



UNIVERSIDAD ACADEMIA DE HUMANISMO CRISTIANO

Escuela de Psicología

Psicosis y Grupalidad

Un Tratamiento Psicosocial en el Hospital de Día para Adolescentes

Profesor Guía: Sra. Marianella Abarzúa

Profesor Metodólogo: Sr. Francisco Kamann

Alumna: Jimena Paz San Martín Vargas

Asignatura: Seminario de Título II

Tesina para optar al Título de Psicólogo

Santiago, enero 2010.

Dedicatoria:

Quiero dedicar esta tesina a mis padres que me apoyado a lo largo de mi vida y que han estado conmigo en todo momento y ante toda dificultad.

Quiero dedicar esta Tesina a mi futuro esposo Pablo que ha estado conmigo durante todo este tiempo, apoyándome, acompañándome y entregándome su amor todos los días.

Y finalmente quiero dedicar esta tesina a mis hermanos que con sus preguntas y apoyo me han dado fuerza para terminar mi carrera.

Agradecimientos:

Quiero agradecer a Dios por lo que me entrega a diario y por llevarme en sus brazos en los periodos de dificultad.

Quiero agradecer a Marianella Abarzúa, por su disposición, su pasión por su trabajo y su entrega de conocimientos y habilidades.

Quiero agradecer a mis amigos por su apoyo.

Quiero agradecer a quienes me acompañaron con su oración.

Índice:

1.-Introducción.....	p.5
1.1 Antecedentes.....	p.5
1.2 Formulación del problema y pregunta de investigación.....	p.11
1.3 Aportes y relevancia de la investigación.....	p.12
1.3.1 Relevancia teórica.....	p.12
1.3.2 Relevancia social.....	p.12
1.3.3 Relevancia práctica.....	p.12
2.- Objetivos.....	p.13
2.1 Objetivo general.....	p.13
2.2 Objetivos específicos.....	p.13
3.-Marco teórico.....	p.14
3.1 Trastornos Psicóticos.....	p.14
3.2 Psicoterapia Institucional.....	p.15
3.3 Grupalidad en la psicosis.....	p.18
3.4 Creación en la psicosis.....	p.21
3.5 La Tarea como mecanismo de intercambio social.....	p.24
4.-Marco metodológico.....	p.27
4.1 Enfoque metodológico.....	p.27
4.2 Tipo de investigación.....	p.28
4.3 Diseño de investigación.....	p.30
4.4 Delimitación del campo a estudiar.....	p.31
4.4.1 Universo de la investigación.....	p.31
4.4.2 Muestra de la investigación.....	p.31
4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	p.34
4.5.1 Entrevista grupal.....	p.34

4.5.1.1	Guión de entrevista.....	p.35
4.5.2	Observación participante.....	p.35
4.6	Plan de análisis.....	p.36
5.-	Resultados y Análisis.....	p.39
5.1	Relación de los participantes del taller con la tarea realizada.....	p.39
5.2	relación entre los participantes del taller.....	p.47
5.3	Relación de los participantes del taller con el coordinador.....	p.52
6.-	Conclusión y Discusión.....	p.54
7.-	Anexos.....	p.57
7.1	Recolección de Datos.....	p.57
7.1.1	observación participante.....	p.57
7.1.2	Entrevista Grupal.....	p.76
8.	Bibliografía.....	p.79
8.1	Bibliografía electrónica.....	p.81

I.- Introducción:

La presente investigación abordará los alcances terapéuticos de un espacio específico que forma parte integrante del trabajo del Hospital de Día para Adolescentes de la comuna de Pudahuel. Se trata de un taller que se inserta dentro de un modelo de tratamiento integral que la institución entrega a adolescentes que poseen trastornos psiquiátricos severos.

1.1- Antecedentes:

El enfoque con que se conceptualizan las patologías psiquiátricas severas ha cambiado en comparación a como se hacía antiguamente, esto se debe a que a lo largo de la historia las patologías psiquiátricas severas han sido terreno de concepciones mágicas y religiosas, cuestionándose continuamente su concepción como enfermedad, atribuyéndoles, ya sea un origen diabólico, un castigo divino en los tiempos antiguos, lo que posteriormente llevó a la expulsión del “loco” de la ciudad, al aislamiento de éste, el encierro indefinido y el trato inadecuado. Estas patologías se vivencian como imposibles de comprender, lo que genera el aislamiento preventivo, la exclusión y el rechazo, posteriormente tras el avance de los estudios psiquiátricos y con los aportes de médicos como Pinel y Charcot, se genera una preocupación por el trato que se le da a las personas que padecen enfermedades psiquiátricas, lo que genera que la patología ya no sea vista como un castigo divino, como un ser extraño que tiene que ser recluido y separado de la sociedad, generándose un cambio en el tratamiento que se daba al “loco”, situación que va impulsando gradualmente una preocupación por la inclusión social de las personas que padecen esta patologías. En ese contexto es posible situar el impulso de la creación de dispositivos terapéuticos como los hospitales de día, que permitan un tratamiento ambulatorio y la inclusión en lo social. A su vez, se contempla un cambio de enfoque del tratamiento de las personas afectadas con estas patologías “...desde un modelo centrado en servicios de atención desvinculados de la comunidad... a un

modelo que considera a la persona en su contexto social y que destina sus esfuerzos a la rehabilitación y reinserción de las personas en su comunidad” (MINSAL, s.f., p.42).

Los dispositivos tradicionales de hospitalización, en su mayoría, no favorecen la autonomía de los pacientes ni el reconocimiento de ellos por parte de la comunidad, en cambio los hospitales diurnos se instalan dentro de la salud mental como un mecanismo puente entre la hospitalización prolongada y la vida al interior de la comunidad, favoreciendo con ello la integración de los pacientes al medio social.

Durante el año 2000, el Ministerio de Salud elaboró y oficializó, primeramente, el Plan Nacional de Psiquiatría y Salud Mental (MINSAL, 2000 a) y, a continuación, el Programa de Salud Mental (MINSAL, 2000 b). Ambos documentos programáticos apuntan a poner en práctica un Modelo de Atención en Salud Mental y Psiquiatría cuyas características esenciales son la sustitución progresiva de los hospitales psiquiátricos, el énfasis en la atención ambulatoria, la prevención de la discapacidad y la rehabilitación Psicosocial.

Para el cumplimiento de estas metas se impulsa el desarrollo de Redes Territoriales de Servicios en Salud Mental y Psiquiatría, constituidas por los siguientes componentes:

- Consultorías de Salud Mental en Atención Primaria.
- Equipos de Salud Mental y Psiquiatría Ambulatoria asignados a territorios y poblaciones específicas.
- Desarrollo de Unidades de Hospitalización de Corta Estadía en los Hospitales Generales.
- Desarrollo de Hospitales de Día.
- Desarrollo de atención de Urgencias Psiquiátricas.
- Desarrollo de Unidades de Mediana Estadía.

- Desarrollo de Hogares Protegidos.
- Desarrollo de Centros Diurnos de Rehabilitación Psicosocial y Clubes de Integración Social.

El Plan Nacional de Psiquiatría y Salud Mental (MINSAL, 2000) define el Hospital de Día:

“como una alternativa a la hospitalización para pacientes con enfermedades graves y que cuentan con red social de apoyo y como post alta para acortar el tiempo de internación. Reciben los pacientes derivados por el equipo de salud mental y psiquiatría ambulatoria y del servicio de psiquiatría de corta estadía”. (MINSAL, 2002,p3).

El Hospital de Día está destinado a tratar a pacientes que por sus patologías psiquiátricas no requieren estar internados, pero necesitan continuar con un tratamiento ambulatorio intensivo. Es así como este dispositivo entrega atención psiquiátrica y psicológica individual, supervisión de tratamiento farmacológico, espacios psicoterapéuticos grupales y talleres que permiten tratar la enfermedad de manera integral, debido al alto impacto subjetivo y emocional que tiene el diagnóstico de alguna patología psiquiátrica severa, tanto para el paciente como para sus familiares.

Olivos (1985) nos plantea que dentro de las ventajas de este tipo de dispositivos encontramos la desaparición de las camas, el trabajo en equipo, el trabajo con familias y la presencia en la comunidad.

En nuestro país existen antecedentes de estructuras llamadas Hospital de Día: en el Hospital Psiquiátrico de Santiago (actual Instituto Psiquiátrico), en 2 períodos iniciados en 1972 y 1979, encabezados respectivamente por los Drs. Enrique París (Murillo, 2001) y Patricio Olivos (Olivos, 2001) y en la Clínica Psiquiátrica Universitaria desde 1975 (Roa, 1977). El resto de los Hospitales de Día del país surge

con posterioridad a 1990, y destacan entre ellas las del Servicio de Psiquiatría del Hospital San Borja-Arriarán (Consultorio N° 1), de Iquique y Valparaíso.

Los hospitales de día permiten la atención ambulatoria intensiva a pacientes que presentan trastornos psiquiátricos severos, para lograr una mejor atención a este tipo de patologías, es importante detectar a tiempo el inicio de los trastornos psiquiátricos severos, el que:

Acontece típicamente en la adolescencia y en las etapas más tempranas de la vida adulta, la evidencia clínica enfatiza la crucial significación del manejo del primer episodio de esquizofrenia y de los otros trastornos psiquiátricos severos porque puede marcar un curso hacia la cronicidad y el deterioro progresivo (discapacidad, pérdida de funciones psicosociales, afectación de la calidad de vida de la persona y de quienes asumen su cuidado) o hacia la mejoría sustancial de los síntomas y la recuperación funcional (MINSAL 2005). Los cambios que se dan durante la primera etapa de la enfermedad, tanto neurológicos como psicosociales, han sustentado la hipótesis del “periodo crítico”, determinante del pronóstico futuro especialmente en lo referido a los niveles de funcionamiento global y discapacidad (Alvarado 2005). El supuesto del “periodo crítico” guarda relación, asimismo, con la evidencia que indica que un menor tiempo de psicosis no tratada durante el primer episodio se asocia con un mejor pronóstico (Vallina 2007). (Asun, Mirone, coinvestigadores, 2008, p.7).

Debido a que el inicio de los trastornos psiquiátricos severos se da generalmente en la adolescencia, un tratamiento dedicado a esta etapa del desarrollo va a permitir un mejor pronóstico de la enfermedad y una atención oportuna, es

debido a esto que la presente investigación se instala dentro de un dispositivo que dedica su atención a esta etapa del desarrollo.

El año 2007, un equipo docente de la Universidad Academia de Humanismo Cristiano se adjudica la licitación para la administración del hospital de Día para Adolescentes de la comuna de Pudahuel, el que pertenece a la Red de Salud Pública del servicio de Salud Metropolitano Occidente.

"Contempla 14 plazas para adolescentes entre 14 y 19 años, que presentan patologías psiquiátricas severas (Primer Episodio de Esquizofrenia, Trastornos Afectivos de curso complicado, otras Psicosis, Diagnóstico diferencial), brindándoles un tratamiento integral a los adolescentes. El hospital día se presenta como una práctica asistencial de tratamiento que acoge patologías severas en su fase aguda y propende a la estabilización de las mismas, en el marco de un tratamiento institucional que supone un dispositivo y medio terapéutico específico" (manual de funcionamiento Hospital Día para adolescentes, 2009)

La institución es una casa ubicada en la comuna de Pudahuel, que debido a su distribución y ubicación permite la realización de actividades tanto dentro de la institución como fuera de ésta. (Lo que facilita la reinserción social de los adolescentes); La institución posee un equipo de trabajo multidisciplinario, que permite una perspectiva más integral en el tratamiento de los adolescentes.

Dentro de este tratamiento integral se sitúan la psicoterapia individual, la psicoterapia grupal, la asamblea y los distintos talleres terapéuticos. A continuación se explicará en forma muy breve en qué consiste cada taller según lo que nos plantea el Manual de Funcionamiento de la institución, ya que dentro del marco de este tratamiento integral, se implementará por primera vez el taller a investigar.

El taller de periodismo busca abrir canales de comunicación, generando con ello un producto grupal que consiste en una revista. El taller de teatro consiste en un espacio de autoconocimiento, mediado por el teatro. El taller de espacio musical tiene como objetivo trabajar sobre los intereses personales de los jóvenes, mediado por la música, entendida como un espacio de representación y forma de expresión de sus temáticas personales. El taller de biblioteca musical consiste en investigar sobre los intereses musicales de los jóvenes, para luego promover la presentación de esta investigación ante sus compañeros, con el propósito de registrar lo expuesto. El taller de historias pretende fomentar la escritura como modo de expresión en los jóvenes. El taller de radioteatro consiste en que los jóvenes trabajen sobre su autoconocimiento, favoreciendo el registro y la escucha de lo que representen.

Considerando como contexto cada taller implementado en la institución, es posible plantear que el taller a investigar está inserto dentro del tratamiento integral de la institución. En el taller, llamado “Productos para el Hospital” se identifica una necesidad observada en el Hospital de Día. En los distintos talleres que se efectúan al interior de éste, para posteriormente crear de manera grupal o personal un objeto que satisfaga la necesidad detectada en el Hospital o en los talleres, generando con ello una metodología que implica, para el joven asistente al taller, trabajar en grupo en torno a una tarea específica, que concluye con un producto que supla la necesidad detectada. Es así como el objetivo del taller es el abordar productos creativos que respondan a necesidades detectadas por los usuarios del hospital, fomentando la habilidad de trabajar en grupo y de llevar a cabo, por medio de una tarea, un producto que será utilizado tanto por los usuarios como por el equipo del Hospital. El objetivo terapéutico apunta a la creación de un nuevo producto que liga al joven a la realidad social en la que está inserto, lo que se genera por medio del trabajo grupal asociado al abordaje de una tarea.

A lo largo de esta investigación se indagará en la importancia de la creación en el tratamiento de la psicosis, la tarea como mecanismo que permite relacionarse

con el entorno social más directo y con ello insertarse al interior de éste; es debido a esto que en el marco teórico se expondrán temas respecto a la influencia de la grupalidad en la psicosis, la creación en la psicosis, la importancia de la productividad y la tarea grupal como mecanismo de intercambio con el medio social, en este caso la institución misma.

1.2.- Formulación del problema y pregunta de investigación:

La investigación a realizar se enmarca dentro del tratamiento ambulatorio que posee el dispositivo terapéutico del hospital de día; para acceder por medio de esta investigación se desea establecer si por medio del taller “Productos para el Hospital” ¿se logra una relación grupal con la tarea realizada?, ¿se posibilita un intercambio social con la institución?, estas interrogantes son las que permitirán definir el problema del estudio presente.

El problema de investigación se basa en definir si posibilita el taller “productos para el hospital” una relación grupal con la tarea, que permita un intercambio social con la institución.

Observar y analizar la experiencia del taller “Productos para el Hospital” y en relación a las tareas abordadas en el desarrollo del grupo, a las relaciones que tuvieron lugar entre sus integrantes, con el coordinador del grupo y, asimismo, con la institución. Estos elementos se articularán en la siguiente pregunta que guía la investigación:

¿Posibilita el Taller “Productos para el Hospital” una relación grupal con la tarea, que permita un intercambio social con la institución?

1.3.-Aportes y Relevancia de la investigación:

Una vez expuesta la propuesta de investigación, se considerará en la posibilidad de dar cuenta de relevancias teóricas, sociales y prácticas.

1.3.1 Relevancia teórica:

La siguiente investigación contribuye a la disciplina de psicología en la medida que permite una discusión respecto a la consideración de la teoría psicoanalítica de los grupos y la conceptualización de tarea como dispositivo social, para favorecer la reinserción social de los usuarios en el tratamiento en dispositivos ambulatorios de Salud Mental como los hospitales de día.

1.3.2 Relevancia social:

La siguiente investigación, mediante el análisis de la tarea como dispositivo social, dará cuenta de la importancia de establecer primeramente intercambio Social es al interior de la institución, que facilita una relación con el plano social en el que se está inserto y a fin de lograr la reinserción social de los usuarios de dispositivos de hospitalización diurna.

1.3.3 Relevancia práctica:

Debido a que el taller a investigar se enmarca dentro de un proceso de práctica profesional que se efectúa en la institución, será posible obtener una retroalimentación de este proceso de práctica profesional y permitirá asimismo entregar una retroalimentación a la institución del mismo proceso y del dispositivo de taller como parte del tratamiento ambulatorio integral que entrega, lo que beneficiará de manera práctica a la institución y a los participantes del taller investigado.

Esta investigación se llevará a cabo mientras se efectúa el taller a investigar, recopilándose la información en cada sesión de taller.

2. Objetivos

2.1 Objetivo general:

- Describir y analizar si el taller “Productos para el Hospital” posibilita una relación grupal con la tarea, que permita un intercambio social con la institución.

2.2 Objetivos específicos:

- Describir el funcionamiento del taller, a fin de dar cuenta de la relación que se establece con la tarea grupal.
- Analizar si la relación grupal con la tarea permite un intercambio social con la institución.
- Contribuir a la comprensión del taller “Productos para el Hospital” como parte de un dispositivo terapéutico para pacientes con trastornos psiquiátricos severos.

3.- Marco Teórico

En este apartado se expondrán las posiciones teóricas que servirán de referencia para ordenar los hechos observados y analizados en la presente investigación. Con este fin se realizará una revisión teórica de conceptos de trastornos psicóticos, psicoterapia institucional, influencia de la grupalidad en la psicosis, creación en la psicosis y tarea como mecanismo de intercambio social, porque se considera que estas demarcaciones teóricas permitirán dar cuenta de la problemática a investigar, sentando las bases para el posterior análisis de los datos obtenidos a lo largo del estudio.

