



Arte terapia como modalidad de intervención psicológica para fortalecer el locus de control interno de adultos

Post-traumatic stress and emotional intelligence in firefighters

Estresse pós-traumático e inteligência emocional em bombeiros

 **Jaseil Armas**

jas.arms14@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0001-7617-0370>

Universidad Arturo Michelena, Valencia, Venezuela

 **Saralí Gamboa**

sarali.gamboa@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0002-2941-6670>

Universidad Arturo Michelena, Valencia, Venezuela

Recibido: marzo 2019 / Revisado: marzo 2019 / Aceptado: abril 2019 / Publicado: mayo 2019

RESUMEN

La investigación tuvo por objetivo, demostrar la eficacia del arte terapia como modalidad de intervención psicológica para fortalecer el locus de control interno en adultos en proceso de reinserción social de la Fundación Rescate para una Vida Digna. Metodológicamente, el tipo de investigación fue preexperimental y documental, el diseño utilizado fue mixto, dado que comprendió el diseño experimental y bibliográfico. Por otro lado, la población fue de 130 adultos (aproximadamente) albergados en la fundación. La muestra se conformó por 6 hombres entre 30 a 60 años. Las técnicas utilizadas fueron la entrevista y observación, además, los instrumentos usados fueron, el guion y la escala de locus de control de Rotter. Como resultado se obtuvo, poca mejoría entre los participantes antes y después del test. Por lo que se concluye que el arte terapia como modalidad de intervención psicológica no logró fortalecer el locus de control interno en adultos.

Palabras clave:

Locus de control; reinserción social; arte terapia; adulez, intervención psicológica

ABSTRACT

The objective of the research was to demonstrate the efficacy of art therapy as a modality of psychological intervention to strengthen the internal locus of control in adults in the process of social reintegration of the Fundación Rescate para una Vida Digna. Methodologically, the type of research was pre-experimental and documentary, the design used was mixed, since it included the experimental and bibliographic design. On the other hand, the population was 130 adults (approximately) housed in the foundation. The sample consisted of 6 men between 30 and 60 years old. The techniques used were the interview and observation, in addition, the instruments used were the script and the Rotter locus of control scale. As a result, little improvement was obtained between the participants before and after the test. Therefore, it is concluded that art therapy as a modality of psychological intervention failed to strengthen the internal locus of control in adults.

Key words:

Locus of control; social reintegration; art therapy; adulthood, psychological intervention

RESUMO

O objetivo da pesquisa foi demonstrar a eficácia da arteterapia como modalidade de intervenção psicológica para fortalecer o locus de controle interno em adultos no processo de reinserção social da Fundação Rescate para uma Vida Digna. Metodologicamente, o tipo de pesquisa foi pré-experimental e documental, o desenho utilizado foi misto, pois incluiu o desenho experimental e bibliográfico. Por outro lado, a população era de 130 adultos (aproximadamente) alojados na fundação. A amostra foi composta por 6 homens entre 30 e 60 anos. As técnicas utilizadas foram a entrevista e observação, além disso, os instrumentos utilizados foram o roteiro e a escala de locus de controle de Rotter. Como resultado, pouca melhora foi obtida entre os participantes antes e depois do teste. Portanto, conclui-se que a arteterapia como modalidade de intervenção psicológica falhou em fortalecer o locus interno de controle em adultos.

Palavras-chave:

Locus de controle; reinserção social; Arte terapia; idade adulta, intervenção psicológica

INTRODUCCIÓN

El hombre es un ente biopsicosocial/espiritual, correspondiendo el componente biológico al aspecto físico, el psicológico al mental, el social a todas aquellas interacciones colectivas inherentes al ser humano, y el espiritual a esa esencia de búsqueda suprema o creencias ancestrales. En este sentido, el individuo está en búsqueda permanente de un estado ideal que considere saludable y le permita equilibrar estas áreas constitutivas de su ser, sin olvidar el carácter subjetivo atribuido a lo que significa “estar sano”.

En este sentido, se puede resaltar que al encontrarse en un funcionamiento óptimo estos cuatro aspectos integradores del hombre se habla de salud. De esta forma, a modo de concretar el concepto de salud, la OMS (1984) la define como: “el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no tan solo la ausencia de enfermedad o afección” (s.n).

Por otra parte, abordando solo el aspecto psico-social es imperante asumir al ser humano como forjador de sus propias percepciones, repercutiendo estas activamente en el proceso de toma de decisiones jugando un papel indispensable a lo largo de la vida, como agentes mediadores para el pleno desarrollo de la misma. Visto de esta forma, cuando tales decisiones son constructivas y saludables se pone en manifiesto un sentido de coherencia que funciona como rasgo importante en la estructura básica de la personalidad. Este rasgo, sitúa a las personas en un continuo según el grado de responsabilidad que aceptan sobre los eventos sociales que experimentan imponiendo su origen y ejecución en su propio comportamiento o fuera él (Rotter,1992).

En este orden de ideas, cuando se trata de ámbitos complementarios y bidireccionales como: la persona y el entorno, es indiscutible que ambas

se afectan entre sí. Esto se explica en el sentido en el cual la percepción propia de cada sujeto influye de forma directa en su ambiente, de la misma manera en que las diversas situaciones sociales se transforman en eco dentro del individuo.

Tomando en cuenta, la situación de Venezuela, se puede detallar según el Informe del Observatorio Venezolano de Violencia (2014), representa al segundo país con más homicidios en el mundo, con 24.980 fallecidos para el año 2014 y una tasa de 82 muertes violentas por cada 100 mil habitantes.

En base a lo anterior, se vislumbra grosso modo el proceso social y cultural del que ha sido partícipe Venezuela el cual ha traído consigo un incremento sustancial de los escenarios violentos.

Seguidamente, el componente nocivo instaurado y perpetuado en la relación persona-entorno, se ha ramificado, llegando a presentarse en situaciones como la violencia intrafamiliar, fallas en el proceso comunicacional, consumo de drogas, incursión en actos vandálicos e indigencia, llevando al individuo a incurrir en acciones comportamentales que atentan contra la armonía y la dinámica bajo la cual, debe funcionar la sociedad, generando la implícita exclusión y aversión de individuos que presentan dichas conductas, dado que no funcionan dentro de la sociedad en condiciones positivas, sino que se mantienen al margen, agrediendo a nivel ético, moral, legal, y familiar, aspectos a los que una sociedad aspira alcanzar para lograr el estado máximo de bienestar (Funes, 1988).

