

Titulo del Trabajo**CULTURA, IDENTIDAD, ARTE Y SALUD****Autora Lic. Cristina Arraga****Trabajo presentado en el II Congreso Latinoamericano y III del Mercosur de Arte Terapia. Santiago de Chile, agosto del 2009**

La hipótesis de este trabajo, sostiene que no se puede pensar una práctica articulada entre el arte y la salud, que implique producir desde la subjetividad, eludiendo cuestiones identitarias, individuales y colectivas, así como no dimensionar su localización territorial, continental y nacional. Para lo cual es necesario revisar el concepto de cultura y confirmar el aporte de las artes visuales como herramienta para la construcción y re construcción de subjetividad.

Desde la carrera de posgrado de Especialista en Arte Terapia del IUNA¹, estamos transitando nuestro segundo proyecto de investigación², para el período 2009/10, donde las cuestiones antes enunciadas se han fijado como uno de los ejes principales. Para ello se abordan textos de autores que han indagado, en un *pensar situado*, cuestionando categorías legitimadas por la cultura moderna y occidental que nos constituye, pero que al mismo tiempo, no nos expresa, ni nos contiene. En este sentido tomamos los conceptos del Dr. Carlos Cullen (Dr. en filosofía, argentino) que se refieren a la salud como un problema humano, del hombre real y por lo tanto un problema cultural del hombre en situación socio-histórica³.

Para abordar el concepto de cultura, tomaremos la definición de Rodolfo Kusch, (filósofo argentino 1922-1979) porque sus textos han iluminado la búsqueda de un pensar situado. Es decir, un pensar culturalmente arraigado, como él expresaba: *caído en el suelo*, sosteniendo que, sin suelo no hay arraigo, sin arraigo no hay sentido y sin sentido no hay cultura.

Será nuestra tarea como formadores de futuros arte terapeutas, hacer visibles los territorios reales sobre los que habremos de trabajar. (Bottini- Batmark 2007)⁴. Específicamente, en nuestro país es impensable una práctica de arte terapia que no contemple los índices de pobreza, indigencia y violencia, así como la cuestión de las migraciones, todo lo cual conlleva al aumento de la inequidad y la pérdida de identidades en individuos y grupos de población, que muestran algunos indicadores sociales.

Estimamos, y no sólo nosotros, que la solución a los problemas sociales y existenciales de los sectores más pobres no serán resueltos, exclusivamente, por la economía o los planes sociales, como ya se ha demostrado y que reconocemos no deben estar ausentes, sino que es necesario incluir y operar sobre las dimensiones culturales que los afectan y de las cuales lo económico sería, entonces, un aspecto.

¹ Instituto Universitario Nacional del Arte, Buenos Aires Argentina.

² Arte Terapia: un espacio de construcción académica, entre la producción simbólica de las prácticas, la interdisciplinarietà y las cuestiones socioculturales en argentina.

³ Cullen, Carlos. “*Reflexiones desde América*”. Ed Fundación Ross. s/f. Cap. Salud e identidad cultural. p. 86

⁴ Bottini- Batmark. Ponencia Arte terapia “*Aquí y ahora*”- II Congreso del MERCOSUR y I Latinoamericano de Arte Terapia “Arte Terapia: campo de conocimiento, campo de acción” –2007-

CULTURA COMO TOTALIDAD

Por lo dicho, creemos necesario profundizar el concepto `cultura`, término gestado por occidente, que posee una connotación plural y diversa, es decir, que admite y reconoce diversidades que coexisten en tiempos y espacios acotados. Asimismo se le reconoce estar abierta a cambios, influencias, significaciones y reinterpretaciones constantes. (Bastías 1997)⁵

Desde nuestra perspectiva, enmarcada, como ya dijimos, en el pensamiento de Kusch, se sostiene que habría una dimensión cultural conciente pero que, cita: *“una cultura no se comprende totalmente a nivel conciente (porque) abarca un margen de irracionalidad del modo de ser, ya que es “porque sí”, porque seguramente “mis padres fueron así”*⁶. (Kusch. 1976). En este concepto Kusch localiza su categoría de “estar”, es decir que se trataría, por un lado de una dimensión cultural conciente de lo que ocurre (búsqueda del ser) y por otro una serie de pautas a nivel pre conciente, pasivo (un estar en) un lugar que se habita y que necesariamente implica un suelo. Cita: *“Entonces la consistencia de mi vida no radica solo en la parte que emerge del suelo, y que se interna en lo universal sino necesariamente también en lo que está sumergido en el suelo. Uno es el ser de mi consistencia, y el otro el estar de ella.(...) El problema cultural propiamente dicho consistirá en conciliar los dos aspectos, encontrar el símbolo que reúna los opuestos”*⁷ (Kusch. 1976). En este sentido creemos que la tarea arte terapéutica puede aportar sustancialmente, mediante su producción simbólica, en este caso referida a la imagen, a intentar la conciliación referida anteriormente.

