

Apéndice 4. Transcripción de Neo diseño segundo escenario conversacional con los profesionales de la Fundación Génesis y los investigadores-interventores.

-Interventor-investigador Nathaly: Bueno, pues la intención de este segundo encuentro que tenemos hoy, he son tres momentos, el primer momento consiste en la lectura de unas metáforas que nosotras les vamos a leer y a partir de esas metáforas y en cada una de las hojas ustedes contesten unas preguntas, listo. (Párrafo 1 Pág.1).

-Interventor-investigador Adriana: no es muy muy desde ustedes de lo que sienta (Párrafo 2 Pág.1).

-Interventor-investigador Nathaly: muy desde lo que estoy sienta muy desde lo que usted piensa. (Párrafo 3 Pág.1).

Les vamos a leer todas y ustedes escogen la que más les gusten (Párrafo 4 Pág.1).

-Interventor-investigador Adriana: La que más le llame la atención (Párrafo 5 Pág.1).

-Trabajadora social: la metáfora o la pregunta (Párrafo 6 Pág.1).

-Nathaly: Primero la metáfora (Párrafo 7 Pág.1).

-Psicólogo Jeferson: ¿podemos escoger cualquiera de las metáforas? (Párrafo 8 Pág.1).

-Interventor-investigador Adriana: si las escuchan y escogen una (Párrafo 9 Pág.1).

-Interventor-investigador Nathaly: a partir de eso escogen una (Párrafo 10 Pág.1).

- ¿Solo una? (Párrafo 11 Pág.1).

-Interventor-investigador Nathaly: O si quieren más (Párrafo 12 Pág.1).

-Interventor-investigador Anibal: Si de pronto las que de pronto las que para ustedes representen más desde su punto de vista su posición su videncia pues no puede ser una pueden ser varias (Párrafo 13 Pág.1).

-Trabajadora social: ¿Personal o profesional? (Párrafo 14 Pág.1).

-Interventor-investigador Adriana: como quieras interpretar (Párrafo 15 Pág.1).

-Interventor-investigador Anibal: eh las metáforas relacionadas eh son las siguientes. (Párrafo 16 Pág.1).

1. es como un túnel si salida, un despertar sin ilusiones, un ascensor con descenso al infierno, como una oscuridad palpable, como una cárcel que yo cree, era como mi novia donde encontraba toda la felicidad y l tristeza, como la caspa de los testículos del diablo algo sucio, como un desahogo, como una obsesión de salirse de sí mismo. Esas son las metáforas. (Párrafo 17 Pág.1).

- Director: ¿y qué tengo que hacer con la metáfora? (Párrafo 18 Pág.1).
- Interventor-investigador Nathaly: por ahora escribirla para que la recuerden (Párrafo 19 Pág.1).
- Director: ¿Me las recuerdas todas? (Párrafo 20 Pág.1).
- Interventor-investigador Adriana: espera un momento, el hecho es que cuando ustedes escuchan eso sí, algo con alguna de esas identifican algo de lo que hacen de lo que sienten acuérdense de lo que trabajamos acá y con lo que trabajamos acá (Párrafo 21 Pág.2).
- Psiquiatra: ¿Esas son todas las metáforas? (Párrafo 22 Pág.2).
- Interventor-investigador Adriana: varias (Párrafo 23 Pág.2).
- Psiquiatra: a yo pensé que solamente estaban leyendo la primera por que vi que tenían conexión (Párrafo 24 Pág.2).
- Interventor-investigador Adriana: No todas se parecen y va a lo mismo, pero, se dieron cuenta de algo relacionado con la adicción y como ustedes al escuchar eso que sienten, como creen que esa persona esta sí, y que les hace sentir esa frase y cual les llama la atención más entonces pueden decirnos lo que quieran (Párrafo 25 Pág.2).
- Entonces las metáforas (Párrafo 26 Pág.2).
- Interventor-investigador Nathaly: Vuélvelas a leer (Párrafo 27 Pág.2).
- si por favor (Párrafo 28 Pág.2).
- Interventor-investigador Anibal: entonces, la primera, es como un túnel si salida, la segunda, un despertar sin ilusiones, la tercera, un ascensor con descenso al infierno, la cuarta, como una oscuridad palpable, la quinta, como una cárcel que yo cree, la sexta, era como mi novia donde encontraba toda la felicidad y la tristeza como la caspa de los testículos del diablo algo sucio, la séptima, como un desahogo, la octava, como una obsesión de salirse de sí mismo (Párrafo 29 Pág.2).
- Director: y entonces desarrollo a partir de la metáfora lo que yo siento? (Párrafo 30 Pág.2).
- Interventor-investigador Adriana: que te hace sentir, porque (Párrafo 31 Pág.2).
- ¿cómo es la última? (Párrafo 32 Pág.2).
- Como una obsesión de salirse de sí mismo (Párrafo 33 Pág.2)
- Lo que te hace sentir (Párrafo 34 Pág.2)

-Interventor-investigador Nathaly: Que sensaciones les genera esa metáfora (Párrafo 35 Pág.2).

-Interventor-investigador Adriana: Con que sentimientos ustedes lo conectan (Párrafo 36 Pág.2).

-Psiquiatra: ¿Alguna otra pregunta o solo es esa? (Párrafo 37 Pág.2).

-Interventor-investigador Nathaly: Con que experiencias de tu vida las relacionas (Párrafo 38 Pág.2).

-Interventor-investigador Adriana: ¿listo? (Párrafo 39 Pág.3).

-Interventor-investigador Nathaly: ¿quién quiere empezar a compartimos lo que hicieron? (Párrafo 40 Pág.3).

-Psicólogo Jeferson: a mí la frase que me resuena es eh, la como un ascensor en descenso a un infierno, entonces escribí, esa frase siento oscuridad y dolor, angustia, esa frase solo repetirla varias veces ya que me acuerda de mi adicción activa, era como un ascensor en descenso siempre tocaba más fondo y cada vez había menos luz, esa frase siempre yo suelo repetirla mucho con los pacientes porque para mí esa es la enfermedad no, la adicción activa, siempre la he visto como un ascensor que va bajando, a veces les digo, es como cuando oprimas el botón de descender y lo sueltas y sigues descendiendo y no puedes detenerlo entonces y cada vez se va a haciendo más oscuro no, así lo siento cada vez más oscuro y cada vez más difícil de detenerlo y lo único que puedo hacer digamos en mi caso lo único que pude hacer, fue oprimir otra vez el botón pero necesite ayuda para volver a subir y si me descuido seguramente voy a volver a soltar el botón y voy a volver a bajar, esa frase me hace sentir como miedo porque es mucha oscuridad, yo siento mucha oscuridad con eso además el infierno para mí significa eso, no el infierno en llamas si no la angustia, el dolor, la zozobra (Párrafo 41 Pág.3).

