

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”

“GUÍA PRÁCTICA DE ABORDAMIENTO TERAPÉUTICO CON
TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA PARA LA EXPRESIÓN DE EMOCIONES
EN LOS PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN A ISIPS”

CINTHYA GABRIELA FLORES GUTIÉRREZ
MARÍA JOSÉ BARILLAS VÁSQUEZ

GUATEMALA, AGOSTO DE 2012

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”

“GUÍA PRÁCTICA DE ABORDAMIENTO TERAPÉUTICO CON
TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA PARA LA EXPRESIÓN DE EMOCIONES
EN LOS PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN A ISIP’s”

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR

CINTHYA GABRIELA FLORES GUTIÉRREZ
MARÍA JOSÉ BARILLAS VÁSQUEZ

PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE

PSICÓLOGAS

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIADAS

GUATEMALA, AGOSTO DE 2012

CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

DOCTOR CÉSAR AUGUSTO LAMBOUR LIZAMA

DIRECTOR INTERINO

LICENCIADO HÉCTOR HUGO LIMA CONDE
SECRETARIO INTERINO

JAIRO JOSUÉ VALLECIOS PALMA
REPRESENTANTE ESTUDIANTIL
ANTE CONSEJO DIRECTIVO



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9^a Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CC. Control Académico

CIEPs.

Archivo

Reg. 23-2011

DIR. 1,564-2012

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

08 de agosto de 2012

Estudiantes

Cinthya Gabriela Flores Gutiérrez

Maria José Barillas Vásquez

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiantes:

Transcribo a ustedes el **ACUERDO DE DIRECCIÓN UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS GUIÓN DOS MIL DOCE (1,556-2012)**, que literalmente dice:

"UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS: Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **"GUÍA PRÁCTICA DE ABORDAMIENTO TERAPÉUTICO CON TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA PARA LA EXPRESIÓN DE EMOCIONES EN LOS PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN A ISIP's"**, de la carrera de: Licenciatura en Psicología, realizado por:

Cinthya Gabriela Flores Gutiérrez
Maria José Barillas Vásquez

CARNÉ No. 2007-13619

CARNÉ No. 2007-13622

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por Licenciada Karina Yanira Asencio González y revisado por Licenciada María Soto Solares. Con base en lo anterior, se AUTORIZA LA IMPRESIÓN del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Doctor César Augusto Lambour Lizama
DIRECTOR INTERINO





ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9^a Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs 1140-2012

REG: 023-2011

REG: 175-2011

INFORME FINAL

Guatemala, 03 de agosto 2012

SEÑORES

CONSEJO DIRECTIVO

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que la Licenciada Elena María Soto Solares ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

**“GUÍA PRÁCTICA DE ABORDAMIENTO TERAPÉUTICO CON
TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA PARA LA EXPRESIÓN DE
EMOCIONES EN LOS PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN A
ISIPs.”**

ESTUDIANTE:

Cinthya Gabriela Flores Gutiérrez

María José Barillas Vásquez

CARNÉ No.

2007-13619

2007-13622

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el 26 de julio 2012 y se recibieron documentos originales completos el 01 de agosto 2012, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciado Marco Antonio García Enríquez
COORDINADOR

Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs. “Mayra Gutiérrez”



c.c archivo
Arelis



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9^a Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs. 1141-2012

REG: 023-2011

REG: 175-2011

Guatemala, 03 de agosto 2012

Licenciado Marco Antonio García Enríquez,
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs.-“Mayra Gutiérrez”
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciado García:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión
del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

**“GUÍA PRÁCTICA DE ABORDAMIENTO TERAPÉUTICO CON
TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA PARA LA EXPRESIÓN DE
EMOCIONES EN LOS PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN A
ISIPs.”**

ESTUDIANTE:

**Cinthya Gabriela Flores Gutiérrez
María José Barillas Vásquez**

CARNÉ No.

2007-13619

2007-13622

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro
de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el día 20 de
julio 2012 por lo que solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


**Licenciada Elena María Soto Solares
DOCENTE REVISOR**



Arelis./archivo



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
INSTITUTO DE SERVICIO E INVESTIGACIÓN
PSICOPEDAGÓGICA -ISIPs-
“MAYRA VARGAS FERNÁNDEZ”



ISIPs 057-2012

Guatemala, 27 de junio 2012

Licenciado

Marco Antonio García

Coordinador Centro de Investigación en Psicología CIEPs

Escuela de Ciencias Psicológicas

Presente

Estimada Licenciado:

A través de la presente, hago constar que María José Barillas Vásquez con No. de carné 200713622 y Cinthya Gabriela Flores Gutiérrez con No. de carné 200713619, realizaron en esta Institución el Trabajo de Campo e Informe Final de la investigación titulada: “**GUÍA PRÁCTICA DE ABORDAMIENTO TERAPÉUTICO CON TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA PARA LA EXPRESIÓN DE EMOCIONES EN LOS PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN A ISIPs**”, en el período del 29 de septiembre 2011 al 31 de mayo 2012.

Sin otro particular, atentamente,


Licda. Karin Yanira Asencio
Coordinadora ISIPs
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
Instituto de Servicio e
Investigación Psicopedagógica
“Mayra Vargas Fernández”
Universidad de San Carlos de Guatemala

C.C.: Archivo/nh

¡Trabajemos por la niñez guatemalteca!

Guatemala, 04 de julio del 2012

Licenciado
Marco Antonio García
Coordinador Centro de Investigaciones en Psicología –CIEPs-
Escuela de Ciencias Psicológicas
Presente

Estimado Licenciado

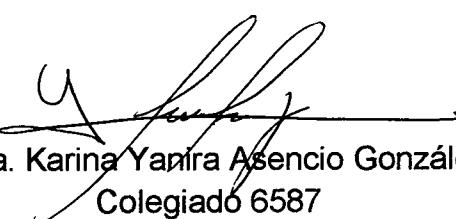
Por este medio hago de su conocimiento, que he asesorado el Informe Final de la investigación titulada: "Guía Práctica de Abordamiento Terapéutico con Técnicas de Arte Terapia para la Expresión de Emociones en los Padres de Familia que Asisten a ISIPs" elaborado por las estudiantes,

Cinthya Gabriela Flores Gutiérrez
María José Barillas Vásquez

carné 200713619
carné 200713622

El cual llena los requerimientos de contenido, por lo que doy dictamen favorable para que continúe en los trámites correspondientes.

Atentamente,



Licda. Karina Yanira Asencio González
Colegiado 6587

PADRINOS

POR CINTHYA GABRIELA FLORES GUTIÉRREZ

KARIN YANIRA ASENCIO GONZÁLEZ

LICDA. EN PSICOLOGÍA CON TÉCNICO EN EDUCACIÓN ESPECIAL

COLEGIADO ACTIVO: 6587

SANDRA PATRICIA LÓPEZ GUTIÉRREZ

LICDA. EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

COLEGIADO ACTIVO: 10502

POR MARÍA JOSÉ BARILLAS VÁSQUEZ

MIGDALIA VÁSQUEZ MUÑOZ

LICDA. EN INFORMÁTICA Y ADMINISTRACIÓN DE NEGOCIOS

COLEGIADO ACTIVO: 9907

ADA PRISCILA REYES MAZARIEGOS

ABOGADA Y NOTARIA

COLEGIADO ACTIVO: 10897

DEDICATORIAS

POR CINTHYA GABRIELA FLORES GUTIÉRREZ

A Dios. Por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado la vida para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mi mamá, por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, por su ejemplo de perseverancia y constancia, por sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, por ser la persona que me enseñó a ser quien soy, pero más que nada, por su amor incondicional.

A mi papá, por los ejemplos de perseverancia y constancia que lo caracterizan y que me ha infundado siempre, por el valor mostrado para salir adelante y por su amor. Mi triunfo es el de ustedes, ¡los amo!

A mis hermanas y sobrinos por haberme apoyado en todo momento y siempre creer en mí.
Los Amo!

A mi compañera de Tesis María José Barillas por compartir tantos sueños y poder realizar este que será el primero de muchos por venir

A Licda. Karin Asencio por su gran apoyo y motivación para la culminación de nuestros estudios profesionales y para la elaboración de esta tesis.

Todas mis amigas, Jeniffer, Rosario, Alcira, Martita, Cristina, Evelyn, Michelle , por compartir los buenos y malos momentos; así como todas las aventuras. Las quiero!

DEDICATORIAS

POR MARÍA JOSÉ BARILLAS VÁSQUEZ

A Dios: Por darme la vida y sabiduría durante todos estos años, porque nunca me abandonó en los tiempos difíciles.

A mi madre: por ser mi ejemplo a seguir, por ser una mujer exitosa y porque nos ha sacado adelante, gracias mami porque nunca nos has abandonado.

A mi hermana: por ser una gran hermana, por ser la alegría de mi familia gracias por tu apoyo.

A mi padre: Por su apoyo principalmente en los primeros años de mi carrera, que Dios lo bendiga siempre.

A mi novio: Luis Méndez, quien se robó mi corazón desde hace más de seis años, gracias por enseñarme lo lindo que es el amor, por tu apoyo incondicional, te amo y lo haré el resto de mi vida.

A mi abuelita Ofelia, mi tío Edelman, mi tía Elida, a mi tío Santiago y su familia, por ser quienes siempre están pendientes de mí, los quiero mucho.

A la familia Méndez Cermenó: por adoptarme como su hija, por ser tan especiales y su apoyo en todo momento, los quiero mucho.

A mi compañera de Tesis: Cinthya Flores, porque siempre ha estado conmigo en las buenas y mala y hoy completamos un triunfo más juntas, gracias por todo.

A mis amigos de la universidad y el mejor equipo de ISIP's: Allan, Evelin, Cristina, Martita, Rosario así como también Alcira y Michelle gracias por su amistad y apoyo.

A mis ángeles que me acompañaron durante esta gran etapa: Rony, mi abuelito Santiago, Tío Lipe y mi Tía Blanca, esto con mucho cariño para ustedes.

AGRADECIMIENTOS

- A la Universidad de San Carlos de Guatemala, y a la Escuela de Ciencias Psicológicas, por contribuir en nuestra formación profesional.
- A nuestra asesora, Licda. Karin Asencio, por su tiempo, paciencia y apoyo incondicional.
-
- Al Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica -ISIPs- “Mayra Vargas Fernández” por su valiosa colaboración en el engrandecimiento de la labor científica, al permitirnos realizar nuestra investigación de campo en dicho instituto, generando así la expansión del que hacer psicológico.
- A la Licda. Walda Canú, por su interés y colaboración.
- A nuestra revisora, Licda. María de Lourdes Hun Cacao, por su valiosa colaboración.
- A la población, atendida durante el mes de octubre, por su valiosa participación.

ÍNDICE

| | |
|---|----|
| Resumen | 1 |
| Prólogo | 2 |
| CAPÍTULO I | |
| Introducción | |
| 1.1. Planteamiento del problema y marco teórico | 5 |
| 1.1.2 Marco Teórico | 8 |
| 1.1.2.1 Reseña Histórica de ISIPs | 8 |
| 1.1.2.2 Adulto | 9 |
| 1.1.2.3. Familia | 9 |
| 1.1.2.4. Emociones | 9 |
| 1.1.2.5. Dificultad para expresar emociones | 11 |
| 1.1.2.6. Psicología Humanista | 11 |
| 1.1.2.7. Concepción Humanista del hombre | 12 |
| 1.1.2.8. Psicología Gestalt | 13 |
| 1.1.2.9. Taller | 14 |
| 1.1.2.10. Arte Terapia | 15 |
| 1.2 Delimitación | 16 |
| CAPÍTULO II | |
| 2.1 Técnicas e instrumentos | |
| 2.1.1. Técnicas de muestreo | 20 |

| | |
|---|----|
| 2.1.2. Técnicas de recolección de datos | 20 |
| 2.1.3. Técnicas de análisis estadístico | 20 |
| 2.2. Instrumentos | 21 |
| CAPÍTULO III Presentación, análisis e interpretación de resultados | |
| 3.1 Características del lugar y de la población | |
| 3.1.1. Características del lugar | 22 |
| 3.1.2. Características de la población | 22 |
| 3.1.3. Procesamiento de datos | 22 |
| ANÁLISIS CUALITATIVO | 40 |
| CAPÍTULO IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | |
| 4.1. Conclusiones | 42 |
| 4.2. Recomendaciones | 42 |
| BIBLIOGRAFÍA | 44 |
| ANEXOS | 46 |

RESUMEN

“GUÍA PRÁCTICA DE ABORDAMIENTO TERAPÉUTICO CON TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA PARA LA EXPRESIÓN DE EMOCIONES EN LOS PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN A ISIP’S”

Autoras: María José Barillas Vásquez
Cinthya Gabriela Flores Gutiérrez

Arte terapia ha sido utilizada en nuestro país principalmente con niños y adolescentes, por tal motivo se ha planteado en este proyecto que sea utilizada con madres de familia para así facilitar su expresión de emociones, especialmente en el área verbal, que es lo que se les dificulta a las madres de familia que asisten a ISIPs en el programa seguimiento jornada vespertina.

Las madres de familia que asisten a ISIPs se muestran preocupadas por sus hijos (as) debido a diferentes dificultades presentadas en el aprendizaje o conducta; no demuestran verdadero interés en ellas mismas, por lo que se utilizaron diversas técnicas como pintura, arte dramático, música, danza, entre otras para tener una mejor conexión con sus emociones y obtener un desarrollo personal que ayude en el tratamiento de sus hijos (as). Fue importante descubrir y propiciar diferentes formas de expresión por medio del arte, ya que fue más fácil para las madres participantes expresarse; se logró alcanzar los objetivos de esta investigación como por ejemplo: las actividades realizadas en los talleres también se compartían en los hogares de las madres de familia.

El presente trabajo se realizó en las instalaciones de ISIPs durante la jornada vespertina, recibiendo dos horas de terapia una vez a la semana, evaluándose con diversos instrumentos, tales como: encuestas, listas de cotejo, observaciones y diversos tests proyectivos. Se utilizó la mayoría de los salones del centro entre ellos el salón psicopedagógico, salón de lectura, el de desarrollo del pensamiento lógico, etc. Como punto inicial se tuvo una entrevista de diagnóstico en la cual se determinó qué población era la más adecuada, es decir aquellas familias cuya preocupación principal era alguna dificultad en el aprendizaje o problemas de conducta.

La población atendida fue un grupo consistente en el cual no existió deserción, durante este proceso terapéutico durante el año 2012. Los talleres realizados y el contacto con la población se realizaron desde el mes de septiembre del 2011 hasta mayo del 2012.

Al finalizar se elaboró una guía práctica para que los profesionales en formación puedan utilizar las diferentes técnicas y mejorar la atención que se le brinda a la población guatemalteca. En dicha guía se incluye de forma detallada la información de los talleres realizados, materiales empleados, descripción de las actividades, etc. Se espera que la información de la misma se transmita en los principales programas que son impartidas en ISIPs.

PRÓLOGO

Aunque ya existen investigaciones acerca de la dificultad en la expresión de emociones, esta tendrá un enfoque diferente puesto que, se utilizó el Arte Terapia como medio de expresión emocional mediante la cual será mas fácil expresarse en lugar de verbalizar sus problemas.

El propósito de la investigación es implementar las técnicas de arte terapia para facilitar la expresión de emociones en los padres de familia que asisten a ISIPs por medio de talleres interactivos.

Los resultados obtenidos por medio de los talleres de arte terapia se les facilitarán a otros profesionales en formación. Con lo anterior se elaboró una guía práctica de abordamiento terapéutico con las técnicas exitosamente utilizadas, para que se continúe aplicando con la población futura.

El trabajo se llevó a cabo en el Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica -ISIPs- “Mayra Vargas Fernández” durante el mes de septiembre del 2011 hasta mayo del 2012.

Uno de los objetivos alcanzados fue el demostrar que las técnicas de arte terapia aplicadas en padres fortalecen el vínculo afectivo padre e hijo al ser empleadas en casa.

Se ha observado en los padres de familia, que al iniciar las sesiones terapéuticas se les dificultaba expresarse verbalmente, lo cual fue un factor determinante para poner en práctica las técnicas de Arte Terapia.

Debido a los resultados positivos obtenidos por los niños al utilizar técnicas artísticas como medio de expresión emocional, los padres de familia han demandado el aprendizaje de las mismas para que más adelante se fortalezca el vínculo afectivo padre e hijo y se les facilite manifestar sus emociones.

La implementación del Arte como medio expresivo requiere que la persona esté inmersa en el "aquí y ahora", en el presente y en lo que hace. Es decir, requiere y propicia la concentración.

