



FACULTAD DE EDUCACIÓN DE PALENCIA.

UNIVERSIDAD DE VALLADOLID.

ARTETERAPIA EN EDUCACIÓN. Métodos y posibilidades de actuación.

TRABAJO FIN DE GRADO

GRADO EN EDUCACIÓN PRIMARIA. MENCIÓN GENERALISTA

AUTORA: Cristina Peña Pérez

TUTOR: Pablo Manuel Coca Jiménez

Palencia. 2015



Resumen:

El Arteterapia se ha convertido en los últimos años en una corriente terapéutica que permite trabajar con diferentes colectivos sociales y favorecer no sólo sus trastornos o dificultades sino, también, su inclusión social y su bienestar personal. Partiendo de esta base, este trabajo estudia las posibilidades que el Arteterapia ofrece y su tratamiento en el campo de la educación. Estudiaré propuestas y experiencias reales y propondré un trabajo concreto para un colectivo hipotético con el que trabajar en un futuro profesional.

Palabras clave:

Arteterapia; Educación; Investigación cualitativa.

Abstract:

Art Therapy has become in recent years in a therapeutic current that can work with different social groups and can improve not just their problems and difficulties, but also social inclusion and well-being. On this basis, this paper explores the potential art therapy offers and treatment in the field of education. I will study proposals and actual experiences and propose a concrete work for a hypothetical group to work with a professional future.

Keywords:

Art Therapy; Education; Qualitative research.

ÍNDICE:

1.- INTRODUCCIÓN	4
2.- OBJETIVOS.....	5
3.- JUSTIFICACIÓN DEL TEMA.....	6
4.- MARCO TEÓRICO	7
4.1. ¿QUÉ ES ARTETERAPIA?.....	7
4.2. ANTECEDENTES HISTÓRICOS DEL ARTETERAPIA:	10
4.3. ARTETERAPIA EN ESPAÑA:	14
4.4. ARTETERAPIA EN CONTEXTOS EDUCATIVOS:.....	18
5.- ESTRUCTURA CONCEPTUAL DEL DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	21
5.1. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA:	21
5.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:.....	22
6.- ANÁLISIS DE LA INVESTIGACIÓN.....	25
7.- PROPUESTA DE INTERVENCIÓN	29
8.- CONCLUSIONES	35
9.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	37
10.- ANEXOS.....	38
10.2. ENTREVISTA A MARTA DEL ROSARIO MACÍAS:	38
10.2. ENTREVISTA A MIQUEL ÀNGEL IZUEL CURRIÀ:	44

1.- INTRODUCCIÓN

El arte ha sido siempre una herramienta de expresión y comunicación. Partiendo de esta base, se ha utilizado con el paso de los años el arte como fuente para el estudio de pacientes con desórdenes psicológicos y psiquiátricos. Esta práctica se extendió a lo largo de casi un siglo, relacionándose casi siempre la expresión artística con el ámbito clínico y asistencial de personas perturbadas. Muchos años después, nace el término Arteterapia que incluye a este acto de comunicación a través del arte, una vertiente de autoconocimiento en la expresión artística, tanto la expresión plástica como la expresión musical y corporal.

En este proyecto se expone un proceso documental para el conocimiento del Arteterapia; una investigación en el recorrido de esta técnica terapéutica en nuestro país. Para ello, analizaremos la genealogía del Arteterapia en España, pero también en países pioneros de esta revolucionaria experiencia artística como son Estados Unidos o Inglaterra.

Se establecerán, por tanto, referencias teóricas que sirven de marco de la investigación que en este trabajo se realiza. Con estos fundamentos teóricos se hace un acercamiento al mundo del Arteterapia y se argumenta la necesidad de una renovación pedagógica en el tratamiento del alumnado con necesidades educativas especiales, en primer término, pero también, del alumnado general que, mediante talleres de Arteterapia, pueden potenciar no sólo su creatividad, sino su autoconocimiento y, por ende, sus relaciones sociales.

A continuación, se especifica la metodología llevada a cabo para la investigación y se refutan los porqués de la utilización de experiencias personales de arteterapeutas (participantes y técnicas de recogida de información). Tras esto, se realiza el análisis de dicha investigación basado en determinadas categorías que favorecen el conocimiento de la realidad que dichos arteterapeutas han vivido y que ayudan a la creación de una propuesta de intervención con grupos de escolares hipotéticos. Con todo esto, se establecerán una serie de conclusiones que analicen el alcance del trabajo en la realidad escolar y las limitaciones encontradas en la realización del mismo.

Para finalizar, se plasman las referencias bibliográficas que han servido de apoyo en la realización de todo el trabajo, principalmente en la fundamentación teórica, y los anexos en los que se incluyen, entre otras cosas, transcripciones de entrevistas o documentos interesantes utilizados en el proceso de investigación.

2.- OBJETIVOS

El punto primero y principal para comenzar una investigación es plantearnos qué es lo que nos interesa investigar. Una vez clarificada la dirección que se quiere seguir en este trabajo, pasamos establecer los objetivos que se pretenden alcanzar mediante la investigación, análisis y toma de conclusiones que en este proyecto se propone. El objetivo principal de este proyecto es:

- ✓ Estudiar las posibilidades de acción del Arteterapia, sus métodos y su aplicación al campo de la educación.

Podemos diferenciar, además, objetivos secundarios que derivan del estudio del Arteterapia en este proyecto:

1. Realizar una investigación cualitativa estableciendo un diseño para dicha investigación y aplicando una metodología acorde a las necesidades del proyecto en cuestión.
2. Describir algunas variables vinculadas a los procesos organizativo-metodológicos desarrollados en la actividad de terapeutas de diferentes países.
3. Identificar la función del arteterapeuta en las sesiones de Arteterapia.
4. Establecer líneas de acción para un grupo hipotético de alumnos/as de Educación Primaria.

3.- JUSTIFICACIÓN DEL TEMA

La elección de este tema de trabajo ha estado marcada por dos hechos fundamentales. Primero, el interés suscitado por el enfoque cualitativo que este trabajo conlleva; y segundo, por la importancia de estudiar y aprender a utilizar nuevas técnicas de trabajo con alumnos y alumnas que presentan necesidades educativas especiales y que pueden avanzar y mejorar notablemente con este tipo de terapia, tanto individualizado como de manera grupal. Pero no sólo me ha interesado el trabajo con niños y niñas con necesidades educativas especiales, sino también con el resto del alumnado ya que, como he podido ver a lo largo de la realización de este proyecto, el Arteterapia no se utiliza sólo para trabajar con personas con diversidad funcional¹, sino que se puede llegar incluso a integrar en la educación formal de las escuelas.

Para analizar cómo se llevan a cabo los procesos de Arteterapia estudiaré algunas experiencias reales cercanas y algunas de otros países, centrándome especialmente en las relacionadas con el ámbito educativo aunque plasmaré, también, las posibilidades terapéuticas que el arte ofrece en otros campos de actuación fuera del propiamente educativo. Este estudio me ayudará no sólo a comprender qué es el Arteterapia y cómo surge este término, sino también me dará la posibilidad de realizar una propuesta de intervención que, en un futuro espero cercano, pueda poner en práctica con un grupo de Educación Primaria.

Este viaje por la experiencia de profesionales cualificados fue la que me inspiró en la elección de este tema, además de un gran interés por encontrar y aprender algo más sobre nuevas técnicas de trabajo con niños y niñas de Educación Primaria. A todo esto se suma, además, la esperanza de que alguna vez podamos ver integradas en nuestra escuela pública técnicas como el Arteterapia, la musicoterapia o la danzaterapia, como se lleva haciendo hace años en otros países, que no sólo desarrollan la creatividad y la expresividad en los niños y niñas, sino que ayudan al docente a comprender mejor el universo interior de sus alumnos/as y poder establecer una intervención más individualizada.

¹ Utilizaremos el término “diversidad funcional” con la intención de sustituir términos como “discapacidad” que puede resultar peyorativo.

4.- MARCO TEÓRICO

4.1. ¿QUÉ ES ARTETERAPIA?:

Aristóteles consideraba al arte como un proceso “psico-físico”. (Tatarkiewicz, W. 1987). Ya que, si bien es cierto que nace de la mente del artista, termina en el mundo físico a través de un producto tangible y material como es la obra artística. A partir de esta afirmación, podemos relacionar la teoría Aristotélica que define el arte, como principio para el tratamiento del Arteterapia cual herramienta en el estudio de la psique.

El o la Arteterapia viene tratándose en España hace ya unos años y utilizándose como medio de trabajo en diversas áreas sociales. Muchas son las definiciones que podemos encontrar para este término, aunque todas señalan al mismo foco, la ayuda a la expresión y el conocimiento de aquello que no podemos expresar con palabras mediante el uso de herramientas relacionadas con el arte.

Según Pereira (2004):

El Arteterapia es una disciplina especializada en acompañar, facilitar y posibilitar un cambio significativo en la persona mediante la utilización de diversos medios artísticos: atendiendo a su proceso creativo, a las imágenes que produce y a las preguntas y respuestas que éstas le suscitan. (Pág. 31).

En este sentido *“Se puede llamar Arteterapia a todo proceso terapéutico que utiliza medio y objetos referidos a categorías artísticas, en especial a las artes visuales”* (Martínez, N. y López, M., 2004, pág. 9).

Dentro de estas artes visuales incluimos no sólo la pintura, sino también la escultura, la fotografía, el vídeo, la música, la danza o el teatro, aunque estas últimas tienen su propia definición en la psicoterapia (musicoterapia, danzaterapia y dramaterapia).

El Arteterapia constituye, por tanto, no sólo un medio, sino también una herramienta en sí misma, utilizando diversos elementos dentro de los que el paciente puede moverse y expresarse de manera libre y autónoma, guiado siempre por el arteterapeuta. Las sesiones de Arteterapia pueden ser grupales o individuales, según

exija cada caso, y están formadas, generalmente, de tres partes; la primera parte consta de una breve introducción en la que terapeuta y pacientes toman contacto y establecen un clima de confianza. Además, en este primer contacto se explica el funcionamiento y las reglas del trabajo. La segunda parte corresponde a la acción artística, es decir, a la ejecución de la obra plástica de cada paciente, que deberá tener en cuenta las claves acordadas con el terapeuta y las herramientas que va a utilizar. Esta parte de la terapia es la más extensa y la más autónoma para el paciente, que se adentra dentro de su propia creación y expresión artística.

