

Facultad de Humanidades Escuela de Ciencias Psicológicas Maestría en Psicología Infantil

Arteterapia: Beneficios emocionales en niños de Hogares de protección (Tesis de maestría)

Guatemala, agosto 2020

Luisa Fernanda López Monzón



Autoridades Universidad Panamericana

Rector M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus

Vicerrectora Académica Dra. Alba Aracely Rodríguez de González

Vicerrector Administrativo M.A. César Augusto Custodio Cóbar

Secretaria General EMBA Adolfo Noguera

Autoridades Facultad Ciencias Psicológicas

Decano M.A. Elizabeth Herrera de Tan

Vicedecano MSc. Ana Muñoz de Vásquez

PANAMERICANA

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, abril 2020.

En virtud de que la presente Tesis con el tema: "Arteterapia: Beneficios emocionales en niños de Hogares de protección". Presentada por el (la) estudiante: Luisa Fernanda López Monzón previo a optar al grado Académico Maestría en Psicología Infantil, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.

M.SC. Ana Lucrecia Muñoz Asesor

S PANAMERICANA S

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala mes mayo año 2020.

En virtud de que la presente Tesis con el tema: "Arteterapia: Beneficios emocionales en niños de Hogares de protección". Presentada por la estudiante: Luisa Fernanda López Monzón, previo a optar al grado Académico de Maestría en Psicología Infantil, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.

Adiania ante todo adquiere salo

Licda. Glendy Jeanette Pérez Nisthal Revisor



UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, junio 2020. ----

En virtud que la presente Tesis con el tema <u>"Arteterapia: Beneficios emocionales en niños de Hogares de protección"</u> presentado por el (la) estudiante <u>Luisa Fernanda López Monzón</u> reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, esta Decanatura extiende Dictamen de Aprobación previo a optar grado académico de Maestría en Psicología Infantil, para que el (la) estudiante proceda a la entrega oficial en Facultad.

M.A. Elizabeth Herrera de Tan Decano

Facultad de Humanidades



Dedicatoria

A mi hermana Mónica Por darme el mejor ejemplo de vida, por ser luz en la oscuridad,

mi ángel guardián, mi otra mitad.

A mi mamá Por acompañarme en mi caminar, por ser guía en mi vida, por

enseñarme a ser lo que soy, por ser única e incomparable y por

siempre estar conmigo

A mi papá Porque donde quiera que te encuentres quiero que te sientas

orgulloso, porque vives en mi corazón y te siento a cada instante.

A mis hermanos Andrea, Jorge y Miguel por cuidar de mí, ser mis cómplices, mis

ejemplos a seguir, mis ganas de continuar y mi apoyo

incondicional.

A mis sobrinos Alejandra, Kamila, Fernando y Jorge por ser la alegría de mi vida

y mi inspiración.

A Pablo Por todo lo bueno que me inspiras a hacer, por la admiración

tan grande que siento por ti, por el inmenso amor que me das.

Todos los caminos me llevarán siempre a ti.

Contenido

Resumen	
Introducción	ii
Capítulo 1: Marco Contextual	1
1.1 Antecedentes	1
1.2 Planteamiento del Problema	3
1.2.1 Pregunta de investigación	4
1.3 Justificación del estudio	4
1.4 Delimitación del problema	5
1.5 Alcances y límites	5
1.6 Objetivos	6
1.6.1 Objetivo General	6
1.6.2 Objetivos Específicos	6
Capítulo 2: Marco Teórico	7
2.1 Arteterapia	7
2.1.1 Beneficios	8
2.1.2 Arteterapia Grupal	10
2.2 Conductas de los niños de la tercera infancia en relación con la arteterapia	11
2.3 Habilidades sociales	12
2.4 Adaptabilidad de los niños al hogar al trabajar con arteterapia	14
2.4.1 Definiciones o modos de adaptación	15
2.5 Emociones que expresan los niños al trabajar con arteterapia	17
2.5.1 Emociones y sentimientos de los niños institucionalizados	18
2.6 Necesidades básicas de los niños	19
2.7 Niños institucionalizados	21
2.7.1 Motivos de la institucionalización	21
2.7.2 Repercusiones de la institucionalización de un niño	21
2.7.3 Desarrollo intelectual del niño institucionalizado	22

2.7.4 Sociabilidad del niño institucionalizado		23	
2.7	.5 Preparación para la salida de la institución	23	
2.7	.7 Antecedentes en Guatemala	24	
Capítu	lo 3: Marco Metodológico	25	
3.1	Método	25	
3.2	Tipo de investigación	25	
3.3	Nivel de investigación	25	
3.4	Pregunta de investigación	25	
3.5	Variables de la investigación	25	
3.5	.1 Variable independiente	25	
3.5	.2 Variables dependientes	26	
3.6	Hipótesis	26	
3.7	Análisis de factibilidad y viabilidad	26	
3.8	Muestreo	26	
3.9	Técnicas de la investigación	27	
3.10	Sujetos de la investigación	27	
3.11	Instrumentos de investigación	27	
3.12	Procedimiento	27	
3.13	Cronograma	28	
Capítu	lo 4: Presentación y discusión de Resultados	29	
_	resentación de resultados	29	
	iscusión de resultados	33	
Capítu	lo 5: Propuesta de solución a la problemática	38	
5.1 Ir	ntroducción	38	
5.2 Ju	ustificación	38	
5.3 C	bjetivos de la propuesta	39	
5.3	5.3.1 Objetivo general		
5.3	.2 Objetivos específicos	39	

5.4 Desarrollo de la propuesta	39
5.6 Presupuesto de la propuesta	44
Conclusiones	45
Referencias Bibliográficas	46
Lista de tablas	
Tabla No. 1 Cronograma de Actividades	27
Lista de gráficas	
Gráfica No. 1 Habilidades Sociales	29
Gráfica No. 2 Adaptabilidad en los Niños y Niñas Institucionalizados	30
Gráfica No. 3 Emociones en Niños Institucionalizados	
Gráfica No. 4 Conductas Observadas en niños institucionalizados en arteterapia	32

Resumen

La arteterapia es un tipo de psicoterapia que se vale de medios de arte para ayudar a las personas a explorar su interior y exteriorizar sus sentimientos sin necesidad de usar las palabras, es muy funcional para niños y niñas pues desarrolla muy bien la imaginación y creatividad, que en los niños está latente por lo que las técnicas englobadas en arteterapia tales como pintar, bailar, actuar, utilizar su cuerpo para expresarse son ideales para ellos.

Los niños que actualmente se encuentran viviendo en hogares de protección tanto públicos como privados, son una población altamente vulnerada en sus derechos y existen pocas intervenciones en pro del bienestar de estos niños y niñas, por lo que se busca implementar las técnicas de arteterapia en niños que se encuentren en estos hogares.

El objetivo general del estudio fue determinar los beneficios emocionales de la arteterapia en niños que viven en hogares de protección, se escogió esta población por lo vulnerable que se encuentra actualmente en Guatemala y por los pocos programas e intervenciones que existen para estos niños, además de las condiciones poco favorables para su desarrollo en las que se encuentran.

Los resultados demuestran que los niños mejoraron ciertas conductas después de haber completado la fase de aplicación de la arteterapia como la colaboración, optimismo y la participación. Se logró demostrar también que se elevaron los niveles de adaptabilidad y habilidades sociales, se encontraron emociones como nerviosismo, emoción y felicidad.

Por lo que se recomiendo aplicar la propuesta de dar talleres mensuales con diferentes técnicas de arteterapia que se puedan generalizar a otras poblaciones y otras problemáticas.

Introducción

En la actualidad es común observar situaciones donde los niños son víctima de la violencia de nuestro país y les son vulnerados sus derechos, en ocasiones por la propia familia, por lo que las poblaciones en los hogares de protección aumentan día con día y en su mayoría son niños de la tercera infancia.

La institucionalización para un niño implica complicaciones para su desarrollo tanto físico como mental, es por esto que en Guatemala actualmente se trata de evitar la institucionalización, sin embargo, hay casos donde esto no es posible por la falta de recurso familiar adecuado, por tal razón se necesita buscar nuevas alternativas para trabajar con los niños que viven en estos hogares de protección, con el objetivo de lograr que el niño se encuentre emocionalmente estable en su estadía en este tipo de hogares.

La arteterapia es una herramienta nueva y experimental que mezcla la belleza del arte y lo profundo de la terapia, como sanación a sentimientos no expresados, la arteterapia es una forma de comunicarse, desahogarse y explorar la creatividad. En los niños es especialmente beneficiosa ya que, muchas veces, no pueden comunicar lo que sienten y con la arteterapia lo pueden hacer libremente y sin necesidad de hablar.

Una alternativa diferente y altamente funcional es la que ofrece la arteterapia y podría muy bien adaptarse a los contextos de los hogares de protección, no necesitando de materiales costosos ni de mucho tiempo.

En Guatemala se necesitan opciones para poder darle a la niñez una mejor atención y que evite el retraso en el desarrollo que es lo que usualmente sucede en una institucionalización, por lo que buscar alternativas nuevas y funcionales se hace necesario.

Capítulo 1

Marco Contextual

1.1 Antecedentes

En Guatemala los hogares de protección atienden a 603 niños, niñas y adolescentes entre los cuales hay quienes ya están en proceso de adopción, sin embargo, existen 284 casos de prolongada espera, de estos casos, el 36% son mayores de siete años y el 37% son grupos de hermanos y el resto menores con discapacidad. El proceso actual para que un niño pueda ser adoptado es de un año y medio, pero en casos difíciles pasan años sin que una familia aparezca para adoptar.

González (2011), manifiesta que en los 142 hogares temporales que existen en Guatemala viven 248 niños en espera de ser adoptados; sin embargo, al no ser adoptados y cumplir la mayoría de edad son institucionalizados, por lo cual el gobierno creó una campaña de sensibilización hacía estos niños llamada CREERÉ y que actualmente están ubicadas como adopciones priorizadas.

En el síndrome de institucionalización según explican los expertos, se observa lento desarrollo de aptitudes, siendo más notorio el de lenguaje, por cada seis meses institucionalizados, hay dos meses de retraso emocional, intelectual y social.

Moreno (2007), con la intención de promover la expresión emocional de los conflictos con la autoridad; describe el trabajo realizado en el caso de un adolescente de 15 años, cuyo objetivo fue intervenir las conductas de disciplina por medio de la arteterapia, utilizando diferentes técnicas como "collage, *touch*, dibujo, garabatos y témperas", el autor llegó a la conclusión que si bien el paciente no se expresaba verbalmente, en el proceso de la arte terapia logro comunicar y expresarse emocionalmente, representar muchos de los problemas que actualmente padecía y también se observó que el paciente pudo expresarse a través de la involucración de todo su cuerpo.

