

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y  
Humanidades, Asunción, Paraguay.**

ISSN en línea: 2789-3855, marzo, 2025, Volumen VI

## **Estrategias psicoeducativas a través de las artes plásticas para el desarrollo emocional en niños institucionales en la Ciudad de Panamá**

Psychoeducational strategies through visual arts for  
emotional development in institutionalized children in  
Panama City

### **María del Mar Carrizo**

marimarcarrizo@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0002-7320-0778>

Universidad Católica Santa María la Antigua (USMA)

Ciudad de Panamá – Panamá

### **Fadua Domínguez**

faduadominguez@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0003-7562-8054>

Universidad Católica Santa María la Antigua (USMA)

Ciudad de Panamá – Panamá

### **Virginia Torres-Lista**

vtorresl@usma.com.pa

<https://orcid.org/0000-0002-0603-5111>

Universidad Católica Santa María la Antigua (USMA).

Sistema Nacional de Investigación (SNI). Centro de

Investigaciones Científicas de Ciencias Sociales

(CENICS)

Ciudad de Panamá – Panamá

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i2.3783>

**Artículo recibido:** 02 de abril de 2025.

**Aceptado para publicación:** 16 de abril de 2025.

**Conflictos de Interés:** Ninguno que declarar.

  
**Redilat**  
Red de Investigadores  
Latinoamericanos

**NÚMERO**

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i2.3783>

## Estrategias psicoeducativas a través de las artes plásticas para el desarrollo emocional en niños institucionales en la Ciudad de Panamá

Psychoeducational strategies through visual arts for emotional development in institutionalized children in Panama City

**María del Mar Carrizo**

marimarcarrizo@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0002-7320-0778>

Universidad Católica Santa María la Antigua (USMA)  
Ciudad de Panamá – Panamá

**Fadua Domínguez**

faduadominguez@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0003-7562-8054>

Universidad Católica Santa María la Antigua (USMA)  
Ciudad de Panamá – Panamá

**Virginia Torres-Lista<sup>1</sup>**

vtorresl@usma.com.pa

<https://orcid.org/0000-0002-0603-5111>

Universidad Católica Santa María la Antigua (USMA). Sistema Nacional de Investigación (SNI). Centro de Investigaciones Científicas de Ciencias Sociales (CENICS)  
Ciudad de Panamá – Panamá

Artículo recibido: 02 de abril de 2025. Aceptado para publicación: 16 de abril de 2025.  
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

### Resumen

Millones de niños en el mundo viven sin el cuidado de sus padres en instituciones u orfanatos. Estos niños, por sus historias de vida, y a causa de la institucionalización, sufren consecuencias que afectan su desarrollo emocional. El presente estudio tiene como objetivo describir el uso de las artes plásticas como estrategia para la expresión de emociones en niños institucionalizados. El enfoque del trabajo es cualitativo (estudio fenomenológico), de diseño explicativo secuencial. La población de estudio estuvo representada por 10 casos de niños institucionalizados, entre 6 y 11 años. La recopilación de datos se hizo mediante la observación directa, entrevista semi-estructurada, aplicación de un pretest / posttest, y pruebas proyectivas. Se aplicó un taller de descubriendo las emociones a través de las artes plásticas de una duración de 4 meses, distribuidos en 12 sesiones, con una frecuencia de una sesión por semana. Los resultados indican unas diferencias significativas entre el antes y después de la aplicación del taller de emociones, se encontró que los participantes adquirieron nuevas competencias, en un mayor grado en la emoción del miedo, seguido de la tristeza. Las artes plásticas se pueden utilizar como estrategia para la identificación y expresión de emociones en niños institucionalizados, debido a su potencial para comunicar, sin tener que utilizar palabras, las experiencias difíciles que estos niños han atravesado y de esta forma darles un nuevo significado a sus historias de vida.

*Palabras clave:* artes plásticas, niños, emociones, institucionalizados


---

<sup>1</sup> Autora de correspondencia.

## Abstract

Millions of children worldwide live without the care of their parents in institutions or orphanages. These children, due to their life histories and the effects of institutionalization, suffer consequences that impact their emotional development. The objective of the present study is to describe the use of visual arts as a strategy for the expression of emotions in institutionalized children. The approach of the study is qualitative (phenomenological study), with a sequential explanatory design. The study population consisted of 10 cases of institutionalized children, aged 6 to 11 years. Data collection was done through direct observation, semi-structured interviews, pre-test/post-test administration, and projective tests. A workshop on discovering emotions through visual arts was conducted over 4 months, distributed in 12 sessions, with one session per week. The results indicate significant differences between the pre- and post-workshop stages, showing that participants developed new skills, particularly in relation to the emotion of fear, followed by sadness. Visual arts can be used as a strategy for the identification and expression of emotions in institutionalized children, due to their potential to communicate, without the need for words, the difficult experiences these children have gone through, thus giving new meaning to their life stories.

*Keywords:* visual arts, children, emotions, institutionalized

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Carrizo, M. del M., Domínguez, F., & Torres-Lista, V. (2025). Estrategias psicoeducativas a través de las artes plásticas para el desarrollo emocional en niños institucionales en la Ciudad de

Panamá. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (2), 2552 – 2568.  
<https://doi.org/10.56712/latam.v6i2.3783>

## **INTRODUCCIÓN**

Los niños institucionalizados provienen generalmente de contextos familiares de riesgo social, en los que no reciben un entorno adecuado para su desarrollo socioemocional. Esto repercute en su capacidad para identificar y gestionar tanto sus propias emociones como las de los demás, dificultando su proceso de autorregulación emocional. Además, en situaciones de violencia familiar, es común que los niños adopten comportamientos agresivos como una forma de interacción social (Ceja-Magallanes, et al., 2025; Fernández-Daza & Fernández-Parra, 2013; Better Care Network, 2009).

El cuidado institucional, por otro lado, ha sido asociado con el aumento de problemas sociales y de comportamiento en la infancia, así como con trastornos psiquiátricos a largo plazo. Los niños en estas circunstancias presentan una mayor predisposición a enfrentar dificultades emocionales y psicosociales, como conductas desafiantes, agresividad, delincuencia y aislamiento (Ceja-Magallanes, et al., 2025; Johnson, Browne & Hamilton-Giachritsis, 2006). Estos factores contribuyen a la dificultad generalizada de los niños institucionalizados para identificar y expresar sus emociones.

En este contexto, las artes plásticas, debido a sus cualidades adaptativas, estéticas y lúdicas, se presentan como una herramienta eficaz para facilitar el proceso de conexión emocional y expresión. A través del arte, los niños pueden resignificar su historia personal y encontrar un medio para externalizar sus vivencias y emociones de una manera saludable (Moncayo, H., et al., 2023; Malchiodi, 2007). Históricamente, el arte ha sido una práctica colectiva, lo que resalta la importancia de la creación grupal en el desarrollo social y emocional de los individuos. Crear arte en grupo fomenta la exploración de relaciones interpersonales, estimulando la creatividad, la interacción y el intercambio social.

