

Una contribución a la arteterapia en España desde la vida y obra de Joan Obiols Vié

Norma Irene García-Reyna¹

Recibido: 19 de julio 2022 / Aceptado: 30 de marzo 2023

Resumen. En 1961 se celebró en Montreal la segunda asamblea general de la Sociedad Internacional de Psicopatología de la Expresión; durante dicho evento se anunció el lanzamiento del *Bulletin of Art Therapy* por Elinor Ulman y se determinó Amberes como sede del 3er congreso de esta entidad. Durante esta reunión también se acordó que uno de los 3 temas principales del congreso fuera la psicoterapia a través del arte, a cargo del psiquiatra barcelonés Joan Obiols Vié. Obiols describió su experiencia desarrollada en el Departamento de Psicoterapia a Través del Arte de la Clínica Universitaria de Psiquiatría de Barcelona (Profesor Ramón Sarró), creado en 1958. En su trabajo describe un estudio donde analizó las posibilidades psicoterapéuticas del arte como intervención única o principal para la mejoría de la sintomatología psicótica y neurótica; presentó resultados de 150 pacientes tras dos años de intervención, señalando su efectividad.

El presente texto ofrece información biográfica del autor y su aportación teórica en relación a la historia de la arteterapia en España. Se brinda una revisión y discusión de su teoría a fin de reconocer su labor y rescatar parte del origen e identidad de la profesión, haciendo accesible información hasta ahora poco conocida. Fue realizado a partir de la revisión de documentos facilitados por sus hijos, los también psiquiatras Jordi y Joan Obiols Llandrich, que incluyen conferencias, artículos, resúmenes, correspondencia, entrevistas, actas de asambleas y congresos.

El trabajo comprende seis apartados. Se observa que algunos de sus pensamientos siguen siendo contemporáneos a nuestro trabajo actual, tales como la relación terapéutica, la transferencia a la imagen, el principio antagónico, la equivalencia gráfica, la vida de la imagen y el triángulo terapéutico, este último descrito por el autor en 1974.

Palabras clave: Historia de arteterapia en España, triángulo terapéutico, psicopatología de la expresión, Obiols Vié.

[en] A contribution to art therapy in Spain from the life and work of Joan Obiols Vié

Abstract. In 1961 the second general assembly of the International Society for the Psychopathology of Expression was held in Montreal; during this event the launching of the *Bulletin of Art Therapy* by Elinor Ulman was announced and Antwerp was chosen as the venue for the 3rd congress of this entity. During this meeting it was also agreed that one of the 3 main themes of the congress would be psychotherapy through art, by Joan Obiols Vié, a psychiatrist from Barcelona. Obiols described his experience developed in the Department of Psychotherapy through Art of the University Clinic of Psychiatry of Barcelona (Professor Ramón Sarró), created in 1958. In his work he describes a study where he analyzed the psychotherapeutic possibilities of art as a unique or main intervention for the improvement of psychotic and neurotic symptomatology; he presented results of 150 patients after two years of intervention pointing out its effectiveness.

The present text offers biographical information of the author and his theoretical contribution in relation to the history of art therapy in Spain, a review and discussion of his theory is offered in order to recognize his work and rescue part of the origin and identity of the profession, making accessible information until now little known. It was made from the review of documents provided by his sons, also psychiatrists, Jordi and Joan Obiols Llandrich, which include: conferences, articles, abstracts, correspondence, interviews; minutes of assemblies and congresses.

The work includes six sections, it is observed that some of his thoughts are still contemporary to our current work, such as the therapeutic relationship, the transference to the image; the antagonistic principle; the graphic equivalence, the life of the image and the therapeutic triangle, the latter described by the author in 1974.

Key words: History of art therapy in Spain, therapeutic triangle, psychopathology of expression, Obiols Vié.

Sumario: 1. Introducción. 2. Datos biográficos. 3. Aportaciones divulgativas sobre arteterapia realizadas por Obiols. 4. Revisión y discusión sobre las teorías y conceptos aportados por el autor en el campo de la arteterapia. 4.1 Definición de arteterapia. 4.2 Diferencia entre arteterapia, psicopatología de la expresión y terapia ocupacional. 4.3 El lenguaje verbal frente al lenguaje gráfico. 4.4 Línea de intervención. 4.5 Encuadre y materiales. 4.6 Triángulo terapéutico. Relación triangular. 4.7 La fuerza centrípeta del contenido. 4.8 Equivalencia gráfica de la imagen. 4.9 Principio de antagonismo. 5. Conclusiones.

¹ Presidenta de la FEAPA periodo 2022-2023. Docente y supervisora de la Escuela de Arte y Arteterapia Metáfora.
E-mail: normairene.garcia@metafora.org

Cómo citar: García-Reyna, N. I. (2023). Una contribución a la arteterapia en España desde la vida y obra de Joan Obiols Vié. *Arteterapia. Papeles de arteterapia y educación para inclusión social*, 18, 1-11.

1. Introducción

El objetivo de este trabajo es dar a conocer la contribución a la arteterapia en España, por parte del psiquiatra Joan Obiols Vié durante el periodo de 1961 a 1979. Se presenta una revisión de documentos facilitados por sus hijos, los también psiquiatras, Jordi y Joan Obiols Llandrich, quienes han revisado este texto y han dado el consentimiento para su divulgación.

Se pretende enmarcar el aporte del autor sobre psicoterapia por el arte, dentro del contexto histórico en el que fue gestado y está centrado en su vida y obra. Para ahondar más en la historia de la arteterapia y el arte psicopatológico desde su uso diagnóstico, ocupacional y psicoterapéutico, pueden consultar los trabajos de Ana Hernández, quien ha realizado estudios muy rigurosos y a su vez conoce parte de los documentos de Obiols que aquí se presentan (Hernández, 2000, 2009, 2010, 2019); la obra presente aspira a ser un complemento a su labor.

El texto ofrece una revisión referente a la línea de trabajo del autor, la definición de arteterapia; la diferencia entre ésta, la psicopatología de la expresión y la terapia ocupacional; las ventajas de la expresión artística dentro del campo de la arteterapia, así como también una revisión y discusión de sus teorías, comparándolas con la de autoras y autores contemporáneas/os.

Entre otros documentos a los que se ha tenido acceso se destacan: a) el texto original de la conferencia realizada en el III Congreso de la Sociedad Internacional de Psicopatología de la Expresión (SIPE); b) el artículo de dicha conferencia publicado en *Confinia Psychiatrica* (1964b); c) conferencias, resúmenes de casos clínicos; d) programas, actas de reuniones y congresos en los que el autor participó; e) un estudio de caso; f) actas de asambleas de la SIPE; g) correspondencia con diferentes colegas, entre la que destaca la de Robert Volmat.

2. Datos biográficos

Obiols fue renombrado por su labor como psiquiatra y por su relación con el mundo del arte; fue decano de la facultad de medicina de 1972 a 1979 y rector de la Universidad de Barcelona en 1977. Realizó su carrera profesional como jefe clínico y posteriormente como catedrático en el Hospital Clínico de Barcelona, donde en 1958 creó el Departamento de Psicoterapia a Través del Arte.

Su interés por la psiquiatría se despertó siendo adolescente, con 16 años escuchó una conferencia sobre psicoanálisis dictada por Emili Mira que le causó un gran impacto y marcó su camino profesional; en 1972 cuando fue nombrado catedrático, le rindió el primer homenaje tras años de exilio (Obiols 2019).

