Facultad de Ciencias Sociales
Escuela de Trabajo Social

ARTETERAPIA COMO HERRAMIENTA EN LOS PROCESOS DE INTERVENCIÓN FAMILIAR

UNA MIRADA DESDE EL TRABAJO SOCIAL

INFORME FINAL DE PROYECTO DE TÍTULO PARA OPTAR AL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL Y EL TÍTULO DE TRABAJADOR SOCIAL.

ESTUDIANTES:
MARIAM FAJARDO CISTERNAS
CONSTANZA LEIVA VERA

PROFESORA GUÍA:
VIOLETA FLORES FLORES

Diciembre, 2021 - Valparaíso

AGRADECIMIENTOS

Agradecer a todos los profesores de la Universidad, que formaron parte de nuestro proceso y día a día nos brindaron sus conocimientos y las herramientas necesarias para lograr ser profesionales capacitados para todas circunstancias.

A cada una de las profesionales que formaron parte de esta investigación por su apoyo, dedicación y simpatía, fueron fundamentales para el desarrollo de este proceso.

A mis padres, por siempre estar para mí cuando los necesité, por siempre entregarme todo lo necesario para seguir en este proceso Universitario, por siempre tener una palabra de aliento para seguir adelante en este camino, por guiarme, amarme y confiar en mí desde el primer momento.

A mi abuela “mama”, que en sus años de vida me entregó todo su cariño, los mejores cuidados, consejos, valores y enseñanzas, me guío siempre por el mejor camino de la vida y me hizo convertir en la mujer que soy hoy en día.
Aunque ya no estés en este plano y no alcanzaste a ver este último proceso, sé que siempre estarás a mi lado y seguirás cuidando de mí, espero estes orgullosa de todos mis logros.

A mi familia en general, que siempre me entregó cariño, me alentó a seguir estudiando y a dar lo mejor de mí para ser una buena profesional. Gracias por hacerme reír en aquellos momentos donde solo deseaba llorar.

A mi pareja, que en todo el proceso universitario estuvo a mi lado, brindándome su cariño, compañía, comprensión, palabras de aliento y entregándome las fuerzas para seguir adelante, sin permitir que me rindiera, a pesar de todos los inconvenientes que surgían en el camino.

Agradecer también a mis amigos, especialmente a Kairon y Paloma, que, sin dudar, siempre estuvieron a mi lado para apoyarme, para darme esos inolvidables momentos de risas, para aconsejarme y entregarme palabras de aliento para seguir adelante.

“Constanza Belén Leiva Vera”

A mi madre, mi mayor apoyo en esta larga carrera por la búsqueda de mi crecimiento personal y profesional.
Quien siempre me ha apoyado y respaldado en cada una de mis decisiones. Ella sabe lo duro que ha sido este proceso, desde, dificultades económicas, familiares, académicas, hasta lidiar con una depresión, ansiedad y muchas cosas. Hemos celebrado, reído y llorado cada uno de mis logros y derrotas, por eso y mucho más a ti mamá.

A mis hermanas, Karen y Priscilla quienes, a pesar de muchas veces encontrarse en plenas crisis, donde solía tratarlas mal, no dudaban -dentro de lo que podían- prestar apoyo, desde ofrecerme un café para que no me quede dormida, o cocinar papas fritas o algo rico para pasar la pena o frustración del momento hasta amanecerse junto a mi para que no me quede dormida. Gracias.

A mis amigas y amigos que desde lejos o cerca, en cada uno de mis derrumbes emocionales estuvieron dándome su apoyo, amistad, comprensión y palabras de aliento. Si bien jamás he sido muy cariñosa, hoy les dedico estas pequeñas líneas.

Finalmente, agradezco a Dios, que yo sé que él es quien me ha dado la fuerza, la valentía, la inteligencia para poder seguir. Él ha permitido que llegue hasta donde estoy, me ha guiado y seguirá guiando mi caminar. Muchos me podrán dar mil razones para no creer en él, pero yo les daré mil y una razones por las que sí lo hago y seguiré haciendo.

"Escucha señor mi oración, considera mi pensamiento, atiende a la voz de mi clamor, mi rey y mi Dios, porque a ti oraré, oirás mi voz de mañana, oh, Dios de mañana, me presentare, y ante ti esperare"

"Mariam Ester Fajardo Cisternas"

Índice

Resumen 8

Capítulo I Aspectos generales 9

1. Introducción 9

2. Antecedentes generales 10

3. Definición del problema 12

4. Justificación y viabilidad 15

5. Sistema de objetivos 18

5.1 Objetivo general: 18

5.2 objetivos específicos: 18

6. Pregunta de investigación 19

Capítulo II Marco de referencia 20

1. Introducción 20

2. Antecedentes históricos 21

2.1 Inicio de la Arteterapia 21

2. 2 Arteterapia en Chile 23

3. Aspectos teóricos y conceptuales 26

3.2. Arteterapia 27

3.3 Intervención Familiar y Arteterapia 34

4. Marco político-normativo 39

5. Trabajo social y arteterapia en la intervención familiar 43

Capítulo III Metodología 46

1. Introducción 46

2. Fundamentación del enfoque de investigación 47

3. Definición del tipo de diseño de la investigación 49

4. Definición de colectivo de investigación 51

6. Representatividad de la muestra 52

7. Supuestos 53

8. Definición de instrumentos y construcción de protocolos de levantamiento de información 53

9. Criterios de rigor 55

10. Plan de análisis 59

11. Consideraciones éticas 62

Capítulo IV Análisis de la investigación 65

1. Introducción 65

2. Recopilación y categorización 67

3. Análisis de la información 68

3.1 ANÁLISIS DE APLICACIÓN DE TÉCNICAS 68

3.2. ANÁLISIS DE ASPECTOS CRÍTICOS 73

3.3. ANÁLISIS DE VIABILIDAD DE LA APLICACIÓN EN LOS PROCESOS DE INTERVENCIÓN FAMILIAR 78

4. Análisis en torno al contexto sanitario 82

5. Hallazgos de la investigación 87

Capítulo V Conclusiones 95

1. Introducción 95

2. Conclusiones en torno a los objetivos 96

3. Conclusión en torno a la pregunta de investigación 101

4. Conclusiones en torno al marco teórico 103

5. Conclusiones en torno a la metodología 104

6. Conclusiones en torno al trabajo social 106

7. Conclusiones en torno a la arteterapia..... 109

8. Conclusión general 110

9. Conclusión personal y profesional..... 112

Bibliografía 114

Anexo 1 entrevista estructurada..... 118

Anexo 2 entrevista semi estructurada 121

Anexo 3 consentimiento..... 123

Anexo 4 consideraciones éticas..... 124

Anexo 5 certificado seminario arteterapia..... 127

Anexo 6 carta gantt..... 129

índice de Figuras

Figura 1 Principales Profesiones que desarrollan técnicas de Arteterapia**……..12**

Figura 2 Principales niveles de intervención aplicando Arteterapia**…….13**

Figura 3 Nube de palabras más frecuente de las Técnicas del Arteterapia**……...68**

Figura 4 Nube de palabras más frecuente de los Aspectos Críticos del Arteterapia**……..73**

Figura 5 Nube de palabras más frecuente de La Viabilidad de la Aplicación del Arteterapia en los procesos de Intervención Familiar**……..78**

Índice de Tablas

Tabla 1 Media Dimensión Variables**……..33**

Tabla 2 Categorización de la Información**…….67**

Resumen

La presente investigación cualitativa, analiza, a través de un estudio exploratorio - descriptivo, la percepción de las y los Trabajadores Sociales especializados en Arteterapia, respecto a la eficacia de la aplicación de esta herramienta en los procesos de intervención familiar.

Como instrumento de recolección de datos se utilizó la entrevista estructurada y semiestructurada, dirigidas a Trabajadores Sociales y otros profesionales de las Ciencias Sociales que se hayan especializado en Arteterapia y además se hayan desempeñado como Arteterapeutas, o bien, hubieran utilizado algunas de sus técnicas dentro de su quehacer profesional. Así también, se utilizó como fuente de información la observación participativa y revisión bibliográfica, además de la participación en un seminario de Arteterapia impartido por la Universidad de Playa Ancha.

Palabras clave: Arteterapia - Intervención Familiar - Trabajo Social

Abstract

This qualitative research analyzes, through an exploratory-descriptive study, the perception of Social Workers specialized in Art therapy, regarding the effectiveness of the application of this tool in family intervention processes.

As a data collection instrument, the structured and semi-structured interview was used, aimed at Social Workers and other Social Sciences professionals who have specialized in Art therapy and have also worked as Art Therapists, or had used some of their techniques within his professional work. Likewise, as a source of information participatory observation and bibliographic review were used, in addition to participation in an Art Therapy seminar imparted by Universidad de Playa Ancha.

Key words: Art therapy - Family Intervention - Social Work

CAPÍTULO I

Aspectos Generales

1. Introducción

En el presente capítulo, se da a conocer los antecedentes generales de la temática que se abordó en la investigación, esto con la finalidad de darle un contexto al tema de estudio.

Es así que, por un lado, se presenta la definición de la problemática a abordar, la cual fijó su principal foco de interés en conocer la percepción que los profesionales del trabajo social tienen respecto a la aplicación del Arteterapia como herramienta en el nivel de intervención familiar.

Por otro lado, la justificación y viabilidad de aquella temática definida, estableciendo el sistema de objetivos con los que se trabajaron.

Finalmente, se establece una pregunta de investigación respecto a la problemática, la cual es el cuestionamiento central que esta investigación plantea responder.

2. Antecedentes Generales

La Arteterapia, es una herramienta que ha unido los conocimientos de las artes y de la psicología humanista para ponerlas al servicio de las personas, esto visto como una herramienta de expresión y autoconocimiento.

Es de gran importancia destacar que, de acuerdo a Marinovic (2003) citado por la Asociación Chilena de Arteterapia (ACAT), “El Arteterapia es una especialización profesional de servicio humano, que utiliza diversos medios artísticos y los procesos creativos con fines terapéuticos, educativos, de prevención, rehabilitación y desarrollo personal”.

Bajo esta perspectiva, La ACAT conceptualiza el Arteterapia como una disciplina que se fundamenta en las creaciones visuales que realiza una persona o grupo de personas con diversos materiales artísticos para la creación de una obra visual. Este proceso creativo da lugar a una reflexión entre creador(a) y arteterapeuta en torno a la obra, pudiendo observar, dar un significado (por parte del creador) y elaborar la experiencia. (ACAT, s.f.)

La Asociación Americana de Arteterapia (AATA), por su parte, la define como una profesión de salud mental, que utiliza el proceso creativo de “hacer arte” para mejorar el bienestar físico, mental y emocional de personas de todas las edades. Se basa en la creencia del proceso creativo, involucrado en la expresión artística ayuda a resolver conflictos y problemas, desarrollar habilidades interpersonales, manejar el comportamiento, reducir el estrés, fortalecer la autoestima, mejorar la timidez y alcanzar el conocimiento de una/o mismo (Serrano, 2007).

Por tanto, el rol del/la arteterapeuta va a consistir en facilitar el proceso de creación del paciente o consultante, a través de terapias interpersonales e intrapersonales, pudiendo proporcionar un encuadre y contención, facilitando además, la resolución de conflictos, mediante el autodescubrimiento del paciente a través de la obra, en donde podrá simbolizar y elaborar los conflictos que presente.

Así también, el/la arteterapeuta deberá contar con disposiciones y conocimientos específicos que corresponden a tres áreas: a) técnicas de las actividades plásticas;

b) psicología de la representación, expresión y arte; y c) significado e historia (Paín y Jarreau, 2006),

Asimismo, en la Intervención Familiar, esta herramienta canaliza el potencial que ofrece la expresión artística y la presencia de la metáfora en el setting arte terapéutico para producir cambios, identificando dinámicas del sistema familiar y entendiendo los patrones de comunicación de los miembros de la familia. Permite además, observar y aprender a partir de la interacción acerca de uno mismo/a, el otro, y la relación entre ambos. De este modo, facilita a cada miembro de la familia una voz para expresarse a través del arte, posicionando a todos los miembros del núcleo familiar en un mismo nivel, donde, los niños, niñas y/o integrantes más introvertidos puedan tener una participación más activa, a diferencia de una intervención tradicional, en la que predomina el lenguaje verbal.

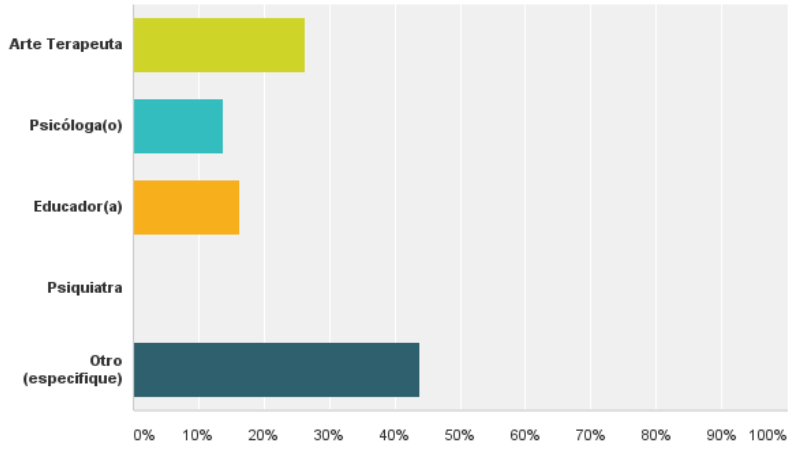
Es por esta razón, que la obra de arte puede servir como mapa de la estructura familiar y testigo del proceso, así como "una vía de evaluación y valoración en continuo desarrollo, en un proceso que cambia el foco de interés desde los problemas iniciales, hacia una perspectiva del desarrollo y creación de nuevas vías de interacción más saludables". (Sutherland, 2011)

3. Definición del Problema

En una encuesta realizada el año 2016 por la Asociación Chilena de Arteterapia (ACAT), se encuestaron a más de 100 Arteterapeutas, donde la mayoría eran profesionales de las Ciencias Sociales, de los cuales tan solo el 26,25% se desempeñaba bajo la figura de Arteterapeuta.

No obstante, el 76,75% de los profesionales encuestados aplica la arteterapia como una herramienta en el desempeño de su profesión. Perteneciendo al área de la psicología un 13,75%, educación un 16,25%, y el 43,74% de otras áreas tales como talleristas, profesores de arte, dibujantes, monitores, tutores, entre otros. Sin embargo, es necesario destacar que el número de trabajadores sociales que se desempeñan o utilizan el Arteterapia como una herramienta en los procesos de intervención son muy limitados.

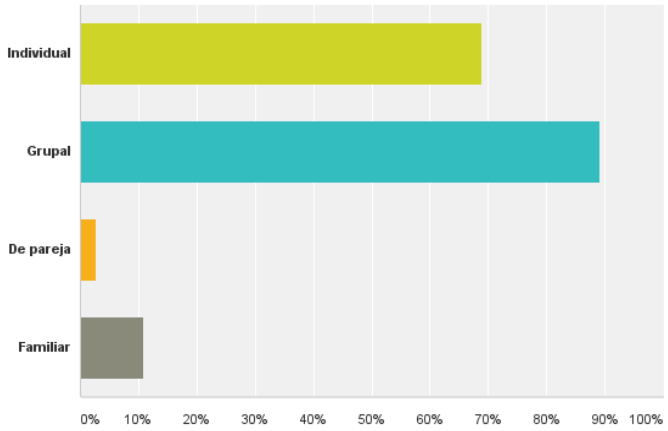
Figura 1 Principales Profesiones que desarrollan técnicas de Arteterapia



Fuente: Recuperada de la Asociación Chilena de Arteterapia. (2016)

Por otro lado, en cuanto a los niveles de intervención en los que se desarrollan los profesionales, resaltan principalmente las terapias individuales y grupales, estando muy por debajo las intervenciones con parejas y familiares.

Figura 2 Principales niveles de intervención aplicando Arteterapia



Fuente: Recuperada de (Asociación Chilena de Arteterapia. (2016)

No obstante, es necesario mencionar que el Arteterapia le permite a los usuarios desarrollar la expresión de sentimientos, reconocer y considerar sus propios valores, intereses y necesidades, así como también, tener la capacidad de resolver sus conflictos y adquirir control sobre su vida, ya sea desde las áreas de rehabilitación, educación o salud.

Según los estudios e informes revisados pertenecientes a la Asociación Chilena de Arteterapeutas, el Colegio de Arteterapeutas en Chile, El instituto de terapia Familiar, la Federación Española de Asociaciones Profesionales de Arteterapia, la Asociación Profesional Andaluza de Arteterapia, es que se plantean los diferentes beneficios y ventajas que posee el arteterapia en los procesos de intervención, tales como; facilitar la expresión de sentimientos, la detección e identificación de situaciones de injusticia y opresión, permite además, la identificación de las necesidades del grupo o comunidad, la motivación en la comunidad y sus miembros para la movilización y la reivindicación, así como también el desarrollo del lenguaje no verbal, el cual muchas veces puede ser una limitante para los procesos de intervención más tradicionales, ya que permite expresarse a los usuarios a través de la confección de la obra. Es necesario recalcar que en el desarrollo del Arteterapia, no es el arteterapeuta quien interpreta la obra, por el contrario, es un proceso que permiten a los individuos dar cuenta de su obra, que expresen el proceso de la misma, pudiendo desde el interior manifestar y reconocer problemáticas implícitas.

Sin embargo, a pesar de poseer muchas ventajas, es una disciplina poco desarrollada dentro del territorio nacional, y muy poco conocida por los profesionales de las ciencias sociales. Como ya se mencionó anteriormente, los estudios relacionados a esta son limitados y provienen principalmente de países europeos y estados unidos.

Es por esta razón que surge la interrogante en cuanto a la implementación de la misma dentro de las intervenciones familiares desde la mirada del Trabajo Social, puesto que, como ya se mencionó, son muy escasos los trabajadores sociales que desarrollan o utilizan esta herramienta.

Por lo tanto, el principal foco de investigación se centrará en tres ejes que se consideran relevantes de ser estudiados; Arteterapia como eje central, acompañado de la Intervención Familiar y el Trabajo Social.

En definitiva, a raíz de esta investigación es que se pretende conocer las percepciones de las/os Trabajadores Sociales y otros profesionales de las Ciencias Sociales especializados en Arteterapia, respecto a la eficacia y aspectos críticos de la implementación de dicha herramienta en los procesos de intervención familiar.

4. Justificación y viabilidad

Si bien, el Arteterapia es una herramienta reconocida y validada dentro de las Políticas de Salud Pública en otros países, principalmente en Estados Unidos y Europa, en Chile aún se encuentra a la espera de ser reconocida dentro de lo que son las medicinas complementarias alternativas. Tramitación que se encuentra a la espera de una respuesta desde hace más de un año, por parte del Ministerio de Salud, particularmente, desde la secretaría de dicho ministerio.

Así también, al ser el Arteterapia una herramienta poco abordaba por los profesionales en Chile, tanto de las Ciencias Sociales como Trabajadores Sociales, es que nace la necesidad de indagar y conocer las diversas perspectivas y visiones referente a los beneficios y/o falencias que se puedan encontrar en el desarrollo de esta, dentro de lo que son las intervenciones familiares.

Si bien en otros países existen investigaciones referentes al tema en cuestión, en donde se expresan los beneficios que trae para la profesión, “herramienta de gran utilidad para el/ la trabajador/a social en el marco del proceso de intervención, acompañadas de otras técnicas con un diseño de intervención adecuado” (Alemany, 2019), en el territorio nacional, se encuentra poco desarrollada.

El Arteterapia tiene gran relevancia en cuanto a los procesos de acompañamiento familiar, ya que ésta proviene a partir del desarrollo de las teorías de la terapia familiar, con especial influencia de la teoría sistémica. Según este modelo la familia es considerada como un sistema en constante cambio. Más que un conjunto de individuos es una compleja red de relaciones perteneciente a un contexto social y cultural.

Desde el Arteterapia, las teorías se utilizan como la base para canalizar el potencial que ofrece la expresión artística, “así como también, la presencia de la metáfora en el setting arteterapéutico el cual busca generar cambios, identificar dinámicas del sistema familiar y entender los patrones de comunicación de los miembros de la familia” (Hervás, 2016, pág. 136).

> “Los beneficios que ofrece la arteterapia a la intervención familiar tienen que ver con la especificidad del lenguaje artístico, en tanto que ofrece una posibilidad de comunicación alternativa a la verbal, permite un abordaje y solución de los problemas a nivel visual, y promueve una participación activa en el proceso” (Riley & Malchiodi, 2003).

Por lo tanto, se vuelve de gran interés observar lo que sucede cuando se dispone de una sesión de arteterapia en un sistema familiar, ya que, se logran vislumbrar diversas características, tales como, el funcionamiento de la dinámica familiar, patrones transaccionales, así como también, apoyar el ejercicio de la parentalidad positiva, favoreciendo una mejora de los vínculos de apego, de las competencias parentales y la resiliencia, por lo que a través del quehacer del trabajador social, se espera analizar y conocer los principales aportes que podría traer la utilización de esta herramienta dentro de la profesión, potenciando aún más el desarrollo de la misma, brindado una mirada más amplia.

El interés por parte de las investigadoras de abordar la presente problemática nace a raíz de la búsqueda y necesidad de conocer y por qué no, de desarrollar nuevas herramientas y métodos dentro de lo que es el ámbito familiar, a fin de levantar un diagnóstico y/o también, de realizar intervenciones. Si bien, a lo largo de los procesos de formación se les brinda una gran gama de herramientas, técnicas, metodologías y estrategias para desarrollar dichos procesos, siempre está esa necesidad de probar algo nuevo, buscar otras formas, salir un poco de lo tradicional.

Por otro lado, dada las circunstancias sanitarias que se viven tanto a nivel nacional como internacional a causa del Coronavirus SARS - COV 2, la presente investigación se llevó a cabo de manera remota, por lo que las entrevistas se realizaron a través de videoconferencias y se revisó además material bibliográfico obtenido desde la web y de documentos PDF con los que se contaba previamente. Así también con la participación de en un seminario de y sesiones grupales de Arteterapia.

Dicho lo anterior, es que el desarrollo de la investigación se considera viable ya que se cuenta con los recursos materiales, computador y red wifi, así como también con el contacto de profesionales de las ciencias sociales y Trabajadores Sociales especializados en dicha temática, que además la han aplicado en su quehacer profesional.

5. Sistema de Objetivos

5.1 Objetivo general:

- Analizar la percepción de las y los Trabajadores Sociales especializados en Arteterapia, respecto a la eficacia de esta herramienta en los procesos de intervención familiar.

5.2 Objetivos específicos:

- Describir la percepción de las y los Trabajadores Sociales especializados en Arteterapia, respecto a las técnicas de esta herramienta en los procesos de intervención familiar.

- Analizar la percepción de las y los Trabajadores Sociales especializados en Arteterapia, respecto a aspectos críticos de esta herramienta en los procesos de intervención familiar.

- Comparar la percepción de las/os Trabajadores Sociales y otros profesionales de las Ciencias Sociales especializados en Arteterapia, respecto a la viabilidad de esta herramienta en los procesos de intervención familiar.

6. Pregunta de Investigación

¿Cuál es la percepción de las y los Trabajadores Sociales especializados en Arteterapia, respecto a la eficacia de esta herramienta en los procesos de intervención familiar?

CAPÍTULO II

Marco de Referencia

1. Introducción

En el presente capítulo se llevó a cabo un proceso de recopilación de información y antecedentes sobre la temática principal de la investigación, esto con la finalidad de establecer el sustento teórico que respalda y entrega validez al estudio.

Frente a esto, se da a conocer los principales y más significativos antecedentes del Arteterapia. Dentro de ellos se encuentran los Antecedentes históricos, sus inicios a nivel global y nacional.

