



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

ÁREA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

LA TERAPIA COMO DIÁLOGO HERMENÉUTICO Y
CONSTRUCCIONISTA EN LA PREFERENCIA SEXUAL DE
UN ADOLESCENTE

INFORME DE PRÁCTICAS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
P R E S E N T A

JUANA HERNÁNDEZ DELGADILLO

DIRECTOR DE INFORME:
DRA. CARMEN MERINO GAMIÑO



Ciudad Universitaria 2009



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.



UNAM. 148
2009
ej. 2
✓
M-
TPS.

AGRADECIMIENTOS

A MI MADRE Y A MIS ABUELOS

QUE GRACIAS A SUS CONSEJOS, APOYO Y PACIENCIA SUPIERON GUIARME EN MI FORMACIÓN, A QUIENES LES BRINDO ESTE TRABAJO.

A MI ESPOSO CARLOS

POR BRINDARME TU APOYO, AMOR Y PACIENCIA, POR QUE ESTO SEA UN LOGRO DE AMBOS, TE AMO.

A MIS HERMANOS

ARMANDO AQUIEN QUIERO Y ADMIRO POR SU FORTALEZA.
ROSA Y PATRICIA QUIENES SON EL MOTOR QUE ME HACE SEGUIR ADELANTE.

AL DR. GILBERTO LIMÓN

POR LA OPORTUNIDAD QUE ME DIO DE VIVIR ESTA MARAVILLOSA EXPERIENCIA Y POR LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS DURANTE EL DISEÑO, LA SUPERVISIÓN DEL CASO PRESENTADO Y EL TRABAJO DE INFORME.

A LA DRA. CARMEN MERINO

A QUIEN LE AGRADEZCO POR ACEPTAR HACERSE CARGO DE LA REVISIÓN Y DIRECCIÓN DE ESTE INFORME EN EL MOMENTO EN QUE EL DR. LIMÓN SE AUSENTO. DOCTORA GRACIAS POR SU TIEMPO Y SUS OBSERVACIONES AL TRABAJO PRESENTADO EN ESTE INFORME.

A MIS MAESTROS

A QUIENES LES DEBO EL CONOCIMIENTO ADQUIRIDO A LO LARGO DE MI FORMACIÓN PROFESIONAL.

A MIS SINODALES

POR SUS SUGERENCIAS Y SU TIEMPO.

A MI AMIGA ADRIANA

A QUIEN APRECIO Y ME HA BRINDADO SU AMISTAD. GRACIAS POR TUS CONSEJOS AMIGA.

A MIS AMIGOS

CON LOS QUE COMPARTÍ MOMENTOS BUENOS Y MALOS, RISAS Y LLANTOS. LOS QUIERO Y SIEMPRE ESTAN PRESENTES.

A MI

POR NO DARME POR VENCIDA Y AFERRARME A UN SUEÑO QUE TUVE DESDE NIÑA Y HOY SE HACE REALIDAD.

JUANA HERNÁNDEZ DELGADILLO

RESUMEN

Este es un trabajo basado en el socioconstruccionismo donde se revisaron los temas referentes a Terapias Narrativas y Postmodernas. Se reporta el caso de una familia con un hijo de 17 años de edad. Por motivo de problemas de aceptación de su preferencia sexual, en el que intervenimos mi compañera Ana Paola y yo como Terapeutas aplicando este enfoque, bajo la supervisión del Doctor Gilberto Limón.

Se reporta otro caso atendido con este enfoque, donde intervino con mi compañera Mariana. Se concluye teóricamente que la aproximación socioconstruccionista permite conocer una forma diferente de ver y aplicar la Psicología, la cual resultó satisfactoria.

Prácticamente concluyo que a lo largo de las sesiones se desarrollaron habilidades terapéuticas como la manera de hacer terapia desde un enfoque narrativo-post moderno, la forma de iniciar y llevar la Sesión Terapéutica, manejo de lenguaje, capacidad de memoria, organización de la información, la planeación y la capacidad de escuchar a una familia que demanda "ayuda", entre otras.

INTRODUCCIÓN

La familia constituye el ámbito relacional en el que se obtienen valores y pautas de conducta, ya que es el escenario en el que se desarrollan las personas, donde se modela el carácter y se inculcan modos de actuar, de pensar, de sentirse o experimentarse. No obstante, al mismo tiempo es el escenario donde se observa la opresión, el desconocimiento, la descalificación, la negociación, la complicidad y otros procesos relacionales. Ese escenario es el hogar donde las familias se crean, se recrean, se muestran y se vuelven historia.

Este Reporte de Prácticas refiere principalmente la intervención a lo largo de cinco sesiones, a una familia que enfrentaba como problema la preferencia sexual de su hijo Eduardo de 16 años de edad. A lo largo de las sesiones Karina (hermana de Eduardo) le otorgó su apoyo; Miguel (su padre) se observó muy participativo, al asistir a un taller reflexivo donde se abrió mucho y apoyo a Eduardo.

El padre, durante la Terapia, recibió apoyo y tuvo momentos de "regresión" por problemas con Elisa (su esposa), quien evadió la problemática familiar. Eduardo tuvo un buen desarrollo, se sintió apoyado y trabajó con su Proyecto de Vida.

También presento seis Resúmenes explicativos del caso Trini una chica de 22 años de edad, quien como problemas mencionó la relación con su padre, la comunicación con su novia y la ansiedad que le provoca pensar en su futuro.

A lo largo de las sesiones Trini dejó de centrarse en su problemática y observó la gama de alternativas que tenía para sentirse mejor. Su pensamiento se volvió más positivo y pudo utilizar mucho mejor las herramientas con las que contaba.

Trabajamos su proyecto de vida sin que este le causara ansiedad, definiendo así posibles caminos que podría tomar y que ella misma decidió y decidiría dado su momento, con la ayuda de las herramientas que poseía, forjando de alguna manera metas que ella misma se propuso y estaba trabajando. Finalmente Trini descubrió nuevas formas de relacionarse con las personas que tenía conflicto, aunque algunas fueron más satisfactorias que otras y pudo separar problemáticas de una determinada área de su vida sin que estas afectaran otras.

Esta investigación-acción se llevó a cabo durante año y medio que duró mi estancia en el Programa "Terapia Familiar y Narrativa en Escenarios Institucionales", donde mis compañeras Ana Paola, Mariana y yo trabajamos bajo un enfoque narrativo-postmoderno; dirigido por el Doctor Gilberto Limón, con una aproximación socio-construccionista en psicoterapia.

La labor se llevó a cabo a partir de la conformación de equipos terapéuticos con alumnos inscritos en el Programa, donde dos de los miembros del mismo entraban a la sesión con las familias, mientras el resto participaba en el proceso detrás del espejo, utilizando estrategias para comunicarse con los terapeutas y la familia para hacer comentarios e intervenciones.

De manera escrita, o por medio de videos u grabaciones de las sesiones, se observa el desarrollo de habilidades como terapeuta, así como el incremento de la experiencia práctica.

JUSTIFICACIÓN

En términos teóricos, la problemática y la forma en que la abordé está sustentada en las bases del postmodernismo, cuyas premisas defienden la pluralidad de ideas, versiones de la verdad y de la realidad. Precisamente, esas múltiples perspectivas me abrieron las puertas hacia estas formas de abordar los problemas-quejas de las personas, las cuales no son verdades incontrovertibles, y en cuyo proceso estuve necesariamente involucrando mis experiencias, creencias, significados, emociones e interpretaciones del diálogo sostenido con *el otro*. En éste contexto, consideré que el llevar a cabo éste proceso terapéutico con familias así como la descripción y análisis de un caso en particular, aportarían un referente teórico-práctico de ésta modalidad de terapias que emanan de la psicología.

El llevar a cabo esta forma de hacer terapia denotó el respeto por las decisiones que tomaron las personas en el marco de sus creencias, y se demostró que hay formas diferentes de tratamiento e intervención que, desde nuestro punto de vista, resultan menos "invasivas" de la integridad y las formas de pensamiento de cada individuo y sus familiares. Es por ello que el respeto a las formas de pensar de las personas que asistieron a terapia, para este trabajo, es una razón social que fortalece la actividad e imagen de la terapia como campo de aplicación de la psicología.

OBJETIVO GENERAL DE LA PSICOTERAPIA

Hacer un análisis de la conversación del proceso terapéutico que demandó una familia en el Centro de Servicios Psicológicos, "Dr. Guillermo Dávila" de la Facultad de Psicología de la UNAM, desde el marco teórico y conceptual del Construccionismo Social y las terapias Narrativas-Postmodernas, así, como identificar los cambios paulatinos a través de las sesiones y al final del proceso.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir e identificar en el discurso cuál es la problemática de la familia ó la consultante, al inicio de la terapia.
- Identificar, describir e interpretar cuál es la definición del problema de cada integrante de la familia y de la consultante.
- Identificar qué sistemas de significados están involucrados y asociados al problema que describen las personas.
- Identificar cambios en el discurso e interpretaciones a lo largo de las sesiones y cómo lo reportan las personas.
- Identificar las intervenciones realizadas por los terapeutas en cada una de las sesiones señalando su impacto en el discurso y la forma en como cambia este.
- Identificar las nuevas versiones narrativas y estilos relacionales de la familia respecto a la problemática.

CAPÍTULO 1 LAS TERAPIAS NARRATIVAS Y POSTMODERNAS

1.1 EL GIRO POSTMODERNO EN PSICOTERAPIA

A finales de los años setenta la orientación o movimiento identificado como construccionismo social surge en los E.U.A. y Kenneth Gergen uno de sus principales representantes en el campo de la psicología, propone el abandono de las metáforas mecanicistas de la cibernética por las extraídas de la teoría literaria de la antropología postmoderna (Maldonado, 1997).

El objetivo es ayudar a modificar el discurso habitualmente problemático, y explorar otro más fluido, que permitió otro más variado y amplio de interacciones posibles (IDEM).

En el postmodernismo aparece la *deconstrucción* y desenmascaramiento de la razón industrial; se reconoce la multiplicidad cultural y se fomenta la variedad de discursos y visiones, planteando conocimientos locales y la ruptura de las teorías existentes; es decir, rechaza los absolutos universales, las metáforas basadas en la teoría de la información y de los sistemas.

En la postmodernidad el construccionismo social plantea el diálogo del proceso terapéutico como metáfora, asumiendo que la realidad es socialmente construida en contextos relacionales particulares, depositando en el lenguaje, el papel protagónico de dicha construcción. Bajo esa perspectiva se generan las posturas de intervención.

En la postmodernidad el construccionismo social enfatiza el poder de las interacciones y las relaciones sociales con el lenguaje. Crítica la noción de "verdad única" (como el constructivismo).

Según Gergen (1996) la sociedad está estructurada lingüísticamente, el lenguaje hace al mundo y al sujeto. El sujeto crea al lenguaje para comunicarse

y las palabras adquieren sentido a través del significado que se le ha depositado en consensos donde todos están de acuerdo que a una cosa con ciertas características físicas, que sirve para algo en específico, será llamado de esa forma.

En las terapias narrativas o postmodernas se da mayor importancia a las particularidades de la experiencia vivida, como generadoras de significado. Debido a ello se respeta la autoría y la re-autoría de la narración de cada persona respecto a su propia vida y sus relaciones, al contar y volver a contar su propia historia, con énfasis en las creencias personales, más que en creencias acerca de cómo funciona el mundo (IDEM).

Las terapias postmodernas, desde este punto de vista, significan nuevos caminos para conversar, para hacer preguntas con diferentes modos de intervención terapéutica, en función de metáforas, metonimia, formas narrativas que giran en torno a la construcción y al proceso social.

Este modelo da la máxima importancia a las vivencias de la persona, favorece la percepción de un mundo cambiante, mediante la colocación de las experiencias vividas en la dimensión temporal. El terapeuta invita a adoptar una postura reflexiva y apreciar la participación de cada uno de los actos interpretativos de las relaciones de cada persona al contar y volver a contar la propia historia (Elkaïm, 1996). Los terapeutas construccionistas utilizan el diálogo para conocer los significados, y ampliar el campo de posibilidades.

Al expresarse, el terapeuta desencadena presuposiciones, establece significados implícitos y genera perspectivas múltiples, introduce constantemente los pronombres "yo" y "tu" en la descripción de los eventos, estimula el uso del lenguaje coloquial, poético, pintoresco en la descripción de vivencias y en el intento de construir nuevos relatos. Debido a lo anterior según Elkaïm (IDEM) se concibe a la terapia como una colaboración entre personas con experiencias y perspectivas distintas, más que como una relación entre experto y los sujetos que piden ayuda.

Uno de los supuestos principales del postmodernismo, es asumir que no hay una realidad única o universal, sino, muchas maneras de entender las comunicaciones, las interacciones y los eventos; el lenguaje sirve como algo primordial para la transmisión de los significados y su comprensión.

