



# **EL PROCESO CREADOR Y LA ARTETERAPIA COMO VÍA DE BIENESTAR ANTE EL TRAUMA INFANTIL (BRUNDIBAR)**

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID.

INFORME Nº1

SEPTIEMBRE-DICIEMBRE 2021

GRUPO DE INVESTIGACIÓN  
941035 APLICACIONES DEL  
ARTE EN LA INCLUSIÓN SOCIAL:  
ARTE, TERAPIA Y EDUCACIÓN  
EN LA INCLUSIÓN.

Responsables del informe:

- Marián López Fdz. Cao
- Ana Serrano Navarro
- Celia Camilli
- Lucía Hervás
- Patricia Landínez

## INDICE

---

### **Introducción: Justificación**

Marián López Fdz. Cao, Patricia Landínez, Lucía Hervás

2

### **Fase 1. Hoja de registro, un objetivo del proyecto: diseño y validación**

Celia Camilli

8

### **Intervención con diadas.**

Lucía Hervás

22

### **Intervención con infancia.**

Patricia Landínez

44

## JUSTIFICACIÓN

---

Este primer informe se inserta dentro del proyecto nacional Brundibár “EL PROCESO CREADOR Y LA ARTETERAPIA COMO VIA DE BIENESTAR ANTE EL TRAUMA INFANTIL” consecuencia, por una parte, de las sólidas evidencias aportadas por el proyecto I+D “Aletheia: Artes, arteterapia, trauma y memoria emocional” (HAR2015-69115-R, 2016- 2019), pionero en nuestro país, al abrir una vía interdisciplinar educación-arte-psicología que vertieron resultados sumamente alentadores sobre el uso del arte en el tratamiento del trauma en general, que justifican la necesidad de continuidad y fortaleza de esta línea de investigación, siguiendo las recomendaciones vertidas por la auditoría realizada en el Ministerio en 2018.

Una evidencia señala las mayores tasas de mejora en la población infantil especialmente cuando existe una atención inmediata (López Fdz. Cao, 2020, 2018, 2019; López Fdz. Cao, Camilli y Fernández, 2020). El proyecto ha permitido el establecimiento de colaboraciones efectivas con EPOs durante su ejecución, que ha dado como resultado la relación efectiva con organizaciones internacionales como Save the Children, nuestro principal colaborador en este nuevo e importante proyecto, con quien la Universidad Complutense ha firmado un convenio de colaboración. Y un contrato art. 83.

### La infancia y los Objetivos de Desarrollo Sostenible

En septiembre de 2015, la Asamblea General de la ONU adoptó la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible haciendo un llamamiento para lograr un mundo “que invierte en sus niños y en el que cada niña y niño crece libre de violencia y explotación”. El objetivo 16.2 de los nuevos Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y otros objetivos relacionados, establecen compromisos claros para poner fin a la violencia contra la niñez. En esa línea, Save The Children declara en el avance hacia la consecución de estos objetivos, que la ‘violencia contra niñas y niños ya no es tolerada’. Poner fin a la violencia es también crucial para alcanzar los otros dos avances – ‘Ningún niño o niña muere por causas prevenibles antes de cumplir 5 años’ y ‘Todos los niños y niñas aprenden a través de una educación básica de calidad’. La nueva Ley Orgánica de Protección Integral a la Infancia y la Adolescencia frente a la Violencia (LOPVI) representa una gran oportunidad para visualizar la situación de violencia que se ejerce en contra de niñas, niños y adolescentes en el país, así como para mejorar la detección temprana, la prevención y la protección frente a cualquier tipo de violencia.

Por otro lado, en noviembre de 2019, la Organización Mundial de la Salud (OMS) publica un informe sobre los beneficios del arte en la salud y el bienestar. En sus ciento cincuenta páginas señala cómo las artes pueden apoyar el desarrollo de niños y niñas, fomentar los comportamientos que promueven la salud y contribuir al cuidado. Reconoce las características interculturales del arte y dentro de sus componentes básicos señala aspectos tan fundamentales para el desarrollo humano como el compromiso estético, la participación de la imaginación, la activación sensorial, la evocación de la emoción, la estimulación cognitiva o la interacción social. Y, entre sus beneficios, los psicológicos (el aumento de la autoestima, de afrontamiento y regulación emocional, tan necesario en procesos de bullying); fisiológicos (menor respuesta de la hormona del estrés, la función inmune mejorada y una mayor reactividad cardiovascular); sociales (reducción de la soledad y el aislamiento, un mayor apoyo social); o comportamentales (conciencia y regulación corporal, fortalecimiento de una personalidad creativa, adopción de comportamientos más vinculares, desarrollo de habilidades).

El arte ha ayudado a lo largo de los tiempos a superar y enfrentarse a los niños y niñas a situaciones límite. Un ejemplo de ello es la ópera Brundibar, de donde toma este proyecto su acrónimo, escrita por Hans Krása con Libreto de Aldolf Hoffmeister, que fue representada unas 55 veces por niñas y niños deportados por el régimen nazi en el campo de concentración de Theresienstadt, Chekia, consiguiendo transmitir una sensación de normalidad a los niños.

De este compromiso doble, una infancia libre de violencia y el arte como vía de recuperación, surge este necesario e innovador proyecto, pionero en España, como una colaboración universidad-sociedad civil

que contribuye a mejorar los servicios de prevención y atención para niños y niñas que han sufrido violencia a través de la integración de servicios de arteterapia, reduciendo los síntomas y consecuencias a lo largo plazo de la violencia, utilizando la experiencia de un grupo de investigación consolidado y con experiencia, y una institución que es todo un ejemplo de compromiso con la infancia.

### **Consecuencias de la violencia en la salud mental**

Estudios realizados por la Organización Mundial de la Salud y otras agencias de Naciones Unidas advierten que la violencia física, sexual y emocional que afecta a la población infantil prevalece en todas las sociedades y en todos los niveles de ingresos a niveles alarmantes. Durante las últimas décadas, evidencia científica ha demostrado que la exposición a la violencia a edad temprana puede traer consecuencias negativas en el desarrollo del cerebro y aumenta los riesgos de sufrir lesiones, contraer infecciones de transmisión sexual, sufrir problemas de salud mental y retrasos en el desarrollo cognitivo, tener un rendimiento escolar deficiente, y padecer enfermedades transmisibles y no transmisibles. La violencia en la infancia tiene consecuencias inmediatas y a largo plazo tanto para los individuos como para la sociedad. La evidencia demuestra que el impacto inmediato y a largo plazo que tiene la violencia infantil sobre la salud pública y los costes económicos que conlleva, socavan las inversiones que se realizan en educación, sanidad y bienestar infantil<sup>1</sup>.

Una de las investigaciones más conocidas acerca del impacto de las experiencias de violencia en la infancia en la salud física y mental en la vida adulta; es el estudio de las experiencias adversas en la infancia (ACE). Este estudio elaborado por la CDD y Kaiser clasifica las experiencias adversas de la niñez en tres categorías principales: abuso, negligencia y desafíos en el hogar (tales como convivir con un cuidador que tiene problemas de salud mental). Entre otras, este estudio concluye que las experiencias adversas en la infancia tienen un efecto en la salud en la vida adulta, así como en una variedad de conductas de riesgo para la salud como fumar, consumo de drogas y altas tasas de suicidio.

La violencia infantil tiene consecuencias devastadoras en el desarrollo y salud física y mental de la población infantil. Los niños y niñas expuestos a eventos traumáticos pueden exhibir una gama amplia de reacciones de manera inmediata y a largo plazo, incluyendo cambios en sus sentimientos, pensamientos, reacciones fisiológicas y percepción de seguridad. El patrón y el curso de las reacciones están influenciadas por el tipo de experiencia traumática y sus consecuencias, los factores intrínsecos del individuo, incluyendo otras experiencias traumáticas o pérdidas, así como del entorno en el que están inmersos.

Según Van der Kolk (1987) el trauma ocurre cuando un individuo pierde la sensación de tener un lugar seguro dentro o fuera de sí mismo para procesar emociones y experiencias aterradoras y desbordantes. Los diferentes estudios científicos indican que las personas que han padecido trauma psicológico en la infancia son más proclives a desarrollar trastornos mentales y problemas conductuales en la etapa adulta.

Van der Kolk (2015) propone Trastorno Traumático del Desarrollo (TTD) como una nueva categoría diagnóstica que recoge las afectaciones de la población infantil con historial de trauma complejo. Así mismo, indica que el juego y la exploración, las actividades artísticas y expresivas y alguna forma de interacción con otros pueden ayudar a las personas a manejar con sentimientos de impotencia y pasividad creados por la exposición a eventos traumáticos. Teniendo en cuenta su teoría, Serrano (2020) nos insta metodológica y éticamente como arteterapeutas, a "no reducir nuestro abordaje a la atención a los aspectos más visibles, sino a re-encuadrar y amplificar nuestra mirada y sin perderlos de vista,

<sup>1</sup> WHO (2016). INSPIRE Seven Strategies for Ending Violence Against Children. De <https://iris.paho.org/handle/10665.2/33741>

sumarles todos aquellos otros aspectos que puedan haberse visto comprometidos por el dolor y el sufrimiento en la historia vital, observando con minuciosidad las estrategias de defensa desarrolladas por el niño/a (Blanco, 2019) y que se ponen en juego en la interacción relacional del espacio arteterapéutico". (p.218).

### **El papel de la arteterapia en el tratamiento del trauma infantil**

El proyecto Brundibar parte de la revisión de la literatura científica que indica "que las artes expresivas ayudan a la mejora psicosocial desde el trauma infantil y ayudan en la salud mental general proporcionando oportunidades de compartir experiencias en un ambiente empático a través de la expresión simbólica de las emociones de manera concreta". Investigaciones recientes sugieren que la arteterapia está emergiendo como el tratamiento más efectivo para la población infantil que sufre trauma en oposición a las formas de terapia basadas en la palabra (Abha, 2018; Linz, 2015; Malchiodi, 2018). Por lo tanto, la arteterapia posee la incomparable y profunda capacidad de ayudar a la población infantil a curarse de los traumas de maneras que las palabras por sí solas no pueden (Yip, 2018).

La Asociación Americana de Arteterapia (ATAA, 2018) define la arteterapia como una profesión que integra la salud mental y servicios humanos que busca enriquecer la vida de las personas, las familias y las comunidades a través de la creación de arte activa, el proceso creativo, la teoría psicológica aplicada y la experiencia humana dentro de una relación psicoterapéutica. La arteterapia, facilitada por un profesional certificado en arteterapia, alcanza de manera efectiva objetivos terapéuticos individuales y relacionales, al tiempo que contribuye a resolver problemas de la comunidad.

Según Lusenbrink (2010), tres criterios principales diferencian la arteterapia de otro tipo de terapias; el uso de medios artísticos como medio de expresión y comunicación, el significado multinivel presente en expresiones visuales y el impacto terapéutico del proceso creativo. Evidencia científica reciente ha revelado los fundamentos neurológicos de la arteterapia y su capacidad para promover la salud psicológica de personas confrontadas a situaciones adversas y potencialmente traumáticas. Las respuestas al estrés generalizado se pueden aliviar a través de la arteterapia mediante la regulación del afecto, el procesamiento cognitivo y el sentimiento de control. De acuerdo con Berberian (2020), de las recientes investigaciones en el campo de arteterapia se puede concluir que el proceso creativo y la producción artística, inherentes a la arteterapia, y la relación terapéutica permite a los pacientes acceder, de manera tolerable, a memorias relacionadas con el trauma.

Adicionalmente, la relación afinada con el arteterapeuta ayuda a reflejar y reparar las interrupciones en el apego. En esta dirección, afirma Serrano (2020) sobre las posibilidades de la arteterapia para el abordaje y prevención del trauma infantil, que "sintonizar a nivel emocional y sentirse sentido/a serían las claves de las que disponemos, además de los aspectos comunicacionales alternativos, para la consecución de un cambio"(p.220). En arteterapia a través de la exploración sensorial y experimental con diferentes materiales y el uso de la metáfora, facilita el encuentro de nuevas formas de hacer frente a las experiencias adversas. En palabras de Rubin, 1984, cuando se accede a los aspectos simbólicos de las imágenes, junto con los verbales y cognitivos, la arteterapia puede brindar una oportunidad integradora y curativa para el individuo.

### **OBJETIVOS DEL PROYECTO**

Este programa tiene como objetivos:

- La identificación de una red de personas arteterapeutas expertas en tratamiento de trauma infanto-juvenil para la atención de casos derivados por Save the Children.
- La atención grupal a los niños y niñas identificados como potenciales beneficiarios de la misma.

- La definición de un diseño de investigación, una metodología de investigación e intervención coordinada, así como recogida de resultados y análisis de los mismos.
- Elaboración de un informe de investigación, susceptible de ser publicado para la difusión de resultados.
- Análisis del impacto del programa de atención llevado a cabo por ambas instituciones.

### **RESULTADOS PREVISTOS**

- Elaboración y validación de una hoja específica de registro de observación de arteterapia con niños y niñas víctimas de violencia.
- Memoria técnica del proyecto.
- Edición y publicación de resultados.
- Publicaciones en revistas científicas y de divulgación educativa.
- Presentación en congresos y reuniones científicas especializadas.
- Publicación de SC España.
- Guía de orientación para prevención e intervención.

