

LA ARTE TERAPIA APLICADA COMO MÉTODO DE PREVENCIÓN Y SANACIÓN EN JÓVENES
CON PRESENCIA DE TRASTORNOS DETERMINADOS POR EL CONSUMO FRECUENTE DE
BEBIDAS EMBRIAGANTES

PEDRO A. VALLEJO USCÁTEGUI

UNIVERSIDAD DE NARIÑO
FACULTAD DE ARTES
MAESTRÍA EN ARTES VISUALES
PASTO - COLOMBIA
2007

LA ARTE TERAPIA APLICADA COMO MÉTODO DE PREVENCIÓN Y SANACIÓN EN JÓVENES
CON PRESENCIA DE TRASTORNOS DETERMINADOS POR EL CONSUMO FRECUENTE DE
BEBIDAS EMBRIAGANTES

PEDRO VALLEJO USCÁTEGUI

Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar al Título de
MAESTRO EN ARTES VISUALES

Asesor (a):
Lic. PAOLA LORENA CORAL

UNIVERSIDAD DE NARIÑO
FACULTAD DE ARTES
MAESTRÍA EN ARTES VISUALES
PASTO - COLOMBIA
2007

Nota de aceptación:

Presidente de Tesis

Copresidente de Tesis

Jurado Delegado

Jurado

Jurado

San Juan de Pasto, 29 de Octubre de 2007

"Las ideas y conclusiones aportadas en el trabajo de grado son responsabilidad exclusiva de sus autores".

Artículo 1°. Del Acuerdo N° 324 del 11 de octubre de 1966, emanado del Honorable Consejo Directivo de la Universidad de Nariño.

Dedico:

*A mis Padres, Ana Lilia y Pedro León,
A mis hermanos Marcelo y Cielo
A mi sobrina Juanita*

PEDRO A.

CONTENIDO

	Pág.
ENSAYO	9
INTRODUCCIÓN	15
1. PRELIMINARES	16
1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
1.2. OBJETIVOS	16
1.2.1 GENERAL	16
1.2.2 ESPECÍFICOS	17
1.3. JUSTIFICACIÓN	17
2. MARCO REFERENCIAL	19
2.1. FUNDAMENTOS TEÓRICOS	19
2.1.1. QUE ES EL ALCOHOL Y CUAL ES SU ORIGEN	19
2.1.2. EL CONSUMO DE ALCOHOL ENTRE LA POBLACIÓN JOVEN	19
2.1.3. RAZONES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE LICOR	20
2.1.4. CAUSAS PROBABLES	21
2.1.5. EFECTOS PRODUCIDOS POR EL CONSUMO	22
2.1.6. ARTE TERAPIA	24
2.1.7. COMO CURA EL ARTE	25
2.1.8. RESILIENCIA	25
2.2. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA	26
2.3. HIPÓTESIS	26
3. METODOLOGÍA	27
3.1. DISEÑO DE TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	27
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	27
3.3. ÍNDICE ANALÍTICO	27
3.4. GUÍA DE TRABAJO DE CAMPO	28
3.5. PROPUESTA ARTE TERAPÉUTICA	28
3.5.1. POBLACIÓN DIRECCIONAL	28
3.5.2. DURACIÓN	29
3.5.3. FASES DEL PROCESO TERAPÉUTICO	29
3.5.4. RECURSOS	29
3.5.5. OBJETIVOS	30
3.5.5.1. GENERAL	30
3.5.5.2. ESPECÍFICOS	30
3.5.6. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO TERAPÉUTICO	30
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	38
4.1. RECURSOS HUMANOS	38
4.2. PRESUPUESTO	38
4.3. CRONOGRAMA	38
5. BIBLIOGRAFÍA	40

RESUMEN

El presente trabajo contiene información acerca de la opinión sobre medicina alternativa, principalmente de sus categorías: musicoterapia, literatura como terapia, expresión corporal como terapia y arte terapia. Se realizó una investigación en la cual se recopiló información suficiente para poder entender qué es la medicina alternativa y cómo se aplica, todo esto con la finalidad de conocer la opinión de la gente del común; la cual, en su gran mayoría no está informada de las alternativas mencionadas. Consideramos que el conocimiento acerca de la medicina alternativa puede incrementarse si se da más información.

Así mismo, este trabajo refleja el proceso de la práctica Arte Terapéutica Individual, desde la vivencia hasta la posterior reflexión, realizada dentro del Diplomado Terapia en Artes. Esta práctica presentó varios desafíos en términos de: estar alerta frente a mi rol de artista, revisar las manifestaciones de contratransferencia; creatividad para resolver productivamente los imprevistos, para profundizar en temas y elementos que iban surgiendo a lo largo de dicho curso.

Además, este trabajo a parte de contener la descripción de la práctica Individual dentro de diplomado, también cuenta con un proyecto cuyo propósito es apoyar el proceso de rehabilitación de jóvenes que presentan trastornos caracterizados por el alto consumo de alcohol, a través de una Terapia Artística, como un complemento de autoconocimiento, de visualizar y enfatizar sus necesidades y propósitos, y de fortalecer sus motivaciones personales que le permiten emerger desde una profundidad oscura, y crear y construir una nueva forma de vida, con valor y sentido personal

ABSTRACT

The present work contains information about the opinion on alternative medicine, mainly of his categories: therapy of music, literature as therapy, Expression body and art therapy. We made a investigation in which compiled information sufficient to can understand what is the alternative medicine and how to apply, all this whit the purpose of know the opinions of common people; which, in its vast majority don't have information of mentioned alternatives. We considerer that the knowledge about the alternative medicine can increase if it's give more information.

Likewise, this work reflects the process practice Therapeutics Single Art from the experience until later reflection, I made within the Diploma in Arts Therapy. This practice presented several challenges in terms of: be vigilant in front of my role as an artist, to review the manifestations of counter transference; creativity to solve productively contingencies, to deepen themes and elements that arose along the way.

In addition, part of this work to contain the description of the practice within Single graduate, also has a project whose purpose is to support the process of rehabilitation of young people who characterize disorders characterized by the high consumption of alcohol, through an Art Therapy as a complement to self, to visualize and emphasize their needs and purposes, and strengthen their personal motivations that let you emerge from a deep dark, and create and build a new way of life, with courage and personal sense

LA TERAPIA ARTÍSTICA - PARA TOMAR EN SERIO (DISCURSO EXPOSITIVO)

Frente a la avalancha de desinformación, propia de los planteamientos inherentes a el arte terapia; que ante todo, se presta para la confusión, e impiden ver claramente la forma en que ésta interviene en el mejoramiento de la calidad de vida; creo conveniente, para no sucumbir en la ambigua discusión sustentada en la efectividad de la misma y sus posibles beneficios; ahondar y profundizar en su concepto, importancia, y propósito como verdadero método alternativo de sanación; ofreciendo al lector bases suficientes para que forme y fundamente su propio criterio; asumiendo así, una posición y una actitud objetiva frente a ésta.

Así pues; en primera instancia, será necesario desvirtuar la manera en que la medicina convencional asume el tratamiento de un determinado trastorno de la salud, y el procedimiento que ésta sigue para restablecer dicho estado; encontrando de esta manera, motivos suficientes para inclinarse por alternativas u opciones distintas a la tradicional, pero encaminadas a hallar la plenitud y la unidad del ser.

En la actualidad, el sentido común de la gente parece haber iniciado con este cambio; asumiendo una postura dogmática frente a la "nueva alternativa medica", y por ende dejando atrás aquella visión que la cataloga como una simple moda transitoria. La medicina ortodoxa, con el transcurrir del tiempo ha perdido de vista al ser humano; razón por la cual, cada vez se escuchan más las voces de desconfianza hacia ésta; argumentando fundamentos tales como: el deficiente servicio brindado en algunos centros médicos, los elevados costos, la carencia de humanidad dentro del sistema médico, o sencillamente aduciendo que los médicos no encuentran el remedio para sus males; en fin, por estos y otros más motivos, se ha incrementado paulatinamente el número de personas que han optado por probar técnicas de sanación no convencionales (arte terapia), para paliar o subsanar ciertas disfunciones presentes en ellas.

Frente a estos contundentes sucesos que evidencian el eminente desmoronamiento del ortodoxo método de prestación de salud; es necesario que asumamos una nueva postura frente a éste. Para ello, empecemos por calificar la arte terapia como la medicina de la mente y el cuerpo; ya que ésta, trata la enfermedad no solo como si fuera una simple alteración fisiológica; sino que además, incorpora fundamentos espirituales, metafísicos e incluso religiosos, que junto con la mente, se convierten en piezas esenciales para determinar la posible fuente de dicho padecimiento.

Lo importante es reconocer en la arte terapia una opción para restablecer el estado natural del ser humano; pero usted, por obvias razones, se preguntara: ¿Cómo se puede curar por medio de la arte terapia? Pues bien, más adelante veremos cómo se consigue esto; por lo pronto le invito a predisponer su mente para creer y aceptar que las terapias en artes son una realidad, que en verdad se puede curar por medio de intervenciones que emplean el arte como medio de sanación. Método; que en principio es muy difícil de incorporar en nuestra encajonada forma de pensar y actuar frente a la vida; debido a que tendemos a desconfiar de todo lo nuevo que se nos presenta, y más aun si se trata

de un pronunciamiento que desestabiliza todo un concepto preconcebido por nosotros como verdad.

Siendo así; por medio del presente escrito, se tratará de explicar desde el punto de vista no formal, y de la manera más clara y sencilla posible: el funcionamiento de la unidad cuerpo – mente; así mismo, se procurará dar respuesta a las inquietudes de ¿cómo?, ¿en dónde? y ¿Porqué? se origina la enfermedad; y obviamente, se demostrará con argumentos: el procedimiento y la forma en que se puede restablecer la salud, mediante la utilización de la arte terapia.

Para ello, empezaremos por establecer que si bien es cierto que nosotros como seres humanos somos una unidad que abarca un todo; también, es cierto que al igual que el universo y todo lo que en él se encuentra, somos seres duales; es decir, que estamos compuestos por pares opuestos, que interactúan y se complementan entre sí. Ejemplo de esta polaridad es aquella sostenida por el aspecto físico (cuerpo) y, el aspecto mental (conciencia). Así mismo, con ésta última, me refiero a la conciencia, se subdivide en dos partes o polos contrarios; un lado bueno y un lado malo, por llamarlos de alguna manera.

