



LA UNIVERSIDAD:
UNA INSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD

LA INTERVENCIÓN ARTÍSTICA EN EL ESPACIO SOCIAL COMO PROPUESTA DIDÁCTICA: HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS DE MADRID.

Laura de la Colina, Isabel Fornié, Fernando Alonso, José Enrique Mateo León

RESUMEN

La iniciativa parte de nueve profesores de Bellas Artes en colaboración con el Hospital Clínico San Carlos, lo que implica una gran transversalidad entre áreas de conocimiento y los alumnos de grado. Favoreciendo la motivación del alumnado hacia su aprendizaje y autonomía mediante el desarrollo de estrategias de formación continua y permanente, incrementa el rendimiento académico del alumno, así como los niveles de calidad docente y el éxito del proceso de enseñanza-aprendizaje, en un cambio en el concepto de estudiante receptor-pasivo, por otro en el que se busca una implicación más activa por su parte y un constante intercambio de información (con el profesorado, compañeros y agentes externos a la propia facultad).

PALABRAS CLAVE

Innovación Educativa, Arte y Profesionalización

Introducción

La toma de decisiones para la ideación de este proyecto tiene su raíz en dos premisas fundamentales: la primera es considerar a la Universidad en general, y a la facultad de Bellas Artes en particular, como un agente activo dentro de la sociedad civil; y la segunda es la necesidad que tiene la Universidad española por aproximar a sus alumnos al contexto profesional.

A estas dos razones principales se suma una tercera, encargada de plantear desde el ámbito académico la complejidad actual de ubicación y definición de la

elaboración artística, y como los estudios universitarios en Arte, se presentan como una plataforma desde donde interrogar dicha situación.

La reciente implantación del Grado en los estudios universitarios ha situado a profesores y estudiantes en nuevos campos de actuación del proceso de enseñanza-aprendizaje que requieren planteamientos, en buena medida, diferentes a los del sistema anterior.

Situados en este contexto, la oportunidad surge de las relaciones entabladas entre la Facultad de Bellas Artes y el Hospital Clínico San Carlos. Las condiciones óptimas de trabajo en equipo entre ambas instituciones se han producido a raíz de la reapertura al público del ala Norte de dicho Hospital. A partir de estos vínculos se propone a los alumnos un acercamiento fundamentalmente didáctico a los procesos artísticos, fomentando un primer contacto con las problemáticas que se derivan de la puesta en marcha de las actuaciones en espacios públicos.

1. OBJETIVOS

1.1 De los objetivos educativos a la transmisión de competencias

Los objetivos generales del proyecto se vehiculan en torno a dinámicas de trabajo en equipos multidisciplinares, en los que se integran componentes de muy diferente índole. Entendemos que esta circunstancia, además de aportar una visión mucho más rica, poliédrica y real –en relación a los modos de trabajo aplicados- permite establecer una transversalidad deseable y necesaria en todo proceso didáctico. Esta circunstancia cobra aún más valor, si nos remitimos a la naturaleza eminentemente creativa que ya posee de por sí el propio trabajo. Esta horizontalidad está representada por la implicación de nueve profesores de diferentes asignaturas y cursos, acompañados por alumnos de distintos niveles formativos. Esta coyuntura permite abarcar suficientemente las diferentes fases de los procesos de elaboración artística y su problemática asociada.

Un aspecto destacable e implícito en las dinámicas de trabajo del proyecto, reside en iniciar al alumno en los desarrollos relativos a la investigación y documentación de su propio trabajo. Para ello se le dota de las herramientas necesarias para llevar a buen fin su proyecto personal. Proporcionándole, por ejemplo, información acerca de antecedentes históricos¹ en los que intervenciones artísticas y ámbitos sanitarios se han relacionado entre sí dialogando el uno con el otro. No se trata obviamente de ofrecer mera información, sino de estimular la búsqueda de ésta, y por lo tanto activar el propio aprendizaje.

El trabajo colaborativo, junto a las estrategias relativas al fomento y consolidación de las estructuras grupales, es otro de los grandes pilares del proyecto. Creemos que la educación estética y artística debe ser entendida desde la reflexión y la puesta en común. Entendemos que esta perspectiva acerca al alumno a las dinámicas más contemporáneas de la profesionalización artística -y todos los ámbitos relacionados con ésta-, donde el trabajo en equipo está tomando un protagonismo innegable.