Un importante grupo de pensadores postmodernos son los construccionistas sociales (Mc Namee y Gergen, 1992). Para ellos, el mundo que percibimos y los significados que creamos acerca del mundo, son el resultado de interacciones sociales, es decir, hablamos con otras personas y vivimos en un contexto cultural que nos transmite significados.

El construccionismo social enfatiza el entrecruzamiento de ideas en nuestras conversaciones, es decir, se reconoce que lo que decimos es interpretado de manera particular y única. Las comprensiones creadas moldean y son moldeadas por otras ideas. Entonces hacemos una interpretación única de la comprensión de otros (Limón, 2005). Debido a lo anterior, la posición construccionista es que, aun cuando habitualmente actuamos sobre un significado en particular como si fuera el único significado, este es socialmente uno de varios significados ó interpretaciones de los mismos eventos. Esto implica que los significados son transitorios, cambiantes, de momento a momento, en la conversación. Desde este punto de vista las "verdades" únicas o fundamentales, son vistas con gran escepticismo por los construccionistas sociales.

Técnicas Terapéuticas

En la medida en que las aproximaciones postmodernas en la terapia familiar evolucionaban a partir de teorías filosóficas, los terapeutas empezaron a repensar sus técnicas. Ellos incorporaron el postmodernismo a su práctica, usando una variedad de técnicas. Sin embargo, la finalidad era el cambio de significados y comprensiones. Los clientes son "consultantes" y no "pacientes"; ya que el término "paciente" denota alguna supuesta "enfermedad" y en este enfoque no hay una "enfermedad" a curar, trabajamos

principalmente con el discurso y el significado que los consultantes depositan en su historia de vida.

Las aproximaciones postmodernas en la Terapia Familiar, han sido descritas a partir de nombres distintos; sin embargo, estas terapias comparten una filosofía en común. La práctica de la terapia postmoderna valora las perspectivas múltiples y la creencia de que hay muchas maneras de hacer las cosas.

Principales Posturas Terapéuticas en Terapias Postmodernas y Colaboración Terapéutica.

Para muchos, la diferencia primaria entre las terapias modernas y postmodernas es el lugar o postura que los terapeutas toman en las relaciones con sus clientes. La terapia desde la perspectiva postmoderna es un esfuerzo colaborativo para reducir los efectos negativos de la jerarquía. Tradicionalmente, los terapeutas eran vistos como expertos que conceptualizan casos y desarrollan planes de tratamiento basados en su orientación teórica.

En contraste el papel de los terapeutas que adoptan la aproximación postmoderna es facilitar las conversaciones terapéuticas, en las que el terapeuta intenta, de manera activa, aprender acerca de las perspectivas y comprensiones del consultante. Los problemas tal como son formulados por los consultantes son el objeto de atención en terapia. Las quejas de los consultantes no son vistas como síntomas de conflicto subyacentes que sólo pueden ser atendidos por los terapeutas. Los terapeutas representan las comprensiones y posturas de los consultantes con respecto a su queja. Las comprensiones de los terapeutas acerca de las historias de los clientes son introducidas como posibilidades ó hipótesis tentativas, no como "mejores" historias.

Los terapeutas pueden presentar sus ideas con el fin de generar conversación, no de dar respuestas. La postura terapéutica postmoderna está caracterizada por la colaboración, el no-saber, la curiosidad y la reflexión, entre otras.

ANDERSON y GOOLISHIAN (Postura de "no saber")

Para Anderson y Goolishian la conversación y las preguntas terapéuticas que surgen de la posición de "ignorancia" constituyen un esfuerzo solidario encaminado a generar un nuevo significado, significado basado en el relato lingüístico y explicativo del cliente, a medida que éste vuelve a contar y elaborar su historia a través del diálogo terapéutico. Este tipo de intercambio dialogal facilita el cambio en la narración en primera persona que es tan necesario para el cambio en la terapia. Las narraciones en desarrollo producen nuevos significados u comprensiones a la propia vida y permiten una mediación diferente. Y en terapia, la mejor manera de lograrlo es hacer preguntas nacidas de una auténtica curiosidad por lo que "no se sabe" acerca de lo que acaban de decir (IDEM).

Su posición se apoya en las siguientes premisas:

- Los sistemas humanos son al mismo tiempo generadores de lenguaje y generadores de significado. Todos los sistemas humanos son sistemas lingüísticos.
- El significado y la comprensión se construyen socialmente.
- La conversación terapéutica es una búsqueda y exploración mutua, a través del diálogo, un entrelazamiento de ideas en que los nuevos significados se desarrollan continuamente hacia la disolución de los problemas.
- El terapeuta es participe-observador, participe-facilitador de la conversación terapéutica.
- El cambio en la terapia es la creación dialogal de la nueva narración y, por tanto; las relaciones son siempre cambiantes.

LIN HOFFMAN (metáfora de los lentes)

Dentro de la orientación postmoderna, Hoffman (IDEM) utiliza la metáfora de los lentes para ayudarse a sí misma. Ella utiliza tres poderosos lentes, el primero representado por "La teoría del Construccinismo Social", el segundo por lo que ella denomina "Una Visión de Segundo Orden", y el tercero por "El Género", en dónde la teoría del construccionismo puede considerarse como la *lente de los lentes*.

Dentro del movimiento postmoderno y con la orientación construccionista, Hoffman (1992) afirma que el conocimiento es el que cambia no el terapeuta, el terapeuta es "el autor", lo cual le permite "jugar" con diferentes formas asociativas durante el proceso: con los relatos, las ideas, las imágenes o los sueños. Se trata de una conversación terapéutica "reflexiva", y de un enfoque que considera más participativo y menos orientado a objetivos (IDEM).

MICHAEL WHITE, DAVID EPSTON Y KEVIN MURRAY

El interés de White, Epston y Murray, está centrado en la idea de la co-generación de relatos alternativos que compiten con el "patológico" para lograr una co-construcción diferente del problema. Es así como la terapia, para estos autores, se convierte en el proceso de contar (narrar) y volver a contar, deconstruyendo el significado problemático y co-construyendo narraciones nuevas y liberadoras a través del lenguaje verbal o escrito. Esta terapia se re-estructura, según los autores, les permite a las personas separar sus vidas y relaciones de los acontecimientos/relatos que sean empobrecedores, ayudándoles a cuestionar las prácticas y relaciones opresoras para alentarlas a re-escribir sus vidas de forma alternativa y, con ello, tratar de favorecer mejores desenlaces (IDEM).

GIANFRANCO CECCHIN

Gianfranco Cecchin (IDEM) parte de la idea de que el campo actual de la terapia familiar se sustenta en la idea de que las relaciones humanas aparecen vinculadas a los relatos producidos socialmente, y que las interacciones nos brindan las oportunidades y establecen los límites de nuestros mundos. Para Cecchin la terapia adquirió el sentido de demoler lentamente la vieja historia para avanzar hacia una nueva, construida en colaboración, pero una historia que pudiera abrir nuevas posibilidades para los "consultantes o clientes".

La importancia de Cecchin es la construcción de un diálogo diferente construido en colaboración.

KENNETH GERGEN Y JOHN KAYE

Kenneth Gergen es uno de los principales exponentes de la orientación construccionista en psicología social, que ha desarrollado novedosos e interesantes análisis dentro de lo que él denomina "construccionismo postmoderno" en el contexto terapéutico.

Contrario a las creencias de algunos terapeutas, Gergen, junto a Kaye, rechazan la idea de reconstrucción o sustitución de las narrativas como guía metafórica para la psicoterapia, sobre todo por que ésta seguía manteniendo vestigios de la visión del mundo modernista. Tanto Gergen como Kaye, de acuerdo a Limón (IDEM), se inclinan, más bien, a que la psicoterapia sirva para favorecer la generación de significados a través del diálogo. Se trata de un interesante "giro interpretativo" que tiene implicaciones para la exploración creativa en la multiplicidad de significados posibles que puedan emerger durante la terapia, incluida la idea de que no es necesaria una historia estática o buscar una historia definitiva para el "paciente/cliente".

Gergen y Kaye consideran que la psicoterapia adquiere los matices de un proceso durante el cual el significado de la experiencia se transforma y, al mismo tiempo, permite elaborar formas alternativas de interpretar la experiencia, incluida la "liberación" de la tiranía implícita en las creencias dominantes (IDEM). Se trata, según estos autores, de un "diálogo transformador" donde pueden ser "negociadas" nuevas comprensiones junto con un nuevo cuerpo de premisas, además de evocar una actitud expectante sobre las historias aun no contadas. De esta manera, ellos consideran que se trata de una progresión que nos lleva a aprender nuevos significados, a elaborar nuevas categorías de significado, y a transformar las premisas propias acerca de la naturaleza de los significados. En donde se requiere de la sensibilización de las personas sobre "el contenido relacional" en donde esta situada su conducta y la eventual aceptación de la "relatividad" de los significados en juego; una aceptación que requeriría como lo menciona Gergen (IDEM) que la construcción alcanzada no se congele, sino, que llegue a adquirir la conciencia de que se trata de un proceso continuo que nunca termina.

1.2 ANÁLISIS CUALITATIVO EN LA TERAPIA NARRATIVA

El Análisis Cualitativo se hace en la Terapia Narrativa, empleando una aproximación hermenéutica y/o fenomenológica que consiste en identificar todos aquellos fragmentos que son indicadores de sentido o de significado para el narrador o para el analista-interprete, posteriormente se trabaja conjuntamente con la familia cambiando principalmente el significado ó sentido que le dan a los sucesos "problemáticos".

Las conclusiones. Se construyen continuamente, a lo largo de las sesiones terapéuticas y de los procedimientos de investigación, que consisten en la sistematización de las intervenciones y de sus resultados. Los estudios de índole cualitativa se reformulan a medida que se va analizando e interpretando las narrativas conjuntamente con la familia.

1.3 PRINCIPALES ESTRATEGIAS UTILIZADAS EN LA CONSTRUCCIÓN DE TERAPIAS NARRATIVAS

El logro de las metas es negociado con la familia o individuo y se usan estrategias dirigidas a que la familia cambie su percepción del problema, pasando de una historia saturada de problemas a una historia más liberadora, en la que la familia o individuo logre identificar nuevas posibilidades en su forma de percibir y enfrentar los problemas, mediante el engrosamiento de excepciones o acontecimientos extraordinarios (Herrero, 1996).

Estrategias utilizadas en Terapias Narrativas:

- **Externalización del problema:** Abordaje Terapéutico que invita a las personas a pensar y a veces a personificar los problemas que las oprimen. En este proceso, el problema se convierte en una entidad separada, es decir se encuentra fuera de la persona. Los problemas considerados inherentes y las cualidades relativamente fijas que se atribuyen a personas o relaciones se hacen así menos constantes y restrictivas. La externalización del problema permite a las personas separarse de los relatos dominantes que han estado dando forma a sus vidas y sus relaciones. Al hacerlo recuperan la capacidad de identificar aspectos previamente ignorados, pero cruciales de la experiencia vivida, aspectos que no podían haberse predicho a partir de la lectura de la historia dominante (IDEM).

- ***Identificación de acontecimientos extraordinarios y atribución de significados:*** Cuando se identifican acontecimientos extraordinarios, puede estimularse a las personas a que se desarrollen nuevos significados en relación con ellos. Del mismo modo; el terapeuta puede empezar a cambiar palabras y los significados adoptando primero el tiempo Presente que usa la persona para su "problemática", y pasar luego al tiempo pasado, incluso en la primera sesión. Con esta estrategia la queja queda en el pasado, y las posibilidades de cambio se ubican en el presente y futuro. Otra característica es el uso de la palabra "todavía", que el terapeuta utiliza cuando menciona frases como: "aunque todavía no marcha todo lo bien que quisiéramos, esta evolucionando satisfactoriamente". De acuerdo a Herrero (IDEM) esto requiere que los acontecimientos extraordinarios pasen a formar parte de una historia alternativa de la vida de las personas. Esto se logra por medio de preguntas que alienten a las personas a localizar, generar o resucitar historias alternativas que "expliquen" los acontecimientos extraordinarios.

- a) ***Preguntas relativas:*** Cuando se relativiza una pregunta, para disminuir una posible ansiedad a la persona o familia.

- b) ***Preguntas sobre posibilidades:*** Incitan a los miembros de la familia a especular sobre el futuro personal y de sus relaciones. Estas preguntas alientan a investigar otras versiones posibles de la persona y de sus relaciones, a descubrir que nuevos y valiosos destinos o metas que podrían acompañar las explicaciones únicas, las descripciones únicas, y a descubrir que indicios podrían suministrar estas versiones alternativas sobre posibilidades futuras y sobre los pasos específicos ofrecidos por esas posibilidades.