Sin dejar su práctica clínica y docente, siempre estuvo comprometido con la cultura y las artes. Como un acto de resistencia política hacia la dictadura franquista promovió movimientos artísticos vanguardistas de la época, como “*Dau al Set*” y el “*Club 49*”. Entabló amistad con artistas renombrados de la escena artística catalana. Fue muy cercano a Joan Brossa y Tapies, y médico de Salvador Dalí (Ciurans, 2019).

Siempre en un cruce de caminos, donde nunca eligió uno solo, la fusión entre las ciencias y las humanidades fue una constante en su vida. Se interesó por el potencial curativo del arte plástico y de las diferentes formas expresivas; impulsó el psicodrama de la mano de Jacob Levy Moreno, y fue el fundador de la Asociación Española de Musicoterapia en 1976, junto con la pionera en esta profesión, Serafina Poch, quien ocupó una plaza creada por el autor en el departamento de psiquiatría de la facultad de medicina de Barcelona (V. Obiols Llandrich, 2019).

Conocer estos datos biográficos es necesario para entender el contexto en el que fue concebida la labor psiquiátrica de Obiols. Su observación en la práctica clínica, unida a la cercanía e integración en el círculo artístico contemporáneo de Barcelona le expusieron a una expresión artística alejada del clasicismo, lo que fue clave para ampliar su mirada y comprender las expresiones artísticas de sus pacientes como un medio de psicoterapia. De esta manera unió dos campos de gran interés para él, otorgándole una visión diferente a la que lo hizo su maestro Sarró, quien consideraba que la creación artística servía para reflejar la patología, pero no como medio de curación. El arte, según Sarró, estaría lejos de ser considerado una actividad natural del hombre (Sánchez-Moreno, 2014). Sin embargo apoyó la carrera de su discípulo, quien más tarde se convirtió en su maestro, según palabras de Sarró (1976).

Obiols conservó imágenes de sus pacientes, al tiempo que coleccionaba obras de artistas plásticos de su época, tales como Tápies, Dalí, Miró y Perejaume, entre otros. La Fundació Brossa y el Ayuntamiento de Barcelona expusieron parte de su colección en el 2018, de ésta surgió un catálogo (Fundació Brossa, 2019) que contiene varios escritos biográficos del autor y un capítulo sobre psicoterapia por el arte escrito por Hernández (2019). La colección de Obiols de procedencia clínica también ha sido expuesta por la Universidad de Valencia (Hernández, 2009, 2010).

3. Aportaciones divulgativas sobre arteterapia realizadas por Obiols

El primer documento que hace referencia al autor sobre arteterapia es una invitación a una sesión científica celebrada en 1961, participando con una conferencia titulada: “*Mecanismos Psicodinámicos y Terapéutica por las Artes Plásticas*” (Figura 1).

Nueve años antes se había celebrado en París el Primer Congreso Mundial de Psiquiatría, incluyendo la Exposición Internacional de Arte Psicopatológico en el Hospital Sainte-Anne, reuniendo más de mil quinientas piezas de diferentes países. Este evento despertó el interés de psiquiatras, intelectuales y artistas, iniciando en ese momento según Obiols, la rigurosidad y mirada científica del estudio de la expresión en el ámbito de la psiquiatría (1974).

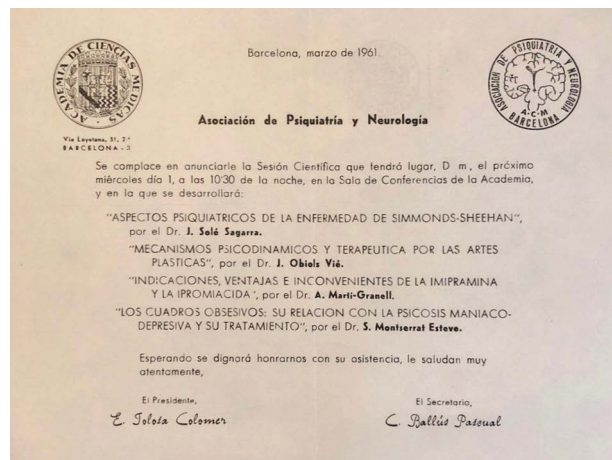


Figura 1. Invitación a Sesión Científica

Uno de los referentes principales de esa época fue Robert Volmat, quien a partir de la mencionada exposición escribió el libro *L'art psychopa-thologique* (Volmat, 1956). Posteriormente fue fundador y presidente de la SIPE (actualmente SIPE-AT, por la introducción de la palabra arteterapia en el nombre de la sociedad). En torno a esta institución se han celebrado múltiples eventos de profesionales interesados en la expresión artística.

Obiols fue cercano a Volmat, mantuvieron comunicación desde 1956. El 25 de julio de 1960 Volmat le escribió para comunicarle el deseo de la junta de la SIPE para que Sarró, formara parte del comité de honor de dicha sociedad y Obiols fuera miembro asesor (Figura 2).

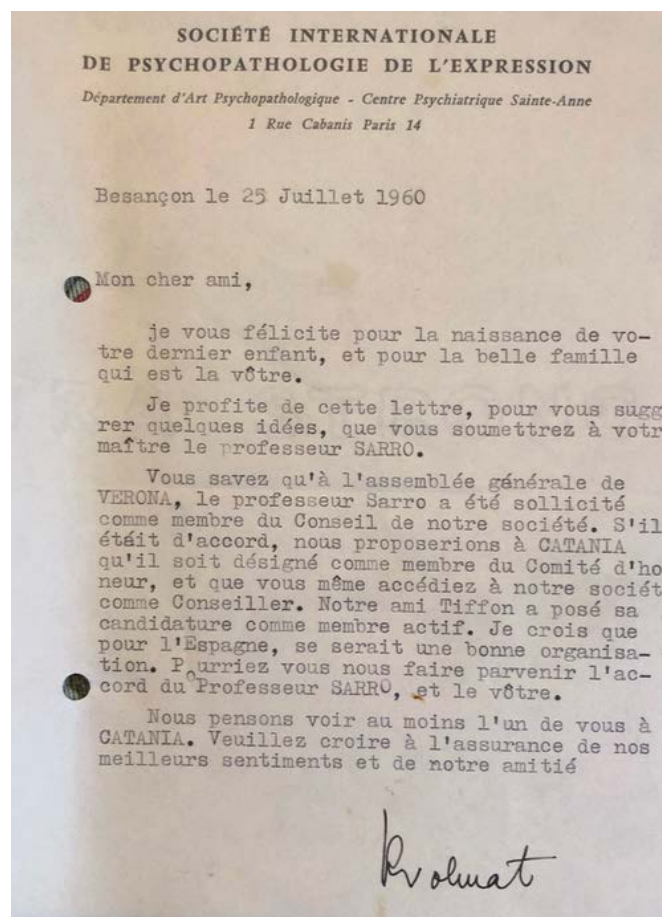
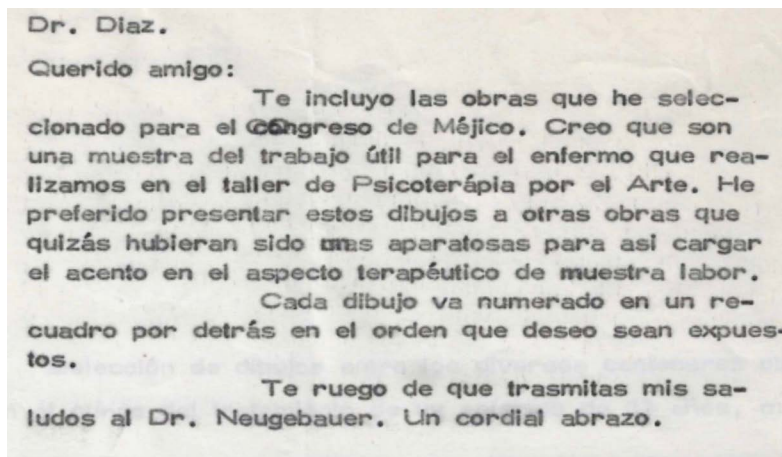


