

# La vocación de curar a través del arte

Irene A. Biosca

## RESUMEN

La humanización del ejercicio de la medicina considera la vivencia de enfermar del paciente, así como el verdadero sentido del curar, aliviar, sanar y acompañar a la persona. Esa vivencia pone en juego la sensibilidad. La experiencia sensible y afectiva es motor de la capacidad simbólica del género humano, y el símbolo es lazo afectivo-representativo y acuerdo imaginario entre la persona y su mundo. Las imágenes, como símbolos, no pueden ser reducidas al lenguaje verbal racional. El Arte Terapia, a través de esas imágenes, acompaña a la persona en la prevención o tratamiento de enfermedades. Es una disciplina del campo de la salud en desarrollo en todo el mundo, con un creciente número de estudios que sustentan sus efectos positivos. Sus herramientas terapéuticas son la estimulación de la sensibilidad, el uso de la imagen como lenguaje, el juego creativo, la simbolización y la experiencia grupal. Su inclusión en el ámbito hospitalario tiene una fuerte razón de ser: el Arte siempre ha acompañado al hombre y a la Medicina, como otra forma de la vocación de curar.

**Palabras clave:** arte, arte terapia, humanización, sensibilidad, emoción, creatividad, imaginación, símbolo, resiliencia.

## THE VOCATION OF HEALING THROUGH ART

### ABSTRACT

Humanization of medical practice takes into account the patient's experience of illness, as well as the true sense to cure, to alleviate, to heal and to care about the person. Sensitiveness comes into play in that experience. The sensitive and emotional experience is the engine of the symbolic capacity of humankind; and the symbol is the representative-affective tie and the imaginary agreement between the person and his world. Images, as symbols, cannot be reduced to the rational verbal language. Art Therapy, through those images, takes care about the person in the prevention or treatment of different diseases. Art Therapy is a health-related discipline in development around the world with an increasing number of studies supporting its positive effects. Its therapeutic tools are the stimulation of the sensitivity, the use of the image as a language, the creative play, the symbolization, and the group experience. Art Therapy incorporation in the hospital setting has a strong rationale: Art has always been along with humankind and Medicine as another vocational way to heal.

**Key words:** art, art therapy, humanization, sensitiveness, emotion, creativity, imagination, symbol, resilience.

**Rev. Hosp. Ital. B.Aires 2016; 36(1): 29-34.**

## EXPERIENCIA AFECTIVA

Un viejo médico, invitado a disertar sobre la educación y formación médicas, mencionaba que la mayor parte de los médicos eligen la profesión atraídos por un modelo de médico cercano, padre, familiar, amigo, un problema de salud grave personal o de un familiar próximo tomado como un reto<sup>1</sup>, destacando así marcos de relación personal o de vínculo afectivo (donde confluyen necesariamente sentimientos de admiración, de amor, sentimientos ambivalentes, de culpa y reparación) en los cuales prenden la curiosidad, las ganas de saber, de investigar, de conocer, de curar, en el origen de la vocación médica.

Los sentimientos y vivencias personales también vienen con la persona a la consulta y se cuelan con desprolijidad entre las prescripciones y los algoritmos médicos y las

diferentes maneras de responder, de sufrir y padecer de los pacientes, aunque la sapiencia galénica, rigurosa y científica, quiera imponer todo su peso y orden, limpiar el campo y desmenuzar al máximo la enfermedad para evidenciarla, sacarle el jugo y erradicarla.

La humanización del ejercicio de la vocación médica subraya la capacidad del médico de percibir la vivencia de enfermar que experimentan los pacientes, además de ejercer toda su destreza en el reconocimiento nosológico, la terapéutica y el manejo del cuadro clínico. También destaca la relación personal entre médico y paciente, y la *medicina basada en el verdadero sentido del curar, aliviar, sanar y acompañar a la persona*<sup>2</sup>.

## LA CONDICIÓN HUMANA

El filósofo Edgar Morin propone que *la originalidad del hombre, capaz de autoconciencia y conciencia de muerte, reside en el surgimiento de la imaginación por fuera del sueño, lo imaginario enlazado a la creación de símbolos, como ponen de manifiesto los ritos de sepultura y la pintura*<sup>3</sup> de los pueblos primitivos; "hace sesenta mil años, los neanderthalenses ya rodeaban con flores de diversos



**Figura 1.** *Lección de Anatomía del Dr. Nicolaes Tulp.* Óleo sobre lienzo. Rembrandt (1632). Galería Real de Pinturas Mauritshuis, La Haya.

colores los cuerpos de sus muertos demostrando la incipiente conciencia de la naturaleza humana<sup>74</sup>.