El proceso artístico permite confrontar emociones complejas y abrumadoras, facilitando la integración de experiencias traumáticas y promoviendo la sanación a través de la catarsis. Además, crea un espacio de alivio y resolución frente a la pena y la pérdida, aspectos comunes entre los niños que han sufrido traumas (Martínez de la Hidalga Rodríguez, E. & Ranilla Rodríguez, M., 2025; Malchiodi, 2007).

El arte grupal tiene características especiales que benefician a los participantes, tales como el fomento de la esperanza, el soporte social, la universalidad (al mostrar que otros han experimentado problemas y miedos similares), la catarsis y el altruismo, que enfatiza la importancia de ayudar a los demás en momentos difíciles (Chuquin-Tuquerres, G., et al., 2025).

En Panamá, un estudio realizado por la Defensoría del Pueblo en 2021, cuyo objetivo fue evaluar el cumplimiento del Decreto Ejecutivo 26 de 2009, que regula el funcionamiento de los albergues para niños, niñas y adolescentes, reportó la existencia de 44 albergues en el país. La mayoría de estos albergues brindan alojamiento a menores en situación de vulnerabilidad (Defensoría del Pueblo, 2021). Según el último censo realizado por el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC) en 2023, se registraron 414 niños, niñas y adolescentes (NNA) en instituciones de protección, como orfanatos. Además, la Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia (SENNIAF) informó que, a nivel nacional, existen 51 albergues, de los cuales 36 cumplen con todos los requisitos establecidos por las normativas vigentes (Paz, 2024).

## **Objetivo de investigación**

Describir el uso de las artes plásticas como estrategia para la expresión de emociones en niños institucionalizados en la ciudad de Panamá.

## DESARROLLO

### Niños institucionalizados

El niño institucionalizado es aquel que ha sido separado de sus padres o cuidadores, ya sea por abandono, pérdida de uno o ambos progenitores, o por decisiones tomadas por las autoridades de infancia para protegerlo de situaciones de maltrato. A nivel mundial, se estima que alrededor de 147 millones de niños han perdido a al menos uno de sus padres, no obstante, esta cifra puede ser superior (Shawar, Y. R., & Shiffman, J., 2023). Aunque muchos niños en instituciones aún tienen padres, estos no cuentan con los recursos ni la capacidad para brindarles un entorno adecuado, lo que refleja una insuficiencia de apoyo en las políticas públicas y una cierta indiferencia social hacia la separación forzada de los niños (Aldeas Infantiles SOS & RELAF, 2010).

El cuidado institucional se ha utilizado como una medida de protección para los niños que atraviesan situaciones de maltrato, pero a menudo se convierte en una solución temporal que no siempre garantiza estabilidad ni un entorno adecuado para su desarrollo. Los niños institucionalizados, a pesar de haber sido separados para su protección, pueden permanecer en estas instituciones sin que se tomen medidas apropiadas para asegurar su bienestar a largo plazo, lo que agrava sus condiciones de vida y su salud emocional (Hope and Homes for Children, 2020; Sherr, L., Roberts, K. J. et al., 2017; Aldeas Infantiles SOS & RELAF, 2010).

A medida que aumenta la edad, también lo hace el número de niños institucionalizados, especialmente en la adolescencia. En muchos países de Latinoamérica, es común que los niños y adolescentes huyan de sus hogares debido a situaciones de violencia y maltrato, lo que los colocan en una situación de vulnerabilidad, y muchos de ellos se convierten en padres a temprana edad, repitiendo patrones de exclusión social y falta de acceso a derechos (Fry, D., et al., 2021; Aldeas Infantiles SOS & RELAF, 2010).

Los niños en instituciones suelen presentar problemas psicológicos y emocionales derivados de experiencias de maltrato, abandono o negligencia, lo que afecta su desarrollo cognitivo, físico y social. Estos niños pueden experimentar dificultades en el aprendizaje, retrasos en el desarrollo del lenguaje, baja autoestima, problemas de apego y falta de habilidades sociales, lo que genera una mayor probabilidad de rechazo y exclusión por parte de sus compañeros (Ozanne, R., 2024; Miller et al., 2009.). La exposición constante a abusos físicos y emocionales está relacionada con el desarrollo de sentimientos de ineficacia y falta de seguridad, lo que afecta negativamente su capacidad para manejar emociones y resolver conflictos interpersonales (Ozanne, R., 2024; Herrera, L.C., et al., 2024; Ison-Zintilini & Morelato-Giménez, 2008).

Además, la institucionalización puede reforzar el ciclo de violencia y aumentar la probabilidad de que los niños se involucren en conductas autodestructivas o criminales. La discriminación y el estigma social son también frecuentes, ya que los niños institucionalizados enfrentan prejuicios en la escuela, centros de salud y la comunidad, lo que empeora su adaptación y bienestar (Doroudchi, A., et al., 2023; Defensoría del Pueblo de Panamá, 2021).

### Terapia artística en niños institucionalizados

Diversos estudios han identificado que los niños refugiados presentan una serie de problemas psicofísicos, como quejas somáticas, dificultades de concentración, aislamiento social, alteraciones en las relaciones interpersonales, insomnio e irritabilidad (Ozanne, R., 2024). En investigaciones más específicas, se ha encontrado una mayor prevalencia de trastornos como depresión, ansiedad, estrés postraumático, agresividad y problemas conductuales entre esta población (Doroudchi, A., et al., 2023).

Dado que los niños refugiados corren un riesgo elevado de desarrollar trastornos psicológicos, se hace fundamental implementar intervenciones eficaces para abordar estos problemas. Entre las estrategias

terapéuticas más comunes se encuentran los tratamientos psicofarmacológicos, la terapia de juego, la terapia cognitivo-conductual, el interrogatorio psicológico y la terapia de exposición narrativa (Catani et al., 2008).

Un enfoque terapéutico alternativo que ha mostrado beneficios es el de la arteterapia. En un estudio de Rousseau et al. (2005), se observó que un programa de arteterapia de 12 semanas contribuyó significativamente a mejorar la autoestima y reducir los síntomas disfuncionales en niños refugiados e inmigrantes de diversas culturas. La arteterapia creativa ha demostrado ser útil en la disminución de los síntomas de estrés postraumático, depresión y ansiedad, al tiempo que promueve el bienestar emocional de los niños (Haeyen, S. & Wanten, F., 2024).

El uso de materiales artísticos y el proceso creativo permiten a los niños resolver conflictos emocionales, incrementar su autoconciencia, mejorar sus habilidades sociales, fomentar mecanismos de afrontamiento, aumentar la autoestima, reducir la ansiedad y fomentar la creatividad, lo que, a su vez, mejora sus capacidades para resolver problemas (Malchiodi, 2006).

Las sesiones de arteterapia visual, que implican la expresión de pensamientos y emociones a través del arte, han demostrado ser eficaces para reducir el estrés, fomentar la creatividad, facilitar la integración emocional y promover la catarsis. Además, estas sesiones contribuyen a incrementar la autoconfianza y a fortalecer el respeto por uno mismo y por los demás, mejorando las habilidades para resolver problemas mientras los niños disfrutaban del proceso (Ugurlu, Akca & Acarturk, 2016).

