

Postitulo para la acreditación clínica

Terapia constructivista sistémica centrada en los recursos

CASO CLÍNICO
KHISNA ANAIS TAPIA ESPINOZA

Alumna: Makarena Albina Rojas Rojas.

Supervisora: Marcela Arratia Marzolo.

INDICE

I.- Introducción.....	3 a 5
II.- Marco Teórico.....	6 a 10
III.- Presentación General del Caso.....	11 a 16
IV.- Antecedentes de las intervenciones terapéuticas realizadas.....	17 a 27
V.- Análisis del caso según marco teórico.....	28 a 36
VI.- Conclusión.....	37 a 38
VII.- Referencias Bibliográficas.....	39

I. INTRODUCCIÓN

Cada día se hace más necesaria la presencia de un profesional psicólogo, dentro de los establecimientos educacionales, principalmente o inicialmente dentro de éstos se espera la presencia de tal profesional con orientación educacional, que pueda preferentemente resolver problemas relevantes a la praxis educativa, aportando conocimientos y promoviendo procesos de cambio referidos a ámbitos de desarrollo, enseñanza y aprendizaje. Por lo anterior es necesario desde el enfoque interdisciplinario de la psicología educacional abordar las prácticas psicosociales y organizativas propias de cada institución. Si bien dentro de lo anterior se requiere que tal profesional, pueda ser capaz de atender las complejidades que emergen en los establecimientos educacionales, propias de los procesos de desarrollo, enseñanza y aprendizaje de los estudiantes, cada día se hace más palpable la creciente necesidad por parte de la comunidad educativa, entendiendo prioritariamente como tal a los estudiantes y sus familias, de intervenciones terapéuticas en tal contexto, por ello surge la interrogante ¿es posible dentro del establecimiento educacional realizar intervenciones de carácter terapéutico?.

Respondiendo al cuestionamiento planteado y de acuerdo a la normativa existente por parte del ministerio de educación, principalmente un psicólogo perteneciente a un programa de integración escolar, no puede realizar intervenciones terapéuticas propiamente tal dentro del establecimiento educacional, sin embargo en la actualidad la realidad es distinta, las necesidades propias de los agentes dentro de los establecimientos educacionales han ido reflejando lo necesario de tales intervenciones, los colapsos en los sistemas de derivación de los colegios no dan abastos a las exigencias y la escases de recursos de las familias para atención psicológica particular, han ido modificando y flexibilizando algunas normativas tomadas por los directivos municipales. Considerando lo mencionado y respondiendo a la pregunta planteada anteriormente, desde mi experiencia como psicóloga de un programa de integración escolar, inserto en el ámbito educacional municipal, se me permitió realizar

intervenciones terapéuticas en los casos necesarios dentro de los establecimientos educacionales en los cuales desempeñaba mis funciones.

Lo anterior nos permite ir comprendiendo el porqué de la creciente incorporación de más psicólogos (sin la especialización educacional) en el ámbito de la educación, si bien las funciones de éstos irán dependiendo del programa en el cual se encuentran, a modo general su quehacer estará orientado en poder intervenir en el comportamiento humano en situaciones educativas, desarrollando capacidades educativas en las personas, grupos o en la comunidad escolar, no obstante en la actualidad las necesidades emergentes van exigiendo intervenciones mayormente clínicas, las cuales en su mayoría no pueden ser abordadas por el psicólogo del establecimiento, teniendo para ellos que contar con **óptimas** redes de derivación.

Dentro de lo anteriormente señalado es que se da origen al presente caso de estudio, encontrándome desarrollando funciones en un Programa de Integración Escolar, en la comuna de Combarbalá dentro de la región de Coquimbo, particularmente en una localidad rural llamada Cogoti 18, si bien la estudiante que activa la petición de ayuda no se encuentra integrada en tal programa, emerge en el establecimiento educacional, la necesidad de atención de la joven, atención que otros agentes intervinientes dentro del contexto educacional no tienen la capacidad de abordar, por lo cual requieren apoyo de profesionales especializados, en el presente caso de la Psicóloga del establecimiento **ya** que no se cuenta con posibilidad de derivación ni atención particular.

Es importante cuando un profesional decide brindar el apoyo en estos casos, ser minuciosa y exhaustiva en la intervención, comenzando por identificar quien, cómo y cuándo activó la alarma de atención, quien la acogió, de qué manera lo hizo y lo ocurrido con anterioridad antes de comenzar a trabajar en el caso. Si bien el presente caso lo acogió la jefa de UTP del establecimiento educacional, **resupo orientar a la joven de una manera adecuada y sin ahondar mayormente** en la situación, citó al apoderado, no para conversar, sino mas bien para amenazarla con llevar el caso, de

supuesto maltrato intrafamiliar (como lo denomino la jefa de utp) a manos de la Policía de Investigaciones. Lo anterior ocasionó en mi posterior intervención, ciertas dificultades, particularmente con la madre de la joven quien estaba reticente a recibir apoyo que viniera del establecimiento educacional, no obstante considero importante el poder clarificar, que si bien, al desarrollar mis funciones dentro del ámbito educacional, el modo de abordar la problemática, es desde otro prisma, desde el prisma de que todos somos seres igualitarios, que debemos respetarnos como legítimos otros, entendiendo nuestras historias, vidas, experiencias y narrativas distintas y únicas.

II. MARCO TEORICO

En el presente marco teórico, pasaré a mencionar cómo es que llego a trabajar de la forma en que lo hago, indicando cuales son los cimientos que guían mi intervención dándole coherencia a mí actuar como terapeuta:

❖ *Ontología del lenguaje:*

La ontología del lenguaje, surge como una nueva forma de comprensión de los seres humanos (como seres intrínsecamente lingüísticos). Lo cual comenzó a tomar un lugar privilegiado, que por siglos ocupaba la razón.

Lo fundamental a considerar de lo anterior, son los 3 postulados básicos que plantea Echeverría (2003);

1. Interpretamos a los seres humanos como seres lingüísticos (lo que nos hace particulares porque vivimos en un mundo de lenguaje).
2. Interpretamos el lenguaje como generativo (porque el lenguaje es acción, es generativo y crea realidades).
3. Interpretamos que los seres humanos se crean a sí mismos en el lenguaje y a través de él (el lenguaje interviene en la creación del futuro, modelando nuestra identidad) *“Nadie es de una forma de ser determinada, dada e inmutable, que no permita infinitas modificaciones”*. (Echeverría, 2003: p36)

Fundamentalmente con estos principios se destaca la capacidad que tenemos las personas de transformarnos a nosotros mismos y al mundo en que vivimos según como lo interpretemos, refleja que la acción también es posible de trascender más allá del ser en un momento históricamente dado y menciona que somos un sistema social, que dependemos de cómo nos mantenemos y relacionamos con los demás.

❖ *Constructivismo:*

Se desarrolla como una epistemología que empieza por comprender a los observadores, haciéndose cargo que lo que alguien ve y describe es siempre visto por él. Lo que el observador distingue depende más de las características del observador que de lo observado. (Zlachevsky, 1996).

Sostiene White (citado en Zlachevsky, 1996:p4); “la posición constructivista sostiene que ni la realidad ni el observador pueden ser determinados independientes uno del otro. En el acto de conocer, el observador participa activamente, es una creación conjunta que se realiza en el acto de conocer”.

Por ende operando como terapeutas, desde este nivel epistemológico, comprende alejarnos de aquellos planteamientos respecto de que lo que yo observo del mundo es la realidad, de lo contrario asume poder hacerme cargo como terapeuta de lo que veo y describo, como parte de mi experiencia, visto por mi y desde ahí co construir, entendiendo consecuentemente que la terapia se convierte en lo que nosotros construimos cuando actuamos en el dominio de terapeutas con nuestro sistema consultante. Entendiendo por lo tanto, que aquello que yo como terapeuta distingo, depende o se desprende más de mis propias características que de las del sistema observado. Continuando con la idea planteada, por ende se debe descartar que existe una respuesta o camino correcto, que excluye a las demás posibilidades, por el contrario implica aceptar la multiplicidad de respuestas emergentes. (Zlachevsky, 1996).

❖ *Dominio de existencia:*

De acuerdo a Maturana (citado en Zlachevsky, 1996:p7); “El dominio de existencia designa al conjunto de las definiciones a partir de las cuales distinguimos a otros y somos a su vez distinguidos por otros”.

