

Numero de escenario:
Nombre del escenario:

SEGUNDO
EL PRESENTE COMO PASADO Y FUTURO

HISTORIAS
MEMORIAS Y RELATOS ALTE
EXPERIENCIA NARRATIVA

PROSPECTIVA VITAL
AUTONOMÍA RELACIONAL
MUNDOS POSIBLES

N. de intervención	Transcripción literal	CONCEPTOS METODOLOGICOS MACROPROYECTO HISTORIAS Y NARRATIVAS EXPERIENCIA DE	CONCEPTOS METODOLOGICOS INVESTIGACIÓN/INTERVENCIÓN	Procesos autorreferenciales	Procesos heterorreferenciales
1	T: Buenas tardes Germán, nuevamente estamos aquí, esta es la segunda sesión, entonces la idea es poder conectar lo que ya hablamos en la sesión anterior y adicionalmente pues complementar alguna información en esta sesión ¿listo? Antes que nada, yo quisiera pues agradecerte por la información que nos diste la sesión anterior, porque considero que fuiste muy generoso con todas tus historias, tus experiencias				
2	CG: Ah, bueno, me alegro				
3	T: Germán, también considero que hubo puntos muy importantes que a mí en lo particular me resonaron y fue cuando hablaste sobre la enfermedad de tu papá, cuando hablaste que asumiste un rol de cuidador y que posteriormente fuiste ahora la persona diagnosticada y que también tuviste la oportunidad de estar en la otra parte de la historia y también pues que has tenido, pues en ese momento comentaste que habías tenido, habías estado al punto de la muerte y que los médicos también te habían dicho que si no ibas a llegar ese día, posiblemente...				
4	CG: No amanecía				
5	T: Exactamente, entonces yo dije 'Wow, este es un hombre que ha tenido que afrontar muchas situaciones' y una de esa situación particular fue conectarte tanto con la vida, cuando me dijiste lo de tu trabajo, de sentirte vital, dinámico, pero adicionalmente, también conectarte con la muerte un poco, en ese momento y quisiera que exploráramos un poco ese significado que has construido en torno a la muerte				
6	CG: Ya... eh, pues sí, pues para mí la muerte, como dice toda la gente, es lo único seguro que tiene uno, ¿no? Y tarde o temprano le va a pasar a uno, pero pues en ese momento uno piensa que se va a morir, o por lo menos eso me sucedió a mí, pues yo lo quería era que me aliviaran el dolor, como fuera, de alguna manera o de otra, pero no me decían que me fuera a morir ni nada, yo supe que estuve a un pasito de pasar al otro lado fue por los médicos, los mismos médicos me dijeron 'no, es que si usted no llega hoy seguramente no...' si, lo que conversamos ahorita, seguramente no amanezco. Y digamos, pues, o sea, obviamente uno le tiene miedo a lo desconocido, ¿no? pues no miedo sino incertidumbre, como cosa, y no tanto miedo a la manera, a la muerte pues en sí, sino como si uno va a sufrir mucho, o si va a quedar así repentino, porque de todas maneras todos nos tenemos que morir, lo duro es saber cómo ¿no?	Historias	Mundos posibles	La terapeuta se conecta con el consultante a partir de las hipótesis construidas en la sesión anterior, de manera que intenta seguir conociendo la experiencia de enfermedad que ha construido CG, entendiendo las premisas y creencias que hacen parte de esta. Por tanto, se interesa por conocer acerca de los significados alrededor de la muerte y al parecer logra generar una relación empática pues posiblemente sus propias premisas se conecten con las del consultante. De la misma manera, utiliza la recursividad del tiempo como forma de iniciar procesos de resignificación en la experiencia de enfermedad y, a su vez, conectarlo con el ejercicio planteado para la sesión. Adicionalmente reconoce la terapeuta a partir del reconocimiento emocional, como también ella resignificó el proceso de psicoterapia, y le devuelve ese resonancia emocional, a CG, lo que permite cambios significativos en la relación del sistema terapéutico..	Para el consultante, el concepto de muerte se ha construido como la "única" opción segura, siendo para él la oportunidad para dejar de sentir dolor físico que al parecer acompaña su experiencia de enfermedad. De esta manera, con las personas que comparte el espacio de la diálisis, comenta que cocrearón la metáfora del abismo, la cual implica encontrarse en una cima incierta con respecto al futuro, siendo lo único seguro, la muerte. Por esta razón, ha configurado al presente como un mundo posible y real que es importante aprovechar y vivir, de manera que probablemente a partir de allí se posicionen sus premisas y formas de operar en el mundo.
7	T: Claro...				
8	CG: Y estas enfermedades, estas cosas más o menos le van diciendo a uno eso, y que uno digamos que es lo que comentamos con los de la diálisis y toda esta cuestión, que nosotros andamos como a la orilla de un abismo, en cualquier momento poom se cae uno, pues ahorita estamos bien pero en cualquier momento, por la condición que uno tiene... y entonces eso lo, eso tiene de positivo que le enseña a uno ahí sí como lee uno en los libros que le ayudan a uno y esas cosas, que uno tiene que vivir el momento y sacarle provecho a cada minuto que le queda a uno...				
9	T: Germán, tú me comentas mucho con esta palabra que utilizaste para referirte a la vida y la muerte, y es la incertidumbre y es que la vida de por sí, es incierta, hay cosas que uno sabe que pasan, uno sabe que en un momento uno sale de la familia, que tiene que afrontar una vida adulta, que tiene que trabajar para responder y solventar sus necesidades puntuales ya sea de comida, ya se de... gastos y demás; pero pues hay unas situaciones que uno no espera que sucedan, y ahí me conecto con la incertidumbre y con el tiempo, que tú hablabas de eso, que la idea es vivir el aquí y el ahora porque el pasado ya sucedió y adicionalmente el futuro pues puede estar cargado de incertidumbre... Y esa metáfora que utilizaste sobre el abismo, que en cualquier momento podemos recaer por alguna condición en particular de salud, pero pues de alguna u otra manera, el tiempo también nos permite anticipar algo. ¿Te acuerdas cuando en la sesión anterior hablábamos de un antes y un después del diagnóstico?				
10	CG: Sí				
11	T: Entonces eso me hace pensar 'ok, hay cosas que definitivamente no podemos cambiar porque ya son cosas que suceden pero la forma en cómo lo vivimos, como lo pensamos, eso sí puede cambiar. Cuando tú me decías 'ok, al principio yo solamente quería que me sanaran el dolor, pero ahora veo que puedo continuar aún sabiendo que tengo ciertas limitaciones' y también que tú reconoces tus recursos, ahí es distinto, la forma como lo piensas, la forma en cómo lo vives, es distinto a quedarnos simplemente 'estamos diganosticados, no podemos hacer muchas cosas, como más desde lo, no sé, podría decirse desde lo deficitario', pero veo que tú también has logrado vivir eso negativo que te ha permitido la enfermedad. Entonces, con todo esto que acabamos de dialogar, recordábamos algunos apartados de la sesión anterior, pues quiero que en esta sesión nos permitamos sentir, nos permitamos emocionarnos con estas experiencias, y ahí pues quiero que más que lo hablemos, quiero que por medio de este papel lo podamos graficar y es que vamos a representar por medio de una imagen, por medio de un dibujo, por medio de frases, dependiendo de cómo tú te estés sintiendo más cómodo, cómo hemos vivido esta enfermedad y si yo te pregunto 'diagnóstico de enfermedad renal crónica ¿qué es lo primero que se te viene a la mente?' y eso quiero que lo empecemos a graficar en este papel.				