También puede ayudar a acceder al material inconsciente, que posteriormente puede ser contemplado, analizado e incorporado. Se contó de igual forma, con la guía terapéutica pero se busca fomentar en la población el uso de materiales accesibles y creativos para expresarse no sólo en terapia sino que también en el hogar.

Lo importante no es saber dibujar o tener habilidad artística. Si no por el contrario usar el arte como un lenguaje simbólico, cuyo beneficio es que al expresarse creativamente emergen contenidos inconscientes que pasan desapercibidos y nos afectan de manera negativa.¹

¹ Recuperado el día 7 de noviembre del 2001 del sitio web

<http://terapiascreativasquehacemosyfrecemos.blogspot.com/2011/03/arte-terapia-para-adultos-y-ninos.html>

En Guatemala, no se cuentan con estudios acerca del Arte Terapia en adultos, por lo que se decidió tomar la iniciativa y llevar a cabo este estudio, dando a conocer que no sólo se puede trabajar con niños si no que también con adultos.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del Problema y Marco Teórico

1.1.1 Planteamiento del problema

En el tiempo que se compartió con los padres de familia, se observó que se les dificulta la expresión de sus emociones, ya que en la terapia que reciben es común que sólo el terapeuta interviene haciendo que la población se limite a respuestas cortas y evitan involucrar aspectos personales.

Algunos padres de familia muestran disposición a expresarse, pero muestran miedo a ser juzgados por el resto del grupo, por lo que, prefieren mantenerse en silencio. Otra dificultad que se presentó son la apatía y aislamiento.

“Las emociones poseen unos componentes conductuales particulares, que son la manera en que éstas se muestran externamente. Son en cierta medida controlables, basados en el aprendizaje familiar y cultural de cada grupo por ejemplo:

- Expresiones faciales.
- Acciones y gestos.
- Distancia entre personas.
- Componentes no lingüísticos de la expresión verbal (comunicación no verbal).²

² <http://www.psicoactiva.com/emocion.htm>

Todas las personas tienen características especiales y diferentes, pero muchas veces la manera en que actúan o se enfrentan a los retos son aprendidos. Es común observar que para un niño no está bien que llore o exprese sus emociones a diferencia de las niñas, además a los varones se les exige ser más valientes y seguros de sí mismos.

También se puede observar como, según las culturas, las mujeres son menos valoradas, tanto en el área laboral como en lo personal, lo cual origina una baja autoestima y discriminación. Todo esto se adquiere inconscientemente, ya que desde el momento en que se viene al mundo actuamos como se ha enseñado. Por lo que, a la expresión emocional, no se le ha dado importancia y se ha ido transmitiendo de generación en generación.

Esta investigación está basada en el método cuantitativo y cualitativo, debido a que se utilizaron instrumentos tales como: encuestas, observaciones, pruebas proyectivas, listas de cotejo, etc. Para recopilar datos, los cuales se relacionaron con las características presentadas en los padres de familia que se les dificulta expresar emociones.

Se utilizó la psicología humanista, ya que es una escuela que pone de relieve la experiencia no verbal y los estados alterados de conciencia como medio de realizar nuestro pleno potencial humano. Además, pretende la consideración global de la persona y la acentuación en sus aspectos existenciales tales como: la libertad, el conocimiento, la responsabilidad, entre otros.

Por lo anterior los términos claves en dicha investigación son: Emociones, adulto, expresión, taller, familia, patrones de crianza, arte, expresión no verbal, técnicas, entre otros.

El enfoque psicológico de esta terapia es Gestáltico ya que su objetivo primario consiste en permitir que el sujeto entre en contacto con la emoción evitada y la ponga de manifiesto; pone énfasis sobre lo que está sucediendo, se está pensado y sintiendo en el momento.

Se escogió el Arte Terapia para ser utilizada con padres debido a que los conflictos e inquietudes psicológicas pueden ser trabajados por el paciente mediante la producción artística.

Se evidenció que los padres de familia logran expresarse cuando de forma dirigida el terapeuta evalúa las actividades realizadas en los talleres. Por medio del Arte Terapia se buscó fomentar en los padres medios expresivos que estén al alcance de todos, y de compartir estos medios con la familia e hijos.

Por consiguiente no se buscaron resultados a corto plazo, ya que por el contrario las técnicas del Arte Terapia pueden formar parte de actividades familiares haciendo que áreas como: autoconcepto, autocontrol, autoestima, etc. mejoren y los resultados sean a largo plazo.

1.1.2. Marco teórico

1.1.2.1. Reseña histórica de ISIPs

ISIPs es un organismo académico de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, encargado de brindar atención a la población guatemalteca, por medio de actividades en el campo psicopedagógico.

“Fue creado el 11 de septiembre de 1977 por estudiantes y docentes de la Escuela de Ciencias Psicológicas y autorizado por la Comisión Administradora (hoy Consejo Directivo) de la Escuela según Acta número 35-77 punto 2º. Desde su fundación en 1977 hasta el año de 2008 dicha institución fue conocida con el nombre de Centro de Servicio Psicológico “Mayra Vargas Fernández” –CENSEPs- , sin embargo luego de varios años de intentos por convertirse en Instituto, en el mes de noviembre del año 2008 se nombra oficialmente a CENSEPs como Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica –ISIPs-.

En la actualidad brinda atención psicopedagógica a niños y niñas entre las edades de 6 a 12 años, maestros y padres de familia a través de sus diferentes programas, siendo éstos: Terapia Familiar Estratégica “Plan 24”, Pygmalión, Terapia del Lenguaje, Programa Psicopedagógico en el área emocional ahora Seguimiento, Programa de Asesoría Psicopedagógica a Maestros “PAPs” (Jornada Sabatina y Matutina), Admisión, Archivo y Referencia y Clínica Médica.”³

ISIPs como institución comprende la importancia de un abordaje psicopedagógico oportuno, principalmente cuando éste es dirigido a niños y niñas con algún tipo de dificultad en el aprendizaje.

³ Trifoliar informativo (Centro de Servicios Psicopedagógicos “Mayra Vargas Fernández” - CENSEPs - , ciclo 2007

Entendiendo la Psicopedagogía como la ciencia aplicada que estudia la conducta humana en situaciones socioeducativas; en ella se interrelacionan la psicología evolutiva, la psicología del aprendizaje, la didáctica, la epistemología, la psicolingüística, etc. Son relevantes sus aportaciones en los campos de la educación especial, terapias educativas, diseño curricular, diseño de programas educativos y política educativa.

1.1.2.2 Adulto

Como población de esta investigación, es importante conocer el significado de qué es un adulto. Normalmente podría definirse como “totalmente crecido y maduro; individuo plenamente desarrollado”, o como alguien que “... alcanzado el tamaño completo, el vigor total y la plena capacidad reproductiva, o la capacidad de dirigir sus asuntos personales”⁴ la palabra adulto se deriva de la palabra “crecer”; de una manera simple podríamos decir que en comparación con un adolescente (que es alguien que está creciendo), un adulto es alguien que ya ha crecido.

1.1.2.3. Familia

Considerada como la institución social fundamental más antigua del mundo, es decir la necesidad fundamental de procrear y socializar hijos e hijas. La familia como una institución social es un sistema de normas que guía la interacción entre las personas que están vinculadas por la sangre o el matrimonio. Por otra parte, también se le considera a la familia como grupo es decir, a los parientes que viven bajo el mismo techo o lo bastante cerca para tener un trato frecuente que los defina como una unidad familiar única. La familia típica de la sociedad actual está constituida por el padre, madre, hijos e hijas, pero dentro de la estructura de parentesco se incluye a los tíos, abuelos, primos y otros parientes consanguíneos que no necesariamente viven juntos.

⁴ Erikson, Erik H. “La Adulterz” México Fondo de Cultura Económica 1978 Pàg. 61

Cabe mencionar algunas de las funciones propias de la familia: procrear y socializar hijos e hijas, regular comportamiento sexual, proporcionar apoyo moral y afecto, entre otros.

1.1.2.4. Emociones

La palabra, viene del latín "MOTERE" (moverse). Es lo que hace que nos acerquemos o nos alejemos a una determinada persona o circunstancia.

Por lo tanto, la emoción es una tendencia a actuar y se activa con frecuencia por alguna de nuestras impresiones o por medio de los pensamientos lo que provoca un determinado estado fisiológico, en el cuerpo humano.

Algunos teóricos proponen Familias básicas de emociones tales como: ira, tristeza, temor, placer, amor, sorpresa, disgusto, vergüenza. Las emociones son aquellas que se encargan de guiar el enfrentamiento hacia momentos difíciles y tareas demasiado importantes para dejarlas solamente en las manos del intelecto.

Todos los humanos tienen necesidades emocionales básicas. Mismas que pueden ser expresadas como sentimientos, por ejemplo la necesidad de sentirse aceptado, respetado e importante. Mientras todos los humanos comparten estas necesidades, cada uno difiere en la intensidad de la necesidad; una persona puede necesitar más libertad e independencia, otra pueda tener necesitar más seguridad y conexiones sociales.

Los tres estilos más comunes de paternidad emocional son:

- Ignorar los sentimientos en general: los padres que tiene este estilo tratan las aflicciones emocionales de sus hijos e hijas como un problema trivial o aburrido, algo que deben esperar que pase. No lograr utilizar los momentos emocionales como una oportunidad para acercarse a sus hijos e hijas o ayudarlos a aprender una lección en el aspecto emocional.

- Mostrarse demasiado liberal: estos padres se dan cuenta de lo que siente enfrente a una tormenta emocional siempre es adecuado incluso si es, por ejemplo con golpes. Al igual que ellos ignoran los sentimientos de los niños y niñas, estos padres rara vez intervienen, ni intentan mostrar a su hijo o hija una respuesta emocional alternativa y tratan de suavizar todas las perturbaciones.
- Mostrar desdeñoso y no sentir respeto por lo que su hijo o hija siente: Estos padres son típicamente desaprobadores, duros en sus críticas.⁵

1.1.2.5. Dificultad de expresar emociones

Experimentar y expresar las emociones forman parte importante de nuestras vidas. Algunas personas tienen problemas tanto para sentir las emociones como para expresarlas correctamente. Por ejemplo, cuando:

- Logran notar que sus emociones están fuera de control, y tienen estallidos.
- Genera ansiedad y emplean otra manera de expresarse: violencia
- Lloran por cualquier cosa.
- No son capaces de sentir nada en un momento dado, sino mucho después del suceso, etc.

En vez de ignorar o exagerar las emociones, es preferible aceptarlas, pensar sobre ellas y aprender de lo que nos dicen acerca de nosotros mismos. Por ejemplo, si observas tus emociones podrías darte cuenta de que con frecuencia estás sintiendo resentimiento, o que respondes a menudo con lágrimas o con auto desprecio ante los sucesos de la vida.⁶

⁵ Morales Tello Sandra; Mijangos Calderón Amy Carolina “Diseño y ejecución del programa de seguimiento a la terapia familiar estratégica del Centro de Servicio Psicológico “Mayra Vargas Fernández” CENSEP’s Tesis de Psicología Guatemala 2009 pp 67

⁶ <http://www.cepvi.com/articulos/emociones.shtml> Recuperado el día 1 de abril del 2011

1.1.2.6. Psicología Humanista

La Psicología Humanista representa una nueva y más amplia filosofía de la ciencia y comparte, con otras tendencias filosóficas de origen europeo, una “revolución” en la filosofía de la ciencia. La orientación humanista se ubica en el problema que se debe estudiar y en el pleno respeto a su naturaleza; el ser humano como persona; otras orientaciones están más centradas en sus técnicas metodológicas, las que se han considerado, una vía única para lograr resultados confiables.

La Psicología Humanista considera que todo ser humano está ubicado en un tiempo y un espacio determinados y que es el resultado de una historia personal, familiar, social y cultural única e irrepetible. Este hecho hace que la realidad de cada persona sea totalmente diferente a la de los demás.

1.1.2.7. Concepción humanista del hombre:

El hombre vive subjetivamente: El hombre percibe el mundo externo de acuerdo a su realidad personal y subjetiva; sus necesidades, deseos, aspiraciones, valores, sentimientos; es decir, con un enfoque de adentro hacia afuera.

La persona está constituida por un núcleo central estructurado que parece ser el origen, portador y regulador de los estados y procesos de la persona. Sin un núcleo central estructurado, que puede ser el concepto de persona, el yo o el sí mismo, resulta imposible hacer la interacción de los procesos psicológicos.

El hombre está impulsado por una tendencia hacia la autorrealización: esta tendencia tiene una intención clara y la persigue sistemáticamente, el enfoque humanista considera que la naturaleza humana tiene tendencia tanto al desarrollo físico como al psíquico, el hombre presenta una capacidad y deseo de desarrollar sus potencialidades.

Capacidad de libertad y elección: el nivel y los grados de libertad aumentan a medida que la persona se abre y acepta sus vivencias; a medida que la persona es ella misma y da entrada y hace accesibles a su conciencia todos los datos disponibles y relacionados con la situación.

El hombre es capaz de una relación profunda: Martín Buber describe esta relación profunda, de persona a persona, como una relación “yo-tú”, es decir una mutua experiencia de hablar sinceramente uno a otro como personas, como somos, como sentimos, sin ficción, sin hacer un papel o desempeñar un rol, sino con plena sencillez, espontaneidad y autenticidad. Esta experiencia hace al hombre verdaderamente humano.

El hombre es capaz de crear: se puede observar en algunos animales procesos ínfimos de pensamiento o rudimentos del fenómeno de la conciencia, pero, de ninguna manera se le puede atribuir la característica típicamente humana de la creatividad, ya sea en el arte, ciencias, filosofía, etc.

Cada persona es un sistema de unicidad configurada: cada hombre es una creación única de las fuerzas de la naturaleza, nunca hubo una persona igual a él ni volverá a haberla. La psicología debe enfrentar la verdadera naturaleza de la estructura personal, la mutua interdependencia e interacción de los sistemas parciales dentro del sistema entero de la personalidad.

1.1.2.8. Psicología Gestalt

La Psicología Gestalt forma parte de la Tercera Ola psicoterapéutica: la humanística, la psicología Gestalt integra lo corporal, lo emocional, lo afectivo y la energía; hace hincapié en la aceptación de lo que el individuo es. Desde ese contacto consigo mismo, alienta al desarrollo de sus potencialidades. Para la Gestalt la percepción es muy importante, ya que estamos rodeados de sonidos y de formas, que no tienen un único significado, es nuestra percepción en un momento determinado la que, en esa situación y en ese instante, le dan una forma significativa y dominante. Así esa forma, figura, gestalt o proyecto emerge desde un fondo, en este caso nuestro inconsciente.

La psicología gestáltica nació inspirada en la fenomenología, el padre de esta corriente filosófica fue Edmund Husserl y su idea central es describir y no explicar los fenómenos. Sus principales exponentes son Max Wertheimer, Wolfgang Köhler, Kurt Koffka y Kurt Lewin. El término Gestalt proviene del alemán, no tiene una traducción exacta, pero es utilizado para referirse a forma, figura, estructura, etc.

La Gestalt implica un retorno a la percepción ingenua, a la experiencia inmediata, no viciada por el aprendizaje, nos lleva a comprobar que ahí no percibimos conjuntos de elementos, sino unidades de sentido estructuradas o formas. El todo es más que la suma de sus partes.

"La percepción depende de factores objetivos y subjetivos interdependientes, y su importancia relativa puede variar. La variación parte principalmente del sujeto, quien de acuerdo con su relación con el medio; aísla el fondo de las formas dominantes, así el aspecto del objeto depende de las necesidades del sujeto"⁷.

⁷ SINAY, Sergio. "Gestalt para Principiantes". Buenos Aires Argentina, Era Naciente, Primera Edición, 2003 p. 8

1.1.2.9. Taller

Como modalidad pedagógica el taller combina: ejercicio intelectual y experiencia con habilidades y destrezas. Su finalidad es obtener un producto previamente establecido. Implica trabajo en equipo, su esencia es aprender haciendo en grupo y aprender por descubrimiento; desarrolla habilidades en la toma de decisiones y búsqueda de alternativas de solución de situaciones concretas.

Estimula la creatividad, capacidad de análisis, de reflexión el trabajo en equipo, crecimiento, fortaleza e integración del grupo.

El diseño del taller promueve:

- La transformación de patrones convencionales de percepción de la realidad.
- El sentido critico sobre nuestros hábitos cotidianos (procesos de análisis, reflexión, y otras alternativas de vida).
- Replantear objetivos y metas (nuevos conocimientos y actitudes que busquen bienestar).
- Transformación de actitudes y hábitos inadecuados de vida (reconocimiento de la necesidad de cambio y renovación de prácticas con actitudes diferentes)

Los momentos del taller son:

- Diseño: etapa de planificación. En este momento se analizan y definen las técnicas y dinámicas necesarias para que el taller produzca conocimientos, actitudes y prácticas diferentes.
- Operación: la guía bien diseñada nos lleva de la mano para la ejecución de tiempos, contenidos y aprendizajes.