Se entiende como Dominio de existencia por lo tanto; el espacio en particular de interacción donde va a estar orientada mi intervención. Lo cual sería equivalente a la unidad de análisis que plantea Coddou (citado en Zlachevsky, 1996), la cual dependería para ser identificada, de los personajes que comparten significado en ese dominio social.

❖ *Narrativa y psicoterapia:*

La psicoterapia, mediante la narrativa, plantea como supuesto central que “El problema reside en la descripción del problema y que consecuentemente, el cambio consiste en describir los problemas de manera diferente, generando diferentes acuerdos y diferentes consecuencias” (Sluzki, 1996, citado en Zlachevsky, 1996:p9). Considerando lo anteriormente expuesto, entonces, para lograr un alivio al sufrimiento del sistema consultante, de debería necesariamente generar un cambio en sus explicaciones, significaciones y forma de narrar aquello que los tiene atrapados en aquel dolor.

Cuando un terapeuta centra su quehacer en las narrativas, debe compartir ciertas premisas según lo indica Zlachevsky (1996) en su artículo “Una mirada constructivista en psicoterapia”;

- a) Los seres humanos somos y existimos en el lenguaje. El lenguaje es un fenómeno social que surge en el compartir.
- b) Todo sistema terapéutico se distingue por el desarrollo de un significado co-creado “El Problema”. El problema ataca por sorpresa, molesta, complica y hace sufrir, para que exista requiere suceso o evento que acarrea una emoción displacentera, lo cual se sustenta en una explicación en carrusel que no permite salir del estado. Este problema tiene sentido en el dominio de existencia que el sistema consultante defina como tal. Por ende mientras más personas significativas en aquel problema, participen en la terapia, más fácil será la creación de narrativas alternativas al sufrimiento.

- c) Quienes mejor pueden describir lo que es ocurre son aquellos que participan en la co-construcción de esos significados. Lo anterior plantea que el terapeuta interviene desde la incertidumbre, desde la curiosidad y desde el desconocimiento, por lo tanto, nunca sabe más que el sistema consultante, no obstante son estos últimos los que definen qué los trae a consultar, es decir son ellos mismos los que definen que quieren cambiar y que quieren mantener.
- d) El rol del terapeuta es el de un artista conversacional, cuya pericia radica en hacer preguntas. Por lo tanto el rol del terapeuta comprenderá fomentar las reflexiones alternativas del sistema consultante, las cuales deben ser congruentes con sus creencias y sus modos de ver el mundo. Esto permitirá abrir posibilidades para salir del dolor que los mantiene atrapados, co-construyendo nuevas narrativas que no incluyan el dolor o la molestia.
- e) El terapeuta constructivista no es un experto que sabe lo que le ocurre al sistema consultante, sino que es un experto en hacer preguntas desde una perspectiva de “no saber”. No diagnostica, no adivina significados, no da nada por supuesto.

❖ *Triada inseparable:*

Concepto gestado por Ana María Zlachevsky y sustentado en el postulado de que es imposible separar emoción, acción y explicación. La triada inseparable se consolida como una de las principales distinciones recibidas en la particularidad del modelo en el cual me he formado, llegando a constituir un punto organizador de la atención. Mediante ésta se nos permite comprender el evento que desestabilizó al sistema, produciendo un quiebre en la dinámica familiar (SDQ), y teniendo claridad en lo anterior podremos consecuentemente identificar que emociones se encuentran predominantes (Emoción displacentera) y que explicación o idea se dan respecto de lo que ocurre. De esta manera la triada inseparable me permite ordenar y guiar la intervención. (Zlachevsky, 2009, citada en Arratia, 2012).

Continuando con lo anterior; un Suceso de Quiebre (SDQ), es entendido como aquel evento, acción, que rompe la dinámica existente en la interacción del sistema, este quiebre es amenazante para la estabilidad de tal sistema. Lo anterior genera que los individuos requieran la búsqueda de ciertos movimientos de forma tal que les permita continuar funcionando unidos. Dentro de lo anterior resulta necesario lograr distinguir desde el relato del consultante, las interacciones que se generaban en el instante del quiebre, para identificar de esta manera el dominio de existencia particular en el cual se desarrolla el SDQ. (Arratia, 2012).

Emoción: En cuanto a la emoción displacentera, ésta siempre va a aparecer muy arraigada a lo corporal, lo cual se va a evidenciar en la postura corporal del sistema consultante, sus gestos, la proximidad y otras sensaciones físicas. El identificar tal emoción del sistema mediante la triada nos permite evidenciar las acciones que queda dispuesto a realizar. Entendiendo las emociones como una disposición a la acción. (Maturana, 1995).

Explicación: Respecto a la explicación, esta viene arraigada en las creencias o ideas que el consultante tenga.

III. PRESENTACIÓN GENERAL DEL CASO

- Identificación de la consultante y su grupo familiar:

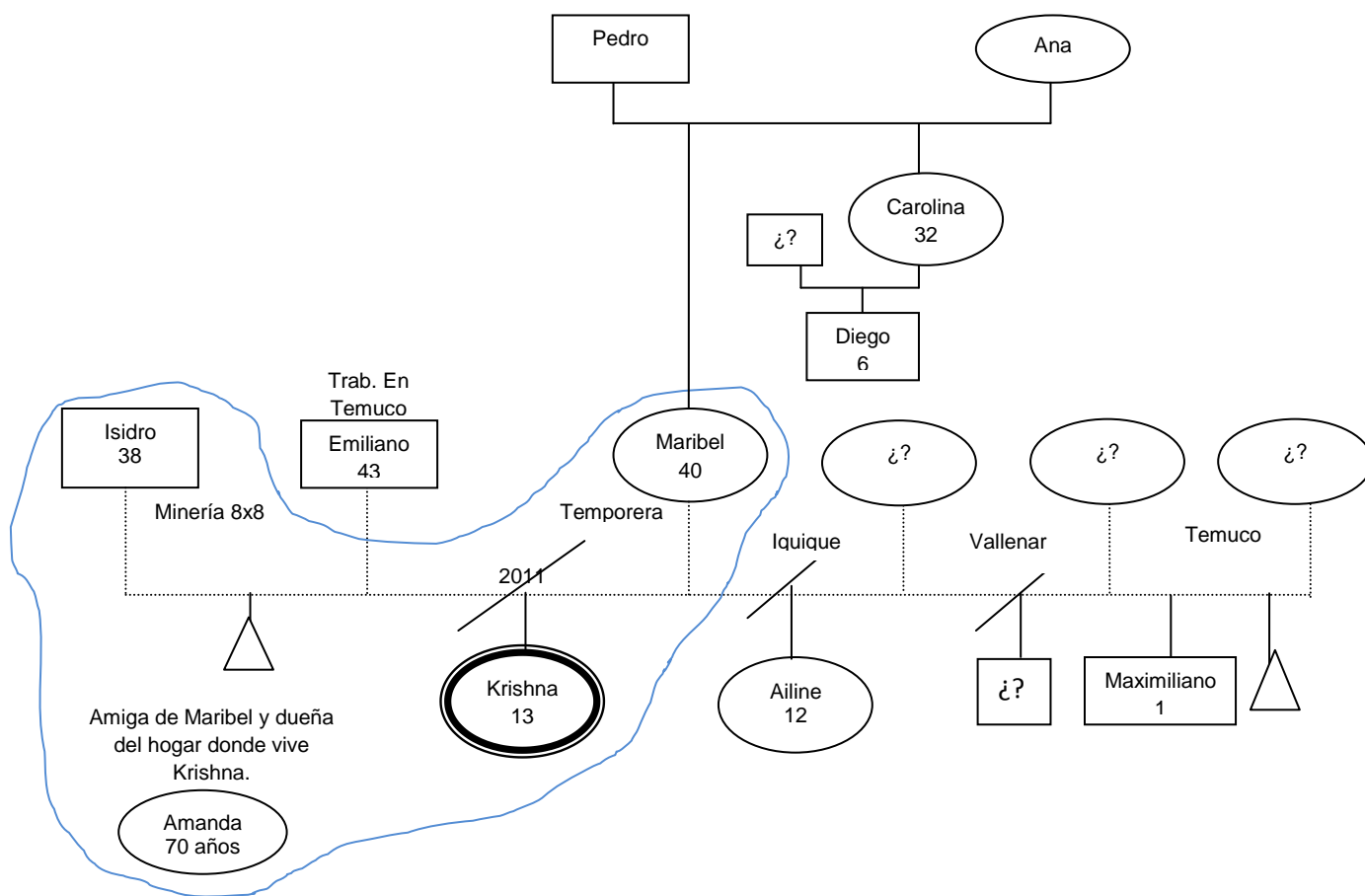
Nombre : Krishna Anaís Tapia Espinoza

Edad : 13 años.