Todas las manifestaciones primitivas del pensamiento mágico y del arte prehistórico tenían una función fundamentalmente integradora, de establecer un lugar, una relación del hombre consigo mismo, con sus semejantes, con la naturaleza y con el cosmos, donde la realidad impuesta por la naturaleza se transfiguraba en otra que el hombre podía re-crear y controlar; donde la ilusión de dominio del miedo a la naturaleza se daba al imitarla en su capacidad creadora<sup>5</sup>.

Para la mentalidad primitiva, existía un orden que excedía lo propiamente humano y que entraba en juego al producirse la enfermedad, llevándola al centro mismo de las creencias religiosas y de la cosmología. A la relación enfermedad-religión se sumaba el arte, en las artes miméticas y los objetos rituales del chamán (concebidos no como piezas de contemplación estética, sino en vinculación con la religión, los mitos, ritos y sistemas de creencias), para mediar con lo sobrenatural<sup>6</sup>.

Todavía en el siglo XXI, cuando se acaban las respuestas de la ciencia (como en los cuadros crónicos, refractarios, resistentes, degenerativos o terminales, que oradan la omnipotencia de curar), aparecen las preguntas existenciales, aquellas que se orientan hacia el sentido de lo trascendente, hacia la espiritualidad: no como concepto esotérico ni religioso, sino como la posibilidad del ser humano de verse como parte de un todo, de ir más allá de sí y dejar huella en esa totalidad, y de encontrar en ella el sentido de su existencia personal<sup>7</sup>. A ello se asoman los comités de Bioética, los servicios de Cuidados Paliativos o de atención de enfermedades crónicas, los servicios de Salud Mental, donde el abordaje siempre contempla la condición integral de la persona y pone el foco en la participación y visión del paciente y su familia, en el bienestar, el cuidado y la calidad de vida relacionada con la salud. Y donde la

creación a través del arte también puede ser una respuesta. Otro filósofo, Julián Marías, dice que la peculiaridad del hombre no debería buscarse en sus caracteres orgánicos, en su biología, en su animalidad, ni siquiera en su psiquismo, sino en su vida. Porque es en el sentido de su vida biográfica, vida que puede narrar o contar, donde la persona aparece. Y que la vida es una operación que se hace hacia adelante, que ha de ser imaginada, anticipada e inventada a cada instante. Entonces, la vida del hombre es como una ficción que él inventa a medida que progresa. Y “el argumento en que consiste esa vida humana, y que se desenvuelve creadoramente en el mundo, acontece en forma sensorial, poniendo en juego la sensibilidad”<sup>8</sup>.

Porque desde que el cerebro humano posee un sistema límbico relacionado con las emociones, la motivación para la acción, el proceso de aprendizaje y la memoria, en el hombre todo acto inteligente es valorado por los sentimientos y todo sentimiento acompañado de una comprensión<sup>9</sup>. Por esa razón, *la vida afectiva y cognitiva son inseparables*.

La psicología del desarrollo postula que, ya en el bebé humano, cualquier estímulo interno o externo es experimentado directamente como afecto de la vitalidad con un patrón de intensidad, forma y pauta temporal (agitación, desvanecimiento, fugaz, explosión, creciendo, decreciendo, como podrían representar la música o la danza) y/o afecto categoría: sorpresa, cólera, miedo, disgusto, tristeza, alegría, con su correspondiente emoción, despliegue facial y tono hedónico. *El afecto sería, entonces, la moneda de cambio a la que puede traducirse cualquier forma de conducta expresiva humana o la estimulación en cualquier modalidad sensorial*<sup>10</sup>.