En el lado bueno se agrupan todos aquellos aspectos que tanto para nosotros como para la sociedad son comportamientos adecuados y aceptados; y que por lo tanto no reparamos en manifestarlos; pero, en el lado opuesto, es decir, el lado oscuro, también conocido como sombra, ocultamos todo aquello negativo, que por ese mismo hecho de ser perverso tratamos en vano de ocultarlo.

Y digo en vano, porque todas estas conductas acumuladas en ese lado oscuro, tienen la necesidad de manifestarse de alguna forma, y en vista de no ser expresadas voluntariamente, éstas, se manifiestan en nuestro cuerpo perturbando el estado normal de la salud, lo cual nos confirma que es precisamente el lado oscuro de la conciencia el que alimenta la enfermedad, y por lo tanto nos impide estar bien.

Cuando criticamos algún comportamiento en otra persona, lo que verdaderamente estamos haciendo es reflejar ese lado oscuro que no queremos admitir. Todo lo que nosotros no queremos ser, y lo que no queremos admitir en nuestra identidad, forma nuestro negativo, nuestra sombra. Por consiguiente la sombra es la suma de todas las facetas de la realidad que nosotros como individuos no reconocemos o no queremos reconocer en nosotros mismos y que, por consiguiente, descartamos.

Hasta aquí, tenemos claro que estamos compuestos por un cuerpo y una mente (conciencia), y que a la vez esta conciencia está constituida por una parte buena y por una parte mala (lado oscuro o sombra). Igualmente hemos establecido que es el lado oscuro de la conciencia el que origina la enfermedad. Pues bien; ahora, desde el punto de vista de la medicina alternativa aclararemos el concepto de enfermedad y todo lo que ello implica.

Ante todo, es imprescindible determinar que existe tan solo una enfermedad y, no diversas enfermedades como podríamos creer; por lo general tendemos a confundir la noción de síntoma con la de enfermedad; lo cual es muy lógico, ya que de acuerdo a nuestra infundada concepción, a cada órgano o parte de nuestro cuerpo (si cualquiera de éstos estuviese afectado por algún tipo de malestar) se le atribuye una enfermedad

específica, criterio, que según las aun desconocidas premisas propias de la arte terapia, es totalmente desacertado.

El ser humano es aquejado por una única enfermedad que coadyuva y facilita un ambiente idóneo para su mal estar; una enfermedad que vista desde otro plano, podría definirse como una secuela del llamado pecado original; o como aquella culpa, que cuarta el tránsito por el camino que conduce hacia una vida plena. Por otra parte; todas aquellas afecciones o molestias que convencionalmente conocemos como enfermedades, en realidad, no son más que los llamados síntomas de esa única enfermedad originada en la conciencia.

Entonces podemos concluir que todo aquello aglutinado en el lado oscuro de la conciencia es lo que nutre y en cierta forma da vida a la enfermedad. Además; sabemos que este desorden sanitario residente en la conciencia, y se manifiesta en el cuerpo a manera de síntoma; dicho en otras palabras la enfermedad se somatiza en el cuerpo adoptando la condición de síntoma.

Pero ojo, no podemos ver el síntoma como mera manifestación de la enfermedad; puesto que éste es señal portadora de información substancial para descifrar el origen y la cura del malestar. El síntoma con su aparición interrumpe en el ritmo de nuestra vida y nos obliga a estar pendientes de él; así mismo, éste nos señala que nosotros, como individuos, y como seres dotados de alma, estamos enfermos, es decir, que hemos perdido el equilibrio de las fuerzas del alma. El síntoma nos informa que algo falla. Denota un defecto, una falla. La conciencia ha reparado en que, para estar sanos, nos falta algo. Esta carencia se manifiesta en el cuerpo como síntoma. El síntoma es, pues el aviso de que algo falta.

Paradójicamente la enfermedad está ligada a la salud como la muerte a la vida. La enfermedad no juega el papel antagónico en la novela de nuestra vida; es decir no es la mala de la historia, sino que ésta se constituye en parte permanente y trascendental de nuestro ser, ya que si ésta no estuviese presente, nunca encontraríamos la tan anhelada plenitud en nuestra existencia. Para entender mejor este postulado, es necesario remitirnos nuevamente a la tan nombrada dialéctica, es decir, a la necesaria interacción de aquellos polos opuestos (enfermedad –salud).

Como lo hemos dicho anteriormente, somos seres duales, ya que estamos compuestos por mitades opuestas que se complementan entre sí, y que además depende una de la otra para existir. Según esto, podemos deducir que si no existiese esa permanente dinámica vital, propia de aquellas tensiones generadas por la dialéctica establecida; no existiría ninguna de las dos; en otras palabras, si no hay enfermedad, tampoco habrá salud.

Por tanto la enfermedad siempre está presente en nosotros a lo largo de todo nuestro existir, por lo cual podemos afirmar que el ser humano no se enferma; sino más bien, que de hecho él está predispuesto por naturaleza para indisponerse. Es decir, que el hombre es un enfermo, aunque en algunos casos de aparente inmunidad así no lo parezca.

La enfermedad es una aliada en la constante búsqueda del equilibrio mental y por ende físico; debido a que ésta, se manifiesta para indicar que algo está fallando dentro de nosotros, por lo tanto si identificamos la causa que origine dicho trastorno, lograremos encontrar el mecanismo de sanación para el mismo. Y a diferencia de la medicina

ortodoxa que lo que intenta es eliminarla; las "nuevas" alternativas de sanación lo que inculcan es la idea de entenderla, interpretarla y sobrellevarla.

Como es sabido, la cura apunta a la consecución de la plenitud y la unidad; por lo tanto, el hombre solo encontrará la cura, cuando encuentre su verdadero ser y se unifique con él. La sanación sólo será posible cuando el ser humano asuma la parte de la sombra que el síntoma encierra, esto es, cuando el ser humano haya encontrado lo que le faltaba y lo incorpore a la unidad del ser. Y es precisamente el síntoma quien puede decirnos que es lo que nos falta, pero para poder descifrar el mensaje contenido en él, es primordial aprender el dialecto que éste maneja (lenguaje psicosomático) el cual, está inmerso en la dialéctica o relación establecida entre el cuerpo y la mente.

Para entender mejor esta postura; comparémosla metafóricamente con una pintura artística, en donde el valor del mismo no radica en la calidad del lienzo, ni la marca o en la calidad de los pigmentos empleados en él sino que, lo verdaderamente importante para su valoración son aquellos componentes formales de dicha obra, tales como: los colores, el trazo, la forma, la intensidad, la tensión, en fin, todo elemento presente en la obra que sea portador y transmisor de una idea o una imagen interior de su autor.

Este mismo ejemplo nos permite también, ilustrar la forma en que la terapia en artes, y en especial la arte terapia; interviene como sistema sanador, ya que parte importante en este proceso, consiste en que el paciente, dibuje, pinte o modele libremente acerca de un tema previamente planteado. Trabajos que posteriormente serán analizados con la ayuda del psicoanálisis, para poder interpretar toda esa carga simbólica inmersa en ellos, la cual, tiene la información necesaria para poder determinar los factores que dan origen a la enfermedad, y de esta forma establecer o formular un posible tratamiento a seguir, para alcanzar la sanación de la persona.

Como reiteradamente se ha dicho, en la parte oscura de nuestra conciencia, se reprisa todo aquello que hemos descartado de nuestro ser, me refiero a todas esas facetas de la realidad que como individuos no queremos reconocer de nuestra identidad. Estos comportamientos descartados, a su vez, se convierten en el ingrediente que le falta a nuestra existencia para la conquista de la plenitud y la unidad, provocando de esta manera la aparición de síntomas propios de la enfermedad.

Lo ideal para que no surjan los síntomas, sería asumir las facetas que impugnamos; y así, impedir que éstas se acumulen en la denominada sombra, lo cual creo es casi imposible debido a nuestra naturaleza humana. Y si de hecho es inevitable alimentar ese lado oscuro, entonces ¿qué debemos hacer?; sencillo, dejar que todo lo acopiado en la conciencia emerja a la realidad - Como cuando un río se reprisa, para que este vuelva a fluir naturalmente, debemos quitar todos esos elementos que lo obstaculizan – ¿pero cómo? Es precisamente en esta parte, en donde las artes como terapia, entran a jugar un papel fundamental para la sanación del ser.

Las intervenciones que trabajan en función de la salud, y que emplean la música, la literatura, la danza, la expresión corporal o las artes visuales, en fin todo lo comprendido dentro de las bellas artes; tiene la capacidad de contribuir en el bienestar de las personas, ya que estimulan el potencial de la salud y mejoran la calidad de vida, por cuanto logran la integración del cuerpo, el espíritu y el alma; abriendo caminos de comunicación,

expresión y de relación tanto en lo personal, como dentro de un determinado contexto social.

Todos nosotros hemos experimentado a lo largo de nuestra vida, momentos o circunstancias en las que nos ha sido imposible expresar nuestros problemas o sentimientos a través de las palabras, debido a que a veces es tanto lo que queremos expresar, que éstas nos quedan pequeñas; o tal vez no se encuentran las palabras apropiadas; o simplemente creemos que no nos van a entender; e incluso porque consideramos que somos incapaces de transmitir nuestros pensamientos y sobre todo nuestros sentimientos, o tan solo porque preferimos no compartirlos. Quizás se trate de un estado interno desagradable, una angustia que no se sabe con certeza de dónde viene, una sensación de desasosiego, de insatisfacción, temor, incertidumbre, o una amalgama de sentimientos confusos cuya expresión resulta sumamente complicada.

Es precisamente en esos momentos; en los que necesitamos una forma de expresión que nos libere de las tensiones o contradicciones internas que nos aturden. Y es justamente en esos instantes en los cuales; un lápiz, un pincel, una hoja de papel, el dejar volar la imaginación y dejar libre nuestra creatividad, hace que utilicemos toda nuestra energía psíquica y física para equilibrar nuestro ser en esa conjunción de mente creativa y cuerpo.

