



UNIVERSIDAD
COMPLUTENSE
MADRID



Universidad Autónoma
de Madrid

**UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
FACULTAD DE FORMACIÓN DEL PROFESORADO**

**Máster Universitario en Arteterapia y
Educación Artística para la Inclusión Social**

Especialización en el Ámbito Sociocultural
Perfil investigador

**TRABAJO FIN DE MÁSTER
CURSO 2023-24**

Convocatoria ordinaria, junio 2023

**“EL ARTE DE CONECTAR: UNA EXPERIENCIA EN EL MUSEO
MUNICIPAL DE ARTE CONTEMPORÁNEO DE MADRID”**

**“The Art of Connecting: an experience at the Municipal Museum of Contemporary
Art of Madrid”**

AUTORA: MARÍA PEINADO SACRISTÁN

DIRECTORA: D^a CAROLINA PERAL JIMÉNEZ

Resumen

El trabajo de investigación *“El Arte de conectar: una experiencia en el Museo Municipal de Arte Contemporáneo de Madrid”* está basado en una experiencia realizada en el Museo de Arte Contemporáneo de Madrid, una institución municipal y de carácter público, dentro del marco de las prácticas del Máster de Arteterapia y Educación Artística para la Inclusión Social.

Durante las prácticas se desarrolló un proyecto piloto de mediación, realizando talleres con diferentes grupos y asociaciones de colectivos educativos y sociales, ofreciendo un espacio de vinculación interpersonal y artística a través del cual los participantes pudiesen expresarse libremente. Por tanto, se parte desde la idea de que este tipo de mediación funciona como herramienta para el bienestar individual y colectivo.

La investigación ha sido realizada en el paradigma fenomenológico, empleando una metodología cualitativa. El objetivo principal es analizar la experiencia vivida durante la intervención por los y las participantes a través del estudio de caso. Para ello, se realizaron cuestionarios a los participantes de las sesiones y se hizo un seguimiento y registro de los talleres a través de narrativas. Además, se contrastó la información obtenida a través de entrevistas a informadores clave que habían participado durante el proceso de las sesiones. A través del análisis de los datos y la reflexión teórica, se proponen las características intrínsecas a este tipo de mediación, valorando las oportunidades y desafíos a la hora de replicar el proyecto en el ámbito cultural.

Palabras clave: ámbito cultural, arteterapia, bienestar comunitario, enfoque fenomenológico, estudio de caso, mediación, mediación arteterapéutica, mediación artística, museos.

Abstract

The research project *“The Art of Connecting: an experience at the Municipal Museum of Contemporary Art of Madrid”* is based on an experience carried out at the Museum of Contemporary Art of Madrid, a municipal and public institution, within the framework of the practices of the Master of Art Therapy and Art Education for Social Inclusion.

During the internship, a pilot mediation project was developed, carrying out workshops with different groups and associations of educational and social collectives, offering a space for interpersonal and artistic bonding through which participants could express themselves freely. Therefore, the starting point is the idea that this type of mediation works as a tool for individual and collective wellbeing.

The research has been carried out in the phenomenological paradigm, using a qualitative methodology. The main objective is to analyze the experience lived during the intervention by the participants through a case study. To this end, questionnaires were administered to the participants of the sessions and the workshops were followed up and recorded through narratives. In addition, the information obtained was contrasted through interviews with key informants who had participated during the process of the sessions.

Through data analysis and theoretical reflection, the intrinsic characteristics of this type of mediation were analyzed, assessing the opportunities and challenges when replicating the project in the cultural field.

Key word: cultural field, art therapy, community well-being, phenomenological approach, case study, mediation, art therapeutic mediation, art mediation, museums.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1. INTRODUCCIÓN	3
2. JUSTIFICACIÓN	3
3. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	4
3.1. Marco general: el cambio de paradigma museográfico	4
3.2. Salud, arte y museos	6
3.2.1. Los conceptos de salud y salud comunitaria	6
3.2.2. La contribución de la cultura y el arte al bienestar comunitario	7
3.2.3. Los museos como espacio potencial de bienestar y promoción de la salud	8
3.3. Revisión de la actualidad: experiencias convergentes entre la mediación artística y la arteterapia	9
3.4. Posicionamientos teóricos: ¿mediación artística, mediación arteterapéutica o arteterapia?	12
4. CONTEXTO DE LA INVESTIGACIÓN	15
4.1. Ámbito de estudio	15
4.2. Metodología de intervención	16
5. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN, OBJETIVOS	20
5.1. Objetivos generales	20
5.2. Objetivos específicos	20
6. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	21
6.1. Metodología	21
6.1.1. Método: estudio de caso	21
6.1.2. Participantes en la investigación	22
6.1.3. Técnicas de investigación y análisis de datos	23
6.2. Fases de la investigación	25
6.3. Criterios de calidad y ética	26
7. RESULTADOS Y ANÁLISIS	27
7.1. Resultados de las encuestas	27
7.2. Resultados de las narrativas	33
7.3. Resultados de las entrevistas	35
7.4. Relación de categorías	39
8. DISCUSIÓN	42
9. CONCLUSIONES	44
9.1. Grado de alcance de objetivos	44
9.2. Conclusiones generales	45
Referencias	47
Anexos	51

ÍNDICE DE TABLAS, GRÁFICOS E IMÁGENES

Tablas

Tabla 1. <i>Formación, objetivos, rol profesional, encuadre, contenidos y producción en Mediación Artística y Arteterapia</i>	13
Tabla 2. <i>Relación de grupos por usuarios/as y profesionales participantes en los talleres</i>	22
Tabla 3. <i>Cronograma de fases de la investigación</i>	25
Tabla 4. <i>Cronograma de sesiones de intervención</i>	26
Tabla 6. <i>Relación de categorías finales</i>	39

Gráficos

Gráfico 1. <i>Muestreo de participantes</i>	27
Gráfico 2. <i>¿Considera que estas actividades culturales favorecen su bienestar?</i>	29
Gráfico 3. <i>Gracias a esta actividad cultural me he sentido acompañado/a o integrado/a</i>	29
Gráfico 4. <i>Esta actividad ha facilitado que establezca relaciones de grupo</i>	30
Gráfico 5. <i>Esta actividad me ha servido para reflexionar sobre mis emociones y sentimientos</i>	30
Gráfico 6. <i>¿Le gustaría participar en actividades similares?</i>	32
Gráfico 7. <i>¿Qué te hubiera gustado cambiar o añadir? Porcentaje respuestas</i>	32
Gráfico 8. <i>¿Qué te hubiera gustado cambiar o añadir? Propuestas mejora</i>	33

Imágenes

Imagen 1. <i>Actividad de hilos en la exposición La distancia entre A y B es la misma que entre B y A (MAC)</i>	19
Imagen 2. <i>Obras de los y las participantes</i>	20
Imagen 3. <i>Poema de los números primos Nº. 28</i>	28
Imagen 4. <i>Nube de palabras a partir de las encuestas</i>	31

1. INTRODUCCIÓN

El arte y la cultura han sido componentes integrales de la civilización humana desde sus orígenes, sirviendo tanto de espejo de la sociedad como de reflejo de la propia esencia individual. Durante los últimos siglos, los museos se han establecido como custodios del arte y la cultura, desempeñando un papel crucial en la conservación y presentación de este patrimonio, ofreciendo al público la oportunidad de interactuar con un rico tapiz de obras históricas y contemporáneas.

Sin embargo, los propios conceptos de museo, arte y patrimonio son complejos y se han convertido en un ámbito de reflexión y discusión desde la democratización de la cultura. Es por ello que entre los profesionales de este mundo se habla de un cambio de paradigma. La mediación artística aparece en el campo cultural como una herramienta de conexión entre los públicos, las instituciones y sus obras. Sin embargo, con la irrupción de la arteterapia en el ámbito cultural se ha planteado un problema de definiciones y delimitaciones de ambas prácticas.

Esta investigación se ha desarrollado a partir de la práctica realizada en el Museo de Arte Contemporáneo de Madrid, durante la que se diseñó y realizó desde cero un proyecto de intervención que aúna los campos de la mediación artística y la arteterapia. Se realizaron un total de ocho sesiones únicas con diferentes grupos. El objetivo del estudio es entender de qué manera este tipo de mediación puede influir en el proceso de creación de una experiencia significativa que pueda realmente favorecer el bienestar individual y comunitario, abordando cuestiones definitorias, el análisis de experiencias y proponiendo una explicación teórica de las características, oportunidades y desafíos de la mediación arteterapéutica.

2. JUSTIFICACIÓN

El disfrute de la cultura es uno de los derechos recogidos en la *Declaración Universal de los Derechos Humanos* (1948): “Toda persona tiene derecho a tomar parte libremente en la vida cultural de la comunidad, a gozar de las artes y a participar en el progreso científico y en los beneficios que de él resulten” (Art. 27.1). Pero, ¿qué entendemos por cultura? La UNESCO (1982) establece la siguiente definición:

La cultura puede considerarse actualmente como el conjunto de rasgos distintivos, espirituales y materiales, intelectuales y afectivos que caracterizan a una sociedad o un grupo social. Ella engloba, además de las artes y las letras, los modos de vida, los derechos fundamentales al ser humano, los sistemas de valores, las tradiciones y las creencias (p. 1).

Además, la cultura proporciona a las personas la capacidad de reflexionar sobre sí mismas y de expresarse (UNESCO, 1982).

Los museos cumplen con una función social como instituciones culturales, gozando de una posición privilegiada a la hora de mediar entre las diferentes comunidades y su herencia

patrimonial (ICOM, 2022). Sin embargo, la concepción y desarrollo de las instituciones museísticas en Europa no ha tenido en cuenta históricamente a diferentes grupos sociales que no encajaban en sus estándares (Fernández López-Cao, 2015), lo que ha llevado hoy en día a un sentimiento de desconexión por parte de determinados grupos en relación con las salas de museos (Shipps, 2022).

Tanto la mediación artística como la arteterapia surgen como disciplinas convergentes, que funcionan a modo de puente entre las exposiciones y los públicos, posibilitando la vinculación con un grupo más amplio y diverso de personas. Juntas, la arteterapia y la mediación artística ponen de relieve las múltiples formas en que el arte puede enriquecer nuestras vidas. Mientras que la arteterapia aborda directamente las necesidades emocionales y de salud mental individuales, la mediación artística enriquece nuestra experiencia cultural colectiva, fomentando la inclusión y una comprensión más profunda de las diversas expresiones artísticas.

En los últimos años se han realizado numerosos estudios acerca de la conexión existente entre arte y salud, revelando un impacto positivo en el bienestar mental y emocional (Zbranca, R., Dâmaso, M., Blaga, O., Kiss, K., Dascl, M. D., Yakobson, D., & Pop, O., 2022). De la mano de teorías y planteamientos como la salud comunitaria o la salutogénesis, los museos se plantean hoy en día como espacios potenciales del bienestar comunitario.

Como graduada en Ciencias de la Cultura y Difusión Cultural, me interesa comprender cómo los museos pueden convertirse realmente en espacios de bienestar y promoción de la salud a través de una mediación arteterapéutica que integre las herramientas de la mediación artística y la arteterapia. Se trata de una oportunidad que coincide con la necesidad surgida del replanteamiento de la función de las instituciones museísticas en la sociedad y de la formulación de nuevas estrategias de diálogo colectivo para construir una cultura y patrimonio en el que todos los integrantes de la sociedad puedan participar y verse representados.

El haber desarrollado esta experiencia y trabajo en un museo municipal de carácter público es doblemente significativo. Para la institución, ha sido una oportunidad de colaboración con entidades y asociaciones que puede que de otra manera no se hubiese dado, y para los participantes es una validación por parte de un organismo público de las experiencias vividas. El registro y análisis del proyecto dan cuenta de las características del tipo de mediación realizada, señalando los desafíos y posibilidades a la hora de poder realizar este tipo de actividades en otros museos con la oportunidad de llegar a más asociaciones y colectivos.

3. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

3.1. Marco general: el cambio de paradigma museográfico

En el entorno europeo la institución museística se conforma a partir de donaciones de colecciones privadas, siendo el Ashmolean Museum (Oxford, 1682) uno de los primeros de

museo tal y como lo concebimos actualmente. Su función principal es la de conservación y exposición de las obras, pero también realiza labores de documentación, investigación y educación (Brown, 2022).

Pero si nos centramos en los museos de arte, es interesante analizar qué ha sido considerado como arte, y por tanto merecedor de ser conservado en sus instalaciones para las futuras generaciones adquiriendo la categoría de patrimonio cultural, y qué no. Aunque de manera natural arte y cultura se han mezclado en las manifestaciones humanas, la teorización y filosofía de la cultura y de las expresiones artísticas han ido distanciando lo cotidiano de lo que se ha terminado considerando “arte” por una cultura hegemónica (Amara, 2006), ignorando formas culturales y expresiones artísticas provenientes de clases sociales ajenas a las élites. Por tanto, aquello que se entiende como arte ha sido históricamente dictaminado desde una perspectiva excluyente hacia ciertos grupos sociales, un discurso que no ha permitido la autonomía ni la inclusión a miembros que no encajasen dentro de los parámetros establecidos (Fernández López-Cao, 2015).

Rachel Shipps (2022) -psicóloga, humanista y educadora artística- sostiene que esto ha provocado una creciente tensión a medida que estas instituciones han ido abriéndose cada vez más al ámbito público. A ello se suma el hecho de que en la experiencia museística, los visitantes han tenido que atenerse a una normativa establecida por una autoridad museística o cultural, que reduce la interacción con las obras a una información casi exclusivamente visual que niega casi por completo el resto de los sentidos. En consecuencia, ciertos colectivos tienden a sentir una desconexión con respecto a los museos al no verse representados en aquello que se ha considerado tradicionalmente como patrimonio y arte y no sentirse bien recibidos en sus espacios (Shipps, 2022).

La democratización cultural y la irrupción de cuestiones de identidad a partir de la segunda mitad del siglo pasado abrieron la puerta al cuestionamiento de las temáticas tratadas por los artistas contemporáneos y la manera de ver y acercarse al arte (Lledó, 2006). En el 2022 el ICOM (*International Council of Museums*) publicó una nueva definición de museo:

Un museo es una institución sin ánimo de lucro, permanente y al servicio de la sociedad, que investiga, colecciona, conserva, interpreta y exhibe el patrimonio material e inmaterial. Abiertos al público, accesibles e inclusivos, los museos fomentan la diversidad y la sostenibilidad. Con la participación de las comunidades, los museos operan y comunican ética y profesionalmente, ofreciendo experiencias variadas para la educación, el disfrute, la reflexión y el intercambio de conocimientos (ICOM, 2020, <https://icom.museum/es/recursos/normas-y-directrices/definicion-del-museo/>).

Esta nueva concepción del museo contempla un intercambio entre el museo y la sociedad, superando en cierta medida el discurso unidireccional y autoritario y haciendo partícipes a las personas. En palabras de López Fernández-Cao (2015), “más que compartir con ellos nuestro saber, compartimos [...] nuestro propio deseo de saber, nuestra pasión por la vida, por el arte, por la capacidad de explorar los materiales, dialogar con ellos [...]. Atreverse a ver, de nuevo, desde otra perspectiva” (p. 264).

En el *Manual de Buenas Prácticas para Profesionales e Instituciones* de la Asociación de Museólogos y Museógrafos de Andalucía (2021) se considera la accesibilidad como un proceso de mejora continua que debe tener en cuenta las nuevas necesidades que puedan ir surgiendo, debiendo ser abordadas por equipos multidisciplinares. Entre las recomendaciones aportadas para asegurar la inclusividad de diferentes públicos se encuentran: plantear la idea de accesibilidad desde el inicio del proyecto expositivo, la definición de un recorrido claro, la adecuación del lenguaje mediante herramientas como la lectura fácil y pictogramas, disponer de profesionales capacitados en la atención a todo tipo de públicos y la programación de actividades inclusivas. Este último punto también es recogido por Shippis (2022) al señalar los proyectos y programas de mediación como herramienta fundamental a la hora de facilitar el acceso y vinculación entre las personas y las salas de exposición.

En cuanto a los museos de arte contemporáneo, debido a la dificultad añadida de la conceptualidad de sus obras la gran mayoría de estas instituciones han puesto el foco en el desarrollo de programas de accesibilidad, apostando por la conexión con las comunidades locales y más cercanas. Son ejemplo de ello el MACA (Museo de Arte Contemporáneo de Alicante), el Museo de Arte Contemporáneo Helga de Alvear, el MACBA (Museo de Arte Contemporáneo de Barcelona) y el MAC (Museo de Arte Contemporáneo de Madrid, sobre el que se trata en detalle en el apartado de contexto de la investigación), entre otros.

3.2. Salud, arte y museos

3.2.1. Los conceptos de salud y salud comunitaria

La relación entre salud, arte y museos es compleja y puede ser abordada desde diferentes perspectivas, como el bienestar psicológico, físico, social y cultural. La Constitución de la OMS, adoptada en 1946 y aceptada por el Estado Español en 1952, declara en su preámbulo los siguientes puntos de interés:

- La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no tan solo la ausencia de enfermedad.
- Disfrutar del más alto grado de salud posible es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, creencia política y condición social o económica.
- Los gobiernos son responsables de la salud de sus ciudadanos, pudiendo lograrse únicamente mediante la provisión de servicios sanitarios y medidas sociales adecuadas.

Según estos artículos, el desarrollo de políticas culturales a través de los museos podría ser considerado como una medida en pro del bienestar y la salud de la ciudadanía. Sin embargo, tal y como se señala en el *CultureForHealth Report (2022)*, actualmente los estados europeos basan la mayor parte de sus políticas sanitarias y de bienestar social desde el tratamiento diagnóstico.

En la declaración de Alma-Ata (1978) se reconocía la importancia de la prevención y promoción de la salud a nivel comunitario dentro del sistema de Atención Primaria de salud, que “presta los servicios de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación” (art. VII).

La salud comunitaria se refiere según la OMS (1986) a los recursos medioambientales, sociales y económicos que sostienen el bienestar físico y emocional de las personas de forma que puedan avanzar en sus aspiraciones y satisfacer sus necesidades en su entorno. Por tanto, los servicios de salud comunitaria son aquellos que ponen su foco de atención a la salud y el bienestar de diferentes grupos dentro de una comunidad según las exigencias y necesidades presentadas por sus miembros (Mpofu, 2014).