Por último, la tercera parte es una conversación, discusión o intercambio de impresiones entre terapeuta y paciente, donde ambos intentan buscar explicación o interpretación a la obra realizada por el cliente y éste tiene la posibilidad de explicar no sólo lo que ha elaborado en su obra artística, sino cómo se ha sentido al hacerlo, por qué ha utilizado unas técnicas u otras y qué quería expresar con esa manifestación artística ya que, mediante la manifestación artística en los talleres de Arteterapia, el paciente se ve desde fuera disfrazado por el símbolo artístico.

Como se ha mencionado con anterioridad, las sesiones de Arteterapia pueden ser individuales o grupales. La ventaja de las sesiones grupales reside en el apoyo mutuo que las personas con necesidades parecidas o equivalentes pueden aportar a los demás realizando, pues, un aprendizaje mutuo. Por el contrario, tiene como inconveniente cierta pérdida de confidencialidad en el trato paciente-terapeuta, además de la posibilidad de cohibición que los participantes puedan sentir al compartir su experiencia con los demás.

Con todo esto, podemos decir que la relación que se establece en las sesiones de Arteterapia es una relación triangular, en la que intervienen de manera directa el paciente, su terapeuta y la obra artística realizada. Para Marcelo González Magnasco (1996):

Un taller de Arteterapia puede ser definido como el momento para comenzar un relato; que nunca es desde el principio y siempre será inacabado. Sin embargo, contiene una lógica interna, un círculo, una frase que comienza con el deseo de participar y que tiene su punto de sentido en la circulación de los trabajos más allá del primer Otro observador, el terapeuta. Más allá también del grupo de iguales,

cuando la exposición puede circular en un campo abierto de la comunidad. (Pág. 35).

De manera general, el Arteterapia está indicado para personas que, debido a sus circunstancias o a la enfermedad que padecen, encuentran difícil la articulación verbal de sus conflictos y emociones. Los campos de actuación del Arteterapia son muy diversos, pero están siempre relacionados con el ámbito asistencial. Puede utilizarse el Arteterapia con cualquier colectivo de cualquier edad, siempre y cuando exista la voluntad de la persona de iniciar una psicoterapia en la que se le va a animar a emprender a su vez un proceso artístico. Una extensa muestra del abanico de intervención del Arteterapia es el siguiente:

- Personas de todas las edades: niños, adolescentes, adultos y ancianos, tanto de forma individual como en pareja, familias y/o comunidades.
- Enfermedades y trastornos mentales.
- Enfermedades degenerativas.
- Discapacidades físicas y psíquicas.
- Hospitalización y rehabilitación.
- Situaciones traumáticas y de pérdida.
- Adicciones.
- Trastornos alimenticios.
- Conflictos de violencia física y psicológica.
- Discriminación.
- Desempleo.
- Personas en situación y riesgo de exclusión social.
- Presos.
- Trabajadores.

El trabajo con Arteterapia puede ayudar a todos estos tipos de pacientes no sólo a entender mejor su situación personal, sino a saber potenciar las capacidades que cada uno tiene y conocer mejor el ámbito en que se desarrolla su actividad personal y sus relaciones sociales.

4.2. ANTECEDENTES HISTÓRICOS DEL ARTETERAPIA:

Según Rodríguez y Troll (2004), la historia del Arteterapia ha estado marcada e influenciada por muchos orígenes entre los que destacamos los siguientes:

1. El arte puesto al servicio de la cura ha servido de catarsis desde la antigüedad.
2. El interés de los psiquiatras por la producción artística de las personas perturbadas.
3. El interés de los artistas por la producción artística de estos mismos perturbados por el valor artístico de sus expresiones plásticas.

Como se ha apuntado con anterioridad, la utilización del arte y la expresión plástica como medio para el psicoanálisis o la mejora del bienestar mental viene tratándose desde hace más de un siglo. Ya a finales del siglo XIX, Cesare Lombroso comienza a juntar y dar sentido a una colección de pinturas y esculturas realizadas por pacientes psicóticos, dándole contenido a su libro “*Genio e follia*” (Genio y locura) (1864). Aunque es años antes, en 1845, cuando el psiquiatra Pliny Earle publica “*Poetry and Insanity*” (Poseía y locura), un ensayo sobre la creatividad de los perturbados. También Freud analiza en sus estudios la creatividad y cómo esta influye en el funcionamiento del inconsciente. En palabras de Sander L. Gilman (1993):

Mientras que Lombroso tenía a los locos y sus producciones estéticas por retrocesos a un estadio evolutivo anterior y más primitivo, Freud veía toda creatividad como un signo de las fuerzas universales subyacentes que hacen humano a todo ser humano.²

² Gilman, S.J. (1993): “La construcción de la creatividad y la locura”. En “Visiones paralelas. Artistas modernos y arte marginal”. Madrid: Centro de Arte Reina Sofía. Citado por Noemí Martínez Díez y Marián López Fdez. Cao (2004) en “Arteterapia y educación”.

Pero será Hans Prinzhorn, psiquiatra y licenciado en historia del arte, quien defiende la legitimidad estética de las reproducciones artísticas realizadas por las personas psicóticas y marginadas de la sociedad. Por ello, Prinzhorn crea la colección a la que da nombre con más de cinco mil piezas realizadas por enfermos y enfermas mentales de diferentes países (Austria, Holanda, Suiza, Italia y Alemania). A partir de esto, en 1922, escribe su libro *Bildneri der Geisteskranken* (Expresiones de la locura) donde destaca valores artísticos de las obras recopiladas pero deja a un lado cualquier relación de éstas con la utilidad del propio arte para valoración del diagnóstico de sus autores.

La obra de Prinzhorn tuvo una influencia directa para la creación de Jean Dubuffet, que estuvo varios años coleccionando obras de psicóticos, niños y personas marginadas. Con esta colección creó una serie de publicaciones que llamó *art brut*. Dubuffet entiende el *art brut*³ como todo arte realizado fuera de lo que él mismo denomina “arte cultural”, que deja un espacio de libertad en la creación fuera de preocupaciones intelectuales y culturales. “*Estoy convencido de que el arte es aquí más vivo y apasionante que las manifestaciones del aburrido arte oficial catalogado – aunque sea de vanguardia-*”. (Jean Dubuffet, 1987, pág. 32).

Con esta colección, que se fue incrementando, se fundó el Museo de Arte Bruto que, tras exponerse en varias ciudades, quedó instalado definitivamente en la ciudad suiza de Lausanne en 1976.

El término “art therapy” surge en 1942 de la mano de Adrian Hill que, tras una larga estancia en un sanatorio, utilizó el término para referirse al proceso que él mismo y sus compañeros de hospital habían experimentado, por el cual la actividad artística les propinó un notable incremento del bienestar emocional. Esta terapia ayudó a muchos pacientes a comunicar, por medio del dibujo y la pintura, los miedos y sufrimientos que habían vivido a lo largo de la Segunda Guerra Mundial.

Un año más tarde, 1943, Hill publica su primera obra “*Art as an aid to illness: an experiment in occupational therapy*” (El arte como una ayuda para la enfermedad: un experimento en terapia ocupacional), y en 1945, “*Art versus illness*” (Arte contra enfermedad)

³ En la actualidad, el término arte bruto se ha sustituido por arte marginal o arte outsider.

Tras él, Margaret Naumburg publica en 1947 “Free Art Expression of Behaviour Disturbed Children as a Means of Diagnosis and Therapy” donde explica la utilización del proceso artístico de manera sistemática dentro de su trabajo como psicoanalista. Naumburg defiende que la técnica del Arteterapia “*se basa en que todos los individuos, estén o no entrenados artísticamente, poseen una capacidad latente para proyectar sus conflictos internos bajo formas visuales*” (Naumburg, M. 1978). Entendía el arte como un camino hacia los contenidos simbólicos del inconsciente. Ella creía en la importancia de ajustarse al ritmo del paciente. Su método se basaba en iniciar primero un desbloqueo creativo, no forzar los tiempos de cada paciente y saber ver y escuchar cada caso particular. Se le considera la principal precursora del Arteterapia en Estados Unidos, donde luchó incansablemente para que se reconociera esta profesión asistencial y se le otorgara el respeto que merece. Realizó numerosas conferencias en todo el país y publicó varios escritos de gran relevancia para el conocimiento del Arteterapia.

A finales de 1950, la austriaca Edith Kramer comenzó a trabajar como arteterapeuta en una escuela americana, centrándose especialmente en terapias con niños/as y adolescentes. En su libro “*Terapia a través del arte en una comunidad infantil*” (1958) describe sus experiencias en la escuela Wiltwyck (Nueva York), una escuela interracial, para niños varones entre 8 y 13 años que se encontraban en situaciones problemáticas. Kramer cuenta cómo a través de talleres de Arteterapia pudo ayudar a estos niños a mejorar su conducta y concentrar su energía en actividades más productivas.

La inspiración de Edith Kramer nació, sin duda, de la labor que Fredericke “Friedl” Dicker-Brandeis (artista y educadora austriaca judía asesinada en los campos de exterminio) había realizado a lo largo de su cautividad en los campos de concentración durante la Segunda Guerra Mundial. Friedl organizó clandestinamente clases educativas y de arte para la población infantil que se encontraba recluida. Mediante el trabajo con estos niños/as, pudo, entre otras cosas, realizar una exposición de los dibujos que mostraban la vida diaria y los recuerdos que guardaban de sus anteriores entornos.

Su principal objetivo fue reponer el mundo interior de los pequeños, el cual estaba lógicamente destrozado, administrándoles terapia a través de la expresión artística de manera que pudieran canalizar sus emociones y entender su entorno. “*La libre expresión permitía que descubrieran en su interior el deseo de crear, de estimular la*

imaginación, la aptitud de juzgar con independencia y la capacidad de observación” (citado por Klein, 2006 a, p.61).

En 1950 se produce en París el Primer Congreso Mundial de Psiquiatría. Por ese motivo tiene lugar la primera exposición internacional de arte psicopatológico, que reúne cerca de dos mil obras de pacientes de diecisiete países diferentes. Un poco más tarde, en 1954, los profesores Volmat y Delay fundan el Centre d'Étude de l'Expression, ubicado dentro del Hospital Sainte-Anne, como parte de la Clínica de Enfermedades Mentales y el cerebro. Este centro pretende arraigar toda la investigación, la docencia y la documentación relacionada con el tema de las terapias de mediación artística.

Entre los años 1950 y 1960, la escultora Hanna Yaxa Kwiatkowska inicia su trabajo como arteterapeuta en la ciudad de Washington y trabaja en el Instituto Nacional de Salud Mental. Además, publica varios trabajos de investigación sobre Arteterapia con familias (*Family art therapy*). Hanna creía que actividades específicas de dibujo ayudaban a identificar el rol de cada uno de los miembros de la familia y aportar, también, la experiencia terapéutica de trabajar en grupo.