- Evaluación: Al concluir una jornada de trabajo es importante organizar los contenidos y descubrir los conocimientos adquiridos, verificar los vacíos, descifrar los conceptos y detectar las actitudes en proceso de transformación, posibles habilidades adquiridas y viabilidad de aplicación.

1.1.2.10. Arte-terapia

Adrian Hill, artista británico, fue el primero en utilizar en 1942, el término arte-terapia, desde el Siglo XVIII se utiliza el arte con fines terapéuticos dentro del contexto de lo que entonces se denominaban tratamientos morales. El término arte-terapia se refiere siempre al empleo terapéutico de las artes, donde se utilizan una vasta gama de formas artísticas que comprenden desde la danza y el movimiento, hasta la música, el teatro en todas sus modalidades, la poesía, la escritura de ficción o la terapia a través del juego y sus derivados. Joseph Zinker (gestaltista reconocido) compara el acto creativo con el proceso terapéutico presente durante una psicoterapia eficaz:

“Las emociones se desbloquean de modo que pueden ser experimentadas y expresadas, liberando al artista y permitiéndole establecer un contacto más espontáneo con sus emociones, de cara a vivir una vida más rica repleta de sensaciones y emociones dirigidas de un modo creativo”⁸

Su objetivo es utilizar herramientas que faciliten la expresión y comunicación de aspectos internos del individuo, cuya puesta en palabras resulta incompleta o dificultosa por diversas causas, apelando a medios no verbales.

⁸ ZINZER, Joseph. “El Proceso Creativo en la Terapia Gestalt”. Nueva York, Vintage Books, 1978.

Cuando se utiliza el arte con fines terapéuticos, las observaciones más cortas y simples son las mejores.

“La producción artística ocupa un lugar de herramienta intermediaria en el proceso terapéutico, para que a posteriori se proceda a su elaboración en el plano consciente. Esto quiere decir que la propuesta de dibujar (o realizar una producción plástica con cierta técnica específica) tiene un sentido, que es descubrir aquello que no es dicho en palabras con facilidad, y esto no excluye a la palabra de este procedimiento. De tal manera, se opera sobre la ampliación del espectro expresivo y sobre el descubrimiento de contenidos habitualmente ocultos, facilitando el acceso a ellos. Así es que las imágenes hacen emerger material inconsciente”⁹

Una de las diferencias entre el lenguaje verbal y las artes plásticas es que las palabras tienen una significación predeterminada y las imágenes plásticas no, incluso careciendo de significación previa, las imágenes tienen un sentido para quien las dibuja, lo sepa o no en el momento de producirlas. Es sobre ello con lo que se trabaja en Arte Terapia.

“Otra diferencia entre lenguaje verbal y arte plástico es que la imagen está más potenciada por el componente emotivo que la palabra, componente indispensable en un proceso terapéutico. Siendo entonces que en el trabajo terapéutico todo lo que se mueve alrededor del eje afectivo / emocional es primordial, lo expresivo y creativo sirve para canalizar este aspecto”¹⁰

Dentro de las artes plásticas el dibujo presenta una enorme ventaja respecto a otras disciplinas artísticas, porque sólo se necesita un lápiz y un papel para poderse expresar.

⁹ MENDELSON, Judith Miriam. “¿Qué es el arte terapia?”. Recuperado el 01 de abril de 2011 en <http://www.asoarteterapia.org.ar/arteterapia.php?id=2>

¹⁰ IBID

Este aspecto es muy importante porque eso quiere decir que el dibujo puede convertirse en el amigo fiel con el que se puede quedar en numerosas situaciones. Con la arcilla es fácil dejar que las manos creen espontáneamente, incluso con los ojos cerrados, de ese modo se puede minimizar la supremacía de los pensamientos sobre los actos creativos favoreciendo el instinto, lo que es natural en su estado más primitivo.

“Nuestro cuerpo registra sensaciones que escapan a nuestra conciencia. Las formas artísticas basadas en la expresividad del cuerpo son, pues, una fuente preciosa de secretos pasados”¹¹ La práctica de un arte basado en la utilización del cuerpo y en el contacto con los demás afecta positivamente a nuestro equilibrio bioquímico. Gabrielle Roth; fundadora de un movimiento de expresión corporal habitualmente denominado los cinco ritmos, parte del principio que cuanto más se anima a un individuo a expresarse libremente con su cuerpo, más ocupa la danza supuesto de lenguaje universal. Una ventaja de la danza es la comunicación con uno mismo o con los demás más allá de las palabras. A través del movimiento la expresión corporal, los acontecimientos impactantes del pasado pueden verse liberados, en tanto en cuanto son expresados espontáneamente. Así mismo, pueden tener lugar tomas de conciencia inesperadas mediante una relación tan particular con el propio cuerpo.

La danza permite una espontaneidad y un placer corporal muy positivo para expresar alegría y pertenencia al grupo. Janie Rhyne, una de las pioneras de la arte-terapia en Estados Unidos, explica que, según ella, el arte no es jamás una expresión de uno mismo. Tanto si producimos nuestras propias obras, como si contemplamos las creaciones de otra persona, estamos activamente involucrados en el acto de dar o recibir mensajes, la elección de lo que se escucha, se lee o se mira revela aspectos precisos de la personalidad.

¹¹ BATLLE, Sylvie. “Arte-Terapia”. Barcelona, España, Ediciones Obelisco, Primera Edición, 2009, p.59

1.2. Delimitación

Se trabajó con madres de familia que asisten al Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica –ISIPs- “Mayra Vargas Fernández” de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Se contó con la participación de ocho madres de familia, de edades comprendidas entre 25 y 65 años, cuya escolaridad promedio es nivel primario y nivel socioeconómico bajo. Las cuales asistían por primera vez al instituto, los días martes y jueves durante el mes de octubre del 2011.

CAPÍTULO II

2.1 Técnicas e Instrumentos

2.1.1. Técnicas de muestreo

La muestra fue escogida de forma no aleatoria o intencional, y las condiciones que se fijaron para que formaran parte de la muestra fueron:

- Madres de familia (Grupo de ocho)
- Primer ingreso en la jornada vespertina al Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica –ISIPs- “Mayra Vargas Fernández”.

2.1.2. Técnicas de recolección de datos

El proyecto estuvo basado en el método cuantitativo-cualitativo, debido a que se han realizado observaciones previas, para identificar la dificultad de expresión de emociones en los padres de familia, se realizaron nuevas observaciones en el transcurso de los talleres. Al finalizar los talleres se aplicaron encuestas para determinar cuáles fueron las mejores técnicas para la expresión de emociones y para revisar su efectividad. Los talleres se realizaron dos veces por semana durante el mes de octubre, con una duración de una hora y media por taller y media hora de cierre terapéutico, un terapeuta dirigió los talleres y el coterapeuta realizó las observaciones pertinentes.

2.1.3. Técnicas de análisis estadístico

Los resultados obtenidos por medio de los talleres, se tabularon y codificaron de forma porcentual en gráficas de barras con su respectiva interpretación; así como también se realizó un análisis de pruebas proyectivas y las observaciones aplicadas antes y durante los talleres.

2.2 Instrumentos

- Estandarizados:
 - Test de la Figura Humana de Karen Machover: El dibujo de la Figura Humana pertenece al conjunto de las denominadas técnicas proyectivas en las que la persona no tan sólo se limita a efectuar un simple dibujo sino que se espera que plasme de forma indirecta, la esencia de su propia personalidad. También podemos hipotetizar, según los elementos y características del dibujo, acerca de sus capacidades y competencias cognitivas e intelectuales.
- No estandarizados
 - Observación: es una actividad realizada por un ser vivo (como un ser humano), que detecta y asimila la información de un hecho, o el registro de los datos utilizando los sentidos como instrumentos principales. El término también puede referirse a cualquier dato recogido durante esta actividad.
 - Listas de cotejo: Es un instrumento que sirve para registrar la observación estructurada que permite al que la realiza detectar la presencia o ausencia de un comportamiento o aspecto definitivo previamente.
 - Historias de vida: es un género historiográfico de surgimiento reciente cuya investigación procura centrarse en el modo de vida de los individuos
 - Encuestas: es un estudio observacional en el cual el investigador busca recaudar datos de información por medio de un cuestionario prediseñado, y no modifica el entorno ni controla el proceso que está en observación

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

3.1 Características del lugar y de la población

3.1.1 Características del lugar

El trabajó fue realizado en el Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica –ISIPs– “Mayra Vargas Fernández” de la Escuela de Ciencias Psicológicas, de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Ubicado en la 9 Avenida 9-45 zona 11, Centro Universitario Metropolitano –CUM-.

3.1.2 Características de la población

Se trabajó con madres de familia de primer ingreso, que asistieron en la jornada vespertina, las cuales, debido a los requisitos administrativos del Instituto, debían tener niños y niñas entre 6 y 12 años, con dificultades en el aprendizaje o retos emocionales; trabajando con un aproximado de ocho pacientes.

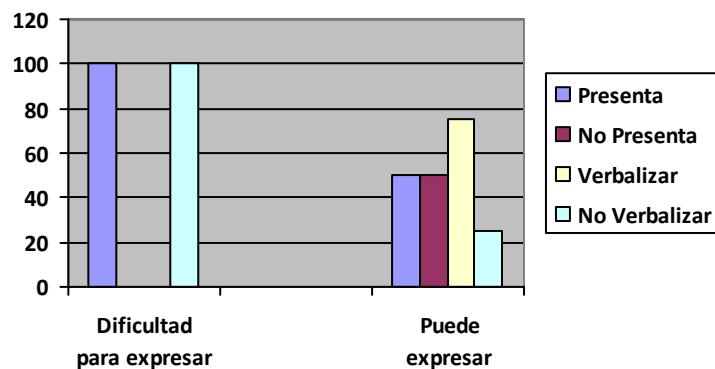
3.1.3. Procesamiento de datos

Los resultados que se presentan a continuación provienen de las listas de cotejo aplicadas al inicio (dificultad) y al finalizar (puede expresar) los talleres, por medio de gráfica de barras.

**RESULTADOS OBTENIDOS
DE LAS LISTAS DE
COTEJO APLICADAS AL
INICIO Y FIN DE LOS
TALLERES DE ARTE
TERAPIA**

ENOJO

GRÁFICO No. 1

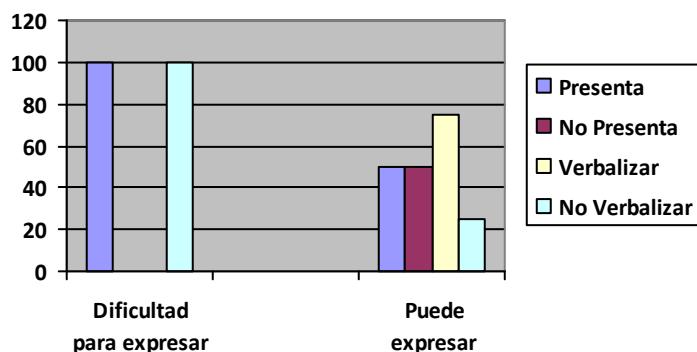


Esta gráfica refleja que al inicio de los talleres el 100% de la población presentó dificultad para expresar y verbalizar el enojo, y que al finalizar los talleres el 50% de la población pudo expresarlo y el 75% pudo verbalizar el enojo.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de listas de Cotejo, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs durante el año 2011 en Guatemala; antes y después de los talleres de Arte Terapia.

TRISTEZA

GRÁFICO No. 2

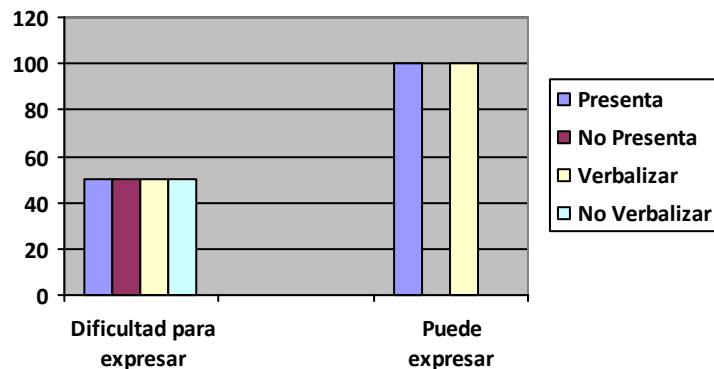


Esta gráfica refleja que al inicio de los talleres el 87.5% de la población presentó dificultad para expresar y verbalizar la tristeza, y que al finalizar los talleres el 50% de la población pudo expresarlo y el 75% pudo verbalizar la tristeza.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de listas de Cotejo, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs durante el año 2011 en Guatemala; antes y después de los talleres de Arte Terapia.

ALEGRÍA

GRÁFICO No. 3

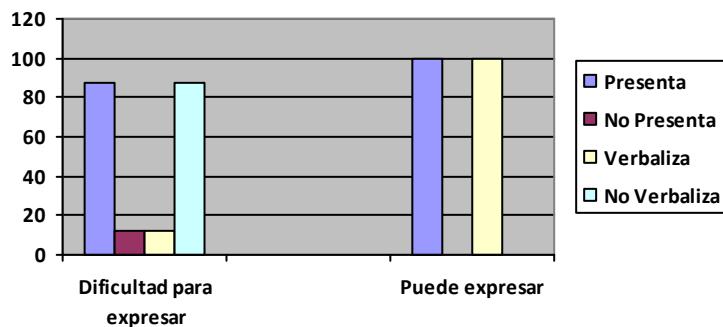


Esta gráfica refleja que al inicio de los talleres el 50% de la población presentó dificultad para expresar y verbalizar la alegría, y que al finalizar los talleres el 100% de la población pudo expresarla y verbalizarla.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de listas de Cotejo, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs durante el año 2011; antes y después de los talleres de Arte Terapia.

AFECTO

GRÁFICO No. 4

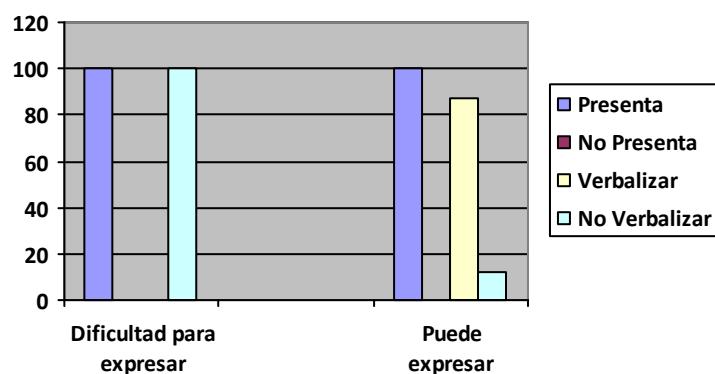


Esta gráfica refleja que al inicio de los talleres el 87.5% de la población presentó dificultad para expresar y verbalizar el afecto, y que al finalizar los talleres el 100% de la población pudo expresarlo y verbalizarlo.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de listas de Cotejo, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs durante el año 2011 en Guatemala; antes y después de los talleres de Arte Terapia.

FRUSTRACIÓN

GRÁFICO No. 5

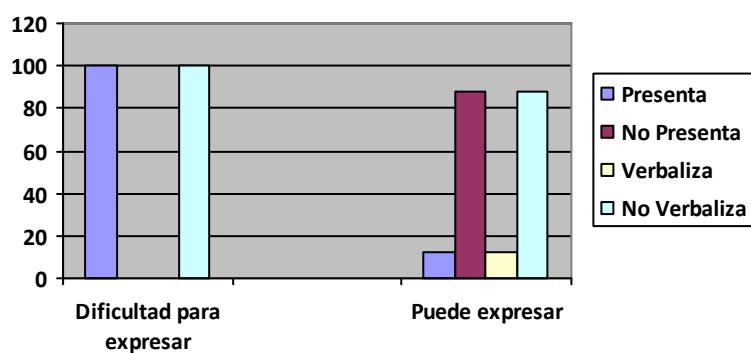


Esta gráfica refleja que al inicio de los talleres el 100% de la población presentó dificultad para expresar y verbalizar la frustración, y que al finalizar los talleres el 100% de la población pudo expresarlo y el 87.5% pudo verbalizar la frustración.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de listas de Cotejo, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs Guatemala, durante el año 2011; antes y después de los talleres de Arte Terapia.

