

**Arte, Individuo y
Sociedad**



Arte, Individuo y Sociedad

ISSN: 1131-5598

ais@ucm.es

Universidad Complutense de Madrid
España

López-Méndez, Lorena

Programa retales de una vida del Proyecto AR.S Alzheimer: Herramientas para dialogar y
estimular recuerdos a través del Arte

Arte, Individuo y Sociedad, vol. 29, núm. 3, 2017, pp. 139-158

Universidad Complutense de Madrid
Madrid, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=513554414009>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto



Programa retales de una vida del Proyecto AR.S Alzheimer: Herramientas para dialogar y estimular recuerdos a través del Arte¹

Lorena López-Méndez²

Recibido: 20 de septiembre de 2016 / Aceptado: 28 de diciembre de 2016

Resumen. El presente artículo expone el programa “Retales de una vida” del Proyecto AR.S (Arte y Salud Alzhéimer), proyecto que se viene desarrollando desde el 2011 hasta el 2015. Este proyecto utiliza el archivo y el diario digital y analógico como herramientas para dialogar y trabajar los recuerdos aún latentes en personas con Alzhéimer y otras Demencias, a partir del análisis y pensamiento en imágenes. Los talleres han sido implementados en el Centro de Referencia Estatal para personas con Alzheimer y otras demencias (CRE) de Salamanca, durante los periodos comprendidos entre el 2010-2011 y el 2014-2015 y en la Asociación de Alzheimer de Madrid durante el 2012-2013. Actualmente cuenta con un fichero compuesto por cuarenta y cinco talleres, cuya temática gira entorno a temas y actividades de la vida cotidiana (AVDS), representados por la obra de artistas de diferentes épocas y estilos. Así como por un diario de imágenes, producto de un registro fotográfico del proceso del taller y de las obras de los propios participantes, que nos permite mantener activa la memoria de los usuarios durante y posteriormente a las sesiones del programa de educación artística implementado.

Palabras clave: Memoria; archivo; Alzhéimer; demencia; educación artística.

[en] Remnants of a life program in AR.S Alzheimer Project: Tools for dialogue and stimulate memories through art

Abstract. This article presents the “Remnants of a life” of AR.S Project (Health Art and Alzheimer), a project that has been developed from 2011 to 2015. This project uses the program file and the analog and digital diary as tools for dialogue and work the latent memories in people with Alzheimer’s and other dementias, from analysis and thought in images. The workshops have been implemented in the State Reference Center for people with Alzheimer’s and other dementias (CRE) of Salamanca during the periods 2010-2011 and 2014-2015 and the Alzheimer’s Association of Madrid during the 2012-2013. Currently, this Center has a file that is composed of forty-five workshops whose theme revolves around matters and activities of daily life (ADLs), represented by the work of artists from different periods and styles, as well as a diary of images, the product of a photographic record of the workshop process and the artistic productions of the participants, allowing us to keep the memory of users during and after the meetings implemented in the art education program.

Keywords: Memory; archive; Alzheimer; dementia; artistic education.

¹ Este artículo recoge resultados de la investigación financiada por la Junta de Castilla y León y por el Fondo Social Europeo (ORDEN EDU/1204/2010, de 26 de Agosto) por medio de una beca (PIRTU-Personal Investigador de Reciente Titulación).

² Universidad Internacional de La Rioja (UNIR) (España)
E-mail: lorenalopezmendez@gmail.com

Sumario. 1. Proyecto AR.S (Arte y Salud Alzhéimer). 2. Memoria y Archivo: una construcción de la identidad del taller a través de contenidos digitales y analógicos. 3. Talleres como diario en imágenes para estimular los recuerdos: Materiales y Métodos. 3.1. Objetivos. 3.2. Contexto de actuación. 3.3. Participantes. 3.4. Educadores. 3.5. Método. 4. Metodología. 5. Conclusiones 6. Agradecimientos. Referencias.

Cómo citar: López-Méndez, L. (2017) Programa retales de una vida del Proyecto AR.S Alzheimer: Herramientas para dialogar y estimular recuerdos a través del Arte. *Arte, Individuo y Sociedad*. 29 (Núm. Especial), 139-158.

1. Proyecto AR.S (Arte y Salud Alzhéimer)

”El recuerdo no es la negación del olvido. El recuerdo es una forma de olvido, construido de él” (Kundera, 1993:52).

La Demencia y en concreto la enfermedad de Alzheimer (EA), es una de las enfermedades con mayor impacto social, no sólo afecta las funciones cognitivas del participante, sino también disminuye su calidad de vida. Existen escasos estudios que hayan investigado el efecto de las Artes sobre el bienestar de las personas con Demencia (PCD).

El programa que se presenta en este artículo investiga dicho efecto y forma parte del proyecto de investigación AR.S, (Arte y Salud Alzhéimer), cuyo inicio fue en el 2010, bajo la dirección de Ana M^a Ullán de la Fuente y Manuel Hernández Belver. Asimismo, en el proyecto forman parte el Departamento de Psicología Social y Antropología de la Universidad de Salamanca y el Departamento de Didáctica de la Expresión Plástica de la Facultad de Bellas Artes de la Universidad Complutense de Madrid, junto con el MUPAI-Museo Pedagógico de Arte Infantil y Adolescente-.

El Proyecto AR.S: Arte y Salud, pretende diseñar e implementar programas de actividades artísticas para personas con Alzheimer y otras demencias, abierto a la participación de cuidadores y familiares. Además, incorpora el arte como herramienta para ayudar a personas con dicha enfermedad, con el objetivo de que estas personas se comuniquen y sociabilicen con su entorno (familiares, amigos, personal del centro o residencia, etc.). Igualmente, pretende estimular sus capacidades sensoriales y cognitivas, a la vez que se reduce el estigma social que existe alrededor de la enfermedad.