Por otra parte, se recopilaron datos referentes a los enfoques de la misma, sus técnicas y materiales, el marco político-normativo y su relacionado con la intervención Familiar, así como también, su aplicación desde el Trabajo Social.

2. Antecedentes Históricos

2.1 Inicio de la Arteterapia

En cuanto a los inicios del Arteterapia, esta surge en Europa y en EEUU a finales del siglo XIX.

> En el siglo XIX aparece una serie de personajes que relacionan el arte y la salud desde diferentes áreas. Entre los que destacan encontramos a Le Marquis de Sade, quien, según Jean Pierre Klein, habría sido uno de los primeros en plantear la importancia de la diversión y la expresión con sentido terapéutico “L’art qui soulage” (El arte cura) (Brito, 2010, pág. 99).

En relación a esto, se plantea el hecho que existen otros medios curativos, con diversas formas de expresión artística, como la comedia, que transmiten una buena aceptación en cuanto a los resultados que se obtienen al llevarla a cabo con pacientes quienes padecían de enfermedades como demencia.

Desde el punto de vista de Philippe Pinel,

> fundador de la psiquiatría en Francia, este consideró a la actividad artística como una vida útil para el alienado de tomar conciencia de su enfermedad y como una manera de trabajo “terapéutica” para los enfermos incorporando actividades de distracción y espectáculos, como el dibujo, la pintura, las lecturas, los juegos, la música y el teatro. Asimismo, durante la década de los setenta del siglo XIX encontramos trabajos de arte como un medio útil y valioso para descifrar los síntomas de los pacientes (Brito, 2010, pág. 99).

Por otra parte, uno de los autores que se presenta en muchos de los repertorios que tratan el Arteterapia es Freud.

En este sentido, su influencia está dada porque este autor desarrolló un gran estudio de las imágenes como medio útil de comunicación con el inconsciente de las personas. Por tanto, el psicoanálisis trabajado por Freud es parte de la base teórica actual de la formación de los arte-terapeutas (Brito, 2010, pág. 99).

A través del paso de la historia, la medicina y el arte han ido encaminados en el mismo trayecto. El arte se transformó en un instrumento para la medicina, uno de carácter terapéutico, donde a raíz de esto es que se cree que se forma la arteterapia.

> Durante el siglo XX, se comenzó a considerar el arte como un nuevo medio de curación y no solo como un método de expresión como se solía tener en cuenta.Se logra determinar que esta comienza como modalidad terapéutica durante el siglo XX, ya que, hasta los años 1940 aún no se hablaba de el arteterapia, sino hasta que Adrian Hill, tras una larga convalecencia en un sanatorio, utilizó el término “Arteterapia” para referirse a un proceso, observado primero en sí mismo y posteriormente en sus compañeros de hospital, por el cual la actividad artística procuraba al enfermo un notable incremento del bienestar emocional (Brito, 2010, pág. 102).

Durante este periodo, se da a conocer algunos de los aportes realizados por uno de los psiquiatras y psicoanalistas más influyentes en el Arteterapia según los arteterapeutas, con esto se hace referencia a Donald Winnicott.

> Sus principales aportes fueron integrar dos áreas antes no nombradas, que son el juego y la utilización de materiales externos como el dibujo. Winnicott desarrolló el tema de la simbolización en la psicoterapia con niños y la participación del terapeuta como un ente activo (Brito, 2010, pág. 101).

Asimismo, “durante el siglo XX se comenzaron a estrechar los vínculos con el campo de la salud mental, el uso de figuras rituales e imágenes con fines curativos, los planteamientos de Freud y Jung en torno al lenguaje simbólico del inconsciente” (Asociación Chilena de Arteterapia).

Posteriormente, con el transcurso de los años, comienzan a surgir los reconocimientos de diversas autoras que aportaron distintos pensamientos, técnicas y procesos en lo que comenzaba a reconocerse como Arteterapia.

En relación a lo anterior, es que, en Estados Unidos Margaret Naumburg, considerada como una de las pioneras del Arteterapia. Fue la primera que utilizó el proceso artístico de manera sistemática dentro de su trabajo como psicoanalista.“A

finales de 1950 Edith Kramer junto a Naumburg y Marie Pretie son consideradas como las fundadoras del arte terapia en Estados Unidos" (Brito, 2010, pág. 102).

Frente a esto, luego de diversas aplicaciones en el área, es que el Arteterapia se formaliza como práctica clínica en la segunda mitad del siglo XX.

Finalmente, de esta forma "se prepara el terreno para la futura asociación americana de arteterapia, que se creó en 1969, después de la creación de La Societé Fraçaise de Psychopathologie de l'Expression en Francia, y en el Reino Unido la BAAT, British Association of Artherapists" (Brito, 2010, pág. 103).

2. 2 Arteterapia en Chile

En Chile, se comienza a dar a conocer la práctica del Arteterapia a mediados del siglo XX, época donde datan las primeras experiencias de este nuevo método, que con el pasar del tiempo se da a conocer como innovador y funcional dentro de las intervenciones de aquellos que requieran de su aplicación.

Durante este periodo, "en 1950 el psiquiatra Rafael Torres, junto a educadores de arte y otros profesionales, se abocaron a investigar el valor diagnóstico y terapéutico del dibujo y la pintura de pacientes del Hospital Psiquiátrico de Santiago" (Brito, 2010, pág. 104).

En el transcurso del año 1955 hasta el año 1980, comenzó el desarrollo de esta nueva práctica, un área desconocida por muchos, donde no había experiencias cercanas sobre su aplicación o métodos.

> Una de las experiencias de mayor continuidad y de desarrollo sistemático del Arte Terapia, que se extendió durante 25 años se realizó en el Hospital Salvador, específicamente en el departamento de Psiquiatría. Su gestora, Mimí Marinovic, unió el psicodrama junto a diferentes actividades plásticas, para dar vida a una intervención que no sólo afectó a los pacientes del hospital, sino que también a los profesionales de la salud y los estudiantes que asistían. Esta experiencia es un antecedente importante en la historia del Arteterapia en Chile ya que Mimí Marinovic, sin haber estudiado la carrera, fue reconocida

> profesionalmente por la American Art Therapy Association y por la Sociètè Internationale de Psychopathologie de L`expressiòn et Dàrt-Thèrapie (Serrano, 2008, pág. 18).

En relación a esto, en Chile, se comenzaron a llevar a cabo los principios y técnicas del Arteterapia en niños, adolescentes, adultos, grupos familiares y pacientes psiquiátricos, esto, tanto en forma grupal como individual, al igual que en diversas experiencias prácticas con alumnos de distintas carreras universitarias.

Por otro lado, tiempo antes de que el Arteterapia fuera conocida en Chile, se llevó a cabo una instancia ligada a esta práctica con pacientes de esquizofrenia.

Es de gran importancia destacar la participación del psicoanalista Daniel Malpartida, considerado como un aporte desde el área de la psicología, para el desarrollo del Arteterapia en Chile.

Uno de los hitos más importantes,

> habría ocurrido en el año 1999, cuando la Universidad de Chile fortaleció su programa de especialización en Terapias de Artes. A diferencia de la mención de arteterapia que inició más tarde sus clases, marzo del año 2002, con su grupo de 16 estudiantes para comenzar su formación teórica y práctica (Brito, 2010, pág. 104).

En la actualidad los ámbitos de acción en que se desarrolla el Arteterapia en Chile son diversos. Dentro del área de la salud, se llevan a cabo con pacientes oncológicos, pacientes de salud mental y rehabilitación física, donde principalmente forma parte de los programas de la fundación Teletón y fundación Coanil.

Así también, se ha llevado a cabo en fundaciones con programas de rehabilitación de drogas y alcohol, en el área de la educación -donde existen talleres dentro de las escuelas- en consultorios, municipalidades, empresas y en el área privada.

Es esencial mencionar que otro hito importante fue la creación de la Asociación Chilena de Arteterapia, ACAT, fundada el 26 de diciembre del 2006. Actualmente cuenta con 28 miembros, con formación principalmente de arteterapeutas de la especialización de la Universidad de Chile y del magíster de la Universidad de Barcelona" (Brito, 2010, pág. 104).

3. Aspectos teóricos y conceptuales

A continuación, se desarrollan los principales conceptos referentes a la presente investigación.

3.1 Percepción

La percepción, desde el campo de la psicología se define como,

> El proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización. (Melgarejo, 1994, pág. 48)

En relación a esto, la percepción refiere la valoración que los individuos realizan de alguna situación social establecida, así como también, de su rol, o de aquellas posibilidades que surgen en esta.

Es por esto, que, la percepción les permite a las personas obtener información del medio para así lograr formar un tipo de idea o de imagen, donde a su vez, va incorporando algunos de los datos que la memoria posee y reconoce. Por lo tanto, comienza a clasificarlos y luego a fusionarlos en un único propósito.

En cuanto a esto, el reconocimiento es un proceso importante involucrado en la percepción, ya que, “permite evocar experiencias y conocimientos previamente adquiridos a lo largo de la vida con los cuales se comparan las nuevas experiencias, lo que permite identificarlas y aprehenderlas para interactuar con el entorno” (Melgarejo, 1994, pág. 49).

Por otra parte, la percepción se rige continuamente en diversos contextos, los que con el paso del tiempo pueden ir modificándose y adaptándose a las experiencias.

La percepción que tiene una persona sobre algo en particular, se basa en lo que su cerebro percibe e interpreta en relación a las sensaciones que va recibiendo a través de su entorno.

Es por esto que se precisa la existencia de diversos tipos de percepciones, algunos son; percepción visual, auditiva, olfativa, táctil, percepción del tiempo, entre otras.

Por otro lado, según Vargas M (1995), como se citó en Melgarejo, 1994,

> A través de la vivencia la percepción atribuye características cualitativas a los objetos o circunstancias del entorno mediante referentes que se elaboran desde sistemas culturales e ideológicos específicos construidos y reconstruidos por el grupo social, lo cual permite generar evidencias sobre la realidad.

Finalmente, se define otro aspecto de la percepción, el cual refiere que es de carácter subjetivo, ya que, esta es selectiva, puesto que las personas son las que deciden, muchas veces, de una forma inconsciente, el percibir ciertas cosas y otras no hacerlo.

Lo anteriormente mencionado, es de carácter temporal, ya que, se produce por un corto periodo de tiempo y no por siempre.

3.2. Arteterapia

"el arte existe para todos, y no sólo en el sentido de que debe ser accesible a los ojos y oídos de todo ciudadano (…)" sino también que "todo el mundo está indudablemente cualificado para beneficiarse de las artes y posee la habilidad inherente para producir obras de arte" (Arnheim, 1989, p. 248).

El Arteterapia, es considerada como:

> Una terapia creativa que utiliza distintos modos de expresión: plástica-visual, musical, corporal y dramática; frente a otras posiciones que restringen su mediación a la expresión plástica y visual. Asimismo, se contempla el reconocimiento de autores que conciben la arteterapia como una modalidad más cercana a la psicoterapia, frente a otros que enfatizan el proceso creativo

como principal agente terapéutico implícito en toda actividad visual y plástica (López, 2009, pág. 19).

En el Arteterapia, lo primordial son las personas usuarias y la instancia de creación en la que se insertan dichos miembros para lograr obtener aquellos objetivos terapéuticos que se hayan establecido.

En este sentido,

> El espacio arteterapéutico favorece en la persona la capacidad de expresión de emociones y sentimientos a través de un proceso creativo en donde “la creación debe ser liberadora, y como lenguaje, un intento de comunicación con uno mismo y con los demás”. De esta forma cada persona que participa en este espacio tiene la posibilidad de experimentar momentos de reflexión que pueden llevarlo a un nivel mayor de autoconocimiento, identificando sus fortalezas y debilidades, necesidades de cambio y permitiéndole flexibilizar y buscar nuevas alternativas para la resolución de sus conflictos personales (Campusano, 2011, pág. 9).

3.2.1 Enfoques del Arteterapia

Dentro del Arteterapia de vislumbran diferentes enfoques, tales como:

3.2.1.1. Enfoque Psicoanalítico

El psicoanálisis pretende que la persona pueda expresarse libremente y así, mediante la intervención del terapeuta se pueda lograr dar algún tipo de significado a aquellos conflictos que se encuentran internalizados en la persona.

Quienes utilizan este tipo de enfoque, consideran que el arte es un tipo de proceso espontáneo en cuanto a la creación de imágenes, las cuales son liberadas por el inconsciente.

> El psicoanálisis pretende reforzar en el individuo el Yo y equilibrar así las pugnas o rivalidades entre las demandas instintivas del Ello, las exigencias del mundo externo y los requerimientos del Superyó. Cuando alguna de estas

instancias toma el control sobre las otras, se crea un desequilibrio en la personalidad: el dominio del Ello genera conductas impulsivas, autoindulgentes o delictivas, el control del Superyó, inhibición, rigidez, o culpabilidad...El Yo se sitúa en el centro del trabajo psicoanalítico que el arteterapia recoge en su intención por fomentar su solidez y también su flexibilidad ante las presiones de estas dos fuerzas (López, 2009, págs. 174-175).

3.2.1.2. Enfoque Analítico de Jung

En este enfoque se explora en mayor parte la relación que se puede generar entre la persona creadora y la imagen u objeto artístico que haya producido, esto a través del diálogo.

En cuanto a esto, las imágenes y el pasado de la persona se vinculan mediante aquellos sucesos actuales.

> La terapia analítica de Jung, se caracteriza por su matiz místico-espiritual. En sus teorías se encuentra la integración de la psicología con diversas disciplinas como la etnología, la antropología, la historia, la literatura o la teosofía. Esta confluencia interdisciplinar derivó en su conocida Psicología Analítica, cuyos cimientos se construyen a partir de las concepciones sobre el inconsciente personal, el inconsciente colectivo, los arquetipos y el proceso de individuación. Sus investigaciones parten de las relaciones establecidas entre su propio autoanálisis, la observación de sus pacientes y las representaciones simbólicas colectivas (López, 2009, pág. 184).

3.2.1.3. Enfoque de Orientación Humanista

Este enfoque, implementa diversas técnicas artísticas, utilizando una variedad de materiales en su desarrollo, algunos de estos son, pinturas, dibujo, arcilla, fotografía, teatro, la voz, música, entre otros. A su vez, sitúa su énfasis en la escucha interior, la atención y la espontaneidad.

Según Brun, el Arteterapia humanista consta de tres principios básicos:

-No ve a una persona como una enferma mental, sino como alguien que se encuentra con determinados problemas o conflictos cuando intenta afrontar la vida o acontecimientos.

-Entiende que no es posible llevar una vida plena si se experimenta un malestar o conflicto.

-Tiene una visión integral y holística de la persona y de todas sus dimensiones (emocional, corporal y espiritual) (Cosme, 2013, pág. 34).

3.2.1.4. Enfoque en la Terapia Gestalt

Este es un enfoque no interpretativo, la persona realiza sus propias interpretaciones de su arte y mediante éste, encuentra sus propios significados.

Este se desarrolla a partir de sus experiencias con diferentes medios de comunicación no verbales, especialmente, el plástico-visual, musical, corporal y dramático.

Esta terapia, se centra en definir qué se considera psicológicamente sano. No pone, por tanto, el acento en la patología, en definir cuadros de síntomas que tengan entidad por sí mismos, como una “enfermedad”, sino que busca más bien una visión de la “salud” psicológica que no sea únicamente la ausencia de enfermedad. Estar psicológicamente sano para la terapia gestalt no es solo no estar enfermo, o no presentar síntomas. Es una experiencia que tiene unas características propias: creatividad, espontaneidad, ajuste al entorno, flexibilidad, energía y capacidad de transformación (picó, 2014, pág. 10).

3.2.1.5. Enfoque Cognitivo-conductual

Se concentra en facilitar, posibilitar o acompañar a un cambio de importancia en una persona que lo requiera, esto a través de diversas técnicas artísticas.

Por otro lado, este al ser aplicado en arteterapia busca brindar una ayuda al paciente para identificar y actualizar los significados personales que se encuentran distorsionados y que se transforman en los causantes de su problemática y malestar.

> El foco primario de este enfoque terapéutico es identificar y cambiar los patrones maladaptativos de procesamiento de la información y del comportamiento. Aunque su marco teórico es totalmente psicológico, está psicoterapia es completamente compatible con las teorías y terapéuticas biológicas… La interpretación de los eventos influye sobre las emociones y los comportamientos de la persona; los sentimientos y las conductas dependen de la forma en que las personas interpretan las situaciones (Chavez, Benitez y Ontiveros, 2014).

3.2.2. Técnicas y Materiales

El Arteterapia ha sabido adaptar tradición e innovación poniendo a disposición del Arteterapeuta, múltiples técnicas, materiales y recursos en sus intervenciones, desde "las clásicas como el Dibujo, Pintura, Escultura, hasta las más modernas y actuales: Assemblage, Collage, Fotografía, Poéticas de Intervención como Land-Art, Body-Art, Performances, Acciones, Happening, etc" (Lopez, 2011, pág. 184), las cuales pueden ser aplicadas en, Psicoterapia, Educación, Rehabilitación y en prevención de salud mental, Terapia ocupacional, Clínica médica, Intervención social y comunitaria.

En este sentido,

> son una parte esencial del proceso Arteterapéutico por la función mediadora que van a establecer entre el/los pacientes/s y el Arteterapeuta. El uso de estos medios y la presencia de la obra plástica generan una serie de experiencias que convierten al Arteterapia en una modalidad terapéutica llena de posibilidades únicas y la diferencian de las terapias con mediación verbal, al modificar la relación cliente-terapeuta y el rol tradicional atribuido a ambas figuras (Lopez, 2011, pág. 184).

En cuanto a los procedimientos creativos y las manifestaciones artísticas que se llevan a cabo dentro de lo que es la práctica del Arteterapia, se tiene en consideración que estas asisten a las personas a resolver conflictos y problemas, también a desarrollar habilidades interpersonales, manejar el comportamiento, reducir el estrés, de igual forma, aumentar la autoestima y la conciencia de sí mismo, y lograr la introspección.

Los tipos de técnicas que se encuentran son:

Artes Plásticas

En esta,

> Se emplean todo tipo de técnicas y materiales: óleo, acuarela, témpera, lápices de colores, rotuladores, y elementos como papel, cuerdas o lana. Más allá del valor estético o artístico del producto, se trata de "trabajar desde el corazón", entrar en un estado de abstracción que permita representar lo que se siente. (Alemany, 2018, pág. 3)

A través de esta técnica y materialidades que se pueden implementar en ella, se logra encontrar una salida de aquellos sentimientos que se encuentran encubiertos o que simplemente son ignorados por la persona.

En relación a esto, lo que se busca es que la persona logre plasmar sus anhelos y/o pensamientos de una forma libre y espontánea, a través diversos tipos de texturas, formas o colores.

De esta forma, la autora Landgarten, define un tipo de clasificación para estos materiales, los que se identifican en la siguiente tabla:

Tabla 1: "Media Dimensión Variables"

Clasificación de Landgarten según el nivel de control técnico de cada medio plástico-visual

Medio plástico visual	Control alto (grado de dificultad bajo)	Control medio (grado de dificultad medio)	Control bajo (grado de dificultad alto)
Gráfico	-Lápiz de grafito (dureza media) -Lápices de colores -Lápiz pasta -Plumón	-Cera blanda -Pastel graso	-Carboncillo -Tinta China -Pastel seco -Tiza
Pictórico	-Témperas -Pinceles gruesos y brochas	-Pintura de dedos -Lápices acuarelables -Acrílicos -Pastel graso con trementina -Sprays	-Acuarela -Óleo -Rodillo -Espátula -Esponja
Tridimensional	-Plastilina -Arcilla o barro -Pasta de sal	-Cartón pluma -Greda, yeso -Material de desecho -Papel maché	-Talla -Gubias -Moldes
Otros	-Revistas y papeles para collages	-Costura y estampado	-Grabado -Video -Fotografía -Ordenadores

Fuente: Tabla recuperada de: (Lopez, M. (2011), pág. 186)

La clasificación de los materiales se categoriza según su control y propiedades de cada uno.

Musicoterapia

La música permite la expresión de emociones, su exteriorización, aumenta la autoestima, reduce la agresividad, promueve la interacción social y la integración, favorece el desarrollo de habilidades sociales y la autoexpresión (Ventura, 2016).

Danzaterapia

Esta técnica puede utilizarse en actividades socioeducativas para la inclusión social, dado que favorece el desarrollo personal y la integración en el entorno, la autoconfianza, la capacidad para expresarse, la relación con los demás y el autoconocimiento. Fomenta la superación de estereotipos y prejuicios culturales o de género, ayuda a vencer la timidez y a desinhibirse.

Narrativa

Esta técnica permite al usuario construir y elaborar un relato sobre lo que le ha sucedido, sobre un acontecimiento traumático o sobre su historia de vida

A través de la escritura el usuario ordena sus ideas, reflexiona sobre esas ideas negativas, se permite el diálogo y la reflexión, se elaboran las emociones y se construye un nuevo discurso más ajustado a la realidad, que tenga en cuenta sus fortalezas y potencialidades

Trata de evitar la identificación entre el problema y la persona: el problema es el problema, la persona es la persona, la persona no es el problema (Michael White, citado por Fernández D'Andrea, 2013).

Teatro

Esta técnica se utiliza principalmente en intervenciones socioeducativas. Es clasificado en 3 áreas variantes: Teatro Sociopolítico Clásico, Teatro de Intervención Educativa y Teatro de Intervención para la Transformación o Cambio Social.

El teatro social puede incluirse como técnica dentro de diferentes modelos de intervención: el modelo de modificación de conducta, el modelo humanista, o el crítico radical. El teatro social puede permitir la identificación de problemáticas, la expresión de emociones, la intervención con grupos y comunidades y la protesta contra la injusticia social. Diversos autores han investigado la aplicación del teatro en la intervención social (Laferrière, 1999; Boal, 2009; Busto, 2014; Vega Lezcano, 2015; Guerra 2017).

3.3 Intervención Familiar y Arteterapia

3.3.1 Conceptos

Al respecto, Minuchín, (1986), Andolfi, (1993); Musitu et al., (1994), Rodrigo y Palacios, (1998), mencionan que, "La Familia es un conjunto organizado e interdependiente de personas en constante interacción, que se regula por unas reglas y por funciones dinámicas que existen entre sí y con el exterior" (citado en Espinal,I. , Gimeno, A. y Gonzalez, F, pág. 3)

Por otro lado, J. A. Ríos Gonzalez (2003), define a la familia de la siguiente forma:

> "...grupo humano integrado por miembros relacionados por vínculos de afecto, sangre o adopción y en el que se hace posible la maduración de la persona a través de encuentros perfectivos, contactos continuos e interacciones comunicativas que hacen posible la adquisición de una estabilidad personal, una cohesión interna y unas posibilidades de proceso evolutivo según las necesidades profundas de cada uno de sus miembros en función del ciclo evolutivo en que se encuentren acordes con el ciclo vital del propio sistema familiar que los acoge"(citado en Cervel, 2005, pág. 2) .

Es decir, es innegable que el núcleo familiar cumple una función vital en el desarrollo de sus miembros, puesto que se erige como el primer organismo socializador de una persona, los cuales determinan su crecimiento, y marcan un precedente para el desarrollo de la persona dentro de la sociedad. Por lo que, la familia es susceptible de transformaciones, por la flexibilidad de los individuos que la componen, y los propios mecanismos internos y cambiantes que se dan dentro del sistema familiar y aquellos sistemas externos que pueden influir en ella.

Desde la perspectiva Sistémica,

> la familia es considerada como un sistema en constante cambio, más que un conjunto de individuos es una compleja red de relaciones perteneciente a un contexto social y cultural (Kerr, Hoshino, Sutherland, Parashak, & McCarley,2011), al cual se hace necesaria su adaptación para la salud del grupo en cuestión. Desde esta visión holística, la familia es considerada como el principal agente de cambio, siendo la principal meta de la intervención la comprensión del equilibrio homeostático subyacente, la observación de los patrones familiares, y finalmente su transformación, desde la comprensión de los principios de reciprocidad y circularidad que gobiernan las relaciones familiares (Hervás, 2016, pág. 136).

