

**USO DE MODALIDADES ARTÍSTICAS EN TERAPIA OCUPACIONAL EN LOS
CONTEXTOS DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL**

INVESTIGACIÓN PARA OPTAR AL TÍTULO DE TERAPEUTA OCUPACIONAL

CLARA NATALIA CORAL RAMÍREZ

AUTOR(a)

DIANA MILENA RAMÍREZ OSORIO

ASESOR(a)

ESCUELA COLOMBIANA DE REHABILITACIÓN

ESCUELA DE TERAPIA OCUPACIONAL

BOGOTÁ FEBRERO 2022

Tabla de contenido

| | |
|---|----|
| Índice de las Tablas | 3 |
| Índice de Figuras y gráficos..... | 4 |
| Resumen..... | 5 |
| Capítulo 1.Problema de investigación | 6 |
| Capítulo 2.Marco de Referencia | 10 |
| Capítulo 3.Método | 14 |
| Capítulo 4.Resultados | 16 |
| Capitulo 5.Conclusiones y Recomendaciones | 43 |
| Agradecimientos | 49 |
| Lista de Referencias | 50 |
| Anexos | 61 |

Índice de las Tablas

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Criterios de inclusión y exclusión | 14 |
|--|----|

| | |
|---|----|
| Tabla 2. Categorías de análisis deductivo e inductivo..... | 15 |
| Tabla 3 Tipo de Estudios encontrados según país de origen | 18 |
| Tabla 4. Artículos de las bases de datos | 19 |
| Tabla 5. Reporte de modalidades según referencias revisadas..... | 25 |
| Tabla 6. Impactos y/o Resultados reportados tras el uso de las modalidades artísticas utilizadas en salud mental..... | 30 |
| Tabla 7 Relación entre Modalidad, Población y Uso | 34 |

Índice de Figuras y Gráficos

| | |
|--|----|
| Figura 1. Flujograma del proceso de selección de artículos..... | 16 |
| Figura 2. Línea de tiempo de artículos de selección | 17 |
| Gráfico 1. Distribución porcentual del uso de modalidades de arte por parte de Terapia Ocupacional en el contexto de salud mental | 20 |
| Gráfico 2. Distribución porcentual por población con la que se ha hecho uso de modalidades artísticas en salud mental..... | 22 |
| Gráfico 3. Distribución porcentual por población en la que se han utilizado modalidades artísticas..... | 24 |
| Gráfico 4. Uso de modalidades artísticas en la intervención en el contexto de salud mental desde Terapia Ocupacional..... | 27 |
| Gráfico 5. . Contextos en donde son utilizadas y aplicadas las modalidades artísticas desde Terapia Ocupacional..... | 30 |
| Gráfica 6. Rol del Terapeuta Ocupacional en el uso de actividades artísticas en el contexto de salud mental | 40 |
| Gráfica 7. Distribución porcentual de composición de grupos interdisciplinarios..... | 41 |
| Gráfica 8. Distribución porcentual de acuerdo con el estado de la enfermedad | 42 |

Resumen

El objetivo de este trabajo es identificar características de las prácticas artísticas utilizadas en Terapia Ocupacional en contextos de atención en salud mental. Se sabe que Terapia Ocupacional ha empleado modalidades artísticas, como medio terapéutico, en contextos de atención en salud mental, desde sus inicios. Este trabajo se pregunta por: ¿Cuáles son las características de las modalidades artísticas empleadas desde Terapia Ocupacional en los contextos de atención en salud mental? Se realizó una revisión de alcance de artículos en bases de datos especializadas: EBSCO, DIAL NET, MEDICLATINA, FUENTE ACADEMICA, GOOGLE ACADEMICO, CAB ABSTRACT y SCIELO, se emplearon las palabras clave: Salud mental, Terapia Ocupacional, Terapia con arte. Se encontraron 60 artículos que incluían las palabras clave en sus títulos y resumen, se seleccionaron 18 según criterios de inclusión, los cuales fueron revisados a profundidad, sistematizados y analizados a partir de variables deductivas e inductivas. Se identifican aspectos relevantes de las características de uso de las modalidades artísticas desde Terapia ocupacional en salud mental, se sugiere el desarrollo de investigaciones que midan el impacto de la vinculación en actividades artísticas como medio terapéutico. Como resultado se encontró que La Terapia Ocupacional realiza múltiples actividades con propósito que combinan modalidades artísticas, como medio para el abordaje con personas en el ámbito de la salud mental, a través de las cuales se busca mantener o transformar elementos de la vida diaria e identificar y potenciar capacidades en personas y/o colectivos.

Palabras claves: Salud mental, Terapia Ocupacional, Terapia con arte.

Key words: Mental health, Occupational Therapy, Art therapy.

Capítulo 1. Problema de investigación

A continuación, se describe el marco situacional tomando como punto de partida la reflexión del uso de las modalidades artísticas en Terapia ocupacional, para la atención en salud mental.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la salud mental como: “Un estado de bienestar en el que la persona realiza sus actividades y es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida, de trabajar de forma productiva y de contribuir a su comunidad. En este sentido positivo, la salud mental es el fundamento del bienestar individual y del funcionamiento eficaz de la comunidad” (OMS, 2004, p. 12).

Según Naciones Unidas actualmente, mil millones de personas viven con un trastorno mental y cada 40 minutos una persona muere por causa de suicidio, además ahora la depresión es una de las principales causas de enfermedad y discapacidad entre niños y adolescentes (ONU, 2020).

De acuerdo a la opinión del secretario de Naciones Unidas Antonio Gutiérrez “Todo esto era cierto, incluso antes de COVID-19. Ahora estamos viendo las consecuencias de la pandemia en el bienestar mental de las personas y esto es solo el comienzo. Muchos grupos, incluidos los adultos mayores, las mujeres, los niños y las personas con problemas de salud mental existentes, corren el riesgo de sufrir graves problemas de salud a mediano y largo plazo si no se toman medidas” (ONU, 2020).

La Salud Mental en Colombia es reconocida por el estado como una prioridad de Salud Pública reflejada en el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012-2021 en la Dimensión de

Convivencia Social y Salud Mental que tiene como objetivo la prevención y atención integral de los problemas de trastornos mentales y diferentes formas de violencia, disminuyendo el impacto que tienen sobre las personas (MINSALUD, 2013). Dicha prioridad se refleja también en la ley de Salud Mental 1616 de 2013 que menciona el derecho a la salud mental Colombiana, priorizando a los niños niñas y adolescentes mediante la promoción y prevención de la salud mental, con un enfoque de calidad de vida, contemplando la estrategia y principios de la Atención Primaria en Salud (MINSALUD, 2013). Apoyando lo expuesto anteriormente, existe la Resolución 4886 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social que adopta la Política Nacional de Salud Mental, que conforme a la agenda 2030 de Naciones Unidas para el desarrollo, promueve que los países involucrados formulen políticas y acciones reduciendo la estigmatización de las personas con enfermedad mental y ofrecer servicios de salud mental a la población (MINSALUD, 2018). Por último, existe la Resolución 089 de 2019. Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas y en la que se menciona la ley 1566 de 2012 la cual reconoce que el uso y abuso de sustancias psicoactivas es asunto de Salud Pública y bienestar de la familia, la comunidad y los individuos que requieran de la atención integral en salud (MINSALUD, 2019)

Según la encuesta nacional realizada en el año 2015, la región del país con mayor número de incidencia de desórdenes mentales (11%) fue la ciudad de Bogotá, en segundo lugar, se encuentra, la región Pacífica y Central, con el 7%. La población demográfica más afectada son las personas entre los 12 y 17 años, de los cuales el 12,2% presenta alteraciones de salud mental. Según las personas encuestadas se evidencia que los síntomas más recurrentes registrados son ansiedad y depresión. Teniendo una incidencia razonable en la población infantil. (Minsalud, colciencias, & PUJ, 2015)

En Colombia, la depresión se ha presentado con mayor frecuencia en hombres a partir de los 20 años, edad en la que comúnmente se inician las manifestaciones del trastorno depresivo mayor, que puede desencadenar detonantes para el suicidio. Es relevante anotar que el trastorno de la depresión puede darse como consecuencia de consumo de sustancias psicoactivas (MINSALUD, 2018).

Según Sánchez (2012), las manifestaciones de los trastornos se inician entre los 9 y los 23 años, las cuales suelen iniciar con cuadros afectivos, como el episodio depresivo mayor el cual se diagnostica con prevalencia a las personas con 24 años, para la manía en los 20 años, y para la hipomanía en los 27 años y los trastornos por uso de sustancias, entre los 20 y los 27 años.

Respecto a la conducta suicida se observa un aumento progresivo, en edades de 15 a 19 años, seguido por el grupo de 20 a 24 años, en 2017 se reportan 29.7% en edades de 15 a 19 y 18,8% de 20 a 24 años, en cuanto a las diferencias por sexo, se pueden evidenciar tasas más altas en las mujeres, por cada hombre que se suicida hay dos mujeres que lo hacen (MINSALUD, 2021)

En este Marco situacional anteriormente descrito la Terapia Ocupacional Podría aportar en y la rehabilitación de personas con alteraciones mentales y la prevención de conductas desencadenadas por estas como la conducta suicida como se demuestra en la definición del quehacer de la profesión descrito a continuación.

“La OMS (como se citó Simó 2015) define la Terapia Ocupacional como «el conjunto de técnicas, métodos y actuaciones que, a través de actividades aplicadas con fines terapéuticos, previene y mantiene la salud, favorece la restauración de la función, para conseguir la mayor independencia del individuo en todos sus aspectos de su vida tales como: el ambiente laboral, la salud mental, lo físico y lo social” (pág. 26)

La Terapia Ocupacional se centra en la ocupación humana, ve al ser humano de manera integral, sistémica y busca la participación de personas y colectivos en ocupaciones significativas, para lo cual hace uso de la actividad con propósito como medio y como fin para la consecución de objetivos, por ello, recurre a actividades que resulten significativas y motivantes, que permitan el empoderamiento y actúen como motores en los procesos de recuperación de las capacidades y destrezas pérdidas o limitadas; así poder restablecer su autonomía personal en las actividades de la vida diaria y mejorar su calidad de vida, lo cual es el fin de la Terapia Ocupacional (Fernández, 2019)

Lo anterior permite develar que la acción del Terapeuta ocupacional es de vital importancia para los procesos de abordaje en salud mental desde las perspectivas preventiva, promocional y de atención integral en Colombia. En el contexto de la Salud Mental, la Terapia Ocupacional ha empleado diversos métodos asociados a las técnicas artísticas (Suárez, 2000)

La terapia artística, como recurso terapéutico, es empleada como una técnica en diferentes poblaciones, tales como niños, adolescentes, adultos y adultos mayores. Esta técnica se

emplea en diferentes escenarios con fines terapéuticos y de salud tales como las escuelas, centros de salud y en diversos espacios comunitarios; esta técnica puede ser impartida de diferentes maneras individualmente, con familias o en grupos (Reyes E. d., 2000, p. 3)

A partir de los planteamientos que Eguidazu en una revisión sistémica, se encuentra que existe evidencia del uso de estas técnicas en salud mental, sin embargo, es escasa la sistematización de experiencias y las investigaciones tienen muestras pequeñas que den cuenta de los resultados o el impacto generado por estos procesos de abordaje desde Terapia Ocupacional (Eguidazu, 2015)

Dado lo anterior surge la necesidad de reconocer las prácticas artísticas empleadas desde la perspectiva de la Terapia Ocupacional en salud mental, así como las características del uso de modalidades artísticas; lo que permitirá identificar los enfoques con los cuales se relaciona su uso (promoción, prevención, atención directa-rehabilitación), las principales condiciones asociadas a su uso y las principales técnicas empleadas. Lo anterior como base para la toma de decisiones y la atención de las necesidades y demandas vigentes en el contexto de la salud mental.

Este trabajo se pregunta por:

Pregunta de Investigación: ¿Cuáles son las características de las modalidades artísticas empleadas desde Terapia Ocupacional en contextos en salud mental?

Como **preguntas complementarias** se busca dar respuesta a:

¿Cuáles son los principales atributos encontrados referente al uso de modalidades artísticas desde Terapia Ocupacional en salud mental?

A partir de lo anterior los objetivos de este trabajo son:

MODALIDADES ARTÍSTICAS TERAPIA OCUPACIONAL EN SALUD MENTAL

- ✓ Identificar características de las prácticas artísticas utilizadas en Terapia Ocupacional en los contextos de atención en salud mental.
- ✓ Establecer una línea base para orientar procesos de toma de decisiones al respecto del uso de las modalidades artísticas en salud mental
- ✓ Identificar oportunidades para la vinculación de las modalidades artísticas en los procesos de atención de Terapia Ocupacional en Salud Mental

Capítulo 2. Marco de Referencia

2.1 Marco conceptual:

A continuación, se presentan los antecedentes del uso de modalidades artísticas en Terapia Ocupacional y los conceptos que esta investigación asume para el análisis de los resultados.