- **Historias dominantes VS Historias alternativas:** A medida que las personas se separan de las historias dominantes que forman parte de su vida, se les hace posible orientarse hacia aspectos de su experiencia que contradicen esos conocimientos. Una vez que se han establecido que determinados hechos son en efecto logros aislados, puesto que se le ha considerado significativos y preferidos, el terapeuta puede facilitar la generación (y/o la resurrección) de historias alternativas al orientarse hacia los logros aislados en la actitud que no pudiera orientarse hacia misterios del paciente. Estos misterios que únicamente las personas pueden revelar cuando responden a la curiosidad que sobre ellos manifiesta el terapeuta (IDEM). Cuando las personas se entregan a la tarea de revelar esos misterios, inmediatamente se entregan también a la tarea de contar historias y darles significado con la ayuda de preguntas que se refieran a:

- El pasado, presente o futuro, son eficaces para dar nacimiento a paisajes alternativos, que se extienden a través de la dimensión temporal.
- Que las personas piensen los hechos que se desarrollaron en otro momento que podrían ser preferencias, deseos, cualidades personales y de relaciones, sus creencias y la naturaleza de sus empeños, que alienten a las personas a reflexionar directamente sobre sus vidas.
- Preguntas que incitan a las personas a dar una versión de lo que creen o imaginan que otra persona puede pensar de ellas, invitan a las personas a remontarse a sus experiencias pasadas y a expresar ciertos aspectos olvidados o descuidados con el paso del tiempo, y ponen en juego la imaginación de las personas de manera tal que constituyen experiencias alternativas de sí mismas.

- **Uso de documentos:** Es común en este modelo la utilización de cartas ó notas. Las cartas se utilizan principalmente con el objetivo de convertir las vivencias en una narración o relato que tenga sentido de acuerdo con los criterios de coherencias y realismo. En todos los documentos el sujeto desempeña el papel central a la hora de contribuir a la especificación de sí mismo, y de esta manera se hace consciente de desarrollar un profundo sentido de responsabilidad personal, así como conducir a la conciencia de que se posee la capacidad de intervenir en la conformación de la propia vida y las propias relaciones (IDEM).

Cartas

Las cartas (IDEM) son utilizadas como:

- a) Carta de invitación: Es un documento que sirve para invitar a algún miembro de la familia a la sesión terapéutica, con la finalidad de escuchar otras voces.
 - b) Carta de despedida: Documento utilizado para despedir al consultante, enfatizando cambios obtenidos durante el proceso terapéutico.
 - c) Cartas para ocasiones especiales: Podría ser de felicitación por algún cambio observado.
 - d) Cartas breves
-
- Reflexiones post-sesión: Es un documento en donde se expresa algún comentario, sugerencia entre otras cosas, acerca de la sesión pasada.
 - Convocando al público: Es un documento que sirve como invitación para que asistan algunos miembros de la familia o amigos que pudieran, aportar información importante para el proceso terapéutico.

- Historiar: Documento que sirve para recapitular el proceso terapéutico y observar los avances obtenidos.
- Encuentros furtivos

Equipo de reflexión

La técnica de Equipo Reflexivo ofrece a los consultantes la posibilidad de que, a medida que escuchan al equipo, se hagan nuevas preguntas estableciendo al mismo tiempo distinciones nuevas. El equipo suele estar detrás de un espejo unidireccional y está compuesto por un grupo de personas entre dos y cuatro, generalmente, aunque el número puede variar. Los terapeutas son un sistema autónomo que definen de qué y cómo se habla en la sesión. El Equipo Reflexivo (ER) escucha, nunca da instrucciones sobre lo que los terapeutas deben decir o no.

El Equipo Reflexivo escucha la sesión detrás del espejo unidireccional, aunque también puede ubicarse en la sala de entrevistas. Cada miembro del equipo escucha en silencio la conversación. Los miembros no se hablan entre sí, sino que cada uno se comenta a sí mismo haciéndose preguntas como ¿De qué manera la situación que presenta la familia puede ser además de la que se observa? Los miembros del equipo escuchan de manera individual, sin discutir la sesión, ya que esto limitaría la atención al desarrollo de la entrevista, además de que de esta manera a los miembros del equipo se les puede ocurrir más ideas y muy diferentes (IDEM).

En algún momento de la sesión el terapeuta puede invitar a la familia o consultante a escuchar algunas reflexiones del ER, o bien los miembros del ER pueden hacer saber al terapeuta que se encuentran listos para hacerles saber sus reflexiones, de la siguiente manera: “Tenemos algunas ideas que podrían ser de utilidad para su conversación. Si quisieran considerarlas, por favor hágannos saber cuándo piensen que sería conveniente hacerlo”. Una vez que el equipo terapéutico lo solicita, entonces se realiza un cambio de posición

y los miembros del equipo presentan sus ideas. Los miembros del ER hablan entre sí acerca de sus ideas y preguntas sobre los temas presentados, mientras que los miembros del sistema de entrevista, escuchan. Cada miembro da su versión sobre los temas definidos como problemáticos. Si las versiones no son demasiado diferentes, servirán como perspectivas mutuas para cada uno de ellos, y las demás versiones tenderán a crear nuevas versiones a medida que los miembros del equipo se hablan en forma de preguntas. Los miembros del equipo deben mirarse a la cara mientras hablan y no mirar a los miembros del sistema de entrevista, pues mirar a una persona en especial podría sacarlos de su posición de escucha a distancia (IDEM).

Es muy importante que cada miembro del equipo tenga en mente todo el tiempo que hay muchas versiones de los temas que se discuten y que cada miembro tiene su propia versión, diferente de la de los demás. Así cada vez que se hace una reflexión, se hace en términos de posibilidad, con un toque de inseguridad. "No estoy seguro pero creo que.." "podría decirse..". Las reflexiones del ER pueden tomar forma de diálogo en el que quedan muchas preguntas sin respuesta (IDEM).

Este diálogo le da la posibilidad al sistema de entrevista de tener un diálogo interno a medida que escuchan las versiones que les presenta el equipo.

El equipo hace reflexiones especulativas para subrayar que cada miembro del equipo solo puede tener su propia versión, subjetiva del todo, y que no existe ninguna versión verdadera o mejor que otra. No se realizan reflexiones de algo que pertenece a un contexto distinto de la conversación del sistema de entrevista y tampoco se hacen las observaciones con connotaciones negativas. Una vez que el ER ha hablado por un término de 5 a 10 minutos se realiza nuevamente la conversación de los terapeutas con las ideas que tuvieron mientras escuchaban las reflexiones. De esta manera se tiene una conversación sobre la conversación del ER, acerca de la primera conversación del sistema terapéutico. A esto se le conoce como un diálogo del diálogo (IDEM).

El terapeuta comienza la discusión haciendo la siguiente pregunta “¿Hay algo de lo que escuchaste que te llamará la atención ó quieres comentar algo? La pregunta se puede plantear a cada uno de los miembros del sistema. Una vez que todos los miembros hicieron sus comentarios, el entrevistador puede expresar y poner a discusión la idea o ideas que se le ocurrieron mientras escuchaba al ER (IDEM).

Es común que al final de las sesiones el equipo vea detenidamente las videocintas a fin de discutir qué otras preguntas se pudieron haber hecho. Es muy importante que cada uno de los integrantes del ER sienta especial curiosidad alrededor del tema, ya que ésta es la que hace establecer diferencias.

CAPÍTULO 2 LA PSICOTERAPIA COMO DIÁLOGO HERMENÉUTICO Y SOCIOCONSTRUCIONISTA. Intervención en un caso familiar sobre la preferencia sexual de uno de sus miembros.

2.1 EL CASO *IN EXTENSO*: ANTECEDENTES

A continuación se relata el caso *in extenso* de el adolescente Eduardo, de 16 años de edad. Desde el establecimiento de la primera llamada de su padre para concertar una cita, hasta el último día que asistió con su familia al Centro de Servicios Psicológicos "Dr. Guillermo Dávila". Desempeñé el papel de terapeuta y mi compañera Ana el de co-terapeuta. Se hará mención de ambas solo como Terapeuta o Terapeutas.

Miguel, el padre de esta familia tiene 51 años de edad, solicitó ayuda, mencionando que es trabajador eventual de la construcción y que estudió hasta segundo año de secundaria; obtiene un ingreso de \$ 1000 semanales del cual dependen cuatro personas, (por el momento ha estado desempleado). Vive en unión libre con Elisa, de 46 años de edad, ella es profesora de primaria y tiene un ingreso de \$9000 mensuales; que le ha permitido apoyar a su esposo en la economía familiar. Miguel y Elisa tienen dos hijos Eduardo de 16 años y Karina de 13 años.

Miguel refiere que el veintinueve de diciembre Elisa escuchó la conversación de Eduardo con un amigo y esto dio origen a que Eduardo y su mamá hablaran sobre la preferencia sexual del primero. Elisa al principio dijo que lo apoyaría, pero que no le hablara más del asunto.

Menciona Miguel que este "problema", se ha dado desde que tiene uso de razón, debido a ello acude al centro para ubicar la preferencia sexual de Eduardo (él cree que esta preferencia es causa de la adolescencia).

De acuerdo a la ficha de pre-consulta (documento cuya finalidad es obtener información del solicitante, como nombre, teléfono, motivo de consulta, entre otros), Miguel refiere que este suceso ha afectado sus labores puesto que no puede concentrarse, en lo familiar ya que se ha perdido comunicación entre ellos, a causa de enojos y discusiones referentes a la "problemática" de su hijo. Las áreas que no se han visto afectadas son la académica, Eduardo no ha bajado hasta este momento su rendimiento escolar, y en sus relaciones interpersonales, sigue teniendo muchos amigos.

La estrategia de solución que han utilizado es acudir al médico endocrinólogo, con el propósito de encontrar respuestas médicas que expliquen y resuelvan el "problema". La mamá hizo cita con una tanatóloga para exponer su situación, con la esperanza de resolver la preferencia sexual de su hijo

No obstante, para Eduardo su preferencia sexual no es un problema, él menciona que desde pequeño le llamaron la atención los hombres; sin embargo, por el temor al que dirán y rechazo, lo ocultó. Lo que a Eduardo le molesta es que lo lleven a muchos lugares para cambiar esto. Menciona que en la escuela han hablado con él para convencerlo de cambiar esa preferencia.

A los padres les es difícil aceptar la preferencia sexual de Eduardo como una realidad definitiva, por lo que están buscando alternativas que les ayuden a entender o resolver esto que ellos llaman "problema".

Elisa, Miguel, Karina y Eduardo rentan un cuarto en donde viven; reciben ayuda económica de la hermana de Miguel, motivo por el cual él está muy agradecido y permite que su hermana "se meta en la educación de sus hijos y en las decisiones de la familia", lo que a Elisa y a los chicos les molesta.

Según la pre- consulta Karina y Eduardo hace unos años no tenían una buena relación; como suele ocurrir en algunas familias donde los hermanos no congenian debido a sus características particulares. Sin embargo, al paso del tiempo, y ante la noticia de que a Eduardo le llaman la atención las personas

de su mismo sexo, la relación entre los dos hermanos cambió a una "verdadera hermandad", llegando al punto de producir una gran amistad y "complicidad". Sin embargo no solo la relación de Karina y Eduardo cambió ante la noticia de dicha preferencia, surgieron decisiones importantes en la familia, como fue que Eduardo, al bajar su rendimiento escolar, decidió salirse de la escuela. Posteriormente entró en un periodo de búsqueda de alternativas, estrategias y herramientas que fue adquiriendo paulatinamente. A la par de dichos acontecimientos, entre Elisa y Miguel surgió un distanciamiento y pérdida de comunicación, que trajo consigo un cambio en la estructura familiar, y por ende, en la relación con los hijos.

Miguel ha buscado ayuda para entender a sus hijos y asimilar este proceso de cambios. Si bien no le ha sido fácil recibir la noticia de la preferencia sexual de su hijo, tampoco lo ha sido "el aceptarlo" de un día para el otro. Actualmente le cuesta trabajo respetar, tanto la privacidad, como los gustos ó preferencias de sus hijos, con todo lo que esto implica (aptitudes, creencias, etc.), ya que para Miguel "es muy difícil", llegando al punto de inspeccionar a sus hijos en todo lo que hacen, y lo que tienen en sus cosas; Miguel piensa que de esta forma les ayuda a sus hijos a no caer en malos pasos.

Elisa ha preferido no hablar del asunto, apartándose de cambios que están surgiendo dentro de la familia, conoció a un señor que trabaja de taxista, con el cual, poco a poco surgió una relación sentimental. Al darse cuenta de esta situación, Miguel molesto, decidió reclamarle tanto a su esposa como al taxista; estando frente a ellos les preguntó ¿Qué clase de relación tenían?, dándole un puñetazo en el rostro al taxista. En ese momento Elisa negó tener una relación con este señor. No obstante el taxista y Elisa, ante esta situación pusieron una demanda en contra de Miguel por celos, acoso, y agresión, dando por terminada la relación.