3.1 Trastornos Psicóticos:

Esta investigación está enfocada en definir si el taller “Productos para el Hospital” posibilita una relación grupal con la tarea que permita un intercambio social de los adolescentes con trastornos psiquiátricos severos con la institución, pero ¿qué son los trastornos psiquiátricos severos? Esta es una clasificación propia de las políticas públicas de salud mental, que incluye una variedad de patologías entre las cuales se encuentran principalmente psicosis esquizofrénicas, trastornos afectivos bipolares de curso complicado, trastornos severos de personalidad, retardo mental y adicciones.

Debido a las patologías que incluye esta gran clasificación, es que se han organizado Hospitales de Día orientados hacia segmentos específicos de personas: psicóticos, niños, adolescentes, ancianos, adictos, etc; en lugar de mezclarlos en un mismo dispositivo (MINSAL 2002).

Resulta pertinente plantear que gran parte de los trastornos involucrados en una definición de trastornos psiquiátricos severos comprenden cuadros psicóticos. Según lo que nos plantea la Organización Mundial de la Salud (OMS), la definición

de trastorno mental o trastorno psicótico es difícil de abordar, debido a que no existe un diagnóstico o cuadro clínico unitario, sino que un grupo de trastornos con algunos cuadros en común. Junto con ello, la definición de este tipo de entidades clínicas depende del contexto social, cultural, económico y legal de las diferentes sociedades. (2006, p.22)

Junto con lo anterior y como nos plantea la clasificación de los trastornos infanto juveniles, los trastornos psicóticos se refieren a una perturbación mayor del funcionamiento psíquico que se caracteriza por la pérdida de juicio de realidad y de la coherencia de la personalidad, que compromete el pensamiento, el lenguaje, el afecto, las relaciones sociales y la relación del sujeto consigo mismo. (Almonte y Montt, 2003, p.141)

Actualmente existen criterios diagnósticos de estos trastornos, que se basan en sistemas clasificatorios tales como el CIE- 10 y el DSM IV- TR.

Según los que nos plantea el CIE-10, los trastornos psicóticos “se caracterizan por distorsiones fundamentales y típicas de la percepción, del pensamiento y de las emociones, estas últimas en forma de embotellamiento o falta de adecuación de las mismas. El trastorno comprende las funciones esenciales que dan a la persona normal la vivencia de su individualidad, singularidad y dominio de sí misma” (citado en MINSAL 2001, s.p).

Cabe señalar que será esta última definición la que será considerad en este estudio.

3.2 Psicoterapia Institucional:

Si pensamos también el trastorno psicótico como una dificultad en el lazo social, es decir, como una dificultad de producir objetos que circulen y que sean valorados

socialmente, en el hacer con otros, en el estar con otros, dificultades del orden simbólico, social y cultural; es desde aquí que podemos pensar en el concepto de psicoterapia institucional.

Se entenderá como psicoterapia institucional el “abordar el modo de estar con otros, el modo de sostener un encuentro, poniendo énfasis en la organización de la vida cotidiana” (Sanfuentes, 2007). Es un proceso que permite que el psicótico se pueda adueñar de su espacio, apropiarse de la cotidianeidad y encontrar en esta trama lo que hay en ese sujeto.

La institución es “el orden por el cual se funda un colectivo con el objetivo de realizar una tarea útil, necesaria para el funcionamiento social... es un colectivo instituido, organizado y legislado en el campo de las relaciones sociales” (René Kaës, 2004). Es por esto que se trata de una organización compleja, en la que intervienen diversos órdenes de realidad, como la realidad psíquica que se forma en la institución y las funciones que ésta cumple, en tanto dispositivo. Somos sujetos parciales, que buscan asegurar la tarea primaria del dispositivo y con ello la fuente de placer y de sufrimiento de sus miembros, según Kaës el placer del cumplimiento de la tarea primaria está sostenida por fantasías inconscientes y los ideales; el sufrimiento, por el contrario, está asociado al incumplimiento del encuadre o al no reconocimiento de la capacidad de los sujetos que conforman la institución.

El Hospital de día en tanto institución, debe estar conformado por “personas, enfermos y empleados que ejecuten de un modo igualitario las tareas pertinentes a la institución, es desde aquí que se verá como terapéutica si es entendida como conteniendo en sí misma principios que llevan a una actividad común, no limitándose solamente al poder jerárquico de una institución” (P. Amarante, 2007, p.27).

En el concepto de psicoterapia institucional, según Oury, encontramos nociones de libertad de circulación y transferencia disociada. Este autor nos plantea

que para hacer psicoterapia institucional “no se requiere sólo de un cierto espacio, sino que se necesita la posibilidad para los pacientes, no sólo de acceder a tal o cual lugar, si no también de circular, caminar, descubrir, encontrar espacios o personas diferentes” (Oury, 1998). Respecto a lo anterior se instala el concepto de libertad de circulación, refiriéndose a que tener libertad de circular a veces es tener libertad de quedarse en el lugar, ya que la circulación no se hace sólo con lo pies sino también puede estar dentro de la cabeza; para que se permita es importante que la institución genere, como dispositivo, condiciones que hagan valioso el moverse de un punto a otro. Si hay libertad de circulación también cabe la posibilidad de que en algún momento pueda darse un encuentro.

El concepto de transferencia disociada que utiliza Oury, surge a manera de hipótesis para describir la transferencia que se da entre el psicótico y la institución. Se refiere a una transferencia que no recae sólo en el terapeuta de referencia¹ sino también en otras personas, circunstancias y elementos que rodean la cotidianidad del sujeto “Existe una transferencia dispersa que puede mantenerse no sólo sobre el terapeuta de referencia que lo ve una vez por semana sino que toda la semana entre sesiones” (Oury, 1998). Los encuentros transferencia les podrían entonces producirse en cualquier espacio dentro de la institución, por lo que se podría hablar de espacios terapéuticos que permitan la transferencia y que algo emerja de esta, del discurso que se da en esta transferencia.

¹ Miembro del equipo clínico que se dedica a aliviar, mediante sus conocimientos psicológicos y psicoanalíticos, diversas dificultades de carácter psíquico que van desplegándose durante el tratamiento.

3.3 Influencia de la Grupalidad en la Psicosis:

Para comenzar a abordar el tema de la grupalidad en la psicosis, es importante definir grupo para hacer la diferencia y la relación que presenta este concepto el de grupalidad.

Etimológicamente, los lingüistas coinciden en que el vocablo grupo habría hecho referencia a “nudo” antes de significar reunión, lo que da cuenta de que el sentido de este vocablo permite referirse a una figura de entrecruzamientos e imbricación de unidades (Balboa, 2006. P.20). En este caso, estas unidades serían los participantes del taller a investigar.

Lewin plantea que “el grupo constituye el terreno psicológico sobre el cual el individuo se sostiene; constituyendo un instrumento, más o menos consciente para su adaptación social, es también la realidad de la cual el individuo forma parte y con la cual se sostienen en una relación recíproca de dependencia y determinación” (Citado por Balboa, 2006, p.36). Junto con esto, el autor sugiere que “toda situación grupal puede ser percibida como constituyendo una cadena de fenómenos, cuya resultante serían los comportamientos de grupo” (Mailhiot, 1980, p. 50). Es decir, el individuo necesita ser parte del grupo para poder sostenerse en la realidad social, debido a que éste contribuye a su adaptación social.

Pichón Rivière define grupo como un conjunto de personas articuladas por su mutua representación interna de “... la tarea, que hace al sentido del grupo y la mutua representación interna hecha en relación con la tarea, constituyen al grupo como grupo”. (Citado por Soza, s.f) Se puede plantear que si el grupo no posee una tarea que represente la mutua representación interna no logra constituirse como un grupo. El autor plantea, asimismo que el grupo es el escenario para que se

despliegue el conflicto psíquico, en donde se muestran los aspectos que hacen del espacio grupal un espacio doloroso e inevitable, debido al conflicto que despliega el contacto con el grupo, lo que se debe a que el grupo es un espacio transindividual. Es decir, es un espacio que trasciende lo individual, situación que se hace evidente en la ilación, en que en un mismo espacio soy capaz de limitar con otro de manera conciente, lo que genera que yo y el otro coincidamos perfectamente. Esto no es más que una ilusión, ya que uno va subjetivando por intermedio del otro una idea de sí, por tanto, no se logra una frontera muy precisa con el otro y lo otro. Uno quiere tener la certeza de que uno es uno, necesita de esa certeza porque su ausencia trae una angustia enloquecedora. Debido a que uno requiere esta certeza es que en el espacio grupal el otro resulta amenazante, lo que genera la aparición de conflictos que son propios pero que se desencadenan en el espacio grupal.

Pichón- Riviére plantea una idea de articulación grupal que se genera a partir de la horizontalidad grupal y la verticalidad grupal, el autor plantea que la horizontalidad grupal se refiere a una unidad de trabajo grupal que constituye la manera de expresarse del grupo, como un todo; aquello que constituye el denominador común de la situación, lo compartido consciente o inconscientemente por todos. La verticalidad, en cambio, apunta a la persona portavoz del grupo, “aquel miembro del grupo que en determinado momento dice algo, denuncia algo, que es signo de un proceso grupal que hasta ese momento ha permanecido latente o implícito, como escondido en la totalidad del grupo” (1985; p.221) la verticalidad se refiere a su historia y circunstancias personales. (Citado por Balboa, 2006, p.94)

Los conceptos planteados por el autor permiten dar cuenta de la articulación y del funcionamiento que se genera al interior del grupo, lo que da a entender que el dispositivo grupal es el mostrador - la vitrina - de los fenómenos

de la grupalidad, no estrictamente su productor aunque sí su “reproductor”. Su producción puede ser pensada desde la constitución psíquica misma, es decir, que la grupalidad tiene relación con la mostración, a través de productos que poseen tiempos de constitución.

Anzieu hace una distinción entre lo que se entiende por grupo y grupalidad, plantea que se debe entender lo “grupal, para clasificar los fenómenos propios de grupo, especialmente para distinguir las relaciones entre los individuos dentro de aquél, las simples relaciones interpersonales y las relaciones sociales en general; y grupalidad, para designar el conjunto de características internas esenciales para un grupo” (Anzieu,1971,p.25)

Bauleo define grupalidad como un territorio intermedio entre la sociedad y el individuo (Citado por Balboa, 2006, p.22)

En este territorio intermedio, los individuos que participan en el grupo logran situar elementos que relacionan con la tarea y ubicar el conflicto que genera el estar con otros, es así como el trabajo con la psicosis necesariamente tiene que ligarse al trabajo con el grupo para que los ámbitos de abordaje de la tarea común permita al individuo psicótico adaptarse al medio social que es el grupo.

3.4 Creación en la Psicosis:

Los efectos terapéuticos posibilitados por la actividad de la creación de un producto se encuentran ampliamente difundidos, no sólo entre quienes tienen un contacto cotidiano con el área de la Salud Mental, sino a nivel social en general. Sin embargo, en la presente investigación se interroga el concepto de creación en la psicosis para preguntarse qué aspectos de la creación de un producto relacionado con lo social generan un efecto terapéutico.

Siguiendo con lo anterior, es posible sostener que en el trabajo de la creación de un producto confluyen dos ejes, que permiten avanzar en la comprensión de los efectos producidos por la creación en las personas con trastornos psiquiátricos severos: el eje subjetivo y el social. Así, las experiencias de la creación de un producto conjugan ambos aspectos en el acto creativo para posibilitar un efecto final terapéutico.

Eje subjetivo:

Analizando la práctica de los talleres desde el primero de estos ejes, se encuentra que el proceso de creación de un producto permite la aparición de los procesos de subjetivación. Esto acontece gracias a que la idea inicial de cualquiera de las obras que producen los participantes del taller nace de las inquietudes, fantasías y deseos propios de cada uno de ellos. En este sentido, muchas de las teorías relativas a la producción creativa confluyen en la afirmación de que por medio de ésta surge el aspecto más subjetivo y original de un ser humano.

Uno de los representantes de estas teorías es Freud, para quien la creación es considerada una de las formas de sublimación de las pulsiones. De esta manera, según la teoría psicoanalítica, el que crea busca en primer lugar su propia liberación a través de comunicar su obra a otros que comparten los mismos deseos insatisfechos. La

creación entonces constituye un dominio en el cual se puede presentificar el mundo de la fantasía para así procurar su satisfacción. (Freud, 1921).

Desde la teoría de la Gestalt también se resaltan las características posibilitadoras del proceso de creación, en este caso acentuando el carácter de novedad que acompaña toda producción creativa: según Wertheimer, el proceso creador implica pasar de una situación estructuralmente inestable a otra en la que se ofrece una solución. Mediante lo anterior se podría obtener la mejor “forma” o “gestalt”, desprendiéndose en consecuencia, para este autor, una nueva organización, una estructuración original en este tránsito hacia lo novedoso.

Podría afirmarse que la creatividad constituye una forma de libertad a la que puede acceder un ser humano mediante una participación activa. Este expresar de sus rasgos más propios, en el cual el sujeto mismo está en juego al implicarse a sí mismo en la producción, es la condición necesaria de la marca subjetiva que irrumpe en lo instituido como novedad. Sus deseos más íntimos de un modo socialmente aceptado.

Eje social:

En cuanto a la creación de un producto, el aspecto social será básico para la legitimación que brinda la producción como valor cultural. De este modo, no pocos autores comparten la opinión de que la creación de un producto sólo es tal en tanto exista otro a quien el producto sea presentado, en este sentido es que planteamos la creación como producto social.

Según lo planteado por Freud, puede entenderse la creación como forma de sublimación mediante la cual no sólo se presentan las pulsiones más primitivas del hombre, sino que además se posibilita el canalizar este abandono de las formas de

satisfacción más originales en aras de un bien común, requerimiento básico para la existencia de sociedades humanas.

Por tanto, siguiendo esta línea de pensamiento, se puede considerar a la actividad de creación en general como uno de los modos en que la sociedad tiene lugar, en tanto resultante de un compromiso entre las pulsiones más individuales y las normas culturales. Así tendría lugar la relación dialéctica subjetividad–sociedad, doble movimiento manifestado en la creación al comunicar lo particular con lo social, en una ida y vuelta que, en sí misma, da la posibilidad de curar.

3.5 La Tarea como Mecanismo de Intercambio Social:

Que el grupo trabaje en función de una tarea permite generar un producto grupal que facilita el intercambio social con el medio en el cual se encuentra el grupo. Se explica a continuación el concepto de tarea, para dar cuenta de la relación que posee ésta con el intercambio social que se genera en el grupo.

La noción de tarea permite estructurar líneas de acción frente a ésta, por lo que, como nos plantea Pichón- Riviére, se identifican tres momentos al interior de esta noción: la pretarea, la tarea y el proyecto, los cuales se presentan en una sucesión evolutiva y se pueden apreciar frente a cada situación que modifique la dimensión grupal. En la pretarea se ubican las técnicas defensivas que estructuran la resistencia al cambio, movilizados por el incremento de las ansiedades de pérdida y ataque (2001) que genera el contexto grupal en los miembros de éste. El autor plantea que es en este momento que se hace “como si” se efectuara la tarea, debido a la lucha que conlleva la imposición de la tarea, este “como si” aparece a través de conductas parcializadas, disociadas o semiconductas aunque esto se considera como un todo al interior del grupo, donde lo observable son las maneras y formas de no entrar en la tarea. El momento de la tarea consiste en el abordaje y elaboración de ansiedades y la emergencia de una posición depresiva básica, en el que el objeto de conocimiento se hace penetrable en el grupo (Pichón- Riviére. p.34); este paso desde la pretarea a la tarea permite que el sujeto realice un salto en el cual personifica y establece una relación con un otro diferenciado, es aquí donde se puede concluir con la elaboración de un proyecto que permite al sujeto hacerse conciente de la tarea. Se puede plantear que esta noción, a partir de la elaboración de estos tres momentos, implica una modificación en la dirección que se establece al interior del grupo, dándose desde el sujeto hacia el otro sujeto, generándose un vínculo entre los miembros de un grupo.

Según lo que nos plantea el autor, en el grupo como totalidad se experimentan siempre fantasías inconcientes frente a la tarea, que en esos momentos son compartidas y emergen por medio del portavoz, quien inconcientemente articula su

verticalidad con la horizontalidad grupal, (Balboa, 2006). Es posible plantear que este encuentro inconciente lo sensibiliza y lo empuja a denunciar esta situación, por lo que el portavoz denuncia su problemática porque es en cierta medida quien la vive y siente esta problemática, con menor o mayor intensidad que los otros integrantes del grupo, de allí que lo tome de manifiesto no sólo en el acontecer individual sino en el acontecer grupal (Pichón- Riviere, 1989, citado por Balboa, 2006). A partir de lo anterior, se puede plantear que la relación que cada individuo genere con la tarea grupal da cuenta de la vivencia que tiene de manera inconciente cada sujeto con esta tarea grupal, lo que se hace manifiesto cuando el portavoz denuncia esta intensidad, denuncia su sensibilización frente a la tarea.