Coll y Rodríguez (2006), explican que existen diferentes etapas en el proceso del arte como terapia, en las que pueden contemplarse la formación del vínculo terapéutico, descubrimiento del yo y del

otro; lo que crea un vínculo más fuerte, porque se proporcionan nuevas experiencias de aumento de seguridad, en niños institucionalizados pues se expresan y descargan emociones, favoreciendo el juego espontáneo, pues los materiales son utilizados como objetos transicionales, el arte se utiliza como lenguaje alternativo al verbal y como interacción indirecta.

Covarrubias (2006), aduce que el objetivo de la intervención terapéutica con arte es facilitar la toma de conciencia y encaminar las emociones y vivencias a favor de una mejor calidad de vida, así como hacer que el arte terapia sea una instancia en la reelaboración de los conflictos por medio del desahogo y relajación. En su investigación, utilizó diferentes técnicas como collage, modelado, pintura, gráfica y técnica mixta. Concluye con el reto que significa trabajar con una persona sin patologías con terapias de arte, ya que en los primeros encuentros fueron dando la pauta sobre que trabajar.

La terapia se dio como espacio para reflexionar, cada intervención repercutía en el interior de la persona, lo que ayudo a que la motivación creciera, asimismo, ayudó en la conexión entre el paciente y él mismo, etapa en la cual la persona reconoce sus fortalezas y debilidades.

Rodríguez (2014), al trabajar con niños institucionalizados en la primera infancia, indica que realiza el estudio con varios niños con diferentes problemas de apego, mediante un taller cuyo objetivo es ayudar a reparar los vínculos afectivos de los niños que participan en el estudio, aumentando la sensación de seguridad y tolerancia. Utilizó una metodología mixta que favoreció el juego libre y espontaneo, empleando medios artísticos como crayones, tempera, pintura de dedos, tijeras lápices y lapiceros.

Entre los resultados se encontró un cambio en la forma en la que sociabiliza con niños y con personas adultas, la sensación de tolerancia y seguridad ha sido incrementada notablemente, observada por las personas que trabajan con los niños y que fueron entrevistadas después del taller.

1.2 Planteamiento del Problema

La arteterapia es una disciplina de acompañamiento que facilita y posibilita un cambio significativo en la persona por medio de la utilización de medios artísticos, esto atiende a un proceso creativo. Se trata de una práctica profesional que se apoya en una parte por el conocimiento y la aplicación del arte y por otra parte en el estudio del desarrollo humano y de las teorías psicológicas.

La arteterapia es una herramienta creada para la facilitación de expresión y resolución de problemas y conflictos emocionales. Se puede aplicar en sesiones individuales o grupales y es ideal para personas a las que se les dificulta expresar verbalmente sus sentimientos y emociones.

Se emplea para tratar miedos, traumas del pasado, sanar trastornos psicológicos, bloqueos personales, entre otros. Aparte de los fines terapéuticos, la arteterapia es una técnica de desarrollo personal, de autoconocimiento y de expresión emocional, por lo que no es necesario poseer ningún trastorno psicológico, sino simplemente sentir la necesidad de explorarnos a través del arte. Actualmente también es utilizada para desarrollar ciertas habilidades como la creatividad, la percepción e intuición.

Otros de los objetivos que persigue el arte terapia son: brindar un espacio activo de escucha y diálogo, la libre expresión, estimular la comunicación, favorecer la toma de decisiones, fortalecer y reafirmar la identidad y autoestima, potenciar la creatividad, favorecer la aceptación de límites y la aplicación de estrategias de superación, aplicar y explorar las técnicas y los procesos artísticos desde un punto de vista terapéutico.

La arteterapia es igualmente eficaz para paliar el fracaso escolar, trastornos de atención u otra serie de dificultades que muchos niños tienen en la actualidad. Además, gran parte de la pedagogía Waldorf, está basada en fundamentos similares en los que el arte como método pedagógico ha aportado interesantes resultados. Se hace mucho más importante en casos donde existen niños con mayor vulnerabilidad, como en el caso de los niños institucionalizados en orfanatos, casas hogares, hogares de acogida o de protección, entre otros.

Los niños institucionalizados son una población vulnerable puesto que han vivido en hogares disfuncionales y pasado por situaciones extremas como violencia, negligencia, abuso, exposición a drogas u otras sustancias, viven en ambientes hostiles y de alta delincuencia, por lo que son retirados de sus hogares por las autoridades y se ubican en distintas instituciones en donde se les brinda lo necesario para que sobrevivan.

Sin embargo, actualmente en Guatemala no existen programas adecuados en los que los niños aprendan a encausar sus emociones y así sea más fácil su reinserción a la sociedad.

1.2.1 Pregunta de investigación

¿Qué Beneficios Emocionales Brinda la Arteterapia en Niños en Hogares de Protección?

1.3 Justificación del estudio

Es importante trabajar con niños institucionalizados puesto que son, en la mayoría de los casos, marginados o despreciados por el resto de la población. En Guatemala existe una gran población de niños que son retirados de sus hogares y desvinculados de sus familias para ser institucionalizados, en muchos de estos lugares no reciben la atención psicológica adecuada pues no cuentan con los recursos suficientes debido a la sobrepoblación, en ocasiones únicamente pueden realizar terapias psicológicas grupales y no personalizadas.

La arteterapia es algo nuevo que requiere que los niños se distraigan y pongan toda su atención en la actividad que realizaran, les permite salir de la realidad tan dura que viven, al mismo tiempo que logran expresarse y desahogarse sin hablar de un tema que les causa tanto dolor.

Las actividades estarán pensadas especialmente en los niños, serán técnicas que llamaran su atención y que disfrutaran, y al mismo tiempo tendrán un efecto terapéutico con el único fin de que los niños de hogares de protección tengan un beneficio emocional.

La arteterapia es un método actual y eficaz en la que los niños institucionalizados puedan expresar todo tipo de emociones que les provoque la institucionalización y todo el proceso que sufren, al ser separados de su familia o los abusos que podían estar sufriendo en ella.

La arteterapia sería una buena herramienta para evitar la revictimización y la sobre exposición de los niños, esta técnica es novedosa y los niños podrían aprender diferentes tipos de arte como: la música, baile, pintura, escultura, actuación, entre otros. Siempre y cuando esto les ayude a expresarse.

1.4 Delimitación del problema

Se trabajó con niños institucionalizados, específicamente que viven en hogares de protección en Quetzaltenango, específicamente en niños de la tercera infancia, es decir de entre seis a doce años. Se aplicaron diferentes tipos de técnicas de arte como baile, música, canto, pintura, dibujo y escultura.

1.5 Alcances y límites

El objeto de esta investigación fue determinar los beneficios emocionales de la arteterapia con niños institucionalizados, en hogares de protección en Quetzaltenango, niños de la tercera infancia. Teniendo así a una muestra real y representativa de 10 niños.

Una de las limitantes encontradas fue la imposibilidad de aplicar las técnicas de arteterapia a los niños institucionalizados en todo Quetzaltenango, sin embargo, es posible generalizar los datos obtenidos. El tiempo fue una limitante muy específica.

1.6Objetivos

1.6.1 Objetivo general

Determinar los beneficios emocionales de arteterapia en niños que viven en hogares de protección.

1.6.2 Objetivos específicos

- Identificar las conductas de los niños de la tercera infancia en relación con la arteterapia.
- Evaluar el nivel de habilidades sociales que desarrollan los niños por medio de arteterapia.
- Demostrar la adaptabilidad de los niños al hogar al trabajar con arteterapia.
- Describir las emociones que desarrollan los niños al trabajar con arteterapia

Capítulo 2

Marco Teórico

2.1 Arteterapia

Judith (2011), define que la arteterapia es un tipo de psicoterapia que se vale de medios de arte para ayudar a las personas a explorar su interior evidenciando así sus sentimientos y emociones de una manera única. El objetivo de esta terapia es utilizar el arte como medio de expresión y también es utilizado para comunicarse. Es una terapia práctica ya que, al utilizar objetos físicos como pinceles o papel, ayuda a las personas a sentirse más conectadas con el mundo que las rodea. La arteterapia es indicada para todo tipo de personas desde niños a ancianos.

A diferencia de otros tipos de psicoterapia, la arteterapia es un proceso en tres vías: paciente, terapeuta y el mismo arte. Ofrece una gran oportunidad a la creatividad y a comunicar emociones que sería difícil verbalizar.

Según la Asociación Americana de Arte terapeutas (A.A.T.A) (2014), es el método terapéutico de hacer arte por personas que experimentan una enfermedad, trauma o desafío en la vida, así como por quienes buscan un desarrollo personal.

Batlle (2009), menciona que la arteterapia es el uso de medios artísticos, imágenes y procesos creativos, así como el respeto a los productos creados por el cliente como reflexiones de desarrollo, habilidades, personalidad, intereses, preocupaciones y conflictos. Es un medio terapéutico de reconciliarse con los conflictos emocionales que además promueve la toma de conciencia, con esto se desarrollan habilidades sociales, también se maneja la conducta resolviendo problemas, reduce la ansiedad orientando a la realidad y aumenta la autoestima.

Es importante mencionar que el uso del arte debe ir acompañada de un proceso terapéutico; ya que el arte en sí mismo es una forma de terapia, sin embargo, el seguimiento y apoyo de un profesional en el área de terapia es lo que hace la diferencia en cuanto a las metas terapéuticas.

La arteterapia vincula dos grandes áreas que son la psicología y las artes, tomando de la psicología el conocimiento de la mente humana, conductas, procesos y desarrollo; y de las artes toma el proceso creativo, materiales y técnicas.

2.1.1 Beneficios

López (2006), aduce que al hacer arte y reflexionar sobre los procesos artísticos, las personas pueden aumentar el conocimiento de sí mismas y de los demás, hacer frente a los síntomas, estrés y a las experiencias traumáticas que podrían estar atravesando; refuerza las habilidades cognoscitivas y a disfrutar los placeres de la vida.

Marxen (2011), indica que la arteterapia es de gran ayuda cuando el funcionamiento normal del individuo se ve alterado, por razones biológicas, psíquicas o sociales. Es especialmente recomendada para las personas que tienen dificultades para articular sus conflictos verbalmente. Permite explorar los sentimientos, actitudes, fantasías, experiencias y recuerdos que puedan ser inconscientes, o a los que no sea fácil acceder. Se puede hablar del conflicto sin hacerlo directamente, respetando las defensas de las personas.