Atendiendo a estos conceptos, debemos destacar como referente el ejemplo de Madrid Salud . Creado en 2005 como organismo autónomo bajo la denominación de “Centros Municipales de Salud Comunitaria”, su objetivo es promover una ciudad más saludable y trabajar en materia de prevención de enfermedades mediante una atención integral a la ciudadanía. Sus servicios abarcan desde la prevención y promoción de la salud en relación con la salud sexual, soledad no deseada, diabetes tipo 2 y obesidad, obesidad infantil, duelo complicado y adicciones hasta el control de aguas, control de plagas, seguridad alimentaria y salud ambiental. Este proyecto corrobora que el arte es una herramienta de promoción de la salud, siendo desarrollado a partir de numerosas propuestas y recursos que ponen en juego la investigación en salud basada en las artes (Ávila, 2021).

3.2.2. La contribución de la cultura y el arte al bienestar comunitario

Actualmente el hecho de que el arte y la cultura son beneficiosos para el bienestar y la salud integral de los individuos es un hecho probado. En el informe *CultureForHealth*, publicado por la Comisión Europea a finales del 2022 un informe, se revisaron un total de 310 estudios relacionados con la temática de la promoción de la salud a través de la cultura y de enfoques basados en las artes. Según esta investigación, las actividades artísticas y culturales han demostrado tener un impacto positivo en la salud y el bienestar de sus participantes. Las actividades artísticas pueden implicar atracción estética, incentivación de la imaginación, activación sensorial, estimulación cognitiva, interacción social, actividad física e involucración con la salud u otros temas relacionados con el bienestar como la reducción del estrés.

Entre los tipos de intervenciones artísticas que consideran, se incluyen la visita a lugares patrimoniales y museos debido a su función social y la promoción del bienestar individual y comunitario, así como su peso a la hora de asegurar la inclusión social. Resulta interesante comprobar que la mayoría de los estudios analizados en el informe trataban experiencias grupales. Según Martínez (2006), la principal ventaja de la terapia grupal -o en este caso de las actividades grupales- es que las personas con necesidades semejantes pueden apoyarse mutuamente.

Algunos de los principales aspectos positivos que se han hallado en las intervenciones artísticas en relación al bienestar comunitario se han desarrollado en los ámbitos de la inclusión social, promoviendo la inclusión de grupos desfavorecidos, la vinculación, el

incremento de compromiso social y la reducción del aislamiento y del estigma; pero también del desarrollo local, favoreciendo el bienestar individual y la mejora de la calidad de vida, el activismo ciudadano y el bienestar social (Zbranca, R., Dâmaso, M., Blaga, O., Kiss, K., Dascl, M. D., Yakobson, D., & Pop, O., 2022).

En algunos países como Bélgica, Inglaterra e Irlanda se han realizado proyectos piloto de prescripciones sociales basadas en la cultura. La prescripción de cultura consiste en la recomendación por parte del personal sanitario y/o de servicios sociales como medida preventiva ante ciertas patologías, como por ejemplo prescribir a una persona en situación de soledad no deseada participar en actividades culturales o artísticas grupales con el objetivo de prevenir el deterioro cognitivo. Estas pruebas preliminares han obtenido resultados muy prometedores, explicando el crecimiento exponencial de este tipo de proyectos (Zbranca, R., Dâmaso, M., Blaga, O., Kiss, K., Dascl, M. D., Yakobson, D., & Pop, O., 2022).

3.2.3. Los museos como espacio potencial de bienestar y promoción de la salud

EuroHealth (2022), una iniciativa de la Unión Europea a la iniciativa ENT (Enfermedades No Transmisibles), propone como una de las acciones prioritarias la inversión local en iniciativas de atención comunitaria. El informe de *CultureForHealth* (2022) recoge este concepto de «entornos paraguas para la salud», indicando que las instituciones culturales como los museos son espacios potenciales para el bienestar comunitario, ya que cuentan con la capacidad de abrir sus puertas a la ciudadanía y posibilitar el acceso a servicios culturales y sociales.

Los resultados de la investigación de *CultureForHealth* (2022) demostraron que existe una correlación entre la participación cultural -subrayando las visitas a museos, galerías y exposiciones- y un menor deterioro cognitivo en las personas adultas. Así mismo, se ha comprobado que las visitas guiadas y la participación en talleres creativos promueven la sensación de realización y empoderamiento en usuarios de servicios de salud mental. En cuanto a colectivos con Alzheimer, las actividades en museos evidenciaron mejoras en el estado de humor de sus participantes y de los/as cuidadores/as que los acompañaban. También se observó la capacidad de recontextualización y resignificación de sus relaciones sociales, así como una reducción del estrés y aumento del bienestar en grupos generales participantes en intervenciones artísticas. Es por ello que los museos y galerías de arte se consideran como espacios potenciales en la promoción de la salud y bienestar comunitario (Zbranca, R., Dâmaso, M., Blaga, O., Kiss, K., Dascl, M. D., Yakobson, D., & Pop, O., 2022).

Pero para que el museo pueda actuar realmente como espacio potencial de bienestar social debe atender a ciertas características. Para empezar, se ha señalado cómo los factores arquitectónicos de un edificio pueden promover o impedir la accesibilidad de los visitantes. Y aunque algunas características de los edificios son difícilmente susceptibles al cambio, otros elementos como las normas de movilidad, la luz y la temperatura son más maleables, pudiendo alterar significativamente la experiencia de las personas (Shipps, 2022).

Si bien antes analizamos cómo las concepciones tradicionales de museo, arte y cultura habían excluido de su discurso a gran parte de la población, generando una herida social y dificultando la conexión de ciertos grupos con según qué entornos culturales, también hemos verificado que la mediación cultural y los talleres artísticos pueden ser un gran recurso a la hora de salvar estas dificultades.

3.3. Revisión de la actualidad: experiencias convergentes entre la mediación artística y la arteterapia

La delimitación entre arteterapia y mediación artística es confusa y compleja. En este apartado, revisaremos algunas experiencias realizadas en diferentes países dentro del ámbito museístico analizando las características de cada tipo de intervención. Para ello, se ha respetado la autodenominación de cada proyecto.

En Estados Unidos, uno de los museos considerados como pioneros en la incorporación de la arteterapia a su programación fue el Queens Museum de Nueva York a principios de los 80 con su iniciativa *Please Touch* para que personas invidentes o con baja visión pudieran conectar con el arte. Este proyecto fue la base para que ArtAccess pudiera ir ampliando su programación a otros colectivos como personas con enfermedad mental, residencias, hospitales infantiles, colegios y centros psiquiátricos (Brown, 2022). Aunque existe muy poca información sobre este proyecto, podría considerarse que más que arteterapia se trata de un tipo de mediación centrada en acercar la experiencia del museo a otros grupos sociales a través de la incorporación de sentidos que normalmente quedan excluidos en las visitas a salas de exposición. Se trata de un trabajo grupal y continuo, pero que no parece que se centre en objetivos terapéuticos, sino más bien de inclusión.

También en Estados Unidos, resulta muy interesante la colaboración entre el Memphis Brooks Museum of Art y el Brooks Museum's Art Therapy Access Program (ATAP) con la Juvenile Intervention and Faith-based Follow-up (JIFF) entre 2017 y 2018. JIFF es una asociación que trabaja con menores de edad infractores a los que se les ha dado la oportunidad de participar en algún proyecto artístico como alternativa a la cárcel. El trabajo realizado durante las 16 semanas de programa se materializó en dos exposiciones con las que se dio cierre al mismo. Durante la visita de los usuarios y profesionales de JIFF a la inauguración, uno de los participantes declaró:

Art be helping me get through life because of y'all. ...It feels good. ... I ain't never did nothing good enough for it get displayed. I've barely even walked across stages in my life. So, it felt good to see something that I did -me and other troubled kids- to get put up on a wall to be seen by a lot of people. (Scheinberg y Dumlao, 2022, p. 56)

El arte me ha estado ayudando a seguir adelante gracias a vosotros... Se siente bien. ... Nunca había hecho nada lo suficientemente bueno para ser exhibido. Apenas he recorrido etapas de mi vida. Así que se siente bien ver algo que he hecho -yo y otros niños con problemas- para que lo pusieran en la pared y lo vean muchas personas. (traducción propia)

Los primeros resultados del programa desvelaron que la tasa de reincidencia descendió entre sus participantes. Algunas de las conclusiones a las que llegaron los y las trabajadoras

del proyecto fueron que la realización de la exposición ayudó a dar visibilidad dentro de la comunidad, haciendo cuestionarse a sus visitantes sus propios prejuicios hacia los delincuentes juveniles. También infirió la necesidad de mantenerse flexibles, dado que no existe una fórmula para el trabajo de arteterapia grupal, sino que se deben buscar soluciones y maneras para poder conectar de manera significativa con cada participante (Scheinberg y Dumlao, 2022). En este caso, además de tratarse de una intervención grupal con cierta continuidad y seguimiento, también se establecen objetivos como la conexión a través de la expresión artística y el crecimiento personal mediante el arte. Cabe destacar que en el proyecto se menciona que el desarrollo de las sesiones es realizado por un arteterapeuta.

En Canadá, encontramos también otros proyectos establecidos como arteterapia en museos como el del programa Art Hive del Montreal Museum of Fine Arts. Este museo proporciona en la actualidad un espacio abierto durante varios días a la semana en el que todas las personas desde los 12 hasta más de 65 años son recibidos como artistas sin importar su experiencia artística. El material es proporcionado de manera gratuita y la actividad se desarrolla con el acompañamiento de un mediador cultural y un arteterapeuta (Montreal Museum of Fine Arts, 2024). Más que una mediación artística o experiencia a través de la arteterapia en el ámbito museístico, en este proyecto el museo cede un espacio para el desarrollo de una actividad artística que no establece conexiones entre las experiencias de las personas participantes y las colecciones u obras exhibidas por la institución. A pesar de que se menciona la participación tanto de un profesional mediador como de un arteterapeuta, no se especifica los roles que cumplen cada uno, lo cual sería muy interesante desde la perspectiva de investigación y el análisis de la práctica. También nos pueden surgir dudas en cuanto a cómo se estructura la sesión: ¿Existe una bienvenida? ¿Se abre un espacio de reflexión con respecto a los procesos de creación y las obras finales? Llama la atención el hecho de que, aunque el proyecto en sí tiene un largo recorrido, no es un grupo cerrado, por lo que la participación en una de sus sesiones no conlleva una continuidad necesariamente.

En el contexto europeo y más concretamente en Francia, el Louvre lleva a cabo diferentes planes de mediación artística bajo el lema "*Un musée ouvert à tous*" (un museo abierto a todos). Con carácter anual, se desarrolla un programa para personas con alzheimer y otro dedicado a personas con autismo, mientras que semestralmente se organizan actividades en coordinación con hospitales. Este último proyecto, denominado *Le Louvre à L'Hôpital*, se inició en 2013 en colaboración con el Hôpitaux de Paris con el objetivo de ofrecer a sus pacientes, familiares y personal el placer de observar las obras del Louvre. Hoy en día, se ofrece además un ciclo temático compuesto por tres actividades de conversación y taller creativo tanto en el museo como en el hospital (<https://presse.louvre.fr/le-louvre-a-lhopital/>). Aunque todos estos programas son se componen también de actividades grupales, no ofrece una continuidad como la observada en los proyectos anteriormente mencionados. Por otra parte, tampoco se menciona el tipo

de profesionales que intervienen en su desarrollo, aunque se entiende una colaboración implícita por parte de los/as trabajadores/as del museo y del hospital.

Ya en España, nos encontramos con el proyecto de Eva Marxen en el MACBA, realizado entre el 2002 y el 2013, y cuyo propósito era analizar la posibilidad del “museo nómada” como alternativa a los discursos hegemónicos, rescatando las narrativas de aquellos grupos minoritarios y socialmente marginados. Para ello se realizó un programa con adolescentes con comportamientos desafiantes provenientes del Raval, zona estigmatizada de Barcelona, con el objetivo de resignificar las relaciones entre el museo y su entorno local (Marxen, 2020). Lamentablemente, los datos del trabajo realizado son escasos, por lo que tampoco contamos con la metodología empleada ni un análisis de los resultados.

Por otro lado, el Museo Nacional Thyssen-Bornemisza es uno de los mayores referentes en la aplicación de la mediación artística en el ámbito nacional. En el 2008 se puso en funcionamiento desde su Área de Educación el proyecto Hecho a Medida, que sigue operando desde entonces con una metodología única de diseño personalizado de las actividades adaptándolas a las necesidades y expectativas de cada grupo. A partir de Hecho a Medida, se desarrolla Grupo Sur en el 2021, dispositivo en el que usuarios/as y profesionales de dispositivos de salud mental de la zona sur de Madrid se reúnen con carácter mensual para dialogar y crear en torno al arte (Gamoneda, 2023).

También en el ámbito de la Comunidad de Madrid, se dieron las experiencias *Cuidar al cuidador* en el Museo Sorolla entre el 2018-2019, y *Hay un museo en ti* en el Museo Cerralbo entre el 2020-2021. Ambos proyectos se realizaron desde la intervención arteterapéutica en colaboración con instituciones culturales y centros sociales. De hecho, el Museo Cerralbo se convirtió con esta experiencia en el primer museo nacional en ofrecer un servicio gratuito online al realizar su intervención durante la pandemia, cuando muchas personas se encontraban confinadas en sus hogares (Cordón, 2023).

A partir del curso 2020-2021 nace L-ABE, Laboratorio de Arte, Bienestar y Educación, inscrito en el grupo de investigación universitario EARDTI. Este recurso nace como un laboratorio de experimentación metodológica y desde entonces su equipo trabaja en colaboración con el Centro de Cultura Contemporánea Condado para ofrecer visitas mediadas a sus exposiciones para colectivos sociales y generales, desarrolladas por profesionales y estudiantes de arteterapia, con el objetivo de facilitar la conexión entre las muestras artísticas y diferentes colectivos (<https://www.ucm.es/labe/que-es-l-abe>).

Un gran ejemplo colaborativo ha sido el proyecto *Travesías*, desarrollado a través de la coordinación entre Madrid Salud, Casa Árabe y el Museo Nacional Centro de Arte Reina Sofía para intervenir con colectivos de jóvenes migrantes bajo el objetivo de prevenir el duelo complicado a través del uso de herramientas artísticas y arteterapéuticas. Resulta interesante además el hecho de que el ámbito de intervención no se redujo al colectivo en sí mismo, sino que se amplió además a la formación de profesionales y a la sensibilización de la población en cuanto a la realidad de estos grupos (Miras, 2023). De este tipo de colaboraciones entre asociaciones u organizaciones y museos surge también el proyecto *La rara Troupe*, a partir de la intervención realizada en el MUSAC (Museo de Arte

Contemporáneo de Castilla y León), empleando el arte colaborativo como herramienta para la mediación con colectivos de salud mental.

Aunque en este apartado tan solo se recogen algunas experiencias significativas para la temática del trabajo, son muchas las iniciativas que se han llevado a cabo y se siguen realizando en museos de todo el mundo. Algunas que por lo menos nos gustaría dejar aquí citadas son *Arts for Health*, en la National Gallery of Australia, los talleres artísticos realizados para personas con daño cerebral en el Contemporary Museum of Honolulu, el programa para personas con VIH en la McMichael Canadian Art Collection Gallery o los programas de arteterapia para personas con demencia del Museo Arqueológico Casa del Marqués de Colombia (Brown, 2022). En el ámbito nacional, también debemos como mínimo señalar los Programas de Comunidad realizados en el Museo del Prado (Ugena, 2023) los numerosos proyectos aún activos surgidos a partir de Hecho a Medida del Thyssen como ACOGE, ADAPTA DCA, CAD/A, GERMEN, CODO CON CODO TEA, CARMEN.es, Expre/SA y COMPARTE (Gamoneda, 2023).

Sin embargo, muchas de estas experiencias se han quedado en la práctica y no cuentan con una literatura que nos permita conocer sus características para así diferenciar la práctica arteterapéutica de la mediación artística. A ello se añade el hecho de que de los proyectos que sí tenemos constancia escrita no recogen un seguimiento o registro de la metodología empleada, dificultando la clasificación de la experiencia y a su vez su transferencia e investigación.

3.4. Posicionamientos teóricos: ¿mediación artística, mediación arteterapéutica o arteterapia?

Como hemos podido comprobar en el apartado anterior, no existe un consenso en lo referente a las características y delimitaciones de la arteterapia y la mediación artística en el ámbito museístico.

En lo referente a la disciplina arteterapéutica hemos de tener en cuenta que es una disciplina relativamente reciente, especialmente en España, donde se establece como estudio oficial en 1999 con los másteres de la Facultad de Bellas Artes de la Universidad de Barcelona y el de la Facultad de Educación de la Universidad Complutense de Madrid (Martínez Díaz, 2006). En su desarrollo en museos, Hartman (2022) señala una diferencia entre el marco común arteterapéutico utilizado en los museos europeos en comparación con los museos estadounidenses. Mientras que en Europa se tiende hacia un modelo basado en la psicoterapia, enfocándose en el trabajo con colectivos y asociaciones, en Estados Unidos los y las arteterapeutas trabajan de manera más independiente con los museos.

Un punto de consenso en la práctica de la arteterapia es la formación específica del/la profesional y el objetivo terapéutico de la práctica. Así, Martínez Díaz (2006) explica que “el arteterapia está basada en la creencia de que los procesos implicados en la creación artística son curativos y mejoran la vida del que la realiza” y que “crear con estos medios plásticos y visuales permite a las personas comenzar a manifestar las cosas que les preocupan, que les

atormentan, entendiendo que la expresión no es una traducción de la vida interior, sino una representación” (p. 33).

Por otra parte, la mediación artística es un término por sí mismo también complejo que tiende a confundirse con la educación artística y la mediación cultural. Si bien la mediación artística se encuadra dentro del campo general de la mediación cultural, es una herramienta específica en la intervención entre las exposiciones y manifestaciones artísticas y las personas, promoviendo el análisis, reflexión y crítica de las mismas (Peters, 2020).