Cuando se establece una dinámica grupal se logra identificar situaciones dilemáticas que dan cuenta de los roles y de las relaciones establecidas con la tarea grupal realizada; la verticalidad que establece cada individuo con el grupo y la horizontalidad que se genera a partir de la dinámica grupal logra identificar situaciones dilemáticas entre los participantes del taller y el coordinador de éste. Bauleo nos plantea, según los trabajos realizados por Anzieu, las siguientes posiciones grupales: “la oposición entre los personales y los impersonales, es decir, los que refieren las cosas a sus experiencias y los que hablan de la tarea sin involucrar sus cosas personales. ...la oposición entre los dependientes y los independientes, es decir, los que necesitan la aprobación del líder y los que se oponen a lo que dice el líder (el coordinador)” (citado por Bauleo, 1990). Es a partir de estas situaciones dilemáticas que se establece una relación con la tarea y con la realidad grupal.

La problemática grupal, según lo que nos plantea Bauleo, establece dos conceptos básicos: el concepto de interacción entre los integrantes del grupo y el concepto de conciencia que poseen los integrantes de esta interacción, a los que se suma el concepto de tarea como una finalidad colectiva del grupo (1970), debido a la interacción que generan integrantes del grupo es que se establecen las normas y los roles al interior del grupo.

La dinámica grupal, según lo que nos plantea el autor, “es el interjuego que se da entre los distintos integrantes, cómo se van adoptando distintas actitudes dentro del grupo, cuando el grupo se enfrenta a la tarea, lo primero que aparece es una manera de tratar la tarea como el grupo pudo haberlo hecho antes con otras tareas, hay una vuelta a pautas viejas ya conocidas” (Ibídem), estas pautas viejas de comportamiento se refieren a que cada integrante del grupo, al enfrentarse a la tarea o al grupo en su totalidad, busca asirse a viejas pautas ya conocidas, lo que genera que la nueva pauta a elegir implique un aceptar perder las viejas pautas o generar ansiedades de pérdida, miedo a la pérdida.

Según lo que nos plantea el autor, el sujeto “si se acepta o busca la pauta vieja es porque sufre lo que se llama miedo al ataque que involucra todo enfrentamiento desconocido, lo que provoca el tener que organizarse de una manera que no es habitual para el sujeto, el miedo al ataque y el miedo a la pérdida son dos miedos que aparecen constante y sucesivamente en el grupo” (Ibídem). Estos dos miedos generan la resistencia al cambio, lo que establece divisiones que forman subgrupos al interior del grupo: aquí, según el autor, se ubica el grupo de retroceso y el grupo de progreso. El grupo de retroceso arma conductas que llevan a la negación de la tarea, pone obstáculos para relacionarse con la tarea; el grupo de progreso, en cambio atrae estímulos y motivaciones para que funcione la tarea. A ambos grupos se une la noción del emergente, elemento que se plantea un momento determinado en el que van apareciendo integrantes que participan de distinta manera, tanto verbalmente o no verbalmente, indica más lo que sucede en el proceso grupal, son los presentes quienes objetivan todo lo que se está haciendo (Ibídem).

4.- Marco metodológico

4.1 Enfoque a utilizar:

En esta investigación se utilizará un enfoque metodológico cualitativo, ya que, como nos plantea Pérez Serrano, este sobre la comprensión de las realidades construidas intersubjetivamente y se desprende de las pretensiones de la explicación de los hechos a partir de diseños experimentales. Señalando que este método centra su atención en la cualidad, es decir, en la esencia; el objetivo de este enfoque está asociado a la comprensión y descripción, posee un diseño flexible, su escenario es familiar, la muestra es pequeña, no aleatoria y se sustenta en gran manera en lo teórico, aquí el investigador es visto como instrumento primario y utiliza el método inductivo, obteniendo descubrimientos comprensivos, holísticos y expansivos. En contraste con el paradigma cuantitativo, del que se plantea que posee una concepción global positivista, hipotética deductiva, particularista, objetiva, orientada a los resultados y propia de las ciencias naturales (Pérez Serrano, 1986, p. 51).

Vemos que la investigación cualitativa se preocupa de las “descripciones detalladas de las situaciones, eventos, personas, interacciones y comportamientos que son observables. Además incorpora lo que los participantes dicen, sus experiencias, aptitudes, creencias, pensamientos y reflexiones tal y como son expresadas por ellos mismos” (Pérez Serrano, 1986, p. 46).

El modo de comprender y actuar desde el enfoque cualitativo se orientará según Taylor y Bogdan (1987):

- 1.- La investigación cualitativa es inductiva.
- 2.- El investigador ve el escenario y a las personas desde una perspectiva holística.
- 3.- Los investigadores son sensibles a los efectos que ellos mismos causan a las personas que son objeto de estudio.
- 4.- Los investigadores tratan de

comprender a las personas desde del marco de referencia de ellas mismas. 5.- El investigador suspende o aparta sus propias creencias, perspectivas y predisposiciones. 6.- Todas las perspectivas son valiosas, no se busca la verdad sino una comprensión detallada de las perspectivas de las otras personas. 7.- Los métodos cualitativos son humanistas, porque no reducen las palabras y actos, se aprende de la vida interior de las personas. 8.- Los investigadores dan énfasis a la validez en su investigación, deben asegurar los datos y lo que la gente realmente dice y hace. 9.- Todos lo escenarios y personas son dignos de estudio. (p.20)

El utilizar la metodología cualitativa en esta investigación permite iniciarla sin tener la necesidad de rechazar o aceptar hipótesis, sino que permite acceder al problema de investigación desde las reflexiones y supuestos del investigador. Este enfoque permite acceder a definir si el taller “productos para el hospital” posibilita una relación grupal con la tarea, que permita un intercambio social con la institución, desde las técnicas en constante participación e interacción directa con los actores que participan en el taller a investigar, permitiendo desde este enfoque reflexionar en torno al tema de estudio y su relevancia como método de tratamiento psicosocial.

4.2 Tipo de investigación:

El tipo de investigación que se utilizará es de carácter exploratorio. Los estudios exploratorios:

Se efectúan, normalmente, cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes, es decir, cuando la revisión de la literatura reveló que únicamente hay guías no investigadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de estudio. (Hernández, Fernández y Batista, 2003, p.115).

La función del estudio exploratorio es la de responder al interés metodológico de esta tesina, ya que el describir y analizar si el taller “productos para el hospital” posibilita una relación grupal con la tarea, que permita un intercambio social con la institución, es un espacio que no ha sido trabajado anteriormente. El alcance que desplegarán los pacientes en el taller es único, lo cual nos indica que resulta una investigación exploratoria, por lo menos en una fase inicial, para rescatar el habla de los sujetos participantes de la experiencia.

Según lo que plantean los autores, los estudios exploratorios sirven para que nos familiaricemos con el estudio, ya que es un tema relativamente desconocido hoy en día y permitirá obtener una investigación más completa sobre los objetivos de la misma y así permitir futuras investigaciones sobre la base de esta instancia exploratoria. Este tipo de estudio permite mayor flexibilidad en su metodología y la posibilidad de ser más amplios.

Esta investigación junto con tener alcance exploratorio, tiene asimismo un alcance descriptivo, ya que “los estudios descriptivos buscan especificar propiedades, las características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (Danhke, 1989, citado en Hernández, Fernández y Batista, 2003, p.117)

Este tipo de estudio permite recolectar datos desde diversos aspectos, en este caso desde el taller a investigar, ya que “los estudios descriptivos se caracterizan por un mínimo de interpretación y contextualización” (Taylor y Bogdan, 1987, p.153), lo que permite recolectar información para describir lo que se investiga desde el propio discurso de los participantes del taller y desde lo observado en el mismo.

4.3 Diseño de investigación:

El diseño de la investigación será de orden no experimental transeccional empírico. La investigación no experimental:

Es la que se realiza sin manipular deliberadamente las variables ... lo que se hace es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos ... no se construye ninguna situación sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente por el investigador. (Hernández, Fernández y Baptista, 2003, p 267).

Es decir, las variables independientes ya han ocurrido y no pueden ser manipuladas. En contraste con la investigación experimental, donde “el investigador construye deliberadamente una situación a la que son expuestos varios individuos” (Hernández, Fernández y Baptista, 2003, p 267).

Ahora bien, en el diseño no experimental de tipo transeccional “se recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado” (Hernández, Fernández y Baptista, 2003, p 270). A su vez, más específicamente esta investigación corresponde a un diseño transeccional descriptivo, el cual “tiene como objetivo (...) ubicar, categorizar y proporcionar una visión de la comunidad, un evento, un contexto, un fenómeno o una situación y describirla” (Hernández, Fernández y Baptista, 2003, p 273).

Este tipo de diseño no pretende construir situaciones sino, por el contrario, conocer las ya existentes y dar cuenta de ellas desde la propia realidad, en este sentido es una investigación empírica que pretende levantar información desde el mismo taller a investigar.

4.4 Delimitación del campo a estudiar:

4.4.1 Universo de la investigación:

Si sabemos que el universo “constituye la totalidad de un conjunto de elementos, seres u objetos que se desea investigar” (Ander-Egg, 1995, p.179), entonces podemos definir que el universo de estudio de esta investigación está compuesto por los usuarios que presentan patologías psiquiátricas severas y que están en tratamiento en el Hospital Día para Adolescentes de la comuna de Pudahuel. Estos usuarios son jóvenes de 14 años y menores de 22 años, y son “personas portadoras de una patología psiquiátrica severa, que cursa un periodo de agudización, que requiere tratamiento clínico intensivo” (MINSAL, 2002, p.11). Las patologías psiquiátricas severas corresponden en este caso al Primer Episodio de Esquizofrenia, a los Trastornos Afectivos de curso complicado, otras Psicosis, Diagnóstico diferencial.

4.4.2 Muestra de la investigación:

Una muestra “es una parte o fracción representativa de un conjunto de población, universo o colectivo, que ha sido obtenida con el fin de investigar ciertas características del mismo” (Ander-Egg, 1995, p.179.). Además sabemos que:

La muestra cualitativa, como señala Gotees y Lecompte (1988), se reconoce por su flexibilidad y adaptatividad, y porque los sujetos son escogidos obedeciendo a una selección pragmática y teórica informada, aspirando a la comparabilidad y traductibilidad ... la representabilidad de la muestra está referida a un conjunto de sujetos definidos razonadamente, en que estos no son equivalentes ni intercambiables entre sí ... en este sentido una muestra cualitativa será representativa si cubre las diversas posiciones del habla, o perspectivas que componen a dicho colectivo” (Zarzuri, 2003, p. 1)

El tipo de muestreo es de carácter no probabilístico, debido a que se utiliza un proceso de selección intencionada, por lo tanto, la elección de los sujetos de la muestra no depende ni de la probabilidad, ni del azar; situación que implica que la muestra es representativa del universo. “En las muestras no probabilísticas, la elección de los sujetos no depende de que todos tengan la misma probabilidad de ser elegidos, sino de la elección de un investigador o grupo de investigadores” (Hernández, Fernández y Baptista, 2003, p. 327). Es decir, depende de las causas relacionadas con las características del investigador o del que hace la muestra y su investigación, como en este caso.

En esta investigación una muestra no probabilística resulta adecuada, ya que el tipo de investigación es exploratoria lo que indica que no es concluyente, sino que lo que interesa es describir y analizar si el taller “productos para el hospital” posibilita una relación grupal con la tarea, que permita un intercambio social con la institución.

La muestra es una muestra intencionada que requiere ciertas características determinadas para la investigación, por lo que la selección de la muestra está relacionada con la elaboración de criterios que permiten retratar a un grupo que se desea estudiar. Por este motivo damos cuenta de la selección de criterios que permiten determinar ciertos atributos que deben poseer nuestros sujetos de estudio (Goetz y Lecomte, 1986, citado en Zarzuri, 2003).

En la presente investigación se pretende explorar el habla y la participación en el Taller de los usuario del Hospital Día para Adolescentes de la comuna de Pudahuel, ya que con ellos es posible observar y obtener un conjunto de opiniones que den cuenta de si el taller “productos para el hospital” posibilita una relación grupal con la tarea, que permita un intercambio social con la institución.

En este caso, la población que asiste a tratamiento en el hospital diurno es de 14 pacientes adolescentes, diagnosticados con trastornos psiquiátricos severos, elemento que facilita el criterio de selección de nuestra muestra de pacientes:

La muestra seleccionada (*ver figura N°1*) fue de N° 7 pacientes, estos presentan ciertas características en común, las cuales son:

- Son pacientes del Hospital Día para Adolescentes de Pudahuel.
- Han participado en el taller a investigar, “Productos para el Hospital”.
- Se encuentran diagnosticados con trastornos psiquiátricos severos.
- Se encuentran, por lo menos hace 3 meses, compensados al momento de la entrevista grupal. Esto no implica que la psicosis no esté operando, como estructura.

Nombre	Sexo	Edad	Diagnostico
Sujeto 1	femenino	15	Esquizofrenia
Sujeto 2	femenino	17	Esquizofrenia
Sujeto 3	femenino	16	Trastornos de personalidad
Sujeto 4	masculino	19	Esquizofrenia
Sujeto 5	masculino	18	Esquizofrenia
Sujeto 6	masculino	22	Esquizofrenia
Sujeto 7	Masculino	17	Esquizofrenia

Figura N° 1 Muestra seleccionada

4.5 Técnica e instrumentos de recolección de información:

En esta investigación, y según los objetivos planteados, es necesario llevar a cabo una combinación de técnicas metodológicas que permitan lograr el objeto de la investigación; comprendiendo el habla de los sujetos y el espacio en que se inscribe esta habla, lo que permita un análisis sobre el taller a investigar como dispositivo terapéutico para los pacientes del Hospital Día para Adolescentes.

Es decir, los datos o informaciones que resultan necesarios recolectar para esta investigación, podrán recopilarse bajo dos formas metodológicas, entre estas encontramos:

- 1.- Entrevista grupal
- 2.- Observación participante

4.5.1 Entrevista grupal:

Como primera técnica de recolección se utilizará la entrevista grupal, como técnica funcional a la investigación, porque busca obtener información de los sujetos de estudio, donde se facilitarán situaciones que den paso a la profundidad a través de sus propias palabras o definiciones. Es necesario tener en cuenta que los expertos son los entrevistados, por lo que el entrevistador debe escucharlos con atención y cuidado. Por esto la posición como entrevistador debe poseer una postura reflexiva, para guiar este proceso con discreción. Este instrumento nos permitirá la recolección de datos, cumpliendo con los requisitos de confiabilidad y validez.

Para esto, es necesario contar con un guión de entrevista, este es la base de la entrevista grupal, contiene los temas y subtemas que deben cubrirse de acuerdo con los objetivos de la investigación, no proporcionan formulaciones textuales de preguntas ni sugiere las oposiciones de respuestas, es un esquema con puntos a tratar, no es nunca cerrado y su orden no es obligatorio (Valles, 1997, p.204).

4.5.1.1 Guión de entrevista:

- 1.- Motivación para participar en el taller.
- 4.- Relación con los integrantes del taller.
- 5.- Definición del taller.
- 6.- Apoyo del taller a su tratamiento.
- 7.- Recuerdos del taller.
- 8.- Temáticas trabajadas en el taller.

4.5.2 Observación participante:

Como segunda técnica de recolección de información se utilizará la observación participante, ya que ésta nos permite entrar en el grupo, en este caso el grupo del taller, sus realidades y dinámicas, que no se dimensionan fuera del grupo. Este tipo de técnica nos permite obtener información sobre lo ocurrido al interior del taller, tal y como se produce.

La observación participante es un “método interactivo de recolección de información que requiere una implicación del observador en los acontecimiento o fenómenos que se está observando” (Rodríguez, Gil, García, 1999, p.165). La investigación a realizar se enmarca en un contexto de práctica dentro de la institución, donde el taller a investigar es coordinado por la investigadora, en tanto estudiante de práctica dentro de la institución. Debido a esto, se ha escogido esta técnica como instrumento de recolección de la información, ya que tras cada sesión de taller se está completando un cuaderno de campo en donde se registra lo que se observa en el taller, lo dicho en el taller, lo escuchado en el taller, la tarea realizada, las dificultades y las impresiones generadas por cada sesión de taller.

Mediante esta técnica y el cuaderno de campo, nuestra investigación podrá situarse en un escenario único y específico, que nos permita esclarecer si el taller “productos para el hospital” posibilita una relación grupal con la tarea, que permita un intercambio social con la institución.

4.6 Plan de análisis:

El plan de análisis de la información obtenida será cualitativo, por lo que debe cumplir con ciertos propósitos centrales los cuales son:

- Orden a los datos.
- Organizar las unidades, las categorías, los temas y los patrones.
- Comprender en profundidad el contexto que rodea los datos.
- Describir las experiencias de las personas estudiadas bajo su óptica, en su lenguaje y con sus experiencias.
- Interpretar y evaluar unidades, categorías, temas y patrones.
- Explicar contextos, situaciones, hechos, fenómenos.
- Generar preguntas de investigación o hipótesis.
- Reconstruir historias.
- Relacionar los resultados del análisis con la teoría fundamentada o construir teorías.

(Hernández, Fernández y Baptista, 2003, p 581)

Estos propósitos centrales permitirán privilegiar el orden de los datos obtenidos, ordenándolos por categorías o temas que permitan comprender con detenimiento el contexto de taller y los discursos presentes en éste.