En tal sentido, la Fundación Rescate para una Vida Digna, ubicada en Valencia- Edo. Carabobo, sin fines de lucro, se traza como objetivo principal brindarles las herramientas necesarias a individuos que de alguna forma u otra han sido descartados de la sociedad circundante sirviéndose de la reinserción social como método para lograr el desarrollo de las potencialidades de cada uno de

ellos. Es posible entender la reinserción social como un proceso de construcción de identidad personal, favoreciendo también el crecimiento personal y modificando la realidad para que la persona se implique en su propio proceso de reinserción.

Resulta claro que, si no se presta la adecuada y oportuna ayuda, esto puede acarrear como consecuencia indirecta a un desequilibrio en la estructura de la sociedad, evidenciándose en el incremento de la inseguridad, indigencia, violencia, falta de preparación académica y abstinencia laboral. Por su parte, la reinserción como proceso y como cuestión global, abarca todos los aspectos de la persona y su entorno. En este caso, la incidencia sería directa a nivel del caso estudio (Fundación Rescate para una Vida Digna), al provocar una disfunción identificable que afectaría el funcionamiento de los individuos que la componen, influyendo tal situación negativamente en el proceso de desenvolvimiento social de los mismos y desarrollando en gran medida conductas desadaptativas e ignorando la potencialidad de vivir creyendo en sí mismo como forjador de su bienestar.

Cabe desatacar, que la investigación presenta como variable independiente, el arte terapia como modalidad de intervención psicológica. Y como variable independiente, locus de control interno de adultos en proceso de reinserción social de la Fundación para una Vida Digna.

En vista de lo mencionado anteriormente, la investigación tiene por objetivo general, demostrar la eficacia del arte terapia como modalidad de intervención psicológica para fortalecer el locus de control interno de adultos en proceso de reinserción social de la Fundación Rescate para una Vida Digna

La implementación de un programa basado en el arte terapia como modalidad de intervención psicológica para fortalecer el locus de control interno de adultos en reinserción social, se

presenta como una opción viable para la solución de la situación en la Fundación Rescate para una Vida Digna, desarrollándose esto a través del componente creativo de la intervención, donde el individuo puede expresar sus emociones y sentimientos de manera libre, espontánea y de una forma socialmente aceptada como lo es el arte, favoreciendo así todo el proceso de reinserción y creando una retroalimentación positiva.

Marco teórico

Arte terapia como modalidad de intervención psicológica

El arte terapia es una modalidad de intervención utilizada en la psicología la cual brinda una novedosa perspectiva sobre las variables involucradas en el proceso terapéutico y generando efectos sobre el mismo; tal cual, la Asociación Argentina de Arte terapia (2006), lo define:

El arte terapia es una disciplina del campo de la psicoterapia en la que se emplean recursos de las artes con objetivos terapéuticos. Ella resulta de la convergencia de las teorías de la Psicología y las técnicas y conocimientos artísticos, abarcando así las especialidades de musicoterapia, danza/movimiento terapia, psicodrama, biblioterapia y arte terapia (plástica) (s.n.).

En base a esta definición, se resalta la inclusión de esta disciplina como parte de la psicoterapia, dado que la misma posee un cuerpo teórico-técnico que la hace viable para lograr cumplir los objetivos terapéuticos planteados, además de vislumbrarse su procedencia, que abarca una gama de teorías no solo desde el campo psicológico sino también desde el área artística.

En otra definición, la Asociación Americana de Arte Terapia por sus siglas en inglés AATA (1969) considera que:

El arte terapia es una profesión de salud mental que utiliza el proceso creativo de “hacer arte” para mejorar el bienestar físico, mental y emocional de las personas de todas las edades. Se basa en la creencia que el proceso creativo involucrado en la expresión artística, ayuda a resolver conflictos y problemas, desarrolla habilidades interpersonales, a manejar el comportamiento, a reducir el estrés, a fortalecer la autoestima, mejorar la timidez y alcanzar el conocimiento de uno mismo (p. 4).

Enfoque multimodal del arte terapia

El arte terapia vislumbra en su desarrollo diferentes enfoques los cuales comparten aspectos referentes tanto a la técnica como a los materiales y diferencias con respecto al proceso de creación, abordaje y cierre. Tal y como hace mención Rubín (1984, citado por Serrano, 2006) “Un arte terapeuta no puede funcionar sin entender los diferentes enfoques teóricos más importantes, estos enfoques son complementarios, y el desafío para un arte terapeuta es integrarlos” (p.31).

Partiendo de la expresión anterior, se vislumbra la complejidad en el manejo de los procedimientos y el compromiso por parte del terapeuta para el desarrollo de una correcta praxis. Ahora bien, tomando en cuenta este carácter interdisciplinar que se busca seguir se introduce en el arte terapia un enfoque denominado multimodal, el cual según López (2009), “permite una amplia cantidad de variaciones” (p.240) agregando que: “gran parte de los arte terapeutas, aunque establezcan una vinculación metodológica o con una escuela determinada, han introducido conceptos de diversas disciplinas con la finalidad de ajustar su

labor a la personalidad y los síntomas específicos de cada individuo” (p.240).

Proceso arte terapéutico

En el proceso arteterapéutico existiendo diferentes factores a tomar en cuenta, metodológica y éticamente relevantes dentro de los que destacan: la estructuración por fases o secuencias definidas tal como lo plantea Rubín (1984), simultaneidad de los procesos creativos, entrevistas, evaluaciones previas y posteriores a las intervenciones, objetivos de cada sesión adaptados al nivel de intervención, características de los artistas, relación triangular, materiales, enfoque trabajado entre otros.

López (2009), plantea que previo al inicio de la terapia artística propiamente dicha, se debe proceder a la realización de entrevistas a los participantes con fin de explorar aspectos generales de su vida, así como también tener un panorama de las necesidades y expectativas del paciente. Tomando esto como base, es una opción realizar evaluaciones previas con instrumentos que apunten una validez y confiabilidad notables, para así llevar un seguimiento de los cambios cuantitativos de la terapia.

