

**Diseño**

FACULTAD DE ARQUITECTURA  
Y DISEÑO

PROYECTO DE TÍTULO

## *Experiencia Terapéutica Interactiva*

M<sup>a</sup>Josefina Troncoso Belgeri

# INDICE

## - INTRODUCCIÓN

### 1. DEPRESIÓN

- 1a. Depresión en Chile
- 1b. Depresión Infantil en Chile
- 1c. Depresión Infantil en R. de Aysen

### 2. ¿POR QUÉ SE PRESENTA LA MAYOR TASA DE DEPRESIÓN DE CHILE EN LA R. DE AYSEN?

- 2a. Causas y Consecuencias
  - TRASTORNO AFECTIVO ESTACIONAL
- 2b. Agentes de Riesgo
- 2c. Factores Protectores
- 2d. Soluciones existentes

### 3. PROBLEMÁTICA

- 3a. Observaciones Relevantes del contexto
- 3b. Entrevistas Relevantes

### 4. OPORTUNIDAD DE DISEÑO

### 5. OBJETIVOS

- 4a. General
- 4b. Específico

### 6. ANTECEDENTES

- 6a. Terapias Infantiles
- 6b. Importancia del Juego en la Infancia
- 6c. Psicología del color - Texturas
- 6d. Emociones que combaten los síntomas depresivos en los niños.
- 6e. Fototerapia

### 7. NOMBRE DEL PROYECTO

- 7a. Propuesta esquemática
- 7b. Referentes

### 8. MASTER PLAN

- 8a. Usuario
- 8b. Contexto Espacial
- 8c. Requisitos Estructurales
- 8d. Forma
- 8e. Proceso Proyectual
- 8f. Producción
- 8g. Planos y Renders

BIBLIOGRAFÍA



## INTRODUCCIÓN

En este proyecto se desarrolla una propuesta estructural y espacial para la prevención de los síntomas depresivos infantiles en Chile, específicamente en la Región de Aysén. Se logrará a través de "El Jugar" y otros antecedentes relevantes para lograr el objetivo.

*"Los niños necesitan mucha libertad para indagar, probar, equivocarse y corregir... para apreciar los infinitos recursos de las manos, de la vista, del oído, de las formas, de los sonidos y los colores"*

**Loris Malaguzzi.**



## 1. DEPRESIÓN

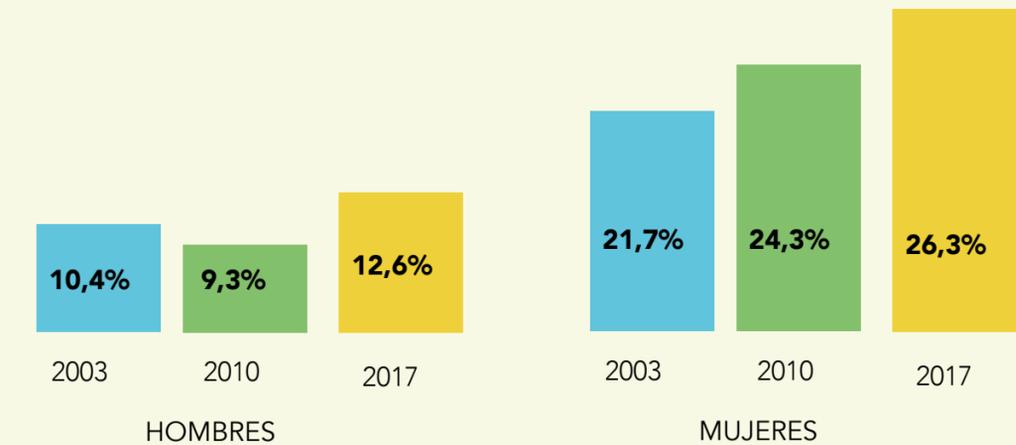
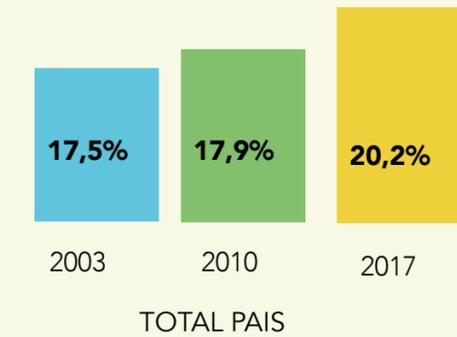
La depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración.

La depresión puede llegar a hacerse crónica o recurrente y dificultar sensiblemente el desempeño en el trabajo o la escuela y la capacidad para afrontar la vida diaria. En su forma más grave, puede conducir al suicidio. Si es leve, se puede tratar sin necesidad de medicamentos, pero cuando tiene carácter moderado o grave se pueden necesitar medicamentos y psicoterapia profesional.

## 1. DEPRESIÓN / Depresión en Chile

Según un estudio de la OMS, el 20% de los Chilenos sufre depresión, una de las tasas más altas a nivel mundial. Esta situación está más presente en mujeres que en hombres.

Los trastornos mentales más comunes en nuestro país son la DEPRESIÓN, la ansiedad y el consumo de sustancias.



## 1. DEPRESIÓN / Depresión Infantil en Chile

El 22,5% de la población infantojuvenil en Chile presenta algún trastorno mental, predominando en los niños menores de 11 años.

Los trastornos más comunes en niños son:

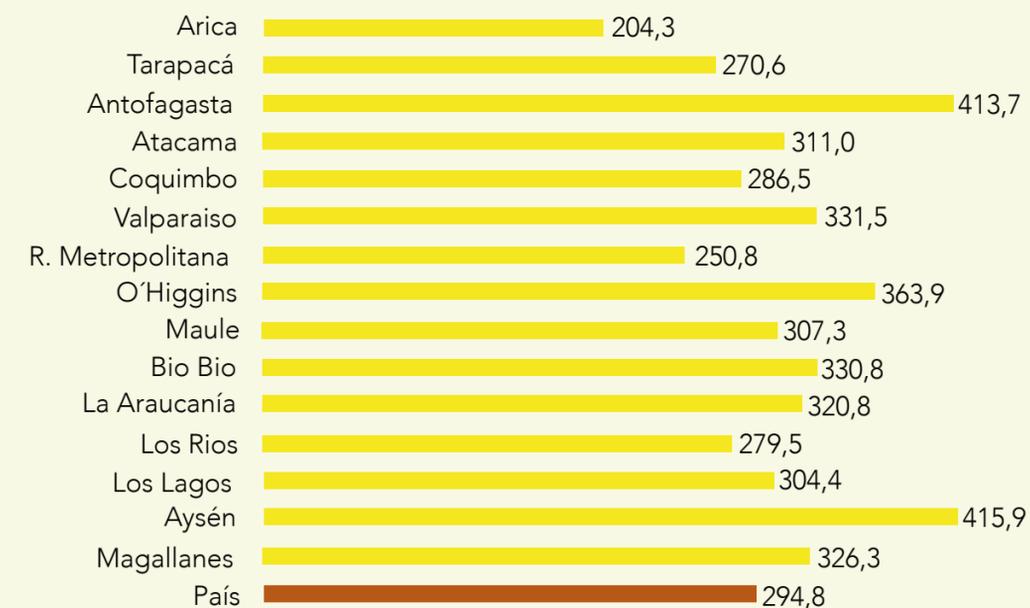
- Deficit atencional.
- Depresión.
- Trastornos conductuales.

Chile lidera el ranking mundial, junto con Corea del Sur, en que la tasa de suicidio de niños y adolescentes aumenta cada año en vez de disminuir.

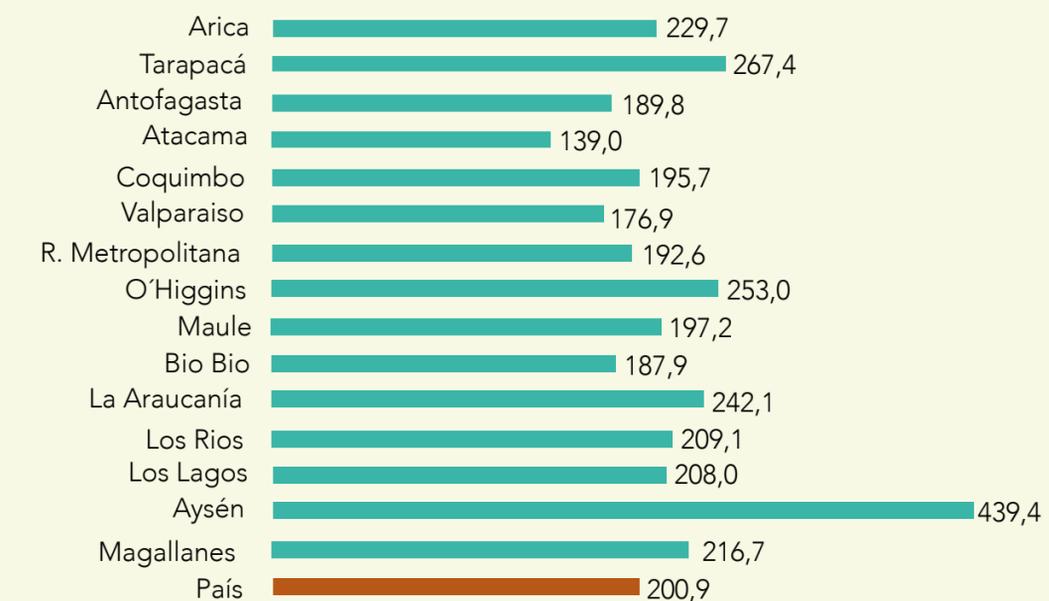


## 1. DEPRESIÓN / Depresión Infantil en Chile CAUSAS Y CONSECUENCIAS

Tasa de NNA afectados por denuncias de VIOLENCIA EXTRAFAMILIAR por región (por cada 100mil NNA)



Tasa de NNA afectados por denuncias de VIOLENCIA INTRAFAMILIAR por región (por cada 100mil NNA)



## 1. DEPRESIÓN / Depresión Infantil en Chile CAUSAS Y CONSECUENCIAS

Porcentaje de estudiantes retirados o trasladados de educación por región  
%



Tasa de NNA afectados por denuncias de VIOLENCIA SEXUAL  
por región (por cada 100mil NNA)

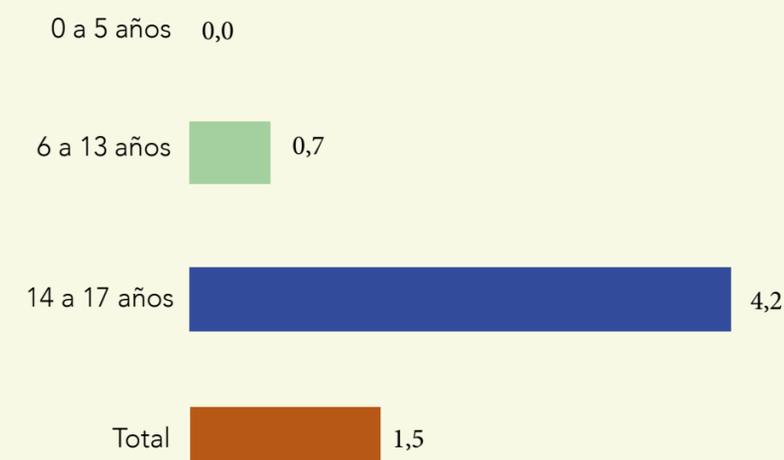


## 1. DEPRESIÓN / Depresión Infantil en Chile CAUSAS Y CONSECUENCIAS

Tasa de SUICIDIO de NNA por región (por cada 100mil NNA)



Tasa de suicidio de NNA según edad (cada 100mil NNA)





## 1. DEPRESIÓN / Depresión Infantil R. de Aysén

Los gráficos mostrados anteriormente, muestran un alto % de cada situación por Región de nuestro país, siendo la Región de Aysén aquella con mayor tipo de causas y consecuencias que llevan a desencadenar la depresión infantil.

Además de las causas y consecuencias que se muestran anteriormente, existen otros tipos de factores que desencadenan la depresión en Aysén; como lo es el efecto de la poca luz y el clima de la zona.

Y es debido a los gráficos y sus cifras que decido trabajar con niños de la Región de Aysén y abordar la depresión infantil desde la raíz, para prevenir sus síntomas en niños.

Ahora se desarrollará una investigación en base a la depresión y sus causas y consecuencias en la Región de Aysén específicamente; aunque muchas de estas también se repiten en otras Regiones de Chile y países del mundo en general, ya que es una enfermedad que se puede desencadenar en cualquier persona que no sepa llevar acabo problemas mayores.



## 2. ¿POR QUÉ SE PRESENTA LA MAYOR TASA DE DEPRESIÓN DE CHILE EN LA REGIÓN DE AYSÉN?

De el 22,5% de depresión infantojuvenil presente en Chile, el 10,7% radica en la Región de Aysén, siendo esta región la que predomina en cuanto a cifras depresivas en nuestro país.

## 2. ¿POR QUÉ SE PRESENTA LA MAYOR TASA DE DEPRESIÓN DE CHILE EN LA REGIÓN DE AYSÉN? / **Causas y Consecuencias**

Existen factores que alteran la personalidad de cada persona.

En Aysén uno de estos factores es el CLIMA y la FALTA DE LUZ que tienen en su día a día; sobre todo entre los meses de mayo a septiembre, donde se habla de un trastorno llamado TAE (trastorno afectivo estacional). Estas dos causas son las principales cuando hablamos de la depresión de los patagónicos.



## 2. ¿POR QUÉ SE PRESENTA LA MAYOR TASA DE DEPRESIÓN DE CHILE EN LA REGIÓN DE AYSÉN? / **Causas y Consecuencias**

### **CÓMO INFLUYE EL CLIMA EN EL ESTADO DE ÁNIMO DEL PATAGÓNICO**

- Los cambios bruscos de temperatura, presión, frío y humedad; pueden provocar alteraciones en el sistema nervioso y generar una mayor predisposición a sentirse deprimido.

- Cuando hay sol al levantarse, la serotonina se activa más rápidamente que cuando amanece nublado; lo que hace que el estado de ánimo al momento de partir el día sea mejor.

- *“ El clima frío retrasa el metabolismo. Es por esto que, en invierno, uno termina de comer y tiene muchas ganas de ir a dormir y el ánimo baja notoriamente, se torna más alicaído. En cambio cuando hace calor el metabolismo está más acelerado: en general el estado de ánimo mejora y la gente se motiva para realizar actividades al aire libre”* **Carmela Rivadeneria - Psicóloga - CETECIC**

- **Lluvia:** Puede provocar tristeza (en algunas personas) Si los días se extienden demasiado podrían provocar depresión, sin necesariamente llegar a un diagnóstico, pero si a un ánimo muy caído.

- **Vientos Fuertes:** Son muy incómodos y suelen provocar malestar y mal humor en las personas.

- **Frió intenso:** En un comienzo provoca hiperactividad (como un intento de entrar en calor) y si no hay modo de que se pase provoca sueño y bajas en el ánimo



## 2. ¿POR QUÉ SE PRESENTA LA MAYOR TASA DE DEPRESIÓN DE CHILE EN LA REGIÓN DE AYSÉN? / **Causas y Consecuencias**

### CÓMO INFLUYE EL CLIMA EN EL ESTADO DE ÁNIMO DEL PATAGÓNICO

#### LUZ Y ESTADO DE ÁNIMO

- *“El invierno y la oscuridad han ido lenta y progresivamente apoderándose de nosotros (...) No es difícil leer en las caras de mis compañeros su estado de ánimo (...) La cortina de tinieblas que ha caído sobre el mundo exterior de desolación helada ha descendido también sobre el mundo interior de nuestra alma (...)”*

**Frederik Cook - Médico estadounidense - Períodos de Guerra**

Con esta cita damos cuenta del poder que tiene la luz ambiente para moderar nuestros sentimientos. **El sentido común conoce ese influjo y por eso se cree que las depresiones aumentan en los lugares con menos días de sol.**

- La evidencia científica nos demuestra que la luz influye en el estado de ánimo de todas las personas.