En 1960 aparece el término *Antipsiquiatría* de la mano de David Cooper, quien utilizaba esta expresión para definir un movimiento que desafiaba las teorías y las prácticas de la psiquiatría convencional. Supone, por tanto, una renovación de dichas teorías y prácticas en el ámbito clínico, fomentando las terapias grupales y las terapias creativas.

A partir de esta revolucionaria remodelación, se funda en Inglaterra en el año 1964 la British Association of Art Therapists (BAAT), la organización profesional de los terapeutas de arte en el Reino Unido. Esta asociación trabaja por promover y fomentar la terapia de arte y proporciona apoyo profesional, ofreciendo no sólo información sobre cursos de formación, sino también posibilita el conocimiento de los arteterapeutas profesionales estatales registrados. En 1980, la BAAT consigue que, desde el Ministerio de Sanidad y Seguridad Social, se reconozca profesionalmente el Arteterapia como una forma independiente de la terapia ocupacional.

En otros países de la Unión Europea, entre los que se encuentran Bélgica, Croacia, Estonia, Rusia, Eslovenia, Irlanda, España, Suecia, Reino Unido, Alemania, Francia, Finlandia, Noruega y los Países Bajos, se produjo una unión para crear el *European Consortium for Arts Therapies Education* (ECARTE), es decir, el Consorcio Europeo para la Educación del Arte Terapia. Este consorcio de universidades fue fundado en 1991 con el objetivo de fomentar el desarrollo del Arteterapia a nivel europeo, ofreciendo cursos reconocidos profesionalmente. Además, realizan también en la actualidad intercambio internacional de estudiantes de Arteterapia.

4.3. ARTETERAPIA EN ESPAÑA:

El Arteterapia surge en España de manera diferente a como hemos visto que aparece en otros países, donde comenzaron a realizarse movimientos de intervención arteterapéutica para, más tarde, establecer criterios para su formación. En cambio, en España surge el Arteterapia a finales de 1990, como cuenta López (2000), a través de la incorporación al ámbito académico universitario por medio de cursos de postgrado y actividades de formación complementaria.

Según Mireia Bassols (2006), psicóloga y arteterapeuta, en España se han ido desarrollando unas bases teóricas sólidas, sobre las que se afirma la práctica y que todos los profesionales del Arteterapia reconocen y siguen ampliando.

Hernández Merino (2000) señala que en España el arte psicopatológico ha sido tratado siempre desde el ámbito clínico más que como una forma de expresar la enfermedad o una psicoterapia artística. Añade, también, que los artistas de vanguardia españoles tampoco mostraron interés por realizar colecciones sobre expresiones plásticas realizadas por enfermos mentales y no es hasta los años 60 cuando en el hospital psiquiátrico de Ciempozuelos en la Comunidad de Madrid aparecen iniciativas de expresiones gráficas para enfermos.

También desde el Departamento de Psiquiatría y Psicología Médica de Barcelona entre los años 50 y 80 comienzan a utilizarse psicoterapias artísticas que terminan conformando un servicio de terapia ocupacional. Según Hernández Merino,

desde los años 70 las psicoterapias y terapias de grupo han desplazado en España las terapias artísticas hacia las terapias ocupacionales.

Durante la época de los 80 y 90 resulta complicado encontrar referencias bibliográficas sobre Arteterapia ya que todas las publicaciones realizadas acerca de este campo se identificaban con terapias ocupacionales. A pesar de esto, podemos desatacar labores como las de la arteterapeuta Hernández Merino en los Servicios de Salud Mental de la Diputación Provincial de Valencia, el trabajo de la arteterapeuta María Fernanda Delgado en el Hospital Infantil Universitario del Niño Jesús en Madrid o los talleres de Arteterapia realizados en 1997 con niños palestinos por la Asociación Cauca.

Por todas las razones nombradas con anterioridad, en España el punto de referencia de la aparición del Arteterapia es la implantación de los primeros estudios universitarios en Arteterapia con el máster de “Arteterapia, aplicaciones psicoterapéuticas de la práctica artística” ofertado por la Universidad de Bellas Artes de Barcelona en el año 1999. El diseño de este máster fue pensado por los arteterapeutas Joaquim Catalá y Carles Ramos y por José María Barragán, profesor de la Facultad de Bellas Artes de Barcelona y está orientado por varias corrientes como son la Teoría del Arteterapia, Teoría y Crítica del Arte Contemporáneo, la Escuela de Relación de Objetos e Independiente Británica, la Escuela Intersubjetivista Americana de Psicoanálisis y el Grupo de Análisis y Psicoterapia Existencialista. El máster se realiza en tres años (1180 horas y 110 sesiones de psicoterapia individual).

El trabajo profesional como arteterapeutas fuera de España fue lo que influyó para la instauración de estos estudios superiores. En palabras de Carles Ramos *“Trabajar en Inglaterra durante un tiempo nos dio la ocasión de comprobar cómo se había consolidado el Arteterapia como una profesión complementaria a la medicina dentro de los sistemas sanitario y educativo”* (Ramos, 2004, pág. 13-14).

La necesidad de creación de estudios sobre Arteterapia viene dada por la situación que, a finales de los años 90, reinaba en España en el campo de las terapias artísticas. A su regreso a España en 1997, Carles Ramos se encuentra a muchos profesionales que utilizan medio y materiales artísticos para usos terapéuticos en diversos ámbitos sociales y que necesitan mejorar sus conocimientos sobre el tema.

También en el año 1999 se instaura la Formación en Arteterapia de la Asociación para la Expresión y la Comunicación (AEC) dirigido por Mireia Bassols y Nilda Estrella y orientado en la metodología de Jean-Pierre Klein y el Instituto Nacional de Expresión, Creación, Arte y Terapia de París (INECAT). Esta formación se convierte en un máster universitario mediante la colaboración de la Universidad de Vic y de la Escola d'Expressió i Psicomotricitat Carme Aymerich. Este máster tiene una duración de tres años y en él se realizan, entre otras experiencias, grupos de trabajo integrados por profesionales de la AEC donde se trabaja la investigación y la práctica social.

Tras estos primeros estudios formales comienzan a aparecer otros estudios de postgrado como los másteres universitarios en Madrid, Girona y Murcia. En el año 2001 comienza, desde el departamento de didáctica de la expresión plástica, el Máster Universitario en Arteterapia de la Facultad de Educación de la Universidad Complutense de Madrid. En la actualidad, este máster consta de dos cursos escolares (650 horas de clases teóricas y 180 horas de prácticas).

En el año 2004 comienza en Murcia el Máster Universitario en Arteterapia y Mediación Plástica impartido en la escuela universitaria de prácticas psicológicas de la universidad de Murcia y Mancomunidad de Valle de Ricote. Dos años se requieren para finalizar este máster pero los titulados arteterapeutas por la Universidad de Murcia pueden ampliar su formación en un tercer curso de Especialista Universitario en Clínica, Psicopatología y Psicopatología y Psicosomática.

En el año 2005 y dirigido por Miquel Ángel Izuel Currià y David Ballester Ferrando se inicia el Màster Integratiu en Artteràpia que tiene una duración de dos años en los que se incluyen un taller de fotografía, uno de escultura y uno de dramatización. Además, los alumnos y ex alumnos entran en una bolsa de trabajo y de prácticas en empresas y/o instituciones.

Además de todo esto, también varias universidades y numerosos centros privados han ofertado cursos de formación complementaria para estudiantes y profesionales de la enseñanza y la psicoterapia. A partir de 1999, el centro de estudios Metáfora y la Universidad de Barcelona establecen unos acuerdos con centros colectivos diversos. Estos acuerdos permiten a los alumnos desarrollar proyectos de

intervención, supervisada regularmente por un equipo de ocho arteterapeutas y psicoterapeutas, en Arteterapia de una duración de 600 horas.

Actualmente intervienen ciento treinta y siete centros que colaboran con estos convenios arteterapéuticos en casi todo el territorio español y también en países europeos. Además, existen numerosas asociaciones que promueven la formación en Arteterapia además de ofrecer información y talleres para familias. Entre estas organizaciones se encuentran, por ejemplo, la ya nombrada FEAP, GREFART (Asociación Profesional de Arteterapeutas), MURARTT (Asociación Profesional de Arteterapeutas de la Región de Murcia), ATH (Arteterapia Transdisciplinaria y Desarrollo Humano), AFIA (Asociación Profesional Foro Iberoamericana de Arteterapia) y la Federación de Asociaciones Profesionales de Arteterapia.

En cuanto al ámbito de investigación, podemos decir que Elvira Gutiérrez realiza la primera tesis doctoral sobre Arteterapia en España en 1999 llamada *Arteterapia con orientación gestáltica*. Después de ella, en el año 2000, podemos encontrar otras dos tesis, la primera llamada *Expresión Artística y Terapia. Talleres de expresión plástica para pacientes psiquiátricos en un hospital de día* realizada por Carmen Alcalde Spirito en la Universidad Complutense de Madrid, y la otra titulada *De la pintura psicopatológica al arte como terapia en España (1917-1986)* escrita por Ana Hernández Merino y defendida en la Universidad Politécnica de Valencia.

Después de estas tesis doctorales aparecen muchas otras, la mayoría de ellas relacionadas a los departamentos de didáctica de la expresión plástica. También podemos encontrar diversidad de referencias bibliográficas que representan un compendio de artículos que básicamente se basan en la definición del Arteterapia, explicar sus diferencias con otras disciplinas afines y descripciones de investigaciones cualitativas tales como estudios de caso.

Muchos de los artículos que podemos encontrar escritos sobre el Arteterapia nacen, también, de numerosos congresos, jornadas profesionales y/o conferencias realizadas en varios lugares del país (Madrid, Cataluña, Huelva, Salamanca, Valencia...). En la revista *Papeles de Arteterapia* podemos encontrar y consultar gran cantidad de estos artículos a los que se hace referencia.

