

V ENCUENTRO INTERNACIONAL DE TEATRO Y EDUCACIÓN

Salud Mental

Barcelona del 15 al 17 de octubre 2009

CONCLUSIONES

Forn de teatre Pa'tothom

Por quinto año consecutivo, el equipo del Forn de teatre Pa'tothom, realizó el Encuentro Internacional de Teatro y Educación esperando que, como en ediciones anteriores, haya aportado nuevos conocimientos sobre nuestra sociedad y sirva para enriquecer aún más, las metodologías teatrales en el ámbito que tratamos.

Los encuentros se han convertido en un clásico imprescindible para los profesionales del teatro, del Teatro del Oprimido y de otros campos. Ya son cinco, los años que venimos recogiendo muchas experiencias, que aunque abordan problemáticas distintas, metodologías y países variados, el problema continúa siendo el mismo: la opresión del hombre por el hombre.

Es básico para Pa'tothom que esta formación revierta en toda la sociedad, pues somos todos responsables de cada problemática y debemos articular soluciones colectivamente. Pero, en el caso específico del ámbito de la Salud Mental, lo explica mejor Augusto Boal:

Entre los excluidos e ignorados están los portadores de alguna dificultad física o mental. En este campo inmenso nuestra ética nos lleva como siempre a ayudar y a transformar la realidad opresiva, real o imaginaria. Esta es una actitud política consciente pues no tenemos derecho a, entre los excluidos, excluir.

Tratar la salud mental como tema puramente médico y no político, sería una actitud elitista, como si tratásemos el sistema penitenciario sólo como un caso de la policía, los problemas educación restringidos sólo a los dominios de la propia educación. El latifundio como cosa a resolver entre ellos, que los campesinos se entiendan con sus patrones.

Dar acceso a todo ser humano a elaborar su percepción del mundo a través del arte es nuestra misión, el arte como un delirio en que la persona se reconoce en la búsqueda de sus propios límites. En el campo de la salud mental pretendemos se de rienda suelta a lo que Boal llama las formas delirantes del arte que permitan organizar y estructurar, valorar y expresar la visión del mundo. Lo importante, es que en el caso del arte, este delirio está bajo el control y la voluntad de cada uno, pues así ayuda a liberar de nuestra mente preconceptos, emociones que en otros momentos no se nos está permitido (pues estaríamos aún más estigmatizados) o que nosotros mismos nos censuramos.

Jordi Forcadas siempre ha creído que lo más cuerdo de la humanidad es el arte ya que es donde la verdad es más diáfana pues la mentira es aceptada e incorporada, donde las

palabras "normal" y "típico" no nos persiguen, donde ponemos al servicio del ser humano todas las formas delirantes sin dictámenes patológicos. También es el lugar donde aceptamos el jugar con los límites de la mente, de la emoción, cruzando la frontera del yo sin miedos, sin censuras.

En el ENCUENTRO se debatieron diferentes visiones e inquietudes sobre el teatro en la salud mental:

Desde el planteamiento mismo del tema de este ENCUENTRO, se trata de generar preguntas y no respuestas acerca de las posibles aplicaciones del teatro en el ámbito de la salud mental. Así pues, más que conclusiones podemos hacer aportaciones al trabajo que se hace en este sentido.

- 1) Se debe clarificar si se hace teatro para la salud mental o teatro con personas con trastornos mentales. La pregunta radica en qué se quiere conseguir. Cabe anotar la diferencia entre enfermos mentales y personas con trastornos de conducta y es necesario conocerlo, pues como se vio en el ENCUENTRO, la técnica se adapta al ámbito en que se trabaja. Lo que puede decirse es que a todos los ponentes les unía la necesidad de visibilizar el colectivo. Algunos trabajan más en el blindaje ante la exclusión social (teatro del oprimido) otros en la elaboración simbólica, la habilidad en la gestión emocional, en el empoderamiento ante las carencias reales o creadas, etc. También se vieron metodologías más cercanas al ámbito sanitario y otras más lejanas. Los diferentes entornos de trabajo supeditan la práctica. Es diferente trabajar en un contexto hospitalario, en un centro especial o en un centro artístico. En todo caso siempre se abogó por la independencia del artista, que no quiere decir negar el conocimiento que se tiene en el mundo médico, pero sí, no se ha de perder la perspectiva del trabajo que se realiza como artistas y no como médicos o psiquiatras.
- 2) Se llega al consenso de que son siempre positivas y en algún caso enormes, las aportaciones que el teatro brinda en el campo de la salud. Todos los profesionales de teatro, consideran que el ámbito de la salud mental, tendría que recurrir con más frecuencia y tranquilidad a las ventajas que implica la implementación del teatro en los colectivos con sufrimiento psíquico. Sin embargo, en los últimos años, en casos como el de Pallapupas, se ha incrementado la confianza que los profesionales de la salud mental ponen en este recurso. Las iniciativas de teatro (como por ejemplo, el Teatro del Oprimido), suelen ser experiencias disgregadas y puntuales, pero son numerosas, más de lo que se piensa, y en el ENCUENTRO se han dado a conocer algunas.
- 3) El teatro *persé* es terapéutico, pero dentro de los profesionales de teatro asistentes al ENCUENTRO que trabajan en el ámbito, ninguno pretendía ser terapeuta. Todo lo contrario, todos manifestaron que se suman a los esfuerzos realizados por los profesionales de la salud mental. Que el teatro ha de ser un recurso más para paliar el sufrimiento psíquico.

