developmental Disabilities*, 21, 95-102. Recuperado de [https://oadd.org/wp-content/uploads/2015/01/41021\\_JoDD\\_21-2\\_v23f\\_95-102\\_Darewych\\_et\\_al.pdf](https://oadd.org/wp-content/uploads/2015/01/41021_JoDD_21-2_v23f_95-102_Darewych_et_al.pdf)
- Gómez, N., Powell, S., El-Halawani, M., Dixon, M. y Weber, A. (2020) COVID-19 transforms art therapy services in the Arabian Gulf, *International Journal of Art Therapy*, 25:4, 202-210, doi: 10.1080/17454832.2020.1845759
- Gysin, M. y Sorín, M. (2011) *El arte y la persona. Arteterapia: Esa hierbita verde*. Barcelona: ISPA
- Hernández, R., Fernández, C., Baptista, P. (2014) *Metodología de la Investigación*. Mexico: McGrawHill

- Jiménez, J. (2005). El vínculo, las intervenciones técnicas y el cambio terapéutico en terapia psicoanalítica. *Revista internacional de psicoanálisis en Internet*, 20. Recuperado de <https://www.aperturas.org/articulo.php?articulo=1049>
- Klein, J.P. (2006). La creación como procesos de transformación. *Arteterapia. Papeles de Arteterapia y educación artística para la inclusión social*, 14, 3-14. Recuperado de <https://revistas.ucm.es/index.php/ARTE/article/view/ARTE0606110011A/9020>
- Lobato, M., Martínez, M., Molinos, I. (2003). El desarrollo de habilidades en las personas con necesidades educativas especiales a través de la expresión plástica. Recuperado de <https://dialnet-unirioja-es.ponton.uva.es/servlet/articulo?codigo=787687>
- Marxen, E. (2011). *Diálogos entre arte y terapia: del "arte psicótico" al desarrollo de la terapia y sus aplicaciones*. Recuperado de <https://elibro-net.ponton.uva.es/es/ereader/uva/61144?page=4>
- Mihailidis, A., Blunsden, S. Boger, J., Richards, B., Zutis, K., Young, L., Hoey, J. (2010). Towards the development of a technology for art therapy and dementia: Definition of needs and design constraints. *The Arts in Psychotherapy*, 37, 293-300. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0197455610000663>
- Organización Mundial de la Salud (2001). Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud. Recuperado de [https://aspace.org/assets/uploads/publicaciones/e74e4-cif\\_2001.pdf](https://aspace.org/assets/uploads/publicaciones/e74e4-cif_2001.pdf)
- Organización Mundial de la Salud (2020). Temas de Salud. Infecciones por Coronavirus. Recuperado de [https://www.who.int/topics/coronavirus\\_infections/es/](https://www.who.int/topics/coronavirus_infections/es/)
- Organización de Consumidores y Usuarios (2020). Conectados con las apps para videollamadas. Recuperado de <https://www.ocu.org/tecnologia/telefono/noticias/apps-videollamadas>

- Ramos, C. Y Hervás, L. (2020). Seminario Arteterapia Online de AFIA-Foro Iberoamericano de Arteterapia-. <https://soundcloud.com/afia-comunicacion/seminario-arteterapia-online?fbclid=IwAR3Es9J8xktgN7kY29JweqyTjV31Q3QyDUOt7OFqCtC8biGYPyg7JtZbp-iw>
- Ramos, C. (2014). *El vínculo en arteterapia médica* (Tesis de maestría) Recuperada de [https://eprints.ucm.es/id/eprint/40689/1/ElVinculoEnAarteteraoiaMedica.\\_TFM\\_CristinaRamosRu%C3%ADz.pdf](https://eprints.ucm.es/id/eprint/40689/1/ElVinculoEnAarteteraoiaMedica._TFM_CristinaRamosRu%C3%ADz.pdf)
- Retamal N. (2021). Cansancio, depresión, videonarcisismo: los efectos de la pandemia según Byung-Chul Han. *La Tercera*. Recuperado de <https://www.latercera.com/culto/2021/03/21/cansancio-depresion-videonarcisismo-los-efectos-de-la-pandemia-segun-byung-chul-han/>
- Ruiz, J. (2013). Transferencia y contratransferencia. Del psicoanálisis a la Psicoterapia Analítica Funcional. *REALTAS, Revista de Ciencias Sociales, Humanas y Artes*, 1(2), 52-58.
- Serrano, A. (2016). *La integración del arteterapia en los equipos interdisciplinarios en el ámbito clínico: experiencias desde la intervención con niños adolescentes en salud infantil juvenil* (Tesis doctoral). Recuperada de <https://eprints.ucm.es/id/eprint/40444/1/T38113.pdf>
- Soto-Pérez, F., Franco, M., Monardes, C. y Jiménez, F. (2010). Internet y Psicología Clínica: Revisión de las Ciber-terapias. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 15, 19-37.
- UNICEF (2020). UN leads call to protect most vulnerable from mental health crisis during and after COVID-19. Recuperado de <https://news.un.org/en/story/2020/05/1063882>
- Winnicott, D. (1993). *Realidad y juego*. Barcelona, España: Gedisa

## 13. ANEXOS

### 13.1 Cuestionario arteterapeutas

#### Cuestionario experiencia proceso arteterapéutico online

La llegada de un nuevo virus, COVID-19, en diciembre del año 2019 trajo una pandemia a nivel mundial, teniendo como consecuencia cambios radicales en el funcionamiento de los países hasta el día de hoy. El siguiente cuestionario pretende analizar y conocer qué consecuencias ha traído este virus qué aspectos han cambiado en el proceso arteterapéutico. Además, tiene como objetivo conocer más en profundidad el proceso arteterapéutico en la modalidad online.

- Correo electrónico:

#### I. Primera Parte

##### 1. Profesión

- Bellas Artes
- Educación
- Psicología
- Otra

##### 2. Edad

- Bellas Artes
- Educación
- Psicología
- Otra

##### 3. Colectivo con el que trabajas

##### 4. ¿Te has contagiado de COVID-19?

- Si
- No
- No lo sé

##### 5. ¿Cómo te ha afectado la llegada de la COVID-19? (área personal, emocional, familiar?)

##### 6. ¿Has tenido que realizar sesiones online?

- Si
- No

7. Ha afectado la pandemia en tu proceso arteterapéutico con los pacientes?
  - Mucho
  - Poco
  - Casi nada
  - Nada
  
8. ¿Cómo?
9. ¿Qué aspectos positivos ves en la modalidad online? (espacio físico, materiales, acompañantes, vínculo, etc.) Menciona 3
10. ¿Qué aspectos negativos ves en la modalidad online? (espacio físico, materiales, acompañantes, vínculo, etc.) Menciona 3
11. ¿En qué se diferencian con las anteriores a la COVID-19? Menciona al menos 3 diferencias
12. ¿Cuáles son las 3 principales diferencias que ves entre la modalidad presencial y online?