El lenguaje de las imágenes es más indirecto, por lo que puede proporcionar más seguridad. El autor menciona que, para Melanie Klein, una de las pioneras de la psicoterapia, el material que sale de la técnica de juego con niños es equiparable a la asociación libre en psicoterapia verbal con adultos.

Dado que las obras son tangibles, el proceso arte terapéutico es fácil de documentar, puesto que es posible observar y analizar el desarrollo del tratamiento a través del conjunto de obras.

Luna (2015), argumenta que el uso de la arteterapia se puede dar en cualquier caso siempre y cuando la persona lo desee y entre los beneficios se encuentran:

- Conocerse y entenderse a sí mismo
- Tomar decisiones
- Expandir la conciencia
- Desarrollar la sensibilidad
- Mejora las relaciones interpersonales
- Desarrolla creatividad
- Es una forma de desahogo y desestresarse

Además, la arteterapia se puede utilizar en diferentes casos y trastornos como:

- Depresión
- Timidez
- Estrés y ansiedad
- Divorcio
- Duelo
- Desordenes del sueño
- Abuso
- Violencia
- Desórdenes alimenticios
- Agresividad
- Trastornos de conducta

Dumas y Araguren (2013), indican que el arte en terapia es muy beneficiosa puesto que ayuda a experimentar emociones, liberarlas y aceptarlas. Amplía la conciencia, resuelve conflictos psíquicos generando un estado de congruencia. Cuando se utiliza por medio del arte el cuerpo y la voz, como en la música o en el teatro, se promueve la integración de las emociones y de la mente. En cuanto a las actividades que incluyan escribir promueven el autoconocimiento.

Por medio de las artes visuales se provee la posibilidad de conectarse con los colores y formas que dirige al universo afectivo. Es en este proceso en donde las emociones reprimidas se transforman en energía constructiva.

Por lo que las actividades artísticas promueven la autoexpresión, autoestima y la movilización de las emociones bloqueadas aliviando el estrés. Además, que propician la búsqueda y definición de la identidad, en niños, autoconcepto positivo, sentido de la vida, ampliación de la conciencia, adquisición de habilidades sociales e integración de las emociones.

2.1.2 Arteterapia Grupal

Alonso (2015), indica que la arteterapia es también una forma de trabajar con diversos tipos de grupos. Cuando se trabaja con grupos de niños el triángulo terapéutico y las relaciones de transferencia o contratransferencia. Cada uno de los trabajos que es compartido durante la terapia grupal tiene el potencial de influenciar a todos los integrantes y al terapeuta. Es muy importante también tener en cuenta el proceso por el cual son creadas o destruidas las obras, imágenes o dibujos, pues esto brinda información muy valiosa, aunque a veces difícil de interpretar, sobre lo que está sucediendo en el grupo o de cómo se siente uno de los niños en algún momento.

Algo que ocurre en estos grupos es que, algunas veces, un miembro o todo el grupo pueden ayudar a resolver una situación, con sus opiniones, ya que los niños suelen ser muy espontáneos y dicen lo que sienten. El terapeuta tiene la opción de movilizar la energía de un niño en específico y del grupo en conjunto para promover el cambio positivo y la curación.

La creación del grupo de arteterapia constituye una imitación del grupo familiar y esto posibilita que cada niño proyecte la transferencia sobre alguno de los miembros. Lo cual funciona para poder trabajar algún conflicto familiar. También, ayuda con los niños que conviven en algún ámbito en específico, como en el escolar, o en este caso compañeros del hogar temporal; en donde se evidencian los roles de cada niño dentro del grupo de convivencia y es cuando se puede ayudar a los niños del grupo a tener una relación más positiva con sus compañeros.

Existen varios factores terapéuticos con los que se pueden trabajar en grupo, los cuales son:

- Infundir esperanza
- Universalidad
- Transmitir información
- Altruismo
- Desarrollo de técnicas de socialización
- Comportamiento imitativo
- Catarsis
- Recapitulación correctiva del grupo familiar primario
- Factores existenciales
- Cohesión del grupo
- Aprendizaje interpersonal

2.2 Conductas de los niños de la tercera infancia en relación con la arteterapia

Chavarría (2000), comenta que los niños de la tercera infancia manifiestan una visión más objetiva sobre su entorno mostrando un gusto especial por la acción. Es en esta etapa, en donde se desarrollan los ejercicios físicos y manipulación de objetos más complejos, la atención y nace la técnica del dibujo. En este punto el niño comienza a querer formar parte de un grupo.

Los niños de la tercera infancia desarrollan una gran curiosidad que va estrechamente ligada a la adaptabilidad, pues la curiosidad lleva al pleno conocimiento del medio en que se vive, lo cual es vital para la adaptabilidad. Los niños inician con preguntas, es la famosa etapa de los "porqués".

Chavarría (2000), indica que, aunado a la curiosidad, se desarrolla en los niños la creatividad, son más despiertos y conscientes, pero al mismo tiempo tienen su lado imaginativo. Tienen una gran capacidad de soñar y expresar mediante diferentes técnicas creativas sus emociones. Con las herramientas adecuadas la creatividad puede ser desarrollada y quedarse en la persona por el resto

de su vida y no solamente en la tercera infancia, en lo cual la arteterapia toma su participación. Es importante mencionar que en esta etapa es donde el niño comprende los conceptos de moralidad, además que se define su personalidad, así como el autoconcepto.

Estas actitudes hacen que la arteterapia, sea adecuada en esta etapa puesto que los niños han alcanzado un nivel de madurez adecuado, pero no el suficiente como para externar sus sentimientos o pensamientos. Además de esto, como se menciona anteriormente, la creatividad está en su máximo esplendor lo que hace que la arteterapia sea atractiva para cualquier niño de esta edad, siendo una actividad divertida y que además se pueda usar en clínica.

Normalmente la conducta de un niño de tercera infancia ante la arteterapia es colaboradora, se sienten entusiasmados por la idea de hacer algo diferente e innovador, algo que los entretenga pero que al mismo tiempo los ayude, algunas veces se frustran por no lograr lo que desean, pero siempre transmiten algo. Lo ideal es lograr que el niño describa su obra, ya sea una pintura o un dibujo, cuente la historia sobre lo que plasmo y así todo tomará forma.

Las sesiones grupales de arteterapia son funcionales para tratar problemas mismos del grupo o para identificar ciertas actitudes o roles dentro del grupo, no es tan adecuada para tratar algún problema más profundo en algún integrante, para esto es más adecuada la arteterapia individual pues con esto se pretende profundizar aún más.

Las actitudes de un grupo ante la arteterapia son siempre de expectativa. Estas actividades ayudan a la cohesión y unión del grupo, son actividades divertidas, quizá no tan profundas puesto que al estar varios niños siempre hay cierto descontrol, pasa también que ciertos niños ejercen influencia en otros y estos por ser aceptados no siempre hacen lo que les nace sino siguen al grupo.

2.3 Habilidades sociales

Dumas y Aranguren (2013), definen que las habilidades sociales son un conjunto de conductas que permiten desarrollarse en un contexto individual o interpersonal, expresando sentimientos,

actitudes, deseos opiniones o derechos de una forma adecuada a la situación. Posibilitan la resolución de problemas inmediatos y disminuyen los problemas en un futuro en la medida que la persona respete las conductas de los otros.

Dumas y Aranguren (2013), también definen las habilidades sociales como la capacidad de ejecutar aquellas conductas aprendidas que cubren las necesidades de comunicación y responden a las exigencias y demandas de las situaciones sociales en forma efectiva.

Las habilidades sociales poseen cuatro características principales:

- Son de carácter aprendido
- Son complementarias e interdependientes de otro
- Son específicamente situacionales
- Eficacia del comportamiento interpersonal

De esta manera, se puede decir que las habilidades sociales son aprendidas y que se dan en situaciones en donde el sujeto tiene interacción con otras personas, las habilidades sociales también funcionan como medio de comunicación. La función principal de estas es la resolución de habilidades sociales en situaciones interpersonales, es decir con otras personas. Lo que las hace necesarias para la adaptación al ambiente más cercano a la persona.

Ya que las habilidades sociales son aprendidas es importante resaltar que la niñez es una etapa crítica para la correcta enseñanza de estas. La práctica de las habilidades sociales está influida por las características del entorno, habilidades como pedir favores a otras personas, preguntas por qué o tomas decisiones, a continuación, se presentan algunos ejemplos:

La interacción en el niño no solo tiene un papel socializador, sino que promueve el desarrollo cognitivo, sobre todo a partir de la manipulación de un sistema de signos. Un indicador que resume tanto aspectos cognitivos como sociales es la comprensión que el niño hace de las emociones.

La interacción con otros niños supone una parte importante del aprendizaje de habilidades sociales, es en la etapa escolar donde los niños tienen su primer contacto con la sociedad fuera del hogar y el entorno familiar. Es en este espacio en donde aprenden estrategias de lenguaje, estos aprendizajes son posibles por procesos como el refuerzo por parte de los compañeros, como halagos, imitación o simple observación, el modelo de los pares y la comparación social.

Uno de los factores de protección más estudiados en salud de los niños es el de las habilidades sociales, puesto que se ha comprobado que un déficit en las mismas conlleva modificaciones negativas en la autoestima, por lo que las habilidades sociales son importantes en la prevención de ciertos trastornos.

La arteterapia es importante ya que los niños se expresan de diferentes formas, incluso emociones que a los niños les son difíciles de manejar de manera adecuada. Por ejemplo, pueden expresar su enojo o ira sin herir a nadie, lo cual es beneficioso para sus relaciones interpersonales. La arteterapia se puede aplicar grupalmente, lo que fortalece los lazos de unión entre grupos.

También es importante mencionar que la etapa en que las personas obtienen, en su mayoría, las habilidades sociales, es en la niñez y si a eso se suma la arteterapia que también es más funcional en la infancia se obtienen mejores resultados, ya que los niños aprenderán a expresar mejor sus emociones lo que les dará una mejor comunicación y relación con sus pares.

2.4 Adaptabilidad de los niños al hogar al trabajar con arteterapia

Rosas, Gallardo y Angulo (2011), expresan que la adaptabilidad es la capacidad de acomodarse o ajustarse ya sea a algún lugar o situación; también de acostumbrarse a algo nuevo y diferente de lo que usualmente se tiene, en este caso los niños que llegan a ser institucionalizados en un hogar temporal u orfanato sufren un cambio radical pues de estar en su casa con su familia o en la calle pasan a estar en institucionalizados, lugar en donde las reglas, la gente, los hábitos, los horarios, entre otros se vuelven diferentes.