Lo que busca este análisis es la descripción de los datos reunidos, los cuales tienen el objetivo de representarse de la forma más fidedigna posible, dado que al caracterizarse por un procedimiento de reproducción de información, cae en el riesgo

de mal interpretarse por el rumbo subjetivo que pueden tomar los investigadores al recopilar la información. No es menor que el riesgo se produzca porque los seres humanos estamos insertos en una realidad social de interpretación subjetiva y la comprensión que surja a partir de ella. Es por ello que la técnica de análisis que se utilizara será el análisis de categorías, para reconstruir y aproximarnos a un análisis de discurso o de contenido que extraiga los significados del conjunto de los datos textuales obtenidos a lo largo de la entrevista grupal y las observaciones participantes realizadas.

En esta fase interpretativa se “utilizan las categorías para organizar conceptualmente y presentar la información más interesada por el contenido de las categorías que por las frecuencias de los códigos” (Valles, 1997, p. 66).

Para lograr armar las categorías de análisis, primero se revisará el material, tarea que permitirá identificar si los datos “se encuentran organizados y clasificados según un criterio lógico, además de ser leíbles y que estén completos” (Hernández, Fernández y Baptista, 2003, p 582).

El plan de trabajo que se llevará a cabo para el análisis de los datos obtenidos es, en una primera instancia, revisar todos los datos obtenidos de las observaciones participantes y de la entrevista grupal dando una lectura y una adición de los discursos que se generan en el taller y de los logros observados en el taller, luego se revisará el cuaderno de campo utilizado en la etapa de recolección de datos, después se codificarán los datos en dos planos: en el primero, se codificaran los datos en categorías, y en el segundo plano se compararán estas categorías entre sí para agruparlas en temas y buscar vinculaciones que permitan un mejor análisis.

Para codificar los datos en categorías “Se comienza observando diferencias y similitudes entre segmentos de datos, por ejemplo: líneas y párrafos.” (Hernández, Fernández y Baptista, 2003, p. 585). Estos segmentos de datos son unidades de análisis, las cuales constituyen unidades de significado, en este primer plano las unidades de análisis son más concretas, luego cuando se pasa a un segundo plano de comparación entre las unidades de análisis lo que se genera es más abstracto. Una vez realizadas las categorías y la comparación entre éstas se efectuará la interpretación de los datos, en donde es fundamental darle sentido a:

- Las descripciones de cada categoría.
- Los significados de cada categoría.
- La presencia de cada categoría.
- Las relaciones entre categorías.

(Hernández, Fernández y Baptista, 2003, p 596).

Las categorías en esta investigación surgirán de los datos obtenidos a lo largo de las observaciones participantes que realizarán en el taller “Productos para el Hospital” y la entrevista grupal realizada a los usuarios del Hospital Día para Adolescentes de la comuna de Pudahuel que participan en el taller “Productos para el Hospital”.

Con este plan de análisis lo que se logra es generar una conclusión desde el discurso de los participantes del taller, en la que se responda al problema de investigación y se pueda dar cuenta del cumplimiento o no cumplimiento de los objetivos de esta investigación cualitativa.

5.- Resultados y Análisis:

A continuación se presentan los resultados y un análisis cualitativo basado en la entrevista grupal y en la observación participante realizada.

La información se recolectó gracias a la participación de los usuarios del Hospital Día para Adolescentes de la comuna de Pudahuel, que participaron en el taller que se está investigando.

Considerando el objetivo general que consiste en “Describir y analizar si el taller “Productos para el Hospital” posibilita una relación grupal con la tarea que permita un intercambio social con la institución”, es que para una mejor comprensión se subdividió este apartado según tres categorías de análisis:

- 1.- La relación de los participantes del taller con la tarea realizada.
- 2.- La relación entre los participantes del taller.
- 3.- La relación de los participantes del taller con el coordinador.

5.1 Relación de los participantes del taller con la tarea realizada:

Las observaciones participantes realizadas dan cuenta de cómo se relaciona cada participante al interior del taller con la tarea acordada, es así como en un comienzo se observa un deseo individual hacia la tarea que está dado por el “yo quiero esto”, “yo quiero que se haga esto”, “yo voy a hacer esto”. Se puede plantear que en esta reacción ante el cambio, ante esta tarea que no se conoce, se ubica como nos plantea Pichón-Riviére la pretarea, que como se definía en el marco teórico sitúa “técnicas defensivas que estructuran lo que se denomina resistencia al cambio, movilizadas por el incremento de las ansiedades de pérdida y ataque” (2001, p.33). Esta resistencia se puede observar desde las primeras sesiones de taller, cuando en la primera sesión el sujeto 4 plantea “a mí me gustaría participar más adelante en el taller de panadería para saber qué se hace ahí”, “qué bueno, entonces más adelante

voy a participar en el taller de panadería” esto se puede analizar como la búsqueda de una salida ante la dificultad que genera este nuevo taller, aunque esta salida no involucre un ataque directo a la tarea misma sino más bien a la amenaza que genera este espacio nuevo para el sujeto. A esto se suma que se encuentra solo con el coordinador, lo que puede hacer que el espacio se vislumbre como más amenazante. La pretarea aparece, según lo que nos plantea el autor, “como campo en el cual el proyecto y la resistencia al cambio serían las exigencias con signo opuesto y de creación de tensión, la búsqueda de una salida ante esta tensión genera un resolución transitoria donde aparece que la tarea se hace “como si” se efectuara la labor” (pichón-Riviére, 2001, p.34). Esta reacción se observa en los participantes del taller, cuando ante los primeros productos elaborados reacción es querer hacer la tarea pero solicitando todos los materiales necesarios para realizarla, es según mi parecer lo que se podrían entender como hacer “como si” se efectuara la labor, lo anterior señalado se puede observar en el siguiente párrafo:

el sujeto 7 se sienta y dice “tía donde están las hojas”, se le responde en la repisa; el sujeto 4 por mientras saca un block y lo lleva a la mesa, el sujeto 7 le dice “pásame una hoja”, el sujeto 4 le pasa una hoja y luego va al estante y saca tres temperas (verde, amarillo y azul), saca un pincel y se sienta, el sujeto 7 dice “necesito un lápiz”, se le responde “ están atrás tuyo en la repisa”, se da vuelta y dice “tía dónde, me puede ayudar”. Se va donde el sujeto 7 y se le ayuda a buscar un lápiz, una goma y una caja con lápices de colores, luego éste se sienta y comienza a hacer un dibujo... sujeto 2 se encuentra sentada con un tarro de café y pregunta “dónde está la témpera”, se le responde “en la repisa”, sin pararse le dice al sujeto 7 “pásame esa témpera roja y el pincel”.

Se puede plantear que la realización de la tarea conlleva una conducta necesaria para su realización pero no un querer hacer completo, este “como si” observado en el párrafo no se expresa en otro de los talleres observados en la institución, en el cual la

elección de los materiales a utilizar se realiza de manera más autónoma. Llama la atención que a pesar de ser una sala que los sujetos conocen, en el espacio de este nuevo taller se generan conductas poco autónomas que dan cuenta del “como si” se efectuara la tarea. El autor nos plantea que uno de los mecanismos defensivos que se observan en la pretarea es el “juego de las disociaciones del pensar, actuar y sentir” (Pichón-Riviére, 2001, p.34), lo que genera “conductas parciales que se consideran como un todo”, ya que no es posible integrarlas. Es así como se observa que la realización de la tarea, en esta primera etapa de la pretarea es realizada pero despliega un serie de reacciones defensivas que se generan por una distancia entre lo real y lo fantaseado, es decir, lo pensado, lo imaginado y esperado por los sujetos en torno a este nuevo taller y ante el grupo en general.

Dentro de esta primera parte se puede plantear que la relación del grupo con la tarea se da de una manera vertical, es decir se refiere a un querer individual y no grupal, es así como la verticalidad la observamos en el cómo se demandan las tareas que se van a realizar, refiriéndose más a un participante del grupo que al grupo total, esto se debe a que lo vertical es lo que el sujeto pone en el grupo de manera personal, pero que es tomado por el grupo para su realización. Este elemento como se observa en las siguiente fases:

“a mí me gustaría arreglar esta sala, pero arreglarla con cosas que hagamos nosotros en el taller”

“yo creo que cada uno debe hacer lo que le parezca mejor”,

“a mí me gustaría cambiar los carteles de acá”

“a mí se me ocurrió un lema: si quieres crear, cree para crear”

“yo quiero hacer un dibujo” “yo quiero hacer un dibujo con lápices a palo”

“quiero hacer un dibujo para la sala”

Estas frases están referidas a un querer individual en torno a la tarea, pero que a la vez es sostenido por el grupo de taller, lo que hace posible su realización. Es así

como surge el interés por decorar la sala desde una propuesta individual, pero que es aceptada y realizada por todos los miembros del grupo, desde creaciones individuales que se convierten en un producto final grupal. Se puede decir que la verticalidad de cada participante del taller, al permitirse en el grupo, generar un producto grupal del taller.

La verticalidad se expresa también en los diálogos que se generan al interior del grupo, los cuales se establecen como imposiciones del habla de cada sujeto que se escucha grupalmente pero no se interviene, si se genera una intervención esta se hace de manera bi-personal, es decir que no se hace al grupo como totalidad, sino que se hace como una respuesta personal al sujeto que efectuó la intervención. Esto se debe a que en esta primera etapa del grupo los roles que ocupa cada uno en relación a la tarea grupal solo están comprendidos como un enunciado, como una indicación que proviene desde afuera del grupo, no como algo propio de éste.

Posteriormente, durante el transcurso del taller se va observando la aparición de una segunda etapa en la relación con la tarea, que es el paso de la pretarea grupal a la tarea grupal, en donde se logran elaborar ansiedades en las que la tarea grupal genera una ruptura de las pautas estereotipadas que posee el sujeto, lo que va a permitir la generación de vínculos al interior del grupo, como se observa en el siguiente fragmento:

El sujeto 2 dice “cambemos los carteles de la sala de espera” se le pregunta al sujeto 4 si le parece o si quiere hacer otra cosa y dice “sí me parece”. Luego nos dirigimos a la sala de espera, sacamos el cartel que dice “Taller de Historias” y unos comics viejos que había. El sujeto 2 pregunta “dónde los dejamos”, le planteo “llevémoslos a la sala de taller”, el sujeto 4 dice “yo quiero hacer los comic” y el sujeto 2 dice “cuac” “yo voy a hacer los carteles”, nos vamos a la sala de taller y el sujeto 2 decide cambiar el cartel que había, que

decía “Taller de Historias” por uno que diga “Bienvenidos”. El sujeto 4 decide hacer un comic de animales, mientras se trabaja en esto el sujeto 2 le pregunta al sujeto 4 “¿como esta?”, este le responde “bonito, mira encontré unos cangrejos” el sujeto 2 dice “están bonitos, qué vas a escribir”, el sujeto 4 le responde “un chiste, qué le cuentan los cangrejos a los ositos, jajaja” el sujeto 2 dice “cuac, jajaja”, luego de tener listas estas cosas, nos dirigimos a la sala de espera para pegar los carteles, el sujeto 2 dice “este, pongámoslo acá” refiriéndose a la pandereta de vidrio que separa la sala de espera con el pasillo del hospital, ambos pegan los carteles.

En esta interacción que se da entre ambos participantes del taller se comienza a generar un cambio en el lenguaje implementado de manera grupal, las ideas que se generan para realizar la tarea son expuestas, ya no de una manera sólo individual sino como un conjunto: “cambiemos”, “pongámoslos”, “dejemos”. Es así como se hace relación al grupo y no sólo a un querer individual, también durante la realización de la tarea grupal se generan vínculos de aprobación de lo que se está realizando, donde se requiere de la intervención de otro que apoye el quehacer individual, que se visualiza como un producto grupal y no como un “como si” se hiciera la tarea, sino que como un rol que se está efectuando en la interacción grupal con otro.

En esta etapa, las modalidades al interior del grupo generan resistencia al cambio cuando se entra en contacto con la tarea, es así como los participantes del taller comienzan a elaborar ansiedades entorno a la pertenecía de la tarea grupal. En los siguientes fragmentos se analiza el miedo a la pérdida debido a estas ansiedades:

“En realidad yo no soy muy creativo, no se me ocurren muchas cosas” ¿Dónde te gustaría colocarlo?, responde “No sé”

El sujeto 7 dice “a mí me falta todavía, no me está quedando bien”.

“No, no me gusta como me quedó”.

El sujeto 5 plantea, mientras realiza una tarjeta de navidad “pucha tía, yo no soy muy bueno para estas cosas manuales”.

Se puede plantear que los sujetos, al enfrentarse a la tarea manifiestan un miedo a la pérdida, ya que antes, durante o después de que se efectúa la tarea se genera esta reacción, debido a que se aceptan las nuevas pautas que establece la relación con la tarea y parecen dejar de utilizarse las viejas pautas que ya se conocen. Ante esta nueva tarea se generan nuevas pautas que, al no ser conocidas de manera previa, provocan ansiedades que se expresan a través de planteamientos como el “no soy capaz” de realizar la tarea, el “yo no soy bueno” para esto que estoy haciendo, elementos que si bien dan cuenta del miedo a la pérdida, finalmente van a permitir una adaptación por parte del sujeto a la realidad grupal. Una vez que se realice la tarea y se vea el producto grupal terminado, en el que el sujeto, debido a las fantasías que generaba esta tarea grupal y al miedo a la pérdida reacciona con estas ansiedades pero finalmente logra realizar la tarea.

El miedo al ataque es una reacción ante la ansiedad que genera la tarea, es decir a enfrentarse con lo desconocido, donde se acepta o busca las viejas pautas de relación, esto se observa en las siguientes frases:

El sujeto 4 dice, “ya terminé pero hay que secarlo”, el sujeto 2 dice “a verlo”, se lo quita de la mano y dice “qué feo así no se hace”.

El sujeto 2 le dice al sujeto 4 “a ver cómo te quedó” el sujeto 4 se lo muestra y el sujeto 2 le dice “te quedó raro, está mal, eso no parece una N, cuac”

En estas frases se observa que, ante la tarea que realiza el otro el sujeto 2 se siente amenazado por la ansiedad que genera enfrentarse a lo desconocido, a lo que reacciona buscando pautas viejas de relación que le indiquen el cómo se debe hacer la tarea, lo que genera que en este caso critique al sujeto 4 atacando la tarea que el está efectuando, que está mal realizada, que está fea, que no se realiza así. Con esta reacción genera parece una disminución de la ansiedad.

Una tercera etapa en la relación que generan los participantes del taller con la tarea se plantea como proyecto, en el cual se logra realizar como grupo la tarea de principio a fin, cumpliendo los objetivos que como grupo se plantearon. Es decir, se logra efectuar la tarea en este momento del grupo, en este caso se logra efectuar el producto para el hospital. Lo anterior nos hablaría de que se logra llevar a cabo la interacción social con la institución, esto se observa cuando se efectúan los productos como los turnos de almuerzos, los basureros, la decoración de fiestas patrias, la decoración del aniversario, la exposición del taller en el aniversario, con estos productos hechos mediante una tarea grupal se logra efectuar el trabajo al interior del taller para mostrarlo a la institución, lo que genera un intercambio social. De esto dan cuenta los siguientes fragmentos de la entrevista grupal:

1.- ¿Qué les parece el taller productos para el hospital?

Sujeto 2: me parece que es necesario, ya que hacemos cosas que faltan.

Sujeto 4: me gusta que se hagan cosas para el hospital.

Sujeto 3: me gusta porque dibujamos.

Sujeto 5: yo encuentro que está bien, aunque deberían participar más chiquillos.

Sujeto 7: está bien, que nosotros hagamos cosas.

4.- ¿Les ha servido el taller?

Sujeto 2: no sé, para hacer cosas que sirvan.

Sujeto 5: conocí qué le gusta a los chiquillos.

Sujeto 3: para compartir con el resto de los chiquillos del hospital.

Sujeto 4: a mi me cuestan las cosas manuales, así que aprendí un poco acá.

Sujeto 7: no sé, para mostrar cosas en el hospital

En estos fragmentos se puede plantear que los participantes del taller identifican las tareas que están realizando al interior de éste, establecen una relación con la institución en la medida en que se relacionan los productos elaborados en el taller con lo que necesita el hospital como institución. También relacionan la tareas con la posibilidad de compartir con el resto de los pacientes del hospital que no participan en el taller, pero que generan un contacto con éste por medio de los productos realizados en el taller; esto da cuenta de que mediante la tarea se logra establecer un intercambio social con el medio en el que los usuarios están insertos, en este caso la institución, el Hospital de Día.

Cabe mencionar que estos momentos que se viven en torno a la relación con la tarea se dan no de manera ordenada uno tras otro, sino que a partir de las observaciones se puede decir que se dan constantemente al interior del grupo, en las relaciones que se tienen a cada momento con la tarea, ya sea en el principio del taller como en el final de éste se observan los tres momentos anteriormente mencionados.

Como resultado del análisis de esta categoría, se puede plantear que el grupo de taller logra efectuar una relación con la tarea, marcada por tres tiempos que se dan en la relación con ésta. Junto con ello, logran establecer una dinámica grupal en torno a la tarea en la que se visualiza la verticalidad y horizontalidad; en esta dinámica grupal se establecen los roles y problemáticas en torno a la tarea que se está efectuando. Todo lo anterior posibilita que el taller productos para el hospital establezca un intercambio con la institución a través de la tarea realizada.