## HOJAS DE REGISTRO, UN OBJETIVO DEL PROYECTO: DISEÑO Y VALIDACIÓN

Las hojas de registro son un instrumento fundamental para observar y hacer un seguimiento exhaustivo de la evolución de las y los participantes en los talleres y ver el grado de desarrollo de las metodologías de intervención.

Más allá de test puntuales, las hojas de registro, utilizadas de modo individualizado para cada participante/díada, tras cada sesión, ofrecen una información detallada, clara y precisa de cada participante. Estas hojas de registro, analizadas a través del tiempo, permiten evaluar la evolución y la mejora de las y los participantes. Asimismo, la combinación de indicadores, permiten poner en relación las adquisiciones de ciertas competencias y otras y amplían el espectro de los recursos de las metodologías.

Para el diseño y validación de las hojas de registro dirigida a díadas y a niños/as entre 6 y 8 años de edad, se llevó a cabo el siguiente procedimiento:

### Fase I. Revisión de la literatura

---

Búsqueda de instrumentos y técnicas en bases de datos científicas como Web of Science, Scopus, ERIC y Dialnet así como en revistas especializadas en arteterapia. Los resultados de esta primera fase arrojaron contados estudios en donde se aplican escalas u hojas de registros para niños en edades temprana que han vivido situaciones traumáticas.

Así lo confirma, por ejemplo, la revisión sistemática de van Westrhenen & Fritz (2014) *Creative Arts Therapy as treatment for child trauma: An overview* en donde 38 estudios primarios cumplieron con los criterios de inclusión. De estos, 10 están centrados en danza, drama, cine o música y 28 en arteterapia, de los cuales, sólo seis son diseños cuantitativos donde se aplicaron instrumentos de medida (pre-test y post-test) y el resto 22, son estudios cualitativos (informes o estudios de caso). La tabla 1 resume los estudios primarios, sus autores, el tipo de terapia, la duración y objetivo de la intervención, el diseño metodológico y su evaluación. Igualmente, se resaltan los diseños cuantitativos en arteterapia.

**Table 5**  
Treatment and methodological characteristics.

Author	Therapy	Duration intervention	Treatment objective	Design	Truth value	Applicability	Consistency	Neutrality
Ben-Asher et al. (2002)	Dance	–	N	Case report	–	–	–	+
Berberian (2003)	Art	Short	Y	Case report	–	–	+	–
Buck and Bethesda (2002)	Art	Short	N	Case report	+	–	+	+
Chapman et al. (2001)	Art	Acute	Y	True experiment	++	++	+	++
Chilcote (2007)	Art	Short	N	Case report	+	–	+	+
Coholic et al. (2009)	Art	Short	Y	Grounded theory	++	+	++	+
Czamanski-Cohen (2010)	Art	Long	N	Case study	+	+	++	+
DiSunno et al. (2011)	Art	Short	Y	Case report	–	–	+	+
Gerteisen (2008)	Art	Short	Y	Case report	–	+	+	–
Haen (2005)	Drama	Short	Y	Case report	–	–	–	–
Haen and Weber (2009)	Drama	–	N	Case report	–	–	–	–
Hanney and Kozłowska (2002)	Art	Long	Y	Case study	–	+	+	+
Harber (2011)	Art	Long	Y	Case study	–	+	+	–
Harnden et al. (2004)	Art	Long	Y	Case study	+	++	++	–
Harris (2007)	Dance	Long	Y	Pre experimental	+	+	+	–
Howie et al. (2002)	Art	Acute	N	Case report	–	+	–	–
Klorer (2005)	Art	Long	N	Case report	–	–	–	–
Kozłowska and Hanney (2001)	Art	Short	Y	Case report	+	++	+	+
Lai (2011)	Art	Short	Y	Case report	–	–	+	–
Lev-Wiesel and Liraz (2007)	Art	Short	N	True experiment	+	+	++	++
Lyshak-Stelzer et al. (2007)	Art	Long	Y	True experiment	++	++	++	++
Mallay (2002)	Art	Long	Y	Case study	–	++	++	–
Marsick (2010)	Cinema	–	N	Case series	+	–	++	+
McCullough (2009)	Art	Long	N	Case study	–	++	+	–
Meshcheryakova (2012)	Art	Long	N	Case report	–	–	+	+
Osborne (2012)	Music	Acute	N	Case report	–	–	–	–
Pifalo (2002)	Art	Short	Y	Pre experimental	+	+	+	+
Pifalo (2006)	Art	Short	N	Pre experimental	+	–	+	–
Pretorius and Pfeifer (2010)	Art	Short	Y	Quasi experimental	+	+	++	++
Robarts (2006)	Music	Long	Y	Case study	+	++	–	–
Robb (2002)	Art	Short	Y	Case report	–	–	+	–
Rousseau and Heusch (2000)	Art	Short	Y	Case study	+	–	+	–
Rousseau et al. (2003)	Art	Short	Y	Case study	+	–	+	–
Rousseau et al. (2007)	Drama	Short	Y	Quasi experimental	+	–	++	++
Slayton (2012)	Art	Short	N	Case report	–	–	+	–
Strehlow (2009)	Music	Long	N	Case study	–	+	–	–
Testa and McCarty (2004)	Art	Short	N	Case report	–	+	–	–
Tortora (2010)	Dance	Long	N	Case series	+	–	+	–

Acute = 1 session within hours to days after the traumatic event, short = between two sessions to three months, Long = four months to several years, Y = objective defined in article, N = objective not in article, – = poor, + = fair, ++ = good.

Tabla 1. Características metodológicas de los estudios que han cumplido con los criterios de inclusión

Y, cuando se buscan los seis diseños cuantitativos en arteterapia para ver las edades, todos son estudios con niños mayores de 8 años, situación que confirma el vacío de instrumentos en arteterapia dirigidos a niños con trauma en edades tempranas (tabla 2).

**Table 4**  
Sample characteristics.

Author	Sample size	Age	% Female	Traumatic event	Diagnosis
Ben-Asher, Koren, Tropea, and Fraenkel (2002)	1	5	100	Sexual abuse	-
Berberian (2003)	±3100	-	-	Terrorism	-
Buck and Bethesda (2002)	-	-	-	Terrorism	-
Chapman, Morabito, Ladakakos, Schreier, and Knudson (2001)	85	7-17	29.4	Injury	PTSD
Chilcote (2007)	113	5-13	100	Natural disaster	-
Coholic, Loughheed, and Cadell (2009)	35	8-15	60	Complex trauma	Symptoms of PTSD
Czamanski-Cohen (2010)	4	13-14	100	Forced dislocation	Symptoms of PTSD
DiSunno, Linton, and Bowes (2011)	70-100	4-15	-	Terrorism	Traumatic grief
Gerteisen (2008)	7	10-14	14.3	Abuse	Fetal Alcohol syndrome
Haen (2005)	12	6-15	-	Terrorism	Traumatic grief
Haen and Weber (2009)	3	9-14	66	Domestic violence and abuse	-
Hanney and Kozlowska (2002)	3	3-14	0	Complex trauma	Symptoms of PTSD
Harber (2011)	1	17	0	Domestic violence	-
Harnden, Rosales, and Greenfield (2004)	1	14	100	Sexual abuse	PTSD and depression
Harris (2007)	12	15-18	0	War	-
Howie, Burch, Conrad, and Shambaugh (2002)	10	3-13	60	Terrorism	Symptoms of PTSD
Klorer (2005)	2	4-7	50	Abuse	-
Kozlowska and Hanney (2001)	5	5-8	20	Domestic violence and abuse	PTSD
Lai (2011)	-	-	-	Domestic violence	-
Lev-Wiesel and Liraz (2007)	60	9-14	55	Fathers' drug addiction	-
Lyshak-Stelzer, Singer, St. John, and Chemtob (2007)	29	13-18	45	Diverse	PTSD
Mallay (2002)	1	10	0	Injury	Acquired Brain Injury and PTSD
Marsick (2010)	3	10-12	66	Parental divorce	-
McCullough (2009)	1	12	0	Parental divorce	Symptoms of depression
Meshcheryakova (2012)	±20	7-12	-	Complex trauma	-
Osborne (2012)	-	-	-	War	PTSD
Pifalo (2002)	13	8-17	100	Sexual abuse	Symptoms of PTSD
Pifalo (2006)	41	8-16	-	Sexual abuse	Symptoms of PTSD
Pretorius and Pfeifer (2010)	25	8-11	100	Sexual abuse	Symptoms of PTSD
Robarts (2006)	1	7	100	Sexual abuse	PTSD
Robb (2002)	-	-	-	Attachment trauma	Symptoms of PTSD
Rousseau and Heusch (2000)	25	-	-	Forced dislocation	-
Rousseau, Lacroix, Bagilishya, and Heusch (2003)	36	6-12	-	Forced dislocation	-
Rousseau et al. (2007)	123	12-18	40	Forced dislocation	-
Slayton (2012)	8	13-17	0	Complex trauma	-
Strehlow (2009)	1	8	100	Sexual abuse	-
Testa and McCarty (2004)	3	11-12	0	Complex trauma	Symptoms of PTSD
Tortora (2010)	1	16 months	100	Medical condition	-

- Information not available in article.

Tabla 2. Características de la muestra de los diseños cuantitativos centrados en arteterapia

Asimismo, también se buscaron otros estudios centrados en el dibujo como prueba proyectiva y otros más específicos que se mencionarán más adelante:

- Drawings vs. Narratives: Drawing as a Tool to Encourage Verbalization in Children Whose Fathers are Drug Abusers <https://www.meta.org/papers/drawings-vs-narratives-drawing-as-a-tool-to/17375809>
- Beyond the Orphanages: Art Therapy with Russian Children <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/07421656.2002.10129676?journalCode=uart20>
- The Trip: A Creative Expression Project for Refugee and Immigrant Children <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/07421656.2000.10129434>
- Working with Myths: Creative Expression Workshops for Immigrant and Refugee Children in a School Setting <https://psycnet.apa.org/record/2003-02539-001>

Una vez revisada la literatura, se reunieron personas expertas en arteterapia y en metodología de investigación para revisar los instrumentos existentes y así decidir entre la creación de un nuevo o la adaptación de los mismos. Se optó por la segunda opción. El proceso de adaptación implicó reuniones periódicas en donde se registró con sistematicidad qué dimensiones o ítems se mantenían, aquellos que se modificaron, cuáles se eliminarían y los que serían de creación propia.

### Fase III. Validación de los instrumentos (prueba piloto)

Por último, las hojas de registro fueron aplicadas por arteterapeutas y observadores en sus intervenciones con díadas (cuidador/a-hijo/a) y con niños/as con edades entre 6 y 8 años de edad, proceso que favoreció el ajuste de dimensiones, subdimensiones e ítems así como también de los criterios de evaluación.

### ESCALA PARA DÍADAS (niños de 1 a 3 años)

#### Grupo de crianza

**Fase I. Revisión de la literatura.** Se revisaron los siguientes instrumentos centrados en díadas, violencia parental y sesiones de arteterapia grupales en adolescentes:

- **Ways of Seeing: An Early Childhood Integrated Therapeutic Approach for Parents and Babies** <https://link.springer.com/article/10.1007/s10615-009-0254-9>. Este estudio describe el uso de un enfoque de tratamiento psicoterapéutico multisensorial que apoya la relación de apego. Este programa, denominado Formas de ver (Ways of Seeing), se basa en principios de terapia de danza/movimiento que incorporan danza, movimiento, música, expresión creativa, y análisis del movimiento no-verbal para facilitar la curación y el cambio. Esas cinco categorías se estudian a través de la mirada, expresión facial, uso del espacio, calidad y frecuencia del contacto físico, formas corporales, estilos de movimiento no verbal, patrones de voz, comportamiento no verbal y regulación.
- **Expressive arts therapy for mother-child relationship (EAT-MCR): a novel model for domestic violence survivors in Chinese culture** <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0197455611000682> La violencia doméstica no solo daña las relaciones conyugales, sino que también daña las interacciones entre padres e hijos. En la cultura china, es probable que surja tensión entre las madres abusadas y sus hijos debido a costumbres de comunicación indirecta y jerárquica. Por lo tanto, se adaptó un modelo basado en las artes expresivas (EAT-MCR) para la cultura china para ayudar a mejorar las relaciones madre-hijo y ayudar a las víctimas a enfrentar el trauma de la violencia doméstica. Basado en conceptos derivados de las terapias grupales, este modelo prepara a los participantes para la transformación personal dentro de una red segura formada por los participantes, incluidos los grupos familiares y un equipo de profesionales. En este modelo de cuatro pasos, iniciamos a los participantes ayudándoles a encontrar fortalezas en sus interacciones positivas entre madre e hijo, los guiamos para explorar los aspectos traumáticos de la violencia doméstica y luego transformamos sus percepciones para crear una nueva perspectiva familiar que pueda ser compartida por madres y sus hijos. Finalmente, concluimos con una ceremonia para integrar completamente la fase transformada y las habilidades interactivas para la vida.
- **An Art Therapy Group for Children Traumatized by Parental Violence and Separation** <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1359104501006001006> Este artículo describe el

tratamiento de cinco niños con trauma (de 4 a 8 años) mediante arteterapia grupal y revisa la base teórica de dicha estrategia de tratamiento. Todos los niños habían estado expuestos a experiencias traumáticas acumulativas que implicaban amenazas a los cuidadores en el contexto de una separación parental conflictiva, violenta y no resuelta. Todos presentaban síntomas de estrés postraumático, problemas de desarrollo relacionados con el trauma, tenían dificultades con cualquier discusión sobre eventos traumáticos o preocupaciones familiares y reaccionaban con hiperactivación y/o una respuesta de "cierre emocional". El uso terapéutico de las obras de arte facilitó la exposición a señales traumáticas de una manera menos directa, permitió la desensibilización de la ansiedad y las sensaciones corporales desagradables, ayudó a los niños a contar la historia de la separación de los padres y a etiquetar y articular estados afectivos utilizando el arte y la narrativa. Se hicieron evidentes los cambios familiares positivos y las habilidades de afrontamiento que los niños estaban usando para manejar el estrés continuo. Se promovieron expectativas positivas de futuro. Se describen los aspectos terapéuticos y teóricos claves de la intervención grupal.