Por otra parte, el trabajo práctico en el contexto específico del Hospital Clínico resulta una experiencia muy estimulante para el alumno. La recepción de su trabajo en un ámbito social fuera del contexto académico, y en un entorno en principio no habituado a una relación tan natural con lo artístico, induce al alumno a reflexionar sobre la recepción y acogida de su trabajo. La

¹ Las actuaciones artísticas en entornos públicos han tenido una gran difusión en general, y en entornos hospitalarios en particular. Cabe destacar que las prácticas artísticas y la medicina han mantenido una estrecha vinculación desde la antigüedad. Así existen ejemplos con fines pedagógicos como un vaso para ungüento del siglo V a.C. o las lecciones de medicina halladas en las paredes de las catacumbas romanas del siglo IV d. C. También la representación del doliente o el paciente ha sido un tema habitual en la relación que históricamente han mantenido el arte y la medicina. Incluso las enfermedades colectivas o epidemias han atraído la atención de los artistas y de sus trabajos. Se tiene constancia de la existencia de elementos artísticos en contextos hospitalarios gracias a obras como un grabado en madera del siglo XIV en el que se muestra una sala del Hôtel Dieu de Paris (Museo de la Asistencia Pública y los Hospitales de Paris). En la estampa se pueden apreciar columnas con esculturas, imágenes y vitrales. Así mismo, en 1440 se encomienda a dos pintores de Siena la decoración pictórica de la sala principal del Ospedale di Santa Maria della Scala di Siena, en las que se muestran el funcionamiento habitual de la atención a los pobres y desvalidos en el hospital, la distribución de la limosna (Sala del Pelegrinado), la cura y gobierno de los enfermos. Se inicia así una larga relación en la que el arte brinda consuelo y belleza a quienes sufren y requieren ayuda hospitalaria.

peculiaridad del espacio a intervenir pone en juego diferentes factores inherentes a la labor artística, entendida como proceso de creación y relación del lenguaje de lo simbólico y la creación de imágenes significativas en el contexto de la sociedad.

Para desarrollar adecuadamente cada propuesta, se ha incidido específicamente en la metodología relacionada con la elaboración de proyectos; gracias a ella, el alumno obtiene la capacidad de transmitir adecuadamente una idea, y que esta sea entendible y asimilable para el público. Esta metodología trata de dotar al alumno con diferentes habilidades, como elaborar textos, esquemas conceptuales o documentación de otro tipo - maquetas reales o virtuales- que justifiquen el interés del trabajo y potencien el proyecto del alumno.

En definitiva, se trata de dotar al alumno de cierta autonomía y responsabilidad, para aproximarle en mayor o menor medida a lo que podría considerarse como una experiencia "artístico-profesional": el objetivo final es que el propio alumno reflexione sobre su propio proceso de aprendizaje y extraiga sus propias conclusiones.

Según los recientes parámetros recogidos en el "Libro Blanco de la titulaciones de Grado en Bellas Artes, Diseño y Restauración", la configuración de la formación de los estudiantes se basa en la adquisición de una serie de competencias que se determinan en cada titulación; en el caso de Bellas Artes, están dirigidas a una finalidad última: "*formar artistas capaces de aportar criterios y dar respuestas creativas a los problemas que surjan en la evolución y desarrollo de las manifestaciones artísticas del siglo XXI*"², a lo que añadiríamos "y a sus implicaciones sociales y culturales".

Al profesional de la enseñanza en arte -con la complejidad de la noción de *competencia* en los ámbitos social y cultural, las estructuras y los procesos cognitivos actuales y las dimensiones que se entrecruzan en la práctica artística contemporánea- se le plantean nuevos retos en las metodologías

² Libro Blanco de las titulaciones de Grado en Bellas Artes, Diseño y Restauración, ANECA, 2004, pág. 383.

aplicadas, la innovación de estrategias y la consideración de sus valores instrumentales y funcionales. Lo novedoso de la actual realidad educativa en la que se despliegan estos recursos pedagógicos, hace que se constituyan también en investigación sobre la propia función educativa.

