



**FACULTAD DE ARTES  
MAGISTER ARTES EN SALUD Y ARTETERAPIA**

**ARTETERAPIA COMUNITARIA CON PERSONAS MAYORES  
EN LA RECUPERACIÓN SOCIAL POST DESASTRES SOCIONATURALES  
POR INCENDIO**

Mariela Abarca Bustos  
Ximena Lobos Saavedra  
María Teres Rodríguez Fuentealba

Proyecto de Aplicación presentado a la Facultad de Artes de la Universidad Finis  
Terrae, para optar al grado de Magíster en Artes en la Salud y Arteterapia  
Profesor Guía: Pamela Reyes Herrera

Santiago - Chile

2025

## **AGRADECIMIENTOS**

Probablemente cada un@ de quienes compartimos este proceso formativo, teníamos diferentes motivos para cursar el Magíster en Artes en la Salud y Arteterapia, y quizás no imaginamos lo que viviríamos durante 2 años de intensa dedicación participación en clases, lectura de textos, talleres experienciales, trabajos prácticos, conversaciones y discusiones desde diferentes visiones mundos “casi mundos paralelos” dirían algun@s. Probablemente este viaje nos permitió conocernos y reconocernos, casi en una suerte de psicoterapia, realizada desde la teoría y práctica por nuestr@os profesores y entre nosotr@s mism@s.

Queremos agradecer a cada un@ de quienes hicieron posible este viaje, a quienes están y quienes nos dejaron, queremos agradecerles por los vínculos creados, por la paciencia, la tolerancia y el crecimiento personal que nos permitió conocer nuevas herramientas que nos ha preparado para poder ayudar a otr@s en sus procesos, sus viajes y sus transformaciones.

## Índice de contenidos

Resumen	6
1 INTRODUCCIÓN	7
2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
3 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA	11
4 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	13
4.1 Ciclo vital de persona mayor	13
4.2 Desastres Socionaturales	13
4.3 Factores de riesgo, amenaza y vulnerabilidad	15
4.4 Ciclo de gestión de riesgos - Etapa recuperativa	16
4.5 Impacto de los desastres socionaturales en la persona mayor	18
4.6 Resiliencia	21
4.6.1 Conceptos de Resiliencia	21
4.6.2 Factores Protectores desde la Resiliencia	22
4.6.3 Modelo de riesgo versus modelo de resiliencia	25
5 ANTECEDENTES TEÓRICO-EMPÍRICOS AL PROYECTO	27
5.1 Arteterapia con personas mayores	27
5.2 Arteterapia desde la mirada comunitaria	28
5.3 Arte desde la mirada de desastres socionaturales por incendio	31
6. PROYECTO DE APLICACIÓN	32
6.1 Área de desarrollo del Magíster a la que se adscribe	32
6.2 Intervención	32
6.2.1 Población	32
6.2.2 Fin o visión de futuro del proyecto	34
6.2.3 Objetivo general del proyecto	35
6.2.4 Objetivo Específico del proyecto	36
6.2.5 Diseño de la intervención	39
6.2.5.1 Consideraciones éticas	39
6.2.5.2 Presentación	40
6.2.5.3 Componente 1	43

6.2.5.4 Componente 2	47
6.2.5.5 Componente 3	52
6.2.5.6 Componente 4	57
6.2.5.7 Estrategias de Análisis de Resultados	61
6.3 Plan de Trabajo Carta Gantt	
63	
7. PROYECCIONES	64
8. REFERENCIAS	67
9. ANEXOS	72
9.1 Fichas de actividades por sesión	72
9.2 Consentimiento informado	94
9.3 Encuesta de satisfacción taller arteterapia	96
9.4 Lista de asistencia a taller de arteterapia	99

## **Índice de cuadros y tablas**

Figura n° 1 - Cuadro resumen de objetivos y componentes	37
Figura n° 2 - Cuadro resumen de proceso de intervención	42
Figura n° 3 - Tabla de Actividades de Componente 1	44
Figura n° 4 - Tabla Diseño de Intervención Componente 1	46
Figura n° 5 - Tabla de Actividades de Componente 2	48
Figura n° 6 - Tabla Diseño de Intervención Componente 2	51
Figura n° 7 - Tabla de Actividades de Componente 3	53
Figura n° 8 - Tabla Diseño de Intervención Componente 3	55
Figura n° 9 - Tabla de Actividades de Componente 4	58
Figura n° 10 - Tabla Diseño de Intervención Componente 4	60
Figura n° 11 - Carta Gantt Plan de Trabajo	64

## Resumen

En comunidades afectadas por desastres siconaturales, las personas mayores enfrentan diversos desafíos debido a las pérdidas, tanto materiales como simbólicas, vínculos afectivos y seres queridos, lo que, sumado a dificultades para acceder a recursos de apoyo biopsicosocial necesarios, pueden derivar en aislamiento social y deterioro de la salud mental ante la vulnerabilidad frente a la incertidumbre de su futuro, pudiendo afectar su bienestar emocional y social a corto y largo plazo. A través de nuestra propuesta de intervención titulada "Arteterapia comunitaria con personas mayores en la recuperación social post desastres siconaturales por incendio", se pretende desarrollar una herramienta basada en terapia con arte, para la restauración del bienestar psicosocial de personas mayores afectados, basada en el fortalecimiento de sus redes través de arteterapia comunitaria.

En este documento se abordan diversos enfoques teóricos respecto de ámbitos relevantes relacionados con la materia y empíricos en relación a experiencias de intervenciones arteterapéuticas, abordando aspectos relacionados con el ciclo de vida de persona mayor, desastres siconaturales, resiliencia, intervenciones de arteterapia con personas mayores y arteterapia desde una mirada comunitaria, para comprender temáticas clave que sustenten la propuesta.

Finalmente se presenta una propuesta de proyecciones del proyecto de aplicación para contribuir a la implementación de un modelo sostenible de intervención que empodere a las comunidades y promuevan la resiliencia a largo plazo.

**Palabras claves:** desastres siconaturales, Bienestar psicosocial, Personas mayores, Vulnerabilidad, Redes de apoyo, Cohesión social, Resiliencia comunitaria, Identidad, Memoria colectiva, Arteterapia, Terapia comunitaria.

## **1 INTRODUCCIÓN.**

En Chile los desastres siconaturales se ven potenciados por las características geográficas de nuestro territorio, por factores climáticos, así como también por deficiencias estructurales de los organismos estatales, que derivan en escasez de estrategias de prevención efectivas por parte del sistema público (Castro et al, 2021; Sandoval et al., 2022), lo que sumado a la variable de frecuencia y magnitud de estos sucesos, representan una potencial amenaza que puede llegar a afectar a comunidades enteras. Si bien es cierto, esta amenaza de exposición a eventos catastróficos puede ser la misma para los habitantes de un territorio en común, las consecuencias no son iguales para toda la población, ya que difieren si se consideran las condiciones físicas, psicológicas o socioculturales, determinando la capacidad de respuesta ante estos eventos (Sandoval Diaz et al., 2020). La vejez como etapa final del ciclo vital conlleva un conjunto de cuidados que implican el abordaje de distintas condiciones de vulnerabilidad, las que se agravan en situaciones de desastres siconaturales, debido al aumento de problemas psicológicos, aislamiento social y deterioro físico, afectando el bienestar personal, familiar y comunitario. (Pruchno et al., 2020).

Fortalecer recursos de resiliencia en personas mayores que se han visto enfrentados a desastres siconaturales, a través de intervenciones con arte desde un enfoque comunitario, pueden contribuir significativamente al proceso de recuperación de los efectos psicoemocionales de una catástrofe, ya que no solo facilita la expresión emocional de la experiencia vivida, sino que también refuerza las redes de apoyo social. (Pruchno et al., 2020).

Desde el punto de vista de la promoción de salud Baumann et al. (2021) establecen, que las prácticas artísticas no sólo favorecen el bienestar individual, sino que también promueven un entorno más cohesionado, fortaleciendo el bienestar social y la resiliencia comunitaria.

En el contexto de lo anterior, la arteterapia de base comunitaria emerge como una práctica terapéutica potencialmente efectiva, que puede convertirse en medio de

afrentamiento de experiencias disruptivas e instrumento de conexión comunitaria, ayudando a manejar las consecuencias psicosociales que impactan a la comunidad de personas mayores que han sobrevivido a una situación de catástrofe.

Diseñar una propuesta arteterapéutica efectiva en un contexto de desastre socionatural pertinente al grupo objetivo, requiere la identificación de necesidades específicas del grupo etario en el contexto social y cultural de la comunidad en que se desenvuelven.

## **2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

Chile presenta una alta vulnerabilidad frente a desastres socionaturales, particularmente incendios forestales han afectado gravemente la zona centro-sur durante las últimas dos décadas, generando severos impactos ambientales, económicos y sociales, con incendios más destructivos, los que se ven agravados por la sequía, el cambio climático, la actividad humana y los cambios en el uso del suelo (González et al., 2020).

Frente a estas catástrofes, un grupo particularmente vulnerable es el de las personas mayores, quienes presentan una mayor fragilidad física, especialmente aquellos con condiciones médicas o psiquiátricas preexistentes, lo que incrementa significativamente sus riesgos frente a este tipo de eventos. Si bien algunas investigaciones sugieren que, emocionalmente las personas mayores pueden enfrentar mejor estas situaciones debido a su experiencia previa y estrategias desarrolladas a lo largo de su vida, esta ventaja no los exime del impacto negativo que puede tener el estrés peritraumático en su salud integral.

Estudios, como el de Pruchno et al. (2020), evidencian que el estrés emocional y fisiológico experimentado durante o inmediatamente después de desastres puede afectar la funcionalidad cotidiana hasta seis años posteriores al evento traumático. Por ende, se recomienda implementar intervenciones de apoyo cercanas tras un desastre.

En este sentido, el estudio realizado por Rubio (2019), vinculado a los incendios ocurridos en Valparaíso, plantea que si bien las personas mayores poseen notables capacidades resilientes que pueden contribuir significativamente a superar estos eventos, su vulnerabilidad está incrementada por factores estructurales como la desigualdad social, la invisibilidad en políticas públicas y la escasa atención institucional a sus necesidades particulares. Además, factores ambientales tales como la ubicación geográfica y las condiciones habitacionales precarias exacerban aún más la vulnerabilidad de este grupo etario.

Por otra parte, investigaciones como las desarrolladas por Espinoza et al. (2015), enfatizan que las intervenciones psicosociales posteriores a desastres siconaturales que utilizan estrategias creativas como arteterapia y musicoterapia no sólo ayudan a reducir los niveles de estrés y ansiedad en las personas mayores, sino que también facilitan la expresión emocional, fomentan la resignificación colectiva de las experiencias traumáticas y promueven la recuperación de la cohesión social y comunitaria.

En consecuencia, surge la necesidad de implementar intervenciones integrales, oportunas y culturalmente pertinentes, dirigidas específicamente a personas mayores afectados por desastres siconaturales, las cuales reconozcan y potencien sus habilidades resilientes, atiendan eficazmente sus necesidades emocionales y físicas inmediatas, prevengan el deterioro funcional prolongado y favorezcan su reintegración comunitaria, garantizando su bienestar y dignidad.

### **3 JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA.**

Las personas mayores afectadas por incendios necesitan de un abordaje de acompañamiento integral, contextualizado y personalizado que permita mitigar los deterioros y riesgos posibles de desarrollar a mediano y largo plazo.

A pesar de las diversas propuestas a nivel estatal que contemplan estrategias de acción e intervención inmediata para proteger y propiciar el bienestar y la seguridad de la comunidad ante los efectos de desastres, aún falta fortalecer un sistema que contemple de manera integral el bienestar psicosocial, que acompañe los procesos posteriores en que la población debe afrontar la reconstrucción de sus vidas desde una nueva realidad (Servicio Nacional de Prevención y Respuesta ante Desastres [SENAPRED], 2020) desde una mirada atenta, respetuosa, inclusiva y contenedora.

La perspectiva del arteterapia de base comunitaria puede ofrecer un espacio de acercamiento de la comunidad con sus personas mayores, considerando que éste tipo de terapia se centra en “objetivos individuales centrados en el fomento de la creatividad o espontaneidad, autoexpresión, autoconciencia y confianza en sí mismo, hacia otros objetivos grupales y colectivos que implican la integración social y la reducción del estigma, la formación de lazos de solidaridad, el empoderamiento, el fomento de procesos de resiliencia colectiva, la identidad y el sentido de comunidad”. (Reyes, 2019)

El enfoque comunitario del arteterapia cobra especial relevancia en contextos de desastres siconaturales, donde la cohesión social y la resiliencia son fundamentales para la recuperación (Castro et al., 2021) Las intervenciones basadas en el arte contribuyen significativamente a la promoción de la salud emocional, la reconstrucción de redes de apoyo y la revitalización de identidades locales, ya que promueven la resiliencia comunitaria, fortaleciendo el sentido de pertenencia y la solidaridad entre los miembros de la comunidad, facilitando la superación de los efectos de eventos traumáticos (Baumann et al., 2021).

En este contexto, la intervención arteterapéutica en comunidades con alta población de personas mayores, que se han visto expuestas a desastres por incendio, puede ser un medio eficaz para acompañar a los afectados, desde una mirada que promueva la resiliencia, integrando y fortaleciendo a las personas a través de procesos de expresión y creación colectiva que promuevan la cohesión social desde una dinámica sanadora.

## **4 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.**

### **4.1 Ciclo vital de persona mayor**

En Chile, la Ley N° 19.828, que establece el Servicio Nacional de Adulto Mayor (SENAMA), define como adulto mayor a toda persona mayor de 60 años, proyectándose un importante crecimiento de esta población en los próximos años (INE, 2020).

Desde la perspectiva del ciclo vital, esta etapa implica haber cumplido roles con diversas obligaciones sociales, laborales y familiares, encontrándose ahora en la última de las ocho etapas de desarrollo propuestas por Erikson (1993), en la cual la persona mayor reflexiona sobre su vida desde dos perspectivas posibles: la integridad del yo, caracterizada por la aceptación y satisfacción con la vida vivida, o desde la desesperación por las oportunidades desaprovechadas, destacando la importancia del apoyo social y relaciones interpersonales como factores que aportan tranquilidad y propósito. Asimismo, desde la psicología del ciclo vital se entiende la vejez como un período de continuos procesos de cambio, estabilidad, ganancias y pérdidas, donde el contexto individual influye en la experiencia del envejecimiento, reconociendo que estos aspectos determinan respuestas psicoemocionales particulares frente a situaciones adversas, como los desastres (Orellana, 2016).

### **4.2 Desastres Socionaturales**

El término "desastres socionaturales" hace referencia a eventos catastróficos que no corresponden solo a eventos naturales, sino que también están profundamente influenciadas por las condiciones sociales y las estructuras de apoyo disponibles para las personas afectadas. Resultan de la interacción entre factores sociales y naturales, que se combinan con vulnerabilidad social, la falta de recursos y el acceso limitado a asistencia, lo que crea un impacto significativo en las comunidades.

A nivel mundial, los desastres socionaturales han adquirido una relevancia creciente en el marco del cambio climático. Marlon (2020) destaca aspectos clave a considerar sobre los incendios y su relación con los desafíos ambientales actuales, señalando que los incendios son altamente sensibles a las variaciones climáticas, siendo más intensos y frecuentes en condiciones de altas temperaturas y con combustibles secos. Esta situación hace evidente la necesidad de entender estos fenómenos no como sucesos aislados, sino como parte de un proceso más amplio.

Chile, al igual que otros países, enfrenta continuamente diversas amenazas de origen natural como antrópico, es decir, provocadas por la acción humana, las que han dado lugar a numerosas emergencias y desastres. Entre las principales amenazas naturales se encuentran los fenómenos meteorológicos, como sistemas frontales, núcleos fríos en altura y sistemas convectivos altiplánicos, así como eventos geológicos como sismos, tsunamis, incendios y erupciones volcánicas (MINSAL 2023). En cuanto a los incendios, están relacionados principalmente con actividades humanas, cambios en el uso del suelo y condiciones climáticas adversas producto del cambio climático, como sequías prolongadas y olas de calor extremo, que aumentan la duración e intensidad de los incendios. El 99% de los incendios de los cuales se ha determinado la causa, tienen un origen humano, ya sea de forma accidental o intencional. En este sentido, los desafíos apuntan a la coordinación y actuación interinstitucional, así como en el avance de estrategias efectiva de prevención y de ordenamiento territorial que permita reducir las igniciones antropogénicas y abordar riesgos de un modo adaptativo, reduciendo el riesgo para las personas y los daños materiales (Gonzalez et al., 2020).

