



FACULTAD DE EDUCACION

PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN DIFERENCIAL

“Metodologías que utilizan los profesionales de la ACAT que pueden ser utilizadas por el educador diferencial en el trabajo con jóvenes con TEA”

Seminario para optar al Título de Profesor de Educación Diferencial con
Mención en Deficiencia Mental y al Grado Académico de Licenciado en
Educación

**ALUMNOS : FIGUEROA DE LA PAZ BORIS ALEJANDRO
SEPÚLVEDA ULLOA NANCY DEL TRÁNSITO
SOLÍS PAINEFILO NICOLE ISABEL**

PROFESORA GUÍA: ELISA VALDÉS NAVARRO

Dedicatorias

Agradezco completa e infinitamente a Yasna Lavin Ahumada. Ya que sin su apoyo, su paciencia, su amor y su respeto, es muy poco probable que usted este leyendo esto. También deseo agradecer a mis compañeras Nancy Sepúlveda y Nicole Solís por darme la oportunidad de formar parte del mejor grupo de trabajo, estudio, alegrías y de risas... gracias por entenderme, respetarme, y hacerme tanto reír, gracias... por ser parte de esto y de mi vida.

Boris Figueroa

Esta tesis de la dedico a mi esposo Moisés Contreras por su paciencia y comprensión, quien sacrificó su tiempo para que yo pudiera cumplir con el mío. Por su bondad y sacrificio me inspiró a ser mejor y a cumplir mi sueño, ahora puedo decir que esta tesis lleva mucho de él, gracias por estar siempre a mi lado.

Nancy Sepúlveda

Al final de este proceso de investigación no puedo no agradecer a mi familia por su apoyo y confianza en mí, pero principalmente esto lo dedico a mis compañeros de tesis con los que por meses nos unimos con el fin de alcanzar un solo objetivo, comprendiendo que la suma de las partes es más que un todo.

Nicole Solís

Resumen

Considerando el aumento en la población de niños y jóvenes con TEA, y a su vez el aumento de terapias alternativas es que durante esta investigación se buscó responder a ¿Cuáles son las metodologías que un profesional de la ACAT utiliza en su trabajo con jóvenes con TEA que pueden ser utilizadas por un educador diferencial? ya que es por medio del arte terapia, rama que busca hoy en día posicionarse como una carrera profesional, es que se entrega a los jóvenes con TEA, sujeto de estudio de la investigación, herramientas que les permitan desarrollar aquellas áreas que por diagnóstico se entiende tienen más descendidas.

Para esto los objetivos planteados buscan identificar y describir las estrategias y herramientas que desarrolla una arte terapeuta que puedan ser utilizadas por docentes del área de la educación especial.

En relación al tipo de estudio, este se desarrolla por medio de un enfoque cualitativo teniendo como línea investigativa un estudio de caso lo que permitirá encontrar un análisis holístico de lo que desarrolla como trabajo arte terapéutico.

Palabras claves: Trastorno del espectro autístico (TEA), habilidades comunicativas, habilidades sociales, intereses restringidos, arte terapia, arte terapeuta.

Índice

	Pág.
Introducción	
I Planteamiento del problema	1
II Objetivos	
2.1 Objetivo General	4
2.2 Objetivos Específicos	4
III Fundamentación	
3.1 Fundamentación Temática	5
3.2 Fundamentación Práctica	5
3.3 Fundamentación Metodológica	5
IV Marco Referencial	
4.1 Trastorno del espectro autístico	7
4.1.1 Habilidades comunicativas	10
4.1.2 Habilidades sociales	11
4.1.3 Intereses restringidos y estereotipados	12
4.2 Arte terapia	13
4.2.1 Fundamentación del arte como terapia.	16
4.2.2 Arte terapia en jóvenes con TEA	17
V Diseño Metodológico	19
5.1 Tipo de estudio	19
5.2 Instrumentos de investigación	20
5.3 Criterios de validez	21
VI Análisis de datos.	22
	38

VII Conclusiones

VIII Sugerencias

40

Bibliografía

41

Anexos

Anexo 1: Entrevista

Anexo 2: Pauta de observación directa

Introducción

Durante esta investigación el lector podrá conocer en profundidad acerca del diagnóstico y las implicancias del trastorno del espectro autístico, encontrándose en el capítulo I con el planteamiento del problema en donde se describen las principales áreas descendidas del TEA y como el arte terapia como complemento apoya en el proceso de desarrollo integral. Esta investigación trata entonces de jóvenes con TEA y arte terapia, planteándose en el capítulo II aquellos objetivos que dan respuesta a la pregunta de investigación, lo cual con el transcurso de las páginas permitirá al lector descubrir las justificaciones del problema (capítulo III) que llevan a entender el qué, porqué y como del desarrollo de esta investigación.

Todo esto será apoyado y respaldado por medio de la información recogida y revisada principalmente para el conocimiento del TEA desde el DSM V y distintos autores que señalan la historia, objetivos y aportes del arte terapia en el capítulo IV.

Más adelante y una vez comprendido el ámbito teórico se da paso a que el lector pueda deslumbrar como es que se lleva a cabo la investigación en el capítulo V, donde se describe el enfoque, línea investigativa e instrumentos utilizados para recoger información. Continuando con la organización de la tesis, se podrá encontrar en el siguiente capítulo el análisis de datos, apartado que contiene lo desprendido de todo lo visto anteriormente y la información entregada por la arte terapeuta.

Para comenzar a cerrar la investigación con los capítulos VII y VIII con las conclusiones y sugerencias respectivamente se espera que surjan nuevas investigaciones que indaguen y profundicen aún más en los aspectos revisados. Finalmente el lector podrá revisar los anexos y bibliografía que permitieron llevar a cabo esta investigación.

I. Planteamiento del problema:

“El trastorno del espectro autista (TEA) es una gama de trastornos complejos del neurodesarrollo, caracterizado por impedimentos sociales, dificultades en la comunicación, y patrones de conducta estereotípicos, restringidos y repetitivos. El trastorno autista, a veces llamado autismo o TEA clásico, es la forma más grave de TEA, mientras que otras afecciones a lo largo del espectro incluyen una forma más leve conocida como síndrome de Asperger, una afección rara llamada síndrome de Rett, el trastorno de desintegración infantil y el trastorno generalizado del desarrollo no especificado (generalmente conocido como PDD-NOS). Aunque TEA varía significativamente en carácter y gravedad, se produce en todos los grupos étnicos y socioeconómicos y afecta a todos los grupos etarios. Los expertos calculan que tres de cada seis niños de cada 1,000 sufrirán de TEA. Los varones tienen cuatro veces más probabilidades de tener TEA que las mujeres.”
(Instituto nacional de trastornos neurológicos y accidentes cerebrovasculares, 2012)

Por otra parte el arte terapia como medio de autoexpresión y comunicación está reconocido como un poderoso apoyo al tratamiento, diagnóstico e investigación en la salud mental, especialmente en Norteamérica y algunos países, en cambio en Chile es prácticamente desconocida para la gran mayoría de la gente. Al que más o al que menos le resulta común el término de psicoanálisis, la interpretación de los sueños, pero lamentablemente y aunque comparte las mismas bases, el término Arte Terapia es mucho menos familiar.

El Arte Terapia brinda un medio de comunicación no verbal y alternativa a aquellas personas cuya utilización del lenguaje o comprensión de las palabras es parcial o inexistente. Lo más importante en el Arte Terapia es la persona y el proceso que desarrolla para mejorar sus habilidades comunicativas, sociales y de interés.

En Chile desde la década del 50, a manos del psiquiatra Rafael Torres, comienzan investigaciones con una visión diagnóstica y terapéutica de las pinturas realizadas por pacientes psiquiátricos del hospital Salvador en la ciudad de Santiago.

Hoy en día existen universidades encargadas de formar arte terapeutas. Profesionales formados bajo una teoría concreta y técnicas especializadas para apoyar a personas con o sin una alteración ya sea a nivel motor, cognitivo o emocional.

Si se consideran las características de la población con TEA, el arte terapia es una herramienta que posibilita el trabajo de aquellas áreas en las que debido a su diagnóstico presentan dificultades, ya sean éstas de comunicación, interacción o intereses limitados y estereotipados, la que les permitirá desenvolverse de mejor manera en la sociedad en que actualmente se encuentran.

Respondiendo a esto y considerando que el área artística debe ser parte de la labor educativa, en esta investigación el educador diferencial podrá comprender la importancia del trabajo que se desarrolla en el arte terapia, ya que sin necesidad de formarse como arte terapeuta podrá llevar al aula las estrategias que le permitan responder a esta área de desarrollo de sus estudiantes con TEA.

Revisando la literatura al respecto, se encuentra a Mimi Marinovic que considera que el arte terapia *“forma parte de un conjunto terapéutico más amplio que envuelve a las distintas modalidades de las artes con toda la diversidad que las caracteriza en nuestro tiempo”* (Arteterapia, 2011, Pág. 16)

Entendiendo este afán terapéutico se crea el 12 de octubre del 2006 en Chile ACAT (Asociación Chilena de Arte Terapia) con el fin de protegerse de prácticas inadecuadas, desarrollar y valorar esta especialización entre otros profesionales, tanto de salud como educación. Esta asociación sirve además para entregar información calificada a público general, instituciones o quien tenga interés de conocer más sobre esta disciplina.

La ACAT mantiene un directorio de arte terapeutas capacitados, que trabajan para promover el Arte Terapia en Chile en un nivel profesional adecuado y de acuerdo a los estándares de calidad internacionales. Serán ellos los actores a través de los cuales se buscará indagar acerca de la labor que se lleva a cabo en el desarrollo de las prácticas de las terapias a través del arte, buscando por medio de entrevistas recoger la mayor cantidad de información que permita describir las metodologías utilizadas por medio del arte en el trabajo con jóvenes con TEA.

Además, los distintos materiales que se utilizan en el arte terapia son tan variados que pueden responder a las preferencias de cada uno de sus participantes, elemento que cobra gran relevancia a la hora de enfrentarse al trabajo con jóvenes con TEA.

El interés de este estudio surge al considerar las posibilidades de aplicación del arte terapia en la educación especialmente como un modo alternativo de trabajo con jóvenes con TEA.

Para investigar dicha cuestión se plantea la siguiente pregunta que guía este estudio: ¿Cuáles son las metodologías que un profesional de la ACAT utiliza en su trabajo con jóvenes con TEA que pueden ser utilizadas por un educador diferencial?

II. Objetivos

2.1 Objetivo General: Describir las metodologías que un profesional de la ACAT utiliza en su trabajo con jóvenes con TEA que pueden ser utilizadas por un educador diferencial.

2.2 Objetivos específicos:

- ❖ Identificar que estrategias del arte terapia según la ACAT puede utilizar un educador diferencial en el trabajo con jóvenes con TEA.
- ❖ Describir que herramientas técnicas desarrolla el profesional de la ACAT que pueden ser utilizadas por el educador diferencial.

