



**El Dibujo como herramienta pedagógica y terapéutica en el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo**

**Ana María Avendaño Valencia**

**Corporación Universitaria Minuto de Dios**

**Facultad de Ciencias Humanas y Sociales**

**Seccional Antioquia – Chocó**

**2022-1**

El Dibujo como herramienta pedagógica y terapéutica en el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo

Ana maría Avendaño Valencia

Presentado como requisito para optar por el título de Trabajadora Social

Asesor

Carlos gustavo Rengifo Arias

Trabajador Social

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

Seccional Antioquia – Chocó

Trabajo Social

2022- 1

## **DEDICATORIA**

Dedicado especialmente a Dios, como fuente de mi inspiración y centro de mi vida.

A mi familia por su apoyo incondicional en todo momento.

A mi hijo Tomás Avendaño, por darme la oportunidad de ser madre, acompañando desde el cariño, la ternura y paciencia su proceso de crecimiento y formación, aún en medio de las limitaciones y obstáculos que el camino nos ha presentado, pero que junto con un amor incondicional hemos superado y afrontado.

A mis docentes que a lo largo de este proceso de formación profesional y humana me han edificado con su amistad, su conocimiento y continuo ejemplo.

A mis amigos y compañeros de camino por su motivación, su ayuda y su cercanía incondicional.

## **AGRADECIMIENTOS**

A mi asesor por el acompañamiento y compromiso en mi formación académica, por el apoyo constante y por aportar a mi formación como Trabajadora Social.

A mi familia por incitarme a continuar y mejorar, por la motivación y apoyo en medio de todo el proceso de formación profesional y personal.

Finalmente, a mis amigos y compañeros que me acompañaron en el proceso brindándome su apoyo, cercanía y motivación.

## TABLA DE CONTENIDO

<b>RESUMEN</b>	<b>7</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>8</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>9</b>
<b>1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>13</b>
<b>2. JUSTIFICACIÓN</b>	<b>21</b>
<b>3. MARCO TEÓRICO</b>	<b>25</b>
<b>4. OBJETIVOS</b>	<b>35</b>
4.1. OBJETIVO GENERAL.....	35
4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	35
<b>5. DISEÑO METODOLÓGICO</b>	<b>36</b>
5.1. ELECCIÓN TEMA.....	36
5.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	37
5.3. ENFOQUE.....	37
5.4. PARADIGMA.....	38
5.5. MODALIDAD.....	40
<b>6. CAPÍTULO I: DESCRIBIENDO ENHEBRANDO CONCEPTOS</b>	<b>41</b>
<b>6.1. LOS DIVERSOS TRASTORNOS</b>	<b>42</b>
6.1.1. DÉFICIT DE ATENCIÓN.....	42
6.1.2. DÉFECIT DE LENGUAJE.....	43
6.1.3. DÉFICIT ESPECTRO AUTISTA.....	46

<b>6.2. CONTEXTOS PSICOSOCIALES, FÍSICOS Y EMOCIONALES</b>	<b>48</b>
6.2.1. CONTEXTO PSICOSOCIAL .....	49
6.2.2. ALGUNOS CONTEXTOS PSICOSOCIALES .....	49
6.2.3. CONTEXTO FÍSICO .....	50
6.2.4. CONTEXTO EMOCIONAL .....	50
<b>6.3. DESARROLLO PSICOSOCIAL</b>	<b>51</b>
6.3.1. VIABLES QUE AFECTAN EL DESARROLLO PSICOSOCIAL .....	53
<b>6.4. PAPEL QUE JUEGA EL ARTE</b>	<b>54</b>
6.4.1. COMO MEDIO DE EXPRESIÓN NO VERBAL .....	54
6.4.2. COMO TERAPIA .....	55
6.4.3. COMO HERRAMIENTA DE APRENDIZAJE .....	55
6.4.4. COMO HERRAMIENTA TERAPÉUTICA Y PEDAGÓGICA .....	56
6.4.5. COMO MEDIO DE COMUNICACIÓN .....	57
<b>7. CAPÍTULO II: IDENTIFICANDO LAS DIVERSAS FORMAS EN QUE SE IMPLEMENTA EL</b>	
<b>DIBUJO</b>	<b>61</b>
7.1. CÓMO HERRAMIENTA PARA LA EDUCACIÓN EN SALUD .....	62
7.2 COMO METODOLOGIA EDUCATIVA. ....	66
7.3 COMO HERRAMIENTA DE REGULACIÓN EMOCIONAL .....	72
<b>8. CAPÍTULO III: IMPACTOS DEL DIBUJO</b>	<b>77</b>
8.1. EN LA COMUNICACIÓN NO VERBAL.....	78
8.2 EN EL ACOMPAÑAMIENTO .....	81

8.3 EN LO EMOCIONAL. ....	83
<b>9. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN</b>	<b>87</b>
9.1. LA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA .....	87
9.2 EL GRUPO FOCAL .....	87
9.3 LA OBSERVACIÓN .....	88
<b>10. CONCLUSIONES</b>	<b>89</b>
<b>REFERENCIAS</b>	<b>93</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>100</b>
<b>12.1. GUÍA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA PADRES DE FAMILIA</b> .....	<b>100</b>
12.1.1. ENTREVISTA 1 MARTA ISABEL LONDOÑO .....	101
12.1.2. ENTREVISTA 2 CAROLINA VEGA .....	104
12.1.3. YURIS PAOLA 3 DORADO .....	107
<b>12.2. GUÍA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA PERSONAL DE LA SALUD</b> .....	<b>110</b>
12.2.1. ENTREVISTA 4 TATIANA CAROLINA HORMIGA .....	111
<b>12.3. GUÍA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA PERSONAL DOCENTE</b> .....	<b>114</b>
12.3.1. ENTREVISTA 5 MÓNICA MARCELA CARMONA .....	115
12.3.2. ENTREVISTA 6 CAROLINA LONDOÑO .....	118

## RESUMEN

El presente documento, presenta de manera concreta, dinámica, crítica y reflexiva, el proceso análisis e investigación alrededor de la propuesta titulada: *“El dibujo como herramienta pedagógica y terapéutica en el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo”*, en el marco de la realización del trabajo de grado como estudiante de Trabajo Social de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, y dentro del cual, se exponen los resultados obtenidos, los retos evidenciados y los posibles alcances que dicha propuesta puede llegar a tener para futuras investigaciones que se relacionen con la temática aquí descrita.

**PALABRAS CLAVES:** Dibujo, Desarrollo Psicosocial, Herramienta Pedagógica y Terapéutica, Niños.

## **ABSTRACT**

This document presents in a concrete, dynamic, critical and reflective way, the analysis and research process around the proposal entitled: "Drawing as a pedagogical and therapeutic tool in the psychosocial, physical and emotional development in children and adolescents with attention deficit, language and autism", in the framework of the completion of the degree work as a student of Social Work at the Corporación Universitaria Minuto de Dios, and within which, the results obtained, the challenges evidenced and the possible scopes that such proposal may have for future research related to the subject matter described herein are exposed.

**Keywords:** Drawing, Psychosocial Development, Pedagogical and Therapeutic Tool, Children.

## INTRODUCCIÓN

El siguiente documento titulado: El Dibujo como Herramienta Pedagógica y Terapéutica en el Desarrollo Psicosocial, Físico y Emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo, se presenta como trabajo de investigación para optar por el título de Trabajadora Social de la Corporación Universitaria Minuto de Dios.

Los trastornos por déficit de atención, lenguaje o autismo son quizás algunos de los trastornos y problemáticas, que suelen identificarse con un cierto grado de complejidad a la hora de intentar intervenirlos, acompañarlos y orientarlos, tanto en entornos familiares, como educativos, debido a la multiplicidad de manifestaciones, tanto de manera física como cerebral en las que estos suelen emerger en la vida y el entorno de quienes los padecen; de esta manera, surge por tanto el interrogante hacia cuales entonces podrían ser las estrategias y herramientas más adecuadas, que podemos utilizar para acompañar el desarrollo psicosocial, físico y emocional particularmente de niños, niñas y adolescente que presenten en este tipo de condición en su salud mental y corporal.

Así pues, si bien hemos avanzado como sociedad en múltiples facetas de índole tecnológico, político y económico, aún no hemos podido ahondar de manera efectiva y oportuna en alternativas eficaces que como decíamos en el párrafo anterior, ayuden a seguir mejorando la calidad de vida de quienes padecen este tipo de limitaciones, pues de alguna manera en términos científicos, médicos y terapéuticos considero según la revisión documental que he ido realizando alrededor de dicho tema, que aún nos quedan muchos pasos por apresurar y mucha tela por cortar para lograr desde lo formativo, lo profesional, y lo clínico, elementos que brinden una mayor visión y claridad en este tipo de situaciones.

En relación con lo anterior entonces, es oportuno mencionar el abordaje que desde algunas disciplinas como la Psicología, el Trabajo Social y algunas ciencias de la Salud, han venido realizando alrededor de la experiencia del arte como terapia; a su vez que se han ido desarrollando e implementando desde esta perspectiva prácticas artísticas tales como el dibujo y la pintura, como herramientas tanto pedagógicas como terapéuticas en entornos clínicos, escolares y familiares, para posibilitar, propiciar y potencializar habilidades, destrezas y mecanismos de expresión en niños, niñas y adolescente que presentan trastornos por déficit de atención, lenguaje o autismo.

Por consiguiente, se considera pertinente, el trabajo de investigación y reflexión que desde el planteamiento acerca del dibujo como herramienta pedagógica y terapéutica en el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo, se pretende exponer a lo largo de este documento; en primer lugar debido a la necesidad que se ha percibiendo a nivel literario, sobre los posibles beneficios que desde lo terapéutico puede proporcionar esta técnica para comprender de una manera más dinámica, reflexiva y orientadora la multiplicidad de aprendizajes, saberes, y potencialidades que desde dicha estrategia se pueden priorizar para este tipo de poblaciones, facilitando de esta manera mediante la expresión no verbal su interacción y conexión con el mundo y las personas que los rodean.

En segundo lugar, dicha investigación puede aportar elementos de reflexión muy oportunos tanto a la profesión, como a la academia, en términos de poder profundizar sobre como una práctica tan simple y tan cotidiana como lo son el dibujo y la pintura, puede abrir caminos que faciliten la intervención tanto con este tipo de poblaciones, como con sus respectivas familias, logrando de esta manera que nuestro quehacer profesional, vaya un poco más allá de simples visitas domiciliarias, diarios de campo o remisiones a otras áreas de intervención, y por el

contrario, se conviertan en procesos cargados de aprendizajes, interacciones mutuas a través de las cuáles no solo podamos ayudar a mejorar la calidad de vida de quienes intervenimos, y a la vez que propiciamos herramientas que focalizadas desde estos mismos les ayuden a encontrarse consigo mismos, le brinde la posibilidad de adaptarse desde su condición al mundo en el que viven y brinde desde parámetros académicos nuevos aportes tanto a nivel práctico como teórico de las diversas maneras en que desde el arte como herramienta pedagógica y terapéutica se puede promover en este tipo de experiencias.

En tercer lugar, desde términos prácticos, esta investigación, puede ayudar a fortalecer algunos de los vacíos que se han logrado percibir mediante la revisión documental que se ha ido abordando, en cuanto a la estructuración que se tiene entre el arte y los trastornos por déficit de atención, lenguaje o autismo, pues de algún modo se ha podido identificar que algunos de los autores encontrados, solo expresan de manera precisa la manera en que dicha técnica puede aportar en la reconstrucción de escenarios pedagógicos y terapéuticos para sujetos que presentan este tipo de trastornos, sin explorar por ejemplo otro tipo de escenarios igual de importantes para este tipo de experiencias tales como la música, los sonidos, el teatro, la danza, entre otras, que de igual modo pueden dentro de todo el espectro que abordan las artes plásticas, promover el desarrollo y crecimiento en particular de niños, niñas y adolescentes que presente este tipo de condición.

Como resultado de lo anterior, este trabajo contará con tres capítulos, el primer capítulo abordará desde una revisión tanto teórica, como práctica de lo que ha significado tanto desde el ámbito educativo, como familiar y social, el proceso de desarrollo y crecimiento de niños con déficit de atención, lenguaje o autismo, con la finalidad de poder brindar un acercamiento, tanto práctico como teórico a dicha problemática y a la manera en la que en los entornos anteriormente mencionados, es abordada, asumida y contextualizada. En el segundo capítulo, se tratará de

abordar y entender la manera en que tanto el dibujo como la pintura han ido siendo asumidas como herramientas pedagógicas y terapéuticas en el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños con déficit de atención, lenguaje o autismo, con la finalidad de poder conocer los medios, formas y estrategias que tanto desde las áreas de la salud (que tratan este tipo de trastornos), como desde las ciencias sociales, específicamente el Trabajo Social, se han desarrollado para acompañar tanto a quienes padecen este tipo de limitaciones, como a sus respectivas familias, esto contado desde la voz de algunas familias y profesionales que ayudaran a dar cuenta de dichos procesos y que me brindarán a través de sus experiencias para lograr responder la pregunta de investigación. Finalmente, en el tercer capítulo, se expondrán los elementos que, como investigadora, se consideran importantes para potenciar tanto desde la teoría, pero sobre todo desde la experiencia práctica que se pretende tener con algunas instituciones que trabajen con este tipo de poblaciones, al igual que con algunas familias que contengan dentro de su núcleo familiar, algún integrante que presente este tipo de trastornos, el uso de prácticas artísticas, culturales y sociales que permitan una mejor comprensión de esta problemática, un mejor modo de establecer prácticas tales como el dibujo y la pintura, el procesos de crecimiento y desarrollo, de forma más concreta en niños que presenten este tipo limitaciones, para de esta manera, poder ofrecer hacia estos una mejor calidad de vida, una atención más centralizada en cada una de sus limitaciones y un acompañamiento más preciso desde el Trabajo Social, tanto a estos, como a sus familias.

## 1- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Los trastornos por déficit de atención, lenguaje o autismo son quizás una de las problemáticas que tanto a nivel pedagógico, como terapéutico y educativo son algunos de los trastornos que a nivel neurológico afectan la vida y el comportamiento de quienes presentan este tipo de condiciones y que según datos obtenidos por la OMS (Organización Mundial de la Salud), en su boletín de prensa N° 428 (2021):

1 de cada 68 personas tiene un trastorno, entre los cuales se estima que 1 de cada 42 personas son varones; así mismo esta condición en infantes se presenta en 1 de cada 160 niños, los cuales son diagnosticados alrededor de los 18 meses y los dos años de vida, siendo esta una cifra media, que, según los estudios epidemiológicos realizados durante los últimos 50 años, la prevalencia en la cifra de estos trastornos parece estar en aumento. (p.1).

En este marco entonces, es importante definir, desde algunos autores o instituciones que abordan este tipo de trastornos, ya sea de manera teórica, práctica o experiencial, con la intencionalidad de poder tener una comprensión más amplia de dicha problemática, para poder desde la intencionalidad que se quiere brindar a este proceso de investigación demostrando la manera en que el dibujo puede expresarse como una herramienta pedagógica y terapéutica en el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo.

En primer lugar, según el Ministerio de Sanidad y Política Social de España (2013), estos trastornos son “una expresión atípica del desarrollo humano sujeta a cambios dinámicos e interactivos, fruto de la interacción multidireccional entre genética, cerebro, cognición, entorno y conducta” (p.11). De este modo, se entiende que es una alteración del sistema nervioso central que se ve evidenciada en un aumento de actividad excesiva en las personas que lo padecen,

mostrando de igual modo un aumento en la impulsividad, que trae como consecuencias la falta de atención, imposibilitando de esta manera escuchar correctamente, organizar tareas, seguir instrucciones, de trabajar en equipo, e incapaces de permanecer quietos o en un solo lugar por mucho tiempo.

Por su parte, el Ministerio de Sanidad y Política Social de España (2009), afirma que dichos trastornos, “se deben a múltiples anomalías cerebrales, funcionales y/o estructurales diversificadas por lo que ha sido concebido como un espectro de trastornos, que pueden abarcar distintos fenotipos conductuales” (p.30). Por tanto, podemos considerar el déficit de atención, lenguaje o autismo, siguiendo el planteamiento anterior, como alteraciones de los procesos cognitivos y afectivos, manifestando, en quienes los padecen, cambios de carácter emocionales, físicos y mentales, llevando en algunos casos, a la pérdida de bienestar social en las actividades tanto académicas, sociales y en sí de la misma vida misma por parte de estas personas, en relación con los entornos, contextos y circunstancias que en el diario vivir frecuentan y hacen parte innata de su ser y su realidad.

En relación con lo anterior, Griffin, Pennington, Wenher y Rogers (1999), exponen que las personas que sufren este tipo de trastornos “padecen una alteración grave y temprana en la planificación de comportamientos complejos originadas por un déficit severo en la memoria de trabajo” (p.28), lo que presupone entonces, el deterioro en el proceso de memoria a corto plazo por parte de estos individuos, teniendo de este modo dificultades en sus diversos procesos de aprendizaje, ya que al no poseer una capacidad de retención en su memoria, por decirlo de alguna manera, cada actividad que desarrollen, para ellos será una novedad, lo que presupone además desde un ámbito educativo, el establecimiento de dinámicas escolares específicas y concretas para este tipo de población, y que se enfoque en sus necesidades y circunstancias particulares tanto a nivel emocional, afectivo, como terapéutico y escolar.

Así pues, cada individuo con este tipo de trastornos es incomparable, sin embargo, existen algunas características que se puede reconocer como más comunes en este tipo de poblaciones, tales como la ausencia de habilidades y capacidades para expresar sentimientos, emociones e imaginarios de forma verbal, ausencia de capacidades simbólicas e imaginativas, incapacidad para recibir, procesar, almacenar y responder a la información que llega, tanto del exterior como del propio organismo. En este sentido según lo expresa el Ministerio de Educación de Perú (2013), “estas limitaciones sociales son especialmente marcadas en la infancia, atenuándose levemente a lo largo de su desarrollo, ya que el interés social sobre las personas va aumentando espontáneamente y ellos favorece el aprendizaje de nuevas competencias” (p.16).

Así mismo, los procesos cognitivos que según mencionaba la cita anterior, se ven más afectados dentro de este tipo de trastornos, son el del lenguaje, pensamiento y comunicación, cada uno en niveles acordes a la gravedad del trastorno y la edad de quien lo padece, y que según lo expresa Martos (2002), “abarca desde la ausencia de conductas con intencionalidad comunicativas hasta el empleo de conductas de mayor complejidad funcional y formal” (p. 59). De este modo, dicha limitación se expresa en el no desarrollo de lenguaje verbal, la emisión de sonidos o palabras que escuchan en sus entornos cotidianos con frecuencia, pero no asumiéndolas desde la coherencia de las palabras, sino simplemente desde la imitación del sonido o lo que para estos en el momento que las escuchan puede significar, sin tener ninguna repercusión en sus modos de actuar o expresar.

Además de lo anterior, según manifiesta el Ministerio de Educación de Perú (2013), en este tipo de poblaciones, “el lenguaje no se utiliza de manera social (habilidad de llevar a término un intercambio comunicativo recíproco), presentando dificultades para iniciar y mantener conversaciones, comprender sutilezas, bromas, ironías o dobles intenciones, observándose alterados aspectos semánticos y pragmáticos del lenguaje” (p.16.). Por ende, a través del lenguaje,

tanto de manera obvia, como sutil se ven reflejados algunos de los problemas o desajustes que pueden estar padeciendo niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje o autismo, como de igual modo las competencias, destrezas y habilidades que lo distinguen, convirtiéndose este aspecto, en uno de los más problemáticos por la carga que este representa para este tipo de poblaciones, de no poder expresar mediante el lenguaje verbal su vida, emociones, tristezas y expectativas.

Al mismo tiempo, que hay un desnivel en el proceso de lenguaje y comunicación, desde este tipo de trastornos, también se da una limitación con respecto al desarrollo en la capacidad de imitar juegos, de ser imaginativos para crear medios de diversión y esparcimiento y una gran incapacidad de poder compartir con otras personas este tipo de experiencias, pues según lo expresa Wing (1998), este tipo de personas:

No involucran a otros niños, pero, si lo hacen, normalmente quieren que los otros participen en la misma actividad repetitiva. No entran en los juegos imaginativos de otros niños. Pueden llegar a una etapa en la que quieren participar, pero no saben cómo (p. 55).

Debido a este aspecto, quienes padecen este tipo de trastornos, suelen ser solitarios, independientes e incapaces de relacionarse con otros, lo que produce en algunos contextos rechazo, discriminación y abandono.

Conviene subrayar entonces, desde el abordaje de los trastornos por déficit de atención, lenguaje a autismo, la relevancia que este tipo de problemáticas pueden generar tanto en contextos educativos, como sociales, familiares y terapéuticos y que para algunos entornos y contextos de esta misma índole en algunas circunstancias les es imposible de asumir, abordar y acompañar, ya sea debido a la falta de conocimiento con respecto de cómo hacerlo, a la falta de recursos tanto económicos, como de acompañamiento clínico, terapéutico y familiar.

En cuanto a esto, se asume dentro de la investigación, la manera en que, desde este tipo de problemáticas y trastornos, el dibujo puede abordarse como una herramienta pedagógica y terapéutica en el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje o autismo.

Acerca de esto, como menciona López (2015):

Se considera la arteterapia como un proceso dinámico que se apoya principalmente en los medios artísticos y creativos, basados en la manipulación y desarrollo de la imagen por medio del dibujo, la pintura, la escultura, el grabado, y, actualmente con más fuerza, en medios de soporte digital como es la fotografía y la imagen fílmica. (p.47)

Según este planteamiento, el arte puede entonces ser expresado en términos pedagógicos y terapéuticos como un medio a través del cual, particularmente los niños, niñas, y adolescentes con trastornos por déficit de atención, lenguaje o autismo, pueden de manera no verbal, expresar de manera simbólica sus sentimientos, emociones y percepciones, representando de este modo la esencia que desde dicho trastorno desean transmitir a quienes se encuentran a su alrededor, convirtiéndose de este modo en una forma de expresar a través de la creatividad y en una herramienta terapéutica para la resolución de conflictos y problemas tanto mentales como físicos.

Por su parte, Núñez (2004), manifiesta que la arteterapia para este tipo de poblaciones “propone un tipo de relación mediada por objetos, imágenes, materiales plásticos y procesos artísticos cuyos objetivos están orientados a intervenir las áreas socioafectivas, comunicativas e imaginativas afectadas por el trastorno” (p.17). En este sentido, el arte como herramienta pedagógica y terapéutica se enfoca en el proceso creativo y de desarrollo personal de quienes padecen dicho trastorno en referencia a sus aspectos emocionales, físicos y psicológicos.

