

Museo, Arte y Salud, como punto de encuentro y cultura inclusiva. Relaciones, experiencias y buenas prácticas en museos españoles

Juan García Sandoval

Museólogo y especialista en accesibilidad social en Museos

Conservador de Museos de la C.A.R.M.

juangarciasandoval@gmail.com

Resumen:

Los museos que desarrollan actividades de inclusión a través del Arte y la cultura, son agentes capaces de operar el cambio social y personal, necesario en nuestra comunidad o en colectivos con algún tipo de diversidad funcional. Mediante estos programas se posibilita una vida saludable, favoreciendo la inclusión en la sociedad y el desarrollo comunitario. El museo puede “dignificar” a las personas con diversidad funcional intelectual o psíquica, favoreciendo una percepción más positiva, a través de su vertiente más creativa y participativa. Desde los museos trabajamos en la concepción de estos espacios como servicio público a la sociedad, un referente para la misma, como factor de desarrollo comunitario, y para tejer una red social, estrecha y solidaria.

Palabras clave:

Inclusión, diversidad funcional, terapia, salud mental, Alzheimer.

Abstract:

Museums that carry out activities, which promote inclusion through Art and culture, are able to develop social and personal change within communities and groups with some kind of functional diversity. Change towards a healthy life is feasible by means of these programmes, helping to spread inclusion within society and community development. Museum can “dignify” citizens with functional mental or psychological diversity, contributing through its creative and participative aspects to develop a more positive perception. From museums we work to create these spaces like a public service to society, a model for the latter, as community development agent able to weave a tight and caring social net.

Keywords:

Inclusion, functional diversity, therapy, mental health, Alzheimer.

1. Introducción

Es destacable la importancia que las actividades culturales tienen en nuestros museos y patrimonio, como las visitas e iniciativas creativas, ya que el fomento de estos hábitos culturales contribuye a que las personas que realizan este tipo de actividades tengan una mejor salud, disfruten más de la vida y sean menos propensas a sufrir ansiedad o depresión, que las personas que no participan en ellas. El empleo en nuestros museos de estas acciones relacionadas con la salud está justificado, así como la certeza de que nuestros espacios sirven como marco terapéutico y sus efectos son beneficiosos, y el Arte como terapia y cultura. Estos resultados tan positivos se han demostrado de forma cualitativa y cuantitativa, con acciones que favorecen el fluir de las emociones, los pensamientos, el mundo inconsciente y simbólico, que se hallan en las zonas más recónditas de nuestro cerebro, como ocurre con las personas que tienen enfermedades degenerativas, o personas con diversidad funcional psicosocial e intelectual.

La participación de las personas con diversidad funcional en las actividades culturales, artísticas, como teatro, pintura o danza, contribuyen a su integración e inclusión en la comunidad, proporcionándoles estímulos y motivaciones que ayudan a descubrir sus potencialidades creativas y su inclusión en los espacios culturales, donde lo natural es la diversidad y la diferencia es lo normal, donde cada vez son más los museos que están apostando por la creación de una comunidad segura, acogedora, colaboradora y estimulante en la que cada persona es valorada como el fundamento primordial para toda la ciudadanía y donde se pueden desarrollar valores inclusivos, compartidos por todo el conjunto de la sociedad, en la creación de un modelo de “cultura inclusiva” real donde se puedan romper las barreras de acceso a las personas con capacidades diferentes.

El museo es un espacio de transformación y de utilidad terapéutica, y el Arte (creatividad) o las colecciones son las herramientas. Cada vez somos más quienes apostamos por este cambio social y curativo desde distintos ámbitos, donde se posibilita la creación de un espacio común, y donde el museo

contribuya a la salud comunitaria que se caracteriza por la participación de las comunidades, de los pueblos, de las personas en grupo, de modo colectivo, donde las personas son actores de sus condiciones de salud con actividades “para” la comunidad, “en” la comunidad y “con” la comunidad, para entender “la salud como un estado de completo bienestar físico, psíquico y social y no sólo como la ausencia de enfermedad” tal y como la define la Organización Mundial de la Salud (OMS).

En estas páginas se abordarán algunas experiencias que se caracterizan por la integración del Arte, de las actividades creativas o productos artísticos, donde los modelos de cultura inclusiva, y la relación de “Museo y Salud”, “Salud y Arte”, pueden servir como referente o puentes de otros proyectos que se desarrollan con el objetivo de la plena inclusión en la sociedad.

En España podemos encontrar distintos proyectos en relación a museos, con hospitales, centros de salud mental, con personas con diversidad funcional intelectual y psíquica. En este sentido lo que defendemos es el uso de terapias no-farmacológicas, “medicina de valores”. Actualmente en España las investigaciones de “Museos, Arte y Salud”, desarrolladas en nuestros museos y espacios patrimoniales, no alcanzan el nivel de otros países, aunque en los últimos años han ido apareciendo algunas experiencias innovadoras; sin embargo son escasas las que tienen relación con la salud y los museos, utilizando el Arte como herramienta, vehículo o puente, y el museo y/o espacio patrimonial como marco de actuación.

La relación de Arte, arteterapia y museos presenta muchos puntos de encuentro en sus inquietudes, en su devenir histórico y en su interés por acercarse a todos los segmentos sociales (López Martínez, 2011). Unas de las más conocidas son las actividades artísticas como forma de terapia que se iniciaron en el ámbito psiquiátrico, con el denominado “arte de los locos”, que a principios del siglo XX encuentra un espacio propio en los museos, como el caso del Musée de la Folie (1905), en Villejuif; el de Charles Ladame, en la Clínica de Bel Air, cerca de Ginebra, en 1915 o el de Arte Patológico de Hans Prinzhorn, en la clínica psiquiátrica de Heidelberg en 1920. La colección de

Prinzhorn, se considera el fondo histórico más importante de obras de arte realizadas por internos en clínicas psiquiátricas, por ello desde principios del siglo XX hasta la actualidad ha tenido gran repercusión en el mundo del Arte. Denominados Art Brut, Arte Marginal y en la actualidad Outsider Art, que une el Arte y discapacidad/diversidad funcional, esta relación de conceptos no está normalizada hoy en día en el ámbito institucional, y eso hace que éste sea uno de los caballos de batalla en las actividades de este tipo en museos y su relación con la salud, donde los conceptos de diversidad funcional, Arte, inclusión social y profesional, normalización, salud, etc. que forman un puzzle, se unan al de museo, donde diversos profesionales de los museos, salud y Arte pueden converger y generar proyectos de inclusión. Lo habitual es ver cómo se “tiran la pelota de un tejado a otro”, la falta de convenios y entendimiento entre administraciones locales, regionales y nacionales, y entre la misma administración, sus diferentes áreas: sanidad, servicios sociales, cultura, patrimonio,...etc. Por todo lo anterior se hace difícil poder abordar proyectos integrales que unan el mundo de las artes y de la cultura con la diversidad funcional y la salud, y de esta forma poder contribuir a la inclusión y a la mejora de la calidad de vida de personas con diversidad funcional. En este sentido tienen enorme interés proyectos como el de Danza Mobile, que desde 1995 une el mundo de las Artes con las capacidades diferentes a través de la “danza y el teatro integrado”, en su Centro de Arte y la Escuela de Danza, o desde los talleres que desarrolla “Debajo del Sombrero”, donde se aborda el Arte como herramienta para transformar la realidad con diversos programas concebidos bajo la accesibilidad universal como “Al matadero sin miedo”, ese “Arte sin filtros” que se puede ver en el documental de la escultora Judith Scott, persona con síndrome de Down.

En esta conexión de “Museos, Arte y Salud”, la creatividad es uno de los componentes claves, entendida en primer lugar para poder llegar a la colectividad y poder generar los cambios. Somos los gestores, los educadores, los terapeutas,... quienes tenemos que activar estos cambios; se tiene que perder el “miedo” y salir del espacio de seguridad del museo, del taller,... para poder generar el cambio, y que seamos capaces de conectar con lugares

y comunidades desconocidas, que siempre estuvieron en nuestra esencia como museo esperando el momento de ser reconocidas, y de una forma muy armoniosa de conocerse, de descubrir que todo está bien dentro de nuestra institución, de nuestros equipos, de nuestro ser,... Es una gran oportunidad, unas puertas se cierran, las de los museos del pasado, y es el momento de abrir otras para que entre todos y todas podamos crear comunidades inclusivas y espacios de comunidad en nuestros museos y espacios patrimoniales.

Una de las claves para que los programas en nuestros espacios culturales y artísticos tengan éxito son los educadores/mediadores/guías/artistas, es decir, las personas que hacen la intermediación entre las obras de nuestras colecciones y los usuarios, o los procesos de creación y los usuarios. ¿Quién realiza las actividades en contextos de salud en museos?. En España no tenemos una formación específica, encontramos diversos másteres de educación en museos, de Arte y creatividad, de arteterapia, de terapias creativas, etc. (Ávila y Acaso, 2011). En este sentido en nuestros museos existen espacios comunes entre profesiones en las que se da una relación de ayuda o educativa, que trabajan con actividades de este tipo, tales como la psicoterapia, pedagogía terapéutica, educación social, arteterapia, profesorado de arte, educador artístico, educador en museos, etc. Los resultados son dispares, desde proyectos consolidados y altamente testados, a proyectos sin ninguna validación, encontraremos distintos tipos de intervenciones: artísticas, educativas, de salud, híbridas según sus objetivos; metodológicas y de evaluación compatibles e incompatibles, y es donde surgen dudas a tenor de los resultados y cuando analizamos las acciones, y podemos plantearnos diversas cuestiones, como ¿se diluye la figura del educador en estos contextos?, ¿es un contexto legítimo?, ¿existe el intercambio con profesionales del ámbito sanitario?, ¿las acciones de salud y museos se trabajan desde la perspectiva multidisciplinar?, ¿la población en general cómo ve a los museos en los contextos de salud?. El panorama actualmente está en fase emergente y todavía faltan algunos años para consolidar este tipo de acciones y poder abordar estos proyectos donde se

aúnen los intereses diversos de museos y salud desde una perspectiva multidisciplinar, que por otro lado cada vez se demanda más desde la sociedad, con programas que mejoren la calidad de vida de personas con algún tipo de diversidad funcional, hospitalizadas, o que tienen cualquier tipo de enfermedad, en nuestros espacios culturales.

A las dificultades esbozadas se tiene que unir el amplio espectro de propuestas, desde la visita con mediación, talleres de diversa índole y las distintas formas artísticas como pintura, teatro, música, danza, fotografía, video, etc.; la diversidad de los agentes que participan en los proyectos de salud y Arte en museos y/o espacios patrimoniales, así como la gran variedad de temas de salud que pueden ser tratados tales como Alzheimer, esquizofrenia, síndrome de Asperger, etc.