Conscientes de que son pocas las oportunidades de accesibilidad de estas personas en la vida cultural de la comunidad, hecho que no debería justificarse porque la enfermedad les impida relacionarse con el arte y las tecnologías de la información (TIC) (Ullán, 2011, 2012). Existen investigaciones y experiencias nacionales e internacionales que coinciden en que, la demencia no supone un obstáculo para disfrutar de programas culturales artísticos y visitas a galerías de arte o museos (Young, Camic & Tischler, 2015; Camic, Tischler & Pearman, 2014; Camic & Chatterjee, 2013; Eekelaar, Camic & Springham, 2012; Palmiero. Di Giacomo & Passafiume, 2012; Ullán 2012; Zeisel, 2011).

Desde el campo del Arte, sus diferentes lenguajes y los contenidos digitales, hemos trabajado para preservar las capacidades funcionales y comunicación verbal

o no verbal, que todavía está presente en personas que padecen esta enfermedad. Por lo tanto, este proyecto ha tenido como finalidad responder a las necesidades culturales y educativas de un sector de población especialmente vulnerable, trabajando empleando el Arte como herramienta de transformación. El Arte en este sentido y como apunta Dewey en su obra “El Arte como experiencia” de 1949, es una de las soluciones que el hombre encuentra para los conflictos y problemas que el mundo le plantea.

Durante los años en los que se diseñó e implementó el proyecto, se llevó a cabo una programación de educación artística apoyada en el uso de las TIC, elaborando una serie de recursos desde un punto de vista cultural, especialmente adaptados para pacientes con Alzheimer y otras Demencias. Se abrieron nuevas líneas o ámbitos de investigación como fueron los “objetos digitales educativos”. La elaboración de contenidos digitales y servicios audiovisuales basados en presentaciones de carácter cultural en formato digital y on line. Este estudio nos facilitó analizar imágenes de diferentes obras, estilos y técnicas artísticas, para fomentar el aprendizaje y dar respuesta a las necesidades de los participantes en su contexto; intentando aumentar el interés, atención, concentración, disfrute y autoestima (Kinney y Rentz, 2005). Además, de mejorar el estado de ánimo, aliviar alteraciones de conducta, mejorar la comunicación y reducir las cuatro AES que John Zeisel define, ansiedad, agitación, apatía y agresividad.

De esta manera, transformamos la percepción de uno de los estigmas asociados a la enfermedad, en la que determinados autores, concretamente Yanguas, (2005), Zeisel, (2011) y Young, Camic & Tischler(2015) apuntan como una de las diez señales de alarma de la enfermedad, la dificultad para comprender imágenes visuales y reflexionar sobre los objetos que habitan en nuestro entorno.

Por otra parte, cabe destacar que durante los últimos cuatro años han crecido exponencialmente el número de proyectos centrados en esta temática y han sido recogidos y analizados en la tesis doctoral “Arte y salud: diseño e implementación de talleres y contenidos digitales de ámbito cultural para pacientes con Alzheimer y otras demencias”, disponible en el repositorio de la Universidad Complutense. (López, 2015).

Los proyectos artístico-educativos que a continuación se exponen, están relacionados con el Arte y el Alzheimer y en su mayoría provienen de Estados Unidos, siendo el primer referente el Museo de Arte Moderno de Nueva York, más conocido como MoMA. Este museo cuenta con el proyecto Meet me at MoMA (<http://www.moma.org/meetme/>), programa especialmente diseñado para hacer que su colección y las exposiciones sean accesibles para personas con la enfermedad de Alzheimer en sus primeras etapas, así como también para sus cuidadores o familiares.

A raíz de la implementación de este proyecto y sus positivos resultados, otros proyectos en Europa se plantearon como objetivo la inclusión de este perfil de participantes en sus programaciones. Estos programas son: Artz (Artis for Alzheimer), Timeslips creative storytelling, Dementia positive, connect2culture, opening minds through art (OMA) y Turtle key Arts.

Asimismo, de manera más reciente, determinados museos se unieron en esta iniciativa, como son American Folk Art Museum, The Brooklyn Museum, The Cloister Museum, The Intrepid Sea, Air, Space Museum, The Jewish Museum, Metropolitan Museum of Art, The Rubin Museum, Studio Museum Harlem, Walker Art Center Minneapolis, Cleveland Museum of Art, Galería de Arte Nacional Roma,

Cape Cod Museum of Art Dennis, Kemper Art Museum St Louis, Kresge Art Museum Michigan, Menphis Brooks Museum of Art, Phoenix Art Museum, Museum Amon Carter Fort Worth, Museum of American Art, Kreeger Museum Washington.

A nivel europeo y concretamente en España, cabe destacar la importancia del Proyecto MuBAM Alzhéimer, (<http://proyectoalzheimermubam.blogspot.com.es/>). Proyecto pionero a nivel nacional en hacer accesible el Arte a personas con Alzhéimer y otras Demencias, brindando una actividad cultural y social a los pacientes y sus familiares.

Al igual que ocurrió en Estados Unidos, en España otros proyectos surgieron con el mismo objetivo, es decir mejorar las condiciones psicosociales y accesibilidad de participantes con Demencia tipo Alzheimer, pero en esta ocasión son preferentemente Museos e instituciones los que han incluido en sus programaciones visitas guiadas y talleres. A pesar de que son escasos los proyectos evaluados y sistematizados (Sandoval, 2013), existen ejemplos de museos que trabajan en esta dirección: Museo del Prado Madrid, Museo Thyssen Bornemisza, CCCB Barcelona, Las Cigarreras CC y el MACA, Sala Rekalde Bilbao, Visiona Huesca, Museo Etnológico Rivadavia, Museo Naturaleza y Hombre Santa Cruz de Tenerife, Museo de Arte Contemporáneo Unión Fenosa (MACUF), Museo Segovia, Red de Museos provincial de Lugo.