- Tesis doctoral de Beatriz Saorín (en proceso).** La herramienta de registro fue creada para poder sistematizar las observaciones realizadas en sesiones grupales de arteterapia con adolescentes en programas de intervención socioeducativa. Se trata de un registro estructurado en siete dimensiones, las cuáles han sido categorizadas así para poder extraer información referente al estilo vincular de las personas participantes en el taller. Estas dimensiones son: visual, vocalizaciones, búsqueda de proximidad arteterapeuta, búsqueda de proximidad compañeros/as, material, obra y emocionalidad. El diseño se ha realizado tomando como referencia bibliografía la Teoría del Apego, cuestionarios y/o escalas sobre apego como la Massie-Campbell, así como investigaciones sobre arteterapia y materiales como la de Landgarten o Kagin y Lusenbrink. Se ha optado por utilizar una escala tipo Likert 1-5 para poder observar conductas intermedias y extremas. Estas puntuaciones se complementan con la recogida cualitativa de información en el apartado de observaciones.

**Fase II. Adaptación de los instrumentos.** Finalmente, se decidió adaptar la herramienta creada por Beatriz Saorín en su tesis doctoral "Arteterapia en ámbito socioeducativo con menores: fundamentación y fases para el diseño de un modelo de registro basado en los estilos de apego"<sup>2</sup>.

La versión final estuvo conformada por 45 ítems distribuidos en nueve dimensiones, entre ellas: contacto visual, comunicación verbal, expresión corporal, proximidad compañeros/as, material, proceso, emocionalidad, obra y relación con el grupo. A su vez, los ítems se valoraron en tres momentos al "comienzo de la sesión", "durante el proceso" y en el "cierre de la sesión" en donde se observó la interacción cuidador/a-hijo/a. La escala se desarrolló en Excel para facilitar el registro de la frecuencia de aparición de las conductas/comportamientos en cada una de las sesiones.

A	B	C	D	E	F	G
	COMIENZO DE LA SESIÓN		DURANTE EL PROCESO		CIERRE DE LA SESIÓN	
	Cuidador/a	Hijo/a	Cuidador/a	Hijo/a	Cuidador/a	Hijo/a
CONTACTO VISUAL						
1. Monitorea donde se encuentra el otro						

<sup>2</sup> En proceso.

Asimismo, con la finalidad de cumplimentar la información cuantitativa obtenida en la escala, se elaboró un registro cualitativo conformado por tres grandes bloques. El primero, que incluye datos relativos a los objetivos, metodología y materiales de la sesión. El segundo, focalizado en la observación del proceso de aspectos grupales como situación espacial; tono-expresión corporal, tono-expresión emocional, interacción y sucesos relevantes. También se acompañó con una narrativa del desarrollo del proceso, reflexiones del arteterapeuta y reflexiones de la observadora. Por último, el tercer bloque, dedicado al registro individual de la díada con dos sub-apartados. Uno de ellos, orientado a la descripción y técnica de la obra, así como una narrativa del proceso. El otro, un apartado para comentarios y observaciones de las nueve dimensiones provenientes de la escala.

**Fase III. Validación de los instrumentos (prueba piloto).** La escala se está aplicando durante 20 semanas, en donde se observaron los siguientes aspectos para su mejora:

### **ESCALA EDUCACIÓN PRIMARIA (niños entre 6 y 8 años)**

#### **Grupo refuerzo educativo**

**Fase I. Revisión de la literatura.** Se revisaron las siguientes escalas orientadas en arteterapia con niños que han sufrido violencia, arteterapia como prevención en las escuelas, los beneficios de la intervención grupal y listas de verificación centradas en el proceso creador:

- **Arts Based Therapy Checklist.** Se trata de una escala de verificación aplicada en el informe de Save the Children de Nueva Delhi (India) del año 2016 con el título “Arts based therapy for survivors of trauma and abuse in government and NGO-run children’s homes for girls in Delhi (Save the Children)”. Esta lista fue desarrollada por “World Centre for Creative Learning Foundation, Pune” para identificar la capacidad cognitiva, la atención plena y la conciencia corporal, las comunicaciones y la interacción grupal en niños. La lista de verificación cubre los siguientes dominios: cuerpo, sensorial, atención plena, dominio cognitivo, expresión, comunicación e interacción grupal. El análisis estadístico se realiza con puntuaciones de diferencia media.
- **The Formal Elements Art Therapy Scale: A Measurement System for Global Variables in Art.** La Escala de Elementos Formales de Arte Terapia (FEATS) es un sistema de medición para la aplicación de números a variables globales en arte bidimensional (dibujo y pintura). Si bien originalmente fue desarrollada para ser utilizada en tareas de imagen individual (“Dibuja una persona cogiendo una manzana de un árbol” [PPAT]), los investigadores también pueden aplicar muchas de las catorce dimensiones de FEATS a otros tipos de dibujos: prominencia del color, ajuste del color, energía implícita, espacio, integración, lógica, realismo, resolución de problemas, nivel de desarrollo, detalles de los objetos y el ambiente, calidad de línea, persona, rotación y perseverancia
- **Pulling Out the Thorns: Art Therapy with Sexually Abused Children and Adolescents** <https://psycnet.apa.org/record/2002-12763-002> Se trabajó con un enfoque que integra la terapia artística y el proceso grupal para abordar áreas de necesidad cuando se trabaja con niños y adolescentes víctimas de abuso sexual. La muestra estuvo conformada por niñas y mujeres entre 8 y 17 años, que completaron un programa de 10 semanas de sesiones de arteterapia grupal. Los grupos se dividieron según la edad. Todos los participantes fueron evaluados mediante una lista de verificación de síntomas de trauma, aplicada antes y después del programa. Los resultados de este estudio exploratorio revelaron una reducción de los síntomas comúnmente asociados con el abuso sexual infantil después de la intervención de arteterapia.
- **An Investigation of the Effectiveness of Arts Therapies Interventions on Measures of Quality of Life and Wellbeing: A Pilot Randomized Controlled Study in Primary Schools** <https://www.semanticscholar.org/paper/An-Investigation-of-the-Effectiveness-of-Arts-on-of->

[Moula-Powell/5fad4c1193c080b1d3b2c308f07b059ab216ac0b](#) Los niños pasan la mayor parte del tiempo en la escuela, que suele ser el lugar donde se identifican los problemas y se ofrecen intervenciones, no solo para el tratamiento sino también para la prevención. La integración de las terapias artísticas en el sistema educativo puede ayudar a abordar las necesidades emergentes de los niños y tener un impacto positivo en su bienestar. En este estudio se empleó un diseño controlado aleatorio cruzado piloto para investigar la efectividad de una intervención en terapias artísticas en una serie de medidas, entre ellas: calidad de vida relacionada con la salud (Quality of life, HRQOL scale; EQ-5D-Y), bienestar y funcionamiento vital (Wellbeing and life functioning, CORS), dificultades emocionales y conductuales (Emotional and behavioral difficulties, SDQ) así como la duración del sueño (Duration of sleep, Fitbits). Las mejoras en HRQOL y CORS fueron mayores en aquellos que participaron en la intervención de terapias artísticas que en los grupos de control y se mantuvieron en las etapas de seguimiento (3, 6 y 12 meses después de la intervención). Solo se encontraron mejoras significativas para la duración del sueño ( $P = 0,002$ ) y SDQ ( $P = 0,008$ ). Los hallazgos también indican un tamaño de efecto pequeño para la calidad de vida relacionada con la salud, lo que sugiere que la intervención estaba teniendo un efecto positivo pequeño en esta medida de resultado. El estudio indica que todas las medidas de resultado evaluadas aquí serían adecuadas para su inclusión en un estudio controlado aleatorio más grande que utiliza estas intervenciones de terapias artísticas, y que se necesitaría un tamaño de muestra de 225 participantes si se usaran estas medidas de resultado.

- **The Helpfulness of Holistic Arts-Based Group Work with Children Living in Foster Care** <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/01609510802290966> Este artículo analiza la investigación basada en la práctica para explorar la utilidad del trabajo en grupo basado en las artes para el desarrollo de la autoconciencia y la autoestima en los niños que viven en hogares de acogida. El programa grupal se basa en las artes y anima a los niños a explorar sus creencias, sentimientos y comportamientos. Se proporcionan ejemplos de ejercicios grupales, se discuten los desafíos en el desarrollo de este programa grupal y se presentan los resultados de la investigación cualitativa, que se basan en el análisis de quince grupos durante seis semanas. Los hallazgos indicaron que los niños aprendieron nuevas habilidades, mejoraron sus habilidades de afrontamiento, se conectaron con los sentimientos y se sintieron más positivos. Se anima a los profesionales a considerar cómo el trabajo en grupo basado en las artes puede ayudar a los niños que se encuentran en esta situación.

**Fase II. Adaptación de los instrumentos.** Finalmente, se adaptó la escala *Arts Based Therapy Checklist* (informe Save the Children de Nueva Delhi, India, 2016). Para ello, como paso previo, se transcribió la escala original del inglés al español (tabla 3).

	<b>BODY</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
B 1.a	Is physically alert and agile	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
B 1.b	Reacts and responds to tasks and activities appropriately after listening to instructions	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
B 2	Appears robust and healthy	Almost none	Little	Somewhat	Quite a lot	Almost all
B 3	Exhibits physical stamina and vigor	Almost none	Little	Somewhat	Quite a lot	Almost all
B 4	Has precision in using fine motor skills	No precision	Barely	Somewhat	Mostly precise	Very precise
B 5	Is able to regulate body movement appropriate to the stimuli/environment	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
						TOTAL SCORE (BODY)
						Average

	<b>SENSORY</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
S 1.a	Moves freely without inhibition (not rigid or static) during body work or sculptures	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
S 1.b	Complains of unpleasant sensations in the body, like pain, fatigue, irritation etc.	Almost always	Frequently	Sometimes	Rarely	Almost never
S 2	Speaks in a normal volume and pleasant tone during normal conversations	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
S 3.a	Can discriminate between similar sounding speech sounds (hear/hear)	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
S 3.b	Can repeat sound patterns which s/he hears	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
S 4.a	Can learn movements taught, and repeat them with eyes closed.	Almost none	Very few	Some	Most	Almost all
S 4.b	Can discern shapes of objects, with his/her eyes closed, using touch	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
S 4.c	Is good at games, sports, athletics	Almost none	Little	Average	Farely good	Very good
						TOTAL SCORE (SENSORY)
						Average

Cognitive Domain						
C 1.a	Can read appropriate to age and language familiarity	Almost	Little	Somewhat	Quite a lot	Fluently
C 1.b	Can Spell appropriate to age and language familiarity	Almost	Little	Somewhat	Quite a lot	Almost all
C 2.a	Can repeat 10 digit number sequence after 30 seconds					
C 2.b	Can remember information or instructions, and talk about it.	Almost none	Little	Somewhat	Quite a lot	Almost all
C 3.a	Is able to understand age appropriate number concepts.	Almost none	Little	Somewhat	Quite a lot	Almost all
C 3.b	Is able to tell how much of something he has, how much he needs and how much is left to spare (e.g. money, distance, time)	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
C 4.a	Can describe how to go from one place to another (age appropriate)	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
C 4.b	Is able to read Maps	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
C 4.c	Can draw a floor plan of the therapy room	Almost none	No details	Some details	Many details	Very detailed
C 5.a	Can understand cause-effect relationship ('why' events happen)	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
C 5.b	Understands the rules of age appropriate games	Almost none	Little	Somewhat	Quite a lot	Almost all
C 5.c	Is able to solve simple problems by weighing options, considering alternatives, comparing & choosing	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
C 6	Is fluent in using mobile phone features, computer programs and other gadgets	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
C 7.a	Can tell the 'moral/real meaning' of a story after listening to the story.	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
C 7.b	Can delay immediate gratification for more long-term goals.	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
C 7.c	Can make a 'goal-oriented plan' - deciding what is critical and how to start	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
C 8.a	Can pick up the 'mood/feelings' of other person by observing facial expression, body language & tone	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
C 8.b	Can examine an image/images and understand the picture's story-line, thereby arrive at correct conclusion	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
						TOTAL Cognitive Score