Susan E. Tracy (citada por Rubio), enfermera de profesión tras años de experiencia publicó uno de los libros más relevantes para el comienzo de la Terapia Ocupacional llamado *Ocupaciones en inválidos: Un manual para enfermeras y asistentes* en donde se exponen una serie de proyectos y técnicas de artesanía para convalecientes con diferentes diagnósticos y edades además escribió un artículo en 1907, en el que reconoce algunas Ocupaciones beneficiosas para inválidos, en la cual expone 10 casos de estudio de pacientes con diversas patologías y propone actividades u ocupaciones significativas. Durante la primera guerra mundial promovió el reclutamiento de mujeres como ayudantes de reconstrucción de soldados por los escasos de personal de enfermería. (Rubio, Partor, Castillo, & Saenz, 2015)

En 1915, Barton asumía que la ocupación era adecuada (refiriéndose a un buen trabajo) durante la convalecencia podía ser la base de una nueva vida después de la recuperación, Barton es conocido por su relación con los Artes y Oficios: movimiento sociopolítico que se originó en Inglaterra durante el proceso de industrialización, en donde el arte es combinado con los oficios y a su vez a las ocupaciones (Muñoz, 2013, p. 3)

Susan Cox Johnson estudio y enseñó Artes y Oficios a partir de 1916 al dirigir el comité de ocupaciones en donde tuvo como objetivo demostrar que las ocupaciones podrían mejorar el estado físico y mental de los pacientes internos en hospitales públicos y hospicios: de manera que

estas personas contribuyeran a su independencia económica y que la ocupación puede ser moralmente virtuosa (Muñoz, 2013, p. 14)

Adolf Meyer, Meyer (1921), proporciono a la Terapia Ocupacional una base filosófica sobre la cual pudo crecer. Meyer creía que los ritmos de la vida (trabajo, juego, descanso y sueño) debían mantener un equilibrio y que este se conseguía por el hacer y la práctica habitual, con un programa de vida” (María Fernanda Poblete, 2013)

En el Hospital Rochester de Nueva York se llevó a cabo la formación en el hábito que consistió en organizar un calendario de 24 Horas en donde un equipo interdisciplinar de médicos, enfermeras y Terapeutas ocupacionales y asistentes, utilizando actividades de reeducación tanto en adultos como en niños con ejercicios que involucraban la música, juegos, cuentos y el uso del color (Muñoz, 2013, p. 14).

Ahora bien, desde la perspectiva general, el arte puede ser entendida como una actividad dirigida a una meta, significativa para la persona con un propósito específico, están dirigidas a satisfacer objetivos de autonomía y requieren de la participación de la persona (Pérez, 2013).

El arte también puede ser comprendido como una ocupación que proporciona múltiples alternativas en las que el hombre puede ocuparse, de manera productiva (trabajó) cómo actividad lúdica (ocio y tiempo libré) como medio de transmisión cultural (arte que pasa de generación en generación) (Vargas, 2013)

En efecto, la Real Academia De La Lengua Española define el arte como: “La Actividad humana que tiene como fin la creación de obras culturales’, ‘conjunto de habilidades, técnicas o principios necesarios para realizar una determinada actividad” (REA, 2010, p. 1)

Desde las diferentes técnicas que los terapeutas ocupacionales tienen como recursos están presentes las Modalidades de arte que hacen referencia a distintas categorías de arte como lo son

artes plásticas, artes visuales, literatura, danza y música y cine, las cuales son denominadas Bellas Artes. (Imaginario, 2021, pág. 1)

El arte como propuesta terapéutica, se puede convertir en el medio para alcanzar fines específicos de alcance individual. Se hallarían dentro de este enfoque el uso de actividades artísticas como recurso terapéutico orientado a dilucidar diagnósticos y/o alcanzar objetivos de tratamiento, para la mejora de la psicomotricidad, la expresión y elaboración de conflictos psíquicos, la comunicación no verbal, entre otros. Esto se correspondería con lo que se conoce como "arteterapia" o "terapia por el arte" donde la actividad creativa se convierte en el medio usado para tratar al paciente o grupo en donde se generan lazos sociales y fuera de las instituciones con el objetivo de la producción de transformaciones individuales, colectivas y sociales (Briglia, 2014).

Con relación a lo anterior, la modalidad de arte terapia es mencionada por Cesare Lombroso en 1882 quien fue el primero en plantear la producción gráfica de enfermos mentales con su obra Genio y Locura, identificando la necesidad de expresión de sí mismos en personas con trastornos mentales y convictos (Fernández, 2004)

Adrián Hill artista que puso en práctica lo mencionado por Lombroso con su experiencia personal, en el año 1942 comenzó a hablar sobre el arte-terapia en Inglaterra puesto que padeció tuberculosis y en su estancia en un sanatorio dibujo objetos cercanos a la cama, reflexionando así sobre el restablecimiento de la salud a través de la expresión artística (Lopez M. , 2004, pág. 6)

La Terapia ocupacional tiene como competencias de su perfil profesional la realización de un análisis de situación individual y colectiva de las necesidades y capacidades de salud mental que afecten la ocupación de las personas en un contexto y un territorio determinado, identifica las oportunidades y condiciones de las instituciones o problemáticas

comunitarias, factores de riesgo que puedan afectar el bienestar ocupacional, para esto realiza una evaluación de las condiciones de salud mental y ocupación de las personas (CCTO & MSPS, 2016, pág. 8)

Dentro de los recursos terapéuticos de un Terapeuta Ocupacional no está contemplado que sea farmacológico, ya que dentro de los objetivos generales de intervención, se destaca mantener un nivel de ocupación saludable, evitar desorganización de la rutinas y la perdida de hábitos, la participación en actividades gratificantes que mejoren el estado de ánimo, promover el desempeño competente, mantener la participación en roles significativos e involucrar al entorno social de la persona en el mantenimiento de la salud (Muñoz, 2013)

Capítulo 3. Método

Se realizó una revisión de alcance de artículos en bases de datos especializadas tales como: EBSCO, DIALNET, MEDICLATINA, FUENTE ACADEMICA, GOOGLE ACADEMICO, CAB ABSTRACT y SCIELO, para la búsqueda se emplearon las palabras clave: Salud mental, Terapia Ocupacional, Terapia con arte. Se encontraron 60 artículos, entre 1998 y 2020, de los cuales se incluyeron 18 para revisión a profundidad y se excluyeron 42 según criterios descritos en la Tabla 1. Dos (2) de los documentos excluidos contenían información relacionada con la investigación, sin embargo, se excluyen por ser tesis de grado. La información de los artículos seleccionados fue codificada y sistematizada en matriz que contenía los campos de: codificación, título, año de publicación del artículo, nombre del artículo, palabras claves, tipo de estudio, población, modalidad artística reportada, contexto, evaluación, impacto y resultados y base de datos en la que se encontró el artículo. Posterior a la revisión se adicionaron los campos de: referentes conceptuales, fase de la enfermedad, rol del terapeuta ocupacional e interdisciplinariedad como parte del análisis de los hallazgos.

Tabla 1. Criterios de inclusión y exclusión.

| Criterios de inclusión | Criterios de exclusión |
|---|--|
| Artículo con acceso al texto completo. | Artículo que no contengan la palabra clave de Terapia Ocupacional, modalidades artísticas, salud mental, arte, arte terapia. |
| Artículos que sean de Terapia ocupacional. | Artículos que estén dirigidos a modalidades desde otras carreras como psicología |
| Artículos que hablen sobre modalidades artísticas aplicadas a salud mental | Libros |
| Artículos en inglés y español | Documentos que sean trabajos de grado |
| Artículos desde 2006 en adelante. | Artículo que sean anteriores a 2006 |
| Artículos que incluyan análisis cuantitativos y cualitativos. | Artículos que centren la atención en manualidades |

Fuente: Elaboración propia de la autora 2022

Para el análisis se tuvieron en cuenta las categorías deductivas e inductivas mencionadas en la tabla 2. Las categorías deductivas surgen de la pregunta de investigación y buscan definir los principales atributos encontrados en lo referente al uso de las modalidades artísticas desde terapia ocupacional en salud mental. Una vez recolectada y analizada la información, surgen las categorías inductivas, a partir de las cuales se organizan los hallazgos.

Profundizando en el significado del análisis deductivo se encuentra que: es una estrategia de razonamiento empleada para sacar conclusiones a partir de una serie de premisas (Gardey, 2013) Por otro lado el método de análisis inductivo hace referencia a generar conclusiones por medio de una serie de pasos (observación, registro, análisis y contraste) para continuar con la clasificación de la información obtenida, establecer patrones y de todo lo anterior dar una explicación. (Porto, 2008)

Tabla 2. Categorías de análisis deductivo e inductivo.

| Categorías deductivas | Categorías Inductivas |
|------------------------------|-------------------------------|
| Tipo de Población | Referentes conceptuales |
| Uso como medio o fin | Interdisciplinariedad |
| Tipo de Modalidad artística | Rol del Terapeuta ocupacional |
| Contexto | Fase de la enfermedad |
| Impacto y Resultados | |

Fuente: Elaboración propia de la autora 2022

Capítulo 4. Resultados

Se seleccionaron 18 artículos según criterios de inclusión, los cuales se revisan a profundidad y permiten dar cuenta de las características del uso de modalidades artísticas en Terapia Ocupacional, en los contextos de atención en salud mental.

La figura 1 permite evidenciar el proceso de selección de los artículos. En una primera fase se leyeron los resúmenes de 60 artículos y se excluyen 40, en una segunda fase se hizo una lectura completa de 20 documentos que contenían información relevante, sin embargo, al tener en cuenta los criterios de exclusión, se excluyen 2 por ser trabajos de grado.

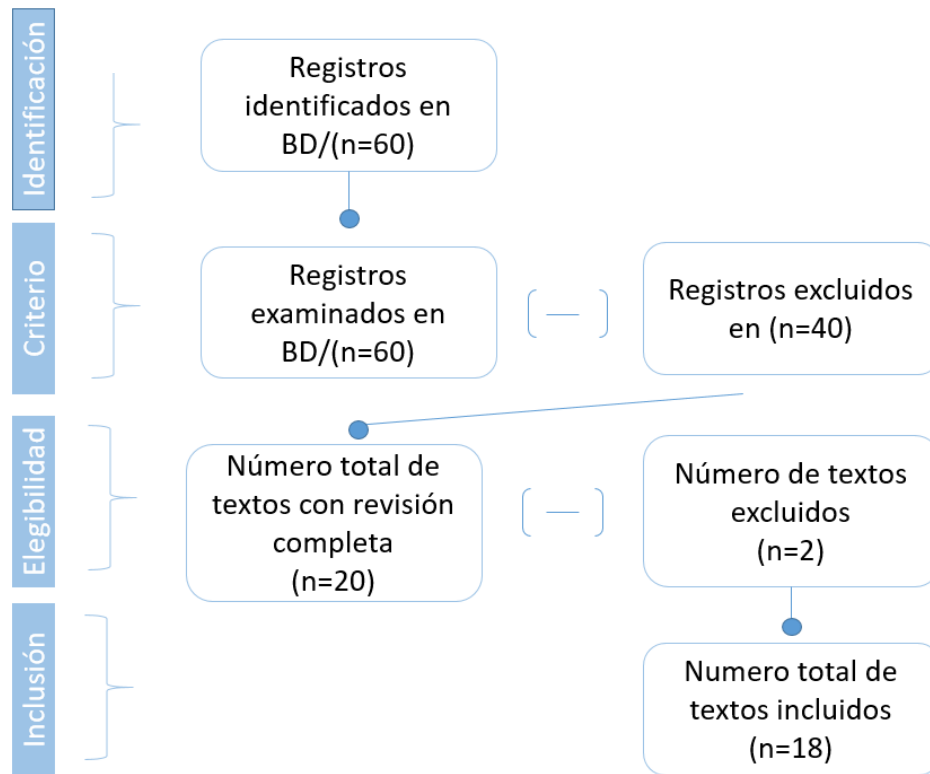


Figura 1. Flujograma del proceso de selección de artículos. Fuente elaboración propia de la autora.

La figura 2 muestra una distribución cronológica de los hallazgos, la cantidad artículos encontrados por año y una clasificación inicial según lugar de procedencia y el tipo de artículo.

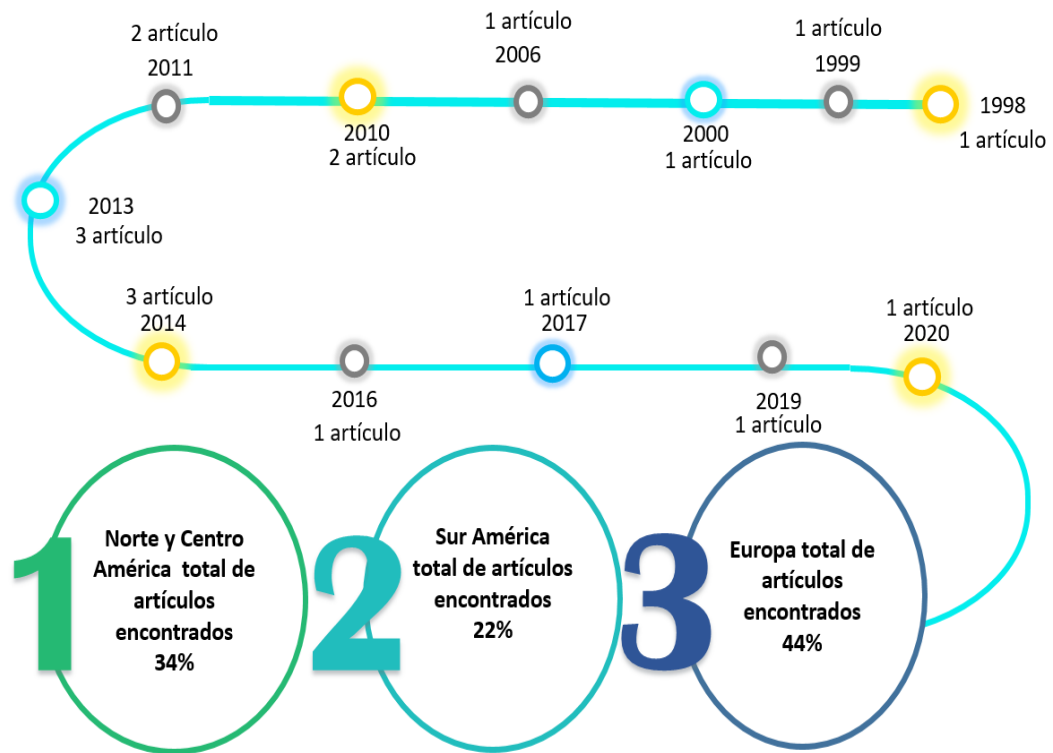


Figura 2. Línea de tiempo del proceso de selección. Fuente: Elaboración propia de la autora.