En relación con lo anterior, se considera entonces el arteterapia como un mecanismo que proporciona una oportunidad de participación, expresión y comunicación no verbal, para aquellas personas que presentan limitaciones para desarrollarse de manera libre, sana, y coherente permitiendo que las emociones, sentimientos e imaginarios tanto negativos como positivos que no pueden ser verbalizados se reflejen, expresen y manifiesten mediante obras y creaciones artísticas, logrando a través de esta plasmar su pensamiento y lograr una conexión entre su interioridad y la manera de expresarlo hacia lo exterior, para que de igual modo a través de este tipo de prácticas, se valoren, respeten y acompañen este tipo de limitaciones y trastornos.

Así mismo, el arteterapia ha sido utilizado no solo para tratar a personas con trastornos mentales, sino que también ha sido focalizado en personas que han sido privadas de su libertad, en personas con enfermedades terminales, y sobre todo en entornos académicos y escolares, gracias a que este tipo de expresiones, ofrece desde una práctica creativa expresar sentimientos o puntos de vista, para que no permanezcan en el interior de la persona, generando otro tipo de problemáticas por depresión o tristeza y puedan ser expresados de manera simbólica, gráfica e imaginativa, evitando de esta manera sentimientos de frustración y dependencia.

Por otra parte, con relación de forma particular al dibujo y la pintura, como insumos de la arteterapia dentro de amplio espectro de arte, se considera siguiendo los planteamientos de Echeverry (2020), cuando afirma que “el dibujo se transforma en un recurso para traer al presente imágenes fundamentales para conocer a quien dibuja, su entorno y su visión individual; una condición esencial para rastrear los aspectos que requieren sanación” (p. 26). De acuerdo con lo anterior, por medio del dibujo y la pintura, se posibilita el acercamiento de las emociones, sentires e imaginarios de quienes padecen algún tipo de trastorno que se encuentran por decirlo así de manera inconsciente, a través de este tipo de prácticas, se expresen de manera consciente, creativa y sana, de modo que se les pueda dotar de una herramienta que pueda aumentar su

capacidad de desenvolverse y expresarse socialmente, estimulando su sensibilidad, la disminución de la ansiedad, los temores, además de que igualmente para Echeverry (2020):

El dibujo contribuye en una doble Vía: por un lado, se facilita como herramienta para aprehender saberes; es decir, como elemento de transmisión de información mediante la enseñanza de técnicas. Y, por otro, como un recurso que facilita la comprensión de contenidos (p. 10).

Por consiguiente, la intención es que este proceso de investigación se basa en las apuestas que se han gestado desde el dibujo y la pintura, para abordar el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo, tales como el aporte que desde este tipo de técnicas se puede propiciar para esta población en particular desde ámbitos pedagógicos y terapéuticos, la visibilización desde el arteterapia de formas didácticas, creativas y divertidas de acompañar este tipo de trastornos desde el acompañamiento familiar, mostrando desde otras perspectivas tanto sociales terapéuticas, alternativas que vislumbre nuevas formas de concebir este tipo de trastornos en espacios de la vida cotidiana, laboral, académica y familiar.

En este mismo sentido, dicha investigación adquirirá una mayor relevancia y pertinencia no solo en el ámbito académico, sino sobre todo humano y práctico para aquellas personas que tienen a su cargo infantes con este tipo de trastornos, pudiendo conocer las diversas expresiones que, desde el dibujo y la pintura, puede desarrollarse para promover la interacción social con este tipo de problemáticas, y porque no abrir la posibilidad de la creación de espacios que motiven el diálogo y la formación para este tipo de experiencias.

Para finalizar, se considera que como futura profesional en Trabajo Social, es de suma importancia dar a conocer, acompañar y visibilizar este tipo de procesos, con la intencionalidad de que tanto aquellas personas que sufren algún tipo de trastornos, como sus familias, acompañantes y comunidad en general se empoderen de este tipo de estrategias y herramientas, convirtiéndose en gestores de cambio, dándole mediante las prácticas artísticas como el dibujo y la pintura, un horizonte distintos tanto a dichos trastornos, como a la forma de concebir a quienes lo padecen, fomentando de esta manera no solo herramientas de aprendizaje, esparcimiento y diversión, sino de toma de conciencia acerca de lo que como seres humanos podemos hacer los unos por los otros, sin miramientos a raza, lenguaje o problemáticas sociales o mentales, sino como miembros de un mismo terruño en dónde en la lucha común gestemos alternativas de diálogo, inclusión y se proyecten acciones en pro de aquellos que sufren, que son marginados y rechazados, con la finalidad de fomentar de igual modo valores como la equidad, el respeto, la defensa de la dignidad y sobre todo una cultura de la solidaridad, el bienestar y la tolerancia.

De este modo entonces, se propone abordar como pregunta de investigación el siguiente planteamiento ¿De qué manera estrategias artísticas como el dibujo aporta como herramienta pedagógica y terapéutica en el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo?

## 2- JUSTIFICACIÓN.

Cuando se habla de trastornos por déficit de atención, lenguaje o autismo en niños, niñas y adolescentes, hablamos quizás de una de las realidades que, tanto desde el ámbito de la salud mental, como de la intervención social y familiar, es más compleja para abordar, acompañar y orientar, esto debido a los múltiples inconvenientes que tanto desde la teoría como desde las prácticas cotidianas, se han gestado alrededor de este tipo de limitaciones, entre éstas la falta de información y conocimiento sobre las diversas formas de abordar dichos trastornos, la limitación en los recursos que poseen tanto familias como instituciones para focalizar esta problemática, y sobre todo la carencia en recursos tanto pedagógicos, educativos y terapéuticos que garantice hacia este tipo de poblaciones, una atención digna, oportuna y constante.

De este modo, surge la idea de abordar, desde un proceso investigativo, la pertinencia que puede tener el dibujo como herramienta pedagógica y terapéutica en el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo, considerando desde dicha propuesta, la importancia que puede resaltarse desde esta misma, acerca de la utilización de las artes plásticas, en particular del dibujo y la pintura, en los diversos escenarios de acompañamiento tanto a nivel mental, como educativos y familiares, de manera pedagógica y terapéutica, logrando de esta manera enfocar la relevancia que desde lo artístico puede representar para la vida de quienes padecen este tipo de trastornos, sino con mayor fuerza de poder seguir motivando esfuerzos y experiencias tanto de manera médica, como social y familiar, en pro de iniciativas que desde prácticas lúdicas, divertidas y dinámicas, promuevan el aprendizaje, la adquisición de habilidades y destrezas por parte de aquellas personas que debido a su condición física o mental, requieren de otros modos de enseñanza para adquirirlas de manera sana, correcta y prudente.

En relación con lo anterior, se considera oportuno, poder abordar, desde esta propuesta, las diversas herramientas y estrategias que desde técnicas tan cotidianas como el dibujo y la pintura, pueden aportar a los procesos de crecimiento y desarrollo de niños, niñas y adolescentes, que presente trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo, especialmente en contextos educativos, familiares y clínicos que trabajen con este tipo poblaciones; beneficiando de manera privilegiada en primer lugar a estos niños, niñas y adolescentes, en razón de poderles ofrecer una mejor calidad en la atención que se les brinda, tanto en materia escolar, como terapéutica. Logrando a través de estrategias artísticas, la creación de dispositivos e instrumentos mediante los cuales a estos les sea más fácil expresar de manera simbólica, aquellas emociones, sensaciones e imaginarios que, desde el lenguaje verbal, no les es posible comunicar.

Así mismo, en segundo lugar, mediante la apropiación de este tipo de técnicas y experiencias, se verán de igual modo beneficiados tanto los profesionales que desde lo clínico abordan este tipo de limitaciones, como aquellos que en conjunto con las respectivas familias, acompañan los diversos procesos de crecimiento y desarrollo de este tipo de sujetos, logrando desde la lectura y análisis de esta propuesta investigativa, por un lado reconocer estrategias y herramientas que desde su rol como terapeuta, educador, pariente o acompañante puede priorizar, crear y utilizar para promover en pro de focalizar en niños, niñas y adolescente con déficit de atención, lenguaje o autismo, mejores escenarios de aprendizaje, comunicación y desarrollo tanto a nivel físico, como mental. Mientras que, por otra parte, posibilita desde la interpretación de sus creaciones artísticas, el análisis y la priorización de mejores rutas de atención para abordar cada trastorno en particular, una educación más personalizada desde cada experiencia, y una intervención terapéutica, pedagógica y profesional precisa, coherente y argumentada.

Además, de lo anterior, se considera que abordar el dibujo como una herramienta pedagógica y terapéutica, nos ayuda a acercarnos de manera muy pertinente, tanto de manera práctica, académica y profesional, a los diversos modos, sentires, emociones, sentimientos e imaginarios que desde la expresión artística niños, niñas y adolescentes con algún tipo trastorno ya sea por déficit de atención, lenguaje o autismo, pueden manifestar mediante trazos, imágenes, y representaciones no verbales, logrando a través de esto, manifestarnos su vida, su pensamiento y su intimidad. Al mismo tiempo que desde la interpretación que se hace de dichas creaciones, se pueden establecer elementos más dóciles de acompañamiento, intervención y orientación tanto para estos, como para sus familias.

Por otra parte, se considera viable la realización de esta propuesta de investigación, debido no solo a la pertinencia que desde la revisión documental se ha evidenciado logrando percibir desde dicha revisión, la relevancia que tiene el dibujo y la pintura como herramientas pedagógicas y terapéuticas en el desarrollo psicosocial de niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje o autismo, dentro se cree necesario en términos de temporalidad, un estimado de diez a doce meses para lograr realizar de manera pertinente, argumentada y oportuna las intencionalidades propuestas para dicho proceso de investigación.

En cuanto a las posibles consecuencias que se pueden presentar a lo largo del desarrollo de esta propuesta de investigación, es oportuno precisar, que será necesario desde las diversas fuentes no académicas a consultar, tales como entrevistas, visitas a instituciones u organizaciones que aborden la temática a investigar, conversaciones con familias con integrantes que presenten este tipo de trastornos, etc. tener presente los consentimientos informados con respecto a la información y la documentación que se anexará como evidencias de dichos acercamientos, expresar con claridad los límites que desde lo ético, académico y profesional, puede acarrear este tipo de experiencias puntualizando, que su utilización será expresado con fines meramente

académicos y sobre todo respetando en este mismo sentido los límites y restricciones que desde otras partes pueden sugerirse o presentarse.

Para finalizar, se precisa mencionar la necesidad de expresar la pertinencia, relevancia y alcance que dicha propuesta de investigación significa para alguien que acompaña el proceso de crecimiento y desarrollo de un niño con este tipo de trastorno. De este modo poder explorar El dibujo como herramienta pedagógica y terapéutica en el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo, se convierte también en una posibilidad de poder encontrar y visibilizar posibles escenarios de acompañamiento tanto de carácter terapéutico, como académico, humano y profesional.

### 3- MARCO TEÓRICO

Para lograr realizar un acercamiento pertinente hacia el planteamiento que se ha propuesto para la realización de esta investigación en torno al dibujo como herramienta pedagógica y terapéutica en el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo, se considera importante en un primer momento mencionar las diversas definiciones que desde algunos autores se han abordado acerca del dibujo como arte terapia en personas que padecen algún tipo de limitación, ya sea de orden mental, físico o emocional. Posteriormente, se mencionarán algunos antecedentes mediante los cuales el dibujo ha sido implementado como una herramienta pedagógica y terapéutica para acompañar este tipo de problemáticas. Para finalmente abordar conceptos como la expresión artística, el acompañamiento psicosocial y la terapia artística, como elementos centrales que ayudan a potenciar el dibujo como herramienta, para desde este lograr la expresión de sentimientos y emociones que ayuden a comprender la interioridad de aquellas personas que padecen algún tipo de trastorno, y a su vez, brinde la posibilidad de orientarlos y acompañarlos.

Para empezar, siguiendo el planteamiento de Ruiz (2015), cuando afirma que “el arte terapia se puede definir como un proceso íntimo de autoexploración a través de la imagen y la creación artística” (p. 28). de este modo, se concibe esta práctica como una oportunidad que las personas que padecen algún tipo de trastorno ya sea de manera física o mental, tienen para poder conocer de manera interior sus propias capacidades, para explorar de manera pedagógica y didáctica su manera propia de concebir la realidad, y una forma de manifestarla y comunicarla de un modo simbólico, acerca de esto Malchiodi (1992), afirma que:

Muchos la consideran como terapias no verbales de forma errónea ya que ayudan a conjugarse con la terapia verbal, es decir actuarían como un comodín para la terapia verbal. En

lugar de utilizar medios puramente verbales para expresar sus emociones y preocupaciones, las diferentes terapias creativas tienen como objetivo proporcionar diversas formas de facilitar la comunicación y la expresión (p. 116).

Por ende, entonces el dibujo como herramienta tanto pedagógica como terapéutica, proporciona no solo elementos simbólicos que ayudan a la expresión de emociones, sentimientos e imaginarios, sino que, según lo mencionado en la cita anterior, también ayuda a potencializar desde la expresión verbal, un mejor uso del lenguaje y la comunicación en personas poseen algún tipo de dificultad para expresar de mediante el uso de la palabra, lo que sienten, piensan o los inquieta, del tal modo que el arte terapia a través del dibujo ofrece a quienes padecen este tipo de limitación un desarrollo creativo, imaginativo, perceptivo, físico, cognitivo y emocional.

Por otra parte, Cueto (2014), menciona que:

Dado que el dibujo es una forma de expresión del niño, poder realizarlo de forma libre le da la opción de comunicarse sin barreras y así exponer abiertamente su manera de ser y de sentir. Gracias a esto, nos permite ver su manera de percibir las cosas, a la vez que le permite poner a prueba sus capacidades y potenciar sus destrezas. (2014, citado en Serén, p.18).

En relación con lo anterior, podemos afirmar entonces que el dibujo más allá de ser una propuesta pedagógica para ayudar a fortalecer conocimientos y aprendizajes en entornos escolares o educativos, se convierte en una herramienta que ayuda a fortalecer la interacción que el infante tiene con el medio que lo rodea, desde acciones muy sencillas y concretas como pintar, dibujar figuras, inventar personajes, demostrando de manera muy práctica algún tipo de limitación que pueda padecer de forma física o mental, y que gracias a la imaginación y la creación artística, puede ser detectada, acompañada y orientada, con la finalidad de poder

mejorar su calidad de vida, su dignidad como persona y su rol como ser humano capaz de transmitir mediado por el arte como terapia, su realidad interior.

Por su parte, Draker y Winner (2013), afirman que, “en el ámbito clínico, el dibujo como medio de expresión emocional puede ser adecuado para trabajar problemas emocionales producidos por acontecimientos traumáticos” (p.27). De esta manera, el dibujo trasciende a un plano terapéutico mediante el cual pueden ser evidenciadas situaciones de conflicto, tanto internas como externas, en quien padece algún tipo de trastorno, pudiendo adecuarse desde el arte terapia mecanismo y estrategias para resolver dichos conflictos, propiciar acompañamientos permitan no solo la expresión simbólica del infante, sino de igual modo su sanación afectiva, emocional, y en la medida que sea posible su recuperación física, pues según lo expresa Cabezas (2009):

Si se observa al niño mientras realiza el dibujo, esta observación también se puede utilizar a la hora de realizar un diagnóstico. Algunos detalles como el titubeo mientras dibujan, la presión que hace sobre el papel, los borrones e incluso si se distrae o no mientras realiza la actividad son elementos que pueden utilizarse en el análisis del dibujo. (p.6).

En cuanto a esto, el dibujo entonces realiza un papel fundamental en torno a los procesos pedagógicos y terapéuticos que se pueden llevar a cabo en el área psicosocial, psicológica y clínica, pues aportan de manera muy pertinente, elementos que ayudan a la expresión de situaciones que desde el lenguaje verbal son complejas de manifestar e interpretar, pero que desde el arte terapia, facilita el proceso creativo, la imagen y la comunicación simbólica para abordar conflictos emocionales, físicos o psicológicos, que acompañados desde la reflexión y el diálogo, promueven un mayor conocimiento de sí mismo, y permite transformar dichos conflictos en aprendizajes y experiencias positivas de vida.

Siguiendo entonces la ruta planteada al comienzo, se expone en un segundo momento, algunos antecedentes mediante los cuales el dibujo ha sido implementado como una herramienta pedagógica y terapéutica para acompañar problemáticas físicas, emocionales y mentales. Antes que nada, tendríamos que decir, que la implementación del arte como terapia tuvo sus inicios en Inglaterra y Estados Unidos, con Hill (1942), quien fue de los primeros autores en nombrar algunas prácticas artísticas desde una perspectiva tanto terapéutica como pedagógica en el trabajo con personas que presentaran algún tipo de limitación tanto de índole psicológica, como de carácter físico.

Con relación a lo anterior, se cuenta que este autor, tras un largo tiempo internado en un hospital debido a que padecía de tuberculosis, empezó a realizar creaciones artísticas para representar lo que sentía durante su periodo de convalecencia, experimentando grandes beneficios mediante el uso del dibujo, y a través de esto decidió desde 1939, comenzar a trabajar con personas discapacitadas y en condiciones de vulnerabilidad, tanto física como mental, utilizando diversas expresiones artísticas para propiciar que dichas personas pudiesen de manera simbólica y gráfica representar sus emociones, sentimientos, sufrimientos, imaginarios y preocupaciones que pudiesen estar atravesando desde su condición particular y que les era difícil de expresar de forma verbal.

A partir de dicha experiencia, otros autores como Petrie (1946), Naumburg (1947), Milner (1950), Volmat y Delay (1954), fueron desarrollando desde su rol como terapeutas en el trabajo con personas con problemáticas mentales una serie de estrategias que incluían el arte terapia y en especial el dibujo como una herramienta de expresión que ayudaba a los pacientes a manifestar de forma gráfica mediante trazos, imágenes y símbolos lo que para ellos la realidad significaba desde su limitación particular, y mediante esto se establecían las mejores formas de acompañar dicha problemática tanto de manera profesional, como familiar.

Por su parte, Naumburg (1947), una de las pioneras en arte terapia publica *Free Art Expression of Behaviour Disturbet Children as a Means of Diagnosis and Therapy*, siendo la primera en utilizar el proceso artístico de manera sistemática dentro de su trabajo como psicoanalista.

Así mismo, Maclagan (1945), argumentaba que el arte como terapia:

Invoca una particular manera de trabajar con las imágenes, donde los procesos que no son racionales tienen un valor positivo y adquieren sentido no solo desde la creación misma de la imagen o el dibujo, sino sobre todo desde la interpretación que de manera profesional se haga sobre la misma, logrando de esta manera, desde un contexto muy sencillo poder descubrir posibles falencias que desde el trazo artístico pueda estar manifestando la persona que lo realice. (Maclagan, 1945, como se citó en Aranguren y León, 2011, p.14).

Por su parte, Kramer (1950), consideraba que:

Dedicarse al proceso de creación del arte daba la oportunidad de exteriorizar, volver a experimentar y de resolver sentimientos conflictivos, de manera pedagógica y terapéutica, mediando a través del dibujo como un recipiente de emociones que ayudaba a sacar a lo exterior situaciones, problemáticas y realidades que abiertamente las personas no tenían los elementos y las herramientas para poder expresarlas. (Kramer, 1959, como se citó en Aranguren y León, 2011, p. 13).

También Laing (1991), expresaba en este sentido que:

El arte terapia ayudaba a exteriorizar los conflictos internos a través de técnicas como el dibujo, la pintura, la escultura, etc. pues a través de estas estrategias, las personas que sufrían algún tipo de limitación podrían sobrellevar de un modo más dinámico, pedagógico y terapéutico el trastorno que padeciesen. (Laing, 1991, p.220).

sugiriendo desde este planteamiento la importancia y relevancia que el arte puede tener no solo en procesos de rehabilitación y prevención, sino además como medicina preventiva y rehabilitadora.

En este mismo sentido Opazo y Rivera (2010), expresan que “el dibujo de una persona, al envolver la proyección de la imagen de un cuerpo, ofrece un medio natural de expresión de las necesidades y conflictos de cuerpo de cada uno” (p.86). lo que significa entonces que desde el dibujo se abre una posibilidad para que las personas puedan comprender su interioridad, sepan asimilar de manera positiva la limitación que tienen, asumiéndola desde una óptica que proyecte desde esta habilidades y destrezas, que, a diferencia de otras personas, estos pueden potenciar, mostrando de esta forma la multiplicidad de saberes y acciones que una persona puede transmitir y realizar aun padeciendo un trastorno físico o mental.

Así pues, el dibujo se presenta entonces como una herramienta terapéutica que según investigaciones como la de Merino (2006), plantea:

La posibilidad de utilizar los dibujos de los niños para valorar los traumas de la guerra, y se defiende también el valor mediador del dibujo y la pintura entre el niño y su mundo, como elemento facilitador de la construcción de sentido. (Merino 2006, p. 79).

En relación con lo anterior, podemos expresar entonces, la relevancia que a lo largo del tiempo ha ido adquiriendo el arte terapia como herramienta tanto educativa como terapéutica en los diversos procesos de acompañamiento tanto de orden clínico, como psicosocial y físico, que focalizado como estrategia de expresión, ayuda a la expresión y sanación de traumas no solo en personas que poseen algún tipo de limitación, sino en general en seres humanos que refugiándose en técnicas como el dibujo, han logrado sacar al exterior sus miedos, preocupaciones, alegrías y expectativas acerca no solo de su propia existencia, sino de igual forma de lo que perciben de

entorno y contexto que les rodea, pudiendo así encontrar mecanismo de ayuda, atención e intervención que ha mejorado su calidad de vida, y les han proporcionado herramientas de comunicación, interacción y aprendizaje que mejora su relación con la otredad que los rodea, acompaña y orienta.

Para concluir, abordaremos de manera conjunta conceptos como la expresión artística, el acompañamiento psicosocial y la terapia artística, como elementos centrales que potencial el dibujo como una herramienta pedagógica y terapéutica en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo.

En primer lugar, se abordará el concepto de expresión artística el cual es definido por Rainmundo (2000), como “la oportunidad de poder manifestar lo que se piensa o se siente, es manifestar una sensibilidad, un hacer, un conocer; es por donde pasa la afirmación del ser” (p. 9). De este modo entonces, según lo expuesto por este autor, la expresión artística, es asumida como la posibilidad de poder traer a la realidad desde la representación artística mediante dibujos, trazos, imágenes, etc. los sentimientos, emociones e imaginarios, que un ser humano está sintiendo en su interioridad, pudiendo mostrar desde el arte terapia, su necesidad de ser escuchado, acompañando y orientado, o, por el contrario, su deseo de compartir su felicidad, alegría o creatividad.