2. Memoria y Archivo: una construcción de la identidad del taller a través de contenidos digitales y analógicos

Durante las últimas décadas del siglo XX y principios del siglo XXI, artistas visuales como Marcel Duchamp, Steve McPherson, Frida Kahlo, Isidoro Valcárcel Medina, Paloma Navares, etc, han valido el archivo o diario de imágenes para registrar, coleccionar, almacenar o incluso crear imágenes que, “archivadas”, configuran repositorios. Estos repositorios pueden ayudar a conservar y preservar nuestra memoria. Una memoria desde un punto de vista documental que, nos permite de manera espontánea acercarnos a un recuerdo vivido y aún activo. Por lo tanto, el archivo a modo de coleccionable o repositorio puede entenderse como el suplemento mnemotécnico que rescata los recuerdos y vivencias del olvido (Guash, 2011:13). Suplemento que en personas con Alzhéimer y otras Demencias sirve para restablecer conexiones con su contenido vital pasado y presente, permitiéndonos reconstruir un futuro.

En la programación diseñada, nos servimos de la construcción de un diario en imágenes de cada sesión, para narrar y describir de forma visual todo lo que acontecía durante y después de cada sesión. Estos diarios configuraron un archivo del proyecto, compuesto por tres programaciones. El objetivo del archivo era editar relaciones entre la imagen de diferentes artistas y fomentar los recuerdos de los participantes, a través del dialogo con las obras artísticas, tanto de artistas legitimados como de los propios participantes. De tal manera, que una vez finalizada cada sesión, al día siguiente podíamos abrir el nuevo taller, refrescando, analizando y dialogando acerca de lo que había acontecido en la sesión anterior. Por lo tanto, hicimos uso de la fotografía, desde un punto de vista etnográfico, empleándola con dos propósitos. Primero, la *estimulación del recuerdo*, y segundo, la *captación de la realidad, en pequeñas instantáneas*, que fueron testimonio de las actividades artísticas desempeñadas por los participantes.

De esta manera, nos planteamos como referente principal partir de la obra del artista francés Marcel Duchamp. “Boîte en Valise” su traducción “Caja en una maleta” (1936-1941). Obra que consistía en una maleta a modo de museo portátil, que custodiaba pequeñas reproducciones en formato miniatura de las obras, esculturas y pinturas más emblemáticas del artista. La maleta se conformaba por un pequeño escenario que tenía la posibilidad de ser desplegado para exponer los trabajos que albergaba en cualquier lugar. Este motivo fue el que nos llevó a desarrollar una maleta portátil del proyecto con las mismas características, como si fuera nuestro museo y fichero móvil. En ocasiones era utilizado en formato físico y otras en formato digital. Este fichero, permitió impartir los talleres en cualquier institución o espacio en el que desarrollásemos los talleres. El fichero o archivo facilitó que el museo saliese fuera de la institución en pro de un aprendizaje y conocimiento expandido. (Carillo, 2011).

3. Talleres como diario en imágenes para estimular los recuerdos: Materiales y Métodos

El proyecto de investigación llevado a cabo durante cuatro periodos anuales, (Tabla 1), ha consistido en la elaboración del diseño de tres programaciones de Educación Artística, bajo el título “Retales de una vida” para participantes en fase leve y fase moderada. Esta programación estaba apoyada en el uso de tecnologías de información (TIC’s), las cuales nos ayudaron a generar una serie de diarios digitales basados en la teoría de la reminiscencia, en la que conocer invita a recordar.

La investigación se desarrolló durante los años 2011 y 2014-2015, en el Centro de Referencia Estatal para personas con Alzheimer y otras Demencias de Salamanca (Centro CRE Alzheimer), y en 2012 en la Asociación de Alzheimer AfalContigo, durante un permiso de estancia de investigación en el Departamento de Didáctica de la Expresión Plástica de la Universidad Complutense de Madrid.

3.1. Objetivos

Los objetivos terapéuticos implementados, durante las sesiones fueron pautados por el equipo del Proyecto AR.S en colaboración con profesionales del centro CRE Alzheimer.

Objetivos terapéuticos

- Activación de recuerdos y emociones positivas a través del visionado de obras de Arte.
- Ampliación de la estimulación sensorial.
- Disfrutar del trabajo cooperativo.
- Disminución de las 4 AES de la enfermedad (agitación, ansiedad, apatía y agresividad).
- Ejercitación de la psicomotricidad tanto fina como gruesa.
- Estimular habilidades motoras y funciones cognitivas.
- Fomento de la autoestima por medio del sentimiento de capacidad de crear una obra artística propia.

- Fomento de las relaciones interpersonales.
- Mejora de la calidad de vida.
- Mejora de la motivación y atención a través del diálogo.

Objetivos artísticos

- Disfrutar viendo los lugares y monumentos de la Ciudad de Salamanca.
- Narrar historias presentes o pasadas vividas en la Ciudad de Salamanca y en sus barrios.
- Conocer las posibilidades de las redes e internet si se emplean adecuadamente
- Familiarizarse con conceptos como color, composición y forma.
- Desarrollar la creatividad.
- Descubrir el arte como un proceso que enriquece y mejora nuestro entorno.

3.2. Contexto de actuación.

La programación “Retales de una vida”, como anunciábamos al inicio del artículo, se llevó a cabo en dos instituciones especializadas en el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer.(Tabla, 1). En primer lugar se implementó en el Centro de Referencia Estatal de Atención a Personas con Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias de Salamanca (CRE),(http://www.crealzheimer.es/crealzheimer_01/index.htm). Este Centro situado en Salamanca, se configura como un centro sociosanitario especializado y avanzado en investigación, análisis, conocimiento, evaluación y formación sobre el Alzhéimer y otras demencias y en atención e intervención con las personas afectadas y sus familias.

Asimismo, el programa se implementó en la Asociación de Alzheimer AfalContigo de Madrid, Asociación para las Familias con Alzhéimer (<http://www.afal.es/es/home>) constituida en 1989. Es una Asociación declarada de utilidad pública y dedica sus esfuerzos a la Información, formación, apoyo a enfermos y cuidadores, así como representar al colectivo español de afectados.

