

El libro *Innovación psicológica: conflicto y paz*, es una obra que presenta resultados de investigación en psicología de diferentes regiones de Colombia, abordando tendencias en intervención y análisis teniendo como base las realidades sociales y fenómenos actuales de mayor interés nacional como lo son el conflicto y procesos de paz. Fueron abordados desde diferentes campos de la disciplina, con el objetivo de ofrecer al lector una perspectiva profesional de la psicología ajustada a las características del contexto sociocultural colombiano contemporáneo.

El libro ha sido iniciativa de los Grupos de investigación de Altos Estudios de Frontera (ALEF) y Educación, Ciencias Sociales y Humanas, de los cuales se derivan algunos estudios que han sido presentados en esta obra. El lector encontrará trabajos que abordan diferentes grupos etarios como adolescencia, niñez, adultez, abordando a su vez fenómenos como el suicidio, la paz, conflicto, pobreza, subculturas, crimen y violencia. Desarrolla un análisis de los procesos psicológicos y sociales que permiten al lector tener una mirada empírica. Se espera que esta obra se consolide como libro de referencia en el marco coyuntural del posconflicto colombiano, desde una mirada psicológica de los fenómenos sociales.



ISBN 978-958-5430-84-6



Innovación psicológica: Conflicto y paz

**UNIVERSIDAD
SIMÓN BOLÍVAR**
BARRANQUILLA Y CÚCUTA - COLOMBIA | VIGILADA MINEDICACIÓN



Innovación psicológica: Conflicto y paz

Editores

Manuel Ernesto Riaño Garzón · Javier Leonardo Torrado Rodríguez
María Judith Bautista Sandoval · Edgar Alexis Díaz Camargo
Jhon Franklin Espinosa Castro

Innovación psicológica:
Conflicto y paz

**INNOVACIÓN PSICOLÓGICA:
CONFLICTO Y PAZ**

© Manuel Ernesto Riaño Garzón • Javier Leonardo Torrado Rodríguez • María Judith Bautista Sandoval • Edgar Alexis Díaz Camargo • Nidia Johanna Bonilla Cruz • Diana Castro Arias • Yandri Flores Torres • Valeryk Salazar Gil • Jesús Oreste Forgiony Santos • María Fernanda Alarcón Carvajal • Darly Andrea Acevedo Niño • Jennifer Calderón Rodríguez • Lina María Ramírez Escalante • Victoria Eugenia Hernández Cruz • Astrid Carolina Ospina Marín • María José Latorre • Lizmar Medina Vera • Marcela Susana Méndez Sánchez • Diego Andrés Rivera Porras • Mario Andrés Páez Ruiz • Jeinner Alexis Moncada Ferreira • Nereyda Campo Epalza • Nelsy Yulieth Galvis Serna • Miguel Orlando Amaya Martínez • Daniel Alejandro González Ortiz • Vivian Vanessa Arenas Villamizar • María Carolina Martínez Santana • Jefferson Fuentes Delgado • Giselle Oliveira Dos Santos • Charles Yáñez Botello • Astrid Acevedo Santos • Carlos Luis Cuartas Martínez • Marisela Vivas García • Yurley Karime Hernández Peña • William Alejandro Jiménez Jiménez • Dolly Enith Vargas Martínez • Elizabeth León Mayer • Daniel Enrique Ortiz Arévalo

Editores: Manuel Ernesto Riaño Garzón • Javier Leonardo Torrado Rodríguez • María Judith Bautista Sandoval • Edgar Alexis Díaz Camargo • Jhon Franklin Espinosa Castro

Facultad Ciencias Jurídicas y Sociales

Grupo de Investigación Educación, Ciencias Sociales y Humanas

Líder: Patricia Del Pilar Martínez Barrios

Grupo de Investigación Altos Estudios de Frontera (ALEF)

Líder: Rina Mazuera Arias

Grupo de Investigación Doctorado en Psicología Universidad Simón Bolívar

Líder: Lizeth Reyes Ruiz

Proceso de arbitraje doble ciego

Recepción: Diciembre de 2017

Evaluación de propuesta de obra: Febrero de 2018

Evaluación de contenidos: Abril de 2018

Correcciones de autor: Mayo de 2018

Aprobación: Junio de 2018

Editores

Manuel Ernesto Riaño Garzón • Javier Leonardo Torrado Rodríguez
María Judith Bautista Sandoval • Edgar Alexis Díaz Camargo
Jhon Franklin Espinosa Castro

Innovación psicológica: Conflicto y paz

Manuel Ernesto Riaño Garzón • Javier Leonardo Torrado Rodríguez • María Judith Bautista Sandoval
Edgar Alexis Díaz Camargo • Nidia Johanna Bonilla Cruz • Diana Castro Arias • Yandri Flores Torres
Valeryk Salazar Gil • Jesús Oreste Forgiony Santos • María Fernanda Alarcón Carvajal
Darly Andrea Acevedo Niño • Jennifer Calderón Rodríguez • Lina María Ramírez Escalante
Victoria Eugenia Hernández Cruz • Astrid Carolina Ospina Marín • María José Latorre
Lizmar Medina Vera • Marcela Susana Méndez Sánchez • Diego Andrés Rivera Porras
Mario Andrés Páez Ruiz • Jeinner Alexis Moncada Ferreira • Nereyda Campo Epalza
Nelsy Yulieth Galvis Serna • Miguel Orlando Amaya Martínez • Daniel Alejandro González Ortiz
Vivian Vanessa Arenas Villamizar • María Carolina Martínez Santana • Jefferson Fuentes Delgado
Giselle Oliveira Dos Santos • Charles Yáñez Botello • Astrid Acevedo Santos • Carlos Luis Cuartas Martínez
Marisela Vivas García • Yurley Karime Hernández Peña • William Alejandro Jiménez Jiménez
Dolly Enith Vargas Martínez • Elizabeth León Mayer • Daniel Enrique Ortiz Arévalo

Innovación psicológica: conflicto y paz / editores Manuel Ernesto Riaño Garzón [y otros 4]; Nidia Johanna Bonilla Cruz [y otros 33] -- Barranquilla: Ediciones Universidad Simón Bolívar, 2017.
 372 páginas ; 17 x 24 cm.
 ISBN: 978-958-5430-84-6