También el cerebro humano se encuentra canalizado a partir de predisposiciones innatas y sesgos atencionales, para desarrollar representaciones en interacción con el medio interno y externo. A partir de los 18 meses, en el



**Figura 2.** *Dolor.* Poesía visual. Artista Juan Rosco. <http://boek861.blog.com.es/2013/03/27/juan-rosco-poemas-visuales-15678211/>

niño se desarrolla *la función simbólica*, generando habilidades de representación que permiten la evocación o reedición de un objeto ausente<sup>11</sup>. Imitación diferida, juego simbólico, dibujo, imagen mental y evocación verbal son adquisiciones representativas que se despliegan desde el polo sensorio-motor hacia el polo del pensamiento, que finalmente se desliga de la acción<sup>12</sup>, y que evidencian la tendencia a la imitación del ser humano, constituyente de la naturaleza de la imagen y sus efectos, vehículo de aprendizaje, motor del “como si” del juego simbólico y la ficción, y de diversas artes. La mimesis, como operación cognitiva que es aplicación y fuente de conocimiento, que va más allá de su utilidad como engaño y se propone como *facultad de modelización y abstracción de la realidad*<sup>13</sup>. El juego simbólico y el dibujo están a medio camino entre la acción y el lenguaje verbal. Jugar y dibujar implican un hacer con las cosas, no solo pensar, decir o fantasear<sup>14</sup>. Y los símbolos allí construidos son *un acuerdo imaginario y un lazo afectivo-representativo del yo con el mundo*<sup>15</sup>. Porque la emoción, con la que el hombre reacciona a la vida, es una motivación poderosa para crear y transformar su realidad<sup>16</sup>. Esa emoción personal se representa, enlazada al conocimiento, en el contenido de la imaginación, la creación de imágenes y símbolos propios, y a medida de la propia subjetividad. Una subjetividad afectiva que muchas veces encuentra un límite para expresarse en el lenguaje verbal, por ser este posterior a la aparición de la imagen, recibido desde afuera y ya elaborado socialmente<sup>12</sup>. Pensemos, por ejemplo, en el impacto traumático de un hecho, que vuelve una y otra vez en emoción asociada a imágenes, pesadillas, o figurada en el juego, pero sin palabras o razones contingentes, en los cuadros de estrés postraumático.



**Figura 3.** Yo. Dibujo de la figura humana. Helena. Etapa Preesquemática. (según Lowenfeld-Brittain. Desarrollo de la capacidad creadora. 2.<sup>a</sup> edición. Buenos Aires: Kapelusz; 1980).

### ¿QUÉ ES ARTE TERAPIA?

*El Arte es conocimiento a través de la emoción*, es un modo de integración y representación que comprende la totalidad de la experiencia en relación con un objeto (por ejemplo, la enfermedad)<sup>17</sup>. En él, el proceso simbólico es, a la vez, un trabajo de repliegue asimilador y de conquista adaptativa<sup>18</sup>. Permite a la persona recrearse en la situación, y recrearla<sup>15</sup>.

Arte Terapia es una disciplina joven que plantea talleres de arte en un marco particular y con objetivos terapéuticos. Actualmente existen asociaciones de Arte Terapia en muchísimos países de todos los continentes; es carrera de posgrado en diversas universidades, también modalidad de tratamiento hospitalario, y posee publicaciones en serie en inglés y castellano<sup>19</sup>. Una revisión del estado del arte en esta actividad, publicada en 2011 por la Asociación Americana de Arte Terapia refiere un soporte creciente de estudios sobre sus efectos positivos en poblaciones y ámbitos variados, planteando el desafío de realizar estudios más rigurosos que la posicionen como tratamiento basado en la evidencia. Su aplicación se extiende más allá del ámbito de la salud (como tratamiento preventivo o coadyuvante o de ambas condiciones), al campo social y educativo<sup>20</sup>. La carrera de especialista en Arte Terapia, desde las artes visuales y audiovisuales, se cursa en la Argentina, desde el año 2000, en la Universidad Nacional de las Artes<sup>18</sup>. También se ofrece como curso o carrera, incluyendo otros lenguajes del arte, en instituciones privadas.

El Arte Terapia basada en las artes visuales (a la cual voy a referirme de ahora en adelante) se inicia en 1940, en Inglaterra y Estados Unidos, y se desarrolla a partir de la experiencia de la Psiquiatría en relación con el arte de los enfermos mentales en los hospicios, las expresiones artísticas a raíz de la guerra, el psicoanálisis y las vanguardias artísticas, y las investigaciones en el ámbito pedagógico



**Figura 4.** Jeringa tatuada. Cartapesta y pintura. Taller de Arte Terapia y Diabetes infantil. Hospital Pedro Elizalde. Coordinación Dra. Biosca I, Lic. Lanzani L.

infantil, cimentando su cuerpo teórico en diversos campos del conocimiento: antropología, filosofía, teoría del arte, historia del arte, pedagogía, psicología evolutiva, psicoanálisis, psiquiatría, técnicas de arte, etc.<sup>21</sup>.