III. Justificación del problema

3.1 Justificación temática

“si el alumno no puede aprender por el camino en el que se enseña, el docente debe buscar el camino por el que el alumno aprende” (Margarita Coto Montero. (2014). Guía práctica para la intervención en el ámbito escolar)

Por esto es importante conocer acerca de las practicas alternativas que se llevan a cabo en Chile y de cómo éstas repercuten en el desarrollo de los estudiantes que presentan TEA, por esto, esta investigación se centra principalmente en describir las estrategias utilizadas por una profesional del arte terapia que desarrolla en el trabajo con jóvenes con TEA y a partir de ésta desprender aquellas que como educadores diferenciales podrán llevar a cabo en el aula, permitiendo no solo desarrollar el área artística que por decreto se exige, sino que a su vez responder a las necesidades de comunicación social que puedan tener estos jóvenes.

3.2 Justificación práctica

A través de esta investigación se pretende dar cabida al arte terapia como recurso pedagógico o en su defecto proponer que se continúe en la búsqueda de estrategias que apunten a mejorar o potenciar las habilidades en las que los jóvenes con TEA presentan más dificultades.

Un profesor de educación diferencial no necesariamente debe ser especialista en artes, si no que dentro de su formación académica se podría integrar en su malla curricular un módulo que integre estrategias del arte terapia, en donde se consideren los fundamentos teóricos y prácticos de esta rama, que a su vez permita integrar al aula estrategias que posibiliten diferentes medios de expresión para sus estudiantes, y poder utilizar estos como recursos pedagógicos o herramientas de autorregulación, ya que considerando las conductas disruptivas que puedan presentar los jóvenes con TEA por encontrarse en una etapa de adolescencia, con cambios biológicos y emocionales sumado a su diagnóstico se convierte en un proceso difícil de llevar, y si

se integran alternativas como el arte terapia, se podría lograr como docentes competentes sobrellevarla de mejor manera.

Este tipo de alternativas complementarias va en directa relación con el trabajo pedagógico que se pretende desarrollar como educadores diferenciales, en este caso en jóvenes con TEA debido a que es en esta etapa de adolescencia donde más afloran sus problemas de socialización con sus pares y la comunidad.

Esto permitirá como docente contar con una amplia variedad de estrategias que respondan a su vez a la gran diversidad de estudiantes, ya que aunque estos cuenten con un mismo diagnóstico, se mueven dentro de un espectro que los hace a cada uno un caso diferente. Por esto el lector durante esta investigación podrá descubrir y llevar a la práctica aquellas estrategias que le permitan enfrentar de mejor manera a estos estudiantes, y así posibilitarle a ellos que desempeñen un rol activo dentro de su proceso de aprendizaje, porque bien se sabe que no basta con conocer el origen de un trastorno, si no que se debe ir más allá y enfocar las energías en desarrollar prácticas pedagógicas que respondan de forma integral a sus necesidades.

3.3 Justificación metodológica

Esta investigación se lleva a cabo a través de un enfoque cualitativo, ya que es un estudio sobre las ciencias sociales, principalmente dirigida al área de la educación, y se basa en métodos de recolección de datos no estandarizados ni completamente predeterminados utilizando como línea investigativa un estudio de caso, lo que permite la descripción y análisis de una instancia singular en este caso a una profesional arte terapeuta perteneciente a la ACAT para lo cual se aplica entrevista semi estructurada que tiene como propósito recoger la mayor cantidad de información acerca de los que se necesita saber sobre aspectos teóricos y desarrollo de las practicas que esta profesional lleva a cabo, además de la observación de las actividades que realiza a jóvenes con TEA.

IV. Marco referencial

Para comprender de mejor manera la investigación es importante tener claridad sobre ciertos conceptos que permiten unificar lo que se quiere dar a entender, para lo cual es necesario definir y explicar que es un TEA y sus principales características y junto a esto que es el arte terapia, sus orígenes e influencias terapéuticas

4.1 Trastorno del Espectro Autístico (TEA)

En el año 1943 comienzan investigaciones en casos puntuales de personas que presentaban características similares tanto en su comportamiento como en sus dificultades para relacionarse, a manos de Leo Kanner, siendo éste en EE.UU uno de los primeros en enfocarse hacia el estudio de los sujetos que ahora se conocen como autistas, a su vez Hans Asperger introdujo una forma de autismo conocida en nuestros días como el Síndrome de Asperger. *“desde entonces el conocimiento sobre el autismo ha crecido y los investigadores tienen un mejor entendimiento de sus complejidades, y aprendieron que no todos los niños con autismo caben dentro de estas dos categorías”*(JackE.GeorgeM.A.2009.)

Años más tarde Lorna Wing (1979) utilizó el término Trastorno de Espectro Autista, planteando lo que hoy se conoce como "triada de Wing": trastorno de reciprocidad social, trastorno de comunicación verbal y no verbal y ausencia de capacidad simbólica y conducta imaginativa; a los que posteriormente añadió, los patrones repetitivos de actividades e intereses. De este modo, el concepto de TEA es utilizado para la noción dimensional de un continuo, en el que se altera cualitativamente las capacidades mencionadas. En este continuo de TEA se da una diversa afectación de los síntomas clave y los síntomas asociados. El concepto de espectro autista puede ayudar a comprender que, cuando se habla de autismo y de otros trastornos profundos del desarrollo, se emplean términos comunes para referirnos a personas muy diferentes.

Los TEA se definen entonces como una serie de síntomas basados en una tríada de trastornos (tríada de Wing) en la interacción social, comunicación y falta de

flexibilidad en el razonamiento y comportamientos. El grado de gravedad, forma y edad de aparición de cada uno de los criterios va a variar de un individuo a otro. A pesar de las clasificaciones, ninguna persona que presenta un TEA es igual a otro en cuanto a características observables.

Esta complejidad de manifestaciones clínicas sugiere la existencia de una multicausalidad. Los avances más recientes indican la importancia de los factores genéticos y de algunos posibles factores ambientales que dan lugar a alteraciones cerebrales muy tempranas.

Actualmente la última versión del DSM V (2013) define y clasifica TEA como:

A. “Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos, manifestado por lo siguiente, actualmente o por los antecedentes:

1. Las deficiencias en la reciprocidad socioemocional, varían, por ejemplo, desde un acercamiento social anormal y fracaso de la conversación normal en ambos sentidos pasando por la disminución en intereses, emociones o afectos compartidos hasta el fracaso en iniciar o responder a interacciones sociales.

2. Las deficiencias en las conductas comunicativas no verbales utilizadas en la interacción social, varían, por ejemplo, desde una comunicación verbal y no verbal poco integrada pasando por anomalías del contacto visual y del lenguaje corporal o deficiencias de la comprensión y el uso de gestos, hasta una falta total de expresión facial y de comunicación no verbal.

3. Las deficiencias en el desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones, varían, por ejemplo, desde dificultades para ajustar el comportamiento en diversos contextos sociales pasando por dificultades para compartir juegos imaginativos o para hacer amigos, hasta la ausencia de interés por otras personas.

Especificar la gravedad actual:

La gravedad se basa en deterioros de la comunicación social y en patrones de comportamiento restringidos y repetitivos.

B. Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades, que se manifiestan en dos o más de los siguientes puntos, actualmente o por los antecedentes:

Trastorno del espectro del autismo

1. Movimientos, utilización de objetos o habla estereotipados o repetitivos (p. ej., estereotipias motoras simples, alineación de los juguetes o cambio de lugar de los objetos, ecolalia, frases idiosincrásicas).

2. Insistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad de rutinas o patrones ritualizados de comportamiento verbal o no verbal (p. ej., gran angustia frente a cambios pequeños, dificultades con las transiciones, patrones de pensamiento rígidos, rituales de saludo, necesidad de tomar el mismo camino o de comer los mismos alimentos cada día).

3. Intereses muy restringidos y fijos que son anormales en cuanto a su intensidad o foco de interés (p. ej., fuerte apego o preocupación por objetos inusuales, intereses excesivamente circunscritos o perseverantes).

4. Hiper- o hiporeactividad a los estímulos sensoriales o interés inhabitual por aspectos sensoriales del entorno (p. ej., indiferencia aparente al dolor/temperatura, respuesta adversa a sonidos o texturas específicos, olfateo o palpación excesiva de objetos, fascinación visual por las luces o el movimiento).

Especificar la gravedad actual:

La gravedad se basa en deterioros de la comunicación social y en patrones de comportamiento restringidos y repetitivos

C. Los síntomas han de estar presentes en las primeras fases del período de desarrollo (pero pueden no manifestarse totalmente hasta que la demanda social

supera las capacidades limitadas, o pueden estar enmascarados por estrategias aprendidas en fases posteriores de la vida).

D. Los síntomas causan un deterioro clínicamente significativo en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento habitual". (DSM V 2013 I edición. Pág. 28 y 29)

Desde un tiempo a esta parte se ha podido notar un fuerte incremento de la población con TEA, lo que se evidencia en un mayor ingreso en escuelas con proyecto de integración de estudiantes que presentan Asperger, Trastorno generalizado del desarrollo y Trastorno desintegrativo infantil, mientras que en escuelas especiales con el ingreso de estudiantes con Autismo y Síndrome de Rett. Actualmente en Chile Carolina Díaz, directora de Luz Dorada señala que *"en diez años el autismo ha aumentado en un 78% en el mundo"* (Carolina Díaz. 23 de septiembre 2014. El autismo si es recuperable. Mujer, 340, p 29.)

Considerando las características del TEA y la mayor incidencia en aula es importante definir las tres áreas nucleares mencionadas anteriormente que son la base para este diagnóstico, ya que si en un sujeto una de ellas no se encuentra presenta este queda fuera del espectro.

4.1.1 Habilidades comunicativas

Las habilidades comunicativas son la capacidad innata del ser humano para comunicar de forma verbal y no verbal y comprender la realidad por medio de códigos establecidos que van a depender del contexto en el que se situó un sujeto, permitiéndole de esta manera desarrollar la interacción social adecuada con sus pares, lo que más adelante se encontrará como otra de las dificultades del TEA.

"La competencia comunicativa es el término más general para la capacidad comunicativa de una persona, capacidad que abarca tanto el conocimiento de la

lengua como la habilidad para utilizarla. La adquisición de tal competencia está mediada por la experiencia social, las necesidades y motivaciones, y la acción, que es a la vez una fuente renovada de motivaciones, necesidades y experiencias". (DELL HYMES, 1974)

En el caso de los niños, jóvenes y adultos con TEA el desarrollo de la competencia en el lenguaje oral no necesariamente permite un nivel adecuado en la competencia del lenguaje comprensivo, ya que la mayor dificultad se encuentra en el componente pragmático, siendo este el encargado de gobernar el uso adecuado del lenguaje en un contexto social.

4.1.2 Habilidades sociales

Las habilidades sociales son en su conjunto conductas las cuales son necesarias para poder relacionarse e interactuar con el entorno de manera satisfactoria, dependiendo de los hábitos y del lugar donde se encuentra la manera de comunicación cambia y se adapta al contexto en el cual el individuo se encuentra.

Estas habilidades se van aprendiendo y desarrollando a lo largo del crecimiento, para establecer lazos y comunicarnos con los demás. Al desarrollar estas habilidades se apacigua la ansiedad en situaciones sociales nuevas o difíciles, entregando herramientas para facilitar la resolución de conflictos, la comunicación emocional y la relación con los demás.