Se sabe que el descenso de horas de luz aumenta las sensaciones de relajación; como el sosiego y la calma, pero también aumenta la melatonina (hormona inductora del sueño) y la tristeza. Lo contrario pasa con el aumento de claridad, contribuye a la alegría, ansiedad por hacer cosas y el aumento de serotonina (hormona inductora de actividad).

- Relación entre la luz y depresión: En los pacientes que sufren esta enfermedad, es característica la tendencia a la ftofobia: Encerrarse en cuartos oscuros y alejarse del entorno social; por esto el ser humano ha creado tanta tecnología para evitar este síntoma.

## 2. ¿POR QUÉ SE PRESENTA LA MAYOR TASA DE DEPRESIÓN DE CHILE EN LA REGIÓN DE AYSÉN? / **Causas y Consecuencias**

### TRASTORNO AFECTIVO ESTACIONAL (TAE)

- El trastorno afectivo estacional se refiere a un tipo de depresión que ocurre en cierta época del año, generalmente a principios de otoño e invierno.

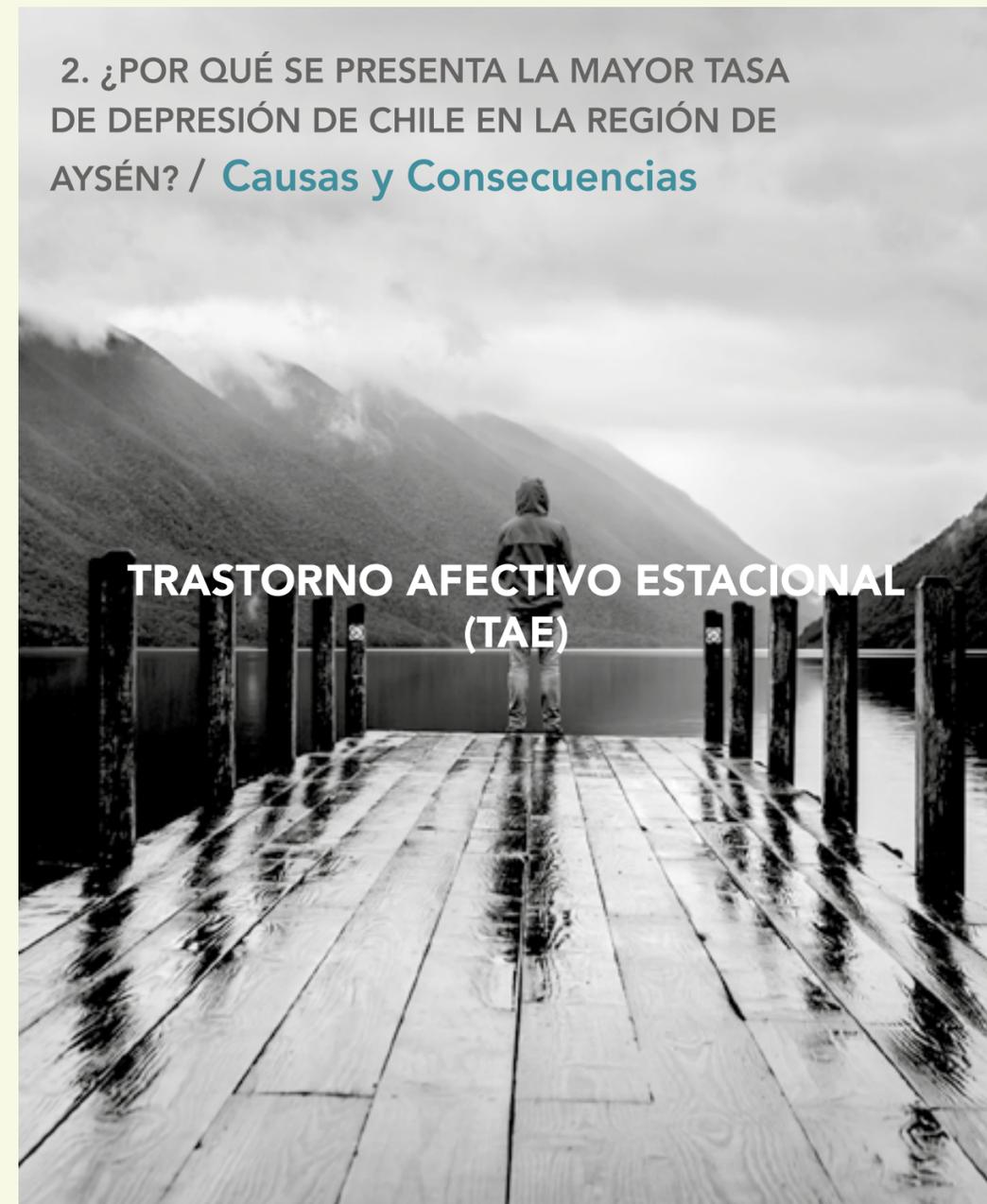
- Es más habitual en las latitudes altas de ambos hemisferios, lo cual parece tener relación con la necesidad de hidratos de carbono en el organismo... Los afectados sufren ataques episódicos de depresión combinados con mucha ansiedad.

- Las personas que viven en lugares con largas noches de invierno están en mayor riesgo de sufrir de TAE. Una forma menos común del trastorno implica depresión durante los meses de verano.

- La correlación con los ritmos de luz (no de temperatura) es clara, ya que en el hemisferio sur los meses más depresivos son Junio y Julio, a pesar de que muchos, sobre todo los niños, estén de vacaciones.

- La cantidad de luz influye en nuestras vidas inconscientemente. Si nos sentimos tristes en un determinado momento, pensamos que es por problemas personales y no lo asociamos a la época del año o al clima.

- El TAE algunas veces se puede convertir en una depresión prolongada. También son posibles el trastorno bipolar o los pensamientos de suicidio.



## 2. ¿POR QUÉ SE PRESENTA LA MAYOR TASA DE DEPRESIÓN DE CHILE EN LA REGIÓN DE AYSÉN? / **Agentes de Riesgo**

Son aquellos eventos estresantes que pueden llegar a gatillar una depresión, sobretodo en niños más vulnerables psicológicamente.

- Muerte de algún familiar cercano
- Hospitalización
- Enfermedad crónica
- Presencia de depresión en familiar.
- Haber presenciado un accidente.
- Haber experimentado un asalto.
- Tener un miembro de la familia alcohólico o drogadicto.
- Violencia intrafamiliar o extrafamiliar.
- Bullying.
- Acoso sexual.

Puede ser propia o de algún familia.

## 2. ¿POR QUÉ SE PRESENTA LA MAYOR TASA DE DEPRESIÓN DE CHILE EN LA REGIÓN DE AYSÉN? / **Factores Protectores**

- Los padres siempre serán la principal fuente referencial para sus hijos; a través de la transmisión de:

- VALORES
- CREENCIAS
- NORMAS
- ACTITUDES
- COMPORTAMIENTOS

- Los hermanos también forman parte importante para evitar síntomas depresivos en los niños, ya que se hacen compañía y aprenden juntos a jugar.

## LA FAMILIA



## 2. ¿POR QUÉ SE PRESENTA LA MAYOR TASA DE DEPRESIÓN DE CHILE EN LA REGIÓN DE AYSÉN? / Factores Protectores

### LO SOCIAL

- Es fundamental socializar con pares de la misma edad (aprox), compartir gustos, jugar, reír,... Es por esto que es muy importante la asistencia al colegio o escuelas, ya que este es el lugar donde generalmente los niños conocen a sus amigos.

- Brinda distracciones.

- El tener amigos genera más actividades para compartir y NO estar solos.

EL JUGAR es importante en el proceso de desarrollo psicológico mental de un niño, es primordial.



## 2. ¿POR QUÉ SE PRESENTA LA MAYOR TASA DE DEPRESIÓN DE CHILE EN LA REGIÓN DE AYSÉN? / Terapias existentes

Como ya sabemos existen terapias con psicólogos y psiquiatras cuando se trata de una depresión más seria; pero sin embargo últimamente se han estado abarcando distintos tipos de terapia más alternativos y menos invasivos para el niño.

- Un ejemplo son las TERAPIAS GRUPALES, en las cuales los psicólogos juntan 3 a 5 niños con problemas relativamente parecidos y los hace interactuar y jugar entre ellos mientras este observa los comportamientos de cada uno.

- El dibujar es una forma de expresión y de transmisión; desde los colores que el niño elige, lo que dibuja y el hasta cómo agarra el lápiz le hace entender al terapeuta hacia donde va el problema.

- La fototerapia (de la cual hablaremos más adelante) aún no es implementada en forma más masiva para niños; pero en adultos ha sido un gran éxito, y ya sabremos el porqué esta terapia es un poco menos recurrente en niños.



P

L

A

Y



### 3. PROBLEMÁTICA

#### 3. PROBLEMÁTICA/ Observaciones Relevantes

Al momento de partir con la investigación hice mi visita a terreno en la ciudad de Coyhaique en la cual pude rescatar observaciones fundamentales para llevar acabo mi proyecto.

- De partida la Región de Aysén es la que presenta la mayor cantidad de cifras en cuanto a causas y consecuencias de la depresión infantil en Chile

- Existe un “tiempo muerto” o “tiempo de espera” desde que los niños salen del colegio hasta que sus padres salen del trabajo; en el cual los niños se van a sus casas (en su minoría), van a casas de algún familiar a esperar a sus papás, o van al trabajo de su papá o mamá donde esperan a que salgan para irse recién a sus casas.

- Como ya sabemos, Aysén es una región donde predomina el frío y la lluvia, por lo tanto los niños no son de salir mucho a jugar al aire libre. Esto desencadena una problemática bastante clave para la zona... Falta de espacios sociales TECHADOS.

- Los colegios se rigen por las normas estatales de enseñanza por lo que el área creativa y artística en los niños no está muy bien desarrollada, lo que conlleva a la falta de creatividad al momento de JUGAR.



## ENTREVISTAS

### 3. PROBLEMÁTICA/ Entrevistas Relevantes

*“Cuando hago terapias grupales son cuando mejor lo pasan, ellos gozan estar con sus pares aunque no sean amigos de la vida pero esperan el día miércoles con ansias para llegar a la terapia y que su única preocupación sea el jugar y gozar”*

*“Es importante para mi como terapeuta la implementación de terapias grupales porque es fundamental ver el comportamiento social que tienen los niños; con esto yo logro visualizar si sus problemas van más allá de la separación de los padres o que le va mal en el colegio; con estas terapias yo veo movimientos, conductas y comportamientos que los padres no pueden ver mientras el niño esta viendo tele en la casa”*

**Sofía Santander - Psicóloga infantil**

*“Los niños no tienen problemas, los problemas los tienen los papás.*

*La única preocupación de un niño debería ser jugar y aprender; que un niño sea hiperactivo o tenga problemas de concentración no son problemas porque son niños y ellos quieren descubrir”.*

*“El descubrir para un niño es tocar, sentir, ver; todo entra por la vista, para ellos los colores y texturas son su manera de descubrir el mundo, y eso lo hacen a través del juego.”*

*“El labor del psicólogo infantil, a mi parecer y bajo mi punto de vista, no es descubrir y terminar con el problema que tiene el niño, porque lo más probable es que ese problema venga desde la casa y ahí nosotros como terapeutas no nos podemos meter; por eso nuestro labor es PREVENIR que al niño le siga afectando lo que pasa en la casa”*

**Andrea Cornejo - Psicóloga infantojuvenil**

### 3. PROBLEMÁTICA/ Entrevistas Relevantes

*“Llevo implementando la fototerapia en mis pacientes hace 2 años aproximadamente, nunca lo he probado en niños ya que se requiere de cierto grado de concentración. Un niño se va a aburrir viendo una luz durante 15 a 45 minutos, el niño necesita actividad y estar mirando una luz no es la actividad que buscan”*

**Gabriela Maturana - Psicóloga general  
Especializada en niños**

*“ El problema de la depresión más que tratarse y ayudar a los que ya la tienen debe ser una enfermedad que se pueda **prevenir** desde abajo, prevenir desde los niños que no necesariamente padecen esta enfermedad mental pero que tal vez si están más expuestos a algún día tenerla”*

*“ Los llamados problemas psicológicos que tienen los niños, en su mayoría, vienen desde la casa. Muchos piensan que vienen desde el bullying de sus propios compañeros, pero sorprende saber que la verdad es que la mayoría de mis pacientes no sabe de donde viene el origen de su depresión, y que a medida de que pasan la sesiones me voy dando cuenta de que vienen desde la casa, desde las discusiones que escuchan de sus papás detrás de la puerta o las discusiones que tienen con el hermano mayor. Los niños necesitan tiempo libre, tiempo para jugar fuera de sus casas”*

**Carla Cordero - Psiquiatra infantil**

### 3. PROBLEMÁTICA/ Entrevistas Relevantes

*“Me especializo en trabajar con la psicología del color en los niños; la forma en la que ven y sienten los colores es completamente distinta a la nuestra. Nosotros vemos los colores por lo lindo y por como se ven en nuestra ropa o casa; los niños sienten los colores, son parte de su personalidad porque al momento de elegirlos van por aquél color que describe el momento por el cual están pasando”*

**Paulina Aravena - Psicóloga infantil**

*“Trabajo con niños día a día, ellos son como personajes de cuentos, cada uno ve la vida de una forma mágica y se imaginan una misma cosa de maneras distintas; su imaginación los puede llevar a que una simple cuerda sea el puente para cruzar a pelear contra el dragón que es un árbol”.*

*“Nosotros no les tenemos que enseñar cómo es la vida, ellos nos la enseñan a nosotras, haciéndonos reír o llorar si están mal (...) Muchas veces los papás no entienden que está bien pintar, crear, tocar y equivocarse, y eso los hace llegar tristes al día siguiente y nuestra tarea es enseñarles a cómo crecer sin pena ni culpa”*

**Rocío Guerra - Profesora pre escolar**

### 3. PROBLEMÁTICA/ Entrevistas Relevantes

*“El grupo es un escenario ideal para ayudar a los niños a mantener su propia integridad mientras se relacionan con otros (...) El grupo es un microcosmos seguro del mundo exterior, y con la orientación del terapeuta y límites claros, el niño en efecto puede encontrarse a sí mismo entre los demás” (Oaklander, 2008, p.188).*

*“Al trabajar en grupos surge una importante paradoja que fomenta el buen desarrollo. Por un lado, descubren que no son los únicos que les pasan esas cosas, por lo que se sienten comprendidos, acompañados y reflejados entre sí, pero por otro lado, esto genera deseos de empezar a mostrar sus partes únicas, especiales y particulares.”*

**Carla Cordero**





Gimnasios techados en colegios

#### 4. OPORTUNIDAD DE DISEÑO

Diseñar una EXPERIENCIA que genere estímulos POSITIVOS en base a una ACTIVIDAD SOCIAL, dentro de los colegios de la zona.

## 4. OPORTUNIDAD DE DISEÑO

### 1. EXPERIENCIA:

- Es el hecho de haber presenciado, sentido o conocido algo.

La experiencia es la forma de conocimiento que se produce a partir de estas vivencias u observaciones.

### 2. ESTÍMULOS POSITIVOS:

- Todo cambio del medio o fracción de cambio que provoca una actividad determinada de un organismo. Los estímulos se reciben a través de tres sistemas sensoriales:

Interoceptivo (relación con el cuerpo humano y el dolor)

Propioceptivo (se relaciona con el cerebro y los movimientos que este le hace llegar al cuerpo)

**Exteroceptivo (relacionado con los receptores sensitivos).**

Los estímulos pueden ser simples (**como por ejemplo una luz o un tono**), o complejos.