-Interventor-investigador Nathaly: y tú como profesional desde tu experiencia ¿cómo crees que le puedes aportar a estas personas para que no hundan el botón o para que no bajen, no descendas, así como tú lo mencionas? (Párrafo 42 Pág.3).

- Psicólogo Jeferson: Desde mi experiencia (Párrafo 43 Pág.3).

-Interventor-investigador Nathaly: desde tu experiencia de vida Párrafo 44 Pág.3

-Psicólogo Jeferson: Yo siento que a mí me sirvió algo y fue que alguien creyera en mí no, entonces siento que creer en esa persona y que si puedo oprimir el botón no seguramente yo voy a acompañarlo hasta cierto punto. Pero siento que creer en esas personas sea la que sea o como sea o lo que tenga, de esa manera puedo aportarle, como profesional siempre

buscando alternativas, por todo lado por donde se pueda conectar y pueda ver que si hay un valor detrás (Párrafo 45 Pág.3).

-Interventor-investigador Adriana: ¿que sería necesario ver en esa persona para creer en ella? (Párrafo 46 Pág.3).

- Psicólogo Jeferson: yo creo que el amor en ella, porque siento que se pierde en la adicción (Párrafo 47 Pág.3).

-Interventor-investigador Adriana: y si tú tienes esa persona que de pronto a llegado a esa situación porque no hay amor propio, cuando tú dices, necesitamos creer como profesionales como hacer eso si estas sintiendo eso que el todavía no tiene un amor propio, que necesitarías ver en el o que rescatarías en el (Párrafo 48 Pág.3).

-Psicólogo Jeferson: a mí me parece que siempre que hay dolor, personalmente no, siento que cuando hay dolor hay rabia cuando hay resentimiento hay angustia es porque hay un valor que se vulnero en algún momento, siento que mi labor es llegar al valor y resaltarlo hacerlo salir, es como el ascensor es ver la luz y empezar a subir hasta que la luz sea más continua (Párrafo 49 Pág.3).

-Interventor-investigador Nathaly: podríamos decir que el valor y buscar ese valor en esa persona seria como el recurso que tiene esa persona (Párrafo 50 Pág.3).

-Psicólogo Jeferson: no solamente sería un valor no serían varios, pero si, es el recurso, viene de ella (Párrafo 51 Pág.4).

-Interventor-investigador Nathaly: viene de ella y en ese caso tú se lo potencializarías (Párrafo 52 Pág.4).

-Psicólogo Jeferson: si pues digamos que sería como el, la persona que puede guiar que puede servir para mostrarle, pero ella misma sería la encargada de sacarlo si me hago entender, de mostrarlo de vivirlo de sentirlo. (Párrafo 54 Pág.4).

- Interventor-investigador Nathaly: ¿en qué contexto crees que sería más susceptible ayudar y encontrar ese apoyo? (Párrafo 55 Pág.4).

-Psicólogo Jeferson: ¿en qué contexto?, no depende, pues yo siento que eso depende de cada persona hay personas que lo pueden hacer, algunas personas lo podrán hacer en la calle otras en su casa otros con su familia otros sin ella, depende de muchas cosas. (Párrafo 56 Pág.4).

-Interventor-investigador Adriana: ¿cuál sería la postura más adecuada para que tu pudieras generar eso en esa persona, esa apertura eso que tú dices eso que muestre esos valores que tiene, como tú te verías ahí frente a ella? (Párrafo 54 Pág.4).

-Psicólogo Jeferson: yo siento que, aunque teniendo claros los límites como terapeuta cierto y teniendo claro mi posición como terapeuta he como un ser humano que siente y también ha vivido. (Párrafo 55 Pág.4).

-Interventor-investigador Adriana: ¿y cuáles serían esos límites? (Párrafo 56 Pág.4).

-Psicólogo Jeferson: los límites he, no puedo ser el amigo, cierto, ni el papá ni la mamá, puedo brindar amor de pronto si desde el escuchar y desde el estar ahí y el de guiar y orientar, es de una manera pues respetuosa y exigiéndolo también no, sin transgredir ese límite, gracias. (Párrafo 57 Pág.4).

-Interventor-investigador Nathaly: ¿Quién quiere seguir? (Párrafo 58 Pág.4).

-Director: yo, me identifico con la metáfora del ascensor al infierno y como una cárcel que yo creo, me identifico en estas dos metáforas ya que la relaciono en mis vivencias en la adicción como fui cayendo en el fondo como un ascensor al infierno y por último se convirtió en una cárcel que no podía salir la cual era muy dolorosa de vivir. (Párrafo 59 Pág.4).

-Interventor-investigador Adriana: me da la sensación de que estas sintiendo algo (Párrafo 60 Pág.4).

-Director: no, me hace, fundamentalmente eso es como la esencia mía dentro del contexto terapéutico y poder entender como un ser humano se puede degradar sin ser malo es como pierde su esencia a través del consumo de sustancias y como se pierde la relación con la vida por andar metiendo porque muchos quieren pero no pueden y eso es cierto, lo que yo puedo encontrar dentro del contexto terapéutico por lo menos dentro de mi vivencia y mi experiencia terapéutica y es que las personas buenas también se las lleva la adicción y regularmente lo que encuentro son personas muy buenas que terminan destruyendo su vida por estar metiendo (Párrafo 61 Pág.4).

-Interventor-investigador Nathaly: ¿cómo le ayudas tu a encontrar a esa persona su esencia? (Párrafo 62 Pág.5).

-como le ayudo yo a encontrar su esencia, difícil, puedo ayudar en otros ámbitos (Párrafo 63 Pág.5).

-Interventor-investigador Nathaly: ¿en qué? (Párrafo 64 Pág.5).