Figura 2. Carta de Volmat a Obiols

Obiols admiraba el trabajo de Volmat, el cual consideraba que tenía un enfoque de terapia ocupacional: “*Volmat da a su magnífica labor, más bien al carácter de terapéutica ocupacional, y tiende a crear un espíritu de grupo, con lo cual se desarrollan reacciones afectivas y transferenciales ...*” (1962 p.19).

Por otro lado, tanto Sarró (1976) como Volmat consideraban a Obiols como un representante de la psicoterapia por el arte. La correspondencia escrita por Volmat a Obiols da fe de invitaciones a participar en diferentes eventos: el 29 de diciembre de 1970 le invitó a participar con una conferencia en el V Congreso de Psiquiatría de México, dentro del cual, a su vez, se celebró el Simposio de Clínica y Arteterapia. Obiols participó con una serie de imágenes de pacientes para una muestra de arte psicopatológico acompañado de un resumen de cada caso. En una breve carta queda explícito su interés hacia la psicoterapia a través del arte y no solo hacia el arte psicopatológico (Figura 3). El 13 de abril de 1976 Volmat le escribe para invitarle a una mesa redonda sobre “arteterapia y terapias expresivas”, dentro del 10º Congreso Internacional de Psicoterapia en París.



Dr. Díaz.

Querido amigo:

Te incluyo las obras que he seleccionado para el Congreso de Méjico. Creo que son una muestra del trabajo útil para el enfermo que realizamos en el taller de Psicoterapia por el Arte. He preferido presentar estos dibujos a otras obras que quizás hubieran sido más aparatosas para así cargar el acento en el aspecto terapéutico de muestra labor.

Cada dibujo va numerado en un recuadro por detrás en el orden que deseo sean expuestos.

Te ruego de que trasmitas mis saludos al Dr. Neugebauer. Un cordial abrazo.

Figura 3. Carta al Dr. Díaz

El inicio del reconocimiento hacia la labor de Obiols como referente de la arteterapia comenzó en 1961, cuando se acordó en Montreal durante la segunda asamblea general de la SIPE que la “psicoterapia a través del arte” sería uno de los temas centrales del siguiente congreso, encargándole a Obiols el cometido de realizar una conferencia. Se anunciaron también, entre otros temas, el lanzamiento del “*Bulletin of Art Therapy*”, por Elinor Ulman (desde 1970 convertido a “*The American Journal of Art Therapy*”), así como la fecha y sede del III congreso de la SIPE (Rosalto et al., 1961). Un año más tarde se celebró en Amberes dicho evento y Obiols presentó su conferencia, para la cual preparó un texto de 22 páginas (1962).

Cabe destacar que en Amberes se presentaron 3 intervenciones sobre arteterapia, 2 de ellas a cargo de psiquiatras españoles, la conferencia de Obiols y una comunicación a cargo de Pedro Corrons, quien fue un impulsor de la profesión en Estados Unidos, donde ejerció durante 20 años, estableciendo el primer departamento de psicoterapia artística financiado por el estado, y junto con Bernard Stone instituyó varios programas de psicoterapia artística en el estado de Ohio (Borowsky, 2016). También participó en el 4o congreso de la SIPE (1964) y junto con Obiols realizó una estancia en el Hospital de St. Anne (Hernández 2000). Corrons volvió a Madrid y ejerció hasta 2018 (García-Reyna, 2020).

En la conferencia de Amberes, Obiols describió las posibilidades psicoterapéuticas del arte como intervención única o principal para la mejoría de la sintomatología psicótica y neurótica y presentó resultados de 150 pacientes tras dos años de intervención, concluyendo que la arteterapia influye de un modo evidente, “*incluso en aquellos casos en que aparentemente no se demuestre una evaluación favorable manifiesta*” (1962 p. 17).

Refirió que aproximadamente un 5% de sus pacientes superaron sus trastornos gracias al uso exclusivo de la arteterapia; del 10 al 25 % el impacto fue evidente, influyendo durante el curso de su enfermedad; el 60% de los casos la influencia fue poco apreciable y en el resto, es decir, el 15 o 20%, el resultado se consideró nulo por fracasos de adaptación. En general, concluyó que la arteterapia fue útil en un amplio sector de enfermos.

Dos años después, junto con Sarró como presidente y un grupo de colaboradores, organizaron en Barcelona el IV Congreso de la SIPE; Obiols ofreció una entrevista en el periódico sobre “La Psicoterapia por el Arte” (Figura 4), habló sobre la acción psicoterapéutica del arte y la función centrípeta de la imagen (Obiols, 1964c).

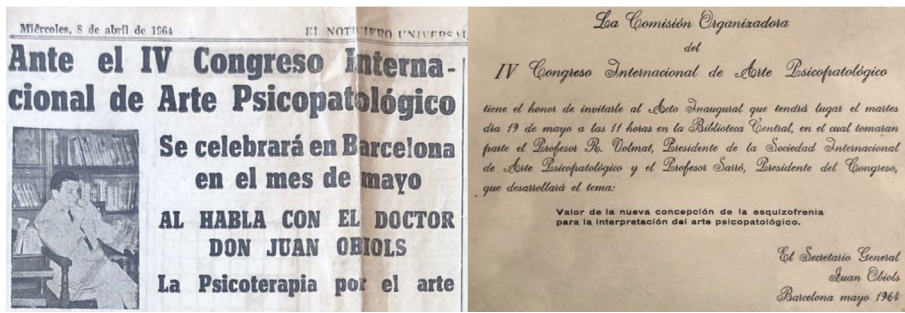


Figura 4. Entrevista en periódico El Universal. Invitación al acto inaugural del congreso

En 1968-1969 participó en los cursos monográficos dictando la asignatura de Psicología de la Expresión y en 1969 publicó el Caso Elisa (Figura 5), el primer estudio de caso de arteterapia publicado en España. Obiols formó parte del comité de honor junto con Naumburg en el 7º Congreso de la SIPE celebrado en Boston en 1973 (Figura 6). En 1976 organizó las Primeras Jornadas de Pintura Psiquiátrica de Cataluña, presentando una conferencia sobre la expresión plástica como agente terapéutico (Obiols, 1976a).