1. Psicología social 2. Interacción social 3. Intercambio social 4. Adolescentes – Aspectos sociales 5. Conflicto armado – Colombia 6. Víctimas de guerra – Juan Frio (Norte de Santander, Colombia) – Estudio de casos 7. Paz I. Riaño Garzón, Manuel Ernesto, editor II. Torrado Rodríguez, Javier Leonardo, editor III. Bautista Sandoval, María Judith, editora IV. Díaz Camargo, Edgar Alexis, editor V. Espinosa Castro, Jhon Franklin, editor VI. Bonilla Cruz, Nidia Johanna VII. Castro Arias, Diana VIII. Flores Torres, Yandri IX. Salazar Gil, Valeryk X. Forgiony Santos, Jesús Oreste XI. Alarcón Carvajal, María Fernanda XII. Acevedo Niño, Darly Andrea XIII. Calderón Rodríguez, Jennifer XIV. Ramírez Escalante, Lina María XV. Hernández Cruz, Victoria Eugenia XVI. Ospina Marín, Astrid Carolina XVII. Latorre, María José XVIII. Medina Vera, Lizmar XIX. Méndez Sánchez, Marcela Susana XX. Rivera Porras, Diego Andrés XXI. Páez Ruiz, Mario Andrés XXII. Moncada Ferreira, Jeinner Alexis XXIII. Campo Epalza, Nereyda XXIV. Galvis Serna, Nelsy Yulieth XXV. Amaya Martínez, Miguel Orlando XXVI. González Ortiz, Daniel Alejandro XXVII. Arenas Villamizar, Vivian Vanessa XXVIII. Martínez Santana, María Carolina XXIX. Fuentes Delgado, Jefferson XXX. Oliveira Dos Santos, Giselle XXXI. Yáñez Botello, Charles XXXII. Acevedo Santos, Astrid XXXIII. Cuartas Martínez, Carlos Luis XXXIV. Vivas García, Marisela XXXV. Hernández Peña, Yurley Karime XXXVI. Jiménez Jiménez, William Alejandro XXXVII. Vargas Martínez, Dolly Enith XXXVIII. León Mayer, Elizabeth XXXIX. Ortiz Arévalo, Daniel Enrique XL. Tit.

302 1584 2017 SCDD 21 ed.
 Universidad Simón Bolívar – Sistema de Bibliotecas

Contenido

Capítulo I
 Apoyo social percibido y el riesgo de orientación suicida en adolescentes escolares de la comuna 8 de Cúcuta..... 19

Nidia Johanna Bonilla Cruz
Diana Castro Arias
Yandri Flores Torres
Valeryk Salazar Gil
Jesús Oreste Forgiony Santos
María Fernanda Alarcón Carvajal

Capítulo II
 Hip-hop y autoconcepto en jóvenes de 15 a 24 años de la Fundación 5ta con 5ta Crew de Cúcuta 41

Darly Andrea Acevedo Niño
Jennifer Calderón Rodríguez
Lina María Ramírez Escalante
Nidia Johanna Bonilla Cruz
Jesús Oreste Forgiony Santos

5

Capítulo III
 Programa de intervención ante necesidades psicosociales en las problemáticas juveniles de adolescentes y jóvenes en contextos de pobreza urbana persistente de la ciudad de Ibagué para el fortalecimiento del bienestar psicológico..... 65

Victoria Eugenia Hernández Cruz
Astrid Carolina Ospina Marín

Capítulo IV
 Dinámica familiar en adolescentes infractores de la ley en una fundación de Cúcuta..... 93

María José Latorre
Lizmar Medina Vera
Marcela Susana Méndez Sánchez
Diego Andrés Rivera Porras
Jesús Oreste Forgiony Santos

Impreso en Barranquilla, Colombia. Depósito legal según el Decreto 460 de 1995. El Fondo Editorial Ediciones Universidad Simón Bolívar se adhiere a la filosofía del acceso abierto y permite libremente la consulta, descarga, reproducción o enlace para uso de sus contenidos, bajo una licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



©Ediciones Universidad Simón Bolívar
 Carrera 54 No. 59-102
<http://publicaciones.unisimonbolivar.edu.co/edicionesUSB/dptpublicaciones@unisimonbolivar.edu.co>
 Barranquilla - Cúcuta

Producción Editorial
 Editorial Mejoras
 Calle 58 No. 70-30
info@editorialmejoras.co
www.editorialmejoras.co

Agosto de 2018
 Barranquilla

Made in Colombia

Cómo citar este libro:
 Riaño Garzón, M. E., Torrado Rodríguez, J. L., Bautista Sandoval, M. J., Díaz Carmargo, E. A., Bonilla Cruz, N. J., Castro Arias, D., . . . Forgiony Santos, J. O. (2018). *Innovación Psicológica: Conflicto y Paz*. Barranquilla: Ediciones Universidad Simón Bolívar.

therapy for anxiety disorders. *International Journal of Group Psychotherapy*, 59(2), 243-251.

Wethington, H., Hahn, R., Fuqua, D., Sipe, T., Crosby, A., Johnson R., Liberman, A., Mos'cicki, E., Price, L, Tuma, F., Kalra, G. & Chattopadhyay, S. (2008). The Effectiveness of Interventions to Reduce Psychological Harm from Traumatic Events Among Children and Adolescents. A Systematic Review. *American Journal of Preventive Medicine*, 35(3), 287-313.

Cómo citar este capítulo:

Yáñez Botello, C. & Acevedo Santos, A. (2018). Propuesta de intervención clínica cognitivo-conductual con víctimas de problemas psicosociales, conflicto armado colombiano, en el marco del posconflicto. En Riaño Garzón, M. E., Torrado Rodríguez, J. L., Bautista Sandoval, M. J., Díaz Camargo, E. A., & Espinosa Castro, J. F (Eds.), *Innovación Psicológica: Conflicto y Paz* (pp.253-276). Barranquilla: Ediciones Universidad Simón Bolívar.

Capítulo XI

Arteterapia, una alternativa en la intervención con víctimas del conflicto armado*

Carlos Luis Cuartas Martínez¹
María Judith Bautista Sandoval²
Edgar Alexis Díaz Camargo³

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue analizar la arteterapia como una alternativa para intervenir a las víctimas del conflicto armado desde su recuperación psicológica, a través de una metodología de revisión documental donde se recopiló información de libros, investigaciones y artículos sobre el conflicto armado y el arteterapia. Como resultados se obtuvo que la arteterapia posee características favorables para la recuperación psicológica de las víctimas del conflicto armado en cada una de las dimensiones, individual, familiar y social. Pese a esto la evidencia de su aplicación en contextos de conflicto armado es insuficiente para poder verificar la eficacia de sus planteamientos con esta población.

Palabras clave: conflicto armado, arteterapia, víctimas, recuperación psicológica.