-Director: Creo que es lo que yo trato como de hacer y es teniendo responsabilidad social y es cumpliendo con los principios que para mí están establecidos dentro de los grupos de narcóticos anónimos y hay muchos valores establecidos y es siguiendo como esos principios cierto, es como preocuparme por el otro, ser honesto o acompañar, servir, ser mejor persona yo cada día, de esa manera le puedo servir al otro y cumpliendo con las cosas que yo eh pues tengo como responsabilidad, yo creo que ayudar al otro no es cargar al otro pero si ayudar al otro es tener una responsabilidad social y como profesional y como persona poder generar los mejores espacios que yo decidí formar para ayudar a los demás porque yo creo que parte de los procesos es como que primero me tengo que ayudar yo para poder ayudar a los demás, porque yo destruido y vuelto nada pues fundamentalmente no tengo la capacidad de ayudar al otro y lo primero que tengo que hacer es como poder he sentirme pleno en la vida para poder llevar un mensaje de plenitud por ejemplo que esa experiencia es algo fundamental y es algo que me permitió a mí por lo menos crecer dentro de todos estos procesos. (Párrafo 65 Pág.5).

-Interventor-investigador Aníbal: según la experiencia digamos que ustedes han tenido que de la experiencia de ustedes mismos han tenido como un sustento muy valioso para poder llevar los casos que a diario se les van presentando (Párrafo 66 Pág.5).

-Director: yo creo que es un recurso que uno tiene como ser humano y como profesional que pueden no tener otros, ¿si me explico? Es decir por qué es que el contexto terapéutico una persona puede leer de adicción, una persona puede aprender de adicción, puede tener los elementos científicos de la adicción si y teóricos sin embargo la experiencia y la vivencia de estar allí no pueden tener porque eso no puede vivir, es algo que un libro no te lo transmite muchas personas dentro del campo de nosotros no entienden por qué una persona no puede parar, y creen y lo llevan es a un campo moral y muchas veces la relación del adicto con los profesionales es como es juzgamiento es como tú no paras a pesar de todo lo que has vivido por que el profesional muchas veces al no tener la vivencia de estas situaciones no logra comprender como esa persona se derrumba lo pierdo todo y no para de meter, eso es una ventaja no quiere decir que los profesionales no sirvan o no sirvan para entender o ayudar a los demás y lo podemos hacer desde otros puntos de vista porque si creo que cada profesional tiene que aportan dentro de los procesos terapéuticos puestos que estos procesos no son unilaterales y son multifuncionales cuando hablamos de que la psiquiatría tiene que hablar, que la enfermería tiene que hablar, que el trabajo social, la psicología de familia cada uno de los profesionales que intervienen dentro de los procesos creo que tienen aportes que dar dentro de esos procesos. (Párrafo 67 Pág.5).

-Director: la ventaja y el enganche que uno tiene como persona que ha vivido una experiencia de esas es que por la vivencia en si logra un o tener un encuadre mucho más, una conexión más espiritual digámoslo de alguna manera, con esos individuos que han cruzado por el mismo tema que es algo que el profesional no es que sea malo, esto no es una rivalidad ni si no esta es una ventaja terapéutica en el momento de nosotros de pronto

llegar a intervenir y esto no nos hace mejores porque por nuestra vivencia podemos tener el contacto pero si no tenemos la capacidad y la ética profesional de tener el conocimiento, de aprender de estudiar y esto pues tampoco podemos ayudar entonces yo creo para nosotros o por lo menos para mí como profesional si es un plus digámoslo de alguna manera, que puedo yo tener aquí como psicólogo. (Párrafo 68 Pág.6).

-Interventor-investigador Adriana: como que es cómo el mismo sentir no, que conecta como dice Nathaly, que hace que se conecte dos seres humanos en una misma vivencia, que le permite creer que era lo que decía ahorita Jefferson no, pero bueno a partir de eso he que decías ahorita que es que eso le permita a la persona comprender mucho mejor por qué ha pasado eso otra persona poniéndolo en estos términos de que un terapeuta no tenga esa experiencia y no pudiera comprender esa vivencia, de que serviría esa visión de ese terapeuta diferente a no comprender la vivencia de consumo (Párrafo 69 Pág.6).

-Director: de muchas cosas porque la adicción no es un solo tema no es solo una vivencia, son muchas cosas en las cuales se tiene que aportar, porque hay adictos que son terapeutas pero no comprenden lo fenómenos psicológicos, porque hay adictos que son terapeutas pero no comprenden los procesos fisiológicos o médicos y esto pues determina cosas también , entonces yo creo que todo esto es un bagaje y es por eso la intervención yo siento que tiene que ser una intervención amplia desde todos los procesos y tal vez lo que yo tengo que hacer es poder entender no solamente desde la vivencia sino también desde lo profesional como se dan las cosas, porque es que yo si hay algo que creo y es que la persona si se puede recuperar, y que las opciones de recuperación si están establecidas y que uno no puede condenar a una persona porque uno si ve los milagros y es algo que yo dentro de los procesos que he visto yo por lómenos en mi experiencia son cosas milagrosas son seres que trascienden de alguna otra manera en muchos ámbitos de su vida y que yo le apuesto a esto, entonces cual es la responsabilidad mía, generar los espacios fue una decisión mía y por ejemplo una de las cosas que nosotros planteamos en el inicio de la fundación fue general un espacio ético, profesional y respetuoso por nuestros pacientes y eso fue lo que movió de alguna manera o genero este proyecto de intervención y eso es lo que genera inclusive el tema de la fundación, un asunto distinto a generar un espacio totalmente profesionalizado y totalmente respetuoso de todos los saberes para ayudar a las personas que tiene problema de adicción y cuando hablamos de las personas que tienen problemas de adicción no solamente hablamos de las personas que consumen porque aquí gran parte de la población que se atiende yo creo que en mucho más numero son sus familias , que de alguna manera pues se convocan a procesos de introspección y crecimiento bastante importantes. (Párrafo 70 Pág.6).

-Interventor-investigador Adriana: a que iría ligado el termino de espiritualidad y trascender cuando una persona se recupera, he porque pues si lo ponemos en milagro nos quedaríamos aquí como, pero que tendría que ver esa persona para que ese camino empezará a emprenderse (Párrafo 71 Pág.7).