5.2 Relación entre los participantes del taller.

Las relaciones que se efectúan entre los participantes del taller, se basan en la articulación grupal que se da entre ellos, las cuales se analizarán a partir de lo expuesto respecto a la verticalidad y la horizontalidad grupal. La verticalidad, según lo que se plantea en el marco teórico, da cuenta de una circunstancia personal que se denuncia al interior del grupo, esto lo observamos en los siguientes fragmentos:

“Quiero hacer un dibujo para la sala”.

El sujeto 6 dice “yo sé hacer volantines, cuando chico hacía con mi hermano, podría hacer para que los elevemos, sé hacer de todos tamaños, voy ha hacer unos chicos primero”.

El sujeto 2 plantea “ a mí no me gusta como se ve en el techo, pongámosla acá” (señala la muralla), el sujeto 3 le responde “no, yo encuentro que se ve bien así, aparte, ya la colocamos”, el sujeto 4 mira a ambas y dice “pero si todos queríamos ponerla ahí”, el sujeto 2 se acerca al coordinador y plantea “peguémosla en la muralla”, se le plantea “el resto del grupo decidió ponerla ahí” el sujeto 2 se enoja y se va a la sala de Secretaría.

Aquí se da cuenta que la relación que se genera entre los participantes del grupo, al ser articulado exclusivamente por la verticalidad no efectúa un genuino vínculo entre los sujetos, sino que está ligada por un mandato y un hacer, por una tarea que se lleva a cabo sin acuerdo establecido de manera grupal, sino por la imposición de una idea personal de uno de los integrantes del grupo al grupo. Esta situación genera roces, miradas desafiantes, salidas de la sala de taller y discusiones al interior del grupo; este tipo de relaciones se dan por la dinámica grupal que se establece entre los distintos integrantes del grupo, ya que según el interjuego que se genera, se adoptan distintas actitudes al interior del grupo, como la actitud de imposición de la tarea que ocupa el sujeto 2 o la actitud de cooperación en la ejecución de la tarea que ocupa el sujeto 4. Se observa también que cuando la

relación que se genera vertical no existe diálogo entre los integrantes del taller, lo que da cuenta de que no es una tarea pensada por el grupo, sino una tarea impuesta de manera personal y realizada por el grupo, cuando se logra efectuar un diálogo entre los integrantes del grupo se genera sólo de una manera bi-direccional y no desde un participante al grupo en su totalidad.

La horizontalidad del grupo, según lo planteado en el marco teórico, daría cuenta de la expresión en el grupo como un todo, esto se observa en las siguientes frases:

“Cambiemos los carteles de la sala de espera”.

El sujeto 2 dice “éste pongámoslo acá”.

El sujeto 6 plantea “estos carteles los podríamos hacer de otro color, ¿qué les parece?”, el sujeto 4 plantea “sí, los podríamos hacer blancos”, el sujeto 2 dice “podríamos hacerlos blancos con letras azules”, les pasa la goma eva azul y se sienta.

El sujeto 6 dice “se propuso que hiciéramos basureros para poner en el hospital”.

En estos fragmentos, cuando los integrantes del grupo plantean qué se puede hacer en torno a la tarea se refieren no de manera personal, sino que al utilizar los verbos “hiciéramos”, “podríamos”, “cambiemos” se están refiriendo a ejecutar la tarea de manera grupal. Es decir, que la relación que se establece entre los participantes del taller es de una totalidad grupal, lo que da cuenta de la existencia de un vínculo entre los participantes del taller, se expresa al hablar como una totalidad y no como un hablar personal. Lo planteado anteriormente da cuenta de que existe entre los participantes un vínculo que los hace sentirse parte del grupo, lo que hace que éste funcione con todos los integrantes del grupo y no sólo con algunos, ya que en estos fragmentos observamos que la tarea permite que el vínculo entre los participantes del

taller se establezca primero para realizar la tarea y posteriormente se establezca como una dinámica grupal que permite vivenciar al grupo como totalidad.

En una misma sesión de taller podemos observar ambas situaciones grupales, tanto la de verticalidad como la de horizontalidad. Esto se debe, según lo que plantea Bauleo, a la noción del emergente, en la cual cada integrante del grupo puede participar de distinta manera, verbalmente y no verbalmente, lo que hace que se una la horizontalidad grupal con una verticalidad personal. Esto se observa en el siguiente fragmento:

El sujeto 2 dice “ésta la hice yo, las voy a guardar aparte” le planteo “si quieres, la seleccionas y la ponemos en le diario mural”, me dice “no, no me gusta como me quedó” ... el sujeto 3 selecciona 2 pinturas y dice “está escrita ésta, parece que es un poema”, el sujeto 4 ve la pintura y dice “sí, es un poema, ¿quién lo habrá hecho?” el sujeto 5 “¿no conocen al que la hizo?” les planteo que quizá era del programa que había antes en este lugar, el sujeto 4 dice “ah sí, el de alcohol y drogas parece”, el sujeto 3 dice “está bonito”, luego de seleccionar todas las pinturas se ponen en el diario mural de nuestros intereses, el sujeto 2 pregunta “quién escribió esto”, el sujeto 4 responde “yo, es sobre el libro el secreto”, el sujeto 3 plantea “y cómo es el libro”, el sujeto 4 dice “es bueno, es un libro de autoayuda, me sirvió harto”, el sujeto 2 plantea “parece que hay una película también”, el sujeto 5 dice “sí, han habado de ella en la tele, sujeto 4, te molesta si corro lo que escribiste para acá”, el sujeto 4 responde “no, así podemos poner este dibujo acá”.

En el fragmento se observan unidas las actitudes de horizontalidad y verticalidad que se dan al interior del grupo, lo que permite que los integrantes del taller generen diálogos que no sólo están dirigidos a la tarea que se realiza como totalidad, sino que la relación que tiene ésta con los intereses personales de cada

integrante. Es así como la noción del emergente facilita que se genere un proceso grupal, en torno a los vínculos que se dan entre los integrantes del grupo.

Bauleo (1970) plantea que en la resistencia al cambio, el grupo se divide en dos subgrupos: el de retroceso y el de progreso, en el siguiente fragmento se observa la dinámica grupal que genera el subgrupo de retroceso en el taller a investigar.

El sujeto 7 dice “¿me puedo ir?” le planteo que el taller termina a las tres, el sujeto 7 dice “no quiero hacer nada, me quiero ir a la casa” se queda sentado y se pone a escuchar música, le pregunto “¿te sientes mal?” y me responde “no, es que no quiero hacer nada” luego el sujeto 2 dice “ya, terminé, ¿me puedo ir?”, le planteo que el taller no ha terminado aún, apoya la cabeza en la mesa y comienza a dormir, le digo “puedes hacer otra tarjeta si quieres” me responde “no, ya hice lo mío, no quiero hacer nada más. Cuac”.

En este fragmento se observa cómo el subgrupo de retroceso genera una dinámica grupal que se opone a la tarea que se está realizando, lleva a cabo en la no participación de la tarea que se está realizando, poniendo obstáculos a la tarea. En el caso observado en el fragmento, los obstáculos se ponen escuchando música, planteando el querer salir del taller o durmiendo sobre la mesa; estas dinámicas dan cuenta de la negación que se genera en torno a la tarea, lo que se debe a la resistencia al cambio que posee este subgrupo.

El subgrupo de progreso se observa en lo siguientes fragmento:

El sujeto 3 dice “qué choro, me gusta hacer cosas”.

El sujeto 5 dice “yo la quiero medir”, el sujeto 2 le pregunta “¿te ayudo?”, el sujeto 5 le responde “bueno”.

El sujeto 6 plantea “yo hago el cartel del coordinador que cambió el viernes”, el sujeto 4 plantea “yo hago el que cambió el martes”.

Según lo que nos plantea el autor, el subgrupo de progreso va a atraer estímulos y motivaciones, para que los elementos funcionen (Bauleo, 1970). A partir de lo observado, se puede plantear que las motivaciones con la tarea generan que la dinámica grupal entre los participantes sea de cooperación y participación activa, ya que no se necesita designar quién hará qué parte de la tarea, sino que el ofrecimiento en el hacer se genera desde los propios integrantes del grupo. Junto con ello, se observa que en la dinámica grupal se generan estímulos con la tarea que se está realizando en conjunto, estos estímulos son de cooperación en el vínculo generado con el otro.

Los resultados que se generan a partir del análisis de esta categoría se basan en la dinámica grupal que se establece entre los participantes del taller, la cual da cuenta de que las intervenciones verticales de cada participante del taller, generan en el vínculo de los participantes una relación bi-personal, lo que establece roces, discusiones y malestares con el otro que está imponiendo su verticalidad. En cambio, cuando la dinámica grupal se basa en la horizontalidad, el vínculo que se establece entre los participantes del taller se basa en la totalidad grupal, lo que permite generar acuerdos y establecer roles en la realización de la tarea grupal. La dinámica grupal también da cuenta de distintos momentos del grupo, en el que se establecen subgrupos que trabajan por el progreso de la tarea o por el retroceso de la tarea. Se puede plantear que la relación entre los participantes del taller no es siempre la misma, sino que varía con el transcurso de cada sesión de taller, es por esto que en una misma sesión de taller se pueden observar en la dinámica grupal distintos vínculos establecidos entre los participantes del taller.

5.3 Relación de los participantes del taller con el coordinador:

En la relación que se establece entre los participantes del taller y el coordinador, identificamos situaciones dilemáticas que se generan, las cuales se explican a continuación:

- La relación que se establece entre los miembros dependientes del coordinador y el coordinador. Se observa en los siguientes fragmentos:

El sujeto 6 dice “¿me puede ayudar con esto?”.

El sujeto 2 hace una tarjeta con una hoja color piel y me pregunta “¿cómo me está quedando?”, le planteo “te está quedando bien”, ella continúa haciendo la tarjeta.

Al necesitar constantemente la aprobación del coordinador, se genera una relación de dependencia que coloca la palabra dada del coordinador como ley, por sobre la relación que tiene el participante con la tarea grupal que se está realizando. Junto con ello, la dependencia puede ocasionar que no se siga avanzando en la realización de la tarea grupal mientras que el coordinador no preste la total atención a lo que está realizando el participante del taller. Se podría plantear que el coordinador entrega, en este tipo de relación, la aprobación necesaria para realizar la tarea, lo que puede establecerse como un mecanismo que permite la disminución de la ansiedad y del miedo al ataque que se genera en la relación que se establece con la tarea nueva. Es así como se podría considerar que la relación de dependencia con el coordinador permite que el mecanismo defensivo que se establezca con cada nueva tarea sea de dependencia con otro, que me permite llevar a cabo la tarea encomendada de manera grupal.

- La relación que se establece entre los participantes independientes del coordinador con el coordinador del taller, se observa en los siguientes fragmentos:

El sujeto 2 dice “yo ya hice lo mío”.

Le pregunto al sujeto 2 qué le gustaría hacer, se apoya en la mesa y me dice “nada”.

Éste responde “no, píntalo tu, no quiero pintar”.

Me responde “no, ya hice lo mío, no quiero hacer nada más. Cuac”.

En estos fragmentos se observa que las respuestas de los participantes del taller a las intervenciones del coordinador son de una oposición constante, debido a que el coordinador es visto como el líder que designa una tarea. Se puede plantear en este caso que los participantes quieren una manera independiente de relacionarse con la tarea, sin un líder que les designe o recuerde el rol que como grupo se les designó en torno a la tarea grupal. Impresiona que debido a esto se plantea el “no querer hacer nada”, o el “no, hazlo tú”; también se puede plantear que ante la solicitud de continuar trabajando con otra tarea se planteó “no, ya hice lo mío”, que responde a la situación dilemática del independiente ante lo que plantea el coordinador visto como un líder.

A partir del análisis realizado en la categoría de la relación de los participantes con el coordinador, se puede plantear como resultado que la relación que se establece con el coordinador varía según cómo se visualice la tarea que éste plantea, es así como se observan situaciones dilemáticas que se establecen en la relación con el coordinador.

6. Conclusión y Discusión:

Esta investigación se inicia planteando que el taller investigado se enmarca dentro de un tratamiento integral ambulatorio que se realiza en el Hospital de Día para Adolescentes de la comuna de Pudahuel, este tratamiento integral está destinado a tratar el período crítico de los trastornos psiquiátricos severos. Es por lo anterior, y debido a la importancia del tratamiento oportuno, que la población destinataria de este tratamiento integral son adolescentes.

El taller “Productos para el Hospital”, como parte de un tratamiento integral ambulatorio que entrega la institución, se enmarca en un contexto de práctica profesional, por lo que fue pensado a partir de una necesidad que tenía la institución y los miembros de está.

A partir de la investigación realizada se pretende dar cuenta del cumplimiento y del alcance que se esperaba obtener con esta investigación, es por esto que la pregunta guía para esta investigación, ¿Posibilita el taller “Productos para el Hospital” una relación grupal con la tarea, que permita un intercambio social con la institución?, plantea como centro de análisis la tarea como posibilitante de la relación grupal y del intercambio social con la institución. Pero ¿Qué se puede responder ante esto? ¿Se estableció una relación grupal con la tarea? ¿Se generó un intercambio social con la institución mediante la tarea?, estas interrogantes intentaran ser respondidas a continuación.

La relación grupal que se estableció con la tarea al interior del taller, da cuenta de un reconocimiento grupal de los participantes del taller a la tarea que se estaba realizando. A partir de los análisis efectuados, se puede plantear que el taller sí posibilita una relación grupal con la tarea, ya que establece dinámicas grupales en torno a ésta que se generan a partir de tres momentos de desarrollo del grupo en su relación con la tarea. Junto con esto, las tareas realizadas en el taller se llevan a cabo

con la participación del grupo en su totalidad, lo que refleja que el taller, como dispositivo de tratamiento, posibilita la relación grupal y establece una relación grupal con la tarea mediante los momentos del grupo.

La relación entre los participantes del taller da cuenta de la existencia de la dinámica grupal, ya que por medio de esta relación se establecen acuerdos grupales para la realización de la tarea, lo que permite que el taller posibilite un espacio en el que el grupo se pueda relacionar con la tarea.

A partir de lo expuesto por los participantes del taller en la entrevista grupal, se puede plantear que el taller fue visualizado como un espacio de relación entre ellos y entre ellos y el Hospital, este vínculo que ellos manifiestan da cuenta de que la relación que se establece con la tarea al interior del taller permite que se efectúe un intercambio social con la institución, pero ¿qué se entenderá por intercambio social con la institución?. Según lo que se desprende del taller investigado, se puede plantear que el intercambio con la institución se efectúa en la medida que, por medio de la tarea, se genera un producto que necesita la institución, lo que hace que se genere un intercambio, la institución reconoce el trabajo realizado en el taller y lo utiliza y, a su vez, el taller le entrega un producto que se generó por medio de una tarea grupal. Este intercambio, al generarse como una relación entre la institución y el taller, es social en la medida que involucra en él a un grupo de adolescentes que interactúan entre ellos y que participan en el taller y a una institución que les entrega un tratamiento integral, que tiene dentro de sus objetivos la reinserción social posterior de los pacientes.

Finalmente a lo largo de esta investigación se logró dar respuesta al problema de investigación, demostrando que el taller sí posibilita una relación grupal con la tarea, lo que permite que se genere un intercambio con la institución.

Mientras se realizaba la presente investigación surgió una pregunta que no podrá ser respondida con este estudio, la cual es ¿influirá la variable género en la relación que establezca el grupo con la tarea?, ¿la relación que se genera entre los participantes estará ligada a la variable de género?; estas interrogantes sirven para pensar en futuras investigaciones que centren su análisis en el trabajo grupal a partir de distintas variables.

A modo de conclusión, esta investigación da cuenta que para entregar un tratamiento mas integral a los pacientes que presentan trastornos psiquiátricos severos, es importante considerar al grupo como un espacio que permite una relación con el otro mediante una tarea, lo que genera a largo plazo un intercambio social, que permitirá una reinserción en la sociedad.

