

Artículo Original

Sistematización de una experiencia transdisciplinaria: taller de Modaterapia para personas adultas usuarias del Centro de Salud Mental de Recoleta

Systematization of a transdisciplinary experience: Fashion Therapy workshop for adult users of the Mental Health Center of Recoleta

Sistematização de uma experiência transdisciplinar: oficina de Modaterapia para adultos usuários do Centro de Saúde Mental de Recoleta

Daniel Lagos-Cerón^a , Milagritos Mesinas Arana^b , María Ignacia Mella Astudillo^a , Pamela Gutiérrez Monclus^a , María Elisa Berríos Etcheberry^a 

^aUniversidad de Chile, Santiago de Chile, Chile.

^bCentro Comunitario de Salud Mental COSAM de Recoleta, Santiago de Chile, Chile.

Cómo citar: Lagos-Cerón, D., Mesinas Arana, M., Mella Astudillo, M. I., Gutiérrez Monclus, P., & Berríos Etcheberry, M. E. (2025). Sistematización de una experiencia transdisciplinaria: taller de Modaterapia para personas adultas usuarias del Centro de Salud Mental de Recoleta. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 33(spe1), e3878. <https://doi.org/10.1590/2526-8910.ctoAO399138783>

Resumen

Introducción: La Modaterapia ha sido definida como una terapia interdisciplinaria emergente, que utiliza la moda para conseguir un bienestar. El presente artículo presenta la experiencia y los resultados de un Taller de Modaterapia realizado con personas adultas que presentan problemas de salud mental. **Objetivo:** Sistematizar y analizar la experiencia y los efectos percibidos del taller de Modaterapia para personas adultas usuarias del Centro de Salud Mental de Recoleta - COSAM, desde un enfoque etnográfico. **Metodología:** Desde un paradigma interpretativo y diseño cualitativo, el método utilizado fue la sistematización de experiencias con enfoque etnográfico y alcance exploratorio. La población objetivo incluyó a las usuarias del COSAM de Recoleta que participaron del taller y a las terapeutas facilitadoras. El muestreo fue no probabilístico y por conveniencia. **Resultados:** El análisis se dividió en siete categorías: estrategias de evaluación, estrategias terapéuticas, efectos percibidos por usuarias, efectos percibidos por terapeutas, fortalezas, debilidades y aspectos emergentes. Se percibieron múltiples efectos personales, relacionales y colectivos. Se señalaron como fortalezas la horizontalidad, el espacio seguro logrado

Recibido Jun. 20, 2024; 1ª Revisión Nov. 12, 2024; Aceptado Dic. 24, 2024.

Este es un artículo publicado en acceso abierto (*Open Access*) bajo la licencia *Creative Commons Attribution* (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), que permite su uso, distribución y reproducción en cualquier medio, sin restricciones siempre que el trabajo original sea debidamente citado.

y la transdisciplina. Emergieron tres elementos claves a considerar: la historia personal y colectiva con la moda, la violencia estética y los conocimientos sobre salud. **Conclusiones:** Se concluye que la Modaterapia es una modalidad terapéutica transdisciplinaria y compleja, que ubica a la moda en el centro del proceso terapéutico y que se enriquece de varios enfoques teóricos.

Palabras-clave: Comunicación Interdisciplinaria, Salud Mental, Psicoterapia de Grupo, Autoimagen.

Abstract

Introduction: Fashion Therapy has been defined as an emerging interdisciplinary therapy that uses fashion to achieve well-being. This article presents the experience and results of a Fashion Therapy Workshop conducted with adults who have mental health issues. **Objective:** To systematize and analyze the experience and perceived effects of the Fashion therapy workshop for adult users of the Recoleta Mental Health Center - COSAM from an ethnographic approach. **Methodology:** From an interpretive paradigm and qualitative design, the method used was the systematization of experiences with an ethnographic approach and exploratory scope. The target population included COSAM Recoleta users who participated in the workshop and the facilitating therapists. The sampling was non-probabilistic and convenience-based. **Results:** The analysis was divided into seven categories: evaluation strategies, therapeutic strategies, perceived effects by users, perceived effects by therapists, strengths, weaknesses, and emerging aspects. Multiple personal, relational, and collective effects were perceived. Strengths highlighted included horizontality, the safe space achieved, and transdisciplinarity. Three key elements emerged to consider: personal and collective history with fashion, aesthetic violence, and knowledge about health. **Conclusions:** It is concluded that Fashion Therapy is a transdisciplinary and complex therapeutic modality that places fashion at the center of the therapeutic process and is enriched by various theoretical approaches.

Keywords: Interdisciplinary Communication, Mental Health, Psychotherapy, Group, Self Concept.

Resumo

Introdução: A Modaterapia foi definida como uma terapia interdisciplinar emergente que utiliza a moda para alcançar o bem-estar. Este artigo apresenta a experiência e os resultados de uma Oficina de Modaterapia realizado com adultos que apresentam problemas de saúde mental. **Objetivo:** Sistematizar e analisar a experiência e os efeitos percebidos da oficina de Modaterapia para adultos usuários do Centro de Salud Mental de Recoleta - COSAM, em uma perspectiva etnográfica. **Metodologia:** A partir de um paradigma interpretativo e desenho qualitativo, o método utilizado foi a sistematização de experiências com abordagem etnográfica e escopo exploratório. O público-alvo incluiu os usuários do COSAM de Recoleta que participaram da Oficina e as terapeutas facilitadoras. A amostragem foi não probabilística e por conveniência. **Resultados:** A análise foi dividida em sete categorias: estratégias de avaliação, estratégias terapêuticas, efeitos percebidos pelos usuários, efeitos percebidos pelas terapeutas, fortalezas, fraquezas e aspectos emergentes. Foram percebidos múltiplos efeitos pessoais, relacionais e coletivos. As fortalezas destacadas incluíram a horizontalidade, o espaço seguro alcançado e a transdisciplinaridade. Três elementos-

chave a serem considerados emergiram: a história pessoal e coletiva com a moda, violência e conhecimentos sobre saúde. **Conclusão:** Conclui-se que a Modaterapia é uma modalidade terapêutica transdisciplinar e complexa, que coloca a moda no centro do processo terapêutico e se enriquece com várias perspectivas teóricas.

Palavras-chave: Comunicação Transdisciplinar, Saúde Mental, Terapia de Grupo, Autoimagem.

Introducción

El presente estudio se realiza a partir del Proyecto de extensión e investigación titulado “Taller de Modaterapia para personas adultas usuarias del COSAM de Recoleta”. El proyecto fue formulado y ejecutado por el Departamento de Terapia Ocupacional y Ciencia de la Ocupación de la Universidad de Chile en conjunto con el Centro de Salud Mental (COSAM) de la comuna de Recoleta en Santiago de Chile. La iniciativa surgió como una actividad de extensión y vinculación con el medio que pretende ser un aporte en términos de innovación y trabajo intersectorial. El artículo resume cómo se llevó a cabo la experiencia del taller y cuáles fueron los principales resultados obtenidos. A continuación, se introducen los principales conceptos que articularon la propuesta y cómo se gestó el proyecto.

Modaterapia: una terapia interdisciplinar

Una de las dimensiones menos exploradas de la moda, guarda relación con su potencial terapéutico. A nivel mundial existen escasas publicaciones de experiencias de “*Modaterapia*” y los autores la definen de diversas maneras. De hecho, el concepto Modaterapia es la traducción al español del concepto “*Fashion therapy*”. De acuerdo con Thompson (1962), “*Fashion therapy*” se puede entender como una forma de “*psicoterapia*”, ya que trabaja en cómo la conducta, el estado cognitivo y las emociones se ven afectados por la moda. No obstante, autores más contemporáneos proponen un enfoque interdisciplinario entre psicoterapia, moda y la industria textil, para una comprensión más integral (Son et al., 2015).

La primera experiencia documentada de Modaterapia ocurrió en Estados Unidos, dirigida a un grupo de adolescentes institucionalizadas (Thomas, 1976). Durante el programa de “*Therapy of fashion*” varias de las participantes mostraron mayor interés en su apariencia personal, especialmente mejorando el cuidado del cabello y aplicación de maquillaje. Sin embargo, en el año 2020, la autora Renate Stauss realizó un análisis crítico del documento y advirtió que aquel programa buscaba el reforzamiento de las expectativas culturales que aplicaban en ese contexto para ser consideradas “*mujeres sanas*”.

Publicaciones recientes provenientes de Seúl, Korea, dan cuenta de programas de Modaterapia dirigidos a mujeres, con o sin problemas de salud mental (Yoh, 2015; Lee et al., 2016a, 2016b, 2020). Dichas experiencias corresponden a talleres grupales, realizados en un rango de cuatro a ocho sesiones. La mayoría de las participantes afirmó que elegir ropa que les hace sentir bien aumentó automáticamente su confianza. En la misma línea, una experiencia sudafricana realizada el año 2020 (Kalitanyi, 2021), indagó

en los beneficios que trae preocuparse de la moda para mujeres en situación de discapacidad, evidenciando que más del 90% de las participantes percibió que las elecciones de ropa tienen la capacidad de mejorar la autoestima e imagen corporal.

Las experiencias señaladas anteriormente concluyeron que la participación en un taller de Modaterapia genera beneficios comportamentales, psicológicos, sociales y emocionales, repercutiendo de manera positiva en la autoconfianza, autoestima, satisfacción corporal, autoexpresión y autoconcepto. En relación con las actividades realizadas, se mencionan el uso del maquillaje, cuidado del cabello y uñas, uso de colores, uso de atuendos y actividades con espejos.