-Director: yo soy un convencido de que hay y en esto complementa la filosofía de franklin en ese sentido y es que el ser humano por mas vivencia o experiencias que tenga de maldad o malestar o lo que sea, siempre tiene un recurso de bondad y hay algo que es como la labor terapéutica que nosotros debemos o por lo menos desde mi posición de poder desplegar ese estado de bondad y plenitud que puede generar un ser humano, yo particularmente no creo en un concepto espiritual en términos eterios , yo creo en un concepto espiritual que he podido forjar a través del tiempo y mi experiencia y es que en la vida cuando uno hace lo correcto esta en paz, y yo lo relaciono más con la paz que yo pueda generar en mi espíritu que con lo he, que con los rezos o las cosas que yo pueda hacer, hay algo en la vida que me produce paz si y que me deja estar tranquilo y eso yo lo traduzco es en termino espirituales, cuando uno en la vida no debe nada está en paz y yo creo que en esos términos puedo hablar de lo espiritual cuando yo logro vivir mi vida como coherentemente y como en paz, no feliz, no riendo, si no en paz, eso es otro cuento porque dejo de pelear con el mundo, con todas las cosas, conmigo mismo y puedo vivir la vida en otros términos (Párrafo 72 Pág.7).

-Interventor-investigador Aníbal: la paz la relaciona con la tranquilidad, estar tranquilo (Párrafo 73 Pág.7).

-Director: yo lo creo (Párrafo 74 Pág.7).

- Psiquiatra: yo quiero seguir porque tengo conectado con lo que dice Carlos, bueno, a mí me llama la atención las dos primera que es como un túnel sin salida y un despertar sin ilusiones, yo las veo más por el lado mío como algo muy personal pero frente a lo que yo siento como psiquiatra, en el sentido de que a mí me produce frustración estas dos frases porque me hace ver de que la persona al decir esta frase se encuentra en un sin salida, se encuentra con una pérdida de su sentido completamente y esto me frustra a mí porque me hace ver de que algo está sucediendo muy mal, como para que necesite la intervención de algo que va más allá de lo que la persona puede encontrar en un sin salida y vivir sin ilusiones, porque cuando yo me refiero y por eso digo que se conecta mucho con lo que dice Carlos, cuando yo veo a mis compañeros que tuvieron la oportunidad de salir , que encontraron esa salida en el tunal, que encontraron una ilusión a la vida independientemente de cómo la vida se los ha demostrado se los ha devuelto posteriormente, eso me frustra a mí porque quiere decir de que algo está pasando muy mal y que hay que intervenirlo que es de mi área y es necesario captar resolver lo más rápido posible porque estamos perdiendo ese personaje que está diciendo esas frases desde mi punto de vista y eso me genera esa clase de frustración, porque al ver que mis compañeros sí pudieron porque este personaje que esta tan mal en ese momento no lo ve, y la otra es un ascensor al infierno porque me produce a mí mucho miedo. (Párrafo 75 Pág.7).

-Psiquiatra: yo vivo con esto de lunes a viernes trabajando con adictos y me produce miedo a mí , afortunadamente pues solamente el hecho de hablar de infierno me produce a mí temor y prefería no resolverlo y si me da miedo porque todos los días estoy contacto en la adicción y si me produce miedo llegar a llegar al mundo pues al infierno como tal ,

complemento como dice Carlos, porque el profesional que tiene la experiencia vivida es mucho más tangible al poder tocar una situación del día a día, pero yo creo que cada uno de los que estamos ha tenido el contacto con la adicción de diferentes maneras yo no la he vivido personalmente pero en algún momento les comente que yo la viví por parte de mis papas, entonces el contacto que uno le produce de mi lado es completamente visto de como mi papá influenciaba su alcoholismo frente a mi vida como hijo, entonces esa es una experiencia que es muy gratificante y eventualmente yo estoy completamente de acuerdo con lo que dice Carlos y es que el hecho de que yo sea adicto no puedo ir a recuperar un adicto si yo no conozco que fue lo que paso, y por eso que yo me les quito el sombrero a las personas que trabajan conmigo acá porque creo que son muy valiosos y brindan una perspectiva muy grande a cada una de las personas que están acá (Párrafo 76 Pág.8).

-Interventor-investigador Adriana: cómo es eso que decías ahorita de la vivencia tuya como podría ser utilizada dentro del espacio tuyo (Párrafo 77 Pág.8).

-Psiquiatra: a mí me queda mucho más difícil, porque mi rol es mucho más científico y completamente concreto, pero al mismo tiempo la experiencia de escuchar a alguien, cuando se expresa que le ha hecho daño a sus hijos, o al querer decir oye mira, por pasar tiempo por todo lo que yo pase a consumir pues eso le genera a uno una experiencia y le da a uno como una transferencia una contratransferencia como tal al sentido de mi intervención como puede llegar a lograr de que cualquier momento yo también estuve en la posibilidad de que él estuvo ahí, o sea su hijo estuvo ahí y yo estuve en algún momento de mi vida así, entonces es importante yo sí creo que si lo pueden pero como una intervención breve porque yo no puedo llegar un poco más allá a introducirme en un espacio que no me compromete en ese momento, yo me siento bien y me siento conectado (Párrafo 78 Pág.8).

-Interventor-investigador Nathaly: pero, y bueno y como sería llegar un poco más allá. (Párrafo 79 Pág.8)

-Psiquiatra: completamente valido, cuando yo intervengo, mi intervención va a resolver una parte fisiológica y medica que intenta comprender por qué ese personaje ha tenido un sistema de recompensa en su cerebro que lo hace volver nuevamente a consumir o una situación afectiva, como influye para que una adicción coja ventaja y active todo este sistema de recompensa que es lo que tengo en esta situación, claro yo puedo intervenir y puedo ser un poco más abierto y a exponer mi experiencia frente al personaje como tal que tengo al frente, pero eso me limita a mí, porque, yo estoy en una posición mucho más impartida en el sentido que yo no puedo poner mi espacio porque yo estoy dando una solución rápida al evento, por ejemplo, yo no le puedo dar una solución rápida a un adicto o a un alcohólico de cómo solucionar su vida si yo no le manejo su (Párrafo 80 Pág.8).

-Psiquiatra: por el alcoholismo y él está interesado de que yo Alberto le intervenga esto, obviamente yo soy mucho más sensible de lo que él vive y yo puedo a través de mi intervención generar un espacio, pero yo no puedo hacerme ese vínculo en ese momento

porque si no yo empiezo a meterme en el trabajo de otros personajes y mi experiencia puede generar cambios porque eso es algo que yo no estoy tangible, por ejemplo un paciente me llega a mi después de 15 días de un proceso, yo no sé qué está trabajando con Carlos, que está trabajando con ellos, y mi intervención puede llegar a ser por fuera de lo habitual por eso digamos que en este habiente yo creo que esto es lo que funciona en la fundación y es el respeto por cada una de las áreas, yo no me meto a hablar con Adriana, yo acompaño a Adriana en una situación médica para explicarle a una familia, yo acompaño al terapeuta para explicarle al paciente su punto de vista médico, pero en ese momento yo si me encuentro ahí como en un juez imparcial, obviamente sentimos cosas porque pues yo también viví eso y al escuchar eso le nuevo a uno muchas cosas , pero mi intervención si se limita , yo la siento que se limita y de hecho para mi es más fácil limitarlos si no yo estaría cargado con 450 pacientes que veo a la semana. (Párrafo 81 Pág.9).