Chile trabaja desde el 2020 en el Plan Estratégico Nacional para la Reducción del Riesgo de Desastres, el que se refiere al término *desastres socionaturales* como la combinación de vulnerabilidades sociales y estructurales presentes en una comunidad, ante fenómenos naturales como terremotos, inundaciones, incendios o sequías, que intensifica el impacto de estos eventos en los grupos afectados. En el contexto mundial la atención a comunidades post desastres socionaturales es un tema de creciente relevancia, dado el aumento en la frecuencia e intensidad de estos eventos debido al

cambio climático (Pandey et al., 2023). En este contexto es esencial predecir, comprender y aceptar la complejidad de los desastres socionaturales, en donde los fenómenos como los incendios son persistentes y de gran impacto, con patrones de quema actuales anómalos y sin precedentes en nuestra época, los que ocurren en periodos prolongados de tiempo, que tienden a repetirse y generando un alto impacto en la población afectada.

Frente a este panorama, se hace cada vez más necesario fortalecer la colaboración multidisciplinaria, integrar conocimientos de las ciencias sociales, ambientales y psicológicas y avanzar en una comprensión profunda del cambio climático y sus consecuencias sobre nuestras vidas, comunidades y el planeta.

#### **4.3 Factores de riesgo, amenaza y vulnerabilidad**

En situaciones de desastres naturales, es fundamental comprender los conceptos de factores de riesgo, amenaza y vulnerabilidad, ya que permiten explicar por qué ciertos grupos dentro de una población afectada, cómo personas mayores, pueden experimentar un mayor impacto.

Los factores de riesgo, son condiciones que aumentan la probabilidad de que un desastre tenga consecuencias negativas. En las personas mayores, algunos de estos factores más relevantes son la movilidad reducida que dificulta y limita la capacidad de evacuación en situaciones de emergencia, la presencia de enfermedades crónicas preexistentes que pueden dificultar la capacidad de respuesta ante un desastre o el aislamiento social, y la falta de redes de apoyo que incrementan la vulnerabilidad de las personas mayores en situaciones de crisis (Miller, 2015).

La amenaza se entiende como un elemento externo al riesgo, se refiere a la aparición de fenómenos naturales o causados por la actividad humana. Estos fenómenos tienen el potencial de provocar emergencias o desastres cuando interactúan con la vulnerabilidad. Una de las principales amenazas dentro del contexto de desastre, según el *Modelo de*

*protección de la salud mental en la gestión del riesgo de desastres*, elaborado por el MINSAL (2019), se experimenta especialmente ante la posibilidad de que ocurra nuevamente el evento adverso por desastre natural.

La vulnerabilidad en contextos de desastre siconaturales, se refiere a la propensión de una población o comunidad a sufrir daños en caso de que ocurra una amenaza, la cual puede estar determinada por factores como las características demográficas, debido a la disminución de la capacidad física y cognitiva de la población mayor, la falta de acceso a información a servicios de salud y la falta de redes de apoyo (Pruchno et al., 2020). Aunque la literatura generaliza la vulnerabilidad como una característica intrínseca de los individuos o comunidades, también se debe considerar la importancia de los factores sociales y estructurales que afectan esta vulnerabilidad, pues las instituciones estatales puede impactar en mayor o menor medida la vulnerabilidad de las comunidades, en la manera en que asumen su rol preventivo, implementan la gestión del riesgo de desastre, como con su capacidad de respuesta ante estos eventos. Por ello, es fundamental que se desarrollen estrategias a largo plazo, considerando las dinámicas sociales y la capacidad de las comunidades para enfrentar y reponerse ante los desastres siconaturales (Rivas et al., 2024).

#### **4.4 Ciclo de gestión de riesgos - Etapa recuperativa**

El ciclo de gestión del riesgo es un modelo que sistematiza las acciones que se pueden implementar en diferentes fases relacionadas con la ocurrencia de eventos adversos. Según el *Modelo de Protección de la Salud Mental en la Gestión del Riesgo de Desastres*, elaborado por MINSAL (2019), incluye 3 fases, de prevención, de respuesta y de recuperación. Cada fase tiene acciones específicas que pueden ser implementadas para mitigar el impacto de los desastres en la salud mental de las personas y comunidades afectadas.

1. La fase de prevención, incluye las acciones previas a un evento adverso, con el propósito de eliminarlo, evitarlo, o eliminar sus efectos sobre las personas, sus

bienes y/o el medio ambiente. Esta fase incluye las etapas de prevención, mitigación y preparación.

2. La fase de respuesta implica las acciones inmediatas de atención y control durante un evento destructivo, con el propósito de proteger vidas, mitigar el impacto en la comunidad y minimizar pérdidas.
3. La fase de recuperación no solo se centra en la rehabilitación y reconstrucción enfocada en la restauración de servicios, también considera la mejora de condiciones de vida, enfatizando en la necesidad de proporcionar apoyo psicosocial, promover la autogestión, fomentar la ayuda mutua y asegurar la participación activa de la comunidad en actividades de recuperación. La resiliencia, tanto a nivel individual como comunitario, se sustenta en la importancia de construir redes sociales que fortalezcan la capacidad de las comunidades para recuperarse de eventos adversos.

Según este modelo de gestión del riesgo de desastres, en la etapa de recuperación, es fundamental la integración de la salud mental para garantizar que se consideren las necesidades emocionales y psicológicas de las personas afectadas en cada etapa del proceso.

Las personas que han vivido situaciones de catástrofe siconaturales a menudo experimentan una profunda pérdida de bienestar psicosocial, que se refiere a la relación entre el bienestar psicológico, emocional y social de una persona. En el caso de las personas mayores, este bienestar puede verse afectado por la desaparición abrupta de lo que era cercano y familiar, la pérdida de seres queridos, la destrucción de sus hogares y la interrupción de sus rutinas diarias, pudiendo derivar en un distanciamiento social, pérdida de redes de apoyo y pérdida del sentido de comunidad, situaciones que requieren ser abordadas en sus distintas escalas (Estrada et al., 2021). En la actualidad, se ha identificado que los abordajes de recuperación post desastres siconaturales se están moviendo hacia un enfoque que prioriza la resiliencia de las comunidades, no solo

desde la recuperación económica de infraestructura o la recuperación física, sino también desde el fortalecimiento de las redes sociales y el apoyo emocional, especialmente para los grupos más vulnerables (MINSAL, 2019). La atención a comunidades con alta población de personas mayores requiere un enfoque diferente, que integre y considere las necesidades específicas de ese grupo afectado, con el fin de promover su inclusión y participación activa en la comunidad, para fomentar una resiliencia individual y comunitaria.

Según Matyas y Pelling (2014, como se citó en Castro et al. 2021), la percepción social del riesgo es una construcción mental y cultural basada en las experiencias de una comunidad, especialmente en relación con su entorno, y está frecuentemente asociada a la exposición prolongada a diversas amenazas, lo que debe ser considerado en la gestión de riesgo de desastres.

#### **4.5 Impacto de los desastres siconaturales en la persona mayor**

En contextos de desastres siconaturales, las comunidades experimentan un impacto generalizado, sin embargo, este impacto puede ser particularmente significativo en personas mayores, quienes además de experimentar ansiedad, miedo, depresión, desorientación y pérdida de rutinas cotidianas, pueden ver agravados sus problemas de salud física y mental preexistentes, como enfermedades crónicas o deterioro cognitivo. Esta combinación de factores incrementa considerablemente su vulnerabilidad.

Hartog y Harris (2014) identifican cuatro factores clave que explican una mayor susceptibilidad de las personas mayores frente a los desastres:

1. Factores individuales, como el deterioro físico, cognitivo y condiciones de salud preexistentes que vienen con el envejecimiento.
2. Factores de protección, por ejemplo, la limitada accesibilidad a servicios sociales y de salud.
3. Factores culturales, incluyendo la discriminación etaria que excluye y aísla a las personas mayores.

#### 4. Factores sociales, como los niveles de pobreza especialmente en Latinoamérica.

La vulneración de estos factores puede llevar asociados un deterioro de los vínculos sociales debido a la desestructuración de relaciones en dinámicas tanto familiares como comunitarias, acompañadas de sentimientos de soledad, desamparo, miedo y desesperanza, afectando la salud mental de este grupo.

Estudios demuestran que el estrés emocional y fisiológico que experimentan las personas mayores durante o justo después de un desastre puede tener efectos negativos sobre el funcionamiento diario incluso hasta seis años después del evento traumático. Por ello, se sugiere aplicar intervenciones de apoyo inmediatas o cercanas en el tiempo luego de ocurrido el desastre (Pruchno et al., 2020).

Una mirada integradora de la situación de personas mayores afectadas por desastres, debe considerar, las determinantes sociales, culturales y estructurales, que en nuestro país, así como en el resto de Latinoamérica, evidencian desigualdad social que deriva en la vulnerabilidad de los sectores más bajos de la población y ese grupo etario, quienes presenta menor nivel educacional y también menores ingresos (Sandoval et al., 2022), influyendo en la pérdida de autonomía y limitación funcional, provocando en ellos una sensación de paulatino abandono y desprotección. (Albala, 2020)

Existen diferencias en la forma en que las personas mayores pueden afrontar y gestionar mejor un desastre, que dependen de las características individuales, contextos sociales y existencia de redes comunitarias o familiares sólidas, aspectos que determinan un mayor o menor sentido de seguridad para actuar de manera efectiva en situaciones de emergencia, experimentando mayor aislamiento y vulnerabilidad aquellos que carecen de apoyo. La salud física y mental es igualmente relevante, las personas con una buena condición suelen reaccionar mejor ante situaciones críticas, mientras que quienes presentan problemas de salud pueden enfrentar mayor dificultad para actuar. Por otra parte, la experiencia de vida ante situaciones de catástrofe, favorece la capacidad de

resiliencia de las personas mayores pudiendo además ofrecer estrategias de apoyo significativas (MINSAL, 2023).

En este contexto, resulta necesario incorporar una mirada que trascienda la comprensión de las personas mayores exclusivamente como personas vulnerables. Tal como se ha señalado, su experiencia acumulada y capacidad resiliente les permite desempeñar un rol activo en la gestión de desastres, siempre que existan las condiciones adecuadas de apoyo y participación. Esta visión puede verse enriquecida con el enfoque de la psicología comunitaria, en donde se valoran las habilidades de las personas y comunidades para responder y adaptarse a sus circunstancias, los que resultan esenciales para la recuperación y reconstrucción de una manera positiva en el contexto de desastres. Pérez-Sales (2003) señala que enfocar las acciones de ayuda solamente desde el trauma puede limitar la comprensión de las complejidades emocionales y sociales que emergen tras los desastres, reduciéndose a las necesidades inmediatas y síntomas específicos que surgen tras todo evento catastrófico. Este autor destaca la discrepancia entre la alta prevalencia de eventos traumáticos en la población, y la baja prevalencia del Trastorno de Estrés Post-Traumático (TEPT). Este contraste sugiere que, aunque muchas personas han experimentado eventos traumáticos, sólo una minoría desarrolla TEPT, por lo que resulta crucial investigar más a fondo los factores de afrontamiento positivo y de resistencia al trauma.

Desde la perspectiva de lo anterior, las personas mayores pueden mostrar una mayor capacidad de afrontamiento, debido a la experiencia que han tenido a lo largo de sus vidas ante adversidades, siendo capaces de desplegar recursos personales asociados a autonomía, autosuficiencia, espiritualidad y humor (Sandoval et al., 2020). Así también, Rubio (2019) destaca que las personas mayores tienen toda una vida de experiencia, conocimientos y habilidades que son vitales para identificar los peligros ambientales locales, sus efectos y formas de mitigación, por lo que pueden contribuir significativamente en actividades de gestión de desastres, desde la evaluación de riesgos hasta la respuesta operativa y la recuperación.

Es decir, explorando las características y circunstancias que permiten que algunas personas se adapten bien después de un evento traumático, permite encontrar maneras de sobrellevar y superar esas experiencias, reconociendo el dolor y a partir de ahí, encontrando estrategias para sanar. Este enfoque no se limita a la ausencia de síntomas de TEPT, sino que abarca un proceso de crecimiento personal y de adaptación que permite a la persona reconstruir su vida de una manera positiva, a pesar del sufrimiento (Pérez-Sales, 2003).

## **4.6 Resiliencia**

### **4.6.1 Conceptos de Resiliencia**

El campo de investigación sobre resiliencia abarca múltiples disciplinas, identificándose diversos factores y conceptos respecto del tema, lo que refleja la complejidad de cómo se entiende y aplica este concepto. Según Ungar (2018), es la habilidad de un sistema para anticiparse, adaptarse y reorganizarse frente a situaciones adversas, promoviendo su funcionamiento eficaz, siendo un proceso dinámico más que una característica estable de un sistema.

La mayoría de las investigaciones sobre resiliencia se han enfocado en niños y adolescentes, identificando factores de riesgo y protección en estos grupos. Sin embargo, tal como lo señala Gonzalez Arratia (2007, como se citó en Diaz-Castillo, 2017) la resiliencia también se expresa en otras etapas de la vida, como en la vejez, ya que es el resultado de la interacción entre atributos internos del individuo y atributos externos, como su entorno familiar, social y cultural. Gómez (2021) menciona que estos atributos interactúan entre sí, permitiendo a las personas mayores afrontar, adaptarse y desarrollarse a pesar de las adversidades. Promover la resiliencia implica reconocer las fortalezas más allá de la vulnerabilidad, mejorando la calidad de vida de las personas a través de nuevos significados para percibir y enfrentar el mundo. La tarea clave es identificar los espacios y cualidades que les han permitido enfrentar positivamente las adversidades en su vida.

Según Gómez (2021), algunos elementos clave de la resiliencia en las personas mayores, que ayudan a superar adversidades y mantener una actitud positiva, son el poder de autonomía, el autoestima propia con metas realistas, el optimismo con una actitud positiva frente a las adversidades, el autoconocimiento de sus capacidades y limitaciones, la creatividad para resolver dificultades, el humor, la empatía con la capacidad de ponerse en el lugar de otros y comprender sus acciones, la flexibilidad o la capacidad de adaptarse frente a los cambios cuando sea necesario y por último, la tenacidad para conseguir sus metas.

Como lo destacan Matyas y Pelling (2014, como se citó en Castro et al., 2021) en el ámbito comunitario, hay tres aspectos clave en la resiliencia: resistencia, persistencia y transformación, desarrollados en un contexto influenciado por la innovación social local que son iniciativas que empoderan a las personas y promueven el cambio social. Las comunidades con una buena percepción del riesgo pueden tomar decisiones para disminuirlo a través de acciones de fortalecimiento de su resistencia, avances en adaptación (persistencia) y cambios trascendentales (transformación).

#### **4.6.2 Factores Protectores desde la Resiliencia**

Los factores protectores desde la resiliencia son elementos o características que ayudan a las personas a enfrentar y superar adversidades, promoviendo su bienestar y desarrollo personal. Estos factores pueden ser individuales, familiares, comunitarios o sociales, y actúan como un soporte que mitiga el impacto negativo de una situación estresantes o traumática, que puede considerar las redes de apoyo social, las habilidades de afrontamiento, la creencia en la propia capacidad para enfrentar una situación, el optimismo y los entornos seguros entre otros.

Según Labra et al. (2019) en el estudio realizado en Chile a personas que vivieron el terremoto del 2010, cuya muestra corresponde en su mayoría a personas mayores, destacan que la resiliencia implica una adaptación favorable en situaciones adversas y esta adaptación solo se da cuando existen factores protectores, identificándose tres:

1. Factores de protección individuales: enfocados en preocupaciones y gestión de emociones de manera personal.
2. Factores de protección familiares: enfocados en la familia como una instancia de apoyo emocional y físico.
3. Factores de protección medioambientales: enfocados en la organización de la comunidad e instituciones, y el papel significativo en el territorio para la recuperación de los afectados.