De los 18 artículos seleccionados. El 34% son de Norteamérica y Centroamérica, distribuidos así: Estados Unidos 11%, México 17%, Cuba 6% y Sur América correspondió al 22%, de los cuales Colombia aporta un 10%, Argentina 6% y Chile 6%. El 44% son artículos de Europa y corresponden a aportaciones de España.

En cuanto a los tipos de documentos, se encuentran 28% de revisiones sistémicas, 39 % de estudios de caso, 6 % de estudios clínicos, 11% de revisiones bibliográficas y 17% propuestas de intervención.

La tabla 3 expone la región de donde proceden los artículos, tipo de estudio, cantidad de artículos y el porcentaje con respecto al total de hallazgos.

Tabla 3. Tipo de Estudios encontrados según país de origen.

| Región | País | Tipo de estudio | Cantidad | % |
|------------------------|----------------|--|----------|--------|
| Norte y Centro América | Estados Unidos | Revisión Sistemática | 2 | 11.11% |
| | México | Estudio de caso | 1 | 5.55% |
| | | Estudio Clínico | 1 | 5.55% |
| | | Estudio de caso | 1 | 5.55% |
| | Cuba | Revisión Bibliográfica | 1 | 5.55% |
| Sur América | Colombia | Revisión Bibliográfica | 1 | 5.55% |
| | | Estudio de Caso | 1 | 5.55% |
| | Argentina | Estudio Cualitativo | 1 | 5.55% |
| | Chile | Revisión Sistemática | 1 | 5.55% |
| Europa | España | Estudio de Caso | 3 | 16.66% |
| | | Revisión sistemática | 2 | 11.11% |
| | | Propuesta de intervención mediada por actividades artísticas | 3 | 16.66% |

Fuente: Elaboración propia de la autora 2020

Tabla 4. Artículos de las bases de datos

| Artículos de las bases de datos | | | | | |
|--|---------------|---|------------|--------------------------|----------------------|
| # | Código | Título | Año | Lugar | Base de datos |
| 1 | A21-21 | Creative arts in occupational therapy: Ancient history or contemporary practice? (Thompson, 1998) | 1998 | Estados Unidos | GOOGLE ACADÉMICO |
| 2 | A21-9 | El arte de la Sinrazón (Mateus, 1999) | 1999 | España (Madrid) | GOOGLE ACADÉMICO |
| 3 | A21-12 | Las terapias con recursos artísticos: Su utilidad en la atención primaria de salud (Reyes E. d., 2000) | 2000 | Cuba | SCIELO |
| 4 | A21-18 | Comparación De Tres Modalidades De Intervención En Esquizofrenia: Terapia Psicosocial, Musicoterapia Y Terapias Múltiples. (Valencia M. L., 2006) | 2006 | México | SCIELO |
| 5 | A21-15 | Arte terapia como tratamiento del trastorno por déficit de atención en una muestra de escolares mexicanos. (Saavedra, 2010) | 2010 | México | EBSCO |
| 6 | A21-20 | Psicomotricidad y Arte terapia (Araujo, 2010) | 2010 | España | GOOGLE ACADÉMICO |
| 7 | A21-2 | El Arte como un lenguaje posible en las personas con capacidades diversas (Ballesta, 2011) | 2011 | España | GOOGLE ACADÉMICO |
| 8 | A21-6 | Explorando las fronteras entre la clínica y el arte: relato de una experiencia junto al Frente de Artistas del Borda. (Ferigato, 2011) | 2011 | Argentina (Buenos Aires) | SCIELO |
| 9 | A21-3 | La figura profesional de las ayudantes de reconstrucción de terapia ocupacional. (Montaño, 2013) | 2013 | Estados Unidos | DIALNET |
| 10 | A21-4 | Una experiencia terapéutica del uso del teatro en salud mental (Lorete, 2014) | 2013 | España (Galicia) | DIALNET |
| 11 | A21-7 | Taller de creación cinematográfica y producción audiovisual en salud mental((Martinez, 2013) | 2013 | España | GOOGLE ACADÉMICO |
| 12 | A21-8 | Terapia ocupacional y arte en salud mental: una perspectiva creativa (Pérez S. , 2014) | 2014 | España | GOOGLE ACADÉMICO |
| 13 | A21-11 | Arte Terapia Grupal Infanto-Juvenil En Centro Comunitario De Salud Mental Familiar (Besa, 2014) | 2014 | Chile | GOOGLE ACADÉMICO |
| 14 | A2113 | Significance of clay art therapy for psychiatric patients admitted in a day hospital. . (Morais, 2014) | 2014 | Colombia (Medellín) | EBSCO |
| 15 | A21-14 | Arte terapia y síndrome de Asperger: ¿Por qué y para qué?. (Sansaloins, 2016) | 2016 | España (Málaga) | EBSCO |
| 16 | A21-1 | Motivos, efectos y beneficios terapéuticos de la actividad de hacer punto: una revisión de la literatura. (Rusiñol J. R., 2017) | 2017 | España (Coruña) | DIALNET |
| 17 | A21-17 | Teatro y memoria: algunas claves para una intervención social crítica (Vieites, 2019) | 2019 | Colombia (Cali) | SIELO |
| 18 | A21-19 | Arte terapia: una experiencia de implementación remedial voluntaria en universitarios. (Borboa & Parra, 2020) | 2020 | México | EBSCO |

Fuente: de Elaboración propia de la autora 2022

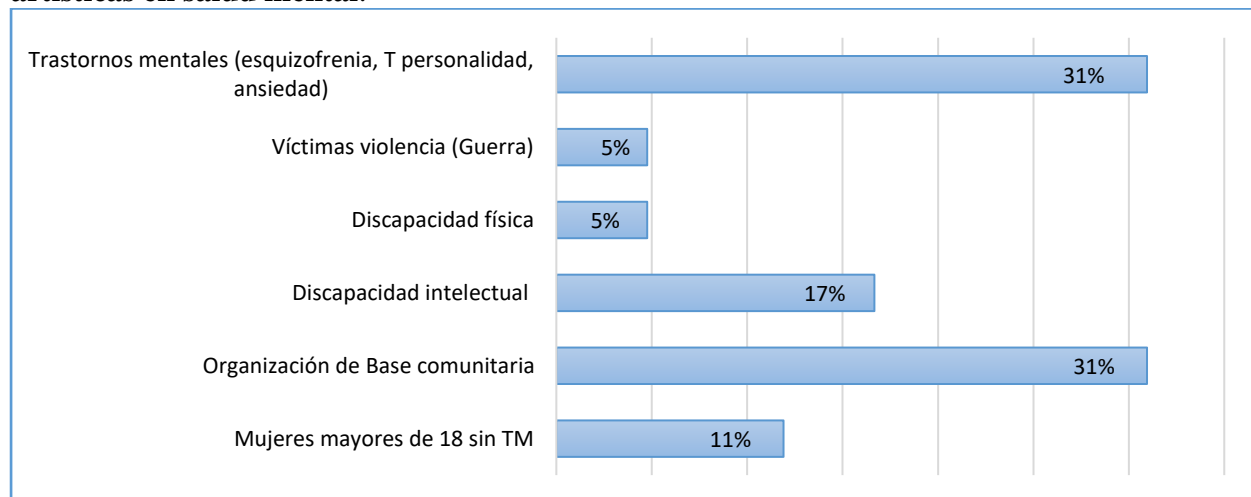
A continuación, se describen los resultados obtenidos tras el análisis de los documentos seleccionados. Inicialmente se presentan consolidados datos cuantitativos de los principales hallazgos y luego se relacionan los documentos revisados en un análisis cualitativo.

Análisis Deductivo

Tipo de población.

Se encontró que las poblaciones con las que se ha hecho un uso más frecuente de las modalidades artísticas en contextos de atención en salud mental han sido las organizaciones de base comunitaria y la población de personas diagnosticadas con algún trastorno mental con un 31% respectivamente; seguidos de la población con discapacidad intelectual con un 17% como se puede evidenciar en el Gráfico 1.

Gráfico 1. Distribución porcentual de la población con la que se ha hecho uso de modalidades artísticas en salud mental.



Fuente: Elaboración propia de la autora 2022.

Como Cito Valencia (2006) “Varios estudios de meta-análisis han evaluado la implementación de diversas modalidades terapéuticas en pacientes con esquizofrenia (Benton & Schoroeder, 1990; Mari & Steiner, 1993; Mojtabai, Nicholson & Carpenter, 1998)”

Aracil (2018), relaciona el uso del arte en salud mental con procesos de base comunitaria “El frente de Artistas del Borda 38 años luchando contra la medicalización a través del arte”, es un grupo de artistas que lleva desde los años 80, batallando por los derechos humanos y contra la medicalización de los cuerpos en Argentina, para lo cual implemento talleres artístico como teatro, marionetas, música, mimo, periodismo, fotografía y circo, siendo de libre escogencia según el gusto de los sujetos. En palabras de uno de sus creadores Diego “La inclusión es un término difícil, tiene algo de lo mejor (dar al otro) y algo de lo peor (anular al otro)” (pp. 2), a partir del texto, podría pensarse que se genera una crítica a la sociedad actual que sigue generando estereotipos en torno a los problemas de salud mental que excluyen a las personas.

Cabe decir que este movimiento ha conseguido hacer visible, el arte en distintos escenarios de la comunidad como Colegios, Teatros, Universidades lo que impacta en el pensamiento acerca de la locura y los imaginarios de peligrosidad, mostrando a las personas con trastornos y enfermedades mentales como capaces de crear. Podría afirmarse que las modalidades artísticas se han implementado en contextos de la vida cotidiana de las personas y pueden ser un medio para la reivindicación de los derechos de las personas y colectivos históricamente excluidos, lo que podría hacer evidente una mayor aproximación a los enfoques de prevención de la enfermedad mental y promoción de la salud mental.

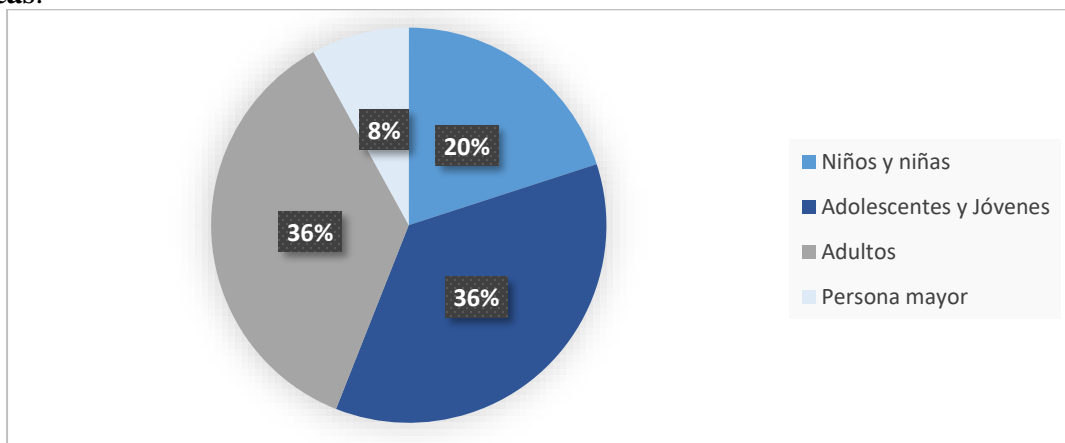
Así mismo se encuentra una menor referencia en los textos revisados, al uso de las modalidades artísticas con mujeres menores de 18 años sin trastornos mentales diagnosticados, lo

que refuerza un posible uso desde la perspectiva preventiva y promocional, como lo referencia Besa (2014), en su artículo.

Los hallazgos permiten evidenciar una mayor prevalencia del uso de las modalidades artísticas en contextos de abordaje de la salud mental como se ve reflejado en lo reportado en los artículos de: Valencia (2006), Lorete (2014), Ferigato (2011), Martínez (2013), Pérez (2014), Besa (2014), Moráis (2014), en comparación con los contextos de abordaje de condiciones físicas, al respecto de los cuales no se encuentra ninguna referencia en los hallazgos; aspecto que puede relacionarse con las necesidades de expresar emociones, de dialogar y de ser escuchado propias de las personas que experimentan alguna enfermedad mental y puede reflexionarse desde la perspectiva biopsicosocial e indicar que posiblemente el abordaje de condiciones físicas no prioriza las necesidades de las personas desde la perspectiva psicosocial.