Así mismo, la expresión artística se convierte en una herramienta de comunicación mediante la cual quien pretende desde el arte representar su interioridad, proyecta a través de signos, símbolos e imágenes lo que siente, imagina, desea o entiende de entorno y contexto que le rodea, por ejemplo los infantes pueden a través de dibujos o pinturas, aún sin la necesidad del lenguaje verbal, manifestar sus estados de ánimo, su estado psicológico, físico, emocional y mental, mostrando de igual modo a través de la expresión artística sus problemáticas interiores,

sus frustraciones, miedos y preocupaciones, así como desde la interpretación de dichas expresiones, poder establecer los mejores criterios y horizontes para acompañar de manera concreta y profesional dicha situación.

Por otra parte, la expresión artística, no se concibe solo como una forma de comunicar sentimientos, emociones y experiencias de manera individual, sino además colectiva, pues como se ha develado en la multiplicidad de artículos que se han encontrado en referencia a las formas de vida que existieron en el pasado, y que han quedado plasmadas en expresiones artísticas como dibujos, pinturas, esculturas, etc. mostrando de por medio de estas la manera en que se concebía la realidad en dicho momento de la historia, y que llega hasta nosotros por medio de expresiones artísticas cargadas de sentimientos, emociones y experiencias.

En segundo lugar, el acompañamiento psicosocial cobra especial relevancia cuando hablamos de la importancia que tiene el dibujo como herramienta pedagógica y terapéutica en el desarrollo físico y emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo. Acerca de esto, el Ministerio de Planificación Familiar (MIDEPLAN), en Chile (2009), ha definido el acompañamiento psicosocial “como una intervención socioeducativa que, por medio de la consejería e intermediación, motiva y apoya la reorganización de recursos y prioridades en relación con instituciones y redes de apoyo, facilitando la transición hacía procesos de integración social”. (p. 4). de lo que se infiere entonces, que el objetivo fundamental del acompañamiento psicosocial no es otro más el de poder orientar los efectos que pueden causar situaciones difíciles de expresar, fortaleciendo la capacidad de afrontar dichas situaciones, apoyando los diversos procesos de resignificación, sanación y orientación.

En este sentido entonces, según sigue expresando el MIDEPLAN (2009), “el acompañamiento psicosocial involucra un proceso, donde se conjugan dos componentes básicos: un componente psicológico que aborda creencias, emociones y conductas; y un componente social que atiende las relaciones a nivel familiar, educativo y comunitario y los determinantes del entorno” (p. 5).

Con respecto a lo anterior, el acompañamiento psicosocial, enfocado desde estrategias artísticas como el dibujo, se define como el conjunto de procesos, medios y herramientas que favorecen la integración social, la mitigación de daños físicos, emocionales y psicológicos, el sufrimiento emocional y los impactos a la integridad tanto mental como moral en el proceso de crecimiento y desarrollo particularmente de niños, niñas y adolescentes.

En tercer lugar, frente a la expresión artística y el acompañamiento psicosocial, la terapia artística adquiere particular relevancia como concepto articulador y mediador entre los dos términos ya mencionados, ya que coloquialmente hemos definido este tipo de terapias como la implementación del arte dentro de un proceso o tratamiento de carácter pedagógico o terapéutico, combinando de esta manera el arte en sus diversas expresiones o manifestaciones y la psicoterapia en donde se utilizan técnicas simples y sencillas como el dibujo, la pintura, la escultura, etc. para comprender desde la interpretación de la creación artística hecha desde la terapia el comportamiento humano, las diversas afectaciones que puede haber en la salud mental o física de una persona, y las maneras en que desde esta misma estrategia, dichas inconsistencias pueden ser acompañadas, orientadas y resignificadas.

De ahí que, la terapia artística sea una forma de terapia expresiva que utiliza el proceso creativo y la imaginación para mejorar el bienestar físico y psicológico de las personas que la realizan, pues de este modo, mediante la expresión de las propias emociones, sentimientos e

imaginarios el arte, posibilita y ayuda a resolver conflictos, mejorar el autoconocimiento, reducir el estrés y la ansiedad, mejorar el estado de conciencia, la atención o la creatividad, ayudando de manera particular a aquellas personas que padecen algún tipo de trastorno o limitación como un medio de expresión y comunicación, que permite una mejor rehabilitación, logrando mediante esta la expresión de sentimientos, pensamientos y emociones que no pueden ser expresadas de manera verbal, ayudando de igual modo al mejoramiento de problemas sensoriales, físicos, motores o de adaptación social.

Por tanto, la terapia artística, es una disciplina especializada en acompañar, facilitar y posibilitar un cambio significativo en las personas, mediante la utilización e implementación de diversas herramientas artísticas, atendiendo de esta manera al proceso creativo de cada persona, a las creaciones que de forma individual cada una produce y a las preguntas y respuestas que, desde la interpretación de dichas creaciones, pueden surgir tanto de carácter pedagógico como terapéutico. De este modo entonces, el dibujo como elemento de arte terapia suele ser considerada como una herramienta pedagógica y terapéutica muy efectiva, para el abordaje y acompañamiento de trastornos como el déficit de atención, lenguaje o autismo, promoviendo no solo un mejoramiento en la calidad de vida de quienes padecen este tipo de limitaciones, sino además la promoción del bienestar, de prácticas y hábitos saludables tanto de carácter psicosocial como comunitario.

## 4 - OBJETIVOS

### 4.1. OBJETIVO GENERAL

Indagar sobre cómo estrategias artísticas como el dibujo aporta como herramienta pedagógica y terapéutica en el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo.

### 4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir en qué contextos psicosociales, físicos y emocionales el dibujo viene siendo utilizado como herramientas pedagógicas y terapéuticas en el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo.
- Identificar las diversas formas en qué estrategias artísticas como el dibujo es implementado por personas y/o instituciones que tienen a su cargo niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo.
- Establecer el impacto que tiene el dibujo en los diversos procesos de crecimiento y desarrollo en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo.

## 5- DISEÑO METODOLÓGICO

### 5.1. ELECCIÓN DEL TEMA.

Para la elección de este tema de investigación, se ha ido realizando un proceso de revisión documental alrededor de trabajos de grados, artículos, y documentos que fueron abriendo el panorama acerca de la pertinencia que el dibujo puede tener como herramienta pedagógica y terapéutica en el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas, y adolescentes con déficit de atención, lenguaje, o autismo.

De esta manera se ha ido teniendo la oportunidad de ir conociendo, analizando e interpretando algunos de los procesos, actividades y antecedentes que desde técnicas como el dibujo han podido ser trabajadas, no solo desde un ámbito educativo o escolar, sino además desde una perspectiva terapéutica, psicosocial y sanadora, reconociendo desde esta las múltiples ventajas que desde la multiplicidad de expresiones artísticas que se pueden desarrollar desde esta, pueden aportar en el proceso de aprendizaje y mejoramiento de la calidad de vida de quienes sufren algún tipo de trastorno o limitación.

Luego de esto, se optó entonces por plantear como tema central para la realización de este proceso investigativo el interrogante acerca ¿De qué manera estrategias artísticas como el dibujo aporta como herramienta pedagógica y terapéutica en el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo?, buscando rescatar desde dicha pregunta de investigación elementos pedagógicos, metodológicos, que si bien en el análisis que se ha ido realizando alrededor de esta problemática, son desarrollados como parte de los componentes de procesos formativos y educativos, se evidencia que en dichos estudios no se aborda una descripción de aspectos terapéuticos y pedagógicos que puedan dar cuenta de la importancia que puede tener el arte, y en especial el dibujo en este tipo de procesos.

## **5.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.**

Para la realización de este proceso de investigación, se opta por abordar la Investigación Descriptiva, la cual según lo expresa Hernández, (2003), citando a Danhke, (1989), es aquella “que busca especificar las propiedades, las características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (Hernández, 2003, como se citó en Danhke, 1989, p.117).

Por ende, este proceso de investigación requiere entonces, abordar los diversos escenarios, medios y estrategias en el que el dibujo como herramienta pedagógica y terapéutica es implementado para promover el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas, y adolescentes con déficit de atención, lenguaje, o autismo, en ambientes cotidianos, tanto a nivel académico, como familiar, individual y psicológico, logrando describir entonces como desde una forma espontánea y natural, los niños, niñas y adolescentes que padecen algún tipo de trastorno, lograr desvelar desde sus creaciones artísticas, sus emociones, sentimientos e imaginarios, a su vez que desde permiten desde el análisis de las mismas, recrean posibles escenarios de reflexión, tanto de índole académico, como psicosocial.

## **5.3. ENFOQUE**

Esta investigación, estará enmarcada en el Enfoque Cualitativo, ya que desde este se puede observar, recolectar datos, estudiar y analizar la realidad en la cual se encuentran inmersas las personas, en este caso particular los niños, niñas, y adolescentes que padecen trastornos por déficit de atención, lenguaje o autismo; por tanto, desde este enfoque, se busca entender los significados que estos le atribuyen a sus vidas, mediante una técnica tan simple como el dibujo, a su vez que se busca comprender las diversas formas de influencia que desde este tipo de prácticas artísticas, se pueden generar en cada sujeto y por consiguiente en su respectivo comportamiento.

Así pues, tal como lo afirman Rodríguez, Gil y García (1996) el enfoque cualitativo:

Estudia la realidad en su contexto natural, tal y como sucede, intentando sacar sentido de, o interpretar los fenómenos de acuerdo con los significados que tienen para las personas implicadas. La investigación cualitativa implica la utilización y recogida de una gran variedad de materiales—entrevista, experiencia personal, historias de vida, observaciones, textos históricos, imágenes, sonidos – que describen la rutina y las situaciones problemáticas y los significados en la vida de las personas. (p. 32).

Por esta razón, se dirige esta investigación a dicho enfoque, pues se pretende observar y conocer la manera en que el dibujo, puede asumirse como una herramienta pedagógica y terapéutica en el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas y adolescentes, con déficit de atención, lenguaje o autismo, pues de alguna manera, desde esta tipo de técnicas, es desde donde se puede percibir no solo lo que para ellos significa la realidad, sino de igual modo poder identificar los diferentes elementos, visiones, intereses, que dentro de dicho proceso se puede aportar tanto a la reflexión académica, como psicosocial y terapéutica en el trabajo con este tipo de poblaciones.

#### **5.4. PARADIGMA**

Para la realización de este proyecto de investigación, nos situamos desde el Paradigma Hermenéutico el cual es definido como aquel que tiene como objetivo el análisis de la realidad social y humana desde la subjetividad misma de los individuos que la crean, viven y realizan; esta realidad social entonces, se analiza concretamente con quien la vive, con su propia historia, sus contenidos y significados, desde lo cual se da una implicación del sujeto en el objeto, logrando de esta manera que la realidad pueda ser interpretada desde la misma realidad que se investiga.

Algunos de sus autores más relevantes son Dilthey (1833-1911), el cual expone en su *Introducción a las Ciencias del Espíritu*, que este paradigma busca realizar una diferencia entre la explicación y la comprensión, logrando de esta manera que los conceptos se puedan comprender e interpretar desde los significados, percepciones y acciones que los mismos individuos les pueden dar a través de la realidad particular que estos viven.

Por su parte Weber (1864-1920), propone en *Economía y Sociedad* (1920), referente a este paradigma, que la acción social debe entenderse como una conducta humana, desde lo cual se propone entonces la aprehensión de la vivencia del individuo, con la finalidad de poder hacer un análisis de la interacción entre dicho individuos y el mundo que lo rodea, logrando de este modo, que dicho individuo se conciba como actor de la realidad, y el mundo se concebido como un proceso dinámico, en el cual, la capacidad del actor para interpretar el mundo social será la manera de poder comprender y describir de manera óptima la realidad social que lo rodea.

Finalmente, Schutz (1899-1959), propone una lectura de la realidad a partir de la intersubjetividad, de este modo entonces, el accionar humano es proyectado por el individuo de una manera autoconsciente, con la intencionalidad de explorar sus propias emociones, vivencias y experiencias, logrando interpretar y describirlas de manera lógica y poder mediante esto, promover el desarrollo social e individual de las personas, para que puedan comprender y resolver sus conflictos y problemáticas por sí mismos.

Así pues desde este Paradigma, se busca entonces conocer los significados que la realidad social, tiene para los niños, niñas y adolescentes que padecen trastornos ya sea por déficit de atención, lenguaje o autismo, mediante las representaciones artísticas que realizan, y que nos dan desde la interpretación que podamos hacer de estos, una comprensión realista de la forma en que

estos ven y conciben el mundo que los rodea, acercándonos de igual modo a la intencionalidad e ideas que estos expresan mediante el dibujo sobre lo que ocurre a su alrededor.

### **5.5. Modalidad**

Para la realización de este proceso de investigación, se propone como guía una Metodología Participativa la cual es concebida como un proceso de trabajo que concibe a los participantes como agentes activos en la construcción de conocimiento y no como sujetos pasivos, simplemente receptores, de este modo, se promueve y se procura, que quienes participan del proceso investigativo, se sientan incluidos, acogidos y participantes a lo largo del mismo.

Las formas de acción en que se proyecta que esta propuesta de investigación sea abordada desde la metodología participativa son dos: directa e indirecta, siendo el carácter directo aquella tal como lo afirma Veléz, (2003), aquella relación en la que quienes realizan el proceso investigativo “establecen un cara a cara con las personas, grupos y colectividades afectadas por una situación dada” (Veléz, 2003, p.73). por tanto, desde este nivel de acción se busca desde la observación, el diálogo y la interacción el establecimiento de escenarios de apoyo, comunicación y dialéctica entre ambas partes dentro del proceso investigativo; por otro lado, la acción indirecta, siguiendo los planteamientos de Vélez, (2003), se refiere al “conjunto de actividades que no requieren, para su realización del contacto personal entre el investigador y la población investigada” (Veléz, 2003, p.73). la cuales pueden ser asumidas como asesorías académicas, análisis de los insumos generados dentro del proceso, etc.

## 6- CAPÍTULO I: DESCRIBIENDO Y ENHEBRANDO CONCEPTOS

Con la intencionalidad de poder realizar una comprensión más dinámica acerca de cómo el dibujo, ha venido siendo utilizado como herramienta pedagógica y terapéutica en el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo, se hace pertinente, definir de manera breve pero concreta, no solo los trastornos anteriormente mencionados, sino además describir, desde el análisis documental, que se ha ido realizando durante esta investigación, que se entiende por contextos psicosociales, físicos y emocionales, para finalmente, alrededor de esto, poder describir de manera amplia, la manera en que el arte, y en particular el dibujo, ha jugado un papel de gran relevancia, tanto nivel terapéutico como pedagógico en la intervención de este tipo de trastornos, mostrando de esta manera la importancia, pertinencia y alcance, que la expresión artística tiene para orientar y acompañar este tipo de limitaciones.

Al tratar entonces, de abordar una definición clara, puntual y concreta alrededor de trastornos tales como el déficit de atención, lenguaje y autismo, es preciso en cierta medida afirmar la complejidad que, para expresarse, educarse, adaptarse, entre otras realidades, debe representar dichas limitaciones en la vida de aquellas personas que las padecen, particularmente en niños, niñas y adolescentes y que en muchas circunstancias, debido a la falta de conocimiento, recursos y elementos de carácter terapéuticos o pedagógicos, tanto por parte de sus familias, como de estos mismos, quienes no pueden acceder a una forma adecuada de entender cada trastorno, ni sus formas de acompañarlos u orientarlos.

Por tanto, se hace necesario, no solo tratar de definir de manera simple cada uno de los trastornos que se ha ido abordando a lo largo de dicha investigación, sino además tratar de enhebrar desde dichas definiciones, la manera en que desde las artes plásticas, y de modo

particular, en que desde el dibujo es posible no solo guiar y acompañar este tipo de proceso, sino sobre todo de lograr desde este tipo de prácticas y el análisis de la misma, la resignificación de la dignidad de cada una las personas que sufren alguno de estos u otros trastornos.

## **6.1. LOS DIVERSOS TRASTORNOS.**

### **6.1.2. DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD**

En este sentido entonces, según lo expresado por la American Psychiatric Association, el trastorno por déficit de atención e hiperactividad es definido como “un trastorno de carácter neurobiológico originado en la infancia que implica un patrón de déficit de atención, hiperactividad y/o impulsividad, y que en muchas ocasiones está asociado con otros trastornos comórbidos” (Saavedra et al, 2010, como se citó en American Psychiatric Association, 1980, p. 78).

Por su parte, Calderón y Gallego (2017), afirman que “Las características centrales de los trastornos por déficit de atención y trastornos de hiperactividad son los niveles excesivos y perjudiciales de actividad, falta de atención y la impulsividad” (p.10).

En relación con lo anterior, se entiende entonces, como para los niños, niñas y adolescentes que sufren este tipo de trastorno, se les hace particularmente difícil adaptarse a los que comúnmente llamamos “normalidad”, no porque sean personas “distintas” o “anormales”, sino por el contrario, por su capacidad más lenta de entender y razonar muchos de los elementos, vivencias y aprendizajes que tienen a su alrededor.

Sin embargo, esto no quiere decir que debemos excluirlos o rechazarlos, sino más bien por el contrario, ofrecer hacia este tipo de personas desde la paciencia y la tolerancia, espacios de comprensión, aprendizaje e interacción lúdicos, dinámicos y sobre todo adaptados a su realidad particular. Como lo menciona Saavedra et al (2010), desde este tipo de limitaciones también se

dan también situaciones de “depresión, ansiedad, retraso escolar, problemas de aprendizajes y conductas antisociales” (p.79).

En relación con lo anterior, según lo expresan Calderón y Gallego (2017):

Los niños con este trastorno pueden presentar dificultades para permanecer sentados cuando lo requieren las situaciones estructuradas, tales como la clase del colegio o la mesa a la hora de la comida. Son además más activos que sus compañeros en las situaciones no estructuradas, como en el patio del recreo y muestran deficiencias a la hora de prestar atención a las instrucciones recibidas en la escuela y en situaciones sociales. (p.10)

De lo anterior se infiere que la carencia que presentan quienes padecen este tipo de trastorno imposibilita las habilidades necesarias para planificar, organizar, guiar, revisar, regularizar y evaluar el comportamiento necesario para adaptarse de manera sana, pertinente y eficaz dentro del entorno y contexto que les rodea, Así mismo esta condición, les impide en muchos ámbitos expresar de manera verbal y coherente sus emociones, sentires e imaginarios.

### **6.1.3. DÉFICIT POR TRASTORNO ESPECÍFICO DEL LENGUAJE.**

En cuanto a la descripción alrededor del trastorno específico del lenguaje, según lo describen Gómez y Maldonado (2017), esta se encuentra “asociado frecuentemente a dificultades en la interacción de los infantes con su entorno, lesiones cerebrales y daños en el sistema nervioso central” (p.10). Acerca de esto dicho trastorno es abordado para diagnosticar a niños que desarrollan retrasos, limitaciones y diferencias en cuanto al lenguaje verbal, siendo para estos lento, limitado y desviado, debilitando, de esta manera, la interacción comunicativa de quienes padecen este tipo de trastornos con el entorno y contexto que les rodea.

Con relación a lo anterior, la ASH (American Speech-Language Hearing Association, 1980), nos proporciona la siguiente definición alrededor de este trastorno

Anormal adquisición, comprensión o expresión del lenguaje hablado o escrito. El problema puede implicar a todos, uno o algunos de los componentes fonológico, morfológico, semántico, sintáctico o pragmático del sistema lingüístico. Los individuos con trastorno de lenguaje tienen frecuentemente problemas de procesamiento de lenguaje o de abstracción de la información significativa para almacenamiento y recuperación por la memoria a corto o largo plazo. (p.10)

En cuanto a lo anterior, según lo expresado entonces por la ASH, dicho trastorno puede originarse, desde dos perspectivas. Por un lado, se presenta en la dificultad e incapacidad que se dan en quienes presentan esta condición, de poder expresar o comunicar algún mensaje hacia otras personas, lo que comúnmente se conoce como trastorno del lenguaje expresivo, lo que significa entonces una limitación para poder expresar de forma verbal y correcta sus ideas, sentimientos e imaginarios, imposibilitando de este modo expresar de manera verbal a través del uso de las palabras su interioridad.

Por otra parte, dicho trastorno también se presenta de forma inversa a la anterior, esto se traduce entonces, en la incapacidad de quienes poseen este tipo de trastorno, para entender de manera lógica y correcta cualquier tipo de mensaje que es expresado hacia estos desde el exterior, lo que entonces comúnmente se diagnostica como trastorno del lenguaje receptivo (ASH, 1980).

Así mismo, ambas expresiones de dicho trastorno pueden generarse tanto de forma separada, como mixta, siendo esto definido según lo determinen los estudios y diagnósticos pertinentes que se realicen en cada sujeto en particular.

Al mismo tiempo, algunas características que suelen estar presentes en personas que son diagnosticadas con este tipo de trastorno, y que según describen Gómez y Maldonado (2017), son entre otras, “la carencia de influencia de contexto, no contar con el impulso para buscar significados, coherencia débil, procesamiento de la información enfocado en los detalles y memoria mecánica” (p.8).

Así pues, según lo anterior en este trastorno se resalta entonces la incapacidad que quienes presentan esta condición, poseen para expresar de manera verbal emociones, sentimientos, preocupaciones, preocupaciones, etc., lo que hace también de igual manera un poco más compleja la forma y manera en que dicha limitación es abordada a la hora de intervenir, acompañar y orientar, particularmente para las familias pues en la mayoría de los casos no cuentan con la información, el conocimiento o los recursos necesarios para entender, comprender y sobrellevar este tipo de trastornos dentro del entorno familiar.

Además de lo anteriormente descrito, desde este trastorno, el lenguaje se puede ver afectado o limitado tanto en sus dimensiones (forma, contenido y uso), como en sus distintos niveles y etapas, a lo largo de crecimiento y desarrollo de un niño, niña o adolescente. En dicho sentido, desde este trastorno es posible identificar algunos tipos de alteraciones que afectan la dimensión y el nivel en que dicha limitación puede manifestarse en las personas que son diagnosticadas con dicho trastorno.