En relación a los TEA se puede observar que presentan un escaso desarrollo de estas habilidades, las cuales dificultan la comunicación con su entorno y pares, generando ansiedad en la mayoría de los casos frente a la resolución de conflictos e interacciones sociales nuevas o abrumantes., impidiendo una satisfactoria interacción con su entorno manteniendo una inflexibilidad si es que el contexto cambia sin previo aviso

“Se caracteriza por dificultades en el empleo del lenguaje no verbal, como el contacto ocular y la postura, problemas en el desarrollo de relaciones interpersonales, ausencia de la tendencia espontánea a mostrar y compartir

intereses, y falta de reciprocidad social en las emociones. Sus manifestaciones son variables: en algunas personas se da un aislamiento social importante, mostrando un interés escaso hacia los demás; otras, sin embargo, pueden ser muy activas en establecer interacciones sociales, pero haciéndolo de manera extraña, sin considerar las reacciones de los demás.” (Revisión del espectro autista, 2006, R. Camino León, E. López Laso, Pág. 7)

4.1.3 Intereses restringidos y estereotipados

Los pacientes que presentan TEA muestran pautas de intereses restringidos y estereotipados lo que se visualiza como comportamientos anormales y los cuales se presentan alrededor de los tres años en donde se observa una notable preocupación persistente por algunos objetos, en especial por algunas partes de este, logrando ordenar estos objetos de forma exacta una y otra vez sin equivocación.

También presentan poca flexibilidad a los cambios, pues posee un interés exagerado a las rutinas y a los rituales no permitiendo cambios, de generarse estos cambios pueden producir en el sujeto pataletas, gritos e incluso golpes tanto hacia él o compañeros o adultos.

Presentan movimientos corporales estereotipados los cuales pueden ser de manos (aleteo, golpes de dedos) y también corporales (balanceo) y en ocasiones pueden tener anomalías posturales.

“La gran mayoría de los niños con TEA fracasan en el desarrollo del juego normal de simulación, ficción o fantasía, con escasa capacidad imaginativa, lo que limita su capacidad para entender las emociones y las intenciones de los demás. Los patrones de conductas son, a menudo, repetitivos, muestran gran resistencia a los cambios y tienen intereses específicos o preocupaciones sobre temas peculiares, con apego a objetos inusuales o extraños. Son habituales los movimientos repetitivos y estereotipados” (Revisión del espectro autista, 2006, R. Camino León, E. López Laso, Pág. 7)

Considerando lo mencionado anteriormente y comprendiendo que las características de los TEA dependen de cada sujeto, es que se inicia la búsqueda de distintas estrategias, siendo el arte terapia la que mejor responde a este tipo de individuo, ya que no centra sus prácticas en actividades estandarizadas y homogéneas, si no que más bien considera al individuo de manera integral teniendo la facultad de adaptarse a los intereses, habilidades y necesidades de cada uno al momento de generar un plan de trabajo.

4.2 Arte terapia

El arte terapia tiene sus orígenes entre los años cuarenta y cincuenta del siglo xx, en Estados Unidos, Margaret Naumburg y Edith Kramer pusieron las primeras piedras del arte terapia como disciplina académica.

“Naumburg (1997) habla de los primeros programas de formación en arte terapia que se organizaban en ese momento en una facultad de medicina. Los cursos comprendían una preparación en psiquiatría clínica, en psicología avanzada y estudios sobre el trabajo en artes visuales y plásticas” (Eva Marxen, 2011, Pág. 45)

Años más tarde el arte terapia se entendería como una técnica terapéutica en la que el paciente puede comunicarse con los materiales artísticos, los cuales facilitan la expresión y la reflexión. Se aplica a personas de todas las edades y a muchas patologías en contextos diferentes: hospitales, cárceles, tratamientos paliativos, escuelas, centros de salud mental, centros de día, geriátricos, educación especial, centros cívicos, etcétera.

Rescatando la esencia del arte terapia se entiende esta como un proceso dentro del cual la utilización de recursos plásticos cobra gran relevancia, ya que tomando en cuenta las necesidades, habilidades, capacidades e intereses del individuo el proceso que pueda llevar a cabo debe permitirle exteriorizar de una forma alternativa y no convencional aquello que siente o desea.

“Con Arte Terapia propiciamos la producción de sentido posible de trabajar con el paciente a partir de su trabajo plástico, teniendo en cuenta que el arte es un lenguaje simbólico entre otros disponibles para el ser humano.

Las técnicas que se implementan son muy variadas y diversas. Se eligen en función de la situación particular de cada paciente. Incluso se suele crear algunas que resultan específicas para necesidades puntuales, durante el transcurso del proceso terapéutico. No se trata solamente de dibujar, suelen utilizarse materiales no convencionales.” (Judhith Miriam Meldenson, Holística 2000)

Esto principalmente en el caso de jóvenes con TEA no puede ser transado, ya que el arte terapia tiene como finalidad entregar un espacio de construcción personal, de autoconocimiento y mayor comunicación con el entorno, por lo que se debe poner a disposición a la hora de trabajar una amplia gama de estos recursos que pueden ir desde el lápiz y papel hasta cerámica, masas, material de desecho u otros.

“La arte terapia es de gran ayuda cuando el funcionamiento normal del individuo se ve alterado, ya sea por razones biológicas, psíquicas o sociales. Su aplicación está especialmente indicada para aquellas personas que, en virtud de la enfermedad que padece u otras razones tienen dificultades para articular sus conflictos verbalmente. (Diálogo entre arte y terapia; Marxen E. 2011, Pág. 13)

Para llevar a cabo esta terapia no hay necesidad de que el individuo tenga conocimientos previos de arte o técnicas artísticas, ya que esta debe nacer a partir de sí mismo, en donde lo que se busca no es el resultado estético y prolijo del proceso, sino más bien el proceso íntimo que puede desarrollar cada uno. Pretende abordar además áreas de difícil acceso para distintos profesionales, ya sean psicólogos, médicos o docentes, los cuales tienen técnicas que pueden resultar invasivas en el proceso ya que buscan dar respuesta a partir de patrones universales de comportamiento e intervienen en el sujeto por medio de medicamentos, por esto el arte terapia busca a través de un mediador (arte terapeuta preferentemente) llevar a la persona a un trabajo individual que varía dependiendo de sus necesidades, la intensidad del proceso y el resultado final que se pueda apreciar,

La imaginería artística – como los sueños- permite explorar los sentimientos, actitudes, fantasías, experiencias y recuerdos que pueden ser inconscientes- o a los que no sea fácil acceder-. De esta manera los sueños, por ejemplo, no tienen que ser traducidos a lo verbal. Obviamente se puede llegar a un proceso verbal a partir de la creación para elaborar y asociar la expresión artística, siempre que el paciente quiera hacerlo. Sin embargo la esencia del mensaje se transmite mediante imágenes” (diálogo entre arte y terapia; Marxen E. 2011.Pág 13)

Dentro de las últimas investigaciones se entiende que “el arte estimula las capacidades propias del individuo, desarrolla su creatividad y expresión individual como medio de lograr satisfacción y mejorar personalmente. El arte permite proyectar conflictos internos y, por tanto, ofrece la posibilidad de poder resolverlos. Toda persona es capaz de ser creativa y esto es una necesidad, un impulso innato en el individuo. Esta posibilidad de crear, es donde reside la gran fuerza terapéutica del arte.

El Arte Terapia puede ser utilizado positivamente como una terapia de apoyo en el proceso de rehabilitación que requieren algunas personas con discapacidad, actuando como una terapia complementaria en los programas de medicina integral. Pueden lograrse beneficios, tanto psicológicos, como fisiológicos desde la autoexpresión. Este beneficio radica en el principio curativo de la expresión creativa. El Arte terapeuta, debe facilitar la autoexpresión del paciente, buscando los materiales y las técnicas más apropiadas de acuerdo, tanto a los intereses, como a la discapacidad del paciente, para que este comunique sus sentimientos y necesidades a través de las imágenes que van apareciendo. Todo esto en un clima de seguridad y confidencialidad en el cual se ha desarrollado el vínculo terapéutico.” (María Castro Méndez, 2010, Pág. 18)

4.2.1 Fundamentación del arte como terapia.

Desde los inicios de la humanidad, como por ejemplo en las cavernas de Lascaux en Dordoña, Francia, se encuentran manifestaciones artísticas (arte rupestre) en donde plasmaban su cosmovisión los habitantes de aquella época. En nuestros días se llevan a cabo por medio del arte procesos internos de las personas, donde se plasma el imaginario de quien realiza la obra. De esta manera se desarrolla una metodología libre, entendiendo esta libertad como la posibilidad del individuo de escoger cómo y con que realizar una obra artística que le permita exteriorizar sus emociones, de aquí la importancia de entender que es arte terapia y cuáles son sus objetivos.

“Arte Terapia es una disciplina del campo de la Psicoterapia en la que se emplean recursos de las artes plásticas con objetivos terapéuticos. Esta práctica resulta de la convergencia de las teorías de la Psicología y las técnicas y conocimientos artísticos.

El objetivo que la guía es utilizar herramientas que faciliten la expresión y comunicación de aspectos internos del individuo, cuya verbalización resulta dificultosa por diversas causas.

Su objetivo central es facilitar la expresión mediante medios no verbales como dibujos, armados, esculturas de pequeño tamaño, collages, y otras técnicas provenientes de las artes plásticas. (Judhith Miriam Meldenson, Holística 2000)

El arte utilizado como terapia tiene como característica la capacidad de adaptarse a la persona tanto en sus intereses como en sus habilidades, lo cual tiene como beneficio sobre la persona a través del trabajo con distintos materiales y la creación abrirse a nuevos campos y posibilidades de comprensión y expresión, y con esto encontrar nuevas vías por las cuales dar a conocer lo que le interese.

4.2.2 Arte terapia en jóvenes con TEA

El arte terapia posee objetivos generales de los cuales algunos ayudaran a entender el por qué esta metodología desarrolla aquellas habilidades que los niños con TEA no han desarrollado debido a su diagnóstico, y dentro de estos, los siguientes objetivos.

- Potenciar la capacidad creativa.
- Facilitar el auto conocimiento.
- Promover la integración coherente de estímulos exteriores e interiores, disminuyendo la ansiedad.
- Estimular la comunicación y favorecer las relaciones con el entorno y con los otros.
- Favorecer la toma de decisiones y la tolerancia a la frustración, incrementando la autonomía personal.
- Aplicar y explorar las técnicas y los procesos artísticos desde un punto de vista terapéutico, posibilitando la toma de conciencia, de sentimientos y emisiones.

El arte terapia ofrece entonces una variada gama de alternativas terapéuticas, las cuales permiten la expresión a través de los diferentes materiales que se utilizan en el arte, lo que sin duda es una herramienta holística, puesto que conceptualiza al ser humano como un todo.

El arte terapia desarrolla la creatividad, la exploración y potencia la resolución de problemas que sin duda brinda apoyos importantes en el trabajo en aula a los alumnos que presentan TEA, como también a los docentes.

Según lo anterior el arte terapia es un método alternativo de tratamiento para pacientes autistas el cual puede brindar resultados satisfactorios tanto en la modificación de conductas, la estimulación de la comunicación y puede llegar a desarrollar habilidades cognitivas.