En este sentido, será muy difícil llegar a sanar esas viejas "heridas del alma" si se mantienen ocultas, sin prestarles atención, tratando de poner un velo sobre ellas. Cualquier conflicto de tipo psicológico sólo puede resolverse de forma efectiva trabajando en él, sacando por completo a la conciencia sus aspectos más escondidos y dolorosos; los mismos que quedan atrapados en algún lugar de nuestra mente luchando por salir mientras gastamos una gran cantidad de energía en mantenerlos a raya para no saber nada de ellos ni del dolor que pueden llegar a provocar. En este punto, la Arte terapia entra nuevamente en escena, interpretando un papel fundamental dentro del proceso de sanación; ya que además de los beneficios expresados anteriormente; ésta, se convierte en la manera más placentera para establecer una comunicación con nosotros mismo y con nuestro interior, entendiendo de esta manera las causas o los orígenes de aquellos males que nos afectan, las cuales a su vez dan pie para plantear posibles tratamientos sanitarios, orientados a restablecer nuestro normal funcionamiento.

Pero no sólo somos los artistas los que podemos valernos de esta valiosa herramienta terapéutica. Todos tenemos la capacidad de crear, lo único que tenemos que hacer es encontrar la forma más apropiada para cada uno. No se trata de hacer una genial obra de arte, ni de atenerse a determinadas reglas o normas a la hora de hacer las cosas, ni tampoco es necesario que guste a los demás. Lo que importa es el simple hecho de crear, y sobre todo, de hacerlo con sinceridad, dejando que afloren nuestros sentimientos y emociones, que nuestra creación tenga significado y contenido y sea un reflejo de lo que está sucediendo en nuestro interior. Se pueden usar formas abstractas, líneas, colores, recortes para hacer collages, arcilla, plastilina, escritura, decoración del hogar, poesía, pintar, dibujar, esculpir o cualquier otra cosa que resulte agradable de hacer e implique algún tipo de proceso creativo.

Inclusive, no siempre es necesaria la ayuda de un terapeuta ni la interpretación o discusión del trabajo artístico; es más, uno mismo puede ser el intérprete de su propia creación. Muchos autores defienden la creación artística como curativa en sí misma. Por ejemplo; los niños y adolescentes suelen usar el arte de forma espontánea. Antes de

aprender a hablar correctamente, un niño puede estar transmitiendo mucha información acerca de sus estados internos mediante los dibujos que realiza. Así mismo, los adolescentes pueden servirse del arte para superar esa difícil etapa en la que están descubriendo y construyendo su propia identidad. Al llegar a la edad adulta, sin embargo, sumergidos por completo en un mundo de obligaciones, horarios y responsabilidades, no es extraño que muchas personas dejemos de lado completamente cualquier tipo de actividad creativa, viéndonos así privados de una importante válvula de escape.

Espero con todo lo anteriormente expuesto, haber aclarado o ampliado en parte su concepto de salud y bienestar; y de ser posible, haber cambiado en algo su mentalidad; abriendo de esta forma espacios en ella, para albergar nuevas alternativas de sanación, desestabilizando así aquella estructura mental que le obliga a pensar en la medicina científica como única opción para gozar de una buena salud. Si esto no es así; por lo menos espero haber sembrado en usted dicha inquietud.

Sin embargo, para despejar cualquier inquietud con respecto a al proceso Arte Terapéutico; a continuación pongo a consideración de ustedes un anteproyecto encaminado a lograr la regeneración de algunas personas pertenecientes a nuestra sociedad, que en su mayoría son jóvenes con manifestación sintomáticas ligadas a la dependencia de sustancias psicotrópicas, en especial de bebidas embriagantes. Implementando para ello, un proceso sistémico, compuesto por varias sesiones de intervención terapéutica, con las cuales se pretende que dichos individuos puedan encontrarse con sígo mismos, y por ende identificar en sus trabajos creativos de carácter artístico; todos aquellos problemas acumulados en su conciencia que les impide llegar a plena y total unidad del ser.

No hay que desconocer que mediante la investigación que efectuemos nosotros como estudiantes y futuros profesionales de las artes visuales, podremos integrarnos de manera más íntima a una formación armoniosa de la sociedad y de la misma comunidad.

Nuestro aporte resulta inmenso e imprescindible en la recuperación de los valores que alimentan el espíritu creativo de la colectividad; contrariamente a la vana percepción que tienen la mayor parte de las personas del común que reside en la infundada creencia de que las artes tienen que ver tan solo con la espontaneidad, el juego, la inspiración y la improvisación.

Por el contrario conviene resaltar la permanente referencia que como miembros de una sociedad efectuamos los artistas a la cimentación del bien estar individual y colectivo; a través, de propuestas formales o con la simple labor social, que involucra el estudio y la exploración de las tradiciones culturales, espacios...Elementos que permiten que todo trabajo de investigación académica o artística constituya un aporte al conocimiento de una realidad compleja y contradictoria, y es que la labor investigadora yace permanente para la creación artística, que a su vez es pieza fundamental para la producción de conocimiento.

INTRODUCCIÓN

Si consideramos que en las actividades sociales se encuentran presentes las bebidas alcohólicas, por ejemplo la cerveza que se bebe con los amigos en la esquina o después de un partido de fútbol, el vino con el que brindamos en nuestros almuerzos familiares, el aguardiente que anima las fiestas, el brindis de año nuevo, o algún otro evento importante. Las bebidas alcohólicas se encuentran presentes, y en forma destacada, en la mayoría de nuestras actividades sociales.

El consumo de licor no es una simple enfermedad, es un factor social que involucra a todos los estamentos de la ciudad, pero que afecta en mayor proporción a la franja de la población pastusa más joven; por ello esta propuesta va encaminada a indagar acerca de las razones existentes para que este fenómeno se manifieste, lo que lo origina, y también la manera en que los jóvenes lo asumen. Por tanto, el fenómeno de las adicciones, por ser multifacético y complejo, invita a preguntarnos sobre el ser humano desde distintos enfoques; a mirarlo desde sus caras individual, familiar, social, cultural.

Quizás pudiésemos mencionar debilidades personales, que sumadas a situaciones de riesgo familiares, educativas y culturales, desencadenan una adicción. Quizás la presión social, que invita a los jóvenes a imitar las conductas de sus pares para sentirse conformando un grupo. Quizás son los ideales estereotipados presentados por la publicidad de manera tan “atractiva y exitosa”, como a la vez superficial y frívola.

Por otra parte se pondrá a consideración de ustedes, un programa terapéutico, elaborado con el fin de rehabilitar a aquellos jóvenes afectados por síntomas de dependencia a este tipo de sustancias, y que voluntariamente así lo quieran. Dicha intervención consistirá en la implementación de terapias que involucren procesos creativos propios de las diferentes Artes, y que junto con la psicología, liberen tanto tensiones como contradicciones internas generadoras de una amalgama de sentimientos confusos cuya expresión resulta sumamente complicada.

LA ARTE TERAPIA APLICADA COMO MÉTODO DE PREVENCIÓN Y SANACIÓN EN JÓVENES CON PRESENCIA DE TRASTORNOS DETERMINADOS POR EL CONSUMO FRECUENTE DE BEBIDAS EMBRIAGANTES

1. PRELIMINARES

Se decidió investigar acerca del consumo de bebidas embriagantes porque a pesar de ser la causa de muchos perjuicios en la mayor parte de las sociedades; no hay suficientes campañas educativas para prevenirlo y no existe una perspectiva del alcohol como una sustancia destructiva. El alcohol se toma como algo común y corriente, pero debemos saber que el alcohol es tan dañino como cualquier otra droga; además, cuando se habla de alcoholismo sus consecuencias son subestimadas y no se toma como una enfermedad que puede conllevar una serie de graves problemas. Así mismo en cuanto a su prevención, tratamiento y rehabilitación no existen mayores métodos para su sanación. Según lo anterior planteo el siguiente problema de investigación

¿CUÁLES SON LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO EXCESIVO DE LICOR ENTRE LA POBLACIÓN JOVEN EN EL MUNICIPIO DE PASTO?

1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

- ¿Por qué tomamos los jóvenes?
- ¿Qué factores inciden en el consumo de licor?
- ¿Quién nos incita a tomar?
- ¿Cuánto alcohol es demasiado alcohol?
- ¿Qué gano con embriagarme?
- ¿Qué influencia ejerce la publicidad en el consumo de licor?
- ¿Por qué se ha incrementado el consumo entre la población menor de edad?
- ¿Por qué el inicio en el consumo es cada vez a más temprana edad?
- ¿Cuál es la inclinación que muestran los jóvenes de la ciudad de Pasto hacia el consumo de bebidas alcohólicas?
- ¿Qué métodos existen para tratar esta adicción?
- ¿Qué posición asume el común de la gente frente a los métodos alternativos de sanación?
- ¿Cómo pueden curar las Artes?

1.2. OBJETIVOS

1.2.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar los factores que propician la inclinación hacia el consumo de bebidas alcohólicas por parte de la población joven perteneciente al sector urbano del municipio de Pasto

1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Establecer e identificar la razón o las razones por la(s) cual(es) el consumo de alcohol es tan elevado en nuestra región, en especial la población más joven.
- Establecer hasta que punto nuestra sociedad es tolerante frente a esta conducta y hasta qué punto considera normal el consumo de licor en nuestro contexto.
- Dar a conocer la realidad social del problema del uso y abuso de bebidas alcohólicas.
- Identificar creencias, costumbres y tradiciones que hay en torno a las bebidas embriagantes en esta región.
- Identificar las consecuencias que trae el consumo de alcohol en la comunidad pastusa.
- Encontrar en el Arte posibles alternativas de solución, utilizando la Terapia en Artes como verdadero método de sanación.
- Crear una obra artística que involucre los aspectos más relevantes del estudio a realizar, y que a la vez evidencie dicha realidad, y así tratar de sensibilizar a los jóvenes acerca de su conducta

1.3. JUSTIFICACIÓN.

La prevalencia de ingestión de bebidas alcohólicas en adolescentes es elevada y se puede calificar de alarmante, ya que la tendencia hacia el consumo de bebidas alcohólicas se inicia cada vez a más temprana edad. Esto, gracias a la situación actual de mayor disponibilidad y venta de bebidas; así como también, a la existencia de un mayor número de actividades sociales que hacen del alcohol su principal animador; a una fácil adquisición y accesibilidad al mismo; a la tolerancia familiar y social del consumo; y a una mayor independencia alcanzada en estas edades. En cuanto a la motivación, prevalece la creencia en muchos adolescentes que divertirse y disfrutar es sinónimo de consumo de bebidas alcohólicas; y es que, el consumo de alcohol entre los adolescentes, más allá de ser una diversión, se está transformando en un tema preocupante.