12	CG: Pero, con palabras o dibujos o ¿cómo?				
13	T: Sí, con lo que te sientas más cómodo, pues no sé si, por ejemplo, bueno, yo te voy a ir dando unas preguntas que nos orienten a plasmar lo que queremos y tú lo vas plasmando, dibujando, graficando, como te sientas más cómodo.				
14	CG: Ya...				
15	T: Espérame yo corro... (sónidos de la organización del espacio), aquí están los marcadores, unos más gruesitos (risas) ya venimos con toda la dotación. Entonces CG, yo te voy a ir dando unas orientaciones y tú lo que vayas pensando, lo vas plasmando ¿listo? Entonces, si yo te preguntara ¿qué es lo primero que piensas cuando hablamos de la enfermedad renal crónica y frente a tu experiencia en esa situación? ¿Qué podrías plasmar ahí?				
16	CG: ¿Lo que yo pienso?				
17	T: Sí, lo que tú piensas, lo que sientas, plasmemoslo por medio de dibujos, o no sé cómo te vaya dibujando, te vaya...				
18	CG: Pues no sé, yo poco dibujo, pero a ver, ¿qué sería entonces? Pues sería, eh (silencio corto)... Si, tal vez dibujaría lo que conversábamos ahorita, yo caminando sobre una corniza ¿no? Y el abismo ahí, pues o sea... pero mirando siempre al frente, o sea no mirando pa' bajo ni pa' tras, sino para al frente.	Experiencia narrativa	Prospectiva vital	La terapeuta invita al consultante a conectarse desde la dimensión emocional, al parecer porque esta podría ser un dispositivo que potencialice el cambio y a su vez, permita a CG a visibilizar otras formas de operar, sentir y significar la experiencia. Para esto, ella se permite acompañarlo en este proceso, por medio de preguntas circulares, exploratorias y reflexivas acerca de lo que él menciona, de manera que le permite volver sobre él y sus narrativas e indagando acerca de los significados que emergen en la estrategia de intervención. El curiosear es la herramienta que le permite, además, profundizar en los discursos del consultante.	Es posible que para el consultante la experiencia de enfermedad ha estado acompañada por la incertidumbre, la certeza de no conocer lo que podría ocurrir; sin embargo, el recurso que le ha permitido responder a esta situación al parecer es la estrategia de afrontamiento de enfrentar el dilema que se presente, de manera que sin temor a lo desconocido, decide afrontar con la mirada hacia adelante. Adicionalmente, se comprende que la metáfora del abismo se relaciona directamente con la posibilidad de recaídas o la muerte en sí misma.
19	T: ¿Cómo podrías simbolizar el mirando para al frente?				
20	CG: Pues ahí en los ojitos se ve				
21	T: Ah ok bien, listo, listo.				
22	CG: No, no, pues o sea, no sé...				
23	T: O ¿qué miras hacia el frente?				
24	CG: ¿Ah?				
25	T: ¿Qué estás mirando? O sea, tú me dices 'siempre mirando para al afrente' ¿Qué te...				
26	CG: No pues lo que venga y tratar de afrontar lo que se presente de la mejor manera, pues con una cara, pues aquí no sé si la expresión de esta cara sea muy diciente, pues acá la pongo como una cara serena, pues no sé, yo no soy bueno dibujando, pero o sea, lo que conectábamos la vez pasada, pues o sea, porque uno antes de enfermarse o de pasar estas situaciones, uno piensa que uno, eso lo ve uno tan lejano que la demás gente 'ay pobrecito' pero jamás uno piensa que...				
27	T: Que le va a pasar a uno				

28	CG: Que le va a pasar a uno... Pero le pasa a uno y juemadre, y... tiene que afrontar la cosa como..., así uno no quiera, y aquí el abismo, eso sí toca... es una cosa que uno tiene ahí				
29	T: Listo. ¿El abismo representa la recaída?				
30	CG: La recaída o pug (gesto) muerte				
31	T: Ok, muerte... Ok, ¿podríamos graficar una recaída o una muerte?				
32	CG: Bueno, pues o sea, ahí sí, sería, por ejemplo, dibujarse uno así como mirando hacia abajo... como una expresión como de dolor, y (silencio) y decaído, pues o sea... (dibujando) pues más o menos así... O la muerte, que ahí sí ya la calabera y los huesitos así, de muerte...				
33	T: Ok, y cuando hablas de mirar hacia al frente me dices que afrontarías cualquier cosa, pero ¿cómo te podrías visualizar así?				
34	CG: Pues, es decir, uno no sabe si cualquier cosa, porque deben haber cosas muy duras, pero digamos las cosas cotidianas o, no, porque hay situaciones por ejemplo ahorita que para mí son hartísimas que no son de vida ni muerte, pero que son hartas, por ejemplo, lidiar con los médicos, con las citas médicas y todo eso, hacer vueltas y toda esa cuestión o sentir uno cuaquier situación, dolor, cualquier gripa, que uno diga miércoles 'tengo que cuidarme, tengo que estar pilas así' ¿no? Entonces pues, entonces toca uno ir eh, pasando esos, barreras, esos pues... Las dificultades que se presentan a uno, los obstáculos que se presentan a uno ¿sí? pues no sé si... pues qué pena esos dibujos tan... (risa)	Experiencia narrativa	Autonomía Relacional		Para CG, es posible que las acciones cotidianas que implica la experiencia de enfermedad relacionadas directamente con la adherencia al tratamiento generan sentimientos de agotamiento y cansancio que requieren a su vez, de recursos para afrontar lo puntuado como obstáculos. También emerge la autonomía relacional, en relación a la experiencia narrativa ya que en el proceso de interacción con los diferentes, sistemas amplios que coparticipan, existe una interaccion constante, que dota de sentido y de significado.
35	T: Bien, CG pues inicialmente nosotros nos sentimos muy agradecidos porque sentimos que te estás permitiendo generar aperturas, o sea, en cuanto a tus emociones, en cuanto a tus formas de pensar, y quiero que te sientas parte del proceso porque lo que estás diciendo es muy potente en la medida que has logrado claramente construir una visión hacia futuro desde lo que, desde lo doloroso, pero también hacia otras formas de afrontar esta situación, entonces quiero que hoy te conectes con el ejercicio, te conectes con tu vida, y te conectes con las diferentes formas que te has podido conectar con esta situación				
36	CG: Si...				
37	T: Y ante todo sentir, desde no sé, desde el alma, desde tus emociones, no sé, como lo podamos catalogar				
38	CG: Aunque, pues es decir, yo soy un poco normalmente, y toda la vida he sido un poco parco para expresar mis emociones, yo no soy de que 'Uy que no sé qué tal' No, yo soy más bien fresco, pues no fresco de...				
39	T: Claro, desde tu autenticidad, desde lo que tú has construido de ti, pues la idea es que lo podamos acá...				
40	CG: Pues yo no soy muy emocional, pues de, digamos así, no soy de los que, de, así llore por alguna cosa o algo, yo soy muy...				
41	T: Entonces continuemos proyectando nuestro dibujo. Así como vimos algo doloroso, quisiera que pudieses proyectar algo que te genera gratificación, que sea como una habilidad tuya, un recurso, algo más potente en términos de 'qué tan generativo soy yo para afrontar este tipo de situación' para poder ver las dos caras de la moneda, podría..				