Zarebski (2021) en relación a los factores protectores en el envejecimiento, identifica diez factores de protección psicológica individuales:

1. Identidad flexible, resultado de una vida en donde la capacidad de adaptación a los cambios les permitió sobrevivir a grandes o pequeñas adversidades. El nivel de flexibilidad o rigidez influirá en la aceptación de los cambios que se presentan en la vejez.
2. Capacidad de auto-indagación, reflexión y espera, cuestionando el sentido de la vida, y asumiendo la responsabilidad de su tiempo, manteniendo su autonomía.
3. Auto-cuestionamiento, reconociendo fallas y debilidades, planteándose valores y hábitos a través del prisma de la sabiduría que se adquiere con la vejez.
4. Riqueza psíquica y creatividad, refiriéndose a la complejidad del Yo, que permite una conexión interna-externa y una capacidad elaborativa.
5. Auto-cuidado y autovalidez, capacidad que las personas mayores tienen de responsabilizarse de su salud, su cuerpo, escuchando sus señales y aceptando apoyo cuando fuese necesario.
6. Compensación de pérdidas con ganancias, capacidad para reducir el impacto negativo a través de la incorporación de nuevos aprendizajes o una revalorización de lo que se ha perdido.
7. Diversificación de vínculos e intereses, importancia de la vinculación con familia y amigos con el paso del tiempo y el mantenimiento de diversas redes.
8. Vínculos Intergeneracionales, reconocimiento de la persona mayor como un eslabón en la cadena generacional, para la recuperación del legado de los antecesores y de su transmisión a los jóvenes, otorgando un importante rol de

transmisor de conocimiento que contribuye al logro de la continuidad entre generaciones.

9. Elaboración gradual del envejecimiento, adaptación de las personas mayores a las limitaciones que pone en evidencia el paso del tiempo.
10. Postura anticipada respecto a la finitud, capacidad de reflexionar y aceptar sobre el final de la vida.

Desde una perspectiva centrada en la promoción de los factores protectores Hartog y Harris (2014) proponen seis estrategias para incluir a las personas mayores en la construcción de resiliencia, que implica identificar y fortalecer aspectos que pueden ayudar a mitigar su vulnerabilidad y potenciar su capacidad de recuperación:

1. Fomentar y fortalecer las redes de apoyo social entre las personas mayores y sus comunidades, ayudando a las personas mayores a acceder a recursos y asistencia.
2. Reconocer y aprovechar las habilidades y conocimientos que las personas mayores han adquirido a lo largo de sus vidas, que puedan ser valiosos en la preparación y respuesta ante desastres, involucrándolas en la capacitación de otros miembros de la comunidad.
3. Asegurar que las personas mayores tengan acceso a información relevante sobre riesgos y medidas de preparación, de manera que sean accesibles y garantice que la información se comuniqué de manera clara y comprensible.
4. Incluir a las personas mayores en los procesos de toma de decisiones relacionados con la gestión de desastres, para empoderarlas y asegurar que sus necesidades y perspectivas sean consideradas en la planificación y ejecución de estrategias de resiliencia.
5. Implementar programas que capaciten a las personas mayores en habilidades de gestión de riesgos y resiliencia. Esto puede incluir formación en primeros auxilios, gestión de emergencias y técnicas de adaptación al cambio climático, lo que les permitirá contribuir de manera efectiva a la resiliencia de la comunidad.
6. Promover políticas que reconozcan y aborden las necesidades específicas de las personas mayores en el contexto de la resiliencia, considerando la creación de un

marco de protección que garantice su bienestar y seguridad durante y después de desastres.

Esta perspectiva se complementa con lo descrito por Oppenheimer-Lewin, et al. (2022) en un estudio sobre la resiliencia en personas mayores durante la pandemia de COVID-19 y la relación con los Determinantes Sociales de la Salud (DSS) como edad, género, nivel educacional, condición laboral, aislamiento social, niveles de insatisfacción con la vivienda y sistemas de salud, establecen que existe una asociación directa entre esos DSS y la resiliencia, en donde índices de alta soledad y aislamiento social se asocian a una baja capacidad de resiliencia, por lo cual es crucial considerarlos al diseñar intervenciones para promover la salud, especialmente con poblaciones vulnerables. Identifican adicionalmente, que los factores socioeconómicos como el nivel educativo y la situación laboral influyen en el acceso a recursos y redes de apoyo, en este sentido, las políticas públicas enfocadas en la equidad y en el abordaje de desigualdades sociales pueden mejorar las condiciones de vida, mejorando la resiliencia comunitaria, ya que la resiliencia no es solo una cualidad individual, sino también una construcción colectiva determinada por el entorno social.

#### **4.6.3 Modelo de riesgo versus modelo de resiliencia**

Comprender la diferencia entre un modelo de riesgo y un modelo de resiliencia es fundamental para abordar intervenciones en contextos de desastres sicionaturales. La principal diferencia radica en que el Modelo de Riesgo se centra en la enfermedad y los síntomas, buscando reparar, contener los problemas, así como en la identificación de deficiencias y vulnerabilidades que se generan en los individuos ante situaciones traumáticas o adversas (Mateu et al., 2009). El objetivo principal del Modelo de Riesgo es minimizar la probabilidad de que ocurran desastres y reducir sus impactos negativos en la comunidad, enfocándose en la prevención y mitigación de riesgos. Por otra parte, el Modelo de Resiliencia se enfoca en la capacidad de los individuos y comunidades de responder a situaciones adversas y recuperarse ante eventos traumáticos, mediante la

identificación y fortalecimiento de los factores protectores, que permitan a las personas desarrollar un mecanismo para promover la salud mental y el bienestar (Ungar, 2018).

Aunque inicialmente las investigaciones para superar adversidades se enfocaron en los factores de riesgo asociados, las investigaciones actuales han avanzado hacia el Modelo de Resiliencia, que pone énfasis en las capacidades personales y sociales. De acuerdo a Mateu et al. (2009), el Modelo de Resiliencia potencia las habilidades individuales con una actitud positiva para transformar la adversidad, resaltando fortalezas como la autoestima, el apoyo social, la capacidad de adaptación, la búsqueda de nuevos significados y el sentido de pertenencia, en lugar de centrarse solo en los aspectos negativos, lo que pueden considerarse relevantes en contextos de intervenciones comunitarias de recuperación social luego de un incendio.

## **5 ANTECEDENTES TEÓRICO-EMPÍRICOS AL PROYECTO.**

### **5.1 Arteterapia con personas mayores**

El arte desempeña un papel importante en las ciencias de la salud modernas ya que puede utilizarse para facilitar la autoexpresión, la interacción social, la comunicación y el alivio emocional, en un entorno libre de fallos. La expresión creativa se caracteriza por la participación activa en el proceso de traer algo nuevo a la existencia, al materializar una obra de arte, donde la producción de la misma mediante la interpretación o creación de una idea, puede servir como vínculo a través del cual las personas exploren experiencias pasadas y presentes, para afrontar y adaptarse a los cambios relacionados con la edad, recibir apoyo durante una crisis emocional o atención relacionada con una pérdida (Vaartio-Rajalin, 2021). En esta línea, Bermúdez (2019), plantea que "la creación artística es una vía de expresión no verbal en la que la información es procesada de forma analógica" (p. 3), que puede ser aplicado de manera individual con personas mayores para una etapa de diagnóstico.

Este último enfoque es desarrollado desde una mirada psicosocial, a través de la arteterapia comunitaria, la cual requiere de un modelo de intervención grupal que aborde problemáticas sociales y culturales.

Complementando esta visión, Aja (2023) sostiene que "el arte puede considerarse una herramienta indispensable" en procesos de intervención con comunidades vulnerables de personas mayores, ya que permite a los participantes expresar libremente sus pensamientos y emociones, provocando un efecto terapéutico benéfico. Cada sesión es un espacio de encuentro que facilita la expresión verbal de emociones y experiencias, fomentando la comprensión mutua entre los participantes, al descubrir recuerdos comunes de la infancia o reflexionar sobre el envejecimiento, lo que facilita la resignificación de experiencias.

Golden (2020), señala que la terapia basada en artes visuales podría ser eficaz para mejorar las funciones cognitivas y los síntomas psicológicos asociados al deterioro cognitivo.

En conjunto, estas perspectivas reconocen la arteterapia como una herramienta de intervención integral y relevante en intervenciones con personas mayores, no solo ayudando a reconocer sentimientos y emociones complejas, sino también invitando a reflexionar sobre experiencias significativas que han marcado los eventos traumáticos, promoviendo el bienestar psicosocial y la reconstrucción de sentido en esta etapa de la vida.

## **5.2 Arteterapia desde la mirada comunitaria**

El enfoque comunitario de la arteterapia cobra especial relevancia en contextos de desastres siconaturales, donde la cohesión social y la resiliencia son fundamentales para la recuperación. Las intervenciones basadas en el arte contribuyen significativamente a la promoción de la salud emocional, la reconstrucción de redes de apoyo y la revitalización de identidades locales, ya que promueven la resiliencia comunitaria, fortaleciendo el sentido de pertenencia y la solidaridad entre los miembros de la comunidad, facilitando la superación de los efectos de eventos traumáticos (Castro et al., 2021).

Según Bermúdez (2019), a través de talleres de memoria y creación artística, los participantes pueden generar nuevas narrativas colectivas, compartiendo y resignificando experiencias, transformándose en relatos que refuerzan la identidad y la memoria comunitaria.

Zamorano (2018), estudia el uso de la imagen y los procesos creativos del arte desde una mirada antropológica sobre el envejecimiento de mujeres en Quito, destacando el potencial del arte no solo como una herramienta de expresión creativa, sino también como un medio crucial para la producción y comunicación del conocimiento social,

resaltando el papel del arte especialmente para fomentar la socialización y las relaciones afectivas, en la exploración de experiencias de envejecimiento. Los beneficios de esta interacción, generan nuevas formas de expresión al incorporar diversos lenguajes artísticos que fomentan narrativas que van más allá de lo verbal.

Arteterapeutas como Lynn Kapitan enfatizan en la importancia de las conexiones grupales para el bienestar comunitario, utilizando el arte como herramienta para que las comunidades comprendan y transformen sus realidades, promoviendo la justicia social y el bienestar colectivo. Por otra parte, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la promoción de la salud es un proceso de empoderamiento que involucra a diversos actores y aborda determinantes sociales, como la clase social y el acceso a la educación. La importancia de la participación social en la salud comunitaria puede ser una metodología efectiva para intervenciones de arteterapia con personas mayores, ya que el arte permite explorar la memoria colectiva y abordar temas significativos de una comunidad, constituyéndose el arte como herramienta de sanación y transformación social (Reyes, 2019).

El arte comunitario en el contexto latinoamericano se relaciona con la animación sociocultural y el desarrollo cultural de base de la comunidad, utilizando el arte como medio para fomentar el desarrollo social y cultural. Tanto las terapias artísticas como el arte comunitario comparten la convicción de que la creatividad puede transformar socialmente, priorizando el bienestar y la inclusión por encima de los logros estéticos. Así, la arteterapia se complementa con la educación artística y la acción cultural, abarcando objetivos de intervención a niveles personal, grupal y comunitario (Reyes, 2011).

El estudio de Baumann et al. (2021), exploró la relación entre el arte comunitario con la salud, la cohesión social y la resiliencia comunitaria en Nepal, tras el terremoto del 2015, señalando que el arte al conectar con la creatividad puede convertirse en un puente para la sanación colectiva y la proyección hacia un futuro más resiliente presentándose como una valiosa herramienta que favorece procesos de sanación, actuando como un

catalizador que facilita la expresión emocional y la cohesión comunitaria, y es en contextos posteriores a desastres, en donde la terapia de arte ha sido empleada como medio para la comunicación y sanación, permitiendo a las personas expresar sus emociones, pensamientos y recuerdos.

En muchas ocasiones, las personas mayores son las que enfrentan mayores problemas para procesar el impacto de un desastre socionatural, dificultando la reconstrucción de sus vidas y de las redes comunitarias. Desde la psicología del ciclo vital, la vida es considerada un proceso continuo de constantes experiencias de cambio entre ganancias y pérdidas, que son parte del desarrollo humano (Orellana, 2016), existiendo la necesidad de atender las diferentes respuestas psicoemocionales del grupo ante desastres socionaturales.

La evidencia (Baumann et al., 2021) sugiere que el arte comunitario contribuye a la promoción de la salud, la cohesión social y la resiliencia en situaciones de desastres o eventos traumáticos, pues el arte puede actuar como un medio tanto de comunicación como de sanación, fomentando relaciones interpersonales, cohesión grupal y un sentido de pertenencia y apoyo mutuo (Rojas y Tolosa, 2021), específicamente con personas mayores, ayuda a la recuperación emocional y su reintegración social, generando resiliencia en el enfrentamiento de los deterioros físicos y cognitivos.

Ante el aumento de desastres naturales, diferentes autores concluyen que se requiere de métodos para enfrentarlos, en este sentido el arte comunitario tiene la capacidad de fomentar la comunicación y favorecer la resiliencia. Los hallazgos subrayan la importancia de apoyar a las comunidades con diferentes recursos para el desarrollo artístico local con foco en la recuperación y reducción de riesgo tras desastres naturales y fortalecimiento comunitario.

### **5.3 Arte desde la mirada de desastres siconaturales por incendio**

En Chile, durante los últimos años el impacto psicosocial de incendios en las comunidades ha sido abordado en diferentes instancias por CIGIDEN y SENAPRED, a nivel nacional e internacional, como obras teatrales, conversatorios, exposiciones, instalaciones escénicas inmersivas y otras similares.

En particular la exposición artística realizada en la galería de arte de SENAPRED, que estuvo disponible al público hasta el 14 de marzo de 2025, permitió reflexionar y conectar desde la sensibilidad del arte, con la compleja realidad de los incendios en Chile, a través de diversas obras, en las que se abordan tres grandes líneas de reflexión que es posible vincular con el proceso terapéutico:

1. El encuentro con el fuego y la fragilidad de lo irrecuperable.
2. La resiliencia ante las llamas y la resistencia de comunidades y ecosistemas tras los incendios y aprendizajes tras la tragedia.
3. Las posibilidades de reconstrucción sostenible.

Dentro de la exposición, la obra “Reinventar el territorio” de Alicia Villarreal se converge con la arteterapia comunitaria, especialmente en lo que respecta a la reconstrucción, la sanación y el redescubrimiento de la identidad, en donde destacan las temáticas sobre la reinención del territorio, como metáfora de sanación, ya que el concepto de territorio no solo se refiere al espacio físico, sino que también a un lugar simbólico. La reconstrucción artística de un territorio permite resignificar la experiencia del trauma, además de facilitar la restauración emocional de quienes han sufrido la experiencia de un incendio, con devastación del territorio, pérdida de hogar e impacto en la comunidad, con consecuencias en la pérdida de identidad, por lo que trabajar en la reconstrucción simbólica de ese espacio a través del arte les permite procesar su duelo y recuperar su sentido de pertenencia (Aguilar, 2025).

## **6. PROYECTO DE APLICACIÓN.**

### **6.1 Área de desarrollo del Magíster a la que se adscribe**

“Promoción de la salud a través de las artes, contribuciones de las artes en los determinantes sociales de la salud, educación y arte en la salud”

El área de desarrollo seleccionada para el proyecto de aplicación, está enfocada en la aplicación de intervenciones con arteterapia, como herramienta inserta en el área de promoción de salud desde un enfoque comunitario, para fortalecer a comunidades que, post desastres sicionaturales provocada por incendios, puedan, a través de la creación artística, reconstruir redes sociales comunitarias y el resignificar un territorio.

### **6.2 Intervención**

#### **6.2.1 Población**

El presente proyecto está dirigido a comunidades con alta población de personas mayores, afectadas por desastres sicionaturales provocadas por incendios, se encuentran en contextos psicosociales y vinculares desfavorables para reconstruir redes comunitarias, afectándoles en la generación de sentido de comunidad y en la reconstrucción de un sentido de vida de sus integrantes, particularmente sus personas mayores. Se trata de una intervención de apoyo a la recuperación del bienestar psicosocial a través de la arteterapia, utilizando la expresión creativa como herramienta dentro de un espacio seguro que permita procesar y resignificar experiencias, fortaleciendo la comunicación y la reconstrucción de lazos sociales, fomentando así la resiliencia individual y colectiva dentro de la comunidad.

Este proceso integra actividades artísticas y terapéuticas diseñadas para fomentar la expresión emocional, el diálogo intergeneracional y la cohesión social, reconociendo el valor de las experiencias, saberes y expresiones de los individuos mayores como elementos esenciales para la construcción de memoria colectiva y fortalecimiento comunitario, que reflejen los valores e historias y permitan construir espacios de

encuentro, transformando los relatos individuales en testimonios visuales y simbólicos de un legado territorial común.

El diseño de la propuesta de intervención tendrá especial consideración en las necesidades particulares del grupo de personas mayores, destacando el potencial del arte como un medio para reducir el aislamiento y promover la inclusión social.

