

# Creatividad, arte terapia y autismo. Un acercamiento a la actividad Plástica como proceso creativo en niños autistas

## *Creatividad, arte terapia y autismo Un acercamiento a la actividad Plástica como proceso creativo en niños autistas*

M.<sup>a</sup> Isabel FERNÁNDEZ AÑINO

Universidad Complutense de Madrid

Recibido: 5 de abril de 2003

Aprobado: 8 de mayo de 2003

### RESUMEN

Este artículo está estructurado en tres partes: En la primera se hace una breve introducción a la Creatividad y al Arte terapia. La segunda comprende un estudio aproximado del síndrome, algo necesario para saber a quien nos dirigimos. La tercera analiza los diferentes recursos de la expresión plástica, materiales que se han utilizado y experiencias realizadas. Es aquí donde se centrará todo el trabajo de campo que se ha llevado a cabo como primera aproximación a este gran mundo que es el Autismo.

### PALABRAS CLAVE

Arte terapia.  
Creatividad.  
Autismo.  
Expresión plástica.

### ABSTRACT

This paper has been divided into three sections. In the first section a brief summary from the introduction to the Arte therapy and Creativity is done. The second section contains a near studio from the syndrome, something necessary in order to know who we are talking to;. The third section analyze different resources from the plastic expression, materials used and experiences realized. It is here where all the field work, that has been done as a first experience to this great world called Autism, will be centered.

### KEY WORDS

Art therapy.  
Creativity.  
Autism.  
Plastic expression.

**SUMARIO** I. Parte: 1. Arte terapia en personas autistas. 2. Pequeña historia sobre arte terapia. 3. Hacia una definición. 4. Breves apuntes sobre creatividad. II. Parte: 1. El autismo: historia y síntomas generales. 2. Historia. 3. Síntomas generales. 4. Juego simbólico e imaginación en los niños autistas. 5. ¿Se podría hablar de creatividad en los niños autistas? 6. Las experiencias creadoras en los individuos con deficiencias. III. Parte: 1. La expresión plástica como instrumento didáctico. Trabajo de campo: 1. Contexto. 2. Intervención en el aula. 3. Conclusión.

En el trasfondo, algo que está detrás de la preparación técnica del investigador, han de estar muy vivas las raíces morales y altruistas de las que obligadamente ha de nutrirse un trabajo tan agotador como el exigido por la recuperación humana de estos niños autistas.

José Luis Pinillos

Los niños especiales y de entre ellos los niños autistas, plantean cuestiones, preguntas, incógnitas de cómo aprovechar aquellos resquicios de comprensión que puedan ayudarle en su proceso de adquisición de conocimientos.

Cuando se piensa en una persona autista, pueden aparecer conceptos como «mutismo», «opacidad», «soledad», «silencios». No se puede mirar el autismo como algo inmóvil. Aunque el trastorno posee rasgos comunes, existen distintos niveles de profundidad, y aún dentro de dichos niveles cada individuo es diferente, cada individuo es un caso único.

La incapacidad para relacionarse de forma normal con las personas y las situaciones desde el comienzo de la vida, de prever acontecimientos en función de experiencias pasadas y presentes, de comprender los estados mentales de las emociones y determinadas conductas como el engaño, la ironía, el doble sentido y otras conductas más, hace del autismo un mundo caótico que necesita ayuda externa para dar sentido a la experiencia y a la acción.

## I. Parte

### 1. Arte terapia en personas autistas

En lo referente al enfoque básico de la investigación, los datos que pudiéramos considerar como antecedentes se reducen a experiencias aisladas y distintas a los supuestos que en este trabajo se van a exponer.

En diferentes partes del mundo: Inglaterra, EE.UU. (Carolina del Norte), Alemania y Japón, se están realizando actualmente una serie de investigaciones sobre Arte terapia orientada a Autistas, con muy buenos resultados y un esperanzador futuro. Incluso en Inglaterra ya se ha escrito una tesis doctoral referida a este tema: «*Evans, K. R. (1997) Art therapy and the development of communicative abilities in children with autism. PhD Thesis. University of Hertfordshire, UK*».

En España existe un centro, en Burgos, que se ha dedicado a desarrollar la expresión artística como medio de ayuda y expresividad para estos niños, llegando a realizar dos grandes exposiciones de los trabajos realizados en el Centro por toda Europa. Fuente importante de documentación es la 1.<sup>a</sup> *Exposición Internacional Itinerante de Arte de Personas con Autismo*, que nació en Burgos (1997) y ha recorrido varios países de Europa a través de la Asociación Internacional de Autismo-Europa y la Federación Autismo España. La 2.<sup>a</sup> exposición se realizó en el año 2000.

Pocos, más bien casi ninguno, son los que han escrito a cerca de la «creatividad» en los niños autistas, ya sea porque parece imposible que estos niños a causa de su problema puedan tenerla, o porque aún no parece interesar mucho debido a su gran complejidad. Si que se ha escrito bastante sobre los tan aislados casos especiales, llamados «idiot savant», que en la

mayoría de las ocasiones son niños con niveles altos de inteligencia y que suelen tener estos «islotos de habilidad». Son los que se denominan «niños con síndrome de Asperger» o autistas de alto nivel.

## 2. Pequeña historia sobre arte terapia

La importancia del arte en la educación y en su aspecto terapéutico está generalmente reconocida hoy en día entre filósofos, educadores, psicólogos y algunos artistas. Los educadores artísticos, Read (1955), Lowenfeld y Brittain, (1967), y Eisner (1971) han estudiado sistemáticamente la naturaleza del arte y su aplicación al sistema escolar.

Este tema tiene que ver con la Pedagogía educacional artística porque dentro de su marco de aplicación (Read (1956)) está el desarrollo de la madurez psíquica, llevando la expresión espontánea del dibujo, a la exteriorización sin trabas de las actividades mentales del pensamiento, sentimiento, etc.