42	CG: O sea, ¿algo que yo anhelaría?				
43	T: Sí, algo con lo que, o con lo que ya cuentas				
44	CG: Ya... porque digamos para mí una gran satisfacción sería volver a poder correr, porque yo no sé si le conté la vez pasada que la mayor, el mayor hobbie mío, el mayor pasatiempo mío era correr, y entonces sería eso, salir a correr... (silencio mientras dibuja) Si, pues sería eso, volver a hacer mi ejercicio, pues para mí eso era lo que más representaba, entonces yo aspiro pues a eso, a que una vez me operen de la próstata y me quiten esto, pueda volver a tomar esa actividad, pues no sé, más que nada eso era lo que a mí gratificación, más que el trabajo, más que cualquier otra cosa.	Experiencia narrativa	Mundos posibles		El consultante menciona lo significativo que para él resulta el pasatiempo de Correr, puesto que esta actividad al parecer le permitía tener un espacio para él. No obstante, menciona como limitante no poder seguir realizandolo por la experiencia de enfermedad que ha vivido, por autocuidado y forma de responder y respetar las necesidades físicas que el cuerpo requiere. Esto es puntuado como un recurso propio. La generatividad de la terapeuta permitió la apertura de un espacio emergente dentro del discurso narrativo, de CG, ya que considera que el correr le permite darle un sentido diferente a la enfermedad, en ese sentido correr se convierte en un lugar donde emerge, la creatividad, la libertad, y la prospectiva vital.
45	T: Ok, y cuando hablamos en el aquí y en el ahora, qué es lo que te está generando gratificación con respecto a lo que sí puedes hacer en este momento...				
46	CG: ¿Ahorita?				
47	T: Sí				
48	CG: Pues, o sea, eh... pues el bienestar, por ejemplo, como le contaba yo ahorita físicamente pues yo me siento bien, y puedo hacer las cosas de la cotidianidad, ¿no? Poder caminar, poder montarme en un bus, poder hacer mis vueltas sin tanto problema	Memorias y relatos alternos	Prospectiva Vital	Para la terapeuta es importante situar al consultante en el aquí y en el ahora, con el fin de lograr reconocer aquellos recursos que le han permitido afrontar la situación y a su vez visibilizar las posibilidades sin desconocer sus limitaciones, esto responde a los procesos referenciales de ella.	El consultante connota esperanza a sus narrativas con respecto a sus propias fortalezas, de manera que proyecta su futuro desde las posibilidades que le brinda su construcción identitaria para solventar y afrontar con optimismo las situaciones puntuadas como problemáticas y difíciles.
49	T: Entonces cómo podríamos graficar una situación de, digamos de vital, en términos de que te sientes bien físicamente en este momento				
50	CG: A ver, ¿cómo sería eso? (silencio largo) Pues ahí sí sería... una sonrisa de oreja a oreja (dibujando) abriendo las manos (silencio), y dando un salto como diciendo 'juemadre yo puedo superar esto' ¿no?				
51	T: Me llama mucho la atención eso que acabas de, de plasmar y es en la medida en que...				
52	CG: Espera me pongo las gafas que no estoy viendo bien... ¿Y qué?				
53	T: Y es que, o sea, generas aperturas...				
54	CG: Sí, más o menos...				
55	T: Bien, aquí hay una pregunta bien interesante CG, y es ¿por qué extrañas tanto correr?				
56	CG: Porque era como un vicio para mí, como por ejemplo tal vez el que le gusta fumar, el que le gusta tomar, y tuvo que dejar el trago o el cigarrillo por alguna razón y vuelve... y uff... porque yo desde pelado pues yo me aficioné a eso				
57	T: ¿Qué te hacía sentir el correr?				
58	CG: Uy... pues eh, sentía dolor, cansancio y todo, pero sentía uno que, es como uno ponerse retos a uno mismo, por ejemplo, cuando empecé yo a correr, por ejemplo, aunque eso fue como a los 14-15 años, eh, por ejemplo, en el parque del barrio yo le daba 5 vueltas, a la siguiente semana yo me ponía el reto 'le voy a dar 10' y hasta que le pude dar 20 - 30 vueltas... y ya entonces uno veía que más gente salía y gente dura, entonces uno se le ponía a la par, entonces uno aguantaba el ritmo de ellos, pero qué berraquera, así quedara uno vuelto nada, pero interiormente la satisfacción y 'juemadre, lo pude hacer'	Memorias y relatos alternos	Configuración identitaria	Para la terapeuta al parecer es relevante volver a la experiencia de correr con el fin de amplificarla, pues es posible que esto contribuya a posibilidades de cambio o reconfiguraciones acerca de lo puntuado como limitante.	Para el consultante, la noción de correr resuena significativamente como una forma de construir y sobrepasar retos constantes, de manera que logre superar obstáculos para generar sensaciones de satisfacción, agrado y bienestar.
59	T: Ok				
60	CG: Por ejemplo, yo cuando... yo corrí dos medias maratones... Y para ser un pinche aficionado pues hice muy buen tiempo, de una hora y cuarenta minutos que eso es buen tiempo para un aficionado y... La satisfacción de hacerlo y de... y de decir: termine y así uno quedado vuelto nada pero pero rico.				
61	T: (risa) Bueno, yo voy a intentar explicarte lo que, lo que yo pienso con respecto a lo que está sucediendo o frente a lo que me estas comentando!				
62	CG: ¡Sí!				
63	T: Y se que puede que las comparaciones sean odiosas, pero creo pertinente que podamos hacer esas conexiones y es en la medida de que el correr te permitía ponerte retos				
64	CG: ¡Sí!				
65	T: El correr te permitía precisamente buscar tu propio ritmo pero también poder conocer en los otros, el ritmo de los demás haber si tu podías seguir el ritmo de los demás				
66	CG: ¡Sí! Claro porque a uno...				
67	T: Y y... afrontar esos retos generaba gratificación aunque hubiera ese dolor, verdad?				
68	CG: ¡ Sí!Cómo hacer ejercicio y toda esa cosa				
69	T: ¡Exacto!				
70	CG: Pues hay veces que... Yo me iba por toda la 66 con circunvalar hasta la estación de teleférico con una subida así netas (expresión de estar sin aire), y yo era (expresión de estar sin aire) y así tenas.				
71	T: Y mira que eso que me estás comenta es huir, sentir que el aire te faltaba pero que al fin uno lo logró y lo afrontó!				