En el taller, a partir de una motivación, la consigna de trabajo y los materiales artísticos, se pone a la *persona en situación de creación*. La actividad se presenta como una ficción de hacer arte<sup>20</sup>, ya que se promueve la creatividad de una manera lúdica que busca una elaboración, pero no con el condicionamiento de un aprendizaje artístico sistemático, ni la exigencia de destreza técnica o de reconocimiento social. Esta situación de ficción, de “como si”, se vale entonces también de la dimensión terapéutica del juego.

Juego pensado en su concepción winnicottiana<sup>22</sup>, como:

- zona neutral de experiencia donde se genera un mundo que puede ser compartido públicamente y vivido en privado sin que su estatus se cuestione o sancione.
- campo de ficción, que activa una actitud representacional y crea un mundo imaginario, saturado de componentes afectivos (la experiencia estética del juego, la investidura afectiva de las representaciones)<sup>14</sup>.
- lugar transicional de negociación y control de la realidad, donde disminuye la tensión psicológica, aumenta el placer, y donde se fortalece la diferenciación entre el mundo subjetivo y el externo.
- ámbito de libertad, a través de la desidentificación y la perspectiva que permite el trabajo sobre la obra, del dinamismo creativo donde todas las formas son posibles<sup>13</sup> y de la movilidad metafórica del lenguaje del arte, que permite lograr abstracción transportando semejanza y significación<sup>23</sup>.
- oportunidad de aprendizaje: la figuración como vector cognitivo que permite modelizar, comunicar, recrear y significar la realidad, desde un dispositivo grupal que enriquece la experiencia, permitiendo jugar por encima de las capacidades particulares<sup>24</sup>.
- espacio de ilusión: ilusión como proyección, como instalación vital y sostén frente a la adversidad<sup>25</sup>. La ilusión de que existe una realidad exterior que corresponde a la propia capacidad de crear<sup>26</sup>.

La obra producida es figuración, imagen de ese juego creativo, impresa en el material artístico.

“Las imágenes mentales son un fenómeno experimentado por todas las personas independientemente de su edad, cultura o situación social (...) La creatividad es el proceso personal que da forma a estas imágenes.” Está disponible, al alcance de todos, aun de aquellos que no tienen conocimientos ni práctica artística<sup>27</sup>. Porque la imagen se anuda a la condición humana, imitativa, creadora de artificios, semejanzas y representaciones. Tener una mente implica la habilidad de desplegar imágenes internamente y ordenarlas en un proceso llamado pensamiento. Las imágenes son unidades de abstracción y significación preverbales, presentes en el sueño, la imaginación y el pensamiento vigi<sup>27</sup>.



**Figura 5.** Madre. Modelado con arcilla. Taller de Arte Terapia y embarazo. Hospital Británico de Buenos Aires. Coordinación Dra. Biosca I., Lic. Lanzani L.

### SOBRE LA PRÁCTICA

El tratamiento con Arte Terapia implica la realización de varios talleres grupales diseñados de acuerdo con las características de la población blanco (es un modo de abordaje versátil e inclusivo que permite trabajar con niños, adolescentes, adultos y ancianos). Sobre esa base se proponen objetivos, temas, fundamentación, motivación, consignas, técnicas y materiales adecuados para trabajar. La estimulación de la sensibilidad, el uso de la imagen como lenguaje, el juego creativo, la simbolización y la experiencia grupal son herramientas del dispositivo terapéutico.

El arte-terapeuta acompaña y es testigo de todo el proceso: dando recursos desde lo técnico; registrando el fluir del juego creativo y sus obstáculos; reflejando; sensibilizando a lo nuevo, lo incongruente, lo sorprendente, lo posible, lo imprevisto; impulsando la re-creación; potenciando las posibilidades de la obra de continua reconstrucción, deconstrucción y transformación. El potencial creativo se distingue no tanto por la originalidad de la producción como por el sentido de realidad, de logro, que tiene la persona acerca de la experiencia y del objeto<sup>28</sup>.

La producción elaborada es resultado del proceso, un registro sensible y duradero que aporta al autor una imagen de sí, para verse, para tomar conciencia de sí. La conformación es abrigo seguro del contenido representado allí y como creación, siempre es *novedad en el mundo*<sup>29</sup>.