7.- anexos:

7.1 Recolección de Datos:

7.1.1 Observación participante:

Taller productos para el hospital

13/05/09

Participante: sujeto 4

El sujeto 4 participa en el taller, planteando que le interesa saber en que consiste este nuevo taller, es por ello que se da comienzo a la sesión explicando en qué va a consistir “La idea de este espacio es reconocer una necesidad detectada en el hospital, por ejemplo arreglar la sala de espera, para luego hacer un producto o objeto que supla esa necesidad” ante esto el sujeto 4 dice “ah, qué buena y quién más va a participar”, se le responde “hoy sólo participarás tú, ya que, los demás se inscribieron en el taller de panadería que va a funcionar de manera simultánea” “a mí me gustaría participar más adelante en el taller de panadería para saber qué se hace ahí” se le plantea “ bueno cada 15 días funciona de manera simultánea el taller de panadería y este taller así que tú puedes elegir ese mismo día en qué taller desees participar para que conozcas ambos”, el sujeto 4 plantea “que bueno, entonces más adelante voy a participar en el taller de panadería” luego se le plantea que el taller no tiene nombre y que como primer producto del taller se podría pensar en uno, el sujeto 4 de inmediato dice “productos”, “se podría llamar así” se le dice que es un buen nombre y se le pregunta ¿Por qué elegiste ese nombre? A lo que dice “ah, como se va a hacer un producto que falte en el hospital, se me ocurrió ese nombre” se le dice que podría plantear esto la próxima sesión de taller para hacer una votación con más de un nombre; el sujeto plantea que está de acuerdo, se le pregunta sobre lo que hacían en otros taller antes responde “ en el taller de reciclaje hacíamos cosas que nosotros queríamos” se le preguntas qué cosas y el plantea “una vez hicimos una caja de títeres y títeres, otra vez hicimos un Wall-e”, luego planta “en realidad yo no soy muy

creativo, no se me ocurren muchas cosas” se le plantea que en este taller no sólo se harán cosas individuales sino que se espera hacer un trabajo en grupo, por lo que todos pueden ayudar, el sujeto se muestra interesado por lo que se le pregunta si tiene alguna idea para comenzar a hacer en este espacio y él decide en el tiempo que queda de taller escribir en una cartulina un texto sobre el libro “El Secreto”, mientras escribe me pregunta si he leído el libro El Secreto, le planteo que no y le pregunto de qué se trata “se trata de ayuda personal, como para salir adelante por los propios medios” Le planteo que es interesante y le pregunto si él lo ha leído, me responde “lo estoy leyendo” luego me dice “hay una película también, la podríamos ver acá en el hospital, le haría bien a los chiquillos” se le plantea que podría plantear esa idea en la Asamblea a ver qué opinan los demás, responde “sí voy a plantearlo, ¿me puedes acordar?” se le responde que sí, luego de esto el sujeto continua escribiendo en la cartulina, cuando termina de escribir, se le pregunta ¿Dónde te gustaría colocarlo?, responde “no sé”, se le plantea que podríamos salir de la sala para ver donde, salimos de la sala y en el pasillo observamos un mural que dice “Nuestros intereses”, el sujeto plantea “acá, no hay nada colocado” se le plantea que es una buena idea y se le ayuda a colocarlo, luego volvemos a la sala y se realiza el cierre del taller, planteando que se va a realizar cada 15 días debido a que miércoles por medio se realizan las salidas del hospital, “nos vemos en 15 días más para continuar trabajando en el taller”; el sujeto sale de la sala.

27/05/09

Participantes: sujeto 2, sujeto 4, sujeto 7.

El entrar en la sala el sujeto 2 y el sujeto 7 preguntan de qué se trata el taller, se comienza la sesión de taller explicándole a los sujetos que participan en el taller en qué va a consistir: “La idea de este espacio es reconocer una necesidad detectada en el hospital, por ejemplo arreglar el diario mural, para luego hacer un producto o objeto que supla esa necesidad”. A los sujetos les parece lo planteado, luego se les cuenta que la sesión pasada de taller sólo participo el sujeto 4, este les cuenta a los

demás sujetos “sí, estuvimos conversando y yo escribí un texto del secreto que colocamos en el diario mural de afuera”, los otros sujetos se asoman a la puerta de taller para ver lo que escribió el sujeto 4, luego se les comenta que al parecer ese diario mural que dice “Nuestros intereses” no se había utilizado antes, el sujeto 2 se ríe y dice “no, no me había fijado que estaba ahí, jaja”. Se les plantea que se podría comenzar a utilizar, el sujeto 7 dice “sí así cada uno podría poner algo”, a partir de esto se le plantea que vayamos a recorrer el hospital para ver qué se puede hacer, ya que quizás hay otros espacios que no se utilizan o que necesitan ser arreglados, el sujeto 7 plante “a mí me gustaría arreglar esta sala, pero arreglarla con cosas que hagamos nosotros en el taller” se le plantea que es una buena idea y se le pregunta “¿Cómo te gustaría arreglarla?” el sujeto 7 responde “con pinturas hechas por nosotros”, se le pregunta al grupo qué les parece, el sujeto 4 dice “que está bien a mí me gustaría hacer una con témpera”. El sujeto 2 dice “a mí también me parece, pero es como uno quiera o no” el sujeto 7 dice “yo creo que cada uno debe hacer lo que le parezca mejor”, se les pregunta si les parece hacer una lista con cosas que encontramos necesarias para hacer, responden que sí, y se anota en la lista “arreglar la sala de taller, con pinturas” luego se les dice “vayamos para afuera a ver que falta por hacer”. Los sujetos salen de la sala, al salir se dirigen a la sala de espera el sujeto 2 dice “a mí me gustaría cambiar los carteles de acá”, apunta una de las murallas de la sala, el sujeto 4 dice “sí, están feos, jaja” el sujeto 7 sólo los mira, luego se anota “cambiar los carteles sala de espera” en la lista, luego el sujeto 2 dice “podríamos ordenar la sala grupal 1”, les planteo que eso lo podríamos hacer de inmediato, el sujeto 4 va a la mesa de centro y ordena las repisas, el sujeto 2 le dice “y el mueble”, le digo “podrías ordenarlo tú”, me mira y lo ordena mientras que el sujeto 7 ordena los cojines de los sillones, luego el sujeto 2 dice “y esto está roto”, el sujeto 4 dice “peguémoslo, ese Wall-e lo hicimos en reciclaje” les paso una silicona que estaba en la Secretaría, el sujeto 2 me la recibe y hecha harta silicona en la cabeza del wall-e y el sujeto 4 la pone encima hasta que se pega el sujeto 2 dice “¿estará firme?” y se le responde “yo creo que sí, le echaron harta silicona” luego nos dirigimos al pasillo donde el sujeto 2 plantea sacar los carteles y renovarlos, el sujeto 4 dice “a mí me

gustan estos de acá”, el sujeto 2 dice “no yo decía estos que están a mina” se anota cambiar los carteles mina, luego el sujeto 2 apuntando al diario mural dice “el cartel de cumpleaños esta atrasado” les planteo que se puede cambiar y están de acuerdo, por lo que se anota en la lista, luego nos dirigimos a la sala grupal 1 y aquí se decide ordenar el mueble, el sujeto 2 agrupa las carpetas y el sujeto 4 agrupa los lápices, el sujeto 7 mira y luego bota unos papeles; después camino a la sala de taller el sujeto 2 dice “este cartel de almuerzo dice colación, yo no estoy” el sujeto 4 le dice “es que antes veníamos hasta más tarde”, se les pregunta si le gustaría cambiar el cartel y poner los turnos que actualmente funcionan en el hospital, están de acuerdo y se anota en la lista, luego se entra en la sala de taller se les cuenta que le taller no tiene nombre y que como primer producto del taller se le podría colocar uno, junto con ello que les cuenta a los demás que la sesión pasada de taller el sujeto 4 había propuesto un nombre para el taller se le pregunta y este dice “sí, se podría llamar productos”, el sujeto 2 dice “ podría ser productos del hospital” el sujeto 4 plantea “mejor productos para el hospital” y luego sujeto 7 dice “a mí se me ocurrió un lema, si quieres crear, cree para crear” a los demás les gusta el lema y se les pregunta si quieren anotarlo en la pizarra, están de acuerdo, luego se les pregunta el nombre “habían propuesto productos, productos del hospital, productos para el hospital, cuál les gusta”, el sujeto 2 dice “mejor productos para el hospital” el sujeto 7 dice “me gusta ese” el sujeto 4 dice “ a mi también” se termina el taller con el nombre “productos para el hospital” y el lema “si quieres crear, cree para crear”, se les explica que el taller es cada 15 días debido a las salidas de los día miércoles.

10/06/09

Participantes: sujeto 4, sujeto 7, sujeto 2.

Al iniciar el taller se les recuerda lo que se hizo la sesión pasada, y se les plantea revisar la lista que se hizo con el diagnóstico para comenzar a realizar los productos para el hospital, el sujeto 7 planta “Decoremos la sala con dibujos”, “yo quiero hacer un dibujo”, se le reitera que se va a leer la lista para luego elegir qué

hacer, luego de ser leída la lista, los sujetos se miran entre sí y el sujeto 7 vuela a plantear: “yo quiero hacer un dibujo con lápices a palo, para decorar la sala”, se les pregunta a los demás qué les parece la propuesta del sujeto 7, el sujeto 4 dice “me parece, lo puedo hacer con témpera” y el sujeto 2 dice “yo no quiero, voy hacer un porta lápices para la sala”, se les plantea que están bien sus propuestas mientras sean para decorar la sala de taller y se les indica que ellos busquen en la sala los materiales que necesitan. El sujeto 7 se sienta y dice “Tía ¿donde están las hojas?”, se le responde “en la repisa”, el sujeto 4 por mientras saca un block y lo lleva a la mesa el sujeto 7 le dice “pásame una hoja”, el sujeto 4 le pasa una hoja, y luego va al estante y saca tres témperas, una verde, amarillo y azul, saca un pincel y se sienta. El sujeto 7 dice “necesito un lápiz” se le responde “están atrás tuyo, en la repisa” se da vuelta y dice “tía ¿donde, me puede ayudar?”, se va donde el sujeto 7 y se le ayuda a buscar un lápiz, una goma y una caja con lápices de colores, luego éste se sienta y comienza hacer un dibujo, luego el sujeto 4 me pregunta “y usted señorita ¿qué va a hacer?” se le responde “un dibujo también” y me sienta a la mesa. La sujeto 2 se encuentra sentada con un tarro de café y pregunta “¿donde está la témpera?” se le responde “en la repisa”, sin pararse le dice al sujeto 7 “pásame esa témpera roja y el pincel”, se le dice “por favor” me mira y dice “por favor”. El sujeto 7 le pasa la témpera y el pincel, luego comienza a pintar el tarro, se encuentran en silencio haciendo los dibujos y decorando el tarro, el sujeto 4 dice, “ya terminé pero hay que secarlo”, el sujeto 2 dice “a verlo”, se lo quita de la mano y dice “qué feo, así no se hace”, le digo “todos dibujamos distinto, no tenemos para qué criticarlos, sujeto 4 déjalo acá cerca de la estufa”, el sujeto 4 lo deja en una silla cerca de la estufa, el sujeto 2 dice “terminé” y el sujeto 7 dice “a mí me falta todavía, no me está quedando bien”, se le plantea “lo importante es que te guste a ti, termina tranquilo, aún queda taller”. “Chiquillos ustedes que terminaron, en la asamblea se acuerdan que nos pidieron si podríamos hacer una lista con las cortinas que faltan y con los vidrios rotos que hay en el hospital, el sujeto 4 dice “sí” el sujeto 2 dice “no, para qué” se le responde, es para preparar al hospital para el invierno, se les pregunta “pueden ir a dar una vuelta al hospital y anotar lo que falta”, el sujeto 4 dice “si yo voy” el sujeto 2 dice “yo ya hice

lo mió”, se le dice “pero podrías ayudar al sujeto 4 para que sea mas fácil” el sujeto 2 responde “bueno, vamos” ambos salen de la sala mientras que el sujeto 7 pinta su dibujo, se le pregunta “en que lugar de la sala te gustaría colocar el dibujo” observa las murallas de la sala de taller y responde “ ahí arriba” señalando la muralla de arriba del estante de los materiales, después de un rato vuela el sujeto 4 con la lista, se le pregunta “como les fue” responde “bien hay solo un vidrio roto” me pasa la lista y le pregunto “y el sujeto 2” responde “ya viene está en el baño” luego llega el sujeto 2 y se sienta cerca de la estufa, se le pregunta al sujeto 4 “donde te gustaría poner tu dibujo” el responde “ahí, al lado del reloj, ¿pero no está seco?”, le planteo “lo colocamos la siguiente sesión de taller, ahí ya va a estar seco”, el sujeto 4 está de acuerdo, el sujeto 7 dice “terminé, pongámoslo” le ayudo a pegar el dibujo, luego les digo “ya chiquillos, comiencen a guardar los materiales que ocuparon” guardan los materiales y se cierra la sesión de taller.

Lista:

- Faltan cortinas: sala grupal 2, comedor, cocina, sala de música cortina muy delgada.
- Vidrios rotos: box 4 y 3
- Se necesitan aislante para las puertas que dan al patio

24/06/09

Participante: sujeto 2

Se le plantea, si recuerda lo que se hizo en la sesión pasada, dice “si”, mientras busca una hoja de block, se le recuerda la lista que hicimos como diagnóstico y dice “quiero hacer un dibujo para la sala” mientras saca las témperas de color azul y piel, se le plantea “bueno, luego me dices donde te gustaría colocarla”, comienza a hacer la pintura con tempera y me pregunta “¿la tempera sale?” le respondo “si, sale con agua, por qué” me responde “no, es que no quiero mancharme la ropa”, le digo “pero hagamos un delantal con papel craft” me dice “¿cómo?” le

paso una hoja de papel craft luego le muestro, “primero se dobla por la mitad y luego se le hace un hoyo para la cabeza así, mira como queda” me dice “no me gustó, no importa trataré de no mancharme” y se saca la chaqueta, mientras termina de pintar, yo pego las pinturas que hicimos el sujeto 4 y yo la sesión pasada de taller, termina de pintar y plantea que “hay que esperar que se seque para pegarlo”, ordena y limpia lo que ensució y plantea “podemos terminar el taller”, le planteo “porque” me responde “ya hice lo que me correspondía”, le pregunto si le pasa algo, me dice “si, pero no requiero contar porque no te tengo confianza” le planteo que bueno si se siente mal podemos terminar un poco antes el taller y le digo “si necesitas cualquier cosa me dices yo estaré aquí”, me dice “ya” y sale de la sala de taller.

8/07/09

Participantes: sujeto 2, sujeto 4

Se les recuerda lo que se ha hecho en sesiones pasada, se le pregunta al sujeto 2 si quiere pegar la pintura que hizo la sesión pasada, ella plantea “si me ayudas” y le ayudo a pegar la pintura, el sujeto 4 dice “¿y la mía?” se le responde “acá está”, el sujeto 2 plantea una vez que pegó la pintura “no, mejor la ponemos acá” se le dice “bueno, donde a ti te parezca mejor” luego de pegar las pinturas se relee la lista que se hizo, el sujeto 2 dice “cambemos los carteles de la sala de espera” se le pregunta al sujeto 4 si le parece o si quiere hacer otra cosa y dice “si, me parece”, luego nos dirigimos a la sala de espera, sacamos el cartel que dice taller de historias y unos comics viejos que habían, el sujeto 2 pregunta “¿dónde los dejamos?” le planteo “llevémoslos a la sala de taller” el sujeto 4 dice “yo quiero hacer los comics” y el sujeto 2 dice “cuac” “yo voy ha hacer los carteles” nos vamos a la sala de taller y el sujeto 2 decide cambiar el cartel que había que decía taller de historias por uno que diga bienvenidos, el sujeto 4 decide hacer un comic de animales, mientras se trabaja en esto el sujeto 2 le pregunta al sujeto 4 “¿cómo está?” éste le responde “bonito, mira, encontré unos cangrejos” el sujeto 2 dice “están bonitos, ¿qué vas a escribir?”, el sujeto 4 le responde “un chiste, que le cuentan los cangrejos a los ositos, jajaja” el sujeto 2 dice “cuac, jajaja”, luego de tener listo estas cosas, nos dirigimos a la sala de

espera para pegar los carteles, el sujeto 2 dice “éste, pongámoslo acá” refiriéndose a la pandereta de vidrio que separa la sala de espera con el pasillo del hospital, ambos pegan los carteles, cuando terminamos de pegar las cosas, nos dirigimos a la sala de taller, se ordena y se limpia y luego se le da termino al taller.

22/07/09

Participantes: sujeto 5, sujeto 4, sujeto 3, sujeto 2.