En los últimos años sí podemos ver cómo la arteterapia, disciplina que lleva pocos años en nuestro país y que todavía está en fase de concreción, se sitúa dentro de las llamadas terapias creativas y se ha incorporado a algunos museos. En la arteterapia se le da mucha importancia al proceso, más que al resultado, por ello no se busca un resultado lindo o creativo, se busca que logre estar en una mayor armonía, que logre ser más feliz, más auténtico. Durante las sesiones, la persona trata de realizar obras plástico-visuales con la idea de expresar, comunicar y dar significado a sus experiencias subjetivas, aspectos vivenciados, abstraídos por formas, texturas, colores, ritmos, tensiones, contrastes, etc., en compañía de un mediador, psicólogo,... (arteterapeuta) capaz de facilitar y sostener lo que suceda durante todo el proceso de terapia. Este es un camino que abre una vía de interesante aplicación y que debería unirse a una formación más global con la educación social, la educación artística, psicología, mediación social, etc. para poder desarrollar programas o actividades artísticas, educativas, de terapias a través del Arte y la cultura.

Una parte esencial es entender que desde los museos y desde este tipo de acciones de maridaje de “Museo, Arte y Salud”, hacer investigación constituye una parte del ADN del propio museo y así poder contribuir a un cambio de

visión que debe tener lugar desde fuera (de los museos), lo que ayudará a que se vean como “agentes activos” y pieza fundamental de la educación y acción cultural para una mejora de la calidad de vida de todas las personas. Además de que al propio museo le servirá para ampliar la diversidad de públicos a los que se dirige y establecer nuevos retos más allá de los límites que a veces nos encontramos en los diversos departamentos de los museos a la hora de planificar las acciones de salud desde y/o en estos espacios culturales, por lo que nuestras instituciones tienen que partir de modelos participativos y profesionales, y donde el acercamiento al público se hace desde el diálogo continuo y desde las realidades sociales, así como el trabajo en Red, y desde la perspectiva multidisciplinar con otros museos, universidades, colectivos, asociaciones, etc.

2. Qué podemos aportar desde los museos en el ámbito de la salud

Desde los museos se puede hacer innovación y emprendimiento, donde estas acciones junto con el desarrollo, el trabajo en equipo y la cooperación interdisciplinar son premisas fundamentales. La alianza entre “Museo, Arte y Salud” sería tremendamente fructífera si no fueran unos cuantos episodios esporádicos en los museos españoles y se convirtiera en una realidad permanente como ya ocurre en otros países desde hace décadas, donde estos cambios están muy relacionados con la sociedad actual que ha modificado la relación entre visitante y museo. Nuestra sociedad es más exigente con las instituciones culturales y quiere formar parte de las mismas, sin embargo, es importante entender que esta nueva relación no es sólo un acercamiento del visitante al museo sino que incluye una actividad directa del museo dentro de la comunidad y un esfuerzo de responsabilidad social que impacte positivamente en la calidad de vida de la ciudadanía.

Son muchos aspectos los que podemos desarrollar en los museos en el ámbito de la salud:

- Concepción del museo como espacio y de servicio público a la comunidad, convirtiéndose en un referente para ella, en un recurso comunitario más, que mejore el acceso a la cultura y a la sociedad de las personas que conviven con un trastorno mental, una enfermedad, etc.
- El museo puede y debe ser generador de desarrollo comunitario. Desde los museos se puede tejer una red social estrecha, solidaria, con igualdad de oportunidades para toda la ciudadanía, que favorezca una integración real, a través de la participación y la modificación de las actitudes.
- Los museos pueden servir para dignificar al colectivo de personas que viven con un trastorno mental severo, enfermedad,...en general mal conocido (olvidado), favoreciendo una percepción diferente y más positiva, a través de su vertiente más creativa y más participativa.
- Los espacios culturales y las instituciones museísticas fomentan los hábitos saludables, dando lugar a la reincorporación a la vida, los hábitos de participación cultural y social, y la recuperación de las habilidades sociales y familiares.

Contribuyendo a hacer posible:

- El museo ofrece un lugar seguro y facilitador para la realización de talleres, actividades y acciones que abarquen una amplia variedad de personas, dando lugar a la interacción y cohesión social, con la creación de espacios para el diálogo, siendo idóneo para poder integrar pensamientos, sentimientos, percepciones, intereses y vivencias, a través de acciones de mediación con las artes.
- Ofrece un espacio de conocimiento y de formación, así como de información, dando lugar a un espacio normalizado de aprendizaje, con una interacción continua de mediadores, educadores (sociales, artísticos y de museos), artistas, arteterapeutas, etc. que generan nuevas propuestas de acción social y desarrollo comunitario.

- Los espacios patrimoniales son el marco idóneo para el desarrollo de programas que sirven para vincular, atraer e integrar a gran diversidad de colectivos, y de forma especial a aquellos que están excluidos de los museos y espacios patrimoniales, dando lugar a fomentar la autonomía y la confianza personal.
- Este tipo de acciones contribuyen a la difusión y desarrollo de las actividades conjuntas de salud, museos, Arte, etc. como marco de exposiciones, congresos, conferencias, foros, cursos de formación, presentaciones de libros, revistas, etc.; por otro lado dando lugar a la ampliación de funciones de los museos, que van más allá de las típicas, con la nueva generación de discursos que generen interés y curiosidad, fomentando la predisposición al juego y la resolución de problemas, y donde la creatividad y el deseo de expresarse son claves.
- La cooperación y trabajos en red entre los museos, asociaciones profesionales, asociaciones de familiares afectados por alguna enfermedad, se torna como una de las estrategias para llegar a la inclusión y “la normalización”, donde las actividades y talleres en relación a “Museos, Arte y Salud”, sea lo cotidiano en nuestros espacios culturales y patrimoniales.
- Dar lugar al fomento de la creación de equipos interdisciplinarios y transversales, facilitando los intercambios entre los profesionales, que pueden enriquecer enormemente su práctica, y posibilitando ampliar el campo de la investigación e innovación con la creación de nuevas técnicas y enfoques metodológicos comunes para conseguir una mejora social a través del Arte.

Nuestros museos son “contenedores de emociones”, tenemos que despertar y transformar las emociones a través de la creatividad como transformación y de los fondos artísticos, arqueológicos, etnográficos, etc., que se pueden utilizar para indagar sobre la experiencia humana, las diversas formas de sentir y de pensar de las personas. La integración del museo en los

tratamientos de salud (a través de la arteterapia, educación artística, mediación, etc.) puede ayudar a los usuarios a identificarse con sus obras y su propia biografía, a conocer su identidad. En ese viaje, destaca la importancia del “caminar” todos juntos donde las aportaciones son necesarias, donde el usuario nos enseña a nosotros y a la propia comunidad, y son claves para operar el cambio social y regenerar nuestros museos para todos y todas, donde todos y todas somos (normales e) iguales, personas diferentes y con diferentes capacidades para llegar a la inclusión en nuestros espacios culturales.

3. Inclusión para personas con diversidad funcional psíquica e intelectual en museos

Más allá del lenguaje, que es de enorme importancia, así como su uso adecuado e inclusivo, que es necesario, los nuevos tiempos requieren de nuevas denominaciones y de una nueva mirada. Sin entrar en la cuestión terminológica hablaremos en este artículo de “personas con diversidad funcional”¹⁴⁰, expresión con un tono más positivo, y más inclusivo, que la de “personas con discapacidad”, término más extendido, utilizado y normalizado, que entendemos que quizás pueda tener connotaciones negativas y referencias a limitaciones. Por ello nos parece clave apostar, también a través del lenguaje, por el camino emprendido por otros colegas, insistiendo en las capacidades de todas las personas. Este campo de las denominaciones está en una constante evolución y revisión como ya han abordado diversos autores¹⁴¹.

Por otro lado tenemos que partir de la premisa de que ningún museo actualmente es inclusivo en su totalidad; más bien tendríamos que hablar en este sentido de “integración” en nuestros museos. Semánticamente, los términos incluir e integrar tienen significados muy parecidos, lo que hace que en el ámbito de los museos, de la educación, etc., se utilicen estos verbos

¹⁴⁰ También está extendido el uso de “personas con necesidades específicas de apoyos”.

¹⁴¹ Espinosa y Bonmatí, 2013: 28-33.

indistintamente, si bien hablar hoy en día de inclusión e integración representa dos formas distintas de entender la accesibilidad. Para poder llevar a la práctica un museo inclusivo, de manera efectiva, es necesario participar de modelos educativos que potencien la inclusión, ya que se construye sobre la participación y los compromisos de todos los agentes inmersos en la acción (educadores, terapeutas, psicólogos,...) y en los que en ella confluyen, por ello nunca debemos de olvidar que las personas con diversidad funcional son los actores y nuestras acciones tienen que estar “con ellas y ellos” para llegar al empoderamiento y capacitación a través del Arte, del museo, del espacio cultural, etc. y para que las personas puedan desarrollar todas sus potencialidades.

Cada vez son más los museos que realizan acciones, proyectos y talleres para personas con diversidad funcional psíquica e intelectual. Sin entrar en detalle en definiciones o clasificaciones por lo complejo y extendido del tema, sí me gustaría aportar un pequeño esbozo: cuando hablamos de diversidad funcional intelectual¹⁴² son las caracterizadas por las limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y de las habilidades cognitivas durante el desarrollo humano, caracterizándose por manifestaciones asociadas en dos o más de las siguientes áreas de habilidades adaptativas: comunicación, cuidado personal, vida en el hogar, habilidades sociales, utilización de la comunidad, autogobierno, salud y seguridad, habilidades académicas funcionales, ocio y trabajo, hablando también de las funciones cognitivas o del conocimiento, y mentales o del cerebro, como la de orientación, del desarrollo intelectual, de atención, de la memoria, emocionales, etc. Por lo general son permanentes y se manifiestan en edades tempranas, teniendo un impacto elevado en la vida de la persona y su familia. Cuando hablamos de diversidad funcional psíquica¹⁴³, éstas incluyen las psicosociales, las emocionales o de la personalidad, aquellas que pueden derivar de una enfermedad, y tienen factores bioquímicos y genéticos, psicológicos y sociales, donde los síntomas

¹⁴² Se encuentran síndromes como: Asperger, Rett, Dravet, Prader-Willi, Down, síndrome X frágil o síndrome de Martin y Bell; así como el Autismo, Fenilcetonuria, el Alzheimer entre otras.

¹⁴³ Entre las que se encuentran: depresión mayor, trastorno bipolar, obsesivo-compulsivo, trastorno de ansiedad, trastorno de pánico, estrés post-traumático, trastorno fronterizo, esquizofrenia, trastorno esquizo afectivo, trastorno dual (que es una de estas enfermedades con adicción), entre otras.

se presentan por lo general en la adolescencia. La diversidad funcional psicosocial puede ser temporal o permanente y se convierte en una condición de vida.

Cada vez son más los museos que realizan actividades, talleres y tienen en su programación estable acciones para personas con diversidad funcional intelectual, teniendo en cuenta las limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual, como en la conducta adaptativa, ya que son personas que necesitan una serie de apoyos específicos externos para poder desarrollarse como personas independientes y autónomas, donde la educación y la sociedad pueden jugar un papel trascendental, y en el caso de los museos son clave para reconocerles su papel y el derecho a la participación en la sociedad y a una accesibilidad universal. Para ello es necesario que nuestros museos y la sociedad sean sensibles a la realidad de estas personas.