- Criterio de exclusión: se excluirá la participación de personas que presenten estado evidente de adicción a sustancias o informen problemas de salud mental tales como depresión severa con riesgo suicida, psicosis, adicciones, diagnósticos psiquiátricos complejos o tengan la recomendación de sus médicos de no participar en las actividades, manteniendo comunicación con el Servicio de Salud Local, en caso de requerir apoyo o derivación.
- Criterio de Inclusión: personas mayores miembros de organizaciones comunitarias y vecinos en general que voluntariamente deseen participar de la intervención con arteterapia. Será fundamental que el proceso garantice el respeto, la inclusión y la dignidad de todos los participantes, considerando las diversas necesidades de las personas mayores, promoviendo su bienestar y empoderamiento, considerando:

Condiciones físicas y sensoriales:

- Personas con movilidad reducida que puedan participar con adaptaciones razonables (uso de silla de ruedas, bastones, etc.).
- Personas con dificultades visuales o auditivas leves o moderadas, siempre que puedan integrarse a la actividad con adecuaciones pertinentes.
- Personas con condiciones crónicas estables que no requieran atención médica compleja durante las sesiones.

Condiciones cognitivas:

- Personas mayores con función cognitiva preservada o con deterioro cognitivo leve (como demencia leve), que sean capaces de comprender y seguir instrucciones básicas.
- Consentimiento informado: cada participante deberá confirmar por escrito su participación voluntaria en las actividades de intervención, mediante un consentimiento informado, firmado con antelación. El documento de consentimiento informado presentará de forma clara, detallada y accesible para todos los participantes el propósito del proyecto, la confidencialidad de sus relatos y testimonios, así como el derecho de los participantes a retirarse en cualquier momento. Se solicitará en el mismo documento la autorización de posibles usos o difusión de registros y experiencias. Se empleará un lenguaje adecuado a las características y necesidades de las personas mayores, asegurándose de que comprenden completamente la información antes de otorgar su consentimiento.

### **6.2.2 Fin o visión de futuro del proyecto**

Fortalecer el bienestar emocional, social y cultural de personas mayores en comunidades afectadas por desastres siconaturales, mediante el manejo y uso de herramientas de intervención comunitaria basadas en arteterapia, con el fin de promover entornos seguros de expresión artística, que permitan a los participantes afrontar experiencias que emergen del desastre y fomentar la autoexpresión, reconstruir el sentido de comunidad y preservar la memoria histórico-comunitaria como legado valioso para el territorio y las generaciones futuras.

Facilitar procesos de intervención con arte pueden facilitar la generación de arte comunitario que sea testimonio de resiliencia ante una experiencia negativa frente a desastres siconaturales, contribuyendo al desarrollo de memoria colectiva de una

comunidad. Una creación artística realizada en los diferentes talleres puede configurarse como un registro que encapsula sentimientos, pensamientos y experiencias que, de otro modo, podrían permanecer ocultos o inexplorados. Este proceso de externalización a través del arte no solo facilita que los individuos liberen emociones contenidas, sino que también contribuye a darles un nuevo significado en el contexto de sus propias narrativas.

### **6.2.3 Objetivo general del proyecto**

Fomentar a través de intervenciones con arte, la recuperación de comunidades con alta población de personas mayores afectadas por desastres siconaturales, con el fin de superar las consecuencias psicosociales y reconstruir desde la resiliencia, redes comunitarias sanas a partir de la recuperación de la memoria colectiva de la comunidad para la resignificación del territorio afectado.

## 6.2.4 Objetivos Específicos del proyecto

- Identificación de experiencias colectivas y de personas mayores, en relación a las capacidades colectivas e individuales para enfrentar desafíos que surgen tras una catástrofe sacionatural.
- Promover, mediante el arte, estrategias de afrontamiento y resiliencia, así como la reconstrucción de redes y capacidades comunitarias para enfrentar desafíos.
- Promover la recuperación de la identidad y la memoria histórica comunitaria, facilitando la reconstrucción de vínculos significativos de comunidad y en el territorio.
- Facilitar actividades enfocadas en la creación artística a través de una narrativa visual compartida, como testimonio comunitario que represente a través del arte y simbólicamente, los valores socioculturales comunitarios.

Fig. nº 1 - Cuadro resumen de objetivos y componentes

Objetivo	Componentes	Actividades	Estrategias de Registro
<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Fomentar a través de intervenciones con arte, la recuperación de comunidades con alta población de personas mayores afectadas por desastres sacionaturales.</p>	<p><b>Objetivo específico 1</b></p> <p>Elaborar un diagnóstico preliminar que permita reflexionar sobre experiencias colectivas y de personas mayores, en relación a los desafíos que puede enfrentar como comunidad.</p>	<p>Obras exploratorias experimentales de diagnóstico.</p>	<p>Notas de registro escrito de proceso.</p> <p>Registro audiovisual del proceso.</p> <p>Registro fotográfico de las obras.</p>

	<p><b>Objetivo específico 2</b> Reflexionar y profundizar a través del arte, cómo la comunidad se vincula para manejar y gestionar los desafíos a los que se han visto enfrentados.</p>	<p>Bitácora visual de la historia comunitaria.</p> <p>Mapa territorial topofílico situacional.</p>	<p>Notas de registro escrito de proceso.</p> <p>Registro audiovisual del proceso.</p> <p>Registro fotográfico de las obras.</p>
	<p><b>Objetivo específico 3</b> Consolidar el proceso arteterapéutico mediante la identificación valores comunitarios identitarios, simbólicos territoriales y de memoria histórica comunitaria, para la definición de una intervención</p>	<p>Definición de elementos simbólicos identitarios relevantes de los valores e historia de la comunidad en el territorio.</p> <p>Cartografía colectiva territorial.</p> <p>Propuesta preliminar de intervención</p>	<p>Notas de registro escrito de proceso.</p> <p>Registro audiovisual del proceso.</p> <p>Registro fotográfico de las obras.</p>

	artística, que facilite y promueva la reconstrucción de vínculos comunitarios pos catástrofe siconatural.	artística comunitaria.	
	<p><b>Objetivo específico 4</b></p> <p>Resignificar el territorio devastado, mediante la materialización de un proyecto artístico comunitario, que permita proyectar valores identitarios socioculturales, como legado comunitario.</p>	Ejecución de obra artística comunitaria por miembros de la comunidad.	<p>Notas de registro escrito de la actividad.</p> <p>Registro audiovisual de la actividad.</p> <p>Registro fotográfico de la actividad.</p>

**6.2.5 Diseño de la intervención:**

### **6.2.5.1 Consideraciones éticas**

Para prevenir la revictimización, las actividades artísticas se desarrollarán teniendo en cuenta las experiencias traumáticas vivenciadas que podrían resurgir durante el proceso. Los talleres serán diseñados cuidadosamente para ser terapéuticos y no intrusivos, promoviendo la expresión de emociones de manera segura y respetuosa, asegurando el bienestar de los participantes.

Identificar y abordar posibles problemas éticos que surjan durante el desarrollo del proyecto. Este considerará la retroalimentación de los participantes sobre su experiencia, asegurando que el enfoque del proyecto se mantenga centrado en su bienestar y empoderamiento que fundamentan el propósito.

Se considerará la realización de actividades arteterapéuticas, pertinentes al grupo sociocultural objetivo de intervención. El respeto por las creencias, valores y tradiciones culturales será un aspecto prioritario durante la planificación e implementación de las actividades. Esto implica diseñar dinámicas artísticas que sean inclusivas, significativas y adecuadas a los contextos culturales de los participantes, permitiendo que se sientan reflejados y valorados en el proceso.

Asimismo, se fomentará un ambiente de creación libre, donde los participantes puedan expresarse sin temor a ser juzgados, respetando sus límites personales y sus decisiones sobre qué experiencias o emociones desean compartir. De esta forma, se buscará no solo fortalecer su autonomía, sino también generar un espacio de encuentro basado en el respeto.

El rol del arteterapeuta será de facilitador y guía, generando un ambiente de confianza y apertura para que los usuarios exploren las posibilidades de técnicas y materiales y se expresen con confianza por medio de estos, sin miedo al error o al juicio, ya sea interno como externo, que muchas veces está presente cuando las personas se enfrentan a la posibilidad de expresarse de manera artística.

Dada las condiciones de fragilidad que pueden presentar las personas luego de enfrentarse a un contexto de catástrofe, el terapeuta tiene la responsabilidad de guiar el proceso de creación artística con cuidado y respeto, actuando como un puente entre el arte y la salud mental, promoviendo la total libertad en el uso y experimentación en un entorno seguro, de modo que los participantes se sientan acompañados y contenidos en todo momento, para que sea una experiencia significativa y encuentren sentido y conexión entre sus obras.

Por otra parte, también debe estar al tanto de lo que sucede entre sesiones, evaluando constantemente el cumplimiento los objetivos, así si las condiciones y los materiales son pertinentes a la población, adecuando las actividades a la posibilidades físicas y expresivas de los participantes.

Finalmente, el terapeuta debe reflexionar sobre su propia práctica y experiencias, respecto a los posibles impactos de su intervención, considerando los alcances y límites de esta, sin dejar de lado aspectos como el autocuidado, con un enfoque ético profesional que garantice tanto su bienestar como el de los usuarios.

#### **6.2.5.2 Presentación**

El proyecto de intervención se divide en cuatro componentes, que se desarrollarán en 15 sesiones, con periodicidad de 2 sesiones semanales en modalidad de talleres abiertos, que tendrán una duración de 60 a 90 minutos y se realizarán en espacios comunitarios. Ver fig.1 cuadro resumen.

Fig. nº 2 - Cuadro resumen de proceso de intervención

Componente	sesiones	Participantes	Modalidad	Periodicidad	Duración	Lugar
1	3	Comunidad	Talleres abiertos con personas mayores y comunidad	2 sesiones semanales	60-90 minutos	Espacios de la comunidad y/o junta de vecinos
2	3	Personas mayores	Talleres abiertos sólo con personas mayores			
	3	Comunidad	Talleres abiertos			
3	3	Comunidad				
4	3	Comunidad				

La intervención del primer componente se realizará en 3 sesiones de diagnóstico, con la participación de toda la comunidad y se realizarán durante los fines de semana, para facilitar la participación (viernes, sábado o domingo).

La intervención del segundo componente considera 6 sesiones; 3 sesiones con grupos de personas mayores, a realizarse durante la semana en horario hábil, y 3 sesiones con las familias de las personas mayores, a realizarse durante los fines de semana, para facilitar la participación (sábado o domingo).

La intervención del tercer componente se realizará en 3 sesiones, con la participación de toda la comunidad y se realizarán durante los fines de semana (sábado o domingo), para identificar elementos simbólicos comunitarios territoriales relevantes.

La intervención del cuarto componente se realizará en 3 sesiones y se llevarán a cabo durante los fines de semana, para facilitar la participación de toda la comunidad (sábado o domingo), con el fin de elaborar la obra testimonio.

Se utilizarán diversos medios expresivos y actividades artísticas que contemplen lo narrativo, textual, auditivo y lo visual, para evocar recuerdos y facilitar la expresión emocional.

Se considerará una sesión de cierre que culmina en un acto de celebración colectivo, como ritual de resiliencia a través de la obra testimonial, elaborada en la experiencia compartida y que servirá como un legado artístico para la comunidad, a manera de revitalización de las memorias colectivas comunitarias fortalecidas, alineándose con hallazgos que sugieren que el arte puede fomentar la cohesión social, el sentido de pertenencia y la esperanza en un proceso de recuperación conjunto.

### 6.2.5.3 Componente 1: Diagnóstico de identificación de dinámica comunitaria

**Objetivo del Componente:** Elaborar un diagnóstico preliminar que permita reflexionar sobre experiencias individuales y comunitarias para enfrentar desafíos, promoviendo la expresión, mediante la creación de dibujos, collage y/o escritura, asegurando que las actividades propuestas sean pertinentes y significativas para la población.

Crear un ambiente seguro que fomente la confianza, respeto, empatía y apoyo mutuo entre los participantes, para la expresión no verbal y la identificación de materiales pertinente a los diferentes grupos etarios de la comunidad.

**Proceso:** Considera un trabajo de identificación de materiales artísticos que faciliten explorar diferentes posibilidades de estos como medio de expresión. Se invita a los participantes a realizar ejercicios simples con materiales de bajo nivel de complejidad que les permita explorar sus sentimientos y expresar sus emociones de manera libre y espontánea.

Fig. nº 3 - Tabla de Actividades de Componente 1

<b>Componente 1</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Indicador</b>	<b>Medio de Verificación</b>
<b>Diagnóstico</b> (Comunidad completa)	Reflexionar sobre experiencias individuales y colectivas de la capacidad de la comunidad para enfrentar desafíos.	Obras realizadas por los participantes, que expresen de manera plástica no verbal las experiencias que emergen.	Notas de registro escrito de proceso. Registro audiovisual del proceso. Registro fotográfico de las obras.

<p><b>Actividad 1.1</b> Expreso libremente mis emociones y capacidades</p>	<p>Expresar en una obra plástica las emociones que surgen en relación a las capacidades comunitarias para enfrentar desafíos.</p>	<p>1.Obras exploratorias experimentales 2.Identificación de materiales pertinentes a participantes de los talleres.</p>	<p>Notas de registro escrito de proceso. Registro audiovisual del proceso. Registro fotográfico de las obras.</p>
<p><b>Actividad 1.2</b> Somos comunidad</p>	<p>Expresar en una obra plástica como la comunidad enfrenta los desafíos de sus personas mayores</p>	<p>1. Obras representativas de desafíos identificados. 2.Identificación de materiales pertinentes a participantes de los talleres.</p>	<p>Notas de registro escrito de proceso. Registro audiovisual del proceso. Registro fotográfico de las obras.</p>
<p><b>Actividad 1.3</b> Caminando Unidos</p>	<p>Expresar en una obra plástica la capacidad comunitaria para abordar los desafíos que deben enfrentar.</p>	<p>1. Obras representativas de superación de desafíos identificados. 2.Definición de materiales pertinentes al grupo de participantes.</p>	<p>Notas de registro escrito de proceso. Registro audiovisual del proceso. Registro fotográfico de las obras.</p>

Fig. nº 4 - Tabla Diseño de Intervención Componente 1

<b>Componente 1</b>	<b>Diagnóstico de identificación de dinámica comunitaria</b>
Nº de sesiones	3 sesiones
Frecuencia	2 veces a la semana
Duración de sesión	90 minutos
Nº de participantes	15-18 participantes para 3 facilitadoras
Tipo de actividad	Intervención en modalidad Grupal Abierta
Infraestructura requerida	Espacio amplio con buena luminosidad, considerando acceso para personas con movilidad reducida, que disponga de mesones y sillas suficientes para todos los participantes.
Materiales de arte	Diferentes materialidades de exploración bidimensional y tridimensional. Papel de tamaño mediano y grande, papel de colores, pinturas acrílicas o témperas, pinceles de diferentes tamaños, brochas, lápices de colores, carboncillos, marcadores, papel y recortes de revistas o periódicos, material reciclado, cartones pegamento, cinta adhesiva, botones, telas, hilos, materiales reciclados, arcilla, plasticina y tijeras, entre otros similares.
Descripción general del proceso	Se invita a los participantes a elegir materiales con los que se sienten más cómodos para trabajar en la representación plástica no verbal de las emociones que experimentan, de los desafíos a los que se han visto enfrentados y de modos de superación de desafíos.

Descripción de supuestos que podrían interferir en la realización del proyecto y logro de objetivos

Suponen dificultades u obstáculos que podrían surgir en el proceso, lo cual debe ser tomado en consideración para definir formas de manejo de procesos de resiliencia comunitaria:

- Barreras Emocionales o Psicológicas de los Participantes, que podrían estar emocionalmente cerrados como para participar en actividades artísticas.
- Problemas psicoemocionales de los participantes, que surjan durante la actividad que podrían generar resistencia a compartir sus emociones y dificulten la participación.
- Falta de conexión o interés con las actividades artísticas propuestas.
- Inestabilidad de participación por diversos factores como cambios en las condiciones de salud, compromisos laborales o familiares ineludibles.
- Falta de apoyo de la comunidad o la familia para asistir a las sesiones.

#### 6.2.5.4 Componente 2: Afrontamiento de vivencias post-desastre siconatural

**Objetivo del Componente:** Reflexionar y profundizar, a través del arte, como la comunidad se vincula para manejar y gestionar los desafíos a los que se han visto enfrentados y los desafíos de sus personas mayores.

**Proceso:** Considera procesos diferenciados entre grupo de personas mayores y el resto de la comunidad, para facilitar la exploración emocional mediante diferentes formas de expresión pertinentes a cada grupo. Cada sesión se centrará en un tema específico relacionado con sus experiencias, para favorecer la elaboración de un MAPEO TERRITORIAL PSICOEMOCIONAL, como diagnóstico de territorio, que permita el intercambio de historias, miradas y reflexiones, desde la empatía y el diálogo comunitario.