También pueden ser públicos (afectan a más de un sujeto) o

### 3. ACTIVIDAD SOCIAL:

- La socialización es el proceso por medio del cual los niños adquieren conductas, creencias, normas morales y motivos.

El desarrollo social y emocional es una gran parte del desarrollo general infantil. **Las habilidades sociales y emocionales les ayuda hacer amigos, superar la frustración, lidiar con cambios y seguir las reglas. El desarrollo social y emocional también se conoce como salud mental infantil temprana** . Es

la capacidad de los bebés y niños para:

- Desarrollar relaciones íntimas y seguras.

- Explorar sus alrededores y aprender.

- **Sentir, gestionar y expresar emociones.**



## 5. OBJETIVOS



## 5. OBJETIVOS/ General

Generar sensaciones y emociones positivas que ayuden a **PREVENIR** los síntomas depresivos en niños de 5 a 10 años.

### PREVENIR:

- Prevención es la acción y efecto de prevenir (preparar con antelación lo necesario para un fin, anticiparse a una dificultad, prever un daño, avisar a alguien de algo.
- La prevención, por la tanto, es la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo. El objetivo de prevenir es lograr que un perjuicio eventual no se concrete.

## 5. OBJETIVOS/ Específico

A través de el uso de la PSICOLOGÍA DEL COLOR, LAS TEXTURAS, LA FOTOTERAPIA y lo más importantes; a través de el **JUEGO**

### 1. PSICOLOGÍA DEL COLOR:

- Estímulo Visual



### 2. TEXTURAS:

- Estímulo del Tacto

### 3. FOTOTERAPIA:

- Estímulo Lumínico y visual

### 4. EL JUEGO:

- Estímulo Social Interactivo



## 6. ANTECEDENTES



## 6. ANTECEDENTES/ **Terapias Infantiles**

La terapia infantil o psicoterapia infantil es un tipo de intervención terapéutica que tiene como finalidad principal **potenciar el bienestar emocional y social del niño**, y se diferencia de la terapia de adultos no tanto en el objetivo de las intervenciones sino en la manera de llevar a cabo la relación y el proceso terapéutico.

Los problemas psicológicos también han de tenerse en cuenta en edades tempranas, pues un tratamiento eficaz a estas edades va a condicionar positivamente el futuro de un niño y su bienestar y pueden prevenir futuros problemas en los adultos.

Esta forma de terapia se basa en un conjunto de técnicas y métodos usados para poder ayudar a niños y niñas que tienen problemas con sus emociones o conductas, y uno de los muchos elementos que la diferencian de la terapia para adultos es que **utiliza el juego como elemento clave en la terapia**.

## 6. ANTECEDENTES/ Terapias Infantiles

- Ayuda a conocer las necesidades que los niños tienen.
- La psicoterapia infantil es muy **experiencial y vivencial**.
- Los terapeutas infantiles ponen en práctica **actividades como el juego para relacionarse y comunicarse con sus pacientes**.
- Ayuda a **desarrollar y construir una autoestima sana**, mejora la comunicación, las **habilidades sociales**, estimular el desarrollo y mejorar su **inteligencia emocional y relacional**.
- Analiza, estudia y trata los problemas y trastornos de los niños relativos a sus comportamientos, **emociones**, procesos mentales o cognitivos y sus relaciones.
- Muchos terapeutas usan el dibujo como una forma en la que los niños pueden expresar y comunicar grandes cosas de su mundo interior; como por ejemplo el cómo se sienten o que lugar familiar y social ocupan.

## 6. ANTECEDENTES/ Importancia del juego en la infancia

El juego es crucial en el desarrollo físico, cognitivo, social y emocional de niños y niñas. La estimulación sensorial y física que se produce entre la madre y un hijo intervienen directamente en la conformación del cerebro infantil. Luego el juego permitirá a los niños usar su creatividad mientras desarrollan destreza física, habilidades cognitivas y sociales y aprenden a regular sus emociones.

El juego constituye un lenguaje universal y transversal a niños y niñas de diferentes culturas, si bien pueden tener expresiones y significados distintos.

Es a través de este que niños y niñas, a una edad muy temprana, participan e interactúan en el mundo que los rodea y aprenden los roles sociales, normas y valores de su cultura.

Está asociado al placer, el disfrute, la curiosidad, imaginación, la creación y el encuentro.

Los niños experimentan sensaciones de control, dominio y maestría en el enfrentamiento de nuevas ideas, experiencias y problemas.

Favorece la exploración y el descubrimiento.

## 6. ANTECEDENTES/ Importancia del juego en la infancia

*“El juego permite a niños y niñas expresar pensamientos, deseos y sentimientos sin necesidad de utilizar un lenguaje”*

**Andrea Cornejo - Psicóloga**

La curiosidad implícita en el juego favorece en el niño la exploración y el descubrimiento, y por lo tanto, se gatillan en él sensaciones de gozo y placer que favorece la repetición de la conducta. La repetición supone alcanzar la maestría y el dominio de nuevas habilidades y mayor confianza en sí mismo: **Cuando se establece la confianza, se incrementa la autoestima y consecuentemente la seguridad; y la seguridad finalmente, alienta al niño a continuar la exploración y el descubrimiento.**



## 6. ANTECEDENTES/ Importancia del juego en la infancia

### TIPOS DE JUEGOS:

- Juego sintonizado: Esencial para el desarrollo cerebral temprano de los niños. Se disfruta del contacto entre madre e hijo.

- **JUEGO CORPORAL Y DE MOVIMIENTO:** Se asocia a la innovación, flexibilidad, adaptabilidad y resistencia.

-Juego con objetos: El cerebro se desarrolla más allá de las habilidades manipulativas propiamente tal y se amplifica la posibilidad de resolución de problemas complejos.

- **JUEGO SOCIAL:** 3 componentes:

1. Afiliativo: Desarrollo de relaciones, sensación de pertenencia y lealtad con otros.

2. Roce y Fuerza: Influye en la regulación de las emociones y la violencia; ampliando la conciencia social, la cooperación, la equidad y el alturismo.

3. Celebración y Rituales: Amplifican la noción de comunidad y pertenencia a una cultura o grupo específico.

- **JUEGO IMAGINATIVO:** Centrales en el desarrollo de la creatividad e innovación; sentido de sí mismo y conocimiento de los demás.

- Juego narrativo: Posibilidad de adquirir aprendizajes mediante el contar o escuchar historias. Enriquecen la perspectiva de sí mismo y de otros.

- **JUEGO CREATIVO:** Permite trascender lo cotidiano, crear y recrear lo creado una y otra ves.

## 6. ANTECEDENTES/ Importancia del juego en la infancia

# JUEGO Y TERAPIA

## 6. ANTECEDENTES/ Importancia del juego en la infancia JUEGO Y TERAPIA

*Jugar es la principal actividad de la infancia y responde a la necesidad de los niños de mirar, tocar, curiosar, experimentar, inventar, imaginar, aprender, expresar, comunicar, crear, soñar...”*  
**Imma Marín.**

El juego en el contexto clínico permite la evolución de funcionamiento de los aspectos evolutivos de los niños, y a la vez intervenciones efectivas pueden ser desarrolladas en el contexto del juego.

*- El primer uso de este tipo de terapia en base al juego se usó en 1909 por Freud.*

- Melanie Klein - 1932: Desarrolla procesos terapéuticos con niños en los cuales el objetivo era traer el inconsciente al consciente mediante EL JUEGO.

- Axline: La llamada “madre de la terapia del juego”; su enfoque es no directo, se basa en el respeto y aceptación incondicional del niño y el reconocimiento de sus recursos para resolver problemas.

- Hambrigde - 1955: Abordar contenidos traumáticos y presentes en los niños a través del juego.

- O'Connor - 1983: Terapia de juego ecosistemática, que involucra padres, colegio, pares y otros.

- Knell - 1993: Terapia cognitiva conductual, incorporando estrategias de juego a los principios cognitivos conductuales de afrontamiento a los problemas.

- Kadson, Congelosi y Schafer - 1997: Proponen formas creativas del uso del juego en terapias desde una visión integrativa.

## 6. ANTECEDENTES/

### Importancia del juego en la infancia

#### JUEGO Y TERAPIA

Mientras niños y niñas exploran y expresan sus emociones libremente en un ambiente seguro, el terapeuta los acompaña en el proceso sin dirigir sus acciones y mediante sus comentarios; los ayuda a comprender sus emociones, pensamientos y conductas

- Favorece la libre expresión y la comunicación efectiva de niños.

- Constituye la expresión de conflictos y defensas inconscientes.

- Permite la enseñanza directa e indirecta de habilidades sociales.

**- Favorece en el niño el afrontamiento de situaciones de stress y miedo.**

**- Facilita la catarsis o liberación de la emoción contenida, ya sea a través de la expresión emocional (llanto, rabia, risas) o mediante las actividades efectuadas en el juego (apretar, romper, morder, tirar, saltar)**

- Estimula las sensaciones y emociones placenteras, la relación con otros adultos y con los pares, promueve la empatía y mejora la convivencia social.

- Incrementa la competencias sociales, favorece el pensamiento de causa y efecto, permitiendo anticipar las consecuencias y facilitar el autocontrol.

#### FRANCESCO TONUCCI

Psicopedagogo

*“El juego de los niños consiste en “perder el tiempo”, en perderse en el tiempo, a encontrarse con el mundo a través de una relación excitante, llena de misterio, de riesgo y aventura. Y el motor de esta acción es el más potente que conocemos los seres humanos: el placer. Por eso los niños y niñas, cuando juegan de verdad, pueden olvidarse incluso de comer”.*

*Francesco Tonucci.*



**PSICOLOGÍA DEL COLOR**

## 6. ANTECEDENTES/ Psicología del color

El color se asocia a las emociones de la persona y es una manera de influenciar el estado físico y mental de alguien.

¿Sabes en qué consiste la colorterapia o psicología del color? Se trata de utilizar los colores para cambiar un estado de ánimo o una conducta. Los colores ayudan a conseguir la calma, o por el contrario, nos aportan más energía.



Pureza, calma y orden visual  
Incentiva la creatividad.



Calma y serenidad  
Mejora el sueño y es bueno para los niños nerviosos



Energía, vitalidad  
Ayuda en niños más tímidos



Positividad y energía  
Estimula la concentración. BUENO PARA NIÑOS  
CON DEPRESIÓN



Equilibrio y calma  
Mejora la capacidad lectora y concentración.



Tranquilidad y misterio  
Potencia la intuición.



## 6. ANTECEDENTES/ Texturas - El tacto

El tacto es uno de los cinco sentidos sensoriales con los que contamos los seres humanos y aquel que nos permite detectar, percibir, distinguir las cualidades que ostentan los objetos y el medio, como ser la temperatura, la presión, la aspereza, la suavidad, la rugosidad, entre otros.

Con el sentido del tacto se dan las respuestas a distintos estímulos, que pueden generar sensaciones tanto positivas como negativas.

Las texturas suaves generan calidés, seguridad y acogimiento; mientras que las ásperas generan inseguridad e irritabilidad en algunos casos; aunque también despiertan el sentido de curiosidad en los niños.



## 6. ANTECEDENTES/ Emociones que combaten los síntomas depresivos en NNA.

### ¿CUÁLES SON LAS EMOCIONES QUE COMBATEN LA DEPRESIÓN?

1. ACTIVIDAD:
  - Activarse es fundamental para poder superar una etapa de desánimo; realizar actividades que hagan sentir algo mejor como leer, jugar, caminar,...
  - La ejecución de actividades permite incrementar el nivel de energía física y mental.
2. RELAJACIÓN:
  - Cuando el cuerpo está relajado, la aptitud psicológica es más serena.
3. EXPRESARSE:
  - Ejercitar la imaginación pintando, dibujando, cosiendo, escribiendo, bailando, .... Y así fluirán juegos creativos y se experimentarán emociones positivas.
4. ALEGRÍA:
  - Hacer actividades que liberen endorfinas y produzcan alegría y energías positivas; en el caso de los niños jugar con cosas fuera de lo cotidiano que les permitan expresar risas y sentir felicidad.

## 6. ANTECEDENTES/ Fototerapia

### EFECTOS DE LA LUZ EN EL COMPORTAMIENTO HUMANO

- Características que favorecen la estimulación mental, creativa y motivacional.

- Puede inducir un estado de calma y relajación.

- *La luz no solo actúa a nivel de la visión, sino que influye en los ciclos del sueño, en el rendimiento cognitivo, en el estado de ánimo (...)* **Dr. Jarek Krajewki**

- La falta de luz deriva en muchas personas en lo que se conoce como TAE (visto anteriormente), y que un ambiente con luz adecuada dinamiza las funciones cerebrales y potencia el optimismo.

- Estudios en INTENSIDAD DE LA LUZ
- Capacidad de REPRODUCCIÓN CROMÁTICA
- T° del color

- La luz azul (fria) mejora la reducción de la melatonina, por lo que es la más efectiva para tratar depresiones debido a las consecuencias climáticas.

## 6. ANTECEDENTES/ Fototerapia

F. Sendra Portero

La fototerapia, en sentido estricto, debe entenderse como el empleo terapéutico de la luz. Este agente físico, que acompaña al hombre desde que se inició su presencia en la tierra, es el responsable de la vida tal como la conocemos actualmente. El sol constituye una fuente de energía térmica, que determina la habitabilidad del planeta, aporta condiciones cíclicas de luminosidad a las que se han adaptado numerosas plantas y animales, y proporciona radiaciones imprescindibles para desencadenar importantes reacciones químicas.

Se tiene constancia de que, desde épocas remotas, el hombre ha aprendido a utilizar los recursos terapéuticos de las radiaciones solares. Éstas tienen tres componentes, desde un punto de vista físico: uno térmico, constituido por la radiación infrarroja; uno visible, responsable de la luminosidad, y otro ultravioleta, más energético, responsable de reacciones denominadas fotoquímicas, como la síntesis de vitamina D o la oxidación de la melanina.

En un sentido amplio, la fototerapia incluye el tratamiento con luz visible, radiación infrarroja y ultravioleta, tanto en su forma natural de producción, considerando el sol como agente terapéutico (helioterapia) como en aquellas formas artificiales de producción de radiaciones infrarrojas o ultravioletas.

## 6. ANTECEDENTES/ Fototerapia

Como ya se dijo anteriormente; en otoño e invierno las horas de luz natural disminuyen considerablemente y se incrementan los casos de depresión.

Se calcula que un **20%** de la población experimenta este decaimiento del ánimo, conocido como Trastorno Afectivo Estacional (TAE).

El TAE se caracteriza, además de por la depresión, por una gran irritabilidad, pérdida de energía, estrés, cefaleas, aumento del sueño, aumento del apetito y, en consecuencia, incremento del peso.

Psiquiatras y psicólogos, encargados del tratamiento de estos pacientes, recurren a los antidepresivos y a la psicoterapia (terapia de conversación) para aliviar y curar la enfermedad, pero, desde hace poco más de cuatro años, utilizan también la fototerapia, una técnica que se basa en la exposición del paciente a una luz artificial blanca y brillante, que simula la natural y que consigue, según el arquitecto **Carlos M. Requejo**, *«una poderosa influencia en los neurotransmisores cerebrales que modifica la atención, el humor y el comportamiento, altera la salud humana y afecta al rendimiento laboral»*

**El objetivo de la fototerapia es hacer creer al organismo que es de día y estimular, por lo tanto, la producción de neurotransmisores cerebrales como la serotonina (hormona de la actividad) y la dopamina (hormona de la atención), en detrimento de la melatonina (hormona del sueño), que además provoca un descenso de la temperatura corporal y cuya producción aumenta con la oscuridad.**

## 6. ANTECEDENTES/ Fototerapia

La FOTOTERAPIA, es una técnica de tratamiento que emplea radiaciones electromagnéticas de origen natural o artificial para el tratamiento de enfermedades mentales como la depresión.