## II Parte

**MODALIDAD PRESENCIAL:** En cuanto al encuadre, teniendo en cuenta de que 1 es nada importante y 5 muy importante, con qué número evaluarías los siguientes aspectos del encuadre en la modalidad PRESENCIAL

Aspecto	Nada importante 1	Poco importante 2	Regular 3	Importante 4	Muy importante 5
Horario/duración					
Modalidad de trabajo (grupal/individual)					
Espacio					
Límites, confidencialidad, acuerdo terapéutico					
Materiales					
Acompañantes (asistencia)					
Interrupciones					
Libertad de expresión					
Objetivos					



### III Parte

**MODALIDAD ONLINE:** En cuanto al encuadre, teniendo en cuenta de que 1 es nada importante y 5 muy importante, con qué número evaluarías los siguientes aspectos del encuadre en la modalidad ONLINE

Aspecto	Nada importante 1	Poco importante 2	Regular 3	Importante 4	Muy importante 5
Horario/duración					
Modalidad de trabajo (grupal/individual)					
Espacio					
Límites, confidencialidad, acuerdo terapéutico					
Materiales					
Acompañantes (asistencia)					
Interrupciones					
Libertad de expresión					
Objetivos					

### 13.2 Consentimiento informado



## CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO: Arteterapia Online a personas con discapacidad intelectual

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Arteterapia Online a personas con discapacidad intelectual: Encuadre frente a las limitaciones de la COVID-19.

TUTOR: Jesús M<sup>a</sup> Gómez Campoó

INVESTIGADORA PRINCIPAL: Maite Cáceres Blázquez

INSTITUCIÓN: Universidad de Valladolid

El propósito de este documento es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento para dicha colaboración. Si decide que desea participar, se le solicitará firmar los documentos que se adjuntan al final.

#### Breve resumen de la investigación en la que va a participar

La arteterapia online es una propuesta relativamente nueva que como consecuencia de la pandemia producida por la COVID-19, se ha vuelto una solución frente a las limitaciones de movimiento y contacto físico. Este trabajo de investigación pretende mostrar, cómo es posible desarrollar el encuadre en este proceso arteterapéutico online, específicamente con personas con discapacidad intelectual, y así poder conocer sus características, ventajas y desventajas.

La presente investigación forma parte del desarrollo del Trabajo Final del Máster de Arteterapia y Educación Artística para la Inclusión Social de la Universidad de Valladolid y será llevado a cabo por la investigadora Maite Cáceres Blázquez con número de DNI 51265926F y RUT 17.699.678-1. Para llevar a cabo esta investigación se solicita a los participantes una entrevista vía telemática, por la aplicación de Zoom con el fin de poder conocer las perspectivas, opiniones y experiencias sobre el proceso arteterapéutico online a personas con discapacidad intelectual.

#### Voluntariedad y confidencialidad

Debe saber que su participación en esta investigación es voluntaria: puede decidir que NO participará. Si retirara su consentimiento para participar, no se recogerá ni procesará ninguna información sobre usted.

Toda información será utilizada únicamente para fines académicos, investigativos y divulgación. Las entrevistas serán grabadas y luego transcritas. Los datos recogidos serán identificados mediante un código numérico y sólo la responsable del estudio podrán relacionar dichos datos con usted. Por lo demás se mantendrá la confidencialidad. Los resultados de este estudio podrán ser publicados en material de divulgación científica o en

contextos académicos. Para estos casos, se hará uso de Seudónimos.

Los resultados de este estudio se destinan a una mejoría del avance y desarrollo de la profesión, así como a la continuación de la investigación en el campo de la arteterapia.

Cualquier nueva directriz, información o pauta nueva que pueda surgir durante la investigación y que pueda afectar a su participación en el estudio le será comunicada por la investigadora.

¿A quién puedo contactar si tengo dudas?

En caso de tener alguna duda, puede resolverla contactando directamente con la investigadora Maite Cáceres Blázquez a través de su email [maitecaceresb@gmail.com](mailto:maitecaceresb@gmail.com) o teléfono +56 9 99690065 (Chile).

Le agradecemos el tiempo dedicado a leer esta información y el interés mostrado por participar en este estudio.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Arteterapia Online a personas con discapacidad intelectual: Encuadre frente a las limitaciones de la COVID-19.

TUTOR: Jesús M<sup>a</sup> Gomez Campoó

INVESTIGADORA PRINCIPAL: Maite Cáceres Blázquez

INSTITUCIÓN: Universidad de Valladolid

- He leído la carta de consentimiento informado que se me ha entregado.
- Creo haber recibido suficiente información sobre el estudio que se va a realizar.
- He podido realizar preguntar y aclarar dudas sobre el estudio.
- Comprendo y acepto que mi participación es voluntaria.
- Comprendo y entiendo que puedo retirarme del estudio: cuando yo quiera, sin tener que darexplicaciones.
- Autorizo que la sesión sea grabada.
- Sé que mi información está protegida y que nadie, excepto la promotora e investigadora de esta investigación conoce esta información.
- Doy de forma exclusiva este consentimiento para su uso con fines académicos, investigativos o de divulgación, respetando siempre la integridad personal al cual puedo renunciar en cualquier momento.
- Así mismo, me comprometo a guardar confidencialidad frente a la información de la cualyo tenga conocimiento.

Presto libremente mi conformidad para participar en dicho estudio.

Fecha/Firma  
PARTICIPANT  
E

Fecha/Firma  
ARTETERAPEUTA/INVESTIGADOR

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, \_\_\_\_\_(nombre y apellidosdel participante), revoco el consentimiento prestado y no deseo continuar participando en el estudio.

Fecha/Firma  
PARTICIPANTE

Fecha/Firma  
ARTETERAPEUTA/INVESTIGADOR

### 13.3 Entrevista arteterapeutas

Nombre:

Estudios:

Lugar de trabajo:

#### Preguntas

7. ¿Cuáles son las medidas mínimas en tu opinión que se necesitan para realizar una sesión de arteterapia online?
8. ¿Cómo te ha afectado el no poder compartir el espacio físico con los participantes?
9. ¿Cómo crees que debiera ser el espacio de trabajo tanto del paciente como del arteterapeuta para trabajar de manera online?
10. ¿Crees que es posible crear un vínculo a través de este tipo de modalidad? ¿Cómo?
11. Desde el punto de vista arteterapéutico ¿Cuáles han sido las estrategias de intervención que te han permitido compensar las dificultades de la no presencialidad?
12. ¿Cómo es la participación de las familias durante y a lo largo del proceso arteterapéutico? ¿Ha cambiado en la modalidad online?
13. ¿Cómo defines el encuadre en una sesión de arteterapia online?