Posterior a estas fases, con la información recogida se puede tal como lo plantea López (2009), “empezar a determinar qué objetivos y nivel de intervención puede ser el más adecuado” (p.257) además, de planificar aspectos de diseño dentro de los que se encuentran duración de las sesiones, horarios, cantidad de participantes, enfoque a utilizar, técnicas y materiales pertinentes entre otro. Todo esto a fin de establecer un encuadre terapéutico adecuado en pro de que la relación triangular (persona-obra- terapeuta) se dé efectivamente.

Relación triangular en el encuadre terapéutico

La relación triangular apunta a la interacción existente entre el paciente-terapeuta y obra donde este tercer factor, según López (2009), “viene introducido como un elemento circulante producto de la creación de uno, y sostenido por el otro” (p.36). En tal punto, el arte terapia se diferencia de otras psicoterapias tradicionalistas con la introducción de este elemento el cual fomenta la comunicación y salud psíquica desde un terreno que abarca aspectos inconscientes apreciados no sólo desde la verbalización sino también a través de significantes y significados puestos en el objeto intermediario.

Técnicas y materiales que se utilizan en el arte terapia

Las técnicas con que se trabaja en esta modalidad de intervención psicológica son muy

variadas, dada su procedencia de las diferentes expresiones artísticas. A grosso modo, Achurra (2007), manifiesta que las mismas se clasifican en técnicas bidimensionales y tridimensionales, trabajándose las mismas con distintos soportes y materiales, interaccionando a su vez con el espacio.

Siendo así, López (2009), plantea que “las técnicas y materiales visuales y plásticos son una parte esencial del proceso arte terapéutico por la función mediadora que van a establecer entre el/los paciente/s y el arte terapeuta” (p.279). En este orden de ideas, se expone el Cuadro 1, el cual pretende presentar las diferentes técnicas utilizadas en el arte terapia, siendo explicada su utilización en el contexto del enfoque multimodal:

Cuadro 1. Técnicas del Arte terapia.

Técnica	Definición
1. <i>Collage</i>	<ul style="list-style-type: none"> Es una técnica que consiste en recortar y pegar, utilizando para tal fin revistas, fotos, cartas, invitaciones, etc. La idea es que el cliente cree una narrativa visual sobre algún tema personal específico que se quiera tratar en la sesión, y que las imágenes puedan decir más que las palabras. (Malchiodi, 1998) Reduce el miedo al espacio, es controlable y proporciona estructura. (Marxen, 2011)
2. <i>Modelado</i>	<ul style="list-style-type: none"> Permite la transformación de la materia, así como la reversibilidad del proceso; facilita la interacción directa entre el cuerpo y el material externo proporcionando un vínculo más íntimo entre el trabajo y el sujeto. (Pain y Jarreau, 2006). La técnica de Modelado consiste en la realización de una figura tridimensional utilizando para ellos materiales flexibles, como plastilina, masa moldeable, arcilla entre otros. (Malchiodi, 1998)
3. <i>Máscaras</i>	<ul style="list-style-type: none"> Es una técnica que busca la creación de un objeto que represente la cara de una persona. En su elaboración se pide a los clientes que creen artísticamente cómo la gente los ve en la parte exterior de la máscara y cómo realmente se sienten y se ven ellos en la parte interior. Para crear una máscara se pueden utilizar tantos materiales como la creatividad lo permita. Esta técnica puede ser el inicio de un psicodrama. (Malchiodi, 1998)
4. <i>Teatro</i>	<ul style="list-style-type: none"> Es la representación de una historia formando una combinación de discursos, gestos, escenografía, música, sonido y espectáculo, siendo así, el género que comprende las obras concebidas para un escenario, ante un público.

Técnica	Definición
5. <i>Mandala</i>	<ul style="list-style-type: none"> Es una técnica que consiste en la elaboración de un círculo simétrico o asimétrico relleno de símbolos que refleja la esencia de lo que es el individuo en el aquí y el ahora. En esta técnica, los arte terapeutas no solamente interpretan los símbolos, sino, más importante, el proceso creativo y las imágenes acaecidas en él. (Malchiodi, 1998)
6. <i>Dibujo</i>	<ul style="list-style-type: none"> Da la posibilidad de representación y simbolización, da prioridad a la forma, permitiendo la estructuración y formación de los elementos a representar. (Pain y Jerrau, 2006)
7. <i>Escritura</i>	<ul style="list-style-type: none"> Representación de las palabras o del pensamiento con letras o signos trazados con un instrumento variable (bolígrafo, dedo, etc.) en una superficie que también puede variar (pizarra, suelo, aire, etc.). (Fernández y Gairín, s.f)
8. <i>Pintura</i>	<ul style="list-style-type: none"> Brinda plasticidad y flexibilidad en las ideas, permite la mezcla de elementos y libertad al expresar, no es estructurada. (Marxen, 2011) Es una técnica que consiste en la intervención de una superficie, bien sea papel, cartulina, tela, un muro o cualquier otra, con pintura o colores de diferentes tipos, realizando sobre ella dibujos y formas utilizando para esto las manos, pinceles, crayones, entre otros elementos. (Malchiodi, 1998) Es una interpretación de la realidad basada en símbolos representativos, elaborada con una técnica determinada sobre una superficie bidimensional.

Locus de Control

Según Villamarín (1990, citado por Linares 2001), el locus de control “es una cognición del tipo de expectativa generalizada que refleja el historial de reforzamiento de cada individuo, y que se refiere a la independencia/dependencia de los resultados de la conducta” (p.15). Es decir, que este término hace referencia a una posibilidad razonable generalizada acerca de la contingencia entre las conductas del sujeto y los refuerzos que este mismo experimenta posteriormente.

Tipos de Locus de Control

Una vez conceptualizado el locus de control se abre camino a la diferenciación con respecto a los dos tipos de locus existentes definidos por Rotter (1966, citado por Visodónime-Lozano y Luciano 2005) de la siguiente forma “si la persona percibe que el acontecimiento es contingente con su conducta o sus propias características relativamente permanentes, se ha dicho que es una creencia en el control interno” (p. 731); Igualmente, se puede afirmar que:

Quando un refuerzo es percibido como siguiendo alguna acción personal, pero no siendo enteramente contingente con ella, es típicamente percibido, en nuestra cultura como el resultado de la suerte (...). Y en este sentido se ha dicho que es una creencia en el control externo (p.731). Rotter (1966, citado por Visodónime-Lozano y Luciano 2005).