### - SUS BENEFICIOS:

- Dormir mejor
- Sentirse más positivo
- Concentrarse y mantenerse atento
- Sentimiento de renovación
- Combatir pensamientos negativos
- Controlar la ansiedad
- Controlar el sentido de hibernación
- Ayuda a sentirse emocionado por las cosas que uno quiere.

### - CARACTERÍSTICAS

- 1.200 lx
- Más de 90% de rendimiento de color CRI
- 5.000 kelvin de T° de color
- 500 mm de diámetro y 55 w
- 2835 LEDS



## 7. EXPERIENCIA TERAPÉUTICA INTERACTIVA

*“El juego libre y espontáneo es una delicada danza de la infancia que fortalece la mente, el cuerpo y nutre el alma”*  
**Joe L. Frost.**

La experiencia es una forma de conocimiento o habilidad derivados de la observación, de la participación y de la vivencia de un suceso proveniente de las cosas que suceden en la vida.

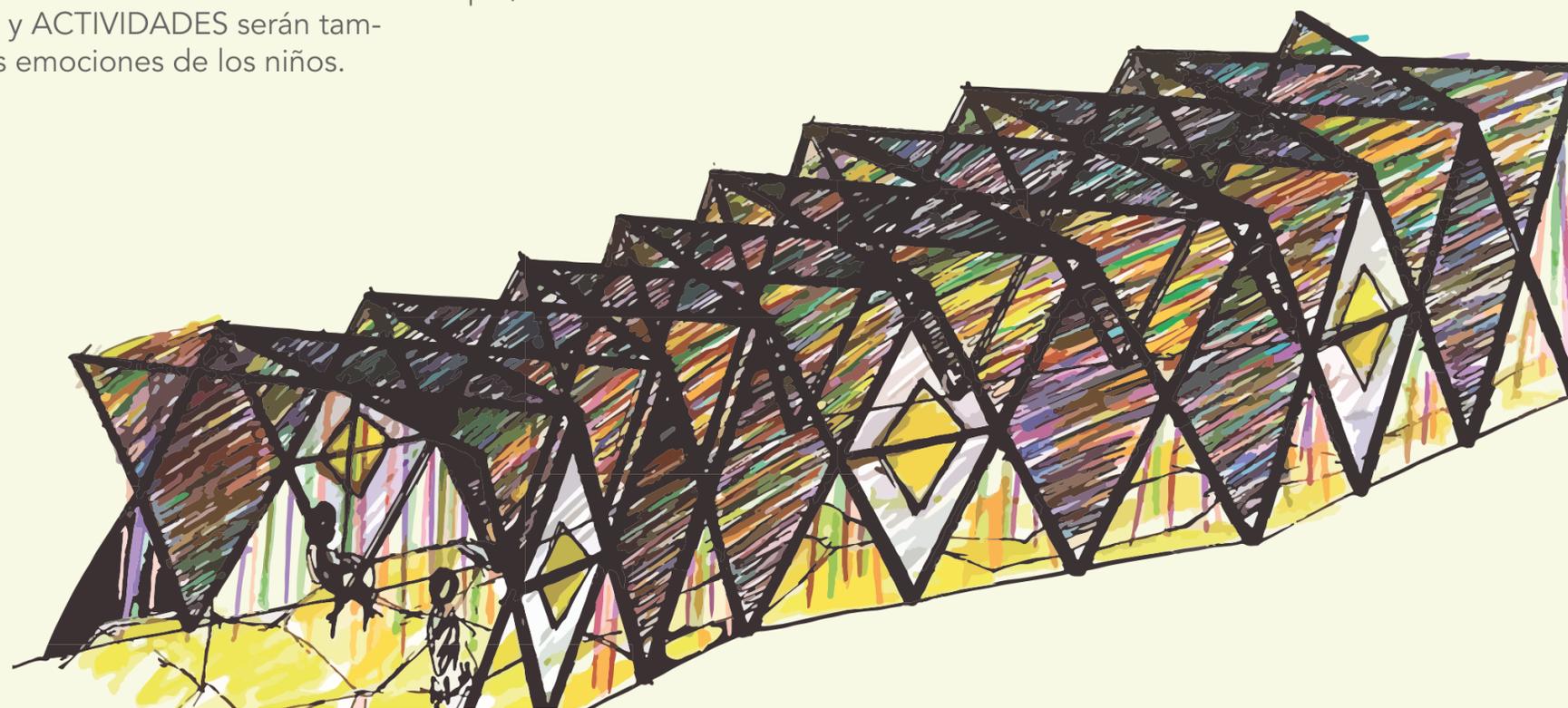
Una experiencia se vive día a día, para un niño la experiencia debiera ser una forma de jugar. Mi proyecto lleva el nombre de experiencia porque es una terapia interactiva en el cual el usuario va a vivir, observar, participar y lo más importante va a jugar.



## 7. EXPERIENCIA TERAPÉUTICA INTERACTIVA/ Propuesta esquemática

- A través de el juego y la actividad los niños reciben una terapia llamada FOTOTERAPIA. Además de recibir esta terapia; los COLORES, TEXTURAS y ACTIVIDADES serán también un aporte para las emociones de los niños.

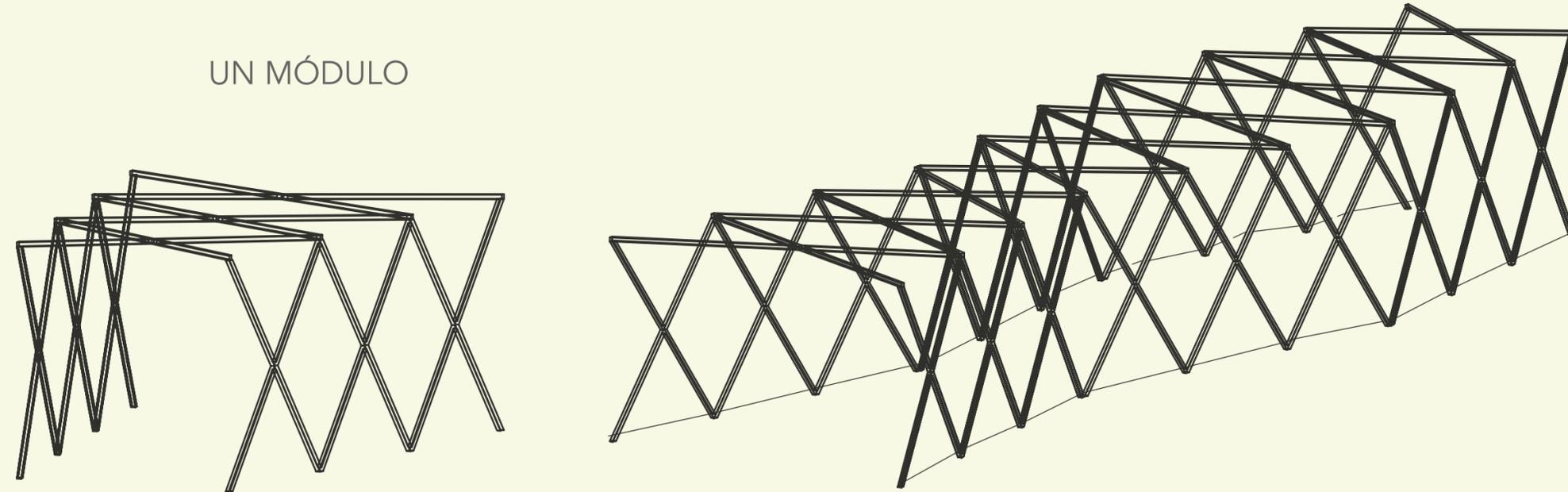
El espacio se diseña como un conjunto interactivo y didáctico en toda



## 7. EXPERIENCIA TERAPÉUTICA INTERACTIVA/ Propuesta esquemática

- Instalación plegable conformada a través de 3 módulos.

UN MÓDULO



7. EXPERIENCIA TERAPÉUTICA INTERACTIVA/  
Referentes Estructurales

Pabellón Lebulense



Vivienda Temporal  
Kengo Kuma



Pabellón V-A-C



## 8. MASTER PLAN



*"Un grano de buena experiencia a los 9 años, vale más que un curso de moral a los 20"*

**J. Nieve**

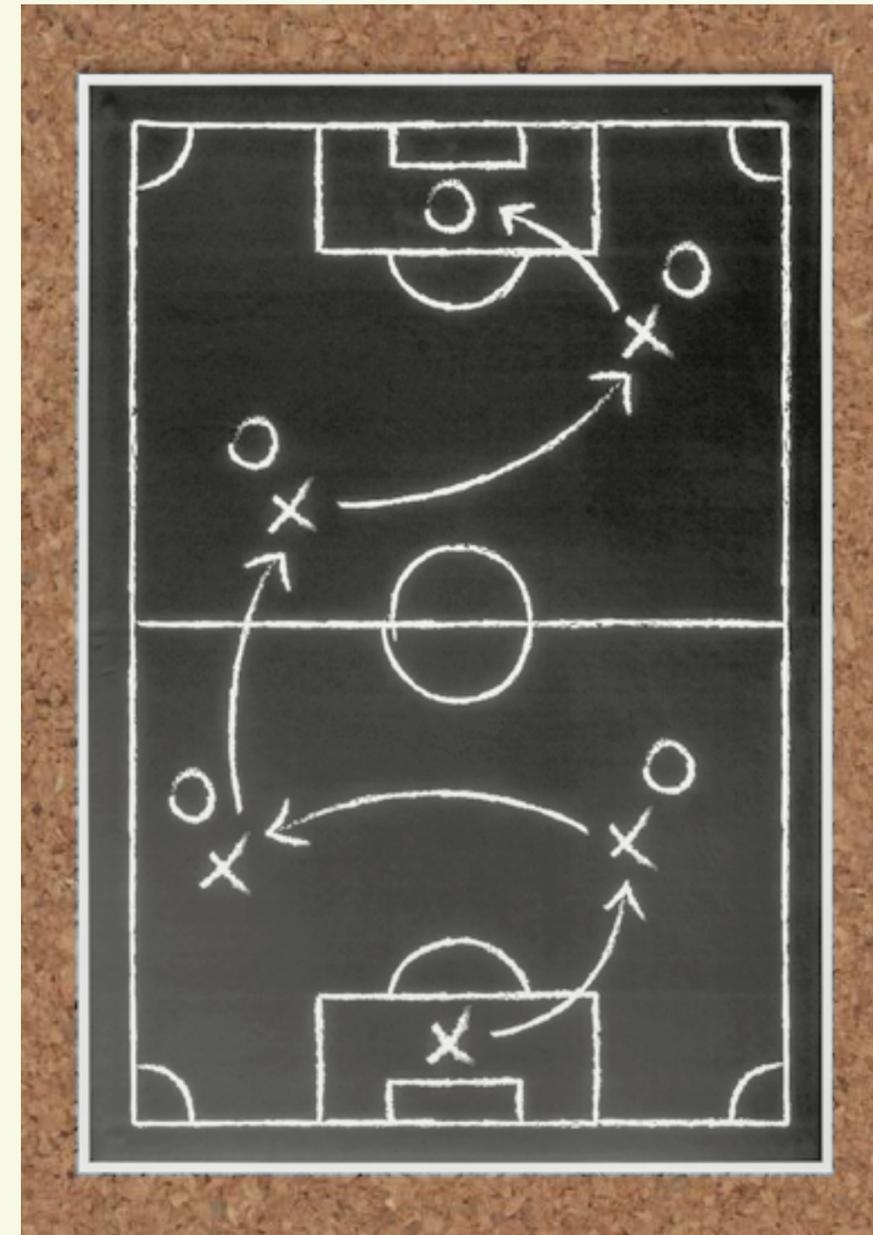
## 8. MASTER PLAN/ Usuario



El usuario son TODOS aquellos niños y niñas de entre 5 a 10 años que pertenezcan a un colegio, escuela o institución, ya sea municipal, estatal o privada; y que no padezca de ningún tipo de discapacidad física que le pueda generar algún riesgo al momento de jugar en la instalación.

## 8. MASTER PLAN/ Contexto Espacial

- La instalación se llevará a cabo en los gimnasios de los colegios, escuelas o instituciones de la zona.
- Los gimnasios son techados, por lo que les permite tener a los niños un área protegida de los fuertes vientos y lluvias donde puedan jugar.
- Los profesores podrán ver a los niños, pero no podrán entrar a la instalación a menos de que sea necesario producto de algún accidente.
- Será una instalación que se realizará 3 veces a la semana después de la jornada escolar.



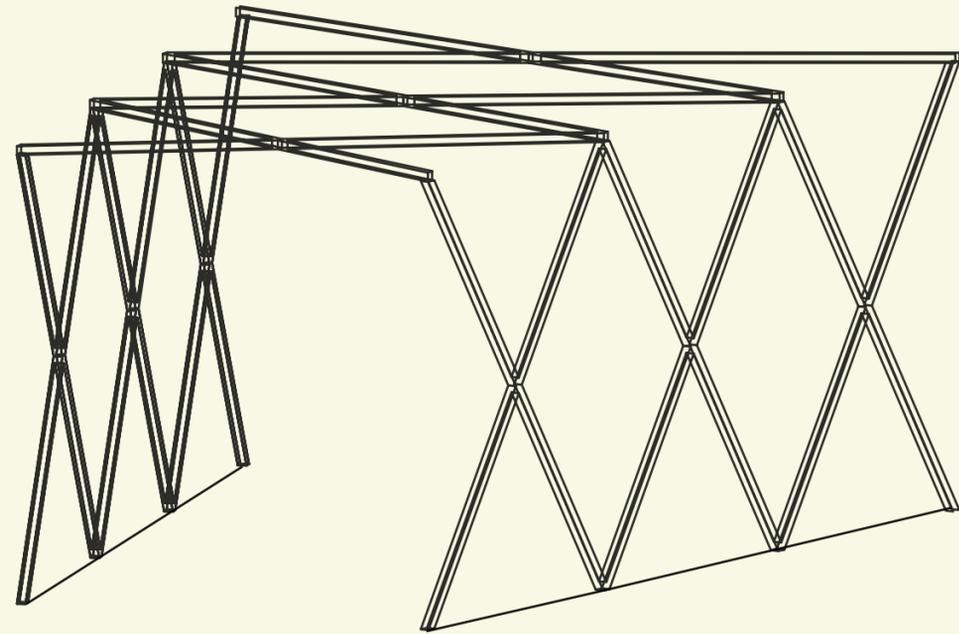
## PROPUESTA



- Intervención plegable en la cual se vivirá una experiencia basada en colores, texturas, luz y actividad.

A través de cuerdas de distintos colores y texturas que cuelgan del techo de la estructura, de las cuales en algunas el niño se podrá columpiar; la luz se basará en la fototerapia y serán paneles laterales; el piso está diseñado de goma blanda con distintos tipos de inclinaciones para que el niño tenga aún más actividad dentro de la instalación.