Miguel menciona que ha luchado durante mucho tiempo para retener a Elisa a su lado, pues las actividades que realizan y algunas discusiones los han alejado. Sin embargo esta situación ya lo cansó. Menciona que "si ella quiere

separarse, no hay problema, a mí solo me interesan mis hijos”, debido a ello cree innecesaria la demanda, no obstante, tiene miedo a que ante dicha separación pierda comunicación con sus hijos. Karina y Eduardo están conscientes de que, aunque les duela tal separación, esa es una decisión de sus padres.

Por teléfono se acuerda el día y la hora de la cita, y se invita a todos los miembros de la familia. Se inicia la conversación con la finalidad “romper el hielo”, y así, tanto el terapeuta, como los miembros de la familia, comienzan a platicar en un “ambiente de confianza” (Beyebach,1996)

A continuación menciono en que consistió el Proceso Terapéutico, el Análisis de la Conversación, los objetivos planteados, la justificación y el procedimiento a seguir.

2.2 EL ANÁLISIS DE LA NARRATIVA DESDE EL CONSTRUCCIONISMO SOCIAL.

Proceso Terapéutico y Análisis del Discurso.

. Qué:

A continuación presenté el análisis de la narrativa producida durante un Estudio de Caso Clínico Familiar tratado desde el Construccinismo Social. En la presentación del caso clínico in-extenso aludo a la familia y a sus integrantes, empleando nombres distintos a los originales, bajo el criterio de confidencialidad planteado en el Código Ético Profesional del Psicólogo.

. Quienes:

Los participantes fuimos doce alumnos inscritos en el programa de Opción de Titulación por Informe de Practicas “Terapia Familiar y Narrativa en

Escenarios Institucionales”; dirigido por el Doctor Gilberto Limón Arce y las personas que llegaron al centro demandando el servicio.

.Cómo:

El proceso del trabajo terapéutico de caso, se llevó a cabo desde que se estableció el primer contacto con el consultante, pasando por las entrevistas de evaluación, intervención y seguimiento. El análisis del proceso terapéutico, comprendió las siguientes condiciones: Presentación de los objetivos mínimos de la familia al solicitar el servicio; su postura ante la terapia, los supuestos, los objetivos del proceso terapéutico y las estrategias de intervención.

Los Terapeutas estábamos organizados en parejas por caso, encargados de “facilitar” la Conversación Terapéutica. Detrás del espejo unidireccional se encuentran los miembros del Equipo Terapéutico, quienes observaron con atención la Conversación Terapéutica, formulándose preguntas, observaciones ó comentarios respecto al discurso presenciado y en algún momento de la sesión terapéutica, entraron a la sala ha hacer sus comentarios, en algunas ocasiones los Terapeutas salieron de la sala y conversaron con el Equipo; al regresar mencionaron al consultante las observaciones ó tareas que el Equipo Terapéutico envía.

Cada participante desempeñó el papel de Terapeuta, y fue miembro de varios Equipos Reflexivos. De manera escrita, o por medio de videos y grabaciones de las sesiones, se pudo conocer el desarrollo de las habilidades de intervención Clínica, de los terapeutas, así como el desarrollo de su experiencia práctica.

Cuando:

Durante año y medio que duró mi estancia en el programa Terapia Familiar y Narrativa en Escenarios Institucionales.

Donde:

El escenario clínico en que desarrollé este trabajo fue el Centro de Servicios Psicológicos "Dr. Guillermo Dávila", en una cámara de Gesell, constituida por dos cuartos separados por un cristal, de un lado es espejo y del otro es un cristal común.

PROCEDIMIENTO

Para entrar en materia del Análisis de la Narrativa es importante señalar que elegí algunas sugerencias propuestas por Pomerantz (2000) y algunas adaptaciones que se consideran necesarias para cumplir, en lo posible, con el propósito de éste trabajo. A continuación describiré éste análisis.

De manera general para el caso *in-extenso*, primero hice la transcripción de conversaciones en un formato de análisis a dos columnas; donde puse de lado izquierdo las intervenciones y el discurso que comprende el proceso terapéutico llevado a cabo con la familia antes referida, con la particularidad de hacer algunos señalamientos; en la columna de lado derecho coloqué una explicación de lo que sucede. El establecimiento de unidades de análisis estuvo en función de la trama de las conversaciones.

El análisis del discurso hizo referencia a momentos particulares de las interacciones entre las personas que conversaron, cuando alguien menciona algo significativo *desmenucé* o interpreté la frase o comentario haciendo referencia a lo que quisieron decir las personas, cómo dijeron lo que dijeron, porqué lo dijeron, cómo entendió una persona lo que dijo otra, si el discurso se centra en problemas o en soluciones, porqué el terapeuta preguntó algo en un momento determinado, con qué objetivo, qué vínculo tiene eso con el marco teórico, si lo dicho por alguien está en referencia al problema o constituye un

cambio, cómo es ese cambio, etc. Finalmente, como resultado el análisis permitió la interpretación de la narrativa producida en la interacción psicoterapéutica. Destaco los aspectos que considero más relevantes y trascendentes.

. La Investigación

Produciendo narrativas a través del diálogo y preguntas (Trujano y Limón, 1997) empezamos a explorar la forma en que se manifiesta el "problema", las características discursivas de la interacción, así como las posibles creencias y sistemas de significado involucrados. Constantemente observamos que un componente importante de la "problemática" estaba relacionado con creencias "rígidas" y con supuestos aparentemente incompatibles sobre "como deben de ser las cosas", lo cual incluyó las creencias sobre las actitudes de cada uno de los miembros de la familia, con argumentos muy "cerrados" que involucraban aseveraciones aparentemente "universales" ("lo que es", "lo que debe ser", "lo correcto", "lo bueno y lo malo" (Trujano y Limón, 1997).

No definimos "metas" u "objetivos" que pudieran obstaculizar los cambios que se llegaran a realizar durante el proceso; ya que no consideramos que fuera un procedimiento terapéutico que nos obligara a recurrir al pasado. Simplemente partimos de la "queja" ó "padecimiento" de las personas para empezar a andar con los consultantes por el camino de la interpretación de las explicaciones alternativas y de vida (Trujano y Limón, 1997). Se trató de un procedimiento terapéutico que, se inició con las explicaciones discursivas que nos trajeron a consulta a las personas, y en las que, a través del diálogo hermenéutico o interpretativo, poco a poco se fueron alterando, matizando, amplificando, minimizando o "di-solviendo" los diferentes elementos que configuran su "problemática". Lo importante para nosotros fue encontrar la

manera de “liberarlos” de la “problemática” que les aqueja y de buscar con ellos formas alternativas de vida. Es por ello que los métodos tradicionales de la psicología (como pruebas psicológicas, las estadísticas, el uso de hipótesis, etcétera), aquí no han sido de utilidad.

.Análisis del discurso

Ya ubicados en una línea y en el proceso de la terapia, en la que terapeuta y usuarios están necesariamente implicados en un proceso dinámico de interacción mutua, y cuyo vehículo principal es el lenguaje, es pertinente considerar una forma de abordar el análisis de éste trabajo (Limón y Trujano,2007). Si se parte del supuesto de que la terapia es considerada como un proceso social de cambio, y que dentro de las terapias narrativas o posmodernas (Limón y Trujano, 2007) el cambio se logra a través de la conversación entre las personas involucradas, donde terapeuta y usuario(s) comparten su experiencia profesional y de vida, la terapia es un espacio donde ambos comparten en algún momento, un espacio conversacional en el que el usuario expresa sus sentimientos, creencias y actitudes en torno a una problemática, y el terapeuta, interactúa con él a través de líneas “discursivas” que le permitan *caminar* hacia otras perspectivas del problema, utilizando sus recursos (y los del usuario) para la co-construcción de alternativas de solución al ya mencionado problema. Todo mediante la conversación. Entonces la terapia cumple con la función de comprender los sistemas de significados con que cuentan las personas que acuden a ella, que posiblemente están involucrados y asociados a una problemática en particular, sin dejar de lado que dichos sistemas de significados podrían estar relacionados con formas de vida y formas de relacionarse (Limón y Trujano,Id).

En terapia es posible llegar a construir alternativas de solución, de dar sentido, de interpretar y re-interpretar situaciones problemáticas, pudiendo

eventualmente ya no referirnos a ellas como un *problema*, por tanto también es posible y justificable utilizar una forma de “desenmarañar” la conversación que tiene lugar en la terapia, precisamente para comprenderla en términos de la construcción de nuevos sistemas de significado, y antes de la ampliación de los márgenes de libertad de las formas de vida asociados a ellos (Limón,2007).

Esta forma de aproximación, se propone el análisis del discurso como una forma de caracterizar el habla o los textos de gran extensión; la forma de estudio y los diseños de análisis surgieron, a partir de la idea de que el lenguaje y el habla suponen algo más que una representación estática del mundo. Sin embargo, varios de ellos coinciden en que el lenguaje puede usarse para poner en práctica acciones sociales, también la mayoría registran y analizan formas del habla en interacción, tomando en cuenta el papel del contexto en la producción de sentido.

Refiriéndonos específicamente al análisis de la conversación (AC), ésta puede diferenciarse de otras perspectivas por su particular forma de abordar ciertas cuestiones analíticas.

Precisamente, en éste último punto se considera que existe una relación estrecha con los sistemas de significados que están necesariamente implicados en ciertas formas de vida, de *ver el mundo* y de relaciones entre personas. Dichos sistemas de significado están inmersos en marcos éticos, morales, sociales e históricos, y es dentro de ellos donde estos sistemas adquieren sentido.

A continuación presento el análisis de los textos que transcribí de cinco sesiones terapéuticas del caso de Eduardo; los protagonistas que aparecen en los textos son: Miguel (padre de Eduardo), Elisa (madre de Eduardo), Karina (hermana de Eduardo) y Eduardo.

SESIÓN 1

En este primer encuentro se presentaron todos los miembros de la familia: Elisa, Miguel, Karina y Eduardo. Las dos terapeutas explican la forma de trabajar:

Hola mi nombre es Juana y mi compañera es Paola, las dos vamos a ser sus terapeutas; les explicamos como trabajamos. Estamos en un programa de Opción de Titulación por Informe de Prácticas dirigido por el Doctor Gilberto Limón. Atrás del espejo se encuentra el equipo terapéutico formado por ocho compañeros de la Facultad que tienen la función de que en algún momento de la sesión pueden llamarnos para preguntarnos algo que no les está quedando claro, en otras ocasiones entrarán a expresar sus observaciones ó saldremos para platicar con ellos.

Leímos en el expediente el motivo de consulta pero nos gustaría que ustedes nos comentaran ¿Por qué están aquí?

<p>MIGUEL: Estamos aquí por las "tendencias de moda" y por que hace unos días en un trabajo de mi hijo encontré una dedicatoria y dos meses atrás una carta de otro muchacho para el, a la cual, no le preste atención; sin embargo hace unos días mi esposa escuchó una conversación telefónica de mi hijo, en donde, por el tono tan cariñoso, se podría pensar que era una mujer, y lo regañé.</p>	<p>Miguel expone el problema familiar que traen a la terapia y narra las circunstancias en las que se enteró que su hijo es "Homosexual".</p>
---	---

<p>TERAPEUTA: Eduardo ¿Te gustaría mencionar algo de lo que dice tu papá?</p> <hr/>	
<p>EDUARDO: Desde pequeño me llamaron la atención los hombres y me reprimía. Cuando lo acepté me dio miedo, por eso lo oculté. Ahora que mis papás se enteraron, yo sé que a mi papá le dolió más que a mi mamá, y esto me afecta. Me agobia que me lleven a muchos lados, ¡hasta en la escuela han hablado conmigo!</p> <hr/>	<p>Eduardo acepta su preferencia y menciona los problemas, sobre todo con la familia; vividos a partir de que se dio cuenta que le gustan las personas de su mismo sexo.</p>
<p>TERAPEUTA: Karina ¿Qué opinas de esta situación?</p> <hr/>	
<p>KARINA: Yo ya sabía de esta situación, me gustaría que ya no lo llevaran a ningún lado, y que entendieran "que todas las personas somos diferentes".</p> <hr/>	<p>Pudimos ver en el discurso de su hermana Karina elementos teóricos como respeto y tolerancia a la preferencia sexual de su hermano, respaldados por una actitud de apoyo a Eduardo.</p> <hr/>
<p>TERAPEUTA: Miguel ¿Cuál es la importancia de que su hijo sea o no homosexual.</p>	<p>La pregunta tuvo por finalidad, explorar el sistema de significados de Miguel entorno a la situación expuesta como</p>