Pero ¿cuál es la diferencia entre arteterapia y mediación artística en museos? Se trata de un debate sensible sobre el que todavía no existe consenso entre profesionales. Como exponen Callejón y Granados (2012): “En la diversidad de sus prácticas, los profesionales no siempre observan al arteterapia de la misma manera; reaccionan desde perspectivas diferentes que tienen que ver con su formación previa. Quizás esto ocurra por la falta, aún, de reconocimiento institucional de la profesión del arteterapeuta” (p. 1). A partir de esta premisa, surgen infinidad de preguntas: “¿Cuál es la diferencia entre mediación artística e intervención por medio las artes? ¿Son éstas, siempre arteterapia? ¿Depende? ¿De qué depende?” (p. 2).

Ascensión Moreno (2022), doctora en Bellas Artes, arteterapeuta y educadora social, propone la siguiente delimitación de territorios:

Tabla 1

Formación, objetivos, rol profesional, encuadre, contenidos y producción en Mediación Artística y Arteterapia.

	Mediación artística	Arteterapia
Formación	- Máster	- Máster
Objetivos	<ul style="list-style-type: none"> - Transformación social - Mejora de la salud - Inclusión social - Desarrollo comunitario - Cultura de la paz 	<ul style="list-style-type: none"> - Transformación social - Mejora de la salud - Inclusión social - Psicoterapia - Mejora la salud mental - Superar problemas psicológicos - Aliviar el malestar psíquico
Rol profesional y encuadre	<ul style="list-style-type: none"> - Acompañamiento socioeducativo - Crea un marco de seguridad y confianza - La profesional interviene además de en los talleres de arte, en el diseño, planificación, gestión y evaluación de 	<ul style="list-style-type: none"> - Acompañamiento psicoterapéutico - Crea un marco de seguridad y confianza - El profesional solo está presente en las sesiones de arteterapia - Se presta especial atención a los aspectos transferenciales

	proyectos	
Contenidos	<ul style="list-style-type: none"> - Propuestas de taller - Trabajo libre 	<ul style="list-style-type: none"> - Propuestas de taller - Trabajo libre
Producción	<ul style="list-style-type: none"> - No importante - Proceso 	<ul style="list-style-type: none"> - No importante - Proceso

Nota: Moreno (2022, p. 43)

Como podemos observar, las diferencias entre ambos planteamientos se limitan a los objetivos, el rol profesional y el encuadre. Distinciones muy sutiles basadas principalmente en un modelo basado desde la psicoterapia.

Moreno alude a que “la Federación Española de Arteterapia -FEAPA- define la Arteterapia como psicoterapia por el Arte, por lo que todas aquellas intervenciones que se realizan desde un encuadre socioeducativo quedarían fuera de su marco. La Mediación Artística desarrolla proyectos en los que intervienen profesionales a través de las artes con el objetivo de mejora de la salud, la inclusión social, para la cultura de la paz y la convivencia comunitaria, desde un encuadre socioeducativo” (pp. 42-43). Entendemos por tanto que el ámbito cultural al que corresponde un museo sería delimitado en esta explicación al ámbito socioeducativo.

Otra de las diferencias establecidas entre la arteterapia y otro tipo de prácticas hacen referencia a la existencia del denominado “triángulo terapéutico”, o vínculo entre la obra, el paciente o usuario y el terapeuta. Algunos autores y autoras también establecen distinciones entre los tipos de intervención dependiendo de su profundidad y objetivos, señalando tres niveles: preventiva, dinámica (procesos de inserción) y curativa (Callejón y Granados, 2012). Por su parte, dentro de la delimitación de ambos campos González-García (2020) los combina para proponer una mediación con enfoque desde la arteterapia a partir de un diálogo interdisciplinar. Para ello señala la importancia de tener presente las diferencias entre los objetivos planteados por la arteterapia y por la mediación artística, ya que mientras que la arteterapia aborda cuestiones de salud mental a través del acompañamiento de las personas en sus procesos de sanación mediante el arte, la mediación se ocupa de potenciar la autonomía personal del individuo a partir del desarrollo de su sentido crítico y capacidad reflexiva, primando cuestiones como la inclusión social. Este tipo de intervenciones requiere de una formación específica y extensa por parte de sus agentes, ya que en el desarrollo de las mismas se ponen en juego cuestiones de psicología, arte, filosofía, educación artística y pedagogía, a parte de las propias de arteterapia y de mediación artística.

En cuanto al desarrollo de la mediación con enfoque arteterapéutico o mediación arteterapéutica, también es necesario atender a aspectos combinados de ambas disciplinas como la necesidad de que el facilitador o facilitadora establezca un espacio de seguridad que promueva la participación y contención emocional, ya que ello puede afectar a la experiencia restaurativa del museo (Brown, 2022). Esta idea es respaldada por López

Fernández-Cao (2015) al señalar que el espacio de taller debe ser un espacio de experimentación, siendo para ello indispensable la certeza de seguridad que permita crear libremente. Dicha seguridad depende del/la profesional y de su capacidad de crear un espacio seguro en el cual se promueva la comunicación y expresión de sentimientos e ideas sin juicios, así como la comodidad y confianza a través una mirada arteterapéutica (Falcon, 2022). Pero también se deben tener en cuenta otros factores como la frecuencia, duración, localización dentro del espacio y la programación, ya que para algunas personas el ambiente ajetreado y a veces ruidoso de los museos puede ser abrumador y no terapéutico (Brown, 2022). Así mismo, la realización de una revisión y análisis crítico por parte de los y las arteterapeutas para evitar la influencia de los discursos hegemónicos relacionados con la creación y el arte, así como con la psicopatología, es indispensable para favorecer la creación de espacios más allá de los juicios y etiquetas (Marxen, 2020).

Es necesario seguir teorizando a partir de la experiencia para conseguir delimitar los ámbitos y que puedan colaborar sin correr el riesgo de incurrir en el intrusismo laboral y perfeccionar la práctica.

4. CONTEXTO DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Ámbito de estudio

La investigación de este trabajo se ha realizado en el contexto del Museo de Arte Contemporáneo de Madrid (MAC). Se trata de una institución de carácter municipal, y por tanto pública, situada en el Ayuntamiento de Madrid.

Inaugurado en el 2001 con el propósito principal de albergar y conservar la colección municipal de arte contemporáneo iniciada en la década de los 80, el MAC se encuentra dentro del Área de Gobierno de Cultura, Turismo y Deporte bajo la Dirección General de Bibliotecas, Archivos y Museos.

Los principales objetivos de actuación del museo son la conservación de bienes de valor cultural, la promoción y exhibición de colecciones de artes plásticas, el desarrollo de programas de investigación y formación y la colaboración con otros organismos (Subdirección General de Museos y Exposiciones, 2022).

Entre las líneas principales del museo, recogidas en la *Memoria de los Museos y Exposiciones Municipales de Madrid de 2022*, se señalan la importancia de la conservación de bienes muebles o inmuebles de valor cultural, la promoción y exhibición de colección de artes plásticas, el desarrollo de programas de investigación y formación en museología, la cooperación y colaboración con otros organismos. Dentro de estos ejes de actuación, el MAC apuesta especialmente por la inversión y adquisición de nuevos fondos para ampliar el patrimonio cultural de la ciudadanía madrileña, centrándose en artistas locales.

En cuanto al acercamiento de la institución a diferentes públicos y su visión sobre la inclusión y accesibilidad, en la propia web del museo se recoge lo siguiente:

Afianzamos nuestro compromiso con la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y, en concreto, con el reconocimiento de su derecho a participar, en igualdad de condiciones con las demás, en la vida cultural y el establecimiento de las medidas que les permitan:

1. Tener acceso a material cultural en formatos accesibles.
2. Tener acceso a las actividades culturales en formatos accesibles.
3. Tener acceso a los museos, monumentos y lugares de importancia cultural nacional. (Museo de Arte Contemporáneo de Madrid [MAC], s.f.).

El desarrollo del proyecto de mediación estuvo acompañado por María Ángeles Salvador, directora del centro y tutora de prácticas, y coordinado junto a Katie Grant, arteterapeuta en formación y compañera de prácticas. La exposición empleada para el desarrollo de las intervenciones fue *La distancia entre A y B es la misma que entre B y A*, una colaboración entre la colección pública del MAC y la Colección Yera, de naturaleza privada. En palabras de Bea Espejo, comisaria de la exposición:

Justo en ese territorio abierto e impreciso quiere colocarse esta exposición. Una posible historia sobre la pintura que es un juego de distancias: entre una colección pública y una colección privada, entre diversas formas de coleccionar, entre la idea de geometría y réplica, entre lo figurativo y lo abstracto, entre géneros y generaciones, entre ver y mirar, entre pintar pintura y pintar sin pintar. [...] Este proyecto habla de todo ese universo que hay en los pequeños gestos: una risa de alivio, la torpeza al caminar, convivir codo con codo. Habla de esa ligera contradicción donde se ciñen los detalles que nos diferencian y nos unen (Espejo, B., Salvador, M.J., Yera, M., 2023, pp. 20-21).

4.2. Metodología de intervención

Dado que el MAC no cuenta con un departamento de educación ni de mediación específico, esta propuesta parte desde cero. Señalar que sin embargo esto no quiere decir que el museo no haya contado con experiencias previas de actividades, visitas y otro tipo de programaciones, sino que en el momento en el que se plantea el diseño de intervención no había ninguna desarrollándose. Por parte de la dirección, existía un gran interés y predisposición por propiciar una propuesta de mediación diferente como la que llevamos a cabo.

Por motivos de conveniencia, se empleó la metodología de L-ABE realizada en el Centro de Cultura Contemporánea, aplicándola a los parámetros y necesidades del Museo de Arte Contemporáneo. Se trata de una metodología basada en la arteterapia, en la que se da gran importancia al proceso creador como herramienta de autoconocimiento y promotor de vínculos interpersonales. Cada sesión se organiza a modo de visita taller, en el que el tiempo se distribuye entre una parte de visita dialogada y otra de taller creativo (L-ABE, 2022).

Se realizaron un total de ocho talleres, cada uno de dos horas de duración aproximadamente. El desarrollo de las sesiones se componía de una sesión previa de contacto con la asociación u organización visitante, diseño del taller, implementación del

taller, realización de encuestas, seguimiento, registro y propuesta metodológica de mejora. Todas las sesiones eran diseñadas en relación a los objetivos y necesidades de cada grupo: Cada uno de los grupos con los que se realizaron los talleres presentaba unas características diferentes:

- PDI UCM: Grupo de Personal Docente Investigador de la Universidad Complutense de Madrid, integrado por profesores y profesoras universitarios de diferentes facultades y ramas del conocimiento inscritos en un curso de mejora docente a través del arte. El objetivo de este colectivo era descubrir diferentes maneras de acercarse a una obra de arte e introducir el arte contemporáneo como herramienta educativa para su uso en diversas disciplinas.
- Soulem: Agrupación que trabaja con mujeres en situación de vulnerabilidad, migración forzada y violencia de género. El objetivo de este grupo durante su visita era trabajar la gestión emocional y validación de las emociones a través del arte. Una característica esencial durante la colaboración con el MAC fue la protección del anonimato de las participantes, no pudiendo firmar el consentimiento informado y, por tanto, imposibilitando el registro narrativo y fotográfico de la sesión.
- Semana de la Ciencia: Grupo de alumnas/os y profesoras/es universitarios inscritos voluntariamente a la actividad como parte de la programación de la UCM para la Semana de la Ciencia. Se trata de un grupo sumamente heterogéneo en edad, género y procedencia. Los objetivos acordados con la coordinadora de la actividad fueron abrir el diálogo relacional entre arte y salud, así como sobre las dualidades y los extremos, y aproximar el arte a los/as participantes.
- Magisterio UCM: Grupo de estudiantes de Magisterio Infantil de la UCM. En este caso, las profesoras tenían el objetivo específico de trabajar de manera multisensorial, desarrollar la capacidad expresiva y el autoconocimiento, y trabajar el sonido más allá de la partitura a través de las artes plásticas.
- Espacios de Igualdad: Agrupación conformada por varios Espacios de Igualdad del Ayuntamiento de Madrid, coordinados a través de Madrid Salud. En él confluyen tanto usuarias como profesionales de diferentes centros que no se conocían de antemano. El objetivo de esta sesión fue principalmente realizar una primera toma de contacto entre los Espacios de Igualdad y el MAC para la valoración de futuras colaboraciones. Por parte de los Espacios de Igualdad, había un especial interés en el trabajo en torno a la emocionalidad durante procesos de duelo a través del lenguaje artístico.
- Fundación Manantial: Colectivo de salud mental con conocimiento y experiencia en arte. A nivel físico cuentan con ciertas necesidades a nivel físico/motor. Las profesionales refieren una problemática a la hora de sentirse conectados/vinculados, siendo una de las expectativas trabajar de manera individual la conexión y poner en valor las interpretaciones individuales.
- Fundación Raíles: Asociación de discapacidad intelectual; el grupo está integrado por usuarios/as de diferentes centros ocupacionales de la fundación. Son personas que

no están acostumbradas a realizar actividades creativas y no suelen tener contacto directo con el arte. Se plantean como objetivos principales vivir una experiencia artística y que entiendan las obras de arte.

- Grupo ESO: Grupo de segundo de la ESO de la optativa de Expresión Artística. Su profesora, con formación en Bellas Artes y Arteterapia, ha trabajado con ellos y ellas diferentes conceptos de creatividad y arte. Los objetivos de la visita consisten en vivenciar una experiencia cultural fuera del centro y entender a grandes rasgos el mundo del arte.

El diseño (Anexo 1) de todas las sesiones se organizaban en una bienvenida, visita dialogada, taller de creación y cierre. A continuación se desarrolla la sesión realizada con Fundación Manantial a modo de ejemplo (Anexo 2).

En la sesión previa de preparación las profesionales acompañantes compartieron con nosotras las características y necesidades del grupo, así como sus objetivos y expectativas sobre el taller en el MAC. Los objetivos planteados fueron: acompañar procesos individuales, adquirir información y herramientas útiles que puedan ser implementadas fuera del museo, trabajar desde lo corporal (la distancia, la desconexión y la reconexión), pensar cómo podemos reconectar, pensarse a través de la obra y poner en valor las interpretaciones individuales. A partir de estas ideas se realizó el diseño del taller con la temática de la conexión.

El día de la intervención recibimos al grupo en la entrada principal y realizamos una dinámica de presentación en la que cada participante se presentó y nombró un objeto con el que se sentía conectado en ese momento.

Al llegar al espacio de la galería el grupo se acomodó e hicimos una presentación de la exposición, destacando la idea de diálogo no sólo entre las dos colecciones o las obras en sí mismas, sino pensando también sobre cómo podemos entrar nosotros en conversación con una obra de arte. Esta fue la base de la siguiente actividad: el grupo dispondría de unos 15 minutos para explorar la exposición, encontrar dos obras de arte con las que resonaran y conectarlas con lana. Al finalizar, nos reunimos de nuevo como grupo para comentar las distintas experiencias de cada participante. Recorrimos el camino creado por cada persona, hablando de las distintas formas en que conectaron con las piezas.

Imagen 1

Actividad de hilos en la exposición La distancia entre A y B es la misma que entre B y A (MAC)



Nota: Fotografía propia

Tras la dinámica en la galería hubo una breve pausa para fumar. Algunos miembros subieron directamente a la planta 2 y aprovechamos esos 10 minutos para explorar el despacho de Ramón Gomez, una instalación que nos pareció especialmente relevante a la hora de explorar cómo podemos conectar con nosotros mismos y con nuestro entorno.

Una vez que el grupo estuvo reunido, se realizó una breve meditación guiada para ayudarles a asentarse en el nuevo espacio y a conectar consigo mismos. A continuación, se invitó al grupo a crear a partir de la pregunta ¿qué necesitas para sentirte conectado?, incorporando también cualquier reflexión o sentimiento de la anterior experiencia.

Al terminar sus obras de arte, nos trasladamos a la zona de sofás para hablar de lo que habíamos creado y de todo lo que nos había suscitado. En grupo hablamos de la importancia de encontrar un poco de tiempo para dedicarnos a las cosas que nos ayudan a conectar: la música, la gente que nos rodea, las matemáticas, la belleza del cotidiano, las texturas y los estampados, entre otras muchas cosas. Para cerrar la sesión, colocamos todas las obras de arte en el suelo, poniéndolas a dialogar entre ellas.

3. Ponderar los desafíos y posibilidades de la mediación arteterapéutica para el desarrollo de experiencias significativas.

6. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

6.1. Metodología

Este trabajo se ha desarrollado a partir de las experiencias compartidas en el Museo de Arte Contemporáneo de Madrid, y por tanto bajo un paradigma constructivista. El constructivismo es un paradigma científico que considera que el conocimiento no es una representación exacta de la realidad, tal como postula el positivismo, sino la combinación de relaciones variables que permiten aprehender a través de la acción sobre aquello que nos rodea y la interacción con otros sujetos (Londoño Ramos, 2007). En *Crítica de la razón pura*, Kant (2005) defiende que la realidad es una construcción realizada a partir del aparato cognitivo de aquél que la observa, haciendo necesario el análisis y la crítica del conocimiento.

Por todo ello, el estudio está realizado mediante una metodología cualitativa, basada en la hermenéutica y en la idea de que los actores sociales son capaces de reflexionar sobre sus propias situaciones de manera autónoma (Monje Álvarez, 2011), permitiendo por tanto un estudio en profundidad de las voces de los diferentes sujetos que forman parte de la experiencia, dado que la investigación cualitativa “enfatisa el aspecto individual, holístico y dinámico de la experiencia humana y trata de capturar la comprensión del todo” (Vivar, C.G., Arantzamendi, M., López-Dicastillo, O. y Gordo Luis, C., 2010, p.284).

6.1.1. Método: estudio de caso

El estudio de caso es el estudio de una cuestión concreta y compleja cuyo objetivo es comprender en profundidad sus características en un contexto acotado. Como explica Stake (1999): “de un estudio de casos se espera que abarque la complejidad de un caso particular” (p. 11). El fin de este método es desarrollar generalizaciones menores que profundicen en una realidad delimitada.