Al tiempo que el Arte Terapia como medio de autoexpresión y comunicación está reconocida como un poderoso apoyo al tratamiento diagnóstico e investigación en la salud mental, en Norteamérica y algunos países europeos está muy reconocido, en cambio en nuestro país es prácticamente desconocida para la gran mayoría de la gente. Al que más o al que menos le resulta común el término de psicoanálisis, la interpretación de los sueños, pero por desgracia y aunque comparte las mismas bases, el término de Arte Terapia es mucho menos familiar.

El Arte Terapia brinda un medio de comunicación no verbal y alternativo a aquellas personas cuya utilización del lenguaje o comprensión de las palabras es parcial o inexistente. Lo más importante en el Arte Terapia es la persona y el proceso.

Aunque los conceptos de comunicar ideas personales a través del arte y de conseguir cierto sentimiento de bienestar como resultado de crear arte son muy antiguos, la disciplina del Arte Terapia, que no es ni más ni menos que la encarnación de tales conceptos, es muy nueva. Los primeros libros sobre este tema datan de finales de la década de 1940, cuando Margaret Naumburg formuló por primera vez teorías concernientes al uso terapéutico de la expresión gráfica.

«En 1915, **Margaret Naumburg** fundó el Walden School en la Ciudad de Nueva York, una escuela progresista que estableció la visión psicoanalítica básica acerca de la importancia del inconsciente en la educación así como en psicoterapia (Naumburg, 1966, p. 30). En Walden, Naumburg puso en práctica su convicción de que el desarrollo emocional de los niños, criados a través de estímulos de expresión creativa espontánea motiva el mismo aprendizaje, y que debe tomar prioridad ante el acercamiento intelectual tradicional de la enseñanza en un plan regularizado de estudios» (Frank in Detre et al., 1983, p. 113).

Escribió «Un Método Directo de Educación» donde hizo el borrador de «Primera aplicación del psicoanálisis a la educación en el EE. UU. 1917» (p. 113). En su ensayo Naumburg escribió:

En el presente, nuestros métodos de educación han tratado sólo con el consciente o con la superficie de la vida mental del niño. La nueva psicología analítica, sin embargo, ha demostrado que la vida mental inconsciente que es la base de los instintos del niño, juega un papel mayor que el consciente. La nueva psicología ha destapado la verdadera naturaleza del pensamiento primitivo y ha mostrado que todavía se mantiene vivo en el ser mental inconsciente del adulto así como en el niño...

Este descubrimiento de las fuentes fundamentales del pensamiento y la acción debe provocar un reajuste ahora en la educación (Naumburg citado por (Frank in Detre et al., 1983, p. 113).

Creía en el arte como una forma de «discurso simbólico» básico a toda la educación y se convenció que «la expresión de arte espontánea también era básica al tratamiento de la psicoterapia» (Naumburg, 1966, p. 30).

Hubo también otras mujeres terapeutas que siguieron este camino del Arte Terapia. Ellas fueron haciendo nuevas aportaciones y supliendo carencias. Por ejemplo:

**Florence Cane** que, en un momento cuando la mayoría de la enseñanza del arte significaba una instrucción en habilidades con el realismo como la meta, comprendió la importancia de las emociones como una fuente para la creatividad.

Florence Cane, vino a enseñar arte a Walden aproximadamente hacia 1920. Según una de sus hijas, F. Cane criticó el arte que allí se enseñaba porque «estaban aplastando la creatividad y la individualidad» y le pidió a Margaret Naumburg que permitiera su experimento con una clase (Robinson, 1983, el ii de la p.).

«F. Cane desarrolló métodos para ayudar a los niños a liberarse del estereotipo dibujando y pintando. Éstos métodos incluyeron, entre otros, el uso del movimiento, sonidos, y la técnica del garabato. Tenía como meta liberar las barreras, evocando un tipo de asociación libre, y así alcanzando a la fantasía y al inconsciente. »

**Edith Kramer** decía: «Yo pienso en mí como un pintor y como un terapeuta de arte, no médico, sino terapeuta de arte—qué significa también que entendiendo algo sobre el trabajo clínico, soy un terapeuta de arte que realmente usa el arte como terapia. A mí me parece que la única razón por la que uno se haría un terapeuta de arte sería que ese uno tiene algo especial que ofrecer y que sólo las artes pueden dar. Por otra parte usted podría hacerse un psicoterapeuta también» (Kramer en McMahan, 1989, pp. 107-108).

**Elinor Ulman** opinaba que « Mi punto de vista con respecto a la terapia de arte es muy duro y debe continuar significando un rango de actividades que en un extremo empieza a mencionarse la educación por el arte y en el otro extremo del rango se menciona la psicoterapia y con los usos del material visual psicoterapéutico muy estrechamente unidos. Yo me siento esperanzada ante la idea de que esto pueda establecerse como rango de actividades y no una jerarquía de actividades... Para que la terapia de arte pueda existir y realmente crecer como una disciplina independiente depende de algo que hay dentro de este rango del lado del arte en lugar del lado de la psicoterapia... esta nueva profesión depende para su existencia de los únicos valores que pueden encontrarse en el arte y el arte experimental» (Ulman, 1975).