Así que, se puede afirmar que cuando se trata de la creencia de que los refuerzos que acontecen o afectan a un sujeto son principalmente dependientes de su ejecución conductual se evidencia un locus de control interno. Mientras, que el locus de control externo, se reserva para la creencia de que, en términos generales, los resultados obtenidos dependen primordialmente de causas poco controlables y relativamente impredecibles como la suerte o el azar e incluso por la acción de terceros.

Reinserción social de adultos

Genchi (1997, citado por Pérez 2009) considera que la reinserción social es:

El resultado final de un proceso de aprendizaje y de vinculación de la persona excluida de la sociedad y su funcionamiento (...). Para ello es necesario que el sujeto haya sido partícipe de instancias de educación, capacitación laboral y rehabilitación, lo cual permitirá en definitiva insertarlo a la sociedad (p. 66).

Así que, la reinserción social, es un proceso sistemático de acciones que se inician desde el ingreso de una persona a determinada institución, durante un período de tiempo suficiente para alcanzar los objetivos que exige la reinserción y prosigue cuando la persona retorna a su vida cotidiana. Más ampliamente, Arellano (2009) postula:

Se tiene el concepto de reinserción social, que proviene del término más clásico rehabilitación, y se emparenta de manera estrecha con los de readaptación y resocialización, utilizándose habitualmente todos de manera sinónima. En términos generales, estos conceptos dan cuenta de una actualización de determinados dispositivos que posibilitan la vida en sociedad, a raíz de lo que surge un primer cuestionamiento referido al hecho de volver a insertar, habilitar, socializar o adaptar a personas que tal vez nunca han estado efectivamente insertas, habilitadas, socializadas o adaptadas en términos de la norma social dominante (p. 11).

Por otro lado, Rodríguez (2012) considera que, "apostar por la reinserción de las personas supone apostar por el ser humano, apostar por una sociedad más justa y civilizada, y apostar por la redención y no por el castigo" (p.1). Adoptando esta

finalidad se propone conocer la subjetividad del porqué del comportamiento inadaptado respecto a la sociedad. Sería infructuoso actuar como juez o evaluador.

Fundamentos normativos

La investigación se sustentó legalmente por la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, donde se garantiza a todos sus ciudadanos el derecho a la salud y seguridad social a través de su artículo 84. Y el Código de Ética Profesional del Psicólogo (1981), en su artículo 27, 55 y 60.

MÉTODO

La metodología de la investigación fue de tipo preexperimental y documental. En esta misma línea, el tipo pre experimental es definido por Arias (2012) como "Una especie de prueba o ensayo que se realiza antes del experimento verdadero" (p.35). Así mismo, Balbo (2008) manifiesta que "Existe un mínimo grado de control de las variables" (p.77). Explicando a su vez "El investigador administra un estímulo a un grupo y luego observa su efecto en una variable" (p.77). De esta forma, se habla de un modelo básico pre experimental comprendiendo un pre test y post test.

Además, el diseño fue mixto, dado a que comprende el diseño experimental y el diseño bibliográfico. En base a lo anteriormente descrito, se resalta la pertinencia de este diseño en la investigación, dado a la compilación de datos a través de trabajos realizados a nivel internacional y nacional en diferentes universidades, además de la utilización de información obtenida por medio de fuentes impresas y electrónicas las cuales incluyen revistas On-line y artículos de investigación referentes al área psicológica y social correspondiendo así al foco al que se ha encauzado este proyecto.

El nivel de este estudio fue descriptivo, ya que se buscó comprender cómo el arte terapia como modalidad de intervención psicológica logra fortalecer el locus de control interno en adultos en proceso de reinserción social de la Fundación Rescate para una Vida Digna.

Por otro lado, la población estuvo conformó por 130 adultos (aproximadamente) albergados en la fundación rescate para una vida digna los cuales se encuentran en proceso de reinserción social. Y la muestra no fue seleccionada al azar, sino que se escogieron 6 sujetos masculinos de edades comprendidas entre 30 a 60 años, que luego de la aplicación del test para evaluar el tipo de locus de control en toda la población, arrojaron una tendencia hacia el locus de control externo.

A su vez, las técnicas que se utilizaron para la recolección de datos fueron; la observación, fue empleada esta técnica con la finalidad de obtener información sobre la población y la variable a intervenir (locus de control). Y la entrevista.

Como instrumentos se utilizaron, una guía de entrevista, la escala de locus de control de Rotter (1966) adaptación de Vázquez y Brenlla (2010), el cual, es una prueba estandarizada que permite clasificar a los sujetos en función de su expectativa generalizada de control sobre los refuerzos, existiendo de esta forma una propensión de los mismos al Locus de Control Interno (LCI) o al Locus de Control Externo (LCE), el cual, consta de 29 ítems, 23 dirigidos a evaluar expectativas generalizadas de control sobre los refuerzos y 6 ítems distractores dirigidos a hacer más ambiguo el propósito de la prueba. Cada ítem se compone de dos frases, una relativa a expectativas de control externo y otra relativa a las expectativas de control interno. En cada ítem, el sujeto debe optar por una de estas frases, de este modo se extrae una puntuación total a partir de la suma de los ítems contestados en la dirección externa e interna, por lo que, a mayor puntuación en la escala, mayor

control externo. De esta forma, tal como lo explica Pérez (1984), la puntuación obtenida se refiere al externalismo, puntuándose la misma partir de 13 ítems con esta característica.

RESULTADOS

Diseño de una intervención psicológica basada en el arte terapia para fortalecer el locus de control interno de adultos en proceso de reinserción social de la fundación rescate para una vida digna

En el diseño de la intervención psicológica basada en el arte terapia fue tomado como referencia, el diagnóstico obtenido en el pretest y se procedió a seleccionar las técnicas idóneas encausadas a fortalecer el locus de control interno de los participantes, para así ser aplicadas a lo largo de 10 sesiones, siendo desarrolladas todas de manera grupal dado a la factibilidad tiempo/espacio, tomando en cuenta a su vez que la interacción y compartir entre los integrantes y las facilitadoras podría contribuir al proceso de fortalecimiento del locus de control interno de los artistas al aperturarse a la experiencia de crear y co-crear a través de los materiales artísticos. En este mismo orden de ideas, el nombre dado a la intervención fue reinsertarte, y su fin está encaminado, como su nombre lo expresa a lograr la inclusión de los participantes del programa a la sociedad, así como también a la expresión, identificación, reconocimiento y reestructuración de creencias que representan obstáculos en la meta de tomar el control de sus vidas y ser seres orientados a la plenitud/desarrollo de sus potencialidades en base a fortalezas y conductas asertivas desde el accionar capaz.