En este sentido, la iniciativa de colaboración entre la Facultad de Bellas Artes y el Hospital Clínico San Carlos plantea como estrategia docente su concepción como proyecto (y proceso) de investigación educativa, que cuenta con la participación de profesores y estudiantes de distintas titulaciones (Bellas Artes, Diseño) y de los cuatro niveles que se cursan en Grado como señalábamos, así como de gestores y profesionales sanitarios del centro hospitalario.

En la configuración del proyecto se han considerado cinco puntos de partida: el primero deriva del enfoque interpretativo de un proceso de investigación lo considera en sí mismo un proceso social y como tal caracterizado por la interacción³; el segundo, parte la adjetivación de la investigación como "educativa", y por tanto que ha de entenderse en el sentido de ser no sólo una investigación sobre educación sino que posee tal característica en sí misma⁴; el tercero radica en el conocimiento situacional, específico y singular, obtenido en esta investigación educativa, que es transferible a otras realidades⁵; el cuarto subraya que dicha investigación, "*no puede ser solamente la producción de conocimiento generalizable sino el perfeccionamiento de quienes participan en concreto en cada situación*"⁶; y el quinto se plantea como el objetivo académico dirigido a abordar la complejidad semántica del pensamiento artístico, desde un enfoque principalmente pragmático, que considere contextos, convenciones culturales, efectos de la experiencia estética⁷, etc.

³ Gimeno Sacristán, J., Pérez Gómez A.I. : Comprender y transformar la enseñanza, Madrid, Morata, 2005, pág.120.

⁴ Elliot, J. : La investigación-acción en educación, Madrid, Morata, 1990.

⁵ Gimeno Sacristán, J., Pérez Gómez A.I. , op. cit., pág.117.

⁶ Ibid.

⁷ Este objetivo está especificado, en concreto, en el perfil del creativo en el ámbito audiovisual y nuevas tecnologías en el Libro Blanco de las titulaciones de Bellas Artes, Diseño y Restauración.

1.2 Competencias: desde el aula hacia un ámbito real. Profesionalización.

Desde el principio el sistema de trabajo se organiza de forma similar al de un grupo de investigación, con la celebración de reuniones periódicas en las que se ponen en común los resultados de las investigaciones -que sobre los temas previamente planteados han realizado los participantes-, bien individualmente o en colectivo. La discusión sobre los diversos enfoques, planteamientos y resultados concluye con propuestas plurales, que van configurando el proyecto de intervención y que finaliza con su realización. Igualmente, se contrastan las conclusiones de docentes y alumnos sobre la experiencia en sus aspectos educativos, constituyéndose la actividad en ámbito para la práctica artística de carácter profesional y la discusión sobre su enseñanza y su aprendizaje.

En este contexto, las intervenciones artísticas en el Hospital Clínico -en su uso como material de aprendizaje significativo- tratan de desplegar el potencial explicativo de la experiencia. Al predisponer a aprender en un marco de interacción interpersonal e interinstitucional, los alumnos asumen entre sus competencias la colaboración con profesionales de otros ámbitos y el compromiso con la realidad contemporánea.

Un importante valor de esta propuesta pedagógica, reside pues, en la experiencia que recibe el alumno al trabajar fuera de su contexto habitual, que comúnmente suele limitarse a las aulas y talleres de la facultad. El hecho de hacer salir al estudiante al “mundo real” poniendo su trabajo en contacto con otros agentes sociales, le aporta sin duda una experiencia profesionalizante y enriquecedora. Se produce por tanto una *transferencia*⁸ de los conocimientos adquiridos en el aula y una aplicación efectiva de los mismos fuera del ámbito académico.

Una labor como la artística que tradicionalmente ha tenido un carácter más introspectivo o individualista se articula en este caso desde la puesta en común

⁸ “Deberíamos enseñar no sólo a utilizar las capacidades de ver, comprender y crear, sino también a aplicar lo que se ha visto, comprendido y creado, a un mundo mucho más allá de los confines del aula o del colegio” W. Eisner, Elliot. “Ocho importantes condiciones para la enseñanza y el aprendizaje en las artes visuales” en .AA.VV. “Arte, individuo y sociedad. Anejo 1” Servicio de publicaciones UCM, 2002. p.52.