Por otro lado, las sesiones de terapia de danza y movimiento, que se centran en la toma de conciencia corporal y en el presente, también contribuyen al desarrollo de habilidades emocionales, como la autorregulación, el fortalecimiento de sentimientos de esperanza y la creación de límites saludables. Estas sesiones no solo son divertidas, sino que favorecen el autodescubrimiento y las interacciones sociales positivas (Ugurlu et al., 2016).

La terapia musical, que involucra el aprendizaje de nuevos instrumentos y el desarrollo de habilidades motoras, estimula la concentración, mejora la atención, favorece la estimulación sensorial y permite la expresión emocional. Además, promueve la colaboración, enseña sobre liderazgo y estimula la imaginación, creando un espacio seguro para que los niños compartan sus vivencias y fortalezcan su autoestima.

Las técnicas de arteterapia, como el dibujo, el movimiento y la creación musical, han sido eficaces para que los niños compartan sus experiencias traumáticas, ayudándoles a reducir los síntomas de excitación e intrusión (Haeyen, S. & Wanten, F., 2024; Berger et al., 2007). Además, el proceso creativo promueve el bienestar emocional, ayuda a incrementar la autoestima y mejora las habilidades para enfrentar problemas cotidianos (Malchiodi, 2006).

La arteterapia también permite que los niños experimenten un mayor control sobre sus emociones y circunstancias, lo que contribuye a reducir los síntomas de trauma, depresión y ansiedad. El trabajo en grupo en estas sesiones ofrece un espacio donde los niños se sienten apoyados socialmente y, a través de técnicas artísticas, comparten sus vivencias y aprenden herramientas útiles para enfrentar el trauma y mejorar su bienestar (Ugurlu et al., 2016).

En resumen, la arteterapia se ha consolidado como una intervención eficaz para reducir los efectos del trauma, la ansiedad y los síntomas depresivos en niños refugiados, promoviendo su desarrollo emocional y social en un ambiente seguro y creativo.

## **METODOLOGÍA**

Este estudio adopta un enfoque cualitativo para profundizar en un fenómeno complejo que involucra tanto aspectos objetivos como subjetivos (Hernández Sampieri et al., 2014). Se emplea un diseño explicativo secuencial, que comienza con la recolección y análisis de datos, cuyos resultados orientarán la fase cualitativa (Hernández Sampieri et al., 2014). La fase inicial, de carácter descriptivo univariable, se centra en medir variables sin establecer relaciones entre ellas y examina la identificación de emociones en niños institucionalizados en Panamá.

La muestra se seleccionó en función de las características de desarrollo de los participantes, utilizando un muestreo de tipo caso-tipo, característico de investigaciones fenomenológicas. La muestra consistió en diez niños, distribuidos en dos grupos por edad (6-8 años y 9-11 años), cinco niños en cada grupo (Hernández Sampieri et al., 2014). Para recabar datos sobre su perfil psicológico, se emplearon entrevistas semi-estructuradas, cuestionarios y tests proyectivos. Entre los tests utilizados se incluyen El Dibujo de la Figura Humana de Machover: Evalúa la personalidad y su relación con el entorno. Test Casa-Árbol-Persona: Mide aspectos de la personalidad a través de los dibujos e interpretaciones del niño. Test del Dibujo de la Familia: Analiza las dinámicas familiares y la adaptación del niño. (Vives Gomila, M., 2006). Test de Reconocimiento de las Expresiones de las Emociones: Evalúa el conocimiento emocional del niño a través de la identificación de expresiones faciales (Ekman, P., 2004), los cuales permitieron evaluar aspectos de la personalidad, las dinámicas familiares y el conocimiento emocional de los niños.

Se diseñó un taller denominado "Taller de arte como estrategia de identificación de emociones en niños institucionalizados" (Tabla 1), que tuvo una duración de 4 meses. Fueron 13 sesiones de una hora, con una frecuencia de una sesión por semana; siendo la última sesión desarrollada un mes después de la culminación de la sesión número 12. Cada grupo realizó las mismas actividades en un espacio de una hora por sesión. Las sesiones del taller de arte para la identificación de emociones, estuvo compuesta por: dinámicas grupales, cuadernos de emociones, actividades de arte (pintura), música, sociodrama, actividades con arcilla, y dibujos.

Los datos fueron analizados utilizando SPSS® versión 29, y el software NVivo 12. Además, se llevó a cabo una búsqueda de literatura científica en diversas bases de datos y repositorios académicos, como MEDLINE, PUBMED, Scopus, Web of Science y otros, utilizando palabras clave relacionadas arteterapia, institucionalización, emociones.

En cuanto al marco ético, el estudio siguió las pautas de la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos de la UNESCO (2006), priorizando la dignidad, los derechos y la autonomía de los participantes. El propósito de la investigación fue explicar a los niños, y se obtuvo el consentimiento informado tanto de los niños como de los psicólogos responsables. La confidencialidad fue garantizada, protegiendo la identidad de los participantes en los resultados. Asimismo, se cumplieron las Buenas Prácticas en Investigación de la Universidad Católica Santa María La Antigua, observando principios éticos fundamentales como la autonomía, proporcionalidad, bienestar, justicia, integridad y responsabilidad social de la Universidad Católica Santa María La Antigua. Se respetarán, además, las normativas internas de la institución, respecto al trato hacia los participantes, la gestión de materiales y la documentación de las sesiones.

## Tabla 1

*Sesiones de taller de estrategia de identificación de emociones en niños institucionalizados*