<p>MIGUEL: La importancia es por el rechazo de las personas, además cuando nació me dijeron que era un hombre y yo quiero un hombre.</p>	<p>problema.</p> <hr/> <p>Miguel reconoció que le importa la actitud y opinión de los otros y como reciente sus expectativas frustradas de tener un hijo "hombre". Se contradice al hablar de su posición a apoyar a su hijo al cuestionar su condición.</p>
<p>TERAPEUTA a Miguel, Si Eduardo le dijera que le gustan los hombres, ¿usted lo apoyaría?</p>	
<p>MIGUEL: Si, por que el apoyo debe ser familiar, pero si cuando nació nos dijeron que era hombre, entonces que actúe como hombre, ó díganme ¿yo me visto como mujer?, yo me visto como hombre, por que soy un hombre, ¿ó traigo vestido?</p>	<p>Miguel apoya a su hijo sin embargo nos percatamos que estaba insistente, "centrandose" en las palabras que le dijo el doctor cuando nació Eduardo. En pocas palabras expresa su protesta e inconformidad con el hecho.</p>
<p>TERAPEUTA: Eduardo ¿Cómo te gustaría que tu papá te apoyara?</p>	<p>Con esta intervención se buscaron formas de apoyo familiar.</p>
<p>EDUARDO: Me gustaría que me dijera que leyéramos juntos un libro, que pudiera platicar con él y me entendiera.</p>	<p>Eduardo mencionó alternativas de solución.</p>

<p>TERAPEUTA: Elisa no ha comentado nada, y ha estado muy pensativa nos gustaría que nos comentara ¿Cómo es su familia?</p> <hr/>	
<p>ELISA: Cada quien hace su mundo y tiene una forma de pensar muy diferente, por ejemplo:</p> <p>Mi hijo: No acepta mis sugerencias, no entra a clases y reprueba materias.</p> <p>Pareja: No estamos casados y sinceramente no esperaba que Eduardo viniera por que tomaba pastillas anticonceptivas, tal vez por eso le salía de bebe "lechita de los pezones".</p> <p>Mi hija: Tiene muchas amigas y su propia forma de pensar, por ello me cuestiona muchas cosas y exige permisos.</p> <hr/>	<p>Elisa no se percató que desvía la conversación hacia otros problemas de su hijo.</p> <p>El diálogo de Elisa permite ver un elemento teórico importante "la atribución de significados". Y menciona las características y circunstancias principales que ella deposita en cada miembro de la familia; desviando nuevamente la conversación.</p> <p>Elisa formula una hipótesis sobre el posible origen orgánico de la preferencia sexual de su hijo, eludiendo de paso, cualquier otra explicación.</p> <p>En esta frase Elisa menciona que Karina la cuestiona.</p>
<p>TERAPEUTA: Bueno, creo que hemos escuchado muchas cosas interesantes a lo largo de esta sesión y lo más importante es que cada uno</p>	

<p>de ustedes tuvo la oportunidad de escuchar al otro.</p> <p>Que les parece si invitamos al Equipo Reflexivo para que nos hagan sus observaciones.</p> <hr/> <p>EQUIPO REFLEXIVO</p> <p>Cintia: Me da gusto que viniera toda la familia, se ve que hay mucho cariño y apoyo familiar. Escuchándolos detrás del espejo me surgió una pregunta: ¿Qué formas de apoyo hay dentro de la familia? Y ¿Cómo se podrían ampliar?</p> <p>Arcelia: Me llama la atención el vínculo entre Karina y Eduardo, y me parece que esta es una oportunidad para apoyarse, y me preguntaba ¿Qué otras formas de apoyo necesita Eduardo? No se, se me ocurre que pudiera ser, académica, sentimental, etc.</p> <p>Erika: Detrás del espejo yo veo a la familia, con mucho amor, y muestra de este amor es que están aquí, sin embargo veo a la señora Elisa muy callada y me gustaría saber el motivo</p>	<p>El Equipo Reflexivo parece centrado en apoyar y reconocer los esfuerzos de la familia por enfrentarse al problema.</p> <p>Erika percibe la actitud de Elisa, no muy dispuesta a abordar el tema.</p>
---	---

<p>de esto.</p> <p>TERAPEUTA: Ya escuchamos las observaciones del Equipo; ¿algo de lo que escucharon les llamo la atención?; ¿les gustaría comentarlo?</p> <hr/>	<p>Las terapeutas invitamos ala familia a dialogar – comentar lo relacionado a las reflexiones (diálogo del diálogo).</p>
<p>COMENTARIOS DE LA FAMILIA ACERCA DE LAS REFLEXIONES ESCUCHADAS:</p> <p>Miguel: Lo que me preocupa es como vislumbrar el futuro.</p> <p>Elisa: Yo lo único que quiero es que no lastimen a mi hijo, nada más.</p> <p>Karina: Yo les pido a mis papás que busquen ayuda, para que acepten a mi hermano, tal vez que refuercen sus valores y lleven su vida bien.</p> <p>Eduardo: Lo que quiero es mas tolerancia, como familia, tolerancia hacia lo que somos, si tenemos esto estamos del otro lado.</p> <hr/>	<p>Tomó la palabra Miguel y se siguen los miembros de la familia.</p>
<p>TERAPAUTAS: Bueno ya escuchamos al equipo reflexivo y bueno ellos les dejan una tarea que</p>	<p>Al finalizar los comentarios se deja la tarea.</p>

es pensar en las reflexiones y buscar formas de apoyo, que sirvan para la unión familiar.	
---	--

SESIÓN 2

Con motivo de días feriados no fue posible verlos a la semana siguiente; pasaron quince días para verlos. Después de la primera sesión la señora Elisa decide no asistir más, confirmando su negativa a enfrentar el problema frente a los terapeutas; debido a ello en esta sesión participaron Miguel, Karina y Eduardo.

<p>TERAPEUTA: Hola; nos da gusto verlos después de quince días; ¿Cómo les fue?, ¿Hicieron la tarea?</p>	
<p>EDUARDO: Estuve más tranquilo, aunque en la primera semana falleció mi abuelita, y esto me afectó mucho. Tomé una decisión, me voy a dar de baja temporal en la escuela ya que me siento mal.</p>	<p>Eduardo responde que la muerte de su abuela interrumpió la reflexión que tenía como tarea. De alguna manera deja ver que se está esforzando mucho al participar en la terapia y se siente abrumado con sus otras obligaciones.</p>
<p>TERAPEUTA: Desde mi perspectiva; creo que es válido que te sientas así, que ante una pérdida familiar, estemos tristes y desanimados. Sin embargo, independientemente de ello, uno pude hacer algo para no sentirse tan mal en este periodo de duelo; por lo que nos gustaría saber ¿Qué crees que te ayudaría a sentirte más tranquilo en estos momentos?</p>	

<p>EDUARDO: La terapia ya que me puedo desahogar en ella.</p> <hr/>	<p>Eduardo menciona que en estos momentos la terapia le ayuda a sentirse más tranquilo.</p> <hr/>
<p>TERAPEUTA: Miguel; ¿Cómo ve esta decisión que tomó Eduardo?</p> <hr/>	
<p>MIGUEL: Me preocupa mucho y no me gusta. (Eduardo y Karla mueven la cabeza dando a entender que su papá exagera). Pero si el ya tomo la decisión, adelante, lo que sí es que quiero que esté ocupado.</p> <hr/>	<p>Miguel muestra su desacuerdo con que Eduardo deje la escuela temporalmente en su discurso se puede ver el respeto que está dispuesto a dar a las decisiones de su hijo.</p>
<p>TERAPEUTA: Karina ¿Cómo ves este apoyo que tu papá le da a Eduardo?</p> <hr/>	
<p>KARINA: Yo lo veo bien, siempre y cuando así sea, por que mi papá le consulta todo a mi tía y toma las decisiones a partir de lo que ella le dice; eso no me parece, porque se cree con el derecho de saber todo lo que hacemos.</p>	<p>Karina da su opinión y manifiesta su inconformidad por la dependencia de Miguel hacia su hermana; al mismo tiempo en que deja ver su molestia por la intervención de esa persona en los asuntos de la familia.</p>

<p>TERAPEUTA: Esa preocupación es normal, es propia de todos los padres por los hijos; Y no es precisamente por que no confíe en ustedes, yo creo que como padre es normal que pida opinión de otras personas, esto ayuda a entender mejor a nuestros hijos. Sin embargo veo que te molesta.</p>	
<p>TERAPEUTA: Karina ¿Cómo le podrías ayudar a tu papá, para que se sintiera más relajado?</p>	
<p>KARINA: Confiando en el, pasando más tiempo juntos y tomándolo en cuenta en algunas decisiones, teniéndole confianza.</p>	<p>Karina propone alternativas que pudieran ayudar a que la relación familiar sea más armoniosa.</p>
<p>TERAPEUTA: Miguel ¿Cómo ve esto que menciona Karina?</p>	
<p>MIGUEL: Bien, siempre y cuando me diga lo que hace; por que si no, me preocupo mucho.</p>	<p>Evidentemente Miguel busca controlar la situación vigilando las actividades de sus hijos, presionándolos con su "preocupación".</p>
<p>TERAPEUTA: Al observarlos me da la impresión que en esta semana</p>	

<p>estuvieron más tranquilos. Por lo que le pregunto al señor Miguel y a Karina: ¿Cómo le podrían ayudar a Eduardo a sentirse más relajado?</p>	
<p>KARINA: Yo creo que principalmente es respetando los ritmos y los gustos de cada quien.</p>	<p>Karina expresa el apoyo que le puede brindar a su hermano y en su discurso menciona un elemento teórico importante que es el “respeto-tolerancia”.</p>
<p>MIGUEL: Para mí, es invitándolo a que se comprometa más con su persona y con nosotros.</p>	<p>Miguel expresa como podría ayudar a Eduardo, buscando más cercanía con su hijo, ignorando las necesidades e intereses de este adolescente.</p>
<p>TERAPEUTA: Karina mencionó algo importante que es respetar los ritmos y gustos de cada miembro de la familia; yo quisiera saber si ustedes saben ¿Cuáles son los gustos de cada miembro?; ó mejor dicho ¿Cómo son los miembros de su familia?</p>	
<p>KARINA: Mi hermano le echa ganas.</p> <p>Mi papá quiere ser mejor padre, y creo que si lo logrará, pero con el tiempo y con la confianza en nosotros.</p>	<p>Toma la palabra Karina y describe los gustos e intereses de cada uno de los miembros de su familia; le siguen los demás integrantes.</p> <p>Karina es la persona que se percató</p>

<p>Mi mamá también necesita confiar más.</p>	<p>con mayor claridad de los problemas y las alternativas de solución, pero también de las resistencias de sus padres.</p>
<p>EDUARDO: Mi papá, se preocupa mucho, se interesa por nuestras cosas, y quiere aprender más.</p> <p>Mi mamá, es muy inteligente, quiere estar bien consigo misma, estar tranquila, y busca apoyo y consejo.</p> <p>Mi hermana, es un gran apoyo, y una buena amiga.</p>	<p>Eduardo actúa conciliadoramente, sin duda quiere aprovechar la situación de terapia para convencer a sus padres de que "todo está bien" pero niega abiertamente que su madre no se interesa y se aísla de la situación.</p>
<p>MIGUEL: Karina es una jovencita centrada, defiende a la mamá y al hermano.</p> <p>Eduardo es muy noble, no es rencoroso. Y mi pareja: tiene muchos problemas y no los acepta.</p>	<p>Miguel menciona como es su familia.</p>
<p>TERAPEUTA: Creo que escuchando lo que acaba de decir cada miembro de la familia, nos damos una idea de la importancia que tienen para cada uno de ustedes y nos da gusto</p>	

escucharlos, y al equipo terapéutico también. ¿Qué les parece si los invitamos a pasar para que nos den sus comentarios?

FAMILIA: Si esta bien.

EQUIPO REFLEXIVO

Mariana: Quiero felicitar a toda la familia ya que son sensibles y comparten preocupaciones, me llama la atención lo que dijo Karina acerca de pasar mas tiempo con su papá y tomarlo en cuenta en su toma de decisiones; yo creo que esta bien ya que les va a servir para conocerse.

Cintia: Mientras los escuchaba me percataba de que hay mucho apoyo y cambios en la familia, sin embargo creo que no se dan cuenta de esto; y esta situación me preocupa. Otra cuestión que me llamó la atención fue la decisión de Eduardo de dejar la escuela, creo que es una decisión importante que no se puede tomar a la ligera.

Evangelina: Mi reflexión va por la misma línea que tu. Atrás del espejo yo me preguntaba, Si, hay muchos

Entra el Equipo Reflexivo y hace comentarios acerca de lo observado detrás del espejo.

La opinión de Cintia parece la más acertada. Percibe que a la familia le queda mucho trabajo por hacer.

<p>cambios pero ¿De que manera podrían en familia ayudarse a entender estos cambios?</p> <p>TERAPEUTA: Ya escucharon las observaciones del Equipo, y en relación a estas observaciones les quieren dejar una tarea.</p> <p>TAREA: Que piensen en formas de apoyo pueden haber en la familia y que reflexionen.</p>	<p>La tarea para la próxima sesión.</p>
--	---

SESIÓN 3 En esta sesión se trabajó solo con Eduardo pues daba la impresión de que no se expresaba con libertad.