-Interventor-investigador Adriana. ¿Y te sientes cómodo haciéndolo así? (Párrafo 82 Pág.9).

-Psiquiatra: Sí, me resulta mucho más fácil porque es entender pero brindar lo que yo doy, porque yo no puedo pasarme a dirigir una terapia, así tenga las herramientas, cuando yo no estoy metido en el rol del terapeuta directo de él, primero por respeto al paciente, porque puedo llegar a hacer cosas que probablemente no estén dentro de su proceso, cuando yo empiezo un proceso terapéutico, yo quiero tener un principio y quiero tener un fin, o sino no lo haría porque si no muchos pacientes entran y salen, y como muchos se pierden en el proceso y vuelven y recaen y todo lo demás, pero i yo ingreso y termino siendo yo otro personaje de su proceso, pudo generar cambios en esas necesidades que tiene, acá tenemos un proceso médico y que tenemos que hacer esto y al final terminamos con un primer paso y hacemos la situación de enganche y volvemos nuevamente a la parte ambulatoria si yo interfiero voy a meter parte del proceso, voy a interponer parte del proceso y por eso es que yo me defiendo frente a esta situación, obviamente entendemos muchas situaciones, obviamente entendemos el aporte pero sí sería muchos más valiente, digamos en el proceso ser un poco más respetuoso con el ser pues imparcial desde mi punto de vista y pues es mucho más fácil para mí. (Párrafo 83 Pág.9).

-Interventor-investigador Aníbal: Digamos en ese sentido que de lo que trabajan el resto de personas que están en el tema, que a ti te ha llamado la atención, por ejemplo, para decir esto es muy interesante para verlo desde tu posición como psiquiatra, pero también que de lo que hayas visto del trabajo con el resto de las personas haya causado en ti como alguna curiosidad para decir por ejemplo esto es interesante se puede tener en cuenta. (Párrafo 84 Pág.9).

-Psiquiatra: Desde que yo conocí la fundación, a mí me parece interesante cualquier miembro que este en la fundación, cualquier trabajo, para mi es interesante, cual es el contacto que tiene la jefe de enfermería con el paciente o el personal de enfermería coón el

paciente, en cuanto a normas y pautas, yo no sería capaz de estar detrás de un paciente oye te bañaste, oye tal cosa, oye tal cosa, no sería capaz, también respeto y valido la parte familiar porque muchas de las patologías que nosotros trabajamos acá tienen un origen importante psicosocial y para mí es muy importante entablar, de hecho para mí es mucho más difícil tener una reunión familiar que tener una reunión con un paciente y ellas las hacen a diario y lo otro es acompañar al paciente en todo su proceso porque cuando uno viví, porque yo también lo viví, ahorita hablo como psiquiatra, pero yo también fui estudiante de la fundación, yo también tuve un caso y yo también acompañe en un proceso terapéutico y me parece muy valioso y también me produce frustración el hecho de que ver que uno se ha trabajado 45 días con un paciente y probablemente sienta una necesidad de que algo hizo mal, porque uno se recrimina muchas veces al inicio y generar el espacio de como ellos acompañan, acompañan, acompañan el proceso, me parece completamente valido del terapeuta, entonces yo creo que todo es un proceso y todo llama la atención o sea por eso a mí me gusta trabajar en la fundación porque acá nadie se pisa la manguera con absolutamente nadie, cada uno apoya lo que tiene que llevar porque a mí me limita lo que yo les comente del punto de vista terapéutico no sería capaz de estar detrás de un paciente oiga vea tal cosa, entonces para mí es válido cada una de las personas que trabajan acá y yo creo que todos funcionamos, trabajamos así y eso hace que las cosas funcionen y el día que el paciente llega y nos cuenta por ejemplo llevo un año sin consumir, o sea la gratitud es para todos, tanto para el terapeuta como para la trabajadora de familia, como para la jefe de enfermería, las señoras de la cocina que se aguantaron al man cada vez que pedía, eso es valioso para nosotros y eso es una gratificación muy grande por eso para mí me parece igual de importante cada situación y por eso trabajo acá o sino hace rato me hubiera ido porque tampoco funcionaria en un esquema donde yo tenga absolutamente la razón o una de las especialidades tenga la razón por que sería ilógico estaríamos vacíos. (Párrafo 85 Pág.10).

-Trabajadora Social: Bueno a mí me llamo la atención como un desahogo, siento que en algunas ocasiones para los pacientes es la manera de dar a conocer su malestar ante alguna situación, es el signo de alarma que les permite al llegar a proceso desahogarse con el terapeuta ante dicha situación y también me llamo la atención como una cárcel que yo cree porque siempre va a ser nuestra lección a diario tomamos decisiones y somos los únicos responsables de cómo queremos llevar nuestra vida. (Párrafo 86 Pág.10).

-Interventor-investigador Nathaly: ¿Esas metáforas las conectas con alguna experiencia de tu vida? (Párrafo 87 Pág.10).

-Trabajadora Social: Si también de hecho esa de como una cárcel que yo cree porque aquí he logrado entender que todo acto que lleguemos a cabo es nuestra responsabilidad, a fuera en otros contextos no lo logra uno entender, pero participando en los grupos o en la terapia

individual se da cuenta que todo lo que pasa todo es responsabilidad mía yo asumo, tomo decisiones buenas o malas porque yo las tomo yo las busco. (Párrafo 88 Pág.11).

-Interventor-investigador Nathaly: ¿Y eso que tu mencionas como puede ser potente al momento de trabajar con la familia? (Párrafo 89 Pág.11).