72	CG: ¡Sí!				
73	T: Se me hace muy parecido a lo que estás viviendo en este momento con tu enfermedad.				
74	CG: ¡Ya!				
75	T: Y es en la medida que esta enfermedad también trae consigo muchos retos y que de alguna otra manera siento que te sientes gratificado cuando logras afrontar esas, esos objetivos				
76	CG: ¡Sí!				
77	T: Qué te planteaste y que estás a tu ritmo, pero también estás compartiendo con otras personas que están a su ritmo y que están asumiendo también y que ellos también están luchando sus propias batallas al igual que tu.	Memorias y relatos alternos	Autonomía Relacional		La terapeuta que esta escuchando esta experiencia también se encuentra en una carrera maratónica de encontrar alternativas que permitan la construcción de posibilidades que emerjan a partir del momento de crisis desde ese sentir, en el proceso de psicoterapia, emerge una metáfora de la carrera que se conecta también con la experiencia de enfermedad, en la que se puede ir corriendo en el logro de una meta y donde también las pausas son necesarias para poder tomar aire y continuar. Ese tomar un respiro puede ser interpretado en la dinámica recursiva del tiempo a partir de la experiencia que se conecta con la vida, en la que en ocasiones la quietud se convierte en un espacio de preparación para la vida, también es válido comprenderla como un discurso emergente que cuestiona profundamente el movimiento como única estrategia de cambio. Podría decirse que la inmovilidad se podría entender en muchos casos sin trascendencia; sin embargo, cuando estas enfrentando a situaciones no normativas que irrumpen tu self identitario, tambien es pertinente respirar. Las connotaciones de la terapeuta sorprenden profundamente a CG, quien, en medio de una risa recibe asertivamente los comentarios que lo invita al cambio a través de un respiro en medio de esta carrera que emprende desde su enfermedad y como deportista, en ese sentido, descubre a través de la metáfora un camino posible que le permite una resignificación de lo que para él significa la enfermedad visto desde perspectivas de
78	CG: ¡Sí!				

				autonomía relacional.
79	T: Pero así como empiezas a coger ritmo algún momento también te quedas sin aire, en términos de (expresión de estar sin aire) o que difícil una cita médica (expresión de estar sin aire) otras vez un un... una diálisis por ejemplo, pero aún así aunque nos falte el aire como seguimos batallando y cómo logramos seguir corriendo en esta batalla por por esta enfermedad			
80	CG: ¡Sí!			
81	T: Y la lucha contra ello y cuando plasmamos este estos dibujos digo: wow! Es un hombre que se dibuja así mismo todo el tiempo.			
82	CG: No sé! (risas)			
83	T: No, y eso me parece interesante.			
84	CG: ¡Sí!			
85	T: Y creer que cuando corremos afrontamos muchos obstáculos de su vida, de bajadas, de rectas...			
86	CG: Y es que... pues yo no sé si... tú corras o hagas ejercicio o algo así pero... es difícil explicar la satisfacción que tiene, uno cuando sale a correr, porque mucha gente, mucho pendejo saliendo a correr, a cansarse entonces nada, pero pero es difícil si uno no ha tenido como ese eh...			
87	T: Yo por lo general no soy muy deportista, pero cuando - (risas de CG)- hago algún deporte, claro, me canso pero entonces a la vez uno como que se descarga y uno llega más tranquilo a su casa.			
88	CG: ¡Sí! Y eh... Es precisamente, esa era mi cuestión, para mí eso era como... Un des-estres, llegaba cansadísimo del cuerpo pero mentalmente eh...			
89	T: ¡Despejado!			
90	CG: Sí!			
91	T: Y mira que cuando tu hablas de eso, CG, y creo que la sesión anterior también lo comentabas... Era que tu conectas mucho lo que es el cuerpo y la mente y pareciera como si hicieras esas distinciones, esas diferencias, porque la vez pasada también me decías: yo físicamente me encontraba muy mal, pero mentalmente intentaba pensar distinto para poder salir de esa situación y aquí también sucede lo mismo, cuando hacemos deporte físicamente nos cansamos, pero de alguna otra manera llegamos despejados y aquí es cuando pienso un poco y es ok que cuando vamos a las diálisis, cuando vamos a citas médicas, cuando vamos a tomarnos alguna prueba, el cuer... lo físico en ese momento se cansa un poco, pero cuando llegas a tu casa empiezas a encontrar esos espacios de soledad, porque te cuerdas de la vez pasada que hablábamos que había mucha buya en este contexto hospitalario.	Experiencia narrativa	Autonomía Relacional	La terapeuta en este momento realiza aperturas y connotaciones que se conectan con una experiencia que para ella son significativas, el silencio, el espacio, el calor de hogar, sin embargo, estas experiencias podrían haber sido amplificadas también por la narrativa de CG; no obstante, las afirmaciones de CG, denotan que para él las comprensiones que esta haciendo la terapeuta se conectan con los criterios que él también comparte. De esta manera la autorreferencia expuesta por la terapeuta da cuenta de un sentido que promueve el enganche terapéutico, y que permite comprender la metáfora de la carrera como un punto de conexión emocional que se da dentro del sistema terapéutico.
92	CG: ¡ Sí!			
93	T: Cuando llegabas a tu casa era más, más tranquilo, más paz.			
94	CG: ¡Era así!			
95	T: Siento que también lo podemos conectar así y como todos estos caminos que recorremos son en subida en bajada osea lo que hacemos en el deporte a veces pareciera tan parecido a esta situación...			
96	CG: Sí claro!			
97	T: Que estás viviendo de... yo tambien pongo otra situación si como estuviéramos en una montaña Rusa, a veces bajamos recto, es esa incertidumbre, el vacío.			
98	CG: Sí!			
99	T: La vuelta, bueno, son muchas situaciones pero al final uno sale con esa adrenalina hay pero pues eh... explotada por decirlo así y y... eso también nos conecta mucho con la vida nuevamente, entonces yo te invito a que a que hagamos como esas comparaciones que no sé si las podamos llamar odiosas pero, si sería bueno poderlo conectar, dame un segundo, dime...			
100	T: Bien el equipo aporta CG, lo siguiente: esa fue la percepción que yo hice acerca de de las subidas y las bajadas de afrontar esta situación; pero quisiéramos hacer un poco y es en el aquí y en el ahora que te permite a ti generar esas situaciones de tranquilidad como de... cómo de... cuando lo que hablábamos el cuerpo se gasta, pero la mente se despeja, en el aquí y en el ahora que tipo de actividades realizas para poderte conectar de esa manera.			
101	CG: Pues... digamos, el trabajo también le da como satisfacciones, aunque ahorita se me va bajado mucho el trabajo por todas estas circunstancias, me ha bajado digamos un 60%, pero eso me da como como... porque el trabajar es importante en la medida que se siente útil.			
102	T: Ok, podríamos graficar algo del trabajo, podríamos graficar allí algo del trabajo.			
103	CG: Risas.			
104	CG: Pues no sé, mhm... pues yo soy veterinario, cierto, voy a poder aquí como un perrito hay sentado.			
105	T: Ok!			
106	CG: En una mesa de consulta y yo aquí examinándolo, con el fonendo, auscultando lo, no sé si se distinga bien el fonendo.			
107	T: No importa, así sirve.			
108	CG: Entonces eso me da... satisfacción también y pues y cierta sensación del ser útil y sobre todo también de... una parte tenas de esta situación es la parte económica no? Entonces eso a mí pues... sin poder trabajar ni nada y todo eso pensar la parte económica es duro no?			
109	T: Claro!			
110	CG: Afortunadamente eh... una cosa que me deja a mí más o menos tranquilo pues ahorita, porque siempre es de gran ayuda, me aprobaron la pensión.			
111	T: Sí!			
112	CG: Entonces ya en estos días me sale la pensión y ya voy a estar más tranquilo en ese sentido, entonces no me voy a preocupar tanto si me sale trabajo o no, en fin.			
113	T: Bien, y te voy hacer una última pregunta para que nos quedemos pensando y graficando y es ¿que personas han estado a tu alrededor? ayudándote en todo este corre corre, por decirlo así.			