Es así, como los estudios de familia se basan, no tanto en los rasgos de personalidad de sus miembros, como características estables temporal y situacionalmente, sino más bien en el conocimiento de la familia, como un grupo con una identidad propia y como escenario en el que tienen lugar un amplio entramado

de relaciones (Espinal,I. , Gimeno, A. y Gonzalez, F, pág. 3). Es, por tanto, que la falta de adaptación a este escenario o realidad, el mantenimiento de roles, valores o pautas obsoletas provenientes de las familias de origen principalmente, son causantes de conflictos y patologías familiares.

Por otro lado, otro concepto de **intervención** que es importante destacar es el de Maria Dal Para Ponticelli, quien señala que,

> "la intervención en el servicio social se puede definir como un proceso de ayuda realizado por un profesional colocado en un contexto de sistema organizado de servicios, en general de tipo público, dirigido a individuos, grupos o sujetos colectivos, tendientes a activar un "cambio" tanto en el modo de situarse de los individuos, de los grupos y colectividades frente a los problemas que los afectan o de los cuales tienen intenciones de hacerse cargo, como en la relación entre las exigencias evidenciadas y las respuestas personales, colectivas e institucionales, por activar o ya disponibles" (Donoso y Saldías, 1998, pág. 37).

Dicho proceso de intervención se inicia en el punto en que se encuentra la familia, involucrándose en la identificación de sus dificultades y de sus recursos. Se contempla a la familia en su globalidad. En ocasiones esta intervención se realiza directamente con un solo miembro de la unidad familiar, ante la imposibilidad, por diversos motivos, de hacerlo con todos, pero nunca se pierde de referencia al sistema familiar y la visión de todo el individuo.

3.3.1. Contextualización de los inicios del Arteterapia en la Intervención Familiar:

Los inicios del Arteterapia, como bien ha sido mencionado anteriormente, parten en Europa y los Estados Unidos, por lo que las principales investigaciones publicadas en relación al arteterapia familiar son casos realizados en estados unidos, y países de europa como españa, lo que han permitido desarrollar algunos planteamientos teóricos, así como también, diseñar propuestas de intervención.

Por otro lado, Moghaddam et al., (2016); Moore,(2005); Im et al, (2010) infiere que, “Actualmente, gracias a ello, es que se ha podido vislumbrar algunos resultados al respecto, con metodologías de investigación, que permiten conocer y fundamentar el potencial de las expresiones plásticas en los procesos terapéuticos con familia”(citado en Gutierres y Ochoa , 2018, pág. 139)

La intervención de esta herramienta en familia, nace a raíz de la integración de los fundamentos del Arteterapia y de la teoría Sistémica de terapia Familiar, la cual se centra en desarrollar conceptos teóricos aplicables a la práctica clínica; no así el Arteterapia Familiar, el cual resulta más difuso, ya que tras la aplicación de diversas técnicas plásticas en trabajo clínico con parejas y familia, Hoshino (2008) concluye que “la escasez de bibliografía sobre la intervención arte terapéutica con familias proviene de la necesidad que sintieron aquellos profesionales de buscar soluciones prácticas en su trabajo clínico, sin enfocar los resultados hacia una fundamentación teórica generalizable”.

Al verse el potencial que poseía el Arteterapia en la creación plástica (la cual tuvo sus inicios en el área de salud mental), es que se comenzó a implementar en los procesos de terapia familiar, teniendo las primeras incursiones en tratamientos puntuales en que un arteterapeuta ofrecía una serie de propuestas creativas a las familias mediante consignas directivas, esto a fin de observar aspectos relacionales que ofrecieran una mayor información al psicoterapeuta familiar que iba a realizar el tratamiento posterior (Gutierres y Ochoa , 2018, pág. 139).

A raíz de esto, es que diversas arteterapeutas se fueron formando en terapia familiar, con el objetivo de poder intervenir con las familias desde una orientación sistémica, y si bien, el Arteterapia posee una diversidad de estrategias, herramientas, técnicas, las reflexiones que se fueron desarrollando por parte de las y los arteterapeutas fueron similares (Gutiérrez y Ochoa, 2018, pág. 139).

Es así como el Arteterapia ofrece una serie de beneficios dentro de lo que es la Intervención familiar, de las cuales derivan la especificidad del lenguaje artístico, posibilidad de comunicación no verbal, abordar problemas a nivel visual, promoviendo, además, una participación activa de los miembros en el proceso en que

se desarrolla, y al ser una situación informal, el carácter indirecto de la comunicación permite que los miembros bajen sus defensas y resistencias de los egos y controles. Las imágenes simbólicas permiten la expresión de sentimientos inconscientes y permiten develar y/o clarificar actitudes ambivalentes y/o confusas dentro del sistema familiar.

A continuación, se presentarán algunas de las principales ventajas de la terapia familiar con Arteterapia según lo planteado por Riley & Malchiodi:

- Permite que cada miembro de la familia tenga voz para expresarse a través del arte, poniendo a todos y todas al mismo nivel. Útil principalmente para niños y niñas que generalmente tienen más dificultades para utilizar el lenguaje verbal.
- El proceso artístico facilita la expresión espontánea de pensamientos y emociones.
- La expresión visual puede ser un vehículo para comunicar temas familiares.
- La obra realizada puede atraer a miembros ausentes, ofreciendo explorar roles en la familia.
- Se favorece la comunicación y revela a través del proceso como a través del contenido de la obra patrones familiares de interacción y comportamiento.

4. Marco político-normativo

La Arteterapia, como se menciona anteriormente, es una técnica que se remonta desde el siglo XIX en Europa y EEUU, por lo que posee una gran trayectoria internacional, donde se ha consolidado y forma parte del tejido social, tanto en el ámbito público como privado. Los principales países que cuentan ya con un perfil profesional (masters, licenciaturas, doctorados) y consolidados dentro del sistema de Salud Pública se encuentran Francia, Canadá, Suiza, Australia, Israel, Inglaterra, Estados Unidos y en España, -que a pesar de ser una profesión que se imparte de carácter universitaria desde 1999, aún no se encuentra consolidada como tal y busca el reconocimiento y la consolidación de la colaboración de administraciones públicas y entidades privadas-.

En Chile, existen ciertas instituciones donde se imparten Postgrados y Diplomados de Arteterapia, así como también, existe el Colegio de Arteterapeutas y la Asociación Chilena de Arteterapeutas. Por otro lado, esta herramienta en ciertos establecimientos de salud, se implementa dentro del área de Salud Mental, Oncología, Educación, Inclusión y en Terapias respiratorias.

A pesar de lo mencionado, el Arteterapia en Chile, aún no cuenta con un espacio definido y consolidado dentro de las políticas públicas que regulan las Medicinas Complementarias/Alternativas en el ámbito de la salud del país.

La Organización Mundial de la Salud por su parte, define la Medicina complementaria o alternativa a un amplio “conjunto de prácticas de atención médica que no forma parte de la propia tradición o medicina convencional de ese país y no están plenamente integradas en el sistema de salud dominante” (Facultad de Medicina Universidad de Chile, s.f.).

Así también, por su parte, el Ministerio de Salud en Chile, define la MCA como un “amplio dominio de recursos de sanación que incluye todos los sistemas, modalidades, prácticas de salud, teorías y creencias que los acompañan, diferentes

a aquellas intrínsecas al sistema de salud políticamente dominante de una sociedad particular en un período histórico dado" (Galanti, 2014).

Es por esta razón, que en 1992, se crea en el Ministerio de Salud la "Unidad de Medicina Tradicional y Otras Prácticas Médicas Alternativas", promulgando, posteriormente en 2005 el Decreto Nº 42 que aprueba el "Reglamento para el Ejercicio de las Prácticas Médicas Alternativas como Profesiones Auxiliares de la Salud y de los recintos en que éstas se realizan", el cual responde a las disposiciones establecidas en el Código Sanitario y busca legalizar algunas de estas prácticas, tales como la Acupuntura, Homeopatía, Naturopatía y Masoterapia, entre otras. Se conforman además, comisiones nacionales de estas terapias a cargo de preparar los exámenes de evaluación, proponer perfiles de competencia, materias que comprende la formación, protocolos de atención, consentimiento informado, entre otros.

Es por esto que la responsabilidad del Gobierno, respecto a las regulaciones de políticas en salud, se encuentran la de Cuidar la salud de sus pueblos, y deben impulsar políticas, reglamentos y normas nacionales, en el marco de un sistema nacional de salud integral, para garantizar el uso apropiado, seguro y eficaz de la MT/MCA, así como también establecer sistemas para calificar, acreditar u otorgar licencias a quienes practican la MT/MCA. Los practicantes deben mejorar sus conocimientos y aptitudes en función de los requisitos nacionales. Se debe además, reforzar la comunicación entre los médicos y los practicantes de la MT/MCA y se deben establecer programas de capacitación apropiados para los profesionales de la salud, estudiantes de medicina e investigadores pertinentes y buscar evidencia y dar respuesta sobre riesgo-beneficio de las mismas. (Ministerio de Salud).

En el contexto nacional, la MCA carece de políticas nacionales, con una poca o nula integración con la medicina convencional, donde los auto tratamientos pueden significar riesgos (dependiendo de la terapia); escasa disponibilidad de información científica válida sobre inocuidad, eficacia, mecanismos de acción y costos, falta reglamentación que regule su práctica, débil capacidad para investigar y validar MCA,

y sumado a esto, la demanda creciente en relación a médico paciente, tiempo de consulta y atención personalizada e integral (Galanti, 2014).

A pesar de esto, en Chile se han ido realizando diversos estudios respecto a lo que son las terapias complementarias, la que busca validar y consolidar la utilización de estas técnicas dentro del sistema público de salud.

- Primera fase del estudio denominado “Evaluación de terapias complementarias/alternativas en el sistema público de salud. Bases para su normalización”, en el año 2006.

- Segunda fase del estudio denominado “Evaluación de terapias complementarias / alternativas en el sistema público de salud. Bases para su normalización”, durante el año 2008

- Evaluación de TC en el Sistema Público de salud. CECV, nov. 2008

- Diagnóstico situacional de las medicinas complementarias alternativas en el país. Dic 2010 U. de Talca

- Informe Final del Estudio de MCA en la Red Asistencial de SNSS, CECV, mayo 2012

- Informe final de MCA en la población, agosto 2012

- Estudio para validar un protocolo de implementación de TC/alternativas en la Red asistencial, julio 2013

Los principales resultados de estos estudios arrojaron que el 34,5% de los establecimientos hacen uso de alguna MCA, los médicos y directivos la perciben como una opción más para mejorar la satisfacción de los usuarios, poseen logros preventivos, curativos o paliativos, entre otros (Galanti, 2014).

Por otro lado, como se mencionó anteriormente, el Arteterapia a pesar de ser una herramienta, una técnica que se viene utilizando en diversos ámbitos a nivel nacional, en servicios de salud, educación, ONG colaboradoras de sename, entre muchas otras, impartida por profesionales del trabajo social, psicólogos, profesores, y/o artistas, aún no se encuentra reconocida como una MCA.

Cecilia Byrne, presidenta de la Asociación de Chile de Arteterapeutas y miembro del *Grupo de Terapias expresivas* -grupo de profesionales del Arteterapia, danzaterapia y terapias expresivas-, menciona en una entrevista que ya se encuentra redactado un documento donde se legitima el Arteterapia como terapia complementaria, el cual fue entregado a la Subsecretaría de Salud Paula Daza en marzo 2020, donde hasta el momento no han recibido respuesta alguna.

No obstante, desde el Ministerio de Salud, presentan una serie de beneficios y riesgos que existen al momento de regularizar una práctica dentro de lo que es la Medicina Complementaria, siendo estas las siguientes:

Beneficios:

- Legitima las prácticas
- Protege a los practicantes
- Protege a los pacientes al exigir estándares de calidad

- Necesario para acceder a fondos gubernamentales (recursos físicos, humanos e investigación)

Riesgos:

- Pérdida de identidad al modificar modalidad de práctica original
- Medicalización de las terapias
- Rol limitado o subordinado a los Servicios de Salud

5. Trabajo Social y Arteterapia en la Intervención Familiar

Desde sus orígenes la disciplina del Trabajo Social se ha ocupado de la "ayuda al necesitado",

> primero a través de acciones de carácter asistencialista, donde la práctica fue el eje fundamental de su intervención, después en un segundo plano a través de procesos más fundamentados por la teoría y el método científico, donde la praxis científica es el eje central de su intervención (Castro, Reyna y Méndez, 2017, pág. 5).

Es así como el trabajo social es una profesión nacida para enfrentar científicamente los problemas sociales, encontrando en ella su materia prima y objeto de acción, el cual busca la transformación a nivel individual, micro o macrosocial de los problemas sociales, apuntando a un objetivo general de bienestar.

Sin embargo, "no se ha desarrollado una elaboración teórica o conceptual que pueda sistematizar dichas experiencias y fundamente teóricamente la acción profesional" (Aylwin, s.f, pág. 3).

Así también, el Trabajo Social, ha precisado un proceso metodológico de intervención, el cual integra las etapas de Investigar, programar, ejecutar, supervisar, evaluar, sistematizar y diseñar un modelo de intervención.

Desde la profesión, es fundamental el trabajo con familias, en este proceso el profesional dirige su ayuda a este sistema en modalidad individual y grupal, con el fin de obtener un óptimo funcionamiento en sus relaciones y dinámicas.

En este sentido, al concebir la familia como sistema social, el trabajador social entiende que todos sus miembros están interrelacionados de manera tal que, "si algo afecta a uno de ellos, a su vez afecta a todo el grupo familiar. Y esto se aplica tanto para las situaciones conflictivas, disfuncionales, como para las normales en cualquier momento del ciclo evolutivo" (Guerrini, 2009, pág. 4).

Como se menciona anteriormente, el Trabajador Social utiliza diversas técnicas, materiales y recursos para llevar a cabo la intervención familiar, estas pueden ser muy variadas, ya que, parten desde “Las clásicas como el Dibujo, Pintura, Escultura o Estampación hasta las más modernas y actuales: Assemblage, Collage, Fotografía, Video, Hibridaciones y Poéticas de Intervención como Land-Art, Body-Art, Instalaciones, Performances, Acciones, Happening, etc“(Lopez, 2011, pág. 184).

Por lo tanto, en el proceso de Intervención Familiar, dichos recursos permiten manifestar aquellos sentimientos y emociones que tienen cierto grado de dificultad para ser expresadas, a su vez, permiten sanar miedos o traumas.

En cuanto a lo anterior, el profesional cumple el rol de acompañar a cada persona durante todo su proceso, logrando facilitar la manifestación de sus sentimientos, así como también, la reflexión.

El Trabajador Social, emplea las técnicas del Arteterapia como una herramienta de intervención dentro de los sistemas familiares, no obstante, lo lleva a cabo desde su rol como facilitador, no como un terapeuta en sí, ya que, este es más bien un acompañante del proceso.

Respecto a esto, se puede inferir que, desde la profesión, al emplear el Arteterapia y sus recursos en las intervenciones familiares, se consigue llevar a cabo su ejercicio profesional en diversas modalidades y utilizando diversos métodos, logrando así conseguir óptimos resultados, de igual forma que al implementar los métodos tradicionales.

Es de gran importancia destacar que, ante la necesidad de encontrar nuevas formas de intervención, de acuerdo con Creux (2012), se considera que el arte es una herramienta que puede proporcionar nuevas vías de trabajo en lo social, un trabajo que desde la interdisciplinariedad de respuesta a las necesidades sociales actuales, en una atención integral que incida en la prevención y la integración social (Mayo, 2017, pág. 181).

Finalmente, se puede concluir que las terapias artísticas pueden emplearse para la intervención “con muy diversos colectivos, ofreciendo diversos beneficios, por lo que constituyen una herramienta de gran utilidad para el/ la trabajador/a social en el marco del proceso de intervención, acompañadas de otras técnicas con un diseño de intervención adecuado” (Alemany, 2018, pág. 5).

CAPÍTULO III

Metodología

1. Introducción

En el presente capítulo se dió a conocer la metodología que se utilizó para llevar a cabo esta investigación, donde por medio de esta, es que se otorgó validez a los resultados que se obtuvieron en todo el proceso de estudio y análisis de la problemática.

Por lo tanto, la metodología de investigación que se seleccionó, fue la que determinó la forma en que las investigadoras recopilaron, ordenaron y analizaron los datos que se obtuvieron de este estudio.

En cuanto a esto, la presente investigación se enmarcó bajo la fundamentación del enfoque cualitativo, por lo que se dispuso de una serie de diversos procedimientos que fueron utilizados para llevar a cabo el presente estudio.

En relación a lo anterior, entre aquellos procedimientos que se implementaron en esta investigación, se identificaron, el tipo de diseño, el colectivo de investigación, criterios de inclusión, representatividad de la muestra, supuestos, definición de instrumentos para la recolección de datos y construcción de protocolos de levantamiento de información, criterios de rigor, plan de análisis y carta gantt del proceso de la investigación, donde se encuentra plasmada la planificación de los tiempos que se destinaron para el desarrollo del presente estudio.

2. Fundamentación del enfoque de investigación

En la presente investigación se utiliza un enfoque cualitativo, el cual según Punch et al, (2014), menciona que “tiene como propósito, examinar la forma en que los individuos perciben y experimentan los fenómenos que los rodean, profundizando en sus puntos de vista, interpretaciones y significados (Citado en Sampieri, Fernández, Baptista, 2014, pág. 358).

Por otro lado, este enfoque,

> Está orientado a reconstruir la realidad tal y como la observan los participantes del sistema social definido previamente. El proceso de investigación cualitativa es flexible en relación a que se ajusta a los sucesos para de esta forma lograr una correcta interpretación de datos y desarrollo pertinente de la teoría. Su metodología se fundamenta en la recolección de información no numérica, por ende, se vale principalmente de descripciones y observaciones (Escudero, Cortez, 2018, pág. 43).

Desde esta perspectiva, la implementación de este enfoque en la investigación,

> Permite y facilita la posibilidad de describir, comparar y analizar las percepciones de las/os Trabajadores Sociales y otros profesionales de las Ciencias Sociales especializados en Arteterapia, en lo que respecta a la eficacia de esta herramienta en los procesos de intervención familiar. Frente a esto, aquellas investigaciones cualitativas, se basan más en una lógica y proceso inductivo (explorar y describir, y luego generar perspectivas teóricas), donde van de lo particular a lo general (Sampieri, Fernandez, Baptista, 2014, pág. 8).

Es importante destacar que,

> La investigación cualitativa se la concibe como una categoría de diseños de investigación que permite recoger descripciones a través de la aplicación de técnicas e instrumentos como observación y la entrevista, a fin de obtener información en forma de narraciones, grabaciones, notas de campo, registros

escritos, transcripciones de audio y video, fotografías, entre otros… Ésta se encuentra vinculada principalmente con las ciencias sociales, pero también es empleada para estudios políticos y de mercado (Escudero, Cortez, 2018, págs. 44-45).

En cuanto a lo mencionado, cabe destacar que en la presente investigación se llevará a cabo la aplicación de entrevistas estructuradas y semiestructuradas como instrumento para la recolección de información. Esto, a través de plataformas digitales, tales como, Zoom y Google Meet.

En relación a lo anterior, cabe destacar que con la aplicación de este enfoque, se permite un acercamiento de carácter más holístico a lo que se considera como el fenómeno de estudio en la presente investigación.

En este sentido, se logra dar cuenta que, con este enfoque cualitativo no se pretende generalizar aquellos resultados que se obtienen del estudio en la investigación, sino más bien, se procura llevar a cabo un análisis intensivo de este y obtener con esto, lo esperado por las investigadoras.

Por otro lado, es conveniente utilizar el enfoque cualitativo en la presente investigación, ya que, su utilización según Marshall y Preissle (2011) “es recomendable cuando el tema del estudio ha sido poco explorado o no se ha hecho investigación al respecto en ningún grupo social específico” (Citado en Sampieri, Fernández, Baptista, 2014, pág. 358) lo cual, es una de las particularidades que presenta el tema de estudio abordado.

3. Definición del tipo de diseño de la investigación

El término diseño en el marco de una investigación cualitativa,

> Se refiere al abordaje general que se utiliza en el proceso de investigación, es más flexible y abierto, y el curso de las acciones se rige por el campo (los participantes y la evolución de los acontecimientos), de este modo, el diseño se va ajustando a las condiciones del escenario o ambiente (Salgado, 2007, pág. 72).

A su vez, la metodología cualitativa "ha abierto un espacio multidisciplinario que convoca a profesionales de las más diversas disciplinas (sociólogos, antropólogos, médicos, enfermeras, psicólogos, trabajadores sociales, relacionistas públicos, entre otros) lo que lejos de ser un inconveniente aporta una gran riqueza en la producción". (Salgado, 2007).

En cuanto a los diversos tipos de diseños de investigación cualitativa, en el presente estudio, se utilizará el Diseño Narrativo, en el cual, "el investigador recolecta datos sobre las historias de vida y experiencias de determinadas personas para describirlas y analizarlas. Son de interés las personas en sí mismas y su entorno" (Salgado, 2007, págs. 72-73). Esto específicamente de Trabajadores sociales y profesionales de las ciencias sociales que cuentan con un amplio conocimiento y experiencias en Arteterapia, por lo que, al implementar este diseño narrativo, se considera adecuado para lograr vislumbrar aquellos significados que se manifiestan de parte de aquellos.

Otro aspecto fundamental del diseño Narrativo es que "estos pretenden entender la sucesión de hechos, situaciones, fenómenos, procesos y eventos donde se involucran pensamientos, sentimientos, emociones e interacciones, a través de las vivencias contadas por quienes los experimentaron" (Sampieri, Fernández, Baptista, 2014, pág. 487).

En este sentido, "los datos se obtienen de autobiografías, biografías, entrevistas, documentos, artefactos y materiales personales y testimonios (que en ocasiones se encuentran en cartas, diarios, artículos en la prensa, grabaciones radiofónicas y

televisivas, entre otros)". (Salgado, 2007, pág. 73).

Por otro lado, el análisis narrativo puede verse como "una ventana abierta a la mente o, si estamos analizando las narraciones de un grupo específico de relatores, como una ventana abierta a su cultura". Por lo tanto, el estudio de la narrativa puede utilizarse para explorar las subjetividades individuales y del grupo" (Sparkes, Devís, 2004, pág. 3).

4. Definición de Colectivo de Investigación

Para efectos de la presente investigación, se utiliza principalmente las muestras en cadena o por redes (“snowball”), en este caso, se “identifican un par de participantes y se agregan a la muestra, se les pregunta si conocen a otras personas que puedan proporcionar más datos o ampliar la información, siguiendo los criterios básicos de inclusión, y una vez contactados, son incluidos”. (Sampieri, Fernandez, Baptista, 2014, pág. 388). Este tipo de selección de muestra se suele utilizar cuando el colectivo de estudio no es de fácil acceso.

Como se menciona anteriormente, el interés central de la investigación es Analizar la percepción de los y las Trabajadoras Sociales en relación a la eficacia del Arteterapia en la Intervencion Familiar, también es necesario tener algunas apreciaciones previas y más generales respecto al desarrollo del Arteterapia dentro de lo que es el territorio nacional, por lo que la selección de los participantes seleccionados se divide en dos momentos:

Para un primer momento se seleccionarán a aquellas personas que posean algún cargo directivo o de jefatura en alguna Institución u Organización de Arteterapia, esto para un primer acercamiento hacia lo que es el desarrollo y comprensión del Arteterapia dentro de las políticas públicas, así como también de sus distintos niveles de intervención, dentro del territorio nacional.