“Cuando se habla de Arte Terapia y neuroplasticidad, se hace referencia a la capacidad que tiene el ser humano de crear y re-crearse a través de la expresión artística. El cerebro, tal como lo reafirma la psicóloga y arte terapeuta

Merche Albillo, en un artículo de la UCM5 posee recursos propios para paliar los efectos de una lesión” (María Castro Méndez, 2010, Pág. 19). Junto con esto y comprendiendo las necesidades específicas del trastorno del espectro autista es que las metodologías a través del arte permiten minimizar dentro del aula sus conductas agresivas, problemas de comunicación, problemas de socialización e interés restringidos y según se señala “Es importante visualizar como el más insignificante estímulo exterior busca un camino, a veces lleno de obstáculos hasta nuestro cerebro e intenta regresar al exterior en forma de acción por senderos a veces rotos. Nuestra obligación, como terapeutas, es ayudarle a encontrar rutas alternativas si es que restaurar el camino original, se torna imposible.” (Merche Albillo, 2007, Pág. 19)

“No menores son los beneficios que puede también obtener una persona con algún tipo de discapacidad a través de la ejercitación de su cuerpo y mente por medio de los materiales artísticos. El estímulo placentero de los materiales, seguido por el acto de crear desde sí mismo, permite un incremento paulatino del desarrollo neuronal en un sector del cerebro o bien de vías alternativas al daño. Por eso es importante aprovechar este recurso en beneficio de los pacientes con diversidad funcional. Es también una manera de potenciar al máximo las capacidades y habilidades propias de las personas, que se consigue a través del estímulo y la repetición” (María Castro Méndez, 2010, Pág. 20)

Si bien el arte terapia entrega flexibilidad al receptor de la terapia como se ha mencionado en este capítulo, el arte terapeuta o docente que utilizará esta metodología debe realizar un trabajo planificado y sistemático, teniendo claridad de los objetivos que pretende alcanzar.

V. Diseño Metodológico

5.1 Tipo de estudio y enfoque del estudio

Para llevar a cabo esta investigación se utilizó un enfoque cualitativo, el cual es un método flexible capaz de adaptarse al contexto en el que se desarrolla, en este caso el contexto arte terapéutico que desarrolla una profesional de la ACAT.

Al diferenciarse del enfoque cuantitativo, permite la recolección de datos no estandarizados por lo que estos cobran significado, *“la función del investigador cualitativo en el proceso de recogida de datos es mantener con claridad una interpretación fundamentada.”* (R.E Stake, Investigación con estudio de caso, Pág 21) lo que posibilita realizar inferencias e incluir las perspectivas acerca del tema abordado por parte tanto de los investigadores como de los sujetos de estudio.

La línea investigativa a través de la cual se desarrolla la investigación es un estudio de caso ya que *“Estudiamos un caso cuando tiene un interés muy especial en sí mismo. Buscamos el detalle de la interacción con sus contextos. El estudio de casos es el estudio de la particularidad y de la complejidad de un caso singular, para llegar a comprender su actividad en circunstancias importantes”* (R.E Stake, Investigación con estudio de caso, Pág. 11) y en este caso por medio de la profesional de la ACAT se pretende conocer de forma vivencial las metodologías que ésta desarrolla, acompañando su labor como arte terapeuta en su espacio íntimo como lo son sus prácticas dentro de su taller y junto con esto por medio de una entrevista semi estructurada se busca indagar en ella y en su trabajo, considerando sus experiencias previas, formación profesional, hasta llegar a la particularidad del desarrollo de estrategias y herramientas que utiliza en el trabajo con los jóvenes con TEA.

Los criterios de selección del sujeto de la muestra son

- Arte terapeuta
- Perteneciente a la ACAT
- Que desarrolle trabajo con jóvenes con TEA

5.2 Instrumentos de investigación

Para llevar a cabo esta investigación se realizó una entrevista, lo que según Hernández Sampieri (2006) se entiende como un acto que implica que una persona calificada aplica el cuestionario a los sujetos participantes, el primero hace las preguntas a cada sujeto y anota las respuestas esto tiene como objetivos obtener datos relevantes, para averiguar hechos, fenómenos o situaciones sociales. El arte de la Entrevista en el campo de la investigación consiste, en última instancia, en lograr respuestas válidas y fiables, acerca de aquello que se quiere conocer.

Criterios: La habilidad del entrevistador es vital para el éxito en la búsqueda de hecho por medio de la entrevista. Las buenas entrevistas dependen del conocimiento del analista tanto de la preparación del objetivo de una entrevista específica como de las preguntas por realizar a una persona determinada.

Junto con esto se aplicó una pauta de observación directa la cual *“se fundamenta en la búsqueda del realismo y la interpretación del medio. Es decir, a través de ella se puede conocer más acerca del tema que se estudia basándose en actos individuales o grupales como gestos, acciones y posturas. Es una eficaz herramienta de investigación social para juntar información si se orienta y enfoca a un objetivo específico”* (Hernández Sampieri, R; Fernández, C. & Baptista, P;2000, p.110)

Es por esto que ambos instrumentos permiten recoger la información necesaria para conocer y analizar en profundidad un caso en particular y de esta forma interpretar la realidad y estrategias que respondan al objetivo de investigación.

5.3 Criterios de validez

La credibilidad: Durante el desarrollo de esta investigación junto con indagar en la literatura acerca del TEA y el Arte Terapia se anexan los instrumentos de investigación, los cuales avalan y sostienen los análisis que posteriormente se encontrarán.

Confirmabilidad: Durante el transcurso de esta investigación se contó con la evaluación externa de la profesora guía Elisa Valdés la cual por medio de distintas orientaciones guio el proceso llevando a los investigadores a cuestionar y reafirmar la postura inicial de la investigación. Cabe señalar además que los instrumentos utilizados dentro de la investigación fueron previamente analizados y aprobados.

VI. Análisis de datos

El siguiente análisis cualitativo se realizó bajo una unidad de libre flujo la cual tiene como característica la segmentación lineal o de párrafos de la información obtenida mediante la entrevista, lo que permitió dar paso a las distintas categorías que a continuación se explicitan, para esto los investigadores luego de transcribir la entrevista realizada a la arte terapeuta, la segmentaron, codificaron y agruparon en categorías, siempre y cuando los datos respondieran a las definiciones de cada una de ellas, las que a su vez fueron agrupadas en metacategorías. Para explicar mejor esto y la relación que posee el análisis con los objetivos propuestos se presenta el siguiente cuadro.

Objetivos específicos	Metacategorías	Categorías
Identificar que estrategias del arte terapia según la ACAT puede utilizar un educador diferencial en el trabajo con jóvenes con TEA.	Formación profesional	Capacitación profesional
		Requisitos
	Ámbito socioemocional	Motivación
		Clima afectivo
		Acción mediadora
		Interacción social
	Elementos del currículo	Sujeto de trabajo
		Selección de los objetivos
		Organización de la actividad
		Evaluación subjetiva

	Distribución de los recursos	Organización del tiempo	
		Material concreto	
	Comunicación	Comunicación verbal	
		Comunicación no verbal	
	Redes	Redes de apoyo	
		Redes de apoyo deficiente	
	Misceláneos	Área motora	
		Agresión física	
	Describir que herramientas técnicas desarrolla el profesional de la ACAT que pueden ser utilizadas por el educador diferencial.	Observación directa de la sesión	Organización de los espacios
			Interacción desde la arte terapeuta
Etapas de la sesión			

En relación a estos datos recopilados es que se realiza el siguiente análisis de datos, agrupándose este en siete metacategorías. A cada metacategoría le corresponden categorías con su respectiva definición y ejemplificación desprendida de la entrevista realizada a la arte terapeuta.

Metacategoría formación profesional

Se refiere a la disciplina que prepara el docente, a los principios y competencias pedagógicas necesarias para organizar el proceso de enseñanza, dentro de la que se encuentran las siguientes categorías

Categoría capacitación profesional: La capacitación profesional comprende el conjunto de acciones formativas que capacitan para el desempeño cualificado de las diversas profesiones, el acceso al empleo. Lo que se entiende mejor con las siguientes respuestas entregadas por la arte terapeuta.

Entrevistador 1: Para comenzar nos gustaría saber ¿Dónde estudió arte terapia?

Entrevistada: *“en la Universidad de Chile, ahí está el pos título y el magister”*

Entrevistador 1: ¿Entonces usted tiene una carrera previa?

Entrevistada: *“claro, yo soy profesora de artes visuales y también dedicada a las artes visuales”.*

Entrevistada: *“podemos asistir a seminarios y estamos en contacto y nos enteramos de lo que pasa en el ámbito del arte terapia, así que es positivo por ese lado”.*

Categoría Requisitos: Se trata de aquello que resulta ineludible o imprescindible para el desarrollo de algo. Dentro de lo cual encontramos las siguientes respuestas cuando se indaga acerca de lo que solicita para poder realizar el post título en arte terapia ella responde

Entrevistada: *“Cuando uno ingresa te hacen una entrevista en donde tu acreditas que tienes una relación con el tema artístico”*

Entrevistador 2: ¿Es necesario que la carrera de base tenga esta relación con el arte?

Entrevistada: *“No necesariamente la carrera, pero acreditar una relación con el arte, siempre si con una carrera de base, por ejemplo yo tuve compañeros que estudiaban y eran enfermera, psicólogas, que se yo. Entonces no es necesaria la carrera relacionada con el arte, pero si una relación con el arte en este caso todos hacían algo y tenían una vinculación”*

Entrevistador 1: en relación a la ACAT ¿cómo fue el ingreso a esta asociación? Y ¿con que fin?

Entrevistada: *“lo que pasa es que cualquiera puede ingresar a la asociación Chilena de arte terapeuta, ya sea como arte terapeuta o como una persona que coopera”*

A partir de lo analizado en la primera metacategoría junto con sus categorías se puede deducir que la formación arte terapéutica cuenta con requisitos y reconocimiento.

Metacategoría ámbito socioemocional

Se relaciona con las interacciones por las cuales se pretende alcanzar un grado de socialización adecuado para el proceso de enseñanza-aprendizaje, Interacciones por las cuales se pretende alcanzar un grado de socialización adecuado al nivel en que se encuentran los jóvenes con TEA

Categoría Motivación: La motivación es un estado interno que activa, dirige y mantiene la conducta de la persona hacia metas o fines determinados; es el impulso que mueve a la persona a realizar determinadas acciones y persistir en ellas para su culminación. De lo cual la arte terapeuta hace mención en los siguientes momentos

Entrevistada: *“mira, sí, claro eso es lo que se pedía, a mí me hicieron una entrevista en donde yo tuve q hacer una presentación con mi portafolio de trabajo, de pinturas en este caso y con mi material artístico que yo había generado, y te preguntan qué se yo, porque quieres estudiar esto, en el fondo ese es como el primer filtro. Entonces cuando termine el pos título decidí incorporarme a esta asociación porque en el*

fondo el estar todos más unidos en esto mismo, hay más posibilidades de que el arte terapia sea reconocido más adelante como profesión”.

Entrevistador 1: ¿Cómo es que se entera de la existencia de la ACAT?

Entrevistada: *“por qué bueno, por la carrera, los mismos profesores que habían en ese entonces nos hablaron de esta posibilidad, bueno y también habían personas conocidas, digamos arte terapeutas que están en el directorio y es una buena opción estar asociado para mejorar la difusión de esto y tener beneficios”*

Entrevistador 1: ¿Cómo ha sido esta experiencia? (del trabajo como arte terapeuta)

Entrevistada: *“ha sido súper linda, buena e interesante y sobre todo porque se van viendo los beneficios y en que afecta, digamos, en la persona a la que se está tratando.*

Entonces uno siente que está ayudando a una persona, eso es lo bonito”.