Esto genera usualmente molestia y causa, algunas veces, mal comportamiento y poca colaboración entre los niños. Puede ser motivo de tristezas y confusión, especialmente en niños pequeños. La edad y madurez del menor son importantes en este proceso y son indicadores del tiempo que le llevará al niño adaptarse, aunque la mayoría de las veces no se logra por completo, los niños logran acostumbrarse a las reglas y personas del hogar al que ahora pertenecen.

Yaque (2013), describe que el proceso de adaptabilidad se realiza sobre tres planos, el biológico, psicológico y social. La adaptabilidad se va formando en la medida que el niño se desarrolla, en las etapas iniciales de la infancia este mecanismo es muy débil lo que repercute en que lo cambios en los diferentes estímulos pueden provocar perturbaciones temporales en el comportamiento, como las descritas anteriormente. Por esto en la edad temprana las reacciones que resultan de la variabilidad de los estímulos son muy significativas.

Así mismo, describe que existen casos en donde se da el llamado síndrome de adaptación, que es el conjunto de reacciones del organismo ante las influencias de diferentes grados de intensidad, se caracteriza además de los conocidos trastornos de conducta, por diferentes reacciones físicas como palidez de la piel, sudores, ansiedad, expresión de sufrimiento, timidez, entre otros

La mayoría de las personas logran ser capaz de estructurar mecanismos sanos de adaptación que le permiten ajustare a las condiciones e influir sobre ellas correspondientemente a sus necesidades. Siempre que hay un proceso de adaptación, hay mecanismos de respuesta del organismo, tanto psicológica como físicamente.

2.4.1 Definiciones o modos de adaptación

La satisfacción obtenida por el sujeto mediante una relación placentera con el ambiente en el que se encuentra es además un ajuste de las cuestiones individuales a los requerimientos sociales, este es un proceso de equilibrio entre los estados psicológicos internos y de la conducta. Despliegue de potencialidades del individuo mediante la maduración y la acumulación de experiencias. La adaptación es la respuesta y superación de la frustración.

Yaque (2013), describe que la adaptación, es el estado de equilibrio entre la asimilación del medio a la persona y la acomodación de la persona al medio. En este caso es la construcción de una nueva relación entre el niño y el hogar o institución. La adaptación también es el camino o procedimiento que el niño va formando desde el punto de vista de los sentimientos de pérdida y ganancia hasta la aceptación interior de la separación.

El proceso de adaptación surge con la interacción entre el menor y su medio, lo que provoca la acomodación de sus condiciones internas a la realidad externa, lo que implica una asimilación que permite su desarrollo.

Yaque (2013), describe que el proceso de adaptación en cualquier niño es muy importante ya que es cuando empiezan los procesos de transición y la mayoría empieza cuando empiezan el periodo escolar, ante esto es importante que el niño sea acompañado para que esta transición sea llevaba adecuadamente y se dé el proceso de adaptación.

En el caso de los niños que por una u otra situación han sido institucionalizados, esta situación es más difícil ya que es un cambio radical y la mayoría de ellos no están acompañados, sumándole a esto los diferentes traumas y violencia a los que han sido expuestos anteriormente.

Los niños llegan a la institución con desconfianza, miedo, enojo, frustración, tristeza, entre otras muchas emociones que no pueden ser controladas ni expresadas de la manera adecuada; todo esto contribuye a que los niños no se sientan a gusto en la institución a la cual fueron enviados, otro factor importante es la convivencia con otros niños con vivencias parecidas a las propias. Todo esto impide que el proceso de adaptación se desarrolle adecuadamente lo cual enlentece el proceso.

2.5 Emociones que expresan los niños al trabajar con arteterapia

Duncan (2007), expresa que las expresiones son la forma que tiene el ser humano de comunicarse que son más importantes que las palabras ya que si las palabras no son acompañadas por emociones difícilmente son creídas. Las emociones muchas veces son acompañadas de gestos, imágenes, metáforas y tonos de voz.

Las emociones tienen su raíz en la conexión entre cuerpo y mente, esto pasa a través del sistema límbico y supra límbico. Estos son los encargados de controlar to lo que pasa dentro del cuerpo como la respiración, temperatura, oxigeno, hormonas, digestión, entre otras funciones básicas.

Todas las actividades creativas como sentir, medir, evaluar, filtrar, dar sentido, proponer, entre otras; ocurren inconscientemente en el cuerpo tal como pasa con la construcción y función del cerebro o ADN. Por esto se dice que existe una conexión total y continua entre mente y cuerpo.

Duncan (2007), explica que las emociones se originan en el niño desde el apego, que son los vínculos que se crean en la relación con los padres, como primer contacto, después con las otras personas como familia, amiga y pareja. Al tener una falta de apego o problemas de vínculo, como en el caso de la mayoría de los niños que viven en hogares o instituciones temporales, en donde las relaciones de familia están fracturadas e incluso han sufrido de violencia de parte de los mismos progenitores, estas situaciones rompen el apego, que se supone es la base de las emociones lo que provoca problemas al expresarlas.

El trabajo con las artes ayuda al desarrollo personal y emocional, puesto que el inconsciente trabaja de mejor manera con símbolos que con palabras razonadas. Por eso el uso de las artes facilita el proceso de reflexión y desarrollo. Se puede comunicar mucho más a través de las artes, sobre todo inconscientemente, puesto que las imágenes transmiten más y ofrecen un medio seguro para explorar temas difíciles.

En la arteterapia se utilizan todas las formas de creatividad y simbolización, imágenes que nos ayuden a comunicarnos y a entender nuestra experiencia en el mundo e incluyen: dramatización, movimiento, gesto, voz, sueños, imaginación, tacto, juego, olores, música, sonidos, colores, sabores formas, texturas, trabajo con materiales. Todos estos mecanismos de expresión a través del lenguaje corporal. La gran parte de emociones que influyen en el comportamiento quedan en el inconsciente es por esto que utilizamos la arteterapia para explorar ese lado y lograr expresarlo.

Una de las grandes herramientas en el proceso de la arteterapia es la proyección, en especial con niños, la mayor parte de las actividades diarias van cargadas de expectativas o emociones que no tienen otra salida que la proyección.

El proceso de la arteterapia debe de estar debidamente acompañado de una terapeuta puesto que es un viaje de autoconocimiento, el propio conocimiento de las emociones y como expresarlas. El hecho de encontrar un medio para expresar un aspecto de sí mismo que no pueda expresarse con palabras, ya facilita los cambios que se deben realizar, así como la conciencia y el desarrollo. El tener a otra persona que ayuda o simplemente sea testigo de esta expresión, añade significado y potencia al proceso.

2.5.1 Emociones y sentimientos de los niños institucionalizados

A continuación, se mencionan las emociones que más se han presentado en niños y niñas que viven en hogares de protección.

Enojo: los niños que se encuentran en estas instituciones sienten una molestia general, la mayoría de las veces es hacia sus padres o hacia la institución, la gente que trabaja en la misma y los compañeros. El enojo se evidencia por su mala conducta y su falta de colaboración.

Tristeza: los niños extrañan su vida de antes, a su familia y amigos. La tristeza muchas veces se enmascara a través de malhumor o rebeldía.

Apatía: ante la situación en la que se encuentran los niños institucionalizados, por el extremo maltrato, los cambios radicales, entre otros, los niños se desensibilizan y dejan de sentir alegría o de preocuparse por los demás.

Dolor: sufren de dolor pues es una situación difícil que causa sentimientos muy fuertes.

Confusión: esto sucede porque la mayoría de las veces no saben lo que pasa o porqué son llevados a estas instituciones, suceden muchos cambios en la vida de cada uno de estos niños.

Culpabilidad: muchas veces los niños institucionalizados creen que están en estos lugares por algo que ellos hicieron, que fueron maltratados o abusados por culpa propia.

Frustración: los niños quisieran cambiar esta situación y al no poder hacer nada surge este sentimiento.

Inseguridad: al no saber qué pasará con ellos, los niños sienten que no tienen a nadie que vele por ellos.

Desconfianza: al no conocer la institución ni a las personas los niños no confían en ellas, prefieren no hablar.

Estas y muchas otras emociones son las que experimentan los niños institucionalizados que al no poder expresarlas se convierten en problemas y cargas para ellos. La arteterapia nos da una opción de deshago y catarsis como forma de sanación lo que nos lleva un paso hacia adelante para que estos niños tengan una correcta inserción a la sociedad y al bienestar de estos.

2.6 Necesidades básicas de los niños

Las principales necesidades que deben ser suplidas en un niño para que su desarrollo sea el adecuado y que generalmente deben ser sus padres los encargados de que estas sean suplidas, pero

es este caso es la institución que está a cargo del menor. Brazelton y Greenspan (2005), describen que las principales necesidades que se deben suplir para un niño deben ser las siguientes:

Necesidad de tener relaciones afectivas: los niños necesitan sentirse queridos ya que son seres emocionales, como todo ser humano, por lo que sentirse queridos es muy importante para el desarrollo emocional e intelectual.

Protección física y seguridad: para el niño es necesario un ambiente que proporcione protección de daños físicos como psicológicos, esto se logra evitando exponer al niño a la violencia, por ejemplo, de la televisión y evitando ciertas conductas en los padres como los vicios.

Experiencias de acuerdo con las necesidades individuales: esto corresponde a que cada niño es diferente, pues cada uno tiene un temperamento y personalidad diferente, cada uno es un ser individual por lo que debería ser tratado de ese modo. Adecuar las experiencias al niño hace que los problemas de aprendizaje y de conducta sean menos ya que ayudan a elevar el potencial y esto se logra evitando las etiquetas.

- Experiencias apropiadas al nivel de desarrollo: esto significa que el niño debe tener los cuidados acordes a la etapa de desarrollo en la que se encuentra. Buscar actividades de acuerdo con las capacidades del niño.
- Fijar límites, estructuras y expectativas: enseñar a los niños las normas sociales, enseñar más no castigar. Los niños necesitan ciertos rangos donde puedan establecer lo que deben y no deben hacer, para hacer de ellos personas de bien.
- Comunidades y cultura: los niños deben involucrarse en la sociedad en conjunto con los padres y asuman un papel más importante en la escuela, por eso es importante que padres y maestros trabajen en conjunto por el bienestar del niño.
- Protección del futuro: proteger el futuro de las nuevas generaciones, para que ellas puedan tener las mismas, o quizá más, posibilidades que en el presente se posee.

2.6 Niños institucionalizados

Ferrandis, Díez, Sanz y Medrano (2009), argumentan que los niños institucionalizados son los que se encuentran fuera de su hogar y viven en alguna institución del gobierno o privada.