Fig. nº 5 - Tabla de Actividades de Componente 2

<b>Componente 2</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Indicador</b>	<b>Medio de Verificación</b>
<b>Afrontamiento</b> (Personas mayores y Comunitario)	Documentar mediante un mapeo territorial, el vínculo que la comunidad tiene con el territorio sociocultural.	Bitácora visual de historia comunitaria elaborada por personas mayores. Mapa territorial topofilico situacional, que documente vínculos comunitarios.	Notas de registro escrito de proceso. Registro audiovisual del proceso. Registro fotográfico de las obras.

<p><b>Actividad 2.1.1</b> (Personas mayores) Tejiendo historias</p>	<p>Conexión inicial del subgrupo de personas mayores para identificar los relatos comunitarios del territorio.</p>	<p>Presentación inicial entre personas mayores. Elaboración de relatos y narrativas de vida.</p>	<p>Notas de registro escrito de proceso. Registro audiovisual del proceso. Registro fotográfico de las obras.</p>
<p><b>Actividad 2.1.2</b> (Personas mayores) Construcción de soporte de la memoria histórica</p>	<p>Reconocer los vínculos territoriales de las personas mayores, para fortalecer la memoria histórica del grupo.</p>	<p>Construcción de un soporte/bitácora, de las obras de memoria histórica territorial.</p>	<p>Notas de registro escrito de proceso. Registro audiovisual del proceso. Registro fotográfico de las obras.</p>
<p><b>Actividad 2.1.3</b> (Personas mayores) Reflexiones de la memoria histórica</p>	<p>Identificar simbólicamente recuerdos, emociones y significados que las personas mayores asocian con su territorio.</p>	<p>Obra grupal realizada por personas mayores que representa y sintetiza aspectos históricos comunitarios relevantes de la memoria colectiva del territorio.</p>	<p>Notas de registro escrito de proceso. Registro audiovisual del proceso. Registro fotográfico de las obras.</p>

<p><b>Actividad 2.2.1</b> (Comunidad) Narrativa territorial comunitaria</p>	<p>Visualizar la historia colectiva de la comunidad, fomentando la conexión entre los habitantes del territorio.</p>	<p>Representaciones de narrativas comunitarias territoriales de la historia del territorio y la comunidad.</p>	<p>Notas de registro escrito de proceso. Registro audiovisual del proceso. Registro fotográfico de las obras.</p>
<p><b>Actividad 2.2.2</b> (Comunidad) Mapa de la memoria territorial comunitaria</p>	<p>Expresar en un mapa territorial los vínculos comunitarios relevantes.</p>	<p>Mapa territorial construido por toda la comunidad, se representan los vínculos comunitarios relevantes, destacando el rol de las personas mayores.</p>	<p>Notas de registro escrito de proceso. Registro audiovisual del proceso. Registro fotográfico de las obras.</p>
<p><b>Actividad 2.2.3</b> (Comunidad completa) Validación simbólica comunitaria territorial</p>	<p>Representar simbólicamente los valores comunitarios que la comunidad tiene como recurso de afrontamiento de desafíos.</p>	<p>Obra de representación plástica del territorio, desde una mirada histórica, vincular comunitaria y sociocultural.</p>	<p>Notas de registro escrito de proceso. Registro audiovisual del proceso. Registro fotográfico de las obras.</p>

Fig. nº 6 - Tabla Diseño de Intervención Componente 2

<b>Componente 2</b>	<b>Afrontamiento de vivencias post-desastres siconaturales</b>
Nº de sesiones	6 sesiones (3 Sesiones personas mayores y 3 Sesiones comunidad)
Frecuencia	2 veces a la semana
Duración de sesión	60 a 90 minutos.
Nº de participantes	12 participantes (sesiones con personas mayores) para 3 facilitadoras 18 participantes (sesiones comunitarias) para 3 facilitadoras
Tipo de actividad	Intervención en modalidad semi-abierta para sesiones con personas mayores. Intervención en modalidad abierta para sesiones comunitarias.
Infraestructura requerida	Espacio amplio con buena luminosidad, considerando acceso para personas con movilidad reducida, que disponga de mesones y sillas suficientes para todos los participantes.
Materiales de arte (según diagnóstico)	De exploración bidimensional: pliegos de papel bond, papeles de colores, post-it, pinturas acrílicas o témperas, pinceles de diferentes tamaños, lápices de colores, carboncillos, marcadores, recortes de revistas o periódicos, fotografías, pegamento, cinta adhesiva, hilos y tijeras. De exploración tridimensional: Material reciclado, cartones, pegamento, cinta adhesiva, botones, telas, hilos, materiales reciclados, arcilla, plasticina, greda, arcilla y tijeras.

<p>Descripción general del proceso</p>	<p>Se realizan 2 procesos de intervención:</p> <p>Sesiones con personas mayores en quienes se facilitará la expresión de su vínculo emocional con el territorio que habitan, para expresarlo a través de obras de arte.</p> <p>Sesiones de trabajo con la comunidad, para realizar un mapeo territorial, también desde la expresión de su vínculo emocional y rescate de la memoria histórica territorial.</p> <p>Cada sesión se centrará en un tema específico relacionado con sus experiencias, favoreciendo las redes de apoyo comunitarias desde el intercambio de historias, miradas y reflexiones, promoviendo la empatía, el diálogo comunitario y la resiliencia.</p> <p>Se implementarán técnicas de arteterapia de baja dificultad, para estimular la creatividad y asegurar la participación activa de todos los asistentes independientemente de sus habilidades y conocimientos previos en el ámbito artístico. Con esto, se invita a la creación de obras que representen sus experiencias o por medio de narrativas visuales.</p>
<p>Descripción de supuestos que podrían interferir en la realización del proyecto y logro de objetivos</p>	<p>Suponen dificultades u obstáculos que podrían surgir en el proceso, lo cual debe ser tomado en consideración para definir formas de manejo de procesos de resiliencia comunitaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Barreras Emocionales o Psicológicas de los Participantes, que podrían estar emocionalmente cerrados como para participar en actividades artísticas.</li> <li>- Falta de conexión o interés con las actividades artísticas propuestas.</li> <li>- Laborales o familiares ineludibles.</li> <li>- Falta de apoyo de la comunidad o la familia para asistir a las sesiones.</li> </ul>

### 6.2.5.5 Componente 3: Identificación simbólica territorial comunitaria

**Objetivos del Componente:** Consolidar el proceso arteterapéutico mediante la identificación de los valores comunitarios identitarios, a partir de la reflexión realizada en el componente 2, que permitan la elaboración de una CARTOGRAFÍA COLECTIVA TERRITORIAL, como representación simbólica territorial de memoria histórica, para la definición de una propuesta de intervención artística comunitaria en el territorio, que facilite y promueva la reconstrucción de vínculos comunitarios pos catástrofe sacionatural.

**Proceso:** Considera la creación de narrativas colectivas, donde la comunidad puedan entrelazar sus historias individuales, con los relatos de personas mayores, para definir de manera mancomunada una cartografía territorial simbólica comunitaria, que construya represente metáforas visuales de la identidad colectiva territorial.

Fig. nº 7 - Tabla de Actividades de Componente 3

<b>Componente 3</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Indicador</b>	<b>Medio de Verificación</b>
<b>Identificación Territorial</b> (Participantes en Componente 2)	Definir una cartografía territorial, a partir de relatos de personas mayores y que represente mediante elementos simbólicos la identidad comunitaria.	Definición de elementos simbólicos identitarios relevantes de los valores e historia de la comunidad en el territorio.  Cartografía colectiva territorial elaborada de manera	Notas de registro escrito de proceso. Registro audiovisual del proceso. Registro fotográfico de las obras.

		participativa por los integrantes de la comunidad y sus personas mayores.	
<b>Actividad 3.1</b> (Participantes en Componente 2) Cartografía territorial	Definir simbólicamente el territorio, a través de los elementos identitarios que según el relato de personas mayores representan los valores comunitarios de resiliencia.	Realización de Cartografía Territorial que represente simbólicamente elementos identitarios de la comunidad y su historia en el territorio, desde una mirada resiliente.	Notas de registro escrito de proceso. Registro audiovisual del proceso. Registro fotográfico de las obras.
<b>Actividad 3.2</b> (Participantes en Componente 2) Expresión preliminar de obra colectiva	Diseñar un proyecto artístico colaborativo que represente la resiliencia, los deseos y las esperanzas para la reconstrucción del lugar y las relaciones comunitarias.	Boceto general de una obra colectiva.	Notas de registro escrito de proceso. Registro audiovisual del proceso. Registro fotográfico de las obras.
<b>Actividad 3.3</b>	Validar la obra simbólica	Presentación de propuesta de	Notas de registro escrito de proceso.

(Comunidad completa) Validación comunitaria de obra simbólica territorial.	comunitaria, que refleje la memoria colectiva resiliente en el territorio.	intervención colectiva con arte en el territorio.  Diseño definitivo de la obra simbólica comunitaria.	Registro audiovisual del proceso. Registro fotográfico de las obras.
---	--	--	---

Fig. nº 8 - Tabla Diseño de Intervención Componente 3

<b>Componente 3</b>	<b>Identificación simbólica territorial comunitaria</b>
Nº de sesiones	3 sesiones
Frecuencia	2 veces a la semana.
Duración de sesión	60 a 90 minutos.
Nº de participantes	21 participantes de la comunidad para 3 facilitadores
Tipo de actividad	Grupo de intervención exclusivo para participante de proceso de componente 2
Infraestructura requerida	Espacio amplio con buena luminosidad, considerando acceso para personas con movilidad reducida que disponga de mesones y sillas suficientes para todos los participantes.
Materiales de arte	De exploración bidimensional: pliegos de papel bond, papeles de colores, post-it, pinturas acrílicas o témperas, pinceles de diferentes tamaños, lápices de colores,

	<p>carboncillos, marcadores, recortes de revistas o periódicos, fotografías, pegamento, cinta adhesiva, hilos y tijeras.</p> <p>De exploración tridimensional: Material reciclado, cartones, pegamento, cinta adhesiva, botones, telas, hilos, materiales reciclados, arcilla, plasticina, greda, arcilla y tijeras.</p>
<p><b>Descripción general del proceso</b></p>	<p>Se invita a la comunidad a realizar una obra de la representación de la cartografía simbólica del territorio, en la cual se exprese la identidad territorial y comunitaria, considerando el proceso o resultados de la intervención del componente 2.</p> <p>Al finalizar las sesiones se debe considerar un evento comunitario donde los participantes puedan exponer las obras del proceso arteterapéutico y validar la cartografía territorial, como base para la definición de la obra de intervención final que constituirá el legado comunitario y manifiesto de resiliencia.</p>
<p>Descripción de supuestos que podrían interferir en la realización del proyecto y logro de objetivos</p>	<p>Suponen dificultades u obstáculos que podrían surgir en el proceso, lo cual debe ser tomado en consideración para definir formas de manejo de procesos de resiliencia comunitaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Barreras Emocionales o Psicológicas de los Participantes, que podrían estar emocionalmente cerrados como para participar en actividades artísticas.</li> </ul>

- Problemas psicoemocionales de los participantes, que surjan durante la actividad que podrían generar resistencia o dificulten la participación.
- Falta de conexión o interés con las actividades artísticas propuestas.
- Inestabilidad de participación por diversos factores como cambios en las condiciones de salud, compromisos laborales o familiares ineludibles.
- Falta de apoyo de la comunidad o la familia para asistir a las sesiones.

#### 6.2.5.6 Componente 4: Elaboración de obra testimonial comunitaria

**Objetivos del Componente:** Resignificar el territorio devastado, mediante la creación de un proyecto artístico comunitario, que permita, a través del proceso terapéutico colaborativo, proyectar los valores identitarios socioculturales e históricos de la comunidad, como resultado del reconocimiento del relato y transmisión del conocimiento de las personas mayores, para el fortalecimiento de la identidad local y la cohesión social.

**Proceso:** Elaboración de una intervención artística comunitaria que represente el resultado de las reflexiones comunes del significado del territorio, como legado de la memoria colectiva y valores resilientes, a partir de la narrativa de las vivencias de personas mayores. Considera la participación de todos los miembros de la comunidad, fomentando la inclusión, el diálogo intergeneracional y el fortalecimiento de redes comunitarias.

Fig. nº 9 - Tabla de Actividades de Componente 4

<b>Componente 4</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Indicador</b>	<b>Medio de Verificación</b>
<b>Obra Testimonial</b>	Consolidar el proceso terapéutico mediante la creación de una obra comunitaria de carácter testimonial, que, desde su emplazamiento en lugares de alta significación sociocultural, se transforme en símbolo de	Obra ejecutada por miembros de la comunidad, familiares y vecinos, que a partir del diálogo intergeneracional, fomente el sentido de lugar, la relevancia de la inclusión de las personas mayores en los	Notas de registro escrito de proceso. Registro audiovisual del proceso. Registro fotográfico de las obras.

	resiliencia de la comunidad afectada por la catástrofe siconatural.	procesos de recuperación y la resiliencia comunitaria.	
<b>Actividad 4.1</b> (Comunidad Completa) Correspondencia Narrativa Comunitaria	Consolidar proceso de intervención mediante realización de obra comunitaria de carácter testimonial, como legado de memoria e identidad colectiva, para resiliencia de la comunidad afectada por la catástrofe siconatural.	Revisión de correspondencia entre el boceto y la narrativa de personas mayores en relación a los objetivos de la obra arteterapéutica.  Aprobación por acuerdo comunitario de propuesta y lugar de intervención.  Elaboración de plan de trabajo.	Notas de registro escrito de proceso. Registro audiovisual del proceso. Registro fotográfico de las obras.
<b>Actividad 4.2</b> (Comunidad Completa)	Materializar la obra de intervención con arte colectivo comunitario	Inicio de obra de arte comunitario definitiva	Notas de registro escrito de proceso. Registro audiovisual del proceso.

Ejecución de obra comunitaria.			Registro fotográfico de las obras.
<b>Actividad 4.3</b> (Comunidad Completa) Actividad de cierre de proceso arteterapeutico	Realizar acto de cierre de proceso, con intervención artística de representación corporal ritualística y/o musicoterapéutica, pertinente socioculturalmente.	Actividad de Cierre de proceso arteterapeutico de encuentro comunitario ejecutada	Notas de registro escrito de la actividad. Registro audiovisual de la actividad. Registro fotográfico de la actividad.

Fig. nº 10 - Tabla Diseño de Intervención Componente 4

<b>Componente 4</b>	<b>Elaboración de obra testimonial comunitaria</b>
Nº de sesiones	3 sesiones (a definir por la comunidad, según plazos de ejecución requeridos para la materialización de la obra propuesta).
Frecuencia	2 veces a la semana.
Duración de sesión	60 a 90 minutos.
Nº de participantes	Indefinido, se invita a todas las personas de la comunidad que deseen participar.

<p>Tipo de actividad: Grupal Comunitaria</p>	<p>Grupo de intervención modalidad en modalidad de taller abierto a toda la comunidad y grupos etarios.</p>
<p>Infraestructura requerida</p>	<p>Espacio público comunitario autorizado, como muros, pavimentos, centros comunitarios, pasarelas peatonales, calles, plazas, espacios públicos o espacios conmemorativos, definidos por la comunidad.</p>
<p>Materiales de arte</p>	<p>Pinturas para exterior de diversos colores, material reciclado, maderas, brochas, rodillos, escaleras, pinceles, papel kraft, bandejas de pinturas, solventes y elementos especiales que surjan de la propuesta de diseño.</p>
<p>Descripción general del proceso</p>	<p>La comunidad, a partir del relato de las personas mayores, elaboran una obra que represente la historia y valores socioculturales de sus comunidades, permitiendo así la resignificación del territorio afectado por el desastre mediante la creación de una intervención con arte en lugares significativos del territorio, para instalar elementos de representación simbólica y realizar instancias de ritualización, con el propósito de materializar un legado desde el fortalecimiento activo resiliente comunitario.</p>
<p>Descripción de supuestos que podrían interferir en la realización del proyecto y logro de objetivos</p>	<p>Suponen dificultades u obstáculos que podrían surgir en el proceso, lo cual debe ser tomado en consideración para definir formas de resiliencia comunitaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Falta de conexión o interés con las actividades artísticas propuestas.</li> <li>- Inestabilidad de participación por diversos factores como cambios en las condiciones de salud, compromisos laborales o familiares ineludibles.</li> </ul>

### **6.2.5.7 Estrategias de Análisis de Resultados**

La evaluación de las intervenciones en el marco del proyecto de arteterapia comunitaria es fundamental para medir su efectividad y determinar su impacto en la calidad de vida de las personas mayores. Se propone un enfoque de evaluación cualitativo y cuantitativo, que incluya lo siguiente:

Instrumentos de evaluación:

Encuestas pre y post intervención, diseñadas para medir cambios en el bienestar emocional, la percepción de pertenencia comunitaria y la capacidad de resiliencia.