El arte considerado como terapia comenzó en los sanatorios durante la segunda guerra mundial. Desde este nacimiento hasta 1980 no se establecieron los criterios referentes a la formación profesional de terapeutas artísticos en Gran Bretaña. Los modelos profesionales y líneas maestras para la educación han sido establecidos por la Asociación Americana de Arte Terapia, formada en 1969

A partir de 1980 y en las dos últimas décadas en particular, se ha producido una creciente conciencia de que el Arte Terapia merece el reconocimiento como disciplina independiente. La práctica graduada contribuye ahora a la profesionalización: En los Estados Unidos se ha trabajado más en esta cuestión y hay programas en algunas universidades que conceden el grado de Master en Arte Terapia; incluso se ofrecen prácticas clínicas, programas de certificados académicos y otros muchos cursos. En España también existe un programa en la Universidad de Barcelona donde se concede el Master y varios cursos adicionales preparatorios. Al igual que en Madrid donde se desarrolla el Master en Arte Terapia con una duración de dos años y con los mejores profesionales del momento. En la actualidad hay varios miles de arteterapeutas profesionales trabajando en hospitales psiquiátricos y generales, clínicas de salud mental, colegios, etc.

### **3. Hacia una definición**

Los dibujos y cuadros infantiles adquieren cada día mayor importancia dentro del proceso terapéutico. Al hablar de terapia, hay que aclarar los objetivos, medios y criterios de esta.

La terapia artística está subordinada al psicoanálisis, porque esta escuela ve en los dibujos y cuadros la posibilidad de manifestar los conflictos inconscientes. Freud, el fundador del Psicoanálisis, parte de un aparato psíquico con tres instancias, Ello, Yo y Súper yo a las que asigna distintos contenidos y funciones.

El principio terapéutico esta orientado a establecer como objetivo curativo el descubrimiento de las tendencias inconscientes (represiones) nacidas de una conciliación nula o insuficiente de intereses o deseos psíquicos contrapuestos. Los medios terapéuticos clásicos son las interpretaciones de sueños y de asociaciones en los adultos. La posibilidad terapéutica del dibujo infantil se basa también en la interpretación.

¿Porqué los dibujos infantiles son adecuados como medio terapéutico?. Los dibujos y cuadros muestran distintas cualidades comunicativas y constituyen en especial una forma de comunicación no verbal. El proceso de dibujo/pintura puede ser averbal, lo que significa que dentro del cuadro se realiza sin comentario alguno, o paraverbal, que implica que el proceso se acompaña de explicaciones (Spiz 1960). Esta forma específica de comunicación a través del dibujo y la pintura está ligada al 'Lenguaje de las imágenes», en contraste con el lenguaje verbal de los adultos.

Los niños de cuatro a once años pueden expresar mejor sus conflictos internos a través del dibujo y la pintura que por medio del lenguaje verbal. Esto se debe, a su lenguaje, todavía poco diferenciado, aunque también, a que el proceso gráfico permite expresar las situaciones con-

flictivas del Yo sin censura ni control consciente. Las representaciones de dibujos y cuadros no pertenecen sólo a lo inconsciente, sino también a lo consciente. Hay que partir de la base de que los pensamientos que se ponen de manifiesto en un dibujo en forma de recuerdos o de representaciones mentales, no son, en modo alguno una producción exclusiva del inconsciente.

Por ejemplo: un niño hace un dibujo libre, dejándole elegir los medios de expresión que prefiera. Tal situación no es nueva para él respecto a su experiencia en el jardín de infancia o en el colegio, al igual que la elección del tema será el que tenga más a mano. Así representa, por ejemplo, la situación familiar tal como él la vive. La parte que podría considerarse como producto del inconsciente es la disposición y concretización de los roles que el niño presenta gráficamente, los cuales le serían muy difíciles de explicar verbalmente. En términos psicoanalíticos, el dibujo permite una satisfacción parcial de los afectos, fantasías, etc. porque los exterioriza.

Otro aspecto de esta terapia apoyada en el arte es la que concierne a los problemas de adultos, disminuidos psíquicos o minusválidos, ya que solamente el hecho de «crear» es reconfortante y positivo; producir una imagen o un objeto artístico, propio, es lo que denomina el placer de la creación. No hay que olvidar por otra parte que la interpretación, aun siendo más complicada con los adultos, ya que tienen más barreras psicológicas, puede traer consigo la evidenciación del problema y así la solución.

La definición de Arte Terapia propuesta por la Asociación Americana de Arte Terapia es la siguiente:

El Arte Terapia proporciona la oportunidad de expresión y comunicación no verbal, por un lado mediante la implicación para solucionar conflictos emocionales como para fomentar la autoconciencia y desarrollo personal. Se trata de utilizar el arte como vehículo para la psicoterapia, ayudar al individuo a encontrar una relación más compatible entre su mundo interior y exterior.

#### 4. Breves apuntes sobre creatividad

Una de las grandes aportaciones en el siglo XX a cerca de los estudios sobre creatividad es el reconocimiento de que todos somos creativos, mas o menos, y no sólo los genios. Así como el descubrimiento y definición de la capacidad creativa como una *habilidad*, lo que supone que este talento es susceptible de ser desarrollado.

Desde el punto de vista etimológico «crear» es dar existencia a algo o producirlo de la nada. « La evolución ha pasado de ser casi exclusivamente una cuestión de mutaciones en la química de los genes, a ser cada vez más un asunto de cambio de memes (de la información que aprendemos y a nuestra vez transmitimos a los demás). Nuestro cerebro y nuestros nervios, poseedores de enorme plasticidad, modifican fácilmente su finísima estructura bajo la influencia de diversas presiones, manteniendo la huella de estas modificaciones si las presiones son suficientemente fuertes o se repiten con suficiente frecuencia<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> L. S. Vigostkii: (1982). La imaginación y el arte en la infancia. Akal. Madrid. (pag 8)

Por lo tanto la cultura que creamos determinará nuestro destino. La supervivencia ya no depende sólo del equipamiento biológico, sino de los instrumentos sociales y culturales que decidamos usar. Ser humano significa ser creativo»<sup>2</sup>.

Desarrollando el lenguaje e interpretando en símbolos escritos dicho lenguaje, el hombre ha ido acumulando experiencias del pasado. De esta manera ha podido relacionar hechos memorizados entre sí, desarrollando de esta manera una capacidad creadora de forma consciente o inconsciente.