-Trabajadora Social: Precisamente como que la familia siempre busca la excusa es que fue el muchacho, fue el papá, siempre culpabilizan a todo el mundo y lo que yo busco es que precisamente empiecen a identificar en ellos que es lo que está pasando que es lo que están haciendo que se apropien también de su vida y se den cuenta oiga tengo una responsabilidad de lo que está pasando, si hay de pronto una responsabilidad, de pronto la palabra responsabilidad para algunos es muy grande, es como decir oiga pero vea usted es el culpable cierto y más que culpa es responsabilidad y es decirle venga cual fue su responsabilidad porque muchas veces se cansan están aburridos no les gustan las situaciones, como nos pasa a cualquier ser humano cierto y cuando los llevamos a pensar si esta así es porque tú lo has permitido de alguna manera, tú has dado esa pauta también para que la dinámica ser así, entonces ellos se dan cuenta oiga si, inclusive acá uno haciendo el trabajo con familias se da cuenta que la relación de pareja, cierto, también se han permitido muchas cosas o yo he cayado y le he dado la pauta al otro para que sea la autoridad y se empiezan a desdibujar los roles, pero cuando empiezo a darme cuenta, es que yo también he permitido si, entonces también es bueno y como voy a hacer ahora para empezar a ver las cosas de una manera distinta para generar una dinámica distinta no esperando en el otro, en el paciente o en las otras personas de la familia, sino desde mi responsabilidad. (Párrafo 90 Pág.11).

-Interventor-investigador Adriana: ahorita que Alberto decía, como trabajar con familia es un poquito complejo porque pues son muchas voces, puntos de vista, como que tienen una vivencia y la están experimentando pero cada uno de esos seres que se sientan al frente de una pues tienen una manera de ver las cosas cierto, he y vienen por ejemplo con una de estas metáforas, como decías tú, que es una cárcel que yo cree de pronto con algo así de creencia esta instaurada en esta familia, cual sería ósea la manera de tu posicionarte frente a esa familia, cual sería o cual es la que generalmente tomas, ósea Yanibeth ante la familia, cuál es su postura frente a ellos para un poco aliviar esta situación, estas metáforas que ya están creadas ahí, como lo alivias, como es la manera que tú haces que tu postura, la manera en la que entres en que intervienes sea un poco aliviadora para esa familia que ya tiene algo como muy pesado, si me entiendes. (Párrafo 91 Pág.11).

-Trabajadora Social: de hecho he hay algo que me sonaba últimamente que hablábamos de la exigencia, de la norma y todo el cuento pero creo yo que la autoridad moral es como lo más importante y la autoridad moral es, quien soy yo cierto, he como me dirijo también a las personas, que espero de las persona, porque si yo sé que trabajo con personas que tienen

muchas dificultades, muchas problemáticas, y de alguna manera las recibo de una manera inadecuada, no las escucho, no les doy el espacio de ese desahogo, pues obviamente estoy entrando como en ese juego de ellos también, entro a juzgar cierto, entro a quitarles responsabilidades, entonces es yo creo que es supremamente importante desde el primer momento, inclusive desde la puerta, desde la recepción, en todo ese proceso cuando llegan a mí también, de cómo es la respuesta mía ante todo ese desespero con el que llegan cierto, no es como he que en muchas ocasiones también la familia, como que si no es con génesis o con los terapeutas no pueden y siempre tiene que recurrir a que si se les dicen, bueno mira, te vamos a dar algo cierto, es como esa sugerencia pero tú eres que tiene que empezar a empoderarse de todo ese trabajo y es como que desde mi postura también poder entenderlos pero como le dije, con la autoridad moral que yo también les pueda dar porque pues obviamente si yo no doy como el ejemplo no puedo decirles a ellos venga, sea el ejemplo que también necesita esta persona, sea el modelo que también necesita esta persona, como desde ahí. (Párrafo 92 Pág.12).

-Interventor-investigador Nathaly: ¿Qué crees que cuando ellos llegan esperan acá de ti? (Párrafo 93 Pág.12).

-Trabajadora Social: que les resuelva, ellos lo que quieren es eso, que se les resuelva, que mágicamente cambie el paciente, pero entonces ya como que con el desarrollo del proceso se van dando cuenta que no es tan mágica la cuestión y que no es solamente del paciente si no que es venga, yo que tanto puedo hacer ahí para cambiar también muchas cosas y es empezar de hecho a cambiarlas si, y a darse cuenta que el problema no siempre está allá, si no que muy probablemente también esta y muchas veces los que necesitan más tratamiento son inclusive su sistema familiar que el mismo paciente. (Párrafo 94 Pág.12).

-Interventor-investigador Adriana: eso es complejo, hacer que una persona que viene dispuesta a que le resuelvan un asunto cierto, tú dices que al transcurrir del tiempo ellos se van dando cuenta que no es solamente la persona que tiene la situación de consumo si no también toda la familia, entonces vuelve otra vez la pregunta, ¿cómo hacer que esa familia se dé cuenta de que de alguna manera hace parte para de toda esa situación? Sí. (Párrafo 95 Pág.12).

-Interventor-investigador Nathaly: de toda esa responsabilidad que tu mencionas (Párrafo 96 Pág.12).

-Trabajadora Social: he algo que es muy importante y como que estratégico es el trabajo que hacemos aquí con los grupos con familias, si, por que si de pronto no es como muy evidente inicialmente en la terapia individual cuando llegan aunque sea una primera vez al grupo y se dan cuenta de la nueva manera de hablar de las personas o de lo que hablan o de lo que ellas estaba haciendo como que no estaba tan mal y es entender como la postura de los otros, de las familias que llevan más tiempo y les dicen, venga eso está mal hecho, no haga eso. (Párrafo 97 Pág.12).

-Trabajadora Social: Se puede hacer esto, estamos fallando en esta cosa o en la otra, y como en los grupos también tenemos personas nuevas o que llevan mucho tiempo he es como desde el primer momento en los grupos verse reflejados en los otros, en las otras mamás, cierto, en esposas y ahí empiezan a dar pasos también si, y obviamente pues ya de manera individual comienzan a hacer su trabajo también. (Párrafo 98 Pág.13).

-Interventor-investigador Adriana: ósea lo que más o menos quieres decir es que ellos se van dando cuenta que ellos son los que de alguna manera tienen que hacer y no esperar de los demás, si, ¿Que en ellos está la respuesta? (Párrafo 99 Pág.13).

-Trabajadora Social: si (Párrafo 100 Pág.13).

-Co-terapeuta Artista: he bueno, las dos metáforas que me llamaron la atención , un ascensor con descenso al infierno y era como mi novia donde encontraba alegrías y tristezas, estas dos metáforas las conecto he con mi experiencia en lo profesional donde las personas con problemas de adicción ven las drogas como un infierno, a medida que van consumiendo entonces van sintiendo placer por seguir, por aumentar el consumo si, entonces como un ascensor, vamos bajando de piso hasta que nos encontramos con ese infierno que son las drogas, también lo relaciono con la metáfora de era como mi novia donde encontraba alegrías y tristezas, a veces esas personas consumen diferentes tipos de sustancias para evadir los problemas si, entonces a veces sienten tristezas entonces se refugian, se refugian en las drogas como para solucionar, como para evadir los problemas. (Párrafo 101 Pág.13).