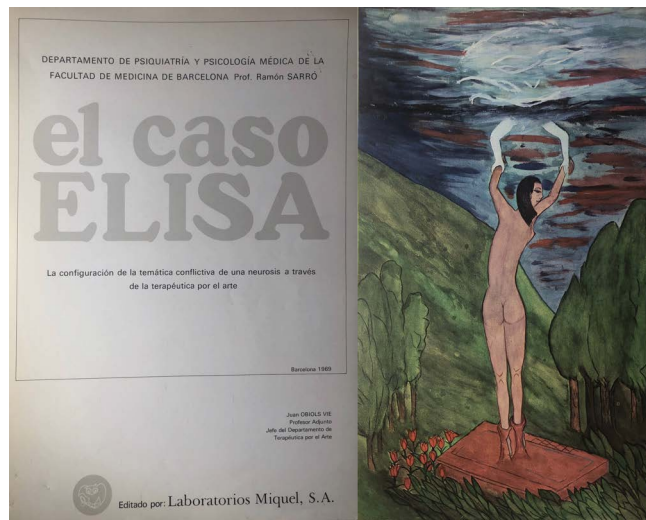


Figura 5. Portada del caso Elisa. Obra de Elisa

Su último trabajo data de 1979; se trata de un coloquio sobre pintura psiquiátrica y la exposición plástica de María Dalmau, paciente y posteriormente artista. Obiols dejó un breve escrito sobre la arteterapia como introducción al programa, que incluyó también la participación de Pons Bartran con una conferencia sobre la psicoterapia por el arte en los departamentos de psiquiatría de los hospitales generales (1979).

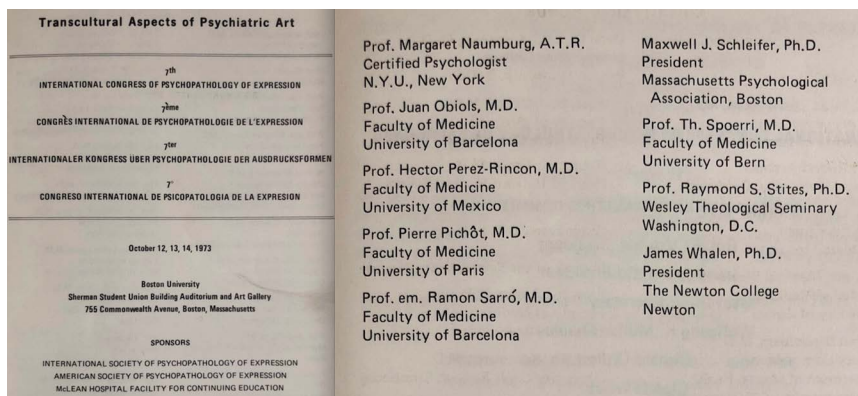


Figura 6. Comité de honor del 7º Congreso de la SIPE

Este mismo año recibió una carta de Louis Gayral, profesor de la Universidad Paul-Sabatier de Toulouse (2 de junio de 1979), expresándole su apoyo para la fundación de la Sociedad Española de Psicoterapia de la Expresión (SEPE).

Le envía también los estatutos de la Sociedad Francesa de Psicoterapia de la Expresión para facilitar los trámites de la española. La SEPE fue fundada, puede encontrarse más información sobre su evolución en Hernández (2000).

Joan Obiols murió en Cadaqués en 1980, en el domicilio de Salvador Dalí, mientras le realizaba una visita médica. Su muerte repentina a la edad de 60 años dejó un camino inconcluso en sus diversas tareas científicas.

4. Revisión y discusión sobre teorías y conceptos aportadas por el autor en el campo de arteterapia

4.1. Definición de arteterapia

Obiols utilizó los términos de “terapéutica por el arte”; “psicoterapia por el arte” o “arteterapia” de manera indistinta. Para llegar a su significado se valió primeramente del término “psicoterapia”, a la que consideraba como un grupo de múltiples técnicas que actúan sobre la enfermedad mediante mecanismos psíquicos, la cual puede valerse de medios diversos. Para él, la arteterapia es una forma más de psicoterapia que se vale de los medios artísticos para actuar sobre los mecanismos psíquicos (1962, 1964c).

Reconoció a Freud como el impulsor de la psicoterapia verbal, que influyó para que se convirtiera en una actividad preferente en el quehacer de la psiquiatría en su época, sin embargo defendía que además del psicoanálisis coexistían numerosas escuelas de psicoterapia, que podían conseguir buenos resultados, siendo una de ellas la psicoterapia por el arte (Obiols, 1962; 1964b).

Observó que el contenido de las obras creadas ofrecía una acción psicodinámica sobre la problemática del paciente, *“originando una serie de reacciones conscientes o inconscientes que a su vez condicionan el contenido de nuevas producciones artísticas, con lo cual en último término la producción artística configura la evolución del proceso psíquico contribuyendo a su curación”* (1962, p. 21)

4.2. Diferencia entre arteterapia, psicopatología de la expresión y terapia ocupacional

En la conferencia de 1962 describió la diferencia entre arteterapia y los movimientos que hasta entonces habían dominado la práctica psiquiátrica con referencia a la artística.

Para él quedaba claro que el valor de la arteterapia se extendía más allá que el plano ocupacional, y el mero hecho de que el paciente creara “sin acompañamiento” (1962, 1964b, 1979). Creía desatinado realizar la dicotomía entre artista sano y enfermo, entre normal y patológico, pues consideraba que llegar a la enfermedad era un mero accidente y esto no debería establecer una diferencia. Hablaba de la necesidad de expresión de la persona enferma como un saber implícito, una intuición hacia su curación o *“por lo menos la liberación de ciertas tensiones”* (1962, p. 20).

Ubicó la psicoterapia por el arte en un tercer estadio con respecto a la evolución del interés de la producción artística de pacientes psiquiátricos:

- a) El primero se refería a la obra espontánea que las personas con enfermedades mentales realizaban y su conservación como un documento “picto-patológico”.
- b) El segundo fue la terapia ocupacional, donde hay una actitud activa por parte del profesional a fin de estimular la producción artística de la persona y de esta manera procurar una acción de ergoterapia.
- c) El tercer estadio es cuando se observa que esta actividad es psicoterapéutica; hace referencia a la acción centrípeta que tiene la creación artística hacia la propia persona, y del poder de comunicación con el psicoterapeuta, sirviendo de vehículo de relación, como lo es la palabra en la psicoterapia verbal (1962; 1964b).

4.3. El lenguaje verbal frente al lenguaje gráfico

Obiols desarrolló un marco teórico para justificar la validez de la arteterapia dentro de la psiquiatría española. Lo suyo fue un conocimiento inductivo adquirido a través de su práctica clínica y nutrido de fuentes bibliográficas, compuestas de filósofos; arteterapeutas, psiquiatras, psicoanalistas y psicólogos, destacando entre otras y otros a: Margaret Naumburg, Ludwig Binswanger, Stéphane Lupasco, Hanna Kwiatkowska, Henri Ey, Heidegger, Julio Stenzel, Ludwig Klages, Max Sëller, Sigmund Freud, Lucien Goldmann, Blaise Pascal, Karl Bühler, Hans Prinzhorn, Carl Friedrich Freiherr von Weizsäcker, Robert Volmat, Anna Freud, Melanie Klein y Ramón Sarró. El autor no citaba las fechas de las autoras y autores, por ello en el contenido de este trabajo no aparece este dato.