En un segundo momento, y a fin de responder directamente a los objetivos de la investigación, el colectivo seleccionado son aquellos y aquellas profesionales de las ciencias sociales, principalmente trabajadores sociales que utilicen el Arteterapia, o en el caso de otros profesionales, que puedan incluso, dedicarse exclusivamente a este rubro como Arteterapeutas, y, que además cuenten con experiencia de la misma dentro de lo que es la Intervención familiar.

5. Criterios de Inclusión

La población por estudiar está conformada por profesionales de Trabajo Social, y profesionales de las Ciencias Sociales que se hayan especializado en Arteterapia, así como también a profesionales con cargos en organizaciones de Arteterapia. Para la finalidad del estudio se establecieron los siguientes criterios de inclusión:

- Nivel de formación en el ámbito de las Ciencias Sociales
- Voluntad de participar en la investigación
- Experiencia en disciplina correspondiente
- Experiencia en Arteterapia
- Tenencia o desempeño de cargo en el marco de una institución u organización formal de Arteterapeutas.

6. Representatividad de la muestra

Representatividad Socio – Estructural

La selección de los participantes está orientada por los referentes teóricos conceptuales y contextuales. Por lo que cada sujeto de la estructura se refleja y se contiene. Es decir, se busca entrevistar a profesionales y Trabajadores Sociales de diversos cargos y áreas donde se ha aplicado el Arteterapia. Desde Jefaturas, Directorios, o profesionales que lo utilizan como herramienta desde sus lugares de trabajo de manera tanto particular como desde una institución.

7. Supuestos

-La mayor parte de los profesionales de las ciencias sociales, tienen disposición a participar de las entrevistas.

-La mayor parte de los Trabajadores Sociales conocen y utilizan el Arteterapia como herramienta en sus procesos de intervención familiar.

-Los profesionales de las ciencias sociales entregan una buena valoración a la utilización del Arteterapia como herramienta dentro de los procesos de intervención familiar.

8. Definición de instrumentos y construcción de protocolos de Levantamiento de información.

Lo que se busca en un estudio cualitativo es,

Obtener datos -que se convertirán en información- de personas, seres vivos, comunidades, situaciones o procesos en profundidad; en las propias “formas de expresión” de cada uno.

> Al tratarse de seres humanos, los datos que interesan son conceptos, percepciones, imágenes mentales, creencias, emociones, interacciones, pensamientos, experiencias y vivencias manifestadas en el lenguaje de los participantes, ya sea de manera individual, grupal o colectiva. Se recolectan con la finalidad de analizarlos y comprenderlos, y así responder a las preguntas de investigación y generar conocimiento (Sampieri, Fernandez, Baptista, 2014, págs. 396-397).

En la presente investigación se emplea como instrumento de recolección de información, la entrevista estructurada y semiestructurada. (Anexo 1 y 2)

La entrevista cualitativa es definida por Janesick (1998), como “una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado) u otras (entrevistados) (…) En la entrevista, a través de las preguntas y respuestas se logra una comunicación y la construcción conjunta de significados

respecto a un tema" (Citado en Sampieri, Fernandez, Baptista, 2014, pág. 403).

Este instrumento fue aplicado en forma virtual a las participantes a través de plataformas de video llamada, tales como zoom y meet.

Las entrevistas que se llevaron a cabo son parte del repertorio de la investigación, donde aquellas Trabajadoras Sociales y profesionales de las Ciencias Sociales -que cuentan con experiencias respecto al tema de investigación- podrán expresar y dar a conocer sus percepciones, a fin de dar cumplimiento con el objetivo de la investigación.

Cabe señalar que en la entrevista estructurada las preguntas se fijan de antemano, "con un determinado orden y contiene un conjunto de categorías u opciones para que el sujeto elija. Se aplica en forma rígida a todos los sujetos del estudio. Presenta una alta objetividad y confiabilidad" (Diaz, Torruco, Martinez, Varela, 2013). Esto a fin de lograr respuestas puntuales referentes a los objetivos.

Por otro lado, la entrevista semiestructurada, presenta un grado mayor de flexibilidad que las estructuradas, debido a que parten de preguntas planeadas, que pueden ajustarse a los entrevistados.

"Su ventaja es la posibilidad de adaptarse a los sujetos con enormes posibilidades para motivar al interlocutor, aclarar términos, identificar ambigüedades y reducir formalismos" (Diaz, Torruco, Martinez, Varela, 2013). El objetivo de esta entrevista está enfocado en aquellas entrevistadas que tienen un mayor cargo y conocimiento referente al Arteterapia, como lo son la Directora de la ACAT, del Colegio de Arteterapeutas de Chile, Directora de Escuelas de Diplomados, u otras Organizaciones, y que a su vez, son parte del proceso que busca la acreditación del Arteterapia como Medicina Complementaria Alternativa en Chile y han participado en diferentes conferencias a nivel Latinoamericano, por lo que permitiría enriquecer aún más la investigación, independiente de si dichos temas se encuentran fuera de lo que son los objetivos específicos, ya que podrían aportar a futuras investigaciones.

9. Criterios de rigor

El rigor “es un concepto transversal en el desarrollo de un proyecto de investigación y permite valorar la aplicación escrupulosa y científica de los métodos de investigación, y de las técnicas de análisis para la obtención y el procesamiento de los datos” (Noreña, Alcaraz, Rojas y Rebolledo, 2012, pág. 265)

En la investigación cualitativa es necesario cumplir con ciertos criterios que se establecen durante el proceso de desarrollo del estudio.

Para dar cumplimiento a dichos criterios, se emplea primeramente el de ***Credibilidad***,

> Permite evidenciar los fenómenos y las experiencias humanas, tal y como son percibidos por los sujetos. Se refiere a la aproximación que los resultados de una investigación deben tener en relación con el fenómeno observado, así el investigador evita realizar conjeturas a priori sobre la realidad estudiada. Este criterio se logra cuando los hallazgos son reconocidos como “reales” o “verdaderos” por las personas que participaron en el estudio, por aquellas que han servido como informantes clave, y por otros profesionales sensibles a la temática estudiada. Además, está determinado por la relevancia que tenga el estudio y los aportes que sus resultados generen en la consecución o comprobación de nuevas teorías. (Noreña, Alcaraz, Rojas y Rebolledo, 2012, pág. 267)

Este criterio, cuenta con la capacidad de lograr comunicar el lenguaje, diversos puntos de vista de aquellos participantes, sus emociones y variados pensamientos que logran expresar. Con esto, se hace referencia al objetivo principal de esta investigación, el cual recae en lograr conocer y analizar las distintas percepciones de aquellos participantes Trabajadores/as Sociales y Profesionales de las Ciencias Sociales, abarcando en amplitud las distintas aristas de la problemática establecida.

En relación a lo anterior, la credibilidad se logra cuando las investigadoras por medio de conversaciones a través de entrevistas estructuradas y semiestructuradas, consiguen recolectar la información requerida y logran entender y representar los

distintos puntos de vista de las participantes, desde los cual se obtendrán hallazgos que logren ser identificados por aquellos entrevistados, como un acercamiento sobre sus percepciones.

Por otro lado, algunas de las medidas que las investigadoras adoptaron para incrementar la credibilidad es La triangulación, la cual refiere al uso de varios métodos, tales como las técnicas, fuentes de datos y teorías.

Para llevar a cabo la triangulación en esta investigación, se utilizaron técnicas de corte cualitativa, como las de observación participativa y entrevistas, a su vez, diversos datos en relación a las profesionales entrevistadas, y por otro lado, las bases teóricas que sustentan este estudio.

En relación a esto, es que se llevaron a cabo los posteriores análisis e interpretación de aquellos hallazgos obtenidos del estudio.

Cabe mencionar que, la triangulación le otorga profundidad, rigor y también complejidad, a esta investigación, permitiendo así, lograr la comprensión de este fenómeno estudiado.

Otro de los criterios que se emplea, es el de ***Transferibilidad*** *(aplicabilidad de resultados)*, el cual se considera pertinente utilizar dentro de esta investigación, ya que, puede lograr transferir los resultados de este estudio a otros contextos.

Si se habla de transferibilidad,

> Se tiene en cuenta que los fenómenos estudiados están íntimamente vinculados a los momentos, a las situaciones del contexto y a los sujetos participantes de la investigación. La manera de lograr este criterio es a través de una descripción exhaustiva de las características del contexto en que se realiza la investigación y de los sujetos participantes. Dicha descripción servirá para realizar comparaciones y descubrir lo común y lo específico con otros estudios. (Noreña,Alcaraz,Rojas,Rebolledo, 2012, pág. 267)

En relación a esto, se emplea la transferibilidad en esta investigación, ya que, con aquellos datos y resultados obtenidos, se da la posibilidad de ampliar aquellos resultados a otras poblaciones, donde serán ellos como receptores, como lectores de la investigación, los que finalmente puedan disponer y determinar si aquellos diversos hallazgos sobre el Arteterapia en la intervención familiar puedan ser transferidos y logren encajar en sus contextos y problemáticas similares.

Por lo tanto, en la presente investigación, la transferencia no la realizan las investigadoras, sino que son los distintos usuarios los que se cuestionan si se puede emplear en su contexto, puesto que las encargadas del estudio, contribuirán con la recogida exhaustiva de datos a través de las entrevistas pertinentes, adquiriendo y brindando el mayor conocimiento y sus perspectivas sobre la problemática, no obstante, no generalizando aquellos resultados.

Otro de los criterios presentes en esta investigación, es el de la ***Confirmabilidad*** *o reflexividad,* denominado también como, neutralidad u objetividad*,*

> Bajo este criterio los resultados de la investigación deben garantizar la veracidad de las descripciones realizadas por los participantes. La confirmabilidad permite conocer el papel del investigador durante el trabajo de campo e identificar sus alcances y limitaciones para controlar los posibles juicios o críticas que suscita el fenómeno o los sujetos participantes. El investigador cualitativo tiene el compromiso ético de informar a los responsables de los sitios donde realizará su trabajo de campo y dentro del protocolo presentado al comité de investigación, qué actuaciones profesionales mantendrá durante la investigación. Así deja claro el papel que desempeñará durante las observaciones y en las interacciones con los participantes del estudio. (Noreña, Alcaraz,Rojas,Rebolledo, 2012)

Para lograr llevar a cabo la objetividad, es imprescindible que las investigadoras de este estudio, realicen las entrevistas de forma audio grabado, para luego realizar una trascripción veraz y textual de todas las entrevistas correspondientes realizadas a los distintos profesionales de las ciencias sociales, especializados en Arteterapia, esto, con el debido protocolo de confidencialidad, a través de un consentimiento informado

distribuido entre los entrevistados, donde se señala su participación y entrega de información voluntaria.

Posteriormente, lograr contrastar la información transcrita, con textos y teorías que ya existen sobre la problemática que se aborda. A su vez, las investigadoras deben garantizar la neutralidad respecto a los hallazgos que se identifiquen, sin generar algún tipo de preferencia respecto a sus propios intereses e ideales.

10. Plan de análisis

El proceso de análisis en el cual se sustenta la presente investigación es en base al método de análisis de contenidos y de discurso.

El Análisis de contenido, fue definido por Berelson como una “técnica que pretende la descripción objetiva, sistemática y cuantitativa del contenido manifiesto de la comunicación", donde posteriormente la redefinió como un “conjunto de procedimientos que le proporciona al investigador evidencias interpretables y le permite realizar inferencias reproducibles y válidas de los datos al contexto de los mismo”, los cuales se basan en la identificación sistemática y objetiva de las características específicas de un texto.

Este tipo de análisis posee 3 técnicas o niveles, sintáctico, semántico y pragmático. En este caso se utilizara el sistémico y semántico:

Sintáctico: se centra en la forma del texto y permite la búsqueda y recuento de determinadas palabras o caracteres. Son segmentos textuales que escoge el investigador dependiendo del objetivo específico que haya marcado.

> Se puede analizar su presencia o ausencia, la frecuencia de aparición y el sentido de la valoración (positivo o negativo) que le dan los entrevistados. También se pueden analizar las unidades de registro teniendo en cuenta el contexto donde se producen, el orden de aparición y la concurrencia de distintas unidades de registro en los mismos párrafos. (Cruz-Piqueras, y otros, 2002)

Semántico: se relaciona -a diferencia del anterior- con el sentido de la palabra y el análisis de las categorías propuestas. Este se obtiene de los párrafos en donde se encuentra presente la palabra, mientras que las categorías o bien se han definido a priori según cada objetivo de la investigación y se han plasmado en el guión de temas; o se crean a partir de la entrevista una vez transcrita. Es decir, se crean las unidades de contexto donde se han encontrado las palabras claves que se buscaron

anteriormente, permitiendo así, comprender el sentido que cada entrevistado da a dichas palabras; la equivalencia y oposición del término.

Por otro lado, con esta técnica, también se produce el análisis de las categorías;

- Creación de categorías, en este caso, 1) Técnicas, 2) Aspectos Críticos y 3) Viabilidad.
- Realización de codificación o categorización, que son la asignación de fragmentos de texto a cada categoría creada. Estas categorías pueden ser ordenadas de manera jerárquica (categoría y subcategoría) o mantener independencia unas con otras.

En cuanto al Análisis del Discurso, cuenta con dos dimensiones; textual y contextual. La primera se enfoca en la estructura del discurso, mientras que en la segunda se centra en el contexto social, político o cultural del discurso.

En el discurso, de igual manera esconde el significado, y para analizarlo hay que tener en cuenta la lógica en uso de los actores que hablan, de sus interacciones y de la estructura social de la que parten. La experiencia -del o la entrevistada o en este caso- expresada en su habla, constituye un universo desde donde interpreta, selecciona y da sentido a sus acciones, siendo una mezcla entre el interés de explicar algo -lo que hay decir- y la censura social o estructural -lo que se puede decir-.

En este tipo de análisis también se pueden descubrir los diferentes tipos de discursos que se cruzan, juego de significados, estereotipos, ideologías, creencias, consensos y los disensos para permitir al lector la elaboración del propio análisis y así llegar al mismo resultado siguiendo el proceso, que -en este caso- describen las investigadoras. Este análisis se apoya en textos, conductas observadas, con referencias directas de las entrevistas realizadas y desde su contexto.

Es por esto, que para lo anterior se utilizará como programa de apoyo el Software Nvivo, el cual facilita el manejo mecánico de datos, y favorece los procesos de análisis de contenido y ayuda a la interpretación de análisis de discurso. Ayudan a la identificación de unidades de registro, de unidades de contexto, de relaciones entre las unidades, a la categorización, contabilización y organización de la información,

facilitando al investigador la interpretación posterior y la triangulación del equipo investigador.

> Todas las palabras que el investigador seleccione como palabras clave en el tema de estudio pueden ser extraídas automáticamente del conjunto de transcripciones, señalando el texto de origen y su ubicación dentro del mismo. El proceso de categorización del texto es un proceso interactivo y visualmente sencillo para el investigador que utiliza la herramienta. Reproduce de forma automática el proceso de subrayado de los textos que se van a categorizar y la asignación del texto a la categoría correspondiente.
>
> Los programas permiten al investigador extraer la lista de textos asignados a una categoría, extraídos de la totalidad de documentos, igualmente refiriendo el documento de origen y su ubicación dentro del mismo. (Cruz-Piqueras, y otros, 2002)

11. Consideraciones éticas

En cuanto a la ética de los proyectos de investigación en las ciencias sociales, se deben considerar condiciones básicas, tales como, el respeto, vigilancia, acompañamiento, los que permitan desarrollar proyectos sin generar daños, secuelas, o reactivar daños en los espacios sociales en que se aplique la investigación.

Así también, las investigadoras deben procurar resguardar la integridad y privacidad de datos personales, opiniones, diversas informaciones brindadas y demás aspectos de los participantes, quienes, en este caso, serán entrevistados por el equipo de investigación.

En cuanto al comité de ética de la facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Valparaíso, en conjunto a otros comités y otras implicancias de trabajo reconocen como componentes de fundamento la acción de los siguientes documentos:

- Declaración Universal de Derechos Humanos.
- Pacto Internacional de D° Civiles y Políticos.
- Pacto internacional de D° económicos sociales y culturales.

Los cuales Además de estos, se presentan los siguientes:

1. **Ley 19.628, Protección a la Vida Privada**

-Artículo 1º.El tratamiento de los datos de carácter personal en registros o bancos de datos por organismos públicos o por particulares se sujetará a las disposiciones de esta ley, con excepción del que se efectúe en ejercicio de las libertades de emitir opinión y de informar, el que se regulará por la ley a que se refiere el artículo 19, N° 12, de la Constitución Política.

Respecto a la recolección de datos de los participantes:

-Artículo 3°. En toda recolección de datos personales que se realice a través de encuestas, estudios de mercado o sondeos de opinión pública u otros instrumentos

semejantes, sin perjuicio de los demás derechos y obligaciones que esta ley regula, se deberá informar a las personas del carácter obligatorio o facultativo de las respuestas y el propósito para el cual se está solicitando la información.

El titular puede oponerse a la utilización de sus datos personales con fines de publicidad, investigación de mercado o encuestas de opinión.

Respecto a la utilización de los datos personales:

-Artículo 4°. El tratamiento de los datos personales sólo puede efectuarse cuando esta ley u otras disposiciones legales lo autoricen o el titular consienta expresamente en ello.

La persona que autoriza debe ser debidamente informada respecto del propósito del almacenamiento de sus datos personales y su posible comunicación al público.

2. Código de Colegio de Profesional del Trabajo Social, Extraído del Colegio de Asistentes Sociales de Chile, año 2014.

Artículo 58º El Código de Ética se sustenta en la estructura orgánica establecida en los Estatutos y Reglamento del Colegio de Asistentes Sociales de Chile y más específicamente en el Estatuto fijado por el Decreto Ordinario Nº 7.200 de 13 de diciembre de 1996 del Ministerio de Economía, Fomento y Reconstrucción, que en sus artículos 39ª, -40º, -41º, -42º, 43º y 44º fija la estructura del Tribunal de Ética y las sanciones que legalmente pueden aplicarse a los colegiados por incumplimiento de la disciplina y de la ética profesional.

Respecto de los deberes para con los trabajadores sociales y otros profesionales

Artículo 40º Los trabajadores sociales deberán crear y compartir oportunidades destinadas a incrementar los conocimientos, la experiencia y la innovación entre colegas y con otros profesionales con el fin del mejoramiento mutuo y la validación profesional.

Artículo 43º Al realizar críticas a colegas u otros profesionales, los trabajadores

sociales deben hacerlo siempre de manera objetiva, constructiva y comprobable, haciéndose responsable por las mismas.

Artículo 44º Los trabajadores sociales no deben apropiarse indebidamente de la propiedad intelectual de otros.

12. Carta Gantt

La carta Gantt es una herramienta gráfica, que tiene por objetivo principal, exponer el tiempo de dedicación previsto para las diversas tareas o actividades que se realizarán a lo largo de un tiempo total determinado.

Por lo que, a fin de brindar una mayor claridad en cuanto al cumplimiento del proceso de este estudio, es que se ha confeccionado una carta Gantt (Anexo 6), la cual presenta los tiempos que se estipulan para cumplir con cada etapa de la presente investigación y plan metodológico.

Es así, que dicho proceso se divide en dos segmentos, uno el primer semestre (meses desde marzo a julio), y otro segmento que corresponde al segundo semestre del año (meses desde agosto a diciembre), en donde se dará por finalizado el proceso investigativo.

Cabe señalar, que la carta Gantt es una guía, la cual cuenta con un tiempo de holgura, dado que pueden -durante el proceso investigativo- ocurrir imprevistos que retrasen la continuidad idónea de la investigación.

CAPÍTULO IV

Análisis de la Investigación

1. Introducción

En el presente capítulo se procedió al análisis de los datos recolectados de la investigación, principalmente obtenidos mediante a material bibliográfico, observación participativa de sesiones de Arteterapia, un seminario impartido por la Universidad de Playa Ancha (Anexo 5) y finalmente, mediante un proceso de entrevistas estructuradas y semiestructuradas a diversas profesionales del trabajador social y las ciencias sociales, las cuales contaban con una especialización en Arteterapia (diplomados, postgrados) y experiencia ejerciéndola.

Así también, se entrevistaron a profesionales que contaban con algún cargo en organizaciones como el Colegio de Arteterapeutas de Chile, la Asociación Chilena de Arteterapeutas y de la Escuela de Espacio Sagrado.

El análisis que se desarrolló, como se mencionó anteriormente en el proceso metodológico, es el de Análisis de Discurso y Contenido, apoyado por un Software (Nvivo), que permite la codificación y categorización de la información obtenida.

Se presentó el Análisis correspondiente a cada categoría seleccionada, es decir, se orienta en develar las percepciones en base a las Técnicas, Aspectos Críticos y Viabilidad del Arteterapia de acuerdo con las particularidades que haya entregado el grupo de estudio dentro de las entrevistas.

Por otro lado, se presentaron los hallazgos obtenidos dentro del proceso investigativo, referentes al escaso reconocimiento de la Arteterapia como Medicina Complementaria Alternativa y dentro de los procesos de intervención mismos, así

como también las diferencias existentes entre los profesionales respecto a la validación de esta como profesión, herramienta u oficio.

Finalmente, se consideró el actual contexto sanitario por Covid - 19 y variantes del mismo, lo que, a causa del aislamiento social, complejizan el desarrollo normal de los procesos terapéuticos con Arteterapia.

2. Recopilación y categorización

A continuación, se presenta una tabla representativa del plan de análisis, el cual se desglosa en 3 dimensiones de la Arteterapia, las que responden a los tres objetivos específicos de la presente investigación:

Tabla 2: Categorización de la Información

Dimensiones	Categorías	Subcategorías	Indicadores
Técnicas	Aplicación de Técnicas	Tipo de técnicas	- Materiales - Estrategias
		Criterios de selección	- Experiencias
.Aspectos Críticos	Aspectos Críticos del Arteterapia	Limitantes	- Contexto familiar - Grupo Etario - Experiencias
		Mejoras	- Nivel de desarrollo profesional - Espacio de Trabajo
Viabilidad	Viabilidad de la aplicación del Arteterapia	Nivel de Intervención	- Experiencias

Fuente: Elaboración propia, 2021

3. Análisis de la Información

3.1 Análisis de Aplicación de Técnicas

Figura 3: Nube de palabras más frecuente de las Técnicas del Arteterapia

Fuente: Software NVIVO 2021

Cuando se habla de técnicas en el Arteterapia, se hace referencia a,

> una parte esencial del proceso Arteterapéutico por la función mediadora que van a establecer entre el/los pacientes/s y el Arteterapeuta. El uso de estos medios y la presencia de la obra plástica generan una serie de experiencias que convierten al Arteterapia en una modalidad terapéutica llena de posibilidades únicas y la diferencian de las terapias con mediación verbal, al modificar la relación cliente-terapeuta y el rol tradicional atribuido a ambas figuras. (Lopez, 2011, pág. 184)

Para comprender sobre la aplicación de técnicas en el Arteterapia, desde la intervención familiar, se tendrán en cuenta dos factores definidos como, tipos de técnicas y criterios de selección de técnicas.

En cuanto al primer aspecto, las entrevistadas declaran que, *"El arteterapia tiene distintas técnicas donde se puede ir intencionando lo que se quiere buscar con eso*

por ejemplo, al trabajar con témpera/acuarela eso se trabaja con agua, por lo tanto al trabajar con esto se logra movilizar las emociones." (Entrevista K.G., 2021)

Dentro de las diversas técnicas del Arteterapia, se plantea que estas pueden ir desde el Dibujo, Pintura, Escultura, el Collage, la Fotografía, Performances, entre otros.