En Arte Terapia no se interpretan las obras, resistiendo la tentación de un sentido inmediato y evitando una reducción de lo figurado: 1) a una técnica de exploración o test proyectivo, 2) al contexto, 3) a las asociaciones verbales del paciente, 4) a una simbólica establecida, 5) a lo transferencial. Porque lo figurado, el lenguaje de las imágenes, es autónomo y piensa por sí mismo, sin subordinación a lo verbal-racional<sup>30</sup>.

Importa lo que insiste, lo que obstaculiza, el estilo, lo que dice el autor siempre en relación con su obra. El hacer



**Figura 6.** Mesa de trabajo. Témpera-tinta. Taller de Arte Terapia y Trastornos de la Conducta Alimentaria. Hospital Pedro Elizalde. Coordinación Dra. Biosca I., Lic. Lanzani L.

con los materiales pone además en evidencia aspectos relacionados con el control de los impulsos, la inhibición, la tolerancia a la frustración, la flexibilidad o rigidez, la avidez por los materiales, la descarga, la capacidad de elaboración, la originalidad y la copia.

Durante el cierre del taller se trata de rescatar alguna significación de lo producido (de las múltiples a las que permanecerá abierta la obra, por su carácter simbólico) a través del discurso. Pero siempre desde lo figural a lo verbal y consciente, para producir una integración o percatación, o ambas, de contenidos.

### EFFECTOS TERAPÉUTICOS

El taller, pensado desde el dinamismo del juego, puede verse como un divertimento, una expresión infantil, o pasatiempo (paradójicamente en un *tiempo propio*, sin tiempo, que invita a demorarse)<sup>31</sup>, y su obra, como simple mostración estética. Pero el marco terapéutico y la conciencia de representación y ficción que lo habitan lo vuelven un *proceso de autorrepresentación, de comunicación, de pensamiento y significación de la realidad*<sup>32</sup>. Y la ilusión, el juego y las metáforas que allí se generan son cosa seria, pues portan el pensamiento imaginativo de la persona, que es:

- potencia vital y de búsqueda de otros destinos posibles, en oposición a la inercia y el automatismo, al determinismo de lo material, de la enfermedad y del cuerpo<sup>15</sup>.
- poder de mejoramiento del mundo, a través de su papel creativo y transformador<sup>15</sup>.
- función de esperanza y de *resiliencia*, pensada como la capacidad de enfrentar, sobreponerse y salir fortalecido o incluso transformado por experiencias de adversidad, y como la capacidad de superación a través de la aparición de un nuevo contexto de significado del problema aun cuando este no pueda eliminarse<sup>33</sup>.

El juego con el arte impulsa al participante del taller a ponerse en movimiento, lograr perspectivas, trascender limitaciones, construir su mundo, sentirse real, fortalecido y seguir adelante, viviendo. Porque el juego simbólico, ese primer dinamismo dramático y figurativo en el exterior, con argumento propio, es el primer ensayo y esbozo narrativo de la vida. Y porque el *arte concierne a todo lo que la persona es, no solo la enfermedad*. Por ello la creación puede pensarse como algo vital, un objeto de primera necesidad, en el hospital, la calle y los ámbitos sociales de sufrimiento<sup>34</sup>.

El *Arte Terapia es un acompañamiento de la persona*<sup>35</sup> y entonces tiene una razón valedera de ser en la institución médico-hospitalaria. Pero el arte planteado como terapia en el hospital se presta a la adecuación que le implica entrar en el campo de la medicina basada en la evidencia. ¿Cómo medir la experiencia personal de ilusión, de libertad, de sorpresa, de posibilidad, de autenticidad, de realización, de transformación, de trascendencia y las resignificaciones de lo producido *a posteriori*?