Selección de las técnicas de arte terapia más pertinentes para fortalecer el locus de control interno

Las técnicas seleccionadas para el diseño de la intervención psicológica basada en el arte terapia para fortalecer el locus de control interno de los artístas fueron las siguientes: diálogo activo, psicoeducación, feedback, visualización guiada, escrituras, collage, máscaras, teatro, modelado, pintura y mandalas. Todas ellas, buscan por medio del arte y el proceso creativo felicitar el reconocimiento de creencias, expresión de situaciones resaltantes en la vida de cada integrante, identificación de conflictos psíquicos, reconocimiento de fortalezas y herramientas de vida, así como también el compartir grupal fomentando el crecimiento social al pertenecer a un sistema donde se entiende e interactúa de forma respetuosa la realidad individual y crear una colectiva.

Elaboración de un Programa de Intervención Psicológica basado en el Arte terapia

La elaboración de las sesiones fue desarrollada en base a ciertos parámetros dentro de los cuales se encuentran: el objetivo (s) a cumplir, las técnicas y su descripción, los recursos a utilizar, modalidad y duración de las actividades, sirviendo así de guía para la fase de aplicación tomando en cuenta las observaciones incluidas dentro de la programación de la intervención en cada una de sus diez (10) sesiones.

Aplicación del arte terapia como modalidad de intervención psicológica para fortalecer el locus de control interno de adultos en proceso de reinserción social de la fundación rescate para una vida digna

Para la aplicación del programa arte terapéutico que llevaba por nombre: Reinsertarte se ejecutaron las 10 sesiones previamente

planificadas donde ambas facilitadoras llevaban registro escrito, y posterior a cada sesión se evaluaban discrepancias y factores comunes en cuanto a las percepciones durante el desarrollo de las mismas. A continuación, se describe la estructura de cada sesión:

Primera sesión - “Vincularte.” Tuvo una duración de 45 minutos, esta sesión se creó con la finalidad de establecer rapport y el enlace terapéutico entre los artístas y las facilitadoras, además de orientar al grupo sobre las futuras actividades a realizar. Para ello, se aplicó una dinámica denominada “Pasar el paquete”, la cual se llevó a cabo en completo orden, percibiendo de los participantes cierto grado de reserva por cuanto en varias oportunidades hubo silencios que suplantaban la intención de comentar anécdotas de vida; sin embargo, en la medida en que se iba desarrollando la actividad a la par de las intervenciones y participación activa de las terapeutas se logró un espacio de diálogo y empatía grupal. También, con el fin de manifestar el compromiso adquirido por parte de los artístas para con el programa de intervención, se les hizo entrega del cordón y se les pidió que ellos mismos colocasen y amarrasen en su cuello, su distintivo. Finalmente, se hizo imperante conocer las aspiraciones de cada uno de los artístas con respecto a la terapia, por lo cual se realizó una dinámica de cierre titulada “Yo quiero” enfocada en resumir, en una palabra, sus pretensiones.

Segunda sesión - “Película Estreno.” Esta sesión de 45 minutos estuvo enfocada en fortalecer la cohesión grupal dado que, aun siendo el segundo encuentro del grupo, por primera vez podrían compartir aspectos muy personales de su vida a través de los materiales artísticos. Antes de darle cabida a la técnica destinada para esta sesión, se procedió a realizar una visualización guiada llamada “¡Eres el protagonista!” en función de evocar todos aquellos recuerdos y percepciones de la vida de los artístas dando pie a la creación

de una película que relatara la vida de cada uno de ellos, expresado en tercera persona. A través de la técnica “escritura” se enfatizó en identificar estructuras de pensamiento de los mismos, así como también propiciar su reconocimiento y posibilidad de remplazo. Al finalizar, todos coincidieron en algún punto de su vida, en la búsqueda de una forma de reintegrarse. La reflexión de esta sesión se resumió en las palabras: “valentía y motivación”, ya que se permitieron tomar el valor de escoger un camino distinto y se sintieron estimulados a continuar con el proceso terapéutico en pro de alcanzar sus propias metas personales.

Tercera sesión - “Retazos de Vida”. Los 55 minutos de intervención comenzó con un diálogo acerca de la segunda sesión, con el fin de explorar cómo se sintieron los artístas desde las sesiones anteriores hasta esta sesión, posteriormente se dio apertura a una visualización guiada llamada “rompecabezas” con la intención de suscitar imágenes, recuerdos, sensaciones, emociones de su pasado, así como también traer a colación la realidad de los artístas sobre su situación actual, todo lo anterior, como piezas de un rompecabezas que formaría la historia de su vida. Esta actividad estuvo enfocada en preparar a los participantes para la técnica aplicada: Collage. Es importante mencionar, que ante tal visualización los participantes se conectaron efectivamente, al culminarla se percibía un ambiente de entusiasmo mostrándose los artístas motivados y colaboradores.

Cuarta sesión - “Retazos Transportados”. En esta oportunidad, la sesión se llevó a cabo en 65 minutos y se inició a través de un compartir entre los artístas y terapeutas sobre la sesión pasada y las emociones experimentadas desde ese momento hasta ahora. Con esto, se abrió paso a una discusión donde se pudieron observar los distintos puntos de vistas de los participantes sobre el control de sus vidas; suscitándose distintos sentires, pero manteniéndose siempre un ambiente

de calma en el que se respetaban las libres opiniones de todos los integrantes. Seguidamente, se procedió a realizar una visualización guiada llamada “transportándome” en la cual se buscó puntualizar ¿cómo les gustaría que fuese su vida a futuro? Y partiendo de acá, evocar todos aquéllos planes y metas personales, deseos y aspiraciones que en algún momento se han trazado. Al culminar la misma, se dio comienzo a la creación de un collage donde se reflejó todas esas proyecciones, acompañada esta creación de un fondo musical en pro de felicitar una mayor conexión con el proceso.