* Capítulo derivado del proyecto de investigación titulado: Innovación terapéutica mediante el arte dirigida a la reparación integral en familias víctimas del conflicto armado ubicados en los asentamientos humanos de Norte de Santander. Caso de innovación social en Norte de Santander.

1 Psicólogo, Universidad Simón Bolívar. Joven investigador Colciencias 2017. ps.carloscuartas@gmail.com

2 Psicóloga. Universidad de Pamplona. Especialista en Orientación Vocacional y Ocupacional, Universidad Francisco de Paula Santander. Docente-coordinadora de Extensión, Programa de Psicología, Universidad Simón Bolívar. m.bautista@unisimonbolivar.edu.co

3 Psicólogo, Especialista en Evaluación y Diagnóstico Neuropsicológico. Magister en Neuropsicología Clínica, Universidad de San Buenaventura. Docente Investigador Psicología, Universidad Simón Bolívar. e.diaz@unisimonbolivar.edu.co

Art therapy an alternative in the intervention with victims of the armed conflict

ABSTRACT

The objective of this study was to analyze art therapy as an alternative to intervene victims of armed conflict from their psychological recovery, through a methodology of documentary revision where information was collected from books, research and articles on armed conflict and art therapy. As results it was obtained that the art therapy through the antecedents has favorable characteristics for the psychological recovery of the victims of the armed conflict in each one of the dimensions, individual, familiar and social, despite this the evidence of its application in contexts of conflict Armed is insufficient to verify the effectiveness of their approaches to this population.

Keywords: armed conflict, art therapy, victims, psychological recovery.

278

INTRODUCCIÓN

El mundo ha estado expuesto a un gran número de guerras a lo largo de su historia, un aproximado de 248 conflictos armados a partir de la Segunda Guerra Mundial, en medio de los cuales ha sido inevitable que la población civil se vea envuelta de forma consciente o inconsciente por parte de los agentes en conflicto (Wietze, Song & Jordans, 2013; Mckay, 2009), aunque las investigaciones en torno a este tema son calificadas como recientes, existen múltiples puntos en común, siendo el más relevante los efectos negativos a la salud mental y psicosocial que dejan los eventos acontecidos y que afectan a nivel tanto individual como colectivo de la población (Wietze, Song & Jordans, 2013; Mckay, 2009; Rodríguez, De la Torre & Miranda, 2002).

En Colombia, el conflicto armado interno inició en la década de 1950 (Hewitt, et al. 2016); actualmente se registran en el Registro Único

de Víctimas (RUV) un total de 8.421.627, aunque se estima que su número es mayor, pues existe un gran porcentaje de la población reuente a denunciar e iniciar el proceso de reconocimiento como víctimas del conflicto. Frente a este tema se vienen adelantando estudios para determinar las afectaciones que ha tenido en cuanto a salud mental el ser víctima directa o indirecta del conflicto armado en diferentes regiones del país; además, se han puesto en marcha programas orientados a la reparación de las víctimas englobando diferentes ámbitos entre los que circula el componente psicológico (Salazar, Rodríguez, Naranjo, Navarro & Gama, 2015; Hewitt, et al. 2016).

Frente a esta problemática, una técnica inexplorada en el ámbito del conflicto armado colombiano es la arteterapia, una terapia expresiva; su intervención se fundamenta en la creatividad, la obra artística y el proceso creador, cuyo auge se encuentra en la intervención de los trastornos mentales severos, siendo la esquizofrenia en la que ha demostrado resultados más significativos (Menéndez & Del Olmo, 2010). Por otro lado, hay evidencia en investigaciones científicas que demuestran su potencial en casos de manejo de estrés y ansiedad, dando como resultado disminuciones significativas en estos factores (Toscano & Martínez, 2014), además de dificultades emocionales que impactan directamente sobre los ámbitos biopsicosociales de las personas (Funes, 2009).

Adicionalmente, los últimos estudios apuntan a su gran efectividad en víctimas de abuso debido a que les permite expresar y resignificar su trauma de forma no verbal, facilitando por medio del arte la experimentación de las emociones y los sentimientos, gracias a lo cual se trabaja la restauración de límites y la contención emocional, logrando que el paciente pueda superar estos traumas (Castillo, 2007; Llanos, 2010). Por ello el presente capítulo centra su atención en realizar una reflexión frente a la arteterapia como técnica de recuperación psicológica en víctimas del conflicto armado en Colombia.

279

METODOLOGÍA

Para el presente artículo, se realizó una revisión documental con el objetivo de acercarnos a un estado del arte del tema, arteterapia, y realizar en torno a la reflexión acerca de su apropiada utilización en la intervención realizada para la recuperación psicológica en víctimas del conflicto armado de Colombia, revisando para ello investigaciones realizadas a las víctimas del conflicto y al uso de la arteterapia con diferentes enfoques, técnicas y ámbitos.

La búsqueda se realizó de forma virtual en las bases de datos Psycodoc, Scielo, Proquest, Ebsco Host, Psychology Collection, además de usar la herramienta google academic, con un total de 50 artículos, de los cuales 19 abordan el tema del conflicto armado y 31 la temática de la arteterapia. En cuanto a la tipología se encontraron artículos de revisión, investigaciones de tipo cualitativo y cuantitativo, artículos de reflexión, tesis de pregrado maestría, y monografías, entre otros.

DISCUSIÓN

Conflicto armado internacional

Frente a los efectos a nivel clínico que tienen los conflictos armados sobre la salud mental, las investigaciones señalan al Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) como el principal trastorno hallado, presente en un 100 % de la población en estado agudo; además, se han diagnosticado casos de trastornos depresivos con una alta incidencia, ansiedad y temor recurrente a que los hechos vuelvan a ocurrir. Junto a esto se han detectado conductas de tipo agresivo y consumo de SPA, lo que puede llegar a desencadenar actos vandálicos y delincuenciales, rebeliones, demandas exageradas, abuso sexual, violencia intrafamiliar, entre otras. Además, se han detectado

enfermedades psiquiátricas (Rodríguez, De la Torre & Miranda, 2002; Mollica, s.f.), con índices de trastorno bipolar (Salazar & Alonzo, 2011); en otros estudios se agrega la aparición de posibles factores disociativos (Hewitt, et al. 2016) y otros aseguran que un 98 % de la población presenta afectación en su salud mental en algún nivel (Campo, Oviedo & Herazo, 2014), evidenciando que la incidencia de dificultades frente a la salud mental –ya sea de síntomas o casos clínicos– es elevada en esta población (Campo, Oviedo & Herazo, 2014; Hewitt, et al. 2016; Salazar & Alonzo, 2011).