-y el trabajo en equipo- para revertir positivamente en la sociedad. Mediante el trabajo en un espacio público ajeno al aula, el alumno potencia la visión plástica y creativa de su entorno. Además se fomenta la *simbiosis* entre los integrantes de los diferentes grupos de proyecto, lo que hace experimentar al alumno distintas dinámicas de trabajo en grupo y puesta en común de resultados. Finalmente, se obtiene la satisfacción de comprobar como la práctica artística contemporánea, tantas veces erróneamente asociada a un mero efecto estético o incluso a cierta gratuidad, puede sin embargo, tener un efecto positivo en el entorno con el que se relaciona, mejorando las condiciones de habitabilidad de un determinado contexto social⁹.

La oportunidad de plantear un trabajo orientado específicamente a un espacio público y la posibilidad de que pueda finalmente ser llevado a cabo en dicho espacio, con el reconocimiento social que ello conlleva, se convierte para el alumno en un elemento sumamente motivador. Las características concretas del espacio, por el que pasan a diario miles de personas, le hacen actuar como un magnífico escaparate que sustenta las propuestas artísticas de los alumnos en unas excelentes condiciones.

Lo interesante para el estudiante desde el punto de vista de la profesionalización, es entender como al elaborar una propuesta para un espacio determinado, debe adaptarla a unas restricciones concretas que vienen definidas por la propia singularidad del entorno en el que la llevará a cabo. Cuando el alumno trabaja sobre proyectos hipotéticos dentro del ámbito académico, siempre tiene la posibilidad de alterar o modificar sus características como considere oportuno. En este caso en cambio, esa posibilidad se convierte en una necesidad, para adecuar la intervención artística al contexto. Así mismo, factores de orden sensible inherentes al espacio, que podríamos denominar como “carga emocional”¹⁰, hacen que el

⁹ “La manera en que los estudiantes ven y experimentan el mundo depende no solo del mundo, sino también de lo que ellos aportan al mundo.” Ibidem. p.54.

¹⁰ “El espacio físico se debería entender también como un espacio de significados para las personas. Este proceso de atribución de significado es la base sobre la que se conforma la experiencia emocional del lugar. Es fácil entender que, para los pacientes y sus familias, los espacios sanitarios lleven asociados en sí significados emocionalmente negativos. Son espacios vinculados muchas veces con la enfermedad y sus consecuencias, y una parte de su

alumno tenga que tener muy en cuenta cuestiones de orden simbólico que quizá podrían obviarse en otro tipo de entornos.

La intervención artística en lugares públicos se convierte por tanto, en un numeroso grupo de actividades¹¹ y ejercicios que enriquecen la enseñanza en arte. El alumno es sometido a un proceso donde se requiere, además de rigor, especificidad y responsabilidad, grandes dosis de creatividad.

2. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

2.1 Introducción al proyecto artístico. Diseño de la actuación.

¿Cómo se enfrenta un estudiante universitario de Bellas Artes por primera vez a una actuación de este tipo?

Partimos de que la iniciación de los mecanismos didácticos necesarios para enfrentarse al tema: ¿en qué consiste un “*proyecto artístico*”? son muy parecidos a las fórmulas recurrentes para intentar definir de qué hablamos cuando nos referimos al *proceso artístico*. La complejidad de puntos de partida, relaciones de intereses, instrumentos, metodologías, habilidades, recursos y objetivos hacen que estos procesos se transformen en procedimientos fluctuantes, variables, con más o menos carga de elaboración heurística, y con grandes dosis de singularidad.

A pesar las problemáticas derivadas de este contexto, desde el ámbito educativo universitario se proponen diferentes métodos de elaboración de un proyecto artístico. La intención es la de predisponer al estudiante para su

carácter intrínsecamente aversivo tiene que ver con ello.” Ullán, Ana María. “Las paredes cuentan: arte para humanizar un espacio de salud pediátrico” Revista Arte Individuo y sociedad, 2009, vol21 http://www.arteindividuoysoiedad.es/articles/N21/ULLAN_MANZANERA.pdf (Consultado Diciembre 2011). p139