## 13.4 Selección de información entrevistas

### 13.4.1 Entrevista COD: LH321

#### Cuáles crees tú que serían las medidas mínimas que se necesitan para realizar en una sesión de terapia online

Básico, que todos tengan acceso al internet, relativamente bueno y tener una buena fluidez, porque de repente se te corta y eso es bien incómodo, y lo otro es que como yo trabajo con gente con discapacidad no todos tienen acceso a poder comprar los materiales, yo se los estoy mandando, entonces yo les mando todas al principio de unidad les mando un set con todos los materiales que vamos a usar, así que me da la libertad de saber lo que, que cuentan con lo que tú necesitas porque si no es bien incómodo estar diciendo no sé po y ahora tienen lápiz? Tienen nose po, pintura? No, yo ya se lo que tienen y eso da muy buen resultado. Entonces tu les mandas este set con el que van a trabajar durante todo este proceso y se os mandas una vez y dividí el año, lo dividí por unidades, entonces, y la unidad mira, todos trabajan a distinto tiempo entonces mas menos vai tratando de regular los tiempos y la primera unidad este año me duro como 1 mes y medio, entonces cuando ya vamos terminando la primera unidad yo les mando lo materiales de la segunda unidad.

#### Cómo te ha afectado en el no poder compartir el espacio físico?

Al principio, esto es un grupo como te digo, lo tenemos del año pasado, al principio te dan una ganas de meter las manos por las pantallas, déjame ayudarte, déjame abrirte el frasquito que no podí abrirlo, cosas simples digamos, pero al final ha tenido su pro digamos en que los hace más auto valentes, tienen, que, yo te puedo dar las directrices pero tu tienes que hacerlo, tu tienes que lograrlo, entonces los objetivos también son 100% de ellos. Hay alguno, muy pocos casos de personas que si tienen que tener a una persona la lado, y eso, nos ha costado si es que la persona, tutor ni puede, el niño, la persona no se mete al taller, entonces eso es una limitante, entonces con la gente que es un poquito mas autovalente nos ha ido super bien. pocas personas que sí tiene que tener alguien al lado y eso es estado de la persona y Ha cambiado la participación de las familias durante este proceso?

Tú entras a la familia, tu entras a la casa es una irrupción, porque tu estas entrando a la casa, antes las personas iban a tu taller y ahí quedaba el mundo, ahora no, ahora tu entras a su casa, entonces si te hace mucho mas participe que de repente pasa la mama te saluda, o el hermano, o de repente llega un primo y chico y que quiere pintar con nosotros, entonces sí, hay una intervención de familia pero eso yo lo encuentro súper positivo, es súper positivo digamos, de entrar en las casas.

### **Entonces no lo ves como un interrupción?**

Yo te diría que no por sentido que estamos trabajando con personas con DI, entonces el nivel de reflexión y el nivel de introspección que se puede dar es mas limitado, entonces no, no hay eso, no es que tu digas es que estamos en una reflexión en una catarsis y esto se interrumpe? No, no, las personas con discapacidad les cuesta mas llegar a ese punto, entonces la verdad es que no se ha visto, influido mucho. Y tampoco tenemos a nadie que sea que se nos haya dado el caso de que tengamos que decirle: oie por favor danos libertad no, generalmente, **ahora cuando tenemos tutores que dirigen el trabajo que le ayudan más directamente, ahí si, los hacemos participe del grupo, llega a ser una mas del grupo, esta trabajando con nosotros.**

### **Cuales han sido las estrategias de intervención que te han permitido compensar estas dificultades de la no presencialidad?**

**Cuando tu trabajos presencialmente es un trabajo mucho mas libre,** cada persona va encontrando su camino, el material que le gusta, su forma de expresarse, aquí no, aquí es un poquito **mas dirigido,** es un impedimento, no se, si tu estas trabajando, yo les mande los materiales para trabajar pintura, trabajamos con pintura , cuando tu estas presencial, uno trabajan con lanas otros trabajan con pintura, unos hacen collage, entonces se da un ambiente en que cada uno se expresa en lo que les gusta mas o en lo que le sale mas fácil o le atrae mas. **Aquí no aquí un poquito más dirigido, entonces eso también un poquito al principio se noto como un poquito de inconveniente,** sobretodo al comenzar el grupo, con el segunda entrega de material, yo como ya los conozco se los mando con nombre, entonces las personas que tienen mas discapacidad, yo les voy dando lo materiales aunque sea el mismo trabajo pero mas desarrollado el proceso, no se ahora vamos a trabajar con tela, vamos a coser, entonces claro, hay uno que no tiene capacidades de enhebrar la aguja y hacer, entonces el va a hacerlo con cola fría y lo va a pegar o con silicona, o , haciendo el mismo trabajo. **Un poquito mas dirigido, y eso es, un poquito de inconveniente para el proceso terapéutico,** tienes que hacer trabajos **no podi mandar materiales muy fluidos porque muchos trabajan en el comedor de su casa o en , entonces tu deci, oie si llegai con la acuarela, con la tinta china, y después llega la mama y ve la mesa del comedor toda mancha me va a mirar con cara de: que es esto?.** **Entonces vai mandando cosas mas contenidas. Y eso es un inconveniente, porque con etas personas tu podi lograr un trabajo en la fluidez en la expresividad, em , mucho mas fuerte presencialmente.** Los conozco del años pasado, pero, siempre online, nunca tuvimos presencial, no alcanzamos.

### **Respecto al vinculo, Crees que se puede lograr el vínculo en la modalidad online?**

**Muy buen vinculo, excelente, olvídate,** me escriben por whatsapp todo el día, mira Loreto, mira lo que estoy haciendo, como avancé, estoy trabajando esto, mi mamá ya fue a buscar los materiales, te parece si nose po, algún minuto pintamos piedras , mira salí al jardín y encontré piedras, te sirven?..... No, **un vínculo super positivo el vinculo y entre ellos también, con mucho cariño, mucha confianza, el vinculo se da, siendo un grupo cerrado. Es un grupo cerrado**

entonces se da el vínculo en un grupo cerrado, no es que este entrando y saliendo gente no, el grupo ya está hecho.

El vínculo se logra igual, quizás hasta más fuerte pq pa ellos, esperan el taller, están encerrado en sus casas, entonces es un Ay que rico me toca, entonces, se crea un vínculo muy bueno, muy muy bueno.

Puede despejarse, relajarse, cambiar de tema de conversación, entonces se genera muy bien, como te digo ese vínculo.

### **Cómo podría definir el encuadre en un proceso online?**

Nosotros tratamos de que las personas tengan el ambiente donde puedan expresarse, digamos, te fijai? Que si van trabajar en una mesa de comedor tengan su mantel plástico, es parte se las decimos desde el principio para que tenga cierta libertad de acción. Incluso un delantal para que después no tengan problemas de que se manche, esa parte se las decimos desde el principio, después al empezar nosotros el día digamos, el taller siempre partimos con una relajación de respirar profundo unos 10 minutos de respiración profunda, estiramiento del cuerpo, para un poquito desconectarse de lo que estabai y entrar en esto y ahí entramos en el trabajo terapéutico, nuestras sesiones duran como 1 hora y media, no como, duran 1 hora y media porque en esto del zoom es super cuadrado, empieza a una hora y terminan a una hora exacta y terminamos 10 minutos y 15 de terminar la presentación de los trabajos que hicieron cada uno cuenta un poquito Cómo se sintió, qué le dice este trabajo que está haciendo, entonces si se da como que esa esa metodología dogamos, partir con una reflexión y terminar, con, perdón un una relajación y terminar con una reflexión.