Cada vez, más adolescentes terminan borrachos cuando salen a bailar o se juntan con amigos. Para algunos, significa el falso atractivo de entrar en el mundo de los adultos y romper con las pautas que marcan el universo de la niñez; es más, para muchos no hay verdadera diversión sin alcohol de por medio, y ello porque la ingestión de alcohol estimula el comportamiento es éstos y vuelve a las personas más frescas y graciosas.

Y es que hasta hace algún tiempo, y no sin cierta permisividad, esta nociva costumbre fue considerada una moda temporaria que más tarde o más temprano terminaría por extinguirse. Esa actitud permisiva tuvo graves consecuencias como la afición por el alcohol, que se ha convertido en un hábito que tiene hondo arraigamiento en las franjas más jóvenes de la sociedad. Según lo anterior, planteo el siguiente problema de investigación.

Por estas y otras muchas más razones, creemos necesario involucrar el oficio artístico con la sociedad, a través de labores sociales que de una u otra forma sirvan en algo para concienciar a la población y porque no; curar también dicho flagelo. Cumpliendo con una de las consignas del Arte; esa labor social inexcusable dentro de la funciones del quehacer artístico. Contribuyendo así, en la disminución del consumo de licor, o por lo menos a la ingestión de este tipo de sustancias, pero en forma moderada y prudente.

2. MARCO DE REFERENCIA

2.1. FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1.1 ¿QUE ES EL ALCOHOL Y CUAL ES SU ORIGEN?

El alcohol ha sido la sustancia psicoactiva más utilizada. Los consumidores buscan relajación y bienestar, pero la intoxicación etílica altera las funciones mentales y motoras. La ingesta crónica de alcohol puede lesionar el hígado y las células cerebrales y produce adicción (dando lugar al alcoholismo); su retirada brusca produce graves cuadros (síndromes) de abstinencia.

El alcohol etílico se obtiene de la fermentación del almidón y la glucosa que se encuentra en las frutas, los cereales, la miel, la caña de azúcar y otras sustancias contenidas por diferentes vegetales, granos o frutas. La enzima de la levadura (cimasa), transforma el azúcar simple en dióxido de carbono. La reacción de la fermentación, representada por la ecuación: $C_6H_{12}O_6 \rightarrow 2C_2H_5OH + 2CO_2$, es realmente compleja, ya que los cultivos impuros de levaduras producen una amplia gama de otras sustancias, como la glicerina y diversos ácidos orgánicos.¹

La fermentación en sí no produce bebidas con concentración etílica superior al 15%. Para elevarla se requiere de un proceso de destilación. Las formas usuales de consumo de alcohol son la cerveza, que contiene un 5% de alcohol; el vino, con un 11 a 15%, y los licores destilados (tales como pisco, aguardiente, ron, ginebra o whisky) que contiene hasta un 45%.²

Destilación: proceso que consiste en calentar un líquido hasta que sus componentes más volátiles pasan a la fase de vapor y, a continuación, enfriar el vapor para recuperar dichos componentes en forma líquida por medio de la condensación. El objetivo principal de la destilación es separar una mezcla de varios componentes aprovechando sus distintas volatilidades, o bien separar los materiales volátiles de los no volátiles.³

La sustancia sedante más antigua conocida por el hombre es el alcohol etílico. Su uso data por lo menos 6.400 años antes de Cristo, en que se preparaban bebidas fermentadas a partir de la miel, y luego la cebada. La destilación del alcohol habría sido descubierta en países árabes alrededor de 800 años antes de Cristo. La palabra alcohol proviene del árabe, y significa "espíritu finamente dividido". En China y en la india también descubrieron licores destilados muy temprano en la historia.⁴

¹ BABOR Joseph; IBARZ José Química General Moderna. Tomo I. Instituto del Libro. La Habana, 1968. P. 203

² Ibid., P. 301

³ Ibid., P. 176

⁴ FERRARA, Florcal. Alcoholismo en América Latina, México DF, 1998. P. 12

Las bebidas alcohólicas han sido conocidas y utilizadas por el hombre desde tiempos inmemoriales. La llamada hidromiel -mezcla fermentada de agua y miel- y la cerveza se han consumido de forma casi universal hace miles de años.

2.1.2. EL CONSUMO DE ALCOHOL ENTRE LA POBLACIÓN JOVEN

La adolescencia es un momento particularmente vulnerable en la vida de un sujeto, debido a todo el proceso de duelo por las figuras parentales de la infancia, por ser un momento de "transición" entre la pérdida de estas figuras de identificación y la búsqueda o el encuentro de otras nuevas. A lo anterior se suman: la actual crisis de los valores y el enfrentamiento con un mundo cada vez más complejo.

Existe además un verdadero "bombardeo" de la publicidad dirigido hacia este grupo, apetecible para el mercado; basta ver por ejemplo, al respecto, las publicidades de cerveza destinadas a jóvenes y el "encuentro" entre ellos si se la consume juntos.

En diferentes pueblos y culturas, encontramos ceremonias y rituales de iniciación como forma de marcar en lo simbólico este pasaje de la niñez al "mundo adulto", en muchos casos como marcas en lo real y en todos poniendo en juego lo real del cuerpo expuesto al sufrimiento y a la muerte.⁵

Es posible que en nuestra cultura actual, el alcohol juegue algún papel en este sentido para los adolescentes en tanto "se es grande" por estar "tomando alcohol" o por estar "borracho". Por otra parte, el alcohol "suelta la lengua" y "da ánimos" para "encarar" a un partenaire en el juego de la seducción inicial.

Lo cierto es que el consumo de licor, según los expertos, es cada vez más normal en la población joven, que llega a este mundo motivada por la curiosidad, para llenar algún vacío afectivo o para no ser excluida de determinado círculo social.

2.1.3. RAZONES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE LICOR

Se dice popularmente que "los adolescentes toman por experimentar; los jóvenes para divertirse y los adultos para no perder la costumbre". En nuestra cultura, el alcohol se ha convertido en un producto de máxima necesidad. Existen varias razones por las cuales el hombre ingiere bebidas alcohólicas, pero se pueden resumir en tres básicas: La imitación, la curiosidad, y la falsa creencia de que el alcohol facilita las relaciones sociales.⁶

La curiosidad: propia de las etapas de transición entre el niño y el adulto (adolescencia); el joven siente una fuerte inclinación hacia nuevas y variadas experiencias queriendo abarcar todas en el menor tiempo posible.

La imitación: tiene que ver mucho con la aceptación en el grupo social lleva al individuo a beber por copiar las actuaciones de sus amigos evitando ser rechazado en medio de burlas e insultos al negarse a consumir alcohol.

⁵ LEE, Lizu. Factores Familiares asociados al consumo de alcohol en la población que acude al tratamiento al IAFA. San, San José, Argentina, 1993. P. 24

⁶ Alcoholismo en América Latina, Ed. Palestra, Buenos Aires Argentina, 1961. P. 43

Falsa Creencia: Aquellas personas que creen que el alcohol les facilita las posibilidades de éxito en los negocios, en las relaciones amorosas o de amistad y que hacen del trago un amigo inseparable

Descubrir el poder embriagador de estas bebidas dio al hombre muchas alternativas casi mágicas, pues sin morir o perder del todo sus condiciones naturales, era capaz de alcanzar planos fuera de lo normal, lo cual aprovechaban los sacerdotes y curanderos en su comunicación con los dioses, los guerreros para aumentar su fiereza, los esclavos para evadirse de su realidad, los vencedores para celebrar su victoria, los friolentos para calentar su cuerpo y los tristes para alegrarse.

2.1.4. CAUSAS PROBABLES

FISIOLOGÍA: Muchos consideran que el alcoholismo es una enfermedad de origen fisiológico, es decir, creen que algunas personas tienen una predisposición congénita hacia el alcoholismo.

FAMILIA: Aunque muchos jóvenes cuyos padres son alcohólicos juran que nunca serán como sus padres, estos tienden a seguir el modelo de sus padres. También, el tener padres demasiado estrictos o demasiado permisivos puede estimular el uso y abuso de alcohol. Por lo general las familias promueven el consumo de bebidas alcohólicas en reuniones familiares, donde los niños ven a sus padres disfrutando del alcohol.

Muchos consideran que el alcoholismo es una enfermedad de origen fisiológico, es decir, creen que algunas personas tienen una predisposición congénita hacia el alcoholismo debido a defectos cromosómicos o genéticos posibles; y, aunque muchos jóvenes cuyos padres son alcohólicos juran que nunca serán como sus padres, estos tienden a seguir el modelo de sus padres. También, el tener padres demasiado estrictos o demasiado permisivos puede estimular el uso y abuso de alcohol. Por lo general las familias promueven el consumo de bebidas alcohólicas en reuniones familiares, donde los niños ven a sus padres disfrutando del alcohol. Investigaciones de los últimos años revelan que también existe una predisposición genética al alcoholismo. Es decir, que los padres alcohólicos tienden a tener hijos que podrían serlo.⁷

CULTURA: En algunas subculturas, la hombría es sinónimo de aguante en la ingestión de bebidas alcohólicas. Por otra parte, está la cultura del bebedor social que bebe para ser aceptado y para ser identificado dentro del grupo, la persona llega a tomar, creyendo que si no lo hace será marginado u objeto de burla.