En relación con los **grupos etarios** con los cuales se ha hecho uso de las modalidades artísticas se encuentra con mayor frecuencia se ha utilizado con adultos, jóvenes y adolescentes con un 36% respectivamente, seguido de con niños con un 20% y en menor proporción se han utilizado con personas mayores representada en un 8% como se ve en el gráfico 2.

Gráfico 2. Distribución porcentual por población en la que se han utilizado modalidades artísticas.



Fuente: Elaboración Propia del autora 2022.

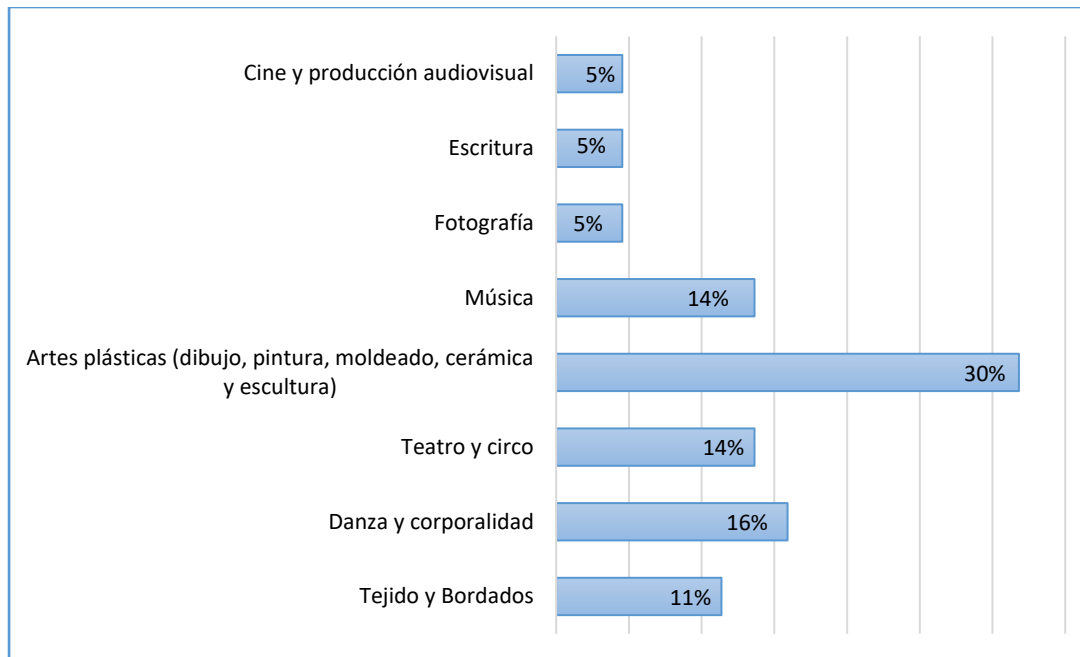
Las personas adolescentes, jóvenes y adultas son las que se vinculan con mayor frecuencia a actividades en las que se hace uso de modalidades artísticas en contextos de abordaje en salud mental, situación que posiblemente se asocia a la priorización de estas actividades como parte de la exploración vocacional, del ocio y esparcimiento, así como a la presencia de factores de riesgo y problemas psicosociales que requieren de apoyos. Se sabe que la no gestión oportuna de estos factores de riesgo y problemas podría estar incrementando la incidencia de trastornos mentales (Minsalud, colciencias, & PUJ, 2015)

Tipo de Modalidad Artística

En lo referente a las modalidades utilizadas como se puede evidenciar en el **Gráfico 3** según los hallazgos han sido más empleadas las artes plásticas (dibujo, pintura, moldeado, cerámica, escritura) con un 30%, seguida de la danza y corporalidad con un 16%, por otra parte cabe destacar la utilización de las modalidades como la música, el teatro y el circo con una frecuencia del 14% respectivamente.

Gráfico 3. Distribución porcentual del uso de modalidades de arte por parte de Terapia Ocupacional en el contexto de salud mental.

MODALIDADES ARTÍSTICAS TERAPIA OCUPACIONAL EN SALUD MENTAL



Fuente: Elaboración propia de la autora 2022

Las artes plásticas relacionadas con el dibujo, la pintura, el moldeado, la cerámica y la escultura son las modalidades reportadas con mayor frecuencia en los hallazgos, seguidas de la danza y la corporalidad, el teatro y el circo y la música.

La tabla 5 muestra los artículos relacionados con el reporte de uso de cada modalidad, algunos artículos pueden nombrar varias modalidades, razón por la cual se vinculan en más de una ocasión.

Tabla 5. Reporte de modalidades según referencias revisadas

| Modalidad | Artículos que reportan el uso |
|------------------------|--|
| Artes plásticas | (Ballesta, 2011) (Ferigato, 2011) (Besa, 2014) (Saavedra, 2010) (Araujo, 2010) (Thompson, 1998) (Morais, 2014) (Montaño, 2013) (Pérez S. , 2014) |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Danza y corporalidad | (Araujo, 2010) (Thompson, 1998) (Ferigato, 2011) (Borboa & Parra, 2020) |
| Teatro y Circo | (Thompson, 1998) (Vieites, 2019) (Reyes E. d., 2000) (Martinez, 2013) (Ferigato, 2011) (Lorete, 2014) (Mateus, 1999) (Alejandro Gaviria Uribe, 2017) |
| Música | (Ferigato, 2011) (Valencia M. L., 2006) (Araujo, 2010) (Thompson, 1998) (Sansalains, 2016) (Reyes A. F., 2018) |
| Tejido y Bordados | (Rusiñol J. R., 2017) (Montaño, 2013)A2120 |
| Cine y Producción audiovisual | (Ferigato, 2011) (Sansalains, 2016) (Rusiñol J. R., 2017) |
| Fotografía | (Vieites, 2019) (Ferigato, 2011) |
| Escritura | (Ferigato, 2011) (Thompson, 1998) (Pérez S. , 2014) |

Fuente: Elaboración propia de la autora 2022

El artículo “Explorando las fronteras entre la clínica y el arte: relato de una experiencia junto al Frente de Artistas del Borda” de Ferigato (2011) habla del uso de varias modalidades artes plásticas, danza y corporalidad, teatro y circo, música, cine y producción audiovisual, fotografía y escritura.

Por su parte el artículo Creative arts, mental health, frameworks for practice de Thomson, (1998), habla de las modalidades artes plástica, danza y corporalidad, teatro y circo, música y escritura.

Vieites (2019) en su artículo “Teatro y Memoria: algunas claves para una intervención social crítica” menciona dos categorías Teatro y circo y fotografía

Araujo (2010) en su artículo “Psicomotricidad y Arteterapia” menciona las artes plásticas, la música y danza y corporalidad.

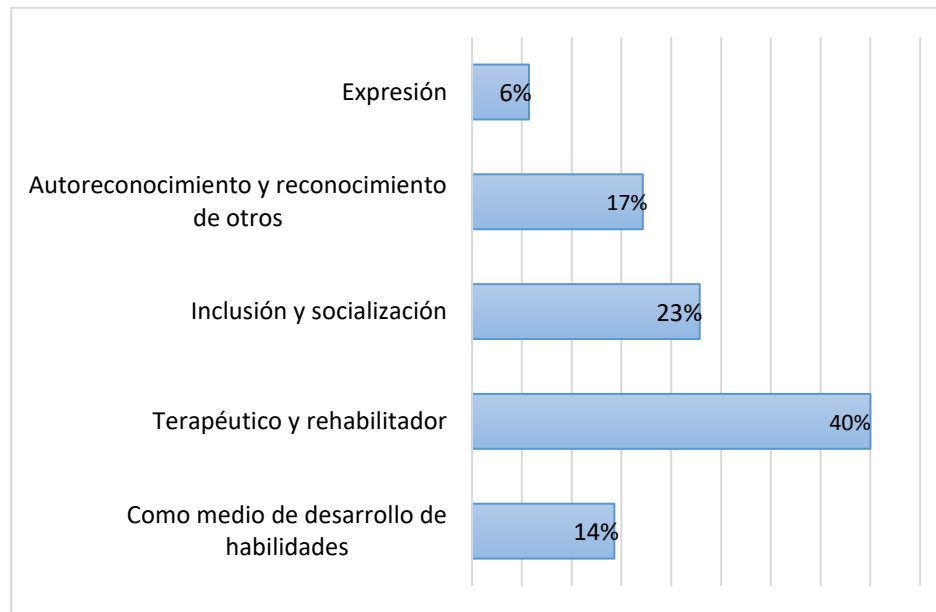
Los artículos revisados permiten develar que las modalidades artísticas mencionadas han sido utilizadas en tratamientos multimodales que incluyen acciones intra y extramurales, individuales y/o colectivas; o también como actividad vocacional al brindar la oportunidad de escoger a la persona en tratamiento, la modalidad de su preferencia, para mejorar su motivación y explorar sus intereses.

Algunos artículos hacen referencia solo a una única modalidad: Saavedra (2010) en su artículo “Arte terapia como tratamiento del trastorno de déficit de atención en una muestra de escolares mexicanos” y Borboa & Parra (2020) en “Arte terapia una experiencia remedial en universitarios” hacen referencia al uso de la modalidad artística de artes plásticas, ambos coinciden en el uso de esta en el ámbito educativo.

Usos de las Modalidades Artísticas

Acercas de cuál ha sido el uso de las modalidades artísticas en la intervención desde Terapia Ocupacional como se evidencia en el Gráfico 4, se encontró que en mayor proporción se ha hecho uso como medio terapéutico y rehabilitador, evidente en un 40% de los artículos, seguido por uso como medio de inclusión y socialización con un 23%, para el autorreconocimiento y el reconocimiento de otros en el 17%, para el desarrollo de habilidades en un 14% y por último como medio de expresión de necesidades 6%.

Gráfico 4. Uso de modalidades Artísticas en la intervención en el contexto de salud mental desde Terapia ocupacional.



Fuente: Elaboración propia de la autora 2022.

Los tipos de uso referenciados permiten hacer una correlación entre el uso de modalidades artísticas y las condiciones crónicas asociadas al diagnóstico de trastornos mentales en la mayoría de los casos, en consideración al alto porcentaje reportado en el uso como medio terapéutico y rehabilitador. Llama la atención la poca frecuencia de uso como medio para el desarrollo de habilidades y para la expresión de necesidades, lo que podría develar que el uso de modalidades artísticas no se prioriza desde el enfoque preventivo y promocional, como lo reporta Bermejo (2009) al respecto del abordaje con población infantil.

Así mismo Dallal (2006) encuentra que las modalidades de teatro, danza y cine, se asocian con frecuencia al autorreconocimiento y al reconocimiento de otros, aspectos que puede relacionarse con la generación de espacios de socialización en los que se establecen vínculos y se genera sentido de pertenencia y percepción de ser incluidos socialmente hablando.

Vieites (2019) menciona en su artículo que el teatro ha demostrado su utilidad especialmente en contextos comunitarios como medio de reconstrucción social, resolución de conflictos y remembranza. Esta disciplina artística utiliza técnicas como el juego de roles, la dramatización, la improvisación, el movimiento expresivo, la creación colectiva y puesta en escena como formas de reconocimiento, entre otras, que contribuyen al bienestar de las personas y comunidades, a su emancipación y a la transformación de realidades (pp7).

Polo (2015) En su artículo denominado “El Teatro como herramienta de transformación social” menciona que el teatro permite reconocer a las personas desde su capacidad, al lograr dar un lugar importante a los elementos simbólicos de su experiencia vital, lo que puede aportar a su integración social, a evidenciar problemáticas asociadas al estigma, así como al auto estigma. Así mismo es un medio para la reflexión del lugar que la persona ocupa en la sociedad, lo que puede sin duda aportar a la incorporación de poblaciones históricamente excluidas, a la reconstrucción del tejido social y a la percepción de bienestar individual y colectivo (pp1).

Por su parte, Rusiñol (2017) encuentra que la modalidad de tejido se ha relacionado con propósitos terapéuticos en el marco de procesos de rehabilitación, que vinculan acciones tendientes al autorreconocimiento, la socialización y la productividad.

En lo que se refiere al impacto y resultados de la utilización de modalidades de arte como se evidencia en la Tabla 7 se encuentra que el uso de las modalidades artísticas según Gardey (2012) genera un impacto positivo relacionado con la motivación de las personas, mejora de su capacidad de expresión de emociones, así como de las habilidades cognitivas (atención y memoria) y las habilidades sociales relacionadas con la empatía, apego, comunicación, asertividad, resolución de conflictos y autocontrol.

Con menor frecuencia Álvarez (2010) reporta un impacto en el autorreconocimiento, la autoestima y la disminución de síntomas asociados al estrés y la ansiedad. Se encuentra referencia de pocos procesos en los que el uso de modalidades artísticas se ha vinculado con el logro de mejores habilidades motoras y en un 1% aporta a la adherencia al tratamiento farmacológico.