### **Cómo es la comunicación entre ellos?**

No la verdad es que se ha dado bastante buena dinámica, se respeta mucho entre uno y otro, pq hay algunos que tienen una mayor discapacidad que otros y los que tienen menos discapacidad respetan muchísimo a sus compañeros hay algunos que les cuesta mas expresarse verbalmente pero con mucha paciencia se les da el espacio, lo lo valorizan, no ha sido muy muy rico en el grupo.

Para mi el primer año fue una impresión, dije upps, fue super bueno, tanto que el año pasado teníamos 6 alumnos este año tenemos 10, 10 es mi máximo, yo pues 10 de tope pq sino también no eres capaz de mantener la unidad del grupo digamos. Ahora yo te digo que clave ha sido el trabajo un poquito mas dirigido en relación con los materiales, yo les mando el material y dentro de ese material cada uno hace lo que quiere se expresa como quiere, yo no doy directrices que aquí tienen que pintar de esta forma, no, cada uno hace lo que quiere pero mm. Pero hay que tener acceso a los mismos materiales esto está establecido, yo les mando como te digo, la goma de borrar, la tijera, todo, para que, eso ha sido super importante, entonces ellos tienen su bolsita, mira aquí tengo una...



Cada uno su estilo, y es increíble como se ha logrado mantener el estilo de cada uno pq uno dice bueno que quizás se copian por es el mimos trabajo, no , no , cada uno con su estilo super especial. Yo les mando todo todo todo hasta la toalla nova.

Parte del éxito ha sido la bolsa de materiales.

Porque si tú estas diciendo a ver, que cada uno tenga sus materiales, uno va tener, otro no va a tener entonces al final no se logra. Yo voy trabajando con ellos, pintamos un macetero y aquí esta el macetero, dp hicimos, esto fue el año pasado, hicimos pompones con retazos de tela, aquí están los pompones, yo voy trabajando con ellos a la par.

### Ventajas y desventajas

La mayor desventaja es contacto humano, eso no hay anda que hacerle. Cuando uno esta, xq hoy día uno si tu la ves que hay una que esta con un poquito más de depresión tu no puedes, dices bueno, vámonos aparte y conversemos digamos, o a ver, exprésate en este dibujo, entonces esa parte si, terapéutica mente se echa de menos.

Ahora la gran ventaja es que tu estas entrando en la familia, te involucras a la familia, digo, valoran el trabajo que están haciendo, olvidate como los papas de repente se me acercan o hermano o hijo, tengo uno que es de mi hijo, me dice, es que esta haciendo trabajos tan lindos, ya le encarga, la vecina la encargó uno, el año pasado trabajamos con telar, con lanas, y hay uno de mis alumnos que esta del año pasado y este año me dice: No, si estoy haciendo 2 telares porque tengo encargado. Entonces eso ha sido super rico digamos, involucrar un poquito más a la familia y no una cosa que se hace en un taller y ahí quedó. Ahora, si me das la posibilidad, prefiero presencial.

### 13.4.2 Entrevista COD: MG221

#### ¿Cuáles son las medidas mínimas en tu opinión que se necesitan para realizar una sesión de arteterapia online?

Las medidas mínimas pues poder contar con una buena conexión por supuesto, con un equipo que sabes de que no vas a tener ese problema de que se te corte la sesión, para salirte, en fin. creo que silencio poder escuchar a los participantes, mínimo siempre para mí en un encuadre arte terapéutico, siempre la cámara prendida para mí es como uno de los requisitos dentro de un encuadre online arteterapéutico El contar con es acuerdo, si la persona no esta de acuerdo con prender la cámara, este seria un requisito mínimo.

#### ¿Cómo te ha afectado el no poder compartir el espacio físico con los participantes?

Mira es una población que en este tema creo que ha sido de las más afectadas y muy poco se ha tenido en cuenta su necesidad vital para continuar con ciertas rutinas o con ciertos espacios que ellos solían tener. El cambiarle a una persona con algún tipo de discapacidad, por ejemplo dentro del espectro autista cambiarles a ellos una estructura de una manera tan

radical puede afectarles muchísimo en todo su proceso terapéutico en los distintos avances que hayan tenido, que estén tendiendo en otros espacios, pero sobre todo emocionalmente, es algo muy fuerte para ellos. Primero continuar con la estructura que ellos tenían planteado, con personas que necesitan saber qué va a pasar, cómo siguen los días. que hacen cada día o en el caso por ejemplo si estas en una parte más profunda del espectro, **pienso que muchas veces el contacto físico es bien importante para que ellos sientan a presencia, a veces es bueno, si te conocen de mucho tiempo, reconocer tu voz puede ayudar,** pero tenerlos en una atención de mas de **20 minutos con pantalla a a mi me parece bastante más complicado.** Este grupo puntual de los chicos con los que estoy tienen unas discapacidades, de pronto, un poco más leve, un Asperger mas leves dentro del espectro autista. Tienen un control de su parte física y capacidades intelectuales bastante increíble. Hay una chica con síndrome de down, otra chica con parálisis física importante, pero cognitivamente esta excelente. Entonces e ese sentido puede llegar a funcionar con ese grupo, **pero cuando por ejemplo los chicos con los que yo solía trabajar en Argentina que son otras condiciones distintas entre la incapacidad y requieren salir de sus casas, contacto con la naturaleza, poder sentir.**

**También muchas veces, los entornos familiares dentro de la discapacidad son muy complejos, porque las familias está todo el tiempo elaborando muchas cosas y mantener a la persona ahí es como emocionalmente muy intenso para ellos, a vece las familias no le hacen tan bien a los chicos, por mas de que quieran hacer lo mejor que pueden no le hacen tal bien porque se atraviesan por su propio tema, de tener a un niño con discapacidad de tener que atender, trabajar, todo lo que es la vida real, y el chico necesita salir de ese entorno para avanzar en otros espacios.**

### **¿Cómo es la participación de las familias durante y a lo largo del proceso arteterapéutico online?**

**Con el grupo que estoy trabajando online la verdad que es bien necesario este apoyo porque no estás tú ahí para poderlos apoyar en la parte física, es decir, ellos dentro del autismo o dentro de algunas discapacidades mentales la metáfora no existe, es decir, ellos no comprenden ciertas instrucciones si no las ven directamente, las copian dentro del espejo, poder ver lo que el otro lo hace y poderlo hacer. Entonces muchas veces el que no puedas estar ahí para mostrarles porque verlo en la pantalla n es lo mismo que para ellos hacerlo si o verlo.** Entonces es bien importante la presencia de los padres que nos ha pasado que no todos están y por ejemplo tenemos una chica qué es brillante que hace un trabajo increíble desde la parte corporal pero ella no tiene un lenguaje oral si no se comunica por medio de un comunicador digital y es muy difícil lograr , por ejemplo en la parte de arteterapia que ella haga las o que realice las consignas igual que sus compañeros porque necesitaría una guía, una persona que le estuviera ayudan con lo materiales, estuviera traduciendo un poco la instrucción, si yo estuviera al lado de ella le podría dar la instrucción de muchas maneras que no implica la comunicación oral y por ejemplo esto si yo estoy con un grupo de niños y

les muestro cómo lo hago aquí de pronto un chico común puede entender eso, pero para las personas con discapacidad no es no es entendible que yo lo haga aquí y que él puede hacer lo mismo allá, ellos no tienen cómo está esa relación del espejo en ese sentido, lo que yo estoy haciendo aquí él no puede hacer allá entonces se complica muchísimo. En ese sentido se vuelve como un espacio más conjunto, la propuesta es conjunta con la familia, no es un espacio íntimo de arteterapia, no es un taller donde estemos con el grupo sin que los padres estén participando porque puntualmente no hay consignas en las que necesitamos ese apoyo, si no está es muy complicado porque necesita esa compañía.