114	CG: ¿ De familia o?... ¿de cualquier cosa?...			
115	T: No, de las personas significativas que hayan estado contigo, bien sea familia, amigos, e vecinos o algunas personas de de parte de la renal de diálisis.			
116	CG: Sí, yo diría que primero todos los señores de la unidad de diálisis como de... así fuera todas las unidades de diálisis pues haya todo el mundo es muy buena gente es muy querido.			
117	T: ¿Podríamos graficar a la comunidad que acabas de mencionar?			
118	CG: Usted está...			
119	T: No, una representación pequeñita.			
120	CG: A... pues esta desde eh... perdón que pena...			
121	T: Tranquilo.			
122	CG: Yo pense que estaban... Pues esta desde la señora del aseo o las señoras del aseo, esta si me quedo aquí... tengo que ponerle a cara, las señora del aseo uy quedó inmundita la señora del aseo, con su cepillo, las las enfermeras que están encima de uno, no? con su tapabocas, voy a sacar cero en dibujo!	Experiencia narrativa	Autonomía Relacional	Los puntos de apoyo, de CG, Son muy escasos, parece ser que su sistema relacional es muy selectivo, lo que permite dar cuenta de que podrían haber clausuras y agendas ocultas que aun no se han explorado dentro del sistema terapéutico que sería importante abordar.
123	T: Quedaron super entendibles los dibujitos!			
124	CG: ¿Será?			
125	T: Sí, quedaron cheveres!			
126	CG: Ellas se ponen unos gorros, y los médicos que están ahí pendientes de uno, hagamos un mapa...			
127	T: Y tu tambien me comentabas sobre tus otros compañeros de sala no.			
128	CG: ¡A sí! Pues hay, pues osea es un montón de gente!			
129	T:(Risa). ¡Ok!			
130	CG: Pues yo me hablo con tres o cuatro más que todo y pues pues... prácticamente todos, pues así que hable uno con tres o cuatro.			
131	T: Listo CG, te voy a dejar un momento, voy a pasar el equipo para que conversemos sobre las convenciones			
132	CG: A...			
133	T: De todo lo que hemos conversado tu y yo			
134	CG: Sí!			
135	T: Y posteriormente yo pasaré con el equipo, entre los tres hablaremos, pero tu vas a tener una postura más de escucha.			
136	CG: A bueno.			
137	T: Y eh vamos a decir, listo?			
138	CG: Listo!			
139	T: Ya regreso!			
140	CG: Como una evaluación.			
141	T: Es como una apertura.			
142	T: Listo CG, entonces yo ahorita pasé al otro lado.			
143	CG: Sí!			
144	T: Precisamente para conversar con mis colegas, de todo lo que sucedió aquí en la sesión.			
145	CG: Sí!			
146	Intersección			
147	M1: ¿Como estas como te sentiste?			

148	T: Bien, me sentí esta ves mucho más conectada con él, ósea no lo subestime tanto como la primera sesión, que sentí que era una persona muy rígida, antes pienso que es una persona muy rica, muy rica en información, que se conecta mucho, también desde lo emocional, desde su autenticidad, pero lo hace y siento que pude reconocer esta emergencia. De que no todas las personas pueden reconocer las emociones como ¿yo? Sino que de alguna u otra manera ellos lo hacen desde su forma y también es importante legitimarlos en esa forma de ponerse en acción.	Experiencia narrativa	Autonomía Relacional	El caso permitió conexiones a la terapeuta, que favorecen el proceso de cambio dentro de la sesión. Ya que reconoce también que la cartografía, pudo haber sido un gran instrumento que le permite encontrar resonancias emocionales significativas. Así mismo la intención del equipo era reconocer la vivencia emocional del terapeuta cuando esta tramitando con la crisis de una persona que se narra desde la experiencia de enfermedad.	El consultante realizó aperturas significativas que se conectan con una experiencia que se ha tejido en relación a partir de las vivencias que se conectan con la emoción y el reconocimiento de situaciones que han estado cargados de dolor, y que no han sido resignificados aun en el proceso de psicoterapia.
149	M1: ¿Que te permitió conectarte esta vez?				
150	T: Eso mismo reconocerlo a él				
151	M1: Ah Ok.				
152	T: Lo que les digo era mucho más estructurado, Eh... y más anecdótico en sus experiencias, pero sentí que no lo leí entre líneas.				
153	M2: OK.				
154	T: Lo leí tal cual y eso no era tan enriquecedor y ahora sentí que lo leí mas alla de lo que el me contaba, y eso me permitió conectarme distinto.				
155	M1: ¿Cómo te has sentido con usar la cartografía social?				
156	T: Wao, es un recurso, hermoso por que ¡claro! uno permite generar unas lecturas mas amplias cuando uno plasma y uno organiza mas sus ideas, cuando uno plasma, cuando uno ve, cuando uno proyecta, y siento que es otro medio narrativo que le posibilitó hasta a él leerse distinto.	Experiencia narrativa	Prospectiva vital	La terapeuta, reconoce que logra conectarse a partir de la prospectiva vital, y desde allí emerge, nuevas versiones que amplifican la versión de CG, Hacia posiciones, que le conectan con la vida, y que favorecen estrategias de cambio, en la forma como afronta la enfermedad. De alguna manera también la productividad de CG, se reconoce generativamente en el espacio de sesión, ya que esto trae alegría y satisfacción a la vida del consultante.	
157	M2: OK.				
158	M1: ¿como ves que se reconfiguró o que pudo leerse de una forma distinta?				
159	T: Que él se imagino muchas prospectivas vitales y creo que las esta empezando a construir desde ahora y así como ve lo catastrófico y desde el dolor también empieza a ver muchas posibilidades entorno a lo que el desea, pero también a lo que hace aquí, y aunque a él también se le dificulta graficar al igual que a mí, lo logró.				
160	M2: Que lindo.				
161	T: Y yo lo logre también conectarme través del dibujo o a través de la grafica eso me pareció muy lindo.				
162	M2: Ok.	Memorias y Relatos alternos	Autonomía Relacional	Las conexiones de los consultantes no son solamente con su contexto interaccional común, el espacio de psicoterapia se convierte en un catalizador de la experiencia emocional que también resuena significativamente en la autorreferencia del terapeuta, esa bola de fuego puede ser considerada como este espacio de psicoterapia en la que emerge el dolor y esas fracciones de segundo que cada uno de ellos tiene a partir de estas experiencias narradas, para tramitar, resignificar, generar comprensiones y buscar alternativas, en ese sentido, podría considerarse la autonomía relacional como una preparación para la búsqueda activa de mundos posibles.	
163	M1 : Risas.				
164	M1: Pues digamos yo que siento que realmente es un hombre, yo no se yo tengo una percepción distinta de que yo lo escuche, y yo desde el principio yo lo escuche en la sesión anterior, lo escuche supremamente abierto, por que yo pienso que de todas maneras no es fácil contar la historia, osea no es fácil, incluso no es fácil venir, con una bolsa que te esta colgando, no es fácil. Y pienso que tomar la decisión, de lo voy hacer, para mí es demasiado valioso.				