Quinta sesión - “Quítate la Máscara”. Para esta ocasión y con una duración de 55 minutos, se dio inicio retomando las experiencias acaecidas en la sesión pasada. Consecutivamente, la técnica arte terapéutica “máscaras” fue utilizada con el objetivo de identificar las proyecciones vinculadas al conflicto psíquico de los artístas. Los participantes recibieron con mucho agrado sus moldes para la creación de su máscara, y manifestando que se sentían motivados, comenzando así, a elaborar una obra en la cual se reflejaría en la parte externa de las mismas ¿Cómo creen que la gente los ve? Y en la parte interior ¿Cómo se perciben ellos mismos? Todo lo anterior, dentro de un ambiente musical con diversas melodías en función de producir respuestas emocionales distintas de acuerdo a cada ritmo y letra de las canciones.

Sexta sesión - “Tu historia, mi historia”. Nuestro drama”. Para este encuentro el teatro fue la técnica arte terapéutica elegida para esta sesión que se llevó a cabo en 40 minutos. De este modo, la primera de ellas la denominaron: “En búsqueda de las morocotas perdidas” y hacía referencia a personas que estaban en la calle buscando medios para adquirir drogas y uno de ellos tenía morocotas enterradas, básicamente la historia se trató de todo lo que hicieron para encontrarlas. Por su parte, el segundo drama se llamó: “Te muestro el triunfo para que ganes la batalla” y relataba la historia de

una persona que ya no les encontraba salida a sus problemas, por lo que decidió caer en el consumo de drogas y a delinquir para conseguirlas hasta que se encontró con alguien quien conversando con él lo hizo recapacitar. Posteriormente, en una segunda consigna, se les pidió que creasen otra obra. A esta obra decidieron nombrarla: "El control de mi vida lo tengo yo" y narraba las distintas formas en las que una persona que fue adicta a las drogas o que estuvo sumergida en el mundo delictivo, se ve constantemente tentada a recaer en ese estilo de vida aunque no tenga aspiraciones de ello, debido a circunstancias que se presentan en el medio que los rodea; sin embargo, quisieron demostrar que mientras la persona posea autocontrol y conocimientos tanto de sus limitaciones como de sus potencialidades y fortalezas yóicas podrá responder asertivamente en función de sus propias metas.

Séptima sesión - "Manos que hablan". Con una duración de 55 minutos, esta sesión tuvo como finalidad de intervención, explorar la dinámica familiar y su relación con las creencias de control; el modelado fue la técnica artística empleada. Se comenzó indagando los efectos de la sesión anterior a través de un compartir entre los integrantes y facilitadoras; seguidamente, se les indicó elaborar una representación de cada uno de los integrantes del sistema familiar en arcilla, con el objetivo terapéutico de colocar en evidencia la relación e interacción entre los mismos.

Octava sesión - "Entrelazando". Se llevó a cabo una sesión de 55 minutos como continuidad de la actividad pasada y debido a esto, fueron traídos de nuevo al espacio artístico las obras realizadas en la sesión anterior. Mientras se examinaban las percepciones acerca de lo trabajado anteriormente, se les hizo entrega de un cordón y nuevamente arcilla a cada integrante, incentivándolos a que realizasen ahora, una escultura de ellos mismos a través de la técnica

de modelado; posteriormente, debían entrelazar su propia representación con las obras anteriores que, a su vez, representaban al sistema. De este modo, elaborar una representación de sí mismos se planteó con el propósito terapéutico de potenciar habilidades encaminadas hacia el alcance del "Yo Ideal" como expectativa de vida en congruencia con el "Yo Real". Todo lo anterior, a través del reconocimiento del Yo Real como resultado de las creencias instauradas en la dinámica familiar. Bajo este precepto, todas las intervenciones fueron importantes; cada participante tomaba de su historia de vida en interrelación con otros miembros de su sistema características positivas y manifestaban el aprendizaje que todas esas experiencias pasadas habían dejado en ellos, honrando y valorando ese pasado como parte de algo que dejaron atrás y resaltando solo sus potencialidades.

Novena sesión - "Autorretrato". Esta sesión abarcó 55 minutos de intervención, y se trabajó con pintura como técnica arte terapéutica a fin de lograr que cada integrante identificase sus fortalezas y debilidades.

Decima sesión- "Integrarte". Se dio inicio a la acción, con la entrega de un mandala gigante previamente elaborada para el grupo, la cual contenía imágenes simétricas que expresaban cada una de las historias personales de los integrantes. Finalmente, en el momento de retroalimentación se dieron paso a palabras de agradecimiento por parte de las facilitadoras y del grupo.

Aplicación del post-test de la escala de locus de control de Rotter (1966) adaptación de Vázquez y Brenlla (2010)

La aplicación de la posprueba de la Escala de Locus de Control de Rotter (1966) adaptación de Vázquez y Brenlla (2010), se llevó a cabo de forma grupal en una sesión no incluida dentro del programa de intervención. Por este motivo

la aplicación de la posprueba se manejó en un encuentro posterior al programa, con los 6 participantes en un ambiente libre de estímulos.

En este sentido, en la Tabla 1 se muestran los resultados obtenidos de cada participante según la dimensión que conforma la escala de locus de control de Rotter (1966) adaptación de Vázquez y Brenlla (2010) en el post-test aplicado, lo cual determinó el diagnóstico sobre la variable

investigada: locus de control interior a la aplicación del programa. Debe señalarse así, uno de los componentes más importantes del instrumento el cual reveló que: a mayor puntuación mayor propensión al locus de control externo, y a menor puntuación, mayor propensión al locus de control interno.

Tabla 1. Resultados del post-test de la escala de locus de control de Rotter (1966) adaptación de Vázquez y Brenlla (2010).

Artistants	Dimensiones según adaptación de Vázquez y Brenlla					Total de la Escala de Rotter
	Política	Intrapersonal	Destino	Laboral	Interpersonal	
Lucifer	3	2	0	2	3	10
Jean Claude Van Dame	2	1	2	0	0	6
El Pescador	3	1	2	1	0	10
El Frinchy	3	0	2	0	0	7
El Encantador	2	1	2	2	2	10
El Maracucho	3	0	1	0	0	7

Ahora bien, desde la Tabla 2 y hasta la Tabla 6, se muestran los resultados de forma comparativa entre pretest y post-test correspondientes a cada una de las dimensiones de la escala de locus de control de Rotter adaptación de Vázquez y Brenlla

(2010), presentando así de forma simple y concisa esta información, la cual permitió vislumbrar las variaciones entre el antes y después de la aplicación del arte terapia como modalidad de intervención psicológica.

Tabla 2. Resultados del pre y post-test para la dimensión política.