Entrevistas semiestructuradas, dirigidas a los participantes para explorar su experiencia durante las sesiones de arteterapia y los cambios percibidos en su vida diaria.

Indicadores clave:

- Nivel de participación activa en las actividades.
- Incremento en la expresión emocional y la comunicación grupal.
- Fortalecimiento de redes de apoyo social y comunitario.
- Disminución de sentimientos de aislamiento y soledad.

Los resultados serán analizados para identificar áreas de mejora y garantizar la sostenibilidad del proyecto en futuros contextos de intervención.

### **Propuesta de Monitoreo Comunitario post intervención**

El monitoreo continuo de la intervención asegura la retroalimentación constante y permite ajustar las estrategias en función de las necesidades emergentes de la comunidad.

Metodología de monitoreo:

- Reunión periódica con los participantes: Para evaluar su percepción sobre el progreso del proyecto y recopilar sugerencias.

- Observación directa: Durante las sesiones de arteterapia para identificar patrones de interacción, niveles de compromiso y expresión emocional.
- Seguimiento de indicadores: Comparación de datos recolectados durante las diferentes etapas del proyecto.

Resultados esperados del monitoreo:

- Identificación de buenas prácticas que puedan replicarse en otros contextos.
- Creación de una base de datos que documente los logros y desafíos del proyecto.
- Fortalecimiento de la participación comunitaria y empoderamiento de las personas mayores como agentes activos en la gestión de su bienestar.

### **Propuesta de Manual de aplicación de taller comunitario**

Considerando la escasez de material actualizado respecto a la temática, que oriente respecto a las prácticas de intervenciones en comunidades con alta población de personas mayores de manera clara y fundamentada, nos hemos propuesto desarrollar un Manual de aplicación de taller comunitario que presente las metodologías, estrategias y herramientas utilizadas en el proyecto, con el fin de facilitar su replicación en otros contextos.

Objetivos del manual: Brindar una guía práctica para profesionales interesados en implementar talleres de arteterapia comunitaria, además de promover la sostenibilidad y escalabilidad del proyecto.

Contribuir a la formación de redes colaborativas entre terapeutas, comunidades y organizaciones.



## 7. PROYECCIONES

La intervención arteterapéutica propuesta se levanta como una respuesta integral, sensible y adaptada a las necesidades que enfrentan las comunidades afectadas por desastres socionaturales por incendio con alta población de personas mayores, grupo frecuentemente pasivo ante las adversidades, que requiere de una atención especial que les permita procesar sus vivencias y reconstituir sus redes de apoyo social. A través del arte, se abre una vía poderosa para la reflexión, el diálogo y la sanación emocional, permitiendo a los participantes no solo expresar sus emociones, sino también resignificarlas y transformarlas en herramientas de resiliencia personal y comunitaria.

La implementación de una metodología centrada en la exploración experimental permite un enfoque participativo que valida la experiencia individual dentro de un contexto colectivo, fomentando un espacio seguro donde cada persona mayor puede explorar y comunicar sus sentimientos sin temor al juicio. Esta libertad creativa es esencial para promover el bienestar emocional, aliviar el estrés y mejorar la autoestima, elementos clave en la recuperación tras experiencias traumáticas. Al permitir a los participantes elegir su medio de expresión, se facilita un proceso de curación que respeta la diversidad de habilidades y experiencias, enriqueciendo así la dinámica grupal.

Desde la perspectiva de la psicología del ciclo vital, este proyecto no solo aborda la necesidad inmediata de recuperación tras un desastre, sino que también contribuye a la construcción de una memoria colectiva que honra las vivencias pasadas de la comunidad. La resignificación de estas experiencias en el contexto del arte permite que las personas mayores encuentren sentido y propósito en su historia, transformando lo irrecuperable en elementos de fortaleza y unidad, fomentando el fortalecimiento de vínculos interpersonales, esencial para la cohesión social en momentos de crisis.

La conexión entre arte y salud se hace aún más evidente al considerar la propiedad del arte como una forma de comunicación que va más allá de las palabras. Cuando las narrativas personales son compartidas y acogidas en un ambiente comunitario, se

genera un sentido de pertenencia y apoyo mutuo que es invaluable. Este diseño de intervención demuestra que, al trabajar en conjunto, a través de la creación artística, las personas mayores no solo restauran sus redes sociales, sino que también desarrollan una resiliencia colectiva que los prepara para enfrentar futuras adversidades.

Es crucial reconocer que la promoción de la salud a través del arte va más allá de la mera autoexpresión; se trata de construir un tejido social que permita a los individuos encontrar su lugar dentro de la comunidad. La atención a los determinantes sociales de la salud a través de intervenciones arteterapéuticas subraya la capacidad del arte para abordar problemas más amplios, integrando la salud mental, el bienestar emocional y la cohesión social en un marco de trabajo colaborativo.

La arteterapia comunitaria se presenta como una intervención innovadora y transformadora para mejorar el bienestar emocional, social y comunitario de las personas mayores de una comunidad afectada por desastres siconaturales. El desarrollo de prácticas artísticas pertinentes a las necesidades específicas de los habitantes de un territorio devastado, permiten que la/las obras de arte o intervenciones, se transforme en un legado de las personas mayores a las futuras generaciones y a la memoria colectiva, facilitando la recuperación psicosocial de las personas y el fortalecimiento de la comunidad. Los individuos no sólo comparten sus historias, en un proceso de intervención comunitaria, también desarrollan un sentido de pertenencia y comunidad a través de la expresión creativa, de modo que las obras adquieren un valor colectivo al integrarse en la memoria compartida de la comunidad, fortaleciendo los lazos sociales y culturales al ser un reflejo de historias comunes. De esta manera, el arte se convierte en un puente que une lo personal con lo colectivo, creando un legado emocional.

Las obras creadas durante el proceso de arteterapia pueden transformarse así en testigos tangibles de las vivencias emocionales, personales y colectivas de los participantes.

En conclusión, la propuesta de intervención arteterapéutica destinada a personas mayores en comunidades afectadas por desastres sicionaturales por incendio representa una oportunidad única para fomentar la recuperación emocional y social. Al habilitar espacios de creación artística, se promueve no solo la sanación individual, sino también el fortalecimiento de la comunidad en su conjunto, facilitando procesos de reconstrucción que son tanto personales como colectivos. Este enfoque centrado en la resiliencia ante la adversidad es un modelo a seguir en futuras intervenciones que busquen no solo reparar el daño causado por desastres, sino también cultivar un sentido de comunidad y pertenencia que perdure en el tiempo. Es vital que sigamos promoviendo y apoyando estas iniciativas, reconociendo el poder transformador que el arte tiene en la vida de las personas, especialmente en aquellos que han vivido la fragilidad de lo irrecuperable.

## 8. REFERENCIAS:

1. Aguilar, E. (2025, 15 de febrero). *Después del incendio: obras artísticas invitan a reflexionar sobre los incendios en Chile* . Cooperativa Ciencia. <https://www.cooperativaciencia.cl/tendencias/2025/02/15/despues-del-incendio-reflexiones-artisticas-sobre-los-incendios-en-chile/>
2. Aja Pérez, M. P. (2023). Esencias, arte y emociones: Incidencia social en comunidades vulnerables de adultos mayores. En *Niérika* (Vol. 25, pp. 1-14). Universidad Iberoamericana Ciudad de México. <https://doi.org/10.48102/nierika.vi25.691>
3. Albala, C. (2020). El envejecimiento de la población chilena y los desafíos para la salud y el bienestar de los adultos mayores. *Revista Médica Clínica las Condes*, 31(1) 7-12. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2019.12.001>
4. Baumann, S. E., Merante, M. M., Sylvain-Holmgren, M.-A., & Burke, J. G. (2021). Exploring community art and its role in promoting health, social cohesion, and community resilience in the aftermath of the 2015 Nepal earthquake. *Health Promotion Practice*, 22(1\_suppl), 111S-121S. [doi.org/10.1177/1524839921996083](https://doi.org/10.1177/1524839921996083)  
[https://www.researchgate.net/publication/351315338\\_Exploring\\_Community\\_Art\\_and\\_Its\\_Role\\_in\\_Promoting\\_Health\\_Social\\_Cohesion\\_and\\_Community\\_Resilience\\_in\\_the\\_Aftermath\\_of\\_the\\_2015\\_Nepal\\_Earthquake](https://www.researchgate.net/publication/351315338_Exploring_Community_Art_and_Its_Role_in_Promoting_Health_Social_Cohesion_and_Community_Resilience_in_the_Aftermath_of_the_2015_Nepal_Earthquake)
5. Bermúdez Castro, M. A. (2019). Arteterapia y persona mayor. *Metas de Enfermería*, 22(8), 28-32.
6. Castro Correa, C. P., Sarmiento, J. P., & Espinace, J. (2021). Gestión del riesgo participativa como medio hacia la transformación adaptativa de comunidades y territorios vulnerables: Caso Caleta San Pedro, Región de Coquimbo, Chile. En *Ciências Socialmente Aplicáveis: Integrando Saberes e Abrindo Caminhos* (Vol. II, pp. 96-107). Editora Artemis.
7. Díaz-Castillo, R., González-Escobar, S., González-Arratia, N. I., López-Fuentes, M. M. L. L., & Montero-López, L. (2017). Resiliencia en adultos mayores: estudio de revisión. *Neurama*, 4(2), 22-9.

8. Erikson, E. (1993). Ocho edades del hombre. *Antología de lecturas*, 222-247.
9. Espinoza, A., Osorio-Parraguez, P. y Reyes, P. (2015) Interdisciplinary-action-research: Post-earthquake interventions with older people in Chile. *Action Research*, Vol. 14: pág. 276–294
10. Estrada-Flores, D. I., Chumpitaz-Peralta, M. I., Cossio-Castillo, B. M., Cruz, M. Y. M. D. L., & Ore-Flores, S. I. (2021). Sentido de comunidad y bienestar psicológico en poblaciones en situación de vulnerabilidad social por desastres naturales. *Revista Internacional de Investigación en Ciencias Sociales*, 17(1), 216-240.
11. Finkel, D. (2020) El enfoque de estudio abierto para la arteterapia: una revisión sistemática y exhaustiva.  
<https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2020.568042/full>
12. González, M. E., Sapiains, R., Gómez-González, S., Garreaud, R., Miranda, A., Galleguillos, M., Jacques, M., Pauchard, A., Hoyos, J., Cordero, L., Vásquez, F., Lara, A., Aldunce, P., Delgado, V., Arriagada Ugarte, A. M., Sepúlveda, A., Farías, L., García, R., Rondanelli, R. J., Ponce, R., Vargas, F., Rojas, M., Boisier, J. P., Carrasco, C., Little, C., Osses, M., Zamorano, C., Díaz-Hormazábal, I., Ceballos, A., Guerra, E., Moncada, M., & Castillo, I. (2020). Incendios forestales en Chile: causas, impactos y resiliencia. Centro de Ciencia del Clima y la Resiliencia (CR)<sup>2</sup>, Universidad de Chile, Universidad de Concepción y Universidad Austral de Chile.  
<https://www.cr2.cl/incendios>
13. Golden M. Masika, (2020). La terapia de arte visual como opción de tratamiento para el deterioro cognitivo en adultos mayores. Una revisión sistemática y un metanálisis. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jan.14362>
14. Gómez Hernández, M. del M. (2021). Resiliencia y envejecimiento. CONOCE Y COMPARTE PSICOLOGÍA . <https://doi.org/10.25115/kasp.v2i2.3699>
15. González Arratia, L.F.N.I. (2007). Factores determinantes de la resiliencia en niños de la Ciudad de Toluca. Tesis de Doctorado no publicada. Universidad Iberoamericana. México.

16. Hartog, J., & Harris, C (2014). Disaster resilience in an ageing world: how to make policies and programmes inclusive of older people. London: Helpage International (HIA).
17. Instituto Nacional de Estadística (INE) (2020). Adultos mayores en Chile: ¿Cuántos hay? ¿Dónde viven? ¿Y en qué trabajan? <https://www.ine.cl/prensa/2020/04/15/adultos-mayores-en-chile-cu%C3%A1ntos-hay-d%C3%B3nde-viven-y-en-qu%C3%A9-trabajan>
18. Matyas, D., y Pelling, M. (2014). Positioning resilience for 2015: The role of resistance, incremental adjustment and transformation in disaster risk management policy. *Disasters*, 39(s1), s1–s18. DOI: 10.1111/disa.12107
19. Labra, O., Ependa, A., & Castro, C. (2019). Análisis de los factores de resiliencia después de un desastre natural. Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7019205>
20. Marlon, JR (2020). Lo que el pasado puede decir sobre el presente y el futuro del fuego. *Quaternary Research*, 96, 66–87. doi:10.1017/qua.2020.48
21. Mateu Pérez, R., García Renedo, M., Gil Beltrán, J. M., & Caballer Miedes, A. (2009). ¿ Qué es la resiliencia? Hacia un modelo integrador
22. Miller, E., & Brockie, L. (2015). The disaster flood experience: Older people's poetic voices of resilience. *Journal of Aging Studies*, 34, 103–112. <https://doi.org/10.1016/j.jaging.2015.05.003>
23. Ministerio de Salud de Chile (MINSAL). (2019). Modelo de protección de la salud mental en la gestión del riesgo de desastres. ReliefWeb. Recuperado el 3 de enero de 2025, de <https://reliefweb.int/report/chile/modelo-de-proteccion-de-la-salud-mental-en-la-gestion-del-riesgo-de-desastres>
24. Ministerio de Salud de Chile. (2023). Guía del envejecimiento y salud mental en adultos mayores. <https://www.minsal.cl/guia-envejecimiento-salud-mental>
25. Oppenheimer-Lewin, D., Ortega-Palavecinos, M., & Núñez-Cortés, R. (2022). Resilience in older people during the first wave of the COVID-19 pandemic in Chile: Perspective from the social determinants of health. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 57(5), 264–268. <https://doi.org/10.1016/j.regg.2022.08.002>

26. Orellana, C. I. (2016). El desafío de construir una Psicología del desarrollo crítica en sociedades inhóspitas. *Revista Costarricense de Psicología*, 35(2), 4-19.
27. Pandey P. , Huidobro G. , Lopes LF , Ganteaume A. , Ascoli D. , Colaco C. , Xanthopoulos G. , Dossi S. Una perspectiva global sobre el aumento del riesgo de incendios forestales: situación actual de las políticas y caminos futuros (2023) *Árboles, bosques y personas* , 14, art. n.º 100431
28. Pérez-Sales, P. (2003). Intervención en catástrofes desde un enfoque psicosocial y comunitario. *Átopos*, 5–18.
29. Política Nacional y Plan Estratégico Nacional para la Reducción del Riesgo de Desastres. (2020). *Política Nacional y Plan Estratégico Nacional para la Reducción del Riesgo de Desastres (2020-2030)*. [PDF].
30. Pruchno, R., Wilson-Genderson, M., Heid, AR y Cartwright, FP. Type of Disaster Exposure Affects Functional Limitations of Older People 6 Years Later.. (2020). *The Journals of Gerontology: Serie A, Vol. 75, n° 11, págs. 2139–2146*
31. Reyes, P. (2019) Arteterapia comunitaria. Algunas Reflexiones. <https://arteterapiarevista.ar/arteterapia-comunitaria-algunas-reflexiones/>  
<https://www.youtube.com/watch?v=LemdF5BMUGs>
32. Reyes, P. (2011) Arteterapia: nociones preliminares. En: *Revista Galería Psicológica*. Universidad Sto. Tomás. Sede Puerto Montt. Año 5. N°5.
33. Rivas, R., Maldonado, L., Campos, K., & Ojeda, L. (2024). Capacidad Estatal y Vulnerabilidad ante el Riesgo de Desastres: El caso del Megaincendio de 2014 en Valparaíso, Chile. *Revista de Estudios Latinoamericanos sobre Reducción del Riesgo de Desastres REDER*, 8(2), 214–227. <https://doi.org/10.55467/reder.v8i2.168>
34. Rojas Borboa, G. M., & Tolosa Sota, X. (2021). *Experiencias con adultos mayores empleando el arteterapia*. *Arte, entre paréntesis*, (13).
35. Rubio Aguilar, V. (2019). Adultos mayores en situaciones de desastre: un análisis desde su experiencia en el incendio de Valparaíso de 2014. *Sophia Austral*, (24), 119-144.
36. Sandoval Díaz, J. S. ., Monsalves Peña , S. ., & Vejar Valles, V. (2022) Capacidades y capital social ante un riesgo natural en adultos mayores: el caso

del Complejo Volcánico Nevados de Chillán, Chile. *Perspectiva Geográfica*, 27(2).  
<https://doi.org/10.19053/01233769.13434>

37. Sandoval Díaz, J. & Cuadra Martínez, D. (2020). Vulnerabilidad social, severidad subjetiva y crecimiento postraumático en grupos afectados por un desastre climatológico. *Revista de Psicología*, 29(1), 1-15. <https://dx.doi.org/10.5354/0719-0581.2020.58002>

38. Ungar, M. (2018). Systemic resilience. *Ecology and society*, 23(4).

39. Vaartio-Rajalin, H., Santamäki-Fischer, R., Jokisalo, P., Fagerström L., (2021) La creación artística y la terapia artística expresiva en la atención de enfermería y salud de adultos: una revisión exploratoria. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352013220301502>

40. Zamorano Enríquez, DA (2018). Procesos creativos e imágenes como herramientas etnográficas en el estudio del envejecimiento. *Arteterapia Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*, 13, 3–16. <https://doi.org/10.5209/arte.58888>

41. Zarebski, G. (2021). Factores psicológicos protectores y resiliencia en los adultos mayores frente a la pandemia. *Enciclopedia Argentina de Salud AIGLE*.