**Desde el punto de vista arteterapéutico ¿Cuáles han sido las estrategias de intervención que te han permitido compensar las dificultades de la no presencialidad?**

Yo solía abrirme mucho y que en el espectro de los recursos dentro del arte terapias decir no solamente utilizo cosas, técnicas que vengan de las artes plásticas, sino también utilizo otras herramientas sobre todo con discapacidad como la música, por supuesto el cuerpo la narración, los cuento las historias. Entonces si hago uso de otras técnicas para poder complementar y de alguna manera llevarlos en una dirección muy dinámica en una participación siempre muy constante, siempre al ser como en este punto nuestros, mi voz el principal medio de transmisión, sí, Entonces siempre estoy hablando un montón y preguntándoles preguntándole cómo están cómo vamos Muéstrame Quiero ver párate, muéstramelo más arriba, más abajo. Entonces, muy 1 a 1, por más de que el grupo siempre el nombre Sebas, Vale, Tati, siempre cuando nombro a uno trato de ir por todos, sí, en el sentido de que si veo que uno lleva mucho tiempo en el lo veo muy quieto, lo veo que no esta trabajando, o no esta laborando, lo estoy todo el tiempo incentivando con la voz. Los otros recursos como la música el baile el mover el cuerpo el utilizar cuentos el utilizar sonidos, ese tipo de cosas son súper importantes para generar como una actividad más dinámica hay que pensar que los tiempo también con ellos, el sostener la atención más de una hora es algo complejo y pienso yo que más que complejo es innecesario, en el sentido que si los tienes 40 minutos totalmente involucrados con una propuesta más una hora es innecesario, es decir, ya que objetivo esta super logrado, ya al tenerlo presentes durante esa hora.

¿Crees que es posible crear un vínculo a través de esta modalidad?

Si, totalmente, digamos que el vínculo va más allá de modalidad, el vínculo pertenece al encuadre, entonces, realmente este es virtual o es presencial el vínculo lo tienes, lo tienes que generar, porque si no, no estás parado nada para poder trabajar. Así que si pasa el tiempo y aún ellos no te reconocen como alguien cercano o cómo que todavía no se aprenden tu nombre o te registran del todo, no registran tu voz, pues hay algo que revisar muy importante ahí y creo que todo empieza a suceder desde el momento en que el vehículo ya existe. Cómo reconoces que el vínculo existe, justamente con ese registro y es algo que tienes que hacer Tú desde el principio por eso, en este caso pues la recomendación

es no tener muchas personas durante una sesión porque no vas a poder registrar uno a uno a todos los participantes y esto va a pasar de vuelta, el vínculo sabes que es un ida y vuelta, por supuesto, entonces tienes necesariamente esa presencia que esta de parte de uno pero también ellos poderte reconocer, ir teniendo Cómo, saber cómo cómo funciona, Cuál es el ritmo, Cuál es el tono de tu voz, sí, Cuál es el ritmo de las sesiones siempre, yo por ejemplo siempre les pregunto cómo están Cómo van, les doy un tiempito para que vayan al baño, no estoy volcada en el interés de vamos, de que hagan algo ese día, tienen que tienen que tener una producción durante la hora, a ver que se nos acaba el tiempo, no es tan importante como el ir llevando la sesión de una manera que en que nos estamos relacionando completamente todo el tiempo. Entonces, ellos, además que la disciplina arteterapéutica permite que ese vínculo se genere de una manera muy bonita, muy orgánica, ellos están haciendo algo que les gusta que disfrutan, entonces rápidamente entran en confianza, es como que ellos, ninguno me dice Marcela, todo me dicen Marce, yo no los conozco personalmente, mis compañeros los conocen porque están en Bogotá y ellos han tenido otro procesos en Bogotá, pero yo a todo los llevo conociendo de manera virtual, ero sin embargo siento un cariño y un acercamiento muy grande construido a través de la virtualidad y sé que es de vuelta, entonces, por ejemplo yo dentro de mis sesiones cuando trabajo con niños o cuando trabajo personas con discapacidad siempre utilizó palabras muy cariñosas para referirme a ellos, amores como están, hermosa, si?, utilizo palabras muy dulces y cariñosas que ellos también reconocen como algo que suaviza mucho ese vínculo que les permite saber que tienen confianza con migo, con la persona que esta al otro lado.

### ¿cómo defines el encuadre en una sesión de arteterapia online?

Está por supuesto la parte del encuadre interno que es como todo lo que me atraviesa mi experiencia con la población, es decir, yo antes de hacer arte terapia con discapacidad pase un muy buen tiempo compartiendo con ellos y entendiendo también donde nace su confianza o desconfianza hacia alguien y entendiendo también de dónde puedo, que cosas generan y no generan una crisis, que cosas calman a una persona con discapacidad, entonces esto, todo esto que aprendí durante esos 8 años, de compartir con ellos, construye muy fuertemente lo que es mi encuadre interno como profesional para trabajar con esta población, entonces también tengo un seguridad, una confianza, me siento cómoda con él grupo y eso permite que pueda internamente dejarme fluir. El encuadre externo, por supuesto que siempre hago una planeación de la sesión, en donde, trato de que trabajemos, primero que nada con materiales que estén al alcance también, es decir, que tengan la posibilidad de conseguir en sus casas o que, avisarles con tiempo para que les consigan trabajo con, teniendo en cuenta las características del grupo y las individuales también entonces las propuesta de materiales o de proyecto en sí, pues que exista la posibilidad de llevarlo a cabo, como te decía, hay una chica con una discapacidad física, motora, de pronto otros ya más cognitivos, a quienes se les dificulta más la metáfora, seguir una consigna, entonces tengo que estarles mostrando ejemplos, entonces todo esto lo