IRA

GRÁFICO No. 6

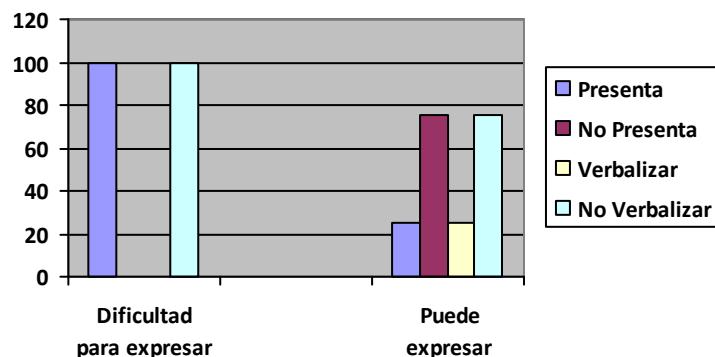


Esta gráfica refleja que al inicio de los talleres el 100% de la población presentó dificultad para expresar y verbalizar la ira, y que al finalizar los talleres el 12.5% de la población pudo expresarla y verbalizarla.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de listas de Cotejo, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs durante el año 2011 en Guatemala; antes y después de los talleres de Arte Terapia.

DOLOR

GRÁFICO No. 7

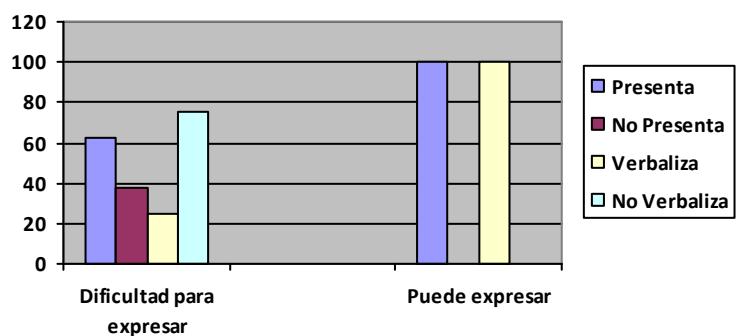


Esta gráfica refleja que al inicio de los talleres el 100% de la población presentó dificultad para expresar y verbalizar el dolor, y que al finalizar los talleres el 75% de la población pudo expresarlo y verbalizarlo.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de listas de Cotejo, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs durante el año 2011 en Guatemala; antes y después de los talleres de Arte Terapia.

AMOR

GRÁFICO No. 8

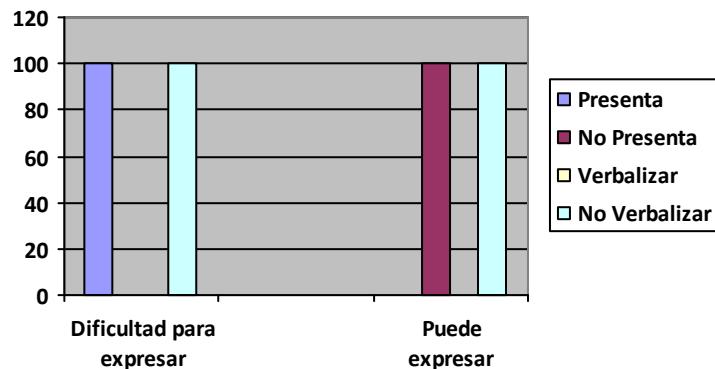


Esta gráfica refleja que al inicio de los talleres el 62.5% de la población presentó dificultad para expresar y verbalizar el amor, y que al finalizar los talleres el 100% de la población pudo expresarlo y verbalizarlo.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de listas de Cotejo, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs durante el año 2011 en Guatemala; antes y después de los talleres de Arte Terapia.

ODIO

GRÁFICO No. 9

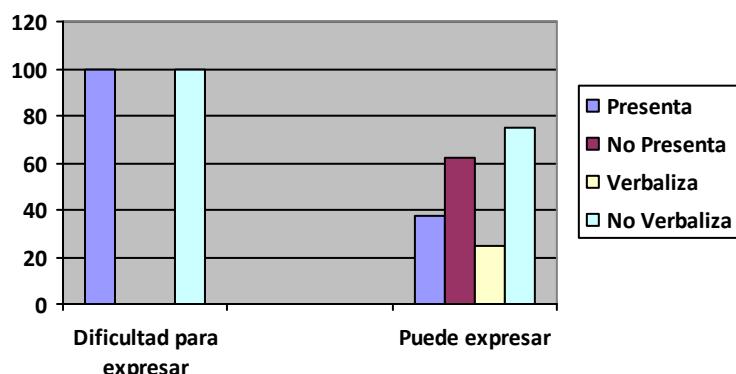


Esta gráfica refleja que al inicio de los talleres el 100% de la población presentó dificultad para expresar y verbalizar el odio, y que al finalizar los talleres el 0% de la población pudo expresarlo y verbalizarlo.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de listas de Cotejo, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs durante el año 2011 en Guatemala; antes y después de los talleres de Arte Terapia.

ASCO

GRÁFICO No. 10

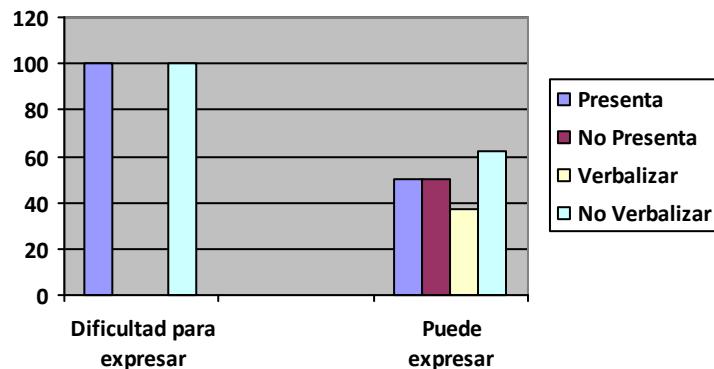


Esta gráfica refleja que al inicio de los talleres el 100% de la población presentó dificultad para expresar y verbalizar el asco, y que al finalizar los talleres el 37.5% de la población pudo expresarlo y el 25% pudo verbalizar el asco.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de listas de Cotejo, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs durante el año 2011 en Guatemala; antes y después de los talleres de Arte Terapia.

RABIA

GRÁFICO No. 11

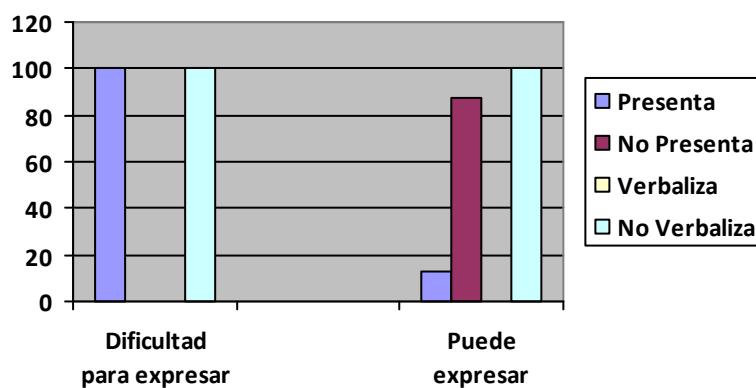


Esta gráfica refleja que al inicio de los talleres el 100% de la población presentó dificultad para expresar y verbalizar la rabia, y que al finalizar los talleres el 50 % de la población pudo expresarla y el 37.5% pudo verbalizar la rabia.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de listas de Cotejo, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs durante el año 2011 en Guatemala; antes y después de los talleres de Arte Terapia.

HORROR

GRÁFICO No. 12

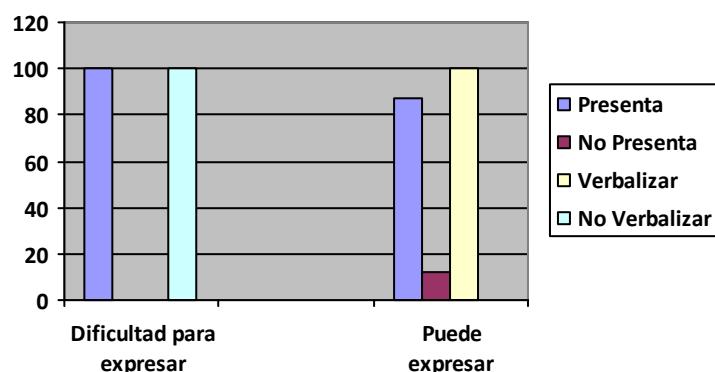


Esta gráfica refleja que al inicio de los talleres el 100% de la población presentó dificultad para expresar y verbalizar el horror, y que al finalizar los talleres el 12.5% de la población pudo expresarlo y el 0% pudo verbalizar el horror.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de listas de Cotejo, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs durante el año 2011 en Guatemala; antes y después de los talleres de Arte Terapia.

TEMOR

GRÁFICO No. 13

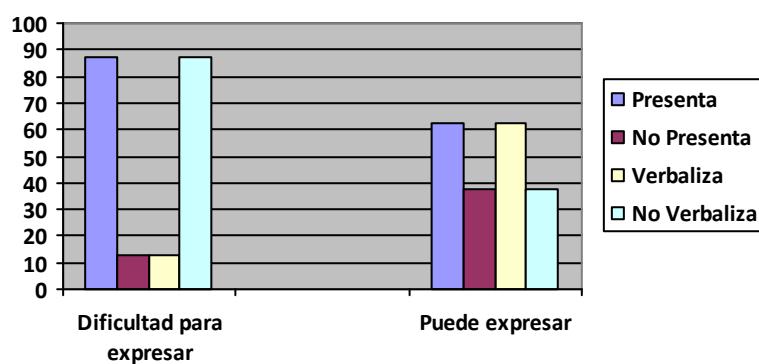


Esta gráfica refleja que al inicio de los talleres el 100% de la población presentó dificultad para expresar y verbalizar el temor, y que al finalizar los talleres el 87.5% de la población pudo expresarlo y el 100% pudo verbalizar el temor.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de listas de Cotejo, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs durante el año 2011 en Guatemala; antes y después de los talleres de Arte Terapia.

CULPA

GRÁFICO No. 14



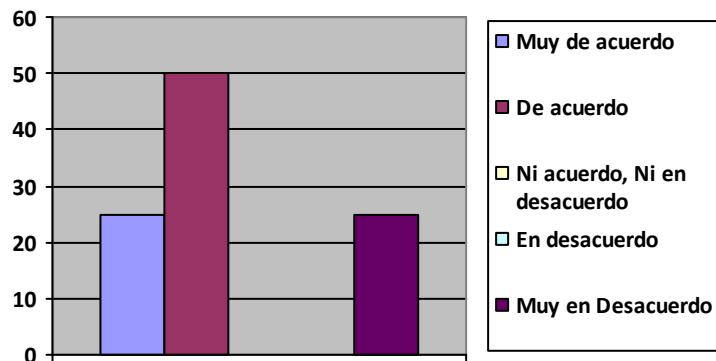
Esta gráfica refleja que al inicio de los talleres el 87.5% de la población presentó dificultad para expresar y verbalizar la culpa, y que al finalizar los talleres el 62.5% de la población pudo expresarla y verbalizarla.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de listas de Cotejo, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs durante el año 2011 en Guatemala; antes y después de los talleres de Arte Terapia.

**RESULTADOS OBTENIDOS
DE LAS ENCUESTAS
APLICADAS AL
FINALIZAR LOS
TALLERES DE ARTE
TERAPIA**

a. HE EMPLEADO LAS TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA EN CASA

GRÁFICO NO. 15

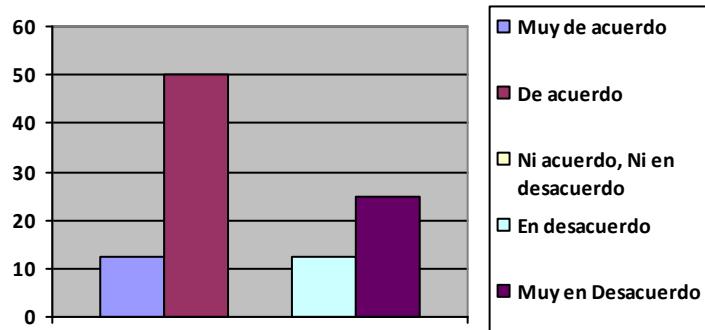


Esta gráfica refleja que el 50% de la población ha empleado las técnicas de Arte terapia en casa.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de encuesta, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs Guatemala, durante el año 2011; al finalizar los talleres de Arte Terapia.

b. HE EMPLEADO LAS TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA CON MIS HIJOS O HIJAS

GRÁFICO NO. 16

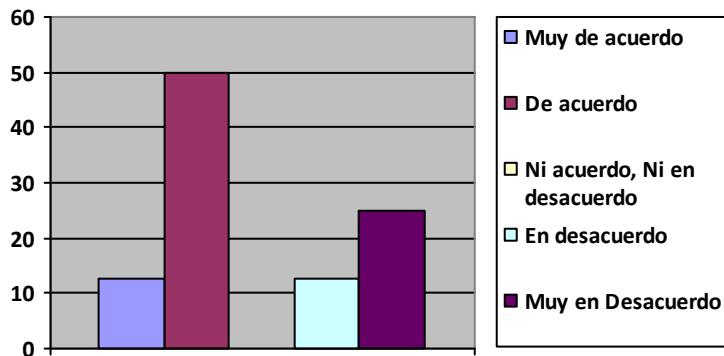


Esta gráfica refleja que el 50% de la población ha empleado las técnicas de Arte con sus hijos o hijas.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de encuesta, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs Guatemala, durante el año 2011; al finalizar los talleres de Arte Terapia.

c. CONSIDERO QUE LAS TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA HAN MEJORADO LA RELACIÓN CON MIS HIJOS O HIJAS

GRÁFICO NO. 17

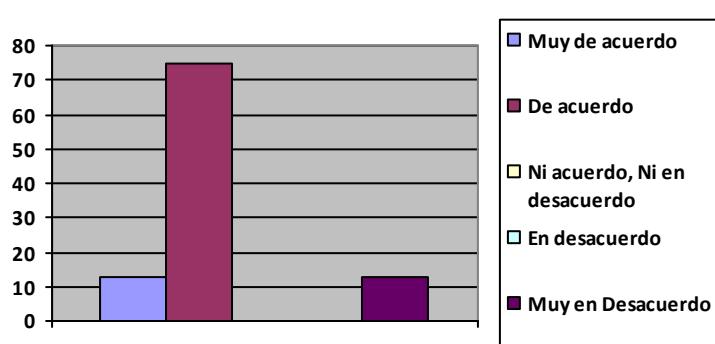


Esta gráfica refleja que el 50% de la población considera que las técnicas de Arte terapia mejoraron la relación con sus hijos o hijas.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de encuesta, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs Guatemala, durante el año 2011; al finalizar los talleres de Arte Terapia.

d. SE ME HA FACILITADO EXPRESAR ENOJO POR MEDIO DE LAS TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA

GRÁFICO NO. 18

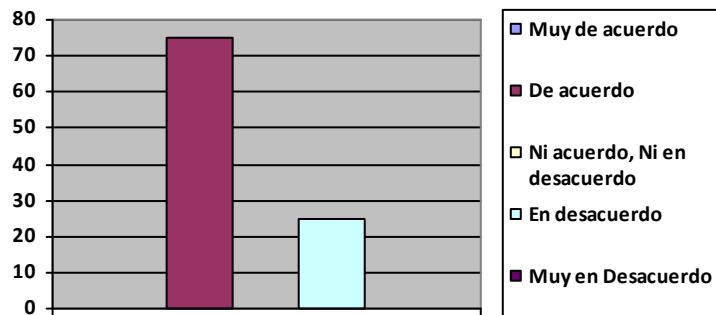


Esta gráfica refleja que el 75% de la población se le ha facilitado expresar el enojo por medio de las técnicas de Arte Terapia

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de encuesta, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs Guatemala, durante el año 2011; al finalizar los talleres de Arte Terapia.

e. SE ME HA FACILITADO EXPRESAR TRISTEZA POR MEDIO DE LAS TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA

GRÁFICO NO. 19

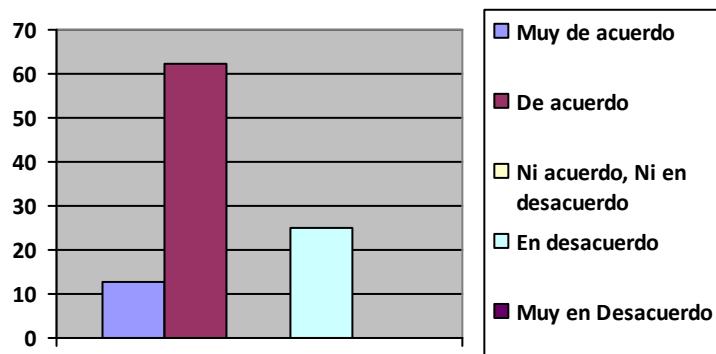


Esta gráfica refleja que el 75% de la población se le ha facilitado expresar la tristeza por medio de las Técnicas de Arte Terapia.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de encuesta, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs Guatemala, durante el año 2011; al finalizar los talleres de Arte Terapia.