Las cuales se implementan en cada sesión, en función de los criterios de selección de cada Profesional Arteterapeutico, donde a su vez, estas *"pueden ocuparse en cualquier etapa vital, podrías trabajar en terapia con niños muy pequeños hasta con adultos mayores y en distintas circunstancias de la vida. Creo que eso es una de las cosas, es bien flexible" (Entrevista I.M., 2021)*

En relación a esto, la implementación de aquellas técnicas varían según las instancias y el criterio de cada profesional que la aplique en sus sesiones.

No obstante, se logra visibilizar a través de los relatos obtenidos de las entrevistas que las técnicas más utilizadas en las Intervenciones Familiares con Arteterapia se logran identificar como; El árbol de la vida, Collage y Técnicas mixtas, donde se encuentran la Pintura, Dibujo, escritos, entre otros.

"A mí me acomoda mucho el tema del collage, pero este collage que es móvil, que es como mixturando todas las técnicas…si tú quieres ponerle una palabra con lápiz, y luego una fotografía y luego una hoja, tierra y hacerle una pequeña escultura de arriba, en el fondo te da como un espacio de trabajo el que tú hagas un collage con materiales libres, y eso te da para trabajar efectivamente muchos temas." (Entrevista A.M., 2021)

"En Arteterapia tú puedes ir ligando algunos materiales a algunos temas que tú quieras trabajar, por ejemplo en la emocionalidad debes trabajar con un elemento que te permita trabajar con el agua, como por ejemplo témperas, acuarelas, en elementos más concretos en el inconsciente de la persona debes trabajar con lápices de colores o greda." (Entrevista K.G., 2021)

"El árbol de la vida que lo utilizo como excepción y ya más personalizadas o más individuales con el adulto porque te permite reconectarte también con todo tú, con todo lo que tú vienes y traes como a nivel familiar y transgeneracional también." (Entrevista L.M., 2021)

Por otro lado, en cuanto a las diversas técnicas que se implementan, se logran identificar una amplia gama de materiales con los que se llevan a cabo, algunos de estos son, papeles de diferentes tipos, tamaños y texturas, lápices de colores, plumones, lápices acuarelables, así también la arcilla, plastilina, témperas, óleos, acuarela, materiales de desecho, diarios, imágenes de revistas, lana, ramas, trozos de tela, video, fotografía, entre otros.

Respecto a lo mencionado anteriormente, Wadeson(1980) plantea que, los materiales con un grado de dureza alto son más fáciles de controlar. Respecto a los materiales blandos o fluidos percibe en la mayoría de sus pacientes una mayor tolerancia y aceptación a la incertidumbre (Citado en López Martínez, 2011, pág. 186).

En cuanto a esto, se infiere que cada técnica con su respectiva materialidad, cuenta con un propósito y característica definida, ya que, al momento de aplicarlas en las sesiones, estas deben ser acordes a lo requerido por el usuario, teniendo en cuenta la funcionalidad y efectividad de aquéllas, a fin de lograr una satisfactoria y eficaz intervención.

Es por esto que , si bien existe un ambiente muy variado y con una diversidad de características en cada persona y problemática, se debe tener en cuenta todo tipo de factor al momento de implementar dichas intervenciones, como , *"que por ejemplo, para trabajar abusos sexuales, de repente también es súper bueno lo que es más manual, a la greda, la tierra, entonces va a depender mucho de lo que quiere trabajar otra persona y también del gusto que tiene esa persona, yo muchas veces le pregunto qué es lo que a ti te gusta trabajar, y si a mí me gusta trabajar tal cosas o tal otra, bueno, metámonos por ahí, siempre vamos co-construyendo finalmente en el espacio" (Entrevista A.M., 2021)*

En cuanto al segundo aspecto, referido a los criterios de selección de las técnicas implementadas en los procesos de Intervención Familiar, se infiere a través de las entrevistas realizadas, que estos son utilizados principalmente por las profesionales, para definir las técnicas y materialidades que se utilizaran dentro de las sesiones.

Lo anterior se ve respaldado de igual forma, a través de lo expuesto por Wadeson(1980), quien refiere que los objetivos planteados, durante las sesiones, y las características de los usuarios, condicionan la elección de los materiales y técnicas plástico-visuales, por parte del arteterapeuta (Citado en López Martínez, 2011, pág. 187).

Por otro lado, las entrevistadas refieren que no existe un criterio de selección único y definido para seleccionar una técnica que ha de ser utilizada en las sesiones, ya que, cada profesional define la implementación de esta, dependiendo de las problemáticas y necesidades de las personas.

"Va a depender mucho de lo que quiere trabajar la otra persona y también del gusto que tiene esa persona, yo muchas veces le pregunto qué es lo que a ti te gusta trabajar, y si a mí me gusta trabajar tal cosas o tal otra, bueno, metámonos por ahí, siempre vamos co-construyendo finalmente en el espacio, y yo siento que voy acompañando este camino que la otra persona tiene que ser esa protagonista, decir "mira, esto quiero hablar, esto quiero trabajar, este portal quiero abrir, con esta materialidad me siento cómoda", y desde ahí, yo también voy sugiriendo, podemos hacer esto, podemos hacer esto otro, mostrarle a la personas ciertas cosas, interpretar juntes, pero siempre es como hacer a la otra persona que sea la protagonista." (Entrevista A.M., 2021)

"Lo que yo hago es ver cuáles son las características de cada una de las familias y cuáles pueden hacerle más sentido. Y veo que de repente hay personas que le hace mucho más sentido las actividades más lúdico y más recreativas, donde puedo llamar al análisis, igual veo ahí que sean personas un poco menos concretas, porque a veces

trabajo con personas muy concretas, donde las actividades de arte o de generar reflexión no les hace tanto sentido." (Entrevista I.M., 2021)

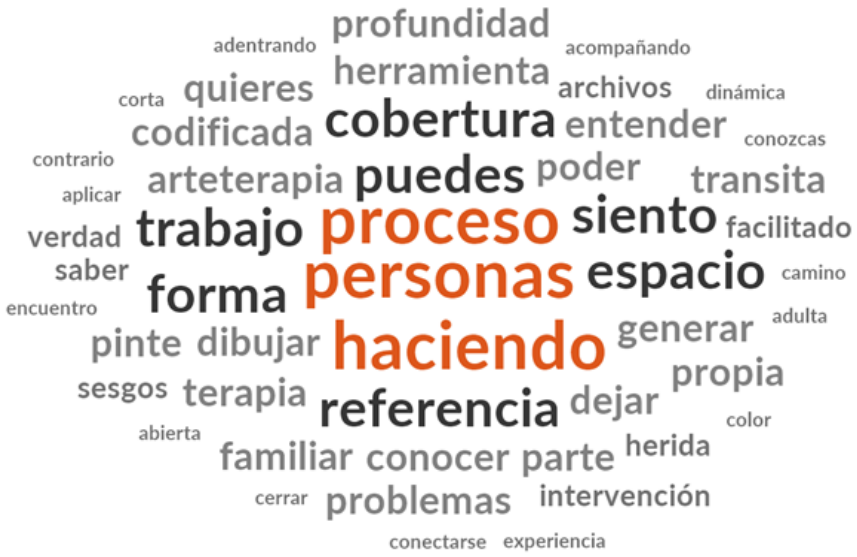
"Entonces, así como un caballito de batalla, así como "si o si el collage va a servir" no necesariamente, a algún paciente no le va a hacer sentido y no resulta. Yo creo que mucho, desde ahí tiene más que ver con cómo la persona lo va viviendo, lo va sintiendo y lo va experienciando. No sé si hay alguna técnica que yo te pueda decir "oye, está es perfecta." (Entrevista I.M., 2021)

A través de la investigación, se visualizó que cada una de las técnicas plantea una serie de desafíos distintos, por lo tanto, se vuelve de gran importancia que aquellos participantes puedan contar con la oportunidad de trabajar con una mayor cantidad y variedad de ellas en lo posible, esto con la finalidad de optar a una mayor eficacia respecto a sus intervenciones.

Por otro lado, se infiere que, al contar con una amplia variedad en técnicas y materialidades, estas permitirán la transformación y solución de aquellas situaciones problemáticas que experimentan los usuarios, tanto al inicio de la intervención, (donde muchas veces llega a generar un rechazo por parte de aquellos), como en su desarrollo.

3.2. Análisis de Aspectos Críticos

Figura 4: Nube de palabras más frecuente de los Aspectos Críticos del Arteterapia



Fuente: Software NVIVO 2021

Para el presente análisis que se consideran dos variables; las posibles limitantes y mejoras de esta herramienta en los procesos de intervención familiar, entendiendo que las profesionales entrevistadas no se desempeñan como arteterapeutas, sino más bien, utilizan este medio como herramienta de apoyo dentro de lo que son los procesos de intervención familiar.

Si bien, el modelo de intervención de Arteterapia con las familias es presentado como un medio facilitador, flexible y amigable, como lo define Riley & Malchiodi

> Los beneficios que ofrece la arteterapia a la intervención familiar tienen que ver con la especificidad del lenguaje artístico, en tanto que ofrece una posibilidad de comunicación alternativa a la verbal, permite un abordaje y solución de los problemas a nivel visual, y promueve una participación activa en el proceso. (Citado por Hervás Hermida, L.,2016, pag. 137)

"... depende también de cómo se presente el proceso de intervención, muchas veces alomejor las personas en intervención en mi área por ejemplo, no se puede

utilizar el Arteterapia porque las situaciones de riesgo están constantemente latente, por ende obviamente el escenario no da para utilizar una técnica de autoexploración cuando hay factores de riesgo que n o lo ameritan, y que amerita quizás focalizarse en otras áreas, como por ejemplo, que los padres cumplan con las condiciones habitacionales…" (Entrevista L.M., 2021)

"... mira, yo creo que con esfuerzo y con tiempo, sí, se podría ocupar en cualquier proceso de intervención familiar, pero también va en los tiempos reales que se tienen y por ejemplo el tema con los programas creo que hay que ser cuidadoso también en con quien lo realizas, lo ocupas, porque también puedes generar en otras personas como poca confianza o poca alianza respecto a las creencias personales de esas personas, o a lo mejor no tienen el tiempo o en realidad no debería ser tu foco el bajar las creencias personal, pero si una persona quiere ocupar Arteterapia y sea el problema familiar que tenga, yo creo que sí se puede llevar a cabo. Claro, hay cosas muy graves, pero yo creo que, en esas cosas muy graves, no hay ninguna técnica, o sea no sé, en escenas abusivas padre e hijo tú no vas a terminar los abusos sexuales con Arteterapia, pero tampoco los vas a terminar con conversaciones, ni con ninguna otra técnica, o sea, yo creo que bien utilizada, y ocupándose siempre que la otra persona quiera, se puede ocupar para cualquier cosa de terapia familiar." (Entrevista I.M., 2021)

Durante el proceso de investigación, una de las principales limitaciones que consideraron las entrevistadas, fue el contexto de la familia, es decir, si bien, uno de los fundamentos básicos del Arteterapia dice relación con lo que se llama,

> "Democratización de las artes", proceso histórico iniciado en el s. XIX, que proclama que "el arte existe para todos, y no sólo en el sentido de que debe ser accesible a los ojos y oídos de todo ciudadano (…)" sino también que "todo el mundo está indudablemente cualificado para beneficiarse de las artes y posee la habilidad inherente para producir obras de arte" (Arnheim, 1989, p. 248)

Consideran que existen procesos de intervención en los que el Arteterapia no es una herramienta prioritaria para abordar ciertas temáticas, dada la complejidad, y /o necesidad que se debe abordar, como lo sería en casos de violencia intrafamiliar donde deben desvincular al agresor del hogar; problemas estructurales de vivienda, en los cuales, los objetivos van ligados a una intervención más intersectorial, entre otros.

Por otro lado, si bien, todas las entrevistadas expresan los beneficios que trae consigo la aplicación de la Arteterapia -cualquier sea el nivel de aplicación- la mayoría recalca la necesidad de "vivir de manera personal" lo que es la Arteterapia, vivenciarla antes de ejecutarla. Es desde ahí, entonces, que manifiestan su preocupación respecto a aquellos/as profesionales que no han vivido la Arteterapia, considerándolo quizás una limitante y aspecto a mejorar para un óptimo desarrollo de la misma,

"...tú no puedes estar para la embarrada intentando sostener los procesos de otras personas (...) no estamos diciendo que "oh, soy iluminado", todos tenemos problemas y tenemos sombras, pero sí es importante tener en consciencia de ellas y pasarlas por un trabajo, hacer trabajo cotidiano y permanente también, de conocerme, mis problemas, mis sombras, mis formas de sanar también, mis sesgos…" (Entrevista A.M., 2021)

"yo siento que para poder aplicarlo tiene que ser con una familia que tu ya lleves un trabajo previo, que más o menos conozcas la dinámica de ese grupo familiar, no partir un proceso así…" (Entrevista K.G., 2021)

Así también, se observan dicotomías respecto al momento de aplicar dicha herramienta, donde, por un lado se señala la necesidad de un trabajo previo con la familia antes de utilizar el Arteterapia, y por otro lado, recalcan que al ser una herramienta tan amigable, puede ser utilizada para crear incluso durante la creación del setting terapéutico. Si bien, dichas opiniones se contraponen, las entrevistadas que señalan la necesidad de un trabajo previo, no niegan la aplicación de esta herramienta por otras profesionales durante los primeros acercamientos con los o las

pacientes, expresando que “en sus casos particulares, o preferencia personal” no la utilizarían.

Por otra parte, cabe señalar que durante la investigación, se vislumbra la preocupación que tienen las profesionales respecto al desempeño y/o preparación de otros/as profesionales respecto a la aplicabilidad de esta herramienta. Sin desmerecer el lugar de estudio de cada profesional, señalan que son aspectos que se podrían mejorar,

“... creo que hay que ser bien transparente como en las corrientes, en el qué se está enseñando, cómo se está enseñando cierto, igual no hay muchas escuelas, acá está el Espacio Sagrado hay un par más que como que enseñan estrategias de Arteterapia pero no es como que sean carreras como en la escuela, y las Universidades también hacen, como la Chile que tiene como los Postgrados y hay un diplomado que no es muy largo de Arteterapia, pero también siento como que es muy teórico, y eso igual a veces dificulta, pero desde el ejercicio creo que hay como que sacarse el velo este como del extremo hipismo podríamos decir cachai (...) , porque tengo otras compañeras que también trabajan con estrategias de Arteterapia en programas del SENAME, o sea donde la gente está muy lejos de ser cuicas y muy lejos de ser hippies, y se puede llevar a cabo…” (Entrevista I.M., 2021)

“... si hay personas que no tienen la habilidad para hacerlo, el compromiso para hacerlo, las herramientas y también la vocación para realmente vivir esta cosmovisión, puedes mutilar el mundo emocional de alguien…” (Entrevista A.M., 2021)

“*cuando uno se rigidiza y dice no, es que esta es la consigna y “esta es la metodología”, no, olvídense de eso, como yo siento como arteterapeuta tiene que fluir a lo que la persona te está entregando, que a veces es mucho más rico que lo que tu pensaste que iba a traer esa metodología. Si uno parte haciendo terapia y Arteterapia, y uno parte así como, tengo que hacer esto y tengo que hacer lo otro, o sea no, esto es un proceso que yo siento que es vivo, que se va co- construyendo en el momento,*

que la persona lo va a estar construyendo, va a estar haciendo su obra…" (Entrevista A.M., 2021)

Es aquí donde se ve expuesto lo delicado -tal como en cualquier trabajo de intervención con personas- que puede ser la falta de preparación o visión de las y los profesionales al momento de ejercer una herramienta o metodología de intervención, sin poseer los criterios, conocimientos, o experiencias necesarias para llevar a cabo dicho proceso. Por lo mismo, es que se vuelve necesario que el o la profesional -tal como se menciona más arriba- experimente lo que es el Arteterapia, puesto que le ayuda a comprender el proceso que se está trabajando, entendiendo que -tal como en la profesión del trabajo social-, no se aborda desde una mirada de experto ni intérprete del trabajo a realizar, sino que son facilitadores, donde lo primordial es permitir el autodescubrimiento de la persona, la familia, el grupo, que sean las personas quienes puedan manifestar e interpretar a través de las artes sus problemáticas que muchas veces no se logra de manera verbal o convencional.

3.3. Análisis de Viabilidad de la aplicación en los procesos de Intervención Familiar

Figura 5: Nube de palabras más frecuente de La Viabilidad de la Aplicación del Arteterapia en los procesos de Intervención Familiar.

Fuente: Software NVIVO 2021

Cuando se habla de viabilidad de la aplicación del Arteterapia en intervención familiar, se hace referencia a la posibilidad de implementar esta herramienta en aquellos procesos de intervención, donde a través de este, se consiguen diversas oportunidades volviéndose posible identificar, observar y comprender las dinámicas familiares y aquellos patrones transaccionales que se despliegan desde las familias.

Respecto a esto, Riley & Malchiodi, (2003), refieren que,

> Los beneficios que ofrece la arteterapia a la intervención familiar tienen que ver con la especificidad del lenguaje artístico, en tanto que ofrece una posibilidad de comunicación alternativa a la verbal, permite un abordaje y solución de los problemas a nivel visual, y promueve una participación activa en el proceso (Citado en Hervás Hermida, 2016, pág. 137).

Lo anterior se ve reflejado en los relatos entregados por las profesionales entrevistadas, donde declaran que, *"el arteterapia es la terapia ideal para acompañar*

procesos de acompañamiento familiar, porque te permite trabajar el todo cómo ir desde lo macro hasta lo más pequeñito y de lo más pequeñito hasta ir abriendo espacios hasta lo más amplio, pero es muy interesante ver lo que pasa, cuando tú enfrentas o dispones una sesión de arteterapia a una familia, porque logras ver muchas cosas, cómo funciona como dinámica familiar, qué patrones hay que se van repitiendo, quién es la figura autoritaria que es la que pone límites" (Entrevista L.F., 2021)

En este sentido, en cuanto a los niveles de intervención donde se aplica el Arteterapia, *"Yo creo que para todas es un gran aporte, y con certeza porque esto te va a servir con grupos, te va a servir de manera individual, te va a servir también para trabajar de manera familiar, porque esto te va a servir para trabajar desde una persona pequeña, Infante, que tal vez va a expresarse a través de dibujo mucho mejor que con las palabras."(Entrevista A.M., 2021)*

Es por esto, que se considera como viable la aplicación del Arteterapia en las intervenciones familiares, ya que, en cuanto a la intervención familiar, esta no cuenta con mayores diferencias con otros niveles de intervención como en grupo, o comunidad.

Lo anteriormente mencionado, es debido a que las diversas técnicas que se pueden aplicar en estos niveles, tienen similares características, se ajustan e inclusive pueden llegar a ser idénticas, no obstante, estas siempre se deben adecuar a cada contexto en específico en el que se procederá su aplicación.

"puedo hacer arte con cualquier temática, cualquier grupo, con cualquier elemento también, pero trabajar desde ya en sistema familiar es maravilloso, logra una sintonía a nivel grupal y hay dinámicas particulares para trabajar con familia, que ahí también lo que incorporamos es el enfoque transgeneracional porque también es importante desde qué lugar trabajas el tema familiar." (Entrevista I.D., 2021)

Con lo anterior se infiere que el Arteterapia tiene gran relevancia en cuanto a los

procesos de acompañamiento familiar, el cual proviene a partir del desarrollo de las teorías de la terapia familiar.

Por otro lado, cabe destacar que, desde la arteterapia, las teorías se utilizan como la base para canalizar el potencial que ofrece la expresión artística, así como también, la presencia de la metáfora en el setting arteterapéutico el cual busca generar cambios, identificar dinámicas del sistema familiar y entender los patrones de comunicación de los miembros de la familia (Hervás, 2016, pág. 136).

Como segundo aspecto, cuando se habla de resultados, se hace referencia a lo que se pudo haber obtenido luego de aplicar el Arteterapia en las intervenciones familiares.

Cabe señalar que, para trabajar con familia, se necesita antes que todo, contar con un vínculo, luego se procede a conocer aquellas necesidades que forman parte de la vida de aquella familia, a su vez, cuáles son sus interacciones, para luego continuar con el desarrollo de un tipo de diagnóstico, para con esto, lograr incluir un trabajo y posteriormente visualizar y determinar las aristas que sí se trabajará y a su vez, determinar lo que no se trabajará con esa familia.

Respecto a esto, las entrevistadas refieren que al implementar el Arteterapia en este nivel de intervención, se lograría obtener en ocasiones, diversas respuestas y/o resultados a corto plazo, tal como se infiere en el relato de la entrevistada, refiriendo que, *"En la arteterapia tú puedes tener una sola sesión y ya logras que haya un click, una reflexión."(Entrevista L.M., 2021), sin embargo,* a diferencia de otros tipos de terapias, en muchas ocasiones estas se caracterizan por ser más extensas y agobiantes para las familias, transformando el proceso en un momento denso y hastiado, lo cual lleva a causar un posible quiebre en la sesión, así como también en sus resultados.

Frente a esto, se logra inferir que el Arteterapia, aplicado en la intervención familiar, brinda la posibilidad, según Riley & Malchiodi,(2003), de que cada miembro de la familia tenga una voz para expresarse a través del arte, poniendo a todos, de todas las edades, al mismo nivel, lo cual es especialmente útil con los niños, que a

menudo tienen dificultades para expresarse a través del lenguaje verbal…El proceso artístico facilita la expresión espontánea de sus pensamientos y emociones, que pueden ser comunicadas a través de las obras de arte (Citado en Hervás Hermida, 2016, pág. 137).

"El arte de verdad es un medio muy eficaz que permita que la persona efectivamente saque esos mensajes que están dentro y los exprese a través de forma artística. Entonces sí, creo que como intervención el Arteterapia es algo inherente, siempre funciona, creo que siempre funciona." (Entrevista V.M., 2021)

Por otro lado, es importante destacar que, otro de los resultados que se obtiene al aplicar el Arteterapia en este nivel de intervención, se visualiza en el apoyo del ejercicio de la parentalidad positiva, logrando con esto, favorecer en la mejora de los vínculos de apego, de las competencias parentales y la resiliencia, por lo que a través del quehacer del trabajador social, se espera analizar y conocer los principales aportes que podría traer la utilización de esta herramienta dentro de la profesión.

4. Análisis en torno al contexto sanitario

Actualmente, el territorio nacional, como el mundo, se encuentra atravesando una crisis sanitaria de gran magnitud, a causa de un coronavirus (SRAS-CoV-2), el cual puede provocar enfermedades desde el resfrío hasta insuficiencias respiratorias agudas, como lo establece la OMS y el Ministerio de Salud. Este virus puede propagarse mediante la inhalación de gotitas y partículas muy pequeñas que una persona contagiada exhala, o también cuando dichas partículas tienen contacto en los ojos, nariz o boca de otra persona o incluso, mediante el contacto de una superficie infectada. (Ministerio de Salud)

Por tales motivos, se debió tomar una serie de medidas que permitieran -dentro de lo posible- limitar la expansión y propagación de este virus. Dentro de las principales medidas, se encuentran el uso obligatorio de mascarillas que cubran nariz y boca, el frecuente lavado de manos, la toma de temperatura en espacios públicos, y principalmente, el distanciamiento social y restricción de aglomeraciones, por lo que se comenzó a limitar y restringir la entrada de personas en espacios cerrados, y flujo de personas en espacios públicos, llegando a decretarse cuarentena total en diversas zonas del país.

Es entonces cuando se debieron tomar medidas urgentes para adecuar los distintos espacios de trabajo a la actual situación nacional, fomentando el teletrabajo, clases online, así como también, limitando el personal en aquellos centros como los de salud, supermercados y farmacias no podían ser cerrados.

Por lo que, los y las Arteterapeutas y profesionales que utilizan esta como herramienta dentro de su quehacer profesional, han debido de igual manera, adaptarse,

> Otra modalidad de atención que ha surgido con fuerza en este tiempo de pandemia es la atención online. Esto ha implicado un cambio significativo en relación con los encuadres tradicionales de atención, los cuales no solo consideran elementos físicos, sino que la presencia del arte terapeuta (Moon,

2002; Edwards, 2004; Casse & Dalley, 2014). Situación que cambia al ser llevada a cabo a través de una plataforma online.