<b>Sesión</b>	<b>Descripción</b>
Nº1 "Bienvenida"	<p>La sesión uno se planifica para dar la bienvenida a los participantes, exponer los lineamientos, y presentar el tema de las emociones y el arte como una herramienta con la que se trabajaría a lo largo del taller.</p> <p>Para esta sesión, se espera conocer a los participantes y que estos conozcan a las facilitadoras, entender la dinámica relacional del grupo, y presentar el cuaderno de emociones - material que se utilizará a lo largo del taller.</p> <p>Para esta sesión, ambos grupos estarán juntos, debido a la cantidad de contenido y actividades, por lo que la duración de la sesión es de dos horas.</p>
Nº2 "Conociendo la alegría"	<p>El objetivo de la sesión dos, es fomentar el autoconocimiento en los participantes por medio de la identificación de la emoción de la alegría y las cualidades asociadas a ésta.</p> <p>La actividad principal de la sesión gira en torno al uso del arte (pintura), y se espera que la música en conjunto con esta actividad permite experimentar la emoción de la alegría a los participantes.</p>
Nº3 "Expresando mi alegría"	<p>La sesión 3, la cual también es dedicada a la alegría, tiene como objetivo reconocer la emoción por medio de actividades que promuevan la identificación de situaciones donde los participantes hayan experimentado dicha emoción.</p> <p>Se espera que los participantes puedan representar la emoción de la alegría por medio de una obra de arte, reconocer situaciones en donde han sentido felicidad y medir la intensidad de la misma, y que aprendan los signos corporales de cuando se experimenta alegría.</p>
Nº4 "Conociendo la tristeza"	<p>La sesión 4 está dedicada a la tristeza. El objetivo principal es explicar esta emoción, cuál es la importancia de identificar, y promover una reflexión por medio del desarrollo de actividades artísticas.</p> <p>Se desea fomentar la experiencia de la emoción de la tristeza, producto del ejercicio de pintar libremente al ritmo de la música.</p>
Nº5 "Hagamos una historia triste"	<p>La sesión 5 tiene como objetivo seguir trabajando la emoción de la tristeza, al promover el autoconocimiento y la identificación de la emoción por medio de actividades de arte.</p> <p>Se espera que los participantes puedan hacer una historia relacionada con la tristeza, a partir de un estímulo visual (una imagen de una obra de arte).</p>
Nº6 "Representando la tristeza"	<p>Por la naturaleza de las historias de vida de la población de niños institucionalizados, se dedica una sesión extra para trabajar la tristeza, de manera que se puedan resolver dudas y trabajar en la empatía entre los participantes por medio de actividades de arte.</p> <p>La idea es que los participantes sean capaces de representar la emoción de la tristeza a través de un sociodrama, personalizando uno de los personajes de una obra.</p>
Nº7 "Conociendo la ira"	<p>La sesión 7 considera como objetivo exponer y explicar la importancia de poder identificar la emoción de la ira, e incentivar la autorreflexión a través de actividades de arte.</p> <p>Se aspira que los participantes entiendan las consecuencias del mal manejo de la ira, y que puedan identificar cómo se manifiesta en el cuerpo dicha emoción.</p>
Nº8 "Esculpiendo mi enojo"	<p>En la sesión 8, se plantea continuar con la emoción de la ira, en esta ocasión, desde el enfoque de la expresión o descarga de esta emoción.</p> <p>Se espera que los participantes manifiesten lo aprendido al reconocer las diferencias en las formas de expresar la ira, y sean capaces de representar la emoción por medio de la arcilla y descargarse con este material.</p>
Nº9 "Conociendo el miedo"	<p>La sesión 9 tiene como objetivo explicar las características y cualidades del miedo, y fomentar el autoconocimiento por medio de la identificación de situaciones y cosas que temen.</p>

	Se pretende que los participantes conozcan sobre la emoción, identifiquen sus miedos y los signos corporales asociados a la manifestación de estos. Así como, que se respeten las diferencias individuales.
Nº10 "Un cómic aterradorante"	La sesión 10 es la continuación de la explicación de la emoción del miedo. El objetivo de esta sesión es externalizar, nombrar y representar los miedos a través de actividades artísticas. Se espera que los participantes logren entender sus propios miedos, y desarrollen una historia (o cómic) donde quede plasmado uno de sus miedos, y cómo harían para enfrentarlo.
Nº11 "La ventana de las emociones"	El objetivo de la sesión 11 es concluir las sesiones del taller y conocer las experiencias de los participantes, así como los conocimientos adquiridos durante el mismo. Se pretende que los participantes elijan una emoción, y de acuerdo con lo aprendido, plasmen a través de un dibujo cómo observaría el mundo una persona que esté experimentando esta emoción.
Nº12 "Ponle la emoción al niño"	Para la sesión 12 se contempla continuar con el cierre del taller, al compartir las experiencias vividas y los aprendizajes adquiridos. Se desea hacer una pequeña celebración por lo aprendido, y que a través de la actividad de "ponle la emoción al niño" los participantes demuestren lo aprendido en el taller.
Nº13 "¿Qué aprendimos?"	La sesión 13, es planificada para un mes después de la sesión 12, y tiene como objetivo comprobar que los aprendizajes observados en la sesión 12 han permanecido durante este tiempo. Se pretende aplicar un Postest de identificación de expresiones emocionales, y abrir el espacio para escuchar las experiencias de los participantes durante esas 4 semanas que las facilitadoras no asistirán al hogar.

## RESULTADOS

Los resultados de esta investigación se dividen en dos fases: a) Análisis de los Test Proyectivos: Aplicación de dos instrumentos para identificar las características psicológicas comunes en los participantes, relacionados con el abandono y maltrato (con el fin de poder entender el estado psicológico de los niños y adaptar las sesiones de arte y emociones). b) Análisis de los Talleres de artes y emociones: Identificación de cambios conductuales durante la intervención, destacando el "punto de quiebre" donde se comenzaron a notar mejoras conductuales.

### Fase: Análisis de los Test Proyectivos

Los resultados del estudio revelaron que todos los niños de la muestra presentaban características comunes relacionadas con el abandono familiar, las cuales se reflejaron en su desarrollo emocional y conductual. Los indicadores observados sugieren que estos niños habían vivido situaciones estresantes dentro de su entorno familiar, lo que resultó en desajustes psicológicos y dificultades emocionales. Entre estos problemas se incluyen baja autoestima, inseguridad, desvalorización, así como dificultades para establecer vínculos afectivos y conectar socialmente con los demás. La falta de confianza en su entorno llevó a estos niños a evitar el contacto social, manifestando una clara tendencia a la introversión y la desconfianza. (Doroudchi, A. et al., 2023; Miller et al., 2014; Rutter, 2016).

En la Tabla 2 se resumen los indicadores asociados al abandono, que incluyen condiciones estresantes, problemas de adaptación, dificultades conductuales y emocionales, desajustes psicológicos, y depresión y ansiedad. Los niños también mostraron un déficit en el aprendizaje, inseguridad, y una pérdida significativa de confianza en sí mismos, lo que generó dificultades en su funcionamiento social y en la construcción de relaciones afectivas. Además, se observó que el

abandono obstaculiza el desarrollo de un apego seguro, lo que incrementa el riesgo de trastornos biopsicosociales (Bowlby, 1969).

**Tabla 2**

*Caracterización del abandono*

Abandono	
Marco teórico	Indicadores Proyectivas
Condiciones estresantes. Problemas de adaptación. Dificultad conductual y emocional. Desajuste psicológico. Déficit de aprendizaje. Depresión y ansiedad. Abandono de las funciones parentales (negligencia). Conflicto con su entorno. Obstaculiza su desarrollo de un apego seguro - > riesgo de trastorno biopsicosociales. Bajos niveles de autoestima. Conductas de alto riesgo y comportamientos autodestructivos. Pérdida del cuidado de sí mismos. Disminución del funcionamiento social – Problemas afectivos que afectan su modo de relacionarse. En búsqueda de atención. Inseguridad. Problemas para concentrarse.	Sentimientos de inadecuación. Introversión. Evitación del contacto social. Dificultad para conectarse con otras personas. Dificultad en las relaciones. sociales / en las relaciones con sus pares. Bloqueo o necesidad de romper las relaciones con el mundo exterior. Carencias afectivas. Precaución ante el mundo exterior. Desconfianza. Inseguridad. Ansiedad. * Depresión. * Problemas emocionales. * Miedos. Pobre concepto de sí mismo. Sentimientos de inferioridad. Baja autoestima. * Desvalorización. Poca identificación con el núcleo familiar o sentimientos de exclusión del mismo. Distancia afectiva. Trastornos de aprendizaje. Búsqueda de satisfacción en la fantasía y no en la realidad. Deseo del niño de que los padres permanezcan juntos (¿deseo de reencuentro?).