f. SE ME HA FACILITADO EXPRESAR ALEGRÍA POR MEDIO DE LAS TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA

GRÁFICO NO. 20

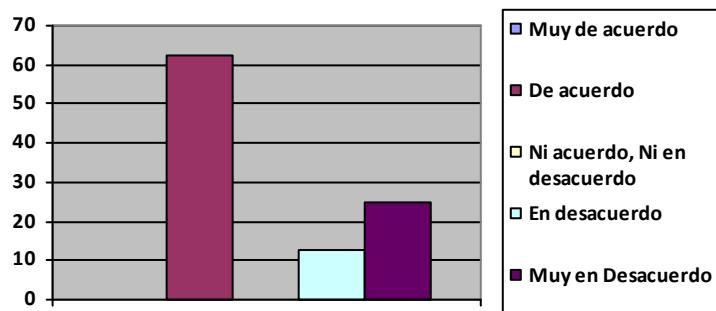


Esta gráfica refleja que el 62.5% de la población se le ha facilitado expresar la alegría por medio de las técnicas de Arte Terapia

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de encuesta, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs Guatemala, durante el año 2011; al finalizar los talleres de Arte Terapia.

g. SE ME HA FACILITADO EXPRESAR AFECTO POR MEDIO DE LAS TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA

GRÁFICO NO. 21

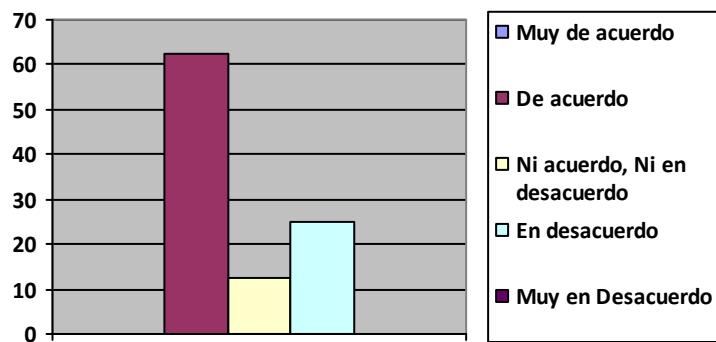


Esta gráfica refleja que el 62.5% de la población se le ha facilitado expresar el afecto por medio de las Técnicas de Arte Terapia.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de encuesta, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs Guatemala, durante el año 2011; al finalizar los talleres de Arte Terapia.

h. SE ME HA FACILITADO EXPRESAR FRUSTRACIÓN POR MEDIO DE LAS TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA

GRÁFICO NO. 22

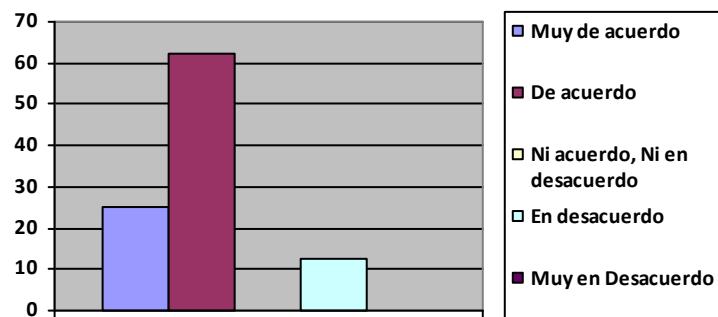


Esta gráfica refleja que el 62.5% de la población se le ha facilitado expresar la frustración por medio de las técnicas de Arte Terapia

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de encuesta, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs Guatemala, durante el año 2011; al finalizar los talleres de Arte Terapia.

i. SE ME HA FACILITADO EXPRESAR IRA POR MEDIO DE LAS TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA

GRÁFICO NO. 23

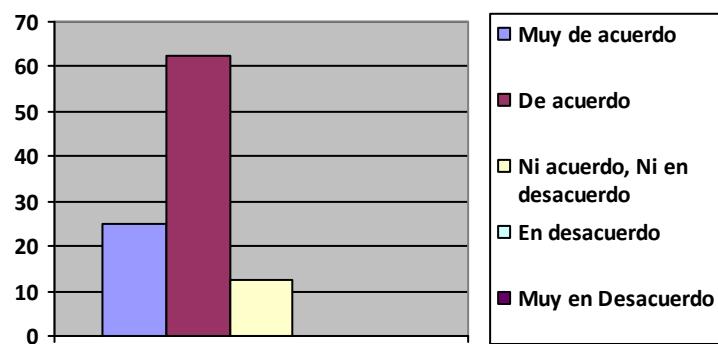


Esta gráfica refleja que el 62.5% de la población se le ha facilitado expresar la ira por medio de las Técnicas de Arte Terapia.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de encuesta, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs Guatemala, durante el año 2011; al finalizar los talleres de Arte Terapia.

j. SE ME HA FACILITADO EXPRESAR DOLOR POR MEDIO DE LAS TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA

GRÁFICO NO. 24

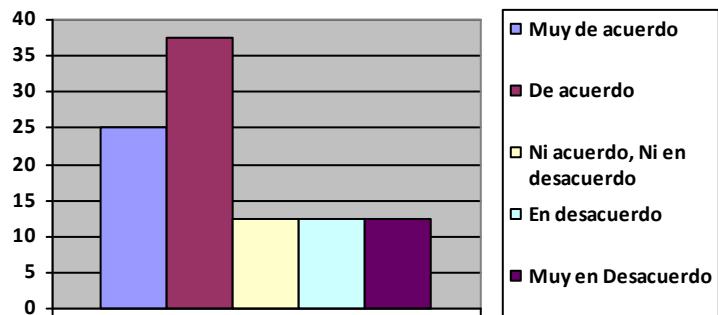


Esta gráfica refleja que el 62.5% de la población se le ha facilitado expresar el dolor por medio de las técnicas de Arte Terapia

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de encuesta, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs Guatemala, durante el año 2011; al finalizar los talleres de Arte Terapia.

k. SE ME HA FACILITADO EXPRESAR AMOR POR MEDIO DE LAS TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA

GRÁFICO NO. 25

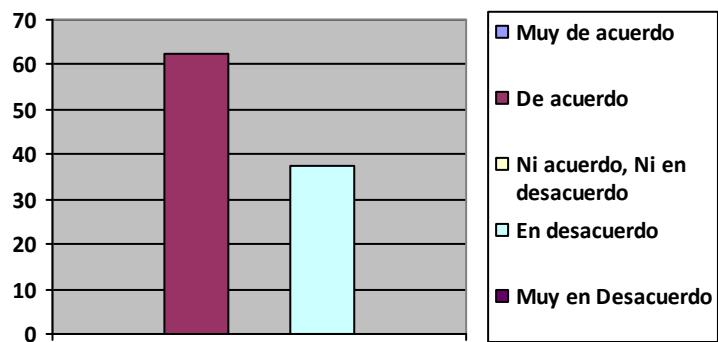


Esta gráfica refleja que el 37.5% de la población se le ha facilitado expresar el amor por medio de las Técnicas de Arte Terapia.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de encuesta, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs Guatemala, durante el año 2011; al finalizar los talleres de Arte Terapia.

l. SE ME HA FACILITADO EXPRESAR ODIO POR MEDIO DE LAS TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA

GRÁFICO NO. 26

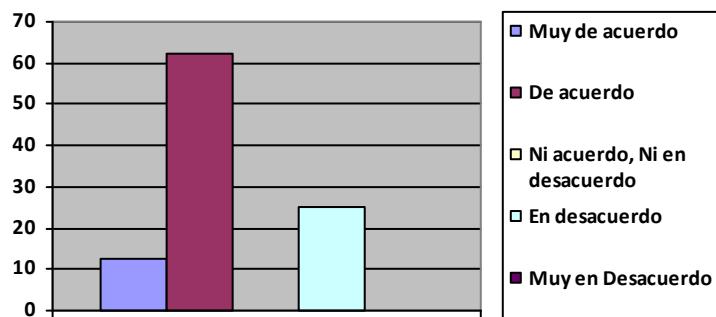


Esta gráfica refleja que el 62.5% de la población se le ha facilitado expresar el odio por medio de las técnicas de Arte Terapia

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de encuesta, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs Guatemala, durante el año 2011; al finalizar los talleres de Arte Terapia.

m. SE ME HA FACILITADO EXPRESAR RABIA POR MEDIO DE LAS TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA

GRÁFICO NO. 27

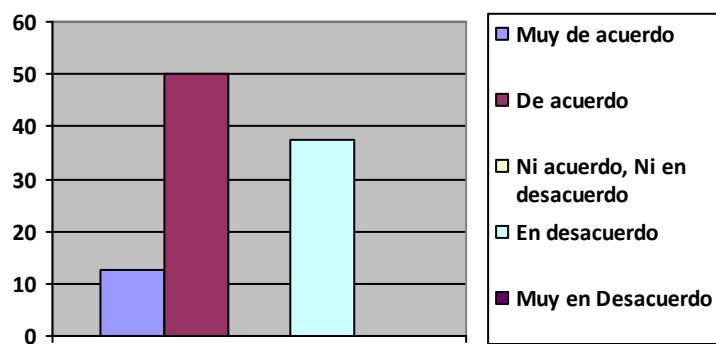


Esta gráfica refleja que el 62.5% de la población se le ha facilitado expresar la rabia por medio de las Técnicas de Arte Terapia.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de encuesta, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs Guatemala, durante el año 2011; al finalizar los talleres de Arte Terapia.

n. SE ME HA FACILITADO EXPRESAR MIEDO POR MEDIO DE LAS TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA

GRÁFICO NO. 28



Esta gráfica refleja que el 50% de la población se le ha facilitado expresar el miedo por medio de las técnicas de Arte Terapia

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de encuesta, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs Guatemala, durante el año 2011; al finalizar los talleres de Arte Terapia.

o. SE ME HA FACILITADO EXPRESAR CULPA POR MEDIO DE LAS TÉCNICAS DE ARTE TERAPIA

GRÁFICO NO. 29



Esta gráfica refleja que el 37.5% de la población se le ha facilitado expresar la culpa por medio de las Técnicas de Arte Terapia, de la misma forma el 37.5% de la población está en desacuerdo con la premisa anterior.

Fuente: Datos obtenidos de la aplicación de encuesta, a las madres de familia de primer ingreso en ISIPs Guatemala, durante el año 2011; al finalizar los talleres de Arte Terapia.

Análisis Cualitativo

Debido a los resultados positivos obtenidos por los niños al utilizar técnicas artísticas como medio de expresión emocional, los padres de familia demandaron el aprendizaje de las mismas para que más adelante se fortalezca el vínculo afectivo padre e hijo y se les facilite manifestar sus emociones.

Durante la elaboración del proyecto se logró establecer el rapport de una forma rápida, constante y eficiente. Cabe mencionar que regularmente el rapport logra establecerse en dos o tres sesiones caso contrario en los talleres realizados, donde se logró durante la primera sesión. Se pudo notar que en las diferentes sesiones de arte terapia la mayor parte del grupo participaba a pesar de que en las instrucciones se les indicaba que la participación era de forma voluntaria.

Es importante resaltar que la armonía que existió dentro del grupo se originó a partir del número reducido de participantes. El compromiso presentado por las madres de familia se le atribuye al tiempo de duración del proyecto, el cual fue impartido por primera vez dentro del Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica, “Mayra Vargas Fernández”.

Se contó con el apoyo de la coordinación de ISIPs así como también de las supervisoras ya que la población atendida fue en un tiempo extraordinario y se nos dio la oportunidad de hacer uso de todas las instalaciones de dicho centro.

Dentro del grupo se contó con la participación de dos miembros de una misma familia (madre e hija) las cuales, a pesar de su parentesco mostraron un desenvolvimiento óptimo, sin inhibición alguna.

A las madres de familia se les exhortó a compartir las actividades de arte terapia con sus hijos, los trabajos realizados en casa eran compartidos por las participantes de forma voluntaria, se notó entusiasmo, compromiso y satisfacción en las anécdotas relatadas.

Por lo que es importante señalar que el vínculo afectivo entre madre e hijo(a) se fortaleció, cumpliendo así uno de los objetivos de dicha investigación.

En Guatemala, no se cuentan con estudios acerca del Arte Terapia en adultos, por lo que se decidió tomar la iniciativa y llevar a cabo este estudio, dando a conocer que no sólo se puede trabajar con niños sino que también con adultos.

Experiencia personal María José Barillas:

“Sentí mucha satisfacción por el compromiso que las madres de familia presentaron desde un inicio hacia los talleres de arte terapia al asistir y participar de forma voluntaria. Lo aprendido formará parte de mis experiencias y me asombró el de hecho de la facilidad de expresión que mostraron las madres con las diferentes técnicas de arte terapia como la pintura, danza, poesía, etc.”

“Fue un reto desde el inicio ya que la población que asiste a ISIPs se ve afectada por los problemas sociales, socioeconómicos, etc. Lo cual hace que la deserción se presente y el proceso terapéutico no concluya de forma adecuada. Se contó con la participación de un grupo muy dinámico y accesible, desde un inicio se notó que expresarse en frente de las demás personas que eran desconocidos era muy difícil; sin embargo luego de un par de sesiones el Rapport con las terapeutas y las demás pacientes se estableció y se hizo evidente los avances que cada paciente tuvo.

Experiencia personal Cinthya Flores:

“La realización de este proyecto me proporcionó una excelente oportunidad de incursar en el área terapéutica para adultos, al haber sido mi primera experiencia al trabajar con adultos fue satisfactorio y gratificante observar el rápido desenvolvimiento de las participantes durante la aplicación de los talleres, su entusiasmo y dinamismo me demostró que el campo de la arte terapia puede ser utilizado en adultos con la misma efectividad con la que se aplica con niños.

Fue interesante observar el crecimiento personal de las madres de familia desde la primera sesión, su falta de inhibición fue extraordinaria y definitivamente recomiendo el uso de arte terapia con adultos durante su proceso terapéutico.”

“Al tener esta nueva experiencia, puedo decir que el arte con sus diferentes modalidades es un medio para mejorar la expresión, muchas madres recordaron sus tiempos escolares que incluso compartieron con el resto de pacientes. Fue una experiencia motivadora al saber que nuestra investigación aportó nuevas formas de expresión que comúnmente no existen en los hogares guatemaltecos. Se tuvo la presencia de una de las madres de familia era mayor, y a pesar de que trabajó de forma más lenta a comparación del resto de pacientes no se desmotivó y siempre estuvo dispuesta a participar. Se notó el compromiso por parte de la población, ya que no existió deserción y en cada planificación se cumplieron los objetivos establecidos.”

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 CONCLUSIONES

- De acuerdo a los resultados obtenidos en las listas de cotejo, encuestas y observaciones, se considera de que las técnicas de Arte Terapia son efectivas para facilitar la expresión de emociones en madres de familia que asisten a ISIPs.
- Después de un mes de trabajo realizado con la población se observaron cambios significativos, sin embargo, los mismos serían más evidenciables si las técnicas se aplicaran durante un período más prolongado.
- Las técnicas de Arte Terapia demostraron que fortalecen el vínculo afectivo entre madres e hijos (as) al ser utilizados en casa.
- Se determinó que las mejores técnicas de Arte Terapia para facilitar la expresión de emociones fueron: el mosaico, la pintura y la escritura, entre otros.
- Se evidenció que al utilizar las técnicas de Arte Terapia como primer contacto con la población, el Rapport y el vínculo con el grupo se formaron de una forma rápida y eficaz.

4.2 RECOMENDACIONES

- Al Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica –ISIPs- “Mayra Vargas Fernández”, que implemente las técnicas de Arte Terapia en el Programa Seguimiento Grupal como primer contacto de la población.
- Diseñar un plan de tratamiento en donde se incluyan las técnicas de Arte Terapia, y de esta forma facilitar la expresión de emociones en un período prolongado.
- Implementar el uso de la “Guía práctica de abordamiento terapéutico con técnicas de Arte Terapia para la expresión de emociones en adultos”, con los profesionales en formación.
- Incluir en el plan de tratamiento de los padres y madres de familia, el emplear las técnicas de Arte Terapia con sus hijos(as) en el hogar.