Ocupación : Estudiante 8 básico, Escuela Juanita Fernández Solar, Cogoti 18.

Combarbalá.

- Estructura Familiar (Genograma):



- Historia Familiar:

Krishna es la única hija de la sra. Maribel (40 años) y Don Emiliano (43 años), quien vive en Temuco desde finales del año 2012. En su niñez la joven vivió con ambos padres en casa de la familia paterna, hasta el año 2011, cuando comenzaron a evidenciarse problemas reiterados de VIF dentro de la pareja, lo cual los llevo a la separación. Desde entonces el padre vive en Temuco con su nueva pareja quien se encuentra embarazada y el hijo de ambos, quien tiene 1 año de edad. También Maribel abandona el hogar de la familia paterna de Krishna y se va a vivir junto a la joven en casa de su amiga Amanda (70 años), (Quien vivía hasta entonces sola). En la actualidad continúan viviendo donde la Sra. Amanda, pero desde el año 2012 vive con ellas don Isidro (38 años), quien es la nueva pareja de la señora Maribel. Ésta última trabaja como temporera esporádicamente y don Isidro trabaja en faena minería en el norte con turnos de 8x8.

A raíz de la separación de los padres de Krishna, se revela la existencia de otros hijos que tuvo el padre de la joven con distintas mujeres, señalando a Ailine de 12 años quien vive en Iquique y un hijo en Vallenar del cual su padre no les indico el nombre, ya que según éste dudaba de su paternidad. El padre de Krishna no se hace responsable de ninguno de los hijos que no viven con él, entendiéndose con lo anterior que no mantiene contacto regular con ellos, ni realiza el pago de **las respectivas pensiones que les corresponderían a sus hijos por derecho**. Particularmente en cuanto a la relación que mantiene con Krishna ésta es irregular y solo se mantiene de forma inestable mediante una red social de internet llamada facebook, pues él, no se ha mostrado interesado en propiciar un encuentro presencial entre ambos.

En el momento de la intervención, la joven cursaba octavo año básico, en el colegio Juanita Fernández Solar. Dentro de su colegio cuenta con 4 amigas a quienes considera como un gran apoyo, por lo cual siente tristeza de abandonar el colegio (egreso de enseñanza básica) lo cual conlleva a que todas tomen caminos distintos de

acuerdo a sus elecciones de instituciones educativas. Por otra parte indica que asiste con agrado a la escuela y que presenta un buen rendimiento académico.

Cabe señalar que la joven mantiene una buena relación con la familia de la madre, visitando constantemente en los periodos de vacaciones a sus abuelos y tía, quienes viven en Chillan, no obstante con quien no tiene una relación adecuada es con su primo Diego, del cual siente celos.

- Recursos del sistema consultante:

Se evidencian como recursos, principalmente la motivación que presenta la joven por manifestar sus dificultades y ser ayudada. Por otra parte se destaca como recurso el amor que sienten la madre y la hija, una por la otra lo cual las hace preocuparse por el bienestar de cada una.

- *Antecedentes Pre - Entrevista:*

Se solicita atención extra programa de integración escolar, para la alumna debido a que en la clase de educación física de desbordo en llanto a raíz de que descubrieron en su rostro un pequeño moretón y comenzaron a consultarle respecto a que le había sucedido, frente a lo cual ella no pudo verbalizar nada. Por lo anterior el profesor de asignatura, la derivó a la jefa de UTP para que resolviera la situación, en esa instancia tal agente educacional, conversa con ella y deduce de las escasas verbalizaciones que realiza la joven, pues aun se encontraba emocionalmente afectada (llorando), que está siendo víctima de violencia intrafamiliar. Por lo anterior cita al apoderado de la estudiante para recriminar por los “golpes observados” (pequeño moretón en el rostro) y amenazar a la madre, con llevar a manos de la policía de investigaciones su caso de “negligencia Maternal” por lo cual indica, le quitarían la custodia de la joven, según lo denominó la Jefa de la unidad técnica pedagógica. Posterior a lo señalado es la misma jefa de UTP quien solicita la atención psicológica de la estudiante.

Si bien se comienza la intervención a solas con la estudiante, se evidencia prematuramente la necesidad de que en la intervención participe el sistema materno filial, por lo que se realiza la solicitud a la madre de acudir al colegio para realizar las intervenciones. La madre de Krishna se niega a participar en 2 citaciones que se le hicieron; una por parte del colegio, otra por parte de la docente de la estudiante. A raíz de lo anterior se solicita al equipo directivo mayor autonomía de parte de la psicóloga con el presente caso, al acceder a la petición, se contacta a la madre vía telefónica, quien si bien siendo reticente, acepta asistir a una entrevista, a la cual tampoco llega. Finalmente se contacta mediante carta, con lo cual se logra efectivamente su asistencia.

- Queja:

Ambos sub sistemas tanto la madre como la hija presentan quejas distintas, las cuales se expondrán a continuación:

- Krishna señala como queja, sus pensamientos respecto de que su madre no la quiere, indica que tiende a parecerse mucho a su padre, y esas son sus creencias de porque la madre no la querría. Por otra parte indica que no la comprende ni confía en ella, situación que le afecta bastante.
 - La señora Maribel indica que su hija es muy mentirosa, por lo que no se puede confiar en ella, se ha puesto contestadora y atrevida, lo cual le desagrada bastante.
- ¿Desde cuándo la queja es queja?

Las quejas que ambas participantes han señalado se presentan desde hace aproximadamente 1 año. Sin embargo señala la madre que esta situación y dificultad en su relación, se evidenciaba mayoritariamente en las vacaciones de verano, cuando se encontraban en la casa de la abuela de Krishna y tenían que convivir con más personas (sobrino, tía y abuelos).

- Soluciones intentadas:

Han intentado recomponer la confianza, en particular la madre ha comenzado a darle permisos a Krishna para que salga cuando pide permiso, no obstante Maribel la ha vuelto a descubrir mintiendo, situación que agrava el descontento de la madre.

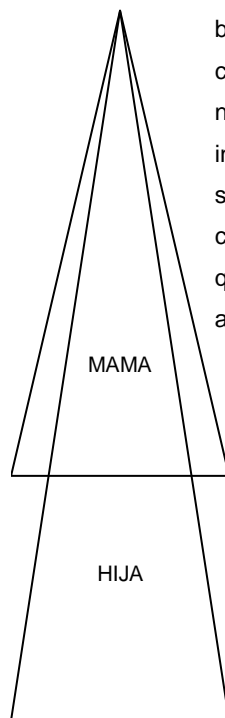
La madre indica que ha tratado castigando a Krishna, sin embargo lo anterior no da buenos resultados ya que sus comportamientos se agravan (Atrevida y contestadora).

Por su parte la joven ha tratado de evadir sus problemas provocándose autolesiones a nivel leve, ya que según señala no se siente apoyada por los miembros de su familia.

- Suceso de quiebre de organización del sistema

Miedo ya que no quiero que sea una buena para nada y preocupación ya que no quiero que imite lo malo del padre. Yo hago todo por ella y no está agradecida de eso, no lo valora.

No me gusta que me pegue, ella tiene un trauma, porque mi papa le pegaba. Me pega porque soy muy parecida a él.




Discusión durante el almuerzo, por motivo de que Krishna indica que no quiere hacer una prueba que le repetirán, ya que a ella le había ido bien y no es su culpa que la profesora perdiera las evaluaciones, comienza una discusión donde la madre le recrimina que es floja, que no se esfuerza, que es mentirosa y sube la voz, la pareja de Maribel intercede a favor de la hija y la señora Amanda trata de calmar la situación, todo culmina cuando la madre se levanta y le da una cachetada a Krishna, quien se retira de la mesa llorando. Lo cual gatilla que en el colegio al ver la marca en la cara de la niña llamen para amenazar a la madre.

Miedo. Preocupación. Tristeza.

Tristeza. Rabia.


- Dominio de existencia:

Las dificultades existentes en el presente sistema familiar, se presentan a nivel relacional madre e hija. Entonces es ahí donde se debería dirigir la intervención.