En sus escritos se observa una defensa del lenguaje artístico (gráfico) sobre el verbal, argumentando que a través del primero se puede llegar a contenidos a los que mediante la palabra es más difícil; refería que las normas de la sintaxis limitan la capacidad creativa, mutilan la libertad de expresión y someten el lenguaje verbal a pautas preestablecidas (1962; 1964b; 1964c; 1969; 1976).

Su acercamiento al arte contemporáneo le permitió observar que aunque el arte también está influenciado por normas académicas, desde la aparición del impresionismo y las sucesivas escuelas, ofrece distintas concepciones que permiten la libertad expresiva, prescindiendo de posturas escolásticas (1969). El autor describió una serie de ventajas de la expresión artística dentro del marco de la arteterapia:

- a) **El acceso a contenidos inconscientes.** Refirió que a través de la palabra solo en pocas ocasiones surge el contenido inconsciente. Hizo referencia a Freud, quien señaló que a través del análisis de las equivocaciones

en la comunicación verbal se podría acceder a dicho contenido. Advirtió que, sin embargo, estos suelen ser excepcionales y menos frecuentes con respecto al proceso creativo, el cual es más propicio a ofrecer elementos derivados de capas profundas de la personalidad, y que a través de la obra se suelen expresar los conflictos inconscientes del acontecer vital de la persona.

- b) **La capacidad expresiva de forma directa.** “*En una producción plástica la capacidad expresiva es directa, no requiere explicación...*” (1962 p.4). Puntualizó la importancia de no realizar aclaraciones sobre la expresión plástica, ya que según el autor, estas suelen referirse a aspectos secundarios o anecdóticos de poca utilidad. Señaló también la importancia de no interpretar, y que, si el significado no es inmediato al observar la obra, buscarlo es artificial y probablemente falso.
- c) **De apoyo en la relación entre el artista y la persona que observa.** Subrayó que la obra tiene una capacidad de expresión y de contacto entre el artista y el espectador superior a la palabra. Si la obra es de orden espontáneo se produce un “corto-circuito”, sacando a la luz contenidos inconscientes y anímicos, poniéndolos en contacto con el artista, adquiriendo un valor significativo de modo directo, con un alto contenido simbólico.
- d) **El arte es desinhibido:** Observó que el lenguaje plástico está libre de ritos y cánones establecidos socialmente y que, si no hay educación académica, es todavía más espontáneo.

Actualmente queda claro que la arteterapia es una intervención que en gran medida se sostiene del territorio no verbal de las imágenes, siendo éstas y el proceso creativo los pilares de nuestro trabajo. Damasio (1999) ha dado mucha importancia a las imágenes, refiriendo que tienen un poder directo sobre nuestras emociones, permitiendo inventar acciones nuevas con el fin de emplearlas en diferentes situaciones o para la creación de planes de acción futuros. Esta capacidad de transmutación y combinación de imágenes es, según el autor, la fuente de la creatividad.

Las imágenes siempre nos han fascinado, forman parte inherente de nosotros, nos construyen. Las imágenes internas como dice Tobin (2006) son las que originan las palabras, las que dan vida a nuestra historia personal. Van der Kolk (2015), poniendo como ejemplo los acontecimientos del 11 de septiembre, nos recuerda que un suceso traumático queda grabado mentalmente como imagen.

4.4. Línea de intervención

Obiols defendía una metodología de trabajo no directiva, una actitud neutra en la que se respetaba la espontaneidad y la libertad de expresión fuera de toda preocupación estética (1962, 1963), evitando el uso diagnóstico de la imagen (1964 a).

Hablaba de una resistencia inicial, de la inhibición ante el papel en blanco, que solía ser vencida en la mayoría de los casos. No era así en pacientes con conocimientos artísticos, en quienes, de acuerdo al autor, encontraba una mayor resistencia a utilizar el proceso creativo como método curativo (1962; 1976). Al igual que Schaverien (1987), comentó que, en etapas iniciales, las obras suelen ser estereotipadas (diagramáticas, en términos de Schaverien), y que hace falta tiempo para que el paciente muestre contenidos anímicos a través de la obra (Obiols 1962; 1976).

En ocasiones invitaba a realizar un comentario escrito al finalizar la obra tras su observación, sin embargo, no insistía si veía resistencia. El escrito podía tener algún valor para concienciar ciertos aspectos de la obra y permitir el diálogo psicoterapéutico (Figura 7). En otros casos consideraba que el lenguaje gráfico actuaba por sí solo, reduciendo las intervenciones verbales al mínimo de su expresión.

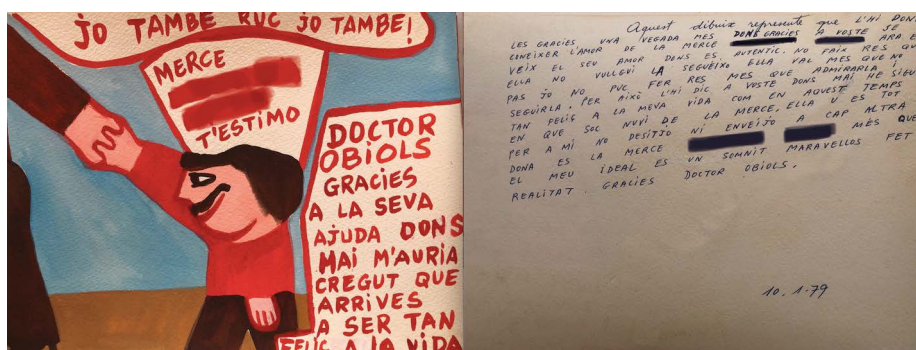


Figura 7. Obra y texto de un paciente de Obiols

Las producciones eran guardadas en carpetas, haciendo alusión a ellas durante el transcurso del proceso psicoterapéutico por parte del paciente y del terapeuta. Refería que volver a ver producciones anteriores podía tener un efecto importante en la evolución psicodinámica de la enfermedad y que, aunque en la mayoría de las ocasiones el psicoterapeuta acepta que sean vistas, puede haber pacientes a quienes podría resultar contraproducente volver a ver la obra, por el contenido de la misma.

Comentaba que, con una actitud adecuada por parte del terapeuta, el impulso creador espontáneo podía ser ordenado y canalizado a fin de estructurar de manera coherente sus manifestaciones, dando unidad a ese impulso para convertirse en un agente terapéutico (1969). Consideraba que a través de la arteterapia se podía modificar, condicionar y realizar una evolución distinta del conflicto en apoyo al proceso del/de la paciente (1974). En referencia a lo

anterior, Levens (2002) comenta de forma similar que en las etapas iniciales puede observarse un acting out a través del uso de los materiales, evolucionando hacia una acción más consciente.

4.5. Encuadre y materiales

En el departamento de Obiols llevaban casos tratados exclusivamente a través de la expresión artística, tanto en personas hospitalizadas como ambulatorias, estas últimas usualmente en sesiones individuales. Prefería el trabajo individual al grupal, ya que refería que en grupo podían surgir cuestiones de contaminación e imágenes estereotipadas (1962; 1976). Las personas hospitalizadas eran invitadas a dibujar diariamente durante dos horas acompañadas y en ocasiones solas, poniendo a su disposición el uso libre de una variedad de material artístico que incluía pinceles, lápices, barro, plastilina, etc. (1962; 1964b; 1964c; 1976)

El autor atribuía un poder catártico al lenguaje expresivo a través de los materiales artísticos, el cual variaba de acuerdo a la calidad del material y la técnica utilizada; refería que la dureza del material, la resistencia de la superficie y la capacidad de impregnación aumenta el poder catártico de la obra; de esta manera *“un pincel grueso produce una descarga de tensión mayor que uno delgado; el óleo es superior al gouache y a la acuarela. El yeso es más expresivo que el simple lápiz. La técnica del finger painting sin duda superior a todas las demás”* (1962 p. 7).