- 4) Los asistentes al ENCUENTRO coincidieron que uno de los principales problemas en el ámbito de la salud mental es el estigma. La estigmatización requiere un trabajo de sensibilización y educación del público. O sea, que contando con las posibilidades de involucrar a las familias, comunidades y consumidores se deben reducir las barreras que obstaculizan el tratamiento y la asistencia, a través de un mayor conocimiento de la frecuencia de los trastornos mentales, su tratamiento, el proceso de recuperación y los derechos humanos de los enfermos mentales. Además, el estigma es un problema que aumenta la carga de las familias y el entorno, entorpece los procesos que pueden hacerse con los individuos ya que los trastornos mentales influyen directamente en su discriminación. Con esta discriminación y estigmatización se dan consecuencias negativas para que se de un desarrollo personal, emocional y de la autoestima, dificultando el trabajo de los profesionales y entorno. Entre otras, el estigma influye en la discriminación laboral, ya que dificulta o impide la posibilidad de conseguir trabajo, y por consiguiente obtener un sueldo y desarrollarse en este ámbito. Esto genera una dependencia del individuo a su familia y a las instituciones que le prestan apoyo.
- 5) La terminología misma que se maneja dentro del campo de la salud mental es tremendamente nociva para las personas con sufrimiento psíquico. Se ha de replantear el vocabulario.
- 6) Los profesionales de teatro que asistieron coinciden en que la medicación aplicada para trastornos mentales, es un ámbito que es enteramente competencia de los especialistas de salud mental. Sin embargo, algunos usuarios de los servicios de salud mental que intervinieron en el ENCUENTRO, no siempre ven en el uso de la medicación una base racional o coherente. Algunos manifestaron que son como conejillos de indias, que se prueban medicamentos con ellos. Actualmente, hay una proliferación galopante de sufrimiento psíquico, de manera que hay veces que se recurre a ayuda psiquiátrica por motivos que unos años atrás se asumían espontáneamente, por ejemplo, un hijo muy inquieto o la pérdida de un ser querido (duelo). Esto, hace que los psicofármacos sea, actualmente, los medicamentos más vendidos del mercado. En los países desarrollados cada vez es más frecuente el estrés, las depresiones y otras patologías, debido al ritmo de vida acelerado, la crisis, la pérdida del sentido colectivo, la potenciación de los valores individuales, lo que conlleva la venta de fármacos (antidepresivos, tranquilizantes...) que modifican la conducta de las personas. Así pues, no sólo se medica a las personas con sintomatologías mentales, sino que se suma al mercado las personas sanas. En este caso el Teatro del Oprimido hace énfasis en el trabajo con los colectivos y no con el individuo.
- 7) De los proyectos invitados al ENCUENTRO, el proyecto más consolidado a nivel estatal actualmente es el que lleva a cabo el CTO Rio en el Brasil, donde se ha implementado una estrategia territorial de gran envergadura. Sin embargo, en Inglaterra hace más de 30 años se viene trabajando con estos colectivos y no hay un un programa a nivel estatal, pero sí existe un apoyo institucional que permite una buena consolidación de los proyectos. En EE.UU. la iniciativa es privada. España se salva gracias a trabajos como Pallapupas.