¹¹ Los hospitales Psiquiátricos en Buenos Aires ejemplifican la función terapéutica del arte entendida y realizada con la participación de los propios pacientes en la conformación de grupos de teatro y programas de radio. Desde 1984, el Frente de Artistas de Borda -Alberto Sava, coord., *Frente de Artistas del Borda: una experiencia desmanicomializadora. Arte, lucha y resistencia*, Ediciones Madres de Plaza de Mayo, 2008- (FAB) reclama por un cambio en el sistema de salud mental, reclamando que sea coordinado por los artistas, antes que por los psiquiatras, con la participación de internados, externados y ambulatorios, con artistas, psicólogos, sociólogos y antropólogos, psicólogos sociales y estudiantes.

puesta en marcha, pero también, para su puesta en crisis. Resultando muy útil la re-elaboración continua de los procesos que se configuran desde la trama que forma la adaptabilidad con el entorno (cultural, social, económico...) y el despliegue de actos individuales y personales.

Empezar un proyecto artístico requiere partir de una formación nebulosa donde se mezclan ideas, necesidades, sueños, deseos, etc. Una realidad que se analiza, se diagnostica, se planifica y se evalúa a través de un conjunto de actividades, hechos, gestos, objetos y eventos interrelacionados y coordinados entre sí. En este sentido, la materialización del proyecto artístico se puede conformar desde la confección de lo que podemos denominar *documento-maqueta*. Teniendo en cuenta que las dos partes del binomio no son apartados estancos que aplican proporcionalmente su dosis al resultado final, sino que uno está disuelto en el otro, se explican mutuamente, se interrelacionan, se necesitan.

2.2 La intervención *in situ*

La actuación se vertebra por medio de dos diferentes ámbitos, que comprenden los contenidos teóricos y su desarrollo práctico. Dentro de este último podríamos diferenciar entre la elaboración proyectual propiamente dicha y finalmente, la formalización *in situ*¹² de las propuestas seleccionadas.

¹² Sobre actuaciones realizadas en espacios clínicos en España destaca la iniciativa llevada a cabo en el hospital de Denia, que ha sido el escenario de presentación de "CuidArt", iniciativa en la que se pone de manifiesto cómo el arte influye en la mejora de la salud y el bienestar. La Colección DKV: Arte y Salud, que muestra el trabajo de 28 destacados artistas y que ha sido cedida temporalmente al Hospital de Denia, ha sido la piedra angular de este proyecto que además incluye otras cuatro propuestas artísticas que se desarrollan en el centro sanitario con el fin de convertirlo en un lugar más humanizado. En el que participan siete artistas cuyas obras pueden verse en diferentes espacios del Hospital, tanto exteriores como interiores, junto con el colectivo Urban Art quienes han realizado una intervención pictórica mural. Los miembros del Comité Asesor de CuidArt integrado entre otros por Juan Manuel Bonet, exdirector del IVAM y Reina Sofía; Juan Bautista Peiró, vicerrector de Cultura de la Universidad Politécnica de Valencia; y Carlos Pérez, coordinador de exposiciones del MUVIM; así como todos los artistas, galeristas, directores y gestores de museos y fundaciones que han colaborado en el desarrollo de este proyecto. Hospitales como La Paz en Madrid, también están llevando a cabo iniciativas en áreas pediátricas en proyectos en los que artistas y pacientes colaboran, y el Hospital Puerta de Hierro-Majadahonda, los pacientes exponen pinturas, fotografías, esculturas y grabados en el vestíbulo principal. Destacando las iniciativas en el ámbito de la musicoterapia, dado que los pacientes cuentan con interpretaciones en directo mientras realizan determinados tratamientos, como la quimioterapia o la diálisis, entre otras cosas, además de la celebración de conciertos y audiciones.

La parte destinada a la teoría pretende crear un marco de reflexión en torno a la generación de proyectos artísticos. Para ello, los profesores que participan en el proyecto han ofrecido diversos seminarios que abarcan la variada problemática de la generación de proyectos artísticos: desde la efectiva resolución material de una maqueta, a su traducción y manipulación digital, pasando por analizar las diferentes herramientas de tipo formal, plástico o material que el alumno empleará en su trabajo, así como las distintas connotaciones que puede generar un proyecto de este tipo en relación con su entorno, que artistas han trabajado ya estas cuestiones con anterioridad, etc.