tengo en cuenta para cuando hago la Selección de los materiales, del siempre desde la parte del temporal es como la hora, digamos que ya estaba dentro de la planeación de la institución como tal, digamos ellos ven en 3 horas al día y una es una de música o expresión corporal y la otra es de arteterapia, a mi me corresponde una hora, sin embargo, eso es parte de mi encuadre externo, por supuesto, que sería pues esa hora, más de una hora no me largo y como te decía ahora hace un rato, pues creo que lograr tenerlos durante ese tiempo con todas la atención puesta pues es perfecto y suma muchísimo a los objetivos terapéuticos. Dentro del encuadre siempre trabajo desde una motivación, la producción y realizamos un cierre en dónde mostramos lo que hicimos compartimos cómo esa producción, ahorita se está trabajando en esta segunda etapa 1 proyecto + , digamos que un segundo nivel, entonces ellos ya están, son chicos que han tenido mucha formación actoral, que han podido participar de cortometrajes, hacen cosas bien profesionales desde el punto de vista artístico, entonces se les puede exigir como otro nivel, entonces estamos trabajando el tema de la escenografía, de la construcción de un escena desde lo plástico, desde lo visual y es muy interesante porque las sesiones son cerradas en sí mismas pero estamos trabajando un proyecto ya mas a largo plazo y todo eso vine a ser parte de el encuadre no?, tener en cuenta los tiempos, los materiales, la propuesta, diseño de la propuesta y como éstas se articula con la propuesta general de toda la institución

#### 13.4.3 Entrevista COD: YA121

**Para ti Cuáles son las medidas mínimas y se necesitan para realizar una sesión de arteterapia online**

mmmm... Bueno yo mmm, si creo que tratar de crear ese espacio es espacio seguro y ese ambiente, ese contexto, o sea, el contexto creo que es importante, mm. Es verdad que cada uno lo realizan en su casa y de su casa cada uno tiene una situación diferente, pero creo que sería importante por parte de la persona que va a acceder a la sesión pues encontrar un espacio y un momento en el tiempo en el que sepa que puede estar tranquilo y que va a poder acceder a ella y luego como arteterapeuta, creo que es importante, que yo no lo pensé, pero bueno, el medio dentro de las diferentes plataformas que hay, que se va a elegir para realizar la sesión.

¿Por qué dices que no lo pensaste cuando las hiciste?

Porque yo por ejemplo como el confinamiento llegó así de repente y habíamos empezado con este grupo en concreto arteterapia poco tiempo antes, pues nada, me aventuré por Skype porque habíamos hecho seguimientos por Skype, y lo que tiene el Skype es que haces la llamada grupal, pero puedes incorporarte en la llamada en cualquier momento, no hay un anfitrión que tenga que aceptar, y eso fue, jaja. Cada 10 minutos entraba uno , salía otro, tal, no es lo mismo usar eso que a lo mejor hacer una reunión de meet en la que tu aceptas pasado una hora.

Cuando ustedes iniciaron con todo esto de la pandemia cuando estaba ahí recién comenzando las plataformas que habían no eran no se conocía tantos hundimiento jueves está para formar comenzaron a aparecer después

Claro, yo si estaba, no lo se, yo no tenía muchas experiencia en esto y como había usado Skype tiré por Skype, luego según uno va avanzando e en reuniones en otras cosas, me di cuenta de que habían ora plataformas mucho mejores.

**no alcanzaste a cambiarla**

Exactamente

**¿cómo te afectó esto de no poder compartir el espacio físico Con los participantes?**

Bueno, en lo referente a Skype, solamente una cosa, que es que teníamos un grupo creado de Skype porque no veíamos todas las semanas este perfil en concreto no estaba familiarizado con las tecnologías y era muy complicado también como luego reubicarles a otra Fuente, a zoom o a la que fuese, y luego el no estar, eso creo, nose, no lo note tanto, mmm.. no, osea no me sentí distante, xq en los seguimiento que hacíamos individuales que hacíamos individuales, aunque no eran de arteterapia, si que veía que se podía sentir, estar de forma cercana aunque no fuera el mismo espacio.

sentiste vínculo que se creó un buen espacio?

Sí, lo que pasa es que esto no fue desde el arteterapia, esto fue, xq bueno, parte del programas es hacer seguimiento semanales a los chicos para ver cómo se encuentran que pueden ser video llamadas telefónicas yo opté por hacer videoconferencia para poder verles me parecía mas cercano y sería fruto de la situación o lo que fuese.

**Y cómo crees que tiene que ser este espacio de trabajo como físicamente tu espacio y el espacio de la otra persona que está que está contigo**

Para la sesión de at me cometas?, Pues un poco lo que te decía antes, eee, básicamente un espacio en el que cada uno puede hacer tranquilo y en este momento sepa que tienen disposición, que puede quedar con otras personas, si vives con otras personas en casa, tener ese espacio a lo mejor para ti solo, o si tienes otras actividades o lo que sea saber también que dispones en ese momento de tiempo y tratara de mantener la atención en eso que se esta haciendo.

tu alcanzaste entonces sesiones antes gracia online

Si, llegamos a hacer tres sesiones grupales de arteterapia

Me comentaste por el audio que me enviaste que no había logrado, por qué crees que no se logró?

Pues para mí es mayor handicap fueron las interrupciones, un poco de lo que te comentaba, no?, se quedaba una hora, y bueno, pues a lo mejor cada 10 minutos entraba una persona salía, entonces, no es no había como mucha como mucha desconexión, costaba un poco seguir el hilo, para mí Cecilia motivo principal y luego a unos chicos por su perfil pues a la mejor estaban en la la sesión pero estaban viendo una serie en la tele conozca, cosas que a lo mejor en otro contexto no se hubieran dado

por ejemplo de los materiales tuviste dificultades

ee, no, con os materiales no, xq desde el principio fui consciente que había que tirar los recurso que cada uno tuviese en su casa y que a final era lo de menos, entonces hicimos con lo q había, Pues quien tenía pinturas bien, Quién tenía lápices, quine tenia lana, osea en verdad las sesiones las enfoque para que la creación de materiales fuera libre, cada uno con lo que tenía

sobre la participación de las familias, crees que cambia cuando es online esconder presencial?

en mi caso en las, en lo que es eferente a lo que es arteterapia, no hay participación familiar, no cuando es presencial y cuando es online.

mí me pasa que la familia cuando es como es online tiene que estar más presente por el hecho de que tiene que vender ordenador o estar ahí por ser están por la casa cómo te lo pregunto cómo me hacen sentir como que participan en la misma sesión Si, si , toda la razón pues si esta mas presentas, pq es vdd que algunos chicos necesitaban la ayuda de algún familiar para conectarse, que le bueno, pues eso, xq algunos como te comento no sabian conectarse al skype y todo esto, y luego tb es vdd que muchas interrupciones venían dadas ya no solo x los chicos en si pq entraban y salían, sino xq los que estaba en la propia sesiones de repente aparecia su madre que les decía que ordenasen aquello o un hermano o un, cosas así.

**¿crees que es posible crear un vínculo a través de esta modalidad?**

Sí

**Y cómo?**

Sí, pero mm.., sí Y creo que sería como ,creo que sería más laborioso de forma individual, mmm... a ver, de formas grupal, creo que si es posible, pero sería más laborioso requeriría de más tiempo y de otras herramientas que si fuese presencial y creo que habría, que Sería

posible pero, que habría que trabajar mucho más desde el principio definir el contexto que creo, cómo crear ese ambiente, es algo que, que lleva más tiempo y luego también por parte de la persona que sea el **arteterapeuta, conocer mejor los medios para ver que es lo que puede facilitar más no?**, que la sesión se propicie así.