- Problemas psicoterapéutico: 

Dificultades de comunicación, solución de problemas, manejo de emociones y confianza, entre madre e hija. No han podido lograr verse como seres únicos y por lo tanto diferentes a los demás, los inconvenientes comprenden fundamentalmente la comunicación deficitaria que se produce entre ellas, lo cual dificulta la comprensión del otro. Por ende el problema se instala a nivel maternofilial.


- Co-construcción del Motivo de Consulta:

Se establece como motivo de consulta, **el poder trabajar en la mejora de la comunicación**  **entre ambas, lo cual implica** aceptarse cada una con sus formas de ser, sus implicancias, sus experiencias y las significaciones que hayan hecho de estas, por lo anterior se busca mediante la terapia, propiciar un espacio donde ambas puedan escucharse, comprenderse y por consecuente modificar las narrativas que las mantienen entrampadas en tal dificultad.

IV. Antecedentes de las intervenciones terapéuticas realizadas:

- 1era. Sesión: conociendo a Krishna e identificando su SDQ.

A la presente sesión la joven asiste de acuerdo a lo acordado con la jefa de UTP, asiste sola, se evidencia temor y evidente afección emocional, llora con frecuencia.

Mediante el transcurso de la sesión y antes de interiorizar en el tema que la trajo a derivación, se busca conocer a Krishna, principalmente su contexto familiar actual, sus intereses, sus deseos, sus cualidades, sus miedos, su círculo de apoyo, entre otras cosas, gracias a lo anterior se recaban datos importantes para la ficha clínica del caso. 

Junto con lo anterior se ahonda en el motivo de la derivación, donde se evidencia prematuramente lo necesario de la presencia de la madre para trabajar en el caso, si bien reconoce que su madre le dio una cachetada, indica que esto no es frecuente, que se trató de un hecho aislado producto de una falta de respeto suya a causa de una discusión, donde se sintió incomprendida y descalificada, se indaga en las emociones y acciones desencadenadas por el motivo de la derivación (Evento de golpe en la cara descubierto en la clase de educación física dentro del establecimiento educacional y posterior reacción del establecimiento) y se intenta establecer un motivo de consulta desde la joven, no obstante no se logra identificar en la presente sesión.

En cuanto a la queja; la joven indica que su madre no la quiere, señalando como motivo el que tiende a parecerse mucho a su padre, razón por la cual la madre no la aceptaría (desde el punto de vista de Krishna), indica también que siente que su madre no la comprende ni confía en ella, situación que le afecta bastante. Señala: “Me siento sola y con frecuente tristeza”.

Finalmente se le consulta respecto a las expectativas que pudiese tener en cuanto al espacio que se le está brindando de apoyo, indicando que quisiera poder lograr trabajar en ella, para mejorar lo que siente y que ojala pudiese convencer a su madre para que

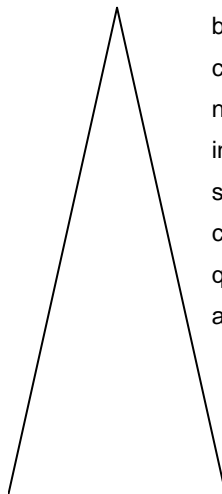
la comprendiera. Frente a lo anterior se le menciona que podrán entablar un trabajo siempre y cuando ella esté dispuesta a colaborar asistiendo a las intervenciones y comprometiéndose con el proceso y en cuanto a su madre se le señala que se tratará de lograr que pueda participar también en el proceso terapéutico, pero que no se le asegura lograr que la comprenda ya que ese es un trabajo que deben realizar conjuntamente.

Observaciones post sesión (en cuanto a mi rol como terapeuta y a la persona del terapeuta):

Considero que trate de validar el sufrimiento y las experiencias de la joven. Junto con lo anterior evito hablar en defensa o juzgar a la madre desde el relato de la hija, validando la importancia de traerla a escena, de no ser presencialmente se tendrán que buscar otras alternativas de poder trabajar con ella.

Por otra parte trato de identificar el suceso desestabilizador del sistema, logrando identificar como tal lo siguiente:

No me gusta que me pegue, ella tiene un trauma, porque mi papa le pegaba. Me pega porque soy muy parecida a él.



Discusión durante el almuerzo, por motivo de que Krishna indica que no quiere hacer una prueba que le repetirán, ya que a ella le había ido bien y no es su culpa que la profesora perdiera las evaluaciones, comienza una discusión donde la madre le recrimina que es floja, que no se esfuerza, que es mentirosa y sube la voz, la pareja de Maribel intercede a favor de la hija y la señora Amanda trata de calmar la situación, todo culmina cuando la madre se levanta y le da una cachetada a Krishna, quien se retira de la mesa llorando. Lo cual gatilla que en el colegio al ver la marca en la cara de la niña llamen para amenazar a la madre.

Tristeza. Rabia.

Por lo anterior me quedo con la sensación de lo importante que es traer a la madre a atención, por lo que hablo con la dirección del establecimiento para poder interceder al respecto y contactar directamente a la Sra. Maribel. Obteniendo una respuesta positiva al respecto.

Finalmente identifico en mí al observar y escuchar a la joven, algunos aspectos de la relación con mi madre, que en cierta medida pudieron dificultar aspectos de mi desarrollo, particularmente en mi dominio de hija, no obstante, tomo conciencia de lo que me pasa a mí con el caso y lo trabajo para que no pueda eventualmente interceder en mi interacción con el sistema consultante. (Arratia, 2012)

- *2da. Sesión: Invitada, Acuerdos y Posibilidades.*

La consultante llega a sesión visiblemente desganada y afectada, asiste con una amiga, indicando si pueden participar las dos, ya que no quiere estar sola.

Inicialmente se explora en los eventos sucedidos posteriores a la primera atención, donde la joven indica que tuvo una discusión nuevamente con su madre, motivo por el cual se fue al patio a llorar y se propicio cortes en los brazos (comienza a llorar) de los cuales nadie sabe más que la amiga con la cual asiste, indica que siente que su madre no la quiere, que le recrimina muchas cosas y que no la comprende. Se comienza a trabajar mediante preguntas circulares y se llega a un acuerdo de buscar diversas alternativas para salir del dolor o la angustia que no sean los cortes, lo cual iremos haciendo entre sesiones, la joven se compromete a no cortarse más mientras duren las sesiones.

Se trabaja al respecto, mediante la triada, el evento que desencadenó en la atención, y los eventos ocurridos posteriormente, por los cuales la joven aun se encuentra afectada.

Finalmente se van explorando diversas técnicas para relajar a Krishna y enseñarle a canalizar sus emociones de diversas formas. Para lo cual se realiza con un trabajo de relajación corporal, identificando estados de tensión y relajación y zonas afectadas con las diversas emociones. Posteriormente se le pide a la joven que realice una producción plástica con el material que ella se sienta más cómoda, plasmando finalmente en una hoja de block un dibujo de un campo en un día nublado y ella sentada sola de espaldas (como escondiéndose), la verbalización posterior a la grafica indica, su sentimiento de tristeza, incomprensión, soledad y su temor a que descubran sus cortes. (Castro, 2013).

Observaciones post sesión (en cuanto a mi rol como terapeuta y a la persona del terapeuta):

En el presente trabajo me resulta bastante necesario el poder contar con ambas tanto madre como hija en las sesiones, no obstante tras el primer llamado a la madre, ésta se niega rotundamente a participar en la sesión, por lo cual hoy no asistió, sin embargo insistí mediante una carta donde le expliqué la importancia que tendría, el que ella pudiese participar en el proceso que está realizando su hija. De todas formas me parece que Krishna tiene la necesidad y disposición a realizar cambios para conseguir una mejoría y esto de venir con la amiga, que era nuevo para mí en atención, me resulto bastante interesante, fue un apoyo, mayoritariamente en silencio, pero también cuando se le solicito su participación y facilito el dialogo.

- *3ra. Sesión: Abriendo oportunidades de encuentro.*

Antes de la hora fijada para la atención, llega la madre de Krishna, quien se observa un tanto molesta e incómoda con la situación, su actitud corporal denota distancia y rechazo.

Inmediatamente se interviene con ella, explicando porque es necesaria su participación y se deja claridad respecto a este espacio de intervención. Se realizó encuadre y se le explico el modo de intervención o de realización del trabajo, ya que la Sra. Maribel llega imponiendo una distancia y verbalizando que no es necesario que una psicóloga trabaje con su hija.

