

8º Congreso Argentino de Neuropsiquiatría y Neurociencia
IX Jornada de Alzheimer y otros trastornos cognitivos
7 de Septiembre de 2006
Salón La Pinta y La Niña. *La Rural Palermo*

Ser y hacer en Proyección: Arte-terapia

Hernández Silvera Dides

Universidad Católica Argentina

El presente trabajo será una exposición, con resultados estadísticos comprendidos en una experiencia de campo. Aunque el mismo, si bien se apoya en una investigación experimental, pretende basar sus argumentos científicos en el “unitax múltiplex” que es el hombre.

El aporte que aquí presento, abre el camino a un tipo de ejercicio más, desde la teoría frankleana. Este empleo de la práctica, enlaza el conocimiento desde la aplicación de la logoterapia en el campo de la gerontología. Pretende dar una contribución a la precisión que debemos tener como profesionales, ante el encuentro con una tarea integral del hombre.

Situación, que se advirtió en el trayecto a una definición concluyente de la experiencia de campo. Básicamente, encontré obstáculos desde la incapacidad bibliográfica reduccionista, debido a la carencia de comprensión del hombre en su totalidad.

Es la intención de este trabajo, integrar los hallazgos y las estrategias empleadas desde el Proyecto que denominé *Nous*¹, debido a la urgencia como terapeutas, de encontrar resultados óptimos desde el sentido y el significado.

Es decir, al acceder a un grupo de gerontes que cursan patologías crónicas de deterioro cognitivo, lo más fácil es paralizarse y desistir. En estas páginas, no están

¹ *Nous*: Es empleado en griego en varios sentidos: 1) como facultad de pensar, inteligencia, espíritu, memoria y, a veces (como en la *Odisea*, VI, 320), sabiduría; 2) como el pensamiento objetivo, la inteligencia objetiva; 3) como una entidad (penetrada de inteligencia) que rige todos los procesos del universo. El sentido 1) es frecuente en Aristóteles, quien concibe el *nous* como parte superior del alma. Siendo, empero, esta parte común a todos los seres inteligentes, se objetiva hasta convertirse en el entendimiento agente y con ello adquiere significación 2) En esta conexión se ha traducido con frecuencia *Voũç* por *intellectus*, y se ha definido como un hábito del alma y a veces como la propia alma en tanto que unidad de todas sus actividades. En algunas ocasiones (como en San Agustín), el *nous* representa la vida interna del espíritu, y en este sentido equivale a la *mens*. El sentido 3) es propio de Anaxágoras. Vemos en Plotino, un *nous* como acto de todo Bien y es a lo Uno como el círculo es el centro del círculo. El *nous* es concebido como la vuelta a lo Uno. Ferrater Mora, J.: “Diccionario de filosofía”, Barcelona, Edit. Ariel S.A., 2004

contempladas las fórmulas, simplemente presento una serie de estrategias que habilitan una amplia gama de acciones, viables para el ejercicio con esta población.

Ahora bien, haciendo un poco de historia, en el período 2001-02, se desarrolló un proyecto de asistencia e investigación emprendido, con el apoyo de la cátedra de “*Psicología del adulto y familia*” (Carrera de Psicopedagogía / UCA), efectuado a través del convenio de prácticas y pasantías que la Facultad brinda al alumnado. La experiencia se desarrolló inicialmente, en sede del Hogar Dr. Guillermo Rawson, dependiente del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

Durante el transcurso de los días y meses de trabajo en el sector de enfermos crónicos, detecté una serie de situaciones que relataré a continuación. Muchos de los pacientes estimulados con tarjetas e incluso participantes al taller de Músico-terapia, carecían de la posibilidad de elección, uno de los indicadores de deterioro severo, por alteraciones de funciones tales como la comprensión, la atención y la memoria inmediata.

Este es el fundamento del Objetivo General del taller era el mismo que el del Proyecto Nous, la promover la salud y los recursos sanos resilientes en una población de gerontes con deterioro cognitivo, de diversa base etiológica. Este Objetivo principal, permitió la conjunto de acciones tendientes al logro de la pertenencia, la participación, la elección, así como la integración con pares y profesionales.