Con respecto a sus fundamentos teóricos, se plantea que la terapia cognitiva conductual, la cognición atávica y la teoría de las relaciones objetales, serían teorías psicológicas subyacentes (Lee et al., 2016a). En la misma línea, Son et al. (2015) concuerdan con que la Modaterapia se articula entre teorías psicológicas y teorías de la arteterapia. En virtud de lo anterior, el equipo de trabajo que se conformó para ésta experiencia, tomó como referencia los planteamientos de Son et al. (2015) y Kalitanyi (2021), y definió inicialmente a la Modaterapia como una terapia interdisciplinaria que considera que usar la moda de forma consciente (deliberadamente) puede mejorar la satisfacción corporal y la autoestima.

Es importante mencionar, además que, según la exhaustiva búsqueda bibliográfica realizada, no se ha documentado ninguna investigación sobre Modaterapia en Latinoamérica ni en idioma español. Esta falta de estudios podría limitar la comprensión y aplicación de la Modaterapia en contextos culturales específicos de la región, destacando la necesidad de explorar y desarrollar esta intervención en un contexto local.

Imagen y satisfacción corporal en Chile

Los beneficios señalados en las experiencias de Modaterapia se encuentran en una directa relación con problemas vinculados a la imagen personal en la actualidad (Lee et al., 2020). La imagen corporal o autoimagen consiste en las opiniones, creencias y sentimientos de una persona acerca de su propio cuerpo y de su aspecto físico (Gimenez et al., 2013). Esta autoimagen está íntimamente relacionada con la autoestima, que es la capacidad de tener confianza y respeto por sí mismo (Vaquero-Cristóbal et al., 2013).

La distorsión de la imagen corporal es un problema que se acrecienta en Chile. Algunos estudios nacionales demuestran que gran parte de la población no se encuentra a gusto con su imagen personal. Por ejemplo, un estudio realizado a jóvenes chilenos (de 14 a 25 años) demostró que las mujeres, en comparación con los hombres, presentan mayor insatisfacción con su imagen corporal y una mayor preocupación por el peso (Cruzat-Mandich et al., 2016). Esto concuerda con otras investigaciones que han encontrado que las mujeres chilenas muestran mayor preocupación por su imagen y mayor conciencia de su peso que los hombres, y también que otras mujeres latinas (Heras-Benavides et al., 2017; Varela et al., 2019).

De acuerdo con Villegas-Moreno & Londoño-Pérez (2021) la insatisfacción con la imagen corporal origina y mantiene diversos trastornos, entre los que se encuentran: problemas de conducta alimentaria, depresión, ansiedad, y desorden dismórfico corporal y muscular. Las mismas autoras, sostienen que dichos problemas también se deben a factores socioculturales que explican la internalización de actuales estereotipos de belleza

imperantes en la sociedad occidental a partir de la presión ejercida por medios de comunicación, grupos de pares y familia.

En cuanto al concepto de satisfacción corporal, Benton & Karazsia (2015, p. 23) la definen como “[...] *el grado de aceptación que tiene una persona a la hora de valorar su aspecto físico*”. Esta valoración suele ser categorizada como negativa, cuando disminuye su confianza ante los demás y despierta emociones negativas, y positiva, cuando incrementa la confianza al afrontar las relaciones sociales (Tylka & Wood-Barcalow, 2015). Según Felipes (2013, p. 46) algunos estudios confirman la relación existente entre la percepción corporal y la autoestima, y entre la autoestima y la forma de vestirse:

Así, una autoestima baja se manifiesta bien en una indumentaria que opta por mostrar desmesuradamente el cuerpo (cuando el individuo considera que éste es su único punto fuerte y lo enseña para buscar la valoración y aprobación de los demás), o bien por ocultarlo de forma exagerada (cuando la persona no acepta su propio cuerpo, se avergüenza y busca que nadie se fije en él).

Los antecedentes presentados evidencian que los problemas de insatisfacción corporal, autoimagen y autoconfianza al vestir van en aumento y se encuentran interrelacionados. Al mismo tiempo, en algunos lugares del mundo se han realizado talleres de Modaterapia que justamente tratan estos temas. En vista de los beneficios señalados, se plantea que la Modaterapia es una modalidad innovadora que puede ser un aporte para el abordaje de estas problemáticas a nivel nacional.

Taller de Modaterapia como aporte a la salud mental

El estudio denominado “Termómetro de la Salud Mental en Chile”, realizado entre los años 2020 y 2021, indica que un 23,6% de los chilenos presenta sospechas o problemas de salud mental, y que el 45,9% evalúa que su estado de ánimo es peor o mucho peor que antes de la pandemia (Bravo et al., 2021). Por otro lado, el porcentaje del presupuesto de salud para el sistema público que efectivamente se destinó a la salud mental en el año 2021 fue del 2,4%, cifra que se encuentra muy por debajo de lo recomendado para los países de la OCDE (5%) (Aguilera & Arenas, 2022).

La alta prevalencia de trastornos mentales junto con la poca destinación de recursos públicos, han generado importantes dificultades y obstáculos para el funcionamiento de los Centros Comunitarios de Salud Mental (COSAM), los cuales brindan una atención de salud mental especializada a cuadros de mediana o alta complejidad (Chile, 2017). En el informe elaborado por la Mesa Modelo de Gestión de los Centros de Salud Mental Comunitaria y los Servicios de Salud del país (Chile, 2018), se visualizan nudos críticos y barreras que afectan su desempeño, entre los que destacan la escasa incorporación de intervenciones grupales y comunitarias, la insuficiente actualización de los enfoques terapéuticos, la sobrevalorización de las acciones individuales intrabox y las deficiencias importantes en el trabajo intersectorial. En este escenario, se comenzó a visualizar la necesidad de fortalecer la relación ya existente entre el Departamento de Terapia Ocupacional y el COSAM de Recoleta a través de un proyecto de colaboración.

El COSAM de Recoleta está emplazado en la comuna de Recoleta, ubicada en el sector norte de Santiago de Chile. Fue creado en el año 2004 y bajo las normativas

entregadas por el servicio de salud define un plan de trabajo clínico con orientación comunitaria a cargo de un equipo multidisciplinario conformado por psicólogos, trabajadores sociales, terapeutas ocupacionales y médicos psiquiatras (Municipalidad de Recoleta, 2020). Atiende diversos problemas de salud mental, entre los que se encuentran los trastornos ansiosos, depresivos y los trastornos psiquiátricos severos.

El proyecto se gestó como una oportunidad de trabajo intersectorial, bajo la premisa y el compromiso de generar un taller grupal participativo e interdisciplinario, alineado con los propósitos del actual Plan Nacional de Salud mental (Chile, 2017) y con la Política de Extensión y vinculación con el medio de la Universidad de Chile (2020). Inicialmente la idea de un taller de Modaterapia se propuso desde el Departamento de Terapia Ocupacional al COSAM de Recoleta, quienes reconocieron que la insatisfacción corporal y los problemas de autoimagen se encontraban con frecuencia en algunas personas usuarias. El equipo a cargo estuvo compuesto por un terapeuta ocupacional, una psicóloga, una trabajadora social y una estudiante de terapia ocupacional.

De esta manera, se organizó un primer taller de Modaterapia, asociado además a un proceso investigativo. El objetivo general del estudio fue: sistematizar y analizar la experiencia y los efectos percibidos del “Taller de Modaterapia para personas adultas usuarias del COSAM de Recoleta”, desde un enfoque etnográfico. Los objetivos específicos se estructuraron de la siguiente manera:

- Organizar las estrategias de evaluación y terapéuticas implementadas durante la ejecución del taller de Modaterapia;
- Analizar los efectos percibidos por las personas usuarias y por las facilitadoras que participen del taller de Modaterapia;
- Identificar las fortalezas y debilidades de la implementación del Taller de Modaterapia.

Con la finalidad de distinguir las estrategias implementadas, el equipo investigador consideró como estrategias de evaluación a las actividades y técnicas que tuvieron por propósito conocer diversos aspectos de la situación inicial en la que se encontraban las usuarias, incluyendo información respecto a sus antecedentes personales, intereses, expectativas y necesidades. Por otro lado, se consideró como estrategias terapéuticas al conjunto de técnicas o actividades que tuvieron la finalidad de conseguir un efecto terapéutico, es decir, generar un bienestar o una transformación que fuera percibida como positiva por las participantes.

Metodología

La investigación se enmarcó en el paradigma interpretativo, que tiene sus raíces en la fenomenología, el interaccionismo simbólico interpretativo, la etnografía y la antropología (Ricoy, 2006). Este paradigma tiene como fundamento la comprensión de significados y el investigador es partícipe de la realidad estudiada (Zavala, 2011). No busca la generalización y asume que la realidad es dinámica e interactiva, basándose en las subjetividades para comprender el mundo.

La investigación fue cualitativa, buscando comprender los hechos desde las perspectivas de las personas investigadas y las investigadoras. El método utilizado fue la sistematización de experiencia con enfoque etnográfico (Expósito & González, 2017). Según Jara (2018),

la sistematización es un proceso de reflexión individual y colectivo, en torno a una práctica realizada o vivida, que consiste en una reconstrucción ordenada de lo ocurrido en ella, provoca una mirada crítica sobre la experiencia y produce nuevos conocimientos. Para llevar a cabo la sistematización, tres de las cuatro terapeutas actuaron como terapeutas-investigadoras, facilitando el taller y construyendo un diario de campo personal.