Sobre la naturaleza de los estudios de caso, se propone lo siguiente:

Proclamamos que el estudio de casos es empático y no intervencionista. [...] Tratamos de comprender cómo ven las cosas los actores, las personas estudiadas. Y por último, es probable que las interpretaciones del investigador reciban mayor consideración que las de las personas estudiadas, sin embargo el investigador cualitativo de casos intenta preservar las realidades múltiples, las visiones diferentes e incluso contradictorias de lo que sucede (Stake, 1999, p. 23).

Coller (2005) indica que el éxito o fracaso de una investigación que use como método el estudio de caso viene determinada por la construcción del caso, destacando la relevancia y la naturaleza del caso investigado. Sobre esto Stake (1999) añade que cabe la posibilidad de que no se pueda elegir un caso, sino que venga dado por el tiempo de trabajo de campo disponible y la posibilidad de acceso tanto al contexto como a informantes.

El estudio de caso propuesto es la propia experiencia de mediación con enfoque arteterapéutico desarrollada en el MAC. Este caso sido seleccionado durante el desarrollo de las prácticas universitarias por la actualidad de la temática estudiada, el interés de la investigadora y la accesibilidad a informantes. En cuanto a la clasificación del caso, siguiendo los criterios seguidos por Coller (2005), este estudio de caso estudia procesos específicos de múltiples casos paralelos y contemporáneos de modo exploratorio. Esto quiere decir que los eventos estudiados han sido varios (diferentes talleres) pero similares, ya que seguían la misma metodología. Son contemporáneos porque son actuales, y su propósito es descriptivo.

Las responsabilidades del investigador en el trabajo con estudios de casos son las siguientes (Stake, 2003):

1. Acotación del caso.
2. Selección de las preguntas de investigación.
3. Búsqueda de patrones de datos para desarrollar temas.
4. Triangulación de observaciones e interpretaciones.
5. Selección de interpretaciones alternativas.
6. Desarrollo de generalizaciones sobre el caso [traducción propia, p. 155].

6.1.2. Participantes en la investigación

La muestra de investigación fue escogida de manera selectiva por conveniencia del desarrollo de la intervención. Se consideran participantes de la investigación las 119 personas que formaron parte de los talleres en el MAC y las ocho profesionales entrevistadas. A continuación se presenta una relación de los grupos y el número de participantes por sesión:

Tabla 2

Relación de grupos por usuarios/as y profesionales participantes en los talleres

Colectivo	Usuarios/as	Profesionales	Total
PDI UCM	12	2	14
Soulem	2	4	6
Semana de la Ciencia	14	1	15
Magisterio UCM	30	2	32
Espacios de Igualdad	16	3	19
Fundación Manantial	6	2	8
Fundación Raíles	9	2	11
Grupo ESO	12	2	14

Total	101	18	119
-------	-----	----	-----

Nota: Elaboración propia

Durante las entrevistas participaron un total de ocho profesionales como informantes que ayudaron a comprobar las observaciones y análisis realizados:

- Directora del Museo de Arte Contemporáneo de Madrid (E1).
- Doctora en Bellas Artes y acompañante de los grupos PDI y Semana de la Ciencia (E2).
- Doctora en Psicología y acompañante del grupo Magisterio (E3).
- Doctora en Arteterapia y acompañante del grupo ESO (E4).
- Trabajadora social y acompañante del grupo Fundación Manantial (E5).
- Terapeuta ocupacional y acompañante del grupo Fundación Manantial (E5)¹.
- Estudiante de Arteterapia y acompañante del grupo Soulem (E6).
- Estudiante de Arteterapia y mediadora en las intervenciones (E7).

La decisión de entrevistar únicamente a las profesionales se debió por una parte debido al acceso a la muestra y por otra con el propósito de centrarnos en aspectos metodológicos y teóricos que proporcionen información sobre la metodología de intervención.

6.1.3. Técnicas de investigación y análisis de datos

Las principales técnicas o herramientas de investigación empleadas para la recogida de información han sido la observación participante, la cumplimentación de encuestas, el registro a partir de narrativas, la revisión teórica y la realización de entrevistas.

La observación participante es una herramienta de recogida de datos en la que el investigador o investigadora se introduce en el grupo a estudiar, lo que le permite entrar en contacto directo con el fenómeno estudiado y comprender el funcionamiento y perspectivas de los integrantes del grupo. Para ello, el investigador o investigadora debe primero deshacerse de sus prejuicios e ideas preconcebidas con el propósito de que éstas no interfieran en el proceso de observación e investigación (Diniz, K.V., Almeida, A., Santos, C.C., Garcia, C., Ribeiro, P., Mendes, M.A., 2014). Esta técnica de recogida se utilizó dado que la investigadora formada parte de los talleres como mediadora, realizando además la observación y recogida de datos junto con una compañera.

La encuesta es una técnica de investigación utilizada tradicionalmente en la investigación cuantitativa con el objetivo de obtener una media de una muestra representativa de un grupo poblacional que mida la frecuencia de ciertos ítems o características. Sin embargo, la encuesta utilizada en investigación cualitativa estudia la diversidad, no la frecuencia. Como señala Jansen, H. (2012): “este tipo de encuesta no tiene en cuenta el número de personas con las mismas características (el valor de la variable) sino que establece la variación significativa (las dimensiones y valores relevantes) dentro de esa población” (p. 43). Con

¹ Tanto la trabajadora social como la terapeuta ocupacional se corresponden con el mismo código de entrevista (E5) ya que fueron entrevistadas de manera conjunta al ser acompañantes del mismo grupo.

motivo de esta investigación, se entregaron encuestas a todos/as los/as participantes de los talleres sin diferenciar entre usuarios/as y profesionales acompañantes. Cada encuesta (Anexo 3) estaba compuesta por cuatro bloques temáticos (arte, bienestar, educación, propuestas de mejora), conformados por un total de nueve preguntas abiertas y cerradas relacionadas con los objetivos específicos de investigación anteriormente planteados.

1. ¿Qué obra de arte contemporáneo te ha llamado más la atención y por qué?.
2. ¿Considera que estas actividades culturales favorecen su bienestar?
3. Gracias a esta actividad cultural me he sentido acompañado/a o integrado/a.
4. Esta actividad ha facilitado que establezca relaciones de grupo.
5. Esta actividad me ha servido para reflexionar sobre mis emociones y sentimientos.
6. ¿Qué has aprendido nuevo en el MAC hoy?
7. Elige sólo una palabra para definir tu experiencia en L-ABE.
8. ¿Le gustaría participar en actividades similares?
9. ¿Qué te hubiera gustado cambiar o añadir?

El registro es una técnica de recogida realizada a partir de las observaciones, anotando de manera constante el proceso de investigación, tanto los hechos observados como las impresiones y reflexiones del/la investigador/a (Robledo, J., 2009). Durante el periodo de intervención, se realizaron narrativas (Anexo 4) conjuntas por parte de las dos mediadoras que incluían las aportaciones realizadas durante el seguimiento por los y las profesionales acompañantes, escribiendo un total de ocho narrativas. Este registro a modo de narrativa consta de una tabla a modo de recopilación de las actividades finalmente realizadas (en ciertos casos las propuestas de taller no coincidían con el desarrollo del taller, al adaptarse ciertos elementos sobre la marcha para dar respuesta a las necesidades del grupo), un desarrollo narrativo de la sesión y lo observado durante la misma y la retroalimentación por parte de las profesionales durante las sesiones de seguimiento. A todo ello se sumaba la realización de una propuesta metodológica (Anexo 5), analizando los aciertos y aspectos de mejora de cada taller para garantizar el perfeccionamiento de la práctica. Debemos señalar que por motivos de protección de datos, las narrativas realizadas en relación a la intervención con Soulem no fueron incluidas en el proceso de análisis de datos.

La entrevista es una herramienta que permite la recolección de datos de manera detallada a través de una conversación en la que el entrevistador escucha con el objetivo de comprender y asimilar el conocimiento y perspectiva del entrevistado de acuerdo con un tema específico. Stake (1999) afirma que “Mucho de lo que no podemos observar personalmente, otros lo han observado o lo están observando. [...] La entrevista es el cauce principal para llegar a las realidades múltiples” (p. 63). En el contexto de este trabajo, se realizaron siete entrevistas semiestructuradas, grabadas con audio y transcritas, a profesionales y estudiantes en prácticas que habían participado como acompañantes o en el desarrollo e implementación de los talleres en el MAC. Todas las entrevistas se realizaron partiendo del mismo guión (Anexo 6).

El análisis realizado a partir de los datos recogidos mediante las técnicas anteriormente descritas ha empleado datos cuantitativos (encuestas) y cualitativas para una comprensión

más profunda de la realidad investigada. A pesar de ello, como se indicó anteriormente, dicho análisis se lleva a cabo desde una perspectiva cualitativa con el objetivo de explorar y organizar la información recopilada para describir las experiencias a partir de las cuales descubrir conceptos y generar conocimiento (Hernández Sampieri, 2014).

Para la realización del análisis de datos, se utilizaron las herramientas de Excel para las encuestas y ATLAS.ti, un software especializado en el análisis cualitativo de datos a partir de la creación de códigos y categorías semánticas, para las narrativas y encuestas.

6.2. Fases de la investigación

La investigación se dividió en cinco fases a partir de las cuales se ha podido desarrollar la presente investigación. La primera y segunda fase coincide con el periodo de prácticas en el centro del Museo de Arte Contemporáneo de Madrid, al que se acudió con carácter semanal en horario de lunes y miércoles de 9 a 14h.

Tabla 3

Cronograma de fases de la investigación



1. Diseño de la intervención (septiembre 2023).

En esta primera fase se realizó la propuesta de intervención. Para ello se tomó como referencia la metodología de los talleres dinámicos de L-ABE (<https://www.ucm.es/labe/>) -Laboratorio de Arte, Bienestar y Educación- realizados en el Centro de Cultura Contemporánea de Condeduque en el que mi compañera Katie y yo participamos como parte de nuestras prácticas.

2. Periodo de intervención (octubre-diciembre 2023).

En este periodo se planteó el tema de investigación, así como las primeras preguntas. Se desarrollaron las intervenciones con los grupos y se recogieron los datos a través de narrativas y encuestas.

Tabla 4*Cronograma de sesiones de intervención*

Nº Sesión	Sesión 1	Sesión 2	Sesión 3	Sesión 4	Sesión 5	Sesión 6	Sesión 7	Sesión 8
Fecha	02/10	30/10	06/11	08/11	14/11	20/11	11/12	18/12
Grupo	PDI	Soulem	Semana de la Ciencia	Magisterio	Espacios de Igualdad	Fundación Manantial	Fundación Raíles	Grupo ESO

Nota: Elaboración propia

3. Revisión de literatura (enero 2024).

En esta fase se realizó el análisis de datos teóricos a partir de la pregunta de investigación y de los hechos observados durante el periodo de intervención.

4. Recogida de datos con participantes clave (febrero-marzo 2024).

Durante este periodo se elaboraron y desarrollaron las entrevistas con los participantes clave, en este caso los/as profesionales acompañantes, para conocer su punto de vista en relación con la experiencia del taller de mediación artística.

5. Codificación y análisis de datos (abril-mayo 2024).

En esta última etapa se realizó el análisis de la literatura y de los datos de campo. Finalmente, se elaboró el documento final de investigación.

Para el desarrollo de esta investigación se han empleado recursos materiales, entre los que se encuentran los materiales empleados en los talleres, cámara de fotos, portátil y grabadora de voz. Pero este trabajo no hubiera sido posible sin la participación de los recursos humanos y la participación de los diferentes grupos en los talleres, los profesionales de la institución, mi compañera de prácticas y la propia investigadora.

6.3. Criterios de calidad y ética

Llamamos criterios de calidad a aquellos ítems que permiten evaluar el rigor y la calidad científica de un trabajo de investigación. Rada Cadenas (2007) establece como dichos criterios los siguientes puntos:

- **Credibilidad:** demuestra que el/la investigador/a ha captado el significado completo de las experiencias. Para ello, durante el proceso de recolección de datos, se vuelve a consultar a los informantes como método de contrastación de la información. En este trabajo se han empleado diferentes métodos de recogida de información, entre ellos el uso de la herramienta de la entrevista, donde se corroboraron los datos obtenidos.
- **Confirmabilidad:** revela que los sesgos que pudiera tener el/la investigador/a no han interferido en el desarrollo del trabajo de tal manera que cualquier otra persona

pueda seguir la misma ruta o proceso obteniendo los mismos resultados o por lo menos similares. Con este propósito, se deja constancia en este documento de los registros y documentación completa que dan fe del proceso de investigación.

- **Transferibilidad:** se trata de la capacidad de aplicar los mismos procedimientos a otros grupos poblacionales ampliando la muestra y obteniendo resultados más amplios al contexto general. Para el desarrollo del presente trabajo, se han llevado a cabo con diferentes grupos de diferente índole y características.

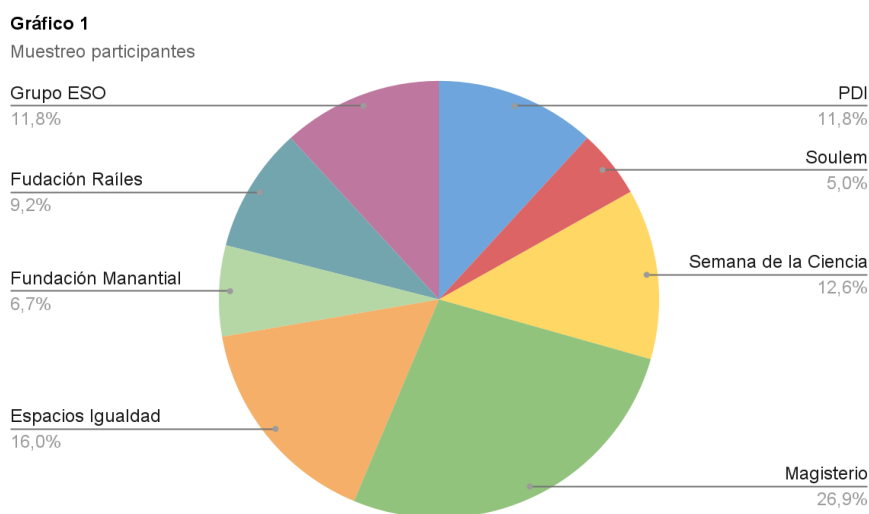
En lo concerniente a la ética del proceso de investigación, este trabajo se ha realizado con fines estrictamente académicos. Con el objetivo de salvaguardar el anonimato de los/as participantes involucrados y teniendo en cuenta la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, cada persona involucrada en el proceso ha firmado un consentimiento informado (Anexo 7). Aclarar que las encuestas son anónimas y en este documento no se comparte ningún dato de carácter personal que permita la identificación individual, a excepción de las profesionales entrevistadas previa información y consentimiento. En lo referente a las entrevistas, se realizó también un consentimiento informado específico (Anexo 8), dando la oportunidad a las informantes de elegir su mención o no en el informe de la investigación y cómo querían ser denominadas en el mismo.

7. RESULTADOS Y ANÁLISIS

En este apartado se presentarán los resultados obtenidos en cada fase de la investigación, siguiendo para ello el mismo orden en el que se presentaron en el apartado de metodología.

7.1. Resultados de las encuestas

De los/as 119 participantes, se obtuvieron y analizaron un total de 60 encuestas. Recordamos que las encuestas están compuestas por cuatro apartados: arte, bienestar, educación y propuestas de mejora.

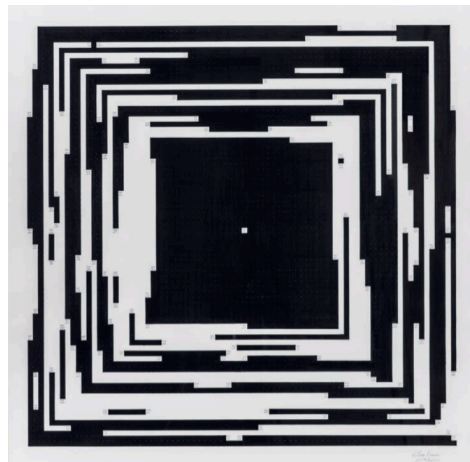


Nota: Elaboración propia

El apartado de arte está conformado por una única pregunta abierta: ¿Qué obra de arte contemporáneo te ha llamado más la atención y por qué? Un total de 28 respuestas (46,7%) proporcionan una identificación descriptiva de la obra, mientras que se dan 25 identificaciones por nombre (41,7%) y 7 preguntas se quedan sin responder (11,7%). Las obras seleccionadas son muy variadas, aunque se puede destacar la obra de X, *Poema de los números primos Nº. 28*, seleccionada por 8 participantes. Entre los motivos de su elección destaca la composición de colores de la obra y la relación con vivencias personales o con una conexión individual con la misma: “Me ha parecido dialogar con ella”; “Brillos, colores, disposición. Hemos conectado, es como si la conociera”; “Una que identificamos calcetines zapatos ten[í]a una mancha rosa para mi era los caminos recorridos que desatan los recuerdos”; “No me acuerdo mucho de c[ó]mo se llamaba, pero la elegí porque me recordaba mucho a mi abuelo por los colores...”.

Imágen 3

Poema de los números primos Nº. 28

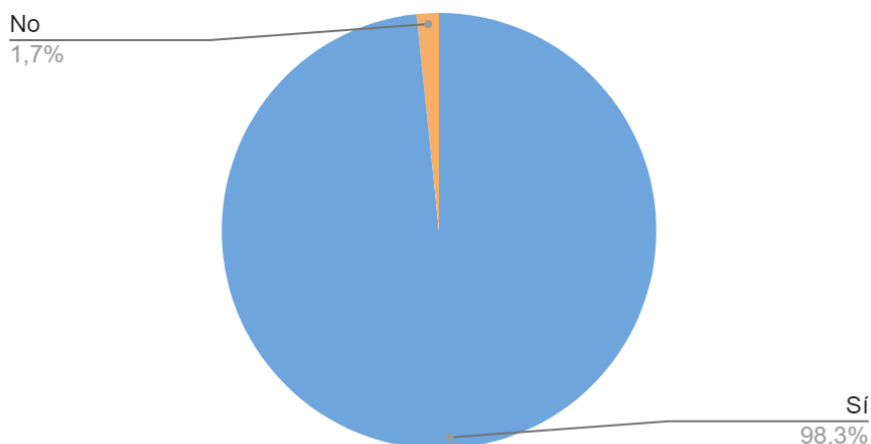


Nota: Esther Ferrer (2019-2020)

El apartado de bienestar se compone de cuatro preguntas cerradas.