Los niños que se encuentran en las diferentes instituciones del gobierno como orfanatos u hogares temporales están más propensos a padecer trastornos mentales, siendo los más comunes los de conducta. Castro (2006), describe las siguientes características de un niño institucionalizado:

- Bajo nivel cultural y de formación
- Bajos recursos económicos
- Marginación
- Falta de casa o una casa inadecuada

2.7.1 Motivos de la institucionalización

Castro (2006), describe tres situaciones en donde un menor debe ser objeto de protección, por falta de cuidados de los padres u otros miembros de la familia, estas situaciones son:

- Imposibilidad de protección: orfandad, prisión de los padres, enfermedad de estos que los incapacite para el cuidado del menor.
- Incumplimiento de los deberes: falta de reconocimiento del menor por parte de un adulto; abandono y desentendimiento del niño y sus cuidados, de forma legal.
- Inadecuado cumplimiento de los deberes: maltrato físico y emocional, abandono, abuso sexual.

2.7.2 Repercusiones de la institucionalización de un niño

Castro (2006), indica que en los niños institucionalizados pueden llegar a surgir ciertas problemáticas al dejar la institución para ser establecido con una familia nueva, estos son:

- Doble victimización, tras la experiencia de maltrato y su incorporación a un entorno extraño como si fuera un castigo.
- Conflictos de lealtades y sentimientos entre su familia y los nuevos adultos que representan autoridad.
- Riesgo de desapego emocional con respecto a su situación y a las personas significativas, para evitar o negar sentimientos de separación o pérdida.
- Desajuste y confusión debido a la falta de cuidados, valores o pautas de educación entre la institución y la familia.

En cuanto a efectos de la salud existe un grave atraso del desarrollo afectando esto a la salud física. Aunque el objetivo de estas instituciones y el de separar a los niños de sus familias es para una mejora en la crianza y con esto beneficiar el estado actual modificando su conducta, crecimiento y salud, pues la mayoría provienen de hogares disfuncionales en donde recibían maltratos tanto físicos como psicológicos.

2.7.3 Desarrollo intelectual del niño institucionalizado

Castro (2006), indican que los niños institucionalizados suelen constatar la mayor parte con retrasos intelectuales y pobres resultados escolares, también se menciona que son los más propensos a tener comportamientos hostiles y antisociales con respecto a otros niños. Se cuestiona cual es el verdadero motivo del bajo rendimiento escolar si el solo hecho de encontrarse institucionalizado o las condiciones que motivaron a que sucediera esta situación.

En cuanto al bajo rendimiento escolar en niños institucionalizados existen cinco elementos claves en el fracaso escolar de los niños: Experiencias previas al ingreso, ya que la mayoría de ellos vienen de familias de escasos recursos; la escolaridad fragmentada que experimentan, pues los traslados causan interrupciones en los grados escolares; otro de los elementos importante son las bajas expectativas que se depositan sobre ellos; así como la baja autoestima de los propios niños y la falta de atención constante y continua por parte de los responsables.

2.7.4 Sociabilidad del niño institucionalizado

Castro (2006), describe que los niños que pasaron la primera parte de su vida en una institución y que lograron la adopción o regresaron con su familia, presentan más dificultades con compañeros y adultos ajenos, en comparación de los niños que han tenido un crecimiento con la familia, estos niños obtienen resultados bajos en cuanto a popularidad, así como presentan mayores conductas agresivas pues manifiestan una mayor necesidad de búsqueda de aprobación o atención de los adultos.

El efecto de la institucionalización tiene repercusiones a lo largo de su vida, pues no logran representar bien los roles, como el de padres. Es importante saber los sentimientos que estos niños manejan sobre sí mismos, entre los cuales se manifiestan: impotencia, sentimientos de no sentirse considerados por los demás, falta de consideración por familiares y personas cercanas, sienten incomprensión por los mecanismos legales y burocráticos, siente preocupación por lo que les deparara el futuro.

2.7.5 Preparación para la salida de la institución

Aunque solo en contados casos se logra que un menor salga de la institución ya sea por adopción o porque regresa con su familia, se debe tener en cuenta ciertos criterios para ayudar a que el cambio drástico que sufrirán los niños no repercuta tanto en su conducta, personalidad y autoestima, ya que su vida será distinta, esto se agrava porque la salida de la institución no siempre se da porque se haya solucionada el problema sino porque ha habido avances, porque se ha cumplido el tiempo máximo o porque ha cumplido la mayoría de edad.

Sin embargo, se espera que esta salida conlleve una maduración, para la que no se le prepara y para la que tampoco se le ofrece un apoyo posterior. No se considera que esto sea necesario, pues no se le dan herramientas para trabajar en habilidades sociales y emocionales, que al final son las más

afectadas. Sin embargo, existen experiencias de preparación, aunque no se cumplan, y son las siguientes:

- Salidas temporales con la familia, si el caso es que se regresara con la familia biológica.
- Fases de transición en los que se desarrollan responsabilidades con una supervisión de adultos.
- Conversaciones con los padres sobre la preparación para el regreso del niño al hogar.
- Grupos de discusión y juego de roles.

2.7.7 Antecedentes en Guatemala

González (2007), expone que la historia de las instituciones de acogimiento a niños en Guatemala empieza en 1945, la precursora de estos fue Elisa Martínez de Arévalo, quien era la esposa del entonces presidente de la república, doctor Juan José Arévalo. Los principales propósitos de la primera dama eran dar protección médica, educativa y también brindar alimentos a hijos de mujeres que trabajaban y no podían cuidar de ellos. Para administrar este proyecto se consolido una asociación cuya líder era la primera dama de la nación.

Con el transcurso del tiempo el proyecto se hizo cada vez más grande, con lo cual se crearon más centros especiales, y fue así como se constituyeron los hogares temporales cuyo objetivo era atender a niños en las siguientes situaciones: Hospitalización de padres, fallecimiento de la madre; abandono del niño en la calle o en hospitales, mientras alcanzaban la edad para ser trasladados al Centro Educativo Asistencial para niños sin familia; tratamiento ambulatorio de enfermedades infecciosas de la madre; hijos de madres que están en prisión; niños extraviados.

Estos centros iniciaron sus actividades en 1,947 con las siguientes secciones: hogar cuna, hogar Santa Teresa y jardín de vacaciones, los dos primeros se localizaban en la ciudad de Guatemala y el último en Antigua Guatemala.

Capítulo 3

Marco Metodológico

3.1 Método

Sampieri (2014), describe que el enfoque cuantitativo, utilizado en esta investigación, emplea la recolección y análisis de datos para afinar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación. Se basa en métodos de recolección de datos no estandarizados ni predeterminados completamente.

3.2 Tipo de investigación

La investigación fue de campo, ya que el investigador estará en el lugar, en este caso en la institución, trabajando directamente con los niños.

3.3 Nivel de investigación

El nivel de investigación será descriptivo, ya que se realizará un estudio de casos.

3.4 Pregunta de investigación

¿Qué beneficios emocionales brinda la arteterapia en los niños de hogares de protección?

3.5 Variables de la investigación

3.5.1 Variable independiente

Beneficios emocionales de la arteterapia

3.5.2 Variables dependientes

- Conductas de los niños de la tercera infancia
- Habilidades sociales que desarrollan
- Adaptabilidad de los niños al hogar de protección (temporal/cuidado)
- Sentimientos que desarrollan los niños

3.6 Hipótesis

La arteterapia tiene beneficios emocionales en los niños de la tercera edad de hogares de protección.

3.7 Análisis de factibilidad y viabilidad

La investigación tomó un periodo de tres meses, uno se empleó para el trabajo de campo y para realizar las técnicas de arteterapia, otro para realizar los debidos procesos estadísticos y de interpretación. Y el último se utilizó para el proceso de investigación y documentación.

En cuanto a espacio se trabajará en la cabecera departamental de Quetzaltenango, en hogares de protección. Se utilizaron materiales como papel, pintura y crayones. Y estará a cargo la investigadora.

3.8 Muestreo

El muestreo fue probabilístico, teniendo una muestra de 35 y se escogieron 10 niños de la tercera infancia.

3.9 Técnicas de la investigación

Dentro de las técnicas empleadas en el trabajo de campo, se utilizó la observación en el campo de trabajo, así como la documentación de casos previos.

3.10 Sujetos de la investigación

Se trabajará con 10 niños de la tercera infancia que estén institucionalizados en hogares de protección en Quetzaltenango.

3.11 Instrumentos de investigación

- Escala de Likert
- Diarios de emociones
- Cuadro de cotejo

3.12 Procedimiento

Se realizó la selección del tema, su presentación y justificación para ser aprobado. Posteriormente se investigaron los antecedentes y se procedió a la elaboración de marco teórico, instrumentos y trabajo de campo. Luego de la presentación y discusión de resultados se generó la propuesta sobre la temática.

3.13 Cronograma

Tabla No. 1 Cronograma de actividades

Actividad	MARZO		ABRIL			MAYO						
	S.	S.	S.	S.	S.	S.	S.	S.	S.	S.	S.	S.
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Investigación	X											
Antecedentes		X										
Observación pre-arteterapia con			X									
sujetos de estudios												
Elaboración marco teórico.				X								
Elaboración Instrumentos					X							
Aplicación de técnica de pintura						X						
arteterapia												
Aplicación de técnicas de							X					
psicodrama												
Elaboración de collage								X				
Instrumentos									X			
Estadística										X		
Discusión de resultados.											X	
Conclusiones y recomendaciones												X

Fuente: elaboración propia (2017)

Capítulo 4

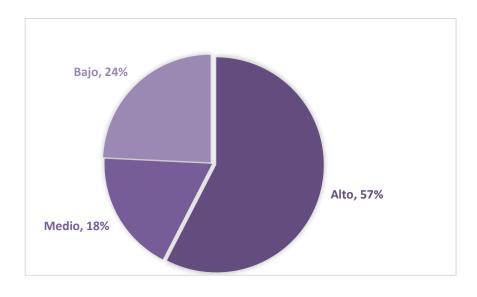
Presentación y discusión de Resultados

4.2 Presentación de resultados

Los resultados que a continuación se presentan fueron obtenidos por medio de tres instrumentos, escala de Likert de habilidades sociales y adaptabilidad, diario de emociones y un cuadro de cotejo en donde se indican las emociones; todo esto por medio del trabajo de campo.