El objeto de estudio fue la experiencia del “Taller de Modaterapia”, desde las perspectivas del equipo de terapeutas y las usuarias. El estudio fue exploratorio ya que, mediante este tipo de alcance, se puede dar visibilidad a problemas poco explorados, expandiendo así el conocimiento con respecto al tema (Sampieri et al., 2014; Ramos-Galarza, 2020). La sistematización se organizó en cuatro semestres (Tabla 1), siguiendo las etapas y características propuestas por Jara (2018).

Tabla 1. Proceso de sistematización.

Período	Primer semestre 2022	Segundo Semestre 2022	Primer Semestre 2023	Segundo Semestre 2023
Etapas (Jara, 2018)	1. Punto de partida 2. Formulación del Plan	Experiencia en sí misma	3. Recuperación del proceso	4. Reflexiones de fondo 5. Conclusiones
Acciones	Planificación de la experiencia	Ejecución del taller de Modaterapia	Entrevista a informantes claves	Reuniones de análisis de contenido
	Evaluación por parte del comité de ética	Elaboración de actas y diarios de campo	Construcción informe de anexos Reuniones de análisis de contenido	Formulación de conclusiones

Fuente: Elaboración propia.

La población objetivo del estudio incluyó a usuarias del COSAM de Recoleta que participaron en el taller de Modaterapia y a las terapeutas facilitadoras. El muestreo fue no probabilístico y por conveniencia (Hernández González, 2021), debido a que se invitó a participar a quienes asistieron al taller. En total, participaron doce personas, ocho usuarias con diferentes porcentajes de asistencia y cuatro facilitadoras. Además, una vez finalizado el taller se entrevistó a algunas participantes bajo la figura de “informante clave”, quienes fueron seleccionadas de forma particular para proporcionar información que ayudara a reconstruir la experiencia en su totalidad (Álvarez, 2010).

Los criterios de inclusión para usuarias fueron:

- Personas de entre 18 a 60 años, inscritas en el COSAM de Recoleta;
- Ser atendidas por algún profesional del centro;
- Presentar problemas de salud mental de leve a moderado, determinado por el equipo del COSAM (referido a que las usuaria(o)s mantengan funcionalidad en su desenvolvimiento físico-mental, estabilizadas en su cuadro diagnóstico y con buena adherencia al tratamiento integral y farmacológico);
- Asistir al COSAM al menos dos meses antes del inicio del taller;
- Estar motivadas para abordar temas de autoestima y autoimagen.

Los criterios de exclusión para usuarias fueron:

- Personas con discapacidad intelectual;
- Personas con diagnósticos de salud mental grave;
- Personas que se mantengan en etapa inicial de tratamiento y/o descompensadas en su tratamiento integral;
- Usuaría(o)s que no presenten adherencia regular en su tratamiento integral.

Los criterios de inclusión para informantes claves fueron:

- Usuarías o terapeutas que hayan participado en el taller de Modaterapia durante el segundo semestre de 2022;
- Usuarías o terapeutas que hayan participado con asistencia superior al 75% de las sesiones.

La investigación fue aprobada por el Comité de Ética en Investigación en Seres Humanos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile (Proyecto N° 166-2022). Todas las participantes firmaron un consentimiento informado, que explicaba los objetivos de la investigación, la voluntariedad de la participación, la confidencialidad, los posibles riesgos y los beneficios.

Con respecto a las técnicas de recolección de la información, se aplicó la observación participante, se confeccionaron diarios de campo y una vez finalizado el taller se realizaron entrevistas semi-estructuradas. Las terapeutas-investigadoras llevaron un diario de campo, describiendo sus vivencias, experiencias, interpretaciones y reflexiones desde el punto de vista del *“participante como observador”* (Gurdián-Fernández, 2007). A las *“informantes claves”* se les aplicó una entrevista semi-estructurada individual, puesto que hace posible obtener cómo una persona interpreta una realidad concreta (Taguenca & Vega, 2012).

Considerando los registros de diario de campo y la transcripción de las entrevistas realizadas, se compiló toda la información en un solo documento y se procedió a hacer un análisis de contenido, en base a las tres etapas propuestas por Arbeláez & Onrubia (2016): fase de pre-análisis, fase descriptiva analítica y fase interpretativa. Para la anonimización de las participantes se utilizó la letra *“P”* seguida de un número (1-8), y para las terapeutas la letra *“T”* seguida de un número (1-4).

Las categorías de análisis predefinidas en función de los objetivos específicos fueron: (1) estrategias de evaluación, (2) estrategias terapéuticas, (3) efectos percibidos por usuarias, (4) efectos percibidos por terapeutas, (5) fortalezas y (6) debilidades. Durante el transcurso del análisis aparecieron aspectos que resultaron fundamentales para el adecuado desarrollo del taller y que componen la última categoría de (7) emergentes.

Resultados

Aspectos generales de la experiencia

Debido a que en esta experiencia participaron principalmente mujeres, se decide hablar de terapeutas y de usuarias, haciendo alusión a las facilitadoras y a las asistentes, respectivamente. El taller se realizó entre los meses de septiembre y diciembre del año 2022, y se ejecutó con un total de 11 sesiones grupales. En las primeras sesiones participaron en total ocho usuarias, sin embargo, a medida que avanzaban los encuentros, el grupo se redujo a cuatro usuarias regulares (asistencia por sobre el 75%)

y cuatro terapeutas que trabajaron desde el inicio. El equipo de terapeutas acordó realizar una reunión de planificación semanal, en la cual se hacía un análisis de lo ocurrido en la sesión anterior y se organizaba el siguiente encuentro.

En síntesis, el trabajo del equipo de terapeutas se estructuró de la siguiente manera:

- 3 reuniones previas para organizar la convocatoria, la difusión y las primeras sesiones;
- 11 reuniones de planificación de cada sesión;
- 11 sesiones del taller de Modaterapia.

Los resultados se presentarán incluyendo citas textuales para ilustrar y analizar diferentes momentos y percepciones que marcaron la experiencia. En primer lugar, se desarrollan las categorías de “estrategias de evaluación” y “estrategias de intervención”, para las cuales se decidió además confeccionar tablas que organizan y resumen las acciones realizadas. Luego, se explican el resto de las categorías predefinidas en los objetivos específicos y finalmente se expone la categoría de “emergentes”.

Estrategias de evaluación

Porque las primeras sesiones fue como construir los temas en base a lo que ellos propusieron entonces, nosotros tampoco sabíamos que iban a proponer, entonces si bien teníamos como como grandes objetivos, no sabíamos cómo los más particulares (T1, p. 42).

Las estrategias y actividades que se realizaron en cada sesión surgieron de las reuniones de planificación semanal que tuvo el equipo interventor, las cuales fueron acordadas y asignadas equitativamente. Inicialmente las estrategias de evaluación fueron propuestas solamente por el equipo interventor, puesto que aún no se contaba con mayor conocimiento de las participantes ni de sus intereses. Se plantearon diversas actividades, pero el foco principal fue conseguir levantar los temas y necesidades de forma compartida. En función de lo realizado, se puede resumir que las principales estrategias de evaluación fueron (Tabla 2):

Tabla 2. Estrategias y propósitos de evaluación.

Estrategia	Propósito
Dinámicas de Presentación	Conocer información general
Diálogo en grupos pequeños	Identificar intereses, expectativas y necesidades
Técnicas de relajación	Reconocer el nivel de conciencia corporal
Diagnóstico participativo	Seleccionar temas y calendarizar
Cajita del compromiso personal	Identificar un propósito personal para el taller y guardarlo en una cajita. (Se revisaron el último día del taller)
Análisis fotográfico pasado	Conocer la historia personal en relación con la moda

Fuente: Elaboración propia.

Durante la segunda sesión se realizó un diagnóstico participativo que tuvo por finalidad definir los principales temas a abordar y calendarizarlos, además se les preguntó a las participantes qué entendían por el concepto de Modaterapia y cuáles eran sus

expectativas con el taller. De esta forma, la planificación inicial por temáticas quedó ordenada de la siguiente manera (Tabla 3):

Tabla 3. Temas de cada sesión.

Sesión	Tema	Subtemas
03	Moda en la Infancia	Experiencias personales con la moda.
04	Moda en la Adultez	Mandatos y estereotipos. Relación con el cuerpo.
05	Cuerpos	Corporalidades y siluetas. Reconocimiento frente al espejo
06	Colores	Colorimetría, clasificación de pieles, colores.
07	Rostro	Cuidado del rostro, maquillaje y peinados.
08	Estilo personal	Identificación del estilo personal y cambio de estilo
09	Belleza personal	Autoimagen y apreciación de la propia belleza
10	Sesión de fotos	Poses y fotografía
11	Cierre del taller	Evaluación de la experiencia

Fuente: Elaboración propia.

Se debe mencionar que, al finalizar la experiencia, tanto terapeutas como usuarias recuerdan algunas de las primeras actividades realizadas y destacan el carácter participativo que éstas tuvieron. En este sentido, el proceso de evaluación se caracterizó porque recogió las opiniones de las usuarias, tal como comenta la siguiente terapeuta:

...desde el inicio fue como súper vinculado con nosotros y muy participativo como que no, no costó eso de romper el hielo, como pucha tú de repente planteas una pregunta en un taller y nadie quiere hablar. Aquí como que fluía muy espontáneamente como la verbalización (T4, p. 47).

Estrategias terapéuticas

Las sesiones fueron más lúdicas por el tema del maquillaje, del jugar, de atreverse a maquillarte de manera distinta, con colores distintos y de ver que que sí de verdad eso se ve bonito (P2, p. 71).