Posterior a lo mencionado, se va logrando que la madre inicialmente acepte la intervención por lo menos hoy, para lo cual se llama a la hija para comenzar la intervención, comienza el diálogo, con la explicación de la hija de porque es necesaria la presente intervención, al escucharla la madre comienza a llorar y le pregunta por qué no había conversado con ella esto antes, no obstante ésta le señala que no existen espacios para hacerlo dentro del hogar. Posteriormente se le explica el trabajo realizado hasta entonces y la configuración del SDQ, de modo de verificar si ella consideraría aquel evento como desencadenante de la solicitud de atención, lo cual confirma. Desde aquel momento se genera un cambio motivacional en la madre, mostrándose interesada, conmovida y comprometida en participar activamente del proceso. Por ende se comienza a realizar trabajo en base a emociones y creencias.

Posteriormente se logra la co construcción del motivo de consulta, donde se establece el poder trabajar en la mejora de la comunicación entre ambas, lo cual implica aceptarse cada una con sus formas de ser, sus implicancias, sus experiencias y las significaciones que hayan hecho de estas, por lo anterior se busca mediante la terapia, propiciar un espacio donde ambas se puedan escuchar, comprender y por consecuente modificar las narrativas que las mantienen entrampadas en tal dificultad. Junto con lo anterior también se explora en qué están dispuestas a hacer para mejorar tal relación, donde se realizan importantes acuerdos, como por ejemplo; madre señala que llegará más temprano a casa, para poder tener espacios donde compartir con su hija y se compromete a tratar de comprender a Krishna, buscando frente a cada situación compleja la conversación antes de reaccionar a gritos o enojos como últimamente lo estaba haciendo sin escuchar a la joven. Por parte de Krishna, está se compromete a

decir la verdad en torno a sus salidas y buscar momentos de conversación con su madre, para compartir sus experiencias y estados emocionales.

Para finalizar y siguiendo con la dinámica de las producciones plásticas del sistema, se les solicita que lleven a una obra plástica las emociones que fueron evidenciando en la presente sesión. El resultado de tal actividad comprendió, un trabajo realizado en conjunto, por decisión del mismo sistema participante, plasmaron en una hoja con diferentes colores dos manos lejanas que sostenían combinaciones de colores. En las verbalizaciones posteriores la madre deja que sea Krishna quien lo explique, quien señala que son las manos de ambas sosteniendo todo lo que están sintiendo sin compartirlo con la otra.

Observaciones post sesión (en cuanto a mi rol como terapeuta y a la persona del terapeuta):

Me parece que la presente sesión fue bastante enriquecedora, si bien inicialmente me enfrente al desafío de poder lograr que la señora Maribel se dispusiera a participar, finalmente se comprometió con el proceso e indicó que tal espacio le había servido bastante y señaló su disposición a continuar siendo parte del proceso. En cuanto a Krishna si bien inicialmente se observó un tanto incomoda de manifestarle su emoción a su madre, rápidamente se fue soltando y sintiendo más cómoda con ella. Finalmente se termina la sesión acordando una nueva fecha de reunión y ambas se encontraban con buen humor.

- *4ta. Sesión: Reencontrándose.*

A la cuarta sesión asiste madre e hija de acuerdo a lo citado. Corporalmente se observan con menor tensión, pero aun se evidencia cierta lejanía entre ambas.

Inicialmente se comienza consultando respecto a lo ocurrido en el transcurso del tiempo en que no nos hemos visto, considerando que fue periodo de vacaciones de invierno. Rápidamente comienzan a indicar, que si bien no pudieron realizar muchas actividades juntas, ya que la madre tomo un trabajo por el periodo de vacaciones, sí señalaron que aprovecharon cada espacio libre para compartir, Krishna indica que nunca su madre le había hecho tanto cariño como ahora, señala que se ha sentido bien y que no se han presentado discusiones.

Se revisa el SDQ y se realiza trabajo para la disolución de aquellas creencias, en torno al padre. Se realiza un trabajo mediante renarración de historias, separación de experiencias a nivel parental y de pareja. Y finalmente, juego de disponer casi toda la sesión para lo anterior, se logran ciertos reconocimientos, ambas se piden perdón y se disponen a mejorar por el gran amor que ambas se tienen.

Finalmente, se realiza trabajo plástico de conexión maternofilial, donde se les pide al sistema que puedan trabajar con el material que ellas prefieran poniéndose de acuerdo claramente, ya sea en arcilla, dibujo, pintura u otro en la elaboración de una proyección de cómo quisieran verse en su relación, considerando lo que cada una ya señaló que estaba dispuesta a realizar para mejorar. Producto de lo anterior se logra una grafica, nuevamente en papel, pero ahora con más dibujos, donde proyectan escenas compartidas en familia. Comentan que ya se sienten como lo representaron, pero ha futuro esperan que se consoliden los lazos y la buena comunicación entre ellas, por lo cual en un costado de la hoja se dibujan de la mano, compartiendo con la familia, como esperan encontrarse a futuro.

Observaciones post sesión (en cuanto a mi rol como terapeuta y a la persona del terapeuta):

Con el trabajo realizado en la presente sesión, me siento relativamente conforme, si bien en momentos no sabía cómo actuar para contener lo que iba emergiendo en la narración, principalmente en el momento de trabajar con las creencias respecto al

padre, este maravilloso espacio de terapia y encuentro iba propiciando las conexiones necesarias para ir abrigando las emociones. Finaliza la sesión con una sensación de alivio, para la totalidad del sistema terapéutico. No obstante debo señalar que en mi sucedieron cosas con lo ocurrido en sesión, las distintas narraciones principalmente sobre el padre y las creencias al respecto, abrieron temas tal vez no superados en mi, por lo cual me quedo con una invitación para trabajar al respecto conmigo y mi relación con mi padre.

- *5ta. Sesión: Colores en la interacción.*

A la quinta sesión asiste madre e hija de acuerdo a lo citado, llegan notoriamente mejor de ánimo, entran conversando y corporalmente más cercanas.

Inicialmente se comienza consultando respecto a lo ocurrido en el transcurso del tiempo en que no nos hemos visto y preguntando respecto a los estados emocionales que han primado. Rápidamente comienzan a indicar que las cosas van mejorando, si bien han tenido algunos desencuentros, ahora si logran conversar y ponerse de acuerdo. La madre indica que tuvo una conversación con su pareja, para acordar ciertas normas y límites respecto al trato con Krishna, de modo que no se produzcan estos bandos dentro del hogar donde se tendía a pelear, de hecho le comentaron el trabajo que se encontraban realizando, frente a lo cual el manifestó su apoyo. Señala Krishna; "Isidro es un gran hombre y nos apoya mucho, estoy contenta que mi madre este bien con él".

Se realiza resumen de la atención, del trabajo realizado y exploración en las creencias que surgían desde el SDQ, sin embargo ambas señalan que el trabajo realizado les ha permitido superar las emociones y creencias existentes. Respecto al tema del padre, ahora se encuentran mucho mas conformes, de hecho señala Maribel que su hija ahora ha logrado tener un contacto más estable con el padre mediante vía telefónica y ella no se ha entrometido, al contrario la apoya, pues ya comprendió que no debe afectar la

relación de ellos, lo que ella vivió con él como pareja. Indican ambas por otra parte, que su comunicación y forma de relacionarse se ha visto enriquecida, pueden compartir tiempo juntas sin discutir fácilmente, de hecho están trabajando en relatos de sus historias, donde Krishna se está reencontrando con su infancia y su madre con las primeras etapas de ser madre y han evidenciado lindos espacios de complicidad, juego, alegría y amor.

Posteriormente indica Krishna que si bien la relación ha mejorado bastante, hay algo que no ha podido transparentar con la madre y quiere hacerlo en el presente momento. Se permite tal instancia y se revela el secreto de los cortes en los brazos que se propiciaba la joven cada vez que se sentía angustiada, triste o enrabada. Se realiza trabajo mediante preguntas circulares, palpando las emociones que van emergiendo de tal situación.

Finalmente se les muestra la pintura realizada por ellas en la sesión anterior, se le preguntas respecto a que emociones evocan al respecto y que cambios harían en este momento, los cuales se realizan, incluyendo colores y proximidad entre Isidro y el sistema consultante, la producción se va enriqueciendo y va formando parte de nuestro avanzar en sesiones.

La presente sesión culmina agradeciendo a las participantes por la instancia de intervención, por la disposición a realizar el trabajo y el compromiso con el cual han ido participando.