En primer lugar, se encuentran las alteraciones por trastornos en la voz, que son esencialmente dos, por un lado, la Disfonía que es considerada una alteración en la voz, que se manifiesta en un esfuerzo para emitir sonidos, dificultad para mantener la voz, carraspeo o falta de volumen en la misma, que afecta particularmente la laringe (ASH, 1980), mientras que por otro lado se encuentra la Afonía, la cual es definida como la pérdida total o parcial de la voz, quien

posee este tipo de alteración, solo es capaz de susurrar y por lo general es causada por problemas con la caja de la voz, es decir la laringe (ASH, 1980).

En segundo lugar, se encuentran las alteraciones en el habla, tales como la Dislalia, en la cual en aquellos que presentan este tipo de alteración, se dan sustituciones de sílabas, lo que traduce entonces una alteración de tipo fonético (ASH, 1980).

En tercer lugar, se encuentran la Disartria y la Disfemia, siendo la primera un trastorno en la organización de los músculos del habla, es decir errores en la articulación de las palabras, lo cual dificulta la inteligibilidad del discurso de quien lo pronuncia, mientras que la segunda se define como una alteración que se caracteriza por presentar espasmos, tropiezos y repeticiones de las sílabas de las palabras, lo que comúnmente es conocido como tartamudez (ASH, 1980).

#### **6.1.4. DÉFICIT POR TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA.**

En cuanto a la definición alrededor del TEA (Trastorno del Espectro Autista). nos encontramos inicialmente, con la descripción que nos presenta Quijanes (2016), cuando afirma que el TEA “es considerado como un trastorno complejo debido a su multiplicidad de manifestaciones, cuyo espectro de trastorno afecta la coordinación, la sincronización e integración entre las diferentes áreas del cerebro que conforman el sistema nervioso central” (pp.11-12).

De acuerdo entonces con la anterior definición, este trastorno, posee, dentro de su sintomatología, alteraciones de orden cognitivo y conductuales, que generan particularmente en niños, niñas y adolescentes, una pérdida en la autonomía personal.

Con relación a esto, este trastorno lleva entonces a una alteración en la interacción social de las personas que lo padecen dentro del entorno y contextos que estos se sitúan, expresado en la incapacidad para desarrollar relaciones con compañeros, ausencia de la tendencia espontánea

para compartir con otras personas disfrutes, intereses y objetivos en común tales como el juego, el trabajo en equipo, etc., lo que en últimas también se evidencia en una carencia de reciprocidad emocional y afectiva.

Así mismo, se presenta una alteración en la manera en que quienes son diagnosticados por TEA se comunican, ya que algunas de estas personas, presentan retraso o ausencia total en el uso de la palabra y la expresión verbal en general, lo que les impide entonces la capacidad y habilidad para iniciar o mantener una conversación de forma fluida, coherente y constante.

De este modo siguiendo los planteamientos de Quijanes, entre muchos de los factores que podrían considerarse como influyentes en el desarrollo del TEA, podrían resaltarse principalmente los siguientes:

Un primer factor, según lo expresa Baron-Cohen (2010), “es de tipo genético, en donde se asume que este tipo de trastorno es una patología hereditaria y un trastorno que se da mayormente en varones que en mujeres” (Quijanes, 2016, como se citó en Baron-Cohen, 2010, p. 8). Sin embargo, no se ha podido demostrar qué genes o cuántos de ellos debe tener una persona para presentar TEA.

Un segundo factor, según según expresa Baron-Cohen (2010), es de carácter neurobiológico, lo cual señala que “los niños autistas atraviesan por una fase de hipercrecimiento cerebral en los primeros años de vida, es decir su cabeza y (cerebro) crecen por encima de la media” (p. 15), mientras que, por otro lado, en este mismo aspecto, también se ha evidenciado, que la amígdala, el hipocampo, el núcleo caudado y partes de cerebelo suelen ser de menor dimensión en personas que presentan TEA.

Finalmente, el tercer factor que influye en el desarrollo del TEA es asumido desde las condiciones ambientales, que, si bien no son el origen principal del autismo, pueden afectar en mayor o menor medida en el desarrollo de una persona diagnosticada con este tipo de trastorno.

Por su parte en Ministerio de Educación en Perú (2013), definió en TAE como “una expresión atípica del desarrollo humano sujeta a cambios dinámicos e interactivos fruto de la interacción multidireccional entre genética, cerebro, entorno y conducta” (Quijanes, 2016, como se citó en Ministerio de Educación Perú, 2013 p. 11).

En cuanto a lo anterior, es preciso entonces mencionar, que cuando se habla del TEA particularmente en niños, niñas y adolescentes, sin lugar a duda se piensa en la multiplicidad de problemáticas que alrededor de esta limitación pueden surgir tanto a nivel físico, como emocional y mental en quienes son diagnosticados con dicha limitación.

## **6.2. CONTEXTOS PSICOSOCIALES, FÍSICOS Y EMOCIONALES**

Así pues, es cierto que es un trastorno que se puede acompañar, es una complicación que compromete todo el ser de la persona que lo padece, y de quienes de alguna u otra forma se encuentran a su alrededor, a su vez que también implica los entornos y contextos en los cuales dichas personas trascurren a lo largo de la cotidianidad de sus vidas, y surge entonces en este sentido la pregunta alrededor de como desde entornos escolares, educativos o familiares, estamos preparados para acompañar, no solo los tres trastornos que hemos descrito anteriormente, sino otras posibles falencias o limitaciones que se puedan presentar tanto en la vida familiar, comunitaria y académica.

Por ende, entonces es importante saber que son contextos psicosociales, físicos y emocionales, como también que se asume como desarrollo psicosocial, en este tipo de problemáticas.

### **6.2. 1.CONTEXTO PSICOSOCIAL**

Generalmente se entiende por contexto psicosocial a aquella perspectiva que se vale de métodos científicos para entender y explicar, la influencia que la presencia real, imaginaria o implícita de los otros tienen en los pensamientos, sentimientos y comportamientos de los individuos.

Esta perspectiva, enfatiza el hecho de que los seres humanos somos criaturas sociales, desde el momento de nuestro nacimiento, hasta el día de nuestra muerte, y que es imposible comprendernos sin comprender como actuamos y reaccionamos frente a los demás.

Por su parte Porporatto (2021), expresa que un contexto psicosocial es aquel que “se refiere a la conducta humana y su inserción en la sociedad, el accionar individual analizado desde los aspectos sociales” (p.1). En dicho sentido, el término psicosocial según Porporatto, se utiliza para referirse a las dificultades que se genera en el ámbito de las emociones, los sentimientos y en general en la interioridad de las personas, ya sea de forma individual, colectiva u organizacional.

### **6.2.2. ALGUNOS CONTEXTOS PSICOSOCIALES**

En cuanto a contextos psicosociales, tenemos en primer lugar, la familia, la cual está formada por un grupo de personas que mantienen entre sí estrechos vínculos afectivos caracterizados por su estabilidad. Tienen un carácter estable, un sistema cambiante y dinámico ya que tienen múltiples factores externos como económicos, laborales y sociales.

En segundo lugar, se encuentra la escuela, como lugar no solo de formación en cuanto a aprendizajes y conocimientos, sino además de refortalecimiento de principios y valores enseñados desde la familia, así como el fomento de valores cívicos, ciudadanos, políticos y culturales, ya que al ser la escuela un contexto en el cual los niños, niñas y adolescentes pasan una muy buena

cantidad de tiempo, esto los hace parte de una pequeña sociedad que ejerce una enorme influencia en su desarrollo socioemocional.

En tercer lugar, se encuentra, como contexto psicosocial, lo que es considerado los grupos de pares, ya que, al oscilar entre las mismas edades, los mismos niveles de madurez, es más factible sentirse incluido en cuanto a espacios, formas de percibir la realidad y sobre todo una de las funciones más importantes del grupo de pares es la de proporcionar una fuente de información y una comparación acerca del mundo fuera del núcleo familiar.

### **6.2.3. CONTEXTO FÍSICO**

Por lo que se refiere al contexto físico es definido popularmente como aquel contexto, en donde no recurre la situación en el espacio, en el diálogo o en el tiempo, sino que más bien se apoya en el mundo exterior, es decir el mundo físico que nos rodea. En este sentido, según Martín (2019), “hace referencia a los objetos y el entorno físico que nos rodea (como por ejemplo paredes, puertas, mesas, sillas, botellas, etc.) y que pueden favorecer o entorpecer la comunicación” (p.1).

### **6.2. 4. CONTEXTO EMOCIONAL**

En cuanto al contexto emocional, este es definido por Scherzer (2003) “como aquel contexto en el que se manejan las emociones en ciertos momentos” (p.1), de acuerdo con lo anterior, dentro de este contexto se ubican entonces todas aquellas perspectivas que giran alrededor de las emociones, tanto de forma negativa, como positiva.

Por tanto, entonces desde este contexto, se entiende que las emociones tienen una función que cumplir en la vida de los seres humanos, sin embargo, es responsabilidad de cada

persona, el modo, la forma y la manera en que expresa dichas emociones, siendo en cierto modo de manifestarlas tanto de forma interior como exterior, de manera libre y espontánea.

De acuerdo con lo anterior, es de vital importancia estar atentos a la manera en que particularmente niños, niñas y adolescentes que presentan algún tipo de trastornos, expresan sus emociones y sentimientos, ya que desde dicha forma de expresión, no solo se pueden acompañar, entender y orientar las diversas dificultades que se pueden originar tanto a nivel cognitivo como motriz desde dicha limitación, sino que además desde la interacción tanto emocional y afectiva que desde la emotividad se genera entre estos y el contexto que les rodea, se pueden propiciar de igual modo entornos protectores, cuidadores y terapéuticos, que respaldados desde el cariño, la comprensión y el buen trato, resignifiquen la calidad humana y la dignidad de este tipo de poblaciones.

Así pues, los contextos psicosociales, físicos y emocionales, son en cierta medida reguladores de la conducta y el accionar humano, debido a la gran influencia que estos tienen en la cotidianidad de la vida de las personas, ya que gracias a estos, podemos no solo comprender el accionar de las personas en dimensiones físicas, emocionales y cognitivas, sino que además podemos evidenciar las diversas etapas que en estos aspectos deben desarrollar las personas, para tener una calidad de vida digna, estable y saludable.

### **6.3. DESARROLLO PSICOSOCIAL.**

En este sentido, aparece entonces el término de desarrollo psicosocial, descrito como un proceso de cambios y transformaciones que tienen los niños hasta convertirse en adultos. El cual se origina por la interacción que los pequeños tienen con el ambiente físico, emocional y social que los rodea. Por tanto, el desarrollo psicosocial es relevante en dicha etapa de crecimiento y desarrollo, gracias a la influencia que este tiene en la manera en que los pequeños, forman una

visión propia del mundo, de la sociedad y de ellos mismos, lo que promueve la construcción de la personalidad sobre bases como la confianza, el respeto y la igualdad.

Por su parte Erickson (2015), afirma que el desarrollo psicosocial se presenta, en algunas circunstancias de la vida física, emocional y mental de una persona, gracias a la presencia de algunas crisis, a su vez que también se asume el estado de madurez, experiencias y vivencias que cada ser humano haya logrado abordar, superar y trascender a lo largo de su vida, sin embargo en la mayoría de los casos, son las crisis, y los momentos difíciles los que ayudan a una persona, a aprender, deconstruir y asumir roles que estabilicen su vida y su modo de resolver conflictos y dificultades a lo largo de la misma.

De este modo entonces, dentro de las crisis según plantea Erickson, el ser humano se debate entre dos fuerzas que son por un lado la sintónica (la cual se ve reflejada en la fidelidad y le fe promovida por una construcción de la identidad) y por otro lado la distónica (la cual se ve reflejada en la confusión de identidad y de roles).

Según lo anterior, si el individuo entonces logra resolver sus crisis de manera positiva, esto da en este origen a lo que llamamos la virtud, lo que traduce la manera en que un ser humano logra resolver de manera adecuada sus conflictos, generando alrededor de esto mecanismo de autoconocimiento, y crecimiento tanto físico, mental, como emocional.

En dicho aspecto, Erickson (2015), enfatizó la comprensión del “yo” como una fuerza intensa, como una capacidad organizadora de la persona, capaz de reconciliar las fuerzas sintónicas y distónicas, así como de resolver las crisis derivadas del contexto genético, cultural e histórico de cada persona.

Así pues, el desarrollo psicosocial se entiende entonces como un proceso de transformaciones que se dan en una interacción permanente del niño, niña o adolescente con su contexto físico, emocional y social, siendo dicho proceso integral, gradual, continuo y acumulativo.

### **6.3.1. VARIABLES QUE AFECTAN EL DESARROLLO PSICOSOCIAL**

Así mismo, en dicho proceso, el niño, niña o adolescente, va formando como decíamos anteriormente una visión del mundo, de la sociedad y de sí mismo, en donde adquiere herramientas intelectuales y prácticas para adaptarse al mundo en que les toca vivir, de modo que, dentro de este proceso, existen algunas variables que afectan el desarrollo.

En primer lugar, se encuentra el temperamento, que es definido como la propensión biológica a reaccionar con mayor o menor prontitud e intensidad a las diversas situaciones, experiencias y vivencias, que se presentan a lo largo de cada etapa del desarrollo durante el crecimiento tanto físico, como mental y emocional de una persona (Erickson, 2015).

En segundo lugar, se encuentra la educación emocional que un niño, niña o adolescente ha recibido desde su contexto y entorno familiar, la cual va a repercutir en su regulación emocional y en la forma en que estos abordan los conflictos y limitaciones a lo largo de su vida (Erickson, 2015).

en tercer lugar, se encuentra el contexto cultural en el que se desarrolla la infancia y el género (masculino y femenino), los cuales influyen en los patrones emocionales y de comportamiento (Erickson, 2015).

#### **6. 4. PAPEL QUE JUEGA EL ARTE**

A continuación, como se manifestó al inicio de este capítulo, se tratará de dar una descripción acerca de la manera en que el arte, y en particular el dibujo, juegan un papel de gran relevancia, tanto a nivel terapéutico como pedagógico en la intervención de trastornos como el déficit de atención, lenguaje o autismo.

Para ello se propone inicialmente abordar la importancia que el arte como terapia ha ido estableciendo para acompañar dichos trastornos, y de este modo el alcance que el dibujo como expresión artística posee para acompañar, orientar y guiar este tipo de contextos en entornos familiares, educativos, sociales e individuales.

##### **6.4.1. COMO MEDIO DE EXPRESIÓN NO VERBAL**

Conviene subrayar, según lo expresado en el párrafo anterior, la pertinencia que entonces el arte ha ido mostrado a lo largo de la historia, como mecanismo de expresión en la vida de los seres humanos, y de manera muy especial, de aquellas personas, particularmente de aquellos individuos que por diversas razones, presentan algún tipo de limitación ya sea de forma física, motriz o emocional y no son capaces de expresar de forma correcta y coherente, emociones, sentimientos e imaginarios, pero que mediante el uso de prácticas artísticas como el dibujo, la pintura, el juego, la danza, el color, etc. pueden expresar de manera gráfica y simbólica las maneras y formas en que estos conciben el mundo, la realidad y los contextos y entornos que les rodean.

En efecto, según lo expresan Besa y Ponce (2014) “el acto creativo y objeto creado generan además la posibilidad de interactuar críticamente consigo mismos, y con otros miembros” (p.14), de lo que se infiere entonces en la importancia que por ejemplo para los procesos terapéuticos que se realizan con poblaciones vulnerables tiene el uso del arte no solo como medio

de expresión, sino como ayuda terapéutica en el fortalecimiento de habilidades tanto físicas, como emocionales para lograr tener una mayor claridad y comprensión de algunas realidades, dinámicas y problemáticas que desde el uso del lenguaje verbal, no son posibles de comprender abarcar o entender, pero que mediante el fomento, la utilización y el apoyo de actos creativos mediante herramientas artísticas pueden ser más fáciles de expresar, manifestar y exteriorizar.

#### **6.4.2. COMO TERAPIA**

De este modo, es muy importante comprender la relevancia que el arte como terapia puede significar en los procesos de aprendizaje en niños, niñas y adolescentes que padecen algún tipo de trastorno y hacia los cuales, en muchos ámbitos, debido a la falta de herramientas, información y conocimiento para abordar este tipo de complejidades, no cuenta con una educación didáctica, pedagógica y terapéutica que se adapte a sus necesidades y realidades particulares, y por tanto, se resalta entonces la necesidad de poder aplicar el arte terapia no solo en contextos clínicos o médicos, sino además de estos en entornos educativos, familiares y comunitarios, promoviendo de esta manera hacia este tipo de poblaciones, valores como la inclusión, el respeto por la diferencia y la otredad, y sobre todo el fortalecimiento del acompañamiento familiar e individual para este tipo de limitaciones.

#### **6.4.3. COMO HERRAMIENTA DE APRENDIZAJE**

De este modo, hablar del arte como una herramienta que potencia el aprendizaje especialmente en situaciones problemáticas, es focalizar no solo una experiencia de expresión divertida, sana y saludable, sino que además es un medio de potencializar una estrategia pedagógica, didáctica y terapéutica que como lo expresan Aldana y Pimienta (2019), “influye en la creatividad y la imaginación, brindando herramientas para trabajar en contenidos específicos como son las emociones, o mejorar el desarrollo motriz, cognitivo y social” (p. 16).

Así pues, fomentar el arte terapia para abarcar, comprender y acompañar los imaginarios, sentires y emociones que pueden estar surgiendo alrededor de las personas que padecen trastornos ya sea por déficit de atención, lenguaje, autismo o similares, puede llegar a ser una herramienta muy útil para promover el desarrollo de habilidades comunicativas, expresivas y de interacción social, tanto desde el ámbito verbal, como desde el uso de la expresión gráfica, simbólica e imaginativa, para poder expresar con mayor diversidad y creatividad aquellas emociones, sentimientos y experiencias que no pueden ser expresadas desde el uso cotidiano del lenguaje verbal.

Por consiguiente, el arte como terapia, es sin duda alguna, uno de las herramientas más plausibles que se pueden implementar en el trabajo con niños, niñas y adolescentes que presentan algún tipo de limitación, ya que esta posibilita el fortalecimiento de habilidades y herramientas que ayudan a cada uno de estos individuos no solo logre ir aceptando de forma positiva la condición que padece, sino que además le posibilita el la búsqueda y el encuentro de alternativas de orientación y acompañamiento para cada uno de los trastornos y su forma de manifestarse en cada caso en particular.

#### **6.4. 4. COMO HERRAMIENTA TERAPÉUTICA Y PEDAGÓGICA**

En dicho sentido, el arte terapia, y en particular el uso del dibujo, para abordar y acompañar problemáticas y trastornos de índole mental físico o emocional, juega un papel fundamental a la hora de intervenir este tipo de contextos, ya que sin duda alguna, dibujar no es solo una de las formas más pedagógicas y didácticas que existen en el ámbito educativo, para desarrollar múltiples destrezas y habilidades, tanto de carácter físico como emocional particularmente en niños, niñas y adolescentes que presentan algún tipo de retraso en su crecimiento y desarrollo tanto cognitivo como motriz.

En relación con lo anterior, García (2004), afirma que “Dibujando los niños son capaces de aprender a controlar sus movimientos y son capaces de adquirir una motricidad fina adecuada para desarrollar futuras habilidades como la escritura” (García, 2019, p.4), de lo que se infiere entonces, en la importancia que tanto en entornos educativos como terapéuticos se propicie, motive e inculque la capacidad de expresión que los niños pueden desarrollar alrededor de una práctica artística como el dibujo, como herramienta que permite y posibilita en su proceso de crecimiento y desarrollo, una mejor comprensión de la realidad que les rodea, y una manera divertida y sana de poder expresar, mediante su creatividad e imaginación de forma gráfica y simbólica, aquellas experiencias e interioridades que son incapaces de expresar mediante el uso del lenguaje verbal.

Igualmente el dibujo como herramienta terapéutica “nos aporta datos importantes sobre el concepto que la persona tiene de sí misma” (Salut, 2019, p.1), lo que significa que mediante los trazos, representaciones e imaginaciones que se plasman en los dibujos, los niños nos dan a conocer la manera y la forma en que estos conciben la realidad, a su vez que presentan de forma gráfica y simbólica la manera en que estos se conciben a sí mismos, mostrando a la hora de interpretar dichos trazos y representaciones, tanto sus destrezas, habilidades como limitaciones, desde lo que se puede además inferir factores que indican la personalidad de la persona que realiza el dibujo.

#### **6.4.5. COMO MEDIO DE COMUNICACIÓN**

Otros de los aspectos importante que según Moreno (2019), se puede resaltar en el uso del dibujo como herramienta pedagógica y terapéutica es que “En los dibujos niños expresan sus miedos, sus deseos, emociones, afectos y vivencias” (p. 19). En este sentido, gracias al dibujo, los niños no solo pueden expresar sus sentimientos, emociones y experiencias, sino que además

pueden imaginar y crear escenarios en los que ellos pueden ser libres, creativos e imaginativos, pues gracias a esta técnica, es posible soñar, inventar y construir escenarios y espacios que desde otros tipos de expresiones son imposibles de recrear, expresar o reconocer.

En relación con lo anterior, el dibujo entonces no solo se convierte en una herramienta pedagógica o una estrategia para el desarrollo de aprendizajes, sino sobre todo en un mecanismo de apoyo y ayuda para que quienes acompañar como profesionales, cuidadores o familia a quienes padecen algún tipo de trastorno, puedan tener herramientas de interacción con este tipo de personas, no solo con respecto a encontrar en el dibujo un medio no verbal de comunicación, sino además en una herramienta que posibilita la exteriorización de emociones de forma sana, saludable y espontánea pues también es posible mediante las creaciones artísticas que realizan los pequeños y de esta manera “detectar si los niños se están desarrollando adecuadamente o si existe algún problema que pueda comprometer su desarrollo” (Moreno, 2019, p. 19), y de este modo poder gestar alternativas de acompañamiento y orientación adecuadas a cada condición.

Así mismo, la expresión artística, y más puntualmente el dibujo, según manifiestan Gómez y Catalán (2015) “puede facilitar enormemente la participación, motivación y aprendizaje” (p.443). particularmente de niños, niñas y adolescentes que presentan un trastorno, ya sea por déficit de atención, lenguaje o autismo, ya que al propiciar el uso de expresiones no verbales, y el fomento de una interacción creativa e imaginativa, ressignifica desde ámbitos pedagógicos y terapéuticos no solo diversas realidades que no fácilmente comprensibles, sino que además ayuda de forma expresiva y sanadora a mejorar la relación que este tipo de personas poseen consigo mismos y con el entorno que les rodea.