En cuanto a esta nueva modalidad de intervención que surge, las profesionales entrevistadas manifiestan sus diversas percepciones al respecto,

"…Sí, durante los 2 años de pandemia he estado atendiendo online. Y sabes que yo al principio pensaba "¿cómo va a ser atender online?", y la verdad es que ha sido maravilloso, no sabía cómo iba a ser, que, si es que se iba a lograr tocar realmente el mundo de las personas, su mundo interior emocional y la verdad es que totalmente sí, ha sido como estar presencialmente con la persona ahí…" (Entrevista A.M., 2021)

"Obviamente no tiene comparación a una experiencia presencial, porque ahí tú vas logrando como evidenciar el lenguaje corporal de la persona, el lenguaje no verbal, el lenguaje verbal también, se da otro tipo de instancia, sin embargo, en la metodología remota que tuvimos que utilizar por la contingencia, si se dan procesos quizás un poco más reflexivo, pero la persona está como en un espacio que a ella le acomoda realmente, porque está en un lugar que a lo mejor es su casa, que se parte también con la consigna de que ella busca un espacio que a ella o a él le acomode y que se sienta cómoda y que sea un espacio seguro para él o ella" (Entrevista L.M., 2021)

"Yo creo que es posible, con los medios que tenemos hoy en día, a través de zoom o de cualquier plataforma, pero yo siento que para poder aplicarlo tiene que ser con una familia que tu ya lleves un trabajo previo, que más o menos conozcas la dinámica de ese grupo familiar, no partir un proceso asi, pero igual hay terapeutas que lo hacen, yo conozco arteterapeutas que trabajan así desde siempre, pero yo en lo personal creo que me costaría un poco hacerlo, porque siento que necesito un espacio físico donde pueda conocer a las personas primero para poder aplicar bien el arteterapia…" (Entrevista K.G., 2021)

Por un lado, se encuentran aquellas profesionales quienes consideran que es más complejo la utilización de esta plataforma, y que desde su preferencia la usarían solo

con familias con quienes ya tengan un trabajo previo, o que es más difícil de desarrollar, dado que es un espacio en donde no se tiene el control de la sesión, ni los materiales a utilizar, las posibles interrupciones por personas ajenas a las sesiones (hijo/a, madre, mascota, etc.), ruidos externos, fallas con la conexión. Sin embargo, por otro lado, se encuentran aquellas que manifiestan las ventajas que han podido obtener al realizar sesiones de manera remota, pues les ha permitido obtener un mayor alcance, en relación a las personas que han logrado participar de las sesiones, y las diversas dinámicas que se han desarrollado a través de la pantalla.

> De hecho esto me hace pensar que, paradójicamente, este vínculo se convierte en uno más cercano, más espontáneo, más humano. La persona nos invita a su casa, y nos muestra como quiere que la veamos, o a veces tal cual es, con su cama deshecha, su ropa saliendo del closet, sus materiales, su realidad está ahí, concreta, observable. Esta resulta ser una invitación hacia el mundo interno de esta persona, he aquí otro aspecto curioso que nos facilitan las sesiones online en esta cuarentena. Como arteterapeutas siempre estamos atenta/os a ese mundo interno que se despliega a través de las imágenes u obras creadas, ahora estamos de alguna manera inmersa/os en él (Revista N°26, ACAT, 2020)

Tal como se plantea en el extracto anterior, planteado por una arteterapeuta en una entrevista realizada para una revista de la Asociación Chilena de Arteterapeutas, nos invita a mirar más allá. No se debe ver esta situación como una limitante, más bien, ver las oportunidades que puede generar este tipo de plataformas, las nuevas maneras de intervenir, donde él o la profesional debe tener la capacidad de flexibilizar y adaptarse al contexto actual.

“La pandemia de coronavirus 19, ha generado preocupación y malestar emocional en los/las niños/as, debido a la incertidumbre y la vulnerabilidad. El confinamiento ha provocado, en mayor o menor medida, aburrimiento, estrés y malestar; es aquí donde la disciplina de Arteterapia puede aportar a través del proceso creativo de arte en facilitar vías de expresión y comunicación para canalizar esas sensaciones,

emociones y sentimientos que puedan contribuir en el bienestar físico y emocional a los/las alumnos/as". Fernández-Cao (2020)

El fragmento anterior, extraido del boletin 28 de la Asociación Chilena de Arteterapeutas, hace referencia a una situación vivida en un colegio, donde se debió adecuar los talleres del Arteterapia a modalidad Online, dada la necesidad de brindar contención emocional a niños y niñas de un establecimiento educacional en particular, mediante la creación de obras utilizando materiales que tuvieran en sus hogares. (Boletín 28, diciembre 2020 ACAT)

En dicho documento, se relata cómo a través de las sesiones, fue posible dar cuenta de las necesidades y deseos de los y las niñas, así como de desarrollar resiliencia, y dar cuenta de elementos protectores y recursos con los que cuentan, los cuales les brindo un sentimiento de fortaleza y protección para enfrentar de mejor manera los acontecimientos adversos que pueden ocurrir o debieran enfrentar.

> El hacer arte ha posibilitado a los/las alumnos/as la oportunidad de salir de un estado pasivo y de impotencia ante la situación vivida de Covid 19, les facilitó mostrar una nueva posibilidad en enfrentar la crisis en que se encuentran a través de conectarse con su mundo interno para expresar sus emociones y sentimientos; para identificarlas, transformarlas, reflexionarlas y sacar sus mejores recursos para empoderarse y hacer frente a las dificultades que acarrea esta experiencia de pandemia Covid 19 desde un lugar de creador responsable de sus vidas. (Boletin 28, ACAT, 2020)

No obstante, cabe destacar, que, durante el proceso de la investigación, las investigadoras pudieron realizar observaciones participativas de sesiones grupales de Arteterapia a través de una plataforma virtual.

La experiencia de ambas investigadoras devela dos posturas que se contraponen, pero que a su vez, coinciden en ciertos puntos.

Contextualizando un poco, la sesión en primera instancia comenzó con una actividad de expresión corporal, acompañado de música y la voz de la Arteterapeuta, quien daba indicaciones respecto a lo que se debía ir visualizando mediante iba sonando la música de fondo, donde además se indicaba a las participantes a realizar movimientos corporales de manera libre dentro del espacio en que se encontraban, pudiendo o no, tener la cámara encendida. Posteriormente, se utilizó la técnica de las artes plásticas donde se solicitó confeccionar un collage. Los materiales para dicha actividad habían sido solicitados con anterioridad, pero dada las circunstancias de cada participante, estos fueron variando, e incluso en algunos casos se realizaron collage con objetos que se encontraban dentro de la habitación.

Al finalizar dicha actividad, cada participante debía -si así lo deseaba- explicar y exponer su collage, en base a la temática seleccionada por el arteterapeuta.

Durante dicho proceso, una de las investigadoras manifestó no sentirse del todo cómoda, puesto que no se encontraba en un lugar propicio para poder desarrollar las actividades con total libertad, tanto refiriéndose al momento de realizar la expresión corporal como en la instancia en que había que explicar el collage.

Por otro lado, la otra investigadora, si bien, le pareció en general cómodo que fuese online -puesto que estaba la posibilidad de tener la cámara apagada al momento de la expresión corporal-, menciona que, si hubiera sido de manera presencial, no lo habría hecho con la misma libertad. Así también, se refiere al momento de la realización del collage, donde -en contraposición de la técnica anterior- expresa que hubiera preferido realizarla de manera presencial, dado que al igual que su co-investigadora, no se sentía del todo cómoda hablando desde su hogar, por resquemor a que escucharan cosas que quizás no deseaba compartir.

Sin embargo, a modo general, se plantea por parte de las entrevistadas y las investigadoras, que la situación actual sanitaria, no es limitante para utilizar la Arteterapia en sesiones de manera virtual.

5. Hallazgos de la Investigación

Durante el proceso de investigación realizado, a fin de develar las percepciones de las y los trabajadores sociales respecto a la aplicación del Arteterapia en los procesos de intervención familiar, es que surgieron una serie de hallazgos que es menester mencionar.

Dichos hallazgos hacen referencia al nivel de profesionalización del Arteterapeuta y su reconocimiento dentro de las Medicinas Complementarias/Alternativas.

"... para nosotros es una profesión. A ver, nosotros por ejemplo, para pertenecer al ACAT tenemos que tener un grado académico, es un curso que se hace Posgrado, no es de Pregrado, o sea, que uno vaya y haga un curso de Arteterapia ¿se fija?. Ni siquiera los diplomados los tenemos reconocidos, porque los diplomados son cortitos (...) Nosotros tenemos un programa, por eso yo me considero profesional, porque soy un Magíster, estudié dos años, en que tuve, no solamente los ramos académicos que te dan las bases de los fundamentos del arteterapia, porque en realidad no es decir arteterapia es pintar más menos, o sea, hay gente que cree que hacer mándalas ¿cierto? es arteterapia. No, acá tenemos fundamentos ¿cierto? científicos y reconocidos, con bases científicas de reconocimiento, pero además, vamos teniendo prácticas Arteterapéuticas, de las formas como realizarlos y finalmente hacemos una tesis, igual que hacen ustedes, y hacemos una práctica profesional de 6 meses en algún lugar (...) tenemos supervisión de nuestros profesores, no es que hagamos lo que queramos, estamos supervisados y además tenemos que tener para nosotros también ¿cierto? terapia psicológica para mantenernos bien, porque igual nos estamos cargando cierto de algunas problemáticas de salud de los pacientes que atendemos" (Entrevista C.B., 2021)

"…para nosotros lo que más estamos procurando, es que las personas que ejercen la arteterapia sean realmente personas idóneas, porque si vamos a tener personas que dicen ser arteterapeutas, y que solamente hacen mándalas y creen que eso es el arteterapia, estamos muy equivocados, porque el arteterapia es un proceso creativo…" (Entrevista C.B., 2021)

"Yo en lo personal considero que el arteterapia al igual que cualquier otra terapia es tan válida cuando tú la vives como un proceso de desarrollo personal, o sea, yo puedo ser un arteterapeuta que hizo un magíster, un diplomado en no sé dónde, que me fui a estudiar a España o a "x" país, pero que soy super mental y que soy super teórico y conozco al revés y al derecho los autores y la teoría y cómo funciona, pero si yo no lo viví y eso produjo en mí o no generó en mí un cambio que tu puedas demostrar en el fondo "mira, el arteterapia hizo esto conmigo, yo era así antes de entrar a la terapia y ahora que no ha pasado por mí soy de esta manera", o sea, para mí el arteterapia es una transformación personal antes de yo ponerme a hacer arteterapia, a eso voy, como que entiendo de que no cualquiera pueda hacer terapia, y no solo en el arteterapia, sino que en cualquier tipo de terapia no podemos ser tan irresponsables…" (Entrevista L.F., 2021)

"…es una profesión de servicio. Yo hablo como disciplina, pero en realidad debería decir profesión, es una profesión de servicio de desarrollo humano, requiere una preparación, una formación de una cantidad de tiempo determinado. Es una profesión (…) lo que pasa es que es complicado, porque en Chile la arteterapia es un estudio de posgrado, y cómo es un estudio de posgrado, que está reconocido en las instituciones, por ejemplo, en salud te reconocen como pregrado, el pregrado es el que queda, contratan por el pregrado, no te contratan por el posgrado". (Entrevista P.F., 2021)

"Claro, no sé bien ahí cuál sería como la figura legal, pero en cuanto a formación, o sea, cada día salen más cursos por ejemplo de arteterapia, pero yo veo por ejemplo la malla y se aleja mucho, o sea, te enseñan a pintar, te enseñan óleo, te enseñan acuarela y eso no va a arteterapia, o sea, si tú ves que en algún curso de arteterapia te enseñan alguna técnica artística, aléjate de ahí porque eso no es arteterapia. Pero eso no se puede regular porque claro, no hay nada que lo regule cierto, eso sí es complejo, pero si todos fuesen responsables y realmente estuviesen haciendo un trabajo profesional al respecto, no habría problemas, entonces claro, como que tiene sus pro y sus contras, pero desde mi lugar, desde como yo ejerzo, desde como yo formo también la escuela , no me genera problemas a mi, pero si lo veo como desde

todo orden de cosas, que hay personas que son más irresponsables de pronto, o que no están bien formadas, o que no tienen la experiencia, y ahí sí se está cometiendo como quizás un error y quizás por ahí si debiese como regularse..." (Entrevista I.D., 2021)

Como se menciona anteriormente, en Chile el Arteterapia no es reconocida formalmente como una profesión -a diferencia de otros países como Argentina, Brasil, España, entre otros-, sin embargo, lo que llama la atención, es que dentro de los profesionales especializados en Arteterapia no exista una claridad respecto al término para referirse a el Arteterapia, donde algunas de las personas entrevistadas se refieren a esta como una profesión, disciplina, herramienta e incluso un oficio.

Así también existen diferentes pensamientos entre las profesionales respecto al reconocimiento y validez de la "profesión". Donde, por un lado, encontramos que desde el Colegio de Arteterapeutas y la Asociación Chilena de Arteterapeutas no reconocen como Arteterapeutas a los y las profesionales que se hayan estudiado Arteterapia a través de diplomados o cursos, y por otro lado, se encuentran aquellos profesionales que mencionan que lo más importante para ser reconocido/a como Arteterapeuta es no solo haberla estudiado a través de un Magister, Post grado, diplomado, etc., sino, el haber vivido el Arteterapia, recalcando la necesidad intrínseca de la formación experimental y no solo teórica de la "profesión" para ejercer un buen desempeño como Arteterapeuta.

"… esto es un proceso, si pensamos y somos optimistas, hay que mirar para atrás y hace 10 años tampoco se hablaba de las flores de Bach o la terapia floral, tampoco se hablaba del reiki, del yoga, entonces de repente los cambios son súper largos y el sistema y las estructuras son súper difíciles de romper, entonces salir de lo establecido de que sólo sea por ejemplo un psicólogo o psicóloga, o un profesional del área de la salud Mental el que tenga la posibilidad o la capacidad, o esté preparado para hacer intervenciones desde esa área, yo creo que eso ya va quedando atrás cada vez más, o sea no solamente tienes que ser un psicólogo o psicóloga para poder comprender o entender qué es lo que está pasando en el mundo interno de las

personas, también hay otras aristas u otros escenarios desde los cuales se puede observar…" (Entrevista L.F., 2021)

"Yo creo que nuestra mayor limitante es nuestro sistema burocrático, y estructurado (…) tenemos límites en la acción, o sea tú estás hablando con alguien que se salió del sistema para trabajar independientemente (…) hay muchas personas que siguen dentro del sistema, a veces tienen ese espacio de libertad de acción pero también hay muchas personas que no tienen esa libertad de acción, y dependen de lo que les dice la institución, entonces cuando a ti como trabajador social te dicen que estás dentro de una institución y te dice "tu solo ejecuta", obviamente ahí hay una gran limitante, porque tú haces mucho más que eso, no puede ser solamente un ejecutador, no puedes ser un buen ejecutor si tú no investigas el territorio, si no conoces a tu gente, si no diagnósticas, entonces ahí creo que sí hay topes…" (Entrevista A.M., 2021)

"…en este sistema, donde lamentablemente hay una persona que está a cargo de muchas familias que claramente no va a poder abarcar con todo y hacer un trabajo como se debiese hacer…" (Entrevista L.F., 2021)

En este sentido, existe una dura crítica respecto a la burocratización que existe dentro del ámbito de la Salud a la hora de poder desarrollar prácticas o terapias no convencionales, donde muchas veces los y las profesionales deben regirse exclusivamente a los lineamientos de la institución a la cual pertenece, siendo estas terapias invalidadas.

No obstante, si bien se expuso al principio de esta investigación que el Arteterapia estaba en proceso de buscar ser reconocida, existen -al igual que en el punto anterior- opiniones que se contraponen entre las profesionales, respecto a dicho reconocimiento.

"Bueno, fue, esto salió en una reunión en el Ministerio y vimos la necesidad de que, como eran las cuatro terapias que estaba considerando cómo medicinas

complementarias el MINSAL, nos pusimos de acuerdo de llamarnos por teléfono y juntamos la gente (…) en el caso nuestro que es la arteterapia, hay un representante del Colegio y un representante de la Asociación, o sea, en ese sentido queremos compartir ¿ya? y así las distintas expresiones artísticas." (Entrevista C.B., 2021)

"…uno de los objetivos que nos propusimos con el nuevo directorio del colegio es trabajar en el reconocimiento y la profesionalización de la arteterapia. La verdad es que no nos basta, cuando nosotros dijimos "ya, como terapia complementaria" pero es por entrar, por poder tener un espacio, pero no es…" (Entrevista P.F., 2021)

"…yo sé que hay conversaciones con el ministerio de salud, ¿pero que faltará?, voluntad política quizás, si al final en tantos temas falta voluntad política, como tomarle el peso a lo que no es tradicional, bueno ahora se me viene a la mente, nada que ver, pero como la niñez está invisibilizada en esta pandemia por ejemplo, o sea cuáles son las prioridades por ejemplo de este gobierno en particular, a mi parecer están bien desdibujada, entonces no me extraña que estos temas estén también como aplazándose, más como en contexto de pandemia en que el foco está en disminuir los contagios…" (Entrevista M.C., 2021)

"…Lo que habíamos visto es que está reconocida la arteterapia dentro de lo que es la guía clínica de la esquizofrenia, pero no en general dentro de las Medicinas Complementarias." (Entrevista M.C., 2021)

Por un lado, desde el colegio de Arteterapeutas y la Asociación de Arteterapeutas de Chile existe la real preocupación y búsqueda por el reconocimiento de lo que es el Arteterapia dentro del Ministerio de Salud, que si bien, se encuentra dentro de la guía clínica de Esquizofrenia, consideran que no es suficiente, planteando la necesidad e importancia de ser parte de las MCA, lo que no solo le permitirá desarrollarse en más espacios, sino que le dará mayor validez al quehacer de los profesionales que la ejercen, y permitirá, además la expansión del conocimiento y regulación de la misma.

> Las terapias artísticas pueden facilitar la expresión de sentimientos, la detección e identificación de situaciones de injusticia y opresión, la identificación de las necesidades del grupo o comunidad, y la motivación en la comunidad y sus miembros para la movilización y la reivindicación. Por ello, puede ser una herramienta valiosa para la profesión. Eva Mayo señala las dificultades de encaje en la práctica de los servicios sociales, por la falta de recursos de estos servicios y la necesidad de someterse a procedimientos establecidos. Sin embargo, puede merecer la pena darle un lugar a estas técnicas por su utilidad para los profesionales y los beneficios que reportan para los usuarios. (Alemany, C.,2018)

Mencionar, además, que desde la Asociación Chilena de Arteterapeutas, en sus boletines, mencionan los espacios donde han podido abrirse camino con esta profesión, *"Nos hemos integrado a equipos de salud en hospitales, centros de salud mental y ambulatorios. Asimismo, en nuestra consulta privada. Pero no es todo: arteterapeutas en escuelas, en clínicas psiquiátricas, hogares de ancianos, unidades de cuidados paliativos"* (Boletín N°30, ACAT, 2021),

No obstante, por otra parte, existen ciertos resquemores por parte de otros profesionales al hablar de un reconocimiento "formal" de lo que es esta terapia artística,

"…*yo no creo que porque el arteterapia no sea validada como una medicina complementaria me va a limitar, claramente me va a reducir las posibilidades, o sea, es obvio que si el que mañana dice que el arteterapia entra a la OMS como entro el Reiki, y que pueda hacer una terapia complementaria en los consultorios, claramente o todos se van a poner a estudiar arteterapia o todos los que saben arteterapia se van a querer dedicar a hacer arteterapia por un tema de validación y de retribución monetaria también, o sea, te van a pagar por hacer eso, y estaría maravilloso, sería ideal, pero no porque eso no exista, yo me voy a limitar, porque existen otros escenarios donde a nadie le importa en realidad lo que tu estudiaste más allá de lo que tú haces y te conocen por tu trabajo, y saben que lo que tú estás haciendo tiene,*

es sostenido por algo, hay espacios en donde nadie te pregunta dónde estudiaste, sino que ven tu trayectoria, ven tu historial, o tu experiencia o te conocen desde la experiencia, y por eso mismo te van validando…" (Entrevista L.F., 2021)

"…ojalá que no te exijan tener una formación validada por una universidad, por ejemplo, para que se considere que tú eres arteterapeuta, sino que sea como que se le brinda el espacio, así como que abran el espacio…" (Entrevista L.F., 2021)

"…Creo que es necesario para las personas que buscan ese reconocimiento, pero cada día siento que esto se abre más y esto es una opinión personal, y es contra la academia absolutamente, porque yo soy anti academicista, entonces la verdad es que me importa nada que no esté reconocido por el ministerio la verdad, porque por una parte creo que es bueno porque así no se inmiscuye en la regulación que tiene las formaciones de arteterapia, pero si sería importante que se pudiera regular el ejercicio, entonces hay como una línea bien delgada, porque sí hay no sé." (Entrevista I.D., 2021)

"Siento que cuando hay cosas que se ponen en papel, qué se formalizan mucho, pierden el enfoque porque terminan finalmente obedeciendo a lo que el sistema te pide. Entonces, al no estar reconocido hay una especie de Arteterapia qué es mucho más libre, es mucho más dinámica y que puede mezclarse con otras áreas, con el área de la Salud Mental, con el área de trabajo social -que yo he trabajado en algún momento- se puede trabajar de forma transversal con la familia, de forma individual, grupal etcétera. Siento que al no estar tan formalizado, tiene más puertas, más formas de llegar a las personas." (Entrevista V.M., 2021)

Desde este punto de vista, las distintas profesionales entrevistadas, manifiestan su preocupación en cuanto a la posible regulación en la formación de Arteterapia, y no solo referentes al reconocimiento y validación dentro del sistema de salud, puesto que al encontrarse dentro de lo que son las Medicinas Complementarias, que están bajo el alero del Ministerio de Salud, creen que se puede llegar a estructurar la formación

académica de lo que es esta “profesión” y limite el quehacer de aquellos/as profesionales que no cumplan con dichos estándares de formación.

Sin embargo, cabe señalar, que todas las entrevistadas manifiestan su interés por expandir los conocimientos y saberes del Arteterapia, viéndola como una forma viable, amigable y económica de realizar intervenciones, en cualquier nivel.

En cuanto a la intervención familiar, esta no cuenta con grandes diferencias respecto a otros niveles de intervención, como en el nivel de grupo/comunidad, puesto que, aquellas técnicas que se llegan a utilizar en estos niveles, pueden ser semejantes, no obstante, estas se logran adecuar al contexto en el que son aplicadas.

> “Las terapias artísticas pueden emplearse para la intervención con muy diversos colectivos, ofreciendo diversos beneficios, por lo que constituyen una herramienta de gran utilidad para el/ la trabajador/a social en el marco del proceso de intervención, acompañadas de otras técnicas con un diseño de intervención adecuada” (Alemany, 2018).

Sin embargo, el reconocimiento del Arteterapia dentro de las MCA podría ayudar a que los actores presentes puedan homogeneizar sus opiniones respecto a la profesionalización, formación y aplicabilidad de la Arteterapia, sin perder, por su puesto su base principal que es trabajar desde el arte, las diversas problemáticas de los y las usuarias, permitiéndoles a ellos y ellas ser quienes lideren su propio proceso, donde los o las terapeutas sean solo facilitadores de las herramientas, siendo la obra y el proceso de esta, por medio del usuario quien exprese el sentimiento, problema o necesidad que se tenga.