Artistants	Dimensión Política Adaptación de Vázquez y Brenlla	
	Política	
	Pretest	Post-test
Lucifer	3	3
Jean Claude Van Dame	2	2
El Pescador	3	3
El Frinchy	3	3
El Encantador	2	2
El Maracucho	5	3

En la Tabla 2 se muestran los resultados para la dimensión política, en la cual destacan los participantes Lucifer, El Pescador y El Frinchy, ya que, mantienen su puntaje en 3 puntos y los participantes Jean Claude Van Dame y El Encantador quienes arrojaron en ambas aplicaciones dos puntos. De esta forma, se pudo evidenciar que en la dimensión política la intervención no tuvo ningún efecto en ellos, a diferencia del participante El Maracucho quien tuvo una variación de cinco puntos en el pretest a tres puntos en el post test lo cual representó un fortalecimiento de su locus de control interno en esta dimensión siendo, por

consiguiente un resultado beneficioso en base a los objetivos de la investigación.

En la Tabla 3, se muestran los resultados obtenidos en la dimensión intrapersonal, y se observa distintas variaciones en los seis participantes donde, Lucifer y El Encantador aumentaron un punto luego de la aplicación de la intervención, lo que representa un resultado desfavorable, por otra parte, se exponen también los resultados de El Pescador y El Maracucho, los cuales no presentaron cambios entre el pre test y post test, identificándose de esta forma que la intervención no generó ningún cambio en ellos.

Tabla 3. Resultados del pre y post-test para la dimensión intrapersonal.

Artistas	Dimensión Política Adaptación de Vázquez y Brenlla	
	Intrapersonal	
	Pretest	Post-test
Lucifer	1	2
Jean Claude Van Dame	2	1
El Pescador	1	1
El Frinchy	1	0
El Encantador	0	1
El Maracucho	0	0

También se muestra en la Tabla 3, que El Frinchy, de tener un punto en el pre test disminuyó a cero (0), lo cual indica tendencia de un locus de control externo en esta dimensión representando un resultado beneficioso en base a la intervención. Por su parte, el participante Jean Claude Van Dame, fue el que arrojó el mayor puntaje en el pre test de esta dimensión mostrando un descenso exitoso en el puntaje, lo que indica un fortalecimiento de su locus de control interno.

En la Tabla 4 se muestra la dinámica de la dimensión destino, el participante Lucifer arrojó uno

de los mejores resultados de la intervención, en el pre test con dos puntos, lo que indica externalidad inherente a las metas a futuro disminuyendo a cero puntos en el post test, resultando claro el beneficio posterior a la terapia, indicando que se encuentra en un estado óptimo para proyectar sus metas y adjudicar el cumplimiento de las mismas a su propio control, responsabilizándose de esta forma en su proceso de inclusión a la sociedad. Dentro de este orden de ideas, el participante El Maracucho, obtuvo también resultados satisfactorios pasando de dos puntos en el pre test a uno en el post test

Por otra parte, desde la perspectiva más general tres de los participantes (El Pescador, El Frinchy y El Encantador) mantuvieron la misma puntuación previo y posterior a la intervención, por lo que en estos casos, no hubo variación ni

cambio significativo. Por lo demás, el participante Jean Claude Van Dame, obtuvo un resultado desfavorable en esta dimensión al aumentar de cero (0) a dos puntos en el post test, reflejando de esta forma predominio de la externalidad.

Tabla 4. Resultados del pre y post-test para la dimensión destino.

Artistants	Dimensión Política Adaptación de Vázquez y Brenlla	
	Destino	
	Pretest	Post-test
Lucifer	2	0
Jean Claude Van Dame	0	2
El Pescador	2	2
El Frinchy	2	2
El Encantador	2	2
El Maracucho	2	1

En la Tabla 5, se muestran los resultados para la dimensión laboral, los resultados se pueden clasificar en dos grupos, uno el correspondiente

a la disminución de los puntajes de pre a post test, y otro en el que se mantienen sin variación, incluyéndose tres participantes en cada grupo.

Tabla 5. Resultados del pre y post-test para la dimensión laboral.

Artistants	Dimensión Política Adaptación de Vázquez y Brenlla	
	Laboral	
	Pretest	Post-test
Lucifer	2	2
Jean Claude Van Dame	2	0
El Pescador	1	1
El Frinchy	1	0
El Encantador	2	2
El Maracucho	1	0

En base a lo anterior, Jean Claude Van Dame, El Frinchy y El Maracucho obtuvieron resultados altamente satisfactorios disminuyendo a cero su puntaje, posterior a la intervención psicológica, lo cual representa un gran avance en su locus de control en el área laboral. Por lo demás, en la

comparación individual entre pre y post prueba de los artistants Lucifer, El Pescador y El Encantador, los valores se mantuvieron todos en el mismo nivel, por lo cual se deduce que no hubo variación tras la aplicación de la terapia.

Los resultados obtenidos en la dimensión interpersonal se muestran en la Tabla 6, primero se evaluaron aspectos relacionados con el control percibido sobre el grupo en el cual los participantes Lucifer y El Encantador obtuvieron resultados desfavorables pasando de tener cero y un 1 punto respectivamente a obtener tres y dos puntos, luego de la intervención. Opuesto a esto, los participantes El Maracucho y Jean Claude Van Dame, presentaron puntajes beneficiosos al

disminuir a cero (0) sus propensiones al locus de control externo en la dimensión interpersonal, señalando así que la creencia de control percibido sobre el grupo proviene de ellos mismos. A modo de cierre, El Pescador y El Frinchy, mantuvieron su puntaje en la pre y post prueba en cero presentando de esta forma desde el inicio de la intervención una óptima manifestación de su control en las situaciones de índole colectiva.

Tabla 6. Resultados del Pre y Post-test para la Dimensión Interpersonal.

Artistants	Dimensión Política Adaptación de Vázquez y Brenlla	
	Interpersonal	
	Pretest	Post-test
Lucifer	0	3
Jean Claude Van Dame	1	0
El Pescador	0	0
El Frinchy	0	0
El Encantador	1	2
El Maracucho	2	0

Con base en esto resultados, se deduce que con la aceptación de la hipótesis nula, la cual plantea que el arte terapia como modalidad de intervención psicológica no logró fortalecer el locus de control interno en adultos en proceso de reinserción social de la Fundación para una Vida Digna.