En este sentido, el dibujo, en el trabajo con este tipo de personas, es una de las herramientas más significativas que se pueden emplear en el trabajo con niños, niñas y

adolescentes que presentan trastornos, como lo que hemos mencionado un poco más atrás, ya que este tipo de prácticas, según lo expresan Cortés y García (2017) “favorece la adquisición del aprendizaje, porque permite realizar actividades dinámicas y unificadoras ... que permite que el niño seleccione, interprete, plasme o diseñe sus vivencias” (p. 132). De este modo, este tipo de infantes, adquieren y potencian la habilidad y capacidad de poder expresar de modo no verbal sus sentimientos, emociones, preocupaciones y vivencias.

Por su parte, Forero (2018), expresa que “la atención puesta en los dibujos infantiles se volvió un objeto de estudio” (p.33). desde lo que se infiere la importancia que una técnica como el dibujo ha venido teniendo no solo en los procesos de acompañamiento pedagógicos, sino con mayor fuerza en los procesos de intervención psicosocial, físico y emocional con niños que presentan algún tipo de trastorno, evidenciado esto en las maneras en que desde los ambientes sobre todo pedagógicos y terapéuticos, se ha venido utilizando el dibujo, como un medio de apoyo que fomenta la expresión de emociones y el trabajo con pacientes que no pueden desde el lenguaje emocional, expresar sus sentimientos, emociones o limitaciones.

En este sentido, no solo el dibujo, sino en general la expresión artística, se ha vuelto un elemento de reflexión y acompañamiento para este tipo de problemáticas, al poder acercarnos de forma no solo académica, médica, o terapéutica, sino sobre todo de modo humano a la realidad interna que plasmada en los dibujos de forma externa por este tipo de personas, nos deja entrever, la manera en que estos, imaginan el mundo, lo recrean y desde su trastorno o limitación particular sueñan y describen como se siente parte de este.

De este modo, según sigue expresando Forero (2018) “el dibujo del niño nos muestra la manera en que él vive el mundo, su realidad e imaginarios” (p.37). y lo que muchas veces como ya hemos mencionado no es posible expresarse en palabras, gracias a una limitación o trastorno, es

traducido en un lenguaje simbólico, gráfico y emotivo, que nos muestra desde la pequeñez de nuestros niños, y desde las limitaciones que dichos trastornos acarrearán en la vida de estos, la manera en que estos interpretan y leen el mundo desde su realidad particular, a su vez que nos muestra según sigue afirmando Forero (2018), la forma de “escuchar sus voces” (p.37) y de “Darnos pistas para construir otras visiones de infancia, la cual dará pie a construir otros mundos más cercanos y acogedores para ellos” ( p. 38).

## **7- CAPÍTULO II: IDENTIFICANDO LAS DIVERSAS FORMAS EN QUE SE IMPLEMENTA**

### **EL DIBUJO**

Si bien en el capítulo anterior se abordó de manera concreta una descripción alrededor del dibujo y sus posibles alcances como herramienta pedagógica y terapéutica en el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas y adolescentes que presentan trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo, en este segundo capítulo, se propone abordar las diversas formas en que estrategias artísticas como el dibujo, son implementadas en el trabajo que realizan algunas personas y/o instituciones desde el área de la salud, la educación y la promoción del bienestar y el mejoramiento de la calidad de vida en infantes que presentan los trastornos anteriormente mencionados.

De esta manera, se propone abordar dicha problemática desde los tres elementos planteados en el párrafo anterior. En primer lugar, se propone exponer la manera en que, desde áreas como la salud, la educación, y diversas formas de intervención en terapia psicosocial y clínica, son abordadas, utilizadas y recomendadas expresiones artísticas como el dibujo y de este modo se fomenta desde esta perspectiva el arte como una herramienta que promueve la salud tanto de manera física, como emocional y mental.

En segundo lugar, se propone exponer la manera en que desde áreas pedagógicas, escolares y educativas, el dibujo ha venido siendo utilizado e implementado como una metodología educativa, que ayuda no solo a transmitir conocimientos, saberes o aprendizajes, sino que además, ha venido siendo resignificado como un instrumento que fomenta la expresión no verbal, la representaciones mentales y la exteriorización de emociones y sentimientos, tanto de manera positiva, como negativa, con la finalidad de poder desde su interpretación, brindar rutas de atención y apoyo a los caso puntuales que se evidencien como necesarios.

En tercer lugar, se propone describir de igual modo, algunas de las maneras y formas en que en relación con lo anterior, el dibujo ha venido siendo implementado, como una herramienta terapéutica, sanadora y de regulación emocional, que ayuda no solo a expresar emociones y sentimientos de manera simbólica y gráfica, sino que además posibilita medios de acompañamiento tanto de forma educativa como a nivel profesional, en pro de mejorar la calidad de vida de aquellas personas que por diversas circunstancias padecen algún tipo de trastorno ya sea por déficit de atención, lenguaje o autismo.

### **7.1. COMO HERRAMIENTA PARA LA EDUCACIÓN EN SALUD**

Exponer el dibujo como una herramienta para la educación en salud, no solo de manera física, sino sobre todo afectiva, emocional y mental, ha venido siendo una de las grandes innovaciones que se han estado presentando no solo en las ciencias sociales, sino sobre todo en las ciencias de la salud, pues si bien este tipo de prácticas ha sido implementado desde siempre, por así decirlo, por las áreas formativas o pedagógicas con la intencionalidad de transmitir conocimientos o aprendizajes en diversas ramas; el dibujo ha logrado no solo asumirse desde esta perspectiva, sino que además se ha venido resignificando e implementando en diversos procesos tanto de atención psicosocial, como terapéuticos y clínicos, con la intencionalidad que desde dicha práctica, el abordaje y la intervención de trastorno como el déficit de atención, lenguaje o autismo, sean más fáciles de acompañar y orientar.

De este modo a través de la interpretación que desde áreas como la salud se pueden realizar hacia los dibujos que realizan aquellas personas, que presentan alguno de los trastornos mencionados anteriormente, se pueden realizar acciones de diagnóstico que incluso van más allá de lo que en algunas circunstancias el lenguaje verbal puede expresar o transmitir, pero que mediante prácticas como el dibujo, pueden ser más sencillas no solo de exteriorizar por parte de

aquellos que desde el arte encuentran un medio de expresión no verbal, sino además por parte de aquellas personas que interpretando este tipo de representaciones pueden establecer rutas de acompañamiento y orientación que ayuden a mejorar la calidad de vida de este tipo de poblaciones.

En relación con lo anterior, es importante resaltar la importancia que ha ido adquiriendo el dibujo en escenarios en los cuáles se promueve la salud, ya que según lo expresa Albarracín (2002), mediante este tipo de prácticas encontramos “una de las mejores herramientas de expresión de necesidades, problemas y alternativas de solución” (p.9), sobre todo en aquellos aspectos que tiene que ver con la parte mental y afectiva de una persona.

En este sentido, según sigue expresando Albarracín (2002), “la esencia del dibujo es una actividad noble que debe ser valorada por su utilidad para facilitar la comunicación” (pp. 5-6), una comunicación que, en el ámbito de la promoción de la salud, trasciende la esfera de lo verbal, logrando visibilizar y comunicar mediante signos, símbolos, e imágenes experiencias y vivencias que ayudan a orientar y acompañar de modo terapéutico realidades íntimas de las personas, que si bien no pueden ser clarificadas desde el lenguaje verbal, pueden visibilizarse desde el lenguaje comunicativo que posibilita el dibujo, logrando a través de ello el fomento de hilos conductores que propicien mecanismos de acompañamiento en salud de manera sana, interactiva y didáctica.

De este modo, se logra, mediante el uso de técnicas como el dibujo, que los pacientes puedan exteriorizar desde un lenguaje que trasciende sus palabras, sus emociones, sentimientos e imaginarios, pudiendo expresar de manera gráfica y simbólica aquellas vivencias y experiencias que se escapan de las formas habituales y cotidianas de expresión

De esta manera, el dibujo como herramienta que promueve la salud se convierte en un elemento que según Funes (2009), “quien toma la posibilidad de crear como parte de un proceso

terapéutico, lo asume como un cambio para sí y para su contexto” (p. 188). Por ende desde la implementación del dibujo, no solo como una actividad creadora, sino además como una posibilidad de acompañamiento tanto terapéutico como médico y psicosocial, permite que el desequilibrio que produce malestar debido a la enfermedad o trastorno, pueda adquirir según sigue expresando Funes (2009), “una nueva significación en su vida ... al poder externalizar de alguna manera el mal que lo apremia” (p.188), pudiendo mediante dicha externalización, mejorar su calidad de vida, y su relación con el mundo que le rodea.

Así pues, para entender el dibujo como una herramienta para la educación en salud es necesario según lo expresa Cruz (2017), comprender que “recorrir a las imágenes para poder expresar aquello que no podemos expresar con palabras” (p.1), es una manera tanto desde las ciencias sociales, como desde las diversas áreas de la salud, para focalizar el papel que juega el dibujo como una herramienta que ayuda a representar gráficamente mediante un lenguaje simbólico, aquellas realidades que pueda estar experimentando un niño, niña o adolescente alrededor del trastorno o limitación que presenta de manera individual.

De esta forma, para los diversos procesos tanto terapéuticos, como pedagógicos que promueven la salud desde prácticas como el dibujo, es muy oportuno resaltar este tipo de expresiones artísticas, como un mecanismo de exteriorización y acompañamiento de todo lo que implica padecer un trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo.

Además de que este tipo de prácticas en el área de la salud servirá como base para poder volver la mirada y la atención hacia este tipo de técnicas, para fomentar estrategias de prevención y promoción de la salud tanto física, como emocional y mental, tanto desde áreas médicas y clínicas, como de igual modo de disciplinas como el Trabajo Social o la Psicología.

En relación con lo anterior, podemos afirmar entonces que el dibujo como una herramienta que promueve la salud promueve que, en la vivencia de tratamientos de índole terapéutico, médico y clínico se proponga según expresan Gómez et al., (2012), “una medicación a través de la pintura” (p.40), esto como estrategia para que las personas mediante su imaginación y creatividad puedan expresar sus ideas e imaginarios, además de que desde la expresividad que posibilita el dibujo, puedan encontrar elementos tanto de manera colectiva como individual que ayuden a resignificar la vida y la identidad de las personas, encontrando desde ellas mismas herramientas de autoayuda, sanación y prevención en cuanto a realidades físicas y emocionales que evocan dentro de sí mismas la vivencia de un trastorno o limitación.

De este modo, es importante entonces resaltar, la importancia que técnicas como el dibujo generan en torno a la promoción de la salud, especialmente de aquellas personas que padecen algún tipo de trastorno o limitación, pues desde este tipo de estrategias, se busca no solo el cuidado de la salud tanto física como mental y emocional, sino además establecer desde dicha práctica herramientas de apoyo, prevención y orientación hacia este tipo de realidades, además de propiciar escenarios de terapia que mejoren la calidad de vida y la comprensión de este tipo de realidades tanto a nivel personal como colectivo.

Por tanto entonces, promover la salud desde el uso y la implementación del dibujo y en general desde prácticas artísticas, busca romper con estereotipos de incompreensión y exclusión que se han gestado alrededor de aquellas personas que padecen algún tipo de limitación o trastorno, mirándolas como personas inútiles o falta de capacidad para realizar algún tipo de tarea o acción de manera correcta y coherente, pero que desde la interpretación del dibujo y en general desde las creaciones artísticas hechas por estos, se pueda reconocer la multiplicidad de habilidades y destrezas que a pesar de un trastorno, estas personas pueden dar a conocer.

Así pues, mediante este tipo de técnicas, es posible evidenciar además el alto grado de humanidad que este tipo de personas aún desde su limitación nos pueden demostrar, pues desde sus creaciones nos brindan la oportunidad no solo de conocer sus sentimientos y emociones, sino que además nos brindan de igual modo la posibilidad de acompañar su proceso terapéutico, médico o clínico, de manera constante, motivadora e incluyente.

Así pues, el dibujo mediante su lenguaje simbólico muestra sobre todo hacia nosotros, los sentires, imaginarios y emociones que este tipo de poblaciones desde el lenguaje verbal no pueden expresar, pero que desde las diversas facetas que promueve la expresión artística, pueden ser exteriorizadas, acompañadas y orientadas, potenciando de este modo según lo expresan autores como Piaget (1954), Puleo (2012), Moustafa (2012) y Nieto (2007), no solo aspectos en cuanto a su estabilidad emocional o física, sino además según estos autores es posible mediante el dibujo identificar el estado de salud de los niños, su estado anímico, emocional y afectivo en situaciones determinadas (Sevilla et al., 2018).

## **7.2. COMO METODOLOGÍA EDUCATIVA**

Describir el dibujo como una metodología educativa que potencia el aprendizaje y la adquisición de conocimientos y saberes, especialmente en niños, niñas y adolescentes que presentan trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo, es exponer una técnica que ayuda no solamente a la aprehensión de conceptos, sino sobre todo de una herramienta que desde ámbitos pedagógicos y didácticos, según lo expresan Aldana y Pimienta (2019), “influye en la creatividad y la imaginación, brindando herramientas para trabajar en contenidos específicos como son las emociones, o mejorar el desarrollo motriz, cognitivo y social” (p.16).

De esta manera, el dibujo juega un papel fundamental como medio a través de cuál pueden ser expresadas emociones, sentimientos e imaginarios que desde el lenguaje verbal no son posibles de exteriorizar.

Dicho papel, se resignifica entonces mediante la pedagogía y la didáctica que en los entornos educativos el dibujo puede llegar a alcanzar, logrando según lo expresado en el párrafo anterior que desde este tipo de prácticas, se fomente no solo una educación en cuanto al conocimiento instrumental, sino que además se logre posibilitar una educación en cuanto a criterios emocionales, afectivos y mentales, que permitan a las personas, y en particular a aquellas que padecen algún tipo de trastorno o limitación, poder no solo expresar de manera libre y espontánea sus sentimientos y emociones, sino además poder mediante una praxis educativa, poder volver sobre estos no como realidades que los exceden, sino más bien como fuentes de conocimientos y aprendizajes sobre su propio ser y la realidad particular en la que se encuentran inmersos.

De este modo, según autores como Looman (2006), Crawford (2012) y Mc Donald (2009), el dibujo se convierte desde lo educativo en una metodología que ayuda a acompañar la vida de las personas, a ordenar aprendizajes que pueden ser confusos o difíciles de decir con las palabras y que son más fáciles de exteriorizar a través de dibujos, imágenes y trazos (Sevilla et al., 2018).

Igualmente, según comenta Petrel (2004):

El dibujo no solo es el medio que le permite al niño expresar y elaborar nuevos modelos artísticos desde su visión de sí mismo y del mundo, sino que a través de él puede expresar su inteligencia o su nivel de desarrollo mental (p.7)

Lo que presupone entonces la importancia y relevancia que el dibujo tiene en los procesos de desarrollo educativo y académico, pues no solo ayuda a establecer mecanismos de

didáctica en cuanto a aprendizajes y saberes, sino que además desde ámbitos pedagógicos ayuda en el fortalecimiento y la construcción de la identidad y autoestima del infante, pues de alguna forma este tipo de técnicas, según sigue expresando Pretel (2004), permite al niño “la consolidación del “yo”, pues se enriquece la imagen personal, la autoestima y la forma de manifestar su personalidad, la manera en cómo ve las cosas y a los demás” (p.9).

De esta manera, educativamente el dibujo se convierte en un elemento no solamente didáctico, sino además que resignifica cada proceso de desarrollo y crecimiento de cada infante en particular, pues este tipo de prácticas les sirve además como un medio de apropiación de su cultura, su lenguaje y entorno y de las capacidades, habilidades y destrezas que desde estos puede fortalecer y potenciar.

Con relación a lo anterior, el dibujo entonces, asumido como una metodología educativa, posibilita para el niño, niña o adolescente que se expresa a través de este, una parte fundamental en su proyección sobre sí mismo y de los entornos y contextos que le rodean, pues a través de estos, no solo se fomenta la capacidad de aprendizaje e interacción de los saberes y conocimientos que requiere para su proceso tanto académico como de vida cotidiana, sino que además se potencian desde dicha práctica elementos creativos, imaginativos y narrativos, que les brinda la posibilidad de, según expresa Pretel (2004), propiciar “el conocimiento del propio cuerpo, y de sus posibilidades de acción, así como la adquisición de su identidad y autonomía, un crecimiento armónico y equilibrado y el desarrollo de destrezas y habilidades propias de la edad” (p.36).

Igualmente, según afirma García (2004), “dibujando, los niños son capaces de aprender a controlar sus movimientos y son capaces de adquirir una motricidad fina y adecuada para desarrollar futuras habilidades como la escritura” (p. 1). De lo que se infiere entonces, en la

importancia que tanto es espacios culturales, sociales, médicos, como sobre todo en escenarios educativos y pedagógicos, se motive, potencie e inculque la capacidad y el interés que los niños, niñas y adolescentes pueden desarrollar y fomentar a través del uso de una técnica tan sencilla pero educativa como el dibujo.

Además de lo anterior, el dibujo también ayuda a que se fortalezca el proceso de desarrollo y crecimiento de los niños, niñas y adolescentes que presentan algún tipo de trastorno o limitación, gracias a que en este tipo de poblaciones, se potencia desde esta técnica de forma muy educativa y pedagógica el desarrollo de habilidades que giran entornos a la expresión y comunicación no verbal, la implementación de lenguajes simbólicos y gráficos para expresar emociones y sentimientos y sobre todo capacidades y destrezas que aún en medio de una limitación, estos pueden demostrar.

Por tanto, también desde el dibujo como una metodología educativa, se hace oportuno un llamado de atención hacia quienes tienen a su cargo la formación, tanto educativa como humana de los niños, niñas y adolescentes que presentan algún tipo de trastorno o limitación de según expresa García (2004), “estimular su capacidad creadora, sin poner límites y sin corregir sus dibujos, valorando si se parece o no a la realidad” (p. 1), pues en muchas ocasiones en medio de la falta de pedagogía, se desvalora, desentiende y se hacen a un lado las grandes cargas expresivas, emotivas y educativas, que los niños pueden generar en cada uno de sus dibujos, y que en muchas ocasiones, nos pueden dar a conocer lo que estos sienten, desean o necesitan.

Por tanto, desde las diversas prácticas artísticas que se pueden focalizar desde el dibujo, se fomenta además de forma pedagógica y educativa en los niños según afirman Calderón y Gallego (2017); “un ambiente lleno de creatividad en el que el niño puede sentirse más cómodo y desenvolviéndose mucho mejor” (p.13), pues en cierto modo mediante trazos, imágenes, colores y

pinturas, quienes padecen algún tipo de trastorno o limitación, pueden expresar de manera libre, espontánea y no verbal, el sentido de la realidad, que desde su interioridad, contexto y entorno nos pueden representar a través de sus dibujo.

Por otro lado, el dibujo como metodología educativa, no solo se expresa o evidencia como una herramienta de expresión de la vida y el sentir humano, sino que además de esto, desde la implementación y utilización de dicha estrategia desde los ámbitos educativos, escolares y pedagógicos ha servido como instrumento para producir, exponer y transmitir aprendizajes tanto teóricos, pero sobre todo prácticos de manera sencilla, dinámica y divertida.

Al mismo tiempo según autores como Torres (2010), Isla (2013), y Woodgate (2013), el dibujo en la educación escolar son un método de análisis y comprensión de las experiencias de los niños en lo referente a sus vivencias, la manera de afrontar algunas situaciones o diferenciar eventos, (Sevilla et al., 2018), en dónde se puede posibilitar a través del dibujo la comprensión de la realidad de una manera más didáctica pedagógica y formativa.

De este modo, el significado educativo y pedagógico que contiene el dibujo permite un espacio de interacción para conocer al niño, a su vez que posibilita según autores como Bejarano (1986), Clavijo (1989), y Corman (1967), un instrumento educativo y pedagógico para tratar deficiencias de carácter comunicativo y expresivo logrando de esta manera, una relación terapéutica y sanadora entre lo educativo, lo clínico y lo médico, que beneficia de este modo la comprensión del aprendizaje humano en personas con algún tipo de trastorno o limitación, de un modo más flexible y armónico (Pretel, 2004).

Así pues, el dibujo concebido de esta manera, como una metodología educativa, potencia además la capacidad de imaginación y creatividad que los niños pueden adquirir mediante el uso de este tipo de prácticas para enfrentar aquellas realidades que les hacen frente en sus diversas

realidades cotidianas, de manera sana, madura y expresiva, además de que permite de manera particular a los docentes, la oportunidad de conocer a los pequeños tal y como son, con sus miedos, dudas alegrías e inquietudes.

igualmente, siguiendo el planteamiento anterior, Farelo (2019), expresa que “para los niños, el dibujo constituye una actividad lúdica, que, a su vez, les sirve para comunicarse, transmitir y canalizar emociones, sensaciones, estados de ánimo, etc.” (p.10), lo que presupone entonces el alcance que como metodología educativa el dibujo lleva impreso dentro de sí, pues según dicho planteamiento, el dibujo no sólo expresa una función recreativa, sino sobre todo formativa que posibilita saberes tanto de orden imaginativo, como realista y humanista, logrando así según sigue expresando Farelo (2019), la aprehensión de “otra información de gran valor, que nos ayuda a entender al educando individualmente y tratar así aspectos que a simple vista no se pueden apreciar” (p.10).

Así pues, los niños sin duda alguna, a medida que van creciendo y desarrollando sus habilidades, van también absorbiendo tanto de manera positiva, como negativa, todas aquellas realidades que se encuentran a su alrededor, haciendo a través de ello un cumulo de experiencias y vivencias que, en algunas ocasiones, son difíciles de manifestar de manera exterior, y que por tanto desde el aprovechamiento de metodologías como el dibujo, son más fáciles de acompañar y orientar.

Finalmente, además de lo anterior, el dibujo ha venido siendo utilizado e implementado no solo desde ámbitos formativos y educativos, sino según expresa Farelo (2019), desde ámbitos clínicos y terapéuticos “cómo medio de expresión emocional, ya que puede ser adecuado para tratar problemas emocionales, provocados por acontecimientos traumáticos” (p.15), y que

mediante el uso de pedagógicas artísticas no solo son más comprensibles de abordar, sino además más fáciles de encaminar en cuanto a rutas de apoyo y prevención.