Gráfico 2

¿Considera que estas actividades culturales favorecen su bienestar?

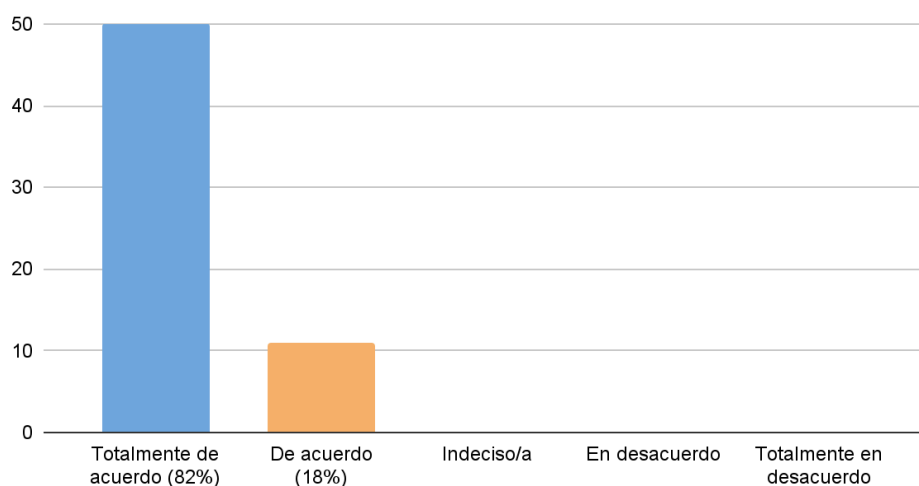


Nota: Elaboración propia

Esta pregunta explora la relación establecida entre las actividades culturales y la salud y/o bienestar por parte de los y las participantes. Como podemos comprobar, casi la totalidad de las respuestas (98,3%) consideran que la participación en actividades de este tipo son beneficiosas para su bienestar, obteniendo tan solo una respuesta negativa (1,7%).

Gráfico 3

Gracias a esta actividad cultural me he sentido acompañado/a o integrado/a

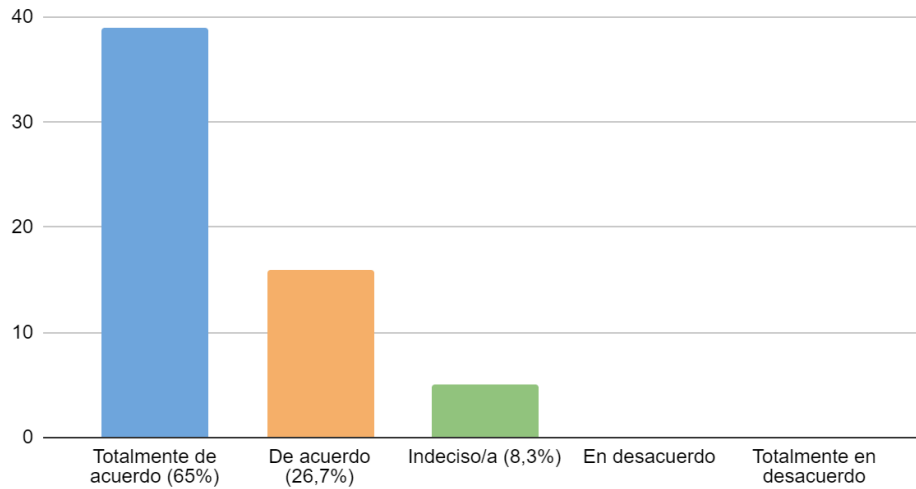


Nota: elaboración propia

Esta afirmación valora la experiencia del participante durante la sesión, poniendo el foco en la sensación de acompañamiento. De izquierda a derecha, los datos muestran que 50 de los 60 participantes (82%) se mostraron totalmente de acuerdo con dicha afirmación, mientras que los 10 restantes (18%) estaban de acuerdo. No se obtuvieron respuestas indeciso/a, en desacuerdo o totalmente en desacuerdo.

Gráfico 4

Esta actividad ha facilitado que establezca relaciones de grupo

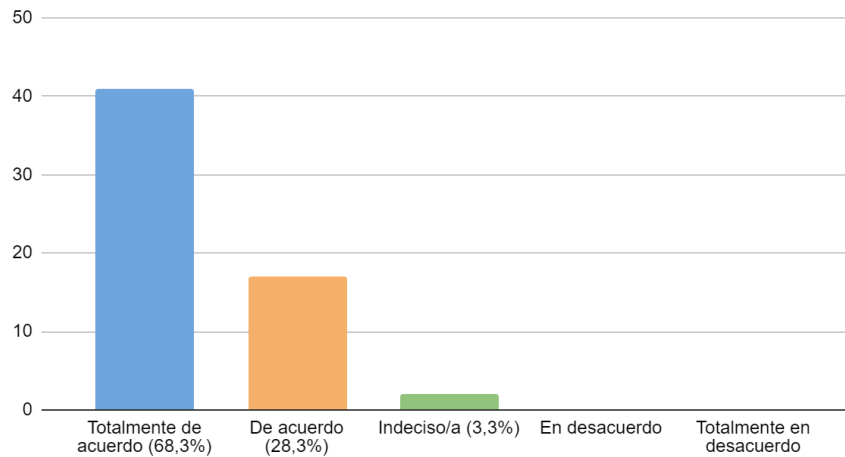


Nota: Elaboración propia

Esta afirmación valora las conexiones interpersonales experimentadas por los participantes durante la sesión. De izquierda a derecha, 39 participantes respondieron que estaban totalmente de acuerdo con la afirmación (65%), 16 marcaron de acuerdo (26,7%) y 5 seleccionaron indeciso/a (8,3%). No hubo respuestas en desacuerdo ni totalmente en desacuerdo.

Gráfico 5

Esta actividad me ha servido para reflexionar sobre mis emociones y sentimientos



Nota: Elaboración propia

Esta afirmación valora la reflexión sobre las emociones y sentimientos durante la sesión, aportando información sobre el proceso de conocimiento de los y las participantes. De derecha a izquierda, 41 participantes respondieron que estaban totalmente de acuerdo con la afirmación (67,9%), 17 marcaron de acuerdo (29,5%) y 2 seleccionaron indeciso/a (3,3%). No hubo respuestas en desacuerdo ni totalmente en desacuerdo.

En el apartado de educación encontramos dos preguntas abiertas. La primera de ellas evalúa el aprendizaje individual durante la intervención: ¿Qué has aprendido de nuevo en el MAC hoy?.

Destacaron los temas de la comunicación, la conexión y el descubrir (Anexo 9). “Experimenté de manera grupal otras maneras de expresar emociones”, “El arte para expresarnos y ver qué ven otros/as ante la misma obra. Diferentes ptos. de vista (como la vida)”, “Siempre lo individual puede llevar a lo grupal y viceversa”, “A explorar las emociones y el subconsciente mediante el arte”, “A mirar sin prejuizar”, “Que hay muchas formas de expresar y de entender el arte. Que las salas de un museo/sala tienen una vida [más] allá de la obra individual y la mediación cultural ayuda a vivirlo”, “A reflexionar y darse el espacio para ello”, “Comprender el arte contempor[á]neo, conectarlo con mi historia, expresar mi verdad”.

La segunda pregunta es la definición de la experiencia en una sola palabra.

Imagen 4

Nube de palabras a partir de las encuestas



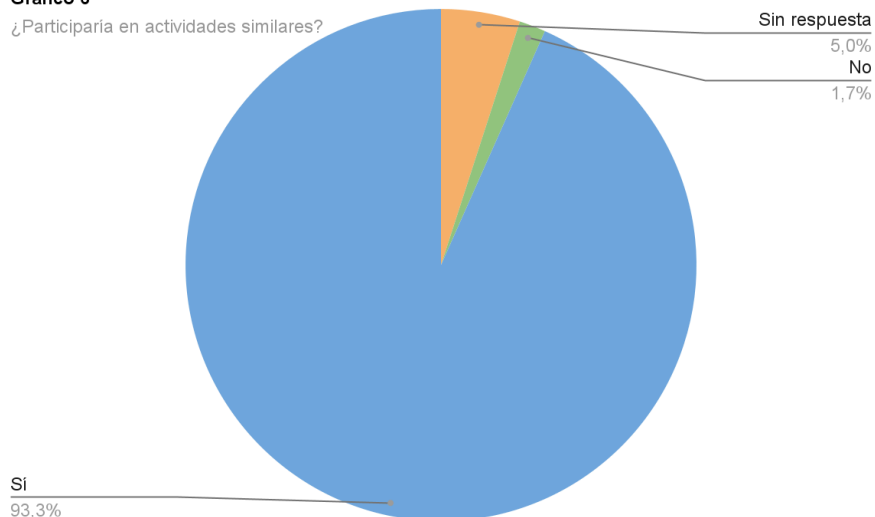
Nota: Elaboración propia

Observamos que la mayoría de los términos seleccionados son nombres comunes relacionados con la experiencia: emoción, conexión, agradecimiento, autoconocimiento, vivencia, variedad, gratitud, armonía, paz, liberación, descubrimiento, tranquilidad, cuadros, etc. En mayor medida encontramos adjetivos como compartir, relacionarse y desconectar, y adjetivos calificativos como elegante, necesaria, inolvidable, reconfortante, etc.

Para finalizar la encuesta, se presenta una pregunta cerrada acerca del deseo o voluntad de repetir la experiencia y una pregunta abierta que inquiriere sobre aspectos a mejorar.

Gráfico 6

¿Participaría en actividades similares?

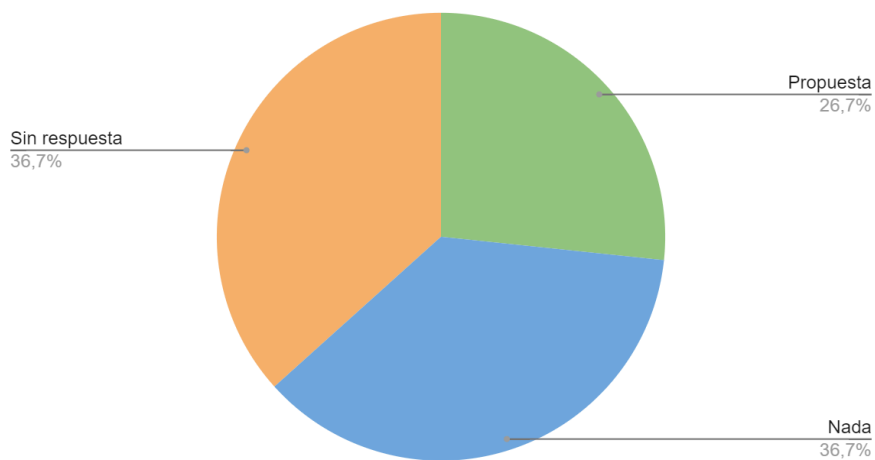


Nota: Elaboración propia

Esta pregunta considera la posibilidad de que los y las participantes formaran parte de nuevo en actividades parecidas. Un total de 56 personas marcó que sí les gustaría participar en actividades similares (93,3%), mientras que 3 no respondieron (5%) y 1 seleccionó que no (1,7%).

Gráfico 7

¿Qué te hubiera gustado cambiar o añadir? Porcentajes respuestas

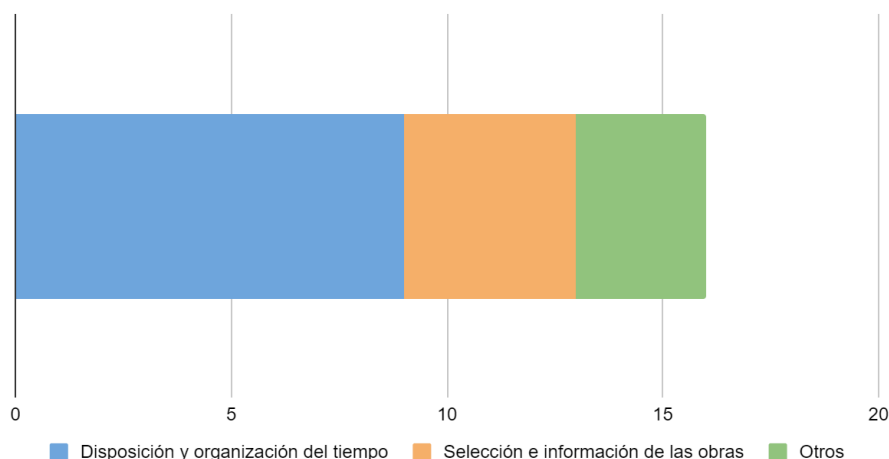


Nota: Elaboración propia

En cuanto a los aspectos de cambio, hubo un total equilibrio entre los participantes que no respondieron a esta pregunta y aquellos que no cambiarían nada, sumando un total de 44. Por otra parte, 16 participantes (26,7%) realizaron sugerencias de cambios en relación con la sesión.

Gráfico 8

¿Qué te hubiera gustado cambiar o añadir? Propuestas de mejora



Nota: Elaboración propia

En relación con las propuestas realizadas, nueve guardaban relación con la disposición y organización del tiempo de sesión, siendo el comentario general que hubiesen querido disfrutar de más tiempo. Otros cuatro comentarios hacían referencia a la selección e información de las obras, solicitando más o menos contextualización y la posibilidad de hacer una selección individual de las obras a comentar. Finalmente, tres respuestas atendían a otras características, solicitando más tiempo para el silencio, música para la parte creativa del taller, y un comentario individual que aludía a la propia implicación individual durante la sesión: “Abrirme más y perder la vergüenza”.

7.2. Resultados de las narrativas

De las ocho narrativas realizadas a modo de registro, una por cada taller llevado a cabo, se analizaron los datos de siete por motivos de protección de datos. Las categorías (Anexo 10) encontradas responden al análisis del registro realizado por ambas mediadoras una vez finalizada la intervención. Se trata por tanto de un acercamiento al contexto desde el rol de las responsables de las sesiones.

Los resultados de la codificación de datos dieron como resultado tres grandes grupos de categorías, con sus correspondientes subcategorías:

1. Mediación. Dentro de este apartado se recogen todos aquellos elementos observados que guardan relación con la mediación realizada en los talleres.
 - a. *Características*. Esta categoría se dedica a las particularidades del tipo de mediación realizada observada por las propias mediadoras en las narrativas. Aparecen objetivos en la realización de las sesiones como el de establecer un vínculo mediadora-participante (“generar una cercanía, dar espacio a sus voces [de los/as participantes]”), la preparación de un diseño personalizado (“se encargó de hacer una visita preparada específicamente para este grupo”) y mantenerse flexibles para adaptarse a las necesidades insurgentes del grupo

- (“al notar al grupo con mucha energía, primero hicimos un breve ejercicio de respiración”).
- b. *Desafíos*. Durante el desarrollo de los talleres, se localizaron desafíos o aspectos de mejora, como “pensar en un proyecto de trabajo no solo puntual de una jornada sino incluso a desarrollar durante un periodo más prolongado” y “ampliar el tiempo de las visitas”.
 - c. *Oportunidades*. Por otro lado durante las sesiones se percibió una experiencia honesta y real: “la autenticidad de lo vivido” y el agradecimiento por parte de los y las participantes: “en general mucha satisfacción, agradecimiento y disfrute”.
2. Experiencia - proceso. En este apartado se aglutinan los componentes observados que se consideraron que intervinieron en los procesos individuales y grupales de los y las participantes.
- a. *Tiempo*. En la mayoría de las sesiones se hizo evidente la diversidad temporal en los procesos, y especialmente durante la parte de creación, teniendo que aunar aquellos procesos que se dilataban más con los que terminaban antes de tiempo: “al finalizar el tiempo dispuesto para el taller, algunas participantes habían terminado hacía rato, mientras que otras manifestaron el deseo de que hubiese habido más tiempo: «¿Ya? Qué rápido ha pasado»”.
 - b. *Espacio físico*. Acerca de los procesos, se recogió una sensación de necesidad de tomar distancia física durante el desarrollo de las actividades para que las personas pudiesen desarrollar sus propuestas: “Se decidió dejarles su espacio y tiempo para que pudieran centrarse por completo en el desarrollo de la actividad”.
 - c. *Emociones*. Dentro de las emociones observadas durante las sesiones, hubo algunas que se expresaron oralmente de manera indirecta, como el sentimiento de vulnerabilidad: “Hubo una profesional que prefirió no participar «por si me expongo demasiado»”. Pero otras simplemente se observaron en las acciones de las personas: “las risas acompañaron en cada momento”, “durante el momento de creación se respiró un clima de tranquilidad y silencio”.
3. Conexión artística. En este último apartado se recogen las características que relacionan a los participantes con las obras contempladas en la exposición y creadas durante el taller.
- a. *Compartir*. En esta subcategoría se recogen tanto el compartir grupal sobre su experiencia con las obras: “es interesante señalar que mencionaron que en un contexto diferente podría gustarles más [la obra], pero en el contexto de una galería y en comparación directa con otras obras de arte más «acabadas y perfectas» tenía un valor inferior”.
 - b. *Testimonios*. Esta última subcategoría se planteó para recoger los testimonios individuales de los y las participantes que resonaron con las mediadoras,

haciendo referencia a la interpretación de las obras (“La hormiga está perdida y no puede encontrar a su reina, esas antenas que tiene son porque las hormigas son muy listas y las usan para volver a su hogar”) o a la conexión emocional con las mismas (“No sé por qué, pero me recuerda a mi abuelo. El colgante tiene una foto de él dentro. A él le gustaba mucho el mar y por eso he intentado hacer una ola”).