Tanto usuarias como terapeutas coincidieron en que se realizaron múltiples y variadas actividades durante el taller. Las estrategias implementadas consideraron los temas expuestos por las usuarias y se dió bastante lugar a actividades lúdicas y de exploración que permitieran el “atreverse”. A continuación, se presenta un cuadro resumen con las principales estrategias terapéuticas realizadas por tema (Tabla 4):

Tabla 4. Estrategias terapéuticas.

Tema	Estrategia	Propósito
Moda en la Infancia	Análisis fotográfico pasado	Reconstruir mediante fotografías la historia personal en relación con la moda.
	Fotografía espontánea	Aumentar la seguridad al momento de fotografiarse
	Técnica de relajación	Aumentar la conciencia corporal y disminuir los niveles de ansiedad

Tabla 4. Continuación...

Tema	Estrategia	Propósito
Moda en la Adultez	Análisis fotográfico actual	Comparar preferencias con relación al uso de la moda y la preocupación por la imagen personal
	Carta al pasado	Reconciliar con alguna situación vivida en el pasado que resultó dolorosa, castradora o humillante.
Cuerpos	Diálogo sobre diversidad corporal	Reflexionar en torno a la diversidad corporal y los estándares de belleza y normalidad
	Medición de los tipos de silueta	Identificar los diferentes tipos de siluetas corporales que existen Reconocer la dimensión geométrica del cuerpo
	Técnica del espejo	Transformar diálogo interno en relación con la autoimagen
Colores	Colores y emociones	Reflexionar en torno a qué colores pueden generar mayor bienestar o liberación.
	Colorimetría	Identificar el tono de piel y las paletas de colores que favorecen la armonización
	Círculo cromático y combinaciones	Aprender a combinar colores y armar una propuesta de estilo
Rostro	Educación en cuidado de la piel	Promover el cuidado y la higiene cotidiana de la piel
	Maquillaje entre pares	Aprender técnicas básicas de maquillaje social y compartir experiencias entre pares
Estilo personal	Combinación de colores, vestuario y maquillaje.	Reflexionar en torno a un estilo personal que pueda generar mayor bienestar o autenticidad.
	Dibujo de estilo	Representar gráficamente mediante un dibujo el estilo que se desea adquirir Compartir cualidades y atributos personales.
Belleza	Belleza interna y externa	Reconocer atributos personales que antes del taller no se tenían presentes
	Reconciliación con la propia belleza	Preparar vestuario, maquillaje y concepto para la sesión de fotos Participar de una sesión fotográfica
Fotografía	Sesión de fotos con fotógrafo	Obtener una fotografía que represente alguno de los cambios experimentados durante el taller
Cierre del taller	Evaluación del compromiso personal	Reflexionar en torno al compromiso personal que cada usuaria escribió en el pasado.
	Diálogo sobre cambios y aprendizajes	Compartir los cambios percibidos a partir de la experiencia del taller

Fuente: Elaboración propia.

Si bien, se reconoce un aporte en cada una de las sesiones realizadas, se decide profundizar en las siguientes estrategias terapéuticas que fueron reconocidas como las más valoradas por el grupo:

Técnica del espejo

[...] el tema del espejo lo tengo bien grabado, a lo mejor otras cosas se me olvidan, pero el tema del espejo sí, de aceptarnos. Ese me marcó harto (P1, p. 58).

La técnica del espejo consistió en una auto-observación guiada frente al espejo de pared, que tiene por finalidad conocer la primera percepción y diálogo interno que se tiende a verbalizar frente a la propia imagen. Al inicio, una terapeuta indicó instrucciones que debían seguir las usuarias, en la medida en que observaban diferentes partes de sus cuerpos. Posteriormente se generaron verbalizaciones positivas en voz alta con el fin de trabajar la resonancia afectiva y promover cambios cognitivos internos. De acuerdo al relato de las usuarias la técnica del espejo les permitió tomar conciencia de la autocrítica constante que realizaban sobre sus cuerpos y les animó a cultivar una mayor autoaceptación.

Colorimetría y teoría del color

[...] la colorimetría... Si también fue interesante, porque uno empezó a ver qué otros colores podías usar, en vez de quedarte en los colores que uno normalmente usa. Fue como mira: este color también te queda bien, pero esos son tus tonos, obviamente es una opinión de nosotros, tu puedes tomarlo como quieras (P4, p. 76).

Las usuarias destacaron la sesión que trató sobre los colores y la colorimetría porque permitió analizar cómo al tono de cada piel le favorecen ciertos colores y otros no. Durante la sesión se explicó cómo se organiza el círculo cromático, se dialogó sobre los colores en la vestimenta y se hizo un análisis individual por tono de piel. Estas estrategias fueron valoradas positivamente porque las animó a pensar en nuevos colores para usar.

Maquillaje

[...] la otra es la de maquillaje fue bonito ver como las personas intentaban hacer algo diferente, porque fue un maquillaje algo extravagante [...] Fue genial ver a las personas como en un lado más diferente a lo que son normalmente, que no se maquillan (P4, p. 77).

La actividad del maquillaje, en esta oportunidad, no sólo permitió explorar nuevas prácticas, colores o formas, sino que también se convirtió en una instancia para compartir saberes y prestar ayuda en la ejecución misma del maquillaje. También fue considerada una actividad para hacer algo diferente y para “verse” de forma diferente.

Fotografías y sesión de fotos

Entonces era como saber que se estaban proponiendo hacer cosas, no todos, pero sí las que sí se atrevieron fue como, fue bonito. Verlas y ver que se enfrentaban a la cámara que también era algo que les costaba porque en algún momento se le invitó a tomarse fotos y no quisieron entonces ahora era para ellos yo creo que un gran esfuerzo (T1, p. 41).

Para las usuarias representó un gran desafío fotografiarse durante el taller, sin embargo, estas experiencias contribuyeron a su proceso de empoderamiento. Por su lado, terapeutas consideraron el acto de fotografiarse como una oportunidad para atreverse a ser miradas por otras personas y encontrar mayor disfrute en esta actividad.

Efectos percibidos por usuarias

En esta categoría se incluyen efectos que las mismas usuarias reportaron durante la realización del taller o al finalizar éste. En concordancia con lo evidenciado en el extranjero, la experiencia del taller de Modaterapia demuestra múltiples efectos, que fueron agrupados en dos subcategorías: efectos personales y efectos relacionales.

Efectos personales

[...] es un taller en el que sirve para conectarse con uno mismo, para reconocerse la imagen, de cómo se percibe uno mismo y cómo te perciben los demás, porque existe una retroalimentación también de qué es lo que los otros ven de ti (P2, p. 71).

Se aprecian cambios en el cómo las usuarias se auto perciben. El taller propició espacios de reflexión personal y el reconocimiento de muchos aspectos que antes no se tenían en consideración. Aparecen relatos en primera persona, “para mí”, y conceptos como “conectarse con uno”, “cambio en mí”, “autoimagen”, etc. Al mismo tiempo, se destaca que existe una retroalimentación positiva por parte de los demás, que ayuda al reconocimiento propio.

Por otro lado, también se relatan cambios en relación con las ocupaciones diarias que las usuarias practicaban, específicamente con las ligadas al uso del espejo, maquillarse, cuidado personal y vestirse, tal como menciona la siguiente participante.

[...] esa sesión fue bien interesante cuando reconocimos que cosas eran las que nos dañaban cuando nos miramos al espejo y que era lo que escuchábamos, las voces de los demás, y cuando decidimos en ese momento decirnos algo positivo y empezar a mirarnos al espejo. Eso para mí fue importante, desde ese día me empecé a mirar al espejo y me empecé a maquillar más seguido para esa cosa de la aceptación con lo que estoy viendo (P2, p. 67).

Así también aparecen efectos a nivel emocional, vinculado específicamente a la sensación de libertad y la posibilidad de contar con un espacio para la expresión emocional. Esta libertad también se tradujo en una menor autocrítica, mayor aceptación del propio cuerpo y el atreverse a usar nuevos colores, entre otras cosas.

Efectos relacionales

[...] el lazo que se generó entre nosotros, en general en todo, con todos. Haber descubierto que la gente pensaba cosas de mí, que no tenía idea; y también con los demás que participaron [...] En parte tiene que ser lo que uno refleja, pero hay muchas cosas positivas que a veces uno... no se ve (P1, p. 68).

Las usuarias dan cuenta de efectos a nivel relacional, puesto que el taller también se convirtió en un espacio para generar lazos y enfrentar los desafíos que implica vincularse con nuevas personas. Por otro lado, refieren que “los demás” ayudan a ver cosas que uno no se ve, lo que permitió replantearse algunas capacidades y atributos que no habían podido explorar. Por otro lado, comenzaron a reconocer la importancia que tiene la moda en la historia de todas, no sólo en ellas mismas, tal como se demuestra en la siguiente cita:

Yo ahora no lo hago, porque ahora sé, puede ser que la persona use o no use algo, porque sí le puede afectar. A lo mejor le gustan las rayas, y puede que su familia toda su vida le haya prohibido las rayas, entonces puede que se esté rebelando... yo no sé su historia (P1, p. 67).

Efectos percibidos por terapeutas

En esta categoría se incluyen efectos que las terapeutas fueron percibiendo durante la realización del taller o al finalizar éste. Las terapeutas refieren múltiples cambios y efectos, que fueron agrupados en tres subcategorías: efectos personales (internos y externos), efectos relacionales y efectos en las mismas terapeutas.

Efectos personales

Por último, se les consultó si querían ser fotografiadas y las tres participantes accedieron. Esto también resulta relevante desde el punto de vista que en sesiones anteriores nunca quisieron ser fotografiadas. El hecho de aceptar ser fotografiadas también da cuenta de la confianza depositada en el espacio y el equipo. Podría dar luces de mayor autoconfianza (T3, p. 32).