Adicionalmente Reyes (2018) en su artículo ¿Pueden ser la música y la terapia ocupacional buenas aliadas?: Programa de intervención en esquizofrenia paranoide menciona que la música ha mostrado utilidad en la intervención para cambiar el comportamiento fisiológico, las sensaciones y percepción subjetiva del tiempo. A través del uso de la música como modalidad terapéutica, se ha buscado mejorar la motivación y las funciones mentales como: memoria, atención y concentración (pp. 5)

En los artículos se reporta que estas modalidades artísticas permiten la expresión de emociones, su gestión, la generación de vínculos y el reconocimiento desde la capacidad. Como refiere Araujo (2010) las artes plásticas se emplean con el objetivo de mejorar la autoimagen de niños con deficiencias físicas.” Un niño con alguna deficiencia física puede ampliar su autoconocimiento y descubrir en sí otras cualidades, inicialmente invisibles, a través de la exploración y escenificación de personajes antihéroes creativos que conquistaran sus objetivos de manera inesperada y sorprendente. El niño puede así, por medio de la acción lúdica, adquirir un nuevo repertorio de creencias, percepciones y autoimagen” (pp. 5)

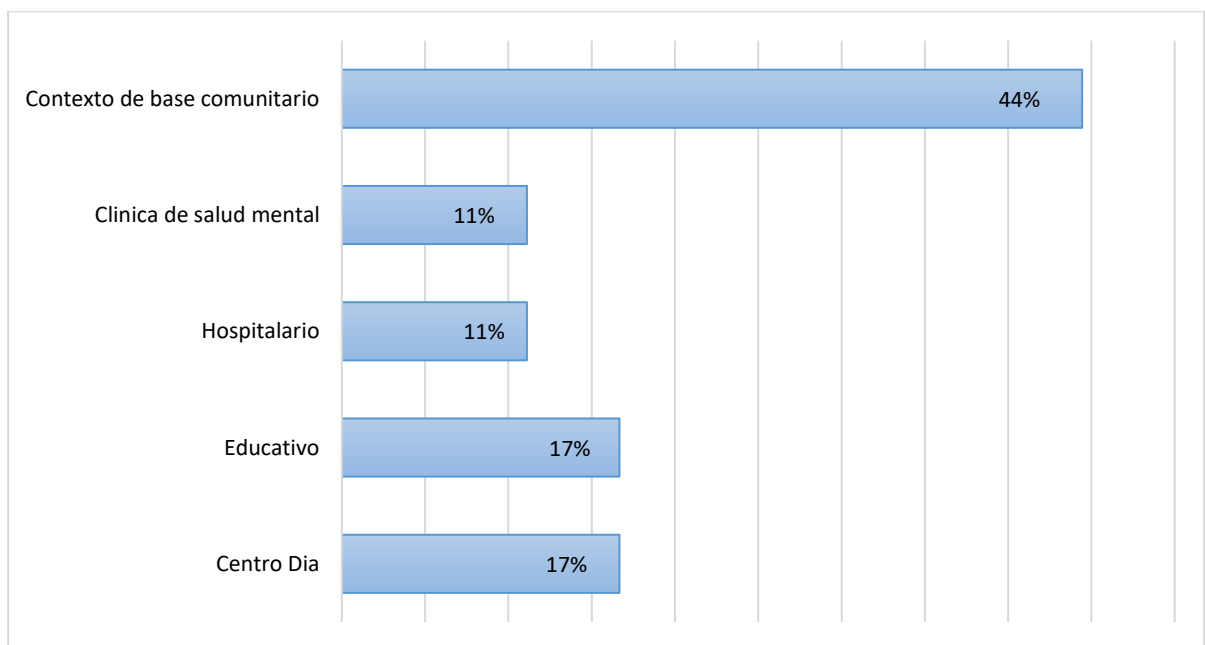
Así mismo lo reporta Besa (2014), cuando hace referencia a que el propósito del uso de la modalidad artística es hacer consiente a la persona de su enfermedad, signos y síntomas, en la atención en salud mental, con frecuencia las modalidades artísticas se emplean para “tener como

objetivo una modificación conductual, el control de impulsos, la estabilización del ánimo, el desarrollo del juicio de realidad y el control de la ansiedad (pp. 17).

Contexto

En la Grafico 5 se observa que las modalidades artísticas se utilizan en mayor frecuencia en contexto de bases comunitaria con un 44%, seguido de centro día con 17%, contextos educativos 17% hospitalario 11% y clínicas de salud mental 11%

Gráfico 5. Contextos en donde son utilizadas y aplicadas las modalidades artísticas desde Terapia ocupacional.



Fuente: Elaboración propia de la autora 2022.

De acuerdo con lo mencionado por Besa (2014), en el marco de su experiencia en la Clínica Centro Comunitario de Salud Mental Familiar (COSAM) , algunos contextos de base comunitaria relacionados con programas de mantenimiento y prevención de las enfermedades,

son lugares en donde asisten personas en condiciones similares, lo cual genera un vínculo y apoyo entre los participantes que perdura en el tiempo, estos también pueden ser programas generados por los hospitales o las clínicas de salud mental.

En su artículo “Arte Terapia grupal infanto-juvenil en centro comunitario de salud mental”, Ballesta (2011), analiza y sistematiza los resultados de la implementación de un dispositivo terapéutico con arte; en un espacio determinado, un tiempo lógico de manejo y la interacción con otros, para población con dificultades de expresión verbal y concluye entre otros que uno de los resultados, es el desarrollo de habilidades de interacción social, que inherentes crean lazos a largo plazo con instituciones que promueven el arte.

En su artículo “El Arte como un lenguaje posible en las personas con capacidades diversas”, Ballesta (2011) menciona al Centro de día ocupacional de ASSIDO (Asociación para personas con síndrome de Down y otras discapacidades intelectuales) como un ejemplo del impacto positivo del arte como herramienta para la mejora de la expresión social y de comunicación; “llevamos 20 años ofreciendo la posibilidad en el Arte, para el Arte y con el Arte a las personas con capacidades diversas con las que trabajamos, les dimos la oportunidad de poder explorar, disfrutar y expresarse con los medios artísticos, en las artes plásticas, la danza, la música y el diálogo entre ambas, entendiendo el Arte como un bien común, en su concepto primitivo, como un lenguaje posible para expresión, la comunicación, para la visualización y para la normalización, para ser aquello que pueden ser y desean ser”

Lo anterior permite evidenciar que el uso de modalidades artísticas aporta a aspectos prioritarios para el abordaje de la salud mental y el bienestar psicosocial en términos preventivos y promocionales, tales como la expresión de emociones, el autorreconocimiento, la motivación y la socialización.

Impacto y Resultados

Al respecto del impacto y los resultados reportados tras el uso de las modalidades artísticas por parte de terapia ocupacional en salud mental, la tabla 6 menciona los principales impactos referenciados en los documentos revisados:

Tabla 6. Impactos y/o Resultados reportados tras el uso de las modalidades artísticas utilizadas en salud mental.

| | |
|---|-----|
| Efectos positivos en la motivación | 20% |
| Mejora la expresión de emociones | 20% |
| Mejora habilidades cognitivas como la atención y memoria. | 16% |
| Desarrollo de habilidades sociales | 16% |
| Autoconocimiento y mejora de la autoestima | 10% |
| Disminución de síntomas como ansiedad y estrés (control inhibitorio) | 10% |
| Desarrollo y potenciador de habilidades motrices | 8% |
| Contribuye a la adherencia al tratamiento farmacológico | 1% |

Fuente: Elaboración propia de la autora 2022

La tabla 6 menciona que existe en mayor frecuencia en la evidencia de efectos positivos en la expresión de emociones y motivación con un índice de 20%, en procesos que vinculan las modalidades artísticas de: pintura, danza, teatro, cine y tejido. El reconocimiento de emociones permite una mejor interacción entre las personas, y mejora sus habilidades sociales, como se reporta en el 16% de los documentos revisados. En cuanto al autorreconocimiento, cuyo desarrollo está directamente relacionado con las habilidades sociales, se encuentra reportado en un 10%, según Skinner citado por Torrez (2021) describe que las similitudes y las diferencias

en el comportamiento, el refuerzo positivo de las cualidades durante las interacciones sociales permite la mejora de la autoestima, por otro lado, se encuentra que dichas modalidades disminuyen síntomas de ansiedad y estrés con un 10% ya que fomenta la creatividad de los individuos para solucionar problemas, los aísla de las situaciones estresantes, permite compartir con otros que pueden dar distintos puntos de vista y contención de emociones (Pérez S. , 2014, pág. 2) En cuanto al desarrollo de habilidades motrices (con 8 %) pasa a un segundo plano debido a que cuando se habla de salud mental, se busca el bienestar de la mente en mayor medida, sin embargo, no se desconoce que a través de estas modalidades se pueden potenciar y desarrollar habilidades motrices mediante la práctica y grados de dificultad.

Llama la atención el bajo porcentaje relacionado con la contribución del uso de modalidades artísticas, a la adherencia al tratamiento farmacológico (1%), en la medida en que estas modalidades proponen otras formas de estructurar la atención, precisamente no farmacológicas y en cierta medida ponen en crisis a las estructuras hegemónicas que históricamente han priorizado el tratamiento farmacológico, en el marco de las cuales se reconoce a las personas desde el síntoma.

Desde esta perspectiva, las modalidades artísticas podrían ser consideradas como complementarias a los procesos tradicionales de tratamiento y hacer visibles otras formas de interacción más horizontales que reconozcan al otro desde la capacidad y la posibilidad de acción.

A manera de síntesis del análisis deductivo, existe una relación entre la elección de la modalidad artística, la población de abordaje y el uso que se le da a dicha modalidad, como se puede observar en la tabla 7

Tabla 7 Relación entre Modalidad, Población y Uso

| Modalidad Artística | Población de abordaje | Uso que es dado | Artículos relacionados |
|----------------------------|--|--|---|
| Artes plásticas | <ul style="list-style-type: none"> • Síndrome de Down • Personas con trastornos mentales y de la personalidad. | de Para potenciar y desarrollar habilidades socio afectivas y cognitivas. | (Ballesta, 2011) (Ferigato, 2011) (Besa, 2014) (Saavedra, 2010) (Araujo, 2010) (Pérez S. , 2014) (Morais, 2014) |
| Danza y corporeidad | <ul style="list-style-type: none"> • Personas con Déficit Motor y Cognitivo • Déficit de atención • Universitarios • Personas con adicciones. • Persona mayor con problemas de salud mental | con Disminución del estrés y mejora atención, expresión de emociones, autoconfianza. | (Lago, 2020). (Ballesta, 2011) (Araujo, 2010) (Thompson, 1998) (Ferigato, 2011) (Borboa & Parra, 2020) |
| Teatro y circo | <ul style="list-style-type: none"> • Personas con trastornos mentales. | con Efectos positivos sobre la motivación, el autoconocimiento, | (Ferigato, 2011) (Reyes E. d., 2000) (Vieites, 2019) (Martinez, 2013) |

| | |
|--------------------------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Personas con autoestima y la (Lorete, 2014) trastornos autoexpresión (Mateus, 1999) cognitivos • Personas con síndrome de Down. |
| Música | <ul style="list-style-type: none"> • Personas con Es mencionada una (Thompson, 1998) esquizofrenia. propuesta como (Reyes A. F., 2018) disminución de síntomas (Valencia M. L., 2006) de depresión y ansiedad (Sansaloins, 2016) y retraining emocional. |
| Tejido y Bordado | <ul style="list-style-type: none"> • Mujeres sin Aporta beneficios (Rusiñol J. R., 2017) trastornos físicos, cognitivos, (Montaño, 2013) mentales. psicológicos , • Pacientes de emocionales y sociales guerra |
| Escritura | <ul style="list-style-type: none"> • Adultos con Efectos positivos en la (Thompson, 1998) enfermedades autoexpresión y (Frigato, 2011) mentales conservación de la (Pérez S. , 2014) memoria. |
| Cine y producción audiovisual | <ul style="list-style-type: none"> • Síndrome de Mejora la comunicación, (Rusiñol J. R., 2017) asperger permite la resolución de (Sansaloins, 2016) problemas, como medio de descarga emocional, |

autorreconocimiento,
expresión y regulación
emocional.

Fuente: Elaboración propia de la autora 2022.

De acuerdo con los artículos revisados, las Artes plásticas, son utilizadas con mayor frecuencia en grupos de personas con Síndrome de Down, con la meta de desarrollar habilidades socio afectivo y cognitivas que faciliten los procesos de inclusión en la vida social.