Uno de los aspectos más importantes son las características que deben cumplirse a la hora de realizar una actividad en el espacio-tiempo con personas con diversidad funcional intelectual (y que se puede trasladar a las personas con diversidad funcional psíquica), en la búsqueda y con la finalidad de mejorar y potenciar las habilidades de una conducta de “autodeterminación” y del “empoderamiento” referido al nivel de elección, influencia y control de los usuarios/as, que ejercen en las situaciones que acontecen en sus vidas a través de espacios de creación artística, de participación, de diálogo y en este sentido en los museos. La investigadora Mar Morón¹⁴⁴ considera unas determinadas características para potenciar una serie habilidades en el espacio-tiempo y con las cuales estamos en consonancia, tales como conseguir crear una atmósfera de aceptación personal de cada persona y duradera toda la secuencia para poder expresarse en libertad; puesto que la relación entre quienes participan es más desinhibida y se ayudan los unos a los otros conforme avanzan las actividades; las diferencias de los ritmos en cuanto a intereses es una constante; el espacio debe de ayudar a crear una situación de libertad y de confianza que permita

¹⁴⁴ Morón, 2012: 83-84.

aflorar sentimientos y emociones profundas; es el participante quien piensa y decide el proceso de creación de una forma libre y autónoma a través de los diferentes lenguajes artísticos; se potencia la elección y la toma de decisiones individuales en la realización, dando lugar a la capacidad de descubrir el gusto por indagar las cosas desconocidas; y el mediador, educador o el arteterapeuta se muestra como acompañante-guía.

El modelo para el buen funcionamiento, es el de actuación con una actitud de proximidad emocional y la creación de espacios de libertad, seguridad, inclusión, donde los participantes puedan investigar, descubrir, indagar, crear, etc.

Dentro del panorama español podemos encontrar varios museos y espacios culturales con proyectos de referencia para personas con diversidad funcional intelectual y psíquica, proyectos destacables desde una concepción global, incorporados al ADN del museo: Entre los anteriores destacan, entre otros, el Museo Reina Sofía, con proyectos como “Conect@”, colaborativo, con los sonidos y la escucha activa en “Ecos”, “Actuar en la sombra”, con el teatro como herramienta, o través de la danza con “Si fuera movimiento”, todos ellos para personas con diversidad funcional intelectual; el Museo Thyssen-Bornemisza de Madrid, con sus guías de actividad y recorrido para personas con diversidad funcional intelectual y psíquica, todo a través de su “Red de Públicos” desde Educathyssen y sus programas en el ámbito de la salud mental con distintos centros de rehabilitación psicosocial y unidades hospitalarias de media estancia donde la concepción global y la inclusión real es su meta; o el Museo Nacional del Prado con su programa “El Prado para todos” y dentro del mismo con actividades dirigidas a centros e instituciones donde acuden personas con diversidad funcional intelectual, organizando actividades y recursos específicos a las necesidades de cada usuario; en esta línea ha elaborado “La Guía Visual del Prado” dirigida a personas con trastorno de espectro autista (TEA). Los tres museos madrileños destacan por su programación estable y anual con acciones específicas. El Museo de Villajoyosa con sus visitas teatralizadas interpretadas por personas con

diversidad funcional en la Casa Museo la Barbera dels Aragonés; el Museo Arqueológico de Alicante (MARQ) con sus programas de accesibilidad y en especial para personas con síndrome de Asperger; el programa de “públicos con necesidades específicas” del Museo Nacional de Escultura de Valladolid o el Bellas Artes de Bilbao con sus programas de “público de necesidades especiales”, son algunos de los museos con proyectos destacables, cuyas contribuciones se recogen en las Actas de este II Congreso Internacional de Educación y Accesibilidad.

Son cada vez más los museos y centros de Arte en cuyo planteamiento encontramos actividades con la finalidad de la inclusión para personas con diversidad funcional psíquica e intelectual, como el Museo Picasso de Málaga, con actividades para colectivos de personas con diversidad funcional; el programa “Transformación” (2010) del Museo Joaquín Peinado (Ronda, Málaga) donde se interviene desde la arteterapia en el museo; el Museo Patio Herreriano de Valladolid con su “Proyecto expositivo de Sala O”; el Museo del Traje de Madrid con su programa “Sastrería de sueños”, desde el 2013 para público de “educación especial”, combinando narración de cuentos y talleres prácticos; el Centro Atlántico de Arte Moderno de Gran Canaria con sus talleres “Sin límites para la creatividad”; el CAAC, Centro Andaluz de Arte Contemporáneo de Sevilla, con sus programas de inclusión social; la Asociación Argadini, que trabaja en la educación emocional a través de la creatividad para la integración cultural y social de las personas con diversidad funcional intelectual y en especial personas con trastornos del espectro autista (TEA) y con síndrome de Down, desarrollando actividades con el mundo del arte en distintos museos de la comunidad de Madrid; el programa “los cinco sentidos” de estimulación sensorial dirigido a las aulas del TEA de la Comunidad de Castilla La-Mancha y coordinado por la Consejería de Educación de la JCCM y que surge desde A.P.A.T. (Asociación de Padres de Autistas de Toledo), de la Federación de Castilla La-Mancha en el Museo Sefardí y del Museo del Greco de Toledo. En este panorama nos encontraremos especialmente el desarrollo de la atención para personas con síndrome de Down y TEA; valgan de ejemplos los referenciados anteriormente

entre otros. Interesante y acertado en particular por quien suscribe este artículo es la visión de “Museo Espacio Común de Integración”, un programa del Museu Nacional d’Art de Catalunya (MNAC), iniciado en el 2009 y hasta la actualidad, que tiene como objetivo promover iniciativas de participación que contribuyan al desarrollo de estrategias que eviten cualquier tipo de exclusión así como hacer accesible el arte y la cultura a personas con diversidad funcional cognitiva.

Dentro de la diversidad funcional intelectual son ejemplos destacables los programas relacionados con personas con enfermedades neurodegenerativas y en especial de Alzheimer y otras demencias. La importancia que han generado en los últimos años este tipo de acciones en nuestros museos nos ha llevado a dedicarles un apartado monográfico en este artículo.

En cuanto a las acciones que podemos encontrar en museos encaminadas a personas con diversidad funcional psicosocial o personas que tienen un trastorno mental, y pueden tener dificultades que se reflejan en forma de aislamiento y de incomunicación, así como limitaciones en la autonomía personal y en la expresión de emociones y sentimientos, son pocas las instituciones museísticas que han emprendido este camino de forma estable en su programación. Más allá de algunas acciones de investigación, reseñables y puntuales en el tiempo, evidentemente se debe, por un lado, a los problemas aludidos de la falta de equipos multidisciplinares, y por otro, a la complejidad de tema a tratar con personas con enfermedad mental grave y duradera, y que no se reducen a la sintomatología psicopatológica, sino que afectan a otros aspectos del funcionamiento psicosocial y a la integración de la comunidad y que necesitan de acciones globales de inclusión, desde la creación de espacios inclusivos.

Este tipo de acciones se deben de abordar desde una perspectiva integral desde la medicina (diagnóstico), la dimensión psicosocial de la persona y la interacción que se produce en el ambiente. En general las personas con diversidad funcional psicosocial presentan algunas de las siguientes características (Marijuan, 2013): menor resistencia al estrés; dificultad en las

relaciones personales; menor nivel de autonomía personal y social; mayor dependencia de terceras personas o servicios especializados; dificultad para desarrollar roles sociales normalizados y valorados por la comunidad a la que pertenecen; empobrecimiento de las redes naturales de apoyo presentes en el entorno; y dificultad de adaptarse al mismo.

A todo esto se tienen que unir las escasas experiencias en museos, en general poco conocidas, que permitan un mayor y mejor conocimiento de las personas con enfermedad mental. En general el abordaje de este tipo de acciones se hacen desde la unión de intervenciones farmacológicas y psicoterapéuticas, y como complemento es donde entran las experiencias de tipo psicosocial y donde se orientan al incremento de la autonomía personal y social, así como la inclusión de la persona en la comunidad, y es donde el museo como espacio de desestigmatización y de sensibilización puede contribuir. Son muchas las dificultades a las que se enfrentan las personas relacionadas con la salud mental, como: de comunicación; de razonamiento; falta de autoestima; dificultades afectivas, etc. Por otro lado debemos valorar una serie de aspectos positivos y es uno de los caminos hacia donde se encaminan las acciones que referenciamos, como la gran capacidad afectiva; valores de generosidad; alta consideración a la amistad; gran desarrollo de la ilusión; valoración al trabajo y a los logros conseguidos; así como la implicación en nuevas actividades o proyectos.

Los proyectos sociales de la Fundación Museo Jorge Oteiza que surgen de la práctica pedagógica, entendiendo ésta como agente de renovación social, se desarrollan en colaboración con otros agentes sociales de la ciudad de Pamplona para transformar el arte en herramienta pedagógica y donde la obra del escultor Jorge Oteiza es el punto de inicio. Desde esta perspectiva se han abordado diferentes talleres y actividades en distintos espacios de la ciudad destacando entre otros proyectos los realizados en el Centro de Educación Especial El Molino (2009), o en las aulas hospitalarias del Hospital Público Virgen del Camino (2010-2011), y el Centro de Rehabilitación Mental San Francisco Javier, con talleres creativos en torno al arte y juego (2011) y con

el “Laboratorio de pensamientos”, actividad que se articula en torno una serie de veinte talleres prácticos, desarrollados por el Museo Oteiza y el personal sanitario, y proyecto que consideramos de interés, con evaluaciones realizadas por profesionales. Este trabajo se mostró en un “work in progres” donde pudo apreciarse la evolución de los resultados. El proyecto “RARA WEB”, agrupa todo el trabajo en desarrollo del proyecto Ficción autobiográfica desde el Museo de Arte Contemporáneo de Castilla y León (MUSAC) donde se quiere que personas de diferentes contextos se unan por el interés en los medios creativos audiovisuales y la salud mental.

Un proyecto desde el asociacionismo es el liderado por “Susoespai, Creación y Salud Mental” (2009), que quiere acercar los museos de Arte en el ámbito de la salud mental mediante la práctica artística, con un equipo de amplia experiencia y de forma novedosa desde Barcelona. Principalmente se realiza desde las exposiciones temporales del Museu Nacional d’Art de Catalunya (MNAC) y de la Fundació Miró, cuyos objetivos son favorecer la integración de estas personas en la vida cultural y social, así como propiciar el fomento de hábitos culturales, aspecto que contribuye a su participación en la comunidad, como cualquier ciudadano o ciudadana, incidiendo en la exclusión social en la que pueden vivir, al tiempo que proporcionando estímulos y motivaciones que les ayudan a hacer y descubrir sus potencialidades creativas a través del teatro, la escritura creativa y prácticas artísticas de diversa índole.