Las terapeutas coinciden al apreciar cambios en las participantes. Del mismo modo, como lo narran algunas participantes, se mencionan conceptos relacionados a la autoconfianza y autenticidad. Se refuerza la idea de que el taller se convirtió en un espacio de autoconocimiento y liberación personal. En concordancia con lo expuesto por las usuarias, la siguiente cita ilustra cambios percibidos por las terapeutas, que repercutieron en otros aspectos de sus vidas:

Es que hay varios, no sé po, una persona que usaba ciertos colores y se atrevió a usar otros colores, otra persona que llevó un vestido que no se lo había puesto nunca, porque sentía que no le queda bueno, que se le veía mal, que no sé qué, y al otro día llegó con el vestido y se sentía súper cómoda. Otro participante que se decidió a estudiar Diseño de Vestuario, eh, mmm otra participante que empezó a cuestionarse como la relación familiar y como no sé, como la fijación de la mamá sobre su vestuario. Entonces, eran ejemplos súper concretos (T4, p. 52).

Estos ejemplos demuestran que los efectos del taller tuvieron diferentes alcances en cada participante. En algunos casos permitió replantearse decisiones de vida, como las proyecciones académicas. En otros casos, también propició la reflexión sobre la incidencia que tiene la familia en la imagen que cada persona proyecta o desearía proyectar.

Efectos relacionales

[...] una de las cosas positivas que yo vi es como la cohesión del grupo. Como entre ellas se daban las fuerzas, se apañaban se decían piropos, entonces eso también eee ayuda a, a tener más elementos positivos en tu vida sobre esta esta rumiación que uno tiene desde lo negativo también (T2, p. 42).

Las terapeutas aprecian un proceso de cohesión grupal y fortalecimiento colectivo que se evidencia en la motivación constante que tuvieron las usuarias por promover la participación de todas por igual y la sensación de apoyo mutuo que dejó la experiencia. Se destaca el uso de “piropos” y la visualización conjunta de aspectos positivos.

Efectos en las mismas terapeutas

[...] como te decía al principio, no fue solo los pacientes acá y nosotros acá, sino que yo creo que también nosotros como facilitadores poníamos harto de nosotros mismos en el taller, de nuestras propias experiencias también y para mí también fue como un proceso de aprendizaje (T4, p. 49).

Se aprecian transformaciones y efectos tanto en las usuarias como en el equipo interventor, lo que cuestiona la idea de que el taller solo tiene efectos en las personas “usuarias” o “asistentes”. Los relatos de las terapeutas contienen algunas reflexiones personales que sirven para ilustrar cómo la experiencia del taller les anima a realizar transformaciones en sus propias vidas o en su rol de terapeutas.

Fortalezas del taller

Además de todos los efectos ya detallados es importante hacer mención de tres aspectos que, siendo muy reiterados por terapeutas y por usuarias, se convierten en las fortalezas del taller: construcción colectiva y horizontalidad, el taller como un espacio seguro, y el trabajo transdisciplinario.

Construcción colectiva y horizontalidad

[...] acá tú no llegabas con un taller armado, sino que fue una construcción entre los facilitadores, los usuarios, los pacientes de COSAM y a mí ese rol también me acomoda bastante, como un rol más horizontal con nuestros pacientes (T4, p. 47).

Tanto las terapeutas como las usuarias destacan la horizontalidad que estuvo presente durante la experiencia y la construcción colectiva del taller. Desde la perspectiva de las terapeutas se asume que el taller fue construido entre todas, y que existe una mayor comodidad desde una posición horizontal. Del mismo modo, se alude a que durante la experiencia se propiciaron momentos de escucha y conversaciones gratificantes para todas.

Bueno lo dije antes, la integración... la integración de ustedes con nosotros. Como que de repente a uno se le olvidaba que ustedes eran los profesionales y que nosotros estábamos en el taller nosotras. El hecho de que las telas nos probamos todos (P1, p. 66).

De igual manera, las usuarias destacan la integración (vinculación) que existió en el grupo, en la medida que se observa un aprendizaje y/o participación común. Se valora que no existió una diferencia marcada entre “profesionales” y usuarias” y que las terapeutas también participaban en la mayoría de las actividades que se realizaron.

El taller como espacio seguro

Destaco lo mencionado por P8 acerca de cómo este taller fue un espacio seguro para ella, donde además de encontrar refugio a sus confidencias, opiniones, sentimientos,

fuiamos (y que lindo sentir que fui parte) motivación e impulso para la toma de decisiones, sentirse más segura y tomar acción de ciertas cosas, como hacerse un piercing, hecho que mostró la hizo sentir muy bien (T2, p. 22).

Terapeutas y usuarias destacan que el taller se transformó en un espacio seguro para todas. Se caracteriza al taller como un espacio donde se comparten experiencias y sentires personales, lo cual también se valora como un aporte. Se utiliza el concepto de “refugio” para dar cuenta que las personas que participaron del taller se encuentran a salvo y que, por otro lado, también el taller se desarrolla en su propia dimensión tiempo/espacio, como si existiera un “adentro del taller” y un “afuera del taller”.

Ha sido importante reiterar la libertad que se encuentra en el espacio. Lo vinculo a la libertad de expresión (como derecho humano). Sentirse libre de llegar como cada persona quiera, es una oportunidad para compartir con otras personas una apariencia que en otros contextos esconden o para innovar en la apariencia (T3, p. 24).

El taller cuenta con la suficiente privacidad para que las personas se sientan cómodas y libres de compartir sus experiencias. Por otro lado, se valoran las características físicas del espacio (amplitud, luminosidad, presencia de espejos, etc.) que contribuyeron a esta sensación de libertad y privacidad. Así también, se valoró la contención que brindó el grupo durante el transcurso de todas las actividades.

Transdisciplinarietà

Y creo que fue todo muy conversado muy muy pactado, también muy desde las miradas... porque además siento que fueron como, como fue bueno, tener la mirada de un terapeuta ocupacional, de una trabajadora social y una psicóloga porque cada uno le ponía como desde su profesión ¿No? y aparte estaba lo humano también que nos caíamos muy bien, entonces fue como muy muy buena la complementación que se dio entre los tres (T1, p. 39).

Se valora, desde la perspectiva de las terapeutas, el poder generar un trabajo transdisciplinario, lo que implica asumir la multidimensionalidad de la realidad y la necesaria integración y fusión disciplinar. En esta experiencia, el trabajo de las terapeutas fue definido como complementario y se destaca la complicidad que existió en el equipo.

Debilidades del taller

Por otro lado, usuarias y terapeutas también reconocen aspectos por mejorar y situaciones particulares que creen se pudieron haber realizado de otra manera. En esta categoría se incluyen: el manejo de los tiempos, la convocatoria y modificaciones a la técnica del espejo.

Tiempos

Negativo, de repente que algunas personas se quedaban como hablando mucho tiempo y no dejaban como seguir la actividad, y esa persona se hacía como, hablar... se iba por otros lados y era mucha más larga su conversación, y uno quería seguir con la actividad realmente (P4, p. 80).

Se alude al hecho de que algunas sesiones se extendieron más de lo esperado. Se hace referencia a que en algunos casos si es necesario “encuadrar”, lo que evidencia que algunas usuarias participaban en mayor medida que otras. Esto guarda relación con la capacidad de organizar y optimizar los tiempos por parte del equipo de facilitadoras, para que se alcancen a realizar las actividades de manera fluida.

Convocatoria

Es lo que ahora me acuerdo, en la convocatoria, me hubiera gustado que hubiera participado más gente por como creo que fue un taller muy beneficioso para las personas en el ámbito de su salud mental (T4, p. 51).

Otro de los aspectos que se consideran débiles, tienen que ver con la convocatoria y la cantidad de participantes en el espacio. Con relación a este punto se puede precisar que el concepto de Modaterapia es una traducción reciente al español y que pocas personas logran aproximarse a la experiencia sólo con el concepto, por lo que se asume como un desafío poder llegar a más personas.

Modificaciones a la técnica del espejo

O sea, si bien nos sirvió para querernos más como somos y aceptarnos, quisiera que fuera como también el cómo nos mira otra persona y que claro esa persona nos vea frente al espejo y nos diga: veo esto de ti, me gusta o no me gusta esto de ti. Cosas así, podría ser, porque yo creo que, de todos modos, a uno igual le interesa la opinión de los demás (P4, p. 77).

Las mismas usuarias aportan sugerencias respecto a cómo se llevó a cabo la “técnica del espejo”. Mencionan que se requiere de más tiempo para poder expresar lo que experimentan frente al espejo y que sería una buena oportunidad para que las compañeras puedan compartir cómo ven a las demás. De estas opiniones se desprende que posiblemente el tema del cuerpo y el tema del espejo deberían tratarse por separado para su adecuada profundización.

Emergentes

A continuación, se presentan varios aspectos que no fueron contemplados como prioritarios al inicio del taller, pero que se transformaron en temas claves. Estos aspectos emergentes se consideran puntos esenciales a tener en cuenta para futuros talleres similares: la historia personal y colectiva con la moda, la violencia estética y los conocimientos sobre salud.

Historia personal y colectiva con la moda

P4 nos refiere ‘nunca me sentí cómodo con mi cuerpo’. Nos comenta que cuando pequeño le hacían bullying por “gordito”, “cuatro ojos”, “vestirse mal”. Su madre le insistía en vestirse de rosado, pero su color favorito era el negro. Resalta la influencia de su primo y de la música. Llama la atención que, participando en un colegio católico, le dijeron que el color negro es del diablo (T3, p. 26).