En el artículo “El Arte como un lenguaje posible en las personas con capacidades diversas” Ballesta (2011) menciona que en niños con déficit de atención. Las artes plásticas se usan para potenciar las capacidades cognitivas. En cuanto a la población con trastornos mentales, dichas actividades facilitan la expresión, el autorreconocimiento, el conocimiento del otro y el desarrollo de las habilidades sociales. Así mismo, posibilita una mejora en las habilidades de comunicación de los pacientes al habilitar la adaptación social a partir de la creación de vínculos con el otro, al contribuir incluso, en su elección vocacional. Según Ballesta, el arte posibilita otras formas de expresarse no mediadas por la oralidad, lo que en ocasiones suele generar afinidad con las necesidades de las personas que afrontan el diagnóstico de un trastorno mental o que atraviesan por situaciones emocionalmente tensionantes (pp. 1)

Según el artículo de Rusiñol (2017) “Motivos, Efectos y Beneficios Terapéuticos de Hacer punto: Una Revisión de literatura el tejido manual”, manifiesta que puede ser un vehículo para la socialización física y mediada por la virtualidad, al proporcionar la posibilidad de hacer nuevas amistades (fuera de círculos laborales) y hacer posible el acceso a redes sociales (pág. 6). Así mismo, el tejido manual requiere de habilidades físicas, como, por ejemplo, el movimiento de miembros superiores, planeación motora, integración de patrones funcionales e integrales. Adicionalmente “permite la productividad, genera la sensación de crear algo útil, de poder ofrecer un regalo. Diversos estudios muestran como la actividad de hacer punto implica la superación de retos debido a la gran variedad de grados de dificultad, ayudando al desarrollo y mejora de la confianza personal”. (pág. 5) Lo anterior hace pensar en las modalidades artísticas como fin, en el sentido en que permiten la participación en actividades que pueden ser productivas para las personas e impactar así su sentido de bienestar y realización personal.

Reboredo (2015) en el artículo “Terapia ocupacional y ocupación de la praxis profesional”, dice que la graduación de las actividades es uno de los aspectos más relevantes del manejo terapéutico en Terapia Ocupacional, al buscar que las personas pongan a prueba su repertorio de habilidades y destrezas en tareas que les permitan percibir logro y satisfacción como base para la estructuración del auto concepto (pág. 12).

Según Tifantino (2019) la ADTA - Asociación Americana de Danza terapia se define como “El uso psicoterapéutico del movimiento como proceso que tiene como meta integrar al individuo de manera física y emocional” (Pág. 1)

En este caso puede aplicarse en personas que presenten dificultades en el desempeño, con déficit motor o cognitivo, así como en poblaciones con déficit de atención o poblaciones con problemas de estrés, quienes a través de la danza logran sentirse entendidos, conectados, mejorar su comunicación, mejorar su desempeño y sentimientos de libertad, como se evidencia en esta frase: “Los alumnos señalaron la disminución del estrés, atención a temáticas o sentimientos que ellos tenían que externar, sentirse acompañados, confianza en expresar sus emociones” (Pág. 10)

En cuanto a la fotografía y la producción audiovisual, Sansalains (2016), menciona que son de utilidad para la descarga emocional, la participación y como estrategia para la terapia socioeducativa en personas que presentan síndrome de asperger. Reporta resultados relacionados con: la mejora de la comunicación, al contribuir en la resolución de problemas, el autoconocimiento y la regulación emocional.

Cabe resaltar que la mayoría de los artículos relatan experiencias en contextos comunitarios, en los cuales las modalidades más frecuentes son: el teatro, la danza y la realización cinematográfica. Según Rodríguez (2017) las actividades pueden ser abordadas de manera grupal y así mismo permitir la interacción entre las personas de un grupo como se evidencia en la experiencia del tejido.

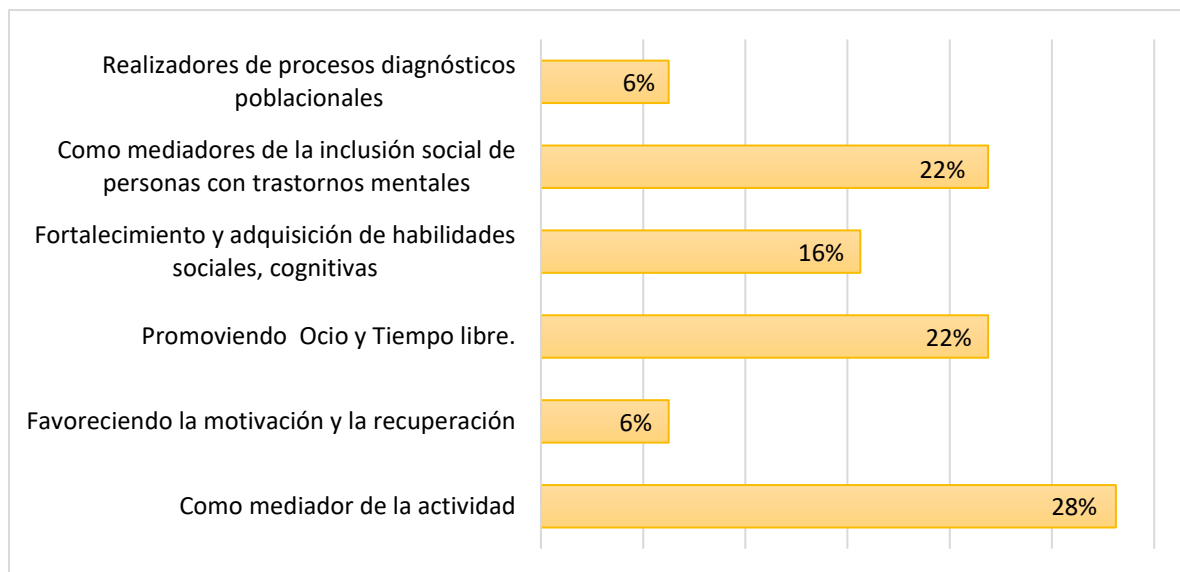
Análisis Deductivo

Desde una mirada de categoría deductiva a los artículos de este documento, se identificó el rol que desempeñó el Terapeuta ocupacional evidenciado en la Gráfico 6 en cada uno de los casos relacionados. El resultado refleja que existe mayor frecuencia en desempeñar el papel de mediador de actividades de tipo artístico (28%) Esto se ve reflejado con claridad en el artículo en ingles de Thompson (1998) en el que se menciona que las actividades artísticas son adicionadas a un tratamiento general de salud mental mediado por el terapeuta ocupacional, dentro de una planeación cuidadosa y un tratamiento justificado, ya que tienen efectos positivos en la motivación, autoexpresión y autoestima, siendo significativas para las personas. (pp13)

Seguido por las categorías como promotor del Ocio (22%) y mediadores de inclusión social de personas con trastornos mentales (22%). Como se evidencia en el artículo de Ferigato (2011) En donde se busca por medio de modalidades artísticas como producción audiovisual (radio Colifata) promover la inclusión de personas que presentan trastornos mentales en donde los internos del hospital psiquiátrico de Buenos Aires (Hospital Psiquiátrico T Borda) participan de diferentes modalidades artísticas, con el objetivo de facilitar la reinserción social.

Llama la atención que categorías como realización de procesos diagnósticos poblacionales (6%) así como favorecedor de la recuperación y motivación (6%) marquen una frecuencia tan baja, especialmente en la última categoría mencionada ya que es una de las bases para el abordaje de las personas desde algunos modelos planteados en Terapia Ocupacional como el Modelo de la Ocupación Humana de Gary Kielhofner.

Gráfico 6. Rol del Terapeuta Ocupacional en el uso de actividades artísticas en el contexto de salud mental.

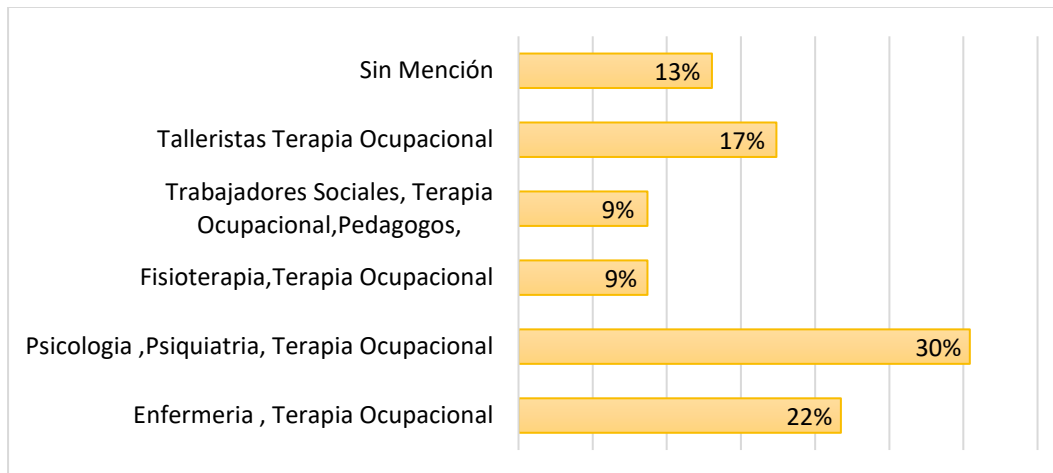


Fuente: Elaboración propia de la autora 2022.

Como se evidencia en la **Gráfico 7**. Respecto a la categoría interdisciplinariedad para el uso de modalidades artísticas existe en la mayoría de los casos grupos interdisciplinarios y su composición puede variar de acuerdo con el contexto de trabajo, normalmente en contextos de tipo comunitario se encuentran grupos de varias disciplinas que son afines a la Terapia Ocupacional. El profesional que se encuentra con mayor frecuencia en los equipos interdisciplinarios son los Terapeutas Ocupacionales, cabe mencionar que en el ámbito clínico de atención en salud mental estos equipos se componen de Psicología, Psiquiatría y Terapia Ocupacional, encontrados en el 30% de los documentos referidos, seguido de la combinación de Enfermería y Terapia Ocupacional con un porcentaje de 22% y en contextos comunitarios se busca el apoyo de Talleristas de artes que aporten una orientación técnica a los procesos en el 17% de los procesos referenciados, también se observa que dentro de contextos institucionales como colegios y universidades, se encuentra reportado que se suman al equipo Psicología,

Psicopedagogos, Talleristas y los Terapeutas Ocupacionales, reportado en el 9% de los documentos, Algunos documentos no reportan equipos interdisciplinarios puesto que son resultados de estudio 13%.

Gráfico 7. Distribución porcentual de composición de grupos interdisciplinarios.

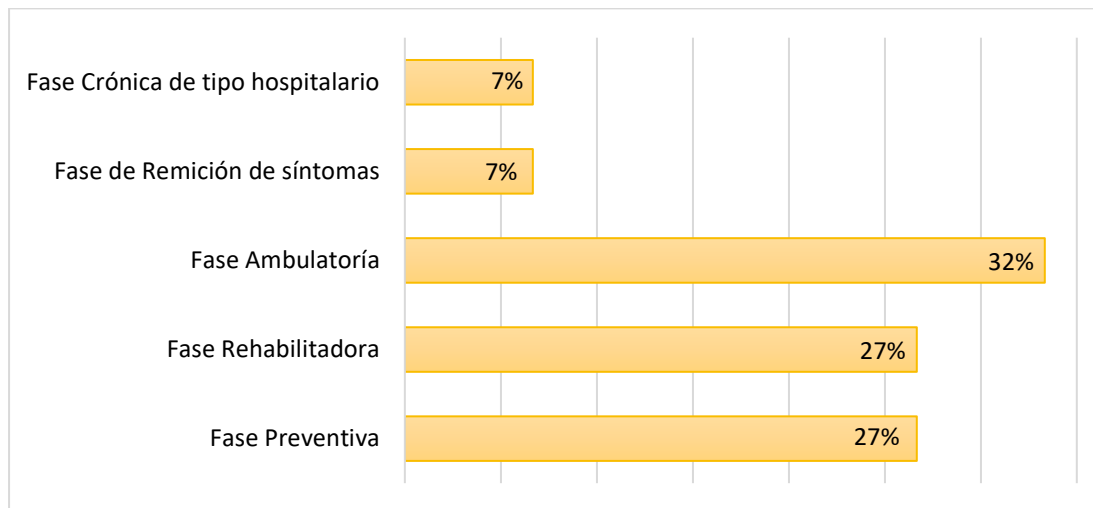


Fuente: elaboración propia de la autora 2022.

Las Terapias múltiples son un ejemplo en donde un equipo interdisciplinar trabaja sobre unos objetivos en común para pacientes con esquizofrenia, estas terapias incluyen Psicoterapia grupal e individual, Terapia Ocupacional, e inducción laboral con un grupo interdisciplinar conformado por Psiquiatría, Terapia Ocupacional y Psicología, con los objetivos siguientes: “1) Estimular y dirigir la comunicación entre los pacientes, particularmente en relación a la concepción que tienen de su padecimiento, a las experiencias y a factores ligados con el mismo, 2) Reforzar y/o estimular la conciencia de la enfermedad, 3) Ayudar a identificar los factores ambientales, familiares y personales que desencadenan la sintomatología, 4) Aclarar la función que tienen los medicamentos anti psicóticos y la importancia de tomarlos con responsabilidad, 5) Identificar estrategias positivas de enfrentamiento hacia la enfermedad, y en tal caso

fortalecerlas, 6) Buscar conjuntamente con los pacientes otras posibles estrategias.” (Valencia M. y., 2006, pág. 5)

Gráfico 8. Distribución porcentual de acuerdo con el estado de la enfermedad en el que se realiza abordaje a la población con modalidades artísticas



Fuente: elaboración propia de la autora 2022.

Como se evidencia en la Gráfico 8 para finalizar con los hallazgos del análisis deductivo se encontró que el abordaje se realiza en mayor porcentaje en modalidades de atención ambulatorias con un 32%, en esta modalidad las personas se encuentran en procesos de apoyo a la reintegración social, tales como servicios de hospital día o consulta externa; lo que implica que según las fases de la enfermedad es una fase en la que ya no hay remisión de síntomas y en la cual las personas requieren de apoyos para el retorno a su vida cotidiana.