165	M2: Si es cierto.				
166	M1: Ósea es querer estar acá, por que la ve un sentido en esto.				
167	M2: Yo quisiera, preguntarte T, primero efectivamente si hubo, una conexión distinta y se siente, de verdad se siente, cuando hay una conexión diferente, una conexión muchísimo mas estrecha... pero sabes cuando el te decia alguna cosa como desde lo emocional yo sentía como que a ti, a tu corazón directamente de terapeuta, venia como una bola de fuego, que tu empezabas como a elaborar internamente y aca hablábamos y decíamos ¿que será lo que siente aura con esa bola de fuego en su corazón? No se cómo decirlo, pero cuando quedo esa bola de fuego haciendo resonancia interna ella sale con una metáfora hermosa de correr, pero yo quisiera preguntarte ¿que es lo que pasa? ¿que sientes como terapeuta?				
168	M1: ¿Con él? En esta relación que se ha construido.	Historias	Autonomía Relacional	En este momento se dejo escapar unas ideas significativas que seria interesante haber retomado en el espacio de psicoterapia para generar aperturas que permitieran la movilización del sistema terapéutico. La participación de la terapeuta, habría amplificado desde su autoreferencia la movilización de los recursos de CG, de manera reflexiva.	
169	T: Es difícil poderlo decir en palabras, tengo aca en el pecho, una presión, pero es una presión como de euforia no se... de darme cuenta que es un ser humano y que yo también soy un ser humano, y que yo muchas veces sentí que quería poder investigar un dolor que se pudiese tocar que se pudiese palmar. Y este hombre me da unas aperturas que pareciera como si no las pudiera manejar, pero me conmueve y me da uff no se como un sentido también de jugar con esas esos extremos de el sufrimiento o digamos la enfermedad y la salud, ok esas polaridades, y ese hombre me da esperanza de vida, osea si él lo logra, uno a veces se queja de muchas cosas definitivamente.				
170	M1: Es cierto. Y siento que en algún momento ¿esto sea útil para devolvérselo? Que el conozca este ser humano que también le esta hablando y también esta sintiendo todo esto.				
171	T: Sí, Creo que el no esta muy familiarizado con que las personas puedan reconocer lo que las otras personas pueden sentir hacia él.				
172	M2: Muy bien.				
173	T: Pareciera como si fuera un hombre muy en solitario como lo comento la ves pasada, pero cuando uno le dice que gracias por ser tan generoso con la información, él es como también no sabe que tiene que decir, es algo nuevo para él. Y pues yo considero pertinente que ahorita cuando pasemos al otro lado podamos conversar sobre lo que nosotros percibimos de él en términos de la emoción. Por que supongo que en ustedes también genero muchas resonancias.				
174	M1: Si, pero ahí tenemos una propuesta y la idea es que conversemos M2 Y M1.	Memorias y Relatos Alternos	Autonomía Relacional	El proposito de los investigadores - interventores desde su rol de metaobservadores fue privilegiar sus propias resonancias emocionales al reconocer la relación terapeuta co-construida con el consultante.	Sus apreciaciones se enfocaron en la visibilización de la generosidad de CG al contar su experiencia, que tal vez hasta el momento se encontraba deslegitimada en su entorno social, y que al parecer el contexto de ayuda es el pretexto para contar historias silenciadas.
175	T: Me parece genial. Y quiero que ahí en ese escenario que ustedes vayan a construir podamos visibilizar nuestros focos. ¿Cómo somos recursivos con el tiempo? ¿cómo comprendemos la autonomía relacionalmente? ¿cómo empezamos a construir esas prospectivas vitales? Por que creo que podemos ser muy potentes en ello aquí en el escenario.				
176	M1: Listo. Lo recogeremos.				
177	M2: Bien.				
178	Equipo reflexivo				
179	T: Listo CG, entonces yo ahorita pasé al otro lado precisamente para conversar con mis colegas sobre todo lo que sucedió aquí en la sesión y hay unas aperturas bastante interesantes que quiero... quisiera yo que tú también escucharas en vivo y en directo, entonces yo voy a invitar a mis colegas a que pasen a este lado y tú y yo vamos a sumir un rol de observadores simplemente, vamos a escucharlos y pues dependiendo de lo que suceda, pues nada la idea es simplemente escucharlos a ver que tienen para decirnos tanto a ti como a mí.				
180	CG: Bueno, son como críticas o ¿qué? (risas).				
181	T: No, ¿cómo se te ocurre?, son lecturas que hacemos acerca de todo lo que tú nos has contado hasta el momento, entonces si me permites voy a guardar estos dibujos.				
182	M1: Buenas ¿cómo estás?, hola mucho gusto M1.				
183	CG: Hola, CG, muchas gracias.				
184	M2: Buenas tardes ¿cómo estás?				
185	CG: ¿Cómo les ha ido?				
186	Equipo reflexivo	Memorias y relatos alternos	Autonomía Relacional	La relación terapeutica probablemente estuvo permeada por conexiones emocionales y cognitivas que se connotaron desde el reconocimiento de la experiencia narrativa de enfermedad del consultante, permitiendo relatos que transitaron de lo individual a lo relacional, dando lugar a aperturas por parte de CG para que personas externas a su cotidianidad escuchen sus sensibilidades ocultas.	El equipo retoma la experiencia narrativa de anteriores sesiones, para generar aperturas en la resonancia emocional, que también se utiliza desde un proceso de cambio en el espacio de psicoterapia, con este retorno se expone que a pesar de las vivencias no normativas, existe una voluntad dispuesta a no dejarse vencer. Esto
187	M1: Bueno M2, yo quisiera primero contarte un poco lo que me hace sentir escuchar a CG, siento que es un hombre muy generoso en todo lo que nos ha dicho porque ha tenido las aperturas ¿sí?, para contamos su historia, para decirnos como lo ha vivido, como lo ha afrontado, como ha sido todo esto de ser cuidador y ser cuidado ¿sí?, de tener un recurso tan importante que es como de tener, lo siento así, como de tener esa fortaleza para decir “no, yo puedo hacer muchas cosas todavía”, entonces no sé, como que me siento... es como una sensación bonita ¿sí?, porque siento que es una persona que nos ha enseñado muchas cosas ¿sí?, que realmente todo esto que hemos construido en nuestro proyecto de investigación – intervención en el proceso de psicoterapia tiene sentido ¿cierto?, que podamos escuchar esta historia que tiene por contar, no sé tú cómo lo sientas.				
188	M2: No, definitivamente si me conecto contigo, es una persona demasiado generoso, veo en él muchos recursos ¿sí?, pareciera que no hablara mucho emocionalmente y él dijo “yo no soy emocional”, pero en realidad de pronto si lo es, solo que tiene una forma muy sutil de serlo...				
189	M1: Si, en su autenticidad decía T un poco y que es reconocido incluso en el espacio que tuvieron hoy.				
190	M2: ... De hecho en la sesión anterior hablamos de diferentes emociones que quedaron ahí como en el aire ¿cierto?, la muerte de su papá, la muerte de su mamá y hubo varias aperturas de parte de él que de alguna u otra manera habla de una persona que quiere abrirse y que también está pidiendo a gritos “oiga yo también quiero hablar esto con alguien”, creo que este espacio de psicoterapia se tiene que convertir en un espacio donde uno se encuentre a través de esas experiencias que también no se lo contamos a nadie.				
191	M1: Exactamente, además siento que de alguna u otra manera esta relación que se ha generado con T también ha permitido eso ¿no?, que se puedan conectar y en esta conexión creo que hoy surgió algo muy bonito y fue esa conexión con el correr...				