4.4. ARTETERAPIA EN CONTEXTOS EDUCATIVOS:

Podemos decir que los inicios del Arteterapia en relación a contextos educativos estaban enfocados al estudio sobre el desarrollo del dibujo infantil, que comienzan a realizarse a finales del siglo XIX. Las personas que comenzaron estos estudios eran pedagogos, artistas y psicólogos que pretenden impulsar la evolución del análisis del dibujo infantil. En 1885, Ebenezer Cooke, maestro de arte, publica *Art teaching and Child Nature* (Naturaleza del niño y enseñanza del arte). A partir de aquí, los estudios sobre el dibujo infantil se empiezan a realizar desde diferentes puntos de vista:

- A partir de trabajos basados en el método de colección:
El psicólogo italiano Corrado Ricci escribe *L'arte dei bambini* (el arte del niño) en 1886).
- A partir de métodos de encuestas:
Como el pedagogo alemán y doctor en la universidad de Múnich Georg Kerschensteiner que en 1905 publica *Die Entwicklung der zeichnerische Begabung* (La educación cívica de la juventud alemana).
- A partir del método biográfico:
La norteamericana Louise Eleanor Hogan realiza en 1898 un estudio llamado *A Study of a Chil* (Un estudio sobre el niño).
- A partir de la observación directa:
Como *Le langage graphique de l'enfant* (El lenguaje gráfico infantil), escrito por el pedagogo belga George Rouma en 1912.

También numerosos artistas comenzaron a interesarse por el estudio del dibujo infantil. Entre ellos destacamos en este documento al pintor Franz Cizek que a finales del siglo XIX desea centrar su mirada en el arte primitivo y alejarse prejuicio estético que encierra el arte, deseaba basarse en el aspecto más puro del arte y verlo desde los ojos de un niño. Para ello, deja que lo niños/as pinten en su estudio con total libertad de expresión. Una vez observadas sus inquietudes, comienza a dar clases de arte a niños/as

y jóvenes. También los artistas de vanguardia de la época se interesaron por el dibujo infantil pero, en palabras de Heller (1993):

“Aquellos que los educadores y psicólogos de la educación entendían como medio de estimular y medir el desarrollo intelectual de la población escolar alemana, los artistas y teóricos expresionistas lo emplearon como justificación de su arte “espiritual” y de la representación subjetiva de su imaginaria”⁴

Algunos ejemplos de esta afirmación de Reinhold Heller son las colecciones de reconocidos pintores como Gabriel Münter, Vasili Kandinsky y Paul Klee. Kandinsky, que es un artista muy conocido y trabajado entre las y los maestros de educación infantil, preferentemente, trabaja en una etapa de su obra el arte no figurativo, basado en el garabato que representa la primera fase del dibujo infantil. Él se propone reproducir el primer contacto del ser humano con un aspecto del mundo que no conoce, el arte.

A partir de la década de 1890, se pone de manifiesto una preocupación por parte de los revolucionarios de la enseñanza por el dibujo infantil. No entienden ni ven correcta la preponderancia de la palabra y la explicación sobre la propia imagen y opinan que es intolerante que las clases de dibujo se vean reducidas a la copia. Partiendo de los estudios sobre arte infantil realizados por psicólogos y pedagogos, aumenta considerablemente el interés científico sobre este tema.

Hacia el año 1922, el profesor de educación artística Viktor Lowenfeld comienza a interesarse por todos aquellos aspectos relacionados con educación, creatividad, terapia y salud mental. Él comienza estudiando, con sujetos invidentes, la naturaleza de la creación ya que en ese tiempo se creía que las personas ciegas no tenían capacidad para dibujar porque no poseían las imágenes de los objetos y, por tanto, no podían representarlos. Lowenfeld desarrolla las ideas que John Dewey, filósofo norteamericano, había expresado acerca del arte como medio para el desarrollo del ser humano. Pocos años después, Viktor Lowenfeld viaja a Estados Unidos donde prosigue sus investigaciones y se incorpora al Instituto Hampton en Virginia en 1939 y crea la primera escuela de arte para estudiantes de raza negra.

⁴ Heller, R. (1993): “Los antiguos del expresionismo”. En “Visiones paralelas. Artistas modernos y arte marginal”. Madrid: Centro de Arte Reina Sofía. Citado por Noemí Martínez Díez y Marián López Fdez. Cao (2004) en “Arteterapia y educación”.

Con todo lo expuesto en este apéndice podemos ver cómo el arte ha tenido desde siempre una enorme vinculación con la terapia por los efectos que produce en el artista pero, además, el Arteterapia ha estado relacionado siempre con la enseñanza artística. *“Por tanto, la creación artística es un medio efectivo para la intervención terapéutica en el tratamiento de problemas relacionados con las necesidades emocionales, cognitivas y físicas del ser humano, así como un medio de intervención en la escuela”* (Pereira, 2004, pág. 31).

Y ahí, en la escuela, es donde se debe hacer una distinción entre Arteterapia y didáctica de la expresión artística. En los últimos años, la educación artística ha tomado un cariz más interdisciplinar, es decir, ya no comprende únicamente la enseñanza de técnicas artísticas, la comprensión del arte o del conocimiento del desarrollo mental, sino que se relaciona con otras áreas de conocimiento como la educación ambiental, que promueve el conocimiento y la consciencia sobre el entorno de las personas, la educación intercultural, que nos hace darnos cuenta de la importancia histórica y cultural que llega a nuestro entorno a través de la inmigración, o la educación no sexista, que nos muestra la importancia que ha tenido el papel de la mujer a lo largo de la Historia.

De la misma manera, el arteterapeuta no debe quedarse en la superficie de estas cuestiones, sino que debe llegar hasta el fondo de ellas ayudando a las personas en la reconstrucción y reorganización de su vida, para ello, el individuo debe reconocer y aceptar sus limitaciones, superar, con ayuda del arteterapeuta, sus bloqueos y para ellos debe utilizar su propio lenguaje artístico, que está directamente relacionado con la enseñanza artística recibida pero que tiene matices innatos y propios de cada ser.

Esa es la relación de la enseñanza artística y el Arteterapia, la segunda se sirve de la primera pero siempre aportando, en cada caso concreto, un matiz de espontaneidad y libertad que cada individuo posee.

5.- ESTRUCTURA CONCEPTUAL DEL DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

5.1. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA:

El diseño de investigación que a continuación proponemos se enmarca dentro de una perspectiva interpretativa y cualitativa del saber, por tanto lo que nos interesa es la comprensión e identificación de un tópico – el Arteterapia – desde la perspectiva de sus participantes: arteterapeutas. Lo que nos interesa, entonces, es recuperar los significados que estas personas otorgan a lo que han vivido en sus talleres y sesiones con diversos tipos de pacientes.

La investigación cualitativa hace referencia a un grupo de métodos de investigación, de los que he utilizado los más adecuados para este tema, usados generalmente en las ciencias sociales. Estos métodos van desde entrevistas abiertas, grupos de discusión, técnicas de observación, ya sea participante o pasiva, encuestas o experimentos. A partir de estas técnicas, los resultados son interpretados por el investigador y se establecen una serie de conclusiones.

Las reflexiones de los investigadores participantes (arteterapeutas) configuran un eje fundamental dentro de la investigación; por ello es importante el modo de obtener esas reflexiones. En esta investigación se han obtenido a través de entrevistas en persona pero, también, a través de búsqueda documental en Internet y documentos escritos.

Siguiendo a Torres (1990), sintetizo a continuación alguno de los presupuestos más significativos en la perspectiva interpretativa y que, creo, se encuentran presentes en este trabajo:

- Mantener la unidad de pensamiento y experiencia, de sujeto y objeto.
- Asume que la realidad (experiencias de talleres de Arteterapia) y el sujeto de conocimiento (arteterapeutas profesionales), se hayan interrelacionados.

- Defiende la unidad del pasado, presente y futuro (al vincular entre sí cuestiones históricas con posibilidades de mejora, a partir del análisis de experiencias reales)
- Se busca explicar el proceso a partir de la comprensión del significado y los propósitos de las acciones que tienen lugar en situaciones específicas (de ahí que lo que se analiza son experiencias reales y concretas en un lugar y un contexto determinado)
- Preocupación también por la validez del trabajo realizado, a través del consenso experiencial (de ahí la triangulación entre investigador y arteterapeuta).

5.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

El diseño de esta investigación ha estado marcado por cuatro fases. Una primera fase de estudio de documentos como son libros, artículos, vídeos y publicaciones en revistas o páginas Web. Mediante este estudio se establecen los puntos clave a analizar en la investigación, es decir, aquellas cuestiones en las que queremos basarnos para poder establecer un análisis completo y general de lo que es el Arteterapia y en qué tipo de situaciones se aplica.

A continuación se muestra un esquema explicativo del proceso que se ha llevado a cabo en el desarrollo de este proyecto:

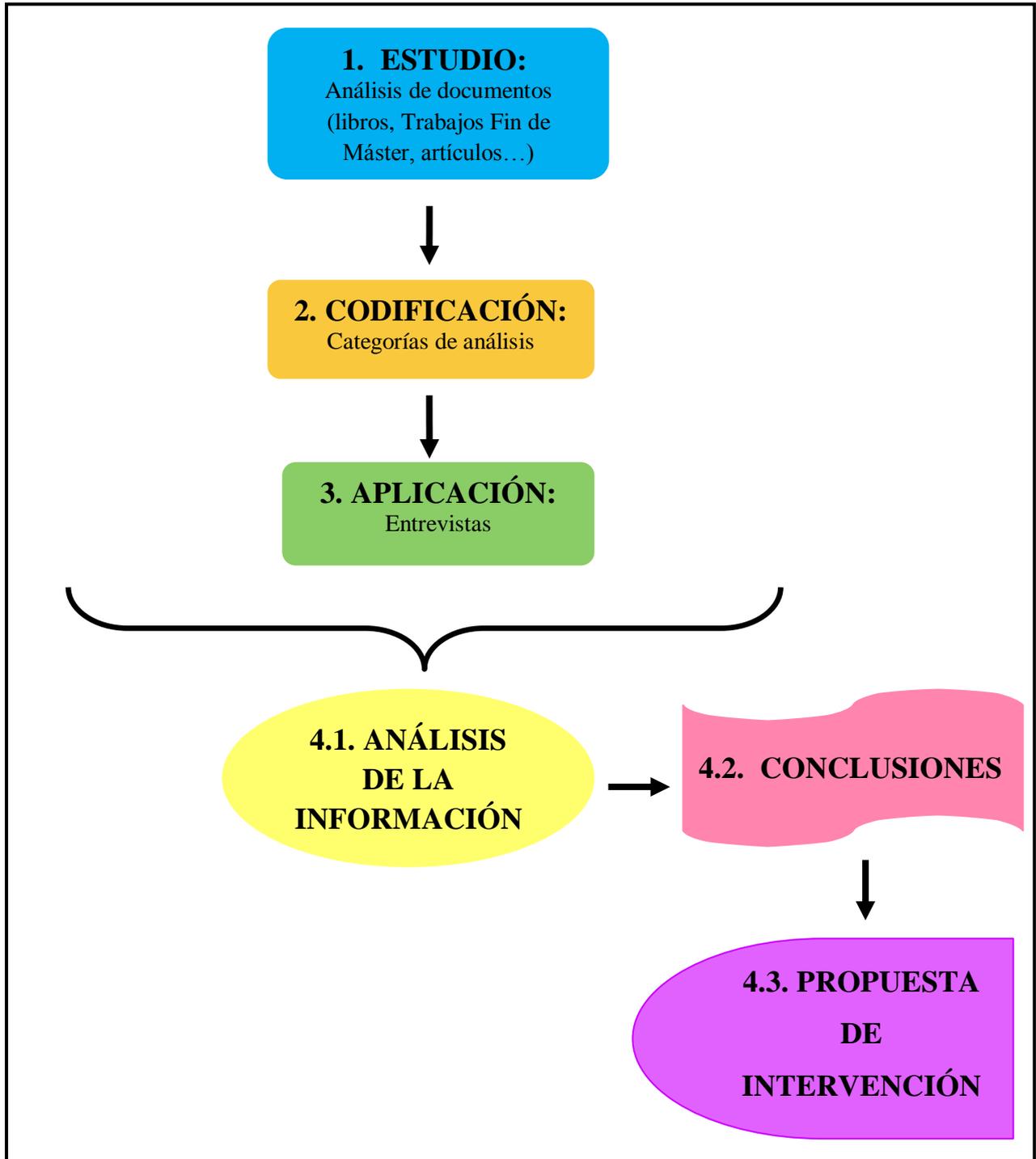


Figura 1: Diseño de la investigación

Una vez concluido dicho estudio, se pasa a la segunda fase de la investigación, la codificación de las categorías de análisis, es decir, en qué aspectos clave se va a focalizar nuestra investigación.