## 9. ANEXOS

### 9.1 Fichas de actividades por sesión

Actividades detalladas para implementar el Proyecto de Aplicación

**Componente 1:** Diagnóstico de identificación de dinámica comunitaria.

#### Objetivo del componente:

Establecer un diagnóstico preliminar que permitirá explorar emociones para reflexionar sobre experiencias y capacidades individuales y comunitarias para enfrentar desafíos. Crear un ambiente seguro que fomente la confianza, respeto, empatía y apoyo mutuo entre los participantes.

<b>Actividad 1.1</b>	<b>Expreso libremente mis emociones y capacidades</b>
<b>Objetivo de la actividad:</b> Diagnóstico preliminar que permita reflexionar sobre experiencias colectivas y de personas mayores, en relación a los desafíos que puede enfrentar como comunidad	
Duración de la actividad: 60 a 90 minutos.	
<b>Descripción</b> <b>Inicio:</b> Bienvenida a los participantes del taller de intervención con arteterapia comunitaria. Se presentan la metodología y los objetivos esperados en todo el proceso de intervención comunitaria. poniendo énfasis en aclarar que no es un taller de técnica o juicio estético. Se solicita a los participantes que se presenten y manifiesten cuáles son sus expectativas del taller presentado. ¿Cómo se llaman? ¿Qué esperan de este taller?, ¿Qué emociones sienten en ese momento? Estando atento el equipo de intervención a promover un diálogo enfocado en procesos reconstructivos y resilientes.	

**Actividad de calentamiento:** “Atrapasueños de mis emociones”

Participantes se dividan en 3 grupos, cada grupo se dispone en torno a un aro plástico de 100 cms. de diámetro, se realiza una respiración de relajación guiada por grupo. Posteriormente se entrega una lana de color diferente a cada grupo y se les pide a los participantes que se pasen entre ellos la lana, manifestando en una palabra el primer sentimiento positivo que identifiquen de manera individual. El resultado final será una telaraña atrapasueños.

**Desarrollo actividad central:** Participantes en un soporte de medio pliego de papel o medio pliego de cartón expresan sus emociones realizando dibujos, collage, trabajos en 3 dimensiones y/o escritura, con diferente material disponible. El trabajo en modalidad de taller abierto a la exploración y experimentación.

**Cierre:** Participantes observan todas las obras y voluntariamente reflexionan sobre “su” obra creada. Se escucha atentamente sin hacer comentarios y se agradece al participante.

**Evaluación final:** Reflexión final de los participantes respecto del proceso realizado.

**Materiales:**

Soportes: medios pliegos de papel bond y medio pliego de cartón piedra.

Materiales de exploración bidimensional y tridimensional: Papel de tamaño mediano y grande, papel de colores, pinturas acrílicas o témperas, pinceles de diferentes tamaños, brochas, lápices de colores, carboncillos, marcadores, papel y recortes de revistas o periódicos, material reciclado, cartones pegamento, cinta adhesiva, botones, telas, hilos, materiales reciclados, arcilla, plastilina y tijeras, entre otros similares.

**Actividad 1.2      Somos comunidad**

**Objetivo de la actividad:** Elaborar un diagnóstico preliminar que permita reflexionar sobre experiencias individuales y comunitarias para enfrentar desafíos.

Duración de la actividad: 60 a 90 minutos.

**Descripción**

**Inicio:** Bienvenida a los participantes. Se presenta el trabajo que se realizará en la actividad.

**Actividad de calentamiento:** “Me identifico con un objeto”

Se disponen diversos objetos pequeños (llaves, imágenes, fotografías, cassettes, etc) en una mesa, cada participante escoge uno y describe en una frase porque lo escogió o cómo se identifica con este objeto. Posteriormente se les invita a conocer los materiales y seleccionar aquellos que son de interés para la elaboración de obra, los que le llaman la atención o resuenen con ellos.

**Desarrollo actividad central:** Participantes en un soporte de medio pliego de papel o medio pliego de cartón expresar el significado de sus personas mayores realizando dibujos, collage, trabajos en 3 dimensiones y/o escritura, con diferente material disponible.

El trabajo en modalidad de taller abierto a la exploración y experimentación.

**Cierre:** Participantes observan todas las obras y voluntariamente reflexionan sobre “su” obra creada. Se escucha atentamente sin hacer comentarios y se agradece al participante.

**Evaluación final:** Reflexión final de los participantes respecto del proceso realizado.

**Materiales:**

Soportes: medios pliegos de papel bond y medio pliego de cartón piedra.

Materiales de exploración bidimensional y tridimensional: Papel de tamaño mediano y grande, papel de colores, pinturas acrílicas o témperas, pinceles de diferentes tamaños, brochas, lápices de colores, carboncillos, marcadores, papel y recortes de revistas o periódicos, material reciclado, cartones pegamento, cinta adhesiva, botones, telas, hilos, materiales reciclados, arcilla, plasticina y tijeras, entre otros similares.

**Actividad 1.3      Caminando unidos**

**Objetivo de la actividad:** Identificar la capacidad de la comunidad para enfrentar desafíos.

Duración de la actividad: 60 a 90 minutos.

### **Descripción**

**Inicio:** Bienvenida a los participantes. Se propone una pequeña dinámica introductoria con la proyección de un video de recopilación musical popular de su época que los conecte con los recuerdos y sus historias de vida, y se genera de instancia de diálogo para generar vínculos e indagar por estado emocional y retroalimentación de la sesión anterior

**Desarrollo:** Se les explica el propósito de la sesión y se invita a la reflexión grupal sobre estrategias y experiencias de superación en la comunidad invitándolos a crear obras en técnica y material libres (pintura, collage, papeles de colores, dibujo, etc) para representar estos logros, enfatizando que no hay una forma correcta o incorrecta de participar, sino que cada uno puede expresarse de la manera que más le guste.

**Cierre:** Los participantes reflexionan sobre las obras creadas y se les pide que puedan decir, al final de su intervención, una palabra o una frase que represente cómo se siente en este momento.

**Evaluación final:** Reflexión final de participantes respecto del proceso realizado

### **Materiales:**

Soportes: medios pliegos de papel bond y medio pliego de cartón piedra.

Materiales de exploración bidimensional y/o tridimensional: Papel de tamaño mediano y grande, papel de colores, pinturas acrílicas o témperas, pinceles de diferentes tamaños, brochas, lápices de colores, carboncillos, marcadores, papel y recortes de revistas o periódicos, material reciclado, cartones pegamento, cinta adhesiva, botones, telas, hilos, materiales reciclados, arcilla, plastilina y tijeras, entre otros similares.

**Componente 2:** Afrontamiento de vivencias post-desastres socionaturales

**Objetivo del Componente:** Reflexionar y profundizar a través del arte, como la comunidad se vincula para manejar y gestionar los desafíos a los que se han visto enfrentados y los desafíos de sus personas mayores.

Considera procesos diferenciados entre grupo de personas mayores y el resto de la comunidad, para facilitar la exploración emocional mediante diferentes formas de expresión pertinentes a cada grupo.

<b>Actividad 2.1.1      Tejiendo historias</b>
<b>Objetivo de la actividad:</b> Conexión inicial del subgrupo de para identificar los relatos comunitarios del territorio.
Duración de la actividad: 60 a 90 minutos.
<b>Descripción</b> <b>Inicio:</b> Bienvenida a los participantes. Se presenta el trabajo que se realizará en la actividad. <b>Actividad de calentamiento:</b> “Sintiendo el material” Se invita a cada participante toma un material según su preferencia, luego, con una música suave de fondo, se les invita a cerrar los ojos, hacer respiración consciente y sentir el material en sus manos, olerlo, apretarlo, reconociendo las sensaciones que le causa. <b>Desarrollo actividad central:</b> con el material escogido cada persona realiza una representación de un elemento simbólico del territorio, que considera que los une o conecta como comunidad. Luego cada uno dispone su elemento en una base en común de cartón y observan las similitudes, diferencias y conexiones entre estos. <b>Cierre:</b> Participantes observan todas las obras y voluntariamente dicen una frase o palabra que defina su experiencia o su sentir.

**Evaluación final:** Reflexión final de los participantes respecto del proceso realizado

**Materiales:**

Soportes: 1 pliegos de cartón pluma o cartón piedra

Materiales de exploración bidimensional y/o tridimensional: Papel de tamaño mediano y grande, papel de colores, pinturas acrílicas o témperas, pinceles de diferentes tamaños, brochas, lápices de colores, carboncillos, marcadores, papel y recortes de revistas o periódicos, material reciclado, cartones pegamento, cinta adhesiva, botones, telas, hilos, materiales reciclados, arcilla, plastilina y tijeras, entre otros similares.

**Actividad 2.1.2 Construcción de soporte de la memoria histórica**

**Objetivo de la actividad:** Reconocer los vínculos territoriales de las personas mayores, para fortalecer la memoria histórica del grupo.

Duración de la actividad: 60 a 90 minutos.

### **Descripción**

**Inicio:** Bienvenida a los participantes. Se presenta el trabajo que se realizará en la actividad.

**Actividad de calentamiento:** “Oliendo el material”

Se invita a cada participante toma un material según su preferencia, luego, con una música suave de fondo, se les invita a cerrar los ojos, hacer respiración consciente y olerlo, reconociendo olores del lugar.

**Desarrollo actividad central:** con el material escogido cada persona construirá un soporte/bitácora, a modo de diario del territorio, que guardarán elementos representativos del territorio. El soporte es la representación del territorio.

**Cierre:** Participantes observan todas las obras y voluntariamente dicen una frase o palabra que defina su experiencia o su sentir.

**Evaluación final:** Reflexión final de los participantes respecto del proceso realizado.

### **Materiales:**

Soportes: Hojas de colores carta,

Materiales de exploración bidimensional y/o tridimensional: papel de colores, pinturas acrílicas o témperas, pinceles de diferentes tamaños, brochas, lápices de colores, carboncillos, marcadores, papel y recortes de revistas o periódicos, material reciclado, cartones pegamento, cinta adhesiva, botones, telas, hilos, materiales reciclados, arcilla, plastilina y tijeras, entre otros similares.

**Actividad 2.1.3      Reflexiones de la memoria histórica**

**Objetivo de la actividad:** Identificar simbólicamente recuerdos, emociones y significados que las personas mayores asocian con el territorio.

Duración de la actividad: 60 a 90 minutos.

### **Descripción**

**Inicio:** Bienvenida a los participantes. Se presenta el trabajo que se realizará en la actividad.

**Actividad de calentamiento:** “Sintiendo el material”

Se invita a cada participante toma un material según su preferencia, luego, con una música suave de fondo, se les invita a cerrar los ojos, hacer respiración consciente y sentir el material en sus manos, apretarlo, reconociendo las sensaciones que le causa.

**Desarrollo actividad central:** con el material escogido cada persona realiza una representación de un elemento simbólico del territorio, que considera que los une o conecta como comunidad. Luego cada uno dispone su elemento en una base en común de cartón y observan las similitudes, diferencias y conexiones entre estos.

**Cierre:** Participantes observan todas las obras y voluntariamente dicen una frase o palabra que defina su experiencia o su sentir.

**Evaluación final:** Reflexión final de los participantes respecto del proceso.

### **Materiales:**

Soportes: bitácora realizada en sesión anterior

Materiales de exploración bidimensional y/o tridimensional: imágenes o fotografías antiguas, papel de colores, pinturas acrílicas o témperas, pinceles de diferentes tamaños, brochas, lápices de colores, carboncillos, marcadores, papel y recortes de revistas o periódicos, material reciclado, cartones pegamento, cinta adhesiva, botones, telas, hilos, materiales reciclados, arcilla, plastilina y tijeras, entre otros similares.

**Actividad 2.2.1 Narrativa territorial comunitaria**

**Objetivo de la actividad:** Visualizar la historia colectiva de la comunidad, para fomentar la conexión entre los habitantes del territorio.

Duración de la actividad: 60 a 90 minutos.

**Descripción**

**Inicio:** Bienvenida a los participantes. Se presenta el trabajo que se realizará en la actividad. Estando atento el equipo de intervención a promover un diálogo comunitario enfocado en procesos reconstructivos y resilientes.

**Actividad de calentamiento:** “Conectando con los recuerdos”

Se invita a cada participante cerrar los ojos y realizar un ejercicio de respiración guiada, luego, con una música suave de fondo, se les invita a cerrar los ojos, visualizar un lugar en el que se sientan seguros.

**Desarrollo actividad central:** Participantes en grupos de 3 personas representarán en formato libre alguna historia de algún recuerdo positivo importante, que haya sido significativo para la comunidad en habitan.

**Cierre:** Cada grupo de participantes presentarán sus obras y voluntariamente reflexionan sobre lo creado. Se escucha atentamente sin hacer comentarios y se agradece al participante.

**Evaluación final:** Reflexión final de los participantes respecto del proceso realizado.

**Materiales:**

Soportes: libre.

Materiales de exploración: Libre

## **Actividad 2.2.2 Mapa de la memoria territorial comunitaria**

**Objetivo de la actividad:** Expresar en un mapa territorial colectivo vínculos comunitarios relevantes que permiten enfrentar situaciones complejas o difíciles.

Duración de la actividad: 60 a 90 minutos.

### **Descripción**

**Inicio:** Bienvenida a los participantes. Se presenta el trabajo que se realizará en la actividad. Estando atento el equipo de intervención a promover un diálogo comunitario enfocado en procesos reconstructivos y resilientes.

**Actividad de calentamiento:** “A-Florando bellos recuerdos”

Se invita a cada participante cerrar los ojos y realizar un ejercicio de respiración guiada, luego, con una música suave de fondo, se les invita a cerrar los ojos, visualizar el territorio de flores y vegetación multicolor.

**Desarrollo actividad central: Sobre el soporte se construye la representación de una cartografía del territorio**, en la que se puedan identificar lugares altamente significativos por vivencias, usos, historias comunes, que representen una historia de comunidad.

**Cierre:** Cada grupo de participantes presentarán sus obras y voluntariamente reflexionan sobre lo creado. Se escucha atentamente sin hacer comentarios y se agradece al participante.

**Evaluación final:** Reflexión final de los participantes respecto del proceso.

### **Materiales:**

Soportes: pliegos de papel kraft.

Materiales: bidimensional y/o tridimensional: imágenes o fotografías antiguas, papel de colores, pinturas acrílicas o témperas, pinceles de diferentes tamaños, brochas, lápices de colores, carboncillos, marcadores, papel y recortes de revistas o periódicos, material reciclado, cartones pegamento, cinta adhesiva, botones, telas, hilos, materiales reciclados, arcilla, plastilina y tijeras, entre otros similares.

### **Actividad 2.2.3 Validación Simbólica comunitaria territorial**

**Objetivo de la actividad:** Identificar simbólicamente los valores comunitarios que la comunidad tiene como recurso de afrontamiento de desafíos.

Duración de la actividad: 60 a 90 minutos.