Frente a esta situación se ha adelantado la revisión de los programas de atención orientados a la salud mental en las víctimas del conflicto armado, en los cuales se halló que existe la necesidad de que se intervenga desde un componente social, priorizando realizar abordajes para el fortalecimiento de los vínculos psicosociales de familias y comunidades, por medio de técnicas alternativas que se alejen del modelo médico de atención individual (Estrada, Ripoll & Rodríguez, 2010; Toro, 2011; Procuraduría General de la Nación, s.f.).

Ahora bien, a nivel mundial las investigaciones hablan de los efectos de los conflictos armados: se dan en tres niveles principales, el individual, el familiar y el comunitario, siendo el efecto más común su desfragmentación como consecuencia de diferentes razones o hechos acontecidos por los agentes del conflicto (Wietze, Song & Jordans, 2013). En estos estudios se resalta la relevancia que posee la resiliencia para la evitación de consecuencias duraderas en la salud mental, definida como la capacidad que poseen las personas de adaptarse y superar situaciones de crisis (Wietze, Song & Jordans, 2013; Betancourt & Khan, 2008).

El sector de la población más afectado por los efectos del conflicto armado son los niños y adolescentes, por ello uno de los niveles de

principal concentración es la familia; se ha logrado determinar que el intervenir para fortalecer el proceso protector de los padres ayuda a generar buenas capacidades de resiliencia en sus hijos, además de evitar síntomas depresivos, conductas agresivas, entre otros efectos, sobre la salud mental (Wietze, Song & Jordans, 2013; Betancourt, & Khan, 2008). Adicionalmente las investigaciones resaltan a la mujer, que a pesar de ser víctima de abuso sexual y maltrato en los conflictos, cumple un rol significativo en el sostenimiento de la estructura de la familia, el cuidado de los hijos y de la comunidad durante la guerra, siendo la principal promotora de la salud mental (Mckay, 2009).

Las investigaciones realizadas en Colombia en materia del conflicto armado se han centrado en la familia como fuente de apoyo y generación de resiliencia para las personas (Gonzales, 2004), y han arrojado datos similares frente a los efectos del conflicto armado en la estructura y el funcionamiento familiar.

282

El efecto más común sobre las familias es similar al que se observa en investigaciones de cohorte internacional, la fragmentación de la estructura familiar (Gonzales, 2004; Cifuentes, 2009; Salazar, Rodríguez, Naranjo, Navarro, & Gama, 2015; Segura, 2010), entre las razones por las que se da, está el asesinato de alguno de los miembros de la familia, la alteración de los roles familiares, el abandono del hogar por parte de los padres, la falta de comunicación familiar, pasando a ser lo que se denomina familias disfuncionales (Gonzales, 2004; Cifuentes, 2009; Segura, 2010).

En adición a esto, los estudios también apuntan a que las familias víctimas del conflicto armado tienen una alta tendencia a desarrollar maltrato intrafamiliar, especialmente por parte del padre hacia los otros miembros de la familia. Se detecta además una disminución de las muestras de afecto entre sus miembros y en la mayoría de

los casos episodios depresivos y trastornos de ansiedad (Guevara & Arango, 2009; Amarís, Paternina & Vargas, 2004).

Con referencia a la intervención en estas familias, es importante partir del entendimiento de que a pesar de vivir circunstancias similares, las formas de afrontarlo y superarlo son diferentes en cada una, por tanto habrá familias que logren superar estas crisis mejor que otras (Ordóñez, 2013). Además, las investigaciones sugieren que lo idóneo es intervenir a la familia como conjunto y no de manera aislada, de esta forma se logra una transformación familiar que será duradera y beneficiosa para sus miembros y se evita que la intervención tome rumbos indeseados por las interacciones no trabajadas de los miembros (Hernández, 2005).

Arteterapia

Los primeros acercamientos a la arteterapia fueron realizados por un pintor llamado Adrian Hill en 1941, quien al contraer tuberculosis, se mantuvo realizando creaciones artísticas dentro del sanatorio, Adrian tenía la premisa de que "Cuando está satisfecho, el espíritu creador favorecerá la curación en el corazón del enfermo. Cuando el espíritu creador está contrariado puede llegar a ser un enemigo diabólico y sutil de la paz del espíritu. Ese que gobierna su espíritu puede curar su tuberculosis" (Klein, 2006). Otras pioneras de la arteterapia fueron Marien Petrie, quien inició hablando sobre la formación profesional en el uso de la arteterapia, y Margaret Naumburg, quien incluyó el proceso artístico dentro de su práctica terapéutica. Posteriormente en 1961 aparece la primera revista científica dedicada exclusivamente a la arteterapia denominada *American Journal of Art Therapy* (Jiménez, 2015).

La arteterapia es una terapia expresiva, fundamentada en la comu-

283

nicación no verbal por medio de diversas técnicas artísticas entre las que están pintura, barro, collage, cuento, teatro, danza, música, entre otras (Coqueiro, Vieira & Freitas, 2010; Amendt, 2001; Menéndez & Del Olmo, 2010; Bassols, 2006); se basa en tres conceptos fundamentales para su aplicación: la creatividad, la obra artística y el proceso creador. Su finalidad es facilitar al paciente la expresión de su dificultad de un modo libre de mecanismos de defensa a la vez que promueve el autoconocimiento en lapsos cortos de tiempo (Menéndez & Del Olmo, 2010).

En esta forma de terapia es importante aclarar la importancia del proceso creador antes que la estética del producto final; genera la organización de la información de la dificultad por parte del paciente y la integración de estas experiencias al *self*, brindando en algunos casos la concentración para buscar alternativas de solución o la distracción para esperar un momento oportuno de enfrentar las problemáticas (Vanegas, Gonzáles & Cantá, 2016; Funes, 2009).

La arteterapia es usada primariamente desde un enfoque de terapia Gestalt, buscando centrar al paciente en el aquí y el ahora a través de sus procesos creativos, también se usa en abordajes desde enfoques psicodinámicos y cognitivistas, no poseyendo una población objetivo clarificada pero demostrando buenos resultados especialmente en terapias en las que al paciente se le dificulta la expresión verbal (Jiménez, 2015; Río, 2009; Coqueiro, Vieira & Freitas, 2010; Zinker, 2013; Ojeda, 2012; Amendt, 2001; Menéndez & Del Olmo, 2010; Bassols, 2006; Vanegas, Gonzáles & Cantá, 2016).