En el “Taller de mosaicos romanos” (1999)¹⁴⁵ de Lorca se trabaja la inclusión de personas con diversidad funcional psíquica (principalmente personas con esquizofrenia) y personas con diagnóstico de patología dual (trastorno mental más consumo de drogas). El Taller realiza por lado un recurso didáctico a las

¹⁴⁵ El Taller de mosaicos romanos de Lorca funciona de una forma estable e ininterrumpidamente desde el año 2001, surgiendo como iniciativa de la Asociación de Amigos Solidaridad y Reinserción “Proyecto Hombre” de Lorca en 1999 gracias a D. José Morlanes Riol y D. Luis Medina, desarrollándose de una forma continua hasta la actualidad y formando parte de un convenio tripartido entre el Excmo. Ayuntamiento de Lorca (Concejalía de Atención Social), la Asociación Murciana de Rehabilitación Psicosocial, con el programa ISOL (Inserción socio laboral) y ASOFEM (Asociación de familiares de personas con enfermedad mental de Lorca y comarca). Actualmente son unos veinte usuarios, con implicación semanal de 20 horas por usuario y todo el año. Quien suscribe este artículo fue responsable del mismo desde los años del 2001 al 2006, y hasta actualidad asesor del mismo.

personas con “necesidades de apoyo”, accediendo desde el mismo al mundo de los museos, del Arte, la creatividad y la cultura de una forma natural. Los objetivos fundamentalmente son, por un lado, la inserción socio laboral del colectivo integrante y por otro, la difusión del Patrimonio a través de la experimentación arqueológica¹⁴⁶ mediante la ejecución del diseño y realización de recreaciones, réplicas o reproducciones con adaptación de técnicas de época romana. Sin duda las acciones didácticas y de difusión que realizan los integrantes del taller, que son los monitores-guías-mediadores de las acciones didácticas, acciones que están coordinadas y dirigidas por el personal técnico del mismo, realizando exposiciones temporales, talleres o actividades en espacios como el Museo del Vino en Bullas (Murcia), Museo de Belenes del Mundo de Ojós (Murcia), Museo de Bellas Artes de Murcia, etc. (García, *et alii*, 2008; García y García, 2014).

Este proyecto persigue la integración laboral y la consecución de unos niveles mínimos de independencia individual y adaptación a la comunidad, con unos destacados beneficios personales: entre otros, el control de las alteraciones bruscas del estrés, aceptación de la enfermedad, aumento de la confianza; potenciación de la creatividad y refuerzo de su personalidad, consiguiendo con ello el desarrollo de habilidades sociales. Un aspecto clave son los beneficios en el ámbito familiar, consiguiendo evitar el aislamiento y la modificación de comportamientos familiares, facilitando información, conocimiento y comprensión a la población, y donde las instituciones museísticas han jugado un papel clave. Si la exclusión social ya es una de las mayores discriminaciones a las que nos podemos enfrentar, a estas personas se les une una gran estigmatización personal, social, familiar y laboral, provocando situaciones de la vida real de las que es muy difícil salir. Con nuestra experiencia, solo nos cabe resaltar una vez más que “*sí se puede*”, ya

¹⁴⁶ Más información del taller desde el punto de vista técnico: García Sandoval, Juan (2004): “Musivaria: arte y técnica. Taller de mosaicos romanos”, (en línea) *Revista de Arqueomurcia* nº 2, pp. 1-88. <http://www.arqueomurcia.com/revista/n2/articulo.php?id=12>; García Sandoval, Juan; Precioso Arévalo, María Luisa y García Sandoval, Dolores, 2006: “Musivaria. Taller de Mosaicos Romanos de Lorca”, Alberca: *Revista de la Asociación de Amigos del Museo Arqueológico de Lorca*, Nº. 4, págs. 83-94. <http://www.amigosdelmuseoarqueologicodelorca.com/alberca/pdf/alberca4/articulo5.pdf>

que para lograr un cambio humano no solo están las técnicas y herramientas, sino el contacto y la actitud humana.

Entre los proyectos en red que han generado intercambios de experiencias, destaca el “Grupo de investigación educativa” creado en septiembre del 2010 con los siguientes centros/museos: Centro de Arte La Panera de Lleida, CDAN (Centro de Arte y Naturaleza) de Huesca, Es Baluard (Museo de Arte Moderno y Contemporáneo de Palma de Mallorca), ARTIUM (Centro. Museo Vasco de Arte Contemporáneo de Vitoria-Gasteiz) y el Museo Picasso de Barcelona. Este grupo tuvo como antecedentes la subvención para la “Red de intercambios entre programas de educación especial de centros de arte contemporáneo de la Euroregión Pirineo-Mediterráneo” (2008-2009), impulsado desde La Panera de Lleida, y se llevó a cabo conjuntamente con el CDAN de Huesca, Es Baluard de Palma y el Centro Regional de Arte Contemporain Languedoc-Roussillon de Sète, Francia. En este proyecto se analizaron, estudiaron y compartieron experiencias con el asesoramiento de profesionales del ámbito socio-sanitario, con el objetivo de crear una propuesta teórica común para los programas educativos ofertados desde los centros y museos de arte contemporáneo, “destinados a personas con discapacidad intelectual, trastornos mentales u otras enfermedades”; buenas prácticas conjuntas que continuaron con los mismos centros a excepción de Centro Regional de Art Contemporain Languedoc-Roussillon de Sète, que fue sustituido por el centro 3bisF de Montpellier, dedicando este segundo proyecto a “Arte y Hospital”(2010). Fruto de estos trabajos cabe destacar la publicación “Arte Contemporáneo y Educación Especial”¹⁴⁷ y los seminarios y reuniones realizadas por este grupo de investigación educativa que han permitido abrir nuevos programas educativos en los diferentes centros de Arte. En parte estas buenas iniciativas se han visto parcialmente truncadas por nuevos planteamientos educativos como en el caso de la dirección del CDAN, a lo que se le tiene que unir la crisis y los recortes sistemáticos en los proyectos culturales.

¹⁴⁷ VV.AA. (2010): *Arte Contemporáneo y Educación Especial*. Ajuntament de Lleida, Centre d’Art la Panera, CDAN. Centro de Arte y Naturaleza. Fundación Beulas; Fundació Es Baluard Museu d’Art Modern i Contemporani de Palma. En el mismo se recogen los resultados de la experiencia y se completa con una serie de contribuciones de profesionales del mundo socio sanitario, educativo y artístico.

Son numerosos los proyectos que se pueden referenciar del grupo de investigación; sirvan los mencionados a continuación: “El uso del smartphone como herramienta de creación” (2012), realizado desde La Panera y desarrollado conjuntamente con el Hospital Universitario Arnau de Vilanova, a cargo del fotógrafo Jordi V. Pou (Lleida, 1968), donde el proyecto parte de la idea del hospital como un espacio de reflexión, utilizándose smartphones para que las diferentes comunidades que conforman el hospital, como pacientes, familiares, personal laboral, personal sanitario, etc. pudieran compartir vídeos, fotos o textos de sus vivencias personales, que fueron configurando diferentes visiones y experiencias desde el interior de un ámbito a menudo muy hermético; o la realización del “Taller de artista” (2010) de la fotógrafa Vicky Méndiz, cuyos participantes fueron personas hospitalizadas de la ciudad de Huesca, en concreto del Centro de rehabilitación psicosocial Santo Cristo de los Milagros. Por otro lado, de Es Baluard destacamos “Náufrags” (2010), donde usuarios de la Unidad de Media Estancia del Área Hospitalaria de Salud Mental de Gesma, junto con el proyecto de la artista Isabel Castro, reflexionaron sobre la idea del espacio y de la vivienda, sobre qué necesitamos, qué podemos hacer y cómo lo integramos en el entorno; y en el mismo Hospital se realizó también “Encuentros con la mirada” (2012), proyecto ideado por Rif Spahni e Issa Watanabe, con el objetivo de usar la fotografía y la creación artística para reflexionar sobre la propia identidad. Consideración de enorme interés por el bien hacer es la acción “INVIHSIBLE?” (2012), realizada junto con ALAS (Asociación de Lucha Anti-Sida de las Islas Baleares), el Hospital Universitario Son Espases (Unidad de Enfermedades Infecciosas) y el artista Carles Gispert. El proyecto está destinado a personas con el VIH y que ya participan en el Grupo de Apoyo Terapéutico, con la finalidad por un lado de acompañar terapéuticamente a personas seropositivas en la exteriorización de aquellas vivencias invisibilizadas, silenciadas, por miedo a la estigmatización o al rechazo, y por otra utilizar el Arte Contemporáneo como una vía de expresión y reflexión sobre la enfermedad y su realidad. Dentro de esta línea se encuentra ARTIUM, Centro-Museo Vasco de Arte Contemporáneo en Vitoria-Gasteiz, con personas con

trastorno mental severo en colaboración con el Hospital Psiquiátrico de Álava, destacando entre otros proyectos: “Miedo quién dijo miedo” (2011).

“CurArte”, proyecto que aúna Arte, salud y museo, se desarrolla desde el año 2003, desde el Departamento de Didáctica de la Expresión Plástica de la Universidad Complutense de Madrid, el Museo Pedagógico de Arte Infantil (MUPAI) y el Departamento de Psicología Social de la Universidad de Salamanca, que a su vez están desarrollando una serie de investigaciones “en torno a las posibilidades de mejora de los niños y adolescentes hospitalizados a través del juego, la creatividad y el arte”, y surge como una propuesta multidisciplinar y pluri-institucional, tratando de responder a las necesidades específicas y promoviendo estas actividades como recurso de bienestar y salud con sus diversos programas “artistas invitados”, “talleres de arte y creatividad para niños adolescentes y hospitalizados”, “proyecto creación de videojuegos”, etc.

Objetivos como disminuir el estrés y la ansiedad que produce la hospitalización, las intervenciones quirúrgicas, la reducción de la emoción del miedo y la sensación de dolor, a través del juego, para favorecer y aumentar la integración social en su entorno más cercano, siendo en otros casos el objetivo, la distracción y la diversión. Una vía en la que se están sumando los museos, es trabajar actividades en los Hospitales. En este sentido destacan entre otros “El Museo en pijama”, con niños y niñas de la Unidad de Cirugía y de Oncología del Hospital Virgen Macarena (2014) y Virgen del Rocío de Sevilla (2011), desde la Asociación de Amigos del Museo Arqueológico de Sevilla; o el proyecto “Extramuros”, bajo convenio con la Federación Española de Amigos de los Museos (FEAM) y Sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla-La Mancha (SPMYCM), que trata de acercar el arte, la cultura y cuyo objetivo es aportar entretenimiento a los niños hospitalizados, donde la FEAM aporta el arte de los distintos museos o fundaciones y la SPMYCM, los voluntarios para acompañar o llevar a cabo los talleres en la Unidad de Adolescentes del Hospital General Universitario Gregorio Marañón con los museos: del

Romanticismo, del Traje y el Cerralbo de Madrid; y se prevé su ampliación a otros museos asociados a la FEAM.

Se tienen que destacar experiencias novedosas en España, que abren una nueva vía y sirven de inspiración, como los jardines en las azoteas de la Fundación Juegaterapia, en el Hospital Universitario 12 de Octubre y el Hospital La Paz de Madrid, realizado el diseño de forma solidaria y totalmente desinteresada y donde la Fundación está dedicada a mejorar la calidad de vida de los niños enfermos de cáncer hospitalizados, a través del juego. Los Pupaclown de Murcia, payasos de hospital (desde 1998) con sus múltiples acciones: “Pupaclown en Hospital General, Pupaclown en procesos dolorosos (Oncología Infantil), Pupaquirófano, o Pupajóvenes”, con actividades lúdicas en el Hospital. Un paso más es el Proyecto CuidArt, la unión del Hospital de Dénia Marina-Salud con el Arte, donde la arquitectura fue concebida para albergar dentro un proyecto que combinara “Arte y Salud” al servicio de los profesionales y los pacientes, y donde los espacios horizontales juega un papel fundamental, con una arquitectura y un ambiente para mejorar la humanización del medio a través de la asociación de experiencias con emociones positivas. En el Hospital se realizan talleres de teatro, musicoterapia y arteterapia, así como exposiciones temporales, además de la exposición permanente en distintos espacios del Hospital, estableciendo un diálogo entre las diferentes disciplinas de Arte y Medicina, que son las bases; otro ejemplo destacable en colaboración en este caso con un Centro de Arte es “Prototipo de espacio para gestionar las emociones” (2007) en el Hospital Provincial de Castellón en colaboración entre el Espai d’art contemporani de Castelló e ideado por el artista Josep-Maria Martín.