Los resultados de la escala de Likert que evalúa habilidades sociales y adaptabilidad se muestran a continuación en la siguiente gráfica:

Gráfica No. 1 Habilidades Sociales



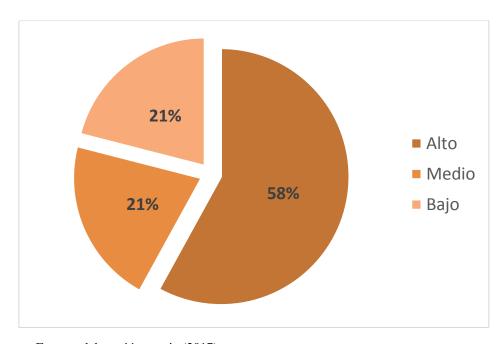
Fuente: elaboración propia (2017)

El resultado de la gráfica se obtuvo mediante una escala de Likert y muestra tres niveles de habilidades sociales entre los niños de hogares de protección, de la tercera infancia, después de haber realizado diferentes técnicas de arteterapia. Como se puede observar el 56% lograron obtener

un nivel alto de habilidades sociales, mientras que un 18% se muestra con un nivel medio, así como un 24% tiene un nivel bajo de habilidades sociales.

Gráfica No. 2

Adaptabilidad en los niños y niñas institucionalizados

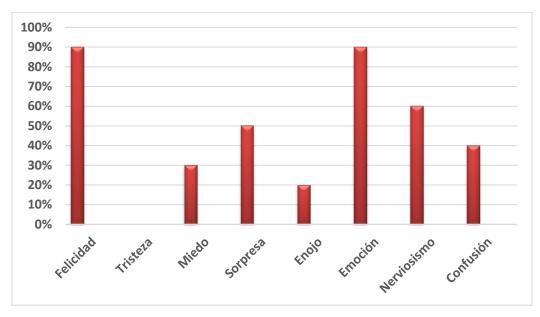


Fuente: elaboración propia (2017)

En la gráfica se puede observar el nivel de adaptabilidad de los niños hacia el hogar de protección en el que se encuentran después de realizar técnicas de arteterapia. El 58% de los niños tienen un alto nivel de adaptabilidad, el 21% está en el medio del nivel y por último el 21% no están adaptados al hogar.

Gráfica No. 3

Emociones en niños institucionalizados

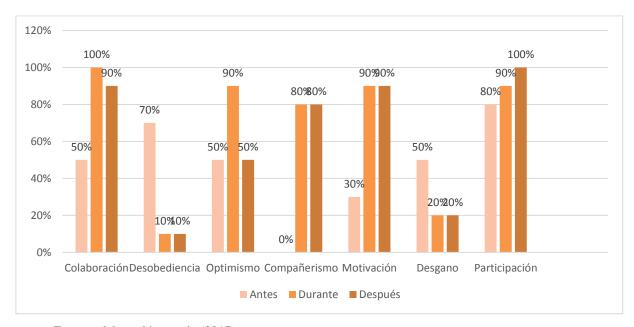


Fuente: elaboración propia (2017)

Los resultados del gráfico anterior se obtuvieron mediante un diario de emociones, en el que se puede observar que el 90% de los niños sienten felicidad y emoción la trabajar la arteterapia, el 30% de los niños indican que sienten miedo porque es algo nuevo y diferente, el 50% dijo que se sentían sorprendidos de hacer algo tan divertido y nuevo, el 60% se sentían nerviosos por temor a hacer algo mal y el 40% se sintieron confundidos porque no saben muy bien cómo hacer las cosas en arteterapia, el 20% de los niños se sintieron enojados porque no les gustaban algunas de las técnicas ya que sentían hacerlo mal y ninguno de los niños se sintió triste.

Gráfico No. 4

Conductas observadas en niños institucionalizados al momento de trabajar con arteterapia



Fuente: elaboración propia (2017)

Los resultados del gráfico anterior se obtuvieron mediante la observación con un cuadro de cotejo y muestra antes de arteterapia el 40% de los niños se mostraban colaboradores mientras que durante las técnicas el 100% de los niños colaboraron y después un 90%, en cuanto a desobediencia se mostraron antes un 70% durante 10% así como después 10%.

Los niños se mostraron antes 50% optimistas durante 90% y después 50%, el compañerismo en los niños antes de aplicar arteterapia fue de 0% durante 80% y después 80%, la motivación fue de 30% antes de arteterapia 90% durante y 90% después, los niños de centros de acogimiento para personas sin hogar se mostraron antes de arteterapia en un 50% con desgano, durante un 20% y después un 20%; y por último en cuanto a participación antes los niños participaban en un 80% durante 90% y después 100%.

4.3 Discusión de resultados

La arteterapia es una modalidad nueva e innovadora de psicoterapia, especialmente popular por ser algo diferente y divertido. Donde, además de crear, dibujar, pintar, bailar cantar, entre otros; se realizan diferentes procesos terapéuticos entre los cuales se encuentran la relajación, catarsis, canalización de energía entre otras.

Batlle (2009), menciona que el arte por sí solo es terapia, sin embargo, es importante acompañarlo de un proceso psicoterapéutico de la mano de un profesional para que sea significativo.

Chavarría (2000), indica que los niños en la tercera infancia tienen conductas que despiertan su curiosidad y creatividad lo que hace que una terapia de arte sea perfecta para ellos. El autor menciona que los niños en esta etapa y en un proceso de arteterapia desarrollan conductas de colaboración, lo que se pudo comprobar en el estudio con un cuadro de cotejo el cual demostró que antes de realizar las actividades de arteterapia los niños tenían un porcentaje de 40% en colaboración, contrario a lo que se observó durante la terapia con un 100% y otro de porcentaje de 90% al acabar la terapia; lo que indica que influyó la terapia en el porcentaje de cuantos niños colaboraban con la actividad.

Chavarría (2000), comenta también que el niño suele frustrarse con este tipo de actividades cuando no les sale algo bien, lo cual puede llevar a falta de motivación y desgano. Los porcentajes de motivación aumentaron significativamente de un 30% antes de la actividad a un 90% durante y después; con lo que podemos decir que las actividades de la terapia de arte lograron motivar a los niños, contrario a lo que comentaba el autor.

En cuanto al desgano los porcentajes de antes, 50%, también bajaron, 50%, durante y después, aunque no fue tan significativo ya que no se evidenció tanto esta conducta. El autor aduce que en sesiones grupales, como la realizada en este estudio, la arteterapia colabora a que exista una cohesión grupal pues une a los que formen el grupo que recibe este tipo de terapia, la cohesión grupal fue observada como compañerismo en el que se puede observar que antes de las actividades

existía en un 0% durante y después de las actividades correspondientes, los niveles de compañerismo subieron en un 80% por lo que se demostró que la arteterapia ayuda a la cohesión de grupo.

Entre otras conductas en las que se evidenciaron cierto cambio en cuanto se realizó la arteterapia están: el positivismo, que antes de las actividades era de un 50% lo que aumento durante la actividad a un 90% pero regreso a 50% al terminar la actividad. La desobediencia antes fue de un 70% y durante y después bajo significativamente a un 10%. La participación de los niños fue siempre buena con un 80% antes, 90% durante y 100% después.

Dumas y Aranguren (2013), definen que las habilidades sociales son un conjunto de conductas que permiten desarrollarse en un contexto individual o interpersonal, expresando sentimientos, actitudes, deseos opiniones o derechos de una forma adecuada a la situación. Posibilitan la resolución de problemas inmediatos y disminuyen los problemas en un futuro en la medida que la persona respete las conductas de los otros, se puede decir que las habilidades sociales son aprendidas y que se dan en situaciones en donde el sujeto tiene interacción con otras personas, las habilidades sociales también funcionan como medio de comunicación.

La función principal de estas es la resolución de habilidades sociales en situaciones interpersonales, es decir con otras personas. Lo que las hace necesarias para la adaptación al ambiente más cercano a la persona.

La arteterapia es importante ya que los niños se expresan de diferentes formas, incluso emociones que a los niños les son difíciles de manejar de manera adecuada. Por ejemplo, pueden expresar su enojo o ira sin herir a nadie, lo cual es beneficioso para sus relaciones interpersonales. La arteterapia se puede aplicar grupalmente, lo que fortalece los lazos de unión entre grupos.

En este estudio se evaluaron las habilidades sociales con una prueba después de haber realizado varias técnicas de terapia del arte que favorecieron las mismas, en donde se vivieron situaciones en donde los niños tenían que convivir y aplicar lo que han aprendido sobre socializar.

Los resultados del nivel de habilidades sociales de los niños de centros de acogimiento para personas sin hogar son: nivel bajo 18%, nivel medio 24% y nivel alto 57%, por lo que se puede observar que existen más niños con habilidades sociales, sin embargo, existe una población significativa entre el medio y el bajo con la que se debe trabajar más. Esto en parte se debe a lo que mencionan los autores Dumas y Aranguren (2013) que las habilidades sociales se aprenden y que son específicamente situacionales, ya que dependen de donde estén y con quien.

Rosas, Gallardo y Angulo (2011), expresan que la adaptabilidad es la capacidad de acomodarse o ajustarse ya sea a algún lugar o situación; también de acostumbrarse a algo nuevo y diferente de lo que usualmente se tiene, en este caso los niños que llegan a ser institucionalizados en un hogar temporal u orfanato sufren un cambio radical pues de estar en su casa con su familia o en la calle pasan a estar en institucionalizados, lugar en donde las reglas, la gente, los hábitos, los horarios, entre otros se vuelven diferentes.

Esto genera usualmente molestia y causa, algunas veces, mal comportamiento y poca colaboración entre los niños. Puede ser motivo de tristezas y confusión, especialmente en niños pequeños. La edad y madurez del menor son importantes en este proceso y son indicadores del tiempo que le llevará al niño adaptarse, aunque la mayoría de las veces no se logra por completo, los niños logran acostumbrarse a las reglas y personas del hogar al que ahora pertenecen.

Yaque (2013), describe que la adaptación, es el estado de equilibrio entre la asimilación del medio a la persona y la acomodación de la persona al medio. En este caso es la construcción de una nueva relación entre el niño y el hogar o institución. La adaptación también es el camino o procedimiento que el niño va formando desde el punto de vista de los sentimientos de pérdida y ganancia hasta la aceptación interior de la separación.

El proceso de adaptación surge con la interacción entre el menor y su medio, lo que provoca la acomodación de sus condiciones internas a la realidad externa, lo que implica una asimilación que permite su desarrollo.

Entre las actividades realizadas en el estudio se combinaron varias actividades con la adaptabilidad al hogar, como collages donde expresaban que era centro de acogimiento para personas sin hogar en el que viven para ellos, mini psicodramas sobre cómo es su vida en el hogar y juego de roles con las autoridades y personal del centro. Después de estas actividades se evaluó la adaptabilidad de los niños al hogar y los resultados se midieron por niveles los cuales indican que el 21% tiene baja adaptabilidad, así como otro 21% para el medio y un 58% tiene un alto nivel. Un poco más de la mitad de los niños se sienten a gusto en el hogar, sin embargo, un poco menos de la mitad están entre los niveles bajo y medio.