## 8. MASTER PLAN/ Requisitos Estructurales

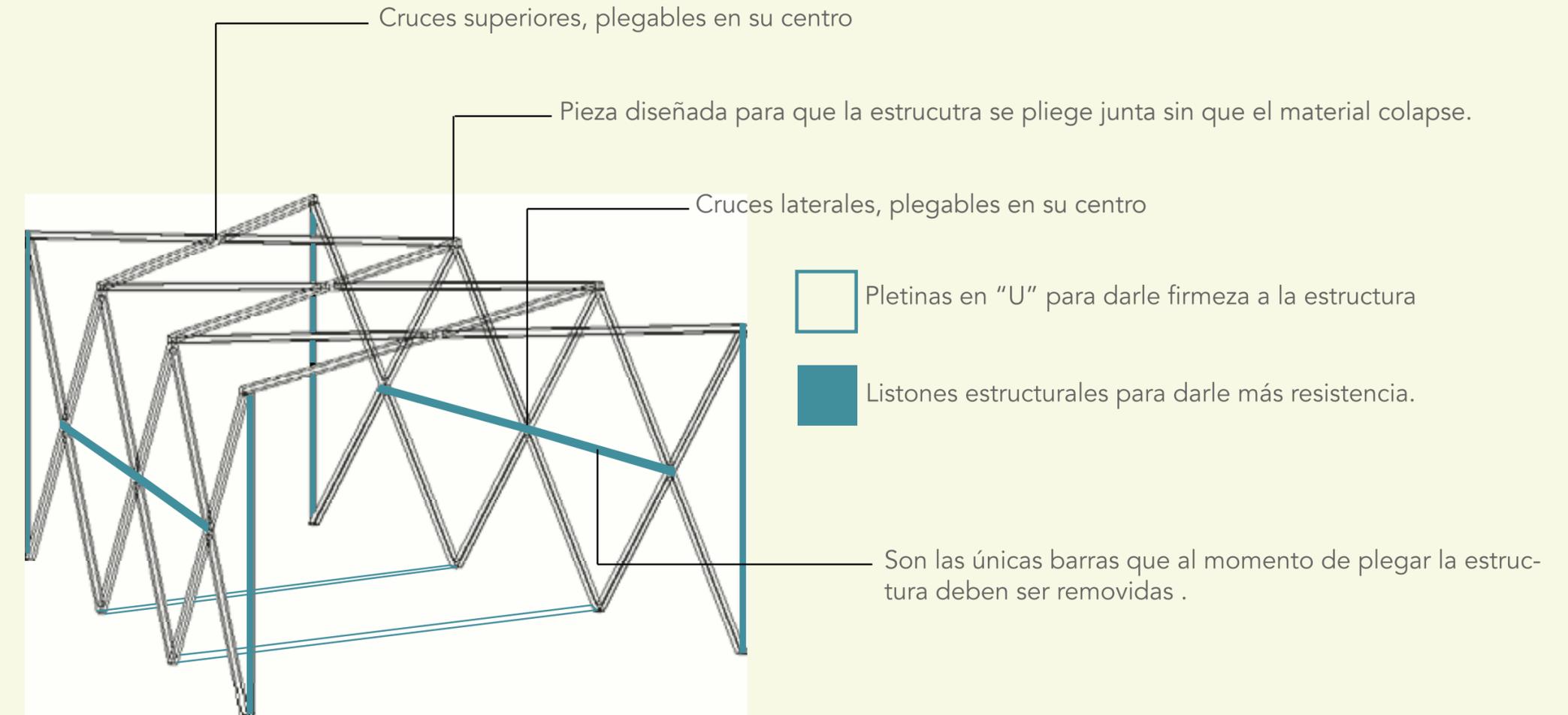


- Cada módulo se conforma por 6 cruces laterales, 3 por lado, simétricamente iguales; y por 3 cruces superiores las cuales van de más pequeñas a más grandes; haciendo que el módulo sea asimétrico.

- La estructura, debido a su tamaño, debe ser plegable; ya que no se le puede quitar espacio a todas las actividades que se realizan en los gimnasios de los colegios. Al ser una estructura de dimensiones mayores, se divide en 3 módulos, cada uno de ellos plegable así se optimiza el espacio de guardado y traslado.

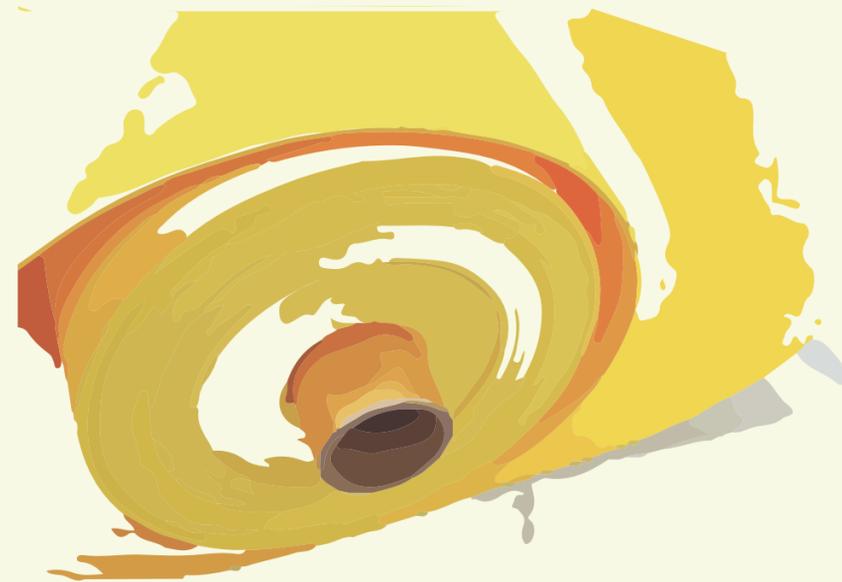
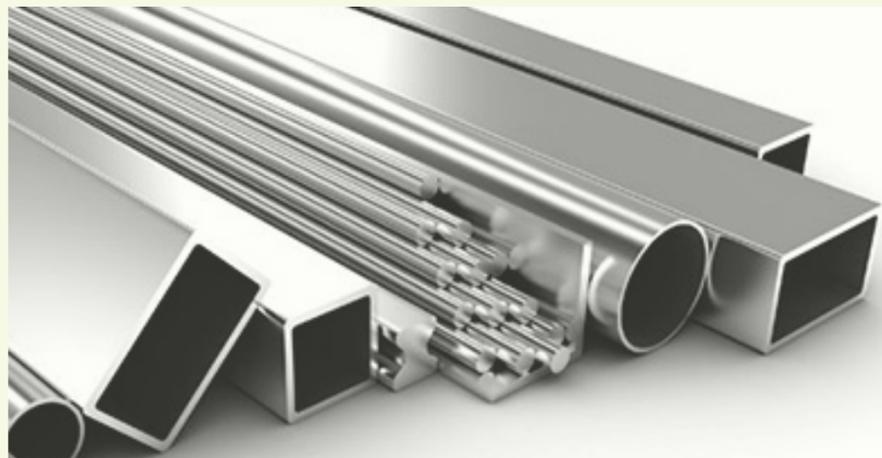
- Como es un objeto intermitente que deberá desarmarse y armarse más de una vez a la semana; su materialidad debe ser liviana, pero a la vez resistente ya que tiene que soportar el peso de niños. Por esto se eligió usar el aluminio como material predominante para la estructura.

## 8. MASTER PLAN/ Requisitos Estructurales



8. MASTER PLAN/  
Requisitos Estructurales  
MATERIALIDAD

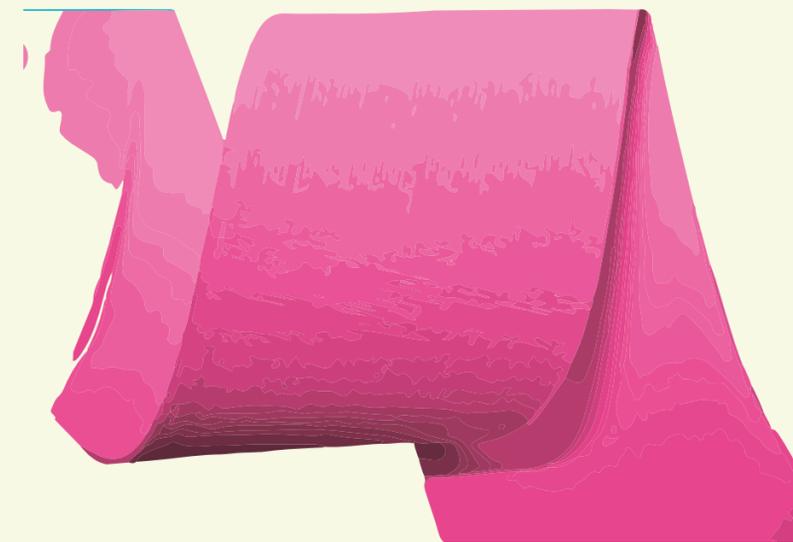
Aluminio Galvanizado  
Perfil tubular cuadrado  
40x40mm  
1,5mm de espesor  
- ESTRUCTURA



Goma Eva para pisos  
0,8mm de espesor  
Amarilla  
- TRABAJO DE SUELO

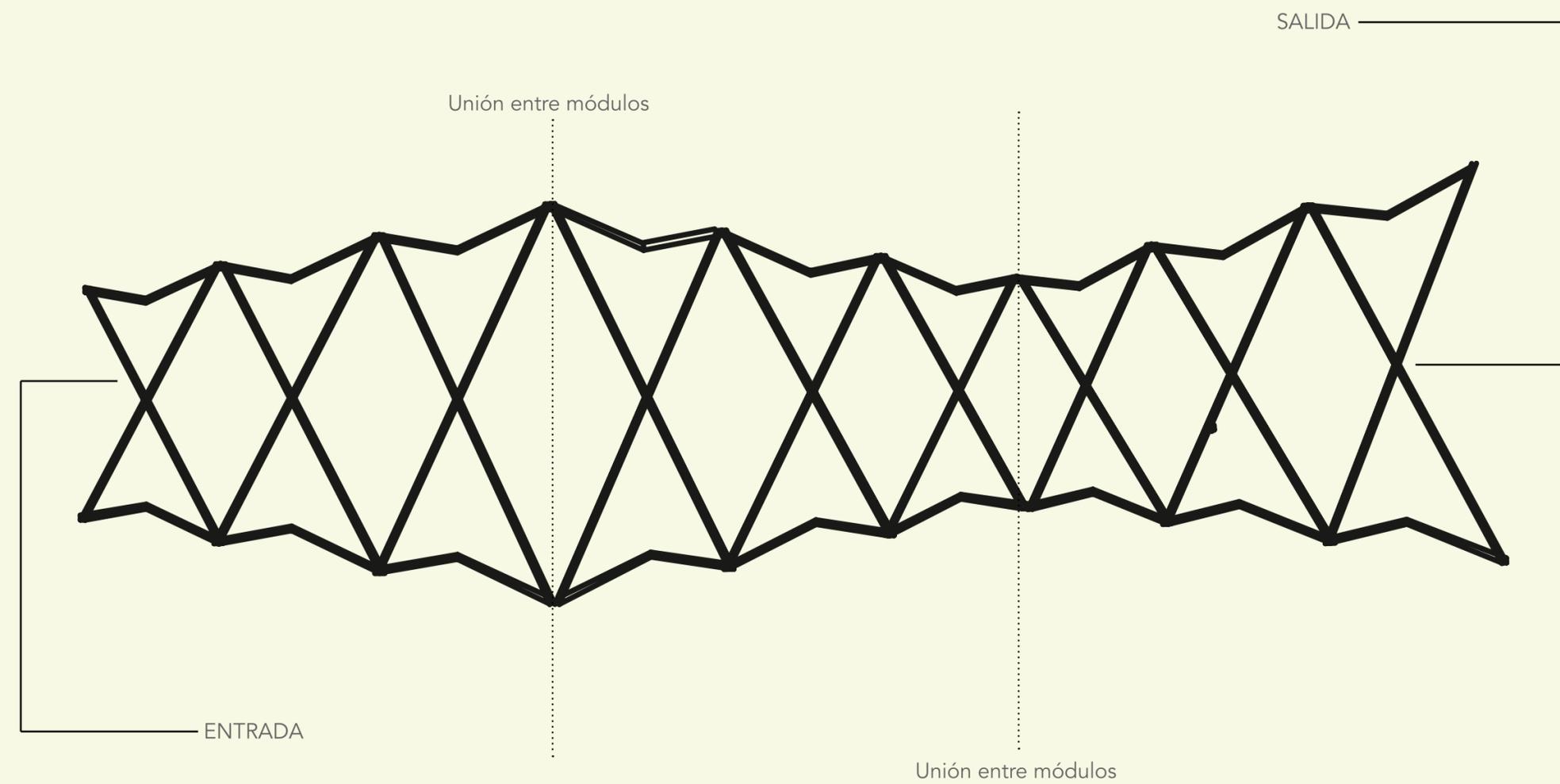
8. MASTER PLAN/  
Requisitos Estructurales  
MATERIALIDAD

Cuerdas de distintas texturas,  
colores y grosores  
- CUERDAS Y COLUMPIOS

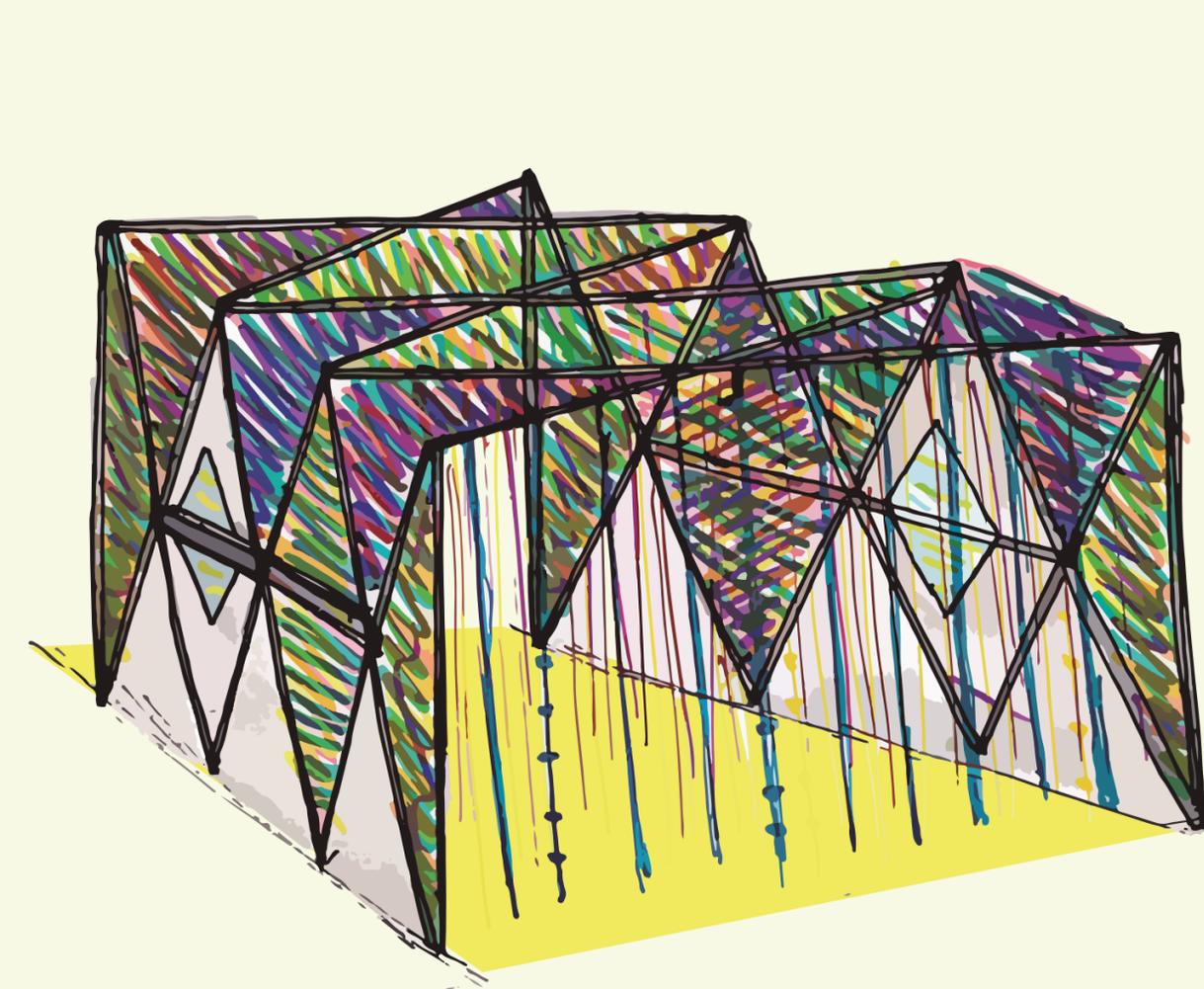


Bandas elásticas  
4x4 cm  
Distintos colores  
- REVESTIMIENTO

## 8. MASTER PLAN/ Forma



## 8. MASTER PLAN/ Forma



### UN MÓDULO INTERVENIDO

- Elásticos de colores como revestimiento
- Cuerdas de colores y texturas al interior
- Columpios
- Panel slim led 60x60 cm
- Pise de goma caucho