4. Arte y cultura como terapia contra el Alzheimer en museos

Los museos deben convertirse en espacios terapéuticos, y sus bienes deben ser el motor y el puente para dar luz a los atributos y/o experiencias en las diferentes partes del cerebro, con caras, olores y sabores, las emociones relacionadas con las experiencias. Todas las manifestaciones

artísticas en el entorno propicio, como son nuestros espacios culturales, darán lugar a una eficaz comunicación que contribuye a que los recuerdos de la persona con Alzheimer, reaparezcan y vuelvan a unirse.

El Alzheimer se ha convertido en un “problema social”, y es una de las causas más importantes de muerte en los países desarrollados (con sociedades más ancianas), con un impacto fuerte en el sistema sanitario y en el conjunto de la sociedad por su carácter irreversible, la falta de tratamiento curativo y la carga que representa para las familias afectadas. Hoy en día se habla del Alzheimer como del demonio, con el mismo pavor con el que antaño se refería la gente a la lepra o al cáncer. La “enfermedad del olvido” -te dicen- es lo más terrible que puede pasarle a alguien. Con un añadido no menos triste: quienes cuidan de estas personas, principalmente sus familiares, han de soportar un martirio a veces insuperable y una dedicación de 24 horas al día. La crueldad de esta enfermedad radica principalmente en esa pérdida de identidad (VV.AA., 2009b; 2010a; 2010b; 2011): “es como ir deshaciendo un álbum de fotos familiar, rompiendo una tras otra las fotografías, hasta dejarlo en blanco. Al final no tienes nada, sólo páginas vacías. No tienes recuerdos, cumpleaños, nietos, hijos o viaje de novios... No queda nada”.

La demencia se define como un síndrome adquirido de alteración intelectual persistente que compromete la función de múltiples esferas de la actividad mental tales como la memoria, el lenguaje, las habilidades viso-espaciales, la emoción o la personalidad y la cognición. Dentro de las demencias, la enfermedad de Alzheimer es uno de los trastornos neurodegenerativos más devastadores, con un enorme coste personal, social y económico, lo que la convierte en uno de los principales problemas sanitarios en los países occidentales. En España son alrededor de un millón de personas las que sufren alguna demencia y el Alzheimer es responsable de más de la mitad de los casos que se diagnostican cada año. El núcleo de la enfermedad de Alzheimer es una pérdida progresiva de neuronas, una muerte neuronal temprana, que va causando la atrofia de regiones cerebrales hasta que van surgiendo los síntomas característicos: pérdida de memoria pero también dificultades leves

en la atención, planificación, razonamiento, trastornos de la memoria semántica, recordar el significado de las cosas y la interrelación entre los conceptos o apatía. Todos estos fallos van siendo cada vez más evidentes, dependiendo de la mayor o menor afectación de una habilidad concreta si la zona cerebral de la que depende ha sido más o menos afectada por la muerte celular, aunque al final y con el paso de los años, casi todas las zonas de la “corteza cerebral” se van afectando.

El cuidador/a es la figura clave en la ayuda a la persona con Alzheimer, lo más común es que sea el familiar, o en caso de carecer de ellos, cuidadores profesionales. Si son familiares y tienen una dedicación completa, de muchas horas (en algunos casos a tiempo completo), pueden llegar a sufrir un desgaste físico y psicológico, por ello los proyectos de visitas a museos o a espacios culturales, se hacen pensando también en estas personas, que generalmente son quienes están viviendo el día a día de la enfermedad con la persona afectada; de ahí radica la importancia de actividades conjuntas, donde muestran su gratitud al poder participar junto con la persona que cuidan y poder vivirla a su lado, fortaleciendo a los matrimonios, la identidad de pareja y los lazos de consanguinidad entre hijos/as, etc.

En España, aunque por el momento pocos museos, cada vez son más los que se unen a la regeneración de una forma activa para convertirse en espacios de inclusión. Fuera de nuestra geografía son muchos los proyectos y de envergadura, destacando entre otros ARTZ (artistas para el Alzheimer) que proporciona a las personas con Alzheimer experiencias artísticas regularmente, tanto en visitas a museos, como la realización de talleres en los que tienen la posibilidad de expresarse (de manera personal). ARTZ es una organización que une artistas e instituciones culturales para las personas que viven con demencias, teniendo presencia en Estados Unidos, Alemania, Francia y Australia. Son muchos los museos y asociaciones que tienen incorporado este tipo de proyectos, entre los que sobresalen: El Louvre, Harvard University Museum of Natural History, DeCordova. Sculpture Park and Museum, Alzheimer's Programs and Assistance in Massachusetts; MoMA,

etc., de los cuales destaco el “MoMA Alzheimer’s Project: Making Art Accessible to People with Dementia” (MoMa Proyecto para el Alzheimer: Hacer el arte accesible a las personas con demencia) del Museo de Arte Moderno de Nueva York. Consiste en diseñar visitas guiadas por el museo para grupos de personas con Alzheimer, donde el Arte sirve para el disfrute y la interpretación, ofreciendo un escenario especial en el que expresar las emociones. El Proyecto del MOMA ha generado una fuerte influencia en muchos de los Proyectos de Europa (VV.AA., 2009a).

En las actividades que vamos a detallar encontraremos básicamente dos tipos: de un lado, el Arte contemplado (García, 2014)¹⁴⁸ por las personas con Alzheimer y sus familias, sirve como motor emocional, como puente de conexiones a través de una serie de estrategias realizadas por el mediador, y de otro lado, una serie de actividades, donde el Arte se trabaja desde la creación y en la búsqueda del componente creativo. En ambas se reconocen las capacidades inherentes a cada persona, independientemente de cuál sea su diagnóstico.

En la Región de Murcia podemos encontrar algunos trabajos de investigación de enorme interés desde la Unidad de Demencias del Hospital Virgen de la Arrixaca, que se enmarcan en la línea de investigación “Arte y Cultura como terapia para las personas con Alzheimer” y de donde parten desde el convencimiento de que esta línea de trabajo aporta ciencia y valores a la sociedad e invita a la reflexión en muchos sentidos. A partir de la exposición *Entretelas*, obra de la pintora Chelete Monereo en el MuBAM¹⁴⁹, se inició el primer *Taller de Arte y Cultura como Terapia* (VV.AA., 2009b). Utilizando su exposición como provocación para activar conversaciones sobre los recuerdos ligados a sus vivencias, los pacientes construyeron unas *maletas del recuerdo* con objetos personales y fotografías (pañuelos de memoria). Las *maletas del recuerdo* presentan una colección de recuerdos de las distintas etapas de la vida de estas personas, incorporando en ellas la infancia, juventud y madurez.

¹⁴⁸ En el artículo García Sandoval se abordan de una forma sucinta las estrategias utilizadas, los requisitos que deben de cumplirse, y los objetivos en las visitas a personas con demencias en museos.

¹⁴⁹ <http://talleresalzheimur.blogspot.com.es/2008/12/pauelo-del-la-maleta-del-recuerdo.html>

En los años siguientes hasta la actualidad, se han desarrollado tres talleres más de Arte y Cultura como Terapia: en el segundo taller, “Narrando Memorias con José García Martínez” (VV.AA., 2010a)¹⁵⁰, la clave fue trabajar la estimulación cognitiva y la memoria semántica, y como motor emocional los cuentos relacionados con las tradiciones de Murcia; “Tarta Murcia con Paco Torreblanca” (VV.AA., 2010b)¹⁵¹, fue el taller en el que se trabajó la estimulación multisensorial a través de los sabores, olores y texturas, sonidos (algunos dulces producen sonidos), dando lugar a estimulaciones emocionales, para así poder generar los puentes de los recuerdos. Los postre sirvieron para enfocar la atención a las múltiples sensaciones que pasan por el cerebro cuando comemos un pequeño dulce, ya sea un bombón de chocolate, arroz con leche, pan de Calatrava, un merengue, etc., y en el cuarto taller, bajo el título “Emociones en Silencio con Bill Viola” (VV.AA., 2011)¹⁵², se utilizó el teatro como herramienta, donde se identificaban las diferentes emociones en los rostros, el vehículo para este trabajo de «expresión de emociones sin palabras», ahondando en los estímulos de las emociones básicas.

El Museo de Bellas Artes de Murcia (MuBAM), desde el 2008, año de inicio del “Proyecto Alzheimer MuBAM”,¹⁵³ ofrece una actividad cultural y social con visitas guiadas para personas con Alzheimer y sus familiares y/o cuidadores. Estas visitas se llevan a cabo en dicho museo, en torno a una serie de obras previamente seleccionadas por profesionales sanitarios y personas expertas en Historia del Arte, Didáctica y Educación. Los ocho itinerarios se eligieron con criterios científicos y están formados por diversas obras, como cuadros y esculturas (García *et alii*: 2011; ídem 2012).

¹⁵⁰ <http://talleresalzheimur.blogspot.com.es/search/label/Narrando%20Memorias>. Los trabajos de ilustración desarrollados estuvieron expuestos en la Biblioteca Regional de Murcia.

¹⁵¹ <http://talleresalzheimur.blogspot.com.es/search/label/Tarta%20Murcia>. Este proyecto tuvo posteriormente una exposición y presentación en el Casino de la ciudad de Murcia.

¹⁵² <http://emocionesensilencio.blogspot.com.es/>

¹⁵³ Este proyecto se lleva a cabo conjuntamente con la Unidad de Demencias del Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia. La dirección del proyecto está a cargo de Carmen Antúnez Almagro, directora de la Unidad de Demencias; Halldóra Arnardóttir, Doctora en Arte y especialista en Arte y Cultura; y Juan García Sandoval, Museólogo y especialista en accesibilidad social; y coordinado por la neuróloga Begoña Martínez Herrada y Blanca García Torres, la psicóloga clínica Laura Vicancos Moreau, y los coordinadores de educadores-guías del MuBAM José Antonio Fuentes Zambudio y Belén Alonso Costa. <http://proyectoalzheimermubam.blogspot.com/>

Estos itinerarios son evaluados antes de su implantación, dependiendo las estrategias de mediación del grado de deterioro de los usuarios. Todos los aspectos de la actividad se evalúan completamente antes, durante y después: la memoria, las emociones, la atención, la conducta de los pacientes y las observaciones de los familiares, así como su grado de satisfacción; también, el impacto que esta experiencia tiene en los educadores/mediadores del MuBAM, y en los familiares, en las salas del Museo y por la parte médica.¹⁵⁴

Este proyecto de investigación une Arte, museo, educación, terapia y medicina, con una evaluación cualitativa, siendo en este sentido pionero en España. Objetivos del proyecto son: aumentar la manifestación y descripción de sentimientos y emociones; mejorar la autoestima; generar una conexión entre el pasado y el presente a modo de crear puentes entre neuronas existentes a través de la memoria emocional; identificar emociones específicas y fomentar expresiones de empatía, mejorar la calidad de vida y las actividades diarias de las personas con Alzheimer y sus familiares, así como promover la interacción y comunicación frente al deterioro de la función emocional producido por la enfermedad de Alzheimer.