En este caso, nos hemos centrado en:

<u>CATEGORÍAS DE ANÁLISIS</u>
¿Qué es para ti Arteterapia?
¿Por qué te decidiste a trabajar el Arteterapia? Qué tipo de motivaciones han llevado a cada uno a adentrarse en el trabajo de esta modalidad de acompañamiento de ámbito asistencial.
¿Con qué tipo de pacientes trabajas? ¿Qué patologías o problemas presentan?
¿Tienes preferencia o interés en alguna patología específica para trabajar con unos u otros pacientes?
¿Qué tipo de actividades realizas en tus talleres de Arteterapia?
¿Cómo organizas las sesiones?
¿Tienes un patrón general en número de sesiones e intervención o eso se adapta a cada caso particular?
¿Cómo crees que el Arteterapia se puede trabajar en el ámbito educativo?
¿Has realizado alguna experiencia con niños/as?

Figura 2. Categorías de análisis de la investigación.

Con estas categorías se concretan las vertientes a analizar y se facilita al lector la comprensión del proceso de investigación llevado a cabo. Además, esta categorización facilita también la puesta en práctica de la investigación, es decir, la aplicación que, en este caso, ha estado compuesta por dos tipos de materiales de investigación cualitativa, la entrevista y la búsqueda de experiencias tanto en vídeos como en publicaciones.

Con todo el material obtenido en la aplicación, se pasa ya a la última fase de la investigación (que tendrá tres períodos). El análisis, que a través de las diferentes

categorías establecidas permite hacer un “vaciado” de la información obtenida, el establecimiento de una serie de conclusiones que permiten crear una propuesta de actuación para, por último, aplicar a un grupo de alumnos/a hipotético que nos servirá de referencia para ponernos en la piel de un arteterapeuta profesional.

6.- ANÁLISIS DE LA INVESTIGACIÓN

En este apartado se ofrece un breve resumen de las impresiones recogidas en cada una de las categorías de análisis:

- **¿Qué es para ti Arteterapia?**

En la definición de Arteterapia, tanto las personas entrevistadas como la documentación bibliográfica consultada coinciden en que el Arteterapia es una forma de expresión que ofrece un encuentro con uno mismo y una vía de comunicación con las emociones más internas de la persona. Es, dicen, una disciplina de trabajo con la persona mediante herramientas artísticas.

- **¿Por qué te decidiste a trabajar el Arteterapia?**

El tipo de motivaciones que han llevado a cada una de las personas consultadas a adentrarse en el trabajo de esta modalidad de acompañamiento de ámbito asistencial ha sido variado, pero todas los discursos van relacionados a una experiencia directa con la utilización del arte como terapia, lo cual les despertó la curiosidad y las posibilidades que esta técnica les ofrecía. Por un lado, hemos podido ver cómo el trabajo directo con personas en prácticas de talleres de Arteterapia inspiró a nuestra arteterapeuta Marta a continuar sus estudios enfocándolos a este campo y, por otro, el psicoanalista y arteterapeuta Miquel Izuel cuenta cómo fue su trabajo en la formación del profesorado lo que le llevó a seguir indagando y formándose como arteterapeuta.

- **¿Con qué tipo de pacientes trabajas? ¿Qué patologías o problemas presentan?**

La tipología de pacientes o participantes en talleres de Arteterapia es muy variada, ya que, como hemos visto, se puede trabajar este tipo de terapia en campos de actuación muy diversos. En relación a esta categoría de análisis, también hemos observado que la trayectoria y la experiencia son un enorme condicionante para la respuesta a esta pregunta. Arteterapeutas más veteranos que llevan más años dedicándose al trabajo con diversidad de pacientes, como Miquel Izuel, cuenta que a su consulta acuden niños con TDAH, chicas con anorexia y trastornos alimentarios, adultos con neurosis obsesivas, con psicosis, le ha servido también para presos, ancianos... En cambio, Marta del Rosario, una arteterapeuta más “nobel” ha empezado a trabajar con una persona con trastorno bipolar, con niños y con adultos (sin diagnóstico).

Esto nos demuestra que el Arteterapia no sólo está enfocado a pacientes o participantes con algún tipo de trastorno o desorden, sino que también personas sin diagnóstico pueden realizar estas experiencias simplemente porque buscan una mejora en su crecimiento personal.

- **¿Tienes preferencia o interés en alguna patología específica para trabajar con unos u otros pacientes?**

Cuando se trabaja con personas, con sus emociones y sentimientos, queda al margen las dificultades o problemas que esa persona pueda tener, incluso si te hubiera gustado que el proceso hubiera sido diferente porque lo que el Arteterapia busca es el trabajo desde el interior de cada uno. En relación con esta cuestión, ambos arteterapeutas coinciden en que el lenguaje que trabajan es enriquecedor para todo el mundo y que el arteterapeuta debe tener fe absoluta en la persona y en sus capacidades porque, dicen, están presentes y florecen. No trabajan, por tanto, con dificultades, sino con capacidades.

- **¿Qué tipo de actividades realizas en tus talleres de Arteterapia?**

Las tareas o actividades que se realizan en las sesiones que estos terapeutas hacen con sus pacientes no son nunca dirigidas ni estructuradas. La libertad de creación prima por encima de todo, ya que es de ella de donde surge la

espontaneidad y los sentimientos profundos. Por lo tanto, no se realizan actividades sino intervenciones, éstas dependen de la persona a la que va dirigida. Normalmente, según nos han contado y hemos podido saber por diversos documentos, se pactan ciertos aspectos como los materiales o el tiempo requerido para cada sesión, pero no más aspectos están sometidos a reglas. Como el propio Miquel nos dice: *“No se trata de ser creativo, ¡sino de ser creador! De crearte. ¡Y para eso no hay recetas!”*

- **¿Cómo organizas las sesiones?**

Como se ha mencionado con anterioridad en este proyecto, las sesiones se organizan o planifican dependiendo al paciente o los pacientes que formen parte de ella, sus necesidades y sus patologías. Según Marta del Rosario, *“En un primer encuentro se trabaja lo que en Arteterapia se denomina “encuadre”. Es aquí cuando, entre otras cosas, se llega a un acuerdo sobre el lugar, el formato, la frecuencia y la duración de las sesiones”*.

- **¿Tienes un patrón general en número de sesiones e intervención o eso se adapta a cada caso particular?**

Cada situación requiere un trato especial. A veces las sesiones se realizan en grupo ya que el terapeuta considera que los mimos de dicho grupo pueden ser, a la vez, participante de su proceso y acompañante del proceso de sus compañeros/as. Personas con la misma patología o situación pueden ayudarse mutuamente. En otras ocasiones, las sesiones son individuales. Como se ha comentado, cada caso es único y, por tanto, cada uno requiere una temporalización, materiales o recursos diferentes.

- **¿Cómo crees que el Arteterapia se puede trabajar en el ámbito educativo?**

La respuesta que la mayoría de arteterapeutas en España dan a esta cuestión no es un dato concreto o una propuesta, es un referente, el referente del que parte el Arteterapia, el sistema implantado en algunos centros de Estados Unidos o Inglaterra. Estas propuestas se han explicado con anterioridad en este documento y dejan ver cómo se puede trabajar con el arte en tanto terapia asistencial en los centros

educativos y herramienta de crecimiento personal. En palabras de Marta del Rosario, *“la educación debería ser una puerta abierta para el crecimiento personal y común, ofreciendo un espacio de creación-construcción más abierto, respetando los ritmos del niño para poder crecer en autonomía y autodeterminación”*.

- **¿Has realizado alguna experiencia con niños/as?**

Para analizar la respuesta a esta pregunta expondré dos comentarios de los propios arteterapeutas. Hay que aclarar que Marta del Rosario es una arteterapeuta que lleva poco tiempo trabajando y realizando talleres, mientras que Miquel no sólo es arteterapeuta, sino que es presidente de la asociación Grefart (una asociación profesional de arteterapeutas de Cataluña).

Miquel Izuel nos cuenta un caso concreto de los muchos que ha tratado: una niña de 6 añitos, adoptada. Por una dolencia, la niña padecía incontinencia de esfínteres. Había que cambiar pañales a cada momento. ¡La madre sólo veía el síntoma, el problema! No veía a la niña... Me la dejó. La niña cogía plastilina, hacía bolitas y las aplastaba con la palma de la mano contra un papel. A veces se dormía y luego seguía... La niña creó una experiencia autotélica, por sí misma, en sí misma. La niña se creó a sí misma. Toda experiencia mediada por un material es Arteterapia. Experimentar, sentir... ¡eso es!

Marta del Rosario, por el contrario, nos cuenta una breve experiencia: El periodo más largo fue en las prácticas de formación del máster de Arteterapia y las realicé junto a una compañera, con niños en situación de acogida que vivían bajo el mismo hogar. Las sesiones eran grupales (cinco niños en cada grupo aproximadamente), organizados según edades. En cuanto a la manera de llevar a cabo las sesiones, en un principio realizábamos propuestas con objetivos marcados. Pero con el paso del tiempo, cuando ya se había creado un vínculo entre los participantes y las arteterapeutas, fuimos tomando una forma de intervención no directiva, siendo a través del juego como se iban conformando las sesiones. Todo esto se fue dando, permitiendo adaptarnos a las circunstancias.