Se encuentra el reporte del uso de modalidades artísticas en contextos de prevención de los trastornos mentales y de rehabilitación en igual proporción (27%), se considera relevante este hallazgo en la medida en que puede ratificar la importancia de las modalidades artísticas como alternativas para el abordaje de los factores de riesgo y problemas psicosociales que pueden afectar el bienestar psicosocial de personas y colectivos.

El uso de las modalidades artísticas en procesos de rehabilitación ha sido tradicional, sin embargo, es importante mencionar que estos procesos se estructuran con frecuencia en contextos clínicos, con enfoque resolutivo que priorizan el tratamiento farmacológico. Podríamos decir que se relaciona con una falta de documentación del impacto del uso del arte en fases agudas de la enfermedad. En ocasiones inclusive el uso de contraindica al considerar que las actividades proyectivas pueden generar un conflicto que termine empeorando las crisis, pero esto habría que evidenciarlo (Rodriguez, Rodriguez, & Bailon y Aribau, 2017, pág. 2)

Capítulo 5. Conclusiones y Recomendaciones

Históricamente la Terapia Ocupacional ha usado las modalidades artísticas (artes plásticas, danza, música, teatro, tejido, fotografía y cine, entre otros) como medio y como fin. Los aspectos más relevantes de estos aportes se ven reflejados en una línea de tiempo sobre el desarrollo de la profesión, como es el caso de la revolución industrial, con la aparición del movimiento de artes y oficios con una nueva aproximación al bienestar de las personas en el trabajo. Posteriormente Susan Tracy, aporta una nueva visión, donde la terapia ocupacional forma parte importante en procesos de recuperación postraumáticos de los soldados y pacientes de guerra, usando las ocupaciones como medio terapéutico. En este contexto de aportes evolutivos, Susan Cox resignifica las ocupaciones pasando de considerar a las artes y oficios como un medio terapéutico, a ser un fin de subsistencia, es decir, los pacientes encuentran en las artes el desarrollo de una habilidad para su subsistencia. Es con la propuesta de Adolf Meyer que la Terapia Ocupacional enriquece su visión proponiendo los ritmos de la vida (trabajo, juego, descanso y sueño) como factores a tener en cuenta para el logro de un equilibrio ocupacional en los pacientes. (Muñoz, 2013)

En resumen, las modalidades artísticas se han empleado con diferentes poblaciones con necesidades de atención desde la perspectiva psicosocial, como solución terapéutica en grupos focalizados como: heridos de guerra, personas que experimentan trastornos mentales como esquizofrenia, trastornos de personalidad y ansiedad, así como en personas víctimas de la violencia, mujeres migrantes y población infantil con discapacidad cognitiva, principalmente ubicados en contextos comunitarios, entre los que se referencias: museos, fundaciones, asociaciones y organizaciones de base comunitaria, y clínicos como: hospitales generales, clínicas día, clínicas de salud mental.

Cabe concluir que las experiencias vividas por grupos que experimentan vulnerabilidades como consecuencia de crisis sociales, culturales y económicas, han incentivado la búsqueda activa de soluciones terapéuticas ligadas al arte, por su potencial para facilitar la expresión y gestión de emociones, mejorar la calidad de vida y salud de las personas, lo que ha sido asumido desde el ejercicio de la profesión de terapia ocupacional de una manera intuitiva (como se refleja en los casos de guerra y revolución industrial) o desde una aproximación profesional.

Por otro lado ~~que~~ existe una lucha contra la reivindicación de derechos a través de las modalidades artísticas, de las personas con trastornos mentales, ya que estas han sido despojados de estos, por considerarse que generan una ruptura en los parámetros sociales establecidos y la concepción tradicional de la locura, que los encasilla como personas que deben ser apartadas y olvidadas de la sociedad, excluidas de sus derechos propios como seres humanos.

Desde una perspectiva de promoción y prevención de la salud, las modalidades artísticas son un medio para mejorar el entorno de la vida cotidiana en contextos familiares, comunitarios y colectivos ya que pueden ser un vehículo para cubrir las necesidades de dichos entornos en aspectos como participación, recreación, necesidades afectivas, de identidad y de protección.

La alusión al uso de las modalidades artísticas como complementarias de los tratamientos farmacológicos tradicionalmente arraigados a nuestras formas de atender en salud mental.

Si bien es cierto que los tratamientos en salud mental están tradicionalmente arraigados a una perspectiva oficial que descansa en la formulación de fármacos, cabe agregar que existe la práctica de la aplicación de las modalidades artísticas y la interdisciplinariedad, en actividades terapéuticas complementarias que han demostrado la armónica adherencia a la medicación a

través de la creatividad. Esto quiere decir que dichas modalidades son participes de la mejora del estado psíquico del paciente, reduciendo en el mejor de los casos, la necesidad de fármacos.

Las modalidades artísticas están directamente relacionadas con la percepción táctil, visual, auditiva, propioceptiva y olfativa del ser humano, siendo tan versátiles, que permiten cubrir diferentes necesidades en contexto de tratamiento y recuperación de las personas. Llevan recursos positivos a los tratamientos, conectando a las personas desde sus gustos e intereses promoviendo su motivación y a la vez, generando su compromiso activo hacia la recuperación (física o psicosocial).

En cuanto a la interdisciplinariedad que se aplica como abordaje hacia la recuperación física de los pacientes, en contextos hospitalarios o clínicos por nombrar algunos. Frecuentemente distintas profesiones comparten un mismo objetivo y un abordaje múltiple. Enfermeros, fisioterapeutas, ortopedistas y terapeutas ocupacionales (por poner un ejemplo) no siempre trabajan en conjunto y se reconocen como un grupo de abordaje múltiple, lo que puede dificultar su proceso y evidentemente la comunicación entre las disciplinas. Una evidencia visible en este orden de ideas es la latente necesidad de concientizar un lenguaje de intercambio común entre disciplinas, respetando los distintos abordajes que traen consigo implícitamente libertades de cada profesión y sus limitaciones.

Lo anteriormente dicho evidencia que es necesario estudiar intencionalmente los efectos de la aplicación de las modalidades artísticas en un contexto terapéutico

En cuanto a resultados e impacto asociados al uso de modalidades artísticas en distintos contextos terapéuticos y de salud mental tratados en este documento, se encuentra como factor

común la mejora de la salud de las personas participantes, en aspectos psíquicos, físicos y sociales como:

- El uso del arte en tratamientos terapéuticos mejora la asociación de ideas, la expresión verbal fluida, el desarrollo de las habilidades motrices y la consciencia del auto concepto.
- Evidencia los rasgos de los trastornos mentales, permitiendo dar un diagnóstico más acertado y haciendo más efectivo el tratamiento.
- Promueve la descarga emocional creando ambientes propicios aislados de la realidad mejorando aspectos sociales, cognitivos y biológicos de las personas.
- Proporcionan ambientes relajados para las personas, generando vínculos entre grupos, reduciendo niveles de estrés y ansiedad en los contactos sociales y promoviendo la productividad en las personas.
- Los logros o beneficios que se reportan en los textos revisados se relacionan con la generación de vínculos que permanecen en el tiempo y son benéficas para los usuarios ya que estas modalidades artísticas pueden facilitar la expresión de emociones, pensamientos, necesidades y dar sentido de pertenencia.

Por último, al retomar la pregunta ¿Cuáles son las características de modalidades artísticas empleadas desde la Terapia Ocupacional en los contextos de atención en salud mental? se identifica una respuesta a la pregunta de investigación, mostrando el proceso que llevó a la conformación de dichas características, que están descritas en el apartado de impacto y resultados.

Se considera pertinente plantear la necesidad de realizar estudios (dentro del campo de la terapia ocupacional), relacionados con los resultados de la aplicación de modalidades artísticas y la vinculación de referentes conceptuales propios de la profesión.

Agradecimientos

Mi agradecimiento se dirige a todas aquellas personas que han forjado mi camino, aquellos que siempre creyeron en mí antes de que yo así lo creyera, a mi familia que siempre me fortalece a Paty, José, Teresa que hicieron este sueño posible, a mis amigos que me acompañaron durante el proceso y resolvían mis dudas e inseguridades y por último a mi Profesora y Asesora de tesis Diana.

Bibliografía

- Agudelo, F. (25 de 7 de 2020). Salud Mental en Los Niños Es la Proxima Pandemia. *SEMANA*. Recuperado el 16 de 4 de 2021, de <https://www.semana.com/on-line/vida-moderna/articulo/asi-afecta-la-cuarentena-la-salud-mental-de-los-ninos--bogota-hoy/688805/>
- Alejandro Gaviria Uribe, e. a. (03 de 2017). *Ministerio de Salud*. Recuperado el 25 de 05 de 2021, de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-depresion-marzo-2017.pdf>
- AlHattab, S. (2019). Más del 20% de los adolescentes de todo el mundo sufren trastornos mentales. *UICEF*, 1-3. Recuperado el 19 de 05 de 2020, de <https://www.unicef.org/mexico/comunicados-prensa/m%C3%A1s-del-20-de-los-adolescentes-de-todo-el-mundo-sufren-trastornos-m>
- Álvarez, E. G. (2010). *Definición y desarrollo del concepto de ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local*. Chile. Obtenido de <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicion-y-desarrollo-del-concepto-de-ocupacion.pdf?sequence=1>
- Ana Maria Ballesta, O. V. (2011). El Arte como un lenguaje posible en las personas con capacidades diversas. *Arte y politica de identidad*, 1-16.
- AOTA. (2015). *Marco de trabajo de Terapia ocupacional Dominio y Proceso* (Vol. 3 edición). Santiago de Chile: Escuela de Terapia Ocupacional universidad Mayor.
- Aracil, A. (2018). El frente de Artistas del Borda 38 años luchando contra la medicalización a través del arte. Recuperado el 22 de 10 de 2021, de

<https://www.elsaltodiario.com/psiquiatria/enfermedad-mental-frente-artistas-hospital-borda-buenos-aires-argentina>

Arias, J. M. (2010). Revisión de los términos del léxico psiquiátrico. *Panacea*, 1-15. Recuperado el 18 de Octubre de 2021, de <https://www.tremedica.org/wp-content/uploads/n33-Tradycion-Arias.pdf>

Avechuco, M. N. (2021). ¿Qué es y para qué sirve la educación artística? 1-1. Obtenido de <https://aleph.org.mx/que-es-y-para-que-sirve-la-educacion-artistica#:~:text=Las%20actividades%20art%C3%ADsticas%20son%20las,teatro%2C%20narrativa%2C%20arte%20digital.>

Ballesta, A. M. (2011). El Arte como un lenguaje posible en las personas con capacidades diversas. *Arte politicas de identidad*. Recuperado el 23 de 11 de 2021, de <https://revistas.um.es/reapi/article/view/146051>

Begoña Moreno, M. (2018). *Revisiones Sistemáticas: definición y nociones básicas*. Chile. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/piro/v11n3/0719-0107-piro-11-03-184.pdf>

Bermejo, D. J. (2009). Hacia una Salud Holística. *chil. endocrinol. diabetes 2009*.

Besa, D. (2014). ARTE TERAPIA GRUPAL INFANTO-JUVENIL EN CENTRO DE SALUD MENTAL FAMILIAR. *Praxis, Revista de psicología*, 1-29.

Briglia, J. (2014). Dispositivos artístico-culturales en Salud Mental. Recuperado el 19 de Octubre de 2021, de <https://www.margen.org/suscri/margen74/briglia.pdf>

Calvo, J. A. (2020). Salud mental: qué consultan los bogotanos y cómo nos ha afectado la pandemia. *Bogotá.gov*, 1-6. Recuperado el 20 de 05 de 2021, de <https://bogota.gov.co/mi-ciudad/salud/salud-mental-principales-motivos-de-consulta-y-la-pandemia>

- Castillo, R. P. (2020). Salud mental infanto-juvenil y pandemia de Covid-19 en España: cuestiones y retos. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 1-67. Recuperado el 16 de 05 de 2021, de <https://www.aepnya.eu/index.php/revistaaepnya/article/view/355/300#citations>
- CCTO, C. C., & MSPS, M. d. (2016). Ministerio de Salud. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/perfil-competencias-terapeuta-ocupacional.pdf>
- COCEMFE. (2017). Sevilla. Obtenido de <https://cocemfecyl.wordpress.com/2017/04/24/la-actividad-terapeutica/>
- CODIA. (2011-2021). *Política Pública de niños, niñas y adolescentes*. Recuperado el 24 de 05 de 2021, de Alcaldía Mayor de Bogotá: [http://old.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/2020documentos/01062020_\(06012016\)_Politica_de_infancia_y_adolescencia.pdf](http://old.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/2020documentos/01062020_(06012016)_Politica_de_infancia_y_adolescencia.pdf)
- COLCIENCIAS. (2015). Encuesta Nacional De Salud Mental 2015. Recuperado el 23 de 10 de 2021, de http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/CO031102015-salud_mental_tomoI.pdf
- DALLAL, A. (2006). La danza moderna. Fondo de Cultura Económica. *Colección Testimonios del Fondo* (, 38.
- DANE. (2019). Encuesta Pulso social. Recuperado el 19 de Octubre de 2021, de <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/encuesta-pulso-social>
- ECR. (2020). Campos de acción de la terapia ocupacional en salud mental.