En general, a través de las narrativas se puede observar cómo la experiencia de mediación cuenta con las características determinadas como son el vínculo mediadora-participante, el diseño a medida de la actividad y la flexibilidad. La vivencia que se desarrolla a través de la mediación se conforma a partir de aspectos como el espacio y el tiempo ocupados y/o cedidos, variables dependiendo de los procesos individuales de los componentes del grupo, dando lugar a diferentes emociones que se expresan tanto desde la oralidad como desde otras formas no verbales de la comunicación. Todo ello influye en la conexión artística con las obras y con la actividad, en la que cada persona proyecta además su propia manera de ver, interpretar y recordar.

7.3. Resultados de las entrevistas

Las citas textuales utilizadas para el análisis de datos han sido codificadas según la informante como se puede ver en el apartado de participantes, empleando los códigos E1, E2, E3, E4, E5, E6 y E7. De las siete entrevistas realizadas a profesionales y estudiantes de prácticas relacionadas con el proceso de intervención se extrajeron las siguientes categorías (Anexo 11):

1. Mediación. En las entrevistas se distingue entre la mediación tradicional y la realizada durante las intervenciones con una perspectiva arteterapéutica, identificando posibilidades y desafíos de la segunda con respecto a la primera.
 - a. *Características*. La principal diferencia señalada reside en el acompañamiento a los y las participantes, que pasa de ser un sujeto pasivo que recibe información a un “sujeto en activo” (E3). Por tanto, la mediación del Museo de Arte Contemporáneo se distingue también por tener otros objetivos “más trascendentes” (E3). Es una intervención más personalizada en la que “hay puesta una atención, una escucha, una mirada” (E4) que busca “generar una cercanía, dar un espacio a sus voces [de los/as participantes]” (E3) realizada por “un grupo de personas tremendas para que eso suceda” (E4). Todo ello supone un “salto cualitativo” (E2, E3) que, “pensando en arte contemporáneo, [posibilita] un acercamiento más humano” (E2). Pero también se encontraban similitudes entre ambos tipos de mediaciones: “hay una zona común que tiene que ver con el imaginario y el emocional de los artistas, que en un momento dado lo podemos guionizar, eso ya forma parte de nuestra propia interpretación. Pero es cierto que las propias obras del arte, tanto en cuanto están enmarcadas en un contexto cultural y plástico, amén de social y político, pues ya todo eso sí que está subyaciendo también a

intermediación [...] es muy bienvenida y generalmente la gente lo agradece muchísimo” (E1). Llevado a la experiencia, resulta que “el arte contemporáneo les queda muy lejos a la gran mayoría de las participantes que llevamos ese día. Y tanto el taller como lo que estuvimos trabajando luego en la sala [...] consiguió reducir esa distancia en muchas participantes” (E6).

- c. *Proceso.* Con respecto a los procesos se señala que la mediación es “una clave para que [la] visita sea una experiencia significativa” (E4), pero también que “sienta las bases para abrir, pero también sienta las bases para transformar según haga el guía” (E3) por ejemplo a la hora de gestionar “el tema de los silencios, el controlar lo verbal y lo gestual” (E3) durante la visita. En relación con los y las participantes, también se concretaba que “la experiencia es más transformadora cuanto más ponga de sí el propio sujeto o el propio participante” (E3).

- 3. Museos y bienestar. En este apartado se recogieron las visiones de las informantes acerca de la actualidad de los museos con respecto a la mediación y su conexión con el bienestar y la salud, así como las posibilidades y desafíos en su desarrollo de cara al futuro.

- a. *Actualidad.* Se percibe un desacuerdo a la hora de considerar que en la actualidad los museos cumplen con los criterios anteriormente tratados en cuanto a aproximación de los públicos, desarrollo de actividades de mediación y accesibilidad. La totalidad de las entrevistadas consideraban el museo como espacio potencial de bienestar comunitario, aunque puntualizando que “una institución sin interacción o sin diálogo con la comunidad, pues simplemente es un edificio vacío lleno de obras” (E6). Sin embargo, “el museo es lo que es, es un lugar donde la labor inherente es ofrecer exposiciones y velar por la contemplación, el análisis y el revulsivo emocional” (E1) aunque hoy en día “los museos están dando un vuelco brutal en los últimos años [que] de hecho se ve en la investigación psicológica que ahora medita en museística” (E3). “Hay una mayor apertura. Con todos estos programas de mediación, también hay muchos colectivos que estamos demandando. Porque es un potencial, o lo vemos como un potencial en el día a día con el trabajo que realizamos” (E5). Es por ello que las actividades de mediación se vuelven algo “necesario, incluso obligatorio, desde que la Organización Mundial de la Salud decretó que la experiencia artística es un tratamiento más, no quizá en la importancia de la medicina tradicional o de las terapias alternativas, pero sí como un tratamiento más para la salud de las personas. O por lo menos para aliviar y transformar su sufrimiento y mejorar su autoconocimiento” (E1).

- b. *Posibilidades - museos y bienestar.* Entre las posibilidades relacionadas con los museos y el bienestar a través de la mediación, se indican cuestiones como

“para empezar, seguir haciendo lo que ya se está haciendo y que funciona” (E4). También se contemplaba el hecho de que existen recursos humanos e intención: “Tenemos a profesionales capaces de hacerlo, tenemos las instituciones que buscan formas de renovarse...” (E7).

- c. *Desafíos - museos y bienestar.* El desafío pasa por establecer “políticas intersectoriales” (E2) que contemplen que “las instituciones culturales son parte de la estructura para la salud de las personas” (E2) para abordar el “desconocimiento de que existen esos espacios de mediación” (E6). También aparecen otras apreciaciones como que “es inversión de dinero porque eso significa más personas expertas, profesionales, más materiales, recursos” (E7) para abordar temas como la relación con que debido a la “demanda igual no hay la suficiente oferta” (E5), relacionarse con “grupos periféricos o con otros colectivos sin que esto sea como tan difícil” (E4) con carácter periódico para “integrar los procesos” (E4, E5) e incluso “hacer lo que se llama extensión museística, ir a los hospitales” (E1).

Mediante las entrevistas se puede ver cómo la mediación con un enfoque arteterapéutico se centra en el acompañamiento de las personas, convirtiéndolas en participantes. Los objetivos de esta mediación son considerados más trascendentes, buscando generar cercanía desde un trato más humano. Pero también se encuentran características comunes con la visita guiada, ya que ambas parten de unos mismos contenidos y propuestas artísticas. En cuanto a las posibilidades de este tipo de mediación, se encuentran lo inspirador de que los participantes también puedan crear, honrando su experiencia y conocimiento, a la vez que permitiendo otras vías de expresión sobre todo en cuanto a temas complicados. Por otro lado, la dificultad que entraña es el riesgo de que pueda haber gente que no quiera implicarse a un nivel tan personal y supone una dificultad mayor tanto a nivel formativo como organizativo.

Con respecto a la experiencia, se reconoce un ambiente de espacio seguro, identificado como un lugar amable en el que todas las personas pueden estar de cualquier manera sin sentirse juzgados, conllevando también una atención a las características físicas de accesibilidad, temperatura, olor e incluso los objetos artísticos dispuestos. Todos estos componentes permiten la creación de una experiencia significativa que ayuda a acercar el arte a las personas. Sin embargo, se reconoce también que la experiencia es más transformadora según el hacer del mediador o mediadora y cuánto de sí ponga el propio participante.

La visión sobre la actualidad respecto a los museos como espacio de bienestar es diversa. Aunque se considera el museo como espacio potencial de bienestar comunitario, esta posibilidad depende del diálogo establecido entre la institución y la comunidad. Sin embargo, otras perspectivas consideraban como labor fundamental del museo la exposición de obras para su contemplación y análisis. También aparecían consideraciones como que los museos se están abriendo cada vez más, incluyendo programas de mediación dado su potencial avalado por la OMS. La posibilidad de que esta realidad se siga desarrollando

radica en seguir haciendo lo que funciona ya que hay una intención por parte de las instituciones y se disponen de profesionales para ello. Pero para que todo esto realmente suceda es necesario establecer políticas intersectoriales que reconozcan, difundan y apoyen económicamente para ampliar y diversificar la oferta.

7.4. Relación de categorías

Durante el análisis de los diferentes tipos de datos recogidos con motivo de esta investigación, se han repetido categorías o temas (Anexo 12), pero también han aparecido categorías únicas. En este apartado se realiza una unificación y relación de las mismas para obtener un conocimiento integrado y coherente de toda la información recopilada.

Tabla 5

Relación de categorías finales

Grupo	Categoría	Subcategoría
1. Mediación	a. Características	i. Personas ii. Diálogo iii. Vínculo
	b. Oportunidades	
	c. Desafíos	
2. Experiencia	a. Proceso	i. Tiempo ii. Espacio físico iii. Emoción
	b. Espacio seguro	
	c. Conexión artística	
3. Museos y bienestar	a. Actualidad	
	b. Oportunidades	
	c. Desafíos	

Nota: Elaboración propia

1. Mediación: entendida como la actividad llevada a cabo por profesionales en el ámbito cultural, en este estudio específicamente en el Museo de Arte Contemporáneo, y que actúan como intermediarios/as entre la obra, la institución y los y las participantes. Se distingue entre la mediación tradicional y la mediación con enfoque arteterapéutico.
 - a. Características:

- i. Personas: los/as mediadores/as se sitúan en una mayor horizontalidad con respecto a los y las participantes. La mediación se realiza en grupo.
 - ii. Diálogo: precisamente debido a las características de las personas que componen la mediación, se fomenta un diálogo abierto y libre de prejuicios que valida la experiencia de los y las participantes.
 - iii. Vínculo: el objetivo de la mediación es la creación de vínculos entre los y las participantes con las obras y entre el grupo, favorecido a partir del diálogo y la vivencia de una experiencia significativa conjunta que tiene algo de descubrimiento.
 - b. Oportunidades: este tipo de mediación promueve vivencias auténticas a través del acompañamiento, favoreciendo el autoconocimiento y la vinculación interpersonal, así como la expresión de emociones, impulsando el bienestar general de las personas.
 - c. Desafíos: existen sin embargo retos a la hora de desarrollar este tipo de actividades. Por un lado, exige una preparación más compleja que la requerida para una visita tradicional, involucrando a varios equipos (mediadores/as, equipo del museo y equipo externo). La formación de los/as profesionales de mediación también es más exigente. Por otro lado, desde el punto de vista del/la participante, exige una mayor implicación a nivel personal que no siempre es bienvenida.
- 2. Experiencia: la experiencia de mediación arteterapéutica se diferencia de la visita libre y de la mediación tradicional, aunque comparte con ésta última los temas sugeridos por las obras y la exposición en la que se interviene.
 - a. Proceso: el proceso de la mediación es un proceso grupal, ya que se desarrolló en un mismo tiempo y espacio, pero también individual y diferente para cada participante.
 - i. Tiempo: el tiempo de la mediación arteterapéutica se divide entre una parte de diálogo con las obras y otra de creación. En el proceso de cada participante, cada uno tendrá unos ritmos diferentes que se acogen en la mediación dentro de unos parámetros.
 - ii. Espacio físico: el espacio físico es aquél ocupado durante la realización de la mediación. Es importante que para el correcto desarrollo de la actividad sea un espacio accesible, considerando variables de luz, temperatura, luz, obras en la exposición, disposición de las mismas, identificación e información disponible.
 - iii. Emoción: durante el proceso de mediación se acogen las emociones que puedan surgir, integrándolas en la actividad.
 - b. Espacio seguro: la sensación de espacio seguro se produce cuando hay un recogimiento de las personas que participan en la mediación, atendiendo

desde el cuidado a los aspectos de tiempo, espacio físico y emocionales durante el proceso o desarrollo de la sesión.

- c. Conexión artística: es la vinculación de las personas con las obras de la exposición o sus propias creaciones con sus propias experiencias, ideas o sentimientos. Dicha conexión es favorecida por la mediación y la creación de un espacio seguro.
3. Museos y bienestar: la relación entre museos o instituciones culturales y el bienestar general y comunitario ha sido avalada por la OMS en diferentes publicaciones durante los últimos años.
 - a. Actualidad: un consenso general muestra que los museos favorecen el bienestar individual y son espacios potenciales para el bienestar colectivo. Sin embargo, ello depende de la conexión y el diálogo que establezcan y mantengan con las comunidades en las cuales se encuentran insertos. Se percibe una mayor apertura hacia ello, aunque en el ámbito español se considera que el museo como promotor de salud es un proyecto en vías de desarrollo que va de la mano de la mediación.
 - b. Oportunidades: existen proyectos y colaboraciones que están funcionando, existen profesionales y hay interés por parte de las instituciones.
 - c. Desafíos: se necesita de inversión económica para el desarrollo de políticas intersectoriales que avalen y promuevan el museo como espacio potencial de bienestar comunitario, para la contratación de personal experto y el desarrollo de programas insertos con desarrollo insertos en las propias instituciones.

Integrando los datos y citas, la mediación con enfoque arteterapéutico es un tipo de intervención cuyo objetivo principal es el desarrollo de vínculos interpersonales y la transformación de las personas de sujeto paciente a “sujeto activo” (E3) en el ámbito del museo. Se trata de “generar una cercanía, dar espacio a sus voces [de los/as participantes]” (narrativa, a partir de ahora N). Para ello se realiza un diseño personalizado de cada actividad que sea además flexible para adaptarse a las necesidades de los grupos. Se trata de “un acercamiento más humano” (E2) que hace necesario “un grupo de personas tremendas para que eso suceda” (E4).

Todo ello parece guardar una estrecha relación con el hecho de que los y las participantes se sientan acompañados/as durante este tipo de actividades (Gráfico 3, a partir de ahora G3) a través de “el honrar la experiencia de la otra persona, la sabiduría y los aprendizajes que tienen, las herramientas artísticas” (E5). Este tipo de mediación tiene numerosas oportunidades, pasando por la “autenticidad de lo vivido” (N), favoreciendo el autoconocimiento a través de la reflexión y expresión de las propias emociones (G5) de manera oral y también a través de “el arte [y los] espacios culturales”(E5). Pero también presenta desafíos como el hecho de que “puede implicarte más personalmente” (E2) y “a veces no queremos esa implicación” (E2). Conlleva también una “dificultad de formación (E3) y “requiere más tiempo y dedicación o compromiso de dos equipos” (E7).

Los y las participantes describen la experiencia mediante palabras como “emoción, conexión, agradecimiento, autoconocimiento, vivencia, variedad, gratitud, armonía, paz, liberación, descubrimiento, tranquilidad, cuadros...” (Imagen 2). Se trata de un proceso grupal que fomenta el desarrollo de vínculos interpersonales (G4) durante el cual se ponen en juego cuestiones temporales y del espacio físico, siendo importante “dejarles [a las personas] su espacio y tiempo para que pu[edan] centrarse por completo en el desarrollo de la actividad” (N). Otros aspectos del espacio físico como “la accesibilidad” (E1, E7), “la temperatura” (E3), “el olor ambiental” (E3) o “lo que se ofrece” (E1) a nivel informativo y artístico interviene en la sensación de estar en un espacio seguro, concebido como un lugar “amable” (E2) “donde una persona pueda estar de cualquier manera” (E7), “donde cada uno se siente legitimado a estar” y “no se sient[e] juzgado” (E5).

Sobre la conexión entre museos y bienestar, la casi totalidad de los y las participantes consideran que actividades similares o iguales a la mediación arteterapéutica favorecen su bienestar (G2). Por parte de las profesionales, todas coinciden en que el museo puede ser un espacio potencial para el bienestar comunitario siempre y cuando se tenga en cuenta que “una institución sin interacción o sin diálogo con la comunidad, pues simplemente es un edificio vacío lleno de obras” (E6).

El hecho de que haya proyectos en marcha es una posibilidad que permite “seguir haciendo lo que ya funciona” (E4). Para ello, “tenemos a profesionales capaces de hacerlo, tenemos las instituciones que buscan formas de renovarse...” (E7). No obstante, es inevitable enfrentarse a ciertos desafíos como la cuestiones de temporalidad, propuesta de mejora más repetida en las encuestas (G8) y recogida además por las profesionales, que consideran que ésto podría ayudar a “integrar los procesos” (E4, E5). También se plantea la posibilidad de ampliar este tipo de prácticas más allá de los museos, “hacer lo que se llama extensión museística, ir a los hospitales” (E1). Pero para ello es necesario establecer “políticas intersectoriales” (E2) que contemplen que “las instituciones culturales son parte de la estructura para la salud de las personas” (E2), asegurar la difusión “de que existen esos espacios de mediación” (E6) e invertir económicamente “porque eso significa más personas expertas, profesionales, más materiales, recursos” (E7) para abordar la cuestión de que igual no hay la suficiente oferta” (E5).

8. DISCUSIÓN

Como veníamos diciendo en un principio, la historia de los museos europeos ha creado una distancia con la población general y generado una herida social. De ahí que, como corrobora Shipps (2022), ciertos grupos sociales no sientan una conexión con las instituciones museísticas. Según las profesionales entrevistadas, la mediación artística es un puente para salvar el posible distanciamiento entre los y las participantes, la institución y sus obras.

El análisis de datos de esta investigación ha mostrado que la mayoría de participantes consideran las actividades como la mediación beneficiosas. El estudio de *CultureForHealth* (2022) ha comparado los resultados de cientos de proyectos culturales y de mediación artística, obteniendo resultados esclarecedores en la relación entre los museos y la

promoción de la salud y el bienestar. Brown (2022) también señala que los procesos realizados en museos desafían a los participantes a ampliar su punto de vista, incrementando su autoestima y confianza. En comparación con otros ámbitos, Brown añade que los museos proporcionan un espacio normalizado y no clínico en el que promocionar el bienestar comunitario. Cordón (2022) también plantea que “los museos pueden llegar a consolidarse como principales activos en salud” (p. 29)

La tendencia observada durante las sesiones de mediación artística en el Museo de Arte Contemporáneo de Madrid es la de una sensación de acompañamiento, de promoción de las relaciones grupales y de reflexión y expresión emocional. Resultados similares fueron obtenidos a partir de la realización de encuestas del proyecto L-ABE en el Centro de Cultura Contemporánea Condado (Romero Perilla, 2023), donde se contrastó la experiencia de tres años de mediaciones arteterapéuticas.