<p>TERAPEUTA: Hola Eduardo, ¿Cómo te fue en la semana? Cuéntanos.</p> <hr/> <p>EDUARDO: Hace tres días me di de baja en la escuela, y empecé a buscar cursos de inglés, computación y de actividades físicas para ver en donde me meto, aunque también me gustaría trabajar.</p> <hr/> <p>TERAPEUTA: Se ve que has estado muy motivado y movido en la semana con esto de la escuela y todas estas cosas que comentas, nos da gusto, pero también quisiéramos saber ¿como va la relación con tus papás?</p>	<p>Eduardo hizo muchas cosas en la semana, y ha quedado agobiado en la escuela, sin embargo está dispuesto a adquirir varias responsabilidades que lo mantengan ocupado. Entonces se está contradiciendo. Y más aun cuando piensa trabajar. ¿Tiene las competencias indispensables para empezar a trabajar? ¿En qué tipo de trabajo?</p> <p>De algún modo evadió hablar de las relaciones familiares.</p>
--	---

<p>EDUARDO: Con mi mamá bien, con mi papá he tenido un poco de dificultades ya que empieza a interactuar un poco más conmigo y me siento raro.</p> <hr/>	<p>Eduardo se ha percatado de un cambio en la relación con su padre, pero no está cómodo.</p>
<p>TERAPEUTA: Raro, ¿Por qué? ¿Qué crees que cambio?</p> <hr/>	
<p>EDUARDO: No se pero veo a mi padre más relajado, el otro día hable con mis papás acerca de mi baja y les pedí más tiempo para estar con ellos y aceptaron.</p> <hr/>	
<p>TERAPEUTA: ¡Que bueno nos da gusto que veas cambios en tu papá! y más que nada que te acerques a ellos y les comentes esto que piensas hacer en relación a la escuela, que nosotras creemos que pudiera ser el motivo de tu tranquilidad ¿Qué otras cosa se te ocurre que puedes hacer para sentirte mas tranquilo?</p> <hr/>	
<p>EDUARDO: Buscar un espacio para conocerme, para hablar conmigo y</p>	<p>Eduardo expresó que ciertas alternativas de autoconocimiento</p>

<p>saber que es lo que quiero, que me gusta, en fin muchas cosas que hemos platicado aquí.</p> <hr/>	<p>le ayudarían a sentirse más tranquilo. Sin duda se refiere a la necesidad de estar en una terapia individual o grupal.</p>
<p>TERAPEUTA: Esto que mencionas de conocerte es muy importante, saber lo que te gusta y todas estas cosas, en fin, quisiéramos saber esto que mencionas ¿Cómo podría ayudarte en tu proyecto de vida?</p> <hr/>	
<p>EDUARDO: Me ayudaría a saber hasta donde puedo llegar y no ponerme metas, que tal vez no cumpla, como ser arquitecto, si no se dibujar.</p> <hr/>	<p>Eduardo expresó la importancia que tiene para él, este autoconocimiento, donde se puede ver un posible proyecto de vida.</p>
<p>TERAPEUTA: Nos parece interesante esto que mencionas, el autoconocimiento es importante, por que nos ayuda a situar nuestros deseos, problemas y relaciones interpersonales en el presente y viendo hacia el futuro, debido a ello nos gustaría saber ¿cómo llegaste a esto?</p>	

EDUARDO: Por mi preferencia sexual me decaí y baje de calificaciones en la escuela, pero en esta semana me di cuenta de que quiero hacer muchas cosas y no me puedo dejar vencer.

TERAPEUTA: Nos da gusto escuchar esto y verte así, tan animado y entusiasta.

EDUARDO: Permítanme decirles algo.

TERAPEUTA: Si, adelante.

EDUARDO: ¡Ya me veo como un integrante de la familia!

TERAPEUTAS: Nos da gusto por ti, estas feliz por esta cuestión y te felicitamos. ¿Te gustaría saber lo que piensa el Equipo Reflexivo de lo

Eduardo tomó la palabra con seguridad, expresó un cambio importante en el contexto familiar al sentirse parte de él y no estar aislado tratando de ocultar su condición de género.

<p>que nos comentas?</p> <p>EDUARDO: Si claro.</p>	
<hr/> <p>EQUIIPO REFLEXIVO</p> <p>Cintia: En esta sesión yo vi a un Eduardo que trabajo toda la semana y me da gusto, además se ven herramientas importantes como la búsqueda de alternativas para este periodo sin escuela.</p> <p>Mariana: Yo me encuentro un tanto confundida, me da la impresión de que no sabe que es lo que quiere, dice que esta viendo cursos de ingles, de computación y que le gustaría alguna actividad física, me parece que podría enfocar su atención a un solo objetivo, porque siento que se podría confundir con tantos objetivos.</p> <p>Erika: Yo quiero reconocer el esfuerzo que Miguel esta haciendo y me pregunto si ¿hay una forma de que Eduardo apoyara en este proceso a su papá?</p>	<p>Entra el Equipo Reflexivo a platicar de lo que observaron</p>

Gilberto: Yo quiero hacer una felicitación por estas propuestas, y veo que las quiere cubrir todas, yo creo que es importante ver prioridades, por que al querer cubrir todo corre el riesgo de perderse.

TERAPEUTA: Eduardo ¿Cómo vez esto que menciona el equipo?

EDUARDO: Bien, creo que tienen razón tengo que poner mis ideas en orden.

TERAPEUTAS: Bueno y en relación a esto que comentamos, el Equipo te deja una tarea.

TAREA: Pensar qué pasos son los que hay que seguir para realizar estas cosas que Eduardo menciona, y cuales de estos pasos puede iniciar en este momento de la vida.

Eduardo expresó su acuerdo.

La tarea consiste en acomodar y jerarquizar sus "opciones" e "inquietudes".

SESIÓN 4

Esta sesión se dividió en dos partes. En la primer parte entró Eduardo solo para saber como iba en lo del proyecto de vida que mencionaba la sesión pasada, y en la segunda parte estuvo Eduardo con Miguel, para ver como estaba la relación entre ellos.

<p>TERAPEUTA: Hola Eduardo ¿Cómo estas?, cuéntanos ¿Cómo te fue en la semana?</p> <hr/>	
<p>EDUARDO: Me fue bien, mi papá fue a unas pláticas, bueno es como un retiro espiritual, y nos envió fotos de cómo se la estaba pasando, algo que Me gustaría contar es que, el día que fuimos por él "fue maravilloso", por que el, al verme me abrazó, me dio un beso (se acaricia su mejilla) y se puso a llorar.</p> <hr/>	<p>Eduardo responde espontáneamente y su discurso advierte la construcción de un nuevo significado para una situación en particular.</p>
<p>TERAPEUTA: ¿Qué fue para ti este abrazo y beso de tu padre?</p> <hr/>	
<p>EDUARDO: Algo nuevo, agradable, una muestra de amor de mi padre hacia mí; un acercamiento y aceptación. Cuando llegamos, a cada uno de nosotros pidió perdón; mi papá</p>	<p>Al expresase Eduardo, indica el significado que tuvo para el, el abrazo de su padre. Con estas palabras se observa un cambio en la relación que tiene con Miguel.</p>

me invito a compartir con el su experiencia.

TERAPEUTAS: Nos da gusto que haya este acercamiento entre ustedes, pero ¿Cómo va la relación con tu mamá?

EDUARDO: Yo veo que mi mamá apenas quiere intentarlo, y mi papá en esta semana ha tenido una actitud diferente, es más colaborador y flexible.

TERAPEUTA: Por lo que comentas si hay cambios notorios, ¿Cómo crees que podrían mantenerse estos cambios?

EDUARDO: Yo creo que dándonos la oportunidad de ir con él al retiro, sería una oportunidad como familia y tratarnos como amigos, confiando los unos en los otros.

TERAPEUTAS: Eduardo nos da gusto escuchar esto, por que es de suma importancia confiar en la

Eduardo ante esta pregunta retorica elaboró una propuesta para que los cambios obtenidos permanezcan.

<p>familia, ya sea confiar como amigos ó como el papel que cada quien desempeña dentro de la familia.</p> <p>Eduardo ¿te parece si entra tu papá a platicar con nosotros?</p> <hr/>	
<p>EDUARDO: Si, claro.</p> <hr/>	
<p>Entra Miguel: TERAPEUTA: Miguel cuéntenos ¿como le fue en la semana?</p> <hr/>	
<p>MIGUEL: Estoy bien de ánimo y mental mente.</p> <hr/>	<p>Miguel expresó cómo está. En su semblante, su postura y su discurso se advierte un cambio positivo. Contestó con un tono de voz relajado (cambió su actitud) y su discurso permite ver un cambio en la comunicación con Eduardo.</p> <hr/>
<p>TERAPEUTA: Que bueno, pero díganos ¿cuál es el motivo de su bienestar?</p> <hr/>	
<p>MIGUEL: Creo que ya les mencionó Eduardo que hay más comunicación entre nosotros. Esto fue por que le expliqué lo del celular.</p>	<p>Miguel no se percata del cambio en la relación padre-hijo ó no entendió la pregunta. Sin embargo se pudo observar un cambio muy importante; Miguel ha restado importancia a cosas que no son relevantes.</p>

<p>TERAPEUTA: ¿Qué celular?</p> <hr/> <p>MIGUEL: Un celular que me llevé al retiro, pero fue sin darme cuenta, pero no es de importancia.</p> <hr/> <p>TERAPEUTA: Nos da mucho gusto que estas cosas de la vida no trasciendan, ni se vuelvan un "problema", por decirlo de alguna manera.</p> <p>En relación con lo anterior queremos saber ¿cómo va la relación con su esposa?</p> <hr/> <p>MIGUEL: Elisa se piensa ir con su mamá y la veré hasta dentro de un mes, pues esta metida en sus cosas, y me dice que yo me meta en las mías.</p> <hr/> <p>TERAPEUTA: Miguel nos gustaría saber más acerca del cambio en la relación con Eduardo. ¿le gustaría contarnos?</p>	<p>Tal parecía que en esta semana hay un distanciamiento entre Miguel y Elisa.</p> <hr/> <p>Miguel mostró un semblante de indiferencia ante estas palabras.</p>
---	---

<p>MIGUEL: Si, siento que hay va, mejorando poco a poco, hemos platicado acerca de su plan de vida.</p> <hr/>	<p>Mencionó que la relación con Eduardo ha mejorado y lo que han platicado.</p>
<p>TERAPEUTA: ¿Qué le ha contado de su plan de vida?</p> <hr/>	
<p>MIGUEL: De las cosas que hace, si sale, si no sale, en fin de esas cosas.</p> <hr/>	<p>Miguel al escuchar estas palabras, esbozó una sonrisa y contesto entusiasta. Se vio un cambio importante, al principio Miguel comentaba que sus hijos no lo tomaban en cuenta, y al parecer, esto ha cambiado.</p> <hr/>
<p>TERAPEUTA: Eduardo nos platicó de un retiro al que fue. ¿Le gustaría contarnos qué pasó?</p> <hr/>	<p>Al parecer a Miguel no le agradó mucho que le preguntara del retiro, y lo hizo saber con el tono de vos en su contestación.</p> <hr/>
<p>MIGUEL: No puedo, pero quiero llevar a mi hijo para que le ayuden por que no veo iniciativa de su parte.</p> <hr/>	
<p>TERAPEUTA: Bueno esto de ir o no a un retiro es respetable. Pero creo que no entendimos, ¿Usted no ha notado</p>	

<p>cambios en Eduardo?</p> <hr/> <p>MIGUEL: La verdad no he notado nada.</p>	<p>Aunque anteriormente Miguel mencionó cambios importantes en la relación padre-hijo. Aquí deja ver que no se ha percatado plenamente de estos cambios.</p>
<p>TERAPEUTAS: Entran para hacer algunos comentarios de esta sesión</p> <hr/>	
<p>EQUIPO REFLEXIVO</p> <p>Mariana: Al principio de la conversación vi cambios positivos y tal pareciera que Miguel no se percatara de ellos, en los que indudablemente ha participado, y yo me pregunto ¿Qué tendría que pasar para que Miguel se percatara de todo esto en lo que él está aportando mucho?</p> <p>Erika: Yo me encuentro sorprendida por los cambios y en shock por que Miguel no se da cuenta de este crecimiento familiar y el enriquecimiento que cada miembro aporta con sus diferencias.</p> <p>Cintia: Yo me encuentro un tanto</p>	<p>Entra el Equipo Reflexivo</p> <p>Aquí se perdió un poco el sentido del análisis, pues el equipo mostró muy atinadamente sus preocupaciones por la actitud de Miguel y de Elisa.</p>

preocupada por las señora Elisa, ya que pudiera quedarse rezagada en estos cambios, y yo me pregunto si ¿hay alguna forma de que Miguel pudiera ayudarle a ser participe de estos cambios?

Arcelia: En esta sesión yo me percate que independientemente de la orientación sexual de Eduardo, el seguirá siendo su hijo y veo que, Miguel eso lo tiene muy en cuenta, pero me pregunto ¿Qué otras partes de su hijo ve Miguel?