Este proyecto ha tenido varias fases de desarrollo e implantación en el Museo hasta la actualidad, siempre desde una vertiente multidisciplinar en todos sus aspectos. Con la unión de ciencias como la Historia del Arte, la Educación, la Museología y la Medicina, se ha podido construir un programa específico para personas con Alzheimer y sus cuidadores/familiares. El trabajo se ha abordado de una forma integral, iniciándose el proyecto con la formación del personal del Museo, junto con personas expertas y profesionales en la materia, pertenecientes al equipo multidisciplinar de la Unidad de Demencias del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca de Murcia, hasta llegar a un programa evaluado y estable de visitas en el año 2010, una vez evaluados los distintos itinerarios y más de cincuenta obras de arte del Museo.

¹⁵⁴ Actualmente se está trabajando en una monografía sistematizada donde se recogerán las evaluaciones realizadas por los pacientes y familiares y/o cuidadores, así como todos los resultados médicos del Proyecto y se profundizará en la metodología, resultados y conclusiones.

El proyecto “Álbum de memoria compartida”, de la Red Museística Provincial de Lugo, se sirvió del contacto vivencial de los objetos que atesoran los museos de la Red: Museo Provincial de Lugo (colecciones de Arte, Artes Decorativas y Arqueología), Museo Provincial do Mar (colección etnológica), Museo-Fortaleza San Paio de Narla (Castillo y colección etnográfica) y Museo Pazo de Tor en Monforte de Lemos (Casa Museo). Este proyecto empezó en el 2007/8 y es en los últimos años, a partir del 2011, cuando la Actividad (álbum) se configura como una oportunidad para que las personas con Alzheimer compartan la reminiscencia de su historia de vida con actividades de “creación literaria”, recetas de memoria relacionadas con la tradiciones, encuentros intergeneracionales como “tirando del hilo”, donde los objetos son el motor emocional, talleres de creación artesana con “la memoria del pan” y la transmisión de saberes, o la expresión y el arte de la palabra en la música popular gallega en el taller de “creación musical”.

“Lembrar no museo”, es el programa del Museo Etnolóxico de Ribadavia, desarrollado entre los años 2005 y 2011, y que de forma puntual un año colaboró con el Museo do Xoguete de Allariz y el Museo da Escola e da Infancia de Trives, todos en la provincia de Ourense. Este proyecto trabajó con los elementos etnográficos y desde la etnología y el Patrimonio cultural, incorporando la vertiente material e inmaterial. La actividad fue realizada conjuntamente con la Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Ourense, Afaor y los técnicos del Museo Etnolóxico de Ribadavia, desarrollándose tres meses cada año, pero debido a la crisis no tuvo continuidad. Sin duda es un proyecto donde los participantes crearon su historia de vida a través de temas como el mundo del tejido, despertando sensaciones con la vista, el tacto y el olfato; y el mundo infantil y escolar, recreando juegos y canciones de la niñez.

Los talleres de Ribadavia aportaron nuevos significados para los bienes y los objetos que se trabajaron, además de contribuir a la calidad de vida de las personas con Alzheimer y sus cuidadores. Se empleó como técnica la psicoestimulación cognitiva, utilizando la técnica de reminiscencia como

tratamiento terapéutico, permitiendo a los participantes recuperar recuerdos de los bellos rituales tradicionales y disfrutando de experiencias desencadenadas por los recuerdos vividos en los talleres, lo que se plasmó en la exposición “Museo Aberto. Lembrar no Museo 2005-2011”, en el año 2012.

“CCCB Programa Alzheimer”, en Barcelona, se inició en 2010. La Associació de Familiars de Malalts d’Alzheimer de Barcelona y el Centre de Cultura Contemporània de Barcelona realizan este programa de visitas para personas con Alzheimer, a las distintas exposiciones temporales del CCCB y en el mismo edificio, que fue La Casa de la Caritat. Dentro de los museos de Arte, destacan los ya mencionados: el Museo Nacional del Prado, dentro del proyecto “El Prado para Todos”, cuyo programa incluye entrevistas en las residencias antes y después de la visita al Museo (Zeisel, 2011); y el Museo Thyssen-Bornemisza, que desarrollan estrategias con grupos de deterioro cognitivo y enfermedades neurodegenerativas como AFA Alcalá con sus grupos de Alzheimer y Parkinson; el “Proyecto ARS - Arte y Salud”, desarrolla una actividad que se lleva a cabo entre el Departamento de Psicología Social y Antropología (USAL) y el Departamento de Didáctica de la Expresión Plástica (UCM), y que actualmente se encuentra en fase de análisis y sistematización de resultados, donde destacan una serie de talleres de carácter creativo y de expresión, así como una serie de visitas a museos como el Reina Sofía y Romántico de Madrid, entre otros. Interesante es el “Proyecto Álbum de Vida, Alzheimer e Imagen”¹⁵⁵ a través de la terapia fotográfica o la fototerapia, en Huesca, realizado desde “Visiona” (2012) (Programa de la Imagen en Huesca), en colaboración con la Asociación Alzheimer de Huesca, consistiendo en la realización de un “Álbum de vida” compuesto por imágenes tomadas de la vida actual de las personas con Alzheimer y confeccionados en talleres; o el proyecto “Arte y Memoria”, donde la Sala Rekalde de Bilbao funciona como espacio de transformación a través del Arte Contemporáneo desde el 2011, permitiendo conectar con temas y motivos conocidos dando lugar a interpretaciones de las obras desde la imaginación. Todos estos proyectos se

¹⁵⁵ Coordinado por David Viñuales y Victoria Falcó. <http://visionahuesca.es/>

recogen en las Actas de este II Congreso Internacional de Educación y Accesibilidad.

Otros proyectos a tener en consideración de visitas/actividades con personas con demencias son los siguientes: “Reminiscencias. Arte y Cultura contra el Alzheimer. MACA/Cigarreras” en Alicante, iniciado en octubre del 2012 en el Museo de Arte Contemporáneo de Alicante y el centro Las Cigarreras Cultura Contemporánea un programa que pretende crear vínculos o sugerencias que evoquen pasado y presente a través del Arte Contemporáneo, consistiendo la actividad en una visita mensual; y “El Taller: El Museo, un recuerdo de Segovia” (2013) promovido por el Museo de Segovia y la Asociación de Alzheimer de la ciudad con una serie de visitas guiadas al Museo de Segovia y al Museo Zuloaga, que se completa con una proyección de fotografías relacionadas con los fotógrafos de Segovia y un taller manipulativo. A estos proyectos se tienen que unir las experiencias llevadas a cabo en el Museo de Unión Fenosa (MACUF) de A Coruña con sus talleres de memoria, del que forman parte las personas con Alzheimer y basado en la estimulación cognitiva. En Olivenza, el Museo Etnográfico Extremeño “González Santana”, dentro de su programación oferta una visita al mes, en el marco del Proyecto “Reminiscencia”, realizado desde el año 2013 e impulsado por CASER Residencial Olivenza en colaboración con el museo. Los temas tratados son los útiles tradicionales como artesas, embutidoras y calderos para hacer migas, una pala de aventar, una criba, etc., bienes de carácter etnográfico, elementos reforzados con audiovisuales y platos gastronómicos de la zona gracias a los cuales se estimulan los recuerdos, pensando o relatando hechos, actos o vivencias del pasado a través de un estímulo sensorial (visual, auditivo, táctil, gustativo, olfativo). El Museo de la Naturaleza y el Hombre de Santa Cruz de Tenerife realiza visitas guiadas acompañados/as de una persona gerocultora y una voluntaria del museo, donde las actividades están promovidas por los Centros de Día Terapéuticos de la Asociación de familiares y cuidadores de enfermos de Alzheimer y otras demencias seniles de Tenerife (AFATE); a los anteriores que se han sumado recientemente la Fundació Antoni Tàpies de Barcelona con su proyecto “ActivaMent” (2014), o el Museo

Nacional de Escultura de Valladolid (2014), entre otros. Existen museos y espacios culturales que realizan visitas esporádicas, que bien no responden en muchos casos a estrategias implementadas de forma habitual en el día a día del Museo.

5. Conclusiones

De las experiencias estudiadas y analizadas, destaca la importancia del Arte, de los bienes de nuestros museos, que sirven como motor emocional y estimulación intelectual, así como de la creatividad, siendo clave poder dialogar, conversar y debatir, y dando lugar a la creación de programas estables y específicos de manera individual y colectivamente.

Este tipo de proyectos son mucho más, es investigar en todos los ámbitos que puedan mejorar la calidad de vida de todas las personas, es incluir la Museología social en el día a día de nuestros museos, es decir, las necesidades de nuestra comunidad en nuestros museos, y sobre todo cambiar la mirada social hacia las personas con diversidad funcional, con Alzheimer, y no excluirlas de la sociedad y la cultura. En los museos, entendidos como contenedores de emociones y narradores de historias, son las emociones y las historias las claves a trabajar, a través de terapias no farmacológicas y donde el museo y los espacios culturales se convierten en el marco idóneo para generar actividades de inclusión social.

Quedan pendientes las publicaciones sistematizadas sobre estos temas, pues, salvo las excepciones, echamos en falta una metodología, objetivos, resultados y conclusiones, fruto de evaluaciones, por lo que desde aquí animamos a sistematizar los trabajos en post de darle “credibilidad” a las acciones de accesibilidad tan necesarias en nuestros museos.

Los ejemplos reseñados de trabajo en red, así como los caminos emprendidos por la investigación nos permiten generar nuevos programas en los diferentes centros. En los distintos foros, congresos, etc. hemos podido constatar la necesidad de establecer permanentemente una vía de colaboración entre el

museo con los diferentes ámbitos de actuación de las actividades como son educación formal, no formal, ámbito socio-sanitario y ámbito hospitalario con el objetivo de crear espacios de diálogo y comunidades inclusivas.

6. Bibliografía

Ávila Noemí; Acaso María (2011): “Una profesión reconocida en contextos de salud: la educación artística”, *Arte, Individuo y Sociedad*, Vol. 23, Núm. Especial, (19-27).

Espinosa Ruiz, Antonio ; Bonmatí Lledó, Carmina (2013): *Manual de accesibilidad e inclusión en museos y lugares del patrimonio natural y cultural*, Trea, Gijón.

Gamoneda Marijuan, Alberto (2011): “Thyssen: Relaciones entre museo y salud”. *Arte, Individuo y Sociedad*, Vol. 23, Núm. Especial, (245-255).

García Sandoval, Juan; Precioso Arévalo, María Luisa; García Sandoval, Dolores ; Ruiz López de la Cova, Marta María (2008): “El Taller de Mosaicos Romanos. Una vía para la recuperación del Patrimonio y de la integración social a través de la didáctica y de la experimentación arqueológica”, *Museos para la participación. XV Jornadas Estatales de Departamentos de Educación y Acción Cultural. Museo de Belas Artes da Coruna*, (333-343).