ORIGEN PROCEDENCIA IDENTIDAD

Para situarnos, mencionaremos los lugares donde se realizan las prácticas especializadas en nuestra Carrera y sus características: el Hospital de Día del Hospital Neuropsiquiátrico “José T. Borda”; la Casa de Apoyo Familiar ANTILCO; la Escuela Especial N° 501 de Lanús en la provincia de Buenos Aires y la asociación Arte Sin Techo de Capital Federal, los cuales reciben una población, en general, proveniente de sectores populares, de bajos o nulos recursos de todo tipo.

Sobre una población de 100 participantes, de estos diferentes talleres de Arte Terapia, tomaremos algunos datos cuantitativos, referidos su origen o procedencia:

- 1) el 80 % es argentino y la mitad proviene de diferentes provincias.
- 2) El 20% restante proviene de países limítrofes: Paraguay, Bolivia, Perú, Chile.

De este simple dato, se desprende que el 60 % de los asistentes son emigrantes, por lo tanto, diremos para sintetizar, que su identidad se encuentra, por lo menos, tensionada entre la cultura de la que son portadores y la cultura que los recibe. Ingresa así, la cuestión de la identidad que, como sostiene Ticio Escobar, cita: *significa el (auto) reconocimiento que hace una persona o un grupo, de su inscripción en una red imaginaria que lo sostiene (de su pertenencia a un armazón de sentido)* (Escobar 2003)⁸. Así planteada la tensión, sólo se trataría de una cuestión de acomodación que puede ser más o menos compleja y que, aún así, pueden derivar en alguna crisis de identidad. Esto es que la acomodación, en un

⁵ Manuel Bastías U. CULTURA, VIDA COTIDIANA Y TRANSFORMACION SOCIAL. Seminario interno Área Educación y Participación Social del CIDE 1997

⁶ Rodolfo Kusch. LA CULTURA COMO ENTIDAD. GEOCULTURA DEL HOMBRE AMERICANO. P.115

⁷ Ibídem. p.115

⁸ Ticio Escobar. IDENTIDADES EN TRÁNSITO. Artículo. <http://acd.ufrj.br/pacc/artelatina/tico.html>

escenario de confrontación cultural determine, en el campo de la subjetividad, un conflicto que afecte a la salud. O que la persona, ya afectada por otras patologías padezca, además, situaciones donde su identidad esté en crisis. No es difícil reconocer dichas situaciones en nuestras sociedades, marcadas por la exclusión, la discriminación de diferentes tipos, la crisis familiar y la influencia de los medios masivos de comunicación, como ya hemos mencionado al comienzo de este trabajo.

La necesidad de incluir cuestiones culturales e identitarias, para abordar las prácticas en arte terapia, se nos confirma frente a las características que hemos mencionado y presentan estas poblaciones. Pero al aproximarnos, vemos que estas cuestiones se encuentran presentes, insistentemente en los debates contemporáneos, produciendo nuevas reformulaciones. No es objeto de este trabajo abarcarlas ni presentarlas, pero no se puede omitir la nueva posición en que se encuentra hoy la cultura, empujada por la globalización mediática y económica y el avance de las tecnodemocracias.

En este sentido Escobar plantea que lo repensado acerca del concepto de identidad ha cambiado el concepto de identidad-sustancia por el de identidad-constructo, cita : *“los perfiles de las identidades titubean; ya no recortan sujetos de posiciones prefijadas sino que señalan a menudo desplazamientos y tránsitos. Es imposible por eso concebir un esquema estable de identidades definido desde la exclusión de la alteridad.”* (Escobar 2003)⁹

ARTE

Abordaremos ahora el tema del arte como herramienta terapéutica, formando parte de la cultura, tal como la planteamos e implicado necesariamente con la identidad, en tanto creación de subjetividad. Esto nos conduce a una forma de considerar el arte, lejos ya de la perimida concepción de teoría de lo bello, que aún circula en algunos imaginarios sociales cotidianos.

En este sentido, preferimos definir al arte como las formas sensibles de una ética, es decir una *estética* devenida de una *ética*, cuya finalidad es la producción de sentido. Así esta *estética*, no se considerará desde su resultado final, es decir la obra, sino desde su proceso o sea el *hacer la obra*, a esto Kusch lo denomina *estética operatoria*, en el sentido etimológico de operar.¹⁰

Podemos ampliar, brevemente, el pensamiento kuscheano cuando se refiere a una *estética operatoria* diciendo que se funda en *un operar desde ese proceso brumoso que va de la simple vivencia del artista a la obra como cosa.*¹¹ o sea una práctica situada en el proceso y no en las formas y desde una ética del nosotros de la que resultará una *estética* con las formas necesarias.