Duncan (2017), expresa que las expresiones son la forma que tiene el ser humano de comunicarse que son más importantes que las palabras ya que si las palabras no son acompañadas por emociones difícilmente son creídas. Las emociones muchas veces son acompañadas de gestos, imágenes, metáforas y tonos de voz.

Los niños institucionalizados viven emociones muy fuertes debido a su situación, las emociones que experimentan son: enojo, tristeza, apatía, dolor, confusión culpabilidad, frustración, inseguridad, desconfianza, entre otros.

Marxen (2011), indica que la arteterapia es de gran ayuda cuando el funcionamiento normal del individuo se ve alterado por razones biológicas, psíquicas o sociales. Como en el caso de los niños de hogares de acogimiento para personas sin hogar.

Duncan (2017), explica que las emociones se originan en el niño desde el apego, que son los vínculos que se crean en la relación con los padres, como primer contacto, después con las otras personas como familia, amiga y pareja. Al tener una falta de apego o problemas de vínculo, como en el caso de la mayoría de los niños que viven en hogares temporales o instituciones temporales, en donde las relaciones de familia están fracturadas e incluso han sufrido de violencia de parte de los mismos progenitores, estas situaciones rompen el apego, que se supone es la base de las emociones lo que provoca problemas al expresarlas.

El trabajo con las artes ayuda al desarrollo personal y emocional, puesto que el inconsciente trabaja de mejor manera con símbolos que con palabras razonadas. Por eso el uso de las artes facilita el proceso de reflexión y desarrollo. Se puede comunicar mucho más a través de las artes, sobre todo inconscientemente, puesto que las imágenes transmiten más y ofrecen un medio seguro para explorar temas difíciles.

Las emociones de los niños en hogares de protección fueron evaluadas mediante un diario de emociones que fue llenado por los niños después de las terapias de arte, el cual arrojo los siguientes resultados: las emociones más descritas por los niños son felicidad y emoción, cada una con 90%, los niños expresaban sentirse felices y a la expectativa por las terapias.

Los niños se sentían nerviosos en un 60% puesto que eran cosas desconocidas y nuevas. 50% de los niños se sintieron sorprendidos ya que nunca imaginaron realizar estas actividades. 40% se sentían confundidos pues a veces no entendían el porqué de las terapias. 30% sintieron miedo pues como era algo que no conocían y no les gustaba mostrar su trabajo a los otros niños. El 20% sintieron enojo pues no siempre les gustaban las cosas que hacían y eso les enojaba. Y finalmente se descubrió que el 0% sintió tristeza lo que significa que ningún niño experimento este sentimiento con este tipo de terapia.

Capítulo 5

Propuesta de solución a la problemática

5.1 Introducción

La siguiente propuesta responde a que los resultados obtenidos en el estudio sobre la arteterapia fueron positivos y aplicables en poblaciones de niños que se encuentren viviendo en hogares de protección, específicamente en niños de la tercera infancia, lo que demostró tener un impacto en sus emociones y relaciones interpersonales; por tal razón se pretende como una alternativa viable para niños institucionalizados y para el mejoramiento de su estado en los diferentes hogares, se podría aplicar como una alternativa diferente de expresión de emociones, es importante que la aplicación de arteterapia debe ir acompañada de un proceso terapéutico para que tenga efecto.

5.2 Justificación

La arteterapia al ser una alternativa experimental y creativa es ideal para los niños, ya que son más moldeables y tienden a querer trabajar con su cuerpo. La arteterapia tiene un gran componente de proyección que hace que los niños puedan expresarse sin tener que hablar de temas que usualmente no lo hacen. Todo esto hace que sea ideal para la población sujeta de estudio: niños y niñas de la tercera infancia que habitan en hogares de protección.

Al visualizar los resultados obtenidos se puede percibir que esta propuesta puede ser replicada en otros hogares de protección públicos o privados y en otras poblaciones para obtener los mismos beneficios: emocionales, adaptabilidad y relaciones sociales, e incluso para otro tipo de objetivos.

5.3 Objetivos de la propuesta

5.3.1 Objetivo general

Llevar a cabo la generalización de la propuesta en otros hogares de protección y en otras poblaciones, para que la arteterapia sea considerada como una alternativa viable en el área de la psicología.

5.3.2 Objetivos específicos

- Aplicar técnicas de arteterapia.
- Lograr beneficios emocionales en la población en la que se apliquen las técnicas de arteterapia,
- Socializar la propuesta en otros centros hogares de protección.
- Dar a conocer con otros profesionales los beneficios y aplicaciones de la arteterapia.

5.4 Desarrollo de la propuesta

La propuesta va enfocada en el bienestar del niño o niña, toma como aliada principal la imaginación y creatividad, y esto se logra a través de la arteterapia. Se incluirán diferentes técnicas de arte cuyo propósito será terapéutico por lo que se requiere un profesional de psicología como guía de esta propuesta y debe ir acompañado de un proceso terapéutico.

Antes de iniciar las técnicas de arteterapia es necesario ubicar la problemática a tratar, ya sea que se trate de acoso escolar, violencia, problemas de conducta, entre otros, ya localizada la problemática o bien trabajando en distintas áreas se comienza la propuesta con un caldeamiento inicial en donde los niños despierten su imaginación con técnicas rompe hielo para unir al grupo y detectar actitudes y colaboración, tales como: Rondas, cuentos, juegos, canciones, porras.

Realizado el caldeamiento se inicia con las técnicas de arteterapia, lo bueno de esta propuesta es que muchas veces el facilitador puede dar rienda suelta a su imaginación y crear una infinidad de técnicas siempre y cuando tengan un objetivo terapéutico. Las técnicas consideradas en esta propuesta se obtienen de la corriente Psicológica Gestalt, Sassu (2009) indica que la terapia Gestalt es una terapia fenomenológica fundada por Frederick Fritz y Laura Perls en la época de los 40, es fenomenológica debido a que ayuda a los individuos a llegar a darse cuenta, a entender ese fenómeno y el proceso mismo que los lleva a ese descubrimiento.

Por otro parte también es existencial porque se centra en la existencia de las personas, las relaciones entre ellas, sus alegrías, sufrimientos, vivenciados directamente; en la terapia Gestalt la persona debe aprender a manipular el medio en vez de manipularse a sí mismo, con esto se logra el desarrollo personal que es una necesidad básica de la existencia con características de libertad y disciplina.

A continuación, se menciona algunas de ellas sin embargo pueden ser modificadas dependiendo de la población y problemática, sin embargo, es importante mencionar que las técnicas aquí descritas tienen un fin terapéutico.

Moldeando mi ser

Esta actividad se realizará para ayudar a los niños a conocer su cuerpo, sus sentimientos y sus habilidades, aprenderán a conocerse y a representarse simbólicamente. Esto puede realizarse con cualquier material para moldear como plastilina, sin embargo, se recomienda usar arcilla debido a que Oaklander (2001) describe a la arcilla como flexible y moldeable se acomoda a diversas necesidades, es sucia, blanda suave y atractiva para todas las edades, promueve el trabajo a través de los procesos internos más primarios, permite un flujo entre ella y el usuario que no es igual con ningún otro material.

Es fácil identificarse con ella ya que ofrece experiencias táctiles y kinestésicas, es especialmente recomendable cuando los niños tienen alguna dificultad en el área motriz y/o percepción, por ejemplo, el niño agresivo puede usar la arcilla para golpearla y machacarla.

Para realizar esta actividad se necesita cubrir los ojos de los niños al principio experimentaran y conocerán el material dándole diferentes formas, a continuación, se les pedirá que con su material moldeen a una persona, que le den identidad como nombre, edad, sexo, características. Inconscientemente se representarán a ellos mismos, después con los ojos abiertos dirán que le cambiarían que cosas no les gustan de sus muñecos y también podrán apreciar el trabajo de los demás compañeros, también se les puede realizar preguntas como: ¿Qué te gustó más de la actividad? ¿Qué cambiarias?, pueden modificar su figura con los ojos abiertos.

Collage

Oaklander (2001), manifiesta que la palabra collage proviene del francés y significa un empastado o empapelado; un collage es un diseño o cuadro que se realiza pegando o añadiendo materiales de cualquier tipo, algunos de los materiales que se pueden usar son; papel, algodón, lana, lija, esponja, hilo, fideos, cintas, cualquier cosa que sea liviana y pueda ser pegada a la superficie que se utilizará; el respaldo puede ser cartulina, madera, tela vidrio o plástico.

Lo más significativo es el proceso de hacer el collage o de hablar después acerca de éste, en ocasiones no surge nada con qué trabajar, sin embargo, el niño ha tenido la oportunidad de expresarse, de hacer una declaración sobre sí mismo, el collage siempre es entretenido y ayuda a liberar la imaginación, en este caso la temática del collage podría ser el hogar de protección en donde el niño se encuentra abrigado, esto podría usarse para conocer la adaptabilidad e identificación del niño hacia el hogar.

Psicodrama

La actuación ayuda a los niños a acercarse a sí mismos, debido a que les permite salirse de sí mismos, cuando los niños actúan, en realidad no dejan de ser ellos mismos jamás; usan más de ellos mismos en la improvisación, en la dramatización creativa los niños son llamados a vivenciar el mundo a su alrededor y también su propio yo. Para interpretar el mundo que los rodea al mismo tiempo que transmiten ideas, acciones, sentimientos y expresiones, utilizan todos los recursos que puedan reclutar dentro de sí mismos: vista, oído, gusto, tacto, olfato, expresión facial, movimiento corporal, fantasía, imaginación e intelecto.

En esta ocasión se desarrollará un tema de interés común por ejemplo el acoso escolar, se divide al grupo en subgrupos a quienes se le brinda un caso a cada uno con el que deben dramatizar la problemática y después crear una solución, se puede facilitar algunos elementos de utilería como gorras, pelucas, disfraces, entre otros. Se debe delimitar el tiempo que tienen para realizar la actividad y después cada grupo tiene que brindar un final alternativo a cada representación.

Pintura

La pintura tiene un especial valor terapéutico, según fluye la pintura, así fluye con frecuencia la emoción. Los niños adoran la fluidez y el brillo de las pinturas de colores. Dado que el tono, color y fluidez de la pintura se presta tan bien para estados emocionales, podría pedírsele a un niño pintar, parece que los niños representan mejor sus sentimientos con pintura que con otros materiales artísticos, cuando tienen lápices o plumones de colores tienden a ser más gráficos y figurativos un cuadro sobre cómo se siente en ese mismo momento o qué siente cuando está contento o triste.