8. MASTER PLAN/ Referentes



Galería Francis Keré

Parque Infantil  
Swarovski



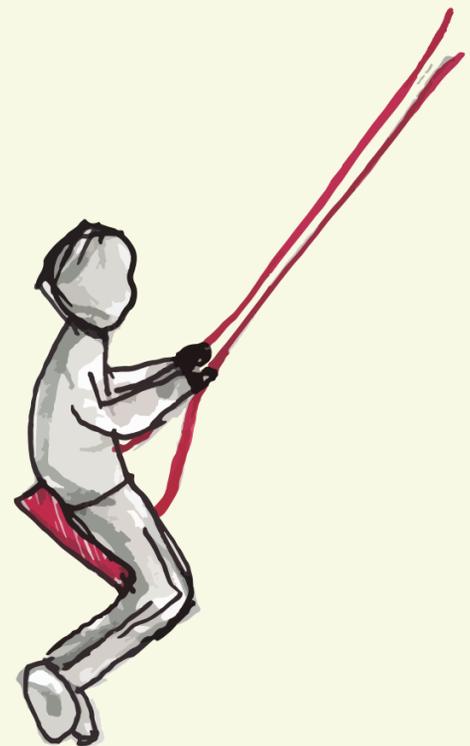
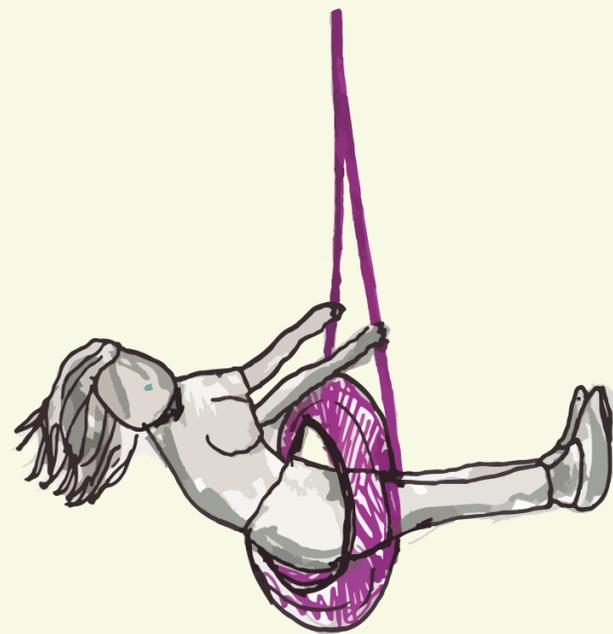
8. MASTER PLAN/ Referentes

Sala blanda para niños  
Tristan Fewings



Instalación cuerdas  
Museo MIM

## 8. MASTER PLAN/ Proceso Proyectual



- Posturas del cuerpo de un niño en relación a un columpio y cuerdas.

- Para que la postura del niño esté relajada y demuestre actividad debe sentirse seguro y en confianza.

Esto se logra a través de las alturas y materialidad de los juegos con los que el niño interactúa.

## 8. MASTER PLAN/ Proceso Proyectual



- Comportamiento del cuerpo, más que nada de brazos y manos, ante muchas cuerdas.

- El niño corre con los brazos abiertos, se estira, toca las cuerdas, se cuelga pero con cuidado porque sabe que puede romper algo en la instalación por lo tanto es precavido al momento de experimentar y jugar. **(Observaciones instalación de cuerdas en el MIM)**

Decide quedarse jugando en el color de cuerdas que más le gusta o en el que no hay tanta gente para así poder correr con seguridad.

- Abre paso entre las cuerdas usando los brazos y manos; algunos utilizan los pies y la cara.

8. MASTER PLAN/  
Proceso Proyectual

PROCESO DE LA  
ESTRUCUTURA PLEGABLE



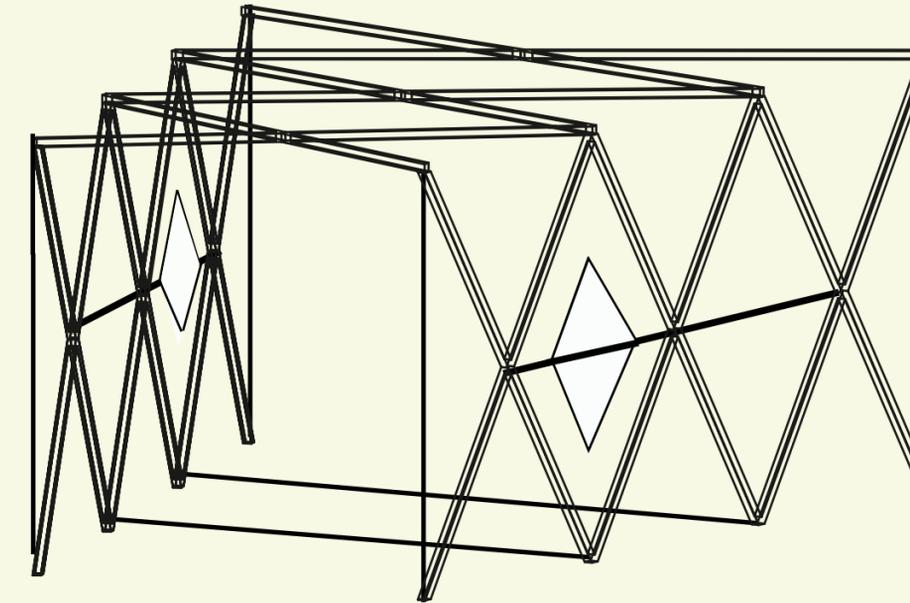
8. MASTER PLAN/  
Proceso Proyectual



# PRODUCCIÓN



## 8. MASTER PLAN/ Producción PIEZAS ESTRUCTURALES POR MÓDULO



### PERFILES DE ALUMINIO

- 12 perfiles de 250 cm ... CRUCES LATERALES
- 2 perfiles de 250cm
- 2 perfiles de 300 cm      CRUCES SUPERIORES
- 2 perfiles de 350 cm
- 2 perfiles de 300 cm ... BARRAS LATERALES REMOVIBLES
- 4 perfiles de 200 cm ... BARRAS SOPORTES CRUCES
- 1 pletina de 200 cm
- 1 pletina de 300 cm      ESTRUCTURAL INFERIOR

### PANELES SLIM LED

- 2 paneles de 60x60
- 1.200 lx
- Más de 90% de rendimiento de color CRI
- 5.000 kelvin de T° de color
- 500 mm de diámetro y 55 w



### PERNOS

- 42 golillas
- 38 tuercas con seguro
- 6 tuercas mariposas
- 2 mt de hilo 10mm

8. MASTER PLAN/ **Producción**  
ARMADO POR MÓDULO

**PASO A PASO**

- 1. Armar cruces laterales
- 2. Armar cruces superiores
- 3. Unir cruces superiores a las laterales
- 4. Poner barras estructurales laterales
- 5. Poner paneles slim led
- 6. Poner pletinas en u inferiores

8. MASTER PLAN/ **Producción**

**SISTEMA DE TRASLADO**





| MODELO   |          | XZU 6.5         |
|--|----------|-----------------|
| <b>DIMENSIONES</b>   |          |                 |
| Distancia entre ejes   | WB       | 3.430 mm        |
| Largo Total  | OL       | 6.120 mm        |
| Alto Total   | OH       | 2.170 mm        |
| Ancho Cabina (sin considerar espejos)  | OW       | 1.995 mm        |
| Largo Chasis   | CA + ROH | 4.450 mm        |
| Largo Carrozable   |          | 5.000 mm        |
| <b>CAPACIDADES</b>   |          |                 |
| Peso Bruto Vehicular   |          | 6.500 Kg        |
| Capacidad de Carga   |          | 4.200 Kg        |
| Cap. Estánque de Combustible (con llave)   |          | 100 + 70 Litros |
| Neumáticos   |          | 205/75 R16      |
| Rodado   |          | Doble           |
| Velocidad Máxima   |          | 129 Km/Hr       |
| Capacidades de Ascensión   |          | 60,0%           |
| <small>*Los PBVs pueden variar de acuerdo a índices de carga del neumático</small> |          |                 |

La capacidad permite el traslado de los 3 módulos plegados en el mismo camión más su contenido.

## 8. MASTER PLAN/ Producción

### PRESUPUESTO

40mt lineales de aluminio 40x40mm x 1,5mm ... \$58.030 ... SUPERFIL

2 paneles slim led 60x60cm ... \$30.000 c/u ... Led Concept

6mt lineales de cuerda para columpios 5mm ... \$2.800  
(capacidad de soporte hasta 100kg)

240mt lineales de cuerda de distintos grosores ... \$15.280 ... Trenzadura  
60mt lineales 2,5mm  
60mt lineales 4mm  
60mt lineales 5mm  
60mt lineales 6mm

550mt lineales de elásticos 4x4cm de distintos colores ... \$42.220 ... Trenzadura

2 listones de 15cm x 35cm x 18mm ... \$1.480 ... Solución Espacial  
(plancha terciado mueblería 120cmx240cmx18mm \$26.655 ... 36xplancha)

11mt cuadrados de goma eva amarilla 0,8mm espesor ... \$41.650 ...  
(\$124.000 x mt lineal ... 1x50mt)

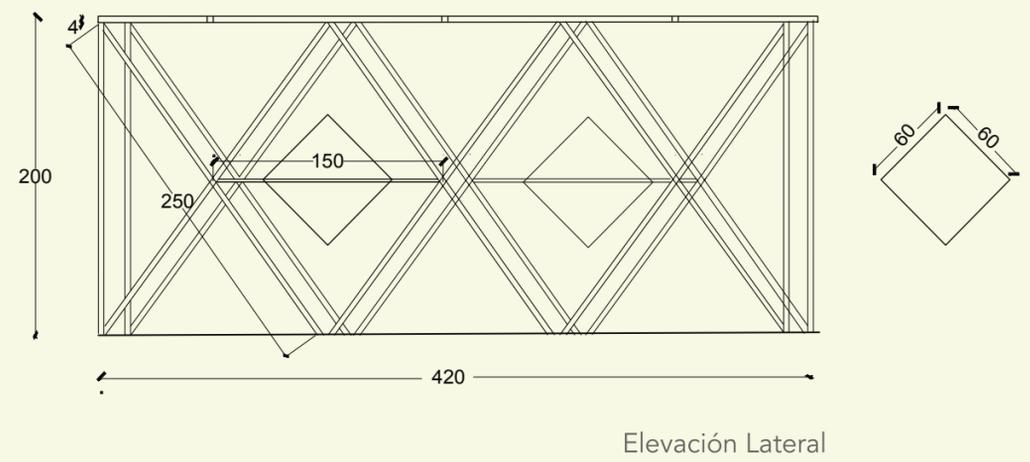
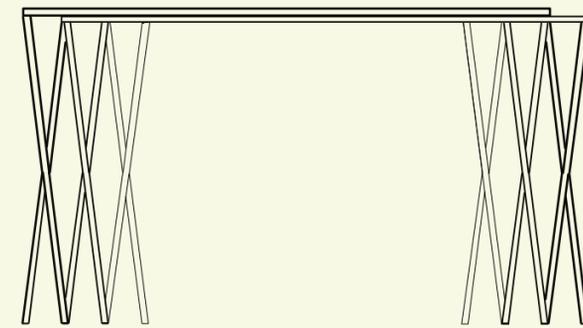
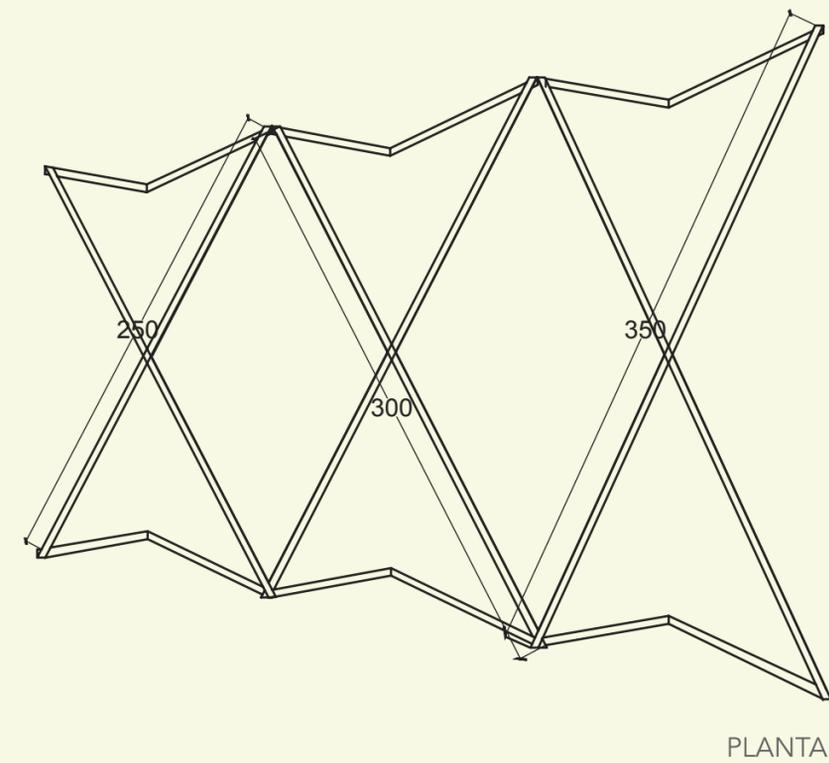
38 tuercas seguro nylon métrica 1/8 ... \$456  
42 golillas planas calibrada zinc 1/8 ... \$252  
2mt hilo acero G-2 cincado laminado 10mm ... \$1.149  
4 pernos ojo con tuerca zinc 1/8 ... \$1.944  
6 tuercas mariposa zinc 1/8 ... \$100