-Interventor-investigador Nathaly: nuevamente la misma pregunta de esas dos metáforas que escogiste, que sensaciones te dejó y que experiencia personal hace que de pronto escojas estas dos metáforas y no otras, con que sensaciones tuyas, que sensaciones te generan. (Párrafo 102 Pág.13).

-Co-terapeuta Artistas: ¿que sensaciones? Bueno en lo personal si, en lo personal entonces por lo menos uno a veces se coloca como logros si, como logros o metas que a veces uno no los puede cumplir si, entonces cuando uno se detiene digamos en ese camino, en ese trayecto para llegar a esa meta, uno como que se siente derrotado si, como que también siente ese infierno que también prueba y llegan las personas con problemas de adicción. (Párrafo 103 Pág.13).

-Interventor-investigador Nathaly: y en esas situaciones en que de pronto te has sentido de rotada que eso le pueda servir en el momento en el que tú haces seguimiento con los pacientes con los consumidores, que esas situaciones en las que de pronto tú te puedas sentir con frustración, derrotada, pueda ser un recurso para estas personas. (Párrafo 104 Pág.13).

-Co-terapeuta Artista: pues que nunca es tarde para empezar, nunca es tarde para empezar y siempre hay que dejar el pasado atrás, vivir el solo por hoy. (Párrafo 105 Pág.13).

-Interventor-investigador Adriana: y eso en qué posición te pone con la persona que llega allá, ósea que disposición tienes cuando logras comprender eso que nos estas contando, que disposición tienes al ver a esa persona en tu ejercicio que disposición hay allí. (Párrafo 106 Pág.13).

-Co-terapeuta Artista: pues ayudarlo, hablarle si, porque pues uno desde el área de enfermería no tan solo es como la parte asistencial si, a veces ellos como que sienten esa confianza en digamos como de escucha, entonces pues uno siempre trata como de ayudarlos a direccionar, como decirles, nunca es tarde para empezar, como dejar el pasado atrás, lo bueno es que estas aquí, que te van ayudar, que te van a dar las herramientas para ayudar a solucionar su problema que es la adicción. (Párrafo 107 Pág.14).

-Co-terapeuta Artista: no hay ilusión si no esperanza, el despertar me hace ver un aquí eterno, me siento libre, pleno con todo por hacer y vivir, he como me identifico con estas palabras, he simple es lo que ha ido pasando en mi vida y en el camino de mi existencia y creo que como ser humano uno a veces duerme y a veces despierta no y creo que en esos momentos de despertar quizás es donde nos volvemos un elemento importante para caminar el uno al lado del otro no, y a veces cuando dormimos necesitamos de otro que nos despierte, entonces creo que como que esa dualidad en el camino se está presentando cuando estoy trabajando con un paciente no, estoy ayudándole a despertar pero de alguna forma él también me ayuda a despertar, he en estos días alguien me preguntaba que cual era mi profesión y yo le contestaba que yo era el mensajero de la fundación, y creo que si en algún momento cambia esa función de mi de ser el mensajero, he me empiezo a convertir en un terapeuta o en un doctor, o en algo de esos personajes que son muy respetables y que son unos duros, pero que a veces se convierte en algo que es como una palabra muerta si, y pienso que la clave en el proceso terapéutico es que la palabra sea viva, ósea que lo que yo estoy transmitiendo, eso mismo estoy viviendo yo, porque si no va a haber cero coherencia y creo que este es un trabajo de inmensa coherencia todo el tiempo, si yo le digo al paciente, diga la verdad porque yo le digo la verdad y le digo la verdad, le digo la verdad, y creo que eso es lo, por eso diría que es un mensajero, por eso diría que es un despertar, que no es ilusión, no hay ilusión, cuando hay ilusión precisamente la ilusión y no solamente en la adicción, he la ilusión se puede generar en muchas cosas, en mi trabajo, en la pareja, en las expectativas que tengo de la vida y yo puedo creer que estoy despierto y realmente puedo estar más dormido y lo único que estoy viviendo es un sueño, si, a veces al despertar la cosa no es tan fácil, a veces es empezar a encontrar que mi relación que yo creía que estaba bien no estaba bien, que la relación de mis hijos con migo eran los más perfectos y no eran los más perfectos, y yo creo que el despertar he me puede ayudar a ver las cosas tal cual son, ni más ni menos si no como son y creo que ese despertar entonces me ayuda a entenderme a mí como soy, con tanto con mi lado oscuro que todos lo tenemos, como mi lado de luz que también todos lo tenemos y aprender a reconciliarlos y a vivir con ellos a diario. (Párrafo 108 Pág.14).

-Interventor-investigador Adriana: ¿ósea que tú dices que el hecho de que tu tengas claridad en esas dos posibilidades que dices de tener ese lado oscuro y ese lado de luz, es importante para el ejercicio que haces? (Párrafo 109 Pág.14).

-Co-terapeuta Artista: por supuesto total, porque en el ejercicio no solamente en el trabajo de la adicción si no en las relaciones cotidianas que uno vive incluso con los compañeros y con la familia uno ve esos lados y uno también saca esos lados. (Párrafo 110 Pág.15).

-Interventor-investigador Adriana: por qué crees que a veces se pierde eso cuando los trasmites desde cuando tengo un título de doctor o por que sientes que eso a veces se pierde. (Párrafo 111 Pág.15).

-Co-terapeuta Artista: se pierde porque a veces creemos que tenemos la verdad, cierto, y creo que la verdad no es absoluta como parece como parece si no que la verdad la vamos construyendo entre todos. (Párrafo 112 Pág.15).

-Interventor-investigador Adriana: ¿cómo es que se conecta con la experiencia tuya, lo has vivido, lo has experimentado? (Párrafo 113 Pág.15).

-Co-terapeuta Artista: ah sí claro por supuesto, en algún momento de mi vida era un mensajero, pero a la verdad si, de la supuesta verdad que yo creía de que no había otra verdad absoluta como esa y creo que ese camino y esa experiencia, me ayudo a entender y ver otras posibilidades a partir de perder o quedar dormido digámoslo así. (Párrafo 114 Pág.15).