En este caso específico la pintura se utilizará como medio de expresión y catarsis, los niños tendrán libertad de pintar lo que su imaginación y creatividad les indiquen, utilizaremos la dactilopintura para que la experiencia sea también táctil y kinestésica, es una actividad tranquilizante y tiene fluidez, podrán mancharse y jugar con la pintura, no necesitarán pinceles, en su lugar que pintaran con sus manos y su cuerpo y en lugar de papel se utilizarán mantas.

Danza de expresión

El movimiento, o percepción kinestésica es un tipo de sensación táctil internalizada, es lo que sentimos cuando trabajan nuestros músculos, tendones y articulaciones. Cuando los niños se desconectan de su cuerpo pierden un sentido del yo y también mucha fuerza física y emocional. La respiración es un aspecto importante de la percepción corporal.

La actividad empezará con ejercicios de respiración para posteriormente usar diferentes tipos de música, los niños deberán expresar emociones con su cuerpo, lo que la música les provoque, se utilizará música clásica, para bailar, rock, instrumental, electrónica, entre otras y se les indicara a los niños que deben moverse de acuerdo con la emoción que les provoca cada tipo de canción que escuchen.

Fantasía

Se pide al grupo que cierren los ojos y se les conduce en un fantástico viaje imaginario, al terminar dibujaran lo que pase en ese viaje, los niños deben de estar en una posición cómoda y cerrar los ojos, cuando cierran los ojos, hay un espacio donde se encuentran a sí mismos, deben percibir su cuerpo, notar si están tensos, es importante la respiración, debe ser profunda y lenta.

El viaje comenzará imaginando que caminan en un bosque (o cualquier otro lugar), debemos describir los detalles tanto visuales como auditivos, con un tono de voz entusiasta, lentamente para dar la oportunidad a los niños de "hacer" las cosas que se les dice, en algún momento del viaje deben de ingresar en una puerta en donde estará "su espacio" ¿qué hay? ¿cómo es? ¿Quiénes están ahí? ¿Cómo me siento?, al despertar del viaje deberán dibujar "su espacio". Se les pide a los niños que den una oración para describir el dibujo, y sus declaraciones suelen resumir lo que son en su vida Es decisión del niño si compartir o no su dibujo.

Las diferentes técnicas y actividades descritas en esta propuesta tienen algo en común: la fantasía. Oaklander (2001), describe que a través de la fantasía los niños pueden divertirse y también se

puede averiguar cuál es su proceso, generalmente el proceso de fantasía es el mismo que su proceso de vida, a través de la fantasía se logra examinar el interior de la existencia del niños, se extrae lo oculto y eludido, además averiguar qué sucede en la vida del niño desde su perspectiva, por estas razones se estimula la fantasía y se utiliza como herramienta terapéutica. Específicamente los niños que se encuentran abrigados dentro de hogares de protección construyen un mundo de fantasía porque encuentran difícil vivir en su mundo real.

La arteterapia tiene la ventaja de ser flexible y de poder cambiar y jugar con cada técnica pues hay muchas de ellas y otras cuantas salen de la imaginación del terapeuta y estas también son válidas siempre y cuando tengan un propósito. Las técnicas descritas con anterioridad son las que se recomiendan como base ya que pueden ser aplicadas a distintas problemáticas.

La arteterapia en sí podría utilizarse cada mes o una técnica cada semana, no se necesitan muchos materiales pueden usarse reciclados, pero si se necesita un espacio amplio en donde los niños puedan trabajar sin ser interrumpidos y con libertad.

5.6 Presupuesto de la propuesta

Materiales

•	Plastilina o arcilla	Q50.00
•	Materiales de utilería	Q50.00
•	Pintura	Q75.00
•	Mantas	Q25.00
•	Materiales de librería	Q30.00
•	Música	Q30.00
		Q260.00

El presupuesto de la propuesta es de Q260.00 en materiales que pueden ser reutilizados en otras actividades.

Conclusiones

Con base a los resultados anteriormente descritos se puede concluir que la arteterapia es funcional y beneficiaria en el área emocional de los niños que se encuentran institucionalizados en hogares de protección, siendo esta una técnica novedosa y poco utilizada dentro del campo de la psicoterapia.

El estudio logró demostrar la efectividad de la arteterapia en la aplicación durante la tercera infancia a quienes se encuentran en hogares de protección de la ciudad de Quetzaltenango, es importante mencionar que su aplicación debe ir aunada a un proceso psicoterapéutico para que los resultados sean significativos y perduren durante la vida del ahora niño o niña.

Las conductas identificadas como beneficiosas en los niños de hogares de protección al trabajar con arteterapia son: colaboración, compañerismo, optimismo, motivación, participación, así como se identificaron conductas negativas como: desgano y desobediencia, aunque en menor escala.

Se logró identificar que el 56% de los niños en hogares de protección obtuvo habilidades sociales por medio de diferentes técnicas de arteterapia. El estudio demostró que el 58% de los niños en hogares de protección están adaptados al hogar por medio de la arteterapia.

Las emociones que se describen como resultado y consecuencia al trabajar arteterapia en los niños en hogares de protección son: felicidad, emoción, nerviosismo, sorpresa, confusión, miedo y enojo.

Referencias

- American Psychological Association. (2013). *Manual de publicaciones de la American Psychological Association*. (5^a. ed.). México: Manual Moderno.
- Alonso, M. (2015) "El grupo de arteterapia como elemento de mejora en la competencia social de los niños y niñas en educación infantil y primaria" Universidad Politécnica de Valencia. España
- Batlle, S. (2009) "Arte terapia: como poner magia, colores y creatividad a cada día" Obelisco ediciones S.A. España.
- Brazelton, B. y Greenspan, S. (2005). Las necesidades básicas de la infancia: lo que todo niño o niña precisa para vivir crecer y aprender. Barcelona, España. Editorial GRAÓ.
- Castro, J. (2006). *Para atender a los niños: reflexiones, indagaciones y propuestas de intervención.* Fondo Editorial de la Facultad de Ciencias Sociales, UNMSM.
- Chavarría, M. (2000) "Desarrollo y atención del niño de 7 a 12 años" Editorial Universidad Estatal a Distancia. San José, Costa Rica.
- Coll, F. y Rodríguez J. (2006) "Arteterapia, dinámicas entre creación y procesos terapéuticos" Universidad de Murcia
- González, N. y Betina, A. (2011). Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. Fundamentos en Humanidades, 159-182. Argentina.

- Dumas, M. y Aranguren, M. (2013) "Beneficios de la arteterapia sobre la salud mental" V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología Universidad de Buenos Aires.
- Duncan, N. (2007) "*Trabajar con las emociones en arteterapia*" Universidad Complutense de Madrid. España.
- Ferrandis, A., Díez, M., Sanz, C; y Medrano, C. (2009). *Educación y protección de menores en riesgo: Un enfoque comunitario*. Barcelona, España. Editorial GRAÓ.
- González, A. (2011). *Las adopciones difíciles: en sus oraciones piden hallar un hogar*. Prensa libre, PP. 2-3
- González, C. (2007). *Historia de la educación en Guatemala. Guatemala*. Editorial universitaria, Universidad de San Carlos de Guatemala.
- López, Marian (2006) "Creación y posibilidad. Aplicaciones del arte en la integración social" Editorial Fundamentos, Caracas 2006.
- Oaklander, V. (2001) "Ventanas a nuestros niños" Editorial Cuatro Vientos, Santiago de Chile.
- Marxen, E. (2011) "Diálogos entre arte y terapia" Gedisa editorial. España.
- Sassu, G. (2009) "Introducción a la terapia Gestalt y sus aplicaciones" Editorial Terglobo. España.
- Rosas, Mario; Gallardo, Iris; Angulo, Pamela. (2011) "Factores que influyen en el apego y la adaptación de los niños adoptados" Universidad José Santo Ossa. Chile.

Yaque, Eduardo (2013) "Un enfoque actual de la adaptación del niño al centro infantil" Organización de estados iberoamericanos. México.

Anexos

Anexo 1

Instrumentos

	Diario de Emociones	
Nombre:		
Fecha:		•

¿Cómo me siento?	¿Por qué me siento así?	¿Cómo expreso lo que siento?
Feliz		
Triste		

Enojado	
Asustado	
Sorprendido	
Emocionado	

Nervioso	
Llorando	
Confundido	

Anexo 2

Cuestionario de Emociones

Nombre:	Edad:
Fecha:	

A continuación, encontraras una seria de frases, por favor responde con una X en la casilla que corresponda: *Sí*, *más o menos* o *No*.

No hay respuestas correctas o incorrectas, solo importa que seas honesto.

		Sí	Más o menos	No
1.	Soy una persona alegre.			
2.	Siento que soy muy valioso.			
3.	Me hacen sentir importante.			
4.	Estoy agradecido, con varias personas, por lo que hacen por mí.			
5.	Me pongo mal si alguien se lastima.			
6.	Casi siempre la paso bien en aldeas SOS.			
7.	Soy muy tranquilo.			
8.	Me gusta hacer favores que me piden.			
9.	Cuando hay problemas, casi siempre estoy calmado.			
10.	Me gusta ser agradecido.			
11.	Casi siempre estoy feliz.			
12.	Lloro fácilmente.			
13.	Cuando alguien se siente triste me gusta hacerlo reír.			
14.	Me divierto con las cosas que hago.			
15.	Si veo a alguien llorar, me dan ganas de llorar a mí también.			
16.	Me siento a gusto en aldeas SOS			
17.	Me pongo de malhumor cuando me regañan.			
18.	Soy tranquilo.			
19.	Cuando me enojo grito y pataleo.			
20.	Peleo cuando alguien me molesta.			
21.	Muchas cosas me ponen triste.			
22.	Tengo muchos amigos.			
23.	Me enojo con facilidad.			
24.	Con frecuencia deseo estar en otro lugar.			

25.	Me siento en paz.		
26	Me quedo tranquilo, aunque no pueda hacer lo que me		
	gusta.		
27.	Me gusta vivir y estar en donde estoy.		
28.	Tengo muchos sueños que quiero cumplir.		
29.	Me asusto con facilidad.		
30.	Muchas cosas me dan nervios.		

Fuente: elaboración propia (2017)

Anexo 3 Cuadro de Cotejo

Conducta Observada	Antes	Durante	Después
Colaboración			
Desobediencia			
Optimismo			
Compañerismo			
Nerviosismo			
Motivación			
Negativismo			
Apatía			
Gusto por la actividad			