### **7.3. COMO HERRAMIENTA DE REGULACIÓN EMOCIONAL**

El dibujo como una de las herramientas pedagógicas que más utilizada en la educación escolar es sin duda alguna una de las herramientas en cuanto a expresión artística que más potencian en el ámbito académico como bien lo manifestamos en el en el desarrollo del subtítulo anterior, la aprehensión de aprendizajes, saberes y conocimientos, que son de gran importancia para la vida de las personas y de forma particular para niños, niñas y adolescentes, que por su corta edad, se aventuran en un proceso de desarrollo y crecimiento, que desde este tipo de manifestaciones les ayuda a exteriorizar las visiones e imaginarios que estos tienen de la realidad en que se encuentran.

Sin embargo, no podemos acotar el dibujo simplemente como un instrumento pedagógico, didáctico y educativo, sino que adicionalmente además de estas dimensiones que son bien importantes, el dibujo también se expresa como una herramienta terapéutica y sanadora que ayuda a expresar mociones, sentires, experiencias y vivencias, que, desde la expresión verbal, en algunos ámbitos no son posibles de abarcar o expresar, pero que desde la implementación de este tipo de estrategias de manera terapéutica en intervenciones clínicas, médicas o psicosociales, permiten identificar posibles falencias de orden físico, emocional o mental, que desde este tipo de prácticas, no solo pueden ser evidenciadas, sino además tratadas y acompañadas.

En este sentido, según expresan Drake y Winner (2013), “el dibujo también cumple funciones de carácter emocional, donde dibujar se ha empleado como método de evaluación y diagnóstico de problemas de carácter afectivo” (p.13), lo que evidencia entonces el alcance y la pertinencia que una práctica como el dibujo adquiere en disciplinas como la Medicina, el Trabajo

Social o la Psicología, gracias a que, para este tipo de disciplinas, el dibujo permite no solo un acercamiento pedagógico, sino además permite hacer lecturas apropiadas desde cada realidad que se interviene, logrando de este modo, desde la interpretación de cada dibujo, descubrir posibles alteraciones en la mente o el cuerpo de una persona, y de este modo, como decíamos en el párrafo anterior, poder establecer las mejores rutas de atención, tratamiento y acompañamiento.

Así pues, siguiendo el planteamiento de Drake y Winner (2013), “dibujar favorece el desarrollo de la imaginación y las capacidades creativas” (p.1), pues por medio de dibujos, los niños pueden recrear y escenificar de manera simbólica y representativa lo que piensan, sienten les atemoriza o preocupa, y de esta manera, pueden plasmar de forma exterior dichas sensaciones y emociones, logrando así no solo un alivio en aquellas experiencias y vivencias que les cuesta expresar mediante el lenguaje verbal, sino además, evidenciado desde sus dibujos, no solo su personalidad, sino además sus modos de manifestar su deseo de ayuda, atención y superación de traumas y realidades, que no son fáciles de sobrellevar sobre sus propios hombros.

En dicho sentido, por ejemplo cuando se abordan desde el dibujo situaciones tan traumáticas como la guerra o la violencia, este tipo de prácticas nos ayudan a comprender el impacto que dicha realidad tiene en la vida de una persona, y más aún en la vida de un niño, a su vez que ayuda a entender el horror que desde las representaciones artísticas significan estas experiencias en la emocionalidad y mentalidad de quienes han tenido la desdicha de vivirlas y que agotadas desde el uso del lenguaje verbal, son expresadas simbólicamente, como medio no solo de contar un acontecimiento doloroso, sino además mediante dicha exteriorización poder generar un proceso de cambio, sanación y superación.

Así mismo, el dibujo entonces también puede ser entendido como un instrumento terapéutico, que como decíamos anteriormente, no solo ayuda a expresar la interioridad que una persona posee, alrededor de un acontecimiento o una realidad sobre todo dolorosa que presenció o vivenció, sino que en este sentido autores como Piaget (1954), Chang (2012), Wennström (2011) y Johnson (2012), resaltan el papel que juega el dibujo en cuanto a la regulación de emociones, propiciando en este sentido, un mecanismo de sanación que ayuda a los niños a vivir de manera pedagógica y terapéutica su proceso de dolor ante eventos adversos y que brinda la posibilidad de acompañarlos y brindarles un apoyo ante situaciones que muchas veces les generan inestabilidad emocional y que no son fáciles de exteriorizar, mediante el lenguaje verbal (Sevilla et al., 2018).

De este modo, mediante el dibujo, las personas no sólo dejan plasmado aquellas experiencias que vivenciaron, sino que además mediante intervención psicosocial, hecha desde el arte, se pueden potenciar escenarios de terapia, diálogo, encuentro, conocimiento y resguardo frente a situaciones en donde las únicas alternativas que a veces vemos en el horizonte son el silencio, la soledad, y el miedo.

Así pues, describir emociones de forma simbólica, ayuda a que descargemos en cierto modo algunos pesos que emocionalmente solemos llevar sobre nuestro cuerpo, nuestra mente y nuestra interioridad, ayudando de esta manera a sanar aquellas heridas que dichos pesos suelen dejar sobre nuestra vida, logrando de este modo encontrar en el dibujo, no solo un modo de expresión, sino además un mecanismo a través del cual se ponderan rutas de atención y acompañamiento que mejoran de este modo la calidad de vida de las personas y su interacción con el mundo que les rodea.

En relación con lo anterior Rodríguez (2010), expresa que el dibujo “en sus diversos modos de expresión, es una actividad de índole social que se encuentra inmersa en la vida cotidiana del hombre” (p.2), lo que presupone entonces, que el dibujo y en general el arte, no solo es asumido como un medio de aprendizaje o de adquisición de conocimientos y saberes, como ya lo hemos planteado en algunos párrafos anteriores, sino que además ha ido siendo implementado como instrumento y herramienta para que el ser humano se pueda integrar a la realidad social que lo rodea, desde sus emociones, sentimientos y vivencias.

Además, desde el dibujo como una forma de herramienta terapéutica se logra que las personas y en particular los niños, niñas y adolescentes que presentan algún tipo de trastorno expresen de forma libre y sin coacción según expresa Rodríguez (2010), “ideas, emociones o, en general, una visión particular del mundo” (p.2), logrando a través de ello, que se reafirme la propia identidad, el autoconocimiento y el valor que cada experiencia puede aportar tanto de manera física como emocional al proceso de crecimiento y desarrollo de cada persona en particular.

De acuerdo entonces, con lo anterior, el dibujo según afirma Cruz (2017), ofrece a quienes padecen algún tipo de trastorno o limitación “un camino para manifestar esos sentimientos que no podían poner en palabras” (p.1), tal y como es el caso de las personas que padecen algún tipo de trastorno o limitación, en dónde el lenguaje verbal es incapaz de abarcar el sentido y la profundidad de las experiencias vividas, además que de igual modo es incapaz de ahondar en mecanismo de ayuda que promuevan de forma terapéutica la sanación, la regulación de emociones de forma positiva, a su vez que posibilita espacios para “pasar tiempo en silencio, en soledad, en concentración” (Cruz, 2017, p,1), que son estados a veces necesarios para encontrarnos con nosotros mismos, pero que cada vez son más difíciles de alcanzar en una sociedad como la de hoy tan llena de ruido, inmediatez y consumismo.

Así pues, desde esta perspectiva, el dibujo desde la terapia y la regulación emocional, no solo ayuda a conocer la interioridad de una persona, sino que además con el debido análisis, acompañamiento y orientación se pueden entender los diversos modos en que las personas se comportan o exteriorizan sus emociones, al igual que mediante esto, es posible encontrar focos de ayuda a cada situación en particular, pues desde el dibujo como terapia, es posible plasmar sueños, ideas e imaginarios, además de la identidad y personalidad de quien dibuja, logrando de esta manera, no solo comprender su vida, sino además sus estados de ánimo, sus modos de relacionarse con sus entornos y contextos de forma física y emocional.

De este modo entonces, resaltar el dibujo como una herramienta de apoyo en acompañamientos psicoterapéuticos sobre todo en niños, niñas y adolescentes que padecen algún tipo de trastorno o limitación, es resignificar el valor de este tipo de técnicas en el ámbito de la terapia y el acompañamiento, como una herramienta que incluso aborda problemáticas que desde otros escenarios son imposibles de orientar.

Finalmente, ilustrar la vida, emociones, sentimientos y experiencias, mediante dibujos, es quizás una de las maneras más libres, didácticas y espontáneas no solo de exteriorizar nuestras realidades más íntimas y personales, sino además de poder comprender mediante el análisis profesional y terapéutico, las maneras en que una persona puede sentirse de modo físico y emocional, a su vez que desde esto podemos comprender aquellas vivencias que lo alegran, preocupan o le temen, siendo de este modo el dibujo un medio de autoconocimiento y autoexpresión de la propia vida, no solo de manera personal, sino además colectiva, logrando de esta manera, que algunas situaciones sean exteriorizadas, orientadas y resignificadas.

## **8. CAPÍTULO III: IMPACTOS DEL DIBUJO EN LOS PROCESOS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DÉFICIT DE ATENCIÓN, LENGUAJE Y AUTISMO.**

El dibujo es considerado una de las herramientas más influyentes en el proceso de crecimiento y desarrollo infantil, especialmente de aquellos pequeños que por alguna circunstancia de la vida presentan algún tipo de trastorno, sea por déficit de atención, lenguaje o autismo. Es por ello por lo que en este tercer capítulo se propone describir algunos de estos impactos en los diversos procesos de aprendizaje, terapia y convivencia en las que son abordadas este tipo de problemáticas.

En primer lugar, se propone describir el impacto, que cómo herramienta comunicativa el dibujo posibilita para quienes presentan algún tipo de trastorno, explicado este impacto, desde la experiencia que, desde el proceso terapéutico mediante el uso del dibujo, narraba la Terapeuta Ocupacional Tatiana Carolina Hormiga cuando afirmaba que el dibujo como instrumento comunicativo permite “expresarse teniendo en cuenta el retraso del lenguaje, pudiendo de esta manera expresar ideas sentimiento y conflictos, aportando mayor aprendizaje a la vida personal y social de cada paciente” (Comunicación personal, 07 de abril de 2022), logrando de este mediante este tipo de técnicas, una interacción simbólica, representativa y gráfica, que ayuda tanto a pacientes como a quienes estar a su alrededor, a transmitir y recibir información de manera coherente, pedagógica y dinámica.

En segundo lugar, se propone describir el impacto que el dibujo posibilita como una estrategia de acompañamiento para orientar, no solo a quienes presentan un tipo de trastorno o limitación, sino además a sus familias y cuidadores, los cuales gracias a este tipo de prácticas, pueden obtener herramientas de ayuda para mejorar la calidad de vida de aquellos a quienes

tienen a su cuidado, logrando mediante la interpretación artística entender sus sentimientos, emociones e imaginarios, a la vez que adquieren elementos que les permiten resignificar y dignificar la calidad de las personas que presentan este tipo de situaciones.

En tercer lugar, se propone describir el impacto que el dibujo posibilita en lo referente a las cargas emocionales y afectivas que son plasmadas en las creaciones artísticas como una expresión de la propia vida y del propio ser, de aquellas personas que imposibilitadas desde el lenguaje para exteriorizar sus emociones y sentimientos, optan por el simbolismo, las imágenes y las gráficas para darnos a conocer de manera visible sus ideas y nociones acerca de la realidad que viven, transitan e imaginan.

### **8.1. EN LA COMUNICACIÓN NO VERBAL**

Dibujar, es para nosotros los seres humanos, una actividad tan simple y cotidiana, que enseñada desde que somos pequeños nos ayuda mediante trazos, pinturas e imágenes a relacionarnos con el mundo que nos rodea, a su vez que nos permite desde el simbolismo comunicar aquellas realidades, emociones, sentimientos e imaginarios, que desde el uso de la palabra no son posibles de ahondar, expresar o exteriorizar.

Sin embargo, se nos ha pasado por alto, en medio de lo mencionado anteriormente, resaltar el impacto que desde el dibujo se posibilita, como una herramienta de comunicación no verbal según afirman autores como Darwin (1872), Efron (1941) y Birdwhistell (1952), pues se considera que todavía no se ha alcanzado un nivel de conciencia cultural que haga que la mayoría de las personas le dé a la comunicación no verbal el valor que tiene, especialmente en el proceso de desarrollo y crecimiento de aquellos niños, niñas y adolescentes que poseen algún tipo de déficit de atención ya sea de carácter físico o emocional.

En este sentido, según lo expresa Salut (2019), el dibujo “favorece la comunicación interpersonal, ayuda a la exteriorización de emociones y fomenta la creatividad” (p.1), en esa medida, en el proceso de crecimiento y desarrollo de un niño, niña o adolescente que presenta algún tipo de trastorno o limitación, la expresión no verbal, se convierte en una herramienta que impacta y resignifica su vida al posibilitarle no solo expresarse, sino, además fortalecer habilidades como la escritura, la imaginación y la percepción que este tiene sobre sí mismo y sobre lo que lo rodea.

Así mismo, el dibujo como expresión no verbal de la vida de una persona, se transforma más allá de una herramienta que potencia y posibilita el aprendizaje y la adquisición de conocimientos y saberes, en una estrategia que permite la comprensión y la expresión de la vida misma, aún por encima de trastornos o limitaciones, ya que al trascender las barreras del lenguaje, permite desde el uso de signos, gestos e imágenes la comprensión de realidades tan complejas e como el dolor, la tristeza o la enfermedad.

Al mismo tiempo, cuando hablamos entonces de trascender realidades desde el lenguaje no verbal, pensamos en niños, niñas y adolescentes que debido a un trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo carecen de habilidad para expresar de forma correcta sus sentires e imaginarios, pues este tipo de poblaciones en relación al lenguaje según lo expresa Fernández (2019), “plantean cuestiones, preguntas, incógnitas de cómo aprovechar aquellos resquicios de comprensión que puedan ayudarles en su proceso de adquisición de conocimientos” (p.136), y más que la inquietud por la adquisición de conocimientos o saberes, es la pregunta por las formas y maneras en que estos desde un lenguaje no verbal, puedan expresar de manera correcta su interioridad.

De este modo, según sigue expresando Fernández (2019), los dibujos “muestran distintas cualidades comunicativas y constituyen en especial una forma de comunicación no verbal” (p.139), por ende entonces, es de particular relevancia, en los diversos procesos de acompañamiento tanto terapéuticos como familiares y comunitarios, escuchar los dibujos de los niños, meditar sobre el mensaje intrínseco que en sus trazos puede estar implícito, y de este modo, mediante una interacción no verbal entre sus representaciones artísticas, y la interpretación que hagamos de estas, tanto de manera profesional como humana entender, comprender y acompañar sus ideas, inquietudes, sueños e imaginarios.

Así pues, desde el uso del dibujo como una herramienta comunicativa, según lo expresan Gómez y Maldonado (2017), se “instaura una nueva forma referencial para poder adaptarse al mundo” (p.10), tanto desde el uso de la oralidad para quienes puedan expresarse correctamente a través de esta, como sobre todo a través de la expresión no verbal, desde el dibujo y el arte en general, maneras y formas desde las cuáles quienes no pueden expresarse de forma verbal, pueden representar mediante imágenes, signos o símbolos su vida e interioridad, logrando así el establecimiento de una vida digna, sana y saludable.

En relación con lo anterior, según lo expresan Saldarriaga y Villada (2014), “las manualidades, la danza, la pintura, el dibujo, las representaciones, cuentos, imágenes, obras de títeres, entre otras expresiones de la actividad artística” (p.5), son, en últimas, herramientas de comunicación no verbal que ayudan no solo a exteriorizar realidades, vivencias y experiencias en la vida de una persona, sino que además posibilita por parte de quienes padecen algún tipo de trastorno que estos puedan aprehender y hacer suyo un lenguaje que les permite interactuar con la realidad que les rodea, que les posibilita dar a conocer de forma expresiva y simbólica realidades más significativas que mediante el uso de las palabras no son posibles de entender, comprender o exteriorizar.

Finalmente, podemos afirmar que el dibujo, como una herramienta que impacta en la comunicación no verbal, según afirman Saldarriaga y Villada (2014), “constituye un aspecto esencial para que nuestros niños y niñas afirmen su identidad, adquieran el sentido de responsabilidad, respeto y sobre todo que asuman su personalidad de manera correcta” (p.5), lo que presupone además de fomentar el uso del lenguaje simbólico como medio de comunicación en escenarios sobre todo terapéutico, médicos y clínicos, propiciar el uso de este tipo de lenguajes, como herramientas que posibilitan la terapia, la sanación y sobre todo el reconocimiento de las diversas capacidades, habilidades y destrezas que desde los signos, símbolos e imágenes una persona aún en medio de una limitación puede demostrar, resaltar y empoderar.

## **8.2. EN EL ACOMPAÑAMIENTO**

El dibujo según expresa Novillo (2021), es un “maestro, un compañero de viaje y un amigo fiel y actualmente gran co-terapeuta, con el que intercambiamos ideas, sensaciones, creencias, emociones” (p.7). De acuerdo con esta definición, el dibujo entonces produce un impacto en los procesos de acompañamiento que se realizan, tanto de modo terapéutico, como pedagógico, en diversos procesos tanto de carácter médico, educativo y psicosocial, como un mecanismo de expresión que ayuda desde la orientación a exteriorizar emociones y sentimientos de una forma libre y espontánea, surgiendo de este modo una relación de interacción positiva entre el terapeuta o acompañante y quien mediante el dibujo se deja acompañar y orientar.

De este modo, desde el acompañamiento, el dibujo logra un impacto gracias a su modo terapéutico de develar algunas realidades, vivencias y experiencias más profundas, de las cuáles las personas sin una orientación pertinente no saben o no cuentan con las herramientas necesarias para hacerlo, y, por ende, en algunas circunstancias, las personas caen en situaciones

como la depresión o la tristeza, por no exteriorizar de manera adecuada sus emociones, sentimientos y preocupaciones.

Por tanto, al resaltar el impacto que tiene el dibujo cómo una herramienta de acompañamiento, se logra no solo resignificar el dibujo desde este tipo de prácticas, como una ayuda pertinente y oportuna en cuanto a la interacción entre quien acompaña, y quien es acompañado, para así poder establecer desde el mismo acompañamiento no solo las causas de algunas falencia en la interioridad de quien es acompañado, sino además las posibles rutas de acompañamiento que fomente el cuidado, la prevención y las alertas necesarias para el cuidado emocional, mental y físico de una persona.

En dicho sentido según afirma Novillo (2021), desde la perspectiva del acompañamiento la realización de ciertos trazos, imágenes o dibujos “tiene un significado y despertará determinadas sensaciones” (p.7), especialmente para quien dibuja, logrando de esta manera en cada particular, plasmar no solo las causas de algunos traumas individuales, sino las maneras en que cada persona puede estar expresándolas tanto de manera física, como mental, y logrando además desde el diagnóstico de dichas situaciones establecer rutas de apoyo tanto de manera médica, como psicológica.

Así pues, el dibujo a modo de acompañamiento expone no solo los imaginarios de quien traza, sino que además plasma su identidad, malestares, incomprendiones, etc. pues al ser una expresión libre, sin coacción, puede tanto de manera imaginativa como creativa, expresar cualquier tipo de realidad que desee o sienta la necesidad de exteriorizar o expresar.

En relación con lo anterior, además es posible en cuanto al dibujo y su impacto en el acompañamiento, es posible lograr también desde el sentido que quien acompaña puede darles a los dibujos, logrando develar mediante esto desde un modo terapéutico un tipo de “cierre” a

situaciones que generen malestar, para que, de este modo por así decirlo, las personas liberadas de prejuicios puedan continuar de manera sana con su proyecto de vida.

Así pues, Novillo (2021), desde su experiencia como psicóloga, describe como ella ha implementado el dibujo como una herramienta de acompañamiento para escuchar, orientar y entender muchas de las problemáticas que presentan personas a las que se les dificulta expresar mediante el lenguaje verbal sus emociones y sentimientos, pero que gracias al uso del dibujo son posibles no solo de exteriorizar, sino además de acompañar e interpretar logrando así el establecimiento de mejores alternativas para la solución de conflictos y de orientación de trastornos como el déficit de atención, lenguaje o autismo.

Finalmente, en este ámbito el dibujo se convierte en una práctica que resignifica en cierta medida el modo en que se da un impacto desde este tipo de prácticas en el acompañamiento ya sea de carácter médico, psicosocial o educativo, logrando mediante la pedagogía que ofrecen los signos, símbolos e imágenes poder interpretar los modos de ser, sentir y comportarse de una persona, sobre todo de manera interior, logrando así un acompañamiento trascendente, efectivo y sanador.

### **8.3. EN LO EMOCIONAL**

El dibujo, además de ser concebido como una herramienta pedagógica e interactiva que facilita el aprendizaje, es una estrategia que desde el acompañamiento, genera un impacto emocional y afectivo a la hora de comprender de manera terapéutica y pedagógica la interioridad de una persona, ya que gracias a este tipo de técnicas las personas pueden no solo exteriorizar sus sentimientos y emociones, sino que además sirve como una posibilidad en que las personas pueden desde dicha exteriorización poder sentirse orientadas y enrutadas frente a posibles situaciones que exceden su comprensión y su capacidad de regulación emocional y afectiva.

De este modo, también se genera entonces un impacto en cuanto a lo que presupone la importancia de este tipo de técnicas en procesos de atención psicosocial, como medio que posibilita la regulación emocional, la inteligencia afectiva y el establecimiento de mejores alternativas como la terapia y apoyo diagnóstico para mejorar la calidad de vida de aquellas personas que mediante sus representaciones artísticas manifiesten algún tipo de trastorno, enfermedad o limitación.

Así pues, según lo expresa Chávez (2017), “en la terapia infantil se emplean los dibujos como una importante herramienta que favorece la comprensión de su mundo interno” (p.1), lo que significa entonces, la pertinencia que una técnica tan sencilla como el dibujo, puede impactar a la hora de entender los imaginarios que los niños tejen en su mundo interior, y como a través de dicho impacto podemos de igual modo comprender sus comportamientos, a su vez que también podemos entender mediante esto, sus límites, falencias y las posibles maneras en que estas puedan ser tratadas, superadas y resignificadas.

De este modo, el dibujo y su impacto en las emociones de niños, niñas y adolescentes, según lo expresa Nuncia (2018), “busca investigar el conocimiento interno de las personas a través de las emociones estéticas y su expresión cuando el lenguaje verbal no es posible (p.6), haciendo de esta manera que el impacto emocional de este tipo de estrategias cobre una especial relevancia en cuanto a la exteriorización de sentimientos y emociones de manera creativa e imaginativa, develando así, situaciones que requieran de terapia, asesoría y acompañamiento.