BIBLIOGRAFÍA

1. BATLLE, Sylvie. “Arte-Terapia”. Barcelona, España, Ediciones Obelisco, Primera Edición, 2009
2. CHARLES, G. Morris, Maisto Albert A. “PSICOLOGIA” Duodécima edición Pearson Educación, México 2005 pp. 363
3. Documento de apoyo “Patrones de Crianza” Departamento de Práctica Psicológica, Universidad de San Carlos de Guatemala. Coordinadora General Licda. Irma de Aviles Año 2007
4. Documento de apoyo. “El Taller Participativo”. Departamento de Práctica Psicológica, Universidad de san Carlos de Guatemala, coordinadores de práctica Doris López de Avendaño, año 2006.
5. Erikson, Erik H. “La Aduldez” México Fondo de Cultura Económica 1978 PP. 402
6. GARCÍA DE ZELAYA, Beatriz. “Problemas de Aprendizaje”. Guatemala, Piedra Santa, 2004
7. MARTINEZ, Miguel. “La Psicología Humanista”. México, Editorial Trillas, Primera Edición, enero 1982.
8. MENDELSON, Judith Miriam. “¿Qué es el arte terapia?”. Recuperado el 01 de abril de 2011 en <http://www.asoarteterapia.org.ar/arteterapia.php?id=2>
9. SHEPARD, Jon M “Sociología” México Editorial Limusa 1980 pp 295
10. SINAY, Sergio. “Gestalt para Principiantes”. Buenos Aires Argentina, Era Naciente, Primera Edición, 2003
11. TELLO MORALES Sandra; MIJANGOS CALDERÓN Amy Carolina “Diseño y ejecución del programa de seguimiento a la terapia familiar estratégica del Centro de

Servicio Psicologico “Mayra Vargas Fernández” CENSEP’s Tesis de Psicología
Guatemala 2009 PP 67

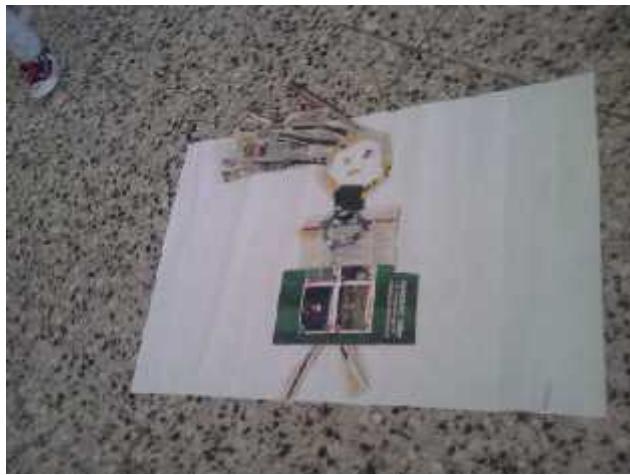
12. Trifoliar informativo Centro de Servicios Psicopedagógicos “Mayra Vargas Fernández” -
CENSEPs - , ciclo 2007
13. ZINZER, Joseph. “El Proceso Creativo en la Terapia Gestalt”. Nueva York, Vintage Books, 1978

E-GRAFÍAS

1. http://es.wikipedia.org/wiki/Universidad_de_San_Carlos_de_Guatemala Recuperado el día 3 de agosto del 2011
2. <http://www.monografias.com/trabajos26/tipos-familia/tipos-familia.shtml> Recuperado el 28 de marzo del 2011
3. <http://www.tuobra.unam.mx/publicadas/021123224856-EL.html> Recuperado el día 1 de abril del 2011
4. <http://www.usac.edu.gt/archivos/cienciaspsicologia.pdf> Recuperado el día 3 de agosto del 2011

ANEXOS







Guía práctica de abordamiento terapéutico con técnicas de arte terapia para la expresión de emociones en los padres de familia que asisten a ISIPs

Nombre _____ Edad _____ Fecha _____

| Dificultad para Expresar | Presenta | No presenta | Verbaliza | No verbaliza |
|-----------------------------|----------|-------------|-----------|-----------------|
| Enojo | | | | |
| Tristeza | | | | |
| Alegria | | | | |
| Afecto | | | | |
| Frustración | | | | |
| Ira | | | | |
| Dolor | | | | |
| Amor | | | | |
| Odio | | | | |
| Asco | | | | |
| Rabia | | | | |
| Horror | | | | |
| Temor | | | | |
| Culpa | | | | |
| TOTAL | | | | |

Observaciones

Guía práctica de abordamiento terapéutico con técnicas de arte terapia para la expresión de emociones en los padres de familia que asisten a ISIPs

Nombre _____ Edad _____ Fecha _____

| Puede Expresar | Presenta | No presenta | Verbaliza | No verbaliza |
|-------------------|----------|-------------|-----------|-----------------|
| Enojo | | | | |
| Tristeza | | | | |
| Alegria | | | | |
| Afecto | | | | |
| Frustración | | | | |
| Ira | | | | |
| Dolor | | | | |
| Amor | | | | |
| Odio | | | | |
| Asco | | | | |
| Rabia | | | | |
| Horror | | | | |
| Temor | | | | |
| Culpa | | | | |
| TOTAL | | | | |

Observaciones

**Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas CUM
Instituto de Servicios e Investigación Psicopedagógica –ISIPs-**

Guía práctica de abordamiento terapéutico con técnicas de arte terapia para la expresión de emociones en los padres de familia que asisten a ISIPs

Nombre_____ Edad_____ Fecha_____

Instrucciones: Marque con una X la respuesta que considere más adecuada.

1. He empleado las técnicas de Arte Terapia en casa:

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

2. He empleado las técnicas de Arte Terapia con mis hijos o hijas

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

3. Considero que las técnicas de Arte Terapia han contribuido a la relación con mis hijos o hijas.

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

4. Se me ha facilitado expresar enojo por medio de las técnicas de Arte Terapia.

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

5. Se me ha facilitado expresar tristeza por medio de las técnicas de Arte Terapia.

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

6. Se me ha facilitado expresar alegría por medio de las técnicas de Arte Terapia.

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

7. Se me ha facilitado expresar afecto por medio de las técnicas de Arte Terapia.

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

8. Se me ha facilitado expresar frustración por medio de las técnicas de Arte Terapia.

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

9. Se me ha facilitado expresar ira por medio de las técnicas de Arte Terapia.

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

10. Se me ha facilitado expresar dolor por medio de las técnicas de Arte Terapia.

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

1.

11. Se me ha facilitado expresar amor por medio de las técnicas de Arte Terapia.

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

12.Se me ha facilitado expresar odio por medio de las técnicas de Arte Terapia.

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

13.Se me ha facilitado expresar rabia por medio de las técnicas de Arte Terapia.

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

14.Se me ha facilitado expresar miedo por medio de las técnicas de Arte Terapia.

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

15.Se me ha facilitado expresar culpa por medio de las técnicas de Arte Terapia.

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Ni acuerdo, Ni en desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Muy en desacuerdo

**Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas**

HISTORIA DE VIDA

**GUÍA PRÁCTICA DE ABORDAMIENTO TERAPÉUTICO CON TÉCNICAS
DE ARTE TERAPIA PARA LA EXPRESIÓN DE EMOCIONES EN LOS
PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN A ISIPs**

Nombre: M.C.V.

Edad: 52 años

Profesión: Ama de casa

Religión: Evangélica

Dirección: 11 ave. "A" 27-55 zona 13 colonia La Libertad.

Fecha del relato: 25 de octubre del 2011

HISTORIA PERSONAL

Refiere que su parto fue atendido por una comadrona en su propio hogar y no tuvo complicaciones. Como recuerdo de su infancia, indica que ésta fue feliz y satisfactoria. Durante su niñez sufrió de alergias. Actualmente padece de dolores de cabeza, tensión e insomnio. Fue sometida a una cesárea a sus 22 años de edad. Vive con sus hermanas y sobrinos... Entre sus intereses y actividades menciona su gusto por salir a caminar o llevar al campo a su nieto.

HISTORIA ESCOLAR

Estudió hasta sexto primaria, pero no pudo completarla debido a que tuvo que trabajar para ayudar con los gastos de su hogar. Sólo aprendió a leer y lo hizo ella misma practicando diariamente, sin embargo no sabe escribir.

HISTORIA SEXUAL

Su primera menstruación fue a los 9 años, y se asustó ya que carecía de conocimiento de lo que le estaba sucediendo. La paciente refiere que no tuvo una educación sexual. Sus primeros conocimientos sexuales los obtuvo con su esposo, teniendo su primera relación sexual, a lo cual se sintió muy culpable. Se divorció debido a la irresponsabilidad por parte de su esposo.

Cinthya Gabriela Flores Gutiérrez

Carné No. 200713619

Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas

HISTORIA DE VIDA

**GUÍA PRÁCTICA DE ABORDAMIENTO TERAPÉUTICO CON TÉCNICAS
DE ARTE TERAPIA PARA LA EXPRESIÓN DE EMOCIONES EN LOS
PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN A ISIPs**

Nombre: M.E.H.P.

Edad: 64 años

Profesión: Ama de casa

Religión: Evangélica

Dirección: 15ave. 11-37 zona 12.

Fecha del relato: 25 de octubre del 2011

HISTORIA PERSONAL

Refiere que su parto fue atendido por un doctor y que la madre no tuvo complicaciones. Como recuerdo de su infancia, indica que ésta fue feliz y satisfactoria. Actualmente sufre de tensión. Fue sometida a una intervención quirúrgica a sus 59 años de edad. Vive con su hija y sus nietos.

HISTORIA ESCOLAR

La paciente refiere que estudió hasta sexto primaria, pero no pudo completarla debido a que tuvo que trabajar para ayudar con los gastos del hogar.

HISTORIA SEXUAL

La paciente refiere que no tuvo educación sexual, se mostró evasiva al conversar sobre este tema.

Cinthya Gabriela Flores Gutiérrez

Carné No. 200713619

**Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas**

HISTORIA DE VIDA

**GUÍA PRÁCTICA DE ABORDAMIENTO TERAPÉUTICO CON TÉCNICAS
DE ARTE TERAPIA PARA LA EXPRESIÓN DE EMOCIONES EN LOS
PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN A ISIPs**

Nombre: W.J.G.Z.

Edad: 31 años

Profesión: Ama de casa

Religión: Evangélica

Dirección: Lote 1 Sector 2 Joya 5 Colonia Urbina zona 7.

Fecha del relato: 25 de octubre del 2011

HISTORIA PERSONAL

Refiere que su parto fue atendido por un Doctor en el IGSS Pamplona y que la madre no tuvo complicaciones. Como recuerdo de su infancia, mantuvo pesadillas y se chupaba el dedo. Durante su niñez sufrió de enfermedades estomacales, gripe y varicela. Actualmente padece de dolores de cabeza y pesadillas. Vive con su esposo e hijos. Entre sus intereses y actividades menciona el ejercicio y la danza rítmica.

HISTORIA ESCOLAR

La paciente refiere que se graduó de Perito Contador, aunque actualmente no desempeña ningún trabajo.

HISTORIA SEXUAL

Su primera menstruación fue a los 9 años, y se asustó ya que carecía de conocimiento de lo que le estaba sucediendo. Refiere que no tuvo educación

sexual. Sus primeros conocimientos sexuales los obtuvo con su actual pareja, teniendo su primera relación sexual a muy temprana edad, por lo cual se sintió muy culpable.

Cinthya Gabriela Flores Gutiérrez

Carné No. 200713619

Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas

HISTORIA DE VIDA

**GUÍA PRÁCTICA DE ABORDAMIENTO TERAPÉUTICO CON TÉCNICAS
DE ARTE TERAPIA PARA LA EXPRESIÓN DE EMOCIONES EN LOS
PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN A ISIPs**

Nombre: M.M.

Edad: 53 años

Profesión: Ama de casa

Religión: Evangélica

Fecha del relato: 25 de octubre del 2011

HISTORIA PERSONAL

Refiere que su parto fue atendido por una comadrona en su propio hogar y que la madre no tuvo complicaciones. Como recuerdo de su infancia, menciona que fue dura, pero su madre trabajó para poder mantenerla a ella y sus hermanos... Durante su infancia sufrió de infecciones estomacales, alergias y cefaleas... Actualmente padece de dolores de cabeza, fatiga e insomnio... Vive con su hija y sus nietos.

Entre sus intereses y actividades menciona su gusto por salir con sus amigas y pasar tiempo con sus nietos.

HISTORIA ESCOLAR

La paciente refiere que estudió hasta tercero primaria, pero no pudo completarla debido a que tuvo que trabajar para ayudar a mantener los gastos de su hogar. Sólo aprendió a leer. Lo aprendió por ella misma practicando diariamente y no sabe escribir.

HISTORIA SEXUAL

Su primera menstruación fue a los 11 años, y se asustó ya que carecía de conocimiento de lo que le estaba sucediendo. La paciente refiere que no tuvo educación información sexual, su madre y ella nunca hablaron de eso... Sus primeros conocimientos sexuales los obtuvo con su ex esposo... Se divorció debido al alcoholismo de su esposo.

Cinthya Gabriela Flores Gutiérrez

Carné No. 200713619

Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas

HISTORIA DE VIDA

**GUÍA PRÁCTICA DE ABORDAMIENTO TERAPÉUTICO CON TÉCNICAS
DE ARTE TERAPIA PARA LA EXPRESIÓN DE EMOCIONES EN LOS
PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN A ISIPs**

Nombre: A. M. O. L.

Edad: 33 años

Escolaridad: Primero primaria

Profesión: Ama de casa

Religión: Evangélica

Estado civil: Casada

Dirección: 4ta. Calle C 11-46 zona 11 de Mixco

Fecha del relato: 24 de octubre del 2011

HISTORIA PERSONAL

Refiere que su parto fue atendido por una comadrona y que no tuvo complicaciones. Como recuerdo de su infancia, mantuvo temores a la oscuridad y considera que fue infeliz. Evitó responder acerca de enfermedades durante la infancia y la adolescencia... Refiere que la última vez que visitó a un médico fue hace 2 años. Mantiene dolores de cabeza, problemas digestivos, depresiones, es incapaz de relajarse, posee problemas financieros, mareos, problemas de memoria, dificultad para concentrarse, falta de apetito, timidez, se le dificulta tomar decisiones, tiene malas condiciones en su hogar y es incapaz de divertirse... Entre sus temores principales menciona: "oscuridad" y "miedo a problemas en el hogar". Entre sus intereses y actividades actuales menciona su gusto por bordar y ver televisión. No posee un interés o pasatiempo y comenta que ocupa su tiempo libre en las tareas del hogar, se considera una persona, débil, estúpida, poca atractiva, no querida, aburrida, inteligente y también segura... Indica que se burlaron varias veces de ella y le es difícil establecer y conservar amistades.

El padre de la paciente murió cuando ella tenía 18 años de cirrosis; a los 21 años fallece su madre, de cáncer... Tiene un hermano y una hermana con los cuales se muestra distante y no presentan comunicación alguna. Como defecto del padre refirió que “era vicioso”, con respecto a su madre no mencionó defectos solo comentó que ella “era feliz”... Careció la existencia de castigos hacia la paciente, y quien se hizo responsable por ella fue su hermana desde los 8 años... Las personas más importantes en su vida son sus hijos, los cuales en ocasiones le generan ansiedad.

Lo que le hace sentir tranquila y relajada es compartir con su cónyuge y espera de la terapia que sus hijos salgan adelante.

HISTORIA ESCOLAR

Debido a la inestabilidad económica que existió en su hogar le fue imposible asistir a un centro educativo, en la actualidad no puede leer ni escribir.

HISTORIA LABORAL

Entre los trabajos que realizó en el pasado se encuentra la agricultura, en la actualidad se dedica a ser ama de casa y gasta Q800.00 mensuales para vivir. Carece de ambiciones presentes y comenta que en el pasado tampoco las tuvo.

HISTORIA SEXUAL

Su primera menstruación fue a los 16 años, y se asustó ya que carecía de conocimiento de lo que le estaba sucediendo. Actualmente no presenta períodos regulares, sus períodos tienen una duración de una semana y le presentan dolores, el último fue el 27 de julio del 2008... Refiere que en su hogar no recibió información alguna sobre educación sexual; adquirió sus primeros conocimientos sobre el sexo a los 20 años. Tiene 15 años de estar casada (unida), conoció a su

cónyuge 3 años antes de comprometerse. Su esposo tiene 35 años y es agente de seguridad. Entre los defectos de él solo menciona que es “enojado” y como cualidad refiere que es “feliz”... Actualmente tiene tres hijos.

María José Barillas Vásquez

Carné No. 200713622

Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas

HISTORIA DE VIDA

**GUÍA PRÁCTICA DE ABORDAMIENTO TERAPÉUTICO CON TÉCNICAS
DE ARTE TERAPIA PARA LA EXPRESIÓN DE EMOCIONES EN LOS
PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN A ISIPs**

Nombre: R. L. M. P.