LUGAR DESARROLLO PROGRAMACIÓN	Nº Talleres	Nº Participantes	Edad	FASE ENFERMEDAD según Escala Reisberg
Centro CRE Alzhéimer Salamanca	14	16	54-93	FASE LEVE GDS 3 FASE LEVE-MODERADA GDS 4
Asociación AfalContigo	15	10	60-82	FASE LEVE GDS 3
Centro CRE Alzheimer	16	9	57-92	FASE MODERADA GDS 5-6
TOTALES	45	35	54-93	

Tabla 1. Desarrollo Programaciones de educación artística y visual.

3.3. Participantes

En el programa se consideraron posibles participantes todos los usuarios que quisieron participar en los talleres (N=35), tanto del Centro de Referencia Estatal de Atención a Personas con Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias de Salamanca (CRE) en fase leve, leve-moderada y moderada, (GDS 4 a 5 en la escala de Reisberg), como de la Asociación AfalContigo, en fase leve (GDS 3). Finalmente participaron de manera continuada 16 en cada sesión de taller. Normalmente, con un mayor porcentaje de mujeres que de hombres, debido a su interés por el Arte y los procesos artísticos, técnicos y conceptuales.

3.4. Educadores

Las sesiones se llevaron a cabo con la presencia de una investigadora especializada en Educación artística, encargada de diseñar, implementar y coordinar el taller. Así como de una educadora social y una auxiliar de clínica de apoyo en la fase procesual del mismo.

Tras el análisis de sus actitudes y comportamiento con y hacia los participantes podemos apuntar algunas de las características más relevantes que, en ocasiones se asemejan a las abordadas por un animador sociocultural y un personal coach. Actitudes que, el educador/a artístico/a deberá desplegar en su proceso de interacción comunitaria en el contexto del trabajo con adultos mayores con Demencia. (Sáez, 1997, p. 151; Sánchez, 2013, López, 2015, p. 247).

1. Debería ser una persona dinámica y dinamizadora, atenta, organizada, motivada y motivadora, entusiasta, movilizadora y comprometida con su trabajo, que anime al grupo a participar y potencie sus relaciones interpersonales promocionando la interacción con el entorno.
2. Abierta a las relaciones interpersonales y sociales, con tacto, disponibilidad y respeto hacia los demás. Con capacidad de diálogo y comunicación ayudando a la asunción de responsabilidades.
3. Que posea confianza en la capacidad de su grupo de trabajo, estando convencido/a de la importancia del autodesarrollo personal a través de la dinámica grupal.
4. Estar preparado para aprender constantemente. Es investigador activo y permanente de su praxis.
5. Estar directamente implicado en el entorno y trabaja en él desde dentro. Abierto al desarrollo comunitario integrado y cultiva la interdisciplinariedad al servicio de proyectos comunes.
6. Ser un militante con el objetivo puesto en la transformación de la sociedad, en el cambio social por medio de ofrecer recursos metodológicos precisos.

7. Tener equilibrio y madurez psíquica, flexibilidad mental y emocional para analizar los posibles conflictos grupales. Ser abierto, tolerante, y tener una gran disponibilidad para escuchar y atender a los demás.
8. Presentar capacidad de análisis y ejercer la crítica con espíritu constructivo, estableciendo marcos de referencia para clarificar objetivos y programas.
9. Ser optimista y resistir al desaliento.
10. Tener sentido del proceso. Saber que toda actividad está enmarcada dentro de un proceso.
11. Utilizar el sentido del humor, para aliviar tensiones pero sin ridiculizar a nadie.
12. Asumir sus defectos y fallos con actitud autocrítica y autoevaluación, sabiendo dejar paso a la palabra de la comunidad.

Evidentemente, visto el perfil y funciones que debería cumplir un educador/a artístico/a, en proyectos enfocados a la Tercera Edad y por ende a personas con Demencia, extrapolable a otros contextos de salud. Es obvio que se precisa de una formación adecuada, sin dar lugar a la improvisación. Es preciso generar un proyecto global educativo, donde se implique en la formación del mismo, profesionales, Universidad y la Comunidad, como ha ocurrido en esta programación.

3.5. Método

El programa de educación artística se configuraba en talleres con un enfoque de intervención psicosocial, de una sesión semanal de 1 hora y 30 minutos en formato grupal. En el Centro CRE Alzheimer se configuraba en 2 grupos de 8 usuarios máximo y en la Asociación AfalContigo de un grupo de 9 personas. La intervención se realizaba en un espacio designado específicamente para la actividad y aislado de las unidades de convivencia y del centro de día. Respecto al horario de implantación del taller, difería en función de la institución. La franja horaria que se disponía para realizar el taller es un detalle importante a destacar, los participantes se encuentran más participativos y lucidos en horario de mañana. Por lo tanto es recomendable diseñar talleres que requieran más esfuerzo cognitivo por la mañana y más distendidos por la tarde. Evitando la aparición en los participantes del Síndrome de Sundowning, (Moreno, 2007) que se refiere a la incidencia del ocaso en el estado anímico (agitación y conducta agresiva) en personas mayores con demencia.

En el diseño del programa se tuvieron en cuenta una serie de criterios generales para la implementación de las actividades artísticas (Ullán, 2011; Ullán et al. 2012). Los talleres implementados han sido numerosos pero en este artículo se citaran los talleres que se han centrado en el pasado y la memoria de los participantes para su implementación, con sus convenientes adaptaciones al contexto del perfil adulto con Demencia. (Tabla 2). El Método consistió en tres fases:

1. Fase de Análisis/APRECIACIÓN. Presentación con imágenes de artistas legitimados y no legitimados como referencia. Algunas de las obras eran reconocibles por los participantes y otras nuevas para ellos, así, poco a poco se familiarizan con una serie de contenidos propios del mundo del Arte tradicional y contemporáneo. Por último, a estas presentaciones se les incorporaba el registro fotográfico del proceso una vez realizado el taller, lo que permitió documentar gráficamente los procesos creativos y crear un diario en imágenes de las sesiones. Fig. 1.



Figura 1. Participantes. Taller Modulo día. Centro CRE Alzhéimer. Salamanca. 2011.
Fotografía: Lorena López.