EXPRESSION DOMAIN							
EC 1	Can express him/herself through artistic media - Choose one answer	Only imitating (1)					
		Artistic medium keeps displaying repetitive artistic skill (2)					
		Improvises with group/ABT practitioner (3)					
		Improvises on small metaphors or images (e.g. factory) (4)					
		Creates a personal artistic expression which is rich in metaphorical meaning (5)					
						TOTAL SCORE (Expression)	
						Average	

COMMUNICATION DOMAIN						
COM 1.a	Can carry on a conversation	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
COM 1.b	Can express views and opinions and stand by them in a debate	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
COM 2.a	Can disclose emotional states verbally within a given context	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
COM 2.b	Can disclose emotions through creative writing within a given context	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
						TOTAL SCORE (COMM)
						Average

GROUP INTERACTION						
G 1	Speaks appropriately in a group	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
G 2	Is balanced and assertive in his behaviour with all group members	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
G 3.a	Includes others & their suggestions in team performances/group	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
G 3.b	Asks for help/ideas/material from group members when needed	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
G 3.c	Helps others in the group by sharing material, ideas etc	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
G 4.a	Wins games, performs well and achieves success.	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
G 4.b	Contributes in team tasks so that group goals can be achieved	Almost never	Rarely	Sometimes	Frequently	Almost always
						Total Score (Group Interaction)
						Average
						TOTAL
						Total Average

Tabla 3. Dimensiones e ítems de la escala *Arts Based Therapy Checklist*

Por tanto, la versión final de la escala estuvo conformada por 60 ítems distribuidos en tres grandes dimensiones: lenguaje verbal (12), proceso creador (37) y relación con los otros (11). A su vez, la dimensión “proceso creador” con las subdimensiones relación con los materiales; relación con el proceso, con la técnica y mentalización con respecto a la obra, y la dimensión “relación con los otros” con las subdimensiones relación con los iguales y relación arteterapeuta/facilitadora.

DIMENSIÓN	SUBDIMENSIÓN
<b>LENGUAJE NO VERBAL (12)</b>	
<b>PROCESO CREADOR (37)</b>	<b>RELACIÓN CON LOS MATERIALES (7)</b>
	<b>RELACIÓN CON EL PROCESO, CON LA TÉCNICA (18)</b>
	<b>MENTALIZACIÓN CON RESPECTO A LA OBRA (12)</b>
<b>RELACIÓN CON LOS OTROS (11)</b>	<b>RELACIÓN CON IGUALES (9)</b>
	<b>RELACIÓN ARTETERAPEUTA/FACILITADORA (2)</b>

Los ítems fueron valorados en una escala del 1 al 5 en donde uno representa “nunca” y 5 “siempre” y “no aplica” para aquellos casos en donde la conducta/comportamiento no puede ser registrada. La escala se desarrolló en Excel para facilitar el registro de la frecuencia de aparición de las conductas/comportamientos en cada una de las sesiones.

<b>1 Nunca</b>	<b>2 Casi nunca</b>	<b>3 Algunas veces</b>	<b>4 Casi siempre</b>	<b>5 Siempre</b>	<b>NO APLICA</b>
--------------------	-------------------------	--------------------------------	---------------------------	----------------------	----------------------

**Fase III. Validación de los instrumentos (prueba piloto).** La escala está en proceso de aplicación para su validación, en 2022, en donde se tendrán en cuenta distintos aspectos que emerjan de su práctica para su mejora y aplicación en el curso 2020-23.

La prueba piloto del instrumento de valoración está siendo aplicada en un grupo de arteterapia con niños y niñas de 6 y 7 años. Hasta la fecha, se ha utilizado el instrumento en las primeras 5 sesiones de la intervención para registrar el progreso individual de los miembros del grupo en cada una de las dimensiones valoradas. Adicionalmente, se lleva a cabo un registro cualitativo de cada una de las sesiones en donde se documenta las observaciones realizadas del proceso creador y la obra de cada integrante del grupo.

El instrumento de valoración permite llevar un registro cuidadoso de la relación de cada participante con los materiales y con el proceso creador. Es importante anotar que ciertos ítems como “Reconoce el

contenido simbólico y metafórico de su creación y de la de los otros” no han sido observados hasta el momento. El uso intencional de la metáfora es una capacidad que se desarrolla a medida que los niños y niñas crecen y avanzan de grado escolar, y tal vez no se alcance a percibir estos cambios en una intervención de corta duración como es el caso de esta prueba piloto.

## INTERVENCIÓN CON DÍADAS CUIDADOR/A-NIÑO/A

Realizado por Lucia Hervás.

### SÍNTESIS DE LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EN ARTETERAPIA CON DÍADAS.

Partiendo del conocimiento desarrollado acerca de cómo las artes pueden ser útiles en el abordaje del trauma (López Fdz. Cao, 2019, 2020), así como basándonos en la teoría del apego y en las investigaciones más recientes en cuanto a intervención familiar, se plantea que una de las modalidades de intervención con la infancia se desarrolle a través de la participación conjunta de los padres/madres con sus hijos e hijas, en formato diádico.

Este abordaje pone el foco en las posibilidades del encuadre arteterapéutico en familia para la mejora de los vínculos de apego, la interacción familiar, y el desarrollo de las competencias parentales, los cuales, de acuerdo con la literatura, son factores protectores frente al estrés postraumático.

Por otro lado, desde una perspectiva sistémica, histórica y cultural, y comprendiendo cómo a menudo el trauma es una experiencia colectiva y transgeneracional, se pone también el foco en la experiencia de las madres/padres, buscando facilitar un espacio para que ellas también puedan encontrar alivio y apoyo en la crianza, a través de la creación de un espacio de apoyo mutuo.

Desde la perspectiva feminista, y teniendo en cuenta las especiales condiciones, presiones y expectativas que experimentan las mujeres en la transición a la maternidad, se plantea que este abordaje pueda también dar respuesta a las necesidades de las madres de reconexión con una misma, apoyo emocional y social, para superar los retos que plantea la crianza y establecer vínculos de apego seguros con sus hijos e hijas. De acuerdo con Barudy, Dantagnan, Comas y Vergara (2014), se pretende apoyar a las madres para que puedan desarrollar su crianza en condiciones de buen trato, a través del apoyo al desarrollo de sus fortalezas, su empoderamiento y su resiliencia.

La propuesta metodológica, en esencia integrativa y holística, incorpora elementos de la arteterapia expresiva informada en trauma, así como en el modelo de arteterapia familiar basado en la parentalidad positiva. Esta se basa en el potencial de los procesos de creación para acceder a estados preverbales, a través de experiencias que promueven la exploración sensorial, la autorregulación y co-rregulación, y la comunicación e interacción positiva.

El espacio arteterapéutico se plantea por tanto como un espacio seguro, una matriz de apoyo, en el que las madres puedan relajarse, conectar consigo mismas y con sus hijos/as, fortalecer sus vínculos y fortalecer sus recursos y resiliencia mediante la exploración sensorial compartida, y experiencias de creación significativas y dotadas de sentido.

#### Objetivos:

Partiendo del objetivo general del proyecto, centrado en “diseñar una intervención basada en arteterapia orientada en la mejora cognitiva, socio-emocional y mental de niños y niñas que han sufrido experiencias infantiles adversas y trauma”, los objetivos generales de la intervención son los siguientes:

1. Favorecer la reducción del estrés post-traumático y el bienestar de las díadas, a través de experiencias de autorregulación y el restablecimiento de la seguridad, la relajación y la confianza.

2. Facilitar experiencias de reconexión con las sensaciones corporales internas: exterocepción (percepción a través de los sentidos) e interocepción (percepción de sensaciones internas). Implicar la experiencia del cuerpo, la sensación sentida y el movimiento como vías para la integración del trauma.
3. Ofrecer posibilidades para la expresión emocional, así como la articulación, resignificación e integración de las experiencias traumáticas, atendiendo a su dimensión holística cuerpo-mente.
4. Promover experiencias significativas de interacción positiva madre-hijo, favoreciendo el desarrollo de unos vínculos de apego seguros.
5. Apoyar el desarrollo de la identidad maternal y fortalecer las competencias parentales, especialmente aquellas basadas en la resiliencia y los buenos tratos.
6. Facilitar el desarrollo de la competencia creativa y el juego como recursos útiles para la crianza y el fortalecimiento de los vínculos.
7. Favorecer el desarrollo personal de las madres, una mayor autoestima, autonomía y sentido de competencia, así como una mejor conciencia de las propias necesidades y recursos.
8. Ofrecer un espacio de apoyo, reflexión y elaboración sobre la experiencia de la crianza y la vida en familia.
9. Prestar atención al equilibrio en la atención las distintas necesidades evolutivas manifestadas tanto por los niños y las niñas como por sus madres, en su desarrollo personal y dentro de su contexto familiar y social.
10. Empoderar a las participantes en la participación activa y colaboración en su propio proceso terapéutico, teniendo en cuenta y visibilizando sus intereses, perspectivas culturales y distintos puntos de vista.
11. Estimular el desarrollo de vínculos positivos entre las participantes del grupo, propiciando la creación de una red de apoyo mutuo.

### **Orientación arteterapéutica**

A partir de la experiencia desarrollada previamente durante el proyecto de tesis doctoral desarrollado por la arteterapeuta a cargo, Lucía Hervás, la metodología propuesta es una metodología de intervención integrativa y holística, aunando elementos de la arteterapia expresiva informada en trauma (Malchiodi, 2020) y la metodología de arteterapia para la maternidad y la familia basada en el modelo de la parentalidad positiva (Hervás Hermida, 2018), la cual a su vez incorpora elementos procedentes de la terapia sistémica, la terapia gestalt, la teoría del apego, y la arteterapia con enfoque feminista y de género.

A continuación, se describen los elementos fundamentales de esta propuesta:

Tabla de síntesis de los elementos que componen la orientación terapéutica:

Enfoque terapéutico en el que se basa	Principios y características
Arteterapia expresiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Inclusión de distintos medios y lenguajes artísticos. Transferencia entre los mismos en un continuo expresivo.</li> <li>● Atención a los múltiples niveles de necesidades y estadios cerebrales: sensorial-kinestésico, emocional-afectivo y cognitivo-simbólico.</li> <li>● Facilitación de experiencias de integración y creación de significado.</li> </ul>
Intervención informada en trauma	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Comprensión del trauma como experiencia cuerpo-mente.</li> <li>● Basado en la neurobiología y neurodesarrollo.</li> <li>● Foco en la interocepción y exterocepción: desarrollo de la sensación sentida, aceptación y autocompasión.</li> <li>● Foco en el desarrollo de las fortalezas, empoderamiento y resiliencia.</li> </ul>
Arteterapia para la maternidad y la familia basada en la parentalidad positiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Atención y apoyo a las necesidades de los padres y las madres como una vía para promover el desarrollo óptimo de los niños y las niñas.</li> <li>● Comprensión de la familia como sistema.</li> <li>● Foco en el desarrollo de los vínculos de apego seguros y las competencias parentales.</li> <li>● Promoción de interacciones familiares positivas, basadas en los buenos tratos y la resiliencia.</li> <li>● Enfoque multicultural y de atención a la diversidad. Atención a la diversidad de estilos familiares y realidades socioculturales.</li> </ul>
Arteterapia diádica	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Observación de los patrones familiares en los procesos de creación conjunta.</li> <li>● Foco en la interacción y la recreación del mundo intersubjetivo entre la díada.</li> <li>● La obra artística como reflejo y metáfora de la interacción familiar y espacio para generar nuevas estrategias y facilitar experiencias de cambio.</li> <li>● Enfoque en el desarrollo de los vínculos de apego seguro y en la autonomía.</li> <li>● Atención a la diversidad de necesidades dentro de la familia y a los conflictos como oportunidad para el desarrollo de la mutua autonomía.</li> <li>● El espacio grupal como espacio de apoyo.</li> </ul>

<p>Arteterapia para la maternidad desde un Enfoque feminista y de género</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Atención a las necesidades de las mujeres en su experiencia de maternidad, comprendiendo su situación y contexto social y cultural.</li> <li>● Foco en el fortalecimiento de la identidad maternal, autoestima y empoderamiento.</li> <li>● Revisión y cuestionamiento de los mitos y creencias en torno a la maternidad, y recreación activa y ampliación del imaginario en torno a lo que significa ser madre.</li> </ul>
<p>Terapia gestalt y gestalt grupal</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Atención al cuerpo y la sensación experimentada en el aquí y ahora.</li> <li>● Foco en el desarrollo de la conciencia.</li> <li>● Confianza en el proceso basada en el concepto de autorregulación orgánica.</li> <li>● Gestalt grupal: atención a las dimensiones intrapersonal, interpersonal y grupal.</li> <li>● Posición fenomenológica del terapeuta como mediador/a.</li> </ul>

### Metodología de intervención:

#### Encuadre

- Destinatarias: Grupo de familias (formato diádico): mínimo 3, máximo 6 díadas. Preferiblemente máximo una persona adulta por niño/a, con el fin de evitar que el niño/a se vea atrapado en la dinámica entre los padres (Proulx, 2003). Edades de 1 a 3 años.
- Formato y Duración: 20 sesiones en grupo cerrado, de acuerdo con las recomendaciones del South Wales Sure Start service (Arroyo, 2009, 2010, 2011, citados en Arroyo y Fowler, 2013)
- Duración de las sesiones: Sesiones de 1h y media, más media hora para llegada y recogida.
- Horario: Miércoles de 10.00 a 12.00.
- Características del espacio: Las sesiones se desarrollarán en la sala en el centro ofrecido por Save the Children, una sala amplia, diáfana, en la que podamos trabajar cómodamente en el suelo y sea posible el movimiento libre.