La cultura del alcohol, generalmente es transmitida entre los miembros de una sociedad que se convierte en una especie de patrimonio al cual todos tienen la misma posibilidad de acceso y es utilizada por todos en la misma forma, así el consumo de bebidas embriagantes se convierte en imprescindible para quienes de una u otra forma conviven con este tipo de cultura. Por ejemplo, la chicha (bebida fermentada elaborada a partir del maíz) ha sido el elixir de nuestros antepasados; ésta fue utilizada como complemento indispensable en la celebración de ritos, matrimonios, entierros entre otros, y bajo su

⁷ FERRARA, Florcal. 1998. Op. Cit, P.65

efecto los aborígenes manifestaban alegría, alborozo y hermandad, terminando en una borrachera absoluta. Para los indígenas la chicha tenía y tiene hasta ahora una connotación religiosa, es así como ellos consideran la chicha como la bebida de los dioses, y con ella les rinden ofrenda en las diferentes festividades que llevan a cabo.⁸

SOCIEDAD: Encontramos en nuestra sociedad la existencia de actitudes y valores que promueven el consumo y que se manifiestan a través de los medios de comunicación. También en los factores educativos, que se pueden enlistar en: ausencia de estímulo a la creatividad, autoritarismo, falta de comunicación entre alumnos, maestros y padres de familia. Y un sistema educativo centrado en el contenido y no en el alumno.⁹

El alcohol se ha convertido en un producto de máxima necesidad. Hay varias razones por las cuales el hombre ingiere bebidas alcohólicas, pero se pueden resumir en tres básicas: La imitación, la curiosidad, y la falsa creencia de que el alcohol facilita las relaciones sociales.

La adolescencia es por definición un periodo de transición entre la niñez y la adultez, es el tiempo del desarrollo sexual, de los cambios sociales, ideológicos, psicológicos; es la época de la toma de decisión vocacional y cuando se pugna por la independencia; es el momento de establecer la identidad propia, de la rebelión a lo establecido, a la adquisición personal de valores.

Sin embargo, es cuando también existe la necesidad de pertenecer a un grupo que ayude al joven a encontrar su lugar dentro del contexto social. El adolescente puede buscar la identificación con otros jóvenes a través de estereotipos que aplica a sí mismo, a sus ideales y a sus adversarios, pues en esta etapa la imagen corporal es muy importante. Una forma de sentirse identificado y dentro de un grupo es a través del alcohol, bebiendo en fiestas y reuniones sociales, aumentando así el sentido de pertenencia, uno de los aspectos más importantes en la vida del joven.

2.1.5. EFECTOS PRODUCIDOS POR EL LICOR:

Los efectos del alcohol sobre la persona dependen del nivel de alcoholemia que se ha alcanzado y de la sensibilidad del Sistema Nervioso Central; es decir, que el alcohol deprime las funciones de éste en forma directamente proporcional a la concentración que existe en la sangre. Primero deprime la corteza del cerebro, para luego afectar progresivamente niveles más inferiores del Sistema Nervioso, tanto en el cerebro como en el cerebelo y en el bulbo raquídeo, produciendo diferentes grados de embriaguez, e incluso estados de coma y la muerte. El alcohol es un depresor del sistema nervioso central que produce desinhibición conductual y emocional.

EFECTOS FÍSICOS: El abuso de alcohol puede provocar daños en los órganos internos, tales como enfermedades gástricas (gastritis, úlceras, cáncer), hepáticas (hígado graso, hepatitis, cirrosis) o cerebrales (trastornos de memoria, demencia, trauma). La persona

⁸ LEE, Lizu. 1993. Op.Cit, P. 43

⁹ ARCILA M., M. R., DEL SOLAR S., G., OSORIO Q., D., VILLARINO H., A.M.: "LA DEPENDENCIA AL CONSUMO DE DROGAS, Una Aproximación Teórico-Práctica al Tratamiento Ambulatorio". Unidad de Tratamiento y Rehabilitación de Drogas, Programa de Prevención de Drogas y Alcohol, Área Social Ilustre Municipalidad de Santiago. Santiago de Chile. 1999. P. 24

puede tener una disminución de apetito y pérdida de peso; alteraciones cutáneas, es decir piel sensible y enrojecida; hinchazón de párpados y aspecto demacrado; temblores musculares y convulsiones; cefalalgias, vértigo, náuseas, malestares estomacales y sudoración extrema.

EFFECTOS MENTALES: Puede haber problemas de concentración y memoria, y hasta podrían darse lagunas mentales. Aparecen desórdenes cerebrales como:

- **Intoxicación patológica:** Desorden cerebral, que se presenta después de las ingestión de cantidades relativamente pequeñas de alcohol; cuyos síntomas incluyen desorientación, alucinaciones y delirios asociados a respuestas emocionales exagerados, como violencia, ira, ansiedad y excitación.
- **Delirium tremens:** Se caracteriza por pánico y desorientación del tiempo y el espacio acompañado de alucinaciones generalmente visuales.
- **Alucinosis alcohólica:** Su síntoma principal es la alucinación auditiva, en donde las voces parecen proferir observaciones despectivas, acusadoras, insultantes, y con frecuencia con contenido sexual.
- **Deterioro alcohólico:** Pérdida y daño de las células de la corteza cerebral causado por la deficiencia nutricional. Se presentan desde síntomas leves de desorganización de personalidad, hasta llegar a estados graves de demencia. Aparecen trastornos de memoria y de atención.
- **Síndrome de korsakoff:** Se presenta desorientación, deterioro y falsificación de la memoria; la persona es incapaz de reconocer a los amigos y a los familiares, y hay una pérdida grave de memoria. Se presentan efectos anestésicos en diversas áreas de la piel y parálisis.
- **Alcoholismo esquizofrénico:** La alcoholización impulsiva e intensa acompañada de disociación mental que sobrepasan enormemente los daños observados en las intoxicaciones alcohólicas comunes.
- **Alcoholismo maniaco-depresivo:** Se caracteriza por excesos graves y desordenados con períodos de intensa depresión y decaimiento. El estado de ánimo varía de una conducta excesivamente alegre a una conducta agresiva y combativa.

Estos efectos pueden ser a corto plazo (efectos agudos), y a largo plazo (efectos crónicos):

EFFECTOS AGUDOS:

Efectos psicológicos:

- Desinhibición
- Euforia
- Relajación
- Aumento de la sociabilidad
- Dificultades para hablar
- Dificultad para asociar ideas
- Descoordinación motora

Efectos fisiológicos:

Sus efectos dependen de la cantidad de alcohol en sangre:

EFFECTOS CRÓNICOS**Efectos psicológicos:**

- Pérdida de la memoria
- Dificultades Cognoscitivas
- Demencia Alcohólica

Efectos fisiológicos:

- Gastritis
- Úlcera Gastrroduodenal
- Cirrosis Hepática
- Tolerancia y dependencia física, con un síndrome de abstinencia que puede desembocar en delirium tremens

Ambos efectos se intensifican si aumenta la frecuencia excesiva del consumo de grandes cantidades. Los efectos se pueden dividir en las siguientes áreas:

Alteraciones psíquicas y psicológicas

- Insomnio
- Angustia
- Amnesia
- Delirium tremens, Alucinación
- Abuso de otras drogas
- Depresión
- Intentos de suicidio
- Disminución de la autoestima
- Crisis de privación demencia

Alteraciones sociales

- Conflictos con la pareja
- Divorcio
- Ausentismo laboral
- Despido
- Deudas económicas
- Cesantía
- Conflictos legales
- Soledad por ausencia de apoyo
-

Alteraciones fisiológicas

- Náuseas y Vómitos
- Sudoración excesiva
- Desnutrición
- Dilatación de los capilares de la piel
- Gastritis, Cirrosis hepática
- Parálisis cardíacas¹⁰

¹⁰ ARCILA M., M. R., DEL SOLAR S., G., OSORIO Q., D., VILLARINO H., A.M 1999. Op.cit. P. 34,35,36,37,38

2.1.6. ARTE TERAPIA

Desde tiempos inmemoriales el ser humano se ha comunicado a través de variadas y diversas formas, a través de gestos, movimientos, sonidos, imágenes, palabras, objetos, escritos,... Las artes ofrecen valiosas alternativas de expresión, permitiéndole al creador/ intérprete sumergirse en su interior, dialogar consigo mismo y/o con su público/ espectador. De este modo el creador puede reconocerse a sí mismo, identificarse, aceptarse, interactuar con su entorno, incluso dar nuevas formas y perspectivas a su existencia. Por una parte, el arte es una vía de expresión personal, a través de un amplio campo expresivo; y, además es una herramienta terapéutica, de servir a otros, valiéndose de estos mismos elementos, la amplitud expresiva y la capacidad de volcar desde el interior.¹¹

Además el arte, en su realización, permite un compromiso físico y emocional que da vida a un espacio mágico y lúdico, con características distintas de lo racional, intelectual, también de lo competitivo, y sin necesidad de verbalizar. El arte terapia permite sumergirse dentro del ser y volcar ideales, conflictos, la propia identidad. Y a través de este proceso creativo se manifiestan emociones, a veces dolores, alegrías, mecanismos de defensa, realidades personales, grupales, familiares, de pareja, que nos permiten tomar conciencia, o sea, una conexión con significado, y desde allí clarificar situaciones, o aceptarlas, modificar conductas personales y también mejorar dinámicas de interacción. El arte terapia permite, a través de materiales y técnicas plásticas, crear un resultado concreto y visible, que actúa como documento; y este "documento" es un objeto independiente, que puede dialogar con su creador mostrándole nuevos significados. Además existe el proceso artístico que es en sí mismo terapéutico, revelador y enriquecedor. El arte terapia utiliza esta capacidad de reflejar, tanto su mundo interno como su entorno, para ayudar a explorar y resolver los conflictos emocionales o psicológicos de las personas. "En arte terapia la producción de imágenes y objetos artísticos se utiliza para ayudar a restablecer la capacidad natural del individuo para relacionarse consigo mismo y con el mundo que le rodea de forma satisfactoria. Las imágenes y objetos artísticos creados en un entorno seguro y en presencia del arte terapeuta posibilitan la exploración, expresión, contención, y resolución de emociones conflictivas."¹²

2.1.7. ¿CÓMO CURA EL ARTE?

Adiciono una encuesta transcrita por el Dr. Touson, de su libro "El Dibujo como Terapia", realizada por artistas visuales que trabajan con pacientes:

- El arte cura a través de la distracción; ayuda a los pacientes a no pensar en la enfermedad y entonces inconscientemente ocurre la curación.
- Es distinto para cada persona; no hay dos personas que utilicen el arte de la misma manera.