Observaciones post sesión (en cuanto a mi rol como terapeuta y a la persona del terapeuta):


Resultado una sesión bastante cómoda, donde se evidenció la mejora relacional, mediante la revelación de Krishna de lo que le sucedía hace un tiempo atrás y lo importante que ha sido el apoyo de la madre para dejar de hacerlo. Particularmente me sentí con una paz interior al ver la reacción de la madre frente a lo revelado, lo cual

evidencio un cambio notorio en su forma de relacionarse, pude palpar las transformaciones que van emergiendo en el sistema consultante.

- *6ta. Sesión: Último encuentro.*

A la presente sesión, asiste madre e hija de acuerdo a lo citado, notoriamente ya se evidencian cambios en su proximidad y comunicación.

Inicialmente se consulta respecto a los estados anímicos preponderantes en el sistema consultante y los eventos ocurridos entre sesiones. Indican que han mantenido los cambios, han incorporado actividades para realizar juntas o en familia (Con la pareja de Maribel) y se han propiciado establemente conversaciones entre ambas, de modo de mantenerse actualizadas respecto de lo que les sucede. En una de estas conversaciones se dio el tema del sobrino de la Sra. Maribel, el cual constantemente tenía dificultades con Krishna, se hablo al respecto y se evidenció que lo que ahí ocurría eran celos de la joven, ya que veía a su primo como ladrón de la exclusividad de cariño tanto de su madre como de sus abuelos (ya que éste vive junto a ellos). Si bien ese tema ya lo habían conversado se trabajó al respecto mediante preguntas circulares y exploración de experiencias 

Se realiza resumen de las atenciones, se destaca la evolución, se refuerzan los cambios y los recursos con los cuales se ha ido trabajando. Se recuerda el motivo de consulta co construido y se explora respecto a la sensación que tiene el sistema consultante, respecto de si se ha cumplido o de lo contrario que faltaría para conseguirlo. Frente a lo anterior  las consultantes expresan su sentir al respecto indicando que consideran que está cumplido, actualmente su relación ha cambiado mucho, la madre indica emocionada que ha aprendido a conocer a su hija y Krishna señala que se reencontró con la madre que siempre ha amado. Se refuerza lo logrado y se manifiesta que logrado el motivo por el cual nos encontrábamos trabajando, las

atenciones llegarán hasta aquí, pues las mejorías en tales aspecto son evidentes y reconocidas por ellas mismas.

Finalmente se les muestran las creaciones realizadas por ellas en sesiones anteriores, para evidenciar mediante las graficas, las mejorías que ellas habían verbalizado con anterioridad. posteriormente se les consulta si le realizarían alguna modificación a la grafica trabajada por ambas, ellas señalan que no, pero rápidamente la madre indica que sí, toma la pintura y le agrega guatita a su imagen, indicando que se encuentra embarazada, lo cual la joven no sabía, en aquel momento ambas se ponen a llorar y se abrazan, Krishna señala que siempre quiso tener un hermano(a) y que se encuentran felices, la madre si bien verbaliza que tiene miedo, siente que su hija será de gran apoyo en este proceso de embarazo que está comenzando. Se termina la atención obsequiando la producción grafica al sistema consultante y destacando los logros alcanzados e invitando a continuar mejorando o manteniendo las mejorías alcanzadas.

Observaciones post sesión (en cuanto a mi rol como terapeuta y a la persona del terapeuta):

Se termina la atención del sistema consultante, de una manera bastante emotiva, con la revelación de que un nuevo miembro será parte de este sistema familiar, fue un momento bastante conmovedor, del cual se me invito a formar parte, por lo cual me siento bastante agradecida, en aquel momento me emocio y deje aflorar tal emoción con lagrimas en mis ojos, lo cual considero que fortaleció el vinculo logrado como sistema terapéutico. Ambas se retiran conformes con el trabajo, agradecidas, esperanzadas y dispuestas a mantener las mejorías. Particularmente me quedo con la inquietud, de si habré hecho todo lo que estaba a mi alcance por brindarles una adecuada atención, sin embargo y aunque sé que aun me falta mucho por recorrer en el camino de la terapia, con cada encuentro voy tratando de aprender lo más que puedo.

V. ANÁLISIS DEL CASO SEGÚN MARCO TEORICO

Tomando como referencia el marco teórico realizado al inicio del presente informe, se continuará con el desarrollo del análisis del caso presentado anteriormente, el cual se desglosará en 3 partes; 1. Análisis general, 2. Análisis de sesiones y 3. Análisis de la persona del terapeuta.

1. Análisis a nivel general:

Se consideraron para el presente caso las distinciones que hace cada persona, de acuerdo a su particular intercambio de comunicación con otros y con su entorno, lo cual se hace necesariamente mediante el lenguaje, por lo tanto y considerando entonces que el ser humano se constituye en el lenguaje y éste nace de la interacción social entre los seres humanos, es que se considera de suma importancia tener conciencia de aquello, para utilizar el lenguaje en la intervención como guía principal frente a comprender las distinciones particulares de cada persona, respecto de lo que perciben y como lo perciben. Continuando con la idea anterior, es necesario citar a Echeverría (2003); “Nadie es de una forma de ser determinada, dada e inmutable, que no permita infinitas modificaciones”, “sabemos lo que somos, pero no sabemos lo que podríamos llegar a ser”. De la forma descrita anteriormente y según lo plantea Anderson, (1999) “la terapia comprendería un sistema de lenguaje y un acontecimiento lingüístico que reúne a la gente en una relación y una conversación colaborativa-una búsqueda conjunta de posibilidades”.

El dominio de existencia en el cual se trabajó en el caso de Krishna, entendiendo como tal a aquel espacio en particular de interacción donde estuvo orientada mi intervención, comprende el nivel relacional madre e hija (materno-filial), es ahí donde aparecen fundamentalmente las dificultades existentes en el SDQ.

Como punto organizador de la atención se utilizó la triada inseparable; Lo anterior, como ya se ha mencionado en apartados anteriores, me permitió comprender el evento

que desestabilizó al sistema, produciendo aquel quiebre en la dinámica familiar (SDQ), y teniendo claridad en lo anterior pude consecuentemente identificar que emociones se encontraban predominantes (Emoción displacentera) y que explicación o idea se daban respecto de lo que ocurría.

Continuando con lo anterior; el Suceso de Quiebre (SDQ), entendido como aquel evento, acción, que rompe la dinámica existente en la interacción del sistema y que genera un quiebre que amenaza la estabilidad de la relación entre Krishna y su madre, se configuró de la siguiente forma; Discusión durante el almuerzo, por motivo de que Krishna indica que no quiere hacer una prueba que le repetirán, ya que a ella le había ido bien y no es su culpa que la profesora perdiera las evaluaciones, comienza una discusión donde la madre le recrimina que es floja, que no se esfuerza, que es mentirosa y sube la voz, la pareja de Maribel intercede a favor de la hija y la señora Amanda trata de calmar la situación, todo culmina cuando la madre se levanta y le da una cachetada a Krishna, quien se retira de la mesa llorando. Lo cual gatilla que en el colegio al ver la marca en la cara de la niña llamen para amenazar a la madre.

En cuanto a las emociones displacenteras, particularmente en la madre las emociones que surgían en ella comprendían; Miedo, Preocupación y Tristeza, desde estas emociones quedaba dispuesta a estar paralizada y sin energías, sobrepasada por la emoción, por lo cual había que sacarla de ese estado, buscando un cambio de emociones que la permitieran realizar acciones para salir del malestar (lo cual se fue trabajando en las sesiones). En cuanto a la hija las emociones predominantes en ella, comprendían; Tristeza y rabia, por lo cual si bien se sentía sobrepasada por la tristeza y sin energías, sí tenía esta emoción de rabia que la movilizaba a realizar cambios para alejarse de tal estado. (Por lo mismo es ella quien inicia la intervención)

En cuanto a la explicación, particularmente en el caso de Krishna, la creencia más arraigada, se podría decir, giraba en torno a las experiencias de violencia intrafamiliar que vivieron como sistema, lo cual generó la no diferenciación de la hija con su padre y los sentimientos de rechazo en relación a su parecido físico con éste. La madre

aprendió a reaccionar agresivamente, a no escuchar y descalificar, en base a sus vivencias como pareja, las cuales no lograba diferenciar de su rol como madre.

Lo fundamental en la comprensión del presente problema, es que la percepción del sistema consultante, respecto del suceso de quiebre, ocurre sin que lo hayan decidido así, por ende las emociones o los estados de ánimo van fluyendo sin que haya intervención de la voluntad, consecuentemente la explicación ocurre sin ser escogida.