Así, Objetivo Específico, de facilitar la expresión mediante medios no verbales que impliquen un para qué² de su realización, como confección de cajas para guardar pertenencias, centros de mesa, decoración de toallas, peines, cajas de pañuelos descartables, confección de estuches para guardar anteojos o dinero, almanaques, marcos de retratos.

Interesa trabajar la elección y la pertenencia, para favorecer la intervención del proceso terapéutico. Así el accionar, participa de la toma de color, creación de líneas, reconoce formas y movimientos para profundizar la armonía interior, el agrado por sí mismo, la autonomía, disfrutar de un momento de elaboración y conexión con el propio hacer. De tal manera, el hacer hace presente una proyección de sí mismo, para trabajar sobre el mundo de las imágenes reminiscentes.

Este taller de Arte-Terapia, es una disciplina del campo de la Psicoterapia en la que se emplean recursos de las artes plásticas con objetivos terapéuticos. Esta práctica

² Intencionalizar la actividad

resulta de la convergencia de las teorías de la Psicología y las técnicas y conocimientos artísticos.

El objetivo que la guía, es utilizar herramientas que faciliten la expresión y comunicación de aspectos internos del individuo, cuya verbalización resulta dificultosa por diversas causas. Específicamente, *“la palabra arte proviene de un antiguo vocablo de origen pre-helénico “artao”, que podría llegar a significar “aquello que debe ser juntado, unido” o bien “algo que une”. De este modo originalmente Arte sería todo aquello que tiende a unificar, a unir partes separadas. En este sentido la palabra Arte está profundamente ligada al “Símbolo”, ya que éste en su etimología también estaría vinculado a vincular, “ligar partes separadas”, pero con un amplio y profundo sentido, el sentido de Amistad”*.³

Con Arte Terapia beneficiamos la producción de sentido, un lugar donde es posible trabajar con el paciente a partir de su trabajo plástico, teniendo en cuenta que el arte es un lenguaje donde interviene una relación recíproca y participativa con el terapeuta. El progreso del lenguaje oral, gestual, o el lenguaje corporal, según sea el grado de deterioro del paciente que participa del encuentro. Arte Terapia es una disciplina que fácilmente puede incorporarse al marco terapéutico de la logoterapia. Ya que, en ella confluyen técnicas de encuentro, habilidades artísticas y un entorno terapéutico favorecido por el vínculo.

El equilibrado radica en utilizar herramientas que faciliten la expresión y comunicación de aspectos internos del individuo, que viabilicen su expresión al exterior.

En casos de deterioro cognitivo, en gerentes institucionalizados, el arte-terapia responde a una propuesta multidimensional. Los aspectos bio-psico-socio-noéticos en el doliente, quien aparece para muchos terapeutas, como carente de recursos.

En muchos casos, los pacientes con afasia de expresión y comprensión, demencia de diversa base, que están impedidos para expresarse verbalmente, se mejora la calidad de vida y frena el deterioro, cuando es posible. De hecho, esta forma de afrontar o de detener la pérdida de facultades provocada por el deterioro, habilita investigaciones y estrategias para mantener cierta actividad mental y retrasa la declinación.

3 Mendelson, Judith Miriam, *¿Qué es arteterapia?*, Holística 2000. Revista Virtual, 2000

Si tomamos la *Clasificación Internacional de las Enfermedades* (CIE 6), de la Organización Mundial de la Salud⁴, comienza a incluir poco a poco el concepto de bienestar frente al de enfermedad, por lo que empieza a enfatizarse los aspectos positivos de salud en la consideración del estado de salud – enfermedad de una persona³. Según un artículo de la Revista *Psiquiatría y Salud Integral*⁴, es a partir de allí que comienza a enfatizarse el concepto de Calidad de Vida, aunque con dificultades para definirla, a pesar de la proliferación de instrumentos que intentan medirla.