**Nota:** (\*Las palabras marcadas con un asterisco son características o indicadores compartidos por los grupos de análisis (abandono y maltrato). (Palabras resaltadas) son los indicadores que más se repitieron en la muestra, compartidos por todos los participantes de este grupo.

En la Tabla 3 se presentan los indicadores relacionados con el maltrato infantil, mostrando que, dentro de la muestra de estudio, 6 de los 10 participantes (5 de género masculino y 1 de género femenino) fueron identificados como víctimas de maltrato físico y/o abuso psicológico (verbal). Este hallazgo es consistente con la literatura que señala que los niños que experimentan maltrato físico o psicológico suelen mostrar un patrón de comportamientos disruptivos y agresivos hacia su entorno (Ozanne, R., et al., 2024; Doroudchi, A, et al., 2023). Las características comunes observadas en este grupo incluyen inmadurez, bajo autocontrol, baja tolerancia a la frustración e impulsividad (Doroudchi, A, et al., 2023).

**Tabla 3**

*Caracterización del maltrato infantil*

Maltrato Infantil	
Marco Teórico	Indicadores Proyectivas
Disciplina violenta: castigos combinados con agresiones psicológicas. La mayoría de las víctimas se mantienen en secreto. Cambios globales en la estructura cerebral. Problemas de aprendizaje. Problemas de ajuste escolar. Mayores niveles de ansiedad. Alteraciones en el procesamiento de estímulos sociales y emocionales. Dificultad en la regulación emocional y en la regulación del estrés. Problemas de conducta, desórdenes afectivos. Funcionamiento social y emocional pobre. Alteración en las habilidades discriminativas que influyen en el reconocimiento de las emociones faciales. Capacidad disminuida para regular los impulsos. Capacidad disminuida para atribuir con precisión los pensamientos e intenciones a los demás, y ser conscientes de sí mismos en un contexto social. Dificultad en la regulación de la atención y el comportamiento. Interiorizan conductas violentas. Depresión. Ansiedad. Disminución del funcionamiento cognitivo.	Inmadurez. Ansiedad. * Agresividad. Conductas disruptivas. Problemas de aprendizaje. Agresión. Conductas impulsivas. Temor a la agresión física. Impulsividad. Poco autocontrol. Problemas emocionales. Angustia. Relación agresiva con el entorno. Hostilidad hacia el exterior. Fragilidad emocional. Inestabilidad emocional. Distancia afectiva hacia los padres. Sentimientos de exclusión del núcleo familiar. Baja tolerancia a la frustración. Sentimientos de culpabilidad del niño por las reprimendas de los padres. Depresión. * Miedo a comunicarse. Miedo. * Inmadurez.

**Nota:** (\*) las palabras marcadas con un asterisco son características o indicadores compartidos por los dos grupos de análisis (abandono y maltrato). (Palabras resaltadas) son los indicadores que más se repitieron en la muestra, compartidos por todos los participantes de este grupo.

## Fase 2: Análisis a profundidad de los talleres

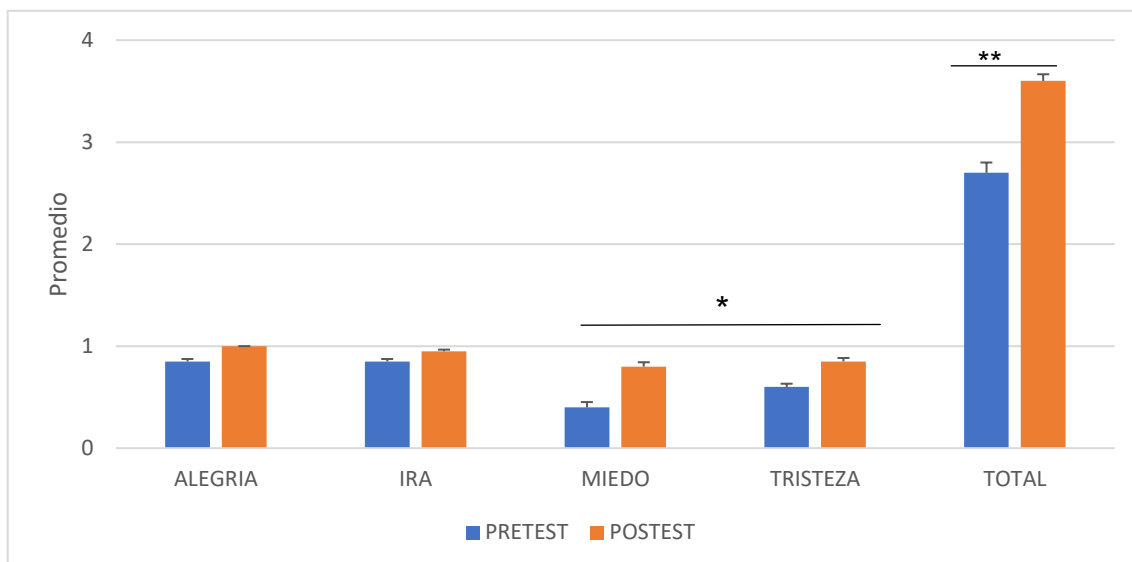
El Test de Reconocimiento de las Expresiones de las Emociones, fue aplicado en dos tiempos al inicio de las sesiones (pretest) y al final del taller (postest). La comparación de grupos se llevó a cabo tomando en cuenta las diferencias de género (niño-niña) y en el tiempo de aplicación (pretest-postest), donde se evaluaron las cuatro (4) emociones básicas (alegría, ira, miedo y tristeza). Al realizar el análisis a través del U de Mann-Whitney para evaluar el factor "género" no se encontró diferencias significativas [P= 0.135, n.s.].

No obstante, al evaluar las emociones (alegría, ira, miedo y tristeza) de acuerdo con el "tiempo de aplicación" (pretest-postest) con la intervención de los talleres, se observó diferencias significativas entre el antes y después de la aplicación de los talleres en las emociones: "Miedo y en "Tristeza" [P < 0.05] (Fig. 1). Respecto al postest, se encontró que los participantes del taller adquirieron nuevas competencias sobre las emociones, es decir, se pudo apreciar un incremento generalizado en los aciertos de los participantes en cada una de las emociones presentadas, con una mayor diferencia en la emoción del miedo, seguido de la tristeza (Total del Test, "Pretest vs. Postest" [P < 0.01]) (grafico 1).