2. Fase de PRODUCCIÓN. Realización de la obra por parte de los participantes. Fig. 2. En esta fase se mostraba a los y las participantes como se realizaba una técnica artística paso a paso, acorde con la temática del taller, bien sea de dibujo, pintura o fotografía. En ocasiones, nos centrábamos solamente en generar debate. Es necesario combinar multitud de procesos y metodologías dentro del mundo del Arte para que los participantes entendiesen el proceso y evolución del Arte.



Figura 2. Participante M. Taller Trazos. Técnica Sumi-e. Mayo 2011. Fotografía: Manuel H. Belver.

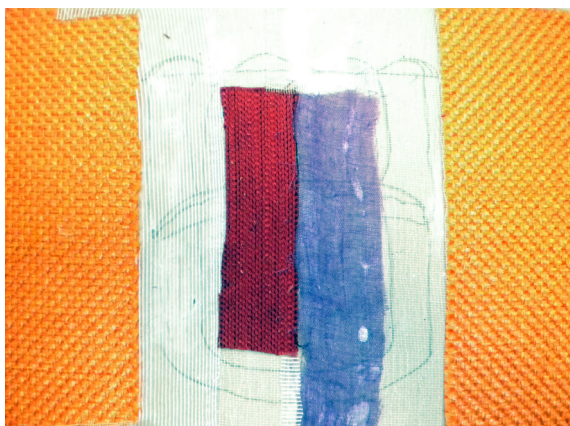


Figura 3. Participante E. Taller Retales. Intervención con tejidos. Mayo 2013. Fotografía: Lorena López.



Figura 4. Participante T. Taller P' aquí P' allí. Intervención sobre postal. Enero 2015. Fotografía: Lorena López.



Figura 5. Participante C. Taller Tejiendo Memorias. Febrero 2015. Fotografía: Lorena López.

3. Fase de PUESTA EN COMÚN. Esta se subdivide en dos apartados:

3.1. Debate previo a la realización de la fase de producción, en la que los participantes debaten acerca de un tema en relación a la presentación de los artistas expuestos. El debate se generaba a partir de una serie de preguntas que tenían vinculación directa con las obras de arte y con actividades de la vida diaria. Las preguntas formuladas para romper el hielo y fomentar el dialogo, eran cuestiones cortas y sencillas del tipo ¿Cuántos personajes ves en la obra? ¿Qué están haciendo? ¿Cómo lo harías tú? ¿Qué te sugiere?. No se trataba de generar un dialogo que fuese un examen. Si el participante no contestaba lo que cabría esperar, se redirigía la conversación hacía el tema que él o ella planteaba para que el resto de participantes, tomaran partido del dialogo. Esta metodología nos permitió que los participantes descubrieran nuevas posibilidades y sugerencias a través de las obras de arte. La intención no era llevar la contraria a la persona, sino invitarle a participar de forma activa y en el caso de que no quisiese hablar, también se respetaba su decisión, porque en cierta manera estando presente en el taller estaba participando.

3.2. Diálogo de los resultados obtenidos, cada participante muestra su obra, indicando tema y materiales empleados en el proceso.

TALLER. Título	HERRAMIENTAS EN EL PROCESO TÉCNICO	SOPORTE
1. MAPAS DE MEMORIA UN MUNDO DE COLOR	Acuarela líquida.	Papel de acuarela
2. ALFABETO VISUAL- POESÍA VISUAL CON CALIGRAMAS	Caligrama	Papel de acuarela
3. MIRADA DEL ENTORNO. FOTOGRAFÍA DIGITAL PARA EXPLORAR EL CONTEXTO	Fotografía digital Acuarela líquida.	Papel fotográfico.
4. PAISAJES. JARDINES IMPRESIONISTAS	Collage, impresión fotografía y técnica mixta.	Papel de acuarela.
5. HUELLAS DE LA MEMORIA	Grabado-collagraph.	Papel de grabado.

6.UN GESTO UNA HISTORIA	Acrílico sobre tabla.	Papel de grabado.
7.EXPOSICIÓN VIRTUAL- Nunca es tarde RELACIONES Y VÍNCULOS	Galería Virtual de las obras realizadas por los participantes.	Material digital.
8. TRAZOS. SENCILLEZ COTIDIANA	Técnica Oriental Sumi-e.	Papel de acuarela y estraza.
9. PROCESO AZUL	Técnica Cianotipia.	Papel de acuarela y diferentes tejidos.
10. MEMORIAS	Objeto encontrado.	Objetos personales de los participantes.
11. CIUDADES VISIBLES	Localizaciones de diferentes lugares de Madrid. Construcción de mapas.	Acceso a Google Stret view. Acetatos. Rotuladores permanentes.
12. ESENCIAS	Dibujar el olor.	Esencias de diferentes olores. Plantas de lavanda, tomillo y manzanilla. Lápices y cartulina.

13. CARTOGRAFÍAS DE VIDA	Dibujo a lápiz.	Papeles de diferentes texturas y lápices.
14. RETALES: Experiencias a través del tacto.	Pass -word	Tejidos diferentes.
14. FLORES SIN NOMBRE	Dibujo y calificación de flores.	Acetatos. Acrílicos. Rotuladores permanentes.
15. UN DÍA EN AFALCONTIGO	Fotografía del espacio habitado.	Fotografía digital. Impresión en B/N. Acuarelas líquidas.
16. VISITAS A MUSEOS DE MADRID	Gymkana	Museo del Prado, Museo Reina Sofía, Real Fábrica de Tapices, Museo del Traje, Jardín Botánico
17. ARTE Y CULTURA POP.	Collage	Impresiones carteles de cine de los años 60.