En este caso, se presentan experiencias de bullying infantil dirigido precisamente a la apariencia de la persona y otros conflictos relacionados con su forma de vestir. Estas experiencias también ilustran cómo influyen los significados culturales asociados al color en la vestimenta. Aparecen la familia y la institución educativa como actores relevantes al momento de dirigir o corregir las formas de vestir.

P8 señala ‘mi mamá tenía la idea rara de vestirme con calcetines con vuelitos y a mí no me gustaban porque me picaban los tobillos’, manifiesta que se formaba toda una controversia entre o que le gustaba y lo que le imponían, poniéndole algunos apodos por el cabello, lo que la lleva a mantener la percepción “era una niña amargada (T1, p. 6).

Con esta experiencia queda de manifiesto nuevamente que las familias juegan un rol fundamental al momento de formar y construir la imagen que la persona se va haciendo de sí misma. Autoimagen que no sólo guarda relación con la apariencia, sino que también con rasgos de la personalidad. Al referir “era una niña amargada”, la usuaria comenta rasgos identitarios que se articulan en función de cómo se vestía y conflictos que quedan incrustados en esa actividad. Su relato da cuenta de que finalmente nuestra relación con la moda está marcada por las vivencias e historias personales y familiares.

Violencia estética

Se repite la idea de la insatisfacción corporal, experiencias de bullying y apodos. Se realizan muchas referencias a las contexturas de las personas: “gordos” “chicos” “altos”, lo que me hace pensar en que como sociedad tenemos internalizado un cuerpo ideal, que cuando no se cumple, es motivo de insulto, burla, señalamiento o reproche (T3, p. 27).

En la sesión que trató sobre moda en la infancia, las usuarias compartieron variadas historias marcadas por los apodos, los insultos y el cuestionamiento constante sobre la apariencia que no se ajusta al “cuerpo ideal”. Lo anterior es relevante de considerar al momento de tratar temáticas vinculadas a la moda, el cuerpo y la salud mental, puesto que la totalidad de las participantes, incluyendo al equipo de terapeutas, compartió alguna situación de violencia o maltrato relacionado con la imagen personal, elecciones vestimentarias o formas corporales.

Conocimientos sobre salud

Frente a la posibilidad de prescindir de profesionales de salud mental para experiencias como éstas, me quedó clara la necesidad de contar con figuras de contención y de auxilio en casos de generarse alguna problemática mayor, como resultó el caso de la crisis epiléptica (T3, p. 37).

Un tercer elemento emergente reside en los conocimientos sobre salud y aspectos clínicos, los que fueron considerados y valorados de diversas maneras. Una de las situaciones más complejas que se vivió dentro del taller fue una convulsión que sufrió una de las usuarias durante una de las sesiones. Esta emergencia pone de relevancia los conocimientos clínicos (diferencias diagnósticas, primeros auxilios, manejo en situaciones de crisis) que debe tener el equipo de salud mental a cargo de una experiencia como esta.

Sin embargo, lo anterior no implicó que el foco de la intervención estuviera puesto en los aspectos clínicos. El equipo de terapeutas afirma que la mirada sobre las participantes fue cambiando, en la medida en que se dejó de lado sus diagnósticos y se lograba considerar la historia de cada una, tal como se ilustra en la siguiente cita:

Creo que a partir de esta experiencia destaco la necesidad de conocimiento de los temas tratados [...] y dejar de lado el diagnóstico y validarlas como personas con historias que han marcado su forma de mirarse (T1, p. 10).

Discusión

Los resultados del presente estudio confirman, al igual que lo demostrado en otros países, que un taller de Modaterapia mejora la satisfacción corporal, el autoconcepto y la autoestima (Yoh, 2015; Lee et al., 2016a, 2016b, 2020). Tanto terapeutas como usuarias evaluaron positivamente la experiencia en su totalidad, destacando especialmente su carácter participativo y colectivo.

Si bien todos los temas abordados fueron seleccionados en conjunto, hubo cuatro sesiones significativas para el grupo. La sesión del cuerpo y del espejo que, al abordar el tema de la autoimagen, reafirma la importancia que tienen la imagen y el espejo en la sociedad actual (Stauss, 2020). La sesión sobre colorimetría, basada en “teoría de las cuatro estaciones” de Jackson (1987) y en la psicología del color (Satsangi, 2022). La sesión de maquillaje, que mostró su potencial terapéutico al fomentar la conexión con el cuerpo y la expresión personal (Triolo-Rodríguez, 2023). Y la sesión de fotos que documentó los cambios en las usuarias y abrió la posibilidad de considerar los aportes teóricos provenientes de la fototerapia o fotografía terapéutica (Irala-Hortal, 2018).

En cuanto a las fortalezas, destacan la horizontalidad entre terapeutas y usuarias, la sensación de seguridad y libertad que brindó el espacio, y la perspectiva participativa que se evidenció en la identificación de necesidades comunes y la búsqueda conjunta de soluciones (Montenegro, 2001). Esto demuestra que la experiencia terapéutica no solo se basó en las estrategias y actividades implementadas, sino que también en la construcción y fortalecimiento grupal que fue ocurriendo a lo largo del proceso. Al respecto, autores recientes sostienen que el grupo y sus integrantes son la pieza clave del proceso terapéutico:

El agente terapéutico fundamental es el grupo que se organiza con el fin de resolver los problemas-tarea que surgen en el trabajo de vinculación con un objeto compuesto, que requiere tanto de la cooperación [...] como la realización de la tarea en términos de alcanzar el logro de un objetivo personalmente elegido y acordado como propuesta común (Tarí García, 2015, p. 4).

Los resultados de esta sistematización demuestran que lo terapéutico no se comprendió sólo en términos de cambios individuales, sino también como un proceso grupal complejo y como una “ocupación colectiva”. En palabras de Palacios (2013) las ocupaciones colectivas son aquellas ocupaciones que pueden brindar cohesión, sentido de comunidad, bienestar, pertenencia e identidad social, a partir de las lógicas de participación, fortaleciendo a la comunidad y la propia organización social. En este caso, el taller se caracterizó por desarrollarse bajo una lógica participativa y horizontal que promovió la cohesión del grupo, lo cual también ha sido definido como una característica clave de las ocupaciones colectivas y de los grupos terapéuticos (Ramugondo & Kronenberg, 2015; Yalom & Leszcz, 1985).

Guajardo (2016) agrega que las ocupaciones colectivas pueden ser consideradas como una estrategia fundamental para la construcción de identidades, pertenencias y procesos de autonomía, que posibiliten la conciencia y autoconciencia de los grupos y personas. De esta forma, el taller también se configuró como un espacio de constante reflexión y toma de conciencia sobre temáticas personales y compartidas que se encuentran atravesadas por la moda. Al respecto, Stauss (2020) advirtió que la Modaterapia podría ser utilizada como una tecnología normalizadora que reproduce características femeninas deseables; sin embargo, en esta experiencia se analizó y cuestionó de qué manera la moda se hace presente en nuestras vidas e impone ideales, mandatos y prohibiciones. El taller se convirtió en un espacio seguro y emancipador, propicio para explorar y liberarse a través de la moda.

Los resultados colectivistas de esta experiencia también se relacionan con la perspectiva de Nerea De Ugarte (2022), quien plantea que la autoestima debe entenderse de forma política, porque su construcción está influenciada por los parámetros y expectativas culturales que nos afectan. De Ugarte (2022, p. 104) define su concepto de autoestima política como:

[...] el proceso de comprensión y toma de conciencia mediante el cual se internaliza, se toma conciencia y se redefine que la autoestima ha sido durante años un dispositivo de control, subordinación y rentabilidad en nuestra cultura, utilizado por el mercado a través de diversas fuentes de aprendizaje social, para beneficiarse de las inseguridades que construyen, masifican e imponen.

En sintonía con esta visión intersubjetiva de la autoestima, durante el taller se reflexionó sobre las opresiones socioculturales y los estándares de belleza extranjeros impuestos, especialmente hacia las mujeres. Las participantes pudieron cuestionar porqué eran tan críticas con su propia imagen a la luz de un estándar estético imposible de cumplir. Estos resultados, refuerzan la idea de que la mujer latinoamericana se siente objetivada bajo una versión eurocéntrica o norteamericana de la belleza femenina que deriva en estigmas y estereotipos (Villalobos Reyes et al., 2023).

Otro de los temas tratados fue el de los cuerpos y las corporalidades. Durante la experiencia, se instaló la perspectiva de la “diversidad corporal”, la cual plantea que existe una variedad de cuerpos que debe ser reconocida, respetada y cuidada, en medio de un sistema cultural discriminador (Pérez, 2018). Así mismo, las historias compartidas de maltrato y bullying dan cuenta de la “violencia estética” inserta en la cultura chilena, la cual refiere al conjunto de narrativas, representaciones, prácticas e instituciones que

ejercen una presión perjudicial y formas de discriminación sobre las mujeres para obligarlas a responder al canon de belleza imperante (Pineda, 2020). Las formas de violencia estética resultaron importantes de abordar, ya que reflejaban un impacto directo en el cuerpo y en las prácticas vinculadas al vestir.

En consecuencia, durante el taller los cuerpos no fueron tratados como “sanos” o “enfermos”, división que es común en los abordajes reduccionistas de salud (Pérez, 2019). Se trabajó bajo la noción del “cuerpo vestido”, la que considera al vestido como la segunda piel y como lugar en el que el cuerpo habita, como interfaz que conecta cuerpo y contexto (Eskola Torres et al., 2023). Los resultados demuestran que el foco de la intervención no abordó solamente la apariencia corporal, sino que también incluyó el marco simbólico y cultural que viste y desviste al cuerpo (Sunyé, 2018). En concordancia, la moda fue considerada como una práctica corporal contextual susceptible de transformación (Entwistle, 2002). Al finalizar la experiencia, se reafirma que el “cuerpo vestido” no es sólo cáscara, es también subjetividad y mundo interno, identidad y autonomía, poder y resistencia.