El juego con el arte en el taller es terapéutico en tanto habilita la capacidad creativa que posee toda persona, y su sensibilidad y comprensión a la recepción de los sentidos, y en cuanto le permite trabajar *ensimismada*, para vivir “la experiencia del secreto”<sup>36</sup>:

- donde se vive el propio secreto, la mismidad, el propio yo
- donde el mundo exterior y el mundo interior se funden en un mundo personal, único y singular
- donde se puede estar “solo” para convertirse en uno mismo y experimentar con las posibilidades de ser, de imaginar, de sentir, asombrarse y percibir
- donde uno puede darse cuenta creativamente de que las cosas pueden ser de otra manera de como son ahora
- donde experimentar el secreto múltiple de la imaginación creativa, de la indeterminación de la identidad, de la existencia sentida de la interioridad, del yo reflejado en



**Figura 7.** Monstruos. Dibujo y manchas. Taller de Arte Terapia y Trastornos de la Conducta Alimentaria. Hospital Pedro Elizalde. Coordinación Dra. Biosca I., Lic. Lilia Lanzani L.

el espejo de la obra, del asombro por estar aquí, ahora, en este mundo y con este cuerpo. Podemos aplicar una metodología de investigación para dimensionar el impacto del taller en relación con la enfermedad: diseñar escalas y cuestionarios y revisar indicadores y parámetros precisos de evolución, además de realizar las crónicas de cada encuentro, o

utilizar alguna técnica cualitativa para categorizar la experiencia. Pero no podemos evidenciar, sacarle el jugo y erradicar todas las variaciones y posibilidades personales de ese secreto creativo –paradójicamente– cargado de sinceridad y lucidez; por eso *el Arte nunca ha dejado de acompañar a la Medicina, como otra cara de “la vocación de curar”*.