Así pues, este tipo de prácticas como una herramienta que ayuda a dibujar emociones, según Nuncia (2018), “proporciona un orden para el aprendizaje de emociones, en donde se trabaja con diversos campos (visual, auditivo, reflexivo) tanto de forma colectiva como individual” (p.9), lo que presupone de este modo un impacto en la forma en como implementamos este tipo

de técnicas en lo referente a la regulación de las emociones, en cuanto a nuestra salud tanto mental como corporal.

En este sentido, el dibujo entonces enmarca un papel muy significativo en cuanto al apoyo emocional y creativo de un ser humano, y de modo particular para los niños, pues por medio de este tipo de técnicas, pueden tener un mecanismo de apoyo para lograr de manera sana y natural, expresar lo que sienten emocionalmente, tanto de forma negativa como positiva, logrando así no solo un impacto en la comprensión personal de sus propias vivencias y experiencias, sino además el autoconocimiento de posibles emociones y sentimientos que necesiten de un cuidado y atención más profesional y terapéutico.

Así mismo, el impacto de dibujo en cuanto a lo emocional posibilita el fomento de la autoestima, la diversidad y la promoción de escenarios que desde el arte promuevan el bienestar tanto de carácter físico como sobre todo efectivo y mental.

Por su parte Suárez y Reyes (2000), afirman, en cuanto al impacto del dibujo en lo referente al ámbito afectivo y emocional que “el empleo del arte en la atención a individuos y grupos se aplica con diferentes fines” (p.1), uno de estos fines es el de servir como herramienta para la expresión emocional de modo no verbal, logrando de esta manera un impacto en la propia vida de quien expresa pudiéndose liberar mediante este tipo de expresiones artísticas de aquellas emociones que le generan malestar, logrando así un impacto de libertad y sanación en cuanto a las experiencias traumáticas que algunos sentimientos y emociones producen dentro sí.

Así pues, según siguen expresando Suárez y Reyes (2000), “la utilización de las terapias con recursos artísticos ha mostrado sus beneficios, con diferentes tipos de problemas y situaciones de salud” (p.1). De este modo, el dibujo va más allá de ser solo un medio para potenciar el aprendizaje, la diversión o el esparcimiento, sino que además desde su impacto en la

expresión de emociones y sentimientos, se visibiliza como una herramienta que resignifica procesos de acompañamiento terapéuticos, psicosociales y médicos, logrando a través de estos, ofrecer desde ámbitos pedagógicos orientaciones cada vez más personalizadas, centradas sobre todo en el individuo y sus comportamientos particulares, posibilitando además mediante este proceso que cada persona, más allá de un trastorno o limitación, puedan según finalizan Suárez y Reyes (2000), “crear o regenerar nuevos y viejos roles que le inducen pensamientos y actitudes nuevas en un sentido existencial y relacional” (p.1).

Finalmente, tanto el dibujo, como la pintura y demás expresiones artísticas, son herramientas que de modo particular ayudan a quienes padecen algún tipo de discapacidad al desarrollo de habilidades y destrezas en cuanto a su manera de comunicar y expresar de modo no verbal sus emociones, sentimientos y opiniones, logrando de este modo sentirse incluidos, valorados y aportantes desde sus diversos aprendizajes y conocimientos, entendiendo de este modo y en este sentido el dibujo y el arte en general como una manifestación exterior de la interioridad de una persona y como un modo en que este tipo de prácticas generan dentro de estos un impacto en sus forma de comunicarse, en su modo de expresarse y en las diversas maneras de acompañamiento que se posibilitan desde la representación artística como un insumo educativo, terapéutico y regulador.

## 9- INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN

**9.1. LA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA:** La cuál es una técnica de recolección de información que permite una conversación entre el sujeto a entrevistarse y el entrevistador, siendo este quien escucha sin imponer respuestas, pero guiando la entrevista por medio de unas preguntas dirigidas hacia un tema; el propósito de esta entrevista es comprender la vida en sociedad de los grupos, brindando información para poder interpretar las conductas del grupo. (García et al., 2013).

es por esta razón, que para este proceso investigativo es de suma importancia contar con esta técnica, ya que permite recoger información, observar conductas y comprender esas dinámicas de niños, niñas y adolescentes que padecen algún tipo de trastorno ya sea por déficit de atención lenguaje o autismo, las de sus cuidadores y la de quienes generan procesos de intervención y acompañamiento alrededor de estos, lo cual facilita la construcción de un diagnóstico acorde a los que dichas realidades manifiesta, sin imponer una forma de expresión o de respuesta a las preguntas, sino siendo observadores de la realidad palpable de la dinámica a investigar.

Por medio de este tipo de técnicas, se pueden obtener datos desde los mismos sujetos que padecen la problemática a investigar, o desde los actores que los acompañan y orientan a través del establecimiento de diálogos que brindan la información pertinente para la realización del proyecto.

**9.2. EL GRUPO FOCAL:** es una técnica de recolección de información, en el que el investigador reunido alrededor de un grupo de participantes (en este caso padres de familia que tiene niños, niñas o adolescentes que padezcan de trastorno por déficit de atención lenguaje o

autismo), se conversa alrededor de dicho tema, relacionándolo con algunos de los intereses afines tanto del investigador como de los participantes.

Por ende, al realizar esta técnica el investigador deberá asumir el papel de facilitador y permitir que todos los participantes sin exclusión puedan dar libremente su opinión. En esta técnica se utilizará la guía de preguntas N° 3, enfocada dar cumplimiento a uno de los objetivos específicos en torno a *“Establecer el impacto que tiene el dibujo en los diversos procesos de crecimiento y desarrollo en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo”*.

De esta manera entonces desde esta técnica, se proyecta entonces un par de encuentros con algunos padres de familia que se consideran idóneos y que deseen participar en la realización de la actividad, en dónde se realizará una serie de discusiones alrededor de las preguntas de la guía anteriormente mencionada, logrando generar un grado de confianza y empatía entre nosotros como investigadores y ellos como padres de familia, generando así un proceso de reflexión proyectado para esta investigación.

**9.3. LA OBSERVACIÓN:** es un proceso fundamental en la investigación, pues por medio de esta técnica se toma información para registrarla y posteriormente analizarla, enfocándola en algo concreto, con un objetivo definido. De esta manera, por medio de la observación participante, se puede involucrar y conocer el contexto en el que *“Establecer el impacto que tiene el dibujo en los diversos procesos de crecimiento y desarrollo en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo”* para la transformación y resignificación de su contexto.

Así mismo, la observación ofrece una relación entre el investigador y el grupo observado donde se adquiere información a través de un análisis de los hechos y realidades que están sucediendo en ese lugar dónde ellos desarrollan normalmente las actividades.

## 10- CONCLUSIONES

Partiendo de lo expuesto en los tres capítulos abordados durante este proceso de investigación, en algunas entrevistas realizadas a padres de familia, personal de la salud y personal docente y en la revisión documental hecha para la construcción de esta, se proponen a continuación las siguientes conclusiones.

En primer lugar, fue evidentemente claro el impacto que tanto a nivel económico, afectivo y social tiene fundamentalmente para las familias el sobrellevar un diagnóstico por déficit de atención, lenguaje o autismo en uno de sus integrantes, especialmente cuando son niños, niñas o adolescentes, ya que este tipo de experiencias no solo generan dentro del núcleo familiar, un clima de incertidumbre en los aspectos anteriormente mencionados, sino que además al no contar en algunas circunstancias con los conocimientos y las herramientas necesarias para abordar dicha realidad, evoca dentro de las familias un reclamo hacía las instituciones tanto médicas como de acompañamiento psicosocial, por un proceso de acompañamiento y orientación, no solo centrado en el trastorno del infante o el adolescente, sino también en las manera en que como familia se aborda dicha problemática.

Esto presupone, en este sentido, un reto claro, no solo para las ciencias de la salud, sino también para las ciencias sociales y en particular para disciplinas como el Trabajo Social, de intervenir y acompañar de una manera más amplia las necesidades, inquietudes y preocupaciones que suscitan dentro del entorno familiar la vivencia de este tipo de problemáticas, logrando de este modo no solo suplir las demandas de quién presenta el trastorno, sino de igual modo de ofrecer de manera más concreta alternativas de acompañamiento e intervención en salud tanto física como emocional y mental a sus respectivas familias, obteniendo de este modo, la

adquisición de herramientas tanto físicas, afectivas, como comunitarias, para afrontar y sobrellevar de la mejor forma el diagnóstico realizado dentro de su contexto familiar.

En segundo lugar, se percibió dentro del proceso investigativo, muy en relación con la conclusión anterior, una concreta y preocupante resistencia particularmente por parte de los padres de familia por asumir y aceptar el diagnóstico que acerca del trastorno ya sea por déficit de atención, lenguaje o autismo presentaban sus hijos, mostrando desde la impotencia de no saber cómo afrontar dicha situación, la falta de herramientas y conocimiento para poder acompañar de la manera más sensata posible el nuevo escenario emocional, físico y mental que se iba estableciendo dentro de sus entornos familiares, llenándolos de miedos, dudas e interrogantes de cómo abordar dicha situación de una manera prudente, efectiva, pedagógica y terapéutica, tanto para quienes fueron diagnosticados como para estos mismos.

Esto presupone, sin lugar a duda, un desafío tanto por parte de las instituciones que intervienen este tipo de diagnósticos, como para las entidades que acompañan desde la intervención psicosocial dichas realidades, el establecimiento de un proceso de acompañamiento que no solo involucre a quienes han sido diagnosticados, sino que además involucrando a sus respectivas familias, pueda generar un impacto positivo en la manera en que desde cada caso en particular, se acepta y acompaña el trastorno o limitación que ha sido diagnosticada, logrando así desde dicho establecimiento la puesta en escena de rutas de atención que focalizadas hacia todo el núcleo familiar y en particular hacia quienes realizan el cuidado directo de la persona diagnosticada les brinde herramienta de cuidado de la misma, de autocuidado personal, y posibilite dentro del contexto familiar, un ambiente sano, terapéutico y cuidador.

En tercer lugar, se visibilizó que el abordaje y la implementación del dibujo como una herramienta pedagógica y terapéutica es una de las estrategias que ha venido cogiendo mayor fuerza no solo en los procesos de intervención psicosocial, sino también en los diversos procesos de acompañamiento clínico, médico y terapéutico con niños, niñas y adolescentes que presentan trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo, gracias a la capacidad que este tipo de estrategias posee como una herramienta de comunicación no verbal, que permite el intercambio de ideas, sentimientos y emociones de una forma simbólica, gráfica y significativa, y que a su vez posibilita el desarrollo cognitivo, emocional y personal de quienes desde dicha práctica pueden fortalecer sus habilidades motrices, su capacidad de integración, y su manera de ver la vida desde otras perspectivas, logrando desde el dibujo el reconocimiento de sus propias capacidades, habilidades y destrezas, aún en medio de un trastorno o limitación.

En este aspecto, cabe resaltar entonces la pertinencia que el dibujo tiene para resignificar este tipo de problemáticas particularmente en entornos educativos y clínicos, dejando como interrogante de cómo lograr establecer el dibujo como una estrategia general de acompañamiento, no solo para pacientes diagnosticados por alguno de los trastornos abordados dentro de esta investigación, sino además en otros aspectos dentro del proceso de crecimiento de un niño, niña o adolescente y sus respectivas familias.

En cuarto lugar, dentro del proceso de construcción de esta propuesta de investigación, se evidenció la falta de oportunidades que tanto a nivel educativo, laboral y social, se gesta alrededor de quienes presentan algún tipo de trastorno ya sea de carácter mental o físico, los cuales son excluidos por una sociedad que al no saber abordar y acompañar sus trastornos, optan por hacerlos a un lado, confinándolos a una vida de abandono, inculturación y dependencia, lo que visibiliza de esta manera, la carencia de programas y políticas públicas en torno a la construcción de escenarios de inclusión, participación y formación, para este tipo de poblaciones, generando

igualmente de este modo un desafío particularmente para las entidades gubernamentales por generar y establecer, estrategias de inclusión tanto dentro del mundo laboral, como educativo y social, para personas que sean diagnosticadas algún tipo de trastorno o limitación.

Finalmente, si bien este trabajo de investigación puntualizó la estrategia del dibujo, como un mecanismo terapéutico y pedagógico en el desarrollo psicosocial, físico y emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo, quedan desde el arte muchas otras estrategias, alternativas y herramientas tales como la música, la danza, la expresión corporal, etc. que pueden ser abordadas tanto desde el ámbito investigativo, como desde la intervención psicosocial y clínica acompañar de forma didáctica, reflexiva y crítica trastornos o limitaciones de carácter físico, mental o emocional.

## 11- REFERENCIAS

- Aranguren, M y León, T.E. (2011). *Arteterapia sus fundamentos y beneficios de aplicación en la psicosis*. [Ponencia]. III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/000-052/196.pdf>
- Albarracín Eslava, D.G. (2002). *El dibujo como herramienta para la Educación en salud*. Revista Electrónica de Enfermagem, 4 (1), 3-11.
- Besa, D. y Ponce, V.H. (2014). *Arte Terapia Grupal Infanto – Juvenil en Centro Comunitario de Salud Mental Familiar*. PRAXIS Revista de Psicología, 16 (25), 7-35.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2021). *Día Mundial del Autismo: Comprendámosla desde todo el espectro*. [Boletín de prensa, N° 428]. Colombia. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Dia-Mundial-del-Autismo-comprendamosla-desde-todo-el-espectro.aspx>
- Cabezas Gallardo, A. (2009). *La Educación Plástica en Educación Infantil*. Revista Innovación y Experiencias Educativas, 15, 1-9.
- Calderón Arias, S. M. y Gallego Arango, L. (2017). *Las Artes Plásticas como Herramienta Pedagógica en niños de 6 a 8 años con Trastornos con Déficit de atención e Hiperactividad en la Institución Educativa Escuela Normal Superior de Medellín*. [Trabajo de grado, Universidad Pontificia Bolivariana]. Repositorio institucional UPB. [https://repository.upb.edu.co/bitstream/handle/20.500.11912/3692/LAS%20ARTES%](https://repository.upb.edu.co/bitstream/handle/20.500.11912/3692/LAS%20ARTES%20)

[20PL%C3%81STICAS%20COMO%20HERRAMIENTA%20PEDAG%C3%93GICA.pdf?sequence=1](#)

- Carrero Novillo, M.C. (2021). *“El dibujo como una forma de ver y acompañar”*. *Reflexiones de una Psicóloga desde su experiencia personal*. Revista digital de Medicina Psicosomática y psicoterapia, 11 (2), 1-23.
  
- Ceballos Aldana, L.C. y Pimienta Beltrán, D.H. (2019). *Las artes plásticas (dibujo y pintura) como estrategia para el aprendizaje de habilidades comunicativas en un estudiante con trastorno del espectro autista del centro educativo distrital Jairo Aníbal Niño*. [Trabajo de grado, Fundación Universitaria Los Libertadores]. Repositorio institucional Libertadores.  
  
[https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/2199/Aldana\\_Laura\\_Pimienta\\_Dayro\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/2199/Aldana_Laura_Pimienta_Dayro_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
- Cueva, P. (2015, octubre, 07). *No hay emoción sin contexto*. Inteligencia emocional.  
  
<https://blogs.eitb.eus/inteligenciaemocional/2015/10/07/no-hay-emocion-sin-contexto/>
  
- Ministerio de Planificación Familiar, Fundación SES. (2009). *Acompañamiento Psicosocial, Individual, Familiar y Comunitario*. Chile.  
  
<https://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1417/Acompa%C3%B1amiento%20psicosocial%20individual,%20familiar%20y%20comunitario.pdf>
  
- Cortes, A. y García, G. (2017). *Estrategias pedagógicas que favorecen el aprendizaje de niños de 0 a 6 años en Villavicencio – Colombia*. Revista Interamericana de Investigación, Educación y Pedagógica RIIEP, 10 (1), 125-143.

- Cruz, L.N. (2017, mayo). *Dibujar para Sanar*. Bienestar Colsanitas.  
<https://www.bienestarcolsanitas.com/articulo/dibujar-para-estar-bien.html>
- Chávez, F. (2017, mayo, 16). *El dibujo como herramienta de comprensión psicoanalítica*. Blog Eleia. <https://www.centroeleia.edu.mx/blog/el-dibujo-como-herramienta-de-comprension-psicoanalitica/>
- Dinello, R. (2020). *Expresión y Creatividad*. Nuevos Horizontes, 9.
- Drake, J.E. y Winner, E. (2013). *El dibujo infantil como técnica de regulación emocional*. Revista Cognición y Emociones, 27 (3).
- Echeverry, D.S. (2020). *El dibujo y la pedagogía. Una herramienta más allá de la educación artística*. [Trabajo de grado, Universidad de Antioquia]. Repositorio institucional Universidad de Antioquia.  
[https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/18427/2/EcheverriDaniel\\_2020\\_DibujoPedagogiaEducaci%C3%B3n.pdf](https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/18427/2/EcheverriDaniel_2020_DibujoPedagogiaEducaci%C3%B3n.pdf)
- Erikson, E. (2015). *El desarrollo de Eric Erikson: El diagrama epigenético del adulto*. Revista Lasallista de Investigación (Medellín), 02 (02), 50-63.
- Forero Quiroz, A. L. (2018). *Escuchando los dibujos de los niños. Una mirada a las narrativas que acompañan los dibujos libres de los niños*. [Tesis de maestría, Universidad de Antioquia]. Repositorio institucional Universidad de Antioquia.  
[https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/19864/1/ForeroLuz\\_2018\\_EscuchandoDibujosNinos.pdf](https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/19864/1/ForeroLuz_2018_EscuchandoDibujosNinos.pdf)
- Farelo López, V. (2019). *El dibujo como metodología educativa: El arte de las mándalas*. [Trabajo de grado, Universidad de Valladolid]. Repositorio institucional Universidad de

Valladolid.

<https://redined.mecd.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/193740/Farelo-TFG.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Fernández Añino, M.I. (2003). *Creatividad, arte terapia y autismo. Un Acercamiento a la actividad plástica como proceso creativo en niños autistas*. Revista Arte, Individuo y Sociedad, 15, 135-151.
- García, B. y González, S. y Velásquez, A. (2002). *Técnicas interactivas para la investigación Social Cualitativa*. [Trabajo de grado, Universidad de Antioquia]. Repositorio institucional Universidad de Antioquia.
- García López, M. (2019, abril, 04). *La importancia del dibujo en el desarrollo infantil*. Kidactica Aprendizaje y Comunicación. <http://www.kidactica.com/rincon-pedagogico/publicaciones/la-importancia-del-dibujo-en-el-desarrollo-infantil>
- Gómez Sierra, N.E. y Maldonado Forigua, J.A. (2017). *Arteterapia y Trastorno Generalizado del Desarrollo*. [Trabajo de grado, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio institucional UCC. [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/14256/1/2017\\_arte\\_terapia\\_trastorno.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/14256/1/2017_arte_terapia_trastorno.pdf)
- Laing, J. (1991). *La Terapia artística en la Cárcel*. En Dalley T. (Ed), *El Arte como terapia*. Pp 215-236). Barcelona: Herder.
- López, D. (2015). *Estudio general del uso de los materiales artísticos en el contexto arteterapéutico Español*. [Tesis doctoral, Universidad de Murcia]. Departamento de Expresión Plástica, Música y Dinámica. España.

- López Ruíz, D. y López M.D. (2015). *Curso arte terapia: Conceptos, evolución histórica y métodos aplicados en su práctica profesional*. Repositorio institucional Universidad de Murcia.
- Llera Suárez, E. y Guibert Reyes, W. (2000). *Las terapias con recursos artísticos en la atención primaria de salud*. Revista de Medicina General Integral, 16, (3).
- Llombart Gómez, V. y Gavidia Catalán, V. (2015), *Describir y dibujar en ciencias. La importancia del dibujo en las representaciones mentales del alumnado*. Revista Eureka sobre enseñanzas y divulgación de las ciencias, 12 (3), 440-455.
- Ministerio de Sanidad y Política Social. (2009). *Guía de Práctica Clínica para el Manejo de pacientes con Trastorno del Espectro Autista en Atención Primaria*. España.  
[https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC\\_462\\_Autismo\\_Lain\\_Entr\\_compl.pdf](https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_462_Autismo_Lain_Entr_compl.pdf)
- Martín, B. (2019, septiembre, 18). *El contexto físico, el contexto social y el momento*. [Vídeo]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=yjYtb6l6y-A>
- Martos, J. y Ayuda, R. (2002). *Comunicación y lenguaje en el espectro autista: El autismo y la disfasia*. Revista de Neurología, (Supl 1), 58-63.
- Merino, A. (2006). *Las hebras para hilvanar la vida: El dibujo del dolor*. Revista Arteterapia – papeles del arteterapia y educación plástica para la inclusión social, 1, 79-86.
- Malchiodi, C.A. (1992). *Arte y pérdida, terapia artística*. Revista de la Asociación Americana de Arte terapia, 9 (3), 114-118.