Edad: 53 años

Escolaridad: Sexto primaria

Profesión: Ama de casa

Religión: Evangélica

Estado civil: Casada

Dirección: 4ta. Calle 5 av. 5-82 zona 1 de Mixco

Fecha del relato: 24 de octubre del 2011

HISTORIA PERSONAL

Refiere que con respecto a la condición de su madre durante el embarazo y en el parto carece de información o detalle alguno. Durante su infancia sonambulismo y considera que su infancia fue desdichada. En el transcurso de su infancia padeció de dolores de oído, además de ciertas dificultades durante la menstruación... Menciona que la última vez que visitó a un médico fue el 23 de octubre del 2011. Sufre dolores de cabeza, palpitaciones, pesadillas, fatiga, problemas de memoria y se considera incapaz de tomar decisiones. Entre sus temores principales menciona: "peleas", "bolos" y a las "alturas"... Entre sus intereses y actividades actuales menciona coser a máquina y quiere aprender a leer mejor... Se le dificulta establecer amistades y conservarlas, además de considerarse como inservible y con pensamientos horribles.

El padre de la paciente murió cuando ella tenía 14 años por problemas de alcoholismo; a los dos años fallece su madre y no tiene detalles de la razón de la muerte. Tiene tres hermanos de sexo masculino de 70, 65 y 55 años; tres

hermanas de 68, 62 y 52 años. La relación de la paciente con los mismos es distante, cree que es debido a que ella es la más pequeña y en la actualidad no los ve. Como defectos del padre refirió que “era alcohólico” y “enojado”, como cualidad logra mencionar “que aconsejaba”, con respecto a su madre no mencionó defectos ni cualidades ya que no llegó a conocerla... No tuvo castigos, y su madrastra se hizo cargo de ella y sus hermanos. Las personas más importantes en su vida son sus hijos, inexistentes son las situaciones que la hacen sentir ansiedad o relajación. Espera aprender más durante la terapia.

HISTORIA ESCOLAR

Con respecto a su escolaridad, logró obtener hasta sexto primaria, como su punto fuerte durante su vida escolar fue el área de matemática, y como punto débil el idioma español.

HISTORIA LABORAL

Actualmente no desempeña ningún tipo de trabajo, en el pasado se dedicó a hacer limpieza en casas. Como ambiciones pasadas se encontraba el poder “estudiar” y no posee ambiciones presentes.

HISTORIA SEXUAL

Su primera menstruación fue a los 15 años y se sintió impresionada ya que no estaba informada acerca de la misma. Mantiene períodos regulares con una duración de siete días aproximadamente, se le presentan dolores. Su última menstruación fue en mayo del 2011 y menciona que su estado de ánimo se ve afectado por la misma. Tiene 27 años de estar casada, logró conocer a su cónyuge cuatro años antes de poder casarse. Su esposo tiene 54 años quien además es comerciante y como defecto logra mencionar que es “enojado”. No recibió educación sexual por parte de sus padres y sus primeros conocimientos

acerca del sexo los adquirió cuando tenía 22 años, experimentando... Mantiene buena relación con sus cuñadas y cuñados y menciona que tiene 6 hijos.

María José Barillas Vásquez

Carné No. 200713622

**Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas**

HISTORIA DE VIDA

**GUÍA PRÁCTICA DE ABORDAMIENTO TERAPÉUTICO CON TÉCNICAS
DE ARTE TERAPIA PARA LA EXPRESIÓN DE EMOCIONES EN LOS
PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN A ISIPs**

Nombre: M. E. V. L.

Edad: 27 años

Escolaridad: Tercero Básico

Profesión: Vendedora

Religión: Evangélica

Estado civil: Casada

Dirección: 5ta. Calle 9-32 zona 2

Fecha del relato: 24 de octubre del 2011

HISTORIA PERSONAL

Refiere que con respecto a la condición de su madre durante el embarazo y en el parto fue “buena”, a lo cual no agregó mayor detalle... Describe su infancia como una etapa feliz. En el transcurso de su infancia y su adolescencia no padeció de enfermedad alguna y no ha sufrido intervenciones quirúrgicas... Refiere que la última vez que visitó a un médico fue hace dos meses. Considera que a su caso aplica el estar deprimida, y se ve así misma como valiosa y considerada. Entre sus temores principales menciona: “que algo les llegue a pasar a mis hijos”, “que no les pueda dar todos los estudios a mis hijos”, y “que no les pueda cumplir como mamá”... Como sus intereses y actividades actuales indica el compartir con sus hijos. Evitó dar detalles con respecto a que si se burlaron de ella o no, se le resulta fácil establecer y conservar amistades.

El padre de la paciente tiene 54 años quien goza de buena salud y es comerciante. Su madre de igual forma tiene 53 años con buena. Tiene tres hermanos de 25, 22 y 11 años; dos hermanas de 23 y 13 años. La relación de la paciente con los mismos fue distante en el pasado; en el presente convive más

con ellos. Como defectos del padre refirió que “todo se tiene que hacer a su manera”, “que es muy necio”, y “que a veces no escucha”. Entre las cualidades logra mencionar: “que la aconseja”, “que siempre quiere aprender”, “que siempre la motiva”. Entre los defectos de la madre señala: “enojada” y “celosa” y como cualidades, “escucha” y “amorosa”. No tuvo castigos, pero indica que le pegaban. La atmósfera que reinaba en el pasado con respecto a su hogar, indicó que escasamente se reunían con la familia y que no se comunicaban seguido; con el tiempo.

Explica que cree en Dios y que la guarda y ayuda con respecto a su familia y su vida. Para la paciente las personas más importantes de su vida son sus hijos y sus padres; el alcoholismo afectó a su padre durante 25 años lo cual ya no lo hace en el presente. También su hermano y esposo han sufrido de alcoholismo. Como situaciones que le generan ansiedad se encuentra: la economía, los problemas de alcohol en su familia y problemas de sus hijos. Las situaciones que la hacen sentir serena y relajada son: la iglesia y su casa junto con sus familiares... Espera obtener de la terapia ayuda y comprensión para sus hijos.

HISTORIA ESCOLAR

Logró estudiar hasta tercero básico, y señala que entre sus puntos fuertes fueron la creatividad y como debilidad la matemática.

HISTORIA LABORAL

Actualmente se dedica a ventas informales, y con anterioridad trabajó como cajera en una gasolinera. Se siente satisfecha por su trabajo actual; como ambiciones pasadas mantenía: “estudiar y poder graduarse de maestra”, y como ambiciones presentes desea ahorrar para continuar sus estudios.

HISTORIA SEXUAL

Su primera menstruación fue a los diez años y fue algo que la impresionó ya que carecía de información. Mantiene períodos regulares con duración de cinco días y en ocasiones se le presentan dolores. Su último período fue el 5 de octubre del 2011 y en ocasiones afecta su estado de ánimo. La educación sexual no fue un tema abordado en su familia y sus primeros conocimientos sobre el sexo los obtuvo experimentando además de la educación recibida en su centro educativo. La paciente tomó conciencia de sus propios impulsos sexuales cuando ella los logró reconocer. Tiene nueve años de estar casada, logró conocer a su cónyuge tres años antes de comprometerse. Su esposo tiene 27 años, labora como taxista y lo describe como alguien: amable, cariñoso, buen padre y en ocasiones no escucha y no es detallista... Mantiene una relación estrecha y amena con su familia política y refiere que tiene tres hijos.

María José Barillas Vásquez

Carné No. 200713622

Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas

HISTORIA DE VIDA

**GUÍA PRÁCTICA DE ABORDAMIENTO TERAPÉUTICO CON TÉCNICAS
DE ARTE TERAPIA PARA LA EXPRESIÓN DE EMOCIONES EN LOS
PADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN A ISIPs**

Nombre: V. A. C. A.

Edad: 30 años

Escolaridad: Secretaria

Profesión: Ama de casa

Religión: Católica

Estado civil: Casada

Dirección: 3ra. Calle 7-53 zona 2 de Mixco

Fecha del relato: 24 de octubre del 2011

HISTORIA PERSONAL

Cree que fue algo bonito para su madre ya que fue la primera en nacer; presentó onicofagia durante su infancia. Padeció de enfermedades como tosferina, bronco espasmos e infecciones de la garganta y oído... No ha tenido ninguna intervención quirúrgica ni accidentes. Menciona como sus temores principales: "perros bravos", "culebras" y "ratones"... En ocasiones presenta dolores de cabeza, problemas digestivos, tensión y timidez... En su tiempo libre juega con sus hijos o ve la televisión; considera aplicable a su caso que "no hago nada bien", se siente "sola", "insegura", "inteligente" y "valiosa"... Ambos padres aún viven, el padre 56 años, se dedica a manejar un camión y tiene una buena salud. Su madre cuenta con 42 años y es ama de casa. Tiene dos hermanos con los cuales mantiene una relación cordial; cuando su hermana menor nació creyeron que la paciente era la madre ya que estaba en su último año de estudio, algo que le causó desagrado a la misma. Entre las cualidades de su padre menciona: activo, emprendedor; y entre sus defectos: tomar licor, enojado e impulsivo. Con respecto a su madre la describe como: cariñosa, emprendedora, enojada y de mal humor. Anteriormente la

castigaban impidiéndole salir a la calle, no ver televisión y que no le compraban cosas. Como situaciones que la hacen sentir ansiedad se encuentran: estar en frente de muchas personas, estar comiendo en un carro, ser asaltado, caso contrario lo que logra tranquilizarla paciente es pensar en un sillón, comer y sentirse tranquila, estar segura de lo que hace.

HISTORIA ESCOLAR

Refiere que estudió y se graduó de Secretaria Bilingüe, tuvo que trabajar como niñera mientras estudiaba para poder pagar sus estudios, y hasta la fecha lo hace con su familia.

Recuerda que en su primer año escolar lloró mucho y que evitaba participar en clase ya que no le gustaba hablar enfrente de los demás. Tuvo dificultad para aprender a leer y después que lo logró le enseñó a su hermano menor. Entre sus ambiciones estaba ser Psicóloga de niños.

HISTORIA LABORAL

La paciente en la actualidad es ama de casa, trabajó como secretaria de gerencia y también en el área de Ventas. Cuando estaba estudiando trabajó de igual forma como niñera.

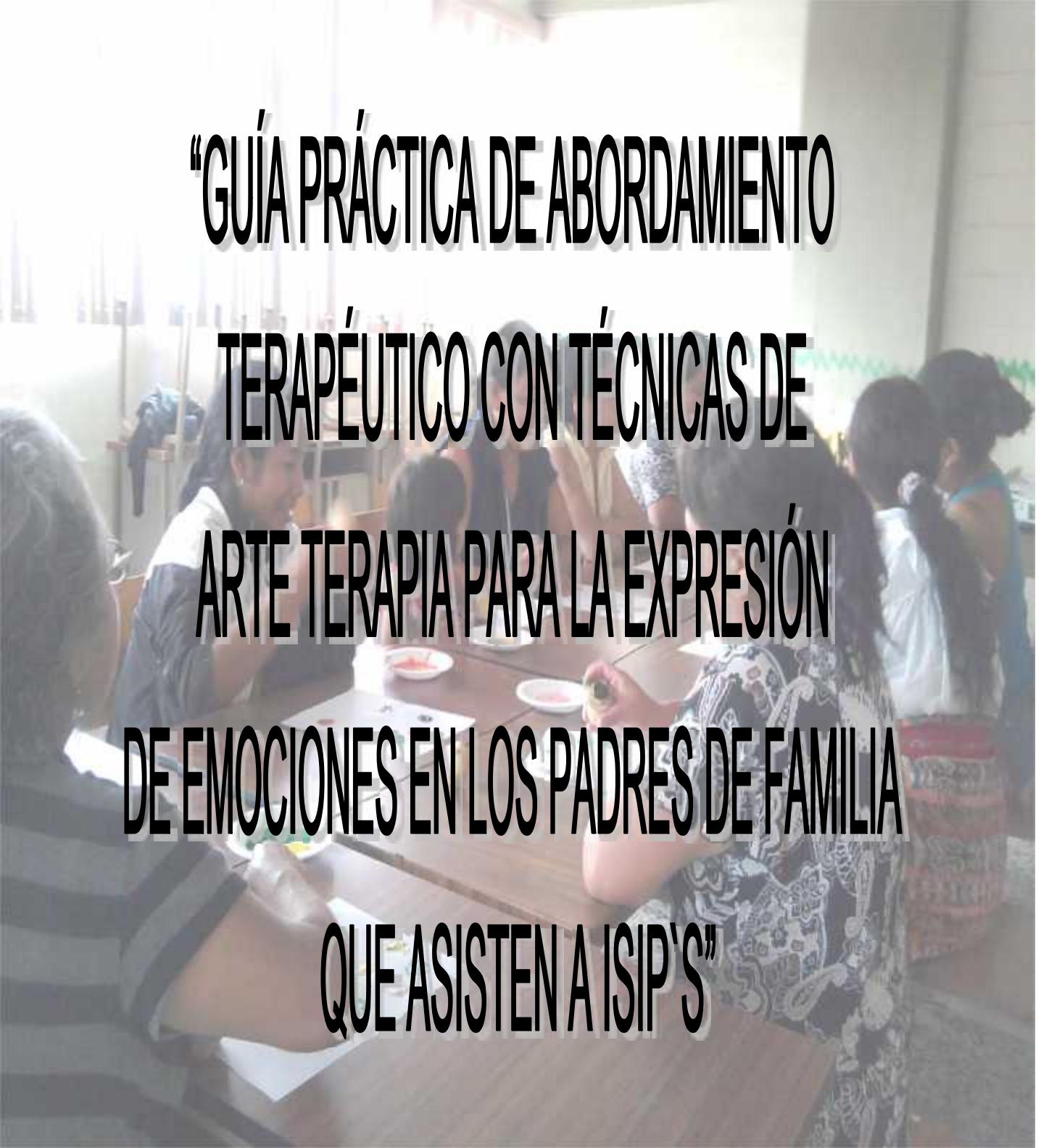
HISTORIA SEXUAL

La paciente refiere que su primera menstruación fue a los 15 años y le causó un fuerte impacto. Mantiene regularidad en sus períodos, los cuales duran de tres a cuatro días y en ocasiones presenta dolores y afecta su estado de ánimo... Careció de educación sexual por parte de su familia y sus primeros conocimientos sexuales los obtuvo en su escuela... Logró identificar sus propios impulsos sexuales a los 19 años y no ha sentido culpabilidad por sus propias actitudes

sexuales. Considera tener una vida sexual satisfactoria. Tiene 7 años de casada y conoció a su pareja tres años y medio antes de comprometerse; sufrió críticas constantes por parte de sus suegros quienes con dificultad la aceptaron debido a su situación económica. Vivió bastante tiempo ellos y constantemente su suegra la denigraba. Su esposo tiene 28 años y es piloto de camión lo considera como. optimista, lleno de energía, paciente, enojado, impulsivo, ambicioso.

María José Barillas Vásquez

Carné No. 200713622



**“GUÍA PRÁCTICA DE ABORDAMIENTO
TERAPÉUTICO CON TÉCNICAS DE
ARTE TERAPIA PARA LA EXPRESIÓN
DE EMOCIONES EN LOS PADRES DE FAMILIA
QUE ASISTEN A ISIP’S”**

INTRODUCCIÓN

Las emociones se han estudiado a lo largo del tiempo, como una forma de adaptación que el ser humano posee.

El arte es una forma de sensibilizar las emociones del ser humano y debido a esto se inició en niños y adolescentes el Arte Terapia y al observar el buen resultado obtenido en la mayoría de investigaciones se decidió realizar un estudio de esta terapia en adultos; ya que, se ha llegado a la conclusión que a los padres de familia, en especial a las madres se les dificulta expresar sus emociones.

La temática que se utilizó fueron talleres con técnicas como: pintura, música, poesía, teatro, danza; que sirvieron para la elaboración de la presente guía, en la cual se incluye una descripción de los materiales, ejecución y de los objetivos que tuvo cada actividad.

La finalidad del presente trabajo es que el profesional en formación agregue su sello personal y sus propias experiencias al aplicar el Arte Terapia.

La Institución que apoyó a la elaboración de esta investigación fue el Instituto de Servicio e Investigación Psicopedagógica -ISIP's- "Mayra Vargas Fernández.

DEFINICIONES IMPORTANTES

TALLER

Como modalidad pedagógica el Taller combina ejercicio intelectual y experiencia con habilidades y destrezas. Su finalidad es obtener un producto previamente establecido, implica trabajo en equipo, su esencia es aprender haciendo en grupo y por descubrimiento; desarrolla habilidades en la toma de decisiones y búsqueda de alternativas de solución de situaciones concretas.

Estimula la creatividad, capacidad de análisis, de reflexión el trabajo en equipo, crecimiento, fortaleza e integración del grupo.

El diseño del taller promueve:

La transformación de patrones convencionales de percepción de la realidad.