#### Metodología:

A partir de las características explicitadas anteriormente respecto al enfoque terapéutico, se propone el desarrollo de una metodología semidirectiva, en un viaje que pueda ir evolucionando desde una mayor directividad en un inicio, con el fin de ofrecer una contención y estructura claras, hacia una mayor libertad y participación del grupo en la elección de las propuestas y materiales de creación.

Siguiendo con la metáfora del viaje, todas las sesiones mantendrán una estructura clara y sistemática, siguiendo las mismas fases. Esta estructura está basada en la propuesta de Liebman (citado en Waller,

1993), quien sugiere una estructura común de: introducción – actividad – discusión, a la que he añadido una fase intermedia de calentamiento (ver tabla de estructura de las sesiones).

Esta estructura cobra el carácter de ritual, de acuerdo con la propuesta de Proulx (2006), quien sugiere que la repetición de ciertos elementos comunes a todas las sesiones sirve como elemento de contención, para mantener el espacio de seguridad, facilitando a las participantes prever cómo será el desarrollo de la sesión, y por lo tanto orientarse dentro de ella, a pesar del caos y la imprevisibilidad que conlleva todo proceso creativo.

Asimismo, y siguiendo la metáfora del viaje, la estructura se desarrolla progresivamente, cada fase es conducente a la posterior, de manera coherente e integrada.

Estructura de las sesiones:
1. Bienvenida y círculo de apertura. Compartimos cómo estamos y qué traemos al grupo. Puede incorporar alguna dinámica o juego expresivo.
2. Calentamiento: a través de alguna propuesta de movimiento, relajación, meditación o juego.
3. Proceso de creación artística: a partir de una consigna o pauta, o libre, de manera no directiva.
4. Círculo de reflexión, puesta en común y cierre (juego libre).

### **Materiales y técnicas:**

Para las propuestas de creación se utilizarán diversos materiales, técnicas y lenguajes variados y adecuados al nivel de desarrollo de las participantes y especialmente de los niños y las niñas.

Estos materiales serán escogidos por su potencial simbólico y expresivo, así como por su capacidad para promover experiencias asociadas a los tres estadios cerebrales: sensorial/kinestésico, emocional/afectivo o cognitivo/simbólico, de acuerdo con el Continuo de las Artes Expresivas (Lusebrink, 2010, citado en Malchiodi 2020). De esta manera en las sesiones exploraremos distintos soportes y medios, incluyendo el dibujo, la pintura, el modelado, la construcción en tres dimensiones, la elaboración de marionetas, el movimiento y expresión corporal, la danza, la creación musical, la creación de narrativas y poética, etc.

Además de estos lenguajes artísticos clásicos, se hará especial hincapié en la incorporación de materiales que promuevan la exploración sensorial o permitan la evocación de experiencias de apego seguro, así como el acceso a la memoria preverbal (Proulx, 2006). Dentro de lo posible se propiciará el uso de materiales procedentes de lo cotidiano, atendiendo a su simbolismo, como por ejemplo los alimentos (frescos o procesados), los materiales procedentes de la naturaleza (arena, palos, hojas, piedras, conchas, etc), y otros materiales y objetos que forman parte de la vida en el hogar. De acuerdo con Proulx (2006), estos materiales promueven la experiencia creativa, a través de la disolución de expectativas, la percepción de competencia y la espontaneidad, entrando en un estado de juego y permitiendo a los padres y madres volver a estadios infantiles, de una manera aceptable para ellos/as.

Por último, merece especial atención el cuidado y atención a las obras y materiales como posible objeto transicional, que puede ser conservado y llevado a casa, como un recuerdo del proceso de internalización y de la interacción compartida, con todo su potencial simbólico.

Otras características de la metodología de intervención: técnicas de intervención terapéutica, gestión de la dinámica de grupo y posición de la terapeuta.

Además de las explicitadas anteriormente, se contemplará la aplicación de diversas técnicas y estrategias facilitadoras de estructura, contención y creación de un marco de seguridad y libertad que permita el desarrollo de los objetivos:

- Propuestas que promuevan la creación de un clima de relajación, seguridad, atención plena y conexión interna: atención a la comodidad y seguridad, técnicas de respiración, relajación, visualización y meditación mindfulness.
- Propuestas que ponen el foco en la interacción positiva, la autorregulación y co-regulación a través del movimiento y el contacto físico.
- Propuestas que propicien un clima de juego, espontaneidad y libertad expresiva.
- Propuestas que promuevan la mentalización a través del juego interrelacional e imaginativo.
- Propuestas proyectivas que faciliten un cambio de perspectiva y reduzcan el nivel de ansiedad que pueda provocar el acceso a determinados estados o memorias traumáticas.
- Propuestas que promuevan la interacción positiva a través del juego, el movimiento y la expresión corporal (propuestas de mirroring y sintonización afectiva).
- Propuestas Bottom-Up para conectar con las sensaciones corporales, así como Up-Bottom que permitan mantener la estructura y la contención en momentos de desbordamiento.
- Propuestas que promuevan la comunicación a través del diálogo, la escucha activa, la reflexión e integración de la experiencia, en pequeño o en gran grupo.
- Propuestas de reestructuración cognitiva que incidan en la revisión y reconstrucción de creencias, cuestionamiento de los mitos, etc.

También tendrá un papel muy importante el grupo, potenciando las posibilidades de la matriz grupal como espacio de apoyo mutuo, aprendizaje y empoderamiento. Para ello se buscará generar estrategias de interacción positiva entre las díadas, a través de la reflexión compartida, y la escucha basada en el respeto, la empatía y el no juicio, así como la atención a los espacios informales.

Por último, merece especial atención dedicar unos párrafos a la definición de la posición de la arteterapeuta en el proceso, quien tiene una figura de mediadora más que de autoridad, de acuerdo con la propuesta de Waller (1993) así como los programas más recientes de educación parental basados en la parentalidad positiva (Byrne et al., 2009).

### Temporalización

Basada en las propuestas de J. Herman (1992) y B. Van der Kolk (2005) para el abordaje del trauma, se propone que el proceso terapéutico siga las tres siguientes fases:

1. Autorregulación: Establecimiento de un sentido de seguridad, competencia y confianza.
2. Exploración, expresión y resignificación de la memoria traumática.
3. Integración: reconexión con el cuerpo y restablecimiento de la vitalidad y proyección a futuro.

Teniendo en cuenta que estas fases no se desarrollan de manera estrictamente lineal, y que además pueden manifestarse de forma cíclica, incluso dentro de una misma sesión, se propone, a modo de

orientación general y como primer planteamiento de la metodología, previo a conocer el grupo y sus necesidades, la dedicación de aproximadamente seis sesiones a cada fase, de las veinte en total, de manera que las restantes se dediquen a la evaluación inicial y final del proceso.

Esta evaluación inicial sugerimos que se realice, en lo posible, mediante entrevistas individuales a cada madre/padre, en las que poder indagar acerca de la situación y necesidades personales de cada participante/díada, así como comenzar a establecer el vínculo terapéutico, en una situación de confidencialidad y confianza previa a la presencia del resto del grupo. En caso de no ser posible realizar estas entrevistas la evaluación inicial se realizará mediante la observación de las dinámicas familiares y de apego durante las primeras sesiones, así como el intercambio de la información recogida por el equipo responsable del seguimiento y atención de cada familia.

Para la evaluación final se propone la realización de una sesión de evaluación mediante técnicas visuales (técnica de “La cesta”, desarrollada en la tesis doctoral de Hervás Hermida, 2018) que permitan dar voz a las participantes sobre su vivencia del proceso, evaluar los puntos fuertes de la metodología así como las posibles áreas de mejora, y en última instancia facilitar la integración de la experiencia.

Temporalización			
N.º Sesión	Fase	Área relacionada del neurodesarrollo	Metodología y propuestas
Sesiones 1-7	Fase 1. Autorregulación.	Sensorial/kinestésica.	Propuestas directivas con foco en la autorregulación, el establecimiento de un sentido de seguridad, competencia y confianza, a través de la exploración sensorial, la relajación, el tacto, el movimiento, y propuestas creativas con un alto nivel de contención y bajo nivel de complejidad que propicien experiencias de interacción positivas.
Sesiones 8-13	Fase 2: Exploración, expresión y resignificación de la memoria traumática.	Emocional/afectiva.	Propuestas conducentes a una mayor expresión emocional, así como la evocación, elaboración y resignificación de las experiencias traumáticas a través del lenguaje simbólico. Tendencia progresiva hacia la no directividad: apertura hacia la elección de los medios artísticos que las participantes deseen para su autoexpresión.  Atención a las dinámicas grupales y dentro de la díada, con el fin de promover experiencias de mutua autonomía, empatía y resonancia.  En esta fase se incorporará la metodología PROYECTA, consistente en la utilización de imágenes procedentes

			de la historia del arte, con el fin de provocar experiencias de arte-elicitación que faciliten la emergencia de contenidos emocionales difícilmente expresados por otros medios.
Sesiones 14-19	Fase 3. Integración: reconexión con el cuerpo y restablecimiento de la vitalidad y proyección a futuro.	Cognitivo/simbólica.	<p>Tendencia hacia la no directividad, con la inclusión de consignas que promuevan la integración de la experiencia a nivel cognitivo, y la atención a las metáforas emergentes.</p> <p>Propuestas de integración corporal, revitalización y promoción de la resiliencia a través de la reconexión con el cuerpo, así como de visualización y proyección a futuro.</p> <p>Al comienzo de esta fase se incluirá la visita a un museo como inspiración y reafirmación de su empoderamiento como creadoras.</p>
Sesión 20	Evaluación final.	Integración.	Utilización de técnicas visuales para la evaluación de la experiencia. Metodología de "La cesta" (Hervás Hermida, 2018).

## INFORME TALLER DE ARTETERAPIA, GRUPO DE DÍADAS. SESIONES 1-6.

Realizado por Lucía Hervás con la asistencia de la arteterapeuta en prácticas Lina Camila Aguirre Barreto.

Se han realizado hasta el momento 6 sesiones, en las que han participado entre 1 y 5 participantes. En estas sesiones nos hemos centrado en el desarrollo de la primera fase de la intervención, dedicada a la valoración de las necesidades y estilos de interacción de las díadas, así como el establecimiento del marco terapéutico grupal, a través de experiencias y dinámicas de autorregulación.

### Fase 1. Autorregulación.

Área sensorial-kinestésica

#### Objetivos:

- Establecimiento de un marco de seguridad y confianza.
- Toma de contacto con los materiales y el grupo.
- Promover experiencias de enraizamiento y toma de contacto con el aquí y ahora.

- Generación de vínculos seguros y buena sintonía grupal.
- Observación de la dinámica familiar y de los estilos de apego e interacción.
- Identificación de recursos de apoyo en las díadas (internos y externos)
- Exploración sensorial y a través del movimiento.
- Facilitación de experiencias de autorregulación y co-regulación.
- Liberación creativa.
- Generación de experiencias de conexión e interacción positiva, relacionadas con el tacto, el cuidado físico y la nutrición.

### Metodología

Propuestas directivas con foco en la autorregulación, el establecimiento de un sentido de seguridad, competencia y confianza, a través de la exploración sensorial, la relajación, el tacto, el movimiento, y propuestas creativas con un alto nivel de contención y bajo nivel de complejidad que propicien experiencias de interacción positivas.

Numero sesión y fecha	Temática y metodología del taller	Nº Asistentes
1. 27/10/21	<p>Bienvenida.</p> <p>Canto rítmico en grupo.</p> <p>Dibujo "Nuestro mundo". Evaluación de la dinámica familiar.</p>	2
2. 3/11/21	<p>Calentamiento corporal. Pintura de dedos, con pincel. Diálogo de color.</p>	4
3. 10/11/21	<p>Calentamiento y sintonización grupal a través del movimiento, respiración y mirroring.</p> <p>Pintura de dedos, con pincel y esponjas, Diálogo de color y mirroring. Exploración de las mezclas, la autonomía y límites.</p> <p>Movimiento expresivo e imaginación a partir de la pintura.</p>	4
4. 17/11/21	<p>Calentamiento corporal y sintonización grupal a través del movimiento. Patrones básicos de movimiento en suelo</p> <p>Exploración sensorial con pintura de dedos y espuma de afeitar. Exploración de las mezclas, la autonomía y límites.</p> <p>Movimiento expresivo e imaginación a partir de la pintura.</p>	5

24/11/21	Sesión anulada por enfermedad de la arteterapeuta.	
5. 1/12/21	Exploración sensorial y pintura con alimentos.	4
6. 15/12/21	Exploración sensorial y pintura con alimentos. Reflexión sobre los roles relacionados con la nutrición y el hogar.	1

### Evaluación y seguimiento

Dado que no fue posible por cuestiones organizativas realizar una entrevista individual con cada una de las familias previo al comienzo del taller, **la evaluación inicial** se ha llevado a cabo mediante la observación de las dinámicas familiares y de apego durante las primeras sesiones.