En este análisis podemos ver que, aun existiendo una enorme diferencia en la trayectoria profesional de los participantes de esta pequeña investigación, sus principios básicos sobre Arteterapia son bastante parecidos. Como en todas las profesiones, la

experiencia es un grado y, precisamente, es esta experiencia la que permite trabajar y ampliar el campo de actuación para, algún día, poder llevar el Arteterapia a las aulas de todo el país, algo que en algunas regiones como Madrid, Cataluña o Málaga se está empezando a intentar por medio de la formación complementaria para el profesorado mediante cursos y/o jornadas en las que los participantes no sólo obtienen información acerca de este método, sino que pueden participar activamente en talleres de creación para experimentar las sensaciones que el arte puede producir en el bienestar personal.

7.- PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

En esta pequeña propuesta de intervención para las aulas de Educación Primaria partimos de la base de un aula de veinticinco alumnos y alumnas, donde existe una heterogeneidad manifiesta. Se parte de la necesidad que, consideramos, existe en las aulas de mejorar las relaciones sociales no sólo debido a la heterogeneidad manifiesta nombrada anteriormente, sino también al efecto que las nuevas tecnologías han hecho en el ocio y tiempo libre de nuestros alumnos y alumnas.

Por ello, en este anexo se ofrece una recopilación de diferentes actividades que pueden realizarse en un aula de Educación Primaria pero, también, que podrían hacerse en pequeños grupos de trabajo si así pudiéramos mejorar el clima de trabajo del alumnado. Se busca fomentar el contacto social y las relaciones entre los niños/as del aula, fomentar el trabajo no dirigido y la libertad de expresión artística y, cómo no, potenciar la creatividad de los alumnos/as participantes.

Podemos considerar que algunos de los aspectos trabajados en el Arteterapia pueden utilizarse en la escuela para trabajar posibles desequilibrios sociales y no deben quedar relegados al ámbito extraescolar únicamente sino que se pueden incluir en la práctica docente sin alejarse del currículo del área de expresión artística. El punto de partida de las diferentes actividades propuestas se basa en la idea de que la expresión personal a través del arte mejora la comunicación interpersonal y que el trabajo en grupo supone un adelanto para la socialización del alumnado.

Seguidamente se exponen las actividades planteadas siguiendo un esquema de unidad didáctica, es decir, con objetivos, contenidos y criterios de evaluación. Esta programación está pensada para la realización en las diferentes sesiones del último ciclo de Educación Primaria ya que, después de haber trabajado con diferentes niveles educativos en la realización de las prácticas profesionales en el Grado, pienso que este nivel es en el que el alumnado está más preparado socioemocionalmente para trabajar con sus sentimientos y emociones. Por ello, Granados y Callejón (2010) aseguran la importancia de la terapia artística no sólo como terapéutica sino también como educadora y reeducadora. En esta propuesta el alumno/a es el total protagonista de la acción educativa, siendo el docente una guía para convertir así la acción educativa en una propuesta participativa y, por tanto, significativa para el alumnado.

1º La primera actividad de llama “Mi reflejo”

Objetivos:

- Crear una imagen sobre sí mismo.
- Ser capaz de representar una imagen real.
- Compartir su proceso creativo con los compañeros.

Contenidos:

- La descripción verbal de sensaciones y observaciones.
- La experimentación de las posibilidades expresivas del trazo espontáneo y con intencionalidad.
- La exposición del resultado y comunicación oral de las impresiones que la obra artística propia.

Desarrollo:

Esta actividad tendrá dos fases. Una primera fase donde los alumnos cerrarán los ojos y reflexionarán sobre su imagen, sobre la imagen de sí mismos que ellos tienen y sobre la que tienen los demás. La segunda fase será ya la de expresión plástica, usando los materiales que consideren oportunos deberán crear una imagen que les represente, en la que ellos se sientan identificados y después compartir con el resto del grupo el proceso

creativo que han llevado a cabo y el por qué de esa interpretación. El resto del grupo podrá aportar sugerencias o comentarios tanto de la obra como de la imagen que ellos tienen de sus compañeros, para ayudarse así mutuamente a entender qué piensan de sí mismos y de los demás.

2º La segunda actividad se llama “Interpreto con mi vecino”.

Objetivos:

- Responder de forma gráfica a estímulos musicales.
- Interpretar las formas generadas por el otro.
- Aprender a trabajar con el compañero.

Contenidos:

- La descripción verbal de sensaciones y observaciones.
- La experimentación de las posibilidades expresivas del trazo espontáneo y con intencionalidad.
- La exposición del resultado y comunicación oral de las impresiones que la obra artística propia y ajena suscita.

Desarrollo:

El docente presentará la actividad mediante un relato sugerente. En él, explicará que los diferentes estilos y ritmos musicales influyen enormemente en nuestro estado de ánimo, por eso utilizará diferentes piezas musicales, siempre sin letra, para realizar esta actividad en la que en completo silencio cada alumno y alumna deberá plasmar en el folio con las técnicas que prefiera (pinturillas, acuarelas, rotuladores...) las sensaciones que le produce la música. Esta actividad se realizará en un espacio amplio, ya sea agrupando las mesas o apartándolas para trabajar en el suelo. Se podrá repetir cuantas veces se quiera o se necesite ya que utilizando diferentes estilos o ritmos de música podremos adquirir diversas manifestaciones artísticas.

Una vez terminada la sesión de expresión plástica, se propondrán los intercambios de comentarios y las valoraciones. Nos fijaremos también en las diferencias y similitudes

entre las diversas interpretaciones grupales. Por tanto, los alumnos/as no sólo deberán expresar su intención comunicativa en su obra, sino interpretar las de sus compañeros.

3º La tercera actividad de llama “Lo que viene después”

Objetivos:

- Despertar la imaginación.
- Expresar gráficamente las iconografías mentales que imagine cada cual.

Contenidos:

- La expresión y descripción verbal.
- Representación gráfica de imágenes.
- Reciclado y materiales de desecho.

Desarrollo:

En esta actividad cada alumno/a elegirá una imagen de una revista o periódico y la pegará en su lámina. El objetivo es que a partir de esa imagen los niños y niñas imaginen el contexto físico alrededor de la imagen y lo representen. Después mostraremos las imágenes y cada uno explicará por qué ha realizado ese dibujo y a qué lugar se ha transportado para realizarlo.

4º La cuarta actividad de llama “Pintura de acción”

Objetivos:

- Relacionar el movimiento de la pintura con el movimiento corporal.
- Interpretar el resultado y buscarle relación con uno mismo.

Contenidos:

- Movimiento corporal adecuado a la acción que se requiere.
- Actitud participativa.
- Reflexión sobre la acción y el resultado.

Desarrollo:

Esta actividad está basada en la pintura de acción de Jackson Pollock. Para realizarla, el tutor con ayuda del alumnado cubrirá un trozo grande de la pared y del suelo con papel continuo blanco y se cubrirá el cuerpo con bolsas de basura para evitar mancharnos la ropa. Podrán utilizar una música rítmica para entrar en la dinámica, que se basa en “lanzar” pintura con pinceles y brochas para crear trazos y texturas en el rollo de papel.

5º La quinta actividad de llama “Representamos una historia”

Objetivos:

- Reflexionar sobre sus historias personales.
- Elegir los materiales y técnicas más adecuados.
- Ser capaz de representar una imagen real.
- Compartir su proceso creativo con los compañeros.

Contenidos:

- La descripción verbal de sensaciones y sentimientos.
- La experimentación de las posibilidades expresivas del trazo espontáneo y con intencionalidad.
- La exposición del resultado y comunicación oral sobre la obra artística propia.

Desarrollo:

Esta dinámica está pensada para que podamos, como docentes, conocer un poco más acerca de los sentimientos de nuestros alumnos/as y, también, para que ellos mismos sean capaces de reconocerlos y compartirlos con sus compañeros/as. En ella, los niños y niñas deberán reflexionar sobre algún momento, alguna historia que le haya ocurrido en su vida con la que no se hayan sentido bien, algo que les preocupe o algún sentimiento de tristeza o rechazo que les venga a la mente y, después, representarlo gráficamente de la manera que prefieran. Al finalizar, podrán compartirlo con sus compañeros de forma grupal o con el docente de manera individual si prefieren mantenerlo algo más íntimo.

6º La sexta actividad se llama “Moldeando mi pilar”

Objetivos:

- Habilidad manipulativa del moldeado de arcilla.
- Valorar las actuaciones que los demás nos hacen y nos benefician.

Contenidos:

- Utilización de materiales plásticos de modelar y pintar.
- Expresión verbal de sentimientos y experiencias emocionales con los demás.

Desarrollo:

La arcilla será la protagonista de esta actividad en la que los alumnos/as moldearán este material para representar, de la forma que ellos deseen, a esa persona que ellos consideren siempre ha estado a su lado, ayudándoles, a quien ellos cuentan sus secretos y sus sentimientos. Esta representación no tiene por qué ser física, puede ser alguna imagen que les recuerde a esa persona o algún símbolo que las une. Una vez se hayan realizado las figuras, las dejaremos secar, las pintaremos con témperas al agua y cada alumno/a podrá regalársela a esa persona y explicarle el por qué de su elección, aprendiendo así a transmitir sus sentimientos por los demás y darle valor a todo lo que la socialización nos ofrece.

Estas propuestas, que son susceptibles de modificar teniendo en cuenta tanto los recursos materiales como los recursos humanos que tengamos en nuestro centro, pueden, además, ampliarse con otras que surjan del interés del alumnado o de alguna situación especial que podamos encontrar en el aula. Además, servirán también de manera significativa para los alumnos que presenten necesidades educativas especiales, con los que trabajaremos de una forma más asistencial en los momentos que lo requieran y podrán utilizar estas experiencias en las intervenciones puntuales que realizan con los especialistas (ya sea P.T ó A.L).

8.- CONCLUSIONES

Al concluir este estudio del Arteterapia he establecido una serie de conclusiones referidas a diferentes cuestiones:

- La primera, que la mayoría de los arteterapeutas sobre los que he encontrado publicaciones y experiencias documentadas siguen criterios terapéuticos en la elección de las técnicas artísticas que ofrecen a los participantes de sus sesiones o talleres. Sin embargo, y como se ha expresado a lo largo de este proyecto, los criterios son flexibles ya que deben adecuarse a las características, patologías, facilidad plástica o la motivación de cada usuario. También podemos encontrar un número significativo de profesionales del Arteterapia que adecuan los materiales y recursos al objetivo del tratamiento o a las fases que tendrá dicho tratamiento. Por último, también hay arteterapeutas que establecen el criterio de elección en el nivel de control técnico de los materiales plásticos que tienen sus pacientes.