A través de un gran número de estudios se ha demostrado su funcionalidad como terapia complementaria o alternativa frente a los tratamientos convencionales de los trastornos severos, siendo la esquizofrenia la afección en la cual demuestra mayor potencial. Su uso se orienta tanto a la intervención de forma individual como a la familiar

en la búsqueda de mejorar los vínculos de interacción entre el paciente psiquiátrico y su red de apoyo (Kwiatkowska, 2001; Körlin, Nybäck & Goldberg, 2000).

En pacientes con trastornos mentales severos, la arteterapia logra mejorar el estado mental, el funcionamiento social, las relaciones interpersonales o calidad de vida, además de potenciar la mejoría de los síntomas asociados con delirios, apatía y agitación (Raglio, Bellelli, Traficante, Gianotti, Ubezio, Gentile, Villani, et al. y Trabucchi, 2010; Ruddy & Milnes, 2009; Körlin, Nybäck & Goldberg, 2000). En las familias de estos pacientes, logra que los mecanismos de defensa generados por el conjunto familiar sean menos eficaces (Kwiatkowska, 2001), logrando fluir sus percepciones reales a través de su composición artística, brindando una mirada real de sus puntos de vista sobre los otros miembros de la familia y de sus relaciones con ellos. La técnica más común es la pintura, aunque también se usa la danza-terapia y otras menos comprobadas; sin embargo, se han encontrado dificultades frente a la aplicación de la arteterapia en familias por la percepción negativa que tiene el uso de las artes, no llegando a percibirlo como una terapia real (Ruddy & Milnes, 2009; Körlin, Nybäck & Goldberg, 2000).

En materia de salud mental hay otros casos distintos a los trastornos mentales severos, en los que la arteterapia ha sido usada como técnica complementaria del tratamiento psicoterapéutico. Esta técnica es útil en procesos donde se dificulta trabajar verbalmente con las personas debido a sus mecanismos de defensa, como los casos de sobrepeso (Gutiérrez & Peñalba, 2014), en los que a través del autoconocimiento generado por las sesiones de arteterapia se vislumbran nuevos caminos y conflictos no resueltos que impiden la elaboración de la problemática (Zalazar, 2015). Desafortunadamente estos tratamientos por lo general, carecen de una investigación con rigor científico,

por tanto son múltiples los autores que concluyen la falta de fuentes para afirmar la efectividad de la arteterapia (Arriola, 2014).

Las investigaciones realizadas en el tema de estrés y ansiedad, muestran a la arteterapia como una técnica favorable en estos ámbitos, pues permite que la persona pueda “ventilar” o expresar de una forma libre de mecanismos de defensa sus dificultades; esta expresión le da una mejor comprensión y estrategias de afrontamiento ante las problemáticas (Drake & Winner, 2013). Se han realizado estudios en niños usando el dibujo para disminuir sus niveles de ansiedad y estrés (Gutiérrez, 2013); añadido a esto existe la postura de su utilidad como herramienta distractora, pues se ha comprobado que disminuye en un lapso corto de tiempo niveles de estrés, aunque no es un efecto duradero (Drake & Winner, 2013).

286

En algunas investigaciones se ha usado al títere desde su construcción hasta su uso como herramienta de arteterapia con buenos resultados, debido a que facilita la expresión por medio de la proyección de su propio yo en el títere (Mesas Escobar, 2016). En las investigaciones más resaltantes se encuentra el realizado con población en estado de reclusión, el cual demostró que era posible disminuir los niveles de estrés y ansiedad en estas personas, gracias a la intervención arteterapéutica (Toscano & Martínez, 2014; Funes, 2009).

En los casos de dificultades emocionales fuertes no procesadas, como es el caso de duelo, abuso sexual y maltrato, las investigaciones apuntan a la gran fortaleza de la arteterapia al momento de facilitar la expresión de estas emociones de forma no verbal; esta técnica ayuda a materializar el dolor de forma visible, dotándolo de un nuevo significado para la persona que lo crea, ayudando a restaurar el equilibrio emocional en el aquí y el ahora y a entender y resignificar las situaciones de crisis vividas (Reyes & Ciornai, 2008; Castillo, 2007; Rodríguez, 2016).

Su uso en población migrante ha permitido abordar los procesos de adaptación e inclusión social, ya que suele mostrar dificultades para iniciar las intervenciones con arteterapia por su poco acercamiento previo a medios artísticos; en estos casos es recomendable el uso de técnicas semidirigidas y de fácil desarrollo (Hauser, 2014), como el *collage* estructurado, pues permite brindar instrucciones básicas a la persona para que no se sienta intimidada ante una producción totalmente libre. En el caso de parejas migrantes ha permitido que pase de una visión individual, a todo un proyecto de vida como pareja, logrando resignificar su relación y encontrar puntos difíciles para su atención y solución (Ojeda, García & Bailón, 2013).

La arteterapia además es usada en hospitales en pacientes con patologías diferentes a las mentales como forma de fortalecer su resiliencia frente a la afección; como casos de pacientes con enfermedades neurodegenerativas (Maturana, 2011) o el caso de Servicio de Hospital de Día del Hospital Psicoasistencial Interdisciplinario José T. Borda, en Buenos Aires, Argentina, que ha tomado la videoterapia como forma de reducir el dolor en pacientes con casos de cáncer y enfermedades similares (Farías & Magnasco, 2014).

287

CONCLUSIONES

La reflexión frente a los aportes que puede realizar la arteterapia a las víctimas de conflictos armados en Colombia será analizada mediante las tres dimensiones planteadas como principales objetivos de intervención: la individual, la familiar y la social.

Dimensión individual

Desde la dimensión individual, los efectos del conflicto armado apuntan a la aparición de dificultades en la salud mental, siendo las más relevantes los trastornos emocionales como el TEPT. Aunque

la revisión no arrojó resultados sobre el trabajo específico del TEPT desde la arteterapia, es posible que posea utilidad por sus características de permitir procesar emociones y eventos de alto impacto emocional. Reyes & Ciornai (2008), la usaron en una intervención sobre sucesos aun no procesados emocionalmente frente a los abusos cometidos en Chile durante el régimen.

Se visualizan efectos en la salud mental en forma de depresión, ansiedad y estrés; para atenderlos, existen estudios que demuestran la efectividad de la arteterapia, siendo un entorno similar la investigación realizada por Toscano & Martínez (2014) en una penitenciaría con reclusos en la cual a través de técnicas arteterapéuticas lograron disminuir los niveles de depresión y ansiedad en la población. Sumado a esto Drake & Winner (2013), evidenciaron la utilidad para el manejo de emociones en niños, comprobando así que es posible atender la depresión, ansiedad y estrés a través de este tipo de intervenciones.