El sentido crítico sobre nuestros hábitos cotidianos (procesos de análisis, reflexión y otras alternativas de vida).

Replantear objetivos y metas (nuevos conocimientos y actitudes que busquen bienestar).

Transformación de actitudes y hábitos inadecuados de vida (reconocimiento de la necesidad de cambio y renovación de prácticas con actitudes diferentes)

Los momentos del taller son:

- Diseño: etapa de planificación, en este momento se analizan y definen las técnicas y dinámicas necesarias para que el taller produzca conocimientos, actitudes y prácticas diferentes.
- Operación: la guía bien diseñada nos lleva de la mano para la ejecución de tiempos, contenidos y aprendizajes.
- Evaluación: al concluir una jornada de trabajo es importante organizar los contenidos y descubrir los conocimientos adquiridos, verificar los vacíos, descifrar los conceptos y detectar las actitudes en proceso de transformación, posibles habilidades adquiridas y viabilidad de aplicación.

ARTE TERAPIA

Adrian Hill, artista británico, fue el primero en utilizar en 1942, el término Arte Terapia, desde el Siglo XVIII se utiliza el arte con fines terapéuticos dentro del contexto de lo que entonces se denominaban tratamientos morales... El término Arte Terapia se refiere siempre al empleo terapéutico de las artes, donde se utilizan una vasta gama de formas artísticas que comprenden desde la danza y el movimiento, hasta la música, el teatro en todas sus modalidades, la poesía, la escritura de ficción o la terapia a través del juego y sus derivados... Joseph Zinker (gestaltista reconocido) compara el acto creativo con el proceso terapéutico presente durante una psicoterapia eficaz:

"Las emociones se desbloquean de modo que pueden ser experimentadas y expresadas, liberando al artista y permitiéndole establecer un contacto más espontáneo con sus emociones, de cara a

vivir una vida más rica, repleta de sensaciones y emociones dirigidas de un modo creativo”¹

Su objetivo es utilizar herramientas que faciliten la expresión y comunicación de aspectos internos del individuo, cuya puesta en palabras resulta incompleta o difícil por diversas causas, apelando a medios no verbales.

Cuando se utiliza el arte con fines terapéuticos, las observaciones más cortas y simples son las mejores.

“La producción artística ocupa un lugar de herramienta intermediaria en el proceso terapéutico, para que a posteriori se proceda a su elaboración en el plano consciente”. ²

Esto quiere decir que la propuesta de dibujar (o realizar una producción plástica con cierta técnica específica) tiene un sentido, que es descubrir aquello que no es dicho en palabras con facilidad, y esto no excluye a la palabra de este procedimiento. De tal manera, se opera sobre la ampliación del espectro expresivo y sobre el descubrimiento de contenidos habitualmente ocultos, facilitando el acceso a ellos. Así es que las imágenes hacen emerger material inconsciente”

Una de las diferencias entre el lenguaje verbal y las artes plásticas es que las palabras tienen una significación predeterminada y las imágenes plásticas no... Incluso careciendo de significación previa, las

¹ ZINER, Joseph. “El Proceso Creativo en la Terapia Gestalt”. Nueva York, Vintage Books, 1978.

² MENDELSON, Judith Miriam. “¿Qué es el arte terapia?”. Recuperado el 01 de abril de 2011 en <http://www.asoarteterapia.org.ar/arteterapia.php?id=2>

imágenes tienen un sentido para quien las dibuja, lo sepa o no en el momento de producirlas. Es sobre ello con lo que se trabaja en Arte Terapia.

“Otra diferencia entre lenguaje verbal y arte plástico es que la imagen está más potenciada por el componente emotivo que la palabra, lo que es indispensable en un proceso terapéutico.

Siendo entonces que en el trabajo terapéutico todo lo que se mueve alrededor del eje afectivo / emocional es primordial, lo expresivo y creativo sirve para canalizar este aspecto”

Dentro de las artes plásticas el dibujo presenta una enorme ventaja respecto a otras disciplinas artísticas, porque sólo se necesita un lápiz y un papel para poderse expresar. Este aspecto es muy importante porque eso quiere decir que el dibujo puede convertirse en el amigo fiel con el que se puede quedar en numerosas situaciones... Con la arcilla es fácil dejar que las manos creen espontáneamente, incluso con los ojos cerrados. De ese modo se puede minimizar la supremacía de los pensamientos sobre los actos creativos favoreciendo el instinto de lo que es natural en su estado más primitivo.

“Nuestro cuerpo registra sensaciones que escapan a nuestra conciencia. Las formas artísticas basadas en la expresividad del cuerpo son, pues, una fuente preciosa de secretos pasados”.

La práctica de un arte basado en la utilización del cuerpo y en el contacto con los demás afecta positivamente a nuestro equilibrio bioquímico. Gabrielle Roth; fundadora de un movimiento de expresión corporal habitualmente denominado los cinco ritmos; parte del principio que cuanto más se anima un individuo a expresarse libremente

con su cuerpo, más ocupa la danza supuesto de lenguaje universal. Una ventaja de la danza es la comunicación con uno mismo o con los demás más allá de las palabras. A través del movimiento la expresión corporal, los acontecimientos impactantes del pasado pueden verse liberados, en tanto en cuanto son expresados espontáneamente. Así mismo, pueden tener lugar tomas de conciencia inesperadas mediante una relación tan particular con el propio cuerpo.

La danza permite una espontaneidad y un placer corporal muy positivos para expresar alegría y pertenencia al grupo. Janie Rhyne, una de las pioneras de la Arte Terapia en Estados Unidos, explica que, según ella, el arte no es jamás una expresión de uno mismo. Tanto si producimos nuestras propias obras, como si contemplamos las creaciones de otra persona, estamos activamente involucrados en el acto de dar o recibir mensajes, la elección de lo que se escucha, se lee o se mira revela aspectos precisos de la personalidad.

EMOCIONES

La palabra, viene del latín "MOTERE" (moverse). Es lo que hace que nos acerquemos o nos alejemos a una determinada persona o circunstancia. Por lo tanto, la emoción es una tendencia a actuar y se activa con frecuencia por alguna de nuestras impresiones o por medio de los pensamientos lo que provoca un determinado estado fisiológico, en el cuerpo humano.

Algunos teóricos proponen Familias básicas de emociones tales como: Ira, tristeza, temor, placer, amor, sorpresa, disgusto, vergüenza.

Las emociones son aquellas que se encargan de guiar el enfrentamiento hacia momentos difíciles y tareas demasiado importantes para dejarlas solamente en las manos del intelecto.

Todos los humanos tienen necesidades emocionales básicas. Estas necesidades pueden ser expresadas como sentimientos, por ejemplo la necesidad de sentirse aceptado, respetado e importante. Mientras todos los humanos comparten estas necesidades, cada uno difiere en la intensidad de la necesidad. Una persona puede necesitar más libertad e independencia, otra pueda tener necesitar más seguridad y conexiones sociales.

Los tres estilos más comunes de paternidad emocional son:

1. Ignorar los sentimientos en general: los padres que tiene este estilo tratan las aflicciones emocionales de sus hijos e hijas como un problema trivial o aburrido, algo que deben esperar que pase.
2. No lograr utilizar los momentos emocionales como una oportunidad para acercarse a sus hijos e hijas o ayudarlos a aprender una lección en el aspecto emocional.
3. Mostrarse demasiado liberal: estos padres se dan cuenta de lo que siente enfrenta a una tormenta emocional siempre es adecuado incluso si es, por ejemplo con golpes.³

Al igual que ellos ignoran los sentimientos de los niños y niñas, estos padres rara vez intervienen, ni intentan mostrar a su hijo o hija una respuesta emocional alternativa. Tratan de suavizar todas las perturbaciones.

³ Morales Tello Sandra; Mijangos Calderón Amy Carolina “Diseño y ejecución del programa de seguimiento a la terapia familiar estratégica del Centro de Servicio Psicologico “Mayra Vargas Fernández” CENSEP’s Tesis de Psicología Guatemala 2009 pp 67.

Mostrar desdeñoso y no sentir respeto por lo que su hijo o hija siente: Estos padres son típicamente desaprobadores, duros en sus críticas.

DIFICULTAD DE EXPRESAR EMOCIONES

Experimentar y expresar las emociones forman parte importante de nuestras vidas. Algunas personas tienen problemas tanto para sentir las como para expresarlas correctamente. Por ejemplo, cuando:

Logran notar que sus emociones están fuera de control, y tienen estallidos.

- Genera ansiedad y emplean otra manera de expresarse: violencia
- Lloran por cualquier cosa.
- No son capaces de sentir nada en un momento dado, sino mucho después del suceso, etc.

En vez de ignorar o exagerar las emociones, es preferible aceptarlas, pensar sobre ellas y aprender de lo que nos dicen acerca de nosotros mismos. Por ejemplo, si observas tus emociones podrías darte cuenta de que con frecuencia estás sintiendo resentimiento, o que respondes a menudo con lágrimas o con auto desprecio ante los sucesos de la vida.⁴

⁴ <http://www.cepvi.com/articulos/emociones.shtml> Recuperado el día 1 de abril del 2011

OBJETIVOS

- Facilitar la expresión de emociones en los padres de familia que asisten a ISIPs
- Mejorar el vínculo afectivo entre parent-hijo por medio de las técnicas de Arte Terapia

Talleres de Arte Terapia



Disfraz

Objetivo

Reconocer las emociones en el aquí y ahora

Materiales

Humano

Salón

Goma, tijeras, marcadores, crayones, tape, papel construcción, papel china, periódico, revistas, etc.

Ejecución

Se le proporcionara a cada participante material para que realice un disfraz, el cual representará como se siente. Al finalizar deberá compartirlo con los demás participantes, quienes deberán adivinar el significado del mismo. Para finalizar cada participante dará una breve explicación de su elección en cuanto al disfraz.



Mosaico

Objetivo

Comparar su auto concepto con las emociones derivadas del mismo.



Materiales

Humano
Salón
Cartulinas
Revistas, Periódicos, papel
Tijeras
Goma

Ejecución

Se le proporciona a cada participante el material correspondiente, se les pedirá que hagan un mosaico, es decir deberán cortar o rasgar cuadros de papel para formar una figura, la misma representará su auto concepto, como se ven así mismos. Se les pedirá al final que compartan de forma voluntaria los mosaicos realizados.

Carrera de Emociones

Objetivo

Compartir las emociones generadas por las imágenes que se les presentan.

Materiales

Cartulinas

Marcadores

Maskin Tape

Imágenes sobre

acontecimientos de la vida por
ejemplo: bebe llorando, funeral,
animales, gritos, golpes, familia,
fiestas, etc.



Ejecución

En primer lugar se le dará cartulina a cada participante y se les pedirá que realicen caras, expresiones en donde muestren todas las emociones que recuerden... Luego el terapeuta se encargara de colocar los carteles al fondo del salón. En la parte de en medio el terapeuta se encargará de enseñar las imágenes mencionadas anteriormente, y los participantes quienes deberán ser divididos en dos grupos correrán hacia el fondo del salón y seleccionaran con sus manos la emoción que la imagen les generó

Pinturas Abstractas



Objetivo:

Relacionar los colores y formas abstractas utilizados en la pintura, con sus emociones actuales.

Materiales:

Salón
Hojas 120 gramos.
Periódico
Témperas y pinceles.

Ejecución:

Se le proporciona a cada madre de familia dos hojas, en una colocan una gota de pintura la cual esparcirán por el papel; el significado de lo mismo se expondrá en la evaluación.

En la otra hoja pintan de manera abstracta la representación de sus emociones derivadas de los conflictos en su dinámica familiar.

Inducción

Objetivo:

Establecer la importancia de valorizarse a sí mismos para poder valorizar a los demás.



Materiales:

Salón
Grabadora
Música instrumental
Toallas de playa
Almohadas

Ejecución:

Se narra una historia en la cual las madres se irán de viaje en avión y que por algunas fallas técnicas el avión se caerá, solamente se tiene un paracaídas y deben pensar por qué ellas son las que merecen el paracaídas, lo cual compartirán en la evaluación.

Moldeado con arcilla

Objetivo:

Identificar emociones y actitudes propias en los personajes de una historia que represente acontecimientos de la vida diaria

Materiales:

Salón
Arcilla
Periódico
Agua
Recipientes Plásticos

Ejecución:

Se realiza la lectura de una historia que contenga actividades que pueden acontecer en una familia (ver la siguiente hoja), luego, se les pide a las madres de familia que se identifiquen con uno de los personajes y sus emociones para que lo representen por medio del moldeado de arcilla, lo cual expondrán con el resto del grupo en la evaluación.



Mi papá está muy ocupado

El papá de Alberto era un hombre importantísimo y muy ocupado que trabajaba tantas horas, que a menudo debía trabajar los fines de semana. Un domingo Alberto se despertó antes de tiempo, y al escuchar que su papá abría la puerta de la calle para salir hacia la oficina, corrió a preguntarle:

¿Por qué tienes que ir hoy a trabajar, papi? Podríamos jugar juntos...
No puedo. Tengo unos asuntos muy importantes que resolver.
¿Y por qué son tan importantes, papi?

Pues porque si salen bien, serán un gran negocio para la empresa.
¿Y por qué serán un gran negocio?

Pues porque la empresa ganará mucho dinero, y a mí es posible que me asciendan.

¿Y por qué quieres que te asciendan?

Pues para tener un trabajo mejor y ganar más dinero.
¡Qué bien! Y cuando tengas un trabajo mejor, ¿podrás jugar más conmigo?

El papá de Alberto quedó pensativo, así que el niño siguió con sus preguntas.

¿Y por qué necesitas ganar más dinero?

Pues para poder tener una casa mejor y más grande, y para que tú puedas tener más cosas.

¿Y para qué queremos tener una casa más grande? ¿Para guardar todas esas cosas nuevas?

No hijo, porque con una casa más grande estaremos más a gusto y podremos hacer más cosas.

Alberto dudó un momento y sonrió.

¿Podremos hacer más cosas juntos? ¡Estupendo! Entonces vete rápido. Yo esperaré los años que haga falta hasta que tengamos una casa más grande.

Al oír eso, el papá de Alberto cerró la puerta sin salir. Alberto crecía muy rápido, y su papá sabía que no le esperaría tanto. Así que se quitó la chaqueta, dejó el ordenador y la agenda, y mientras se sentaba a jugar con un Alberto tan sorprendido como encantado, dijo:

Creo que el ascenso y la casa nueva podrán esperar algunos años.

Siguiendo el ritmo

Objetivo:

Exteriorizar el estrés y agresividad a través del ritmo y la música.

Materiales:

Pandereta
Música
Crayones
Hojas en blanco

Ejecución:

Se les pide a los padres de familia que sigan el ritmo de la música con el crayón en la hoja, siguiendo los sentimientos que cada canción les provoquen. Se les debe colocar desde música clásica o ambiental hasta rock pesado.



Pintura con sellos

Objetivo:

Reconocer que se tienen aspectos positivos y negativos y que eso les permite crecer como personas.

Materiales:



Hojas secas
Hojas en blanco
Sellos
Témperas

Ejecución:

Se entrega una hoja para que por medio de sellos representen cómo se sienten en ese momento, el color amarillo representa felicidad, azul tristeza y rojo enojo. Luego se pide que imaginen ser semillas y el terapeuta

narra una historia en donde riega cada semilla con aspectos positivos, así se pide que representen que van creciendo cuando la terapeuta pase junto a ellos hasta que logren ser unos árboles. Por último realizan la pintura con sellos de nuevo representando cómo se sintieron después de la actividad.

Teatro

Objetivo: Aplicar el arte dramático en la resolución de conflictos.



Materiales:

Salón
Sillas
Mesas

Ejecución:

Se divide el grupo en pares o tríos, luego en cada grupo una persona debe contar una situación conflictiva reciente, la misma se representa con el resto del grupo. En la evaluación las madres discuten una forma asertiva de solucionar el conflicto.

Mímica

Objetivo: Establecer que la comunicación involucra tanto la parte verbal como la corporal.

Materiales:

Salón
Sillas
Mesas

Ejecución:

Se divide el grupo en pares o tríos, luego a cada grupo se le entrega un papel con un conflicto familiar, el cual deben dramatizar sin hablar. El resto del grupo debe adivinar qué están dramatizando, lo cual se discutirá en la evaluación.



Poesía

Objetivo: Evaluar la efectividad de los talleres y el desenvolvimiento emocional de las madres de familia dentro del grupo.

Materiales:

Hojas en blanco
Lápices
Salón
Sillas
Mesas

Ejecución:

Se divide el grupo en pares o tríos, luego se les pide que redacten un pequeño poema mencionando sus sentimientos dentro de los talleres y cómo se han sentido como individuos, antes que los roles que tienen dentro de su familia y de la sociedad.