Desde la perspectiva disciplinar, los hallazgos también permiten reafirmar el potencial transformador y emancipador que tienen los “talleres” que son comprendidos como una ocupación colectiva. Un taller se puede conformar como un proceso de transformación y aprendizaje, vivido a través de acciones de experimentación individual y grupal, que permita el establecimiento de métodos propios de construcción y que busque a través de sus estrategias promover cambios en la realidad social (De Brito & Santiago, 2010; Pereira et al., 2014; Pérez et al., 2014). De esta forma, cuando un taller grupal se convierte en una práctica contrahegemónica, que persigue los principios de autonomía y emancipación social, está cumpliendo con características principales de una ocupación colectiva (Núñez et al., 2019).

Por último, es importante destacar el carácter transdisciplinario que tuvo esta experiencia, dado que el trabajo se articuló “[...] a través de las diferentes disciplinas y más allá de toda disciplina” (Nicolescu, 2002). La aproximación teórica interdisciplinaria inicial del equipo interventor se fue transformando frente a la necesidad de compartir diferentes saberes y conocimientos que permitieron abordar los temas y la variedad de estrategias que se implementaron. No obstante, la sistematización también permite visualizar que las personas que facilitan una experiencia de “Modaterapia” deben tener conocimientos clínicos mínimos para el trabajo con personas que presentan problemas de salud mental.

Conclusiones

Los resultados de esta investigación permiten concluir que la Modaterapia puede ser considerada una terapia transdisciplinaria y compleja, que ubica a la moda en el centro del proceso terapéutico y que se enriquece de varios enfoques teóricos y saberes. En esta experiencia en particular se fusionaron perspectivas de la terapia ocupacional, la psicoterapia y el trabajo social, sumando además aportes provenientes de otras disciplinas sociales y artísticas. En este marco se incluyen a la psicología grupal, la teoría de la cognición atávica, estudios de género y fundamentos de la arteterapia, además de la psicología del color, la psicología social de la moda, la sociología de la moda, la fotografía terapéutica y el maquillaje terapéutico. Sin perder de vista, que el proceso también se articuló en función de los saberes y prácticas que las mismas usuarias aportaron a esta experiencia.

La presente experiencia anima a Terapeutas Ocupacionales de la región latinoamericana a continuar profundizando en las potencialidades que tiene la moda como un proceso terapéutico, entendida desde una perspectiva crítica y compleja. Esto resulta coherente con el desarrollo de una Terapia Ocupacional innovadora y transdisciplinaria que sea capaz de construir proyectos colectivos abiertos a la inclusión de nuevos conocimientos. El desafío es continuar abordando las necesidades actuales de la población que derivan de las opresiones estéticas impuestas por el colonialismo occidental, considerando a la moda como una práctica corporal que permite la construcción de nuevas subjetividades y promueve procesos de transformación individuales y colectivos.

Referencias

- Aguilera, I., & Arenas, A. (2022). Estimación del gasto en salud mental en Chile 2014-2021. *Boletín Economía y Salud*, 17(1), 2-11. Recuperado el 20 de junio de 2024, de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1552319>
- Álvarez, R. M. (2010). La investigación etnográfica: una propuesta metodológica para Trabajo Social. *Trabajo Social UNAM*, (20), 73-97.
- Arbeláez, M., & Onrubia, J. (2016). Análisis bibliométrico y de contenido: dos metodologías complementarias para el análisis de la Revista Colombiana Educación y Cultura. *Revista de Investigaciones UCM*, 14(23), 14-31. <http://doi.org/10.22383/ri.v14i1.5>.
- Benton, C., & Karazsia, B. (2015). The effect of thin and muscular images on women's body satisfaction. *Body Image*, 13, 22-27. <http://doi.org/10.1016/j.bodyim.2014.11.001>.
- Bravo, D., Campos, D., Errázuriz, A., & Fernández, G. (2021). *Termómetro de la salud mental en Chile ACHS-UC: segunda ronda*. Santiago. Recuperado el 20 de junio de 2024, de <https://www.icare.cl/assets/uploads/2021/04/pandemiaysaludmental-1.pdf>
- Chile. Ministerio de Salud – MINSAL. (2017). *Plan Nacional De Salud Mental 2017-2025*. Santiago. Recuperado el 20 de junio de 2024, de <http://www.repositoriodigital.minsal.cl/bitstream/handle/2015/889/PDF-PLAN-NACIONAL-SALUD-MENTAL-2017-A-2025.-7-dic-2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Chile. Ministerio de Salud – MINSAL. (2018). *Modelo de gestión centro de salud mental comunitaria*. Santiago. Recuperado el 20 de junio de 2024, de <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/09/>
- Cruzat-Mandich, C., Díaz-Castrillón, F., Lizana-Calderón, P., & Castro, A. (2016). Comparación por sexo en imagen corporal, síntomas psicopatológicos y conductas alimentarias en jóvenes entre 14 y 25 años. *Revista Médica de Chile*, 144(6), 743-750. <http://doi.org/10.4067/S0034-98872016000600008>.
- De Brito, C. M. D., & Santiago, N. Z. (2010). Estudos sobre cultura e processos criativos de artistas: referenciais para a intervenção em uma oficina terapêutica ocupacional com psicóticos. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 17(1), 33-41. Recuperado el 20 de junio de 2024, de <https://www.cadernosdeterapiaocupacional.ufscar.br/index.php/cadernos/article/view/116>
- De Ugarte, N. (2022). *La dictadura del amor propio*. Ecatepec de Morelos: Editorial Montena.
- Entwistle, J. (2002). *El cuerpo y la moda: una visión sociológica*. Barcelona: Editorial Paidós.
- Eskola Torres, G., Minchala Urgiles, R., Ortega Campoverde, L., Patiño Villalba, G., & Reino Díaz, G. (2023). El cuerpo vestido que somos: la bata de hospital y el lenguaje del cuerpo. *Revista del Laboratorio Iberoamericano para el Estudio Sociohistórico de las Sexualidades*, (10), 50-71. <http://doi.org/10.46661/relies.8088>.
- Expósito, U. D., & González, V. J. A. (2017). Sistematización de experiencias como método de investigación. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(2), 10-16. Recuperado el 20 de junio de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000200003&lng=es&tlng=es

- Felipes, A. (2013). *Moda, personalidad y estilo: coaching de imagen e identidad personal*. Madrid: CEU Ediciones.
- Gimenez, P., Correché, M. S., & Rivarola, M. F. (2013). Autoestima e imagen corporal: estrategias de intervención psicológica para mejorar el bienestar psicológico en pre-adolescentes en una escuela de la ciudad de San Luis, Argentina. *Fundamentos en Humanidades*, 14(27), 83-93. Recuperado el 20 de junio de 2024, de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18440029004>
- Guajardo, A. (2016). Construcción de identidades, epistemes y prácticas en terapia ocupacional en Latinoamérica. In S. Simó, A. Guajardo, F. Corréa, S. Galheigo & S. García-Ruiz (Eds.), *Terapias Ocupacionales desde el Sur: derechos humanos, ciudadanía y participación* (pp. 41-62). Santiago: Editorial Usach.
- Gurdián-Fernández, A. (2007). *¿Cuál es la credibilidad de los hallazgos? En el paradigma cualitativo en la investigación socio-educativa*. San José: IDER. Recuperado el 20 de junio de 2024, de <https://web.ua.es/en/ice/documentos/recursos/materiales/el-paradigma-cualitativo-en-la-investigacion-socio-educativa.pdf>
- Heras-Benavides, D., Díaz-Castrillón, F., Cruzat-Mandich, C., & Lecaros-Bravo, J. (2017). (In)satisfacción con la imagen corporal en jóvenes chilenas de 15 a 25 años: en la línea de la prevención. *Revista Latinoamericana de Estudios sobre Cuerpos, Emociones y Sociedad*, 2(39), 47-59.
- Hernández González, O. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37(3), 1-3. Recuperado el 20 de junio de 2024, de <http://www.relaces.com.ar/index.php/relaces/article/view/439>
- Irala-Hortal, P. (2018). La imagen como terapia. *Revista Española de Comunicación en Salud*, 9(2), 237-243. <http://doi.org/10.20318/recs.2018.4502>.
- Jackson, C. (1987). *Color me beautiful: discover your natural beauty through the colors that make you look great and feel fabulous*. New York: Ballantine Books.
- Jara, O. (2018). *La sistematización de experiencias: práctica y teoría para otros mundos posibles*. Bogotá: Centro Internacional de Educación y Desarrollo Humano CINDE.
- Kalitanyi, V. (2021). Role of fashion as a form of therapy among women with disabilities in South Africa. *Journal of Business and Management Review*, 12(1), 69-177. <http://doi.org/10.24052/BMR/V12NU01/ART-17>.
- Lee, S.-E., Lee, Y., & Ha, J. (2016a). A review of fashion therapy and proposal of protocol. *Journal of the Korean Society of Clothing and Textiles*, 40(5), 788-800. <http://doi.org/10.5850/JKSCT.2016.40.5.788>.
- Lee, S.-E., Son, H., Lee, Y., & Ha, J. (2016b). The meaning of fashion: implicit and explicit self-esteem and depression. In *International Textile and Apparel Association (ITAA) Annual Conference Proceedings*. Ames: Iowa State University. Recuperado el 20 de junio de 2024, de <https://dr.lib.iastate.edu/handle/20.500.12876/51164>
- Lee, S.-E., Lee, Y., & Yoo, J. J. (2020). Understanding the Fashion Therapy (FT) experience through the cognitive behavioral perspective on body image. *International Journal of Costume and Fashion*, 20(2), 1-10. <http://doi.org/10.7233/ijcf.2020.20.2.001>.
- Montenegro, M. (2001). Conocimientos, agentes y articulaciones: una mirada situada a la Intervención Social. *Athenea Digital*, 1. <http://doi.org/10.5565/rev/athenead/v1n0.17>.
- Municipalidad de Recoleta. (2020). *Manual organizacional COSAM de Recoleta* (Documento institucional no publicado). Municipalidad de Recoleta: Departamento de Salud.
- Niculescu, B. (2002). *Manifiesto of transdisciplinarity*. Albany: State University of New York Press.
- Núñez, C. M. V., Hermosilla, A., Sepulveda, S., Riffo, M. R., & Martínez, C. R. (2019). Ocupación colectiva como medio de superación del Apartheid Ocupacional: el caso de la lucha por el derecho a la salud de la Agrupación Mama Cultiva. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 27(1), 4-16. <http://doi.org/10.4322/2526-8910.ctoAO1786>.