Por su parte el alumno, dentro del ámbito práctico del trabajo y una vez asimilados ya estos contenidos, desarrolla su proyecto individual mediante el debate y la puesta en común de intenciones –lo que favorece la cohesión del grupo y el trabajo en equipo- y la elaboración efectiva de las maquetas mencionadas. Cabe destacar que el alumno entiende que tales maquetas por si mismas poseen ya un valor pedagógico y artístico y que no han sido conformadas con el fin último de llevarse a cabo, lo que obviamente es imposible en la totalidad de los casos.

El desarrollo in situ del proyecto es importante como experiencia formativa para el alumno porque supone un contacto con un contexto real de trabajo, con todo lo que ello conlleva. Por otra parte, desde el punto de vista académico, se favorecen las dinámicas colaborativas y relacionales en pos de un objetivo común, prevaleciendo éstas sobre la clásica calificación individual

Resumiendo, el trabajo se estructura en torno a dos grandes ejes:

A. Ámbito teórico-práctico

Como ya hemos dicho anteriormente el ámbito teórico y práctico lo entendemos como componentes entrelazados. Ambos componen un proceso conjunto consistente en un trasvase mutuo y continuo entre conocimientos conceptuales, información del espacio a intervenir, las características de los materiales, los tiempos de ejecución, etc.

En el entorno más teórico la propuesta consiste en la creación de seminarios específicos. El propósito es generar un marco reflexivo sobre las áreas de conocimiento implicadas en la producción de los proyectos artísticos en un ámbito sanitario. Haciendo hincapié en aquellos conocimientos que, en concreto, resulten necesarios para desarrollar un proyecto en el Centro hospitalario que nos ocupa. Con ello, se dota de un escenario inicial de investigación a los alumnos, en el que pueden, en un sistema *colaborativo*¹³, desarrollar y ampliar el ámbito de búsqueda de sus intereses personales.

La elaboración de un *documento-maqueta* resulta de gran ayuda para la presentación y publicación de una idea. La parte textual ayuda a organizar conceptos, identificar posibilidades, valorar las posibles dificultades, facilitar la programación temporal de actuaciones, planificar la toma de decisiones, indagar en los antecedentes, presentar objetivos, y por último, justifica y ayuda a través de la inclusión de dibujos, montajes o planos a visualizar los futuros resultados de las intervenciones.

Los resultados del marco teórico referido se formalizan al unísono en maquetas realizadas con materiales tradicionales o formatos digitales, en las que los alumnos, individual o colectivamente, plasman los posibles proyectos de intervención a llevar a cabo en el Hospital. Al ser uno de los objetivos prioritarios del proyecto la formación del alumno de Bellas Artes, no debe pasarse por alto como señalábamos, que la mera elaboración de la maqueta en cuanto proyecto artístico, tiene de por sí un valor pedagógico y expositivo.

Esta “maqueta” por otra parte, aporta *ambientadidad* y ubicación en términos amplios. No se presenta únicamente en su versión “objeto a escala”, sino que se configura como la instalación de la información con formatos y medios

¹³ En este sentido recientemente destacar proyectos colaborativos como: “Arte en el Hospital”, iniciativa de la asociación francesa “Art dans la Cité” que trata de introducir el arte contemporáneo en los hospitales, favoreciendo el contacto entre los artistas, el público y los niños hospitalizados, dando como resultado diecisiete talleres desplazados por toda Francia con la participación de veinte artistas. Asimismo, durante los años 2000-2001 “Art dans la Cité” fue elegida por la Unión Europea en el marco del programa “Culture 2000” para llevar a cabo el proyecto de “Arte en el Hospital” en tres ciudades europeas: Paris, Bruselas y Madrid.

distintos a los usados en el documento. Su exhibición al público se produce como una idea proyectiva en sí misma, pero que contiene latente la posibilidad de llevarla a cabo interviniendo la realidad compartida, en sus recorridos y en sus usos. La pretensión del *documento-maqueta*, además de presentar la idea, es la de persuadir de su viabilidad, es decir, probar que es posible llevarlo a cabo.