- En segundo lugar, podemos observar en la documentación consultada y las experiencias investigadas cómo muchos de los arteterapeutas combinan las técnicas plástico-visuales con la música, la escritura creativa, la expresión corporal o, incluso, técnicas de relajación. Estos recursos pretenden reforzar y mejorar la labor terapéutica, además de favorecer la concentración de los participantes en la expresión.

- En tercer lugar, la presencia de arteterapeutas en el territorio español tiene una gran representación en las principales ciudades como son Madrid y Barcelona ya que son las ciudades pioneras en la implantación del Arteterapia, además de por sus numerosas asociaciones y sus másteres y cursos de postgrado. Pero también podemos encontrar actividad arteterapéutica en nueve comunidades españolas: Andalucía, Aragón, Canarias, Castilla-La Mancha, Cataluña, Madrid, Murcia, País Vasco y Valencia. En algunas de estas comunidades, por ejemplo, en Andalucía también existen algunas asociaciones, como la asociación andaluza de Arteterapia “Asanarte” y se organizan numerosos cursos y jornadas principalmente en las universidades de Huelva y Granada. Con estos datos queremos dejar constancia de cómo la organización

de cursos y talleres y la creación de asociaciones propician la expansión profesional del Arteterapia y el desarrollo de esta disciplina.

- En cuarto lugar, y teniendo en cuenta las posibilidades que el Arteterapia ofrece, su aplicación en el contexto educativo favorece el autoconocimiento ya que, por medio de las prácticas arteterapéuticas los participantes no sólo ahondan en sus sentimientos y emociones más profundas, sino que lo exteriorizan e intentan explicar y entender por qué han realizado sus expresiones y con qué aspectos se relacionan. El autoconocimiento no sólo es favorable a nivel personal, sino también a nivel social, ya que saber la forma en que nos afectan ciertos aspectos y cómo gestionar los sentimientos ayuda a la integración social y a conocer, también, cómo nuestro comportamiento afecta a los demás.

- Por otra parte, la escasez de un programa arteterapéutico de tipo familiar deja abierta la posibilidad de establecer nuevas líneas de investigación. Este ámbito de actuación es de los más importantes para el trabajo del docente en un centro escolar ya que, en determinados casos con necesidades educativas especiales, el trabajo con las familias se hace fundamental y hacerlo desde el Arteterapia podría ser altamente beneficioso tanto para el alumno/a como para su relación con su propia familia.

- Por último, y como ya se está realizando en países pioneros del Arteterapia como Estados Unidos o Inglaterra, la integración al currículo de terapias creativas como el Arteterapia favorece no sólo la creatividad del niño/a, sino también su relación con el centro escolar, con la familia, es decir, con su entorno más próximo, pero también, y lo más importante, la relación consigo mismo, con sus sentimientos y emociones, con su forma de expresarse y entender lo que le pasa.

En la actualidad, y como apunta Callejón (2003), la escuela presenta la necesidad de un cambio con el fin de que pueda adaptarse a las exigencias y demandas de la sociedad actual. Para ello, y como conclusión de este trabajo, creo debería realizarse un cambio en el área de expresión artística en las escuelas para que sea utilizada como una herramienta y un recurso de prevención y atención temprana así como un aspecto clave para la intervención terapéutica. Esta intención pone en evidencia la importancia de un currículum que no se limite únicamente a la transmisión y aprendizaje de

contenidos y conceptos, sino que dé importancia a la utilización de un proceso educativo que sea respetuoso con el desarrollo e integración de la persona y su bienestar social.

9.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Asociación Profesional de Arteterapeutas. Grefart. Recuperado el 2 de julio de 2015, de <http://www.grefart.es/castellano/que-es-grefart.html>

Asociación Profesional Española de Arteterapeutas. ATe. Recuperado el 6 de julio de 2015, de <http://www.arteterapia.org.es/>

Berdichevsky, F., Caruso, C., Chillemi, A., Mendelson, J., Moretti, C., Prudente, M. y Shliapochnik, J. (2010). *Arteterapia: Experiencias desde Argentina*. Buenos Aires: Librería Akadia Editorial.

Blog Araceli Guiote. Arteterapia y creaciones. Recuperado el 1 de julio de 2015, de <http://arteterapiaycreaciones.blogspot.com.es/2013/04/organizacion-internacional-de.html>

Braunschvig, M. (1914). *El arte y el niño: ensayo sobre la educación estética*. Madrid: Daniel Jorro.

Hernández Merino, A. (2000). *De la pintura psicopatológica al arte como terapia en España, 1917-1986*. Tesis doctoral de Historia del Arte y Comunicación Visual. Universidad politécnica de Valencia.

Federación Española de Asociaciones Profesionales de Arteterapia. FEAPA. Recuperado el 1 de julio de 2015, de <http://www.feapa.es/>

Gil, M. (2001). Principios de creatividad en la expresión plástica para la Educación Primaria. En J. Atance. (Coord) *La educación artística, clave para el desarrollo de*

la creatividad. (pág. 117-134). Madrid: Instituto Superior de Formación del Profesorado.

Hoylan, M. (1977). *Desarrollo del sentido artístico del niño*. México: Publicaciones Cultural.

Klein, J. (2006). *Arteterapia: Una introducción*. Barcelona: Ediciones Octaedro.

La Vanguardia. La contra. Recuperado el 15 de abril de 2015, de <http://www.lavanguardia.com/lacontra/20150415/54429909468/la-contra-miquel-izuel.html>

Martínez, N. y López, M. (Coords.) (2004). *Arteterapia y educación*. Madrid: Consejería de Educación.

Rodríguez, J. (1958). *El arte del niño*. Madrid: Consejo Superior de Investigaciones Científicas.

Stern, A. (1962). *Comprensión del arte infantil*. Buenos Aires: Kapelusz.

Tatarkiewicz, W. (1987). *Historia de la estética I: La estética antigua*. Madrid: Akal.

Wenham, M. (2001). *Entender el arte*. Barcelona: Graó.

10.- ANEXOS

10.2. ENTREVISTA A MARTA DEL ROSARIO MACÍAS:

- Entrevistadora: Entrevista a Marta del Rosario Macías, Licenciada en Bellas Artes por la Universidad de La Laguna, Tenerife (2008), cuenta con el Certificado de Aptitud Pedagógica (2009), titulada en Diseño Gráfico Publicitario (2012) y Arteterapeuta, Máster en Arteterapia y Educación Artística para la Inclusión Social (2014).

Lo primero, muchas gracias por participar en esta pequeña investigación. Sé que el que te pregunten sobre tu trabajo igual es algo incómodo pero me interesa mucho saber

ciertos aspectos sobre los talleres que impartes y me parece un tema más que interesante. Me gustaría, en primer lugar, que me contaras un poco qué es la FAA y cómo es el contexto en que trabajas así por encima.

- Arteterapeuta: Hola, antes de nada me gustaría darte las gracias por contar conmigo, espero poder responder a lo que me pides.

FAA (Fine Arts Academy) es una academia de Bellas Artes, en este momento lo forman cuatro licenciadas en Bellas Artes y una chica especializada en Danza y Movimiento. Ofrecemos diversos talleres:

- ✓ Dibujo y pintura para adultos.
- ✓ Arte para niños.
- ✓ Ilustración.
- ✓ Grabado y cartonaje.
- ✓ Danza y movimiento.
- ✓ Arteterapia.

Es una academia interdisciplinar, en la que intentamos que las diversas propuestas no estén desligadas unas de otras. Una vez al mes aproximadamente procuramos plantear talleres conjuntos. El último tuvo lugar hace dos días, se unieron las profesoras de dibujo y pintura y la de danza y movimiento y se llevo a cabo un taller de fusión llamado: “Diálogos. Dibujo y movimiento”. Y es que todas las artes van de la mano.

- Entrevistadora: He visto las vertientes que se trabajan en FAA y las diferentes artistas/profesoras que participan. Tu campo de actuación es el Arteterapia. ¿Qué es para ti Arteterapia?
- Arteterapeuta: Para mí el Arteterapia es un lenguaje, una forma de expresión que se convierte en una forma de ser, es un encuentro con uno mismo a través de los procesos artísticos.
- Entrevistadora: ¿Por qué te decidiste a trabajar el Arteterapia?
- Arteterapeuta: Estudié Bellas Artes y me especialicé en pintura. El pintar me conmovía

mucho, no era fácil enfrentarme a un lienzo en blanco. A la vez, durante el proceso de creación se producía en mí una especie de catarsis, a lo que no sabía ponerle palabras.

Paralelamente cursé una asignatura a la que acudían un grupo de chicos de una asociación de salud mental para hacer “Arteterapia”. Cada alumna atendía a uno de ellos durante todo el periodo y, en algunos casos, realizábamos sesiones grupales. Acompañé los procesos creativos de un chico de 40 años diagnosticado de autismo. Al terminar esta experiencia de tan solo 4 meses y ver los cambios que se habían producido en los participantes, tuve claro que quería especializarme en esto.

- Entrevistadora: ¿Con qué tipo de pacientes trabajas?

- Arteterapeuta: Estoy casi recién llegada a Canarias, terminada la formación viaje a México y estuve de vuelta en Abril de este año. Tan solo llevo tres meses aquí intentando promover este bonito hacer, pero los comienzos no son fáciles, sobre todo por ser una disciplina que se está empezando a conocer ahora en España.

De momento estoy trabajando con una persona con trastorno bipolar, con niños y con adultos (sin diagnóstico). Hay personas que acuden al taller sin presentar ninguna problemática grave, simplemente porque buscan una mejora en su crecimiento personal. Esta es una de las razones por las que no me gusta llamarlos “pacientes”, sino participantes.

- Entrevistadora: ¿Tienes preferencia o interés en alguna patología específica para trabajar con unos u otros pacientes?

- Arteterapeuta: Últimamente me apasiona la idea de trabajar con tercera edad y con niños a la vez, el compartir y salirse un poco de lo establecido: los niños a la guardería y los ancianos al geriátrico. Pero me interesa todo tipo de personas, siento que este lenguaje es enriquecedor para todos.

- Entrevistadora: ¿Qué tipo de actividades realizas en tus talleres de Arteterapia?