### Gráfico 1

Comparación entre el Pretest y Postest (después de los talleres)

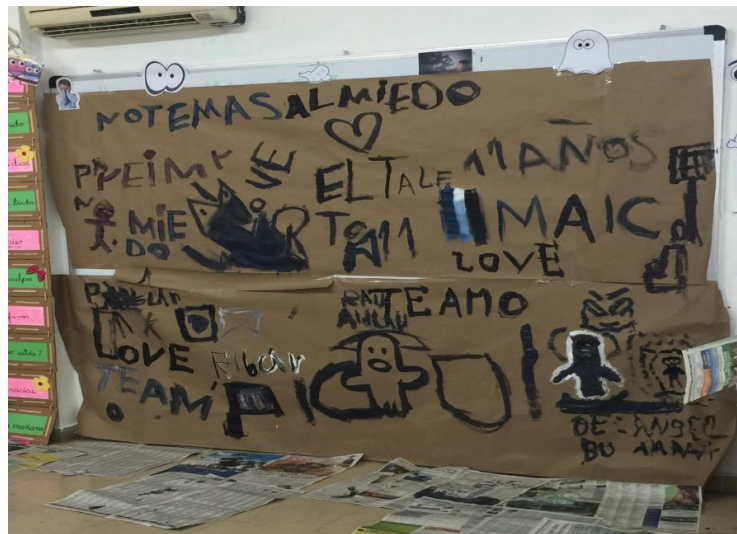
Aprendizaje e interpretación de las emociones. Diferencias del “tiempo de aplicación” (Pretest y Postest) se establecieron con el U de Mann-Whitney  $P < 0.05^*$  y  $0.01^{**}$ .



Por otra parte, en el contexto cualitativo, se encontró que al inicio de las sesiones tenían una idea de qué eran las emociones; sin embargo, no las sabían describir correctamente. A medida que se iba avanzando, se pudo determinar el “punto de quiebre” (Fig. 1), la sesión donde se genera un cambio conceptual de los participantes, siendo la Sesión 9, donde se trabajó la emoción del miedo. Durante esa sesión, la actividad principal fue “pintando el miedo”; una actividad de pintura libre donde los participantes debían expresarse al ritmo de la música (Sinfonía N°5 – Ludwig Van Beethoven). En su mayoría, hicieron imágenes de brujas, fantasmas, ojos grandes y remarcados, y robots. En particular, una de las participantes (grupo 2) dibujó un muñeco pequeño junto con las frases: “Love... te amo” “no le temas al miedo”. Cuando se le consultó sobre su dibujo respondió que “el miedo es temor”.

Figura 1

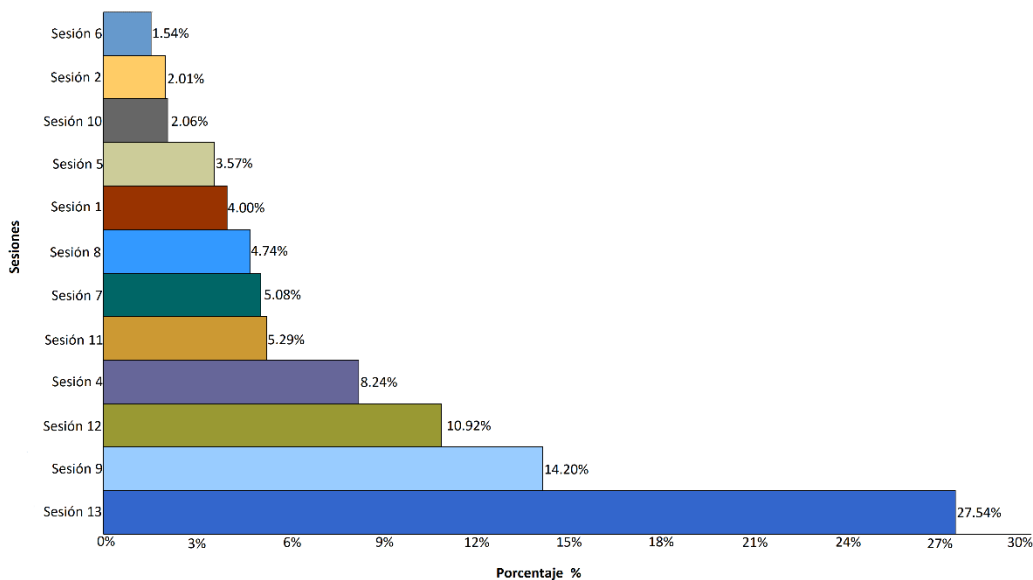
Sesión 9. Conociendo el Miedo



Por otra parte, se pudo observar un aprendizaje creciente, que es comprobado con la sesión 13, que se aplica un mes después de la sesión 12, indicativo de la adquisición del conocimiento socioemocional a través de estrategias artísticas.

Gráfico 2

Aprendizaje significativo



**Nota:** se observa el progreso del aprendizaje de los niños/a, a través de las sesiones de los talleres. A partir de la sesión 9 ocurre un mejor avance de los niños en su aprendizaje significativo de las emociones a través de las artes plásticas.

La educación emocional a través del arte en niños institucionalizados juega un papel fundamental en su desarrollo socioemocional, ya que les permite comprender y gestionar sus propias emociones, lo que influye de manera directa en sus relaciones con el entorno. Al aprender a identificar, regular y expresar sus emociones, los niños institucionalizados adquieren herramientas esenciales para enfrentarse a situaciones cotidianas, favoreciendo una interacción más saludable y positiva con su entorno social. (Fig. 3). Las frases más significativas del aprendizaje, "S1: ¿Una actividad para manejar la tristeza? ...Pintar". "S2: he aprendido a manejar el miedo". "S3: aprendí que si puedo... yo voy a llegar a ser doctor...doctor para ayudar a las personas".

## DISCUSIÓN

A través de la enseñanza de las emociones y el arte, los niños desarrollan habilidades socioemocionales clave que les permiten reparar o reconstruir las relaciones interpersonales (Martínez de la Hidalga Rodríguez, E. & Ranilla Rodríguez, M., 2025; Ugurlu, N., Akca, L., & Acarturk, C., 2016), utilizando estrategias de autoconocimiento, establecimiento de límites y resolución de problemas, entre otras. Este proceso contribuye a evitar el uso de conductas agresivas o violentas como medio de comunicación y entendimiento con su medio social.

Un adecuado manejo y expresión emocional reduce significativamente las conductas agresivas, tanto hacia sí mismos como hacia los demás, y previenen problemas tanto internalizantes (como la ansiedad, depresión y conductas autolesivas) como externalizantes (como los comportamientos antisociales). (Ugurlu, N., Akca, L., & Acarturk, C., 2016). Además, promueve una mejor adaptación y bienestar emocional, factores clave para su integración social y desarrollo personal.

En este contexto, entender las emociones de los niños institucionalizados resulta esencial para diseñar estrategias psicológicas de intervención eficaces. Asimismo, este conocimiento es crucial para sensibilizar sobre la problemática que enfrentan y para mejorar las políticas públicas de protección social. Desde un enfoque de derechos, es vital que las instituciones y los sistemas de protección infantil trabajen en la prevención de la institucionalización, promoviendo alternativas de cuidado más adecuadas y respetuosas con los derechos de los menores en riesgo.

Las artes plásticas se constituyen como una valiosa estrategia para la identificación y expresión emocional de los niños institucionalizados en Panamá. A través de técnicas como el dibujo, la pintura, la música, la danza, el movimiento y el trabajo con arcilla, entre otras, los niños tienen la oportunidad de manifestar sus vivencias y emociones profundas, reflejando experiencias difíciles que han dejado huellas y generado un impacto psicológico en sus vidas (Chuquin-Tuquerres, G., Andrade-Moreira, M., Carvajal-Navarrete, J., & Núñez- Naranjo, A., 2025). Esta modalidad les permite comunicar lo que experimentan en su mundo interno sin depender de las palabras, las cuales en muchas ocasiones resultan difíciles de expresar o no logran transmitir con claridad lo que realmente sienten.