No obstante, a pesar de que la pretensión del *documento-maqueta* es la presentar una idea realizable, es muy provechoso que los estudiantes se planteen también la posibilidad de proyectar atendiendo a otros aspectos alejados de lo factible, es decir, sin tener en cuenta los límites de lo realizable, creando nuevos sentidos discursivos desde “imposibles”, con la intención de proyectar una ficción, desde donde plantear nuevas conjeturas.

B. Trabajo de Campo

Se debe diferenciar entre el trabajo *in situ* -proyectos realizados en los espacios arquitectónicos del hospital- y las prácticas expositivas que tendrán lugar en la sala de exposiciones del propio hospital.

Sobre los proyectos realizados en los espacios arquitectónicos o trabajo *in situ*, se señala la importancia de que el alumno pueda, desde su estatus de estudiante, llegar a contextos profesionales. La responsabilidad que supone llevar a término los proyectos, estudiar su viabilidad y su ejecución, son cuestiones fundamentales para la formación de profesionales. Por otro lado, el hecho de que las actuaciones tengan la premisa de ser entendidas desde la colectividad, tanto en lo que respecta a la autoría como al fin último al que están destinadas, hace que esta experiencia tenga como valor añadido el que no se contemple desde la obtención de una calificación académica, sino desde la superación de un proyecto que viene impuesto por los propios alumnos.

En cuanto a las prácticas expositivas, se entienden como una forma de visibilizar todos los proyectos, tanto los que se han llevado a término como los que se quedan en fase proyectiva, de forma que el alumno sabe que su trabajo

tiene cabida, de una u otra forma, en el escenario para el que ha sido planteado. La propia experiencia expositiva enriquece la formación del alumno en cuanto a la labor curatorial, al correr también a cargo de ellos mismos.

3. RESULTADOS DE LA EXPERIENCIA

Los resultados del proyecto se podrían concretar de la siguiente manera:

- . Realización de una actuación artística multidisciplinar en el Centro Hospitalario Clínico San Carlos en una zona destinada a sala de espera y consultas del área de pediatría. Dicha intervención ha consistido en el diseño e instalación de vinilos translúcidos en ventanas, siluetas de niños realizadas en espejos, y aplicación de pintura para techo y paredes.
- . La transformación de unas instalaciones de carácter neutral, en un espacio fuertemente connotado por la actuación artística realizada, supone dotar de un significado a unos espacios que, sin perder la asepsia, humanizan el paso de los pacientes por las instalaciones.

A modo de conclusiones se debe diferenciar entre las fortalezas y debilidades que se han detectado en el transcurso del proyecto.

En cuanto a las fortalezas destacar:

- . El trabajo grupal ha reforzado la colaboración y transmisión de conocimientos entre profesores, en un esfuerzo por mejorar la calidad docente.
- . Todos los profesores implicados, que imparten docencia de primero a cuarto de grado, han propuesto seminarios a los alumnos que participan en el proyecto con la finalidad de impartir contenidos para los que no hay cabida en las asignaturas regladas.
- . La participación de los alumnos, de distintos niveles formativos, ha reforzado el trabajo en equipo, la transmisión de intereses y

conocimientos, así como la implicación voluntaria en un proyecto que consideran como una oportunidad para aprender y desarrollar un trabajo profesional fuera de las aulas. Por otro lado, no se debe obviar que el contexto no es neutral. Es decir, el hecho de enfrentarse a proyectos destinados a un área tan concreta y sensible como un centro hospitalario, supone partir de un escenario vinculado con lo real y, por ende, diametralmente opuesto al que el alumno percibe desde las aulas de la facultad.

- . El hecho de que los alumnos planteen actuaciones multidisciplinares supone, en la mayoría de los casos, la colaboración con empresas capaces de ejecutar los proyectos planteados. Esta cuestión resulta realmente importante, dado que implica el trabajo en colaboración con proveedores cuyos recursos no están disponibles en la Facultad de Bellas Artes.
- . La vinculación entre la Facultad y el Centro Hospitalario ha supuesto la conformación de un marco de encuentro fluido entre áreas de conocimiento que, en principio, estaban desligadas. Mediante el presente proyecto, se han creado ámbitos reflexivos comunes. Cuestiones como el cuerpo, la enfermedad o planteamientos de puro orden estético, orbitan, a día de hoy, tanto en el ámbito de la creación artística contemporánea, como en los entornos clínicos. Desde esta perspectiva, se debe destacar la transversalidad que supone dicha actuación.