CAPÍTULO V

Conclusiones

1. Introducción

En el presente capítulo se dieron a conocer las diversas conclusiones en torno a la investigación, las cuales hacen referencia desde los aportes generados a base del marco teórico, metodología a utilizar, así como el análisis realizado por las investigadoras a base de las entrevistas realizadas a las diferentes profesionales de las ciencias sociales, respecto a los objetivos específicos y pregunta de investigación.

Por otro lado, se presentaron conclusiones que hacen alusión a la relevancia de esta investigación y aportes para el Trabajo Social, y la Arteterapia como herramienta dentro de los procesos de intervención en sus diferentes niveles.

Por último, las investigadoras manifestaron las aportaciones y conclusiones personales y profesionales que les brindó la presente investigación.

2. Conclusiones en torno a los objetivos

***2.1 Describir la percepción de las y los Trabajadores Sociales especializados en Arteterapia, respecto a las técnicas de esta herramienta en los procesos de intervención familiar*.**

En relación a las técnicas de la Arteterapia y la implementación de estas en los procesos de Intervención Familiar, se logra reconocer que respecto a la utilización de estas, las Trabajadoras Sociales determinan que las técnicas pertenecientes al arteterapia cuentan con una gran variedad, lo que permite a su vez, disponer de una amplia gama de materiales para llevar a cabo las intervenciones, utilizando estas técnicas.

A su vez, se establece que, no se logra definir una técnica en específico que sirva para todos los casos a intervenir.

En cuanto a esto, se identifica que las profesionales a través de ciertos criterios de selección definen las técnicas y materialidad que aplicarán para cada sesión, tomando en cuenta lo que quiera trabajar cada persona, sus gustos, cualidades, lo que le hace más sentido a la familia, y así, se va co-construyendo el espacio entre el profesional y los usuarios.

Por otro lado, se infiere que las diversas técnicas que se encuentran a disposición para llevar a cabo las intervenciones deben ser implementadas según cada caso familiar que se presente, puesto que dichas técnicas, en conjunto a sus materiales, tienen características especiales y cumplen un rol dentro de estas sesiones, por lo tanto la utilización de estas dependerá netamente de la problemática y característica de los usuarios y familias a intervenir.

Finalmente, en base a lo anterior, se logra concluir que las técnicas del Arteterapia son de una amplia variedad, donde a su vez, los profesionales deben saber canalizarlas para que sean realmente efectivas.

En relación a esto, los profesionales en las intervenciones familiares toman en cuenta principalmente las características de aquellas familias para destinar una técnica en especial.

Por otro lado, se concluye que a pesar de que existan diversas técnicas y materiales, cada persona cuenta con un mundo completamente distinto, es decir, no existe una obra que sea idéntica a la del lado, a pesar de que se haya utilizado la misma materialidad o la misma técnica.

2.2. Analizar la percepción de las y los Trabajadores Sociales especializados en Arteterapia, respecto a aspectos críticos de esta herramienta en los procesos de intervención familiar.

En relación a los aspectos críticos del Arteterapia en los procesos de Intervención Familiar, se logra concluir que se presentan dos variables en cuanto a estos aspectos, los que se definen como; las posibles limitantes y mejoras de esta herramienta.

En cuanto a esto, dentro de los posibles limitantes, se infiere que existen ciertas ocasiones donde no es efectivo utilizar el Arteterapia para una intervención, ya que, existen casos donde las situaciones de riesgo se encuentran constantemente latente, por lo que esto conlleva a que el escenario no sea viable para utilizar ciertas estrategias o una técnica de autoexploración, cuando en el caso familiar existen factores de riesgo que no lo ameritan, y donde se requiere focalizarse en otras áreas o aspectos.

Frente a esto, es que por medio de lo declarado por las profesionales entrevistadas, se concluye que las técnicas del Arteterapia si bien son efectivas dentro de la intervención familiar, estas no son recomendables aplicarlas en casos de escenas abusivas, abusos sexuales dentro de un sistema familiar, puesto que estos casos de mayor gravedad, donde el arteterapia no se vuelve una herramienta prioritaria para abordar estos casos que requieren de otro tipo de acción, ya que, con una

conversación o con una técnica en específico de esta herramienta, no terminará con estos sucesos, dado a su complejidad y necesidades.

Otro de los aspectos que se vuelve limitante para algunas de las profesionales al aplicar esta herramienta en las intervenciones familiares, es que, tomando en cuenta la situación sanitaria que se vive mundialmente por el Covid-19, han surgido nuevas instancias donde las sesiones de intervención se han incorporado a la modalidad virtual, por lo que muchos de los profesionales han adaptado sus sesiones, y han comenzado a utilizar las diversas plataformas digitales para llevarlas a cabo, lo cual, en muchas ocasiones esto resulta totalmente efectivo, no obstante, a través de este estudio, se concluye que no es posible generalizar este resultado, puesto que para algunas profesionales, esta modalidad no les genera una comodidad totalmente para realizar un primer acercamiento con la familia en la intervención, ya que, para conocer a las personas y lograr generar el rapport, en ciertos casos, les es más eficaz y ameno hacerlo en un espacio físico donde se encuentre el profesional y la familia.

.

Por otro lado, las profesionales infieren que un aspecto a mejorar es en cuanto al desempeño y preparación de aquellos profesionales que utilicen esta herramienta, puesto que es de gran importancia que lo realicen de forma consciente y responsable, manteniendo una estabilidad personal y realizando una autoexploración para conocer y trabajar sus problemas internos, antes de comenzar a intervenir y sostener los procesos de las familias y todos los usuarios en general.

Frente a esto, es que, así como se le puede brindar una ayuda a las personas a través del Arteterapia, también se puede generar un daño en ello, esto a raíz de una mala implementación y gestión de esta herramienta.

Por lo tanto, se concluye que para llevar a cabo de forma eficaz una intervención con Arteterapia, se debe vivenciar el proceso del Arteterapia de forma personal, y luego llevarla a cabo como profesional.

Finalmente, a modo de conclusión, se infiere que, se vuelve primordial que el o la profesional logre experimentar desde su posicionamiento, lo que es el Arteterapia y

lo que implica una sesión de esta, puesto que le brindaría un mayor apoyo para discernir sobre el proceso en que se está trabajando. También, se concluye que para aplicar el arteterapia se debe contar con el compromiso, las herramientas, así como también, con la vocación para desarrollar y llevar a cabo esta herramienta.

2.3. Comparar la percepción de las/os Trabajadores Sociales y otros profesionales de las Ciencias Sociales especializados en Arteterapia, respecto a la viabilidad de esta herramienta en los procesos de intervención familiar.

En relación a la viabilidad del Arteterapia en los procesos de intervención familiar, se tomó en consideración la percepción de las y los Trabajadores Sociales, y a su vez, la de otros profesionales de las Ciencias Sociales.

Respecto a esto, en cuanto a la viabilidad de esta herramienta, se concluye a través de las declaraciones de las profesionales entrevistadas que, el Arteterapia en intervención familiar es una herramienta ideal para aplicar en el acompañamiento familiar, ya que, es un gran aporte tanto en intervención familiar, como en otros niveles de intervención, como el individual o grupal, debido a que con esta herramienta se puede trabajar con personas de distintas edades, desde un infante hasta una persona de la tercera edad.

Por otro lado, es importante recalcar que, se vuelve viable implementar esta herramienta en las intervenciones familiares, ya que, por medio de esta, el profesional logra identificar y comprender diversas situaciones que se presentan en las dinámicas familiares de sus usuarios.

Esto se logra concluir a través de las profesionales entrevistadas durante la investigación, donde manifiestan los beneficios y resultados que traían consigo las diversas técnicas del Arteterapia, las amplias formas de ser aplicada, así como también, las distintas materialidades que se utilizaban, lo cual se va adecuando al

contexto de la situación, recalcando lo flexible, amigable y respetuosa que es esta herramienta para los usuarios.

Por otro lado, con el Arteterapia aplicada en las intervenciones familiares, se logra llevar a cabo un trabajo desde lo más general, a lo más específico, y así como también, trabajar desde lo más específico, hasta llegar a lo más amplio y permitir que se vayan ampliando los espacios del que forman parte los usuarios.

También, les permite a los profesionales dar cuenta de aquellos patrones existentes en los sistemas familiares, patrones que se repiten y permiten la identificación de las diversas problemáticas que llegan a presentarse.

Finalmente, en cuanto a la viabilidad del Arteterapia en este nivel de intervención, es que, se pueden lograr obtener respuestas o resultados a corto plazo, ya que existe la posibilidad de utilizar variadas técnicas que apoyen en el logro del objetivo de la sesión y obtener al menos, una reflexión por parte del usuario.

3. Conclusión en torno a la pregunta de Investigación

El eje central de la investigación se desarrolla en base a la pregunta:

¿Cuál es la percepción de las y los Trabajadores Sociales especializados en Arteterapia, respecto a la eficacia de esta herramienta en los procesos de intervención familiar?

A partir de dicha pregunta de investigación, y en consideración de los objetivos específicos anteriormente planteados, y el material bibliográfico revisado, es posible concluir que, si bien las profesionales del trabajo social, efectivamente, afirman la eficacia de lo que es la Arteterapia como herramienta en sus procesos de intervención, no es posible establecer o englobar dicha percepción a términos generales, puesto que la cantidad de entrevistas a trabajadoras sociales fue muy limitada, debido a temas de tiempo y conectividad, así como también la baja cantidad de trabajadoras y trabajadores sociales que hicieran uso de esta herramienta en su quehacer profesional.

Aun así, en vista de todo el material revisado, en su totalidad, concluimos que el Arteterapia sí es una herramienta eficaz para ser aplicada dentro de los procesos de intervención familiar, siempre y cuando el o la profesional esté capacitado para su ejecución, ya que, como lo han mencionado las entrevistadas, no es lo mismo tener una actividad de artes plásticas, que hacer Arteterapia.

Es decir, es necesario recalcar dicha diferencia, si bien, el trabajador social dentro de sus procesos de intervención suele usar material lúdico para trabajar, es a fin de observar la dinámica familiar durante el proceso, así como analizar dichos resultados, dependiendo de la actividad –sobre todo cuando se trabaja en dupla psicosocial-, en cambio, dentro del Arteterapia, si bien, también se permite observar las diversas dinámicas que se van desarrollando durante el proceso, existen muchas otras cosas que pueden ser analizadas, como la elección de materiales, cada material - en caso de las artes plásticas- tiene su significancia, y una razón de ser. Por otra parte,

siguiendo la misma línea, en Arteterapia, el profesional no es quien interpreta la obra, son los mismos o mismas usuarias quienes dan interpretación, sus significados y comentan el proceso, manifestar emociones, sentimientos o develar situaciones de manera indirecta a través de la exposición de lo que es la obra creada.

Otro punto relevante, respecto a la utilización del Arteterapia, es que para la utilización de sus técnicas, no es necesaria mayor inversión económica, entendiendo que muchas veces, dentro de los hogares y del sistema público, los fondos con los que se cuenta para trabajar no son suficientes para realizar ciertas actividades

No obstante, de igual manera, se tiene presente que no es para cualquier proceso de intervención, existen momentos particulares donde las necesidades o problemáticas principales no pueden ser satisfechas en base a una o más sesiones de Arteterapia, sino, quizás mediante un trabajo intersectorial u otros.

4. Conclusiones en torno al marco teórico

La investigación realizada recae y se sustenta en el marco teórico presentado con anterioridad, el cual se considera como parte fundamental de la investigación ya que establece una recopilación de antecedentes, investigaciones previas relacionadas a la problemática identificada y consideraciones teóricas, que se integran con la investigación y elementos estudiados.

Dicho establecimiento permitió obtener una visión amplia y completa de los planteamientos teóricos sobre los cuales se fundamentan la aplicación de la Arteterapia dentro de los procesos de intervención Familiar, no solo desde la percepción de los trabajadores sociales, sino que también, de diferentes profesionales de las Ciencias Sociales.

Cabe destacar que el marco teórico permitió visualizar el contexto nacional como internacional respecto a la profesionalización y reconocimiento que posee el Arteterapia dentro de lo que son los procesos de intervención, así como también en las diferentes áreas que esta puede ser desarrollada.

Permitiendo, además, reconocer la falta de Políticas Públicas en algunos países -incluido el territorio nacional- respecto a lo que son las terapias alternativas dentro del área de salud y distintas áreas de intervención social.

Por otro lado, fue posible conocer más a fondo aspectos que no estaban del todo contemplados dentro de la investigación, y que permitieron a las investigadoras tener una mayor claridad en cuanto a las diferentes temáticas que surgían durante el proceso de levantamiento de información. Por otra parte, el marco teórico fue esencial para la confección del marco metodológico, las herramientas a aplicar, y posterior análisis y conclusiones, logrando así, responder la pregunta de investigación.

Finalmente, se concluye que el abordaje empleado en el Marco Teórico fue realizado de manera efectiva, ya que, al ser considerado el punto central de la investigación realizada, permitió el establecimiento consecutivo de las bases siguientes para una investigación válida, que garantizó la adquisición de información relevante mediante la aplicación de instrumentos.

5. Conclusiones en torno a la metodología

Para la elaboración de la presente investigación, se establecieron diversos procedimientos en cuanto a la recolección de la información que se utilizaría en el estudio y del posterior análisis de la problemática que se logra identificar en la presente.

En este sentido, estos conformaron el marco metodológico, donde en ellos se puede destacar, la metodología con enfoque cualitativo, tipo de diseño, el colectivo de investigación, criterios de inclusión, representatividad de la muestra, supuestos, definición de instrumentos para la recolección de datos y construcción de protocolos de levantamiento de información, criterios de rigor y el plan de análisis.

En relación al enfoque cualitativo, se puede inferir que permaneció en todo el proceso de investigación y permitió proporcionar un grado de profundidad en los datos que se lograron obtener, así como también, permitiendo que se llevara a cabo la interpretación de estos datos, lo cual se volvió fundamental al momento de estos análisis, ya que, se pretendía lograr el propósito fundamental de esta investigación, el cual es conocer la percepción de las y los Trabajadores Sociales, estableciendo como su objetivo general, analizar la percepción de las y los Trabajadores Sociales especializados en Arteterapia, respecto a la eficacia de esta herramienta en los procesos de intervención familiar.

Por otro lado, se tiene en consideración que este estudio se basó en un tipo de diseño narrativo, el cual permitió que dentro de este estudio, se lograra recolectar datos sobre las historias de vida y experiencias de determinadas personas para luego proceder a describirlas y analizarlas.

Respecto a la selección de muestras para la investigación, se utilizó principalmente las muestras en cadena o por redes, también conocidas como “Snowball”, ya que este tipo de selección se suele aplicar cuando no se tiene un acceso fácil al colectivo de estudio. Al aplicar esta selección en el presente estudio, se identificaron a un par de participantes y se sumaron a la muestra, luego se les consultó si contaban con el conocimiento de otras personas que puedan proporcionar más datos sobre la problemática a tratar y que, a su vez, contarán con las características requeridas,

siguiendo los criterios básicos de inclusión, luego pasan a ser contactados y sumados a la muestra de investigación.

En cuanto a lo anterior, al no ser de fácil acceso el contacto con los participantes, debido al desconocimiento y escasa información sobre este tema de estudio con el que se contaba, se reconoce efectivo este tipo de muestreo, ya que, permitió llegar a diversos tipos de profesionales que cumplian con las caracteristicas principales que se requieren para brindar la información necesaria para esta investigación.

En relación al método de análisis que se estableció en la metodología, este cumplió un rol fundamental para el desarrollo de esta investigación, puesto que el análisis de contenidos y de discurso, el cual fue seleccionado para el estudio, facilitó los pasos a seguir durante las instancias de recopilación de la información y del análisis de esta, otorgando la posibilidad y facilidad de que el estudio se desarrollara de forma eficaz.

En conclusión, debido a lo declarado anteriormente, se logra inferir que la metodología que se estableció y se aplicó en este estudio, logró facilitar el proceso de recolección y análisis de toda la información de la investigación, brindado así, las herramientas que asisten la sistematización y el orden de la investigación, por lo tanto, se logra facilitar el cumplimiento de los objetivos que fueron establecidos con anterioridad.

6. Conclusiones en torno al Trabajo Social

Desde sus orígenes la disciplina del Trabajo Social se ha ocupado de,

> la “ayuda al necesitado” primero a través de acciones de carácter asistencialista, donde la práctica fue el eje fundamental de su intervención, después en un segundo plano a través de procesos más fundamentados por la teoría y el método científico, donde la praxis científica es el eje central de su intervención (Castro, Reyna y Méndez, 2017, pág. 5).

El Trabajo Social aporta un rol informativo, de acompañamiento, asesoramiento, planificador, evaluador, mediador, entre otros, lo cual forma parte de su intervención en la sociedad.

En relación a esto, se estima relevante la presencia de Trabajadores Sociales en el área donde se desarrolla la problemática estudiada de la presente investigación.

Se considera fundamental la implementación del Arteterapia en los procesos de intervención, ya sea, a nivel individual, grupal o familiar. Esta herramienta, a través del quehacer profesional del Trabajo Social, se vuelve un gran aporte en el ejercicio mismo, así como también, en los campos de conocimientos de la profesión.

En relación a esto, el Arteterapia se transforma en una nueva e innovadora forma de intervenir, incluyendo nuevas técnicas y estrategias, las cuales crean un complemento entre la profesión y la herramienta.

Dentro de las áreas de las ciencias sociales, y específicamente dentro del Trabajo Social, el Arteterapia se ha vuelto significativa en cuanto a los nuevos conocimientos que se adquieren con el paso del tiempo.

Es por esto, que surge la importancia de comenzar a expandir los conocimientos adquiridos bajo esta herramienta, como el emplear nuevas técnicas, utilizar diversos materiales, nuevos espacios y estrategias, utilizar la naturaleza, objetos simples, conectarse con las emocionalidades, abrir temáticas que no se suelen visualizar, utilizar estos nuevos métodos con otros profesionales y lograr un trabajo multidisciplinar, acorde a las problemáticas de las personas. De esta manera,

conseguir complementar los saberes ya adquiridos de las teorías y prácticas habituales de la disciplina.

En relación a esto, se busca ampliar las capacidades de los profesionales del Trabajo Social y garantizar así, nuevos métodos de intervención con la aplicación de las artes, logrando mejorar la salud mental, el bienestar emocional y social de las personas.

"me gusta mucho el enfoque sistémico y creo que el Arteterapia fortalece mucho más aún la mirada ecológica, la mirada como más holística de la intervención, porque como te comentaba al inicio de la entrevista, para mi el Arteterapia es un vehículo que le permite a la persona viajar por su propio mundo, ir descubriendo y, abriendo puertas que quizás en otro momento de su vida no lograba abrir". (Entrevista L.M., 2021)

Por otro lado, desde el Trabajo Social,

> el enfoque sistémico posibilita una visión y una aproximación integrales de los procesos familiares, tendiendo a realizar intervenciones que tengan efecto a mediano y largo plazo. Ello le ha permitido a la profesión construir metodologías propias o adaptarlas de las diferentes áreas del conocimiento. (Guerrini, 2009, pág. 2)

En cuanto a esto, en el proceso de Intervención Familiar, dichos recursos permiten manifestar aquellos sentimientos y emociones que tienen cierto grado de dificultad para ser expresadas, y que, a su vez, permiten sanar miedos o traumas.

Respecto a lo anterior,

> al concebir la familia como sistema social, el trabajador social entiende que todos sus miembros están interrelacionados de manera tal que si algo afecta a uno de ellos, a su vez afecta a todo el grupo familiar. Y esto se aplica tanto para las situaciones conflictivas, disfuncionales, como para las normales en cualquier momento del ciclo evolutivo (Guerrini, 2009, pág. 4).

Finalmente, se logra concluir que, esta investigación es un aporte fundamental para el Trabajo Social, ya que, brinda información relevante que muchos de los profesionales no tenían en conocimiento, o bien, eran muy acotados. Esto alude a los aportes del Arteterapia, tales como, el potenciar las capacidades creativas, incrementar la autonomía y la toma de decisiones, favorecer a los usuarios tanto a nivel sensorio-motor, expresivo y simbólico, favoreciendo el bienestar emocional y social de las personas, entre otros. A su vez, esta herramienta se considera flexible y amigable para ser implementada en las diversas intervenciones.

A su vez, esta investigación logra dar a conocer la viabilidad y eficacia de la implementación dentro de los procesos de intervenciones familiares que son llevados a cabo por Trabajadores Sociales.

7. Conclusiones en torno a la Arteterapia

El Arteterapia como se ha mencionado a lo largo de la investigación, es el acompañamiento psicoterapéutico, que se fundamenta en el uso de diversas herramientas y medios de las artes plásticas y visuales, así como también expresiones artísticas en conjunto de procesos psicológicos y creativos del ser humano para promover su bienestar. (ACAT). Dichas herramientas o técnicas permiten abordar temáticas físicas, emocionales, cognitivas, a través de un proceso terapéutico con un marco metodológico definido, dependiendo sea el caso.

Estas técnicas pueden aplicarse en diferentes áreas y niveles de intervención. En el Arteterapia no hay restricción de edad, género o condición de salud para participar de un espacio de arteterapia, ni tampoco se requiere habilidad o experiencia en las Artes.

Es así como, a través de la triangulación de teorías y fuentes y técnicas, se logró conocer a mayor profundidad lo que son los antecedentes históricos, finalidad, y aportes de una intervención arteterapéutica, sus beneficios, así como también su eficacia mediante los estudios revisados de otros países, los cuales cuentan con una mayor trayectoria utilizando dicha herramienta.

Así también, fue posible concluir que al contar con técnicas que no requieren mayor inversión económica -puesto que lo importante no es el material en sí, sino el proceso de creación de la obra, y la reflexión que se tiene al finalizar dicho proceso por parte del usuario- la convierte en una herramienta o profesión viable para ser utilizada dentro de lo que son las intervenciones sociales.

No obstante, las investigadoras consideran, en base a la investigación, que el Arteterapia no es una solución para todo, ni puede ser desarrollar en cualquier tipo de problemática de intervención como algunas de las entrevistadas señalaron, pues,

en base a lo expuesto, se considera que sí tiene sus limitaciones, es decir, su aplicabilidad dependerá de la prioridad del tema a abordar dentro de un proceso de intervención, donde en muchos casos se presentan más de una problemática y

necesidad que deban ser abordadas, en las cuales se debe respetar un orden jerárquico respecto a la prioridad que necesite solucionar la familia, grupo o comunidad; así como también dependerá del tiempo con que cuenta el/la terapeuta para realizar la intervención, teniendo en cuenta que, al momento de trabajar dentro de organizaciones o instituciones, estas cuentan con plazos preestablecidos para trabajar con los usuarios.

Finalmente, se considera que son más los pros que los contra, por lo que se sigue siendo una alternativa totalmente viable y necesaria para ser aplicada y reconocida dentro de lo que son las medicinas complementarias alternativas, aunque siempre con el resquemor que trae cualquier cosa que pasa a ser regulada por entes del estado, donde quizás podrían llegar a delimitar las prácticas propias del quehacer del Arteterapeuta o las técnicas mismas.

8. Conclusión General

Mediante la realización de esta investigación, se logró cumplir con el propósito principal del estudio, el cual fue, “Analizar la percepción de las y los Trabajadores Sociales especializados en Arteterapia, respecto a la eficacia de esta herramienta en los procesos de intervención familiar”, este objetivo se logró llevar a cabo a través de la metodología seleccionada, la que permitió facilitar y abrir caminos para alcanzar el propósito de la investigación.

El aporte que le entrega la investigación realizada a la profesión del Trabajo Social se vuelve fundamental, ya que, esta logra dar a conocer sus resultados y amplía los campos de conocimientos para los profesionales, esto en relación a la temática del arteterapia y su implementación.

A su vez, se logra dar a conocer a los profesionales que, existen otros tipos de técnicas efectivas para implementarlas en los diferentes niveles de intervención.