García Sandoval, Juan; Anardottir, Halldóra; Antúnez Almagro, Carmen (2011): “Accesibilidad en el Arte para personas con demencia. El MuBAM Proyecto Alzheimer”, en Lavado Paradinas, Pedro José y Lacambra Gambau, Víctor Manuel (coords.), *IV Jornadas Nacionales de Ludotecas. El juego Presente en la Educación. Albarracín (Teruel)*, Comarca Sierra de Albarracín, Albarracín, (97-104).

García Sandoval, Juan; Anardottir, Halldóra; Antúnez Almagro, Carmen (2012a): “El Proyecto Alzheimer MuBAM. Accesibilidad a través del Arte”, *SIAM III, Series de investigación Iberoamericana en Museología*, Año 3., Vol.2. Museos y Educación, Universidad Autónoma de Madrid, (191-199). Disponible en:

https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/11490/57015_16.pdf?sequence=1

García Sandoval, Juan (2012b): “Acciones de integración y accesibilidad social en el Museo de Bellas Artes de Murcia”, en *I Congreso Internacional de Educación Patrimonial, Mirando a Europa: Estado de la cuestión y perspectivas de futuro*, Instituto del Patrimonio Cultural de España, (468-479).

García Sandoval, Dolores y García Sandoval, Juan (2014): “-Ser- parte de la sociedad. Taller de mosaicos romanos”, en Lavado Paradinas, Pedro José y Lacambra Gambau, Víctor Manuel (coords.), *VII Jornadas Nacionales de Ludotecas. Ponencias y comunicaciones: Juegos romanos, juegos de agua. Gea de Albarracín, 19 al 21 de julio de 2013*, Comarca Sierra de Albarracín, (121-138).

García Sandoval, Juan, (2014): “Inclusión social en los Museos españoles para personas con Alzheimer”, en Fernández Ramírez, Baltasar (ed.), *Algunas reflexiones y aportaciones al Seminario Internacional de Arte Inclusivo SIAI 2013. Libro de ponencias y comunicaciones*,

Universidad de Almería, (65-84). Disponible en: <http://www.arteinclusivo.com/todo-siai-2013/>

López Martínez, María Dolores (2011): “Arteterapia y Museos. Puntos de encuentro”, *Arte y políticas de identidad*, Vol. 4. Arte y Educación. Pedagogías Críticas, (127-136).

Marijuan Monzón, Roberto (2011): “Las mentes en movimiento una visión desde la salud mental”, en Carnacea Cruz, María Ángeles y Lozano Cámbara, Ana E. (coords.), *Arte, intervención y acción social. La creatividad transformadora*, Editorial Grupo 5, (155-160).

Morón, Mar (2012): “La educación artística en las personas con discapacidad intelectual”, *Encuentro. Arte por la integración*, A Coruña, (75-87).

Perea Arias, Cristina Lorena (2011): “Expresión corporal y discapacidad”, en: Carnacea Cruz, María Ángeles y Lozano Cámbara, Ana E. (coords), *Arte, intervención y acción social. La creatividad transformadora*, Editorial Grupo 5, (161-167).

Zeisel, John (2011): *Todavía estoy aquí. Una nueva filosofía para el cuidado del Alzheimer*, Editorial EDAF.

VV.AA. (2009a): *Meetme, Making Art Accesible to People with Dementia. The MoMA Alzheimer Project*, The Museum of Modern Art, New York.

VV.AA. (2009b): *El arte de entretelas. Primer Taller de Arte y Cultura como Terapia contra el Alzheimer*, Ediciones Tres Fronteras, Murcia.

VV.AA. (2010a): *Narrando Memorias. Segundo Taller de Arte y Cultura como Terapia contra el Alzheimer*, Ediciones Tres Fronteras, Murcia.

VV.AA. (2010b): *Tarta Murcia. Tercer Taller de Arte y Cultura como Terapia contra el Alzheimer*, Ediciones Tres Fronteras, Murcia.

VV.AA. (2011): *Emociones en Silencio. Cuarto Taller de Arte y Cultura como Terapia contra el Alzheimer con Bill Viola*, Ediciones Tres Fronteras, Murcia.

VV.AA. (2011b): *Arte en contexto de Salud. Arte, Individuo y Sociedad*, Vol. 23, Núm. Especial, Departamento de Didáctica de la Expresión Plástica de la Facultad de Bellas Artes de la Universidad Complutense de Madrid, Madrid.

TOMO II

A

G

T

A

S



**CONGRESO
INTERNACIONAL**

de EDUCACIÓN y ACCESIBILIDAD

MUSEOS Y PATRIMONIO

EN Y CON TODOS
LOS SENTIDOS: HACIA
LA INTEGRACIÓN
SOCIAL EN IGUALDAD

Editores

**Almudena Dominguez Arranz, Juan Garcia Sandoval
y Pedro Lavado Paradinas**

**Máster en Museos: Educación y Comunicación
Universidad de Zaragoza**

Actas del II Congreso Internacional

Educación y Accesibilidad en Museos y Patrimonio.

En y con todos los sentidos:
hacia la integración social en igualdad

Huesca, 2 a 4 de mayo de 2014

Editado por

Almudena Domínguez Arranz

Juan García Sandoval

Pedro Lavado Paradinas

MÁSTER EN MUSEOS: EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN

UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA

HUESCA (ESPAÑA)

2015

II Congreso Internacional de Educación y Accesibilidad en Museos y Patrimonio: En y con todos los sentidos, hacia la integración social en igualdad: actas del congreso celebrado en Huesca los días 2, 3 y 4 de mayo de 2014 / editores, Almudena Domínguez Arranz, Juan García Sandoval y Pedro Lavado Paradinas. – Huesca: Universidad de Zaragoza, Máster en Museos: Educación y Comunicación, 2015.

3 t. (367, 388, 317 p.) : il. ; 29 cm.

DL HU. 415/2014.

Congresos - Patrimonio - Museos - Educación - Accesibilidad.

Editado por: Almudena Domínguez Arranz, Juan García Sandoval y Pedro Lavado Paradinas

© DE ESTA EDICIÓN Máster en Museos: Educación y Comunicación, 2015

Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación
Universidad de Zaragoza
www.mastermuseos.es
mastermuseos@mastermuseos.es

© DE LOS TEXTOS Los autores, 2015

DIRECCIÓN EDITORIAL Almudena Domínguez Arranz
DOCUMENTACIÓN Roberto Ramos de León
MAQUETACIÓN Ariadna Proyectos Culturales
DISEÑO DE CUBIERTA Imagina Estudio Creativo

D.L. HU- 415-2014

Impreso en España. *Printed in Spain*

Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública o transformación de esta obra sólo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley.

La edición de estas actas está patrocinada por el Máster en Museos: Educación y Comunicación, y se ha beneficiado de la pertenencia de Almudena Domínguez al Grupo OAAEP, financiado por el Gobierno de Aragón con fondos del FSE.



**Máster Propio
en Museos: Educación
y Comunicación**
Universidad Zaragoza

Índice

TOMO I

CRÉDITOS	1
INTRODUCCIÓN	5
CONFERENCIAS INAUGURALES	13
<i>Interrogating Representative Processes: Artists, Museums, Ethics</i> Janet Marstine	15
<i>El plan MUSEOS+ SOCIALES. Un mayor compromiso social de los museos impulsado por la Secretaría de Estado de Cultura</i> Miguel González Suela	17
1ª SESIÓN: MUSEOLOGÍA SOCIAL Y PATRIMONIO ACCESIBLE	35
Ponencias	35
<i>La Museología social: En y con todos los sentidos Hacia la integración social en igualdad</i> Pedro J. Lavado Paradinas	37
<i>Accesibilidad, inclusión y diseño para todas las personas en museos y patrimonio</i> Antonio Espinosa Ruiz y Carmina Bonmatí Lledó	57
Comunicaciones BLOQUE 1A: Educación, Accesibilidad y Museología social	
<i>Hacia una propuesta de modelos patrimoniales para una educación inclusiva</i> Joan Santacana Mestre, Victoria López Benito, Tània Martínez Gil e Irina Grevtsova	77
<i>OEPE, desencadenante de subproyectos de mediación entre el Arte y las Personas. Educación patrimonial objeto de aproximación de las personas mayores hacia el Arte Contemporáneo</i> Olaia Fontal Merillas y Silvia García Ceballos	89
<i>Relaciones entre inclusión social, accesibilidad y patrimonio cultural. La educación como clave</i> Sofía Marín Cepeda	101

<i>Para além do olhar - Uma experiência revisitada</i> José Picas do Vale	111
<i>Inspirational objects: engaging museum visitors, empowering volunteers</i> Kate Glynn, Irit Narkiss y Lee Ashworth	127
<i>Projeto raízes - um olhar sobre. Mediação cultural e educação patrimonial na ilha de S. Miguel, Açores</i> Duarte Nuno Chaves, Nzinga Oliveira y Wellington Nascimento	141
<i>Arte Accesible de la A a la Z. “Esto No Es Una Visita”</i> Ana Cebrián Martínez, Marta García Cano y Amanda Robledo Sánchez-Guerrero	151
<i>Educación artística y patrimonial como claves en la percepción, comprensión y reflexión del colectivo sordo en los contextos museísticos</i> Sara Pérez López	165
<i>Educación patrimonial en línea: patrimonio accesible, inclusión intelectual y social del alumnado de secundaria obligatoria</i> Janine Sprünker Cardó, Glòria Munilla y Patricia Castellanos	177
<i>El acceso de las personas con diversidad funcional visual a los museos de arte: panorama actual y experiencias prácticas</i> Silvia Soler Gallego, María Olalla Luque Colmenero y Gala Rodríguez Posadas	189
<i>Reflexiones sobre la inclusión de la música en el panorama museístico actual, como recurso de accesibilidad para visitantes con impedimentos visuales</i> Lorena María Peugnet Díaz	201
Comunicaciones BLOQUE 1B: Estudios de casos de Accesibilidad y Educación	
<i>Museos, accesibilidad y discapacidad en Galicia</i> Rosa Margarita Cacheda Barreiro	213
<i>Propuestas de accesibilidad en un yacimiento arqueológico e instalaciones culturales</i> José Urbano Cuevas Mateo	227
<i>Collect, Conserve, Connect: Learning with Museum Objects</i> Elaine Bates, Debbie Doran, Cat Lumb, Irit Narkiss y Emily Robinson	239
<i>La Guía Visual del Museo del Prado. Un recurso educativo inclusivo</i> Luciana Cánepa Hurtado y Ana Belén Núñez Corral	251
<i>El patrimonio accesible a las personas invidentes: análisis de las adaptaciones museográficas en Cataluña</i> Helena Xicola-Tugas	265