También se han realizado tres **reuniones de coordinación** hasta el momento con el equipo responsable del seguimiento e intervención de cada familia, la primera previa al inicio con el grupo y las dos siguientes mensualmente, con el fin de facilitar el intercambio de información y coordinación en la atención a las participantes.

**El seguimiento** del proceso se está llevando a cabo mediante una hoja de observación diseñada por el equipo de investigación expresamente para el proyecto (ver diseño de registro), así como un registro narrativo de tipo cualitativo en el que se recogen los aspectos esenciales del proceso.

### Desarrollo de las sesiones

En esta primera fase hemos trabajado con el **objetivo principal** de generar un espacio de seguridad y confianza, así como la autorregulación emocional, poniendo el foco en **dinámicas y propuestas** que estimulan el área sensorial/kinestésica, y son facilitadoras de experiencias positivas de interacción grupal.

Estas han tenido el foco en la autorregulación, el establecimiento de un sentido de seguridad, competencia y confianza, a través de la exploración sensorial, la relajación, el tacto y el movimiento, así como propuestas creativas con un alto nivel de contención y bajo nivel de complejidad que propician experiencias de interacción positivas.

Hemos realizado experiencias de dibujo y pintura compartidas, con pintura de dedos, incorporando distintos elementos y posibilidades de exploración sensorial, con las manos, con esponjas y con pinceles, así como espuma de afeitar y alimentos en las últimas sesiones.

En la parte de movimiento hemos estado explorando dinámicas de sintonización grupal a través del canto, el juego y la interacción desde el cuerpo y la imaginación, tanto dentro de la diada como con el resto del grupo.

### Valoración de las necesidades del grupo y temáticas emergentes:

La valoración general hasta el momento es muy positiva. Las participantes están en general con un ánimo alegre, participativo y dispuestas a explorar y compartir. Hemos observado que la mayoría de las diadas muestran un buen ajuste parental, con vínculos seguros y buenos patrones de interacción y capacidad de respuesta ante las necesidades de los niños y las niñas.

En el caso de una de las díadas, en las primeras sesiones observábamos un evidente malestar tanto en el niño como en la madre. No obstante, en posteriores sesiones hemos observado una evolución muy favorable, tanto en el bienestar del niño, como de la madre, quien verbalizaba haber percibido importantes cambios en la interacción entre ambos en las últimas sesiones.

Por otro lado, dos participantes del grupo apenas hablan castellano, con la consiguiente dificultad de comunicación que estamos solventando con apoyo de otras participantes que ayudan con la traducción. Además estas dos participantes han tenido varias ausencias, por lo que todavía estamos valorando y observando la dinámica y estilo de interacción de la díada.

En cuanto a las necesidades y **temáticas emergentes** que están apareciendo, destacan las dificultades que expresan las madres en el manejo de los límites con sus hijos e hijas, así como los conflictos de autonomía. Una temática común es la necesidad de las madres de tener un espacio propio y de poder escoger y tomar decisiones con mayor autonomía. Aparece la expresión de un anhelo de mayor libertad en contraste con su dedicación exclusiva a la crianza, que resulta muy significativo y se repite en varias sesiones, junto con otros temas relacionados con la crianza.

Esto lo hemos estado trabajando a través de los procesos de creación, facilitando experiencias en las que las participantes pudieran explorar distintas posibilidades de colaboración e interacción con sus hijos e hijas, así como la expresión de sus propias necesidades. En este sentido, las últimas sesiones dedicadas a la exploración sensorial y pintura con alimentos fueron muy relevantes en tanto que propiciaron experiencias de interacción muy positivas, así como les conectaron con vivencias asociadas a la nutrición, la cocina y el hogar y sobre las que pudieron encontrar empatía y puntos de conexión con el resto de madres.

Por otro lado, otra problemática emergente está siendo la dificultad de la mayoría de las díadas para mantener una asistencia continuada y puntualidad con el proceso. Esto está asociado a la complejidad de su situación personal y familiar, que a menudo no facilita que puedan disfrutar del espacio.

Por todos estos motivos, se plantean los siguientes **objetivos para las próximas sesiones**:

- Continuar favoreciendo experiencias de autorregulación y exploración a nivel sensorial y kinestésico, introduciendo nuevos materiales con contenido simbólico: alimentos, masa de harina, elementos naturales, etc.
- Facilitar la comunicación y expresión de las experiencias en torno a la crianza, favoreciendo la empatía y apoyo mutuo entre las participantes del grupo.
- Facilitar propuestas conducentes a una mayor expresión emocional, así como la evocación, elaboración y resignificación de las experiencias a través del lenguaje simbólico. Tendencia progresiva hacia la no directividad, para que las participantes puedan escoger los medios que prefieren para su proceso creativo.
- Atención a las dinámicas grupales y dentro de la díada, con el fin de promover experiencias de mutua autonomía, empatía y resonancia.







## INFORME INTERVENCIÓN CON NIÑAS Y NIÑOS. TALLER DE LOS SÁBADOS

Realizada por Patricia Landínez, arteterapeuta a cargo. Este taller está asistido por la arteterapeuta en prácticas Lia Macarena Caamaño

Uno de los ángulos que se pretende abordar en el proyecto de Brundibar son los aspectos terapéuticos de los diferentes medios artísticos que se utilizan en el proceso.

El continuo de terapias expresivas

El “Continuo de Terapias Expresivas” (ETC por sus siglas en inglés) ofrece un marco teórico y pautas prácticas para entender como los individuos interactúan con los materiales artísticos para procesar información y formar imágenes. Una de las hipótesis de la ETC es la manera en que las personas interactúan con el material artístico es semejante a la manera en que las personas piensan, sienten y actúan en sus vidas. De la interacción con diferentes materiales artísticos se puede deducir información acerca de las fortalezas y desafíos de la persona, elementos relevantes a la hora de determinar los objetivos terapéuticos y/ o tomar decisiones sobre el curso del tratamiento. En definitiva, el ETC ofrece un método para conceptualizar cómo y por qué determinadas interacciones con diferentes materiales y procesos artísticos pueden ser terapéuticas. El ETC explica las dimensiones curativas de diversas experiencias expresivas y el poder restaurador de la creatividad teniendo en cuenta una estructura que incluye los niveles kinestésico/Sensorial, Perceptual / Afectivo y Cognitivo / Simbólico.

**El nivel kinestésico/sensorial** ofrece experiencias que incluyen movimiento y la exploraciones sensoriales, incluyendo actividades tales como rasgar, golpear, tocar. El nivel Kinestésico representa una expresión motora simple con medios artísticos y las correspondientes manifestaciones visuales de participación energética y sensorial. Los aspectos curativos de la experiencia de movimiento incluye la liberación de energía y tensión, relajación muscular y la obtención de una sensación de tranquilidad a través del ritmo y el movimiento. El componente sensorial se refiere a la exploración de materiales, superficies y texturas. El impacto curativo de estas actividades incluye descubrir, valorar y expresar sensaciones internas, así como aumentar la tolerancia a las

sensaciones internas y externas.

**El nivel perceptual/afectivo:** El componente perceptual se centra en lo formal o cualidades estructurales de las imágenes, como la definición de los bordes, formas y se caracteriza por la diferenciación entre la figura y el fondo e implica un esfuerzo por lograr una representación adecuada de una experiencia externa. Una de las cualidades curativas de este trabajo es que las personas pueden alcanzar una mayor organización interna, a través el trabajo alrededor de la línea, la forma y el patrón del producto artístico. El componente afectivo se caracteriza por una mayor participación y expresión del afecto. Según Lusenbrink (2010), la presencia, diferenciación y cambio de afecto están indicados por el aumento uso y variedad de tonalidades y sus valores.

**Nivel cognitivo / simbólico.** El componente cognitivo hace énfasis en las operaciones cognitivas. Se caracteriza por la integración cognitiva de formas y líneas que conducen a la formación de conceptos, categorización, resolución de problemas, diferenciación espacial e integración. Trabajar en el componente cognitivo / simbólico es el tipo más sofisticado de procesamiento de información, que abarca operaciones abstractas y anticipatorias con imágenes, formación de símbolos y las correspondientes verbalizaciones que describen experiencias multifacéticas.

La estructura de ETC es jerárquica, abarcado desde los procesos kinestésicos y sensoriales hasta procesos mas complejos a nivel cognitivo y simbólico. Esta estructura puede ser utilizada en actividades grupales para alcanzar tanto los objetivos terapéuticos individuales como trabajar en la dinámica del grupo.

## Descripción de la intervención.

La intervención arteterapéutica grupal tiene una duración 6 meses, inició el 23 de octubre del 2021 y finalizará en el 9 de abril del 2022. Se trata de una intervención arteterapéutica grupal con niños y niñas de 6 a 8 años. El grupo es cerrado, no permitiendo el ingreso de nuevos integrantes en el grupo una vez iniciado el proceso.

El proceso terapéutico tendrá una duración máxima de 20 sesiones. Cada sesión tendrá una duración de 75 minutos y conservará la misma estructura: 1) Bienvenida, check-in y ejercicio de calentamiento/juego; 2) Trabajo creativo semi-directivo 3) reflexión grupal acerca del producto artístico y el proceso creativo y 4) Despedida y evaluación rápida de la sesión.

Las sesiones se realizarán una vez a la semana, los días sábados en horas de la mañana en las instalaciones de Save The Children en un espacio habilitado para ello.

Antes de iniciar el proceso terapéutico Save the Children se encargó de seleccionar las niñas y niños, informó a padres y madres y/o responsables legales de los participantes de la intervención y solicitó se firmará un consentimiento informado.

El enfoque de la intervención está basado en los fundamentos teóricos de la arteterapia, la evidencia científica acerca del trauma infantil y el Continuo de Terapias Expresivas, brevemente descritos en este protocolo de intervención y examinados en el proyecto de investigación Brundibar.

En las primeras dos sesiones se aplicó la valoración de arteterapia de Edith Kramer, con el objetivo de conocer a las niñas y niños que participarán del proceso a través de su interacción con el material, las arteterapeutas, el grupo. Así mismo, la herramienta diseñada por Kramer, permite definir los objetivos terapéuticos individuales de los participantes.

A lo largo de la intervención se utiliza un enfoque semi-directivo guiado por la estructura jerárquica que propone el ETC. El enfoque semi-directivo permite adaptar la intervención a las necesidades específicas de los participantes. La intervención incluye actividades individuales y grupales usando diferentes medios artísticos.

Luego de obtener el consentimiento de las y los participantes, se guardará un registro fotográfico de los diferentes productos artísticos. Adicionalmente, cada participante dispondrá de una carpeta personal donde guardar sus producciones artísticas. Al final o en el transcurso de la intervención se propone hacer una visita a un museo de la ciudad y hacer una exposición final de las obras de las y los participantes en el centro donde se desarrolla la intervención.

## Breve descripción de las fases de la intervención

Fase 1: Favoreciendo el vínculo, instaurando el grupo – 3 sesiones	Objetivos principales: <ul style="list-style-type: none"><li>• Crear un espacio en donde los participantes se sientan seguros y a gusto.</li><li>• Promover la cohesión e interacción entre participantes, permitir que se conozcan y participen en la elaboración de las reglas del grupo.</li><li>• Refinar los objetivos terapéuticos individuales y grupales</li></ul>
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consolidar la estructura de las sesiones</li> </ul> <p>Tipo de actividades:</p> <p>Actividades para facilitar que los participantes se conozcan (El tablero andante, pelota con nombres, mi símbolo, sábana de objetos, etc.).</p> <p>Elaboración grupal de las reglas del grupo.</p> <p>Construir/decorar portafolios individuales.</p>

1

Objetivos principales:

- Crear un espacio en donde los participantes se sientan seguros y a gusto.
- Promover la cohesión e interacción entre participantes, permitir que se conozcan y participen en la elaboración de las reglas del grupo.
- Refinar los objetivos terapéuticos individuales y grupales
- Consolidar la estructura de las sesiones

Tipo de actividades:

Actividades para facilitar que los participantes se conozcan (El tablero andante, pelota con nombres, mi símbolo, sábana de objetos, etc.).

Elaboración grupal de las reglas del grupo.

Construir/decorar portafolios individuales.

Fase 2: Favoreciendo el bienestar psicológico a través de la experiencia y la expresión artística (enfoque ECT) -12 sesiones

Objetivos principales

- Ofrecer a las niñas y niños un espacio en donde a través de la expresión artística y “ayudar” a superar las secuelas de experiencias adversas y traumáticas.
- Promover la relajación y la exploración de las sensaciones al trabajar con diferentes texturas y movimientos.
- Facilitar la cohesión del grupo.
- Favorecer el autodescubrimiento, la expresión, mejorar la autoestima, reducir el estrés y promover la regulación emocional y bienestar de los participantes del grupo.
- Posibilitar la reconstrucción narrativa, corporal y emocional del trauma.
- Acompañar a los participantes a identificar y manejar sus emociones.