- Arteterapeuta: No planteo actividades sino que realizo intervenciones, éstas dependen de la persona a la que va dirigido. Trabajo desde una vertiente no directiva,

normalmente ofrezco unos materiales (o, en un momento dado hago una propuesta más guiada) y acompaño el proceso de creación del participante. En ocasiones hago intervenciones, de forma sutil, para no irrumpir en el proceso de la persona y con el objetivo de generar nuevas vías de relación entre él y su hacer.

- Entrevistadora: ¿Cómo organizas las sesiones? ¿Tienes un patrón general en número de sesiones e intervención o eso se adapta a cada caso particular?

- Arteterapeuta: Si, las sesiones se adaptan a cada caso en particular. En un primer encuentro se trabaja lo que en Arteterapia se denomina “encuadre”. Es aquí cuando, entre otras cosas, se llega a un acuerdo sobre el lugar, el formato, la frecuencia y la duración de las sesiones, que normalmente suelen ser de 90 minutos.

- Entrevistadora: ¿Cómo crees que el Arteterapia se puede trabajar en el ámbito educativo?

- Arteterapeuta: Fuera de España ya hay lugares en el que el Arteterapia está establecido dentro del ámbito educativo. En EEUU hay colegios que lo tienen incorporado. Aquí ya entro en una observación personal y es que siento que la educación debería ser una puerta abierta para el crecimiento personal y común. Ofreciendo un espacio de creación-construcción más abierto respetando los ritmos del niño para poder crecer en autonomía y autodeterminación.

- Entrevistadora: ¿Has realizado alguna experiencia con niños/as? Si es así, ¿puedes contarme un poco cómo fue, qué aspectos trabajaste y cuál fue un poco el proceso?

- Arteterapeuta: El periodo más largo fue en las prácticas de formación del máster de Arteterapia y las realicé junto a una compañera, con niños en situación de acogida que vivían bajo el mismo hogar. Las sesiones eran grupales (cinco niños en cada grupo aproximadamente), organizados según edades.

Entendiendo el espacio arteterapéutico como un “campo de juego”, en el que, como todo juego tiene unas reglas a cumplir, en un primer momento se estructuraron las reglas o encuadre como sostén de la experiencia futura. Durante el transcurso de las

sesiones el “reencuadre” fue nuestro mayor objetivo, ya que los niños se saltaban constantemente las reglas. A los tres meses de prácticas comenzamos a ver resultados sobre este asunto.

En cuanto a la manera de llevar a cabo las sesiones, en un principio realizábamos propuestas con objetivos marcados. Pero con el paso del tiempo, cuando ya se había creado un vínculo entre los participantes y las arteterapeutas, fuimos tomando una forma de intervención no directiva, siendo a través del juego como se iban conformando las sesiones. Todo esto se fue dando, permitiendo adaptarnos a las circunstancias. Nos basamos en el trabajo que lleva a cabo Virginia Axline de terapia de juego no directivo.

- Entrevistadora: Por último, he visto que cuelgas en tu red social algún trabajo de sus pacientes. ¿Podrías facilitarme alguna imagen, fotografía, etc. que muestre un poco el proceso de los talleres o el resultado de alguno de ellos?
- Arteterapeuta: Sí. Estas son las tres primeras de la chica con la que estoy ahora. Siempre cambio el nombre por privacidad. Lucia, 49 años.

Título imagen 1: ¡QUIERO! cada célula de mi cuerpo limpia.



Título imagen 2: Adiós muy buenas.



Título imagen 3: ¡SENTIR!



- Entrevistadora: Bueno Marta, muchísimas gracias por permitirme contar contigo para esta pequeña investigación. Espero que te vaya muy bien y que sigas trabajando tanto como sé que estás haciendo y ayudando y acompañando a tus pacientes que seguro están encantados con tu trabajo.
- Arteterapeuta: Gracias a ti. Espero poder ayudarte y que se siga dando a conocer el Arteterapia.

10.2. ENTREVISTA A MIQUEL ÀNGEL IZUEL CURRIÀ:

- Entrevistadora: Entrevista encontrada en La Contra de La Vanguardia a Miquel Àngel Izuel Currià, Arteterapeuta, licenciado en Psicología por la Universidad de Barcelona, presidente de Grefart, vicepresidente de la FEAPA (Federación Española de Asociaciones Profesionales de Arteterapia), vicepresidente de CFRONTS (Clínica en las fronteras), director y profesor del Diploma de Postgrado en Arteterapia y del Máster Integrativo en Arteterapia de la Universidad de Girona.
¿Qué es para ti Arteterapia?
- Arteterapeuta: Una disciplina de trabajo *con* la persona mediante herramientas artísticas.
- Entrevistadora: “No sé hacer nada”, le dirá más de uno...
- Arteterapeuta: “Una cualidad preciosa... y muy rara”, replicó. Y le propongo probar si es el primero que “no sabe hacer nada”.
- Entrevistadora: ¿Y qué sucede?
- Arteterapeuta: Acaba siendo autor, autor de su propia experiencia. La experiencia de sentirse vivo.
- Entrevistadora: No todos tenemos pericias artísticas...
- Arteterapeuta: Al final siempre oigo: “¡He hecho algo que no pensaba que haría!”. Sí:

en ¡todos! palpita la capacidad de expresar lo que somos.

- Entrevistadora: ¿Y qué somos?

- Arteterapeuta: No etiquetas: tú no eres *periodista*...

- Entrevistadora: ¿No?

- Arteterapeuta: Tú eres *también* periodista, como aquel otro es *también* tetraplégico..., pero ¡no es tu esencia! La Arteterapia aflora esa esencia.

- Entrevistadora: ¿Con qué consecuencias?

- Arteterapeuta: ¡Paliar sufrimiento! El paciente llega porque sufre. La Arteterapia desconecta el córtex del cerebro profundo, emocional... y el paciente siente, y esa experiencia le procura un sentido nuevo. Y eso es sanador.

- Entrevistadora: Lo entenderé mejor con un caso real.

Arteterapeuta: Una madre trajo a su niña de 6 añitos, adoptada. Por una dolencia, la niña padecía incontinencia de esfínteres. Había que cambiar pañales a cada momento. La madre, trastornada, me soltó: “Yo no la compré para eso”... ¡La madre sólo veía el síntoma, el problema! No veía a la niña... Me la dejó. La niña cogía plastilina, hacía bolitas y las aplastaba con la palma de la mano contra un papel. A veces se dormía. Y luego seguía...

- Entrevistadora: ¿Y eso?

- Arteterapeuta: No interpreto. Acojo, facilito. Y la niña empezó a pedir a la madre cambiarse sola... Y un día la niña recorrió con la yema del dedo el perímetro de esta sala y dijo: “Ya está”.

- Entrevistadora: ¿Ya está?

- Arteterapeuta: Sí. La niña dejó de tener incontinencia. Y... pudo contener a su madre. La niña... creó.
- Entrevistadora: ¿Qué creo?
- Arteterapeuta: Una experiencia autotélica, por sí misma, en sí misma. La niña se creó a sí misma. Toda experiencia mediada por un material es Arteterapia. Experimentar, sentir... ¡eso es!
- Entrevistadora: ¿Qué tipo de pacientes le consultan?
- Arteterapeuta: Niños con TDAH, chicas con anorexia y trastornos alimentarios, adultos con neurosis obsesivas, con psicosis... Sirve también para presos, ancianos...
- Entrevistadora: ¿Y qué hace usted?
- Arteterapeuta: ¡Tener fe absoluta en la persona y en sus capacidades! Están ahí... y florecen. No trabajo con dificultades, sino con capacidades.
- Entrevistadora: ¿Me cuenta otro caso?
- Arteterapeuta: Una señora maniaco-depresiva sufría mucho. Oía voces de los otros... Estaba bloqueada. Un día cometí un lapsus: la llamé Alicia. Sorprendida, me dijo: “¡Ah, leí ese libro de niña, lo había olvidado!”. Y los recuerdos se amontonaron y se puso a escribirlos...
- Entrevistadora: ¿Escribir es Arteterapia?
- Arteterapeuta: Escritura, lectura, escultura, música, pintura, títeres, canto, fotografía, vídeo, baile...
- Entrevistadora: ¿Qué escribió la mujer?
- Arteterapeuta: Cómo se escondía para leer, el olor del melocotón que comía mientras leía, el placer de esconderse en el jardín, en verano, en invierno... ¡Textos bellísimos!

- Entrevistadora: ¿Literalmente bueno?
- Arteterapeuta: Sí, de hermosa poética: lo sanador es que afloró una emoción, que ella la percibió y que generó una realidad... ¡creó! Se recreó.
- Entrevistadora: ¿Con qué resultado terapéutico?
- Arteterapeuta: Dejó de ser prisionera de su sufrimiento. Llegó sintiendo que unos hilos internos la aprisionaban, ahora los sentía de colores y poco tirantes... “Cuando me muera... quiero irme con ellos”, me dijo un día...
- Entrevistadora: Se emociona...
- Arteterapeuta: ¡Su sufrimiento se aflojó! Sí, me emociono...
- Entrevistadora: ¿Qué lectura hace?
- Arteterapeuta: “¡Es una pena si sólo estás cuerdo!”, dijo Winscott... Que una desorganización interna sirva para reconstruirte a ti mismo.
- Entrevistadora: ¿Eso es creatividad?
- Arteterapeuta: No se trata de ser creativo, ¡sino de ser creador! De crearte. ¡Y para eso no hay recetas!
- Entrevistadora: ¿No?
- Arteterapeuta: “Dejad que los sueños ocupen el lugar que merecen”, dijo Fernando Pessoa, y añadió: “Necesito dormir para poder despertar”.
- Entrevistadora: Cíteme otro pensamiento inspirador.
- Arteterapeuta: Me gusta mucho el escultor Chillida, que dijo: “Newton desmiente a Galileo y Einstein desmiente a Newton... ¡pero yo no tengo necesidad de desmentir a Velázquez”!
- Entrevistadora: ¡Bravo!

- Arteterapeuta: Regálate oportunidades. Sal de tu comodidad, crea otra narrativa. Perder lo conocido es ganar lo que puedes llegar a ser. Pregúntate: “¿Tengo algo diferente que decirme?”
- Entrevistadora: ¿Se lo pregunta usted?
- Arteterapeuta: Sí, cada vez que me piden un artículo, ja, ja... Y cada noche, antes de dormirme, me pregunto: “Hoy...¿me he sentido vivo?”.
- Entrevistadora: ¿Y?
- Arteterapeuta: ¡Muchas veces no! No importa. Todo es tan precioso, tan fugaz... ¡Eso es lo bonito! Una vez creí ver el rayo verde en un crepúsculo... Raro, extraordinario, único... Una pulsación sólo, nada que capturar. ¡Y ya está! La condición de que exista es que desaparezca.