TOTAL POR MÓDULO ... \$225.361

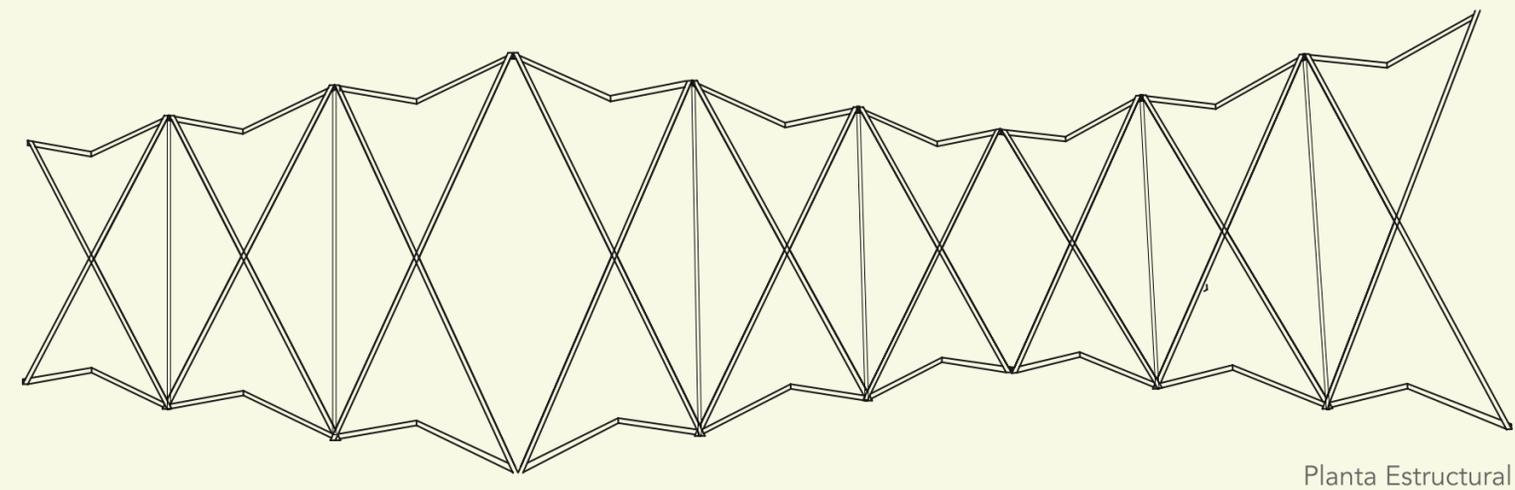
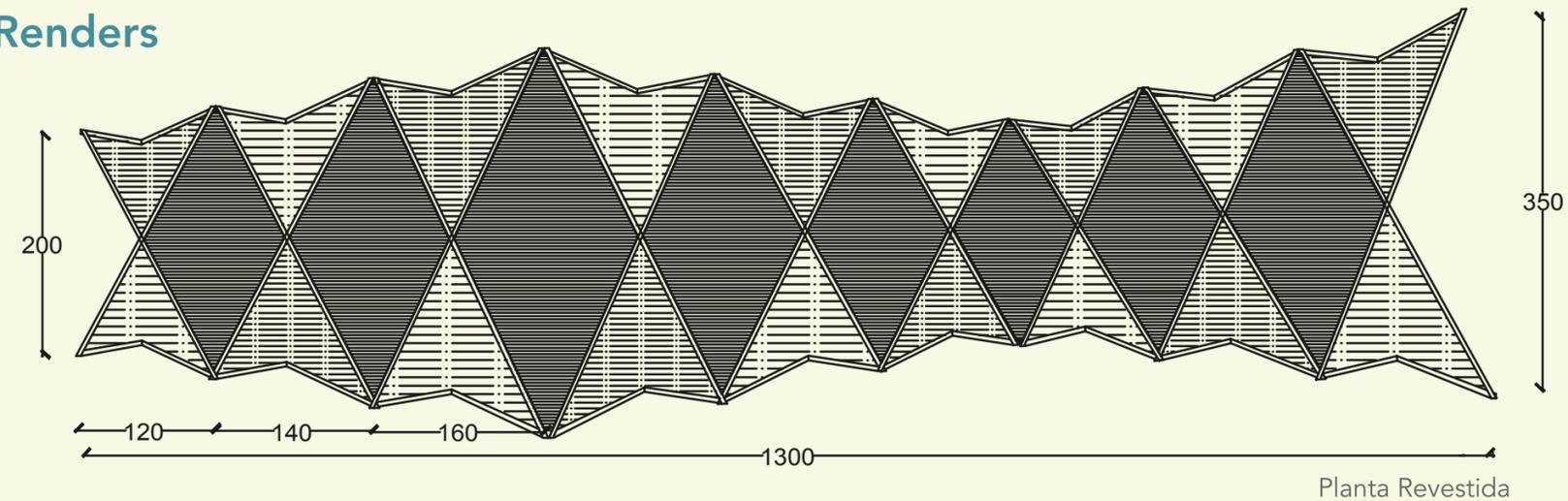
TOTAL ... \$676.083

**PLANOS  
Y  
RENDERS**

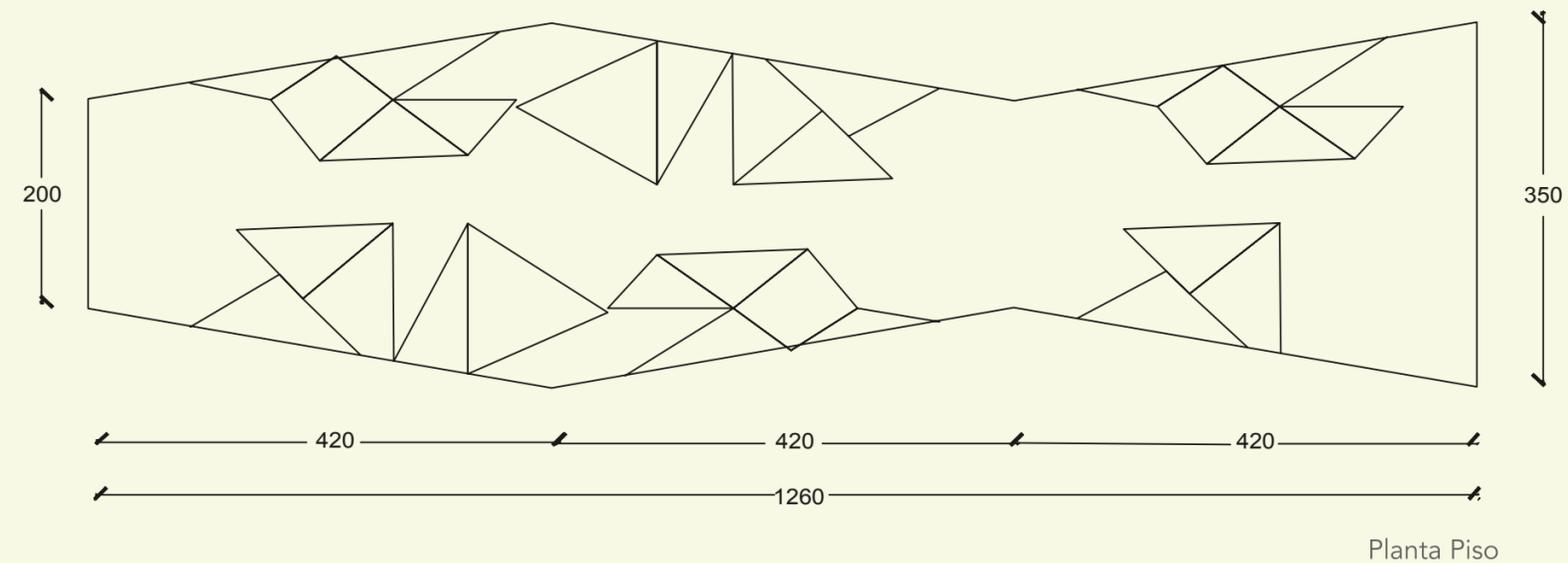
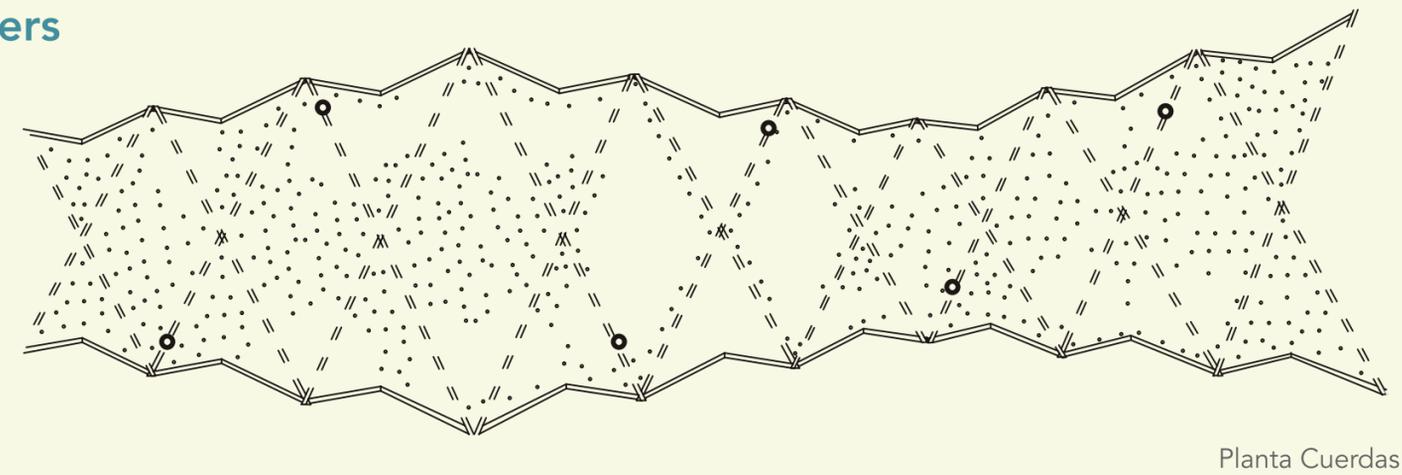
**8. MASTER PLAN/  
Planos y Renders**  
POR MÓDULO