La creatividad es un fenómeno común a todos los hombres que descansa sobre el conocimiento, la vivencia, avanzando y adentrándose en lo nuevo, ignorado y desconocido, transformándolo en una nueva vivencia. Es la meta de toda educación y psicoterapia<sup>3</sup>.

Arnold ha descrito el proceso de creación como algo organizado. En este proceso distingue los siguientes métodos mentales: análisis, síntesis y evaluación. Son los mismos métodos que recomienda Kandinsky y Lowenfeld en el estudio del arte a fin de fomentar el desarrollo de las facultades creativas.

En la vivencia artística se llega a la apertura frente a la experiencia, a la buena disposición para permitir que los estímulos se dejen sentir y que afloren asociaciones del propio mundo experimental, relacionándose entre sí y de este modo que produzcan experiencias nuevas y nuevos símbolos.

El arte desarrolla la creatividad y la creatividad es necesaria para poder resolver problemas de cualquier tipo, no sólo visuales. Mediante la creatividad, el niño desarrolla sus destrezas mentales de tal manera que el arte le sirve de trampolín para otras disciplinas.

Howard Gardner, en su libro *Arte, mente y cerebro*, sostiene que los años preescolares se postulan como la edad de oro de la creatividad, época en que todo niño irradia habilidad artística y que el declive creativo ya se observa en las aulas de educación primaria. Esto obedece sin embargo al propio proceso evolutivo de la mayoría de los niños y a una cuestión neurofisiológica ya que en las últimas investigaciones se ha demostrado que las neuronas que se tienen desde el nacimiento, a lo largo del crecimiento del niño y su evolución, van decayendo hasta que en la pubertad se pierde una gran cantidad de ellas para evitar el exceso neuronal y esto puede influir quizás en su capacidad de expresión.

Otros autores están convencidos de que al iniciarse el conocimiento del lenguaje, es decir al comenzar a hablar, se malogra el talento artístico del niño. Según dicen, es esto lo que ocurrió en el caso de Nadia, una niña autista con gran habilidad para el dibujo y una potente imaginación eidética. En lo que muchos otros autores no están de acuerdo.

---

<sup>2</sup> Mihaly Csikszentmihalyi.: (1.<sup>a</sup> Ed. 1998). Creatividad. «El fluir y la psicología del descubrimiento y la invención». Ed. Paidós. Barcelona

<sup>3</sup> Erika Landau: () El vivir creativo.

La obra creadora constituye un proceso histórico consecutivo donde cada nueva forma se apoya en las precedentes, nos dice Vigotskii. Sabiendo que la creación, en su verdadero sentido psicológico, consiste en hacer algo nuevo, se puede concluir que todos podemos crear en mayor o menor grado y que la creación acompaña normal y permanentemente al desarrollo infantil porque en el niño la imaginación creadora actúa de una forma peculiar, según el periodo de desarrollo en que se encuentre.

## II. Parte

### 1. El autismo: historia y síntomas generales

«El autismo es un trastorno heterogéneo con muchas subdivisiones que oscilan entre niveles de genialidad hasta bajo funcionamiento con retraso mental». (Temple Grandin. Artículo «How people with autism think» de *Learning and cognition in autism* Eric Schopler y Gary B. Mesibov- PLENUM PRESS).

Este trastorno conlleva una importante variación de capacidades de relación del individuo, que afecta a las capacidades simbólicas, a su lenguaje, a la capacidad de enfrentarse flexiblemente a las situaciones, implicando una «literalidad» mental que implica déficit como la ecolalia (repetición de cosas ya oídas, en vez de crear oraciones originales), tendencia a evitar interacciones, relacionarse con sus semejantes... Aparece siempre en la primera infancia del niño y es crónico, por lo tanto durará toda la vida.

En el 75% de los casos conlleva un retraso mental asociado a él y del 25% restante, un 15% implica un cociente intelectual límite.

Ángel Rivière (1997), nos da una definición de autista justificada por la investigación:

es autista aquella persona que vive como ausentes —mentalmente ausentes— a las personas presentes y que, por todo ello, se siente incompetente para predecir, regular y controlar su conducta por medio de la comunicación. Es autista aquella persona a la que algún accidente de la naturaleza (genético, metabólico, infeccioso, etc.) ha prohibido el acceso intersubjetivo al mundo interno de las otras personas. Aquel para el cual los otros —y probablemente el «sí mismo»— son puertas cerradas.

### 2. Historia

Es interesante señalar que el conocimiento del autismo como tal es relativamente moderno: **Leo Kanner** y **Hans Asperger** fueron los primeros en publicar descripciones del trastorno, en 1943 y 1944 respectivamente, y de forma independiente. A pesar de esto, ambos le dieron el mismo nombre al cuadro sintomático, *autismo*, adoptándolo del psiquiatra Eugen Bleuler, que lo refirió en 1911 haciendo mención a un trastorno básico de la esquizofrenia basado en la limitación de las relaciones con las personas y el mundo exterior.

Tanto Kanner, en Baltimore, como Asperger, en Viena, estudiaron casos de niños incapaces de mantener relaciones afectivas normales, aparentemente de forma innata.



Debido al diferente enfoque de los dos estudios, se ha dado en llamar, «Síndrome de Asperger», a los autistas de funcionamiento alto.

Los niños autistas están dominados en su conducta por una profunda soledad ignoran lo exterior y especialmente a las personas, aunque tiene buena relación con los objetos. Tanto en sus actitudes como en sus deseos, existe una necesidad excesiva por mantener la invariabilidad. Existen también en alguno de ellos «islotes de capacidad» (capacidades aisladas), generalmente relacionadas con la memoria o el cálculo.