- Facilitar la autoexpresión a través de diferentes medios artísticos.
- Acompañar a los participantes a identificar sus fortalezas y aumentar estrategias de autorregulación.
- Adaptar la intervención terapéutica para atender las necesidades particulares de los participantes.

Nivel kinestésico/sensorial, explorando el movimiento y los sentidos

Tipo de actividades: Directivas que incluyen movimientos como golpear, rasgar, aplastar, cortar, salpicar pintura y garabatear:

- Garabateando con música.
- Elaboración de masas caseras con colorantes alimenticios, moldear con ojos cerrados.
- Explorando con los sentidos (respuesta artística al contacto con diferentes superficies, olores, música).
- Temas: De qué color son mis emociones, de qué color me siento hoy? Exploración con pintura de dedos – Las emociones en mi cuerpo.
- Collage, las cosas que me gustan.
- Materiales: Plastilina, model-magic, arcilla, conchas, piedras, recortes de revista, papeles de colores, pintura de dedos, acuarelas.

El nivel perceptual/afectivo:

Tipo de actividades: Directivas que invitan a explorar la realidad.

- El mundo animal: un collage/escultura de la familia.
- Mariposas en mi estomago.
- Mural en grupo, un bosque.
- Temas: La familia, mi entorno, mi vida.

Materiales: material de dibujo (hojas de diferentes tamaños, lápices, marcadores, colores, temperas).

Nivel cognitivo / simbólico

Tipo de actividades: Directivas que implican una planificación, un proceso de elaboración complejo, habilidades de resolución de problemas y pensamiento abstracto.

- La línea de mi vida.
- Collage en grupo.
- Escultura en grupo.
- Creación e ilustración de una historia ( 6 part story method).

Materiales: material de dibujo (hojas de diferentes tamaños, lápices, marcadores, colores) y material de construcción ( cartón, pegamento, madera, material reciclable, papeles de colores, limpiapipas, etc.)

3. Fase 3: Terminación – 3 sesiones

Objetivos principales

- Evaluar el proceso terapéutico con las y los participantes.
- Identificar deseos y sueños de las y los participantes.
- Posibilitar el cierre del proceso terapéutico.
- Desarrollar un plan de autocuidado

Tipos de actividades:

- Plan de autocuidado/ mi caja de autocuidado
- Visita al museo para inspirar la exposición de sus trabajos en la comunidad
- Lluvia de deseos y todos somos estrellas.

#### 4. Consideraciones éticas:

Adicionalmente a las consideraciones éticas que se incluyen en el proyecto tales como el consentimiento informado para las familias y los criterios éticos establecidos en el código de conducta del Comité de Ética y Deontología de la Universidad Complutense; esta propuesta responde a los principios éticos de arteterapia establecidos por la Asociación Americana de Arteterapia, principalmente en lo referente a proteger la confidencialidad y protección de la privacidad de los usuarios, incluyendo el uso de los productos artísticos elaborados por los usuarios y garantizando en todo momento el anonimato de los participantes.

Resumen de las primeras sesiones del taller grupal de arteterapia con niñas y niños.

Realizado por Patricia Landínez con la asistencia de la arteterapeuta en prácticas Lia Macarena Caamaño.

#### **Resumen:**

La intervención arteterapéutica con niños y niñas inició en octubre del 2021. Hasta la fecha se han realizado 7 sesiones.

En las primeras dos sesiones, se aplicó la valoración de Kramer con los 5 integrantes del grupo. En las siguientes tres sesiones, se logró alcanzar los objetivos de la primera fase de la intervención arteterapéutica. Se ha creado un espacio seguro en donde los niños y la niña pueden iniciar un proceso de exploración y expresión de sus emociones y pensamientos. Se ha consolidado la relación entre los participantes y las arteterapeutas y se han co-creado las reglas del grupo. El encuadre y la estructura de las sesiones ha sido acogidas por los miembros del grupo.

Acerca de los participantes, es importante señalar que el equipo de Save the Children se encargó de seleccionar a los participantes. Inicialmente se indetificaron 8 niños de 6 y 7 años. Sin embargo, las primeras cinco sesiones se realizaron con un grupo de 4 niños y 1 niña. Fue solo en la sexta sesión que se incorporaron dos niños más, a los cuales no fue posible aplicar la valoración de Kramer. Además, es importante señalar que todos los niños y niña seleccionados ya participaban en las diferentes actividades ofrecidas por el centro de Save the Children, todos fueron remitidos a la organización por los servicios sociales o el servicio educativo.

#### **Fase 1: Favoreciendo el vínculo, instaurando el grupo – 5 sesiones**

Es importante anotar que la intervención inicialmente propuesta debió ser modificada para adaptar las actividades a la edad de los participantes y para incorporar en las dos primeras sesiones una valoración inicial. En vista de futuras replicas, se recomienda realizar una valoración arteterapéutica **individual** con los participantes antes de iniciar el proceso terapéutico grupal.

A continuación, la redefinición de los objetivos de las primeras fase:

- Valorar las necesidades individuales de los participantes a través de la valoración inicial de Kramer.
- Afianzar la cohesión y confianza entre los miembros del grupo a través de la co-creación de las reglas del grupo.
- Construir un espacio seguro que favorezca la exploración y procesamiento de situaciones adversas.
- A través del proceso creador, el contacto con diferentes materiales y la interacción dinámica entre los miembros propiciar un mejor conocimiento de si mismos, de sus fortalezas y capacidades de afrontamiento positivas
- Promover la autoexpresión y la creatividad.
- Favorecer la identificación y expresión de emociones.
- Favorecer el autodescubrimiento, la creatividad y la expresión.

Luego de las sesiones iniciales de valoración, se introduce el ejercicio de check in, en donde cada participante indica como se siente al iniciar la sesión a través de la actividad “de que color me siento hoy”. También se introduce una pequeña ronda al final de la sesión en donde los participantes pueden verbalizar lo que les agradó de la sesión y lo que podría mejorar. Es en esa fase inicial, en donde los participantes desarrollan y se apropian de las reglas del grupo y crean un espacio seguro en donde resguardar los resultados de su proceso de exploración personal a través de las artes. En la primera fase, se introducen ejercicios que invitan a las niñas y niños a descubrir y potencial su capacidad creativa, por ejemplo invitandoles expresar su sentir luego de explorar los diferentes sentidos ( el tacto, el olfato, el gusto, la audición).

En esta primera fase se se utiliza mayoritariamente, la arcilla, la plastilina, rotuladores, masas caseras y en algunos casos pintura de dedos. A través del proceso creativo y relación con el material se observan las necesidades particulares de los miembros del grupo, para algunos este nuevo espacio les permite explorar diferentes herramientas para autoregularse, para identificar y expresar emociones o bien para trabajar entorno a la autoestima y la tolerancia frente a la frustración.

## **Fase 2: Favoreciendo el bienestar psicológico a través de la experiencia y la expresión artística - 12 sesiones.**

Antes de finalizar el año 2021, se da inicio a la segunda fase de intervención. Una vez instaurado el espacio seguro y las reglas del grupo, se invita a los participantes a explorar el tema de la familia. En las dos últimas sesiones, luego de la actividad de check in, se invita a los participantes a explorar las relaciones familiares a través de una actividad semi-dirigida, utilizan arcilla o plastilina para hacer una escultura sobre la familia. Este proyecto se finalizará al iniciar nuevamente las sesiones luego de las vacaciones de navidad.

A continuación, se presenta un resumen más detallado de cada una de las siete sesiones realizadas hasta la fecha.

### **Resumen de las sesiones realizadas**

Fecha: 23-octubre-2021

---

Participantes: 3 (niños)

## Objetivos

Valorar las necesidades individuales de los participantes a través de la valoración inicial de Kramer.

### Breve descripción de la sesión:

Las dos primeras sesiones de la intervención arteterapéutica con niños y niñas está dedicada a aplicar la valoración inicial desarrollada por Edith Kramer. El objetivo de esta valoración es conocer a las niñas y los niños que participarán en el proceso a través de sus primeras interacciones con el material ,las arteterapeutas, el grupo. Con esta primera valoración se busca identificar las fortalezas de cada participante y revisar los objetivos de la intervención.

La valoración inicial de Kramer consiste en invitar a los participantes a hacer un dibujo utilizando una hoja de papel en blanco, un lápiz y un borrador. Una vez terminado el dibujo, cada participante decide si quiere continuar con pintura o arcilla. Los temas son de libre elección, tanto para el dibujo como para la pintura y el modelado con arcilla. Al finalizar cada uno de los productos, se invita a los niños/as a compartir con el grupo una breve narrativa.

### Materiales

Dibujo: lápiz, borrador, hoja de papel A4. Pintura: Tempera de color negro, rojo, naranja, azul ultramarino, turquesa, violeta, amarillo y blanco, paleta para mezclar, pinceles, Papel gris A2, contenedor para agua y papel para limpiar. Modelado: Arcilla. Contenedores para agua, material sencillo para arcilla.

### Observaciones generales

Para la primera sesión llegan a la hora indicada 3 niños de entre 6 y 7 años de edad. Demuestran familiaridad con el espacio y el centro. Después de una breve presentación, les invitamos entonces a tomar una hoja de papel y un lápiz y borrador para hacer su primer dibujo. Después de terminar el dibujo, deciden proseguir con arcilla. La gran parte de la primera sesión está dedicada a la exploración y juego con la arcilla. En este primer ejercicio ya se notan las diferencias entre los tres participantes. Uno explora, golpea, e interviene el material con sus manos y las herramientas disponibles con gran facilidad, rápidamente convierte la arcilla en un terreno de juego dando rienda suelta a su imaginación. Otro, parece no sentirse cómodo con el material, mira el trabajo de los otros, parece sentirse inseguro e incómodo por la falta de dirección por parte de las arteterapeutas. El tercer niño empieza a trabajar con la arcilla tímidamente, al principio evita tocar la arcilla con las manos, luego de un par de minutos entra en contacto con el material y empieza moldear un Volcán. Trabaja de manera independiente y muy concentrado en su trabajo con la arcilla. Se muestra orgulloso del resultado de su trabajo con la arcilla, rechaza el dibujo.

Los últimos cinco minutos de la sesión están dedicados al movimiento libre.

Fecha: 30 de octubre, 2021

---

Participantes: 5 ( 4 niños y 1 niña)

Objetivos y Breve descripción de la actividad propuesta

Continuación de la valoración inicial de Kramer:

Observaciones generales

A la segunda sesión llegan dos nuevos participantes, una niña y un niño de 6 años. Luego de una breve presentación de los nuevos participantes y acerca de las reglas y objetivo de este espacio los tres niños que ya iniciaron la valoración, retoman su trabajo en arcilla y usan tempera para darle color a sus creaciones. Entre tanto, los dos nuevos integrantes inician el proceso de valoración con el dibujo. Al final, los 5 participantes se encuentran pintando.

Mientras dibujan, modelan y pintan los participantes hablan entre ellos, todos se conocen y han estado participando juntos en otras actividades del centro. Hablan de sus hermanos y hermanas, de juegos de video, de anécdotas de su escuela. Durante toda la sesión, parecen sentirse cómodos en el grupo y en el espacio e interactúan de manera fluida entre ellos y con las arteterapeutas. Al finalizar la sesión, todos exponen sus trabajos sobre una lona en el piso y comparten algo acerca de sus trabajos. Luego se acercan al área de movimiento y empiezan a saltar y a mover sus cuerpos con libertad.

#### NOTA

Para las próximas intervenciones se recomienda aplicar la metodología de valoración inicial de Kramer de manera individualizada y en una sola sesión. Esto con la intención de obtener la mayor información posible de cada participante antes de iniciar el trabajo grupal. Es importante anotar que si llegan nuevos niños y niñas al grupo no será posible hacer la evaluación inicial con ellos y ellas para no entorpecer el proceso grupal. Si fuera posible se podría aplicar de manera individual a los nuevos integrantes del grupo.

Fecha: 6 de noviembre 2021

---

Participantes: 4 ( 3 niños y 1 niña)

Objetivos y Breve descripción de la actividad propuesta

- ★ Promover la autoexpresión y la creatividad.
- ★ A través del contacto con diferentes materiales ofrecer una oportunidad a los participantes de explorar y expresar su sentimientos y pensamientos.

Breve descripción de la actividad:

- i. Ronda de bienvenida/Check-in: Se inicia la sesión con un breve ejercicio de calentamiento en donde se invita a los participantes a trazar círculos continuos con las dos manos.
- ii. Actividad Principal: Exploración de elementos naturales, no naturales, aromas y música por medio de los diferentes sentidos. Se invita a representar, en una hoja A4, su sentir con las distintas experiencias sensoriales.
- iii. Cierre: Actividad no dirigida de creación con plastilina Materiales

Materiales:

Hojas de papel A4.

lápices, lápices de colores, rotuladores.