192	M2: Excelente.				

193	M1: ...Cuando conversaban un poco sobre esta metáfora que utilizó T, pienso que el físicamente cambió, como si recordara esa sensación que le da correr ¿sí? y creo que ella utilizó todo esto para decir como "mira todo esto que viviste a los catorce años que empezaste a correr te ha permitido también afrontar toda esta situación de enfermedad y como a pesar de que se te vaya el aire, tú sigues hasta el final", porque creo que él lo está demostrando ese correr hasta el final y pienso que esto que construyeron dentro de la sesión lo hablabamos un poco y es que él tiene varios sentidos de vida, varias perspectivas vitales y que él mismo las ha construido, o sea, que creo que es un hombre bastante recursivo en el sentido de decir "ok, estoy viviendo esta situación, pero esto no me va a derrotar, sino que es un reto, es un reto que también empiezo a construir y que voy a afrontar de diferentes maneras, si no es por acá, es por acá", y lo conecto con nuestra investigación – intervención que tiene que ver de cómo se cotiario, tambien es pertinente respirar.	Memorias y relatos alternos	Autonomía Relacional		La métafora construida por la Terapeuta posibilitó que el consultante se conectara desde sus propias resonancias en la medida en que el ejercicio de correr es una práctica que perpetua su experiencia actual de enfermedad, ya que se requiere el movimiento para afrontar los diferentes obstaculos del camino o tratamiento, en el que respirar a su vez permite estados de reposo para renovar fuerzas y continuar, así mismo favorece sensaciones de incertidumbre desde la recursividad del tiempo (pasado, presente y futuro), generando anclajes dinámicos a partir de las emergencias de cada momento vivido o por vivir.
194	Las connotaciones de la terapeuta sorpr				
195	M2: Todos estos mundos posibles.				
196	M1: ... todos estos mundos posibles, que no únicamente me quedo en el pasado, ni en el presente, ni en el miedo por el futuro, ni en la incertidumbre en la que hablaban o el abismo, sé que existe un abismo pero no me quedo en eso ¿sí?, sino que puedo ir en todos estos momentos pensando y mirando cómo puedo seguir haciendo estas cosas.				
197	M2: Yo quisiera volver a utilizar la metáfora de T, ya que me pareció muy bonita y en el hecho que él también hablaba de una maratón, muy seguramente en esa maratón también habían personas que estaban corriendo al lado ¿Sí?, y ahora T también hacia una comparación valientemente con la enfermedad ¿sí?, en torno a un correr y seguramente en el correr él se encontró con varias personas ¿sí?, y cuando hablabamos en la primera sesión de la soledad, tal vez en esa soledad co-participan muchas personas más, que de alguna u otra manera le permiten que está enfermedad sea llevadera.	Memorias y relatos alternos	Autonomía Relacional		Se comprende metafóricamente que al parecer CG actualmente se encuentra participando en una maratón que consiste en una carrera a larga distancia por la lucha en contra de la enfermedad, en ese sentido, a su alrededor se encuentran otras personas con una situación similar corriendo por el mismo objetivo, creando así un sentido de pertenencia que favorece la co-construcción de relaciones mediadas por la compañía, solidaridad y apoyo, lo cual podría redefinir el concepto de soledad y carga desde posibilidades de estar con un otro tanto en las emergencias como vicisitudes de la vida misma.
198	M2: Si, es un hombre muy recursivo, muy generoso por esta aquí también, por cedernos este espacio, este conocimiento.				
199	M1: Si y digamos la invitación un poco es a que reconozca la forma en como él siente, que es una forma que no está ni bien, ni mal, es su manera y creo que esto también lo puede traer a las sesiones sin tener miedo a que le digamos "no, así no debe sentir", está bien.	Memorias y relatos alternos	Autonomía Relacional		La llamada de los metaobservadores hacia la terapeuta y el consultante es visibilizar la importancia de reconocer las emociones al momento de conectar las experiencias vividas y narradas, además que el contexto de ayuda es la oportunidad para que investigadores - interventores co-participen en la maratón de CG por el afrontamiento de la enfermedad.
200	M2: Y sería chévere que en esta carrera de la enfermedad también viera que estamos nosotros ahí corriendo al lado de él...				
201	M1: En este momento...				
202	M2: ... En este momento...				
203	M1: ... Y cómo nosotros también podemos aportar a esta carrera ¿cierto?				
204	CG: Ah ya... (Risas).				
205	T: (Risas), bien CG la idea era escucharlos, llevamos eso que nos hizo sentir el equipo o esos mensajes puntuales que nos hizo sentir el equipo y yo quisiera que brevemente me comentaras ¿qué te llevas del día de hoy?, ¿qué te llevas de todo lo que conversamos, de todo lo que escucharte del equipo?	Memorias y relatos alternos	Autonomía Relacional		
206	CG: Pues no sé, ellos dice que fue un análisis muy generoso de mí (risas), porque no me imagine que (silencio)... pues o sea, porque sí dijeron que yo era muy generoso, pues piensa uno que la gente que viene acá no se abre tanto como yo, no sé si... pero no, muy chévere, pues o sea, pues no sé cómo evaluar eso, porque yo prácticamente es la primera vez que yo estoy en contacto con psicólogos ¿no?, aunque tengo psicólogo allá en las diálisis, allá en la unidad renal hay una psicóloga, pero como yo les comentaba, ella va pasando ahí por los puestos y "¿Cómo está? Y ¿Cómo se siente hoy?", pero así charlas nunca, jamás, pues no sé cómo se valore eso, pues yo pienso que fue muy positivo ¿no?	Memorias y relatos alternos	Autonomía Relacional		La terapeuta considera pertinente que el consultante tramite la información transmitida durante el escenario en el transcurso de la semana a fin de favorecer procesos de reflexión y acople emocional consigo mismo, ya que fue una sesión que invito al movimiento constante y tal vez requiera de tiempo para comprender las resonancias más significativas suscitadas hasta el momento.
207	T: ¿En que fue positivo?, ¿lo puedes reconocer en este momento?				
208	CG: Si, por ejemplo, pues o sea (silencio)... me hicieron sentir como que si vale la pena seguir como hasta ahora, seguir con la vida que llevo y toda la cuestión, seguir igual o un poquito dar de mí.				
209	T: Bien, CG yo quiero invitarte a que todo lo que conversamos el día de hoy, tanto conmigo o lo que escuchamos del equipo lo puedas ir elaborando a medida que vaya avanzando la semana, porque a uno a veces le queda tanta información que uno no encuentra las palabras para poderlo expresar, entonces te invito a que lo puedas elaborar y nos veríamos la próxima sesión para continuar.				
210	CG: Listo, muchas gracias.				
211	Post – sesión				
212	M2: No pues yo quisiera decir varias cosas, la verdad es que la metáfora estuvo espectacular y digamos que el objetivo de esta post sesión es también ver cómo eso resonó en ti y cómo lo que hablamos resonó en el equipo, tú también ¿qué pudiste ver en el equipo que te haya aportado a ti dentro del proceso?				
213	T: A mí me movilizó particularmente cuando ustedes complementaron la metáfora inicial al nuevamente hablar de los maratones y de poder entender que hay otras personas que también están en la misma maratón y que yo cómo me conecto con ellas, adicionalmente también me gustó mucho cuando hablaron que él no necesariamente se debe conectar con personas, sino que también se conecta con animales que son su vocación en este momento y a mí lo que me parece curioso es que el asume un rol de médico veterinario y el aporta vida...				