Entrevistador 3: ¿Y en el caso del trabajo con el chico Asperger?

Entrevistada: *“Era un niño al que le gustaba mucho dibujar”.*

Categoría Clima afectivo: Implica la expresión de sentimientos y actitudes positivas entre los participantes de una actividad. Dentro de la entrevista se hace alusión a esta categoría en los siguientes momentos

Entrevistada: *“no sé en estos casos trabaje con un chico autista y se desarrolla una relación en donde él va como acrecentando su autoestima”.*

“Con la chica autista con sordera logramos una comunicación e intercambio afectivo que fue como también enriquecedor tanto para ella por supuesto, como para mí.”

Entrevistador 3: ¿En algún momento se descompensó?

Entrevistada: *“en un momento sí, por que fue justo en el tiempo de las vacaciones de invierno, porque ella estaba muy... afectivamente relacionada conmigo.”*

Entrevistador 3: Dentro del arte como terapia, ¿Ella encontró un espacio de expresión, comunicación?

Entrevistada: *“sí, y afectivo además porque su relación con los compañeros no era demasiado buena, no había mucha relación, entonces era un vínculo más además de el de su familia”.*

“En el caso de la chica autista sorda, me decía que le encantaba y que preguntaba siempre por mí”.

“En el caso del joven con Asperger lo que yo pude ver es que hubo un cambio en el ánimo, lo veía más contento más integrado, hubo una cercanía”.

“Bueno además generalmente los niños no se llevan sus trabajos, y los dejan guardados porque son muy importantes para ellos y piensan que si se los llevan a sus casas los pueden botar y en cada sesión los piden para verlos, aunque hagan otras cosas. Porque a ellos les cuesta igual cortar el vínculo y al llevarse algo concreto de lo que hacen cuesta menos”.

Categoría Interacción social: Se refiere a la capacidad de interactuar y establecer relaciones de confianza y afecto con adultos y pares.

Entrevistada: *“pueden jugar y comunicarse y relacionarse entre ellos, esto puede ser de a dos dependiendo del tamaño de la caja de arena incluso de tres”.*

“En grupo al menos lo que yo hago es favorecer el compartir y el relacionarse porque si no mejor están todos solos, entonces al trabajar en grupo es enriquecedor que se rescate eso de compartir, de relacionarse, de poder respetar al otro, esas son cosas que yo siempre rescato, el respeto, compartir y el que cada uno que tenga su espacio que necesite, donde pueda sentirse esa valoración de ser uno mismo”.

Categoría acción mediadora: Participa un “puente” o “mediar” para que el alumno se vincule positivamente con el conocimiento y por sobre todo con su proceso de adquisición. Esto se puede visualizar a continuación.

Entrevistada: *“se pretende apoyar en el desarrollo a una persona, ya sea en el desarrollo afectivo, psicomotriz del tipo que sea pero apoyarlo a través del arte de crear, principalmente del proceso creativo en general, entonces se pretende darle un apoyo para su desarrollo, para beneficiar su autoestima, para comunicarse, expresarse en general.”*

Entrevistador 2: Dentro de este tiempo ¿puede variar la utilización de los materiales?

Entrevistada: *“Claro, a veces yo les ofrecía dentro de una gama de materiales no tan extensas tampoco. Y lo otro es que se les indicaba y daba un ejemplo de lo que se va a hacer.”*

De la segunda metacategoría se desprenden aquellas acciones sociales que se desarrollan dentro de las sesiones de arte terapia favoreciendo y posibilitando a que los participantes interactúen en beneficio de un objetivo, este aspecto fundamental en el desarrollo de las habilidades sociales que se desean trabajar en los jóvenes con TEA

Metacategoría Elementos del currículo

Contempla aquellos elementos que están presentes dentro de la organización y planificación de trabajo a realizar como se señala en las siguientes categorías

Categoría Sujeto de trabajo: niños o estudiantes con los que se desarrolla el trabajo

Entrevistador 1: y en relación a su trabajo ¿Con qué tipo de personas y con qué diagnósticos ha trabajado como arte terapeuta?

Entrevistada: *“Con parálisis cerebral, autismo con sordera y asperger, chicos sin diagnósticos”*

Categoría Selección de objetivos: Selección de estrategias y experiencias a desarrollar para alcanzar una meta. Lo que se entiende por medio de las siguientes respuestas.

Entrevistador 1: al momento de trabajar con estos chicos ¿Cómo es la elaboración de los objetivos?

Entrevistada: *“Siempre se hacen en un inicio un diagnóstico con las necesidades, de los intereses y de lo que se va a hacer, y las expectativas que tiene uno como arte terapeuta. Los objetivos de cada terapia van a tener que ver con las necesidades que tengan los chicos, que siempre son distintas. En el caso de los chicos con autismo hay que ver lo que más se necesita reforzar, además está el tema de la motricidad que es un aspecto que yo considere”*

Entrevistador 3: ¿existe algún tipo de estrategias que quizás nosotros como educadores podamos llevar al aula? Considerando que en arte tenemos una escasa formación.

Entrevistada: *“claro, bueno es que hay lo que se use es relativo a cada persona y a sus necesidades, en general uno al principio tantea una cantidad de materiales bien extensa pero después se van definiendo algunos gustos, preferencias o necesidades”*

Categoría Evaluación subjetiva: Evaluación de las cualidades y actividades que nacen a partir de las impresiones e interpretación del evaluador, lo cual se ejemplifica de la siguiente manera.

Entrevistador 1: en relación a sus habilidades comunicativas ¿qué sucedió posterior a la terapia, continuaron usando esto como estrategia de comunicación?

Entrevistada: *“bueno la evaluación es bien subjetiva, esta es una evaluación subjetiva mía y sus conductas disruptivas se fueron un poco calmando.”*

Categoría Organización de la actividad: Disponer y preparar un conjunto de acciones con los medios adecuados para lograr un fin determinado. Lo cual se ejemplifica de la siguiente manera.

Entrevistador 3: Usted nos comentó que el trabajo con la chica autista y sorda lo realizó en una escuela, ¿el arte terapia se desarrolló como una actividad curricular o un taller extra programático?

Entrevistada: *“en el caso de la chica fue un trabajo individual en una salita pequeña que se habilitó especialmente como taller, que yo a veces iba armaba todo el setting”.*

“Uno tiene que crear ese espacio”.

“Primero en la sesión es la preparación, pasar a buscarla y luego es la motivación para el trabajo y ahí se pueden hacer juegos o conversación para que se relajen y ahí le contaba yo lo que se iba a hacer”.

“Y si va a ser un trabajo grupal tendría que ser dirigido al grupo pero es un trabajo distinto, ya que el trabajo en grupo se enfoca más en la contención, relaciones interpersonales, es distinto trabajar en grupo a trabajar de forma individual”.

“Entonces es importante que al final del proceso se lleven sus trabajos como cierre de la actividad y por eso el arte terapeuta debe guardar todos los trabajos que ellos realicen, y además considerando que todo el tema de la abstracción es más complejo, entonces hacer que ellos revivan el proceso de forma autónoma no, es mejor con sus trabajos”.

Es a través de esta metacategoría que se señala la contemplación de los elementos al momento de organizar ya sea una sesión o actividad curricular, lo cual posibilita una visión holística y anticipada de lo que se quiere desarrollar, cómo y con quien.

Metacategoría distribución de los recursos

Es la organización tanto de los recursos temporales como materiales, los cuales se organizan a partir del contexto en el que se desarrolla.

Categoría Organización del tiempo: Tiempo destinado para la implementación de una actividad

Entrevistador 3: y en el caso de esta niña (con autismo) ¿Qué estrategias utilizaba?
¿Qué tipo de trabajos se desarrollaban?

Entrevistada: *“Bueno teníamos toda una rutina porque todo tenía que ser siempre más o menos igual, estructurado, en donde yo la pasaba a buscar a su sala y de ahí íbamos a una salita en la que trabajábamos en donde yo tenía los materiales”*

“Me esperaba todos los miércoles y era algo que tenía que suceder y estaba dentro de su rutina”.

Entrevistador 3: ¿Los tiempos en este tipo de terapia cuanto duran aproximadamente?

Entrevistada: *“con la chica autista fueron seis meses”*

Entrevistador 3: ¿cuánto tiempo dura cada sesión?

Entrevistada: *“Dos horas pedagógicas... noventa minutos”.*

Categoría Material concreto: Se refiere a todo instrumento, objeto o elemento que utiliza la arte terapeuta.

Entrevistada: *“Les proponía los materiales que se iban a utilizar, pero siempre una gama de cosas que tenía a su disposición y ella elegía algunas cosas”.*

Entrevistador 3: ¿Qué tipo de materiales usaba con él?

Entrevistada: *“pinturas, lápices, acuarelas, materiales de bajo control y algunos de alto control como los lápices scripto y también pelotitas de plumavit lanas ese tipos de cosas que sirven para construir”.*

“En general los materiales que yo elegí anduvieron bien que eran como acuarela, tintas, lápices, tijeras con punta roma, lanas esas cosas”.

“Los materiales tienen que ser compactos, uno tiene que acomodarse al lugar y no siempre se puede tener un taller”.

Entrevistador 2: Dentro de este tiempo ¿puede variar la utilización de los materiales?

Entrevistada: *“Claro, a veces yo les ofrecía dentro de una gama de materiales no tan extensas tampoco”.*

“Y bueno hay una serie de estrategias que sirven por ejemplo todo lo que es el cajón de arena”.

Es aquí donde se comprende la importancia de contar con una amplia variedad de recursos materiales, que le permitan al joven escoger libremente dentro de sus preferencias.

Metacategoría comunicación

Es el proceso mediante el cual se puede transmitir información de un emisor a un receptor

Categoría comunicación verbal: Es el uso de las palabras para la interacción, el lenguaje propiamente tal, expresado de manera hablada o escrita. Dentro de la entrevista se encuentra plasmado de la siguiente manera

Entrevistador 1: ¿Cómo fue este proceso con los jóvenes autista y Asperger? Siendo estos dos distintos

Entrevistada: *“Claro, fue como ir descubriendo también a la persona que había hay y también un proceso para poder comunicarse, y logramos una comunicación”*

Entrevistador 3: en ciertos casos usted nos cuenta que terminados los dibujos, había una explicación de lo que estaba plasmado, ¿Qué tipo de intervención se realiza para esto?

Entrevistada: *“a veces les nace y lo cuentan espontáneamente y en otras hay que preguntar”.*

“Para terminar esta todo este diálogo en donde se comunica lo que se había hecho, a veces en una palabra”

Categoría comunicación no verbal: Serie de elementos que apoyan nuestras ideas y le dan significado a lo que expresamos. Estos factores se enmarcan dentro de lo que no es verbalizado por el lenguaje hablado.

Entrevistada: *“Iba haciendo imágenes o manchas, generalmente hacia algunas manchas que tenían que ver con algo mío, con lo que yo andaba vestida o el color que usaba y hacia unos dibujos que representaban situaciones de su casa, entonces ella ya sabía esto y lo esperaba”.*

“Además esto a ella le agradaba y lo disfrutaba, daba como el indicio de que lo estaba disfrutando, sonreía y miraba a los ojos o de repente me tocaba el pelo”.