4.6. Triángulo terapéutico. Relación triangular

Obiols refirió que la relación transferencial y las resistencias del paciente se veían reflejadas de manera evidente en la obra (1962). Dio importancia especial a la relación paciente-terapeuta, la consideraba un factor imprescindible, curativo y el denominador común en todo trabajo psicoterapéutico; hablaba de la importancia de ayudar a quien se siente inhibido ante el papel en blanco (1964). Para el autor la producción artística era la base de la mejora de sus pacientes, refería que la relación terapéutica aumentaba esta producción, incrementando a la vez la posibilidad de observar problemáticas de capas más profundas (1969).

Refirió que el proceso establecido en la relación terapéutica queda reflejado en las obras (1979), de las cuales deben evitarse las interpretaciones y explicaciones verbales, esta sería entonces la tarea psicoterapéutica donde, según el autor, reside uno de los más importantes valores de la psicoterapia por el arte, junto con el proceso creativo y la repercusión posterior que ofrece la obra realizada (1964a).

Es interesante observar que el autor describió la relación triangular o triángulo terapéutico años antes que Schaverien (1987):

...este juego entre el enfermo, en su producción y el terapeuta, hace que la acción terapéutica, psicoterápica, que en principio es una relación dual, se convierta en triangular, o sea, que la pieza de producción es un elemento más; y este triángulo no puede ser ignorado en la dinámica de la evolución, y hay que tener en cuenta lo que ocurre refiriéndose siempre a las producciones. (1974 p.7)

Su enfoque estaba determinado por la relación entre obra, paciente y terapeuta, en la que cobra importancia el uso del arte dentro de la terapia y que ha sido denominado como psicoterapia a través del arte o arteterapia psicodinámica de acuerdo a Naumburg. Esta dinámica entre los 3 aspectos referidos es denominada relación triangular (Edwards, 2004).

4.7. La fuerza centrípeta del contenido

En su último escrito refiere que, para él, la arteterapia tiene como meta primordial *“arribar a la curació mitjançant l'acció específica que produeix sobre l'individu l'expressió plàstica dels seus problemes”*² (parr. 3). También comenta que es una línea de trabajo que requiere la cooperación activa de la persona (1979).

En la conferencia de 1962, refirió que el uso de la expresión plástica podía actuar sobre la evolución de los trastornos psicológicos. En su marco teórico hizo referencia a Prinzhorn para señalar que, según este autor, la pintura proporciona la posibilidad de reestructuración de la personalidad. Mencionó el valor terapéutico del arte al posibilitar la expresión de contenidos emocionales reprimidos, de acuerdo a lo que describe Kwiatkowska (alumna de Naumburg y especialista en arteterapia familiar) y citó a Naumburg, que consideraba la producción artística dentro del espacio de la arteterapia como un lenguaje simbólico, que pone en relación terapeuta y paciente (1964a).

Con todas estas teorías Obiols estaba de acuerdo, pero añadió un factor más, *“la fuerza centrípeta del contenido”*, el factor esencial, en el que radica la influencia curativa del proceso creativo según el autor (1964a; 1964c)

Hizo referencia a la vida que adquiere la obra una vez terminada, la cual cobra un valor independiente, influenciando de manera sensible a quien la creó; actuando como algo externo, *“un cuerpo extraño”* que irradia un influjo que cualquier persona espectadora puede captar, pero que es intensamente más vivenciado por quien la creó y que en ocasiones son resonancias conocidas solo por el artista, o desconocidas de manera explícita pero experimentadas.

² Traducción del catalán: *“llegar a la curación mediante la acción específica que produce sobre el individuo la expresión plástica de sus problemas”*.

Esta influencia hacia la persona artista cobra gran importancia y en ella radica el poder terapéutico (1964a; 1964c), agregando en 1976 que esta visión externa puede actuar como algo de lo que la persona se ha liberado, ofreciendo la posibilidad de engendrar nuevas actitudes.

El trabajo en arteterapia, de acuerdo Obiols, procede de esta acción centrípeta hacia la persona creadora y de su comunicación con su terapeuta, la cual sirve de vehículo en la relación, al igual que la palabra lo es en la terapia verbal (1964a; 1964c).

Mencionó que muchas de las realidades plasmadas en la obra, las cuales se van repitiendo, suelen tener una acción reverberante al ser vistas desde afuera, condicionando nuevos entendimientos e interviniendo desde afuera en el desarrollo del conflicto (1969). *“La obra una vez producida, adquiere un valor independiente del autor, adquiere vida propia. A su influencia es altamente sensible el que acaba de crearla”* 1962 (p7). Años después Schaverien también nos habla de esta “vida de la imagen” refiriéndose a los efectos de ésta una vez hecha, la contratransferencia estética, la existencia continuada como un objeto en el tiempo y el espacio (2008).

4.8. Equivalencia gráfica de la imagen

“Hay una relación íntima entre la producción artística y el acontecer vital de la artista” (1969 p.10). En esta cita Obiols refería que la creación artística apoyaba la mejora de sus pacientes. Al igual que Sarró y Volmat, consideraba que la obra expresaba la enfermedad de la persona, sin embargo añadió que, al ser observada la enfermedad a través de la obra, la o el paciente adquiere herramientas para su curación (1962). Utilizó las palabras de Heidegger *“el arte hace surgir la verdad”* (Citado en Obiols 1962 p.10) para referirse al grado de autenticidad y de comunicación que el arte ofrece para observar los estados anímicos y las oscilaciones de la enfermedad reflejados en la obra, a lo que llamó “equivalencia gráfica”, la cual en ocasiones es plasmada de forma inconsciente y que, gracias a la observación, puede aflorar a la consciencia, ofreciendo un nuevo conocimiento sobre la relación interna entre la obra creada y el acontecer vital de la persona, en apoyo a su mejoría (1962, 1963, 1969).

Habló de una reverberación en la respuesta emocional tanto de pacientes como de la o el terapeuta a través de la observación de la obra (1962, 1969). Al respecto Taylor Buck y Havsteen-Franklin (2014) comentan el potencial que tiene la psicoterapia por el arte para mejorar el desarrollo de la confianza epistémica, al ofrecer la oportunidad de la presencia de un objeto artístico externo “emocionalmente contingente”, proporcionando una vía de comunicación adicional y una oportunidad clave de cambio. Refieren que si un objeto artístico es una representación exteriorizada del mundo interno (emocionalmente contingente), entonces quien lo crea puede ser capaz de mirar y reflexionar sobre ello y ser congruente con su propio mundo interno.