En el caso de la población estudiada, los niños enfrentan diversas características psicosociales que afectan su desarrollo. Entre ellas se encuentran una mayor exposición a la violencia física, psicológica y sexual, así como la falta de oportunidades para jugar e interactuar socialmente, lo que limita su capacidad para formar vínculos afectivos con cuidadores. Estas condiciones se traducen en dificultades en el comportamiento social y el apego, generando problemas afectivos que afectan su modo de relacionarse. (Herrera, L. C., Torres-Lista, V., & Montenegro, M., 2024). Asimismo, los niños pueden presentar retrasos en el desarrollo intelectual y del lenguaje, lo que repercute negativamente en su rendimiento escolar, con frecuencia escolarizándolos en cursos inferiores a los que les corresponden por edad. Además, suelen experimentar dificultades de integración sensorial, conductas severas, y problemas emocionales y psicosociales de alto riesgo, como agresividad, delincuencia, aislamiento, conductas desafiantes, antisociales, entre otras alteraciones emocionales. Es por esto,

que la identificación de las emociones es fundamental para la construcción de una salud mental saludable.

En cuanto a la evaluación de emociones como alegría, ira, miedo y tristeza, se observó una mejora significativa en las respuestas de los niños tras la aplicación de un taller de emociones, evidenciado en la comparación entre el pretest y el postest. En particular, se registraron diferencias notables en las emociones de miedo y tristeza. Los resultados del postest indicaron que los participantes adquirieron nuevas competencias emocionales, con un incremento generalizado en los aciertos, destacándose una mayor diferenciación en la emoción del miedo, seguida de la tristeza. Este hallazgo sugiere que la intervención a través de las artes plásticas favorece el desarrollo emocional de los niños, promoviendo su capacidad para reconocer y gestionar sus emociones de manera más efectiva.

Recomendaciones para futuras investigaciones, 1) Desarrollar talleres de identificación y expresión de emociones a niños institucionalizados a nivel nacional, debido a que les ofrece un espacio para compartir con otros niños que han vivido circunstancias similares, y les permite aprender sobre las situaciones que provocan reacciones emocionales, así como diferentes formas de manejar estas emociones que experimentan diariamente, de una manera más sana. 2) Apoyar al equipo de psicólogos de los hogares, brindándoles las herramientas necesarias para el desarrollo del plan individualizado por niño, y la supervisión de “las madres” o cuidadoras de los niños. De forma que estas últimas también tengan un proceso de adecuación y retroalimentación a sus labores. 3) Fortalecer los procesos de capacitación y supervisión de los cuidadores y otro personal encargado de interactuar con los niños que se encuentran en las instituciones.

## **CONCLUSIÓN**

En este estudio se resalta la importancia de enseñar a los niños institucionalizados, sobre la gestión de sus emociones a través de otras herramientas como la expresión artística como, como el dibujo, la pintura, la música y la danza, que les permite desarrollar de forma integral habilidades socioemocionales.

Otro punto importante a destacar, la identificación de las emociones permite a los niños en la gestión de las relaciones interpersonales, evitando conductas agresivas o disruptivas, fomentando una comunicación emocionalmente saludable. Este tipo de estrategias, permite también favorecer la integración social y el bienestar emocional de los niños, lo cual es esencial para su desarrollo personal.

Este estudio, demostró cómo el arte y la educación emocional pueden transformar la vida de los niños institucionalizados, ayudándolos a superar traumas y a integrarse de manera más efectiva en la sociedad, al mismo tiempo que promueve su desarrollo integral.

## REFERENCIAS

- Aldeas Infantiles SOS, & Red Latinoamericana de Acogimiento Familiar (RELAF). (2010). Niños, niñas y adolescentes sin cuidados parentales en América latina: Contextos, causas y consecuencias de la privación del derecho a la convivencia familiar y comunitaria. *Divulgación Latinoamericana* (Vol. 4). Buenos Aires. <https://www.relaf.org/biblioteca/Documento1.pdf>
- Bedón Naranjo, O. S., Gómez Vera, D. E., Herrera Delgado, J. J., & Mora Aristega, A. M. (2025). Síndrome de asperger y el arteterapia en el contexto educativo. *Journal of Science and Research*, 10(1), 16–33. <https://doi.org/10.5281/zenodo.14611954>
- Berger, R., Pat-Horenczyk, R., & Gelkopf, M. (2007). School-based intervention for prevention and treatment of elementary-students' terror-related distress in Israel: a quasi-randomized controlled trial. *Journal of traumatic stress*, 20(4), 541–551. <https://doi.org/10.1002/jts.20225>
- Better Care Network, UNICEF (2009). *Manual for the Measurement of Indicators for Children in Formal Care*. New York: Better Care Network, UNICEF.
- Bowlby, J. (1969). *Attachment and Loss: Volume I. Attachment*. Hogarth Press. ISBN-10. 046500539X
- Catani, C., Jacob, N., Schauer, E., Kahila, M., & Neuner, F. (2008). Family violence, war, and natural disasters: A study of the effect of extreme stress on children's mental health in Sri Lanka. *BMC Psychiatry*, 8, 33. doi:10.1186/1471-244X-8-33.
- Ceja-Magallanes, A.J., Manzo-Chávez, M.C. y Padrós-Blázquez, F. (2025). Influencia de la institucionalización en el apego. *Psicología y Salud*, 35(1), 97-103. <https://doi.org/10.25009/pys.v35i1.2953>
- Chuquin-Tuquerres, G., Andrade-Moreira, M., Carvajal-Navarrete, J., & Núñez- Naranjo, A. (2025). El rol del arte en la facilitación de la expresión y comunicación en niños pequeños. *Revista Científica Retos De La Ciencia*, 9(19), 72–82. <https://doi.org/10.53877/rc9.19-548>
- Defensoría del Pueblo. (2021). *Inspección a albergues de niños, niñas y adolescentes informe preliminar de febrero a marzo 2021*. República de Panamá. <https://www.defensoria.gob.pa/wp-content/uploads/2021/03/Inspeccion-a-los-Albergues-de-Ninos-Ninas-y-Adolescentes.pdf>
- Doroudchi, A., Zarenezhad, M., Hosseinezhad, H., Malekpour, A., Ehsaei, Z., Kaboodkhani, R., & Valiei, M. (2023). Psychological complications of the children exposed to domestic violence: a systematic review. *Egyptian journal of forensic sciences*, 13(1), 26. <https://doi.org/10.1186/s41935-023-00343-4>
- Ekman, P. (2004). *Emotions Revealed: Recognizing Faces and Feelings to Improve Communication and Emotional Life*. Henry Holt and Company. ISBN: 080507516X, 9780805075168
- Espinoza, F. B. (2011). *Arte terapia: una manera de fortalecer la autoestima*. (Doctoral dissertation, Universidad de Santiago de Chile). <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/101317>
- Fernández-Daza, M. P., & Fernández-Parra, A. (2012). Problemas de comportamiento y competencias psicosociales en niños y adolescentes institucionalizados. *Universitas Psychologica*, 12(3). <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy12-3.pccp>
- Fry, D., Padilla, K., Germanio, A., Lu, M., Ivatury, S., & Vindrola, S. (2021). *Violencia contra niños, niñas y adolescentes en América Latina y el Caribe 2015-2021*. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). ISBN: 978-92-806-5299-4