En cuanto a los aprendizajes, se han observado elementos de comunicación, conexión y descubrimiento. En relación con la conexión establecida por los participantes con las obras aparecen temáticas como el color, pero también emociones y experiencias personales. Moreno Gonzalez (2010) escribe al respecto:

Aunque ciertamente la persona se proyecta inconscientemente en sus producciones, el mediador artístico no interpreta, o, mejor dicho, no expresa sus interpretaciones sobre las obras. Sí que ayuda a que cada uno encuentre su propio significado a la producción, que lo comparta con lo que la obra del compañero les sugiere, ayuda a asociar y conectar significados (p. 82)

Jury y Coles (2017) concuerdan con esta explicación al argumentar que las imágenes por sí mismas puede sugerir infinitas interpretaciones, pero que la interpretación final de cualquier obra en una mediación artística será siempre aquella que el o la participante le quiera dar. Sin embargo, sería interesante estudiar los patrones en las obras seleccionadas y la interpretación de las mismas por parte del público.

A la hora de definir la experiencia, los y las participantes optaban por palabras como conexión, precioso, emoción, alegre, autoconocimiento, compartir, interesante. Las profesionales entrevistadas, por su parte, distinguían la mediación arteterapéutica realizada en el MAC de una visita más “tradicional” en cuanto a la autenticidad de lo vivido, el vínculo establecido entre las mediadoras y los/as participantes, la puesta en valor de los conocimientos y experiencias propios de cada persona y el cuidado puesto en el diseño y desarrollo de los talleres. Nana Zhvitiashvili (2020), mediadora artística y arteterapeuta, señala desde una perspectiva interdisciplinaria la implicación de las personas, la creación de narrativas compartidas e interpretaciones significativas y el acogimiento y recogimiento de las personas por partes del/la profesional como parte fundamental del proceso. Precisamente coincidiendo con el tema de la implicación, casi la totalidad de las personas que pasaron por los talleres del MAC repetirían una actividad similar, demostrando su compromiso y satisfacción con el taller.

Con respecto a la definición y diferenciación entre arteterapia y mediación artística, se ha comprobado que todavía no existe un consenso, resultando un posible tema de

investigación de manera independiente. Los estudios no parecen ponerse de acuerdo y las experiencias realizadas en otras instituciones, independientemente de atribuirse una u otra disciplina, no presentan unas pautas claras para la delimitación de las correspondientes disciplinas. Es por ello que para el desarrollo de esta investigación se propone una visión integradora a través de la mediación arteterapéutica. González-García (2020) también sugiere este tipo de perspectiva a partir de un diálogo interdisciplinar, señalando la importancia de tener presente las diferencias entre ambos ámbitos y de contar con una formación específica.

En este estudio se han mencionado numerosos proyectos referentes e incluso pioneros que desarrollan experiencias que promueven el bienestar en ámbitos culturales, también se ha considerado en las entrevistas la gran oportunidad de las colaboraciones y la riqueza de la práctica interdisciplinar y se ha probado que el museo, y específicamente si éste es mediado, es un activo en salud. Para hacerlo realidad hay que enfrentar ciertos desafíos, principalmente de reconocimiento desde las instituciones culturales y políticas, pero también de un apoyo financiero que permita la profesionalización del trabajo, la estabilidad de los proyectos y la investigación para la delimitación de las disciplinas.

Sea como fuere, tras el desarrollo de la práctica aparecen aspectos de mejora, especialmente en relación con la disposición y organización de los tiempos y a la posibilidad de un proyecto prolongado que posibilite la continuación de los procesos. En este sentido, Jury y Coles (2017) recomiendan el seguimiento de las personas involucradas en la sesión durante un tiempo tras la sesión.

9. CONCLUSIONES

9.1. Grado de alcance de objetivos

Este trabajo ha logrado los objetivos de investigación planteados. A partir de la experiencia en el Museo de Arte Contemporáneo de Madrid se han recogido datos mediante técnicas de observación con su correspondiente registro narrativo, encuestas y entrevistas. Dichos datos han sido analizados, codificados y relacionados en el apartado de resultados y análisis.

Por otra parte, la revisión bibliográfica ha permitido una exploración del concepto museo desde la teoría, desarrollando el por qué replanteamiento de la institución y sus funciones a nivel social y su relación con la salud a partir de los informes de *CultureForHealth Report* y la perspectiva de salud comunitaria. Se han revisado experiencias internacionales y nacionales realizadas desde la arteterapia y de la mediación artística en el ámbito cultural, exponiendo los posicionamientos teóricos que hay en relación con la distinción de ambas disciplinas y proponiendo una colaboración entre las mismas. Todo este conocimiento ha sido contrastado mediante entrevistas a profesionales para entender su percepción sobre la actualidad de los museos como espacios de promoción del bienestar.

A través de las encuestas cumplimentadas por los y las participantes de los talleres, pero también de las entrevistas, se ha valorado la experiencia del taller, indagando especialmente en las características definitorias del tipo de mediación realizada y sus posibilidades y desafíos con respecto a otro tipo de mediaciones o actividades en museos. A través de esta información, se han logrado indicadores sobre los componentes que hacen que una visita mediada se convierta en una experiencia significativa y promotora del bienestar.

Finalmente, también se ha conseguido obtener una relación de los desafíos y posibilidades del desarrollo del museo como espacio promotor del bienestar comunitario a través de la mediación con enfoque arteterapéutico a partir de las entrevistas a profesionales.

Con todo ello, se ha conseguido dar respuesta a la pregunta de investigación: ¿Cómo influye la mediación artística en la percepción del museo como promotor del bienestar comunitario, y cuáles son los factores determinantes, desafíos y posibilidades identificados por los y las profesionales? Las conclusiones generales obtenidas a partir de los resultados se desarrollan en el siguiente apartado.

Pero no podemos obviar las limitaciones de esta investigación. Al tratarse de un estudio de caso, la muestra empleada en este trabajo no es representativa, por lo que las conclusiones obtenidas en este trabajo son generalizaciones aplicables a un contexto similar al desarrollado en este trabajo.

A la hora de desarrollar nuevas investigaciones en esta temática, destacar buenas prácticas como el seguimiento de una metodología, la delimitación del ámbito de estudio, el descarte de datos susceptibles de ser sensibles en cuestiones de protección de datos, la realización de consentimientos informados y la inclusión de voces ajenas a la del/la investigador/a.

9.2. Conclusiones generales

El desarrollo del museo en el contexto europeo se ha distanciado de la realidad de numerosos colectivos, excluyéndolos del discurso artístico y cultural. La democratización de la cultura y la crítica a un sistema cultural y artístico elitista fue en gran medida responsable del nacimiento de nuevas formas de acercamiento a las instituciones museísticas, como es el caso de la mediación artística. La mediación artística actúa como puente conector entre los museos y la población, superando el discurso autoritario y unidireccional de las instituciones para devolverle la voz a las personas.

La Unión Europea ha reconocido que los museos son por sí mismos espacios potenciales del bienestar social al promover la reflexión, la conexión artística a través de la contemplación y la vinculación emocional. Además, la mediación artística favorece el potencial terapéutico del museo al fomentar la interacción interpersonal y poner el foco en las personas, validando sus experiencias y sentires.

En el desarrollo de actividades y experiencias en el ámbito museístico se ha llegado a un problema delimitatorio entre las disciplinas de la arteterapia y la mediación artística que aún sigue siendo sensible entre sus profesionales al no haber consenso al respecto. Desde una perspectiva integradora, se propone la mediación artística con enfoque terapéutico o

mediación arteterapéutica como una herramienta de diálogo, reflexión y descubrimiento a través del arte que tiene como prioridad el cuidado y acompañamiento de las personas desde una perspectiva holística. Sin embargo, sería interesante seguir desarrollando una definición teórica desde la práctica de ambas disciplinas, teniendo en cuenta el posicionamiento no solo de los/as profesionales sino también de las instituciones.

Las claves distintivas de este tipo de metodología son el cuidado del espacio físico (accesibilidad, temperatura, olor, selección y disposición de las obras), la conexión con la obra desde un diálogo horizontal, el acogimiento y recogimiento de las personas sin prejuicios, el respeto e integración de los procesos y emociones individuales, así como la promoción del desarrollo de vínculos interpersonales. Todo ello a través del diseño e implementación de sesiones personalizadas y flexibles ante las necesidades insurgentes del grupo, que suponen la implicación y colaboración de equipos interdisciplinares.

Los y las profesionales ven en este tipo de mediación la posibilidad de expresión a través de elementos no orales, de vinculación, de reconocimiento, pero también de vivir una experiencia artística auténtica. Sin embargo, en su desarrollo como disciplina también consideran desafíos como el desarrollo de proyectos estables integrados en las propias instituciones, el reconocimiento político y económico de la práctica para ampliar y diversificar la oferta a través de la dotación de los recursos necesarios.

Es necesario seguir investigando a través de experiencias para corroborar los resultados de investigaciones como la que propone el presente trabajo, teniendo en cuenta diferentes perspectivas, para perfeccionar la práctica y ampliar el conocimiento sobre la misma.

Referencias

- Amara, L. (2006). Museo abierto: arte contemporáneo, cotidiano urbano y transformación social. En López Fdez. Cao, M. (Coord.), *Creación y posibilidad: Aplicaciones del arte en la integración social* (pp. 378-392). Fundamentos.
- Ávila Valdés, N (2021). investigación en salud basada en las artes. Reflexiones desde la experiencia Madrid Salud. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 12(2), 820-845. <https://doi.org/10.21501/22161201.3466>
- Brown Treadon, C., Hartman, AA., Scheinberg, P., Dumlao, K, Reyhani Ghadim, M., López Torres, M., Sabbaghi, V., Pousty, S., Garfield, A., Shipp, R., Legari, S., Sayward, C., Capot, M. y Daugherty, L. (2022). *Museum-based Art Therapy: A Collaborative Effort with Access, Education and Public Programs*. Routledge.
- Callejón Chinchilla, M.D., Granados Conejo, I.M. (noviembre de 2012). *Mediación, intervención y/o arteterapia*. I Congreso Internacional de intervención psicosocial, arte social y arteterapia. Universidad de Murcia, Murcia, España.
- Coller, X. (2005). Estudio de Casos. *Cuadernos Metodológicos*, 30. CIS.
- Cordón A. (2023). Receta Cultural: El papel de la arteterapia en espacios culturales y museos como recurso activo de salud. *Arteterapia. Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*, 18, e83428. <https://doi.org/10.5209/arte.83428>
- Cotán Fernández, A. (2016). El sentido de la investigación cualitativa. *Escuela abierta*, 19, 33-48. ISSN: 1138-6908. doi:10.32870/cor.a4n6.7134
- Espejo, B., Salvador, M.J., Yera, M. (2023). *La distancia entre A y B es la misma que entre B y A*. Ayuntamiento de Madrid.
- EuroHealthNet (6 de abril de 2022). *EuroHealthNet proporciona información para la iniciativa de ENT de la UE "Más saludables juntos"*. EuroHealthNet. <https://eurohealthnet.eu/es/publication/eurohealthnet-provides-input-for-the-eu-ncd-initiative-healthier-together/>
- EVE Innovación, Museos, Exposiciones (23 de junio de 2020). *Definición de Museo: Idas y Venidas*. EVE. <https://evemuseografia.com/2020/06/23/definicion-de-museo-idas-y-venidas/>
- Falcón Wahrman, M. (2022). *HABITAR: Niños creadores de espacio. Un estudio de caso en la exploración del espacio en la práctica arteterapéutica*. [Trabajo Fin de Máster, Universidad Autónoma de Madrid, Universidad Complutense, Universidad de Valladolid].
- Fernández, L.A. (1993). *Museología: Introducción a la teoría y la práctica del museo*. Istmo.
- Gamoneda Marijuan, A. (2023). Un museo hecho a medida. Una experiencia de acción-participación. *Arteterapia. Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*, 18, e90284. <https://doi.org/10.5209/arte.90284>
- Gamoneda Marijuan, A. (2 de diciembre de 2021). *Grupo Sur*. EducaThyssen. <https://www.educathyssen.org/programas-publicos/educacion-accion-social/grupo-sur>
- García Domínguez, L.M. y González Cortés, J.R. (febrero de 2001). *Breves anotaciones sobre el concepto de cultura en el mundo clásico*. III Jornadas de Humanidades Clásicas, Almendralejo. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2676951>

- González-García, R. (2020). La A/AR/Tografía como perspectiva metodológica inicial en programas de mediación artística basados en Arteterapia. *Arteterapia. Papeles de arteterapia y educación para la inclusión social*, 15, pp. 57-66. <https://doi.org/10.5209/arte.64935>
- ICOM (24 de agosto de 2022). *Comité Permanente para la Definición de Museo - ICOM Define Informe final (2020-2022)* [Informe final del Comité Permanente para la Definición de Museo, ICOM Define]. Asamblea General Extraordinaria, Praga, República Checa. https://icom.museum/wp-content/uploads/2022/07/ES_EGA2022_MuseumDefinition_W_Doc_Final-2.pdf
- Jansen, H. (2012). La lógica de la investigación por encuesta cualitativa y su posición en el campo de los métodos de investigación social. *Paradigmas*, 4, 39-72. ISSN: 1909-4302.
- Kant, I. (2005). *Crítica de la razón pura*. Taurus.
- L-ABE (s.f.). *¿Qué es L-ABE?*. <https://www.ucm.es/labe/que-es-l-abe>
- Laboratorio de Arte, Bienestar y Educación (2022). *Guía didáctica de la exposición "Bajo la superficie"*. Laboratorio L-ABE, Universidad Complutense de Madrid. https://www.condeduquemadrid.es/sites/default/files/2023-01/gua-dida%CC%81ctica-expo-bajo-la-superficie-1_0.pdf
- Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. *Boletín Oficial del Estado*, 294, de 5 de diciembre de 2018. <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2018-16673>
- Lledó, G. (2006). Arte contemporáneo, educación artística y diversidad cultural. En López Fdez. Cao, M. (Coord.), *Creación y posibilidad: Aplicaciones del arte en la integración social* (pp. 243-283). Fundamentos.
- Londoño Ramos, C. A. (2008). Avatares del constructivismo: de Kant a Piage. *Revista Historia de la Educación Latinoamericana*, 10, 73-96. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=86901006>
- López Fernández-Cao, M. (2015). *Para qué el arte: reflexiones en torno al arte y su educación en tiempos de crisis*. Fundamentos.
- López Gil, E. (coord., 2021). *Accesibilidad en museos: Manual de Buenas Prácticas para Profesionales e Instituciones*. Asociación de Museólogos y Museógrafos de Andalucía, AMMA. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=828934>
- Louvre (s.f.). *Groupes de la santé et du handicap*. Louvre. <https://www.louvre.fr/visiter/venir-en-groupe/groupes-de-la-sante-et-du-handicap/programmes-dedies-0>
- Madrid Salud (s.f.). *¿Qué es Madrid Salud?* Madrid Salud <https://madridsalud.es/quienes-somos/>
- Martínez Díaz, N. (2006). Reflexiones sobre arteterapia, arte y educación. En López Fdez. Cao, M. (Coord.), *Creación y posibilidad: Aplicaciones del arte en la integración social* (pp. 33-74). Fundamentos.
- Marxen, E. (2020). *Deinstitutionalizing Art of the Nomadic Museum: Practicing and Theorizing Critical Art Therapy with Adolescents*. Routledge.

- Miras-Ruiz R. (2023). TRAVESÍAS... de soledades, duelos y esperanzas. Arteterapia y Arte frente al Duelo Migratorio en jóvenes migrantes no acompañados. *Arteterapia. Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*, 18. <https://doi.org/10.5209/arte.83389>
- Monje Álvarez, C. A. (2011). *Metodología de la investigación cualitativa: Guía didáctica*. Universidad Surcolombiana.
- Montreal Museum of Fine Arts (s.f.). *Art Hive*. Montreal Museum of Fine Arts. <https://www.mbam.qc.ca/en/activities/art-hive/>
- Moreno González, A. (2022). Mediación artística y arteterapia. Delimitando territorios. *Encuentros: Revista de Ciencias Humanas, Teoría Social y Pensamiento Crítico*, 15, 32-47. <http://doi.org/10.5281/zenodo.5979840>
- Mpofu, E. (2014). *Community-Oriented Health Services*. Springer. DOI: 10.1891/9780826198181
- Museo de Arte Contemporáneo de Madrid (s.f.). *Accesibilidad*. <https://www.madrid.es/portales/munimadrid/es/MuseoMuniArteContem/Museo-de-Arte-Contemporaneo/?vgnnextfmt=default&vgnextoid=d6b0744554b6b010VgnVCM100000d90ca8c0RCRD&vgnnextchannel=089c453d3df2f010VgnVCM1000000b205a0aRCRD&idCapitulo=12205965>
- Naciones Unidas. (1948). *Declaración Universal de los Derechos Humanos*.
- OMS (1946). *Constitution of the World Health Organization*. WHO <https://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd47/EN/constitution-en.pdf?ua=1>
- ONU: Asamblea General, *Declaración Universal de Derechos Humanos*, 217 A (III), 10 Diciembre 1948, <https://www.refworld.org/es/leg/resolution/unga/1948/es/11563> [accedida 28 May 2024]
- Pan American Health Organization (6-12 de septiembre de 1978). *Declaración de Alma-Ata*. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS. <https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2012/Alma-Ata-1978Declaracion.pdf>
- Peters, T. (2019). ¿Qué es la mediación artística? Un estado del arte de un debate en curso. *Córima, Revista de Investigación en Gestión Cultural*, 4(6).
- Pino Díaz, D. (2022). Hegemonía y cultura popular: Gramsci y Raymond Williams sobre la memoria de la cultura como proceso de totalidad. *Estudios sobre las Culturas Contemporáneas*, nº 55 (vol. XXVII), 175-200.
- Rada Cadenas, D.M. (2007). El rigor en la Investigación Cualitativa: Técnicas de Análisis, Credibilidad, Transferibilidad y Confirmabilidad. *Sinopsis Educativa Revista Venezolana de Investigación*, 7 (1), 17-26.
- Robledo Martín, J. (2008). Observación Participante: el registro. *Nure Investigación*, 49, 1-5.
- Romero Perilla, I.M. (2023). *L-ABE, Laboratorio de Arte, Bienestar y Educación, alcance de la mediación arteterapéutica en espacios culturales* [Tesis de maestría no publicada]. Universidad Complutense de Madrid.
- Silverman, L.H. (s.f.). *Los museos en una nueva era: los visitantes y la construcción de significado*. IlamDocs. <https://ilamdocs.org/lector/2812/>