18. MEMORIA DEL PAISAJE.	Collage y pintura	Impresiones de paisajes de diferentes pueblos de Salamanca.
19. OBJETOS: RELADORES DE VIDA.	Collage y pintura	Impresiones de diferentes objetos.
20. RASTROS: ESTELAS DEL PASO DEL TIEMPO.	Grabado	Papel de grabado. Tintas.
21. MOSAICOS: DE LA TESELA AL PIXEL.	Teselas de colores primarios más blanco y negro.	Rejilla impresa sobre cartulina. Pegamento.
22. SENDEROS EFIMEROS	Fotografía y dibujo.	Arena.
23. PELLIZCANDO LA NATURALEZA.	Pellizco.	Cerámica.
24. ¿Quién ES QUIEN?. JUEGO VISUAL.	Fotografía y Puzle.	Impresión de fotografías de Chema Madoz.
25. P' AQUÍ- P' ALLÍ. SALAMANCA CIUDAD DE CULTURA.	Fotografía y Pintura.	Fotografías impresas cedidas por el grupo de Facebook "Fotos antiguas de Salamanca".

Tabla 2. Talleres programación de educación artística y visual.

Las actividades artísticas deben responder a las siguientes características para que su resultado y proceso sean óptimos a la hora de llevar a cabo con personas con Alzheimer y otras Demencias (López, 2015, p. 240-41):

- Que sean de fácil y corta realización y concretas pero sin simplificaciones. Si pautamos las actividades por secuencias o fases, les facilitaremos la asimilación del taller dándoles las instrucciones de forma clara y concisa. También debemos preparar los materiales por adelantado, para tenerlos a mano.
- La duración de la actividad no debe ser muy prolongada en el tiempo, no más de 60 minutos, de esta manera disminuiremos las posibilidades de distracción y estados de apatía y ansiedad.
- El número de participantes no debe ser superior a 5 personas por taller, si sólo hay un educador/a artística en el taller, para proporcionar la atención y asistencia necesarias. El trato en ocasiones es bastante individualizado para que el participante no se frustre y abandone el taller.
- Intentar que sean actividades familiares. Debemos saber sus conocimientos y aprendizajes anteriores para facilitarle su proceso de enseñanza- aprendizaje. También, si es necesario, podremos empezar la actividad en el punto en el que la persona pueda llevarla a cabo con éxito (Selmens & Selmens, 2009).
- Las actividades deben estar seleccionadas cuidadosamente para no enfrentar a la persona con su discapacidad. Es posible que, si le pedimos a una persona algo que no puede hacer se dé cuenta de su incapacidad y se frustre, no queriendo asistir más al taller, provocando en él o ella reacciones de aislamiento, ensimismamiento y agresividad.
- Estar dirigidas a personas adultas, tanto en la presentación como en el enfoque. Normalmente puede que el enfermo se comporte como un niño/a, pero sigue siendo un adulto a pesar de su enfermedad. Se debe tener muy en cuenta la autoestima, aumentándola en todo momento. La utilización de libros para niños, juegos de construcción, muñecas, colorear, daña la dignidad de la persona. Deben estar proscritos en la medida de lo posible. (Selmens & Selmens, 2009).
- Darnos cuenta de cuando una actividad artística no le interesa a la persona con Alzheimer y otras demencias. No debemos insistir, deberemos pasar a otro tipo de actividad alternativa.
- Mostrar creatividad y flexibilidad a la hora de proponer actividades artísticas y de enfocarlas.
- Crear “rutinas” respecto a las actividades artísticas que mejor funcionaban- La actividad, sea cual sea, como apunta Selmes & Selmens, (2009) se desarrollará siempre de la misma manera, a la misma velocidad, con el mismo objetivo e incluso, a la misma hora del día. Por lo tanto debemos tener en cuenta que la repetición en ocasiones será la base de nuestro éxito.
- Procurar animar a la persona y felicitarla por su trabajo (Selmens & Selmes, 2009). La persona enferma depende (psicológicamente) mucho de nosotros. Si le confiamos una tarea a realizar, esperará recibir nuestra opinión para saber si la ha ejecutado correctamente. Por lo tanto debemos animarla y felicitarla por ello, sea como sea el resultado.

- Debemos dejar el tiempo necesario a cada persona. El ritmo de cada paciente es diferente dependiendo no solo de la fase de la enfermedad en la que se encuentren, sino que cada persona tiene su ritmo. Por lo tanto, no debemos meter prisa al participante mientras realiza una actividad artística, aunque nos desbarajuste la programación, deberemos de adaptarnos a sus necesidades.
- Procurar no interrumpir una actividad a medio camino cuando el objetivo todavía no se ha logrado, llega a ser una frustración añadida para el enfermo.

4. Metodología

En este proyecto la metodología implementada fue de carácter cualitativo, centrada en una exhaustiva observación participante, basada en entrevistas no estructuradas al personal socio-sanitario que participaron activamente en las sesiones taller, desde las psicólogas/os como con auxiliares-cuidadoras. Además, los datos fueron registrados en notas de campo y capturados con una cámara digital fotográfica- grabadora y transcritas posteriormente para su registro y análisis por medio del empleo del programa de análisis de datos atlas.ti (versión 7).

Asimismo, en la Metodología del proyecto, se incorporó un método centrado en los **Modelos de comunicación y atención integral centrados en la persona**, (Brooker, 2013), desarrollados ampliamente por Kitwood (1997), en *Dementia Care Mapping*. Este modelo Kitwood lo describió como un intento de obtener el punto de vista de la persona con Demencia, empleando la combinación entre técnica observacional y empatía. Yanguas (2005) consideró que además de lo anteriormente mencionado, la atención de este perfil de enfermo debe afrontarse desde dos ejes: la *prevención*, rehabilitación de todas sus capacidades y la *integración*, intervención y participación. Dicho modelo, insiste en la importancia de mantener la identidad de la persona con Demencia, pues en numerosas ocasiones algunas de sus alteraciones conductuales son la respuesta de su malestar por falta de comprensión a sus necesidades individuales.

De la misma manera, el proyecto se ha centrado en el **Método de validación** de Naomi Feil (1980), que considera que validar es reconocer los sentimientos de una persona, es decir indicar que sus sentimientos son ciertos. Por tanto, utilizamos la empatía para sintonizar con la realidad de la persona con Demencia, aportándole seguridad, fuerza y capacidad de valía, siendo esta una manera de devolverle su dignidad y sentimiento de capacidad, transmitiendo una imagen positiva de ellas mismas. (Ullán, 2011).