Gilberto: Yo me encuentro un tanto confundido, por un lado se ve optimismo en los cambios logrados, luego entra el papá y lo derrumba, esto me confunde. Me pregunto ¿hay o no apoyo? Por que yo veo a Miguel todavía atorado en esto de la orientación sexual y mas que nada, en una creencia muy arraigada, que no compartimos los expertos de la salud, por lo que me preguntaba, si es o no gay ¿Qué?

TERAPEUTAS: Gracias Equipo; ¿algo de lo que mencionó el Equipo Reflexivo, les llamo la atención?

<p>MIGUEL: "Eduardo, tiene todo mi apoyo y ese apoyo es incondicional"</p>	<p>Tomó la palabra Miguel e hizo un diálogo del diálogo; en donde se observa un cambio en el tono de voz, asimismo, se notó el apoyo y un elemento teórico importante: la colaboración familiar.</p>
<p>TERAPEUTAS: En relación a lo que hemos platicado, el equipo les deja una tarea.</p>	
<p>TAREA: Pensar en formas de apoyo familiar: ¿Cómo apoyar a Eduardo y a Karina?; ¿Cómo apoyar a la Señora Elisa?; ¿Cómo es el apoyo de padres a hijos y en viceversa?</p>	<p>Con esta tarea se pretendió que buscaran nuevas formas de apoyo que les ayuden a sentirse más "cómodos" dentro del contexto familiar.</p>

SESIÓN 5

Esta sesión se dividió en dos partes. En la primera entró Eduardo y en la segunda, Miguel para ver excepciones-cambios en las historias.

<p>TERAPEUTA: Hola Eduardo, ¿Cómo te fue en la semana?, ¿Hiciste la tarea?</p> <hr/>	
<p>EDUARDO: Por un lado me fue bien, porque no tocamos el tema de mi sexualidad, y por el otro creo que mi mamá esta conociendo a un señor.</p> <hr/>	<p>La historia dominante deja de ser el centro de atención familiar.</p> <hr/>
<p>TERAPEUTA: Eduardo ¿y como ves esta situación?</p> <hr/>	
<p>EDUARDO: Yo creo que mi mamá es la que tiene que tomar una decisión, yo lo único que les pediría a mis padres es que no nos pongan ni a Karina ni a mi entre la espada y la pared.</p>	<p>Eduardo toma una postura prudente y respetuosa ante las decisiones de su mamá.</p> <p>Aquí podemos ver otros elementos importantes en la terapia narrativa que son; el respeto a las decisiones de los demás (Eduardo respeta las decisiones de sus padres) y el establecimiento de límites (que tanto pueden meterse en los problemas de sus padres).</p>

TERAPEUTAS: Me da la impresión de que piensas: "si ustedes tienen problemas, arréglenlos ustedes y no nos metan a nosotros, ya que ambos son mis padres y no me puedo hacer ni de un lado ni del otro; por que a su mamá, como a su papá Karina y tú los quieren.

TERAPEUTAS: Otra cuestión que hay que mencionar como "posibilidad" es que, en dado caso de que tus papás decidieran separarse, que obviamente es una decisión solo de ellos, A ti Eduardo y a Karina ¿con quien les gustaría estar?

EDUARDO: Pues, Karina me ha dicho que ella no se va con mi papá, y yo no la dejaría sola, por que se que es muy sensible y me necesitaría.

TERAPEUTA: Bueno, nos comentas esta situación de la "posible" separación de tus papás. Pero también al inicio mencionabas algo acerca de la preferencia, y nos gustaría que nos contaras ¿Cómo va la cuestión de la preferencia?

<p>EDUARDO: No se si para bien, o para mal pero no se ha tocado el tema, por que nos fuimos unos días a casa de una tía. (ESTO LO DICE CON UNA SONRISA EN EL ROSTRO). Yo me desconecte por completo y me siento más tranquilo, no se que voy a hacer para que mis papás se relajen.</p> <hr/>	<p>Se puede observar que la situación de la madre ha alterado la importancia de la preferencia y ha permitido que se toleren algunos aspectos.</p> <hr/>
<p>TERAPEUTA: Bueno muchas veces hay que ceder para que el otro ceda, es decir, si queremos algo que estamos dispuestos a dar por ese algo, nada se nos da gratis, ¿no crees?</p> <hr/>	
<p>EDUARDO: Si, y lo que voy a hacer es respetarlos para que me respeten, y a su vez me voy a dar a respetar y esto creo que lo puedo lograr tomando en cuenta los comentarios que me hacen para tomar mis decisiones.</p> <hr/>	<p>Eduardo se ve más entusiasta y colaborador.</p>
<p>TERAPEUTAS: Claro, tomando solo lo que nos sirve positivamente y lo que no, hay que desecharlo; ¿te parece si pasa el equipo para escuchar sus comentarios?</p>	

<p>EQUIPO DE REFLEXIVO</p> <p>Cintia: Al escuchar a Eduardo mencionando que en esta situación particular de sus padres, el no está, ni de un lado, ni del otro, se me hace hasta cierto punto una posición muy cómoda.</p> <p>Erika: Yo veo a Eduardo como una persona respetuosa, tanto de las reglas, como de las costumbres familiares, y me parece que esto le servirá de mucho en el futuro.</p> <p>Arcelia: Fíjate que coincido contigo, en que esta actitud madura como yo la veo, y me da la impresión de que le servirá de mucho en el futuro.</p> <hr/> <p>TERAPEUTA: Bueno Eduardo ya escuchaste al equipo, ¿te parece si esperas un momento afuera y pasa tu papá a platicar con nosotros?</p> <hr/> <p>Segunda parte con Miguel:</p> <p>TERAPEUTA: Hola Miguel ¿Cómo esta? ¿Que le gustaría contarnos esta semana?</p>	<p>Entra el Equipo Reflexivo a hacer sus comentarios.</p>
--	---

<p>MIGUEL: En esta semana me fue mal, me enteré que mi mujer (agacha la cabeza moviéndola de un lado al otro, mientras se toca con los dedos el tabique de la nariz), en serio que me da pena contar esto, pero lo tengo que decir por el bien de mis hijos.</p> <p>(Tras unos segundos de silencio menciona).</p> <p>Me entere (suelta el llanto) "Que mi esposa me engaña".</p> <hr/> <p>TERAPEUTA: ¿Cómo se enteró de esta situación?</p> <hr/>	<p>Miguel menciona que se enteró que Elisa esta saliendo con otra persona.</p> <hr/>
<p>MIGUEL: Fui a buscarla a la escuela donde trabaja (primaria) y la vi que estaba dentro de un taxi, dígame usted ¿Se quedaría a platicar con un taxista durante 15 ó 20 minutos? No verdad, pues ella si, me molesté y llegué hasta donde estaba el taxi, abrí la puerta y le dije que se bajara, no me hizo caso; y le pegué al taxista. A los dos días recibí un citatorio por celos y acoso de parte de mi esposa, y por golpes al taxista.</p>	<p>Miguel menciona como se enteró de esta situación, su reacción al enterarse y las consecuencias de su reacción.</p>

<p>TERAPEUTAS: Miguel es obvio que la forma en la que reaccionó le trajo "problemas", que indudablemente tendrá que resolver; ¿Qué piensa hacer en estos momentos?</p> <hr/>	
<p>MIGUEL: De esto no saben nada Eduardo y Karina; no quiero que se enteren por que ellos quieren mucho a su mamá. No me gustaría que la imagen que tienen de ella se deteriorara.</p>	<p>Miguel se mostraba angustiado y triste; se puede ver la preocupación por los hijos y la "fortaleza" que tiene para salir adelante en esta situación tan "dolorosa".</p>
<p>Solo me queda caminar hacia el futuro, aunque no se en estos momento que hacer, con respecto a mis hijos; con Eduardo pretendo respetarlo, y ampliar la comunicación con él. Con Karina hablar mucho con ella para que lo entienda.</p> <hr/>	<p>Miguel menciona que va ha hacer ahora que se entero de esta situación y como pretende llevar la relación con los hijos.</p>
<p>TERAPEUTAS: No sabemos como quede con su esposa Miguel; pero es importante saber que quiere para usted; Por ello quisiéramos saber, ¿Cómo se ve en cinco años?</p> <hr/>	
<p>MIGUEL: Me veo solo, sin Elisa; y viendo a mis hijos (Eduardo y Karina)</p>	<p>Miguel expresa como se ve en el futuro si llega a separarse de Elisa.</p>

cuatro o cinco días a la semana.

TERAPEUTAS: Bueno Miguel, tal parece que esta situación ya la había pensado y nos parece una "posibilidad" bueno ¿que le parece si escuchamos las observaciones del Equipo Reflexivo?

MIGUEL: Si escuchemos al Equipo Reflexivo.

EQUIPO REFLEXIVO

Erika: Atrás del espejo yo veía a Miguel y me quedaba sorprendida, de cómo esta llevando esta situación, sin que los hijos lo sepan, yo veo que esta forma de actuar es precisamente para no hacerles daño ni a Eduardo ni a Karina.

Gilberto: A mi me da la impresión que está sobre su esposa, y que no la deja hacer sus cosas, en relación al taxista no se si tenga o no una relación con esta persona Elisa, pero lo que si me queda claro es que la manera de actuar de Miguel le trajo problemas, no se si familiares, pero si legales y

<p>creo que es importante arreglar esta situación lo más pronto posible para que no le acarree más problemas.</p> <p>Arcelia: Yo me quede pensando que independientemente de si la demanda o no por adulterio, qué ajustes va a hacer para que Miguel esté bien, y esta situación no le afecte tanto a los hijos.</p> <hr/> <p>TERAPEUTAS: Gracias Equipo. Bueno pues ya escucho las observaciones del equipo. En base a estas observaciones que hizo el equipo, le vamos a dejar una tarea.</p> <hr/> <p>MIGUEL: Si, claro.</p> <hr/> <p>TAREA: Pensar ¿qué va a hacer con este aspecto legal? que indiscutiblemente tiene que resolver. Y ¿qué es lo que quiere para usted? ¿Cómo se ve en unos años? Y ¿Qué tiene que hacer para lograrlo?</p>	<p>Miguel acepta y escucha con atención.</p>
---	--

Esta fue la última sesión a la que asistieron los miembros de la familia. A lo largo del proceso se notaron cambios importantes en ella; y estos son los que se marcaron en este análisis. A continuación se retomarán en la elaboración de los resultados y conclusiones del presente Informe de Prácticas.

CAPÍTULO 3 RESULTADOS

En el tiempo que duró el proceso terapéutico trabajamos con valores, creencias, actitudes, formas de relacionarse, sentimientos, emociones, respeto, tolerancia, alianzas, colaboración familiar, sistemas de significado, etc. A lo largo de este tiempo nos percatamos de cambios importantes en el contexto familiar y en mi formación como terapeuta.

En general la familia dejó de centrarse en la problemática y se observaron recursos importantes en Eduardo y en Miguel que les ayudaron a sentirse mejor, principalmente a Eduardo quien pudo verse como un miembro de la familia.

El primer cambio importante fue la relación entre Eduardo y Karina, quienes al principio no tenían una buena relación (como cualquier hermano), ahora su forma de relacionarse es de verdadera hermandad.

Tanto Eduardo como Karina fortalecieron la relación con Elisa, al desatenderse de una situación en particular, con la excusa de "respetar" las decisiones de su madre.

Eduardo mostró un buen desarrollo durante la terapia, donde se sintió apoyado, al grado de sentirse capaz de trabajar en su proyecto de vida, sin que este se viera opacado por ideas relacionadas con su "preferencia sexual".

Eduardo encontró una forma diferente de relacionarse con Miguel, quien hizo un reconocible esfuerzo por mejorar la relación con los hijos, buscando alternativas de solución como el asistir a Terapia y participar en un Retiro Espiritual; donde abrió sus sentimientos y emociones, dando como resultado, un cambio en la forma de pensar de Miguel, así como también un cambio en su sistema de significados, y en la forma de relacionarse con cada miembro de la familia; principalmente con Elisa, donde se observó por momentos retrocesos en Miguel, debido a que Elisa se evadió de la problemática familiar y decidió hacer su vida independientemente de la familia.

Se trabajó proyecto de vida con Miguel, sin que este le causara ansiedad, definiendo posibles caminos que podría tomar y que el mismo decidió y decidirá dado su momento, con la ayuda de la fortaleza (para liberarse de ciertos "prejuicios" producto de una educación machista), y la búsqueda de alternativas (como el retiro al que asistió Miguel) para salir adelante.

Finalmente el resultado fue un cambio en la estructura familiar y en la forma de relacionarse.

A lo largo de este primer acercamiento como Terapeuta participé en cuatro casos; de ellos, dos (el caso de Eduardo y el caso de Trini) me dejaron un mayor conocimiento y experiencia en mi Formación Profesional. Pues se observaron en los consultantes "recursos" y "herramientas de solución" importantes, los cuales, ayudaron a los cambios obtenidos.