- Stake, R.E. (2003). *Case studies*. En N. K. Denzin y Y. S. Lincoln (Eds.), *Strategies of qualitative inquiry* (2ª Ed.) (pp. 134 - 164). Sage.
- Stake, R.E. (1999). *Investigación con estudio de casos [The art of case study research]*. Morata S.L.
- Sola B. (2023). La vídeo carta como método de creación en el ámbito de la salud mental a partir del proyecto La rara troupe. *Arteterapia. Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*, 18. <https://doi.org/10.5209/arte.83206>
- Subdirección General de Museos y Exposiciones. DG de Bibliotecas, Archivos y Museos. Área de Gobierno de Cultura, Turismo y Deporte (2022). *Memoria de los museos y exposiciones municipales de Madrid 2022*. Autor.
- Ugena Candel T. (2023). Introducción Monográfico Arteterapia y Museos. *Arteterapia. Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*, 18. <https://doi.org/10.5209/arte.90483>
- UNESCO (26 de julio-9 de agosto de 1982). *Declaración de México sobre las políticas culturales: Conferencia mundial sobre las políticas culturales* [Presentación en papel]. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura.
- Vargas Jiménez, I. (2012). La entrevista en la investigación cualitativa: nuevas tendencias y retos. *Revista Calidad en la Educación Superior*, 3(1), 119-139. ISSN:1659-4703.
- Vitorelli Diniz, K., Almeida Magalhães, A., Santos Campos, C.C., Garcia Lopes, C., Mônica Ribeiro, P., Mendes, M.A. (2014). Hablando de la Observación Participante en la investigación cualitativa en el proceso salud-enfermedad. *Index de Enfermería*, 23(1-2), 75-79. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962014000100016>
- Vivar, C.G., Arantzamendi, M., López-Dicastillo, O. y Gordo Luis, C. (2010). La Teoría Fundamentada como Metodología de Investigación Cualitativa en Enfermería. *Index de Enfermería*, 19(4), 283-288.
- Zbranca, R., Dâmaso, M., Blaga, O., Kiss, K., Dascl, M. D., Yakobson, D., & Pop, O. (2022). *CultureForHealth Report. Culture's contribution to health and well-being. A report on evidence and policy recommendations for Europe*. CultureForHealth. Culture Action Europe. https://www.cultureforhealth.eu/app/uploads/2023/02/Final_C4H_FullReport_small.pdf
- Zhvitiashvili, N. (2020). From isolation to relation: Reflections on the development of museum-based Art Therapy in Russia, en Coles y Jury (Eds.) *Art Therapy in Museums and Galleries: Reframing Practice*. Jessica Kingsley

Anexos

ANEXO 1. Formato de propuesta de diseño de sesión

SESIÓN 6. RECONEXIÓN				
EVENTO:		ÁMBITO		
INSCRIPCIÓN		FECHA		HORA
		CIUDAD		LUGAR
PARTICIPANTES		ACOMPÑANTES		
RESPONSABLES				
OBJETIVOS DEL TALLER				
EJES DEL TALLER				
TÍTULO DEL TALLER				
MATERIALES	<u>Materiales artísticos:</u> <u>Mobiliario:</u>			

ESQUEMA de la actividad + TIEMPOS	
LUGARES + DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	<p>LLEGADA - ENTRADA CONDEDUQUE / VESTÍBULO DEL MAC</p> <p>VISITA - SALA DE EXPOSICIÓN</p> <p><i>Preguntas para abrir el diálogo en conexión al objetivo:</i></p> <p>TALLER CREATIVO - DESPACHO DE RAMÓN GÓMEZ</p> <p>CIERRE</p> <p>FINAL</p>

OBSERVACIONES	

ANEXO 2. Propuesta de diseño de taller de mediación arteterapéutica

SESIÓN 6. RECONEXIÓN					
EVENTO:	Mediación L-ABE	ÁMBITO	Taller de mediación arteterapéutica en espacios museísticos - Ámbito sociocultural		
INSCRIPCIÓN	Contacto directo con el equipo L-ABE	FECHA	20/11/23	HORA	11:00 a 13:00h.
		CIUDAD	Madrid	LUGAR	Conde Duque – Museo de Arte Contemporáneo
PARTICIPANTES	8 participantes (3 mujeres y 5 hombres) + 2 trabajadoras Entre 40 y 60 años aproximadamente, salvo algunos participantes de 30.	ACOMPÑANTES	<ul style="list-style-type: none"> - Marisa Jimeno Gallego - Trabajadora social - Saray Guzmán - Terapeuta ocupacional 		
RESPONSABLES	<ul style="list-style-type: none"> - Katie Grant - María Peinado - M^a Ángeles Salvador 				
OBJETIVOS DEL TALLER	<ul style="list-style-type: none"> - Acompañar procesos individuales. - Adquirir información y herramientas útiles que puedan ser implementadas fuera del museo. - Trabajar desde lo corporal: la distancia, la desconexión y la reconexión. - Pensar cómo podemos reconectar, qué cosas lo facilitan. - Pensarse a través de la obra. - Poner en valor las interpretaciones individuales. 				
EJES DEL TALLER	<ul style="list-style-type: none"> - La distancia. - La desconexión con el entorno y con nosotros mismos. - Métodos de reconexión. 				
TÍTULO DEL TALLER	RECONEXIÓN				
MATERIALES	<p><u>Materiales artísticos:</u> materiales artísticos variados, lanas, telas, rotuladores, ceras, cartulinas de colores, folios...</p> <p><u>Mobiliario:</u> sillas, mesas, manteles, hervidor</p>				

OBRA ELEGIDA + Algo relevante	<ul style="list-style-type: none"> - López, J. (2022). <i>Groundshot (A=*:H)</i> [Barra metálica y silicona]. Colección Mariano Yera - Calvo, C. (1998). <i>Ventana para mis sueños</i> [Técnica mixta, collage y pan de oro sobre madera]. Colección Municipal del Museo de Arte Contemporáneo de Madrid
ESQUEMA de la actividad + TIEMPOS	<ul style="list-style-type: none"> - 11:00-11:05 (5') Bienvenida y presentación - 11:00-11:10 (5') Historia del museo y presentación de L-ABE - 11:10-11:15 (5') Contextualización exposición - 11:15-11:45 (30') Visita dialogada a la exposición - 11:45-12:00 (15') Descanso - 12:00-12:40 (40') Taller creativo - 12:40-12:55 (15') Puesta en común - 12:55-13:00 (5') Encuestas de satisfacción
LUGARES + DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	<p>LLEGADA - ENTRADA CONDEDUQUE / VESTÍBULO DEL MAC</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se da la bienvenida al público participante en la entrada del edificio. - Se realiza la presentación de los participantes y se les plantea la siguiente pregunta: ¿Qué te hace sentir conectado/a? - Se comparte la historia del museo. Al haber participantes que ya han realizado visita anteriormente, se propone que se cuenten lo que sepan los unos a los otros. <ul style="list-style-type: none"> - <i>Preguntar si alguien necesita ir al baño antes de subir a la sala de exposición.</i> - <i>Informar de la posibilidad de subir en ascensor.</i> <p>VISITA - SALA DE EXPOSICIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se realiza la contextualización de la exposición. - Deriva libre. - Visita dialogada de las obras seleccionadas. <p>Preguntas para abrir el diálogo en conexión al objetivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Has visto alguna conexión entre las obras? - ¿Qué te sugiere la obra? ¿Te recuerda a algún elemento de tu día a día? - ¿Cómo te hace sentir? - ¿Conectas con la obra o te causa rechazo? Si te causa rechazo, ¿qué necesitarías para sentirte conectado/a? - ¿Hay algún elemento reconocible? - ¿Qué historia anterior piensas que tiene? <p>TALLER CREATIVO - DESPACHO DE RAMÓN GÓMEZ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ejercicio corporal - Propuesta creativa: creación libre a través de la pregunta detonante ¿qué necesitas para sentirte conectado? <p>CIERRE</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Cómo has vivido el proceso? - ¿Qué valor ha tenido? <p>FINAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se hace entrega de encuesta
OBSERVACIONES	Realizar una pausa para fumar.

ANEXO 3. Formato de encuesta



LA DISTANCIA ENTRE A Y B - Visita mediada y taller de Arteterapia.

Fecha:

Colectivo:

ARTE

¿Qué obra de arte contemporáneo te ha llamado más la atención y por qué?.

BIENESTAR

¿Considera que estas actividades culturales favorecen su bienestar?

Sí No

Gracias a esta actividad cultural me he sentido acompañado/a o integrado/a.

Totalmente de acuerdo De acuerdo Indeciso En desacuerdo Totalmente en desacuerdo

○ ○ ○ ○ ○

Esta actividad ha facilitado que establezca relaciones de grupo.

Totalmente de acuerdo De acuerdo Indeciso En desacuerdo Totalmente en desacuerdo

○ ○ ○ ○ ○

Esta actividad me ha servido para reflexionar sobre mis emociones y sentimientos.

Totalmente de acuerdo De acuerdo Indeciso En desacuerdo Totalmente en desacuerdo

○ ○ ○ ○ ○

EDUCACIÓN

¿Qué has aprendido nuevo en L-ABE hoy?

Elige sólo una **palabra** para definir tu experiencia en L-ABE

¿Le gustaría participar en actividades similares?

Sí

No

¿Qué te hubiera gustado cambiar o añadir?

Muchas gracias por contestar, tu valoración nos hace mejorar.

ANEXO 4. Formato de registro: narrativas

N.º Sesión:	Fecha:	Lugar:	N.º de Participantes:
Narrativa hecha por:		Modificaciones hechas por:	
Link a la ficha técnica:			

TÍTULO DEL TALLER	
DESCRIPCIÓN	
TEMÁTICA	
OBJETIVOS	
OBRA ARTÍSTICA SELECCIONADA	
PROPUESTAS DE TALLER	LLEGADA - PUERTA PRINCIPAL PATIO CENTRAL MUSEO DE ARTE CONTEMPORÁNEO MESAS DEL DESPACHO DE RAMÓN GÓMEZ
MATERIALES Y RECURSOS	<u>Materiales artísticos:</u> <u>Mobiliario:</u>

NARRATIVA	
<u>VISITA A LA EXPOSICIÓN</u>	
<u>TALLER DE CREACIÓN</u>	
<u>CIERRE</u>	
Link a imágenes de la sesión	
<u>OTRAS NOTAS SOBRE LOS HALLAZGOS</u>	Feedback de la sesión de seguimiento
<u>OTRAS NOTAS SOBRE LAS OBRAS</u>	Detalle sobre las obras empleadas durante la mediación

ANEXO 5. Formato de propuesta metodológica

Propuesta Metodológica de evaluación de la sesión	
Bienvenida (presentación equipo, edificio - contexto de la exposición)	Aspectos positivos:
	Oportunidades de mejora:
Visita a la exposición (deriva y diálogo con la obra)	Aspectos positivos:
	Oportunidades de mejora:
Momento de creación	Aspectos positivos:
	Oportunidades de mejora:
Cierre - final	Aspectos positivos:
	Oportunidades de mejora:

ANEXO 6. Guión de entrevistas

Preguntas entrevistas
<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué significa para ti el concepto “espacio seguro”? 2. Durante tu experiencia en el taller del MAC, ¿consideras que se estableció un espacio seguro y por qué? 3. ¿Qué importancia tiene para ti como profesional el poder participar en este tipo de iniciativas con tu grupo/organización? 4. Y a nivel personal ¿cómo valoras la experiencia? 5. ¿Crees que la mediación ayuda a acercar el arte a los participantes? 6. ¿Consideras que hubo alguna diferencia entre el tipo de mediación realizada en el MAC y una visita guiada tradicional? 7. ¿Qué beneficios y desventajas crees que tiene? 8. ¿Interviene la mediación en la transformación de la visita al museo en una experiencia significativa? 9. ¿Cuáles son para ti las claves para que la visita al museo sea una experiencia significativa? 10. ¿Crees que actualmente los museos cumplen esos requisitos? 11. ¿A qué desafíos y posibilidades consideras que se enfrentan los museos al implantar este tipo de actividades cara al futuro? 12. Teniendo en cuenta todo lo comentado anteriormente, ¿piensas que los museos son espacios de promoción del bienestar comunitario?

ANEXO 7. Consentimiento informado sesiones



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

D. / Da., mayor de edad y con DNI, por medio del presente escrito:

- I. Autoriza al MUSEO DE ARTE CONTEMPORÁNEO DE MADRID, en asociación con LABE, al almacenamiento de datos de carácter personal facilitados a dichas entidades con la condición de que se asegure el trato ético y responsable de los mismos y no se compartan con terceros.

- Sí
 No

- II. Autoriza al MUSEO DE ARTE CONTEMPORÁNEO DE MADRID, en asociación con LABE, a la realización de fotografías en el contexto de la sesión de mediación y a su difusión en redes sociales.

- Sí
 No

- III. Autoriza al equipo LABE a la utilización de los datos recabados durante la sesión de mediación, bajo estricta confidencialidad y protección del anonimato del/la participante, en el desarrollo de sus investigaciones académicas.

- Sí
 No

En Madrid a de de 20.....

Firmado

ANEXO 8. Consentimiento informado entrevistas



DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LA PARTICIPACIÓN EN UNA ENTREVISTA Y USO DE DATOS CON FINES ACADÉMICOS

Por la presente, le hago partícipe de la labor que desde el Máster de Arteterapia y Educación Artística para la Inclusión Social, de la Universidad Complutense de Madrid, se realiza con el objetivo analizar el potencial del museo como espacio público para el bienestar comunitario a través de las mediaciones culturales con enfoque arteterapéutico. La recopilación de dicho material se está llevando a cabo con fines exclusivamente académicos, concretamente para la realización del Trabajo de Fin de Máster. El proceso de recopilación y tratamiento de la información será desarrollado por la alumna Dña. María Peinado Sacristán, con DNI 51XXXX60H.

Para poder alcanzar dichos objetivos es necesario realizar una entrevista que versará sobre su experiencia en uno de los talleres realizados en el Museo de Arte Contemporáneo de Madrid y su interés en la temática de arte y bienestar. La grabación y transcripción de la presente entrevista será el contenido susceptible de ser publicado. Toda la información recopilada a lo largo del proceso será tratada con las exigencias requeridas por la legislación vigente en relación a la protección de datos. Es por ello que, D./Dña. _____, con DNI _____, manifiesta que:

1. He leído y comprendido toda la información señalada en esta declaración.
2. He sido informado/a de los objetivos principales de la actividad desarrollada.
3. He sido informado/a de que los resultados obtenidos de las entrevistas serán empleados e incluidos como material de TFM, cosignando el código identificativo elegido por el entrevistado.
4. He sido por lo tanto informado/a de que los resultados de esta experiencia serán protegidos con las garantías que establece la legislación vigente (Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal).
5. He sido informado/a de que el interesado puede negar su permiso a la publicación del contenido de la entrevista.

Y, tras su lectura,

autorizo a publicar el contenido transcrito de la entrevista bajo el nombre de _____.



- autorizo a publicar el contenido transcrito de la entrevista bajo las siglas _____.
- no autorizo a publicar el contenido transcrito de la entrevista realizada.

Firma:

En _____, a ____ de _____ de 2024.

ANEXO 9. Categorías emergentes encuestas

Nº	Categoría	Subcategoría	Frecuencia
1	Comunicación		
		Diálogo	11
		Expresión artística	5
2	Conexión		
		Comunidad/grupo	3
		Vínculo	10
		Emoción	10
3	Descubrimiento		
		Mirar	8
		Valorar/reflexionar	6

ANEXO 10. Categorías emergentes narrativas

Nº	Categoría	Subcategoría	Frecuencia
1	Mediación		16
		Características	3
		Desafíos	5
		Oportunidades	8
2	Experiencia - proceso		34
		Tiempo	10
		Espacio físico	5
		Emociones	19
3	Conexión artística		36
		Compartir	21
		Testimonios	15

ANEXO 11. Categorías emergentes entrevistas

Nº	Categoría	Subcategoría	Entrevista directa MAC	Entrevista Soule m	Entrevista Magisterio	Entrevista Sema na Ciencia / PDI	Entrevista F. Manantial	Entrevista ESO	Entrevista comp . MAC	Frecuencia total
1	Mediación		9	8	9	5	16	14	12	73
		Características	7	6	7	4	7	11	7	49
		Posibilidades -mediación	1	1	0	0	6	0	2	10
		Desafíos-mediación	1	1	2	1	3	3	3	14
2	Experiencia		8	6	5	7	6	8	11	51
		Espacio seguro	7	2	0	3	4	5	6	27
		Conexión artística	1	3	1	4	1	3	4	17
		Proceso	0	1	4	0	1	0	1	7
3	Museos y bienestar		8	7	9	6	7	15	4	56
		Actualidad	6	2	5	2	3	5	2	25
		Posibilidades -museos y bienestar	1	2	2	2	2	2	1	12
		Desafíos-museos y bienestar	1	3	2	2	2	8	1	19
Total codificaciones										187

ANEXO 12. Relación de categorías según datos

Encuestas	Narrativas	Entrevistas
1. Comunicación	1. Mediación	1. Mediación
Diálogo	Características	Características
Expresión artística	Desafíos	Oportunidades-mediación
2. Conexión	Oportunidades	Desafíos-mediación
Comunidad/grupo	2. Experiencia-proceso	2. Experiencia
Vínculo	Tiempo	Espacio seguro
Emoción	Espacio físico	Espacio físico
3. Descubrimiento	Emoción	Conexión artística
Mirar	3. Conexión artística	d. Proceso
Valorar/reflexionar	Compartir	3. Museos y bienestar
	Testimonios	Actualidad
		Oportunidades-museo
		Desafíos-museo