214	M2: Si, que bonito eso.				
215	T: ...Él está ahí con sus animales precisamente, va a sonar chistoso, conectando esos animales con la vida a partir de tratamientos, a partir de cualquier tipo de acercamiento que haga con ellos, entonces, es un hombre que literalmente asume un rol de cuidador, de que me cuiden, soy médico de otro que en este caso es un animal, pero también necesito un médico para yo poder afrontar todas estas situaciones y eso me permite un poco entender (silencio)... pues que somos relacionales definitivamente aunque él privilegie la soledad en muchos aspectos y también entiendo por qué lo hace y es que hay mucho ruido a su alrededor, que es precisamente reconectarse con sus espacios a solas, eso fue lo que más me hizo click y creo que él también, no lo pude ver mucho, pero desde el reflejo en el espejo, él también sonreía, él también asienta y pues al final se quedó sin palabras, yo sentí que quería sacárselas, pero entendí que era su ritmo también y este no es el momento y lo deje ir, no quise sacarle mayor información y defi de la vida. Este discurso es emergente debido a que en este momento el sentimiento de soledad, termina siendo un estado que se cuestiona, ya que, en el algún momento de la vida, necesitamos de otro que coparticipa en la dinámica misma de existir.e emprende desde su enfermedad y como deportista, en ese sentido, descubre a través de la metáfora un camino posible que le permite una resignificación de lo que para él significa la enfermedad visto desde perspectivas de autonomía relacional.	Historias	Configuración identitaria	Para la terapeuta es de gran importancia reconocer el ritmo del consultante con respecto a los procesos de reflexión desde lecturas novedosas y generativas, por tanto realizó el cierre sin profundizar sobre las posibles resonancias de CG, ya que dichas comprensiones deben ser tramitadas y desarrolladas.	A la terapeuta le llama la atención el rol que asume el consultante desde su profesión de médico veterinario, en el que aporta vida a los animales, especialmente domésticos, a partir de la promoción de su salud. Por otra parte, actualmente demanda del acompañamiento de un médico para solventar las necesidades puntuales de la enfermedad, situación que permite comprender que también posibilita que lo demás perpetuen en la preservación de su salud, siendo generoso al dar y recibir constante y recíprocamente.

216	M1: Si, yo... creo que lo hablábamos aquí al final y dijimos... M2 dijo “se fue confrontado” y tal vez eso lo expresó en su no saber cómo explicar como se estaba sintiendo en este momento justamente porque era algo novedoso ¿sí? Y creo que eso fue lo que dijo “no, yo nunca había tenido un acercamiento de esta manera con la psicóloga”, era como en la diálisis ¿cómo está?, ¿cómo le ha ido? – ah bueno listo ya, entonces creo que sí, es algo muy novedoso y que le generó resonancias y además lo que dijimos en la inter sesión y fue poder visibilizar su voz también y es poder reconocer lo que él también estuviera sintiendo, y que estaba bien, o sea, que no tiene que ser como los demás, o sea el más sociable, tener los miles de amigos, no, o sea también poder reconocer que lo que él busca un poco es como su tranquilidad, como que eso es lo que yo siento que le genera la soledad, era lo que yo le decía un poco a M2 acá y era decir ok, desde los catorce años decidió además un deporte individual, ¿un deporte individual que tados de estrés. discurso es emergente debido a que en este momento el sentimiento de soledad, termina siendo un estado que se cuestiona, ya que, en el algún momento de				
217	T: Además M1, no sé, desde tu experiencia puntual de ser deportista...				
218	M1: ¿Qué?				
219	T: ... No sé, quisiera ¿cómo lo conectas desde ahí?				
220	M1: Digamos que yo me conecté un montón con eso, por eso yo te dije vuelve a lo del correr, vuelve a lo del correr porque si él lo sacó para mí era algo muy potente, porque realmente el deporte a uno le permite primero como salir de su mundo real entre comillas porque te permite estar ahí sin preocuparte del futuro, del pasado, en nada, es estar ahí en ese momento y además yo me conecté tanto porque yo vi en sus ojos lo que yo siento cuando yo hago deporte y es decir “esto es algo para mí”, o sea, aquí nadie, nadie, tiene cabida, esto es algo mío, es una sensación que a veces uno esta tan, tan estresado que él lo dijo “esta ya tan cansado tu cuerpo que ya la mente no quiere pensar ya más en nada”, entonces creo que me conecté un montón con él frente a eso y sentí su tranquilidad porque así la siento yo y sentí esa posibilidad incluso de conectarte contigo mismo en ese momento, entonces creo que fue muy bonito, me gustó mucho la sesión y además que me sorprendiste un montón cuando tu cogiste esa metáfora M2 y tados de estrés. discurso es emergente debido a que en este momento el sentimiento de soledad, termina siendo	Memorias y relatos alternos	Autonomía Relacional	La metáfora de la maratón tambien interpela en el ejercicio de los investigadores - interventores, quienes se ven los unos a los otros para permitirse sentir que se necesitan para sobrellevar cada etapa del proceso de psicoterapia a fin de elaborar aquellas narrativas del consultante que son significadas como bolas de fuego que se requieren sean extinguidas esteticamente.	Es probable que el consultante haya resignificado la relación con los psicólogos, ya que la experiencia actual de psicoterapia lo ha invitado a co-construir un contexto de ayuda, en el que se siente reconocido y legitimado, además se connotó positivamente la creación de redes desde la claridad de límites interpersonales y es que CG no requiere la amplitud de amigos para permitirse sensaciones de tranquilidad, sino por el contrario activa figuras pertinentes que su vez tramitan paz y silencio. El equipo de investigadores - interventores reconocen que el deporte es un recurso significativo para conectarse con el presente desde la canalización de situaciones cotidianas que son generadoras de estrés, por lo cual la metáfora del correr posibilita no solo movimiento, sino de igual manera de reposo para continuar afrontando los desafíos de la vida en una experiencia de enfermedad.
221	T: Si, fue hermoso, como que todos nos sincronizamos para seguir nutriendo todo eso que emergió.				
222	M2: Y la pregunta es ¿por qué?, también eso nos permitió conectarnos, porque también como terapeutas debemos preguntarnos ¿por qué nos conectamos con una metáfora que implica compañía? Y yo me conectaba ahorita con T en la anterior inter sesión con el sentimiento de no saber qué hacer cuando te cuentan cosas que no sabes manejar, o sea, honestamente hay cosas que tú te quedas “¿y que le digo?”, o sea ¿sí? y eso pasa, entonces ahorita mientras tu hablabas yo me ponía a pensar ¿por qué nos conectamos con el tema de la carrera?, seguramente nosotros también necesitamos andar mirándonos en esta carrera para saber que no estamos solos, para saber que esta investigación vale la pena vivirla y vale la pena sentirla...				
223	M1: Muchísimo, además definitivamente yo hoy sentí que se reconfiguró algo y es esto que entendemos por lo relacional, o sea cuando yo pensé, bueno espere un momento, uno no necesariamente se relaciona con personas y claro pensé en su profesión, pensé en lo que nos dijo, pensé en el dibujo y dije “hay algo emergente acá”, hay una narrativa emergente que no habíamos podido ver y es está relación con la vida, que era lo que tú estabas diciendo, entonces es una autonomía relacional con la vida, no con personas, entonces pienso que ahí se empieza a reconfigurar un poco este concepto a como lo veníamos comprendiendo.				