Entrevistador 3: ¿Y en el caso del trabajo con el chico Asperger?

Entrevistada: *“Lo que hacía era desarrollar todo su mundo y de repente señalar alguna cosa.”*

Ambas formas de comunicación deben ser constantemente intencionadas, valorada y retroalimentada, incitando e invitando al joven a exteriorizar aquello que desea o siente por medio del canal que más le acomode.

Metacategoría redes

Es la encargada de generar estructuras en la que un grupo de personas intercambian ideas, información, conocimientos y recursos para su beneficio mutuo

Categoría Red de apoyo: Estructura en la que un grupo de personas intercambian ideas, información, conocimientos y recursos para su beneficio mutuo y la consecución de unos objetivos pactados.

Entrevistador 1: Considerando las dificultades de estos jóvenes ¿que opinión tienes acerca de los cambios que se observan?

Entrevistada: *“bueno yo tengo la retroalimentación de las mamás, y tuvimos que seguir juntándonos después cada cierto tiempo, como para ir de a poco también explicándole que en el fondo ya no había más”.*

Categoría Red de apoyo deficiente: Dificultades en el intercambio de ideas, información, conocimiento y recursos para beneficio y consecución de objetivos pactados. En relación a esto la arte terapeuta señala que *“en el caso del Asperger la comunicación con la mamá no era mucha.”*

Como se puede visualizar a través del relato de la arte terapeutas la principal red de apoyo se centra en la familia, la cual en ocasiones se presenta más como una barrera que como un facilitador de la retroalimentación mutua de los procesos que se están llevando a cabo.

Metacategoría misceláneos

Ya que las categorías restantes no responden a lo mencionado anteriormente, pero que de igual manera es necesario contemplarlas a la hora de buscar aquellas estrategias que permitan aportar a la búsqueda de respuestas para los objetivos propuesto.

Categoría Área motora: El área Motora comprende todas las capacidades del niño para usar y controlar los músculos del cuerpo (desarrollo motor grueso y fino).

“En el caso del chico con Asperger junto con el aumento del autoestima aumentó su capacidad motora ya que el joven tiene la sensación por ejemplo de tener algo más de control, por el poco control que tenía de sus extremidades”.

Categoría Agresión física: Se define agresión física como la agresión de una persona a otra causándole un daño físico.

Entrevistada: *“la chica (autismo) en general era muy agresiva entonces me vio pasar y yo iba en otro tema y estaba muy enojada, me tiro el pelo y tuvieron que ir a sacármela”.*

ANÁLISIS DE OBSERVACIÓN DIRECTA

Con respecto a la observación directa realizada se puede inferir que el tipo de trabajo que la arte terapeuta desarrolla consta de un diagnóstico previo, en el cual y tal como ella menciona fue necesario realizar una indagación en los intereses y preferencias del estudiante que asistió a la sesión, en este caso un estudiante con Asperger.

En relación a la organización del espacio este era una sala pequeña en la cual se encontraban organizados los materiales de tal manera que estaban al alcance de los estudiantes, y ordenados por el tipo de actividad que se podía desarrollar con ellos. El tipo de material utilizado varía desde papeles y lápices hasta arcilla, plastilinas y otros para realizar esculturas, la utilización de estos depende de lo que el estudiante prefiera a la hora de trabajar.

La interacción que la arte terapeuta sostuvo durante la sesión con el estudiante era principalmente de agente mediadora, ya que proponía las actividades y siempre fue el estudiante quien decidió que hacer y con qué, y de acuerdo avanzaba la sesión se acercaba a preguntar con el fin de potenciar en el lenguaje verbal al momento de expresar durante el proceso lo que realizaba, aunque según nos comentó la arte terapeuta “esta vez es entendible que se encuentre más callado, y es que el espacio de confianza que él ha alcanzado es porque no hay más personas que lo observan mientras trabaja, es por esto que es necesario ser sistemática en este trabajo, así el ambiente se predispone para desarrollar la actividad”. De esta manera se comprendió que el estudiante la mayor parte del trabajo lo desarrollara en silencio y que a la hora de exponer lo que había hecho se dirigiera a la arte terapeuta para hacer sus reflexiones acerca de la sesión.

Con respecto a la organización del tiempo, esta se asemeja bastante los momentos de la clase, en los cuales se encuentra un INICIO en donde se realizó un saludo, presentación de los observadores y realización del menú, seguido de un DESARROLLO en donde se realizó la elección del material y realización del dibujo, lo que correspondería en aula al desarrollo de la actividad, y finalmente se dio paso a la FINALIZACIÓN momento en el que reviso las actividades realizadas en el menú, ubicación del trabajo en la zona de

exposición y retroalimentación de la sesión, lo que en el aula correspondería a la metacognición de lo trabajado.

A partir de esto es que se comprende que el desarrollo de una sesión de arte terapia se lleva a cabo de manera similar a una clase dentro del sistema educacional, pero en este espacio se entrega al estudiante la libertad de escoger el tipo de actividad a realizar teniendo la posibilidad en este momento de expresar por medio de sus preferencias aquello que lleva en su mundo interior, por esto la relación que se desarrolla con la arte terapeuta cobra gran relevancia ya que la confianza y la seguridad que esta entregue serán los medios que permitan al estudiante verbalizar una vez terminada su obra aquello que desea compartir, y es por medio de esto que se ha deducido que en gran medida el arte terapia ayuda a los jóvenes con TEA a potenciar las habilidades comunicativas, sociales y de intereses entregándole una amplia gama de opciones al individuo en donde este tiene la libertad de escoger aquello con lo que desea trabajar, de qué manera y lo que quiere exteriorizar. Lo que a su vez pretende desarrollar un autoconocimiento a través de los procesos creativo, por este mismo canal el cerebro a través de los distintos estímulos exteriores busca una vía de respuesta alternativa cuando la vía original se encuentra dañada o interferida.

VII. Conclusiones

Es a través del análisis desprendido por medio de la entrevista donde principalmente se da respuesta al primer objetivo específico de esta investigación -Identificar que estrategias del arte terapia según la ACAT puede utilizar un educador diferencial en el trabajo con jóvenes con TEA, entre las estrategias identificadas se encuentran: la motivación, selección de los objetivos, evaluación subjetiva, desarrollo de un clima afectivo, organización del tiempo y las actividades, uso de material concreto, incentivar la comunicación tanto verbal como no verbal, y desempeñar dentro de las actividades una acción mediadora que permita encausar el trabajo de los jóvenes.

Y es por medio de la instancia de observación directa donde se da respuesta al segundo objetivo específico propuesto en la investigación -Describir que herramientas técnicas desarrolla el profesional de la ACAT que pueden ser utilizadas por el educador diferencial, ya que junto con identificar las estrategias como se vio anteriormente dentro de este capítulo, están fueron descritas según la observación directa realizada pudiendo señalarse que por medio de una adecuada organización del espacio, una adecuada interacción mediada por la arte terapeuta y asumiendo las similitudes entre las etapas de una sesión de arte terapia con la de una clase de aula es que se puede desarrollar con estas herramientas en aula clases que integren los fundamentos de esta rama .

Debido a que ambos objetivos específicos fueron desarrollados y respondidos por los distintos instrumentos de investigación utilizados, el camino hacia el cumplimiento del objetivo general permite dar respuesta a la pregunta de investigación ¿Cuáles son las metodologías que un profesional de la ACAT utiliza en su trabajo con jóvenes con TEA que pueden ser utilizadas por un educador diferencial?

A partir de lo analizado y mediante la entrevista, la observación directa y los referentes teóricos es que a través del arte terapia pueden lograrse beneficios tantos psicológicos, como fisiológicos desde la auto expresión como señala M^o Castro Méndez, ya que cada obra nace a partir de la emocionalidad que el estudiante presente al momento de realizar una actividad arte terapéutica, en relación a las habilidades fisiológicas, estas se

desarrollan por medio de los distintos materiales, ya que estos se encuentran divididos por el tipo de actividad que pueda realizarse con ellos, motricidad fina en el caso de los trabajos manuales y motricidad gruesa en las actividades tales como cajas de arenas o piscinas de pelotas, lo que directamente beneficiaría a los jóvenes con TEA.

Si bien el currículo nacional abarca los contenidos específicos fundamentales para que todos los jóvenes se desenvuelvan en la actual sociedad, solo, no abarca la integridad de una persona y más cuando sus dificultades radican en la comunicación, relaciones sociales e intereses restringidos como en el caso de los jóvenes con TEA, y es aquí donde entra en juego y se reafirma la importancia de integrar otros sistemas alternativos que den respuesta a la expresión y potencien el desarrollo de la creatividad, autoconocimiento, toma de decisiones y la tolerancia a la frustración, y son las estrategias identificadas en el análisis de la entrevista y las herramientas descritas en la observación directa las que favorecerán a estos jóvenes desenvolverse de mejor manera por medio de estrategias tales como: evaluación diagnósticas, motivación, selección de los objetivos a partir de los intereses propios de cada estudiante o joven con TEA, evaluación subjetiva, desarrollo de un clima afectivo, organización del tiempo y las actividades, uso de material concreto, incentivar la comunicación tanto verbal como no verbal, y desempeñar dentro de las actividades una acción mediadora que permita encausar el trabajo de los jóvenes.

VIII. Sugerencias

A partir de la conclusión de estrategias que pueden ser utilizadas por un educador diferencial en el trabajo con jóvenes con TEA es que se sugiere y se reafirma aun mas lo planteado en el capítulo III dentro de la justificación práctica, lo que hace referencia a que un profesor de educación diferencial no necesariamente debe ser especialista en artes, si no que dentro de su formación académica se podría integrar en su malla curricular un módulo que integre estrategias del arte terapia, en donde se consideren los fundamentos de esta rama, que a su vez permita integrar al aula estrategias que posibiliten diferentes medios de expresión para sus estudiantes.

Junto con esto y a nivel profesional se sugiere y se tiene la real convicción gracias al proceso desarrollado en el curso de esta investigación, que es de suma importancia para los docentes, independiente de sus trayectorias mantengan una constante búsqueda de medios, métodos y estrategias que logren dar respuestas a las diversas necesidades que presentan los estudiantes, ya que de esta manera se integra a la formación de ambos actores un desarrollo de habilidades que van más allá de área curricular, habilidades que permitan a todos desenvolverse como personas integras y activas capaces de ampliar sus contextos sociales.

Bibliografía:

- **Alen Pat B, 1997, “Arte terapia: guía de autoconocimiento a través del arte y la creatividad” Gaia eds. Madrid,**
- **Hernandez Sampieri, R; Fernandez, 2000, C. & Baptista, P.**
- **HYMES, Dell. 1974, “Hacia etnografías de la comunicación” en : Antología de estudios de etnolingüística y sociolingüística. México : UNAM,**
- **Marxen E. 2011. Diálogos entre arte y terapia. Santiago, Chile: Gedisa.**
- **Marinovic M, Reyes P. 2011. Arteterapia. Santiago, Chile: Universidad de Chile.**
- **Palley, Tessa ed. 1987, “El arte como terapia”, Herder, Barcelona,**
- **R.E Stake. 1999, “Investigación con estudio de caso.” Morata, Madrid**
- **Rodríguez Gregorio, Javier Gil, Eduardo García,1997, “Metodología de la investigación cualitativa”, Algibe, España**

Artículos

- **Fernandez M^o Isabel “Creatividad, arte terapia y autismo.Un acercamiento a la actividad Plástica como proceso creativo en niños autistas” Universidad de complutense de Madrid, 2003**

- María Castro Méndez, ARTE TERAPIA DE APOYO A UN NIÑO CON PARÁLISIS CEREBRAL EN PROCESO DE ELABORACIÓN DE DUELO, 2010
- Tesis “una intervención de arte terapia en un adulto autista con rasgos de síndrome de Asperger” (Carolina Parra)
- Carolina Díaz. 23 de septiembre 2014. El autismo si es recuperable. Mujer.