En cuanto a las debilidades:

- . La diversidad de alumnos implicados en distintos niveles formativos supone una compleja coordinación en cuanto a horarios se refiere, siendo una dificultad añadida el hecho de tener grupos de mañana y tarde.
- . El hecho de que los proyectos sean entendidos de forma grupal conlleva una disolución de la autoría, esa falta de protagonismo individual puede ser entendida, por los estudiantes, con cierto desapego a la propia producción artística, traduciéndose en el trabajo como una falta de

responsabilidad o compromiso.

Para finalizar, señalar que el nivel de satisfacción del centro puede calificarse como de muy elevado. La mejora en el entorno de las instalaciones supone un valor añadido tanto para los usuarios de las mismas como para los propios trabajadores y así nos lo han hecho ver durante nuestro labor y una vez finalizada esta. La “activación”, por otra parte, de los recursos expositivos disponibles en el Hospital ha supuesto una mejora más en este sentido, de cara a los usuarios del centro y a los participantes en las distintas exposiciones.

Desde el punto de vista del alumno, podemos considerar que se han cumplido los objetivos relativos al trabajo en equipo o colaborativo, al funcionamiento de estructura en red o transversal así como la iniciación a labores elementales de investigación. Se ha dotado al alumno de herramientas que favorecieran un relativo grado de autonomía, considerando que un grado total de ésta, dentro de nuestra labor pedagógica es una situación utópica.

Por último, pese a las múltiples dificultades que han surgido a la hora de abordar un trabajo de estas características, afirmamos que una universidad de calidad y consciente de las necesidades de la sociedad actual, no debe ahorrar esfuerzos por favorecer experiencias de los alumnos en diferentes contextos profesionales.

ESQUEMA: SITUACIÓN DE LA PROPUESTA DIDÁCTICA PRESENTADA.



Bibliografía

AGUADED Gómez y FONSECA Mora, Carmen. *Enseñar en la Universidad. Experiencias y propuestas para la docencia universitaria*, Netbiblo, La Coruña 1997

CASTILLO CLAURE, Víctor, YAHUITA QUISBERT, Juan y GARABITO LIZECA, Rosario. "Estrategias docentes para un aprendizaje significativo". *Cuad. - Hosp. Clín.*, 2006, vol.51, no.1, p.96-101.

ELLIOT, John: *La investigación-acción en educación*, Madrid, Morata, 5ªed. 2005

GIMENO SACRISTÁN, José; PÉREZ GÓMEZ, Ángel I. : *Comprender y transformar la enseñanza*, Madrid, Morata, 11ª ed., 2005

Libro Blanco de las titulaciones de Grado en Bellas Artes, Diseño y Restauración, Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA), 2004

LÓPEZ, Marián, FERNÁNDEZ Cao Y MARTÍNEZ, Noemí. *Arteterapia: conocimiento interior a través de la expresión artística*. Ediciones Tutor, Madrid, 2006

LÓPEZ, Marián, FERNÁNDEZ Cao Y MARTÍNEZ, Noemí.. *Reinventar la vida. El arte como terapia*. Eneida, Madrid, 2008.

MAÑERO Gutiérrez, Alberto (coord.), Juan Carlos Araño Gisbert (coord.) *Actas Congreso INARS : La Investigación en las Artes Plásticas y Visuales*. Universidad de Sevilla, 2003

RODRÍGUEZ PALMERO, Mª Luz: *La Teoría del Aprendizaje Significativo*, Primer Congreso Internacional de mapas conceptuales, Pamplona, 2004 (adaptado y ampliado en *Teoría del Aprendizaje significativo en la perspectiva de la psicología cognitiva*, Ediciones Octaedro, 2010)

SAVA, Alberto coord., *Frente de Artistas del Borda: una experiencia desmanicomializadora. Arte, lucha y resistencia*, Ediciones Madres de Plaza de Mayo, 2008.

ULLÁN, Ana María y MANZANERA, *Las paredes cuentan: arte para humanizar un espacio de salud pediátrico* Arte, Individuo y Sociedad. 2009.