CONCLUSIONES

En base a los resultados obtenidos, luego de la aplicación de la intervención psicológica basada en el arte terapia aplicada a los adultos en proceso de reinserción social de la Fundación Rescate para una Vida Digna, se concluye con la comprobación de la hipótesis nula, lo cual indica que la mencionada intervención no logró fortalecer el Locus de Control Interno de los adultos en

proceso de reinserción social residentes en la Fundación. Sin embargo, los resultados arrojados en esta investigación aportan una amplia gama de aspectos concluyentes a tomar en cuenta para el desarrollo de investigaciones futuras relacionadas con el locus de control, arte terapia y reinserción social dentro y fuera del territorio venezolano.

En primer lugar, el contexto en el que se desenvolvían los participantes, dificulta al individuo, abocado a retomar sus proyectos y el control de su vida, responsabilizarse por sus acciones, en vista de que la conserva cultural fomenta su pertenencia en el rol de víctima, victimario, delincuente que debe mantenerse al margen como consecuencia de su pasado. Se observa en base a lo anterior, que en la medida en que se torna más evidente este rol adjudicado, se imposibilita al individuo a movilizarse a través

de otras posturas con características de mayor adaptabilidad que en última instancia favorecen a su proceso personal.

En segundo lugar, desde la perspectiva más general, es conveniente mencionar aspectos relativos a la escala de locus de control de Rotter (1966) adaptación de Vázquez y Brenlla (2010), comenzando por mencionar que es un instrumento extenso y complejo en la redacción de sus ítems llegando a crear confusión en los participantes, además de no estar adaptado a la población venezolana lo cual representa un factor importante que se recomienda tomar en cuenta próximos estudios.

En tercer lugar, también, en el ámbito de otras investigaciones sobre reinserción social, se recomienda de forma satisfactoria el uso de un modelo similar al instrumento creado, adaptándolo a las necesidades inherentes al estudio y contando con asesoría especializada en el tema, así como también la utilización de un equipo interdisciplinario donde se incluyan psicólogos, psiquiatras y sociólogos.

Para finalizar, es oportuno enfatizar que, desde el rol profesional en el marco de la psicología, no se está para emitir juicios de valor sino para aceptar al otro de forma incondicional. Ofreciendo un espacio de intervención terapéutica acorde a sus necesidades y brindarle un ambiente de mirada libre, auténtica, ética y de confianza.

REFERENCIAS

- Achurra, V. (2007). La utilización del Arte Terapia en una mujer con depresión. monografía para optar a la especialización en Arte Terapia del Post-título en Terapias de Arte mención Arte Terapia. Santiago de Chile. Universidad de Chile
- Arellano, P. (2009). Reinserción Comunitaria: La experiencia de un exrecluso. Trabajo especial de grado para optar al título de Magister en Psicología Comunitaria. Santiago de Chile. Universidad de Chile
- Asociación Americana de Arte Terapia. (1969). La Arte Terapia. Disponible en: <http://www.amerianarttherapyassociation.org/aboutus.html>
- Asociación Argentina de Arteterapia. (2006). ¿Qué es el Arte Terapia? Disponible en: <http://www.asoarteterapia.org.ar/arteterapia.php>
- Balbo, J. (2008). Guía Práctica para la Investigación sin Traumas II. Editorial FEUNET. San Cristóbal, Venezuela
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. (2000). Gaceta oficial de la República Bolivariana de Venezuela (s5. 453, Extraordinario)
- Federación de Psicólogos de Venezuela. (1981). Código de Ética Profesional del Psicólogo
- Ferrández, A., y Gairín, J. (s.f). Didáctica de la Escritura. Editorial Humanista. España
- Funes, J. (1988). Incorporarse a la sociedad. Madrid. Cruz Roja Española
- Genchi. (1997). Evaluación del Funcionamiento del sistema de educación y trabajo en los establecimientos penitenciarios
- Linares, J. (2001). Los Juicios de Control sobre los Agentes de la Salud: Variable moduladora de la calidad de vida de los enfermos de cáncer de pulmón avanzado sometidos a tratamiento paliativo. Trabajo especial de grado para optar al título de Doctora en Psicología. Bellaterra-España. Universidad Autónoma de Barcelona
- López, M. (2009). La intervención arteterapéutica y su metodología en el contexto profesional español. Departamento de Expresión Plástica, Musical y Dinámica. Universidad de Murcia. España
- Malchiodi, C. (1998). The Art Therapy Sourcebook. Editorial Reviews Los Angeles, Lowell House
- Marxen, E. (2011). Diálogos entre arte y terapia. Editorial Gedisa Primera Edición, Barcelona
- Observatorio Venezolano de Violencia. (2014). Informe del Observatorio Venezolano de Violencia. Disponible en: <http://observatoriodeviolencia.org.ve/ws/wp-content/uploads/2015/02/OVV-INFORME-DEL-2014.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (1984). Constitución de la Organización Mundial de la Salud. Disponible en: <http://www.who.int/suggestions/faq/es/>

- Pérez, G. (1984). Dimensionalidad del constructo «Locus of Control». *Revista de Psicología General y Aplicada*, 39, 471-488
- Pérez, L. (2009). Posibilidades y Alcances de la Reinserción Social: una mirada desde los discursos de los adolescentes. Artículo: El observador N°3 Publicación trimestral Servicio Nacional de Menores. Chile
- Pain, S., y Jearreau, G. (2006). Una psicoterapia por el arte: teoría y técnica. 1era edición. Editorial Nueva Visión. Buenos Aires, Argentina
- Rodríguez, A. (2012). Prisión. Disponible en: <http://prision12.blogspot.com/2012/04/reinsercion-social.html>
- Rotter, J. (1992). Some comments on the Cognates of personal control. *Applied & Preventive. Editorial Psychology*
- Rubin, A. (1984). *Child art therapy: Understanding helping children grow through art*. Van Nostrand Reinhold. Nueva York
- Serrano, P. (2007). Terapias de Arte. Disponible en: <http://terapiasdearte.blogspot.com/2007/02/definicion-de-arte-terapia.html>
- Vásquez, N.; Aranguren, M., y Brenlla, M. (2010). Adaptación Argentina de la Escala de Locus de Control de Rotter. Buenos Aires, Argentina
- Visdómine, C., y Luciano, C. (2005) Locus de control y autorregulación conductual, revisiones conceptual y experimental. España. Universidad de Almería