Documentos independientes en línea

- Instituto nacional de trastornos neurológicos y accidentes cerebrovasculares, 2009 <http://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/autismo.htm>
- Judhith Miriam Meldenson, Holística 2000 <http://www.holistica2000.com.ar/Terapias-alternativas-/Disciplinas-holicas/arteterapia.html>
- <HTTP://WWW.MINEDUC.CL>
- Margarita Coto Montero. (2014). Guía practica para la intervención en el ámbito escolar . 2014, de Autismo diario Org Sitio web: <http://autismodiario.org/2014/01/23/sindrome-de-asperger-guia-practica-para-la-intervencion-en-el-ambito-escolar/>
- Jack E. George M.A.. (2009). El manual del autismo. Canadá: #1bookpublishersbritishcolumbia, Canadá.

Anexos

Pauta de observación

Disposición del espacio

-Organización del inmobiliario

En el centro de la sala se encuentra una mesa de trabajo con cuatro asientos.

Un ventanal grande en dirección poniente.

A la derecha se encuentra un estante con puertas en las cuales estaban pegados los dibujos realizados en hojas, y en donde están guardados la papelería (revistas, cartulinas, hojas blancas, entre otras)

Frente al ventanal se encuentra un mesón que cubre la totalidad de la muralla en la que se encuentra, en el cual se encuentran los materiales dispuestos para la elección en relación a la actividad. Debajo de este mesón se encuentra la caja plástica de arena con juguetes (figuras pequeñas)

A la izquierda se encuentran cinco atriles.

Colgado de techo se encontraban distintas obras artísticas.

-Tipo de material

Lápices en general, tizas, pinceles, temperas, acuarelas, tintas, acrílicos, lanas agujas de lana, hojas blancas, pegamentos, tijeras, mostacillas, hilo de pescar, caja de arena, tres atriles, cartulinas, plumas sintéticas, cartón, arcilla, greda plumavit, mezcladores, plasticina, papel kraf.

Relación con los estudiantes

Cantidad de estudiantes

1 estudiantes con Asperger

Modalidad de interacción (tipo de intervención)

La arte terapeuta comienza por presentar a los invitados en la sala y le comenta porque nos encontramos ahí. Posteriormente realiza un menú en donde enumera las actividades a realizar. Una vez realizado el menú lo invita al mesón a escoger el material con el que trabajará durante la sesión. El estudiante escoge lápices de colores y hojas blancas y en silencio se dirige hasta la mesa y comienza a dibujar,

mientras realiza el dibujo la arte terapeuta se acerca y le pregunta acerca de lo que realizará con los materiales y sugiere ampliar los materiales que puede utilizar.

El estudiantes en silencio se levanta y escoge lápices pasteles y complementa su dibujo, transcurrido 20 minutos vuelve a levantarse y toma lana con la que realiza un marco en la hoja, la arte terapeuta constantemente le pregunta acerca de lo que realiza y los materiales que está utilizando, a lo que él responde de forma puntual.

Una vez que termina el dibujo la arte terapeuta le pregunta acerca de lo que ha realizado y el estudiante con palabras aisladas señala que son autos, la arte terapeuta continua preguntando hasta que logra sacar más información.

Para concluir la sesión la arte terapeuta en conjunto con el estudiante revisan el menú y revisando que han cumplido con los pasos ya mencionado verifican que lo que viene es pegar el trabajo en la zona de exposición, y a través de preguntas realiza una retroalimentación de la sesión

-Tiempo de sesión

La sesión tuvo una duración de 40 minutos, las cuales se organizaron de la siguiente manera.

10 minutos de saludo, presentación de los observadores y realización del menú

20 minutos en la elección del material y realización del dibujo.

10 minutos en revisar las actividades realizadas en el menú, ubicación del trabajo en la zona de exposición y retroalimentación de la sesión.

Análisis de la observación directa

Según la observación realizada se puede inferir que el tipo de trabajo que la arte terapeuta desarrolla consta de un diagnóstico previo, en el cual y tal como ella menciona fue necesario realizar una indagación en los intereses y preferencias del estudiante que asistió a la sesión, en este caso un estudiante con Asperger.

En relación a la organización del espacio este era una sala pequeña en la cual se encontraban organizados los materiales de tal manera que estaban al alcance de los estudiantes, y ordenados por el tipo de actividad que se podía desarrollar con ellos. El tipo de material utilizado varía desde papeles y lápices hasta arcilla, plastilinas y otros para realizar esculturas, la utilización de estos depende de lo que el estudiante prefiera a la hora de trabajar.

La interacción que la arte terapeuta sostuvo durante la sesión con el estudiante era principalmente de agente mediadora, ya que proponía las actividades y siempre fue el estudiante quien decidió que hacer y con qué, y de acuerdo avanzaba la sesión se acercaba a preguntar con el fin de potenciar en el lenguaje verbal al momento de expresar durante el proceso lo que realizaba, aunque según nos comentó la arte terapeuta *“esta vez es entendible que se encuentre más callado, y es que el espacio de confianza que él ha alcanzado es porque no hay más personas que lo observan mientras trabaja, es por esto que es necesario ser sistemática en este trabajo, así el ambiente se predispone para desarrollar la actividad”*. De esta manera se comprendió que el estudiante la mayor parte del trabajo lo desarrollara en silencio y que a la hora de exponer lo que había hecho se dirigiera a la arte terapeuta para hacer sus reflexiones acerca de la sesión.

Con respecto a la organización del tiempo, esta se asemeja bastante los momentos de la clase, en los cuales se encuentra un INICIO en donde se realizó un saludo, presentación de los observadores y realización del menú, seguido de un DESARROLLO en donde se realizó la elección del material y realización del dibujo, lo que correspondería en aula al desarrollo de la actividad, y finalmente se dio paso a la FINALIZACIÓN momento en el que reviso las actividades realizadas

en el menú, ubicación del trabajo en la zona de exposición y retroalimentación de la sesión, lo que en el aula correspondería a la metacognición de lo trabajado.

A partir de esto es que se comprende que el desarrollo de una sesión de arte terapia se lleva a cabo de manera similar a una clase dentro del sistema educacional, pero en este espacio se entrega al estudiante la libertad de escoger el tipo de actividad a realizar teniendo la posibilidad en este momento de expresar por medio de sus preferencias aquello que lleva en su mundo interior, por esto la relación que se desarrolla con la arte terapeuta cobra gran relevancia ya que la confianza y la seguridad que esta entregue serán los medios que permitan al estudiante verbalizar una vez terminada su obra aquello que desea compartir.

1.1 Entrevista

Nombre de la entrevistada: Loreto Castro

Nombre de los entrevistadores: Boris Figueroa/ Nancy Sepúlveda/Nicole Solís

Fecha de la entrevista: 29/10/2014

Lugar de la entrevista: Taller Arteluz, La Reina.

Entrevistador 1: Buenas tardes, como esta

Entrevistada: Muy bien, Gracias y ustedes

Entrevistador 1: bien

Entrevistador 2: bien, bien

Entrevistador 3: bien Gracias.

Entrevistador 1: muchas gracias por recibirnos y por su tiempo, nuestra intención es realizarle una entrevista con el fin de conocer acerca de lo que usted realiza como arte terapeuta y como ha sido el trabajo que usted desarrolla con jóvenes con TEA.

Entrevistada: Perfecto, ¡comencemos!

(Todos toman asiento.)

Entrevistador 1: Para comenzar nos gustaría saber ¿Dónde estudió arte terapia?

Entrevistada: en la Universidad de Chile, ahí está el pos título y el magister

Entrevistador 1: ¿Entonces usted tiene una carrera previa?

Entrevistada: claro, yo soy profesora de artes visuales y también dedicada a las artes visuales. Cuando uno ingresa te hacen una entrevista en donde tu acreditas que tienes una relación con el tema artístico

Entrevistador 3: ¿tiene que haber siempre relación con el arte para ingresar?

Entrevistada: mira, sí, claro eso es lo que se pedía, a mí me hicieron una entrevista en donde yo tuve q hacer una presentación con mi portafolio de trabajo, de pinturas en este caso y con mi material artístico que yo había generado, y te

preguntan qué se yo, porque quieres estudiar esto, en el fondo ese es como el primer filtro

Entrevistador 2: ¿Es necesario que la carrera de base tenga esta relación con el arte?

Entrevistada: No necesariamente la carrera, pero acreditar una relación con el arte, siempre si con una carrera de base, por ejemplo yo tuve compañeros que estudiaban y eran enfermera, psicólogas, que se yo. Entonces no es necesaria la carrera relacionada con el arte, pero si una relación con el arte en este caso todos hacían algo y tenían una vinculación

Entrevistador 1: en relación a la ACAT ¿cómo fue el ingreso a esta asociación? Y ¿con que fin?

Entrevistada: lo que pasa es que cualquiera puede ingresar a la asociación Chilena de arte terapeuta, ya sea como arte terapeuta o como una persona que coopera, entonces cuando termine el pos título decidí incorporarme a esta asociación porque en el fondo el estar todos más unidos en esto mismo, hay más posibilidades de que el arte terapia sea reconocido más adelante como profesión, ya porque hoy en día es una especialización en Chile, una especialización profesional, pero para que sea reconocido y se estudie esto como una profesión, va a tener que pasar algún tiempo. (Sonríe)

Entrevistador 1: ¿Cómo es que se entera de la existencia de la ACAT?

Entrevistada: ¿de la asociación de arte terapeutas?...

Entrevistador 1: Claro

Entrevistada: por qué bueno, por la carrera, los mismos profesores que habían en ese entonces nos hablaron de esta posibilidad, bueno y también habían personas conocidas, digamos arte terapeutas que están en el directorio y es una buena opción estar asociado para mejorar la difusión de esto y tener beneficios, porque podemos asistir a seminarios y estamos en contacto y nos enteramos de lo que pasa en el ámbito del arte terapia, así que es positivo por ese lado

Entrevistador 1: y en relación a su trabajo ¿Con qué tipo de personas y con qué diagnósticos ha trabajado como arte terapeuta?

Entrevistada: Con parálisis cerebral, autismo con sordera y asperger, chicos sin diagnósticos

Entrevistador 1: ¿Cómo ha sido esta experiencia?

Entrevistada: ha sido súper linda, buena e interesante y sobre todo porque se van viendo los beneficios y en que afecta, digamos, en la persona a la que se está tratando, no sé en estos casos trabajo con un chico autista y se desarrolla una relación en donde él va como acrecentando su autoestima, en donde tiene la sensación por ejemplo de tener algo más de control, por el poco control que tenía

de sus extremidades, entonces uno siente que está ayudando a una persona, eso es lo bonito (vuelve a sonreír, mientras abre y enciende su computador)

En otro he trabajado con un autista sordo y asperger.