La clasificación internacional de enfermedades promovida por la OMS, especifica los siguientes criterios para el diagnóstico de la enfermedad:

- Deficiencias cualitativas de las pautas de interacción social recíproca.
- Deficiencias cualitativas de la comunicación verbal y no verbal, y de la actividad imaginativa.
- Repertorio muy limitado de actividades e intereses.

### 3. Síntomas generales

Aunque es casi imposible reconocer el autismo antes de los tres años, los primeros síntomas pueden manifestarse antes de los dos años. A pesar de ello, en casos fronterizos, es difícil llevar a efecto un diagnóstico preciso. **Rutter** sugirió que había cuatro características esenciales para el diagnóstico del Autismo, formando así la 1.<sup>a</sup> definición categórica oficial.

1. Comienzo anterior a los 30 meses.
2. Desarrollo social dañado, el cual es distintivo y no simplemente el resultado de un retraso mental cognitivo global.
3. Desarrollo de la comunicación dañado, el cual también es distintivo y no simplemente el resultado de un retraso cognitivo global.
4. Presencia de un comportamiento inusual englobado bajo el concepto de insistencia en la monotonía, resistencia al cambio, respuestas idiosincrásicas al entorno...

El autismo es incurable, sin embargo, un adecuado tratamiento puede suavizar los síntomas, ya que no es degenerativo.

### 4. Juego simbólico e imaginación en los niños autistas

En un estudio realizado en 1978 por Lorna Wing (cuya hija era autista) en Camberwell, se llevó a cabo una identificación de todos los niños que habían sido diagnosticados como retrasados mentales fuertes o habían mostrado algunos aspectos del síndrome autista: *dificultades en las relaciones sociales e insistencia en la rutina*.

Este grupo de 158 niños fue dividido en dos. El primero, compuesto por 84 niños estaba formado por aquellos niños que exhibían los dos síntomas anteriormente mencionados, pro-

puestos por Kanner; el otro grupo estaba compuesto por 74 niños que no mostraban ninguno de los síntomas mencionados: disfrutaban con las relaciones sociales y no mostraban un comportamiento rutinario, al menos dentro de los límites señalados por su retraso mental.

Lorna Wing condujo la investigación evaluando especialmente el **juego simbólico**, en el cual juega un importante papel el nivel creativo del niño. Cada uno de los niños fue clasificado en uno de los niveles (3) de juego simbólico:

1. Carente de juego simbólico cuando el niño no utilizaba juguetes o materiales para representar objetos o personajes reales y situaciones
2. Con un juego simbólico estereotipado cuando el niño estaba dentro del juego fingido pero de una forma repetitiva pero sin aceptar sugerencias de otros niños.
3. Con un verdadero juego simbólico cuando el niño añadía nuevos temas y una mayor complejidad a su juego.

Los hallazgos fueron muy claros: la mayoría de los niños del segundo grupo (un 77%) mostraron una capacidad para el verdadero juego simbólico, mientras que una aplastante mayoría de los niños autistas (un 99%) no lo mostraban.

A partir de esta investigación Paul Harris elabora una teoría a cerca de las destrezas mentales del niño: *Los niños se ponen imaginariamente en la piel y situación de personajes e imaginan sus acciones, emociones y pensamientos*. Pero los niños autistas no son capaces de hacer esto, tienen una «enfermedad de la imaginación», no tienen capacidad imaginativa suficiente para ponerse en la piel y situaciones de los personajes

El mundo cognitivo autista se caracteriza por su inflexibilidad. Los autistas son incapaces de simular situaciones hipotéticas, tendiendo a repetir sus esquemas habituales.

Un ejemplo de esta dificultad se encuentra en algunos trabajos artísticos realizados por personas autistas con habilidades especiales para el arte, como son Nadia y Stephen Wiltshire. Sus dibujos se caracterizan por un extremado realismo.

«Stephen Wiltshire dibuja exactamente lo que ve ni más ni menos» (esto lo dijo el presidente de la Real Academia Británica de las Artes). De igual manera Nigel, un autista que reproduce exactamente obras muy complejas de piano, toca exactamente lo que oye, y no se deja influir por esquemas y conocimientos previos cuando reproduce sin errores, las obras. Un autista de alto nivel cognitivo dibujaba con obsesión baldosines de diferentes tipos. Sus dibujos, al igual que hacía Nigel al piano, ofrecían una imagen de «cognición ecoica» muy característica de las producciones autistas.

## 5. ¿Se podría hablar de creatividad en los niños autistas?

Los niños autistas tienen un problema importante que es la falta de imaginación, con respecto a esto existe un estudio realizado por Lorna Wing, psiquiatra muy conocida en el campo del autismo. Lorna Wing ha realizado trabajos muy importantes en el campo del espectro autis-

ta, es decir ha estudiado todos aquellos trastornos en que hay rasgos autistas desde el 1979. Su trabajo fue analizar cuantos eran los chicos que presentaban rasgos autistas y que tipo de características presentaban, como por ejemplo un déficit en la imaginación y en general en el juego simbólico.

Recientemente un psicólogo de la universidad de Oxford, llamado Paul Harris, ha hecho un estudio en el que se demostraba que todos esos niños tienen como característica una falta de juego de ficción espontánea, de juego simbólico espontáneo, o de juego de roles.

Entonces se puede hablar de un arte, pero de un arte muy especial, que es un arte caracterizado en algunos casos por la falta de ficción, falta de capacidad para imaginar realidades alternativas. El resultado de estas características por lo tanto, hace de este un arte muy peculiar.

## **6. Las experiencias creadoras en los individuos con deficiencias**

La creatividad durante mucho tiempo fue identificada con la inteligencia, hasta tal punto que se consideraba al individuo poco inteligente como incapaz de desarrollarse creativamente. Hoy en día esa idea se ha descartado concibiendo varios niveles según el coeficiente intelectual.