#### **Descripción**

**Inicio:** Bienvenida a los participantes. Se presenta el trabajo que se realizará en la actividad. Estando atento el equipo de intervención a promover un diálogo comunitario enfocado en procesos reconstructivos y resilientes.

#### **Actividad de calentamiento:** “metáforas”

Se invita a cada participante cerrar los ojos y realizar un ejercicio de respiración guiada, luego, con una música suave de fondo, se les invita a cerrar los ojos, visualizar alguna imagen que representa su comunidad y territorio.

**Desarrollo actividad central:** con material a libre elección cada participante debe realizar una obra que represente simbólicamente aspectos comunitarios que consideran los une o conecta como comunidad y el territorio. Luego cada uno dispone su elemento en una base en común de cartón y observan las similitudes, diferencias y conexiones entre estos.

**Cierre:** Cada grupo de participantes presentarán sus obras y voluntariamente reflexionan sobre lo creado. Se escucha atentamente sin hacer comentarios y se agradece al participante.

**Evaluación final:** Reflexión final de los participantes respecto del proceso.

#### **Materiales:**

Soportes: cartón piedra o cartón corrugado

Materiales: bidimensional y/o tridimensional: papel de colores, pinturas acrílicas o témperas, pinceles de diferentes tamaños, brochas, lápices de colores, carboncillos, marcadores, papel y recortes de revistas o periódicos, material

reciclado, cartones pegamento, cinta adhesiva, botones, telas, hilos, materiales reciclados, arcilla, plastilina y tijeras, entre otros similares.

### Componente 3: Experiencias de Resignificación - Replantear

#### Objetivo del Componente:

Definir una cartografía territorial, a partir de relatos de personas mayores y que represente mediante elementos simbólicos la identidad comunitaria.

<b>Actividad 3.1      Cartografía territorial</b>
<b>Objetivo de la actividad:</b> Definir simbólicamente el territorio, a través de los elementos identitarios que según el relato de personas mayores representan los valores comunitarios de resiliencia.
Duración de la actividad: 60 a 90 minutos.
<b>Descripción</b> <b>Inicio:</b> Bienvenida a los participantes. Se presenta el trabajo que se realizará en la actividad. <b>Actividad de calentamiento:</b> “Apretando y soltando” Se invita a cada participante realizar un ejercicio de respiración guiada, luego, con una música suave de fondo, se les invita tomar globos semi inflados del tamaño de la palma de la mano, apretarlos y soltarlos unos minutos. <b>Desarrollo actividad central:</b> Se invita a los participantes a escuchar relatos de las personas mayores que narran aquellos aspectos que son representantes e identitarios del territorio y la comunidad. Luego el resto del grupo intentará representar en un elemento bidimensional o tridimensional esa obra que representa lo relatado por la persona mayor, <b>Cierre:</b> Cada grupo de participantes presentarán sus obras y voluntariamente reflexionan sobre lo creado. Se escucha atentamente sin hacer comentarios y se agradece al participante. <b>Evaluación final:</b> Reflexión final de los participantes respecto del proceso.

**Materiales:**

Soportes: libre

Materiales: bidimensional y/o tridimensional: globos, papel de colores, pinturas acrílicas o témperas, pinceles de diferentes tamaños, brochas, lápices de colores, carboncillos, marcadores, papel y recortes de revistas o periódicos, material reciclado, cartones pegamento, cinta adhesiva, botones, telas, hilos, materiales reciclados, arcilla, plastilina y tijeras, entre otros similares.

<p><b>Actividad 3.2          Expresión preliminar de obra colectiva</b></p>
<p><b>Objetivo de la actividad:</b> Diseñar un proyecto artístico colaborativo que represente la resiliencia, los deseos y las esperanzas para la reconstrucción del lugar y las relaciones comunitarias.</p>
<p>Duración de la actividad: 60 a 90 minutos.</p>
<p><b>Descripción</b></p> <p><b>Inicio:</b> Bienvenida a los participantes. Se presenta el trabajo que se realizará en la actividad.</p> <p><b>Actividad de calentamiento:</b> “Conectando con el otro”</p> <p>Se invita a cada participante a realizar un ejercicio de respiración guiada, luego, con una música suave de fondo, se les invita tomar globos semi inflados del tamaño de la palma de la mano y tocar a los participantes en la actividad.</p> <p><b>Desarrollo actividad central:</b> Se invita a los grupos conformados en la sesión anterior a dibujar el boceto de una obra colectiva que se realizará en el territorio afectado, considerando: materiales, dimensiones y lugar de emplazamiento. Cada grupo presentará sus obras y de manera mancomunada les darán nombres. Se unirán todos los bocetos, disponiéndose de manera libre de tal manera que genere una sola obra. Se le dará un nombre.</p> <p><b>Cierre:</b> Se definirá el nombre de la obra, materiales definitivos, dimensiones definitivas y lugar de emplazamiento definitivo. Se firmará acuerdo comunitario.</p> <p><b>Evaluación final:</b> Reflexión final de los participantes respecto del proceso.</p>
<p><b>Materiales:</b></p> <p>Soportes: libre</p> <p>Materiales: bidimensional y/o tridimensional: globos, papel de colores, pinturas acrílicas o témperas, pinceles de diferentes tamaños, brochas, lápices de colores, carboncillos, marcadores, papel y recortes de revistas o periódicos, material reciclado, cartones pegamento, cinta adhesiva, botones, telas, hilos, materiales reciclados, arcilla, plastilina y tijeras, entre otros similares.</p>

**Actividad 3.3 Validación comunitaria de obra simbólica territorial.**

**Objetivo de la actividad:** Validar la obra simbólica comunitaria, que refleje la memoria colectiva resiliente en el territorio.

Duración de la actividad: 60 a 90 minutos.

**Descripción**

**Inicio:** Bienvenida a los participantes. Se presenta el trabajo que se realizará en la actividad.

**Actividad de calentamiento:** “Estampando”

Se invita a cada participante a realizar un ejercicio de respiración guiada, luego, con una música suave de fondo, se les invita tomar globos semi inflados del tamaño de la palma de la mano, untarlos en pintura de colores y pintar con golpes de globo en un papel blanco, de manera que se superpongan texturas y colores. (Co-creación)

**Desarrollo actividad central:** Se presentará el boceto unificado elaborado en la sesión anterior y de manera mancomunada se definirá construirá un boceto final del proyecto final de la obra comunitaria utilizando materiales bidimensionales y tridimensionales.

**Cierre:** Cada grupo de participantes presentarán sus obras y voluntariamente reflexionan sobre lo creado. Se escucha atentamente sin hacer comentarios y se agradece al participante.

**Evaluación final:** Reflexión final de los participantes respecto del proceso.

**Materiales:**

Soportes: pliegos papel hilado

Materiales: bidimensional y/o tridimensional: globos, papel de colores, pinturas acrílicas o témperas, pinceles de diferentes tamaños, brochas, lápices de colores, carboncillos, marcadores, papel y recortes de revistas o periódicos, material

reciclado, cartones pegamento, cinta adhesiva, botones, telas, hilos, materiales reciclados, arcilla, plastilina y tijeras, entre otros similares.

#### **Componente 4: Elaboración de obra testimonial comunitaria**

## Objetivo del Componente:

Resignificar el territorio devastado, mediante la creación de un proyecto artístico comunitario, que permita a través del proceso terapéutico colaborativo proyectar los valores identitarios socioculturales e históricos de la comunidad, como resultado del reconocimiento del relato y transmisión del conocimiento de las personas mayores, para el fortalecimiento de la identidad local y la cohesión social.

Participación de todos los miembros de la comunidad, fomentando la inclusión, el diálogo intergeneracional y el fortalecimiento de redes comunitarias.

<b>Actividad 4.1</b> <b>Correspondencia Narrativa Comunitaria</b>
<b>Objetivo de la actividad:</b> Consolidar el proceso terapéutico mediante la creación de una obra comunitaria de carácter testimonial, que desde su emplazamiento en lugares de alta significancia sociocultural, se transforme en símbolo de resiliencia de la comunidad afectada por la catástrofe socionatural.
Duración de la actividad: 60 a 90 minutos.
<b>Descripción</b> <b>Inicio:</b> Bienvenida a los participantes. Se presenta el trabajo que se realizará en la actividad. <b>Actividad de calentamiento:</b> “silencio silente” Se invita a cada participante a realizar un ejercicio de respiración guiada, luego, con una música suave de fondo, se les invita a imaginar un lugar ideal y estar un momento en silencio. <b>Desarrollo actividad central:</b> Se elaborará un trazado y plan de trabajo mancomunado sobre pliegos de papel bond, considerando todos los elementos

que surgieron en las sesiones realizadas, para la construcción de la obra testimonial aprobada en la sesión anterior. Se observará la obra y voluntariamente reflexionan sobre lo creado. Se escucha atentamente sin hacer comentarios y se agradece al participante.

**Cierre:** Se marcará el lugar donde se emplazará la obra con cal y polvos de colores, como signo de un nuevo renacer.

**Evaluación final:** Reflexión final de los participantes respecto del proceso realizado.

**Materiales:**

Soportes: el territorio

Materiales: a definir por la comunidad para la construcción de la obra.

**Actividad 4.2 Ejecución de obra comunitaria.**

**Objetivo de la actividad:** Materializar la obra de intervención con arte colectivo comunitario.

Duración de la actividad: 60 a 90 minutos.

**Descripción**

**Inicio:** Bienvenida a los participantes. Se presenta el trabajo que se realizará en la actividad.

**Actividad de calentamiento:** “Golpes de vida”

Se invita a cada participante a realizar un ejercicio de respiración guiada, se entregan a los participantes instrumentos de percusión y se les invita a imitar el sonido del latido del corazón.

**Desarrollo actividad central:** La comunidad ejecuta la obra, bajo la supervisión y guía de las personas mayores.

**Cierre:** Se limpia y reúne a toda la comunidad para observar el trabajo realizado y se realizan registros gráficos y fotográficos del proceso.

**Evaluación final:** Se comparten reflexiones respecto del proceso de construcción.

**Materiales:**

Soportes: el territorio

Materiales: los definidos por la comunidad para ejecutar la obra.

**Actividad 4.3      Actividad de cierre de proceso arteterapeutico**

**Objetivo de la actividad:** Realizar acto de cierre de proceso, con intervención artística de representación corporal ritualística y/o musicoterapéutica, pertinente socioculturalmente.

Duración de la actividad: 60 a 90 minutos.

**Descripción**

**Inicio:** Bienvenida a los participantes. Se presenta el trabajo que se realizará en la actividad.

**Actividad de calentamiento:** “canto vivo”

Se invita a cada participante a realizar un ejercicio de respiración guiada, se pone una canción elegida por las personas mayores de la comunidad.

**Desarrollo actividad central:** La comunidad se reúne en torno a la obra comunitaria realizada y se celebra lo construido, lo vivido y la recuperación de lazos y afectos.

**Cierre:** Se limpia y reúne a toda la comunidad para observar el trabajo realizado. Se comparten reflexiones respecto del proceso creativo, la obra y su significado de resiliencia.

**Evaluación final:** Se entrega encuesta final de intervención a los participantes.

**Materiales:**

Soportes: el territorio

Materiales: comida preparada por la comunidad.

## **9.2 Consentimiento informado**

Estimado participante:

Es un placer saludar y darle la bienvenida a los Talleres de Arteterapia. Queremos informarle sobre algunos aspectos importantes relacionados con el taller y las sesiones. El objetivo de este taller es proporcionar un espacio seguro y apoyo emocional para la comunidad, en donde a lo largo de las actividades, podrá participar en momentos de diálogo significativo, exploración de diferentes materiales, escritura creativa y la creación de obras tanto individuales como grupales. Al finalizar, también se ofrecerá la oportunidad de compartir las obras con los demás participantes.

El taller consistirá en 15 sesiones totalmente gratuitas, con una duración de 90 minutos cada una. En cada sesión, se realizarán actividades arteterapéuticas como pintura, dibujo, escultura, etc.

Solicitamos su autorización para registrar visualmente y/o audiovisualmente su trabajo y proceso artístico para un posible uso futuro en actividades de difusión y divulgación artística y/o científica. En todo caso, se eliminará cualquier dato que permita su identificación, al menos que usted quiera aparecer como autor/a.

Las obras artísticas que realice en las sesiones son de su propiedad y autoría, no se venderán con fines de lucro, usted puede llevarlas una vez finalizadas las sesiones.

### **Derechos de los participantes**

Su participación en la actividad de Arteterapia es totalmente voluntaria. Usted puede negarse al registro visual o audiovisual de su trabajo artístico y la utilización de éste para fines docentes, investigación, o poner restricciones sobre su difusión cuando estime necesario. Asimismo, puede retirar este permiso en cualquier momento manifestando su decisión a la facilitadora.

Durante el periodo que dure el taller, usted tendrá derecho a :

- Derecho a recibir una copia de esta autorización
- Derecho a retirarse del taller en cualquier momento
- Derecho a no participar en actividades que les resulten incómodas o estresantes
- Derecho a recibir información clara y precisa sobre el taller y sus objetivos
- Derecho a negarse a firmar esta autorización
- Derecho a dar mi consentimiento para publicar las imágenes correspondientes en:

<b>Marcar con una "X" donde corresponda.</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Exhibiciones, exposiciones artísticas		
Publicaciones en revistas académicas		
Estudios o investigaciones relevantes al área clínica de salud		
Presentaciones o reuniones científicas o de investigación		
Consultas internas con otros profesionales de la salud.		
Publicaciones en internet o redes sociales institucionales.		
Registro audiovisual remoto		
Deseo permanecer anónimo.		

**Firma de consentimiento:**

Yo, \_\_\_\_\_ declaro que he leído (o me ha sido leída) la información proporcionada, comprendo el propósito del Taller de Arteterapia Comunitaria, así como los beneficios y posibles riesgos, y manifiesto mi voluntad de participar en dicho taller.

Rut/Firma \_\_\_\_\_

(Puede usar huella dactilar)

Fecha \_\_\_\_\_

### 9.3 Encuesta de satisfacción taller arteterapia

La siguiente encuesta de satisfacción, realizada según la escala de Likert, considera aspectos que aseguren que los resultados sean válidos, comprensibles y útiles para evaluar la experiencia de los participantes. Para esto se ha realizado diseño de encuesta con un formato de 5 opciones *Totalmente de acuerdo/ De acuerdo/ Ni de acuerdo ni en desacuerdo/ En desacuerdo/Totalmente desacuerdo*. Donde además se declaran los aspectos a evaluar, en un lenguaje sencillo e instrucciones claras adaptado al grupo objetivo, considerando cuatro aspectos principales: *Diseño del taller, Impacto emocional, Facilitadora y Satisfacción personal*. Finalmente se da la opción para expresar libremente alguna opinión o sugerencia.

Para evaluar su nivel de satisfacción con el Taller de Arteterapia, le solicitamos que lea atentamente las siguientes afirmaciones y marque con una X en la casilla según corresponda:

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente desacuerdo
<b>Diseño del Taller</b> Las actividades fueron variadas y acorde a mis intereses.					
El espacio donde se realizó el taller fue cómodo y adecuado para las actividades.					
La duración de las sesiones fue adecuada para					

realizar las actividades propuestas.					
<b>Impacto emocional y social</b> El taller me permitió expresar mis emociones de una forma creativa.					
Me sentí parte de un grupo donde se valoraron mis aportes.					
Al finalizar este taller me siento mejor conmigo mismo/a					
<b>Facilitadora</b> La facilitadora explicó claramente las instrucciones de cada actividad					
Me sentí apoyado/a y valorado/a por la facilitadora durante el taller					
La facilitadora fomentó un ambiente de respeto, confianza y participación					

<p><b>Satisfacción general</b></p> <p>Estoy muy satisfecho/a con mi experiencia en el taller</p>					
<p>Considero que el taller cumplió con mis expectativas</p>					
<p>Recomendaría este taller a otros miembros de su comunidad</p>					
<p>Recomendaría este taller a otras personas mayores</p>					
<p>¿Desea agregar alguna opinión, observación o sugerencia?</p> <p>Sus comentarios son muy valiosos ya que nos ayudan a fortalecer este taller y mejorar nuestra labor.</p>					

#### 9.4 Lista de asistencia a taller de arteterapia

Facilitadores(as) del Taller:	
Actividad:	
Fecha:	N° de sesión
Nombre participante:	
1.-	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	
9.-	
10.-	
11.-	
12.-	
13.-	
14.-	
15.-	
16.-	
17.-	
18.-	
19.-	
20.-	
Observaciones:	