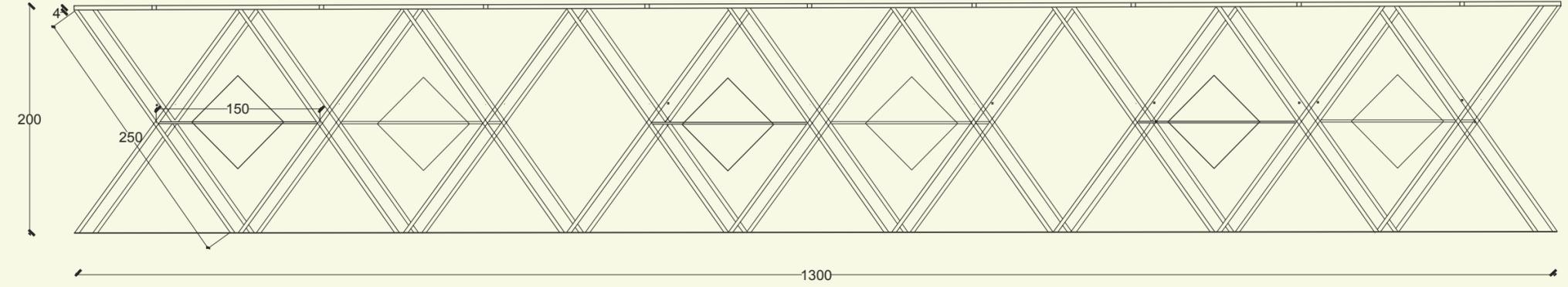
8. MASTER PLAN/  
Planos y Renders



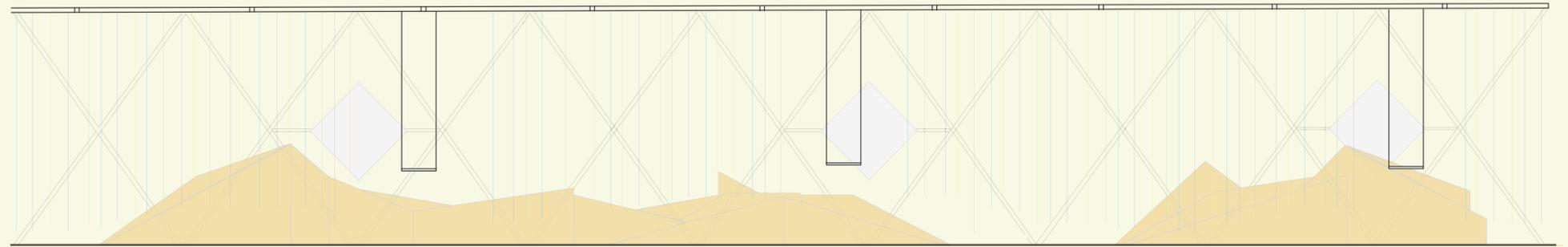
8. MASTER PLAN/  
Planos y Renders



8. MASTER PLAN/  
Planos y Renders

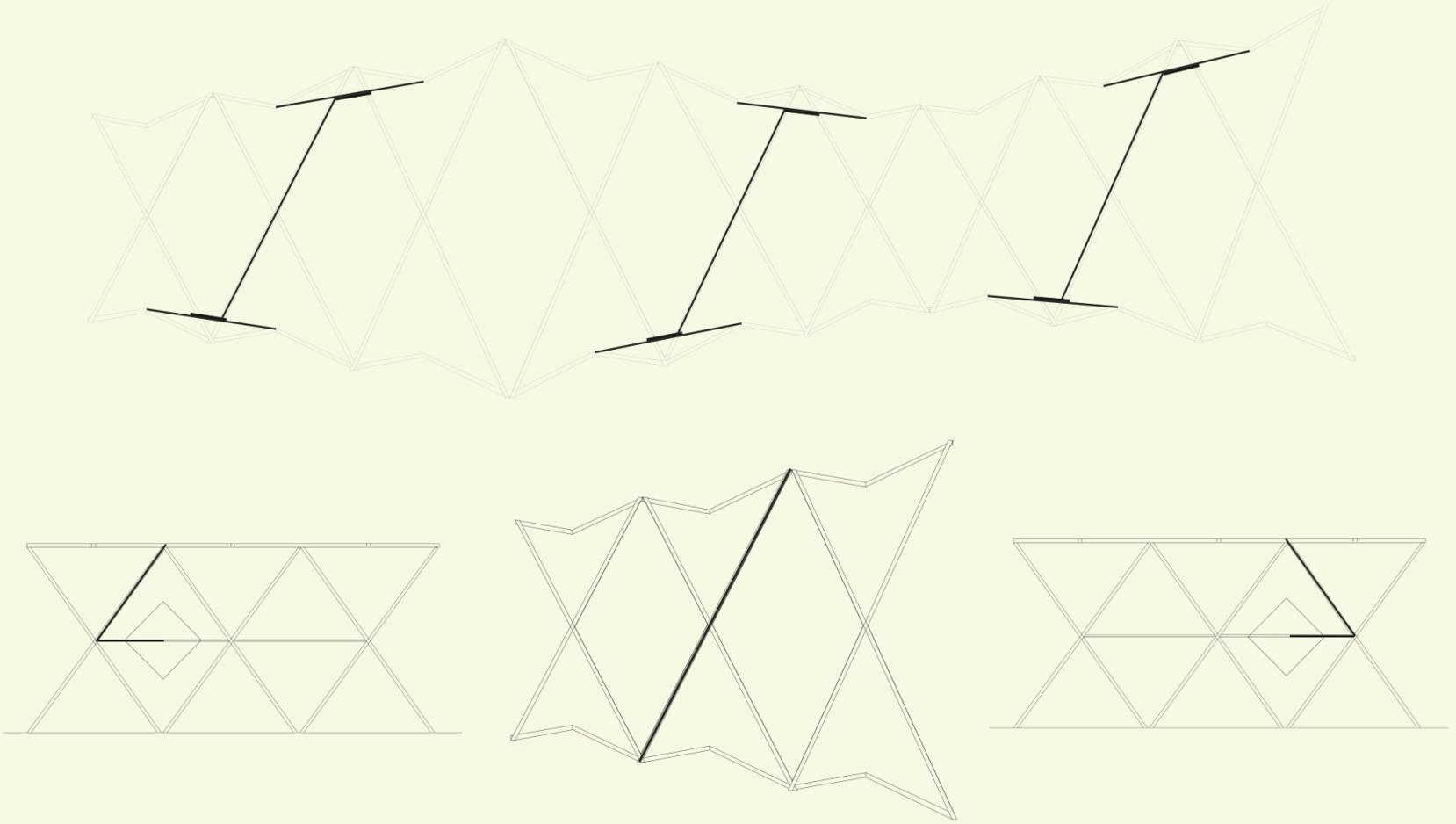


Elevación Estructural

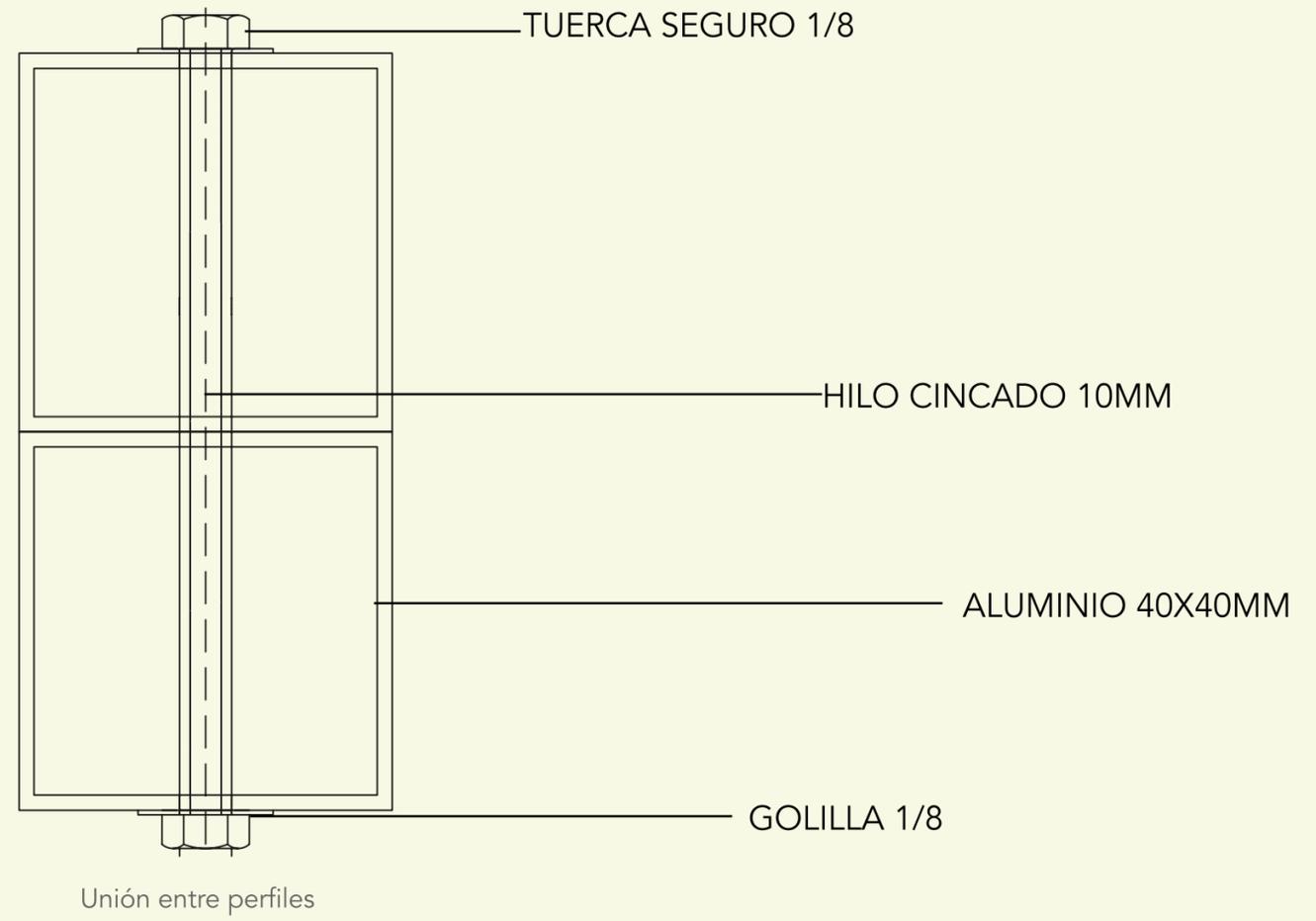


8. MASTER PLAN/  
Planos y Renders

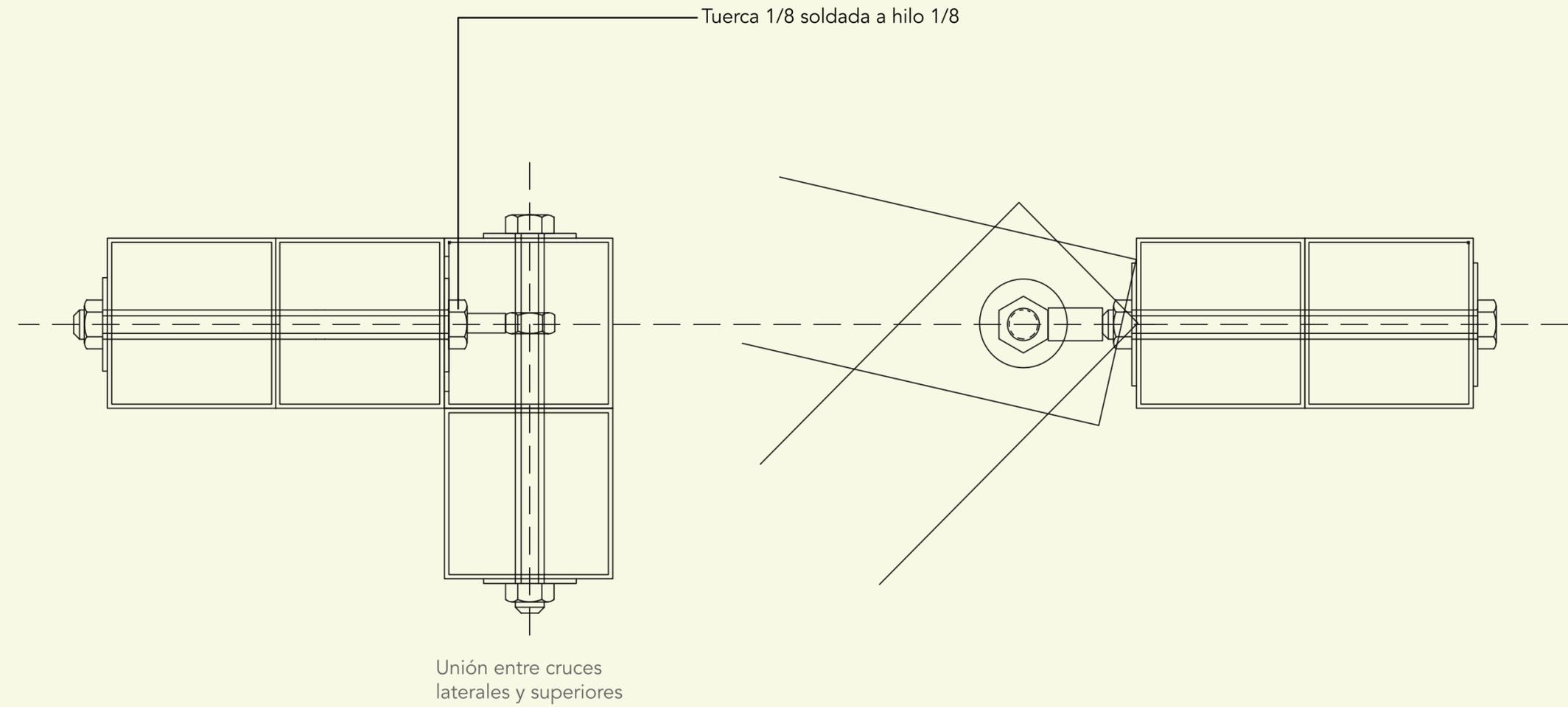
DIAGRAMA ELECTRICO POR MÓDULO



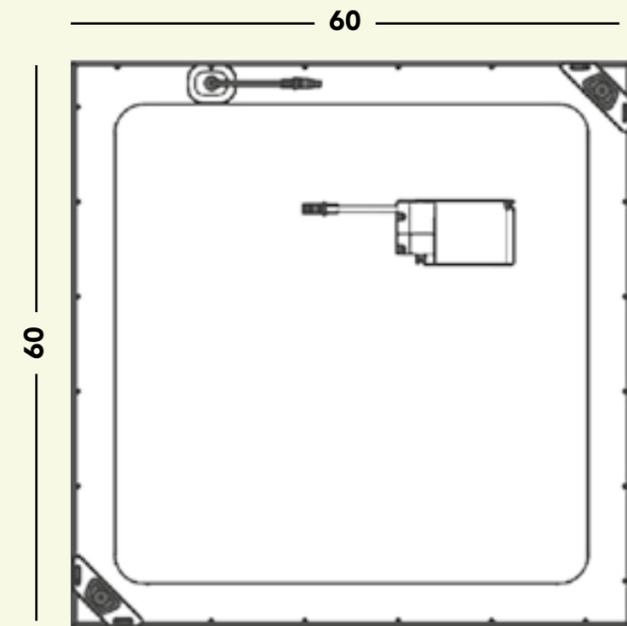
8. MASTER PLAN/  
Planos y Renders  
DETALLES



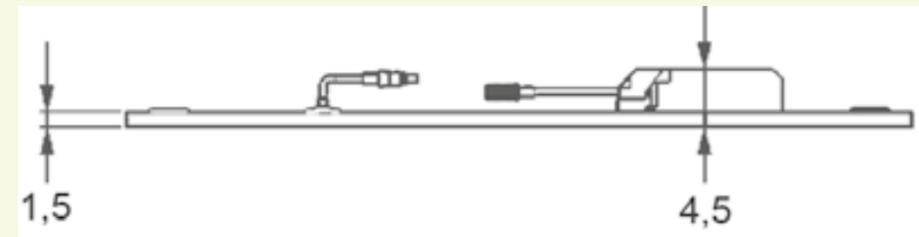
8. MASTER PLAN/  
Planos y Renders  
DETALLES



8. MASTER PLAN/  
Planos y Renders  
DETALLES



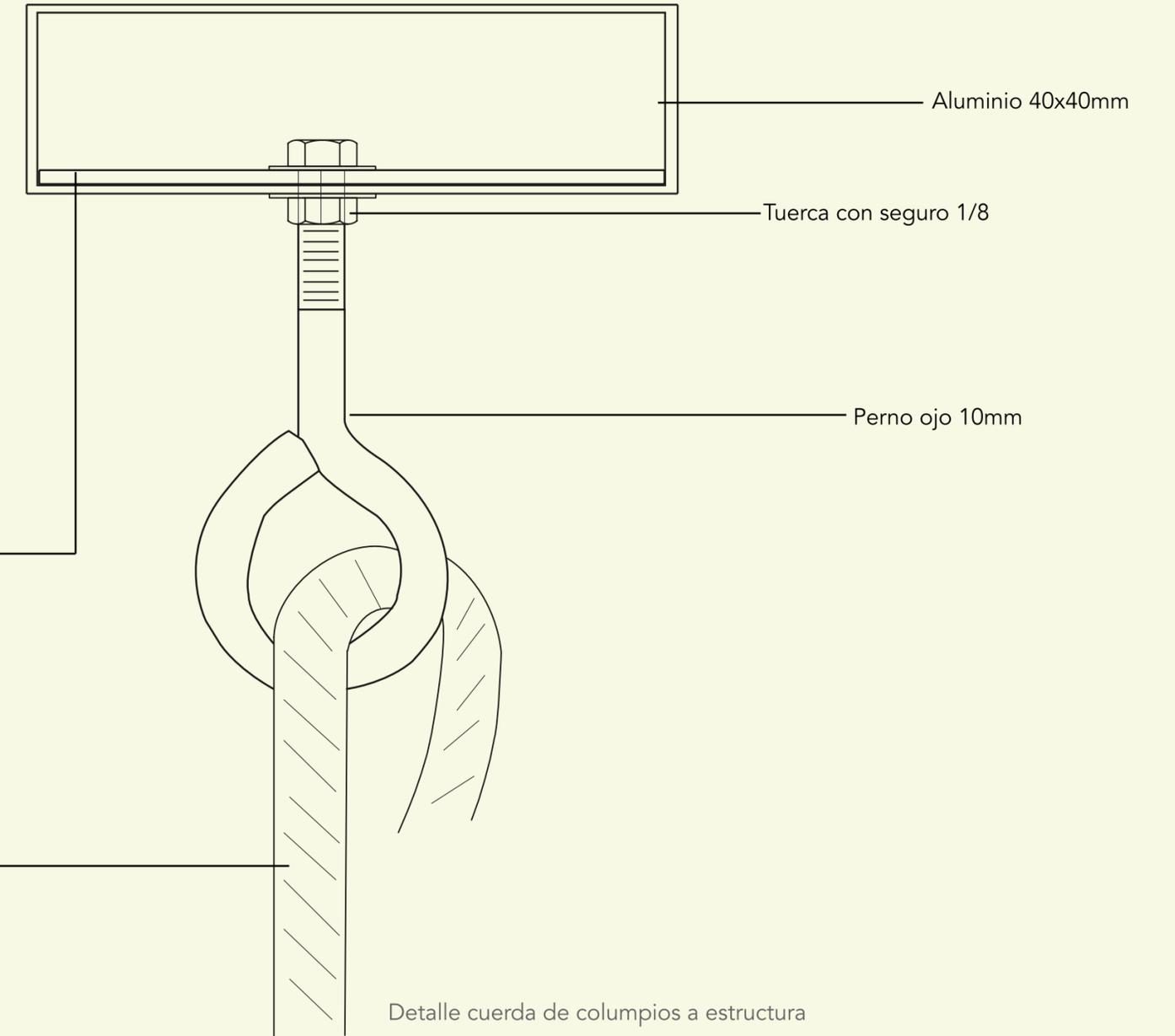
Panel Slim Led



8. MASTER PLAN/  
Planos y Renders  
DETALLES

Pletina de metal 3mm

Cuerda algodón trenzada  
diámetro 1,5



Detalle cuerda de columpios a estructura

**RENDERS  
Y  
FOTOMONTAJES**









*EXPERIENCIA TERAPÉUTICA INTERACTIVA...*

# BIBLIOGRAFÍA

## PAGINAS WEB

[www.ine.cl](http://www.ine.cl)

[www.eldivisadero.cl](http://www.eldivisadero.cl)

[www.diarioaysén.cl](http://www.diarioaysén.cl)

[www.economíaynegocios.cl](http://www.economíaynegocios.cl)

[www.seremi13.redsalud.gob.cl](http://www.seremi13.redsalud.gob.cl)

[www.minieduc.cl](http://www.minieduc.cl)

<https://psicologiaymente.com/clinica/terapia-infantil>

<https://www.laopiniondemalaga.es/blogs/blog-sobre-la-salud-y-la-belleza/fototerapia.html>

<http://www.cognitivocorporal.cl/noticias/terapia-grupal-en-ninos-potenciando-su-desarrollo-social-y-emocional/>

[www.familiaysalud.es](http://www.familiaysalud.es)

[https://www.teparias.cl/psicologia\\_infantil.php](https://www.teparias.cl/psicologia_infantil.php)

## LIBROS

**La Naturaleza de los Colores - Rudolf Steiner** (como investigación)

**Psicología de la Emoción: El Proceso Emocional - Mario Choliz 2005** - pags 5 a la 20

## DOCUMENTOS

**El Niño y el Juego: Planteamientos teóricos y aplicaciones pedagógicas**