¹¹ FRANKL, V.E.: "EL HOMBRE EN BUSCA DE SENTIDO". Editorial Herder. Barcelona, España. Decimoctava edición 1996. P. 43

¹² Ibid., P. 90

- Hacer arte visual es una meditación, y al meditar se produce un cambio fisiológico; la persona se concentra profundamente, se mete para adentro.
- Hacer arte es magia de verdad, lleva a la persona hacia adentro, "a otro lugar". La gente da distintos nombres a esto, pero saben de qué se trata.
- El arte cura conectando a la persona con algo, algo más grande que él mismo.
- El arte permite conectarse consigo mismo de otra manera. Pueden conectarse con su sanador interior.
- De manera objetiva, el arte puede ayudar a la gente a ser testigos de sí mismos.
- El arte puede llevar a la persona desde su interior al exterior, a la Comunidad.
- Los artistas también dicen que el arte cura porque es como un juego; lo devuelve a uno al espacio de la niñez.

2.1.8. RESILIENCIA

La Resiliencia es considerada un factor de protección. Los factores protectores son aquellos que reducen las probabilidades de tener consecuencias negativas. La protección radica en la forma como las personas asumen los cambios de la vida, planificando activamente cómo enfrentar situaciones importantes. Resiliencia es la Capacidad de Construir en la Adversidad. Resiliencia también es toda actitud positiva, con confianza de que uno puede salir adelante y un repertorio de enfoques bien adaptados al estilo personal de hacer las cosas. Esto quiere decir que es un aprendizaje que le permite al ser humano hacer frente a las adversidades de la vida, superarlas, salir fortalecido e incluso transformado. Desde este ángulo, cualquier "enfermo adicto", que logra revertir su enfermedad, rehabilitarse, sería resiliente, como al Ave Fénix, que es capaz de emerger desde las cenizas, luego de una muerte.¹³

(Mc Geady, 1944), dice que Resiliencia es esa capacidad latente de sanar, casi imperceptiblemente; entendiéndolo "sanar" como la acción o conjunto de acciones que permiten que el sujeto pueda salir adelante, ya sea porque es resistente a las amenazas destructivas que enfrenta (el concepto de invulnerabilidad) o bien porque descubre la capacidad y la posibilidad de construir una vida significativa, creadora y positiva, a pesar de las condiciones desfavorables en que se encuentra.¹⁴

2.2. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA.

Factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en el grupo de estudiantes del bachillerato, Jaime Gil Bermejo, trabajo de grado UDENAR. Pasto, 2000

Acercamiento a la cultura del alcohol en adolescentes de la ciudad de Pasto, María Margarita Chillamck, trabajo de grado UDENAR. Pasto, 19996

El consumo de bebidas alcohólicas entre los estudiantes de la universidad de Nariño, Myriam Alexandra Muños, trabajo de grado UDENAR. Pasto, 2002

La cultura del alcohol en el municipio de San Bernardo (Nar.), Gerardo Viveros, trabajo de grado UDENAR. Pasto, 1998

¹³ MELILLO Aldo, SUAREZ Elbio, RODRÍGUEZ Daniel, Resiliencia y subjetividad, ed. Paidós. 2004. P. 32

¹⁴ Ibid., P. 38

Contexto cultural del consumo de alcohol en el municipio de Taminango (Nar), Nelly López Benavides, trabajo de grado UDENAR. Pasto, 1995

2.3 HIPÓTESIS.

Podría decirse que vivimos en una sociedad enferma, que ésta ha dejado a un lado sus valores espirituales y morales, para sumergirse exclusivamente en el mundo de las obligaciones, horarios y responsabilidades. Nuestra sociedad hoy en día tiene como única preocupación, la obtención de dinero, para poder vivir como lo marcan los falsos estereotipos de gente feliz y exitosa, razón por la cual olvidan cultivar la parte espiritual. El hecho de despreocuparse por la parte emocional, incurre en la manifestación de síntomas tales como la depresión el estrés y otros males de la sociedad moderna, que inducen a las personas a buscar falsos alivios, o sanaciones temporales; adentrándose en el peligroso mundo de las llamadas sustancias psicotrópicas, como es el caso de las bebidas embriagantes.

El arte se convierte en solución efectiva, para el adecuado tratamiento de los síntomas propios de la adicción a sustancias psicotrópicas, entre las cuales se encuentra el consumo de licor. Como es sabido el problema de la adicción en las personas, se produce por la constante búsqueda de algo que le falta al ser y al mismo tiempo a la huida del individuo de su realidad. El licor hace creer falsamente al consumidor que ha encontrado lo que le faltaba para estar completo; por lo cual este abandona el camino de su real búsqueda; pero en realidad se trata de una mera ilusión temporánea. Entonces; El Arte actúa en el proceso de sanación de adicciones al permitir que el paciente refleje en los trabajos realizados todos aquellos aspectos de su vida que serán en ultimas los que nos indiquen que es lo que verdaderamente afecta la conciencia de la persona.

3. METODOLOGÍA.

3.1. DISEÑO DE TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.

INVESTIGACIÓN HISTÓRICA

- Análisis bibliográfico y documental

INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA

- Encuestas entre los jóvenes que frecuentan este sector
- Entrevistas a moradores de la zona
- Entrevistas a los dueños y empleados de expendios de licor
- Entrevistas a los jóvenes que consumen bebidas embriagantes en esta zona

ESTUDIO DE CASO

- También se utilizará como técnica de trabajo historias de vida, de personas afectadas por dicho mal
- Trabajo de campo a realizar dentro de los límites que comprenden este sector urbano de la ciudad

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA: Para el desarrollo de esta investigación considero que el consumo de alcohol es bastante alto en la población joven, pienso que es necesario trabajar con niños, adolescentes, jóvenes y, adultos jóvenes, cuyas edades asilan entre los 14 y 35 años; y que además son asiduos visitantes del sector que comprende el sector del parque de San Andrés y la calle 16 entre carreras 27 y 33; para establecer criterios que se conciben alrededor del alcohol en las diferentes edades.

3.3. ÍNDICE ANALÍTICO TENTATIVO DEL PROYECTO

I. Introducción

II. Marco Teórico

1. Adicciones
2. Alcoholismo
3. Factores de Riesgo y Factores de Protección
4. Resiliencia
5. Arte Terapia

III. Estudio del Caso

1. Descripción del sector urbano en donde se realizó la práctica
2. Descripción del Caso

IV. Descripción y Análisis del Proceso

1. Setting
2. Encuadre
3. Objetivos
4. Fases del Proceso Terapéutico
5. Plan de Trabajo
6. Materiales Utilizados
7. Sesiones
8. Resultados Alcanzados

V. Conclusiones

VI. Bibliografía

3.4. GUÍA DE TRABAJO DE CAMPO.

- Estudio previo o sondeo.
- Diseño de la muestra.
- Preparación de los materiales de recolección de datos.
- Obtención de equipo de trabajo necesario: grabadoras, cámaras fotográficas, filmadoras, etc.
- Selección y entrenamiento de personal.
- Revista y prueba experimental de las etapas anteriores.
- Recolección de datos, ya sea primarios o secundarios.
- Elaboración del informe del trabajo de campo.
- Estimación del personal necesario y costos.

3.5. PROPUESTA ARTE TERAPÉUTICA EN EL PROCESO DE REHABILITACIÓN DE JÓVENES CON SÍNTOMAS DE ALCOHOLISMO

Ante el creciente impacto social que ha suscitado el aumento de los casos de jóvenes con problemas de alcoholismo, pretendo llevar a cabo una lectura breve de éste síntoma desde la perspectiva de la arte terapia. La adicción es un problema cuyo tema principal es la huida y la búsqueda a la vez. Todo adicto buscaba algo pero dejara la búsqueda muy pronto conformándose con un sustituto como es el caso del licor; el cual, a la vez se convierte en escape al problema causado por ese vacío que busca llenar. Por lo tanto, la búsqueda no debe acabar sino con el verdadero hallazgo de lo que le falta al ser. Entonces, el problema no es lo que nos provoca la adicción sino nuestra pereza para seguir buscando.

El alcohólico ansia o busca un mundo sin penas ni conflictos. El objetivo en sí no es malo, lo malo es que él trata de conseguirlo rehuendo los conflictos y problemas. Generalmente el alcohólico busca también el calor humano, encontrando en el licor un aliado temporal, ya que éste produce una especie de caricatura de la humanidad al destruir las barreras y las inhibiciones, borra las diferencias sociales y provoca una rápida camaradería, a la que, desde luego, falta profundidad y solidez. El alcohol es la tentativa de apaciguar el deseo de búsqueda de un mundo sano, feliz y hermanado.

Teniendo en cuenta las anteriores generalidades, la propuesta arte terapéutica, tendrá las siguientes especificaciones:

3.5.1. POBLACIÓN DIRECCIONAL

El presente proyecto está pensado y diseñado, para aquellos niños, adolescentes, y adultos jóvenes, cuyas edades oscilen entre los 14 a los 35 años de edad, y que obviamente presentan síntomas de adicción (bebidas embriagantes). Otro factor en común será el de frecuentar o de utilizar como espacio para la ingestión de licor la zona correspondiente al barrio San Andrés, más específicamente el sector que comprendido por la calle 16, entre carreras 27 y 35. Cabe anotar que la inclusión en el programa de rehabilitación Arte Terapéutica será voluntaria.

3.5.2. DURACIÓN

La duración de este proyecto será de 5 a 7 meses, tiempo durante el cual se realizarán las siguientes actividades:

- Evaluación y Diagnóstico
- Desintoxicación
- Tratamiento de Mantenimiento
- Rehabilitación, Prevención de Recaídas
- Reinserción

Para los puntos que comprenden el tratamiento de mantenimiento y la rehabilitación, se han destinado los 3 últimos meses del proyecto. Meses que a su vez se han distribuido en tres fases. Durante estas tres fases se ha programado alrededor de 5 sesiones, por cada una; es decir que habrá un total de 15 sesiones durante todo el proceso; por su parte cada sesión tendrá una duración de 2 horas aproximadamente

3.5.3. FASES DEL PROCESO TERAPÉUTICO

FASE INICIAL: sesiones 1 a la 5: dedicada a crear un vínculo de confianza, que propicie el trabajo Arte Terapéutico; además es una etapa de conocer las características del paciente para enfocar el trabajo, visualizar la disposición, los mecanismos de defensa y otros elementos de este estilo; acordar el encuadre; presentación del arte terapia, enfatizando el valor del proceso terapéutico y diferenciándolo de una búsqueda o valoración estética; trabajo y conversación sobre su vida en general y en especial sobre algunos aspectos de su infancia y de su sentir infantil, y directamente sobre su adicción, su alcoholismo.