<i>Museos y accesibilidad: grupo de trabajo de museos de Barcelona</i> Mireia Mayolas Créixams	275
<i>La Mirada Táctil, accesibilidad para equipamientos y museos.</i> <i>Red de Museos locales de la Diputación de Barcelona</i> Lluís Rius i Font	283
<i>Arte-con-tacto. Julio Antonio y Richard Wagner.</i> <i>La fundición del bronce a la cera perdida</i> Núria Serra y Marisa Suárez	297
<i>Programas solidarios en museos, ¿a qué precio?</i> Pilar López García-Gallo	307
<i>Museos en tiempos de crisis. Ofreciendo nuevos espacios para el diálogo y la inclusión</i> M ^a Victoria Antoñanzas Cristóbal	319
<i>Arte e inclusión social. Reflexiones expandidas de mujeres desde la penitenciaría</i> Eloísa del Alisal e Isidro López-Aparicio	329
<i>Las piedras hablan para todos: propuestas para la accesibilidad desde el Museo Nacional Arqueológico de Tarragona</i> Pilar Sada Castillo	339
<i>Propuesta educativa de accesibilidad universal del Centro de Arte Contemporáneo de Huarte</i> Betisa San Millán García	349
<i>El Museo de la Universidad de Navarra como lugar relacional para una educación flexible</i> Carmen Urpí, Nuria Garro y Asunción Domeño	361

TOMO II

2ª SESIÓN: RESPONSABILIDAD SOCIAL Y MULTICULTURALIDAD	373
Ponencias	373
<i>La accesibilidad para personas ciegas y con deficiencia visual al Patrimonio Cultural y Natural</i> Ángel Luis Gómez Blázquez	375
<i>Sobre multiculturalidad y responsabilidad social</i> Ana Mercedes Stoffel e Isabel Victor	387
<i>Arte, mediación artística e inclusión en centros penitenciarios. Reflexiones y estado de la cuestión en España</i> Tais Vidal Arbonés y María Ruiz Cabrera	405
Mesa redonda: Accesibilidad, responsabilidad social y multiculturalidad Teresa Soldevila García	419
<i>Programa educativo El Prado para Todos</i> Esther de Frutos González y Luciana Cánepa Hurtado	423
<i>La relación entre los museos y la sociedad inter-multicultural</i> Carlos Gómez Bahillo	439
<i>Accesibilidad y responsabilidad social en la Red Museística Provincial de Lugo</i> Encarna Lago González	453
<i>La multiculturalidad en el Museu de Lleida. Reflexiones</i> Miquel Sabaté Navarro	459
Comunicaciones	471
<i>Con la cámara a cuestas. Una experiencia integradora en Sala Rekalde</i> Eztizen Esesumaga Salsidua	473
<i>emPOWER Parents. Fomento de redes interculturales entre familias con niños con autismo</i> Alicia Gómez Gómez y Álvaro Molina Martín	487
<i>Para tod@s: Los Yaguas Diseño universal para el lenguaje universal: La Música</i> Francisco José Montes Ramírez y José Manuel Amador Morales	501

<i>Mujeres en / para / por / desde / ante el museo. Mujeres en la Red Museística Provincial de Lugo. Marzo de 2013</i> Encarna Lago y Pilar Sánchez Monje	509
3ª SESIÓN: MUSEOS Y SALUD: EL MUSEO COMO ESPACIO DE TRANSFORMACIÓN Y DE UTILIDAD TERAPÉUTICA	523
Ponencias	523
<i>Museo, Arte y Salud, como punto de encuentro y cultura inclusiva. Relaciones, experiencias y buenas prácticas en museos españoles</i> Juan García Sandoval	525
<i>Educación y acción social en el Museo Thyssen-Bornemisza. Buscando un modelo de normalidad basado en la diversidad</i> Ana Moreno Rebordinos y Alberto Gamoneda Maríjuan	559
<i>De lo específico a lo compartido. Evolución de los programas de accesibilidad con personas con discapacidad intelectual en el Museo Reina Sofía</i> Santiago González D'Ambrosio	571
Mesa redonda: Los museos y los espacios patrimoniales como herramientas terapéuticas Juan García Sandoval	593
<i>Mirando más allá, otra visión</i> Lorenzo Barreu	597
<i>El museo como espacio integrador, el papel del educador de museos</i> Arantza Gracia Moreno	601
<i>El arte y la creatividad como desarrollo de las personas con discapacidad</i> Jose Luis Laguna Monreal	613
<i>Arte como terapia en los museos. Reflexiones desde la Psiquiatría</i> Mariano Hernández Monsalve	623
<i>La fotografía como vehículo de inclusión y herramienta terapéutica</i> David Viñuales	639

Comunicaciones	651
<i>Somos Vilamuseu. Visitas teatralizadas interpretadas por personas con discapacidad intelectual y psíquica en la Red Municipal de Museos y Monumentos de Villajoyosa</i> Carmina Bonmatí Lledó, Malena Lloret Sebastià, Rosa Davó y Antonio Espinosa Ruiz	653
<i>Experiencias y reflexiones sobre el programa dedicado a salud mental del Museo Nacional de Escultura</i> Eva M ^a García de la Iglesia, M ^a de los Ángeles Polo Herrador y Margarita de los Ángeles González	659
<i>Interdisciplinary collaborations between the art sector and the health sector</i> Anita Jensen	673
<i>Arte y Salud en el Museo: Experiencia de visitas guiadas con personas con demencia y cuidadores-familiares</i> Lorena López Méndez y Ana M ^a Ullán de la Fuente	685
<i>Sala Rekalde un espacio para la transformación: Arte y memoria cotidiana para la prevención del Alzheimer con personas mayores</i> Raquel Olalla González	695
<i>Guías del MARQ por un día</i> Gema Sala Pérez, Manuel Olcina Doménech, Jorge Soler Díaz, Rafael Moya Molina y Gemma Morant Alberola	707
<i>El azúcar, la arquitectura y el arte como valor terapéutico en un lugar de encuentro y de espacio multicultural: el museo del azúcar de la fábrica Ntra. Sra. del Pilar de Motril (Granada)</i> Francisco José Sánchez Sánchez	721
<i>Cultura y memoria. El Programa CCCB Alzheimer 2014</i> Mónica Muñoz, Teresa Pérez y Lluís Sangerman	727
<i>Fotografía terapéutica y accesibilidad: una experiencia con fotografía y salud mental</i> David Viñuales	733
<i>Coffee, cake & culture: An arts for health programme for older adults living with dementia</i> Wendy Gallagher y Andrea Winn	745

TOMO III

4ª SESIÓN: ACCESIBILIDAD Y NUEVAS TECNOLOGÍAS	761
Ponencias	761
<i>Reinventando el concepto de visita guiada a través de las aplicaciones móviles</i> Marta García-Muñoz Domínguez y Jaime Solano Ramírez	763
<i>Reflexiones de la accesibilidad desde la ceguera y la movilidad reducida</i> Ángel Gari Lacruz	779
Mesa redonda: La superación de barreras en Museos y espacios patrimoniales Mireia Mayolas	797
<i>Los Museos Municipales de Zaragoza. Reflexiones sobre accesibilidad y usabilidad en nuevas tecnologías</i> Susana García García, Dora Gabás Faure y José Manuel Marcos Rodrigo	801
<i>ARASAAC: Portal Aragonés de la Comunicación Aumentativa y Alternativa. Software, herramientas y materiales para la comunicación e inclusión</i> José Manuel Marcos Rodrigo	813
<i>Infoaccesibilidad y realidad aumentada en el Museo Thyssen-Bornemisza</i> Ana Moreno	825
Comunicaciones	831
<i>Fundación Orange: Museos accesibles</i> Manuel Gimeno García	835
<i>Infoaccesibilidad al Museo Etnográfico de Castilla y León en el espacio virtual</i> Blanca Flor Herrero Morán	849
<i>Integración cultural y difusión del patrimonio en los museos a través del videojuego</i> Ximena Paula Hidalgo Vásquez	861
<i>Evaluación de la accesibilidad física y virtual de los Museos de Málaga</i> Carmen Serrano Moral	875

<i>Developing a haptic interface and digital touch replicas to improve access to collections</i> Sam Sportun	887
<i>Las TICs en el museo: cómo favorecen la accesibilidad del público con discapacidad</i> Rocío Torres Falcón	897
EXPERIENCIAS DE EDUCACIÓN Y ACCESIBILIDAD EN MUSEOS Y PATRIMONIO EN ARAGÓN	911
Comunicaciones	911
<i>Moda Gráfica. Un proyecto experimental cooperativo desde la Asociación Atades y el IAACC-Pablo Serrano</i> Rosa Serrano Muñoz y Silvia Abad Villarroya	913
<i>Propuesta metodológica para la accesibilidad multimedia del arte rupestre prehistórico</i> Jorge Angás y Manuel Bea	925
<i>Del “Santuario del Sol” de la ciudad celtibérica de Segeda a la musealización de la Astronomía Cultural: “Cosmóbriga, un proyecto de integración social”</i> M ^a Pilar Burillo-Cuadrado, Francisco Burillo-Mozota y Gloria Pérez-García	935
<i>Necesidad de reevaluar la accesibilidad en los diferentes centros culturales</i> Alfonso Doce Buesa	949
<i>Museo de dibujo Julio Gavín, Castillo de Larrés: ¡Silencio, se rueda!</i> Alfredo Gavín Arnal	957
<i>Derribemos los muros del museo</i> Concha Martínez Latre	967
<i>Una reflexión, desde la diversidad funcional, de un visitante de museos de Arte</i> Mariano Monreal Lasheras	981
<i>Origami Accesible</i> Jorge Pardo Jario	989
<i>La responsabilidad social como patrimonio cultural (o el entorno como museo y el individuo como artista)</i> Juan Cruz Resano López	995

<i>El arte negroafricano como medio de integración en una sociedad multicultural</i> Alfonso Revilla Carrasco	1005
CONFERENCIA DE CLAUSURA	1015
<i>Accessibility in the Royal Museum of Fine Arts of Belgium in the context of a changing world</i> Christine Ayoub	1017
ANEXO: PÓSTERS SELECCIONADOS	1033
<i>Andalucía de museos y exposiciones</i> Esther Fernández Sánchez y Antonio Pereira Albendiz	1035
<i>Encuentro transfronterizo de profesionales de museos (ETPM)</i> Esther Fernández Sánchez y Sol Martín Carretero	1039
<i>Zancadas de ilusión en el Museo del Fuego y de los Bomberos</i> Guillermina Jodra Arilla y Carlos Gracia Sos	1043
<i>El Parque Natural de la Sierra y Cañones de Guara y el Parque Cultural del Río Vero (Huesca, Aragón): La accesibilidad en los Espacios Naturales y Culturales</i> M ^a Nieves Juste Arruga y Benjamín Soto Yubero	1047
<i>¿Mi Smartphone es inteligente?: herramienta de tecnología accesible al servicio de las personas en la actividad turística cultural</i> M ^a Dolores Muñoz de Dios, Jesús Hernández-Galán y Yolanda M ^a de la Fuente Robles	1051
<i>Museos y discapacidad intelectual: una propuesta para el presente</i> Adriana Pérez Pinós y Eduardo Sáenz Rosado	1055
<i>Internet. Nuevas tecnologías y redes sociales: ¿democracia real?</i> Andrea Ruiz Arriet	1059
<i>Museos para todos los sentidos: la exploración táctil y la descripción verbal como recursos de accesibilidad museística para personas con discapacidad visual</i> Silvia Soler y Nuria Cabezas	1063
CONCLUSIONES	1067