Creo que exactamente, creo que es una adaptación, es una adaptación constante que a veces se piensa que cuando se hace de forma presencial también nos adaptamos en base al contexto, y de manera online es un contexto diferente y hay probar también hasta que das, emmm.. yo es verdad en mi caso por lo que te comentaba, creo que **si hubiese durado más en el tiempo, si que hubiese como indagado otras opciones y también es verdad que por el perfil no sabías que era mejor, si seguir en skype xq ya teníamos un grupo hecho y como que ya se habían familiarizado a eso o pues que se trastocaran, adaptasen o cambiase a otra plataforma, a lo mejor, también hubiese funcionado, pero no se llegó a dar xq las tres sesiones como hubo muchas interrupciones también las personas se iban cayendo.**

Algo que fue importante, es que en ese espacio aunque nunca se llegó a desarrollar así como tal si que **se mantuvo el espacio para que todos nos siguiésemos viendo y siguiésemos compartiendo, pues como estábamos, entonces el no perder ese vínculo permitió que cuando pudimos, volviésemos a retomar las, las sesiones presenciales, que esto bueno,** me ha venido una frase que me dijo una vez un profesor y era: mientras hubiese material, aunque no se dispusiese de él, ya que se estaba marcando de alguna forma el contexto así y es verdad que de esas tres sesiones hubo muchas veces que todos estábamos con nuestro material, aunque no se llegó a desarrollar el proceso creativo, entonces eso lo dejo ya al criterio de cada uno.

#### 13.4.4 Entrevista COD: ML421

**¿Cuáles son las medidas mínimas en tu opinión que se necesitan para realizar una sesión online?**

**Mira, yo te diría que la mayor dificultad bueno, de principio la conexión o sea je, o sea apartamos por ahí, si el participante, el alumno, que se yo, no tiene una conexión mínima estamos fritos por ahí, o sea, ahí no hay nada que hacer, o sea eso es como base,** yo creo que lamentablemente que hoy día no cuenta con una buena señal de internet, una buena conexión es más o menos estable la verdad es que se dificulta mucho, tomando en cuenta eso como una base, base, o sea, contemos con que ya tenemos una buena internet y eso, **yo diría que la mayor dificultad que yo he encontrado en en las en talleres grupales o individuales es la eee, que las participantes tengan un privacidad o sea un espacio definido donde no se este paseando la gente, no aparezca la mamá, el papa, el hermano** excepto que por ejemplo **yo tengo ee alumnos participantes que si la mamá aparece de vez en cuando para poder asistirlo, eso yo lo encuentro que está bien por lo menos en mi grupo con mis alumnos porque de repente los chicos se desconcentran o necesitan asistencia en manejo de**



materiales, pero no que sea una constante que este pasando por acá gente que viene el hermano, que no se que o viene, pasa la nana de repente y con la ropa así para planchar o se pasa de todo, entonces yo creo que crear un espacio relativamente ee, privado y y y sin ruido, eso también para ellos es super importante, que no haya digamos no se, estén taladrando afuera, no se, son cosas que pasan, porque de repente el vecino tiene el perro que ladra y hay que aguantarse nomas el ruido externo, osea, no queda otra, pero yo creo que básico que estén en su pieza o este habilitado un espacio donde ellos ee, también ee, puedan ensuciar, osea que no tengan limitación en relación del manejo de materiales también, pero básicamente eso, eso diría yo que como básico, que tengan un espacio privado

**Y... ¿Cómo te ha afectado por ejemplo el no poder compartir este espacio físico con los participantes el no poder estar ahí con ellos?**

La verdad es que es bien frustrante, es súper frustrante eeemm, mira con los chicos con síndrome de Down, como ya los conozco hace tiempo, tengo como una uno ya tiene como un vínculo creado con ellos desde lo desde el presencial, porque con ellos en algún minuto, yo tuve con ellos las clases, de echo tengo ahora, volví de nuevo a hacer clases con ellos los talleres presenciales, pero me pasa que, que con el taller por ejemplo de este de ahora q te cuento que ese de hombre adultos, bueno ellos tienen de todas las edades, chicos de todas las edades, eem, ellos están al otro lado en una la sala común todos juntos, alrededor de una mesa, pero no no , no se, no veo bien lo que están haciendo, eem, ellos tienen, además algunos tienen distintas discapacidades físicas, entonces es súper difícil llegar porque me dan ganas de estar ahí, tomarles la mano, decirles miren tienes que , tienes que hacer esto, enseñarles como usar el lápiz, no, la tempera se pone así, te fijas? ye so es como que uno esta todo el rato así, como con ganas de entrar a la pantalla de meterse, eso, o de repente a mi me pasa que estoy como así, como tratando de mirar como para abajo así a ver pero que, como que creo que voy a poder ver algo y la verdad es que ee, ha sido bien , bien difícil hay una persona obviamente que esta en le hogar asistiendo el esta digamos asistiendo a cada uno de los participantes, les abre la tempera cuando les es difícil, o les pasa los, trata de motivarlos también porque es un grupo bien, ha sido un grupo bien complicado, ha sido un desafío bien grande con ellos y si, yo mi sensación es como una sensación de frustración porque me da ganas de partir pa allá y poder estar, yo se que yo los podría motivar eeem, estando en persona, si, yo creo que esa es una, la motivación y el manejo de los materiales y lo que ellos puedan llegar a hacer eso yo creo que es la limitante mas, la , la ,la que digamos que uno queda como pucha, que lata si

**Me has comentado sobre x ejemplo la asistencia, las familias.... Ahora que es online, ¿Crees que ha habido un cambio con la relación que hay con las familias?**

eemm. claro, me pasa que por ejemplo en la fundación e, los chicos tienen ya , tres clases de las de las, yo tengo la la, el taller a las 5 de la tarde y ellos vienen con clases desde las 2 de la tarde y el ultimo taller ya como que están cansados de la pantalla y no quieren participar, y la verdad es que para que estamos con cosas, l verdad es que claro, lamentablemente como el taller de arte es como que, en ves de que con la fonoaudiologa o el taller de lectura que en el fondo son cosas que a veces con mas importante para los apoderados y los papas yo los entiendo, pero como que como que claro como que no, entre que pinte o no pinte por decirte una cosa asi, eem, da lo mismo y no lo conectan nomas, de hecho es súper chistoso, el taller que hago el dia de ayer por ejemplo, le chico esta conectado, hacemos como un hibrido en el fondo, yo estoy en la taller presencial y me conecto ala pantalla para que también participen del taller presencial la persona que quiera hacerlo online, tenemos la , la alternativa de que el alumno pueda conectarse y ayer el termina con la profesora, y yo sigo con el taller de arte con el mismo grupo con el que esta la profesora anterior, con otro tema, haciendo una clase, pero el chico que esta conectado online, no sigue con mi taller, siendo que estuvo conectado anteriormente y después la mama me dice no , no va a participar porque hay mucho ruido y estuvo 1 hora antes con jaja, entonces es difícil si, o sea digamos no hay no todos los apoderados, pero si la asistencia se ve digamos, disminuida o , ee, cuesta, cuesta que se se conecten, se cansan la verdad es que cansa mucho la pantalla.