FASE INTERMEDIA: sesiones 5 a la 10: orientada a profundizar, en su identidad, en sus necesidades y proyectos, en su relación consigo mismo y con el entorno; también orientada a reconstruir su vida, con un significado personal que le dé sentido.

FASE FINAL: sesiones 10 a la 15: destinadas a reforzar su decisión de rehabilitarse y de hacerse responsable de su nueva forma de vida; destacar aspectos positivos y favorables de su nuevo modo de vivir, descubiertos y valorados por él mismo. Cierre del proceso vivido a través de observar retrospectivamente los trabajos realizados con sus respectivas vivencias.

3.5.4. RECURSOS

HUMANOS: PSICÓLOGO,
TRABAJADOR SOCIAL,
MAESTRO EN ARTES,
PEDAGOGO,
RECOLECTORES DE INFORMACIÓN,
INFORMADORES
PACIENTES

MATERIALES:

DIBUJO: lápiz grafito y lapiceros

PINTURA: lápices de colores, témperas; revistas; pinceles, brochas.

LOS SOPORTES: papel blanco tamaño carta, papel Kraft grande (pliego), revistas.

ESCULTURA: papel periódico, arcilla; espátulas

OTROS: tijeras, pegamento, cinta, grabadora y música seleccionada, colchoneta

3.5. OBJETIVOS

3.5.1. OBJETIVO GENERAL

El propósito de la práctica es apoyar el proceso de rehabilitación del (los) paciente (s), a través de una Terapia Artística, como un complemento de autoconocimiento, de visualizar y enfatizar sus necesidades y propósitos, y de fortalecer sus motivaciones personales que le permiten emerger desde una profundidad oscura, y crear y construir una nueva forma de vida, con valor y sentido personal.

3.5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Partiendo de un clima de confianza, facilitar un ambiente de reflexión donde vayan asomando realidades del paciente, que él las pueda sentir, ver y ordenar, desde sus necesidades y sus expectativas personales.
- Reconocer las características del paciente para reforzar su identidad y sus gustos.
- Ir aclarando el camino relativo a sus proyectos, a sus objetivos personales, que son los que dan sentido a su rehabilitación.
- De acuerdo a sus necesidades y a sus proyectos, reforzar el comprometerse y responsabilizarse con una acción individual y dentro del grupo, ambas congruentes entre ellas.

3.5.6. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO (INTERVENCIÓN ARTE TERAPÉUTICA)

ENCUADRE: Aprovechando que dentro del sector en el cual se llevará a cabo el estudio previo, se encuentra un centro de rehabilitación para A.A. (Alcohólicos Anónimos) de nombre "SAL SI PUEDES". Se pedirán prestadas las instalaciones del mismo para en ellas efectuar las correspondientes sesiones. Dichas sesiones tendrán lugar los días sábados en las horas de la mañana de 10:00 am a 12:00 m

SETTING: durante las sesiones se trabajara con elementos plásticos, los cuales ya están relacionados dentro de los materiales.

CONSIGNA: aunque para cada sesión se establecerá una consigna diferente. La consigna general para todo el proceso será "NO PARARE DE BUSCAR HASTA ENCONTRAR LO QUE ME FALTA"

Igualmente cada sesión estará tentativamente regida por la siguiente estructura:

- Preparación y arreglo del lugar de trabajo
- Inducción al tema: a través de distintas técnicas, casi siempre relajaciones dirigidas, respiraciones profundas, alguna conversación espontánea o preparada, o alguna lectura. La finalidad de esta etapa es preparar el ambiente, "romper el hielo", y provocar el contacto del paciente consigo mismo y la concentración, ya sea con algún ejercicio que lo situara en el presente, aquí y ahora, o que lo llevara a algún momento significativo.
- Trabajo gráfico plástico o Arte Terapéutico. Trabajaremos distintas técnicas sencillas: dibujo con lápiz o tinta, pintura con témperas sobre papel o revistas; lápices de colores; collage; esculturas en arcilla, o de periódico.
- Puesta en Común o cierre: verbalizar lo vivido, en relación con lo gráfico, o el tema tratado o lo que surja. Se complementara esta etapa con algunas preguntas dirigidas para favorecer la conexión del paciente consigo mismo, y hacer consiente el proceso vivido. Y cierre, justamente dejando cerrado, planteado o apaciguado lo que se abrió durante la sesión Arte Terapéutica.
- Orden y aseo de los materiales y el espacio físico

EL SIGUIENTE ES EL PLANTEAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN CADA SESIÓN:

SESIÓN No 1

ACTIVIDADES A REALIZAR:

1. DINÁMICA: "PRESENTACIÓN CRUZADA"

Se pide a cada paciente que presente al otro, primero escribiendo lo más destacable del compañero; luego presentándolo a viva voz, y por último, cada uno agrega algo a su presentación, si así lo estima conveniente.

2. COLLAGE: "QUIÉN SOY YO AHORA"

Trabajo individual, en que cada paciente selecciona y pega imágenes, libremente, que lo represente en algunos aspectos.

3. PUESTA EN COMÚN (CIERRE)

Presentan su collage. Termina la sesión con un mensaje positivo hacia el compañero, para la semana.

OBJETIVOS:

1. Crear clima de confianza; (presentándose a ellos y explicando en qué consiste el trabajo Arte Terapia)
2. Comenzar el proceso de extroversión, que permitirá el trabajo terapéutico en sí (al presentar al otro y luego hablar de sí mismo)
3. Definir el Encuadre (se acuerda la modalidad de trabajo: día, horario, espacio físico del trabajo arte terapéutico)

MATERIALES: Papel blanco, Revistas, Tijeras, Pegante

TÉCNICAS: Collage

SESIÓN No. 2

ACTIVIDADES REALIZADAS:

1. RELAJACIÓN INTROSPECTIVA

Sentado, cómodo, respiración profunda. (Se trabaja con música): Ir hacia atrás, volver a la infancia, a un momento importante en que se sienta feliz. Visualizar qué edad tiene, dónde está y con quiénes. Qué sensación tiene.

2. DIBUJO: "MI FAMILIA"

La relajación se utiliza para preparar el estado anímico óptimo. Se solicita plasmar en el dibujo la imagen familiar evocada. Luego se pide aplicarle color al dibujo

3. PUESTA EN COMÚN (CIERRE)

Conversación en torno a lo gráfico y al niño. Traslado del "niño" a la época actual.

OBJETIVOS:

1. Buscar en la infancia y dentro de la familia "semillas fundamentales" que lo caracterizan.
2. Comparar al niño de antes con el adolescente o el hombre de hoy; reconocer similitudes.

MATERIALES: Hoja de Block, Lápiz grafito, Lápices de colores, Grabadora, Música seleccionada.

TÉCNICAS: Dibujo, Coloreado del dibujo

SESIÓN No. 3

ACTIVIDADES REALIZADAS:

1. "POR QUÉ ESTOY AQUÍ"

Conversación personal y directa en relación con su alcoholismo.

2. PINTURA: "RECUERDO DE INFANCIA"

Con los ojos cerrados y música se recuerda el trabajo anterior ("Mi Familia"), acercándose a la imagen, la época, el contexto... para adentrarse en la emoción y desde ésta pintar una nueva imagen.

3. PUESTA EN COMÚN (CIERRE)

Se conversa sobre lo pintado y sobre las emociones que lo acompañan.

OBJETIVOS:

1. Desde el trabajo comenzado la sesión anterior ("Mi Familia"), reconocer emociones personales relacionadas con el niño interior.

MATERIALES: Pliego de papel Kraft, Témperas de colores, Pinceles, Grabadora, Música seleccionada.

TÉCNICAS: Pintura con témperas

SESIÓN No. 4

ACTIVIDADES A REALIZAR:

1. TOMAR CONTACTO: Cerrar los ojos y tocar su cara, "ver con las manos"
2. AUTORRETRATO: "¿QUIÉN ES?"
3. PUESTA EN COMÚN (CIERRE)
Se comenta sobre la escultura (aspecto visual) y sobre la auto-descripción del paciente, desde lo externo hacia lo interno.

OBJETIVOS

1. Darse cuenta de su Autoimagen: en lo físico y en lo interno
2. Autoestima (referirse así mismo)

MATERIALES: Arcilla, Agua, Grabadora, Música seleccionada

TÉCNICAS: Modelado en Arcilla

SESIÓN No. 5

ACTIVIDADES REALIZADAS:

1. Con ojos cerrados; se da lectura a la poesía titulada "Tengo Miedo" de Pablo Neruda
2. DIBUJO INSPIRADO EN LA POESÍA "TENGO MIEDO" Se solicita plasmar al papel la emoción evocada desde la poesía.

OBJETIVOS:

1. Buscar la "resonancia" de esta hermosa e intensa poesía
2. Identificar la emoción y describirla desde su vivencia

MATERIALES: Pliego grande de papel Kraft, Lápiz a tinta, Lápices de colores, Poesía elegida (P. Neruda: "Tengo Miedo"), Equipo de Música, Música seleccionada.

TÉCNICAS: Dibujo, Coloreado del dibujo

SESIÓN No. 6

ACTIVIDADES REALIZADAS:

1. Centrarse en una persona importante, él mismo u otra. Con los ojos cerrados, pensar en la persona elegida.
2. ESCULTURA DE PAPEL: "AVE FÉNIX". Se realiza una figura en papel periódico, con la intención de obsequiarla a la persona elegida
3. PUESTA EN COMÚN (CIERRE)
Se comenta sobre la escultura: qué es, para quién es, qué representa.

OBJETIVOS:

1. Vincular al paciente, a través de emociones importantes, con personas significativas para él. Indagar en estas emociones y más allá de ellas.

MATERIALES: Papel periódico, cinta, tijeras, pegante

TÉCNICAS: Construir escultura de papel

SESIÓN No. 7

ACTIVIDADES A REALIZAR:

1. "INDUCCIÓN" A través de nuestras actividades de rutina: al preparar el ambiente de trabajo y conversar de lo cotidiano.
2. DIBUJOS: Una persona, una persona del sexo opuesto y autorretrato
3. PUESTA EN COMÚN (CIERRE)
Se comparte desde lo gráfico realizado y desde lo emocional evocado.