El nivel de la expresión creadora del individuo que padece alguna deficiencia mental no llega a inhibirse totalmente aunque si podrá ser limitado.

- Los individuos de menos de 30 de cociente intelectual (totalmente dependientes) no desarrollan apenas conductas creativas.
- Los de 30 a 50 de C. I. (adiestrables) tendrán cierto rendimiento.
- Los de 50 a 70 de C. I. (educables) llegaran a resultados más apreciables.

Los niños deficientes padecen frecuentes trastornos motores y del lenguaje sufriendo por tan incomunicación, alterándose su proceso de adaptación social. Por este motivo son importantes las actividades creadoras que favorezcan la organización perceptiva espacio—temporal, el control motor y la expresión espontánea.

Problemas como desequilibrio social y dificultad en el aprendizaje escolar pueden verse disminuidos mediante el desarrollo de la creatividad. De todas maneras no podemos considerar a un individuo deficiente por tener el cociente intelectual bajo, o porque presenta una perturbación en la conducta. Es más correcto considerar que hay diferentes tipos de organización mental que acarrearán dificultades de adaptación de aprendizaje.

## **III. Parte**

### **1. La expresión plástica como instrumento didáctico**

Las palabras imponen límites que es muy difícil sobrepasar. Las imágenes tienen un poder de penetración, a nivel de la mente, que sobrepasa el pensamiento discursivo, por esta razón se

entiende más que el arte es un valioso y efectivo instrumento, tanto en el campo de la terapia psicológica como en el Arte terapia (cuando sea dirigida por un experto).

Cada acto, desde el más elemental al más complejo, se manifiesta como una energía perceptiva. Se habla de percepción, y de objeto de la percepción, porque existe una mente que percibe. La mente percibe porque está capacitada para transformar formas y colores (objetos) en energía (física y mental) y, a través de los sentidos físicos, a transformar la energía en objetos (formas y colores). Está demostrado que cada color puede causar un aumento, o una disminución, de la presión de la sangre, independientemente de que el color sea lejano o cercano a las frecuencias del rojo. Se puede decir que el rojo influye, a nivel de la percepción, sobre los procesos físicos. Reflexionando, se observa con claridad que, un objeto cualquiera, puede adquirir un significado, o sea un devenir comunicativo, y que, esta comunicación, no es nada más que un intercambio de energía. Se dice 'intercambio' porque, por medio de la atención la mente proyecta energía sobre el objeto. Este concepto fundamental, la comunicación es, en primer lugar, un intercambio de energía. Esta energía existe porque es traducida por la mente en algo que podemos percibir, darle un significado, y que hasta produce una transformación en nuestros procesos físicos. La verdadera creatividad no es nada más que un tipo de comunicación, o sea de un intercambio de energía perceptiva

«Cualquier proceso de transformación creativa equivale, desde el punto de vista etiológico y simbólico, a un pasaje desde la condición de la oscuridad (caos) al tiempo de la Luz (cosmos). Todo el esfuerzo se traduce en sembrar el principio de la luz en el mar de la oscuridad. Esto es parte del proceso educativo» (Terapia de la Comunicación Creativa)

El neuropsiquiatra infantil Dr. Diez Cuervo nos dice que desde los primeros meses de edad la mano se manifiesta como el instrumento principal de conquista del mundo exterior, pero que necesitará tiempo para que los movimientos permitan una presión y una coordinación cada vez más fina para poder utilizarla como herramienta de dibujo. Además será necesario que el niño sea capaz de captar las propiedades fundamentales de los objetos, que alcance una maduración perceptiva suficiente, que domine las nociones de espacio y que identifique las imágenes que él conoce.

El dibujo es expresión (de expresar, en el sentido de extraer el jugo, exprimiendo) sólo cuando existe una intención; es decir, cuando está orientado hacia los demás, y así, al igual que un niño no aprende a hablar si vive aislado, porque no puede existir expresión verbal sin la presencia de otras personas, sin intencionalidad ni intercomunicación, el niño se expresará mediante el dibujo pensando en los demás.

Para dibujar necesitamos la maduración y la participación de muchas estructuras que componen una zona amplísima que se extiende desde el lóbulo prefrontal al lóbulo occipital del hemisferio hablante (generalmente el izquierdo) llamada «mano cerebral». Desde esa zona van a partir órdenes motoras para activar y coordinar a los músculos del antebrazo, la mano y

los dedos, se van a crear melodías cinéticas, será necesario el ajuste espacial de los movimientos, tener una percepción visoespacial correcta y, además, una planificación global de lo que se desea comunicar por medio del dibujo.

Dibujar, por tanto, es un acto voluntario complejo en el que participa el cerebro y la mente, como un sistema funcional que agrupa varios niveles y diversos componentes, cada uno de los cuales aporta su propia contribución a la estructura final de la actividad mental. (Revista educativa infantil: Jugar y Crecer. N.º 13, 1998. Edit FUNDEL)

## Trabajo de campo

### 1. Contexto

El colegio está situado en las inmediaciones de un barrio residencial de clase alta.

Las instalaciones están adecuadas al tipo de alumnado asistente. El personal se compone de varios profesores, voluntarios y personal de cocina, de aseo y otro tipo de personal, además del Director del centro y psicólogos especializados.

La asistencia al centro ha de ser preparada con antelación para que los niños no rompan bruscamente su rutina. Al llegar al centro el director nos comunica cual será nuestra ubicación, qué aula y con qué profesor. Nos da unas pautas como iniciación. Se han de llevar escritas unas memorias, seguir un guión y la primera semana sólo será observación

Para ayudarnos en el seguimiento de la investigación, nos confeccionamos un guión similar al que se muestra en esta tabla 1.