Claro eso también, la pantalla, claro me dices toda la mañana el va a atener una clase, empieza a otra y asi, claro después de 1 hora 2 horas quizás los niños no quieren mas, mas pantalla

**y... y antes cuando eran presenciales era toda la mañana o todo el día y cada profesora tenia su sala, ¿era como ir al colegio?**

emmmm..la verdad claro, yo tengo, hay un, bueno en este caso en mi caso de la fundación es una, un taller de arte hay una sala de arte grande que se usa para arte, entonces, claro los chicos estan en clases y dp llegaban y, y, emmm, bueno ahi tenian mucho mas, porque hoy dia hay que cumplir un aforo máximo y todo un tema entonces, mmm, pero pero claro, como que el taller de arte se usaba solo para arte hoy en dia igual se usa para otras clase, porque como hay que repartir mas a los alumnos, el aforo hay que como que disminuirlo entonces ahora, em, tratar de que estén mas distribuidos en otras salas, entonces las sala de arte la estan osupando en otras clases, entonces cuando yo llego, emm, bueno, hay que sanitizarla y todo un cuento.

**Y hablando por ejemplo de nuevas estrategias, ¿has tenido que usar para este, para intervenciones para que sepan , compensar estas dificultades, alguna estrategia nueva que has utilizado?**

Mira, yo lo único que te podría decir que, como pensado en en realizar es el tema de que me compre una cámara una web cam de manera que , bueno aquí estoy con el computador, estoy con el computador con los chicos y además tengo una webcam que me enfoca a mi mesa de trabajo ya, entonces cuando estamos aplicando , cuando ellos tienen que dibujar algo específico, o tiene yo les digo como tienen que pintar algo o como manipular un material, yo pongo esa cámara para que ellos vean como yo lo hago porque con computador la cámara no alcanza a , el ángulo no me alcanza que me enfoque, si queri te la muestro...

y la cambias de ahí mismo en la aplicación

en el mismo zoom en video hay una opción que dice web cam y la cámara y la cámara del computador, entonces aca me enfoca y yo voy digamos mostrando y bueno ellos igual se entretienen poque yo les digo ya chiquillos, voy a cambiar la cámara... igual igual les llama la atención y todo eso y mmmm, y auqui les voy mostrando todo lo que hay que hacer se los pongo se los acerco , eso como estrategia asi tecnológica y mmm, yo te diría que eso en realidad yo como que voy en el minuto viendo quien esta mas concentrado quine no , para ir poniéndole mas atención llamándole la atención, a ver muéstrame tu trabajo, ponlo en la pantalla, ahora les voy a sacar una fotos, voy a sacar una foto a los trabajos x ejemplo ahí como que, porque de repente están así y la verdad ene rato y uno no tiene idea de lo que están haciendo, o sea, no saben si están trabajando en la instrucción que tu les diste o están haciendo otra cosa o no están, haciendo nada, de repente me pasa que kmonton de rato asi, y yo digo ya a ver, mmm, juan muéstrame tu trabajo y todo y me lo muestra y es una cuestión buaa que entendieron muy bien las instrucción y uno queda como ya menos mal porque no se sabe lo que están haciendo y eso tb es bien, medio desesperante también pero como que uno tiene otros ritmos online, para ello son como otros ritmos bueno y a medida que uno tambien los concoe a los alumnos también entonces sabe quien es mas flojito ara trabajar entonces sabe que tienen que decirle, oie ya, hay uno, otros que se paran, van se paran , vana la baño vuelve, de repente desaparecen, (tos) desaparecen de la pantalla, pero uno ya los tiene mas o menos identificados.

**Los conocías antes que comenzaran online... ¿que pasa con le vinculo, crees que se puede lograr aunque sea a través de una cámara?**

Yo creo que si, yo creo que si se puede crear, un, un , me da esa impresión que si porque con el taller este que te estoy diciendo que empezamos hace poquito en el hogar que es un grupo mas o menos complicado y todo, de todas maneras ellos están esperando ya hoy día es el taller, ellos ya estan esperando el taller del día miércoles a pesar de que hay algunos que no participan, llegan: no no quiero chao me voy, se van, ellos están libres en su hogar, no es que estén sentadas en una pantalla cada uno, entonces van, vuelven entran salen ee, ee, pero son poquitos si? pero si yo siento que que si se puede crear un vínculo, see, uno tratado, conversando, preguntándole sus actividades, que es lo que han echo, como han

estado, si, mm, ee, yo creo que el vinculo se puede ligar de todas maneras, cuando crea una rutina, una rutina con ello y todo, si.

**Ya la ultima pregunta para ir terminando es: Como defines el encuadre en una sesión de at online? como lo podrías definir?**

¿Como definir el encuadre?... yo diría que es un encuadre vamos a usar la palabra híbrido, un encuadre híbrido, porque como que hay que tomar ee,, cosas de las que uno hace de forma presencial, pero ..... se corta la señal.....

Yo creo que tiene eso como híbrido que hay como una distancia pero al mismo tiempo yo creo que se puede lograr una contención, ah?, x lo menos con la experiencia ahora con los con los chiquillos del hogar me da la impresión de que se puede crear un espacio eem, para ellos de contención si bien esta está distancia, por eso yo te diría que es un encuadre híbrido, que hay como una distancia pero al mismo tiempo con una constancia y una rutina ee, yo creo que se puede lograra una una contención, es como

**claro además va tomando distintas cosas de no se, entre presencial y el online, claro se va como... como un mix**

Claro, ahora e tena es que hay cosas de que no dependen de uno, porque cuando tu tienes una persona que viene a tu consulta, estas en un taller, tu tienen el control, el control de de los materiales, bueno, en la fundación tratamos de que cada uno lleve, por un control sanitario, ora que no estén compartiendo los materiales. sino después tengo que estar lavando todo, desinfectando todo, jajaj,, emm, cada uno lleva su caja con materiales, tiene mayor control en presencial.. ah,, puede ir viendo lo que estan haciendo, puedes ir dirigiendo emm, yo creo que esa es la mayor por lo menos creo que una de las desventajas del online es que uno esta acá y como te decia tiene que confiar que el alumno esta o el participante está haciendo su trabajo, entoces no tener un poco el control dificulta.

**Antes de terminar, con os materiales como lo hacen ustedes? cada uno tiene su materiales? lo mandan?**

ee, yo, mm, hasta hora y las personas se encargan de su material. claro, si una lista con materiales básicos, en realidad o la verdad es que trato de no pedir nada extraño porque la verdad el estrés de los padres o de las personas que están cargo emm, entonces estar pidiéndoles cosas.....