Da inicio el taller dándole la bienvenida a Roció quien nos va a acompañar ya que el taller de panadería no se realiza, al iniciar el taller, se explica en qué consiste y qué estamos haciendo en éste, ya que hay sujetos que nunca habían participado en el taller; como el sujeto 5 y el sujeto 3, el sujeto 3 dice “que choro, me gusta hacer cosas”, el sujeto 4 pregunta “Roció ¿siempre vas a estar con nosotros?” ella le responde, “no, es por hoy, para conocer qué hacen en el taller”, luego se recuerda la petición que le hizo al taller el taller de radio teatro la cual era si el taller de productos podía medir la sala de radio, el sujeto 5 dice “yo la quiero medir” el sujeto 2 le pregunta “ te ayudo”, el sujeto 5 le responde “bueno”, nos dirigimos a la sala del taller de radio teatro, mientras el sujeto 5 toma las medidas, el sujeto 2 anota cada una para dárselas al taller de radio teatro, mientras tanto los sujetos miran desde fuera de la sala y ponen música, luego nos dirigimos a la sala de taller, Roció la terapeuta ocupacional a nombre del taller de Jardinería le pide al taller si puede juntar recipiente para plantar plantas, el sujeto 2 pregunta “los de yogurt sirven” Roció le dice que “si, esos son muy útiles” el sujeto 3 dice “mi mamá tiene le voy a pedir” el sujeto 4 se ríe “jajaja, como los vasos plásticos jajaja”, Roció plantea “los vasos también sirven”, luego Roció nos da la idea de seleccionar algunas pinturas del taller de pinturas para colocarlas en el diario mural que dice “nuestros intereses”, el sujeto 5 plantea “de que son esas pinturas” el sujeto 4 le responde “de nosotros y algunas de chiquillos que ya no vienen” el sujeto 5 le dice “y eran simpáticos” el sujeto 4 le dice “si pero ya se fueron”, Roció saca las pinturas, el sujeto 2 y 3 comienzan a ver las pinturas, luego el sujeto 4 y el 5 seleccionan algunas, el sujeto 2 dice “esta la hice yo,

las voy a guardar aparte” le planteo “si quieres la seleccionas y la ponemos en le diario mural” me dice “no, no me gusta como me quedo” el sujeto 5 selecciona 2 pinturas, el sujeto 4 selecciona 1, el sujeto 3 selecciona 2 pinturas y dice “esta escrita está parece que es un poema”, el sujeto 4 ve la pintura y dice si es un poema “quien la habrá hecho” el sujeto 5 “no conocen al que la hizo” les planteo quizás era de el programa que había antes en este lugar, el sujeto 4 dice “ha si el de alcohol “y drogas parece”, el sujeto 3 dice “esta bonito”, luego de seleccionar todas las pinturas se ponen en el diario mural de nuestros intereses, el sujeto 2 pregunta “quien escribió esto”, el sujeto 4 responde “yo, es sobre el libro el secreto”, el sujeto 3 plantea “y como es el libro”, el sujeto 4 dice “es bueno es un libro de autoayuda, me sirvió hartó”, el sujeto 2 plantea “parece que hay una película también”, el sujeto 5 dice “si, han habado de ella en la tele, sujeto 4 te molesta si corro lo que escribiste para acá”, el sujeto 4 responde “no, así ponemos este dibujo acá”, luego de colocar los dibujos se vuelve a la sala de taller y se lee la lista que se hizo como diagnostico, el sujeto 2 dice “arreglemos los turnos” el sujeto 3 plantea “si ya no hay colación”, el sujeto 4 la abraza y se ríe, el sujeto 5 va a buscar la lista con los turnos de almuerzo, con los titulares, suplente y el coordinador, llega el sujeto 5 y va leyendo los turnos, mientras el sujeto 4 anota los que falta; el sujeto 3 pregunta “donde esta la goma Eva” se le responde en la repisa, la trae, anota en la goma eva amarilla el nombre del primer turno que falta, el sujeto 2 dice “yo recorto”, el sujeto 4 se ríe mientras pega las letras en un cartel azul que corto, quedan 5 minutos para terminar por lo que se les plantea a los sujetos que la otra sesión de taller se va a continuar, se alcanza ha hacer solo un cartel con un nombre y luego se comienza ha ordenar y guardar, se termina el taller.

29/07/09

Participante: sujeto 4 y sujeto 3

Se continua trabajando en hacer los turnos del almuerzo, el sujeto 4 trae el cartel de los turnos, mientras el sujeto 3 trae el papel impreso con los turnos, el sujeto 3 dice “yo hago las letras” el sujeto 4 le dice “yo también quiero hacer las letras” les

planteo “bueno hagan ustedes las letras y yo recorto”, se comienza a trabajar y el sujeto 3 dice “pero sujeto 4 jajaja, esa letra cual es” el sujeto 4 le dice “es una N” el sujeto 3 se ríe “jajaja, como así la letra así” le planteo “todos trabajamos distinto” el sujeto 3 dice “si, te ayudo mejor” el sujeto 4 se ríe, “ya yo corto esto por mientras”, les pregunto “¿que les parecía venir antes hasta las 5 de la tarde?” el sujeto 4 dice “agotador, llegaba cansado a mi casa, es mejor así como ahora”, el sujeto 3 dice “si mejor hasta las tres”, se continua arreglando los turnos del almuerzo, cada vez que se terminaba un cartel con el nombre se colocaba de inmediato en el cartel de los turnos del almuerzo, cuando quedaban 10 minutos para las tres el sujeto 4 le pregunta al sujeto 3 “te vas conmigo” el sujeto 3 le dice “sipo, vamonos juntos, voy para el centro”, se terminan todos los turnos de almuerzo y les planteo “para la otra sesión queda hacer solo el cartel de los coordinadores” se comienza a guardar y limpiar, se termina la sesión de taller.

12/08/09

Participantes: sujeto 6, sujeto 4, sujeto2.

Debido a que es la primera vez que el sujeto 6 participa en el taller se le explica en qué consiste este, luego se les recuerda a los sujetos que hay que terminar los turnos del almuerzo, el sujeto 6 dice “yo quiero trabajar en los turnos de almuerzo”, el sujeto 4 dice “yo también, yo trabajo con el sujeto 6”, el sujeto 4 va a buscar el mural de los turnos de almuerzos y el sujeto 6 va a buscar la hoja con los turnos, cuando vuelven a la sala se ponen a hacer los nombres de los coordinadores, el sujeto 6 plantea “estos carteles los podríamos hacer de otro color, que les parece”, el sujeto 4 plantea “si, lo podríamos hacer blanco”, el sujeto 2 dice “podríamos hacerlos blancos con letras azules” les pasa la goma eva azul y se sienta, luego se les recuerda lo que se le sugirió al taller en la asamblea “se acuerdan que en la asamblea se nos planteo la idea de que como taller podíamos hacer unas cajas para reciclar, podría ser una para reciclar papel, otra para reciclar latas y otra para reciclar plásticos” el sujeto 2 interrumpe y dice “yo hago la caja contigo”, le pregunto a los

demás que les parece la idea, el sujeto 6 dice “a mi me parece bien, yo puedo hacer las letras”, el sujeto 4 dice “me parece bien”, el sujeto 2 dice “hagamos la caja de reciclar papel”, le planteo que bueno, el sujeto 2 toma una caja y papel lustre, entre las dos forramos la caja con papel lustre rojo y blanco, mientras el sujeto 6 hace las letras, con goma eva verde, se les dice “no hay mas cajas”, el sujeto 6 dice “nos podríamos conseguir cajas en los supermercados”, se les plantea “les parece, que esta semana tratemos de conseguirnos cajas para seguir la otra sesión de taller”, el sujeto 4 dice “si”, el sujeto 6 dice “si, yo voy a pasar a preguntar en el supermercado” se decide conseguir dos cajas más para hacer las otras cajas que se le sugirieron al taller, salimos de la sala junto con la sujeto 2 a colocar la caja en secretaría, le planteo que la caja quedo bonita y me dice que si, “quedo bien con papel lustre”, volvemos a la sala y el sujeto 4 y 6 están terminando los turnos de almuerzo, cuando terminan el sujeto 4 los coloca en el comedor, mientras el resto ordenamos y limpiamos la sala, cuando el sujeto 4 vuelve les planteo que los turnos quedaron muy bien, el sujeto 4 se ríe y el sujeto 6 también se sonríe, luego se termina la sesión de taller.

26/08/09

Participantes: sujeto 6, sujeto 4, sujeto 2

Al empezar el taller, se les plantea que hay que hacer otros turnos de almuerzo, debido a los cambios que se hicieron en la asamblea, el sujeto 6 plantea “yo hago el cartel del coordinador que cambió el viernes”, el sujeto 4 plantea “yo hago el que cambió el martes”, le pregunto al sujeto 2 que le gustaría hacer, se apoya en la mesa y me dice “nada”, le respondo “y si hacemos juntas el cartel del suplente que falta me responde “bueno”, mientras hacemos lo carteles, el sujeto dos se dirige al sujeto 6 y le dice “a ver, (tomando el cartel que hizo)I, te quedo bien”, el sujeto 6 le dice “gracias” luego le dice al sujeto 4 “pásame el pegamento”, sujeto 4 le dice “toma”, el sujeto 2 le dice al sujeto 4 “a ver como te quedó” el sujeto 4 se lo muestra y el sujeto 2 le dice “te quedó raro, esta mal, eso no parece una N cuac” el sujeto 4 la mira y sigue trabajando, el sujeto 2 pega las letras de otros carteles, luego el sujeto 4

va a colocar el mural de los turnos de almuerzo al comedor, cuando vuelve, les planteo “se acercan las fiestas patrias ¿le parece que hagamos los adornos para el hospital?”, el sujeto 2 dice “el año pasado también hicimos adornos” se le pregunta “como cuales”, me responde “unos sombreritos, guirnaldas, podríamos hacer una guirnalda”, el sujeto 6 dice “yo se hacer volantines, cuando chico hacia con mi hermano, podría hacer para que los elevemos, se hacer de todos tamaños, voy ha hacer unos chico primero”, les planteo que son buenas ideas y les digo “busquemos materiales para empezar a hacer los adornos” se buscan los materiales para hacer los adornos, el sujeto 4 junto con el sujeto 2 y conmigo comenzamos ha hacer la guirnalda para adornar la sala de espera se cortan tiras de blanco, azul y rojo y se intercalan, el sujeto 2 plantea “yo corto los rojos y blancos” dirigiéndose al sujeto 4 “tu puedes cortar los azules”, el sujeto 4 esta de acuerdo les planteó “bueno entonces yo los voy pegando” el sujeto 2 dice “ya”, mientras el sujeto 6 comienza a buscar materiales para hacer los volantines pequeños y encuentra en la sala de taller un escudo que hicieron el año pasado en el hospital dice “miren podríamos colocar este escudo también”, lo demás integrantes del grupo, hacen gestos de aprobación con la cabeza y continúan cortando el papel volantín en tiritas, cuando quedan 5 minutos para el cierre del taller se comienza a ordenar y guardar lo que se ocupo, queda pendiente terminar la guirnalda y los volantines pequeños.

9/09/09

Participantes: sujeto 7, sujeto 4, sujeto 2, sujeto 1, sujeto 3

Se le explica al sujeto 1 en que consiste el taller, ya que es la primera vez que participa en este, posteriormente se le cuenta que se están haciendo los adornos para la fiestas patrias, se les muestra la guirnalda y se les cuenta que el sujeto 6 estaba haciendo volantines pequeños pero que hoy no asistió al hospital, el sujeto 3 dice “yo puedo hacer la guirnalda con el sujeto 7” y el sujeto 7 dice “si, yo ayudo al sujeto 3”, el sujeto 2 dice “yo voy a pegar los adornos, me ayudas (le dice al sujeto 1)” el sujeto 1 le responde “si vamos a poner los adornos juntas” el sujeto 4 dice “yo también voy

a ayudar a terminar la guirnalda” le planteo que bueno, el sujeto 2 me dice “tu puedes ir con nosotras a pegar los globos” le digo “si, vamos”, nos dirigimos a la sala de espera la comenzamos a adornar, el sujeto 2 plantea “pon los acá mejor” dirigiéndose al sujeto 1 y el sujeto 1 pega los globos junto conmigo, la maestra de cocina se acerca a nosotras y nos dice “yo hice una cadeneta súper larga que podrían colocar en el taller”, nos pasa una caja con una cadeneta larga, le paso la caja a la sujeto 2 y les digo “ubiquen donde la pueden poner, yo voy a la sala a ver a los demás” el sujeto 1 le dice al sujeto 2 “pongámosla afuera” salen para afuera a colocar la guirnalda, en la sala los chiquillos conversan y hacen la otra guirnalda cuando yo entro me plantea el sujeto 3 “esta lista ¿a quién se la pasamos?” les digo, vamos a la sala de espera que las chiquillas están poniendo los adornos y vemos donde ponemos la guirnalda”, nos dirigimos a la sala de espera, llamo al sujeto 1 y 2, llegan a la sala de espera y en conjunto deciden colocar la cadeneta en el techo, de la sala de espera, luego de pegar la cadeneta y terminar la decoración del hospital, el sujeto 2 plantea “ a mi no me gusta como se ve en el techo, pongámosla acá” señala la muralla, el sujeto 3 le responde “no, yo encuentro que se vé bien así, aparte ya la colocamos”, el sujeto 4 mira a ambas y dice “pero si todos queríamos ponerla ahí”, el sujeto 2 se acerca al coordinador y plantea “peguémosla en la muralla”, se le plantea “el resto del grupo decidió ponerla ahí” el sujeto 2 se enoja y se vá a la sala de secretaria, el sujeto 1 plantea “puedo hacer una bandera chilena con cartulina” se le plantea que si, el sujeto 1 se dirige a la sala de taller y hace una bandera chilena para pegarla en la secretaria, luego nos dirigimos a la sala de taller pero el sujeto 2 se queda en secretaria, cuando llegamos a la sala se ordena y guarda lo ocupado, mientras se hace esto el sujeto 3 dice “el sujeto 2 siempre quiere hacer las cosas a su pinta o si no se enoja” el sujeto 4 le responde “si, siempre hace eso”; cuando se termina de ordenar, se termina el taller.

30/09/09

Participantes: sujeto 6, sujeto 2.

Se les pregunta a los sujetos si se acuerdan lo que se le planteó en la asamblea al taller, el sujeto 6 dice “se propuso que hiciéramos basureros para poner en el hospital”, se les pregunta “¿Qué les parece lo que se le planteó al taller?”, el sujeto 6 responde “me parece que es una buena idea para que hagamos, porque no hay suficientes basureros en el hospital” el sujeto 2 responde “a mi también me parece”, se decide comenzar a realizar estos basureros, se buscan materiales, no se encuentra cajas ni tarros grandes, así que se sacan tapas de block, se les pregunta ¿Cómo podríamos unir las tapas?, El sujeto 2 responde “con pegamento”, el sujeto 6 dice, “así dejando una aleta para pegar” el sujeto 6 comienza a hacer un basurero, el sujeto 2 en conjunto conmigo hace el otro basurero el sujeto 2 dice “y si usamos la silicona”, le planteo “se acabo la silicona liquida, solo queda en barrita ¿saben si hay una pistola de silicona?”, el sujeto 2 me dice “no, preguntémosle a la señorita Gladys (secretaría)” la acompaño a la secretaria, en la cual nos responden que no hay pistola de silicona, entonces vamos a la cocina a buscar fósforos para quemar la silicona, al volver a la sala de taller el sujeto 6 tiene lista las partes del basurero y plantea “con la corchetera quizás se unan” se le dice que es una buena idea, sale a buscar una corchetera a la sala grupal 1, mientras el sujeto 2 dice “yo la paso por el borde” refiriéndose a la silicona derretida, comienza a pasar la silicona por el borde y va uniando las tapas del basurero, luego llega el sujeto 6 y dice “me puede ayudar con esto” se le ayuda a corchetear las tapas del basurero, luego se corchetean las partes del basurero que estamos haciendo con el sujeto 2 este le pregunta al sujeto 6 “le paso la silicona por los bordes” el sujeto 6 le dice “si, así queda mas firme” el sujeto 2 con ayuda del sujeto 6 pasa la silicona por el borde del basurero, cuando ya estan armados los basureros el sujeto 2 dice “son 5 para las tres” se les plantea “bueno continuamos la otra sesión de taller, solo falta terminar de pintar los basureros”, luego se limpia y ordena y se deja pendiente el pintar los basureros para colocarlos.

14/10/09

Participantes: sujeto 6, sujeto 2

Se les recuerda a los sujetos que hay que terminar los basureros que quedaron pendientes la sesión anterior del taller, el sujeto 6 agarra el basurero que hizo, va a buscar pintura verde y pincel y luego dice “voy a pintar el basurero verde” el sujeto 2 dice “ese color es feo, píntalo rojo mejor” el sujeto 6 la mira y sigue pintando el basurero verde, luego se le plantea al sujeto 2 “pinta el basurero que hicimos de ese color” y este responde “no, píntalo tu, no quiero pintar”, comienzo a pintar el basurero de color amarillo el sujeto 2 me dice “te falta esta parte, te manchaste los dedos” se le responde “si, pero la tempera sale con agua, ¿quieres continuar tu?” el sujeto 2 responde “no”, luego le hago unas líneas naranjas al basurero, el sujeto 2 le dice al sujeto 6 “ te falta acá en la orilla”, luego el sujeto 2 me pregunta “¿terminaste?” le respondo “si, ¿donde te parece que podríamos colocarlo?” el sujeto 2 responde “en el pasillo” y el sujeto 6 dice “si, ahí no hay ningún basurero” se acompaña el sujeto 2 a colocar el basurero al lado del diario mural del pasillo al volver a la sala el sujeto 6 ya había terminado el basurero y dice “me gustaría colocar este en el comedor” el sujeto 2 dice “si, yo te acompaño”, se acompaña al sujeto 6 a colocar el basurero en el comedor, una vez colocados se regresa a la sala de taller se ordena y limpia lo que se ocupó, luego se termina el taller.

28/10/09

Participantes: sujeto 5, sujeto 4, sujeto 2, sujeto 6

Se les recuerda a los sujetos que es lo que es lo que hizo en el taller la sesión pasada de taller, luego se les plantea a los sujetos que hay que arreglar uno de los basureros, ya que le pusieron mucha carga y se rompió, el sujeto 2 dice “yo arreglo el basurero” luego de esto sale de la sala a buscar el basurero y vuelve con el, luego busca la silicona y los fósforos, mientras se les recuerda a los sujetos que se acerca el aniversario y que en la planificación de este se le pidió al taller que se encargara de la decoración y de la exposición del cóctel, el sujeto 7 dice “podríamos hacer unas pinturas para la exposición” el sujeto 6 dice “a mi me gustaría seleccionar alguna pinturas que hice en el taller de pintura”, el sujeto 2 dice “mi papá parece que ofreció

globos para decorar” se les plantea “entonces les gustaría para la exposición hacer y seleccionar pinturas para mostrar y para decorar usar globos”, el sujeto 5 dice “ si, podríamos decorar también con este papel, hay como se llama, este no de cumpleaños sino que mas ancho, hay, ha papel crepe del color de los globos”, el sujeto 2 dice “yo les digo después de que color son los globos”, se les plantea que hay unas fotos de los productos que hemos hecho en el hospital, el sujeto 5 dice “podríamos ponerlas también” el sujeto 2 dice “que sale en las fotos” se le responde “salen solo los productos, nadie del taller, salen la caja de reciclaje de papel, la decoración de la sala, el cartel de turnos del almuerzo y el diario mural que dice “nuestros intereses”” el sujeto 2 dice “si, podríamos colocarlas entonces” el sujeto 4 dice “cuando vamos a comenzar a decorar” le planteo “bueno son 5 para las tres, les parece que la otra sesión de taller decoremos, yo les voy a traer las fotos para que las vean y decidan cuales colocar”, el sujeto 4 dice “falta hacer el basurero” el sujeto 2 dice “si, ayúdame a pegarlo” cuando terminan de pegarlo el sujeto 4 dice “voy a colocarlo” cuando vuelve se les plantea que se va a continuar la otra sesión de taller, se decido decorar con papel crepe y globos, exponer pinturas, dibujos y las fotos del taller, el sujeto 5 plantea “para el aniversario colocamos los basureros en el comedor” el sujeto 2 dice “si”, luego se ordena y termina el taller.