- Moreno, González, A. (2019). *La interpretación del dibujo infantil*. Octaedro.  
<https://octaedro.com/wp-content/uploads/2019/05/10459.pdf>
- Nuñez, A. (2004). *Arte terapia orientada a personas con autismo: Ciento quince muy bien (Estudio de caso)*. [Ponencia]. XII Congreso AETAPI. Las Palmas de Gran Canaria.
- Ministerio de Educación. (2013). *Guía para la Atención Educativa de niños y jóvenes con Trastorno del Espectro Autista – Tea*. Perú.  
[https://issuu.com/hablemosdeautismo/docs/gu\\_a\\_para\\_la\\_atenci\\_n\\_educativa\\_d](https://issuu.com/hablemosdeautismo/docs/gu_a_para_la_atenci_n_educativa_d)
- Opazo, V. y Rivera, J. (2010). *Indicadores gráficos de la prueba del dibujo de la figura humana en adolescentes hombres y mujeres de 12 a 16 años víctimas de agresiones sexuales*. Revista de Psicología de la Universidad de Chile, 19 (1), 80-107.
- Petrel Hincapié, A.C. (2004). *El dibujo como herramienta pedagógica para potenciar el desarrollo psicosocial de las niñas de 5 años del nuevo colegio del Sagrado Corazón de Manizales*. [Trabajo de grado, Universidad de Manizales]. Repositorio institucional Universidad de Manizales.
- Porporatto, M. (s.f). *Psicosocial. Que Significado*.  
<https://quesignificado.com/psicosocial/>
- Quijanes Fernández, M.S. (2016). *Acompañamiento través del arte. Una intervención de arteterapia con un niño con trastorno del Espectro Autista*. [Tesis de maestría, Universidad de Chile]. Repositorio institucional Universidad de Chile.  
<https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/143181/acompanamiento-a-traves-del-arte.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Rodríguez Aranda, S. (2010). *Arte, dibujo y actualidad*. Revista Internacional de Investigación, Innovación y Desarrollo en Diseño, 3 (3), 1-12.
- Ruiz Saldarriaga, I.C. y Villada Castañeda, L.A. (2014). *Influencia del arte en niños con déficit de atención*. [Trabajo de grado, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. Repositorio institucional UNIMINUTO.  
<https://core.ac.uk/download/pdf/160118209.pdf>
- Saavedra et al., (2010). *El arte terapia como tratamiento del trastorno por déficit de atención en una muestra de escolares mexicanos*. Arch Neurocién, 15 (2), 77-83.
- Salut, R. (2019, febrero, 02). *El dibujo como medio de expresión y fuente de salud*. Faros.  
<https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/dibujo-como-medio-expresion-fuente-salud>
- Serén, I. (2004). *Renacuajos infantiles, conversemos con Judit Cueto*. [Blog].
- Soledad, M. (s.f). *Las técnicas de investigación: La observación*.  
<http://www.fhumyar.unr.edu.ar/escuelas/3/materiales%20de%20catedras/trabajo%20de%20campo/solefabri1.htm>
- Vélez, R. (2003). *Reconfigurando el Trabajo Social. Perspectivas y tendencias contemporáneas*. Espacio Editorial, (pp 53-92).
- Sevilla, et al., (2018). *El dibujo una aproximación el pensamiento del niño sobre las lesiones no intencionales*. Educere, 22 (71), 61-71.
- Viscarret Garro, J.J. (2007). *Modelos de Intervención en Trabajo Social*. Alianza Editorial. (pp 293-345). <https://juanherrera.files.wordpress.com/2009/09/capitulo-8-modelos-de-intervencion-en-ts.pdf>

## 12- ANEXOS

### 12. 1. GUÍA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA 1: PADRES DE FAMILIA

Soy Ana María Avendaño, una estudiante del Programa de Trabajo Social de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, y me encuentro realizando mi Trabajo de Grado a través del proceso investigativo alrededor del tema sobre: *“El Dibujo como Herramienta Pedagógica y Terapéutica en el Desarrollo Psicosocial, Físico y Emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo”*.

Con el fin entonces de dar cumplimiento a uno de los objetivos específicos en torno a *“Establecer el impacto que tiene el dibujo en los diversos procesos de crecimiento y desarrollo en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo”*, es por esto por lo que lo(a) invitamos a participar en el desarrollo de esta investigación como un actor inmerso en este tipo de procesos.

Es importante aclarar que la participación es voluntaria, sin ninguna compensación económica, además, la información obtenida es estrictamente confidencial será de utilidad solamente para fines académicos.

---

**12.1.1. Entrevista N° 1:** Marta Isabel Londoño (Madre de Familia).

**Fecha:** 01/04/2022      **Edad:** 46 años      **Ocupación** Ama de casa

**Nombre:** Marta Isabel Londoño Posada      **Sexo:** Femenino

**1-**      ¿Qué ha significado para usted asumir que su hijo/a ha sido diagnosticado con trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

Aprender a ver la vida de otra forma, saber entender que todas las personas son diferentes y que todos deben de ser incluyentes en la sociedad.

**2-**      ¿Cree usted que el dibujo ayuda a mejorar las condiciones de vida, salud y aprendizaje de su hijo/a diagnosticado con trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

Si, el dibujo es una manera la cual mi hija expresa sus emociones y pensamientos, además adquiere destreza en su pulso y mejora su motricidad.

**3-**      ¿Qué aportes a nivel (social, personal, cognitivo, emocional, etc.) considera que brinda el dibujo a los niños, niñas y adolescentes que presentan trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

Social: tener confianza y seguridad en sus habilidades

Personal: ser más expresiva

Cognitivo: afianza su pulso y su concentración

**4-**      ¿Qué tipo de actividades fomentan en el hogar para posibilitar el uso del dibujo como una herramienta de expresión no verbal con su hijo/a ha sido diagnosticado con trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo

A parte de implementar las terapias recomendadas por el personal de salud, se realiza en el hogar actividades que puedan mejorar un poco más la motricidad, ya que aparte de autismo mi hija presenta un diagnóstico de motricidad fina poco desarrollada a partir de una parálisis cerebral causada en el embarazo. Es necesario tener en cuenta la técnica del dibujo para afianzar su agarre, pulso y terapia en las manos y para esto se implementa una vez por semana el dibujo en diferentes formas como son en colores, temperas, lienzo y acuarelas. Esto ayudado notablemente a su desarrollo y crecimiento durante estos 7 años, que llevamos asistiendo a la institución

5- ¿Qué opinión le deja como padre de familia la implementación del dibujo como una herramienta terapéutica y pedagógica en el proceso de desarrollo y crecimiento de niños, niñas y adolescentes con este tipo de trastornos?

Mi opinión acerca del dibujo es que a todos los niños en general, disfrutan en cualquier momento ya sea en el preescolar, en la casa, o en las terapias si lo requiere, esta técnica tan impórtate que les afianza habilidades, destrezas, mejora su pulso y sostenibilidad en manos, pero a su vez, es una forma de expresar sentimientos y emociones además de tener concentración y disciplina para aquellos niños que tienen algún déficit de atención.

Yo Martha Isabel Londono Gomez Con C.C. N°  
32143981 de Medellan, he leído el procedimiento descrito  
anteriormente, y la responsable de esta investigación me ha explicado y contestado mis  
inquietudes, por tal razón doy mi consentimiento para participar en esta investigación  
denominada "El Dibujo como Herramienta Pedagógica y Terapéutica en el Desarrollo Psicosocial,  
Físico y Emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo".

Acepto ser entrevistado(a) Si  No

Acepto ser grabado(a) y/o fotografiado(a) Si  No

Acepto que se use mi nombre Si  No

Martha Londono

Firma del participante

c.c. 32143981

Alvarez

Firma de entrevistador

c.c. 39176669

Padre familia.

**12.1.2. Entrevista N° 2:** Carolina vega (Madre de Familia).

**Fecha:** 15 de marzo 2020      **Edad:** 52 años      **Ocupación:** Ama de casa

**Nombre:** Olga Lucia Martínez      **Sexo:** Femenino

1-      ¿Qué ha significado para usted asumir que su hijo/a ha sido diagnosticado con trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

Prueba, enseñanza y testimonio

2-      ¿Cree usted que el dibujo ayuda a mejorar las condiciones de vida, salud y aprendizaje de su hijo/a diagnosticado con trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

Si, aporta al desarrollo integral l y motriz, a incluirse, a desesterarse. A sentirse importante capaz de realizar esta actividad, adquiriendo seguridad en ella misma.

3-      ¿Qué aportes a nivel (social, personal, cognitivo, emocional, etc.) considera que brinda el dibujo a los niños, niñas y adolescentes que presentan trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

Social: inclusión

Personal: desarrollo y crecimiento

Cognitivo: refuerza su conducta y tratamiento

Emocional: desarrollar una actividad lúdica le permite estar tranquila y creer en sus propias capacidades.

**4-** ¿Qué tipo de actividades fomentan en el hogar para posibilitar el uso del dibujo como una herramienta de expresión no verbal con su hijo/a ha sido diagnosticado con trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo

Espacio donde le permite ser y el fluir con naturalidad, adaptado al desarrollo de actividades artísticas como el dibujo para estimular el proceso de terapias y ayuda física y mental.

**5-** ¿Qué opinión le deja como padre de familia la implementación del dibujo como una herramienta terapéutica y pedagógica en el proceso de desarrollo y crecimiento de niños, niñas y adolescentes con este tipo de trastornos?

Los colores transmiten vida y energía por el cual permite mezclar y experimentar a su vez el aprender y reforzar algunas habilidades mentales y motrices.

Yo Carolina Vega Vanegas Con C.C. N°  
4390A83E de Medellin, he leído el procedimiento descrito  
anteriormente, y la responsable de esta investigación me ha explicado y contestado mis  
inquietudes, por tal razón doy mi consentimiento para participar en esta investigación  
denominada *"El Dibujo como Herramienta Pedagógica y Terapéutica en el Desarrollo Psicosocial,  
Físico y Emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo"*.

Acepto ser entrevistado(a) Si  No

Acepto ser grabado(a) y/o fotografiado(a) Si  No

Acepto que se use mi nombre Si  No

Paulo

Firma del participante

c.c. 4390A83E

Almafree

Firma de entrevistador

c.c. 39176669

Padre familia

**12.1. 3. Entrevista N° 3:** Yuris Paola Dorado Meneses (Madre de Familia).

**Fecha:** 28 marzo 2020      **Edad:**39 años      **Ocupación:** Contadora

**Nombre:** Yuris Marcela Graciano      **Sexo:** Femenino

1-      ¿Qué ha significado para usted asumir que su hijo/a ha sido diagnosticado con trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

Antes que nada, expreso que esto es una situación difícil, y al recibir la noticia por parte del personal de salud por medio de una resonancia cerebral, a los 5 años de Miguel fue diagnosticado con TRANSTORNO DEL EXPECTRO AUTISTA EN LA NIÑEZ. Como madre no es fácil entender porque pasa esta situación, sin embargo, con ayuda de la psicóloga que nos asigna la EPS, he tratado de asimilar y entender este diagnóstico.

2-      ¿Cree usted que el dibujo ayuda a mejorar las condiciones de vida, salud y aprendizaje de su hijo/a diagnosticado con trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

No en todas las ocasiones es importante el dibujo para el aprendizaje ya que ellos también requieren de otras actividades lúdicas que aporten al desarrollo motriz y de lenguaje.

**3- ¿Qué aportes a nivel (social, personal, cognitivo, emocional, etc.)**

considera que brinda el dibujo a los niños, niñas y adolescentes que presentan trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

Social: para integrar al niño con los demás niños

Cognitivo: ayuda a tener más atención, en cuanto a los llamados por parte de la madre y ordenes que se le dan.

Emocional: permite tener la facilidad al ver la diferencia de los colores plasmada en una imagen, color de ropa, calzado y otros.

**4- ¿Qué tipo de actividades fomentan en el hogar para posibilitar el uso del dibujo como una herramienta de expresión no verbal con su hijo/a ha sido diagnosticado con trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo**

Pintar con vinilos dibujos, objetos para rellenar con papel de colores y dibujo libre en hoja en blanco. Adicional pinta caritas, que es una técnica a nivel corporal que Miguel disfruta demasiado.

**5- ¿Qué opinión le deja como padre de familia la implementación del dibujo como una herramienta terapéutica y pedagógica en el proceso de desarrollo y crecimiento de niños, niñas y adolescentes con este tipo de trastornos?**

Es una herramienta fundamental para el aprendizaje y atención de los niños, ayuda a su concentración para cualquier actividad que se le asigne.

Yo Yoris Paola Dorado Meneses Con C.C. N°

39.288.944 de Caucesia Ant., he leído el procedimiento descrito

anteriormente, y la responsable de esta investigación me ha explicado y contestado mis

inquietudes, por tal razón doy mi consentimiento para participar en esta investigación

denominada "El Dibujo como Herramienta Pedagógica y Terapéutica en el Desarrollo Psicosocial,

Físico y Emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo".

Acepto ser entrevistado(a)

Si

No

Acepto ser grabado(a) y/o fotografiado(a)

Si

No

Acepto que se use mi nombre

Si

No

Yoris Dorado M.

Firma del participante

c.c. 39.288.944

Alia fue

Firma de entrevistador

c.c. 39176669

Padre familia

## 12. 2. GUÍA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA 2: PERSONAL DE LA SALUD

Soy Ana María Avendaño, una estudiante del Programa de Trabajo Social de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, y me encuentro realizando mi Trabajo de Grado a través del proceso investigativo alrededor del tema sobre: *“El Dibujo como Herramienta Pedagógica y Terapéutica en el Desarrollo Psicosocial, Físico y Emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo”*.

Con el fin entonces de dar cumplimiento a uno de los objetivos específicos en torno a *“Identificar las diversas formas en qué estrategias artísticas cómo el dibujo es implementado por personas y/o instituciones que tienen a su cargo niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo”*, es por esto por lo que lo(a) invitamos a participar en el desarrollo de esta investigación como un actor inmerso en este tipo de procesos.

Es importante aclarar que la participación es voluntaria, sin ninguna compensación económica, además, la información obtenida es estrictamente confidencial será de utilidad solamente para fines académicos.

---

**12.2. 1. Entrevista N° 4:** Tatiana Carolina Hormiga Restrepo**Fecha:** 07-04-2022**Edad:** 27 años**Ocupación:** Terapeuta ocupacional**Nombre:** Tatiana Carolina Hormiga Restrepo**Sexo:** Femenino**Institución:** Cení

**1-** ¿Considera que el dibujo tiene o no algún tipo de aporte terapéutico y de qué manera con niños, niñas y adolescentes que presentan trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

**R/** Tiene aportes significativos como el hecho de estar conectados con el entorno y consigo mismos plasmando toda su percepción en los dibujos, también, les permite comunicarse y expresarse teniendo en cuenta el retraso en el lenguaje que suelen tener los niños con autismo o trastorno del lenguaje expresivo.

**2-** En relación con la pregunta anterior. ¿Cuáles considera que son los aportes más significativos que el dibujo puede fomentar con relación al trabajo terapéutico con niños, niño y adolescente que presentan trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

**R/** El dibujo en el proceso terapéutico se utiliza como medio para comunicarnos con el paciente, expresar ideas, sentimientos y conflictos aportando mayor aprendizaje, elevar los niveles de funcionalidad y mejorando la calidad de vida del paciente.

**3-** ¿Qué tipo de actividades pueden realizarse de manera terapéutica para fomentar el uso del dibujo cómo una herramienta de expresión no verbal?

**R/** Se pueden implementar actividades a través de la dactilopintura aportando estímulos sensoriales de tipo táctil para lograr mayor conexión y permanencia con la

actividad. De igual forma, actividades con herramientas escolares como pinceles y colores favoreciendo las habilidades motoras finas, y también, a través de pictogramas acorde a la complejidad del niño.

**4-** ¿Cuáles son las aspiraciones que usted como profesional de la salud, puede tener con relación al dibujo como una herramienta de apoyo terapéutico para acompañar este tipo de trastornos?

**R/** Que los niños que presenten diagnósticos como autismo independientemente del nivel en el que se encuentren estén regulados, adquieran e incrementen habilidades motoras y tengan mayor desempeño y autonomía en actividades cotidianas, de igual forma, facilitar nuevos aprendizajes así vincularlos en actividades extracurriculares.

**5-** ¿De qué manera desde su trabajo profesional, implementa el dibujo como una herramienta de expresión para realizar un acompañamiento terapéutico y pedagógico en este tipo de trastornos?

**R/** Lo implementamos a través de actividades bajo el enfoque de integración sensorial, estructuradas con la finalidad de brindar estimulación a los pacientes y conectarlos con el entorno, de igual forma, para comunicarnos e interactuar con ellos.

Yo Tatiana Carolina Hormiga P. con C.C. N°  
00000 de 1090482446, he leído el procedimiento descrito  
anteriormente, y la responsable de esta investigación me ha explicado y contestado mis  
inquietudes, por tal razón doy mi consentimiento para participar en esta investigación  
denominada *"El Dibujo como Herramienta Pedagógica y Terapéutica en el Desarrollo Psicosocial,  
Físico y Emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo"*.

Acepto ser entrevistado(a)      Si       No

Acepto ser grabado(a) y/o fotografiado(a)      Si       No

Acepto que se use mi nombre      Si       No

Tatiana Hormiga

Firma del participante

c.c. 1090482446.

Maafue

Firma de entrevistador

c.c. 39176669

### 12.3. GUÍA ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA 3: PERSONAL DOCENTE

Soy Ana María Avendaño, una estudiante del Programa de Trabajo Social de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, y me encuentro realizando mi Trabajo de Grado a través del proceso investigativo alrededor del tema sobre: *“El Dibujo como Herramienta Pedagógica y Terapéutica en el Desarrollo Psicosocial, Físico y Emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo”*.

Con el fin entonces de dar cumplimiento a uno de los objetivos específicos en torno a *“Establecer el impacto que tiene el dibujo en los diversos procesos de crecimiento y desarrollo en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo”*, es por esto por lo que lo(a) invitamos a participar en el desarrollo de esta investigación como un actor inmerso en este tipo de procesos.

Es importante aclarar que la participación es voluntaria, sin ninguna compensación económica, además, la información obtenida es estrictamente confidencial será de utilidad solamente para fines académicos.

---

**12.3. 1. Entrevista N° 5: Mónica Marcela Carmona Vélez****Fecha:** 30-04-2022**Edad:****Ocupación:** Docente**Nombre:** Tatiana Carolina Hormiga Restrepo**Sexo:** Femenino**Institución:** Jardín Infantil Alilollao

**1-** ¿Cuáles considera usted que son los aportes más significativos que el dibujo puede fomentar en relación con el trabajo pedagógico y educativo con niños, niñas y adolescentes que presentan trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

El dibujo aporta concentración y diversión a los niños en general, igual es una técnica que ayuda a los niños con déficit de atención y autismos para mejorar su creatividad, concentración y destrezas sensoriales.

**2-** ¿De qué manera usted como docente integra el dibujo como una herramienta de expresión en el trabajo pedagógico y educativo en el trabajo con niños, niñas y adolescentes que presentan trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

El dibujo siempre está presente en las actividades diarias en el aula de clase, sin embargo es importante mencionar que los niños que padece condición de déficit de atención y autismo le dan gusto utilizar colores, crayolas entre otras para participar en el aula de clase, participando integralmente a la temática diaria.

**3-** ¿Cuáles considera usted que son los beneficios de utilizar el dibujo como una herramienta de expresión con niños, niñas y adolescentes que presentan trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

Los niños mejoran su motricidad y su pulso ayudando a desarrollar y fortalecer su parte sensorial.

**4-** ¿Qué metodologías cree usted conveniente utilizar para fomentar el uso del dibujo como una herramienta terapéutica y pedagógica con niños, niñas y adolescentes que presentan trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

Se implementa como metodología diaria una temática, como por ejemplo el día de la tierra, se lee un cuento algo relacionado y se desarrolla el dibujo libre por parte de los niños, o simplemente ya una hoja con un dibujo establecido, pero con la actividad de pintarlo con temperas, colores, etc.

**5-** ¿Cómo considera usted que el dibujo puede aportar aprendizajes y conocimientos de manera pedagógica y didáctica a niños, niñas y adolescentes que presentan trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

El dibujo siempre va a aportar aprendizajes significativos en la vida de los infantes, para los niños con déficit de atención y autismo es una técnica que se utiliza con frecuencia, ya que son niños que disfrutan de las manualidades y el arte en general. Ellos aprenden rápidamente formas, colores, letras, por medio del dibujo

Yo Mónica Marcela Carmona Vélez Con C.C. N°  
1.128.430.650 de Medellin, he leído el procedimiento descrito  
anteriormente, y la responsable de esta investigación me ha explicado y contestado mis  
inquietudes, por tal razón doy mi consentimiento para participar en esta investigación  
denominada *"El Dibujo como Herramienta Pedagógica y Terapéutica en el Desarrollo Psicosocial,  
Físico y Emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo"*.

Acepto ser entrevistado(a)      Si       No

Acepto ser grabado(a) y/o fotografiado(a)      Si       No

Acepto que se use mi nombre      Si       No

Mónica M Carmona Vélez

**Firma del participante**

c.c. 1.128.430.650

Amorfa

**Firma de entrevistador**

c.c. 39176669

Docente

**12.3. 2. Entrevista N° 6:** Carolina Londoño Sepúlveda**Fecha:** 30-04-2022**Edad:** 25 años**Ocupación:** Docente**Nombre:** Tatiana Carolina Hormiga Restrepo**Sexo:** Femenino**Institución:** Jardín Infantil Alilollao

**1-** ¿Cuáles considera usted que son los aportes más significativos que el dibujo puede fomentar en relación con el trabajo pedagógico y educativo con niños, niñas y adolescentes que presentan trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

Los aportes más significativos del dibujo desde lo pedagógico y educativo para los niños que presentan este tipo de condición es el desarrollo interpersonal y de sus expresiones, adicional que ayuda a la creatividad y al desarrollo del lenguaje

**2-** ¿De qué manera usted como docente integra el dibujo como una herramienta de expresión en el trabajo pedagógico y educativo en el trabajo con niños, niñas y adolescentes que presentan trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

El dibujo se implementa de manera que se pueda interpretar los pensamientos y emociones ayudando así a mejorar la comunicación de los niños y niñas que tienen este tipo de condición.

**3-** ¿Cuáles considera usted que son los beneficios de utilizar el dibujo como una herramienta de expresión con niños, niñas y adolescentes que presentan trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

Los beneficios que se adquieren son la creatividad, crea confianza y ayuda al desarrollo físico por medio de la motricidad fina, adicional que es una herramienta que ayuda a interpretar sus emociones.

4- ¿Qué metodologías cree usted conveniente utilizar para fomentar el uso del dibujo como una herramienta terapéutica y pedagógica con niños, niñas y adolescentes que presentan trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

Se utilizan con frecuencia el dibujo libre, sin embargo, hay momentos que se puede desarrollar metodología de trazo como líneas, óvalos para afianzar su pulso, entre otras para ayudar afianzar la motricidad

5- ¿Cómo considera usted que el dibujo puede aportar aprendizajes y conocimientos de manera pedagógica y didáctica a niños, niñas y adolescentes que presentan trastorno por déficit de atención, lenguaje o autismo?

El dibujo es una herramienta que se facilita para interpretar conocer al niño, como son sus gustos, sus emociones y su conducta

Yo Carolina Londoño Sepúlveda Con C.C. N°  
1036652409 de Itagüí, he leído el procedimiento descrito  
anteriormente, y la responsable de esta investigación me ha explicado y contestado mis  
inquietudes, por tal razón doy mi consentimiento para participar en esta investigación  
denominada *"El Dibujo como Herramienta Pedagógica y Terapéutica en el Desarrollo Psicosocial,  
Físico y Emocional en niños, niñas y adolescentes con déficit de atención, lenguaje y autismo"*.

Acepto ser entrevistado(a)      Si       No

Acepto ser grabado(a) y/o fotografiado(a)      Si       No

Acepto que se use mi nombre      Si       No

Carolina L.

**Firma del participante**

c.c. 1036652409

Anna Lee

**Firma de entrevistador**

c.c. 39176669.

Docente