Fecha				
Horas	Actividad	¿Qué hace o dice la profesora?	¿Qué hace o dice el niño?	Mi opinión
10 - 11				
11 - 12				
12 - 12'30	RECREO			
12'30 - 1'30				
1'30 - 2'30	COMIDA			
Tarde	<i>No se asiste a las clases de la tarde</i>			

En el aula que se realizarán las prácticas hay una profesora y cuatro niños que son los de mayor edad cronológica del centro.

Los niños que ocupan este aula son dos chicos y dos chicas.

- Una niña de 12 años (cronológicos) con rasgos autistas y un trastorno generalizado del desarrollo.

- Un chico de 17 años (cronológicos) que es el típico autista de Kanner con retraso moderado, habla mucho y es prácticamente autónomo.
- Una chica de 18 años (cronológicos) con un retraso del desarrollo según su informe, relacionado con Síndrome de West
- Otro niño de 12 años (cronológicos) y diagnosticado con un trastorno generalizado del desarrollo inespecífico y disfasia semántico-pragmática

Todos ellos tienen rasgos autistas en mayor o menor grado.

Los niños han de llevar una rutina diaria para que puedan aprender con la estabilidad y seguridad necesaria. Muy poco a poco se irán haciendo modificaciones según las necesidades y evolución de cada uno y del grupo en general.

Como una muestra aproximada de la cotidianidad referiré, a modo de diario, un día cualquiera de las clases que se han observado y que aparecen expuesta en esta tabla 2

Fecha 4 de Octubre de 1999				
Horas	Actividad	¿Qué hace o dice la profesora	¿Qué hace o dice el niño?	Mi opinión
10 - 11	Carteles	¿Qué día es hoy? ¿Qué tiempo hace? ¿En qué vamos a trabajar hoy? ¿Qué vamos a comer?	Lunes Sol Lino (comprar) Coger Menú	
11 - 12	Agenda	Dibujar anticipando todo lo que se va a hacer hoy: Ordenador Lista de la compra A las 11:30 ir a comprar Comprar y volver	Ramiro lo repite exactamente. María no habla, tan sólo de vez en cuando repite algo pero se le muestra todo para que atienda	
12 - 12:30	RECREO	Salir al patio con los demás chicos	Van y vienen	
12:30 - 1:30		Ultima actividad, lavado de manos y bajar a comer		
1:30 - 2:30	COMIDA			
Tarde		Yo no asisto a las clases de la tarde		

El periodo observacional es muy importante para poder encarar sin miedo y un mínimo de conocimientos el difícil trabajo del trato con los niños autistas

## 2. Intervención en el aula

Una vez producida mi integración en el aula la profesora permitió que trabajase con los chicos en el área de la Plástica. Una de las actividades de la semana era el «taller de material escolar» y aquí comencé a trabajar planteando un nuevo «material»: **la creación de un perchero**, que sería realizado en su totalidad por los propios niños. Desde lijar y barnizar la madera hasta poner las perchas, atornillarlas y finalmente pintarlo y decorarlo. Fue un gran acierto porque gustó mucho y disfrutaron, a la vez que aprendieron sin apenas dificultad todo el proceso. Se hicieron dos percheros con cinco perchas cada uno.

A continuación, y siempre partiendo de una estructuración preliminar, trabajamos con un material que hice para el reconocimiento visual del concepto «Parque». También los niños participaron en la creación del material (recorte, pegado). Al igual se hizo con el material de «las expresiones emocionales» donde tenían que reconocer diferentes expresiones a modo de juego y que debían colocar en un rostro sin ojos ni boca.



Parque



Caras

También se llevó a cabo otra actividad como la expresión de algún concepto a través del dibujo. Como es sabido los dibujos de estos niños suelen ser estereotipados y repetitivos.

En alguna ocasión el chico con autismo de Kanner hizo un dibujo diferente a los que siempre repetía. Y se observó que si no se trabajaba con asiduidad el dibujo con él, podía volver de nuevo a realizar sus dibujos estereotipados constantemente.

En otra ocasión intentó dibujar una casa **mirando** a otra casa que ya estaba dibujada. Al estar tan cercana a él no la veía bien y por lo tanto se le montaban las diferentes partes unas encima de otras. Intuitivamente alejé el dibujo de sus campo visual cercano para comprobar si no la veía bien. En ese momento comenzó a copiarla y ya no se le montaron las partes sino que la hizo tal cual. A continuación, quité todo lo que podía estar ante sus ojos y le pedí que dibujara lo que él quisiera y al preguntarle que había dibujado dijo que el parque.



Dibujo 1



Dibujo 2

### 3. Conclusión

El autismo es un fenómeno real y grave, que exige un tratamiento largo, complejo y paciente, en el que no se producen milagros portentosos.

Lo que el dibujo puede aportar a este tipo de educación depende del nivel del individuo autista al que va dirigido tal lenguaje. Se ha visto en esta pequeña investigación que en los casos de nivel alto de inteligencia son capaces de abstraer mayor número de sus recursos. En niveles más profundos, las dificultades son mayores.

Se puede jugar con las secuencias, las expresiones gestuales, pero no con el propósito de que ellos mismos representen en sus dibujos aquello que son capaces de describir verbalmente, también como medio para entrenar habilidades conversacionales, anticipar momentos y recordar otros (estrategias de memoria), entender emociones y acciones. Es necesario para ello tratar temas que conozcan, para dar más sentido a lo que abstraen.

A la hora de trabajar con la imagen tenemos a nuestro favor la capacidad que tienen las personas autistas para comprender los datos percibidos por la visión. En este caso el dibujo podría intervenir, como ya se ha expuesto, como diseño de material educativo, estructurando historias narrativas de temas que conozcan y jugando con la variedad de gestos expresivos de sus personajes, así como para expresar conceptos aprendidos ratificando de esta manera que han sido interiorizados y aprendidos.