Respecto a esto, en este caso en particular, en el nivel de intervención familiar esta herramienta es considerada como ideal para ser aplicada en el acompañamiento de

sus integrantes, donde el profesional logra identificar y comprender diversas situaciones que se presentan en las dinámicas familiares de sus usuarios.

Por otro lado, en cuanto al desarrollo del proceso investigativo, se presentaron ciertas dificultades para las investigadoras, puesto que, llegado el momento donde se debía seleccionar la muestra, no se contaba con mucha información en cuanto a contactos de los profesionales con las características pertinentes para ser entrevistados.

Posteriormente, surgió dificultad en la coordinación de horarios para llevar a cabo las entrevistas con los profesionales, puesto que estos, contaban muchas veces con un horario de disponibilidad muy acotado debido a sus cargas laborales.

Lo anterior, provocó un retraso en cuanto a los tiempos para la continuación del proceso investigativo, causando mayores dificultades para un eficaz desarrollo del estudio.

9. Conclusión Personal y Profesional

Dentro de lo que son los modelos de intervención del trabajo social, encontramos que los modelos correspondientes a la perspectiva psicosocial, psicodinámica, y de la perspectiva conductista-cognitiva, se encuentran más encaminados a cierta capacitación de las personas, para que éstas puedan afrontar aquellas dificultades que se les presenten y a su vez, logren avanzar en su desarrollo personal y social.

A partir de lo anterior y en base a los resultados y hallazgos de la investigación, es necesario destacar la importancia que tiene el o la profesional del Trabajo Social, y las Ciencias sociales, de estar en una continua búsqueda de metodologías, herramientas y técnicas de intervención, a fin de abordar y abarcar las diversas temáticas, problemáticas y necesidades que se presentan -en este caso- en un sistema familiar, donde tanto la familia como los sistemas que la rodean están en constante cambio y evolución.

Por otra parte, Cabe mencionar que, el y la profesional del trabajo social, es llamado a trabajar de manera multidisciplinaria, por lo que, desarrollarse en distintas áreas que no sean propias de su profesión, se estima una necesidad intrínseca.

Es así como en esta búsqueda de ampliar el conocimiento, salir de lo tradicional, es que se llegó al Arteterapia, una herramienta no muy conocida para el Trabajo social, pero con mucho potencial, puesto que es flexible, amigable, y económica para utilizar dentro de procesos terapéuticos.

A raíz de esto, y de las diversas entrevistas realizadas a las profesionales especializadas en Arteterapia -que se desempeñan como Arteterapeutas o desarrollan técnicas de la misma-, la revisión bibliográfica y la participación de un seminario donde se explicaba y enseñaba algunas técnicas, se considera que esta herramienta, puede ser un gran aporte para los procesos terapéuticos con familia, dado que como bien es mencionado durante la investigación, los procesos de la creación de una obra, como la obra en sí misma, permiten a las y los participantes vislumbrar y expresar situaciones que de forma tradicional podría requerir de mayor

trabajo de intervención y desarrollo terapéutico, lo que demanda tiempo, el cual, dentro del sistema público, suele ser limitado.

Es por esta razón que se considera el Arteterapia como una herramienta valiosa para el quehacer profesional, el cual puede, no solo utilizarse dentro del ámbito familiar, sino que en todos los niveles de intervención.

A su vez, es importante mencionar que, cada profesional entrevistada, manifiesta un gran interés y necesidad por expandir dichos conocimientos, y lo mucho que para ellas ha contribuido en su crecimiento profesional y personal.

Así también, las investigadoras al haber participado de sesiones de Arteterapia, ver trabajos realizados por las profesionales, y escuchar los relatos de las mismas, produjo un antes y un después, dado que -tal como mencionan algunas profesionales- es necesario vivir la experiencia antes de pensar en aplicar dichas técnicas, ya que, no basta solo con conocer lo teórico, sino también hay que vivenciarlo.

Finalmente, se concluye que la investigación ha sido de gran aporte para las investigadoras, se pudo responder a la pregunta de investigación de manera efectiva -quizás no al nivel de representatividad que se esperaba ya que por temas de tiempo y conectividad no se pudieron realizar todas las entrevistas planificadas-, permitiendo además generar interés por esta herramienta a más profesionales del Trabajo social que durante el proceso de investigación se les comentó respecto a esta especialización.

Bibliografía

Alemany. (10 de Junio de 2019). *Asociación Madrileña de Salud Mental.* Obtenido de https://amsm.es/2019/01/10/trabajo-social-y-terapias-artisticas-1-boletin-n44-otono-2018-amsm/

Asociacion Chilena de Arteterapia. (2016). *Arteterapeutas en Chile: Hacia una caracterizacion.* Santiago.

Asociacion Chilena de Arteterapia. (s.f.). *Asociacion Chilena de Arteterapia*. Obtenido de https://www.arteterapiachile.cl/

Asociacion Chilena de Arteterapia. (s.f.). *Asociacion Chilena de Arteterapia*. Obtenido de https://www.arteterapiachile.cl/campos-de-aplicacion

Brito, D. (2010). *Anales de Historia de la Medicina.* Santiago.

Campusano. (2011). *Arteterapia en Educacion Especial.* Santiago.

Cervel. (2005). *Orientacion e intervencion familiar.*

Chavez, Benitez y Ontiveros. (2014). La terapia cognitivo conductual en el tratamiento de la depresión del trastorno bipolar tipo I. *Salud mental*.

Cosme. (2013). *El uso Del Arteterapia como alternativa Psicoterapeutica en el area clinica de la Psicologia: Un estudio de caso.*

Donoso y Saldías. (1998). *MODELO DE INTERVENCIÓN PARA EL TRABAJO SOCIAL FAMILIAR.* Santiago.

Espinal,I. , Gimeno, A. y Gonzalez, F. (sin fecha). *El Enfoque Sistémico En Los Estudios Sobre La Familia.* Valencia.

Facultad de Medicina Universidad de Chile. (s.f.). *SINTESIS biblioteca digital dinamica para estudiantes y pofesionales de la salud*. Obtenido de https://sintesis.med.uchile.cl/index.php/profesionales/visiones-y-miradas-sobre-la-atencion-en-salud/475-medicinas-complementarias-y-alternativas

Galanti, D. (2014). El desafio de validar el uso de medicinas complementarias/alternativas. Ministerio de Salud.

Gutierres y Ochoa . (2018). *Propuesta de un modelo teórico de intervención en arteterapia familiar. El proceso creativo como herramienta terapeutica en el trabajo con familias.*

Hervás. (2016). *Arteterapia para la maternidad y la familia. Una vía de apoyo a la parentalidad positiva.* Madrid.

López. (2009). *La iIntervencion Arteterapeutica y su Metodologia en el Contexto Profesional Español.* Murcia.

Lopez, M. (2011). *Técnicas, materiales y recursos utilizados en los procesos arteterapeuticos.* Madrid.

Lopez, M. D. (2011). *Técnicas, materiales y recursos utilizados en los procesos arteterapeuticos.* Madrid.

picó. (2014). *Una introduccion a la terapia gestalt.* Valencia.

Serrano, P. (21 de Febrero de 2007). *Terapias de arte*. Obtenido de http://terapiasdearte.blogspot.com/2007/02/definicin-de-arte-terapia.html

Serrano, P. (2008). *Desarrollo del Arte Terapia en Chile.* Obtenido de http://terapiasdearte.blogspot.com/

Asociacion Chilena de Arteterapia. (s.f.). *Asociacion Chilena de Arteterapia*. Obtenido de https://www.arteterapiachile.cl/

Brito, D. (2010). *Anales de Historia de la Medicina.* Santiago.

Lopez, M. D. (2011). *Técnicas, materiales y recursos utilizados en los procesos arteterapeuticos.* Madrid.

Serrano, P. (21 de Febrero de 2007). *Terapias de arte*. Obtenido de http://terapiasdearte.blogspot.com/2007/02/definicin-de-arte-terapia.html

Serrano, P. (2008). *Desarrollo del Arte Terapia en Chile.* Obtenido de http://terapiasdearte.blogspot.com/

Alemany. (2018). *Trabajo Social y terapias artísticas.*

Aylwin. (s.f). *EL objeto del trabajo social.*

Castro, Reyna y Méndez. (2017). *Metodologia de intervencion en Trabajo Social.* Yucatán.

Guerrini. (2009). *La intervencion con familias desde el Trabajo Social.*

Lopez. (2011). *Técnicas, materiales y recursos utilizados en los procesos arteterapeuticos.* Murcia.

Mayo. (2017). *El arteterapia en el contexto de los Servicios Sociales de Base: el taller de arteterapia como espacio de observacion para la intervencion primaria.*

Díaz, Torruco, Martínez, Varela. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *SciELO*.

Escudero, Cortez. (2018). *Técnicas y Métodos Cualitativos para La Investigación Científica.* Machala: UTMACH.

Salgado. (21 de Septiembre de 2007). Investigación Cualitativa: Diseños, Evaluación del Rigor Metodológico y Retos. Lima: LIBERABIT.

Salgado. (2007). *SciELO.* Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172948272007000100009

Noreña, Alcaraz,Rojas,Rebolledo. (11 de Septiembre de 2012). *Scielo.* Obtenido de Scielo: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972012000300006

Sampieri, Fernandez, Baptista. (2014). *Metodología De La Investigación.* Santa Fe: McGRAW-HILL S.A. DE C.V.

Sparkes, Devís. (2004). *Investigación narrativa y sus formas de análisis: Una visión desde la educación física y el deporte.*

Noreña, Alcaraz, Rojas y Rebolledo. (Diciembre de 2012). Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. *jbposgrado*. Obtenido de http://jbposgrado.org/icuali/Criterios%20de%20rigor%20en%20la%20Inv%20cualitativa.pdf

Hervás Hermida. (2016). Arteterapia para la maternidad y la familia. Una vía de apoyo a la parentalidad positiva. *Arteterapia. Papeles de arteterapia y educación para inclusión social*.

López Martínez. (2011). Técnicas, materiales y recursos utilizados en los procesos arteterapéuticos. *Arteterapia: Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*.

Alemany, C. (2018). Trabajo Social y Terapias Artísticas. *Boletín Asociación Madrileña Salud Mental*.

Melgarejo, L. M. (1994). Sobre el concepto de percepción. *Alteridades, 4*(8), 47-53.

Guerrini, M. E. (Diciembre de 2009). La intervención con familias desde el trabajo social. *Margen*, 1-11.

ACAT. (s.f.). Asociacion Chilena de Arteterapia. Obtenido de ACAT: https://www.arteterapiachile.cl/arte-terapia-1

Cruz-Piqueras, M., Solas-Gaspar, O., Prieto-Rodríguez, M., Pinzón-Pulido, S., Conti-Cuesta, F., & Gil-García; , E. (2002). *El analisis de texto asistido por ordenador en la Investigacion Cualitativa. Obtenido de INDEX de Enfermeria*: http://www.index-f.com/index-enfermeria/36-37revista/36-37_articulo_24-28.php

Hervás Hermida, L. (2016) *Arteterapia para la maternidad y la familia. Una vía de apoyo a la parentalidad positiva, en Arteterapia*. Papeles de arteterapia y educación para inclusión social 11, 131-149.

Trabajo Social y terapias artísticas. Boletín Asociación Madrileña Salud Mental - AMSM, núm 44. 2018

Anexo 1

Entrevista Estructurada

Entrevista

1. ¿Nos podría indicar su nombre, edad y profesión?

2. ¿Se encuentra usted desempeñando alguna actividad laboral? ¿Cuál y qué cargo desempeña?

3. ¿En qué Área se desarrolla actualmente?

4. Con respecto a la Arteterapia, ¿Nos podría contar un poco dónde nació su interés por esta y lugar de estudio?

5. ¿Nos podría mencionar el lugar en donde se ha desempeñado como arteterapeuta o ha utilizado esta herramienta?

6. ¿Cuáles son los niveles de intervención en los que usted ha desarrollado el rol de arteterapeuta o la ha utilizado como herramienta?

7. Respecto a las técnicas de Arteterapia, ¿Nos podría mencionar algunas?

8. ¿Podría describir cómo se desarrollan estas técnicas?

9. ¿Cuál es la que utiliza de forma más recurrente y por qué?

10. Respecto a la aplicación de la Arteterapia en los procesos de intervención familiar, ¿la utiliza siempre?

    a. ¿Cómo determina qué técnicas utilizar?

b. ¿Cuáles son los aspectos que usted considera relevantes al momento de tomar esa decisión?

11. Desde su perspectiva, ¿considera que alguna técnica es más efectiva que otra al momento de intervenir con familia?, si es un sí, ¿Cuál/es y por qué?

12. ¿Nos podría mencionar algunas experiencias de su trabajo en intervención familiar y la aplicación de dichas técnicas?

13. Respecto a la Arteterapia como herramienta en sí, ¿considera que existen ventajas o desventajas al momento de la aplicación de esta?

    a. ¿Cuáles serían?
    b. ¿Cómo se podrían asumir o superar dichas desventajas?

14. Dentro del Arteterapia, ¿Qué aspectos considera usted, que deberían mejorar o reforzar?

15. Desde el ejercicio del Trabajo Social, considera usted que existen limitantes al momento de desarrollar la Arteterapia?

16. ¿Considera usted que la Arteterapia tiene aspectos críticos en su implementación? ¿Cuáles?

17. ¿Considera usted, desde su experiencia, que el Arteterapia puede utilizarse en cualquier proceso de intervención familiar?

18. ¿Podría identificar alguna limitante en el ejercicio de la Arteterapia?

19. Desde su experiencia, ¿Qué ocurre cuando existen dificultades económicas, físicas(espacio), y de materiales para desarrollar una sesión de Arteterapia?

¿Considera que son limitantes para el ejercicio de esta?

20. Desde su profesión, ¿Cuál diría usted que es el enfoque que le da a la arteterapia a diferencia de otros profesionales que la aplican?

21. Respecto a la actual situación sanitaria por Covid 19, ¿Ha desempeñado sesiones de intervención familiar con Arteterapia durante los períodos de cuarentena?

    a. ¿Podría relatarnos cómo ha sido el proceso?
    b. ¿Cuáles serían las principales ventajas o desventajas de esta?

22. Actualmente, la Arteterapia no es reconocida como una Medicina Complementaria/Alternativa, desde su perspectiva ¿Considera usted que es necesario este reconocimiento?, ¿Por qué?

23. ¿Considera usted que es importante que se expanda el conocimiento y aplicación del Arteterapia dentro del área de los profesionales de las ciencias sociales?

24. ¿Considera usted que es importante y/o necesaria el Arteterapia dentro de los procesos de Intervención?

25. Finalmente, ¿Desea usted aportar algún tema que no se haya mencionado durante la entrevista y que considere relevante para la misma?

Anexo 2

Entrevista semi estructurada

Entrevista 2

1. Podría decir por favor su nombre, edad, estado civil, número de años de estudio, profesión u actividad que realiza actualmente.

2. A partir de su experiencia, ¿nos podría decir cuando usted escuchó o conoció por primera vez lo que es el Arteterapia? y qué la motivó a realizar una especialización de la misma?

3. ¿En qué momento comenzó a formar parte de la Asociación Chilena de Arteterapia?, pues ser arteterapeuta no significa necesariamente ser miembro de la ACAT.

4. Sabemos que es la presidenta de la ACAT, nos podría comentar un poquito de ¿Cómo fue ese proceso y la motivación que la llevó a asumir un cargo tan importante?

5. ¿Cuál es el Rol principal que desarrolla en dicho cargo?

6. En cuanto a la Asociación Chilena de Arteterapia, ¿cuál es la incidencia, tanto a nivel nacional como internacional? ¿Tiene algún vínculo con la Asociación Americana de Arteterapia?

7. Si bien sabemos que la arteterapia es una herramienta de larga data que se desarrolla en Chile, esta no se encuentra reconocida dentro de las Medicinas Complementarias, sabemos además que como Asociación Chilena de Arteterapia han estado trabajando para el reconocimiento de esta ante el Ministerio de Salud a través del núcleo de Terapias Expresivas que se conformó con otras disciplinas como la Musicoterapia, Drama terapia y Danzaterapia, ¿nos podría comentar sobre dicho proceso?

8. Por otro lado, tenemos conocimiento de que la arteterapia es reconocida como profesión en otros países y aquí es una especialización profesional, desde su experiencia, ¿qué cree que hace falta para que sea reconocida como profesión? o ¿qué haría falta quizás en la formación de los arteterapeuta?

9. A modo de cierre ¿Por qué usted cree que es tan necesario e importante que sea reconocida la arteterapia dentro de las Medicinas Complementarias y la importancia que tiene la Arteterapia en sí?

Anexo 3

Consentimiento

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo…… ……. Cedula de identidad Nº…….. Título profesional……. Con desempeño actual en……

Declaro explícitamente mi aprobación para ser entrevistado(a) en el marco de la cátedra de Proyecto de título I y II de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, cuya académica responsable es la profesora Violeta Flores Flores.

La entrevista se basará en una conversación relacionada al levantamiento de información correspondiente al proceso de aplicación de la investigación realizada por las estudiantes Mariam Fajardo Cisternas y Constanza Leiva Vera, con relación a La percepción de las/os Trabajadores Sociales y otros profesionales de las Ciencias Sociales especializados en Arteterapia, respecto a la utilización de esta herramienta en los procesos de intervención familiar.

La presente entrevista será audio grabada.

Además, se me ha informado que mi participación en la actividad es voluntaria, que tengo derecho a negarme a responder cualquier pregunta que no deseo responder, también que puede finalizar en cualquier momento la entrevista; y que la información entregada sólo será utilizada con fines académicos.

ACEPTO CONCEDER Y GRABAR LA ENTREVISTA

_____

Firma

_____

Fecha

Anexo 4

Consideraciones éticas

1. Ley 19.628, Protección a la Vida Privada

-Artículo 2°. Para los efectos de esta ley se entenderá por:

a) Almacenamiento de datos, la conservación o custodia de datos en un registro o banco de datos.

c) Comunicación o transmisión de datos, dar a conocer de cualquier forma los datos de carácter personal a personas distintas del titular, sean determinadas o indeterminadas.

f) Datos de carácter personal o datos personales, los relativos a cualquier información concerniente a personas naturales, identificadas o identificables.

g) Datos sensibles, aquellos datos personales que se refieren a las características físicas o morales de las personas o a hechos o circunstancias de su vida privada o intimidad, tales como los hábitos personales, el origen racial, las ideologías y opiniones políticas, las creencias o convicciones religiosas, los estados de salud físicos o psíquicos y la vida sexual.

j) Modificación de datos, todo cambio en el contenido de los datos almacenados en registros o bancos de datos.

o) Tratamiento de datos, cualquier operación o complejo de operaciones o procedimientos técnicos, de carácter automatizado o no, que permitan recolectar, almacenar, grabar, organizar, elaborar, seleccionar, extraer, confrontar, interconectar, disociar, comunicar, ceder, transferir, transmitir o cancelar datos de carácter personal, o utilizarlos en cualquier otra forma.

-Artículo 5º. El responsable del registro o banco de datos personales podrá

establecer un procedimiento automatizado de transmisión, siempre que se cautelen los derechos de los titulares y la transmisión guarde relación con las tareas y finalidades de los organismos participantes.

Frente a un requerimiento de datos personales mediante una red electrónica, deberá dejarse constancia de:

a) La individualización del requirente;

b) El motivo y el propósito del requerimiento, y

c) El tipo de datos que se transmiten.

Respecto a los derechos de los titulares de datos

-Artículo 12. Toda persona tiene derecho a exigir a quien sea responsable de un banco, que se dedique en forma pública o privada al tratamiento de datos personales, información sobre los datos relativos a su persona, su procedencia y destinatario, el propósito del almacenamiento y la individualización de las personas u organismos a los cuales sus datos son transmitidos regularmente.

2. Código de Colegio de Profesional del Trabajo Social, Extraído del Colegio de Asistentes Sociales de Chile, año 2014.

Respecto a la declaración de Principios

Artículo 1º Fomentar el bienestar del ser humano y estimular su desarrollo integral para lograr la equidad económico-social y la justicia social.

Artículo 2º Defender y promover los derechos humanos individuales y colectivos.

Artículo 3º Respetar a la persona y su dignidad cualquiera sea su condición, raza, etnia, religión y opción política promoviendo la universalidad de acceso a los bienes y servicios que produce la sociedad.

Artículo 4º Promover la dignidad y valor de las personas.

Artículo 5º Respetar el derecho a la autonomía y la autodeterminación de las personas y las comunidades.

Respecto de los deberes de conducta ética

Artículo 19º Es deber del profesional trabajador social conocer y mantener permanentemente actualizados, los valores, principios y conocimientos de la profesión y contribuir a su clarificación y mejoramiento.

Artículo 21º Es deber del profesional trabajador social respetar y aplicar las normas éticas de la profesión.

Artículo 22º Los trabajadores sociales deben aplicar modelos de intervención que den cuenta de la complejidad de lo social y de los imaginarios culturales, con el propósito de reforzar la identidad y densificar las relaciones sociales en la perspectiva de la justicia social.

Artículo 24º En la elaboración de informes y otros instrumentos, los profesionales trabajadores sociales deberán ajustarse a la más estricta veracidad, producto de una investigación exhaustiva de la situación para la que se requirió, velando por la privacidad de la información recogida.

Artículo 32º Los trabajadores sociales deberán tener especial cuidado en resguardar el prestigio profesional absteniéndose de emitir juicios que vayan en desmedro de la profesión.

Anexo 5

Certificado Seminario Arteterapia

VCM UNIVERSIDAD ABIERTA 2021

Diálogo de saberes y construcción de conocimiento colectivo

CERTIFICADO

Se otorga el presente certificado a

Marian Fajardo Cisternas

RUT: *18.379.997-5*

Por su participación en el seminario:

"Arte terapia, la expresión de la forma"

Realizado en cuatro sesiones, en las fechas 3, 10, 24 y 31 de agosto, en el marco de **"UNIVERSIDAD ABIERTA UPLA 2021: Diálogo de saberes y construcción de conocimiento colectivo".**

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CON EL MEDIO

JUAN ÁLVAREZ GUZMÁN
Director General Vinculación con el Medio
Universidad de Playa Ancha

Valparaíso, Septiembre 2021

Universidad de Playa Ancha | DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CON EL MEDIO

Universidad de Valparaíso
CHILE

VCM UNIVERSIDAD ABIERTA 2021

Diálogo de saberes y construcción de conocimiento colectivo

CERTIFICADO

Se otorga el presente certificado a

Constanza Belén Leiva Vera

Rut: 19.758.265-0

Por su participación en el seminario:

"Arte terapia, la expresión de la forma"

Realizado en cuatro sesiones, en las fechas 3, 10, 24 y 31 de agosto, en el marco de **"UNIVERSIDAD ABIERTA UPLA 2021: Diálogo de saberes y construcción de conocimiento colectivo".**

UNIVERSIDAD DE PLAYA ANCHA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CON EL MEDIO
VALPARAISO

JUAN ÁLVAREZ GUZMÁN
Director General Vinculación con el Medio
Universidad de Playa Ancha

Valparaíso, Septiembre 2021

Universidad de Playa Ancha | DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CON EL MEDIO

Anexo 6

Carta Gantt

ACTIVIDAD	MESES (Primer semestre)															
	Abril				Mayo				Junio				Julio			
Semana	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Planificación y recolección de información																
Identificación y acercamiento al Universo y muestra																
Creación de instrumentos de recolección de datos																
Aplicación de instrumentos de recolección de datos																
Tiempo de Holgura																

ACTIVIDAD	MESES (Segundo semestre)																		
	Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre		
Semana																	1	2	3
Plan de Análisis																			
Aplicación de instrumentos de recolección de datos																			
Análisis e interpretación de datos recopilados																			
Tiempo de Holgura																			