Eguidazu, M. (2015). Intervenciones desde terapia ocupacional en salud mental, analisis bibliografico de la evidencia. *TOG*, 1-14. Recuperado el 24 de 10 de 2021, de

file:///C:/Users/Sgtalent/Desktop/Dialnet-

IntervencionesDesdeTerapiaOcupacionalEnSaludMental-5308786.pdf

Gardey., J. P. (2012). *Modalidades*. Obtenido de

<https://definicion.de/modalidad/#:~:text=Modalidad%20es%20la%20manera%20de,no%20resulta%20libre%20o%20espont%C3%A1neo.>

Gómez, M. (2015). *Terapia Ocupacional Basada en la evidencia*. Valencia. Obtenido de

<https://terapiaocupacional.net/terapia-ocupacional-basada-en-la-evidencia/>

judit ruseñor rodriguez, M. r. (s.f.). Motivos Efectos y Beneficios terapeuticos de la actividad de hacer punto:Una revisión de la literatura.

Judith Rusiñol, M. R. (marzo de 2017). Motivos,Efectos Y Beneficios terapéuticos de la

actividad de hacer punto:Una revisión de la literatura. *TOG(Coruña)*, 14(25), 217-224.

Recuperado el 24 de 05 de 2021, de www.revistatog.com/num25/pdfs/revisión4.pdf

Kessler RC, A. M. (2020). Salud Mental del adolecente. *OMS*, 78-166.

Kielhofner, G. (2004). *Terapia ocupacional Modelo de la Ocupacion Humana*. (Panamericana,

Ed.) 3 edición . Obtenido de [https://books.google.com.co/books?id=hBQfhHCs-](https://books.google.com.co/books?id=hBQfhHCs-XIC&printsec=frontcover&hl=es&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)

[XIC&printsec=frontcover&hl=es&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.co/books?id=hBQfhHCs-XIC&printsec=frontcover&hl=es&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)

Kielhofner, G. (2012). *El arte de la Terapia Ocupacional*. España : TOG. Obtenido de

file:///C:/Users/57311/Downloads/Dialnet-ElArteDeLaTerapiaOcupacional-

422236%20(1).pdf

Loeb M, A. W. (18 de 04 de 2021). Enfermedad por Coronavirus 2019. *McMaster Textbook of Internal Medicine*. Obtenido de

<https://empendium.com/manualmibe/chapter/B34.II.18.1.19.1>.

María Fernanda Poblete, D. B. (13 de Mayo de 2013). Movimientos de Arte y Oficios. Obtenido de <https://terapiaohistoria.blogspot.com/2013/05/movimiento-de-artes-y-oficios.html>

Merino, J. P. (2015). Definición de actividad. Obtenido de <https://definicion.de/actividad>

Merino., J. P. (2014). definicion de terapeutico. Obtenido de <https://definicion.de/terapeutico/>

MINEDUCACIÓN. (2016). Aportes de los lenguajes artisticos. *Ministerio de Educacion de Chile*, 1-66. Recuperado el 24 de 10 de 2021, de

[https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:RAR-](https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:RAR-zH35fi8J:https://www.cultura.gob.cl/wp-content/uploads/2016/01/aportes-lenguajes.pdf+&cd=2&hl=es&ct=clnk&gl=co)

[zH35fi8J:https://www.cultura.gob.cl/wp-content/uploads/2016/01/aportes-](https://www.cultura.gob.cl/wp-content/uploads/2016/01/aportes-lenguajes.pdf+&cd=2&hl=es&ct=clnk&gl=co)

[lenguajes.pdf+&cd=2&hl=es&ct=clnk&gl=co](https://www.cultura.gob.cl/wp-content/uploads/2016/01/aportes-lenguajes.pdf+&cd=2&hl=es&ct=clnk&gl=co)

Minsalud. (2014). ABECÉ, sobre la Salud Mental, sus trastorno y estigma. *Grupo de Gestion integrada para la salud mental*, 1-5. Recuperado el 11 de 1 de 2021, de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/abc-salud-mental.pdf>

MIN-SALUD. (2016). Perfil de competencias Profesionales en salud. *Colegio Colombiano de Terapia ocupacional*, 210-221. Obtenido de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Perfiles-profesionales-salud.pdf>

MINSALUD. (2018). *Boletín de salud mental de conductas suicidas y enfermedades no trasmisibles*. Bogotá . Obtenido de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>

MINSALUD. (2020). Salud mental, uno de los principales retos de la pandemia. (237).

Recuperado el 3 de 05 de 2021, de <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Salud-mental-uno-de-los-principales-retos-de-la-pandemia.aspx>

MINSALUD. (2021). Boletín Epidemiológico Semanal. Obtenido de

https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2021_Boletin_epidemiologico_semana_35.pdf

Mora, A. (2015). El cuerpo como medio de expresión y como instrumento de trabajo; Dualismos persistentes en el mundo de la danza. *Revista Javeriana*, 1-14. Obtenido de

<https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:zwtk6Ul64-gJ:https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/cma/article/view/9532+&cd=1&hl=es&ct=cinl&gl=co>

MSc. María Vidal Ledo, I. D. (2015). *Revisiones sistemáticas*. Cuba: Escuela nacional pública.

Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000100019#:~:text=La%20revisi%C3%B3n%20sistem%C3%A1tica%20resume%20los,intervenciones%20en%20temas%20de%20salud.&text=As%C3%AD%20mismo%20es%20la%20fuente,la%20medicina%20basada%20en%2

Muñoz, C. G. (2013). *Intervención de Terapia Ocupacional en Salud Mental*. Mayorca: Prayna Ediciones.

Navas, A. (2016). Perfil Profesional y Competencias del Terapeuta Ocupacional. Obtenido de

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/perfil-competencias-terapeuta-ocupacional.pdf>

NN.UU. (05 de 13 de 2020). La COVID-19 y la necesidad de actuar en la salud mental.

INFORME DE POLÍTICAS DE LAS NACIONES UNIDAS. Recuperado el 13 de 05 de 2021, de https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/policy_brief_-_covid_and_mental_health_spanish.pdf

OMS. (30 de Marzo de 2004). *Salud mental fortalecer nuestra respuesta, conceptos evidencia emergente en la practica. Informe compendiado de la organizacion mundial de la salud, departamento de salud mental, en colaboración con la fundación Victorian y la Universidad de Melbourne*. Melbourne: OMS. Recuperado el 15 de marzo de 2020, de Organización Mundial de la Salud:

https://www.who.int/mental_health/evidence/promocion_de_la_salud_mental.pdf

OMS. (2013). Plan de accion de la salud mental 2013-2020. Obtenido de

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97488/9789243506029_spa.pdf

OMS. (2018). Recuperado el 5 de 05 de 2020, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

OMS. (30 de 03 de 2018). Salud Mental Fortalecer Nuestra respuesta. Recuperado el 19 de 04 de 2021, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

ONU. (10 de Octubre de 2020). *Naciones Unidas Colombia*. Obtenido de Un año desafiante para la salud mental: <https://nacionesunidas.org.co/onu-internacional/2020-un-ano-desafiante-para-la-salud-mental/>

Opinion, L. (3 de 04 de 2021). Niños en riesgo. Recuperado el 3 de 05 de 2021, de

<https://www.laopinion.com.co/editorial/ninos-en-riesgo>

- OPS. (2017). Estimaciones mundiales de prevalencia de salud mental. 10-24. Obtenido de <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf>
- OPS. (2020). Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el covid-19. 1-6.
- Pamela, M. (2019). *Centro Medico Cetep*. Recuperado el 26 de 11 de 2021, de <https://web.cetep.cl/2016/02/25/el-arte-como-medio-de-intervencion/>
- Paola Pacheco Tochoy, M. C. (2016). Depresión en niños y Adolescentes. *CCAP*, 15(1), 30-38. Recuperado el 25 de 05 de 2021, de <https://scp.com.co/wp-content/uploads/2016/04/3.-Depresi%C3%B3n.pdf>
- Pérez, S. d. (2013). LA ACTIVIDAD COMO HERRAMIENTA DE TRABAJO. Obtenido de <https://entretelo.wordpress.com/2013/02/05/la-actividad-como-herramienta-de-trabajo/>
- Plata, R. (2014). *TOG*. Recuperado el 25 de 10 de 2021, de <http://www.revistatog.com/mono/num6/cotidiano.pdf>
- Polo, Y. (2015). El Teatro como herramienta de transformación social. *La coordinadora organización para el desarrollo*. Recuperado el 27 de 11 de 2021, de <https://coordinadoraongd.org/2015/08/el-teatro-como-herramienta-de-transformacion-social/>
- Posada, J. A. (12 de 2013). La salud mental en colombia. *Biomédica* , 33(4). Recuperado el 23 de 4 de 2021, de <http://www.scielo.org.co/pdf/bio/v33n4/v33n4a01.pdf>
- Posada, J. A. (2013). La salud mental en Colombia. *Biomedica Instituto Nacional de Salud*. Obtenido de http://onsm.ces.edu.co/uploads/files/1243030_EstudioNacionalSM2003.pdf.
- Raffino, M. E. (5 de 09 de 2020). Que es un habito. *Concepto.es*. Recuperado el 10 de 05 de 2021, de <https://concepto.de/habito/>
- REA. (2010). *Arte*. Obtenido de <https://www.rae.es/dpd/arte>

Reboredo, R. F. (9 de 2015). *Terapia ocupacional y ocupación de la praxis profesional*.

Recuperado el 24 de 11 de 2021, de <https://www.revistatog.com/mono/num7/mono7.pdf>

Reyes, A. F. (2018). ¿Pueden ser la música y la terapia ocupacional buenas aliadas?.. Obtenido

de <https://zaguan.unizar.es/record/89107/files/TAZ-TFG-2018-1187.pdf>

Reyes, E. d. (2000). Las terapias con recursos artísticos en la atención primaria en salud. *Med Gen*, 1-8.

Reyes, E. d. (2000). Las terapias con recursos artisticos.su utilidad en la atención primaria en salud. *revista cubana Med Gen Interg*, 296.

Rodriguez, O. S. (2014). Terapia Ocupacional en salud mental.Dimensiones Ocupacionales en el Funcionamiento Psicosocial en los procesos de rehabilitación. *TOG (A Coruña)*, 110.

Rojas, L. A. (2020). Arteterapia: Una experiencia de implementación remedial voluntarios universitarios. *Revista Iberoamericana para la investigación y el desarrollo educativo*, 1-20.

Rubio, O. C., Partor, M. M., Castillo, E. M., & Saenz, V. P. (2015). Susan E. Tracy:La enfermera que impulso la Terapia Ocupacional. 1-29. Obtenido de <file:///C:/Users/57311/OneDrive/Documents/Dialnet-SusanETracyLaEnfermeraQueImpulsoLaTerapiaOcupacion-5091803.pdf>

Rusiñol, J. R. (2017). Revisión:Motivos,Efectos y Beneficios Terapéuticos de Hacer punto: Una Revisión de literatura. *TOC*, 217-230.

S, S. A. (2015). Una Terapia Ocupacional desde una mirada crítico. *TOG*, 25-40. Recuperado el 12 de Marzo de 2020, de <https://www.revistatog.com/mono/num7/mono7.pdf>

- SALUD, M. (2014). Sobre la salud mental, sus trastornos y estigma. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/abc-salud-mental.pdf>
- Sánchez Boris, I. M. (15 de 02 de 2020). Impacto psicológico de la COVID-19 en niños y adolescentes. Recuperado el 10 de 05 de 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S1029-30192021000100123&lng=es&tlng=es
- Sánchez, P. y. (2012). Edad de inicio como marcador de subtipos de. *Revista Colombiana de psiquiatría*, 1-12. Recuperado el 10 de septiembre de 2021, de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v41n3/v41n3a09.pdf>
- Sansaloins, P. J. (2016). Arteterapia y sué y para qué?indrome de asperger ¿ Por q. 1-7.
- Social, M. d. (2016). Perfil Profesional y Competencias del. 8,9. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/perfil-competencias-terapeuta-ocupacional.pdf>
- Terapia, A. C. (25 de 05 de 2021). *Ar-Te*. Obtenido de <https://www.arteterapiacolombia.org/arteterapia>
- Tifatino, E. (16 de Enero de 2019). *Danzaterapia*. Obtenido de Salud Terapia: <https://www.saludterapia.com/glosario/d/18-danzoterapia.html>
- Vargas, M. C. (2013). El arte también puede ser comprendido como una ocupación que proporciona múltiples alternativas en las que el hombre puede ocuparse, de manera productiva (trabajo)cómo actividad lúdica (ocio y tiempo libré) como medio de transmisión cultural (arte que pas. 1-68. Obtenido de

<https://repositorio.ecr.edu.co/bitstream/001/62/1/Proyecto%20082%20versi%C3%B3n%20definitiva%20agosto.pdf>

Vieira, I. B. (2015). Acerca del queacer cotidiano de la terapia ocupacional. *Revista TOG*.

Obtenido de <http://www.revistatog.com/mono/num7/mono7.pdf>

Vieites, M. F. (2019). Teatro y Memoria: algunas claves para una intervenciónsocial crítica.

Revista prospectiva universidad del valle, 1-31.