Teniendo en cuenta los modelos expuestos en el planteamiento, abordamos la metodología de intervención psicosocial en los talleres o acciones artístico-educativas llevadas a cabo.

5. Conclusiones

“Saber envejecer es una obra maestra de la sabiduría, y una de las partes más difíciles del gran arte de vivir”. Henri Frédéric Amiel. (Toppelberg, 2006, p.123).

Las sesiones de intervención con enfoque psicosocial a través del Arte y la Educación artística llevados a cabo, tuvieron un efecto positivo en el aumento de la autoestima, autodeterminación y autoconcepto en personas con demencia temprana. Los talleres y actividades artísticas facilitaron la capacidad de promover la implicación, participación, comunicación y experiencias positivas de los usuarios durante la intervención. También la normalidad, atención sostenida, bienestar, buen humor y comunicación interpersonal se reflejaron en el taller.

Respecto al empleo de contenidos digitales configurados a modo de ficheros y archivos nos permitió no sólo mostrar obras de arte de diferentes épocas y estilos que traten un tema concreto y cercano a los usuarios, sino también realizar un registro del proceso de los participantes durante la sesión. Hecho que puede explicar que durante el proceso fueron leves los trastornos de conducta o síntomas psiquiátricos (SPCD) que aparecieron. Esos trastornos de conducta eran causados por el carácter y comportamiento de determinados participantes que irritaban y desconformaban al resto de participantes, por no dejarles escuchar o trabajar en el proceso artístico. Sin embargo el malestar generado por este tipo de participante se solventaba en la mayoría de los casos, cuando se conseguía captar la atención del participante disruptivo, sumergiéndole en un proceso artístico o en última instancia invitándole a salir de la sala del taller con un tono de voz dulce y comentándole las consecuencias de sus actos pero sin reproches. Generalmente en el momento de imponer orden en el taller de esa manera, el participante toma conciencia. Por lo tanto, es necesario contar en el taller con personal con formación en psicología o profesionales sociosanitarios para saber manejar la situación. Por otra parte, el factor tiempo es un hándicap añadido, se precisa de programas que perduren en el tiempo, para poder conocer al grupo y a cada participante de manera individual y así adaptar las actividades a sus requerimientos. No se puede hacer un taller que dure pocas sesiones, sino talleres que tengan una durabilidad de meses e incluso años para determinar los procesos y obras que funcionan. De esta manera podemos ofrecer una intervención artística óptima.

No obstante, a pesar de los inconvenientes y las limitaciones que presenta la enfermedad, los resultados de este estudio muestran que el proyecto ha logrado mostrar el potencial de las personas con demencia, no sólo artístico o creativo, sino también humano (Ullán et. al, 2012: 19), pues existe la posibilidad y capacidad de que personas con Alzheimer en fase leve, leve-moderada puedan formar parte del desarrollo de actividades artísticas como la descrita.

El contexto en el que se desarrolló el programa permitió que, los educadores que participaban en el programa, pudieran efectuar observaciones durante la realización de los talleres artísticos, sobre diferentes cuestiones que a continuación se detallan los resultados (Ullán et al., 2012; Belver, 2013:163).

- El interés y compromiso de los participantes en las actividades artísticas y el Arte tradicional y Con- temporáneo. Hacían valoraciones muy positivas en relación: “¡Vemos cuadros muy bonitos! “¡Cuánto aprendemos!” “Estoy muy contenta de estar aquí”
- El interés por aprender nuevas cosas, tanto en la fase de apreciación-proyección material audiovisual como en el proceso/fase de producción-elaboración de la obra personal. Además de los correspondientes agradecimientos a las educadoras por enseñarlos y aprender arte.

- La satisfacción durante el proceso creativo y con los resultados, es decir con las obras realizadas por ellos mismos, se hicieron comentarios tanto positivos como negativos en el caso de que no fuese su propia obra de su agrado.
- El efecto positivo en la comunicación y las relaciones sociales. El compartir la actividad con sus compañeros ofrecía la posibilidad de generarse conversaciones espontáneas sobre experiencias vitales. Además de la posibilidad de regalar las obras creadas en el taller, contribuyó a que varios participantes tuvieran encargos.
- El refuerzo del sentimiento de capacidad. Fue una observación permanente tanto durante la actividad como después de unos días cuando revisaban sus obras a través del contenido material audiovisual creado, que servía para iniciar la sesión.
- El interés de los participantes por las tecnologías de la información y la fotografía digital, resultaron bien acogidos. En los talleres en los que los participantes hicieron uso de cámaras digitales compactas suscitaban numerosas preguntas acerca de cómo poder realizar una fotografía, su impresión por medio de impresoras de pequeño formato y visionado en pantalla. Para los participantes, el empleo de estas herramientas dio lugar a manifestaciones del tipo *“Parece magia”*. *“Qué bien cuando se entere mii hijo que he hecho fotos”*, *“Antes tenías que ir con el laboratorio encima y mira ahora”*.

El proyecto diseñado con el objetivo de mejorar la autoexpresión creativa de este perfil de participantes, también ha contribuido a ofrecerles la oportunidad de expresar comportamientos de bienestar, es decir disfrute en el proceso, compromiso por intervenir, confianza en poder, emoción por recordar, buen humor e interés social de familia y personal sociosanitario, etc. Por ende, podemos afirmar por la experiencia y feedback del personal de ambas instituciones que, se han preservado capacidades cognitivas, funcionales y anímicas, así como capacidades motoras como la psicomotricidad fina.