Objetos con diferentes texturas para explorar el sentido del tacto ( corcho, cortezas de árbol, lana, etc).  
Cintas de colores

Frascos con olores ( Romero, Lavanda, Café, Comino, etc)

Una fruta/caramelo/ galleta.

Música

Observaciones generales:

A la tercera sesión llegan 4 participantes. Para iniciar, se invita a los participantes a hacer un ejercicio de calentamiento, haciendo pequeños círculos en una hoja de papel utilizando las dos manos. Luego, se invita a los participantes a hacer una exploración de los diferentes sentidos ( el tacto, el gusto, el olfato, la audición), enfocándose en el proceso más que en el producto final. Utilizando lápices de colores, crayones y marcadores, se invita a explorar el sentido del tacto. Se les ofrece varias superficies que pueden tocar, explorar para luego plasmar en el papel una forma o línea que represente ese sentir. Luego se les ofrece una nueva hoja en la que podrán expresar su sentir frente a la estimulación del sentido del olfato, se les ofrece frascos con olores diferentes ( romero, lavanda, café, comino y crema de manos). En una nueva hoja, se plasman las sensaciones que les ofrece el sentido del gusto. Se invita a explorar el sentido del gusto probando un mandarina, un chuche y una mini galleta. Finalmente, se invita a los participantes a realizar un último ejercicio, utilizando cintas de colores y al ritmo de la música pintar en el aire, como si las cintas fueran pinceles y el espacio una gran hoja de papel tridimensional.

Las experiencias artísticas que se ofrecieron a lo largo de esta sesión permitieron a las niñas y los niños a descubrir cómo se ven y se sienten las cosas, ofreciéndoles una oportunidad para expresar sus propias ideas y experiencias.

Es importante anotar que en esta sesión uno de los participantes rechaza el dibujo y la actividad propuesta. Intenta llamar la atención del grupo con una conducta disruptiva y es necesario solicitar apoyo a la persona de referencia en el centro

Fecha: 13 de noviembre 2021

---

Participantes: 3 niños

Objetivos y Breve descripción de la actividad propuesta

- ★ Afianzar la cohesión y confianza entre los miembros del grupo a través de la co-creación de las reglas del grupo.
- ★ Construir un espacio seguro que favorezca la exploración y procesamiento de situaciones adversas.
- ★ A través del proceso creador, el contacto con diferentes materiales y la interacción dinámica entre los miembros propiciar un mejor conocimiento de si mismos, de sus fortalezas y capacidades de afrontamiento positivas.

Breve descripción de la actividad:

- i. Ronda de bienvenida/Check-in: Se inicia la sesión con una ronda de bienvenida en donde se pregunta a los participantes como se sienten hoy.
- ii. Actividad Principal: Intervención en sus carpetas personales. Instaurando un espacio seguro que contenga la totalidad de su proceso creativo y de exploración personal. Elaboración de las reglas del grupo.
- iii. Juego libre: Actividad no dirigida de creación con plastilina
- iv. Cierre y evaluación rápida de la sesión: Ronda rápida de compartir acerca de lo que más le gustó y lo que podría mejorar en las siguientes sesiones.

Materiales

Un Carpeta para cada participante.

Hojas de papel blanco, lápices, lápices de colores, rotuladores, plastilina.

Observaciones generales

Se presentan 3 participantes a la hora indicada. Luego de una breve ronda en donde se les pregunta acerca de su estado de animo, la arteterapeuta les explica la actividad del día. Explica que cada uno de los participantes tendrá una carpeta en donde podrá guardar sus obras. Estas carpetas se quedarán en el centro y nadie más tendrá acceso a su contenido. Luego escogen una carpeta (color) donde guardarán sus trabajos hasta el final de las sesiones. A continuación de esto se les invita a crear un dibujo o "tag" para que vaya en la portada de la carpeta, con el objetivo de personalizarlas. Para esto utilizan una hoja tamaño A4 sobre la cual trabajan con materiales como: marcadores, lápiz grafito, lápices de colores (madera), ceras y/o plastilina.

Mientras elaboran su obra distintiva, dialogan sobre las reglas del taller, cada participante aporta sus ideas y la arteterapeuta las apunta en una hoja enumerándolas y llegando a consenso con el grupo. Luego de terminar la obra y pegarla sobre la carpeta guardan dentro los trabajos que han realizado hasta el momento. Se enfatiza que cada carpeta es personal y es un lugar seguro para guardar sus obras, nadie más tendrá acceso a sus trabajos más que ellos mismos y nosotras. También se recalca que sólo podrán llevársela al final del proceso.

Con la carpetas ya personalizadas es la hora de las verbalizaciones intencionadas, se les pregunta a cada niño o niña por su dibujo y que nos cuenten algo de este.

En el tiempo restante de la sesión, trabajan de forma no directiva modelando con plastilina, se sitúan desde el juego interactuando entre ellos. Al finalizar la sesión, se hace una ronda rápida para indagar que les gusto y/o disgusto de esta sesión.

Fecha: 20 de noviembre 2021

---

Participantes: 4 (3 niños y 1 niña)

Objetivos y Breve descripción de la actividad propuesta

- ★ Favorecer la identificación y expresión de emociones.

- ★ Favorecer el autodescubrimiento, la creatividad y la expresión.

Breve descripción de la actividad:

i. Bienvenida y ronda de check- in. Se introduce la actividad: ¿De qué color te sientes hoy? Al llegar a la sala, cada niño/a dispone de una hoja con diferentes emociones y un pedazo de papel gris ( ver foto). En la ronda de check-in, se invita a los miembros del grupo a compartir cómo se sienten hoy, asignando un color a esa emoción utilizando el papel y el material disponible sobre la mesa.

ii. Actividad Principal: Collage acerca de las cosas que me gustan. Se invita a los miembros del grupo a seleccionar aquellas imágenes que les gustan y/o por que representan algo de sí mismos. Se ofrece a los participantes una hoja con un círculo, imágenes pre- cortadas y revistas.

iii. Juego Libre: Elaboración de “Slime” con purpurina de colores.

iv. Cierre y evaluación rápida de la sesión: Se invita a los miembros del grupo a compartir su sentir acerca de la sesión.

Materiales

De que color me siento hoy: Hoja con las diferentes emociones para cada participante, un cuadrado de papel, marcadores, crayones y lápices de colores.

Collage: Hojas de papel, recortes de revistas, tijeras y pegamento.

Observaciones generales

Con esta sesión se consolidan los objetivos de la primera fase de la intervención arteterapeutica, se ha logrado crear un espacio en donde los miembros del grupo pueden expresar libremente sus emociones y pensamientos. Los miembros interactúan de manera positiva entre ellos, reconocen las dificultades de los otros y ofrecen alternativas de solución. Todos han participado en la co-creación y respetan las reglas del grupo. Finalmente, los miembros del grupo han creado un espacio seguro para contener los resultados que se obtengan del proceso de exploración personal a través del proceso creador. El encuadre y la estructura de las sesiones ha sido aceptada por los miembros del grupo.

Durante esta sesión, se aprecian las diferencias entre los diferentes miembros del grupo. Una solicita una hoja de papel más grande que contenga la diversidad de imágenes que la representan. Otro, reafirma en el papel su necesidad de un marco de contención que le permita explorar sus emociones sin llegar a desbordarse. Llama la atención por sus habilidades artísticas y de expresión, al igual que por la repetición de representación visuales de explosiones y violencia (Volcán, bomba atómica, disparos, etc.). Otro, se integra bien al grupo a pesar de que está es la segunda sesión en la que participa, se muestra colaborador y parece tolerar la frustración frente a las dificultades que encuentra en el proceso creativo.

Fecha: 4 de diciembre 2021

---

Participantes: 4 ( 4 niños)

Objetivos y Breve descripción de la actividad propuesta

- ★ Favorecer la identificación y expresión de emociones.

- ★ Favorecer el autodescubrimiento, la creatividad y la expresión.
- ★ Favorecer la exploración de las relaciones familiares

Breve descripción de la actividad:

- i. Bienvenida y ronda de check-in con la actividad: ¿De qué color te sientes hoy? Al llegar a la sala, cada niño/a dispone de una hoja con diferentes emociones (ver anexo1 ) y un pedazo de papel gris (ver foto). En la ronda de check-in, se invita a los miembros del grupo a compartir cómo se sienten hoy, asignando un color a esa emoción utilizando el papel y el material disponible sobre la mesa.
- ii. Actividad Principal: Mi Familia. Cada niño/niña puede escoger los colores de plastilina que prefiera para hacer una escultura de su familia. Se invita a los niños a que molden figuras que representen a cada uno de los miembros de su familia.
- iii. Actividad Grupal: Cadáver exquisito ( no se realizó)
- iv. Cierre y evaluación rápida de la sesión: Se invita a los miembros del grupo a compartir su sentir acerca de la sesión. Materiales

Observaciones generales

A la sesión del día de hoy, llegan dos participantes nuevos. Al iniciar la sesión, se hace una breve presentación y se explica a los participantes las reglas y encuadre del grupo. Es una oportunidad para que los niños que ya han participado en el grupo compartan que actividad/ proyecto han realizado en otras sesiones. Luego, se invita a los participantes a utilizar la pequeña hoja de papel para expresar de qué color se sienten hoy. Los cuatro niños expresan sentirse alegres y contentos, predomina el color verde y amarillo en sus dibujos. Luego, se invita a los participantes a trabajar en torno a la familia, pueden elegir entre arcilla o plastilina o incluso papel y marcadores para hacer una escultura/dibujo de su familia, se indica que pueden modelar objetos, frutas, o animales para representar a su familia. Todos eligen trabajar con arcilla. Un niño empieza a trabajar en una figura que lo represente a él mismo. Otro, empieza a modelar un niño, su hermano mayor, luego continua con otra figura a la que se refiere como él mismo y termina haciendo la figura de una mascota. Otro, hace la figura de su hermano mayor, mientras que otro niño prefiere enfocarse en hacer otro volcán. Al finalizar la sesión, se explica a los participantes que en la siguiente sesión se dará continuidad a la misma actividad. Llama la atención que ningún participante representó en sus creaciones a sus cuidadores principales.



Fecha: 11 de diciembre 2021

---

Participantes: 5 (4 niños y 1 niña)

Objetivos y Breve descripción de la actividad propuesta

Objetivos:

- ★ Favorecer la identificación y expresión de emociones.
- ★ Favorecer el autodescubrimiento, la creatividad y la expresión.
- ★ Favorecer la exploración de las relaciones familiares

Breve descripción de la actividad:

ii. Bienvenida y ronda de check-in con la actividad: ¿De qué color te sientes hoy? Al llegar a la sala, cada niño/a dispone de una hoja con diferentes emociones y un pedazo de papel gris. En la ronda de check-in, se invita a los miembros del grupo a compartir cómo se sienten hoy, asignando un color a esa emoción utilizando el papel y el material disponible sobre la mesa.

iv. Actividad Principal: (Continuación) Mi Familia. Cada niño/niña puede escoger los colores de plastilina que prefiera para hacer una escultura de su familia. Se invita a los niños a que molden figuras que representen a cada uno de los miembros de su familia.

v. Actividad Grupal: Movimiento dirigido- Los animales de la selva

vi. Cierre y evaluación rápida de la sesión: Se invita a los miembros del grupo a compartir su sentir acerca de la sesión. Materiales

#### Observaciones generales

En esta sesión participan 5 niños/as en total. Se inicia la sesión con el check in, de qué color me siento hoy. La mayoría expresó sentirse contento predominando los colores amarillo y verde. Solo un participante expresa sentirse triste y preocupada, con una maraña de colores azul, rojo, verde y marrón. Luego, se invita a los miembros del grupo a continuar con sus esculturas de la familia. Un niño, con paciencia se enfoca en retocar y reparar la escultura que realizó la sesión anterior, demostrando gran capacidad de tolerancia frente a la frustración. Otro, decide usar plastilina de color azul para agregar partes a su escultura, se muestra inquieto a lo largo de la sesión, mientras que utiliza pintura negra para dar color a su volcán, adicionalmente prepara y da color a una plataforma que sostiene su volcán. Un niño que ha estado ausente durante las últimas 3 sesiones, responde positivamente a la invitación y utiliza plastilina de diferentes colores para representar con pequeñas figuras a todos los miembros de su familia. Una niña prefiere no trabajar el tema de la familia. Le ofrecemos la opción de trabajar con el material y tema de su preferencia. Escoge trabajar con pintura y vuelca en el papel las emociones con las que llega hoy a la sesión. Finalmente, pide otra hoja de papel y dibuja y da color a la figura de un gato amarillo. Nos da tiempo para que los nuevos integrantes del grupo trabajen en un dibujo para identificar su carpeta. En esta sesión, cada miembro del grupo trabaja en el material y proyecto de su preferencia, siguiendo su propio ritmo e interés. Al finalizar la sesión, se realiza una actividad guiada de movimiento y se cierra con una ronda de deseos de feliz navidad.



Imágenes de la sala en donde se realizan las actividades de arteterapia con niñas y niños los sábados.

NOTA: Es importante anotar que no se comparten imágenes de los participantes, ni de los productos artísticos para poder garantizar el anonimato y compromiso con los participantes de no compartir sus trabajos fuera del grupo.