Finalmente es relevante destacar que en etapas tempranas del desarrollo del caso, me vi expuesta en una problemática de manejo de la información y de la situación, particularmente en el cómo se originó la petición de ayuda para la joven, me vi involucrada en una derivación y solicitud de la jefa de UTP del establecimiento, la cual a mi modo de ver las cosas, no fue comprensiva con lo que se le estaba transmitiendo (experiencia de Krishna en casa), reaccionando tempranamente de una forma a mi parecer no adecuada, pues realizó descalificaciones y acusaciones duras a la madre de la joven sin saber o indagar, respecto de la historia de ambas, ni respecto de la situación que originó la alerta en el colegio. Lo anterior me generó bastantes inconvenientes en el curso de la terapia, ya que no conté con la colaboración espontánea de la madre en el proceso, de hecho no asistió a dos citaciones que se le realizaron antes de intervenir directamente yo como terapeuta (lo anterior ya que se debía respetar el conducto regular de citación establecido por la institución educativa). No obstante continué agotando esfuerzos para lograr traer a sesión a la madre de la joven, ya que entendiendo lo que le aquejaba y el dominio de existencia en el cual se presentaba, era necesario contar en lo posible con la totalidad de personajes significativos en aquel problema, debido a que, como indica, Ana María Zlachevsky; “mientras más personajes significativos para el guión estén presentes en la terapia, más fácil les será crear narrativas alternativas al sufrimiento y compartir nuevos guiones”. En consecuencia, al efectuarse el encuentro inicial con la madre de Krishna, fui capaz de lograr una apertura de la señora Maribel a participar en el proceso, para lo cual me sirvió mostrarme como una persona comprensiva que mediante el dialogo,

podía aceptar legítimamente el ser de la otra persona, sin realizar cuestionamientos a priori, sino mas bien generando esta curiosidad y motivación en la madre por participar.

2. Análisis a nivel de sesiones:

Las intervenciones, si bien comenzaron solo con Krishna, tempranamente se identificó que era necesaria la presencia del sistema materno-filial, para las posteriores intervenciones.

Primera sesión: Inicialmente se trabajó en conocer a la joven más allá de lo descrito por el sistema de derivación y se intenta identificar en aquel espacio dialogal, su suceso de quiebre. Se indaga en las emociones y acciones desencadenadas por el motivo de derivación, donde se observa bastante afectación cuando relata su historia como hija, no obstante también se esclarece el mal manejo inicial del caso por parte de los directivos del establecimiento educacional, pues el evento ocurrido había sido un hecho aislado (Golpe), no obstante sí se estaban presentando dificultades a nivel relacional materno-filial. Si bien no se logra identificar el motivo de consulta en la primera atención, sí se identifica su queja y sus expectativas frente a la atención.

Modo de trabajo; Se trabaja con curiosidad genuina, en poder conocer a la joven y se interviene mediante preguntas circulares.

Cambios a destacar en el sistema consultante; Se destaca el interés real que presenta la joven por realizar cambios en su vida que la hagan sentir mejor y cambiar sus emociones presentes actualmente.

Segunda Sesión: En la presente sesión aun no se lograba la presencia de la madre, pero sí continuaba el interés por Krishna para participar, en esta sesión asiste con una amiga, lo cual si bien era nuevo para mí, me significaba una potencial figura de apoyo, por lo cual permití en la presente sesión la invitación de la amiga de Krishna. En esta sesión, se identifican nuevos focos de conflicto con la madre de la joven, se revela que

por lo mismo se produce cortes en los brazos, razón por la cual requería el apoyo de la amiga para contármelo. Nuevamente la sesión se vuelve un identificar a la madre como necesaria, con cada relato que la joven efectuaba. En la presente sesión se identifica entonces que en el dominio de existencia en el cual Krishna se mantiene atrapada en su sufrimiento es en el materno filial, no obstante en el dominio de existencia donde esta forma de comportarse o de significar el mundo le está sirviendo es en el dominio de amigas, ya que éstas le brindan su apoyo y se mantienen constantemente preocupadas por ella (Zlachevsky, 2003).

Modo de trabajo; Se trabaja mediante preguntas circulares, donde también se involucra en ciertas ocasiones a la amiga de la joven, se realizan acuerdos alternativos para salir del dolor que no involucren cortarse (por ejemplo; se insta a realizar ejercicios de respiración, apretar un cojín, gritar en el patio, hacer deporte u otro.), se interviene mediante la triada ya construida, en las emociones, se explora en técnicas de relajación corporal y finalmente se realiza producción plástica, para facilitar, según lo plantea la Ps. Astrid Castro, la exploración y entendimiento de procesos personales e interaccionales y también para generar un medio de apoyo gráfico en el proceso que se está llevando a cabo. Junto con lo anterior es importante mencionar lo planteado por Lévinas (citado en Zlachevsky, 2003); “La realidad artística es el medio de expresión de un alma”.

Cambios a destacar en el sistema consultante; se mantiene el interés y la preocupación por la joven, lo cual la lleva a comprometerse con la intervención. Logra comunicar de mejor manera lo que le sucede y se vincula de una mejor manera con la terapeuta.

Tercera Sesión: Desde esta sesión en adelante, aparece la madre en escena. Si bien inicialmente fue reticente, durante el transcurso de la explicación inicialmente a solas del proceso, se abrió la primera oportunidad de asistir y finalmente al participar de la atención junto a su hija la madre comprendió que era necesario participar y mostró real interés en hacerlo. Se identifica motivo de consulta y lo que están dispuestas a realizar para mejorar.

Modo de trabajo; se realiza explicación del proceso a la madre, se unifica SDQ y se elabora triada de la madre y se comienza a trabajar mediante preguntas circulares, aspectos emocionales, de modo que puedan buscar acciones distintas a las que estaban realizando para tratar de salir del problema. Se trabaja con producción gráfica. Durante la sesión se trabajó en propiciar un espacio de encuentro, fomentando la escucha, aceptación y comprensión.

Cambios a destacar en el sistema consultante; La madre cambia su oposición por participar del proceso, se conmueve con la situación, se interesa y se compromete. En cuanto a Krishna, ella mantiene su interés por el proceso, pero se observa más cómoda en atención y esperanzada con la presencia de su madre.

Cuarta Sesión: En esta sesión ya se observa menor tensión en el sistema consultante, se realizan importantes reconocimientos y se piden perdón.

Modo de trabajo; se trabaja mediante preguntas circulares y narración de historias, las creencias existentes en la triada, principalmente respecto al padre. Se realiza renarración de historias y separación de dominios en los cuales ocurrieron los hechos, lo cual no estaba delimitado. Se trabaja con producción gráfica.

Cambios a destacar en el sistema consultante; Menor tensión entre el sistema consultante, mayor disposición a conversar y reencontrarse en la terapia y fuera de ésta e implementación de mayores espacios para compartir juntas.

Quinta Sesión: En esta sesión, se realiza resumen del trabajo realizado, se exploran creencias y se comentan cambios ya logrados al respecto. También se realiza revelación de cortes por parte de Krishna.

Modo de trabajo; se realiza trabajo en cuanto a su historia, donde, mediante la narración, Krishna se reencuentra de un modo más amoroso con su infancia y Maribel con las primeras etapas de ser madre. Se trabaja mediante preguntas circulares la

revelación de cortes en los brazos de la joven. Se trabaja mediante producción gráfica ya realizada, en la introducción de posibles cambios.

Cambios a destacar en el sistema consultante; mejora de comunicación y forma de relacionarse, más espacios de juego y complicidad. Krishna destaca la figura de Isidro como apoyo en sus vidas y realizan más actividades como familia. Madre logra diferenciar su historia a nivel de pareja con el nivel parental por lo cual permite que Krishna mantenga un contacto telefónico permanente con su padre.

Sesta Sesión: La presente, es la última sesión realizada, aquí se trabaja con un resumen de atenciones ya realizadas, se destaca evolución, se refuerzan cambios y recursos. Se realiza revelación de embarazo de la madre, lo cual se toma como un regalo al sistema terapéutico, se acoge y se comparte el emocionar del sistema consultante.

Modo de trabajo; se trabaja Motivo de consulta, para evidenciar si se ha logrado, lo cual confirma el sistema consultante. Se realizan refuerzos. Se realiza trabajo mediante todas las producciones graficas realizadas hasta entonces y finalmente se procede al cierre de la atención.