Entrevistador 1: ¿Cómo fue este proceso con los jóvenes autista y Asperger? Siendo estos dos distintos

Entrevistada: Claro, fue como ir descubriendo también a la persona que había hay y también un proceso para poder comunicarse, en este caso con una chica que tenía un autismo bien profundo y sordera, y logramos una comunicación e intercambio afectivo que fue como también enriquecedor tanto para ella por supuesto, como para mí,

Entrevistador 3: y en el caso de esta niña ¿Qué estrategias utilizaba? ¿Qué tipo de trabajos se desarrollaban?

Entrevistada: Bueno teníamos toda una rutina porque todo tenía que ser siempre más o menos igual, estructurado, en donde yo la pasaba a buscar a su sala y de ahí íbamos a una salita en la que trabajábamos en donde yo tenía los materiales y le proponía los materiales que se iban a utilizar, pero siempre una gama de cosas que tenía a su disposición y ella elegía algunas cosas e iba haciendo imágenes o manchas, generalmente hacia algunas manchas que tenían que ver con algo mío, con lo que yo andaba vestida o el color que usaba y hacia unos dibujos que representaban situaciones de su casa, entonces ella ya sabía esto y lo esperaba,

Entrevistador 2: ¿Qué edad tenía esta niña?

Entrevistada: 15 años

Entrevistador 2: ¿se logró una comunicación con ella?

Entrevistada: Si

Entrevistador 3: ¿En algún momento se descompenso?

Entrevistada: en un momento si, por que fue justo en el tiempo de las vacaciones de invierno, porque ella estaba muy ... afectivamente relacionada conmigo, en el sentido que me esperaba todos los miércoles y era algo que tenía que suceder y estaba dentro de su rutina, además esto a ella le agradaba y lo disfrutaba, daba como el indicio de que lo estaba disfrutando, sonreía y miraba a los ojos o de repente me tocaba el pelo, bueno la cosa es que en las vacaciones de invierno nos fuimos de vacaciones y cuando llegue de vuelta ahí en un minuto hubo una descompensación porque esta chica en general era muy agresiva entonces me vio pasar y yo iba en otro tema y estaba muy enojada, me tiro el pelo y tuvieron que ir a sacármela, y esto fue producto de que había pasado un tiempo en el que se rompió la rutina y a la vez yo no me detuve a verla, pero fue como eso, después seguimos igual de la misma forma, lo difícil fue después decir adiós, y terminar porque ella seguía preguntando por mí.

Entrevistador 3: Dentro del arte como terapia, ¿Ella encontró un espacio de expresión, comunicación?

Entrevistada: si, y afectivo además porque su relación con los compañeros no era demasiado buena, no había mucha relación, entonces era un vínculo más además de el de su familia.

Entrevistador 3: ¿Y en el caso del trabajo con el chico Asperger?

Entrevistada: era una rutina bien estructura, era un niño al que le gustaba mucho dibujar, se le entregaban sus materiales y lo que hacía era desarrollar todo su mundo y de repente señalar alguna cosa,

Entrevistador 3: ¿Qué tipo de materiales usaba con él?

Entrevistada: pinturas, lápices, acuarelas, materiales de bajo control y algunos de alto control como los lápices scripto y también pelotitas de plumavit lanas ese tipos de cosas que sirven para construir.

Entrevistador 3: ¿Los tiempos en este tipo de terapia cuanto duran aproximadamente?

Entrevistada: con la chica autista fueron seis meses

Entrevistador 1: al momento de trabajar con estos chicos ¿Cómo es la elaboración de los objetivos?

Entrevistada: Siempre se hacen en un inicio un diagnóstico con las necesidades, de los intereses y de lo que se va a hacer, y las expectativas que tiene uno como arte terapeuta. Y se pretende apoyar en el desarrollo a una persona, ya sea en el desarrollo afectivo, psicomotriz del tipo que sea pero apoyarlo a través del arte de crear, principalmente del proceso creativo en general, entonces se pretende darle un apoyo para su desarrollo, para beneficiar su autoestima, para comunicarse, expresarse en general, los objetivos de cada terapia van a tener que ver con las necesidades que tengan los chicos, que siempre son distintas. En el caso de los chicos con autismo hay que ver lo que más se necesita reforzar, además está el tema de la motricidad que es un aspecto que yo considere, por el trabajo con sus manos y que les gusta mucho usar las pelotitas de plumavit por que también tiene la intención de agarrar, así que ahí depende de lo que se requiera.

Entrevistador 3: Usted nos comentó que el trabajo con la chica autista y sorda lo realizo en una escuela, ¿el arte terapia se desarrolló como una actividad curricular o un taller extra programático?

Entrevistada: en el caso de la chica fue un trabajo individual en una salita pequeña que se habilito especialmente como taller, que yo a veces iba armaba todo el setting

Entrevistador 3: ¿Algún tipo de estrategias a evitar en el trabajo con los chicos autistas o Asperger?

Entrevistada: en general los materiales que yo elegí anduvieron bien que eran como acuarela, tintas, lápices, tijeras con punta roma, lanas esas cosas funcionaban bastante bien porque ella era meticulosa y eso anduvo bien, no me habría atrevido a pasarle ni greda ni cosas para construir otras cosas, yo estaba más concentrada en que ella lo pasara bien y se comunicara y que todo fuera grato para ella

Entrevistador 1: Considerando las dificultades de estos jóvenes ¿que opinión tienes acerca de los cambios que se observan?

Entrevistada: bueno yo tengo la retroalimentación de las mamás, en el caso de la chica autista sorda, me decía que le encantaba y que preguntaba siempre por mí, incluso tuvimos que seguir juntándonos después cada cierto tiempo, como para ir de a poco también explicándole que en el fondo ya no había más, era ir cortando el vínculo de a poco, eso fue lo más complicado.

Entrevistador 3: entonces a nivel afectivo ¿hay una conexión distinta a través del arte?

Entrevistada: Si poh.

Entrevistador 1: en relación a sus habilidades comunicativas ¿qué sucedió posterior a la terapia, continuaron usando esto como estrategia de comunicación?

Entrevistada: bueno la evaluación es bien subjetiva, en el caso del Asperger la comunicación con la mamá no era mucha, pero lo que yo pude ver es que hubo un cambio en el ánimo, lo veía más contento más integrado, hubo una cercanía, pero esta es una evaluación subjetiva mía y sus conductas disruptivas se fueron un poco calmando.

Es importante además reconocer que el arte terapia no funciona como magia, todo es un conjunto de distintos factores que van confabulando y conjugando.

(Muestra el computador hacia los entrevistadores)

Mira yo acá tengo unas fotos que les quería mostrar. (Muestra y explica cada dibujo)

Los materiales tienen que ser compactos, uno tiene que acomodarse al lugar y no siempre puede tener un taller, uno tiene que crear ese espacio,

(Continúa explicando los trabajos)

Entrevistador 3: en ciertos casos usted nos cuenta que terminados los dibujos, había una explicación de lo que estaba plasmado, ¿Qué tipo de intervención se realiza para esto?

Entrevistada: a veces les nace y lo cuentan espontáneamente y en otras hay que preguntar.

(Vuelve al computador y muestra otros trabajos)

Entrevistador 3: ¿cuánto tiempo dura cada sesión?

Entrevistada: Dos horas pedagógicas... noventa minutos.

Entrevistador 2: Dentro de este tiempo ¿puede variar la utilización de los materiales?

Entrevistada: Claro, a veces yo les ofrecía dentro de una gama de materiales no tan extensas tampoco. Y lo otro es que se les indicaba y daba un ejemplo de lo que se va a hacer. Y primero en la sesión es la preparación pasar a buscarla y luego es la motivación para el trabajo y ahí se pueden hacer juegos o conversación para que se relajen y ahí le contaba yo lo que se iba a hacer. Para terminar esta todo este diálogo en donde se comunica lo que se había hecho, a veces en una palabra otras veces indican que quieren hacer otra cosa.

Entrevistador 3: El tipo de dibujos que estos jóvenes realizaban, ¿variaban?

Entrevistada: eran siempre muy parecidas.

Entrevistador 3: ¿existe algún tipo de estrategias que quizás nosotros como educadores podamos llevar al aula? Considerando que en arte tenemos una escasa formación.

Entrevistada: claro, bueno es que hay lo que se use es relativo a cada persona y a sus necesidades, en general uno al principio tantea una cantidad de materiales bien extensa pero después se van definiendo algunos gustos, preferencias o necesidades entonces ya no es necesario tener cosas que no son del interés y bueno hay una serie de estrategias que sirven por ejemplo todo lo que es el cajón de arena donde pueden jugar y comunicarse y relacionarse entre ellos, esto puede ser de a dos dependiendo del tamaño de la caja incluso de tres y de forma individual es que representa el mundo interior.

Y si va a ser un trabajo grupal tendría que ser dirigido al grupo pero es un trabajo distinto, ya que el trabajo en grupo se enfoca más en la contención, relaciones interpersonales, es distinto trabajar en grupo a trabajar de forma individual ¡ahí cambia la cosa! En grupo al menos lo que yo hago es favorecer el compartir y el relacionarse porque si no mejor están todos solos, entonces al trabajar en grupo es enriquecedor que se rescate eso de compartir, de relacionarse, de poder respetar al otro, esas son cosas que yo siempre rescato, el respeto, compartir y el que cada uno que tenga su espacio que necesite, donde pueda sentirse esa valoración de ser uno mismo.

Bueno aquí tengo otras fotos que normalmente no comparto porque son privadas, pero para ustedes y su investigación las voy a compartir

(Muestra una secuencia de trabajos realizados por un joven con asperger a través de fotos y videos)

Bueno además generalmente los niños no se llevan sus trabajos, y los dejan guardados porque son muy importantes para ellos y piensan que si se los llevan a sus casas los pueden botar y en cada sesión los piden para verlos, aunque hagan otras cosas. Entonces es importante que al final del proceso se lleven sus trabajos como cierre de la actividad y por eso el arte terapeuta debe guardar todos los trabajos que ellos realicen, porque a ellos les cuesta igual cortar el vínculo y al llevarse algo concreto de lo que hacen cuesta menos y además considerando que todo el tema de la abstracción es más complejo, entonces hacer que ellos revivan el proceso de forma autónoma no, es mejor con sus trabajos.

Entrevistador 3: bueno agradecemos nuevamente su tiempo, y todo lo que nos ha comentado, esto es de suma importancia

Entrevistador 1: esta es una instancia muy importante para nosotros ya que escuchar el relato es muy distinto a lo que uno puede interpretar de los libros.

Entrevistada: ningún problema, cuando quieran yo acá estoy

Entrevistador 2: muchas gracias otra vez

Entrevistada: bueno chicos, un gusto

Entrevistador 1: igualmente, hasta pronto

Entrevistador 3: adiós

Entrevistador 2: adiós

Entrevistada: Adiós chicos, yo igual me quedo contenta porque los veo que están en una misma parada de atender a la diversidad, creo que todos juntos deberíamos avanzar hacia un país más inclusivo.

Entrevistador 2: Totalmente de acuerdo