288

Otro componente individual presente en los conflictos armados es el abuso sexual, en mayor proporción dado hacia las mujeres y los niños. En esta temática la arteterapia posee, según sus autores, un campo de acción fuerte, ya que facilita a la persona por medios artísticos elaborar sus conflictos emocionales generados por el abuso, Llanos (2010), en un estudio de caso, nos menciona que el arteterapeuta debe prestar especial interés a la relación terapéutica pues estos pacientes son muy sensibles ante los límites que ellos mismos han impuesto; en estos casos los materiales recomendados son los que impliquen el tacto y la sensibilidad, pues ayudan a restablecer el vínculo cuerpo y mente que ha desestabilizado el abuso, entre estos materiales figuran la arcilla y la arena.

Para finalizar, encontramos los duelos no resueltos. En la investigación realizada por Rodríguez (2016) se expone que el arte dentro de

los procesos de duelo permite vivenciarlos de una manera diferente pudiendo exteriorizar lo que causa dolor, manifestarlo a través de un proceso de creación artístico; de esta forma puede transformar su dolor de forma visible y concentrarse en él. Este proceso de resignificación permite afrontar y superar estos episodios de duelo.

Dimensión familiar

Los elementos revisados anteriormente influyen directamente en el punto neurálgico sobre el cual se van a retomar los aportes a la dimensión familiar; ese punto es como habíamos nombrado anteriormente la desestructuración de su dinámica familiar, la cual trae como consecuencia el maltrato y las dificultades en el establecimiento de roles. Kwiatkowska (2001) realizó un estudio, que si bien no era con familias víctimas del conflicto, da una clara muestra de lo que se puede lograr en esta materia con el uso de la arteterapia; debido a su forma de expresión, logra que los mecanismos de defensa generados por las familias, sean menos eficaces, logrando fluir sus percepciones reales a través de su composición artística, lo que permite demostrar de forma sencilla a otros miembros lo que se siente, favoreciendo la reestructuración de la dinámica familiar perdida por carencias de comunicación y demostraciones de afecto.

289

En suma a lo anterior, la arteterapia como técnica complementaria ha demostrado funcionar para el restablecimiento de roles familiares en niños. Garber (2016) nos da muestra de ello a través de un estudio de caso en el cual un niño poseía sentimientos ambivalentes ocasionados por estilos de crianza incorrectos y la separación de sus padres; se usaron varias técnicas, entre ellas la expresión gráfica y la narrativa, permitiéndole a la niña elaborar los conflictos y las ambivalencias ante sus padres por medio del juego de roles durante las sesiones narrativas. Además, la realización de enfrentamientos simbólicos frente

a sus patrones de crianza, le permitió el empoderamiento para llevar esas fortalezas a la realidad. Estos dos casos demuestran los aportes en materia familiar de la arteterapia.

Dimensión social

En la dimensión social aparece la dificultad que poseen muchos desplazados para adaptarse a los sitios de llegada, Hauser-Dacer (2014) realizó una investigación en la que trata la inclusión a través de la arteterapia, que aunque no fue realizado con víctimas del conflicto armado, podemos tomarlo como una base para saber que puede funcionar. En esta investigación se logró que mujeres migrantes se adaptaran de mejor manera a su nuevo entorno, fortaleciendo su proceso de autoconocimiento el cual fue alcanzado por la mayoría de las participantes; la dificultad encontrada se centró en el inicio y la adaptación de las mujeres al proceso creativo porque muchas no poseían acercamientos previos al arte.

La revisión del estado actual de la arteterapia demostró que es necesario realizar mayores investigaciones en intervenciones específicas a víctimas del conflicto armado para crear una base teórica específica y sólida que compruebe su viabilidad y motive la elaboración de programas que retomen sus planteamientos. A pesar de ello, la arteterapia tiene potencial en muchas aplicaciones con las víctimas del conflicto armado, en sus diferentes niveles de afectación; debido a su versatilidad puede ser incluida dentro de otros programas como técnica de apoyo o crear programas basados en ella de forma integral.

Es importante que las investigaciones se realicen utilizando las diferentes formas de arteterapia como un medio de contrastar e identificar la más adecuada en determinados contextos, situaciones y traumas.

Una de las problemáticas más frecuentes era la falta de rigor científico en los artículos e investigaciones encontradas, por tanto es fundamental que se generen metodologías válidas para realizar investigaciones con resultados objetivos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Amarís, M., Paternina, A. & Vargas, K. (2004). Relaciones familiares en familias desplazadas por la violencia ubicadas en "La Cangrejera" (corregimiento de Barranquilla, Colombia). *Psicología desde el Caribe*, 14, 91-124.
- Amendt-Lyon, N. (2001). Art and Creativity in Gestalt Therapy. *Gestalt Review*, 5(4), 225-248. Recuperado de <http://www.gisc.org/gestaltreview/documents/artandcreativityingestalttherapy-amendt-lyon.pdf>
- Arriola, I. (2014). *El arte como terapia en salud mental* (trabajo de grado). Universidad del País Vasco, Leioa. Recuperado de <https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/13029/definitivo.pdf;jsessionid=D0534FE39F54A11BC380F7521B090C02?sequence=1>
- Bassols, M. (2006). El arteterapia, un acompañamiento en la creación y la transformación. *Arteterapia. Papeles de Arteterapia y Educación Artística para la Inclusión Social*, 1, 19-25. Doi:10.5209/rev_ARTE.2006.v1.9869
- Betancourt, T. y Khan, K. (2008). The mental health of children affected by armed conflict: Protective processes and pathways to resilience. *International Review of Psychiatry* (Abingdon, England), 20(3), 317-328. <http://doi.org/10.1080/09540260802090363>
- Campo, A., Oviedo, H. & Herazo, E. (2014). Prevalencia de síntomas, posibles casos y trastornos mentales en víctimas del conflicto armado interno en situación de desplazamiento en Colombia: una revisión sistemática. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, Octubre-Diciembre, 177-185. Disponible en <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80635719002>