Existe una falta de consenso sobre la definición del constructo y su evaluación, pero siguiendo la recopilación de Felce y Perry (citado por Bulacio, 2004)⁵ podemos decir que calidad de vida es:

- La calidad de las condiciones objetivas de vida de una persona.
 - La satisfacción experimentada por la persona con dichas condiciones vitales
 - La combinación de componentes objetivos y subjetivos, es decir, calidad de vida definida como la calidad de las condiciones de vida de una persona junto a la satisfacción que ésta experimenta.
- La combinación de las condiciones de vida y la satisfacción personal ponderadas por la escala de valores, aspiraciones y expectativas personales.

De esta manera, la medición y valoración de la calidad de vida está regida, en gran medida, por apreciaciones subjetivas e ideológicas correspondientes al particular contexto donde se desenvuelve el grupo poblacional. Así, pues, para medir un determinado tipo de calidad de vida es necesario contar con otros referentes que nos sirvan de contraste. Es preciso diferenciar los diversos modos de vida, aspiraciones e ideales, éticas e idiosincrasias de los conjuntos sociales, para distinguir los diferentes eslabones y magnitudes, pudiendo así dimensionar mejor las respectivas variaciones entre unos y otros sectores de la población. Explicado de otra manera, es presuntuoso aspirar a unificar un único criterio de calidad de vida. Los valores, apetencias e idearios varían notoriamente en el tiempo y en el interior de las esferas y estratos que conforman las estructuras sociales. La calidad de vida es un constructo histórico y cultural de valores sujeto a las variables de tiempo, espacio e imaginarios, con los singulares grados y alcances de desarrollo de cada época y sociedad.

⁴ Sexta revisión de 1948

⁵ Bulacio J. M. (2004) *Ansiedad, estrés y práctica médica: Un enfoque moderno, humanista e integral*. Bs. As.: Akadia. (en prensa).

Los logros obtenidos durante un periodo de 3 meses, se consignan de la siguiente manera:

Inicio de taller de Arte-terapia * Evaluación de los resultados de las Acciones del taller de arteterapia Crosstabulatio

			Evaluación de los resultados de las Acciones del taller de arteterapia			Total
			No participa	Inicia acciones con Sentido	Logra Acciones con Sentido	
Inicio de taller de Arte-terapia	No participa	Count % w ithin Evaluación de los resultados de las Acciones del taller de arteterapia	40 100,0%	10 76,9%	27 57,4%	77 77,0%
	Se cansa y desorienta	Count % w ithin Evaluación de los resultados de las Acciones del taller de arteterapia		3 23,1%	20 42,6%	23 23,0%
Total		Count % w ithin Evaluación de los resultados de las Acciones del taller de arteterapia	40 100,0%	13 100,0%	47 100,0%	100 100,0%

En el gráfico se observa, un grupo control de 40 gerontes que no participa de la experiencia y por ende, tampoco modifica sus resultados posteriores.

En cambio 3 gerontes pertenecientes al grupo experimental, inician acciones con sentido, estos padecen afasia, con un puntaje 0 en el Mini Mental. Un grupo experimental de 27 gerontes evaluados al inicio con escasa y nula participación, logran acciones con sentido. Dentro del mismo grupo, 20 gerontes que al inicio se cansaban con facilidad, logran acciones con sentido. En cuento al grupo placebo compuesto por 10 gerontes tienen algunas modificaciones producto de lo que se podría llamar atención a la espera, como resultado del vínculo con los voluntarios.

La conclusión del taller de arte-terapia, permiten reflexionar acerca de los formas de organización institucional, que a veces no condicen con las patologías de deterioro, las cuales implican pérdidas de todas las dimensiones del hombre. Es decir, biológicas, psicosociales y espirituales. Son entonces, las acciones con sentido, con un para qué de la realización, las que habilitan una posibilidad diferente, al sinsentido que conforma patología.

Además, se podría afirmar que el campo de la logoterapia, va más allá de la búsqueda del potencial humano para la autorrealización, es una vivencia del logro personal y la actualización del sentido.

Referencias

Chapin Stephenson, R. (2006) Promoting Self-Expression through Art Therapy. *American Society on Aging*. Recuperado de: <https://www.ingentaconnect.com/content/asag;jsessionid=10lgdhsacogqu.x-ic-live-03>

Frankl, Viktor E. (1998). *La Voluntad de sentido*, Barcelona: Herder.