**Conflictos de interés:** el autor declara no tener conflictos de interés.

## REFERENCIAS

- Campuzano Fernández M. Vocación, formación y profesión del médico. AAPAUNAM Academia, Ciencia y Cultura, 2010. <http://medigraphic.com/pdfs/aapaunam/pa-2010/pa1021.pdf>
- Romano F. La humanización del ejercicio de la vocación médica: un desafío fáctico. Vida y Ética. 2013; 14(2):103-12. <http://bibliotecadigital.uca.edu.ar/repositorio/revistas/humanizacion-ejercicio-vocacion-medica.pdf>
- Abt A. El hombre ante la muerte: una mirada antropológica. Trabajo presentado en las 2.<sup>as</sup> Jornadas de Psicooncología en el marco del XII Congreso Argentino de Cancerología, 2006. [www.socargancer.org.ar/actividades.../2006\\_hombre\\_ante\\_la\\_muerte.pdf](http://www.socargancer.org.ar/actividades.../2006_hombre_ante_la_muerte.pdf)
- Llamazares AM, Martínez Sarasola C. Arte, chamanismo y cosmovisión indígena en Sudamérica. 2.<sup>a</sup> edición. Buenos Aires: Editorial Biblos desde América; 2011. p.14-5.
- Rojo Betancur FA. Resignificaciones del pensamiento mágico ancestral y del arte rupestre mesoamericano. La obra de arte como fétiche contemporáneo. En Rupestreweb, 2009. <http://www.rupestreweb.info/artefetich.html>
- Ocampo E. Enfermedad, religión y Arte Primitivo. Humanitas, Humanidades Médicas. Octubre-Diciembre 2003; 1(4):17-24. [http://www.fundacionmhm.org/pdf/Revista\\_humanitas\\_4/abstract1.pdf](http://www.fundacionmhm.org/pdf/Revista_humanitas_4/abstract1.pdf)
- Jullien F. Nutrir la vida. Más allá de la felicidad. Madrid: Katz editores; 2007.
- Mariás J. Antropología metafísica. Madrid: Alianza Editorial; 2000. p.103.
- Bonanni Rey R, Cardinali D. Algunas reflexiones fisiológicas sobre las bases neurovegetativas de la emoción. Pren Méd Argent. 1991; 78:125-31.
- Stern D N. El mundo interpersonal del infante. Una perspectiva desde el psicoanálisis y la psicología evolutiva. Buenos Aires: Paidós; 1996.
- Karmiloff-Smith A. Más allá de la modularidad. La ciencia cognitiva desde la perspectiva del desarrollo. Madrid: Alianza Editorial; 1994.
- Inhelder B, Piaget J. Psicología del niño. 13.<sup>a</sup> ed. Madrid: Morata; 1993. Cap. III: La función semiótica o simbólica. Arte Terapia con niños y adolescentes. Carrera de Especialización en Arte Terapia Instituto Universitario Nacional de las Artes.
- Schaeffer JM. ¿Por qué la ficción? Traducción J. Sánchez Silva. Toledo: Lengua de Trapo; 2002.
- Winnicott DW. Realidad y juego. Barcelona: Gedisa; 1979.
- Durand G. Las estructuras antropológicas del imaginario. México: Fondo de Cultura Económica; 2004.
- Huizinga J. Homo Ludens. México: Editora Universitaria; 1999.
- Read H. Educación por el Arte. Barcelona, Buenos Aires: Paidós; 1982.
- Slayton SC, D'Archer J, Kaplan F. Outcome Studies on the Efficacy of Art Therapy: A Review of Findings. Art Therapy: Journal of the American Art Therapy Association. 2010; 27(3): 108-10.
- Molina Abad J. Experiencia estética y Arte de Participación: Juego, Símbolo y Celebración. [www.oei.es/artistica/experiencia\\_estetica\\_artistica.pdf](http://www.oei.es/artistica/experiencia_estetica_artistica.pdf)
- López Martínez MD. La intervención arteterapéutica y su metodología en el contexto médico español. Tesis de doctorado dirigida por Dra. M. G. Ruiz Llamas y Dr. A. Cuervo Pando. Departamento de expresión plástica, musical y dinámica. Universidad de Murcia. Septiembre de 2009 [www.tdx.cat/handle/10803/10794](http://www.tdx.cat/handle/10803/10794)
- Universidad Nacional de las Artes. Audiovisuales. Especialización en Arte Terapia. <http://audiovisuales.una.edu.ar/contenidos/751-especializacion-en-arteterapia>
- Pain S. En sentido figurado. Fundamentos teóricos de la Arteterapia. Buenos Aires: Paidós; 2008.
- Oliveras E. La metáfora en el arte. Retórica y filosofía de la imagen. 3.<sup>a</sup> ed. Buenos Aires: Emecé Arte; 2011.
- Fiorini HJ. El psiquismo creador. Teoría y clínica de procesos terciarios. Buenos Aires: Nueva Visión; 2006.
- Sarlé PM. El juego y el aprendizaje escolar. Los rasgos del juego en la educación infantil. Buenos Aires: Ediciones Novedades Educativas; 2001.
- Mariás J. Breve tratado de la ilusión. 3.<sup>a</sup> reimposición. Madrid: Alianza Editorial; 1997.
- Polo Dowmat LC. Técnicas plásticas del Arte moderno y la posibilidad de su aplicación en Arteterapia. Memoria presentada para optar al grado de Doctor, dirigida por Dra. Noemí Martínez Díaz N. Dpto. de Didáctica de la expresión plástica. Facultad de Bellas Artes. Universidad Complutense de Madrid, 2003. <http://eprints.ucm.es/tesis/bba/ucm-t27338.pdf>
- Winnicott DW. La Naturaleza Humana. Buenos Aires: Paidós; 1996.
- Oliveras E. Estética. La cuestión del arte. 2.<sup>a</sup> ed. Buenos Aires: Emecé Arte; 2010.
- Rodulfo M. El niño del dibujo. Buenos Aires: Paidós; 1993.
- Gadamer HG. La actualidad de lo bello: el arte como juego, símbolo y fiesta. 3.<sup>a</sup> reimp. Buenos Aires: Paidós; 2008.
- Rozik E. Las raíces del teatro. Repensando el ritual y otras teorías del origen. CABA: Colihue; 2014.
- Quiñones Rodríguez MA. Creatividad y resiliencia. Análisis de 13 casos colombianos. Tesis de doctorado. Director: A. De la Herrán Gascón. Universidad Autónoma de Madrid. Facultad de Formación de Profesorado y Educación, 2006. [www.dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=2352](http://www.dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=2352)
- De Vareilles C. Proyecto artístico y proyecto asistencial, concurrencias y congruencias. En: Arteterapia-Papeles de arteterapia y educación para la inclusión social. Vol. 1 (2006):27-39. Servicios de publicaciones Universidad Complutense de Madrid. [www.ucm.es/BUCM/revistas/edu/18866190/.../ARTE0606110027A.PDF](http://www.ucm.es/BUCM/revistas/edu/18866190/.../ARTE0606110027A.PDF)
- Bassols M, Línea: Klein JP. El arteterapia, un acompañamiento en la creación y la transformación. Arteterapia-Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social. Vol. 1 (2006):19-25. Servicios de publicaciones Universidad Complutense de Madrid. <http://revistas.ucm.es/index.php/ARTE/article/viewFile/ARTE0606110019A/9023>
- Van Manen, M Levering B. Los secretos de la infancia. Intimidad, privacidad e identidad. Barcelona: Paidós Educador; 1999.