CONCLUSIONES

Este Informe se desarrolló con la intención de transmitir los conocimientos obtenidos durante mi estancia en el Programa "Terapia Familiar y Narrativa en Escenarios Institucionales", como "Opción de Titulación por Informe de Prácticas".

Cabe mencionar que el Marco Teórico fue resumido; omitiendo lo referente a la Terapia Familiar Sistémica, pues no era necesario mencionarla ya que el análisis del discurso se hizo bajo un enfoque socio-construccionista.

En el tiempo que permanecí en el Programa trabajé en cuatro casos, y elegí el de Eduardo ya que, desde mi punto de vista, me aportó más terapéuticamente hablando.

A lo largo de las sesiones se desarrollaron habilidades terapéuticas, como la manera de hacer terapia desde un enfoque narrativo-post moderno, la forma de iniciar y llevar la Sesión Terapéutica (como y cuando intervenir), manejo del lenguaje (verbal y no verbal), la memoria, la organización, la planeación y la capacidad de escuchar a una familia que demanda "ayuda", entre otras.

Para mí el "papel" de "facilitador" que juega el Terapeuta en Terapias Postmodernas, me permitió jugar con muchas formas de ser e intervenir en este proceso y, a su vez, estas formas de ser e intervenir me ayudaron en la conversación con la familia, donde ellos se sintieron en confianza y contaban con más fluidez su historia de vida.

La intervención que realice a lo largo de este Proceso Terapéutico desde mi perspectiva, fue bueno; para ser la primera experiencia en un escenario real. Sin embargo; creo que puede mejorar con la práctica.

El análisis de los casos y principalmente los mencionados tuvieron sus limitaciones, porque no llevamos ningún curso de Metodología Cualitativa y por que fue nuestra primera experiencia como Terapeutas y parte de un Equipo Reflexivo. Sin embargo tuvimos aciertos y errores de los cuales aprendimos mucho.

Finalmente este tipo de Prácticas resultan ser un acierto en la Formación Profesional de los alumnos que cursan la Licenciatura por que constituyen un primer acercamiento a la Psicoterapia en una situación real.

Esta Opción de Titulación por Informe de Prácticas, desde mi perspectiva, se enriquecería si la información por parte de Servicio Social, Administración Escolar y la Coordinación de Área fuera más colaborativa respecto a la información del Procedimiento Administrativo que se debe seguir, desde el momento en el que se pide información para darse de alta en el Programa, hasta el ultimo tramite de Titulación.

Otro aspecto que ayudaría en esta Opción de Titulación y que resulta fundamental para la presentación del Informe, es el cambio en las materias obligatorias que se llevan semestre por semestre; pues ninguna tiene que ver con el Enfoque Terapéutico y de Investigación que se ve en las Prácticas; a mi parecer resultaría más productivo un taller de Metodología donde se pudiera ir trabajando el proyecto en su análisis a la par de la sesión. Esto reduciría el tiempo de la Titulación.

BIBLIOGRAFÍA

Beyebach, M. (1996). *Introducción a la Terapia Breve Centrada en Soluciones*. Universidad Pontificia en Salamanca.

Elkäim, M. (1996). *Constructivismo, Construccinismo Social y narraciones: ¿Están en el límite de lo sistémico?* Psicoterapia y Familia. pp. 4-12.

Gergen, K. (1996). *Realidades y Relaciones*. Barcelona: Paidós

González Rey, F. (2002). *Investigación cualitativa en psicología*. Rumbos y desafíos.

Herrero, L. (1996), *Constructivismo y Terapia Familiar: Una propuesta en la Posmodernidad*. Psicoterapia y Familia.

Hoffman, L. (1992). *Fundamentos de la terapia familiar, Un marco conceptual para el cambio de sistemas*. (4ta reimpresión), México: FCE.

Limón, G. (2005). *Terapias posmodernas: aportaciones construccionistas*. México: Ed. Pax.

Maldonado, I. (1997). *Evaluación crítica de la corriente narrativa y conceptos interrelacionados en Terapia Familiar*. Psicología Iberoamericana 5 (3) 13-21

McNamee, S. y Gergen, K. (1992). *La terapia como construcción social*. Barcelona: Paidós.

Trujano, P. y Limón, G. (2007), En prensa.

Vera (2007). *Metodología Cualitativa*. Barcelona: Paidós

ANEXO A

RESUMEN EXPLICATIVO DE LAS SESIONES TERAPÉUTICAS DEL CASO TRINI

A continuación presento en resúmenes explicativos el trabajo que realizamos en el rol de Terapeutas mi compañera Mariana y yo; donde intervenimos a "Trini", una chica de 22 años de edad, quien enfrenta como problemas la relación con su padre, la comunicación con su novia y la ansiedad que le provoca pensar en su futuro.

PROCESO TERAPÉUTICO

Para facilitar la lectura de los resúmenes señale con **negritas** lo que menciona Trini, Presento en *cursivas* la intervención y subrayadas las observaciones realizadas por el Equipo Reflexivo.

Primera Sesión:

Presentándonos con Trini se especificó la forma de trabajo. Posteriormente menciona el motivo por el cual solicitó consulta, aunque la demanda hecha ya había sido revisada, esta sesión tenía fines de recabar más información sobre la problemática.

Trini comentó diferentes situaciones que le causaban conflictos: nos habla de los problemas para relacionarse con su novia Renata y comienza a platicarnos diferentes situaciones que le causaron conflictos anteriormente.

Nos comentó que sus padres se separaron y ella tuvo que ir a terapia a la edad de 6 años hasta que cumplió siete, actualmente vive con su padre y mantiene relación con su madre. También menciona que cuando iba en el bachillerato ella se drogaba pero lo dejó de hacer por razones que ella reflexionó.

Redefinimos lo que comenta Trini, tomando solo las cosas positivas.

Trini comentó que estaba contenta y que sabe que es una persona fuerte por haber resuelto éstas situaciones. Retomó la problemática por la que acudió a nosotros y nos comentó que **no sabe que va hacer a corto, mediano y largo plazo.**

Su frustración por que no quería estudiar contabilidad, la ha superado ya que esta a punto de terminar su carrera y aunque no le agrada es un reto.

Trini menciona que hace poco tiempo terminó con Renata, debido a ello no podía controlar sus emociones e incluso había pensado en suicidarse. Sin embargo su padre la notó triste y ella le platicó de su relación homosexual. Su padre la apoyó recomendándole asistir a terapia.

Después de unos días regresó con Renata y no sabía cómo contarle a su papá de este regreso, porque, aunque la había apoyado estaba seguro de que Renata no era para Trini y que ella solo estaba confundida. También nos comentó que la relación con Renata cada vez le causaba más conflicto ya que discutían mucho. Debido a ello le gustaría manejar mejor sus emociones y tener una vida más estable.

Finalmente entró el Equipo Reflexivo, el cual le resaltó los recursos y habilidades con las que cuenta Trini; como la forma que tiene de manejar sus relaciones sentimentales.

Al salir el equipo reflexivo se hicieron comentarios sobre lo que se escuchó. . Finalmente Trini se mostró más tranquila y reflexiva de los logros que había tenido en su vida y demostró un entusiasmo para llegar a un estado mejor.

Segunda Sesión:

Al principio de la sesión se le preguntó a Trini si en la semana realizó actividades diferentes a las cotidianas, esto con el fin de ver excepciones en las que ella pudiera estar mejor. **Trini mencionó con una sonrisa en el rostro que aumentó su autoestima y que sus problemas se comenzaban a solucionar.** Para saber más acerca de este cambio se le preguntó ¿cómo le había hecho para no tener tantos problemas?, y ella nos comentó que **había sido más paciente, con Renata y su padre.** Se le reconoció la alternativa de solución que utilizó.

Para conocer el grado de mejoría se le invitó a poner en una escala de 0 al 100 la relación que tiene con Renata, donde cero es muy mal y cien es muy bien **Trini nos comentó que en un 80%**, y se le preguntó que podría hacer para llegar al 100%, **Trini indicó que tenía que ser más paciente.**

Trini mencionó que habló con su padre, ya que para él; ella no sabía lo que quería, ella lo exaltó y aunque se preocupó por que no sabía qué hacer de su proyecto de vida a dos años, estaba haciendo diversas actividades y no entendía por que su padre decía que no hacía nada. En esta parte se trató de normalizar el proceso.

También nos comentó que la relación con Renata estaba mejor, porque ella estaba siendo más paciente, sin embargo, se encontraba preocupada por que Renata le había propuesto que vivieran juntas. Esto la inquietaba mucho por lo que Trini se preguntaba, qué debía de hacer. A modo de normalizar la situación se le dijo a Trini que se relajara un poco y disfrutara más su situación actual, que dejará a un lado esas decisiones, además que viviera más su individualidad, y que no se presionara tanto para que disfrutara su situación y estuviera más tranquila.

Finalmente entró el **Equipo Reflexivo.** Trini reflexionó mucho la idea de que se estaba presionando demasiado y pensó que se debía relajar más.

Tercera Sesión:

Esta sesión Trini comentaba que se sentía más relajada debido a ello se le preguntó como se sentía antes de entrar a terapia y en ese momento por medio de porcentajes. Ella mencionó que antes se sentía en un 40% de 100%, y en esos momentos en un 90%. En base a estos porcentajes se le preguntó por la relación con Renata y su padre. Trini comentaba que aún tenía problemas con su padre y con Renata pero ya no le lastimaban tanto. Se le hizo una felicitación por restarle importancia a estas cosas de la vida.

El equipo reflexivo nuevamente resaltó características positivas en ella y se trató de "normalizar" la preocupación que Trini sentía por los demás, se le comentó que estaba contagiando a Renata y a su padre de todos estos cambios positivos que tuvo en la semana.

Posteriormente Trini expuso su postura de contarle a su padre de qué regresó con Renata. Se le comentó que no hay prisa en este acontecimiento, que se relaje, sin embargo para ella sería lo mejor ya que le evitaría problemas.

Cuarta Sesión:

Trini mencionó que en la semana tuvo un problema con su padre y que estaba preocupada ya que les estaban sucediendo muchos conflicto por que había estado muy centrada en tal problemática, tal comentario se le realizó y se trabajo esta situación durante la sesión.

Durante la sesión se trató de buscar alternativas para que la relación con su padre no le afectara tanto. Durante el diálogo ella mencionó una estrategia de solución muy interesante ya que pensó en escribirle una carta explicándole a su padre, lo que sentía.

Se normalizo la situación explicando que cada familia tiene su ritmo en cuanto a la solución de problemas, que no se presionara, y que a los padres normalmente les es difícil resignarse a que los hijos crezcan.

Quinta Sesión:

Trini mencionó que la relación con su papá ha mejorado, ya que platicó con él.

La problemática que presentaba en esta sesión era en su relación con Renata y la disminución en sus calificaciones como consecuencia de dicha problemática. *Todas estas cosas que menciona Trini la tienen muy "tensa" y se le mencionó que se tranquilizará, que cuando ella estaba tranquila tomaba buenas decisiones. Debido a ello se trabajó como podría "tranquilizarse" en estos momentos.*

*Para que Trini se relajara y no se presionara tanto se le dejó una **tarea** en el que no se debía esforzar en resolver nada, para que no se sintiera presionada. Todo con el fin de que se relajará y pensará más en ella, para que estuviera más tranquila.*

Sexta Sesión:

En esta sesión se trató de observar si se habían cumplido las demandas de la presolicitud de terapia de Trini.

En el discurso de Trini, nos percatamos que se encontraba más reflexiva y segura. Aunque seguía teniendo problemas con Renata, esta situación ya no le afectaba, ni transgredía otras áreas de su vida y eso la hacía sentir mejor. También al hablar de su futuro no le causaba ansiedad.

Se le felicitó a Trini por los cambios que tuvo a lo largo de las sesiones, se exaltaron las herramientas que tenía cómo su inteligencia y su capacidad de reflexionar. Se mencionó, un cambio en la forma de relacionarse con Renata, el cual resultó más placentero para las dos.

Como las demandas de Trini se cumplieron esta fue la última sesión que trabajamos con ella.



RESULTADOS Y CONCLUSIONES DEL CASO Trini

Se trabajó el proyecto de vida de Trini sin que este le causara ansiedad, donde ella menciona posibles decisiones que podría tomar en el futuro.

Se pudieron observar recursos y herramientas importantes en Trini, como meditar, escribir, etc.

Se pudo observar que Trini, descubrió nuevas formas de relacionarse con las personas que tenía conflicto (padre y pareja).

En general Trini dejó de centrarse en su problemática (por lo que el problema ya no es problema) y observó la gama de alternativas que tenía para sentirse mejor. Así mismo su pensamiento se volvió más positivo.

Finalmente se puede observar en Trini una mejoría en general y que ella misma menciona.