- Palacios, M. (2013). Sentido de comunidad y ocupaciones colectivas. In P. Caro-Vines, R. Morrison & M. Palacios (Eds.), *50 años de terapia ocupacional en Chile: prácticas, epistemologías y realidades locales* (pp. 143-160). Santiago: Ediciones on Demand.
- Pereira, D. C., Silva, E. K. A., Ito, C. Y., Bell, B. B., Ribeiro, C. M. G., & Zanni, K. P. (2014). Oficina de culinária como estratégia de intervenção da terapia ocupacional com adolescentes em situação de vulnerabilidade social. *Cadernos de Terapia Ocupacional da UFSCar*, 22(3), 621-626. <http://doi.org/10.4322/cto.2014.084>.
- Pérez, J. O., Fiorati, R. C., Kebbe, L. M., & Lobato, B. C. (2014). O uso da fotografia como recurso emancipador: um relato de experiência com pessoas em situação de rua. *Cadernos de Terapia Ocupacional da UFSCar*, 22(1SE), 135-143. <http://doi.org/10.4322/cto.2014.038>.
- Pérez, M. (2018). Diversidad corporal, salud y violencias al acecho. In L. Moreno (Ed.), *Gorda vanidosa: sobre la gordura en la era del espectáculo*. Buenos Aires: Editorial Ariel. Recuperado el 20 de junio de 2024, de <https://www.aacademica.org/moira.perez/48.pdf>
- Pérez, M. (2019). Salud y soberanía de los cuerpos: propuestas y tensiones desde una perspectiva queer. In S. Balaña, A. Finielli, C. Giuliano, A. Paz & C. Ramirez (Eds.), *Salud feminista: soberanía de los cuerpos, poder y organización* (pp. 31-47). Buenos Aires: Tinta Limón.
- Pineda, E. (2020). *Bellas para morir: estereotipos de género y violencia estética contra la mujer*. Buenos Aires: Prometeo Editorial.
- Ramos-Galarza, C. A. (2020). Los alcances de una investigación. *CienciAmérica: Revista de Divulgación Científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 9(3), 1-6.
- Ramugondo, E., & Kronenberg, F. (2015). Explaining collective occupations from a human relations perspective: bridging the individual-collective dichotomy. *Journal of Occupational Science*, 22(1), 3-16. <http://doi.org/10.1080/14427591.2013.781920>.
- Ricoy, C. (2006). Contribución sobre los paradigmas de investigación. *Revista do Centro de Educação*, 31(1), 11-22.
- Sampieri, R. H., Collado, C. F., & Lucio, P. B. (2014). *Metodología de la investigación*. New York: McGraw-Hill.
- Satsangi, D. (2022). *Clothing therapy: healing stress, anxiety and depression through colours of clothing*. ShodhGangotri. Recuperado el 20 de junio de 2024, de <http://shodh.inflibnet.ac.in:8080/jspui/bitstream/123456789/10936/1/synopsis.pdf>
- Son, H., Kim, S., Lee, J., & Lee, S. (2015). Rethinking fashion therapy: theoretical and practical foundations for value creations in clothing and textiles discipline. In *International Textile and Apparel Association (ITAA) Annual Conference Proceedings*, Santa Fe, New Mexico. Ames: Iowa State University.
- Stauss, R. (2020). Passing as fashionable, feminine and sane: “therapy of fashion” and the normalization of psychiatric patients in 1960s US. *Fashion Theory*, 24(4), 601-637. <http://doi.org/10.1080/1362704X.2020.1746515>.
- Sunyé, T. (2018). El cuerpo vestido en la sociedad occidental. *Temas de Psicoanálisis*, (16), 1-25.
- Taguena, J., & Vega, M. (2012). Técnicas de investigación social. Las entrevistas abierta y semidirectiva. *Revista de Investigación en Ciencias Sociales y Humanidades*, 1(1), 58-94. Recuperado el 20 de junio de 2024, de http://dgsa.uaeh.edu.mx/revistas_ver2/index.php/ICSHU/article/view/10
- Tarí García, A. (2015). Factores terapéuticos y antiterapéuticos grupales: una mirada desde la Concepción Operativa de Grupo. *Revista de Psicoterapia Psicoanalítica* (18).
- Thomas, J. E. (1976). *Effect of a fashion therapy program on the self-concept of institutionalized adolescent girls* (Tesis de maestría). Oklahoma State University, Stillwater.
- Thompson, T. (1962). Fashion therapy. *Journal of Home Economics*, 54(10), 835-836.
- Triolo-Rodríguez, R. (2023). Exploring core concepts and uses of makeup in expressive arts therapy and mental health: a critical review of the literature. *Expressive Therapies Capstone Theses*, (698), 1-32. Recuperado el 20 de junio de 2024, de https://digitalcommons.lesley.edu/expressive_theses/698

- Tylka, T., & Wood-Barcalow, N. (2015). What is and what is not positive body image? Conceptual foundations and construct definition. *Body Image, 14*, 118-129. <http://doi.org/10.1016/j.bodyim.2015.04.001>.
- Universidad de Chile – UChile. (2020). *Decreto n°0021390 de 13 de agosto de 2020, aprueba política de extensión y vinculación con el Medio de la Universidad de Chile*. Santiago: Vicerrectoría de Extensión y Comunicaciones de la Universidad de Chile. Recuperado el 20 de junio de 2024, de <https://uchile.cl/presentacion/senado-universitario/documentos/politica-de-extension-y-vinculacion-con-el-medio-de-la-u-de-chile>
- Vaquero-Cristóbal, R., Alacid, F., Muyor, J., & López-Miñarro, P. (2013). Imagen corporal: revisión bibliográfica. *Nutrición Hospitalaria, 28*(1), 27-35. <http://doi.org/10.3305/nh.2013.28.1.6016>.
- Varela, C., Oda-Montecinos, C., & Saldaña, C. (2019). Estudio transcultural de los diferentes componentes de la insatisfacción corporal en muestras comunitarias de España y Chile. *Nutrición Hospitalaria, 36*(3), 691-697. <http://doi.org/10.20960/nh.02212>.
- Villalobos Reyes, P., De Luzia, N. G. I. A., & Muñoz Tapia, A. D. (2023). Estereotipos de género e imagen corporal presentes en publicidad audiovisual: estereotipos de género e imagen corporal. *Revista Sul-Americana de Psicología, 10*(2), 91-116. <http://doi.org/10.29344/2318650X.2.3373>.
- Villegas-Moreno, M., & Londoño-Pérez, C. (2021). Modelo predictivo de insatisfacción con la imagen corporal. In C. Londoño-Pérez & M. Peña-Sarmiento (Eds.), *Perspectivas de investigación psicológica: aportes a la comprensión e intervención de problemas sociales* (pp. 133-157). Caracas: Universidad Católica de Colombia. <http://doi.org/10.14718/9789585133808.2021.8>.
- Yalom, I. D., & Leszcz, M. (1985). *The theory and practice of group psychotherapy*. New York: Basic Books.
- Yoh, E. (2015). Application of the fashion therapy to reduce negative emotions of female patients. *The Research Journal of the Costume Culture, 23*(1), 85-101. <http://doi.org/10.7741/rjcc.2015.23.1.085>.
- Zavala, A. (2011). La sistematización desde una mirada interpretativa: propuesta metodológica. *Trabajo Social UNAM, 6*(1), 90-101.

Contribución de los Autores

Daniel Lagos-Cerón: Investigador responsable. Concepción del texto, organización de las fuentes, redacción, recolección de datos, análisis de datos, discusiones y edición final.

Milagritos Mesinas Arana: Redacción, recolección de datos, análisis de datos y discusiones. María Ignacia Mella Astudillo:

Organización de las fuentes, redacción, recolección de datos, análisis de datos y discusiones. Pamela Gutiérrez Monclus:

Plan de análisis, análisis de datos y discusiones. María Elisa Berríos Etcheberry: Redacción, análisis de datos y discusiones.

Todos los autores aprueban la versión final del texto.

Disponibilidad de los datos

Los datos que respaldan los resultados de este estudio están disponibles a través del autor de correspondencia, previa solicitud razonable.

Autor para la correspondencia

Daniel Lagos-Cerón
e-mail: dlagosc@uchile.cl

Editor de sección

Prof. Dr. Daniel Cezar da Cruz