Esta concepción de arte, como *estética operatoria*, hace foco en el proceso creativo y por lo tanto en uno de los momentos más significativos del taller de arte terapia. Asumiendo al mismo tiempo el simple *estar* en la vivencia del participante, que se entona, o sea se *pone a tono* con cierto significado que lo inspira o motiva, hasta la concreción de la obra que le permite *ser* y con el otro, en tanto se trata de un dispositivo grupal.

LA CUESTION DE LA SALUD

Dijimos al comienzo de este trabajo, tomando conceptos de Cullen, que la salud es un problema del hombre real y por lo tanto un problema cultural del hombre en situación socio-histórica, para decirlo se

⁹ *Ibídem*

¹⁰ Op. cit. Kusch p. 119

¹¹ Rodolfo Kusch. ANOTACIONES PARA UNA ESTETICA DE LO AMERICANO. Revista Voces. 1958

hace varias preguntas, entre las que tomaremos las siguientes, cita: *¿es posible la salud desde una renuncia a la identidad cultural, desde una renuncia a la creación de un sujeto(„)Es posible la salud, cuando el sujeto que piensa no coincide con el sujeto cultural, o cuando los gestos creadores de cultura se pierden en un sujeto modelizado desde fuera y en contra de su verdad?* (Cullen. 1985)¹²

Estas preguntas nos invitan a la reflexión y al auto cuestionamiento, lejos de intentar la respuesta en este breve trabajo, sólo planteamos las aproximaciones que el autor nos propone. Cullen aclara en relación a las preguntas, que no debemos deducir que la salud suponga una identidad social definida, por lo tanto sostenemos el sentido de identidad – constructo, con titubeos , desplazamientos y tránsitos, como ya vimos anteriormente. Que el sentido de la búsqueda consiste en no quedar atrapados en identidades ficticias y propone a la *cooperación*, (que él define como *estar codo a codo con el otro*), como una pista clara que puede transformarse, dice, en la salud misma, en tanto podemos cooperar en la búsqueda de una identidad cultural americana, que somos, asumiendo nuestra compleja heterogeneidad: mixtura-complejidad-multinacionalidad-interculturalidad-colonización-sometimiento—migración-valorización de lo ancestral.

CONCLUSIÓN

El dispositivo arte terapéutico permite de forma privilegiada asomarse a estas problemáticas, siempre y cuando se reconozcan y se motiven, es decir cuando se promuevan (se muevan hacia adelante) las consignas vinculadas a la identidad cultural de la que cada participante es portador.

Para ello será necesario contar con las herramientas teórico conceptuales que permitan la tensión entre lo instalado culturalmente y lo latente.

La hipótesis de no eludir cuestiones culturales e identitarias en las prácticas de arte terapia nos sitúa en la complejidad de dichas cuestiones, pero lejos de generar impotencia frente a ella, nos confirma el carácter multidisciplinar de la construcción conceptual de la disciplina y transdisciplinar del propio campo arte terapéutico.

Lic. Cristina Arraga 2009
e-mail crisarraga@yahoo.com.ar

BIBLIOGRAFIA

Bastías Manuel U. CULTURA, VIDA COTIDIANA Y TRANSFORMACION SOCIAL. Seminario interno Área Educación y Participación Social del CIDE. Chile 1997

Bottini, Mónica- Batmark, Liliana . Ponencia Arte terapia “AQUÍ Y AHORA”- II Congreso del MERCOSUR y I_Latinoamericano de Arte Terapia“Arte Terapia: campo de conocimiento, campo de acción” Buenos Aires Argentina. 2007

Cullen, Carlos. “REFLEXIONES DESDE AMÉRICA”. Ed Fundación Ross. s/f.

Escobar Ticio. IDENTIDADES EN TRÁNSITO. Artículo. <http://acd.ufrj.br/pacc/artelatina/tico.html>

¹² Carlos Cullen. SALUD E IDENTIDAD CULTURAL. REFLEXIONES DESDE AMERICA. I SER Y ESTAR EL PROBLEMA DE LA CULTURA. p. 89

Kusch Rodolfo. LA CULTURA COMO ENTIDAD. GEOCULTURA DEL HOMBRE AMERICANO. Ed F García Carreiro. 1976.

Kusch Rodolfo. ANOTACIONES PARA UNA ESTETICA DE LO AMERICANO. Artículo publicado en Revista Voces. 1958