Por lo tanto, los positivos resultados obtenidos en las intervenciones avalan que se continúe por esta línea de investigación, ampliando no solo el tamaño de la muestra y su tiempo de ejecución, sino también que se desarrollen programas de formación para personal socio-sanitario interesado en aplicar metodologías relacionadas con el Arte. De hecho durante el verano del 2015, se inició un proyecto artístico en colaboración con el CRE de Alzheimer del Imsero y la Confederación Española de Asociaciones de familiares con personas con Alzheimer (Ceafa). En el proyecto se estudió la eficacia de actividades de pintura artística en combinación con el proceso fotográfico de cianotipia y se realizó de forma conjunta en 12 Comunidades Autónomas de España. Una primera fase de investigación, se llevó a cabo en el Centro CRE Alzheimer, donde se impartió un plan formativo en materia de la técnica fotográfica tradicional cianotipia, donde los responsables de los talleres de cada asociación participaron. Este plan formativo fue impartido por la profesora titular y fotógrafa artística M^a Carmen Moreno Sáez, (Universidad Complutense), junto con el equipo de profesores e investigadores de la Universidad de Salamanca y de la Universidad Complutense de Madrid.

Gracias a este tipo de actividades en combinación con otros talleres llevados a cabo en las instituciones por terapeutas y trabajadores sociales, permiten que las

capacidades de los participantes perduren por más tiempo debido a la estimulación y reminiscencia que practican a diario.

Finalmente, el estudio del impacto del programa continúa creciendo y sigue siendo investigado implementándose en diferentes instituciones. Además de ser un referente para otros proyectos que se están instaurando a nivel nacional.

6. Agradecimientos

Este proyecto se ha podido desarrollar gracias a la encomiable colaboración de Laura Tejedor y Beatriz Fernández. Así como a la colaboración del personal sociosanitario del Centro CRE Alzhéimer de Salamanca y de la Asociación de Alzheimer de Madrid.

Referencias

- Belver, M. (2013). Creatividad y educación artística con personas con demencia temprana y enfermedad de Alzhéimer. En Huerta, R y De la Calle, R. (Ed). *Patrimonios migrantes* (pp. 159-166). Valencia: Universitat de Valencia.
- Brooker, D. (2013). *Atención centrada en la Persona con Demencia*. Barcelona: Octaedro.
- Camic, M.P. Tischler, V & Pearman, C, H. (2014). Viewing and making art together: a multi-session artgallery- based intervention for people with dementia and their carers. *Aging & Mental Health*.18 (2), pp.161-8 doi:10.1080/13607863.2013.818101.
- Camic, P & Chatterjee, H. (2013). Museums and art galleries as partners for public health interventions. *Perspectives in Public Health*, pp. 133 (1).
- Carrillo, J (2010). El museo como archivo. En Mediatecas y archivos para el siglo xxi [modo en línea]. *Artnodes*. Nº 10, pp 18-21. Recuperado de <http://journals.uoc.edu/index.php/artnodes/article/view/n10-carrillo>
- Eekelaar, C. Camic, P & Springham, N. (2012). Art Galleries, Episodic Memory and Verbal Fluency in Dementia: An Exploratory Study. *Psychology of Aesthetics, Creativity, and the Arts. American Psychological Association*. Vol. 6 (3), pp. 262–272. doi:10.1037/a0027499.
- Feil, N. (2002). *Validación. Un método para ayudar a las personas mayores desorientadas*. Barcelona: Herder.
- Guash, A.M. (2011). *Arte y Archivo: 1920-2010. Genealogías, tipologías y discontinuidades*. Madrid: Akal.
- Kitwood, T. (1997). *Dementia reconsidered: the person comes first*. New York: Open University Press.
- Kinney, J.M., Rentz, C.A. (2005). Observed well-being among individuals with dementia: Memories in the Making, an art program, versus other structured activity. *American Journal of Alzheimer's Disease and Other Dementias*, 20, pp. 220-227.
- Kundera, M. (1993). *Los Testamentos traicionados*. Barcelona: Tusquets.

- López, L. (2015). *Arte y salud: diseño e implementación de talleres y contenidos digitales de ámbito cultural para pacientes con Alzheimer y otras demencias del Departamento de Didáctica de la Expresión Plástica*. (Tesis de maestría, Universidad Complutense de Madrid). Recuperado de <http://eprints.ucm.es/32962/1/T36325.PDF>
- Moreno, A. (2007). Correlatos de incidencia del ocaso en estados anímicos, agitación y conducta agresiva en ancianos: Síndrome de Sundowning. Alcmeon. *Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiátrica*, Año 16, Vol. 14, N° 1, pp. 72-80.
- Palmiero, M. Di Giacomo, D. & Passafiume, D. (2012). Creativity and dementia: A review. *Cognitive Processing*. Vol.13.Issue 3. pp 193–209. doi:10.1007/s10339-012-0439-y
- Sáez Carreras, J. (1997). *Tercera Edad y Animación Sociocultural*. Madrid: Dykinson.
- Sánchez-Teruel, D. (2013). El coaching pedagógico dentro del sistema educativo: innovando procesos. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 15 (2), 171-191. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80228344010>.
- Toppelberg, E. (2006). *Mi madre envejece ¿Qué hago?*. Buenos Aires: Dunken.
- Ullán, A. M. (2011). Una experiencia de educación artística contemporánea para personas con demencia. El Proyecto AR.S: Arte y Salud. *Arte, Individuo y Sociedad*. 23. N° Especial, pp. 77-88.
- Ullán, A.M. Belver, M.H. Badia, M. Moreno, C. Garrido, E. Gómez-Isla, J. González-Ingelmo, E. Delgado, J. Serrano, I. Herrero, C. Manzanera, P & Tejedor, L. (2012). Contributions of an artistic educational program for older people with early dementia: An exploratory qualitative study. *Dementia*. 0(0), pp.1-22. doi: 10.1177/1471301211430650.
- Yanguas Lezaun, J. (2005). I+D+I en Gerontología. *Geriátrika: Revista iberoamericana de geriatría y gerontología*. Vol. 21, N°. 5, pp. 234-241.
- Young, R. Camic, P.M. Tischler, V. (2015). The impact of community-based arts and health interventions on cognition in people with dementia: a systematic literature review. *Aging & Mental Health*. 16. 15. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.1080/13607863.2015.1011080>
- Zeisel, J. (2011). *Todavía estoy aquí. Una nueva filosofía para el cuidado de las personas con Alzheimer*. Madrid: EDAF.