11/11/09

Participantes: sujeto 6, sujeto 5, sujeto 2, sujeto 3

Se les recuerda a los usuarios lo que se hizo la sesión pasada de taller, el sujeto 6 dice “yo quiero seleccionar algunas pinturas que hice” selecciona 4 de sus pinturas para colocarlas en la exposición, el sujeto 2 comenta “mi papá mando los globos que ofreció para decorar”, se le responde “ah, que buena de que color son” a lo que el sujeto 2 responde “son de colores alegres, morado, blanco y rosado”, el sujeto 5 dice “me gustaría hacer un dibujo de bart para colocar en la exposición”, el sujeto 3 dice “yo también quiero hace un dibujo para colocar en la exposición” se les responde “pueden hacer dibujos y seleccionar de los dibujos que hay”, el sujeto 5 y 3

se paran a buscar materiales para realizar los dibujos, mientras el sujeto 6 junto recorta cartulinas para ponerlas como marco para los dibujos que seleccionó, el sujeto 2 le plantea “sujeto 6, ¿te ayudo?” el sujeto 6 le responde “bueno, tu puedes cortar para estos dibujos”, el sujeto 2 comienza a hacer los marcos para los dibujos que le paso el sujeto 6, luego pegan los dibujos en las cartulinas, el sujeto 3 plantea “termine, mira ¿Cómo me quedo?” le respondo “esta bonito, ¿lo vas a pintar?” el sujeto 3 responde “no, así está bien”, el sujeto 5 dice “termine, voy a dejar acá mi dibujo”. Cuando quedan 5 minutos para el cierre de la sesión de taller, se les plantea a los sujetos que pueden hacer los marcos de los dibujos la otra semana, se guardan las cosas y se da termino al taller.

18/11/09

Participantes: sujeto 6, sujeto 2, sujeto 3.

Se les plantea a los usuarios lo que se hizo la sesión pasada y se les recuerda las cosas pendientes que quedan por hacer para el aniversario, “hay que colocar los globos, el papel crepe y armar la exposición”, el sujeto 2 plantea “podríamos las dos inflar los globos y colocarlos” se le responde “si”, el sujeto 3 dice “yo puedo pegar las cosas de la exposición en el comedor”, el sujeto 6 le dice “yo le hago los marcos a las fotos, y tu las pegas en el comedor pega en el comedor los dibujos para la exposición”, el sujeto 6 le pasa al sujeto 3 los dibujos con los marcos que se terminaron la sesión pasada, el sujeto 3 se dirige al comedor y los pega en las murallas, mientras que el sujeto 6 le hace el marco a las fotos, el sujeto 2 junto conmigo pegamos los globos en el pasillo, luego el sujeto 6 le pasa las fotos al sujeto 3 el cual se dirige al comedor y las pega en las murallas, con el sujeto 2 terminamos el pasillo y nos vamos a decorar el comedor, el sujeto 2 me pregunta “te gustaron los colores de los globos” le respondo “si están bonitos” me dice “lo elegí porque eran alegres”, el sujeto 3 me pregunta “mira te gusto el dibujo que hice” le respondo “si, esta bonito, ¿le pusiste tu nombre?” me dice “si acá esta abreviado”, cuando

terminamos de decorar la sala y el sujeto 3 termina de pegar la fotos, nos vamos a la sala del taller, se guardan los materiales ocupados y se termina el taller.

25/11/09

Participantes: sujeto 5, sujeto 3, sujeto 2, sujeto 6

Al empezar el taller se les pregunta a los sujetos como lo pasaron en el aniversario, el sujeto 6 dice “estuvo bueno”, el sujeto 2 dice “lo mejor fue el cóctel”, el sujeto 5 dice “a mi me gusto cantar” el sujeto 3 dice “yo no vine”, luego se les dice “chiquillos los felicito porque la decoración y la exposición quedo muy linda”, el sujeto 5 dice “si a mi también me gusto como quedo”, se les recuerda que en la asamblea le preguntaron al taller si podía hacer tarjetas navideñas, para vender o para mandárselas a los familiares, el sujeto 6 dice “a mi me gustaría hacer tarjetas”, el sujeto 3 dice “ya bacán que buena”, los sujetos se paran de la mesa a los estantes de la sala y buscan materiales para realizar las tarjetas, cada uno comienza a hacer tarjetas de manera individual, ocupando distintos materiales para ella, mostacillas, cartulinas, hojas de block, escarcha con pegamento, El sujeto 5 plantea, mientras realiza una tarjeta de navidad “pucha tía, yo no soy muy bueno para estas cosas manuales”, se le responde “ pero te esta quedando bonita la tarjeta” el sujeto 5 continua haciendo la tarjeta, luego el sujeto 2 dice “me cargó como me quedó, voy a hacer otra” rompe la tarjeta y comienza a realizar otra, se genera un ambiente de silencio, en el que cada sujeto realiza una tarjeta, luego se les dice “ya chiquillos comencemos a ordenar, continuamos la otra sesión de taller, se comienza a ordenar y limpiar, al terminar el taller se han hecho 6 tarjetas que se guardan en el estante de la sala.

2/12/09

Participantes: sujeto 6, sujeto 2, sujeto 3, sujeto 5, sujeto 7

Se les recuerda a los sujetos lo que se hizo la sesión pasada de taller, el sujeto 3 pregunta “¿Dónde están las tarjetas de navidad que hicimos?” Se le responde “ahí

en la repisa” se para y las va a buscar luego se vuelve a sentar, mientras el sujeto 2 busca materiales para continuar haciendo tarjetas, el sujeto 3 le dice al sujeto 7 “mira te gustan” el sujeto 7 le responde “están bonitas, ¿las hiciste tu?” el sujeto 3 le dice “si, el sujeto 6 le dice “a verla” el sujeto 3 se la muestra, el sujeto 6 le dice “están bonitas, yo hice esta” el sujeto 3 le dice “también te quedo bonita” luego busca una hoja de block grande y comienza a hacer una tarjeta mas grande, el sujeto 6 busca cartulina verde para hacer una tarjeta, el sujeto 2 hace una tarjeta con una hoja color piel y me pregunta “como me esta quedando” le planteo “te esta quedando bien” ella continua haciendo la tarjeta, el sujeto 5 le dice al sujeto 3 “ te ayudo a pintar tus tarjetas” el sujeto 3 le dice “ya, pero solo el borde” el sujeto 5 con unos gel de brillo decora el borde de las tarjetas, el sujeto 7 dice “me puedo ir” le planteo que el taller termina a las tres, el sujeto 7 dice “no quiero hacer nada, me quiero ir a la casa” se queda sentado y se pone a escuchar música, le pregunto “te sientes mal” y me responde “no, es que no quiero hacer nada”, luego el sujeto 2 dice “ya termine, me puedo ir”, le planteo que el taller no ha terminado aun, apoya la cabeza en la mesa y comienza a dormir, le digo “puedes hacer otra tarjeta si quieres” me responde “no, ya hice lo mió, no quiero hacer nada más cuac”. El sujeto 5, 3 y 6 continúan haciendo las tarjetas, cuando son 5 minutos para la tres les planteo, “ya chiquillos comencemos a guardar” el sujeto 3 dice “ya termine” y comienza a guardar lo que utilizo, el sujeto 5 le pregunta “quedaron bien así” el sujeto 3 le responde “si, me gustaron más así”, el sujeto 6 ordena lo que utilizó, el sujeto 2 y 7 se paran en la puerta, cuando ya se ordenó y limpió se termina la sesión de taller.

7.1.2 entrevista grupal.

9/12/09

Participantes: sujeto 2, sujeto 3, sujeto 5, sujeto 7, sujeto 4

1.- *¿Qué les parece el taller productos para el hospital?*

Sujeto 2: me parece que es necesario, ya que, hacemos cosas que faltan.

Sujeto 4: me gusta que se hagan cosas para el hospital.

Sujeto 3: me gusta porque dibujamos.

Sujeto 5: yo encuentro que está bien, aunque deberían participar más chiquillos.

Sujeto 7: esta bien, que nosotros hagamos cosas.

2.- *¿Cómo es su relación con los compañeros de taller?*

Sujeto 3: buena, aunque ha veces nos cuesta coordinarnos.

Sujeto 7: a mi me gusta hacer cosas con los compañeros.

Sujeto 2: me da igual.

Sujeto 5: esta bien, pero somos muy poquitos.

Sujeto 4: yo me llevo bien con todos jaja.

3.- *¿Qué actividades recuerdan que hayan realizado en el taller?*

Sujeto 3: hicimos tarjetas de navidad para nuestras familias, eso me gusto, aparte le pusimos fabulas escritas por los chiquillos.

Sujeto 2: adornamos para fiestas patrias, para celebrar el 18, quedo bonito, también adornamos para el aniversario con globos y papel crepe.

Sujeto 4: hicimos los turnos de almuerzo del comedor y los basureros del comedor.

Sujeto 7: no me acuerdo, ha, arreglamos esta sala.

Sujeto 5: hicimos dibujos para la exposición del aniversario, yo hice un Bart.

4.- ¿les ha servido el taller?

Sujeto 2: no se, para hacer cosas que sirvan.

Sujeto 5: conocí que le gusta a los chiquillos.

Sujeto 3: para compartir con el resto de los chiquillos.

Sujeto 4: a mi me cuestan las cosas manuales, así que aprendí un poco acá.

Sujeto 7: no se, para mostrar cosas en el hospital

5.- ¿Cómo describirían el taller?

Sujeto 2: podemos hacer cosas que después utilizamos en el hospital.

Sujeto 4: es creativo, porque hacemos las cosas como nos gusta.

Sujeto 3: hacemos cosas para el hospital y para nosotros.

Sujeto 7: hacemos cosas.

Sujeto 5: haa, hacemos productos para el hospital.

6.- ¿les parecería que se continuara realizando este taller?

Sujeto 2: no, no quiero que se siga haciendo.

Sujeto 3: si es bueno que se haga para hacer las cosas que necesitamos.

Sujeto 4: si me gustaría que se siguiera haciendo.

Sujeto 7: me da lo mismo.

Sujeto 5: si esta bien el taller.

7.- ¿Qué les ha gustado más del taller?

Sujeto 3: hacer dibujos para decorar.

Sujeto 2: decorar el hospital.

Sujeto 4: compartir con los compañeros.

Sujeto 5: la creatividad.

Sujeto 7. hacer las cosas como nosotros queremos.

8.- ¿Qué no les ha gustado del taller?

Sujeto 2: no sé, nada

Sujeto 4: que no sea todas las semanas

Sujeto 5: que no participen todos los chicos del hospital

Sujeto 3: nada

Sujeto 7: nada

9.- ¿Qué le cambiarían al taller?

Sujeto 3: no le cambiaria nada.

Sujeto 2: no se me ocurre nada crack.

Sujeto 5: que participaran mas chiquillos del hospital.

Sujeto 7: nada.

Sujeto 4: yo encuentro que está bien.

10.- les gustaría agregar algo más

Sujeto 2: no

Sujeto 3: me gusta compartir con los demás

Sujeto 4: no nada jaja

Sujeto 5: no

Sujeto 7: me gusto el taller

8.- Bibliografía

- Amarante, P. (2007). *Locos por la vida*. Brasil: Ed. Madre de Plaza de Mayo.
- Ander- Egg (1995). *Técnicas de investigación social*. Buenos Aires: Lumen.
- Anzieu, D (1971). *la dinámica de los grupos pequeños*. Madrid: Editorial Nueva.
- Almonte, C. Montt M.E, Correa, A (2003) *Psicopatología infantil y de la adolescencia*. Santiago, Chile.: Ed. Mediterraneo.
- Asun, D. Mirone, D. Coinvestigadores (2008). *Sistematización de un modelo específico de intervención clínica- comunitaria para el tratamiento de jóvenes y adolescentes con trastornos psiquiátricos severos*. investigación en curso. Santiago, Chile: Datos no publicados.
- Balboa (2006). *Estudio de la noción de Grupalidad en el marco de las Teorías Psicoanalíticas Grupales*. Tesis de título no publicada. Santiago, Chile: Universidad de Chile
- Freud, S. (1920). *Psicología de las masas y análisis del yo*. En Obras Completas tomos XIII, XVIII y XXI. Buenos Aires: Amorrortu.
- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (2003). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill.
- Kaës, R. (2004). *Complejidad de los espacios institucionales y trayectos de los objetos psíquicos*. Francia: Psicoanálisis APdeBA. Vol. XXVI nº 3.
- Maihiot (1980). *Dinámica y génesis de los grupos*. Editor Maroya: biblioteca Maroya estudios del hombre.
- Hospital de día para Adolescentes. (2009). *Manual de funcionamiento hospital día para adolescentes*.
- Ministerio de Salud, Unidad de Salud Mental. Plan Nacional de Salud Mental y Psiquiatría. Santiago de Chile, Enero de 2.000 (a).
- Ministerio de Salud, División de Salud de las Personas, Departamento de Programas, Unidad de Salud Mental. Programa de Salud Mental y Psiquiatría. Santiago de Chile, 2.000(b).

- Ministerio de Salud (MINSAL). (2000). *Orientaciones técnicas para el tratamiento y rehabilitación de las personas afectadas con esquizofrenia.*
- Ministerio de Salud (MINSAL). (2001). *Plan nacional de Salud Mental y Psiquiatría.*
- Ministerio de Salud (MINSAL). (2000). *Instrucciones técnicas para el funcionamiento de Hospitales de día en psiquiatría.*
- Murillo, G. A. *Antecedentes sobre el Hospital de Día del Hospital Psiquiátrico dirigido por el Dr. Enrique París.* Comunicación Personal. Junio de 2001
- Olivos, P. (1885) *Historia de los Hospitales Diurnos;* Revista de Psiquiatría, Santiago, Chile.
- OMS (2006) *manual de recursos de la OMS sobre Salud Mental, Derechos y Legislación.* Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza
- Pérez Serrano. G. (1994). *investigación cualitativa. Retos e interrogantes.* Madrid: cátedra
- Pichón- Rivière (2001) *El proceso grupal del psicoanálisis a la psicología social (I).* ediciones N° 31, Ediciones Nueva Visión. Buenos Aires.
- Rodríguez, G. Gil, J. García, E. (1999). *Metodología de la investigación cualitativa.* Málaga: Aljibe.
- Sanfuentes, M (2007) *Coloquio internacional teoría y clínica de la psicosis: locura, institución y exclusión.* Departamento de psicología de FACS y Escuela de Psicología de la Universidad Alberto Hurtado. Santiago.
- Taylor, S.J. y Bogdan, R (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación.* España: Paidós
- Valles (1997)
- Zarzuri, R. (2003) *el muestreo en la selección de entrevistados: en el caso de la entrevista en profundidad.* Santiago: apunte de clases

8.1 Bibliografía Electrónica

- Bauleo, A. (1970). *Problemática grupal*. Texto de la cátedra: Teoría y Práctica profesional, Escuela Universitaria de Servicio Social, Universidad de la Republica. Uruguay. Extraído el 20 de noviembre del 2009 desde: <http://www.psicologiagrupal.cl/documentos/index.html>
- Bauleo, A. (1990). *Momentos del grupo*. clase dictada en el curso de actualización docente y perfeccionamiento docente, universidad del nordeste, Argentina, publicado originalmente en la revista *Iusión grupal*, UAEM, Cuernavaca. Extraído el 20 de noviembre del 2009 desde: <http://www.psicologiagrupal.cl/documentos/index.html>
- Oury, J (1998) *Conferencia: Libertad de circulación y espacio del decir*. Pronunciada en tours el 16 de mayo de 1998, traducción: Cesar Covacevich Vásquez. Extraído el 19 de julio del 2009 desde: www.topia.com.ar/articulos/36oury.htm
- Soza, P. (s.f). *En torno a los conceptos de grupo y grupalidad*. Extraído en 20 de noviembre del 2009 desde: <http://www.psicologiagrupal.cl/documentos/index.html>
- Vallina, O; Lemos, S; ET AL. (2007) *Estado actual de la detención e intervención temprana en psicosis* (online). Apuntes de psicología 2006, vol. 24, numero 1-3, págs. 185-221. ISSN 0213- 3334. Disponible en: http://www.p3-info.es/view_article.Asp?id=14&cat=6