El desarrollo de la representación mediante la plástica, a través del juego que emplea conductas de realización de signos, es también el desarrollo de una aptitud comunicativa importante. Creo que la terapia y la educación artística podría ser un buen método para ensanchar sus campos de referencia, sobre todo si disfrutan con lo que hacen. Hay muchas personas con autismo que no llegan a desarrollar nunca competencias de imaginación y juego, pero las que si lo son, sin ayuda, tal vez, no podrían.

Esta sociedad tiene sus propios parámetros de «normalidad» y los niños autistas no están incluidos en ellos. Es la propia sociedad y el sistema educativo los que los separan del resto de individuos que la componen. Algunos niños autistas que han sido educados en colegios no especiales han respondido favorablemente, dentro de los límites de su patología.



Todo individuo puede integrarse en la sociedad, desarrollando una labor útil para el conjunto. Ello incluye un esfuerzo especial por desarrollar las posibilidades creativas en individuos autistas, lo que provocara que se sientan mas integrados al medio, favoreciendo el equilibrio de su evolución y dando como resultado una vida más autentica y armoniosa, tanto para ellos como para nosotros.

Así, aunque las limitaciones creativas en individuos autistas parecen en principio ineludibles, ciertas excepciones permiten suponer que una adecuada estimulación podría desarrollar su talento creativo hasta niveles normales.

## Referencias bibliográficas

CATALDO, C. Z.

- 1991 *Aprendiendo a ser padres. Conceptos y contenidos para el diseño de programas de formación de padres.* Ed. Aprendizaje Visor. Madrid.

DURKHEIM, E.

- 1989 *Educación y sociología.* Ed. Península. Barcelona.

GARANTO, J.

- 1984 *El autismo.* Barcelona: Herder (155 pp.), ISBN: 84-254-1367-2 D. L.: B. 41. 645-1983.  
 1990 *El alumno con graves problemas de personalidad en la escuela.* Barcelona: Generalitat de Catalunya. Dpt. d'Ensenyament (126 pp), ISBN: 84-393-1422-1, D. L.: B35. 762/90  
 1990 *Trastornos de conducta en la infancia.* Barcelona: Promociones y Publicaciones Universitarias, (426 pp.) ISBN: 84-7665-683-1 D. L.: B-30. 029/90.  
 1985 *Nuevas realidades asistenciales para autistas: Cau Blanc.* Voraviu. 9 17-19.  
 1986 «Autismo», en S. Molina (dir.) *Enciclopedia Temática de Educación Especial*, (TQ 3, pp. 1350-1374) Madrid: CEPE

GARDNER, H.

- 1984 *Cultural influences on Children's Drawings. A development perspective.* Pennsylvania: Pennsylvania State university. Páginas 13-30.

KAMII, C.; DeVRIES, R.

- 1977 *La teoría de Piaget y la educación preescolar.* Ed. Aprendizaje Visor. Madrid.

LAPIERRE, A.

- 1984 *Educación psicomotriz en la escuela maternal. Una experiencia con los «pequeños».* Ed. Científico-médica. Barcelona.

LOWENFELD, V.; BRITTAIN, W. L.

- 1982 *Desarrollo de la capacidad creadora.* Ed. Kapelusz. Madrid.

LUQUET, H.

- 1978 *El dibujo infantil.* Ed. Médica y técnica: Barcelona (original en francés de 1927)

MARCO TELLO, P.

- 1997 «La iconografía infantil como expresión de un mundo. Las imágenes en los juegos de los niños». *Juego de niños.* Oyarzun: Sendoa, pp. 79 y 80.

M.E.C.

- 1992 *Educación Infantil: Colaboración con los padres. Educación Infantil: Temas transversales. Educación Infantil: Currículo de la etapa.*

PALACIOS, J.; MARCHESI, A.; COLL, C.

- 1991 *Desarrollo psicológico y educación.* Alianza editorial. Madrid.

RIBOLZI, L.

- 1988 *Sociología educacional y escolar.* Ed. Narcea. Madrid.

RIVIÈRE, A. y MARTOS, J. (Comp.)

- 1997 *El tratamiento del autismo. Nuevas perspectivas.* Madrid. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales, IMSERSO, p. 26.

RONDAL, M.

- 1982 *El desarrollo del lenguaje.* Ed. Médico y técnica. Barcelona.

TONUCCI, F.

- 1976 *A los tres años se investiga.* Avance. Barcelona.

VAYER, P.

- 1977 *El diálogo corporal. Acción educativa en el niño de 2 a 5 años.* Ed. Científico-médica. Barcelona.

Este libro fue distribuido por cortesía de:



Para obtener tu propio acceso a lecturas y libros electrónicos ilimitados GRATIS hoy mismo, visita:

<http://espanol.Free-eBooks.net>

*Comparte este libro con todos y cada uno de tus amigos de forma automática, mediante la selección de cualquiera de las opciones de abajo:*



Para mostrar tu agradecimiento al autor y ayudar a otros para tener agradables experiencias de lectura y encontrar información valiosa, estaremos muy agradecidos si

["publicas un comentario para este libro aquí"](#)



## INFORMACIÓN DE LOS DERECHOS DEL AUTOR

Free-eBooks.net respeta la propiedad intelectual de otros. Cuando los propietarios de los derechos de un libro envían su trabajo a Free-eBooks.net, nos están dando permiso para distribuir dicho material. A menos que se indique lo contrario en este libro, este permiso no se transmite a los demás. Por lo tanto, la redistribución de este libro sin el permiso del propietario de los derechos, puede constituir una infracción a las leyes de propiedad intelectual. Si usted cree que su trabajo se ha utilizado de una manera que constituya una violación a los derechos de autor, por favor, siga nuestras Recomendaciones y Procedimiento de Reclamos de Violación a Derechos de Autor como se ve en nuestras Condiciones de Servicio aquí:

<http://espanol.free-ebooks.net/tos.html>