- Castillo, B. (2007). *Arteterapia al servicio del proceso de reparación de una adolescente en riesgo social con abuso sexual en la infancia* (monografía). Universidad de Chile. Recuperado de <http://www.verticespsicologos.com/sites/default/files/Arte-y-terapia-Abuso-infantil.pdf>
- Cifuentes, M. (2009). Familia y conflicto armado. *Centro de Estudios y Desarrollo alternativo de territorios de conflicto, violencia y convivencia social*, 0(11). Bogotá, Colombia. Recuperado de <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/tsocial/article/view/14545>
- Coqueiro, N., Vieira, F. & Freitas, M. (2010). Arteterapia como dispositivo terapéutico em saúde mental. *Acta Paulista de Enfermagem*, 23(6), 859-862. <https://dx.doi.org/10.1590/S0103-21002010000600022>
- Drake, J. & Winner, E. (2013). How children use drawing to regulate their emotions. *Cognition and Emotion*, 27(3), 512-520. Doi:10.1080/02699931.2012.720567
- Estrada, A., Ripoll, K. & Rodríguez, D. (2010). Intervención psicosocial con fines de reparación con víctimas y sus familias afectadas por el conflicto armado interno en Colombia: equipos psicosociales en contextos jurídicos. *Revista de Estudios Sociales*, (36), 103-112. Bogotá, Colombia. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81514696010>
- Farías, A. & Magnasco, M. (2014). Video terapia: La utilización de medios audiovisuales con fines terapéuticos. *Arteterapia*, 9, 273-288. Recuperado de <https://search.proquest.com/docview/1664550065?accountid=45648>
- Funes, M. (2009). Arte-terapia. Una herramienta complementaria para la atención de la salud en el área metropolitana de Buenos Aires. *Arteterapia*, 4, 177-193. Recuperado de <https://search.proquest.com/docview/208959932?accountid=45648>
- Garber, E. (2016). Intervención arte terapéutica facilitadora de autonomía en una relación madre e hija. *Arteterapia*, 11, 31-44. doi: <http://dx.doi.org/10.5209/ARTE.54113>

- Gonzales, C. (2004). Transformación y resiliencia en familias desplazadas por la violencia hacia Bogotá. *Revista de Estudios Sociales*, (18), 123-130. Bogotá, Colombia. Recuperado de <https://res.unian-des.edu.co/view.php/379/index.php?id=379>
- Guevara, R. & Arango, F. (2009). Desplazamiento forzado en Florida, Valle del Cauca. Mujeres, territorio y cultura. *Revista Guillermo de Ockham*, 7(1). doi:<http://dx.doi.org/10.21500/22563202.535>
- Gutiérrez, E. (2013). Arte terapia gestáltica ante la depresión y la ansiedad. En Arbúes, A. & Garrido, R. (Coord.). *Arteterapia en el ámbito de salud mental* (pp. 256-262). Huelva: ASANART.
- Gutiérrez, E. & Peñalba, A. (2014). El proceso creativo como entrenamiento para el cambio: arteterapia con personas en tratamiento por trastorno de la conducta alimentaria. *Arteterapia. Papeles de Arteterapia y Educación Artística para la Inclusión Social*, 9, 25-38. doi: 10.5209/rev_ARTE.2014.v9.47480
- Hauser-Dacer, J. (2014). Inclusión social a través del arteterapia con enfoque de género, experiencias con migrantes latinoamericanas. *Arteterapia. Papeles de Arteterapia y Educación Artística para la Inclusión Social*, 8, 25-43. doi: 10.5209/rev_ARTE.2013.v8.44435
- Hernández, A. (2005). La familia como unidad de supervivencia, de sentido y de cambio en las intervenciones psicosociales: intenciones y realidades. *Revista Latinoamericana de ciencias sociales, niñez y juventud*, 3(1). Manizales, Colombia. Recuperado de <http://revistaumanizales.cinde.org.co/index.php/Revista-Latinoamericana/article/view/307>
- Hewitt, N., Juárez, F., Parada, A., Guerrero, J., Romero, Y., Salgado, A. & Vargas, M. (2016). Afectaciones psicológicas, estrategias de afrontamiento y niveles de resiliencia de adultos expuestos al conflicto armado en Colombia. *Revista colombiana de Psicología*, 25(1), 125-140. Recuperado de <https://search.proquest.com/docview/1819136179?accountid=45648>
- Jiménez, M. (2015). *Arteterapia aplicada al trastorno de estrés pos-*

- traumático y al trauma (proyecto de grado). Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, España.
- Klein, J. (2006). La creación como proceso de transformación. *Arteterapia. Papeles de Arteterapia y educación Artística para la Inclusión Social*, 1, 11-18. doi: 10.5209/rev_ARTE.2006.v1.9866
- Körlin, D., Nybäck, H., & Goldberg, F. (2000). Creative art groups in psychiatric care: Development and evaluation of a therapeutic alternative. *Nord J Psychiatry* 2000, 54(5), 333-340. Oslo. ISSN 0803-9488.
- Kwiatkowska, H. (2001). Family art therapy: Experiments with a New Technique. *American Journal of Art Therapy*, 40(1), 27.
- Llanos, M. (2010). El Corazón bajo la Cama. Arteterapia con una Niña Superviviente de Abusos. *Arteterapia. Papeles de Arteterapia y Educación Artística para la Inclusión Social*, 5, 125-135. doi: 10.5209/rev_ARTE.2010.v5.9572
- Maturana, M. (2011). *Arte terapia y resiliencia*. "El arte como terapia de apoyo en un paciente con enfermedad degenerativa". Disponible en <http://www.repositorio.uchile.cl/handle/2250/101322>
- Mckay, S. (2009). The Effects of Armed Conflict on Girls and Women. *Peace and Conflict: Journal of Peace Psychology*, 4(4), 381-392. Wyoming, USA. Recuperado de http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1207/s15327949pac0404_6
- Menéndez, C. & Del Olmo, F. (2010). Arteterapia o Intervención Terapéutica Desde el Arte en Rehabilitación Psicosocial. *Informaciones Psiquiátricas*, 201(3), 367-380. Recuperado de https://www.academia.edu/6303632/ARTETERAPIA_O_INTERVENCION%20TERAP%20UTICA_DESDE_EL_ARTE_EN_REHABILITACION%20PSICOSOCIAL
- Mesas Escobar, E. (2016). El títere como herramienta de trabajo en Arteterapia. *Arteterapia. Papeles de Arteterapia y Educación Artística para la Inclusión Social*, 10, 301-317. doi: 10.5209/rev_ARTE.2015.v10.51698
- Mollica, R. (s.f.). *Efectos psicosociales sobre la salud mental de las situaciones de violencia colectiva*. Cambridge. Massachusetts. Recuperado de <http://>