Guerrón Pérez, E., (2015). Guía didáctica de estrategias en arte terapia para el trabajo con adolescentes entre 16 - 18 años que presentan ansiedad del colegio fiscal Octavio Cordero Palacios. Trabajo de graduación. Universidad del Azuay. Cuenca, Ecuador. <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/4969>

Haeyen, S. & Wanten, F. (2024). Effectiveness of Trauma-Focused Art Therapy (TFAT) for psychological trauma: A mixed method single case study. *The Arts in Psychotherapy*, 91, 102218. ISSN 0197-4556. <https://doi.org/10.1016/j.aip.2024.102218>.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. del P. (2014). Metodología de la investigación. México: McGraw Hill. ISBN: 978-1-4562-2396-0

Herrera, L. C., Torres-Lista, V., & Montenegro, M. (2024). Abuso de Menores en Panamá y su Contexto Social: (ODS16) Paz, Justicia e Instituciones Sólidas. Zenodo. <https://doi.org/10.5281/zenodo.10622259>

Hope and Homes for Children (2020). Más Allá del Cuidado Institucional: Una hoja de ruta para la reforma del sistema de protección y cuidado infantil destinada a los Gobiernos de América Latina y el Caribe. <https://www.unicef.org/lac/media/19661/file/mas-alla-del-cuidado-institucional.pdf>

Instituto Nacional de Estadística y Censo. (INEC). (2023). Población de 10 y más años de edad en viviendas colectivas en la república, por alfabetismo, según provincia, comarca indígena, sexo y tipo de vivienda: censos 2023 <https://www.inec.gob.pa/archivos/P030194820231215120009Cuadro%2035.pdf>

Ison-Zintilini, M. S., & Morelato-Giménez, G. S. (2008). Habilidades socio-cognitivas en niños con conductas disruptivas y víctimas de maltrato. *Universitas Psychologica*, 7(1), 357–367. ISSN 1657-9267.

Johnson, R., Browne, K., & Hamilton-Giachritsis, C. (2006). Young children in institutional care at risk of harm. *Trauma, violence & abuse*, 7(1), 34–60. <https://doi.org/10.1177/1524838005283696>

Kramer, E. (1958). Art therapy in a children's community. Springfield, IL: Charles C. Thomas. Digitalizado 25 Ene 2010. ISBN 0398010455, 9780398010454

Kramer, E. (1971). Art therapy with children. New York: Schocken Books. ISBN-10 : 0805233970

Malchiodi, C. (2006). What is art therapy? Art therapy sourcebook (2nd ed.). New York, NY: McGraw-Hill Contemporary. ISBN-10: 0071468277

Malchiodi, C. A., & Crenshaw, D. A. (Eds.). (2015). Creative arts and play therapy for attachment problems. Guilford Publications. ISBN-10: 1462523706

Martínez de la Hidalga Rodríguez, E. and Ranilla Rodríguez, M. (2025) "Efectos de la ludoterapia en niños hospitalizados", *Tercio Creciente*, (27), pp. 221–254. doi:10.17561/rtc.27.8827.

Martínez, D.N. (2006). Arteterapia: papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social. 1, 45-68. ISSN 1886-6190, Madrid.

Miller, L., Chan, W., Tirella, L. & Perrin, E. (2009). Outcomes of children adopted from Eastern Europe. *International Journal of Behavioral Development*, 33 (4), 289-298, available via: <http://dx.doi.org/10.1177/0165025408098026>

Moncayo, H., Martínez, K., Alulima, L., & Mena, M. (2023). La expresión plástica en el desarrollo de las emociones en niños de educación inicial. *Pol. Con.* (85), 8, 10, DOI: <https://doi.org/10.23857/pc.v8i10.6174>

Núñez Sánchez, W. P., Orozco Poma, R. D., Tigse Diaz, E. F., & Obregón Vite, B. L. (2025). Estrategias de aprendizaje creativo e impacto de las Bellas Artes en la formación pedagógica. *Dominio De Las Ciencias*, 11(1), 1266–1282. <https://doi.org/10.23857/dc.v11i1.4239>

Ozanne, R., Ireland, J.I., Ireland, C.A., & Thornton, A. (2024). The impact of institutional child abuse: A systematic review using Reflexive Thematic Analysis. *Aggression and Violent Behavior*, 78, 101946. ISSN 1359-1789. <https://doi.org/10.1016/j.avb.2024.101946>.

Paz, F. (13 de abril de 2024). Disminuye cantidad de menores en centros de protección. Panamá América. <https://www.panamaamerica.com.pa/sociedad/disminuye-cantidad-de-menores-en-centros-de-proteccion-1233222>

Rousseau, C., Drapeau, A., Lacroix, L., Bagilishya, D., & Heusch, N. (2005). Evaluation of a classroom program of creative expression workshops for refugee and immigrant children. *Journal of child psychology and psychiatry, and allied disciplines*, 46(2), 180–185. <https://doi.org/10.1111/j.1469-7610.2004.00344.x>

Rutter, M. (2016). *Developmental psychopathology: Volume 1. Theory and method*. Wiley. ISBN: 978-1-118-12087-3

Shawar, Y. R., & Shiffman, J. (2023). Global priority for the care of orphans and other vulnerable children: transcending problem definition challenges. *Globalization and health*, 19(1), 75. <https://doi.org/10.1186/s12992-023-00975-0>

Sherr, L., Roberts, K. J., & Gandhi, N. (2017). Child violence experiences in institutionalised/orphanage care. *Psychology, Health & Medicine*, 22(sup1), 31–57. <https://doi.org/10.1080/13548506.2016.1271951>

Ugurlu, N., Akca, L., & Acarturk, C. (2016). An art therapy intervention for symptoms of post-traumatic stress, depression and anxiety among Syrian refugee children. *Vulnerable Children and Youth Studies*, 11(2), 89–102. <https://doi.org/10.1080/17450128.2016.1181288>

UNESCO. (2006). *Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos*. [https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000146180\\_spa](https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000146180_spa)

Vives Gomila, M. (2006). *Tests proyectivos: Aplicación al diagnóstico y tratamiento clínicos*. Publicacions i edicions de la Universitat de Barcelona. España. ISBN: 84-475-2909-6

Zenil Gasca, B. & Alvarado Aguilar, S., (2007). La terapia del arte como herramienta psicoterapéutica en pacientes con cáncer. *Revista Neurología, Neurocirugía y Psiquiatría*. 2007; 40(2): Abr.-May: 56-63. Universidad Nacional Autónoma de México. ISSN 0028-3851

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) 