Actualmente existe evidencia desde la neurobiología a favor de la intervención a través de la arteterapia (Smith, 2016; García-Reyna 2021; Lusebrink y Hinz, 2022), específicamente para la intervención del trauma, donde cobra importancia trabajar con los elementos visuales, sensoriales, emocionales y memorias no verbales de la experiencia traumática almacenadas en el cerebro, sin necesidad de una traducción narrativa para su intervención terapéutica (Shapiro y Forrest, 2007; van der Kolk, 2015). Debido a que el arte es una actividad psicomotora, se ha sugerido que tiene la capacidad de extraer recuerdos sensoriales del trauma (Tripp, 2007; Lusebrink y Hinz, 2022).

4.9. Principio de antagonismo

Obiols observó en las obras de sus pacientes que frecuentemente se presentaba de manera plástica la lucha entre los opuestos (1962, 1964, 1969) e hizo referencia al principio de antagonismo de Lupasco (1960, citado en Obiols 1962) para fundamentar su teoría. Lupasco (1963) refiere la presencia perpetua del antagonismo en todo lo existente, en todo dinamismo y sistema sea cual sea su naturaleza, afirmando que cualquier sistema está dotado de una dualidad contradictoria de dinámicas de muerte y de vida.

Este antagonismo de fuerzas energéticas anímicas que menciona Lupasco (1963) explica la liberación de complejos y, al mismo tiempo, la creación de nuevas represiones compensadoras que, según Obiols, pueden ser liberadas mediante el proceso creativo, actuando, según el autor, sobre el fondo anímico del paciente a través de un ciclo de influencia centrípeta que da lugar a nuevas producciones artísticas, modificando y estructurando el complejo trastorno-expresión-impacto (1962).

Como en el caso Elisa, donde observó a través de la obra de su paciente esta lucha constante en la que se mantuvo (Figura 5), la cual, de acuerdo al autor, simbolizaba toda la problemática de la paciente con respecto a los valores trascendentes y su actitud frente a la vida, ese debatir continuo entre el bien y el mal, en el cual no hay un vencedor. Esa dualidad de planos existenciales que fue vivida por su paciente y que establecieron la naturaleza de su conflicto, la explicó nuevamente a través de Lupasco, como el “ser y no ser” que se sucede a la vez, la situación que expresa la máxima tragedia humana, y no el “ser o no ser” (s.f., citado en Obiols, 1969).

Después de dos años de intervención, Elisa consiguió la eliminación de muchos de sus síntomas y una mejora de su estado. Obiols hace referencia a la obra de la figura 5 como una de las pocas en las que la paciente introduce cierta esperanza y la posibilidad de salvación.

La inteligencia consiste en la posibilidad de valorar los aspectos contradictorios de una situación, de un acontecimiento, de un paso determinado, y cuanto mayor sea su número, mayor será la rapidez con la que el alma pasará de uno a otro, y más vasta y viva será la inteligencia...La realidad del alma está tejida con los hilos del sueño. El fenómeno psíquico es la esencia misma del arte. (Lupasco, 1963 p.55)

Lupasco también refería la existencia de una “zona intermedia” capaz de regular el flujo de fuerzas contrarias y sus tendencias caóticas, efectuando la integración de lo contradictorio, organizando el movimiento de polo a polo y manteniéndolo en una coexistencia inhibitoria, un fenómeno psíquico interpretado como consciencia de la consciencia (Lupasco, 1963).

La capacidad de juego de Winnicott (1971) o las formas de organización del pensamiento a las que se refiere Fiorini (2020), consideradas como procesos de orden terciarios son teorías que nos hacen pensar en las de Lupasco y la base del pensamiento de Obiols (1969), las cuales también efectúan la integración de lo contradictorio.

Winnicott habla de la relación de salud y creatividad como motor del crecimiento mental saludable que ofrece el espacio potencial, esa zona intermedia que permite a la persona jugar, imaginar, crear, inventar (1971). Sobre ello Obiols comentó: “*El enfermo se entrega al juego y no cesa hasta encontrar una máxima libertad de expresión ...*” (1969 p. 3)

Según refiere Fiorini, las formas de organización de la pulsión creadora “*convocan elementos en sus diferencias, enlazan sus oposiciones haciéndolas converger a la vez que divergen, arborizando con estas formas, redes de sentido*” (p. 45). En un poema pueden resonar múltiples contradicciones “pacificando los opuestos”; esta capacidad de ligazón de los contrarios es una de las características principales del pensamiento creador (Fiorini, 2020). Obiols se dio cuenta de este principio el cual está resaltado en sus escritos y en la descripción de imágenes creadas por sus pacientes y al igual que Schaverien (1983), observó una reconciliación temporal de los opuestos en la obra y una reverberación en la respuesta emocional, tanto en la persona creadora como en quien la observa (1962, 1964, 1969).

5. Conclusiones

Obiols no se conformó con vivir una sola existencia, lo suyo fue caminar varias identidades profesionales, con múltiples responsabilidades, compromisos académicos y desafortunadamente una muerte precoz; quizá por estos motivos los escritos sobre psicoterapia por el arte son pocos. A pesar de ello, después del estudio de los documentos revisados puede concluirse lo siguiente:

1. Fue un persona comprometida en divulgar la arteterapia, a través de la organización y participación de eventos científicos, así como en la realización de trámites necesarios para que España formara parte activa en la SIPE y fundar la SEPE.
2. En 1958 creó el Departamento de Psicoterapia por el Arte del Hospital Clínico, donde se promovía la psicoterapia por el arte de línea psicodinámica, esto confiere un tiempo de antigüedad concreto para la profesión dentro de nuestro territorio, ofreciendo antecedentes de una raíces nacidas en la psiquiatría.
3. Obiols describe una serie de teorías que siguen siendo válidas para nuestro quehacer actual, pudiendo rescatar las siguientes:
 - a) La equivalencia gráfica.
 - b) El principio de antagonismo representado en la obra.
 - c) La fuerza centrípeta del contenido gráfico.
 - d) El triángulo terapéutico, descrito en 1974.
4. Puede considerarse que Obiols fue uno de los precursores de la arteterapia en España, dejando un trabajo de sumo interés para nuestra profesión.

Espero que este trabajo sirva para dar valor al quehacer de Obiols. Me gustaría terminar con unas palabras de su hijo Joan: “*Es justo, por ello, que no caiga en el olvido la labor pionera de personas como Joan Obiols Vié, que, hace ya muchos años, iniciaron con ilusión la aplicación terapéutica de esta herramienta maravillosa que es el arte*”. (Obiols Lladrich 2009, p.273)

Limitaciones

La visión que se presenta en este texto está enfocada en una línea de trabajo específica y no corresponde con algunos de los hitos del desarrollo de la arteterapia en España descritos hasta ahora. La mayoría de los textos utilizados no fueron publicados, por lo que existe la dificultad de ser consultados.

Agradecimientos

A Jordi y Joan Obiols Lladrich, por su generosidad y confianza en dejar en mis manos la documentación con la cual ha sido posible este trabajo.

6. Referencias bibliográficas

Ciurans, E. (2019). El Poder Terapèutic del teatre. En *Art i follia. Joan Obiols Vié. Psiquiatre i humanista*. (pp. 69–75). Ajuntament de Barcelona.