Cambios a destacar en el sistema consultante; Cambios en su proximidad física, aceptación y comunicación. Maribel destaca que ha aprendido a conocer a su hija y krishna indica que se ha reencontrado con la madre que siempre ha amado.

3. Análisis de la persona del terapeuta:

En cada sesión trabajada con el sistema consultante, se realiza de forma paralela un trabajo a nivel de terapeuta, considerando que como tales, participamos activamente en la co-construcción de la sesión de trabajo, y debemos bajo este prisma, hacernos cargo de aquellas cosas que vamos distinguiendo y que van siendo mayoritariamente desprendidas de nuestras experiencias, que de lo que está emergiendo en terapia, por

ende y como bien lo plantea el constructivismo, este ejercicio, me permitió en cada sesión evaluar el trabajo, en virtud de **si mis** intervenciones estaban siendo guiadas por lo que se co-construía con el sistema consultante o estaba en ello interfiriendo mis propias características, que sin duda van a estar siempre presentes pero no me pueden llevar a cometer errores de suponer, o guiar desde lo que me pasa a mí, la intervención.

Una de las funciones principales dentro de la terapia, comprende el poder permitir mediante la compasión y la sabiduría, abrir posibilidades que se despliegan del buscar alternativas al dolor del otro, por medio del dialogo, (Arratia, 2013). Y es precisamente en este proceso dialogal, en el caso que se presento anteriormente, donde trate de validar el sufrimiento y las experiencias del sistema consultante. Como ya se ha señalado, si bien las intervenciones comenzaron solo con la joven, realice el ejercicio constantemente de reflexionar respecto de qué era lo que me pasaba a mí al respecto de la situación trabajada, lo cual me sirvió para no hablar en defensa de la madre, ni juzgarla a partir del relato de la hija. Esta situación en particular genero en mi sentimientos de frustración y rabia en cuanto a que como agentes intervinientes en una situación determinada en ocasiones provocamos el cierre de puertas en vez de su apertura, refiriéndome particularmente a la dificultad presentada en traer a sesión a la madre de la joven, no obstante me movilice en virtud de intervenir a favor de traerla de una manera más directa, y fue donde recurrí a mostrarle inicialmente mediante una llamada telefónica y posteriormente mediante una carta, mi interés genuino en conocerla, más allá de las recriminaciones ya hechas, mostré mi desconocimiento frente a lo sucedido y mi curiosidad por comprender desde ella, que es la experta en su vida, que había sucedido mas allá de lo visible. Lo anterior permitió que la Sra. Maribel se interesara en asistir inicialmente a un primer encuentro.

Sin lugar a dudas y como lo plantea Zlachevsky “el terapeuta participa activamente en lo que va emergiendo en el espacio terapéutico. Ambos, sistemas consultante y terapeuta, se encuentran en una conversación dialógica con otro”. Y es en este encuentro de realidades diacrónicas dentro de la coherencia sincrónica, donde se van

movilizando aspectos propios de mis experiencias, como sucedió en el caso, en cuanto a mi relación con mi madre y el deterioro que tuvo la relación con mi padre, debido a lo sucedido entre ellos en su dominio de pareja. Sin embargo tuve el privilegio de lograr trabajarlo, inicialmente en supervisión clínica y posteriormente en un espacio paterno-filial, donde producto de mi sanación, pude modificar aspectos de mi narrativa que me mantenían entrampada en aquel sufrimiento. Desde allí mi relación con mis padres mejoro sustancialmente.

Finalmente al culminar con las atenciones si bien me siento conforme, también me cuestiono si abre hecho lo necesario por el sistema consultante, no obstante también aquello debe, sin duda tener mayoritariamente que ver con mis características, que con lo observado, ya que el mismo sistema consultante reafirma lo logrado y su conformidad con el proceso y mi atención. Por otra parte me resulta inevitable mostrar mi emocionar en el sistema terapéutico cuando la madre revela su embarazo y la joven lo acepta de tan buena forma, me permití mostrar tal emoción, con evidentes lagrimas en mis ojos y expresar mi alegría y conformidad por lo logrado en el proceso, que en aquel momento de acoplo emocional se vio plasmado, finalizando todo con un gran abrazo, dándome con ello una paz interior.

VI. CONCLUSION

A modo de conclusión, me parece necesario recalcar, el porqué de la elección del caso analizado, si bien fue un proceso que se inicio con dificultades, se pudo resolver en un periodo de tiempo, relativamente breve y de una manera bastante adecuada. Sin duda el haberlo elegido me permitió aprender bastante sobre mi propio ejercicio en terapia, como también y no menos importante, me ayudo a disolver ciertas dificultades que mantenía presentes en cuanto a mi dominio como hija. Por otra parte resulto ser un caso con bastantes novedades para mí, como lo fue; la negación de la madre a participar, el trabajar con invitadas, la revelación de cortes y del embarazo, como otras circunstancias tan únicas y especiales que se vivenciaron en aquel proceso y que tuvieron gran resonancia con mis experiencias y emociones.

Por otra parte, considero de relevancia y a raíz de las dificultades existentes en las etapas tempranas del caso analizado y sobre todo para tener en cuenta para próximas atenciones; considerar, cómo el consultante relata el problema, cual es la interpretación que hoy tiene de tal problema, como lo cuenta, como funciona a partir de el, que consecuencias trae en su presente y que hace que hoy lo narre de una determinada manera y dentro de que contexto específico. Tomando lo anterior, resulta importante darle como terapeutas, relevancia al contexto en el cual se da una determinada narración del problema, pues no será lo mismo lo que verbalice como problema una persona que está acostumbrada o inserta en una familia donde están prácticamente normalizados los golpes para corregir a los niños, a lo que pudiese verbalizar una familia en la que las agresiones jamás han tenido cabida. En resumen, no debemos restarle importancia al contexto específico en el que surge el problema, intervenido por valores tradicionales determinados, pues eso pudiese hacer que el consultante se sintiera menoscabado o no considerado, finalmente todo el devenir humano está fundamentado o caracterizado por nuestro vivir en comunidad, manteniendo ciertas tradiciones, adoptando valores específicos, entre otras particularidades del vivir en interacción constante. Junto con lo anterior me permito citar a Gergen y Warhus quienes plantean que; "... bailar tango, no se puede hacer solo". Esta cita me parece

muy provechosa, tomando desde la definición que en el diccionario se da al baile del tango “Baile argentino de pareja enlazada...” De pareja enlazada, de pareja vinculada, de pareja conectada o simplemente de pareja relacionada. Y así es la terapia, una danza relacional, donde se baila al compás de una co construcción en la relación cliente terapeuta, y es ahí donde emergen los significados. Por ende no podemos considerar que los significados estén dentro de la mente del individuo o que el lenguaje está compuesto por la acción individual, ambos surgen en un proceso relacional, con una acción conjunta (Gergen y Warhus, s/año).

Finalmente a modo de reflexión y con lo cual estoy muy de acuerdo, cito a Maturana (2001); “Lo central de la convivencia humana es el amor, las acciones que constituyen al otro como un legítimo otro en la realización del ser social que vive en la aceptación y respeto por sí mismo tanto como en la aceptación y respeto por el otro. La biología del amor se encarga de que esto ocurra como un proceso normal si se vive en ella”.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Anderson, H. (1999). "Conversaciones, lenguaje y posibilidades, un enfoque postmoderno de la terapia". Editorial Amorrortu. Buenos Aires.

Arratia, M. (2012). "El operar terapéutico de Diálogos".

Castro, A. (2013). "Clase; Arte terapia y psicoterapia del arte". Instituto Diálogos. 2013.

Echeverría, R. (2003). "Ontología del lenguaje". Editorial J.C Sáez. Chile.

Gergen, K. y Warhus, L. (Sin año). "La terapia como una construcción social, dimensiones, deliberaciones y divergencias".

Maturana, H. (2001) "Emociones y lenguaje en educación y política" Ediciones Dolmen Ensayo. Decima Edición 2001.

Zlachevsky, A. (2003). "Psicoterapia sistémica centrada en narrativas: Una aproximación". Revista Limite. No.10, 2003.

Zlachevsky, A. (1998). "Es posible ser coherente". Revista terapia psicológica. Año XVI, volumen VII (1), No.29, 1998.

Zlachevsky, A. (1996). "Una mirada constructivista en psicoterapia". Revista chilena de psicología clínica. Año XIV, volumen VI (2), No.26, 1996.