OBJETIVOS:

1. Conocer más de sí mismo
2. Auto imagen y autoestima
3. Observar cómo se relaciona con el entorno.

MATERIALES: Hojas blancas tamaño carta, Lapicero

TÉCNICAS: Dibujo a tinta

SESIÓN No. 8

ACTIVIDADES REALIZADAS:

1. "Inducción" Preparamos el "terreno de trabajo" conversando de situaciones cotidianas
2. DIBUJOS A TINTA: Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, Amenazas
3. PUESTA EN COMÚN (CIERRE)
Se da preferencia a lo inmediato; en el taller grupal de rehabilitación Se comenta sobre los elementos gráficos y se los relaciona con vivencias.

OBJETIVOS:

1. Profundizar desde la vivencia grupal reciente (Fortaleza, Oportunidad, Debilidad y Amenaza), pero hacia lo individual y personal.
2. Profundizar especialmente en la Amenaza

MATERIALES: Hojas blancas tamaño carta, Lápiz de tinta, Equipo de música, Música Seleccionada

TÉCNICAS: Dibujo a tinta

SESIÓN No. 9

ACTIVIDADES REALIZADAS:

1. Preparamos el "terreno de trabajo" conversando de situaciones cotidianas
2. DIBUJO A TINTA: "MI FAMILIA"
Su dibujo lo titularan: "El Exilio y sus Secuelas" (las secuelas son los hijos que tuvieron sus padres; él paciente si los tiene y los de sus hermanos).
3. PUESTA EN COMÚN (CIERRE)
Comentar sobre su familia, cómo interactúan, antes y ahora

OBJETIVOS:

1. Indagar más con respecto a J y su familia, interacción familiar
2. Características de la familia de adulto; buscar elementos comunes a la familia de niño.

MATERIALES: Hoja de Block, Lápiz de tinta

TÉCNICAS: Dibujo a tinta

SESIÓN No. 10

ACTIVIDADES REALIZADAS:

1. "FIGURA DE PAPEL"
En el piso, se tiende sobre papeles de colores, y la terapeuta confecciona una figura del tamaño del paciente, sobre la cual él está tendido.
2. PINTURA: "ME CONTACTO CON MI CUERPO"
Relajación, sentir su cuerpo, tendido sobre el papel. ¿Cómo es mi cuerpo, qué es lo que más me gusta de mi cuerpo? Sensación y conversación desde los órganos del cuerpo. Destaca los órganos más importantes pintándolos.
3. PUESTA EN COMÚN (CIERRE)
Dialoga libremente de su cuerpo y desde cada órgano.

OBJETIVOS:

1. Tomar contacto con su cuerpo (motivar a un trabajo más sensorial y menos racional-intelectual)
2. Dialogar desde su cuerpo, desde sus órganos (escucharse a sí mismo)

MATERIALES: Hojas de revistas, Cinta, Témperas, Pinceles.

TÉCNICAS: Pintura con témperas

SESIÓN No. 11

ACTIVIDADES REALIZADAS:

1. "Conversación previa". Trabajo con fotografías personales de distintas épocas. Las pone sobre la mesa y las presenta una a una. Elige las 5 más importantes.
2. "TRABAJO CON FOTOS RELEVANTES"
Conversamos y profundizamos, con descripciones, relatos, preguntas y respuestas, acerca de etapas, circunstancias y personas, fundamentales de su vida.

OBJETIVOS:

1. Indagar en épocas, lugares y personas, "relevantes"
2. "Contrastar" cada situación fotográfica con preguntas y respuestas desde el presente.

MATERIALES: Fotos (elegidas por el paciente)

SESIÓN No. 12

ACTIVIDADES REALIZADAS:

1. "Carta desde el futuro" escrito realizado por cada paciente
2. Conversación: "Sus Proyectos" conversar y reflexionar sobre su proceso y sus proyectos.

OBJETIVOS:

1. Hacer énfasis a aspectos accidentales
2. Profundizar en los proyectos de los pacientes

MATERIALES: Hojas blancas de papel, Lapicero, Grabadora, Música seleccionada.

SESIÓN No. 13

ACTIVIDADES REALIZADAS:

1. Conversación sobre los 3 animales que más le gustan y lo identifican. Mencionar sus 3 características principales.
2. ESCULTURA EN ARCILLA: "ANIMAL QUE ME REPRESENTA"
3. PUESTA EN COMÚN (CIERRE)
Hablamos de las características de la escultura, la similitud con el paciente.

OBJETIVOS:

1. Verse a sí mismo, desde el animal que lo representa.

MATERIALES: Arcilla, Espátulas

TÉCNICAS: Escultura en Arcilla

SESIÓN No. 14

ACTIVIDADES REALIZADAS:

1. Conversación sobre temas cotidianos.
2. DIBUJOS: "ILUSTRACIONES DE CARTA DESDE EL FUTURO"

OBJETIVOS:

1. Completar el trabajo: "Carta desde el Futuro"
2. Ilustrar las descripciones que lo identifican

Materiales: Hojas blancas, Lapiceros, Lápices de colores, Lápices de cera, Música seleccionada

TÉCNICAS: Dibujo a tinta, Coloreado de los dibujos

SESIÓN No 15 (SESIÓN DE CIERRE)

ACTIVIDADES REALIZADAS:

1. Exposición de todos los trabajos realizados durante proceso de Arte Terapia.
2. Conversación en torno a lo vivido. Desde el trabajo realizado y su conexión con vivencias y emociones.

OBJETIVOS:

1. "Evaluar" el trabajo realizado
2. Cerrar el taller junto con dejar abierto el contacto y la posibilidad de una futura reunión (si fuese necesario).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.

4.1. RECURSOS HUMANOS.

El equipo está formado por varios profesionales (psicólogos, trabajadores sociales, terapeutas, nutricionistas, etc.)

Asesores: Psicólogo, Trabajador social, Pedagogo, terapeuta, nutricionista

Equipo de recolección de datos

Informadores

4.2. PRESUPUESTO

SALARIOS DEL PERSONAL

	MESES X PERSONA	SALARIO / MES	TOTAL
INVESTIGADOR PRINCIPAL	6	1'800,000	10'800,000
INVESTIGADORES	6	1'200,000	7'200,000
AUXILIARES DE INVESTIGACIÓN	2	480,000	960,000
			18'960,000
PRESTACIONES SOCIALES		SUBTOTAL	9'480,000
GASTOS ADMINISTRATIVOS		SUBTOTAL	1'500,000
GASTOS VARIOS		SUBTOTAL	1'000,000
		<u>TOTAL</u>	30'940,000

4.2. CRONOGRAMA.

ACTIVIDADES	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
Recolección de información DISEÑO DE ACTIVIDADES		X				
Realización de entrevistas ACTIVIDADES		X				
Registro de historias de vida investigación	X	X				
Estudio de los resultados de la ciudad	X		X			
Diseño del informe recolección de datos	X		X			
Clasificación de material Diseño de encuestas		X	X			
Presentación de informe				X		

Desarrollo programa arte terapéutico				X	X	X
Socialización						X
Intervención urbana						X

5. BIBLIOGRAFÍA

FERRARA, Florcal. Alcoholismo en América Latina, México DF, 1998

Alcoholismo en América Latina, Ed. Palestra, Buenos Aires Argentina, 1961

LEE, Lizu. Factores Familiares asociados al consumo de alcohol en la población que acude al tratamiento al IAFA. San, San José, Argentina, 1993.

BABOR Joseph y IBARZ José Química General Moderna. Tomo I. Instituto del Libro. La Habana, 1968

CHAPPI Tania y otros Alcoholismo, Huésped Indeseable.. Revista Bohemia. Año 94, No. 23, Ciudad de La Habana, 15 de noviembre de 2002

BENAVIDES, Nelly López. Contexto cultural del consumo de alcohol en el municipio de Taminango (Nar), trabajo de grado UDENAR. Pasto, 1995

Gil Bermejo, Jaime. Factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas en el grupo de estudiantes del bachillerato, trabajo de grado UDENAR. Pasto, 2000

CHILLAMCK, María Margarita. Acercamiento a la cultura del alcohol en adolescentes de la ciudad de pasto, trabajo de grado UDENAR. Pasto, 19996

MUÑOS, Myriam Alexandra. El consumo de bebidas alcohólicas entre los estudiantes de la universidad de Nariño, trabajo de grado UDENAR. Pasto, 2002

VIVEROS, Gerardo. La cultura del alcohol en el municipio de San Bernardo (Nar.), trabajo de grado UDENAR. Pasto, 1998

THORWALD DETHLEFSEN, Rüdiger Dahlke. La enfermedad como camino,

MELILLO Aldo. SUAREZ Elbio, RODRÍGUEZ Daniel, Resiliencia y subjetividad, ed. Paidós. 2004

AGUIRRE, C., Minoletti, A., Monreal, V., Rayo, X., Varela, M.E.: "CON LOS JÓVENES, Manual para Formar Agentes de Prevención en Alcohol y Drogas". Ministerio de Salud, División Programas de Salud, Depto. Programas de las Personas, Unidad de Salud Mental. Santiago de Chile. 1993.

ARCILA M., M. R., del Solar S., G., Osorio Q., D., Villarino H., A.M.: "LA DEPENDENCIA AL CONSUMO DE DROGAS, Una Aproximación Teórico-Práctica al Tratamiento Ambulatorio". Unidad de Tratamiento y Rehabilitación de Drogas, Programa de Prevención de Drogas y Alcohol, Área Social Ilustre Municipalidad de Santiago. Santiago de Chile. 1999.

CARIS N., L. y Gutiérrez V., R.: "EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS, Principios Basados en la Evidencia Científica", cuaderno técnico N°1. Unidad Tabaco, Alcohol y Drogas, Ministerio de Salud. Santiago de Chile. 2000.

FRANKL, V.E.: "EL HOMBRE EN BUSCA DE SENTIDO". Editorial Herder. Barcelona, España. Decimoctava edición 1996.

"GUÍAS PARA TRABAJAR LOS PASOS DE NARCÓTICOS ANÓNIMOS". Narcotics Anonymous World Services, Incorporated. California, Estados Unidos. 2000.

HANH, T.N.: "LA PAZ ESTÁ EN CADA PASO". Ed. Cuatro Vientos. Santiago de Chile. 2002.