- Corrons, P. (1964, mayo). La creación artística dirigida: un método de psicoterapia dinámica. *IV Congreso Internacional de Psicopatología de la Expresión*, 48.
- Damasio, A. (1999). *La sensación de lo que ocurre* (Spanish Edition). Grupo Planeta. Edición de Kindle.
- Edwards, D. C. (2004). *Art Therapy*. Sage Pubns Ltd.
- Fiorini, H. J. (2020). *El Psiquismo creador. Teoría clínica de procesos terciarios*. (1a digital ed.). Cd. Autónoma de Buenos Aires.
- Fundació Brossa. (2019). *Art i follia. Joan Obiols Vié. Psiquiatre i Humanista*. Ajuntament de Barcelona.
- García-Reyna, N. I. (2020, 13 septiembre). *Pedro Corrons. Psiquiatra y artista español pionero de arteterapia en EEUU*. Norma Irene García Reyna. <https://arteterapia.cat/2020/08/28/pedro-corrns-psiquiatra-y-artista-espanol-pionero-de-arteterapia-en-eeuu/>
- García-Reyna, N. I. (2021). The Convergent Use of Images in Art Therapy and EMDR Therapy with Children and Adolescents. En *International Advances in Art Therapy Research and Practice* (pp. 14–21). Cambridge University Press.
- Borowsky, M. (2016). History of Art Therapy. En *The Wiley Handbook of Art Therapy* (1.ª ed., pp. 7-16). John Wiley & Sons, Ltd. <https://doi.org/10.1002/9781118306543>
- Hernández Merino, A. (2000). De la pintura psicopatológica al arte como terapia en España, 1917-1986. Tesis doctoral de Historia del Arte y Comunicación Visual. Universidad politécnica de Valencia.
- Hernández Merino, A.; Piqueras, N. (2009): Pinacoteca psiquiátrica en España, 1917- 1990. Universitat de Valencia.
- Hernández Merino, A. (2010). Pinacoteca Psiquiátrica en España, 1917-1990. *Arteterapia. Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*, 5, 73 - 92.
- Hernandez, A. (2019). Joan Obiols, introductor de la arteterapia en España. En *Art i follia. Joan Obiols Vié. Psiquiatre i humanista*. (pp. 9–43). Ajuntament de Barcelona.
- Levens, M. (2002). *Eating Disorders and Magical Control of the Body*. Taylor & Francis.
- Lupasco, S. (1960). *Les trois matières* (1.ª ed.). Julliard.
- Lupasco, S. (1963). *Las tres materias* (1.ª ed.). Ed. Sudamericana.
- Lusebrink, B., & Hinz, L. (2022). The expressive therapies continuum as a framework in the Treatment of trauma. En J. King (Ed.), *Art Therapy, Trauma, and Neuroscience. Theoretical and Practical Perspectives* (Classic Edition, pp. 42–66). Routledge Mental Health Classic Editions.
- Obiols Llandrich, Joan. (2019). Joan Obiols y la música. En *Art i Follia. Joan Obiols Vié* (pp. 92–95). Ajuntament de Barcelona.
- Obiols Llandrich, Joan. (2009). Joan Obiols Vié y la psicoterapia por el arte. En Pinacoteca psiquiátrica en España, 1917- 1990. Universitat de Valencia.
- Obiols Llandrich, Jordi. (2019). Centenari de Joan Obiols Vié (1919–1980). In Memoriam. *Revista de la Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya*, 34, 168–172.
- Obiols J. (Ed.). (1976). *I Jornadas de Pintura Psiquiátrica de Cataluña*. Laboratorio Sandoz.
- Obiols, J. (1962, julio). *Psicoterapia por el arte*. III Congreso Internacional de la Psicopatología de la Expresión, Amberes, Francia.
- Obiols, J. (1964a). *Psicoterapia por el arte. Selección de obras realizadas en e curso de curas psicoterápicas*. Laboratorios Miquel, S.A.
- Obiols, J. (1964b). Psychothérapie par l'art. *Confinia Psychiatrica*, 7, 95–113.
- Obiols, J. (1964c, abril 8). Ante el IV Congreso Internacional de Arte Psicopatológico. Se celebrará en Barcelona en el mes de mayo. Al habla con el doctor don Juan Obiols. *La Psicoterapia por el Arte. El Universal*, 13.
- Obiols, J. (1969). *El caso Elisa. La configuración de la temática conflictiva de una neurosis a través de la terapéutica por el arte*. (Departamento de psiquiatría y psicología médica de la facultad de medicina de Barcelona. ed.). Laboratorios Miquel, S.A.
- Obiols, J. (1976a). Expresión plástica como agente terapéutico en psiquiatría. En Laboratorio Sandoz (Ed.), *I Jornadas de Pintura Psiquiátrica de Cataluña*. (pp. 1–8). Laboratorio Sandoz.
- Obiols, J. (1976b). I Jornadas de Pintura Psiquiátrica de Cataluña. *Laboratorios Sandoz*.
- Obiols, J. (1979, mayo). *L'artèrapia com a recurs important en el tractament del malalt psíquic*. Exposició i col.loqui sobre pintura psiquiátrica, Barcelona, España.
- Rosalto, G., Cloutier, F., Jakab, I., Nomura, A., Meijering, W. L., Heimann, H., & Robert, R. (1961). *Assemble Generale de Montreal*. Societe Internationale de Psychopathologie de L'expression.
- Sarró, R. (1964, mayo). La Psicopatología de la Expresión en España. *IV Congreso Internacional de Arte Psicopatológica*, 4–5.
- Sarró, R. (1976, abril). Psicopatología de la expresión. En Laboratorios Sandoz (Ed.), *I Jornadas de Pintura Psiquiátrica de Cataluña* (pp. 3–7). Laboratorios Sandoz.
- Schaverien, J. (1987). "The Scapegoat and the Talisman: Transference in Art Therapy" In *Images of Art Therapy*. Eds. Dalley, Schaverien, et al, London and New York: Routledge.
- Schaverien, J. (2008). The mirror of art. Reflections on transference and the gaze of the picture. Art and Psyche conference, San Francisco. <https://aras.org/sites/default/files/docs/00037Schaverien.pdf>
- Shapiro, F., & Forrest, M. (2007). *EMDR: Una terapia innovadora para superar la ansiedad, el estrés y el trauma*. Buenos Aires. Editorial SAPSi.
- Smith A., (2016). A literature review of the therapeutic mechanisms of art therapy for veterans with post-traumatic stress disorder. *International Journal of Art Therapy*, 21:2, 66-74, DOI: 10.1080/17454832.2016.1170055
- Taylor & Havsteen-Franklin (2014). Connecting with the image: how art psychotherapy can help to reestablish a sense of epistemic trust. *ATOL: Art Therapy Online*, 4 (1). <https://doi.org/10.25602/GOLD.atol.v4i1.310>
- Tobin B. (2006). Art Therapy Meets EMDR. *Canadian Art Therapy Association Journal*, 19:2, 27-38, DOI: 10.1080/08322473.2006.11432286
- Tripp T. (2007). A Short Term Therapy Approach to Processing Trauma: Art Therapy and Bilateral Stimulation. *Art Therapy*, 24:4, 176-183. DOI: 10.1080/07421656.2007.10129476
- van der Kolk, B. A. (2015). El cuerpo lleva la cuenta: Cerebro, mente y cuerpo en la superación del trauma. Olivella, Barcelona. España. Editorial Eleftheria.
- Volmat, R. (1956): *L'Art Psychopathologique*. Paris, Press Universitaires de France
- Winnicott, D. W. (2017). *Realidad y juego* (11.ª ed.). Gedisa Mexicana.