- www.psicosocial.net/grupo-accion-comunitaria/centro-de-documentacion-gac/psiquiatria-psicologia-clinica-y-psicoterapia/trauma-duelo-y-culpa/108-efectos-psicosociales-de-la-violencia-colectiva/file
- Ojeda, A., García, G. & Bailón, C. (2013). "Migración y Arte Terapia: El collage estructurado para trabajar historias de vida en grupo". *Revista Internacional de Estudios Migratorios*, 3(1), 91-118. Recuperado de <http://www.riem.es/espanol/ContadorArticulos.php?idart=34>
- Ojeda, M. (2012). Arteterapia Gestalt: "la búsqueda de lo que somos". *Arteterapia. Papeles de Arteterapia y Educación Artística para la Inclusión Social*, 6, 169-181. doi: 10.5209/rev_ARTE.2011.v6.37091
- Ordóñez, A. (2013). *Aproximación Psicosocial a la Victimización y sus Implicaciones en las relaciones Familiares* (Proyecto de grado). Facultad de Psicología, Universidad de San Buenaventura Cali, Cali, Colombia.
- Procuraduría General de la Nación. *Valoración de los programas oficiales de atención psicosocial a las víctimas del conflicto armado interno en Colombia*. Centro Internacional para la Justicia Transicional. Bogotá, Colombia. Recuperado de <http://www.psicosocial.net/grupo-accion-comunitaria/centro-de-documentacion-gac/violencia-y-cambio-politico/justicia-verdad-y-reparacion/431-valoracion-de-los-programas-oficiales-de-atencion-psicosocial-a-las-victimas-del-conflicto-armado-in/file>
- Raglio, A., Bellelli, G., Traficante, D., Gianotti, M., Ubezio, M., Gentile, S., Villani, D. & Trabucchi, M. (2010). Efficacy of music therapy treatment based on cycles of sessions: A randomised controlled trial. *Aging y Mental Health*, 14(8), 900-904, Doi: 10.1080/13607861003713158
- Reyes, P. & Ciornai, S. (2008). Procesando Heridas Colectivas, Tejiendo Redes entre Generaciones: Una Experiencia de Arte-Terapia en Chile. *Arteterapia. Papeles de Arteterapia y Educación Artística para la Inclusión Social*, 3, 51-66. Doi: 10.5209/rev_ARTE.2008.v3.9691

- Río, M. (2009). Reflexiones sobre la praxis en arteterapia. *Arteterapia. Papeles de Arteterapia y Educación Artística para la Inclusión Social*, 4, 17-26. Doi:10.5209/rev_ARTE.2009.v4.9611
- Rodríguez, D. (2016). *El Arte como Proceso de Subjetivación del Duelo* (Proyecto de grado). Universidad del Rosario, Bogotá, Colombia.
- Rodríguez, J., De la Torre, A. & Miranda, C. (2002). La salud mental en situaciones de conflicto armado. *Revista Biomédica*, 22(2), 337-46. Bogotá, Colombia. Recuperado de <https://www.revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/viewFile/1183/1298>
- Ruddy R. & Milnes, D. (2009). *Arteterapia para la esquizofrenia o las enfermedades similares a la esquizofrenia* (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 2. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 2. Chichester, UK: John Wiley y Sons, Ltd.).
- Salazar, A. & Alonzo, J. (2011). Efectos psicopatológicos del conflicto armado colombiano en familias en situación de desplazamiento forzado reasentadas en el municipio del Cairo en el año 2008. *Revista Científica Ciencias Humanas*, 7(20), 111-114. Maracaibo, Venezuela. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/709/70922149005.pdf>
- Salazar, J., Rodríguez, L., Naranjo, M., Navarro, S. & Gama, L. (2015). Funcionamiento familiar en familias desplazadas, asentadas en el departamento del Quindío en el periodo 2009-2013. *Revista de Psicología GEPU*, 6(1), 106-122. Recuperado de <https://search.proquest.com/docview/1829500179?accountid=45648>
- Segura, S. (2010). Impacto del conflicto armado interno en la familia colombiana. *Estudios en Derecho y Gobierno*, 3(2). Recuperado de <https://docs.google.com/viewer?a=vypid=sitesysrcid=ZGVmYXVsdGRvbWFpbmVzY2FtaW5vYWxhcGF6fGd4OjNmNGJhNzk5NTgwYmY1MTc>
- Toro, D. (2011). *Acompañamiento Psicosocial a Niños y Niñas Víctimas del Conflicto Armado en Colombia: Un Escenario para la Acción sin Daño* (Tesis de especialización). Universidad Nacio-

- nal de Colombia. Bogotá, Colombia. Recuperado de http://www.bivipas.unal.edu.co/bitstream/10720/570/1/TT-134-Toro_Diana-2011-439.pdf
- Toscano, P. & Martínez, D. (2014). Efecto de la arteterapia en la ansiedad y depresión, la capacitación sociocultural y la reducción de la reincidencia penitenciaria de personas reclusas. *Arteterapia*, 9, 39-60. Retrieved from <https://search.proquest.com/docview/1664550235?accountid=45648>
- Vanegas, M., Gonzáles, M. & Cantá, R. (2016). Regulación del estrés y emociones con actividades gráficas y narrativa expresiva. *Revista de Psicología*, 34(2). DOI: <http://dx.doi.org/10.18800/psico.201602.003>
- Wietze, A., Song, S. & Jordans, M. (2013). Annual Research Review: Resilience and mental health in children and adolescents living in areas of armed conflict – a systematic review of findings in low- and middle-income countries. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 54(4), 445-60. Doi: 10.1111/jcpp.12053. USA. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23414226>
- Zalazar, E. (2015). Una experiencia de arteterapia con mujeres con sobrepeso y obesidad. Enfoque gestáltico y Arteterapia/An art therapy experience with women with overweight and obesity. Gestalt approach and art therapy. *Arteterapia*, 10, 343-350. doi: http://dx.doi.org/10.5209/rev_ARTE.2015.v10.51701
- Zinker, J. (2013). *El arte en la terapia gestáltica. El proceso creativo en la terapia gestáltica* (pp.187-201). Buenos Aires: Paidós.

Cómo citar este capítulo:

Cuartas Martínez, C. L., Bautista Sandoval, M. J. & Díaz Camargo, E. A. (2018). Arteterapia, una alternativa en la intervención con víctimas del conflicto armado. En Riaño Garzón, M. E., Torrado Rodríguez, J. L., Bautista Sandoval, M. J., Díaz Camargo, E. A., & Espinosa Castro, J. F (Eds.), *Innovación Psicológica: Conflicto y Paz* (pp.277-297). Barranquilla: Ediciones Universidad Simón Bolívar.