- 8) Brent Blair mostró su trabajo en el ámbito de la salud mental en ejercicios para trabajar con el trauma colectivo. A través del teatro imagen y de técnicas de Arco Iris del Deseo, se creó un Museo de lo Indecible, en el que los participantes eran espectadores. Sus juegos y dinámicas de grupo nos recordaron lo delicado que es tratar temas como el trauma, insistiendo en el hecho de que se trata de un trabajo a largo plazo.
- 9) Mariagiovanna Rosati, Maggia, toma el teatro como una herramienta que acerca el ser humano a la realidad, y la realidad al ser humano. Se apoya en el poder de la fantasía y la imaginación cuando dejamos la mente en blanco (o lo intentamos). "Apoyarse en la fantasía para acercarse a la realidad mediante el teatro", puede resultar una paradoja. Y quizás lo sea. Pero realmente es una herramienta valiosa para el tratamiento de personas con diagnóstico de enfermedad mental. Los asistentes parten de la imaginación para plasmar trazos en una hoja, creando un dibujo de libre interpretación. Una forma que después será la base sobre la que desarrollar el trabajo teatral. Aquí es dónde el cuerpo entra en acción. En paralelo se formula un cuestionamiento de qué se esconde detrás cada dibujo, y detrás los gestos utilizados para dar vida al dibujo en cuestión, y de aquí al escenario. Cuando la persona entra a escena para recrear lo plasmado en el papel, se establece una relación libre entre el entorno y el actor, permitiendo que se exprese el interior de la persona, dentro de un marco de ficción, pero partiendo de una realidad interior. Toda esta actividad fue llevada a cabo con destreza, por la creadora del método Hansen, pues se trabaja con realidades muy sensibles. Realidades humanas.
- 10) El taller de Tim Wheeler tocó los puntos claves del trabajo realizado por Gap's in the Mind. Se hizo especial énfasis en el proceso siguiendo paso a paso el trabajo de cada uno en el taller, generando unas condiciones de seguridad y bienestar que permiten expresarse abiertamente. La base del trabajo pasa por entenderse a sí a través de entender al ser humano. El teatro aquí permite poner en situación de cómo el otro nos ve. Haciendo un análisis detallado de los procesos comunicativos se adquieren herramientas para acercarse al otro, derribando los muros de los prejuicios y los miedos.
Se trabajó las destrezas a partir del juego y de técnicas teatrales (que no difieren de cualquier trabajo grupal) pero pensadas como material de investigación propio, desde una óptica humana universal. Se hizo un viaje desde la auto observación, desde el yo como individuo al yo como parte del ser social. Visión que abre una puerta a la aceptación del otro y de sí mismo, todos como parte de un todo, y el diálogo como pilar de la convivencia.
- 11) Alberto Celdrán y Ana Lloret presentaron su metodología de trabajo dentro del grupo profesional Locos por el teatro, compañía de teatro que nace en el año 1999 en Alicante a partir de una fundación de familiares y enfermos mentales. Después de breves experiencias teatrales en el marco de un taller de teatro, los integrantes del mismo, deciden constituirse como compañía teatral (julio 2004), con el objetivo de poner en marcha diversas propuestas escénicas que se preocupen tanto por el

proceso creativo, como por el producto final; es decir, que cumplan objetivos de rehabilitación e integración social del colectivo de personas con enfermedad mental crónica. En el taller, mostraron diferentes ejercicios con los que construyen sus obras de teatro con influencias desde Grotowsky hasta Augusto Boal, haciendo énfasis en el trabajo con objetos (memoria sensitiva). También nos enseñaron su trabajo con el cuerpo llevándolo a situaciones límites, como la locura.

- 12) Héctor Aristizábal basa su trabajo con colectivos en riesgo de exclusión por problemas que les causa el sufrimiento psíquico en conceptos como la mitología, el uso de rituales modernos y los círculos de council. También retoma las bases del Arco Iris del Deseo y del Teatro Imagen de Boal, Con la participación de 16 personas, se dio una muestra también, de su trabajo con colectivos en riesgo de exclusión, jóvenes en centros penitenciarios, jóvenes pertenecientes a bandas violentas, colectivos de zonas de guerra, etc. El taller tuvo un alto nivel de comunicación y energía muy interesante para desarrollar los ejercicios. Deja como enseñanza que permanentemente el artista debe adaptarse al colectivo con el que trabaja. En el momento de la actividad se debe, como dinamizador, implicar y comprometerse con el grupo.
- 13) María Colomer analizó las relaciones establecidas entre los artistas y los trabajadores del ámbito de la salud mental y cómo se complementan. Gloria Rognoni y su grupo demostraron (una vez más) su profesionalidad. Radio Nikosia pusieron el listón muy alto y plantearon cuestiones de una profundidad excepcional. Lourdes Duñó apuesta por el trabajo conjunto entre profesionales de la salud y artistas. Angie Rosales, nos habló de la valiosa trayectoria y experiencia de Pallapupes. AM.MA.ME. mostró cómo a partir del teatro se puede visualizar una lucha. Miguel Portal dio el marco teórico por donde giró el ENCUENTRO. Ha sido un honor para el Forn de teatre Pa'tothom contar con ellos.