-Interventor-investigador Adriana: ¿que te hizo darte cuenta de eso? (Párrafo 115 Pág.15).

-Co-terapeuta Artista: en mi caso personal algo que me ayudo a hacerlo fue la adicción, el haber caído en la adicción , el haber tocado tanta oscuridad en mi vida y llegar en algún momento de querer salir ya de ahí no, entonces yo creo que es como cuando está pasando una pesadilla no , uno es el que decide si se despierta o sigue en la pesadilla no, y es como ese momento en el que yo desesperadamente pido despertarme de esa pesadilla y empiezo a darme cuenta de que todos en cierta forma tienen la verdad y todos en cierta forma decimos mentira , eso está implícito desde que existe el ser humano como tal y siempre va a estar , es como aprendo yo a vivir con eso y a estar en paz. (Párrafo 116 Pág.15).

-Interventor-investigador Nathaly: cuando estás trabajando con estas familias o con estos consumidores, eh como abordas el tema de la verdad. (Párrafo 117 Pág.15).

-Artista: ¿el tema de la verdad? (Párrafo 118 Pág.15).

-Interventor-investigador Nathaly: como manejas ese tema (Párrafo 119 Pág.15).

-Co-terapeuta Artista: pues yo creo que no tengo que abordarlo , yo creo que es más bien cuestionar cual es esa verdad que ellos creen que están viviendo y en esa medida de cuestionamiento pueden darse cuenta que tan libres o que tan libres no están, porque una forma de no libertad es la mentira cierto, que yo creo que cuando estoy consumiendo es lo mejor que me puede pasar, creo que cualquier persona cuando está dormida puede creer que ese sueño que tiene es la verdad, cuando despiertas descubres que no hay más verdades si no hay otras series de verdades y que hacen parte de esa verdad, incluso en este momento podemos estar dormidos. (Párrafo 120 Pág.15).

-Interventor-investigador Adriana: entonces, ahora lo que vamos a hacer (Párrafo 121 Pág.16).

-Interventor-investigador Nathaly: bueno, primero la lectura del caso y ya conversamos frente a las impresiones que les deja. (Párrafo 122 Pág.16).

-Interventor-investigador Adriana: entonces vamos a hacer una serie de preguntas y no necesariamente van a responder todos, vamos a hacer preguntas y el que quiera responder lo hace. ¿Con que personaje se identifica, mamá, hijo que consume o hermano menor? (Párrafo 123 Pág.16).

-con quien se identifica? (Párrafo 124 Pág.16).

-Co-terapeuta Artista: yo con el mayor me identificaría, creo que en el caso de identificarme con él es como la ausencia de mi padre, como no tener un papá y a veces como tanta sobre protección de mi mamá encima diciéndome que tengo que hacer y faltarme esa imagen de papá, como que a veces a mí me llevaba a ser muy violento con ella, muy agresivo, de hecho romper las normas, o a veces terminar haciendo lo que a mí me parecía sin que ella se diera cuenta, entonces digamos que yo creo que en algún momento culparla a ella por no tener papá, creo que en eso me identificaría. (Párrafo 125 Pág.16).

-Interventor-investigador Nathaly: ¿y ahora que lo lees y lo identificas como con tu experiencia, que sentir te genera? (Párrafo 126 Pág.16)

-Co-terapeuta Artista: digamos que hoy en día a mí me tocó hacer un proceso para trabajar lo que tenía que ver con la imagen de mi papá si , llegar a perdonarlo, aceptarlo tal cual es porque él no va a cambiar y de hecho sigue siendo el mismo alcohólico, irresponsable, pero simplemente aceptarlo igual porque es mi papa y no puedo hacer nada al respecto, digamos que procurar en alguna forma ser un poco mejor papa yo con mis hijos, con los que tengo ahora y con mi mamá estoy haciendo un proceso cada vez la relación con mi mamá es mejor, la acepto tal cual es, de hecho en algunas épocas yo salía con ella y siempre terminábamos discutiendo, siempre terminábamos peleando, yo me acuerdo que a pesar de que ya tenía varios años de edad ya muy adulto resultaba haciendo pataletas como un niño y eso me daba más piedra conmigo mismo porque decía, yo como puedo perder el control

de la situación que está pasando con mi mamá, pero era porque me costaba aceptarla, y ella tenía sus ideas, sus normas, sus conceptos y todas sus cosas y lo único que me ha ayudado a prender o a poder sobrellevar eso y vivir eso y es una, aceptarla tal cual es cierto, aceptar en alguna medida que yo amaba a mi mamá y que yo estaba enamorado de ella y en algún medida yo la veía como mi esposa y la otra entender que ella no me quito a mi papá y que era ella la se tenía que liberar de mi papá y que de alguna forma yo me tenía también que liberar de mi mamá porque un era mi pareja, mi esposa, era mi mamá y eso es lo que me ha ayudado. (Párrafo 127 Pág.16).

-Interventor-investigador Adriana: ¿lo que quieres decir un poco es que te pusiste en la posición de todos y comprender? (Párrafo 128 Pág.16).

-Psiquiatra: exactamente, comprender como cada punto de vista. (Párrafo 129 Pág.17).

-Interventor-investigador Adriana: de esta señora viene con una demanda específica, si ustedes al leerlo que creen que ella quisiera, que quisiera ella, no lo que uno se imagina, no pues viene porque el hijo está consumiendo, que quiere ella de ustedes. (Párrafo 130 Pág.17).

-Psiquiatra: que le arreglemos nuevamente la unión familiar que ella tenía, más que la adicción, más que los problemas, más que cualquier otra cosa, ella quiere tener a sus hijos, a su esposo ahí (Párrafo 131 Pág.17).

-Interventor-investigador Adriana: ¿Qué te dice el caso que eso sería así? Que te hace sentir (Párrafo 132 Pág.17).

-Psiquiatra: el hecho de que ella intente traer al papá pero después lo desfigure y después lo retome como alguien que es necesario de su familia, que por la ausencia del muchas de las cosas han decidido, pero cuando ellos deciden separarse al años es que supuestamente el pelado consume ósea primero pasan unas cosas y después pasa, ella que quiere nuevamente traer todo como a su núcleo familiar nuevamente. (Párrafo 133 Pág.17).

-Interventor-investigador Nathaly: y para ti como sería adecuado abordar esta familia. (Párrafo 134 Pág.17).

-Psiquiatra: pues no generando mayores expectativas a la realidad ,porque probablemente en el mundo fantástico ella pensaría de que todas las cosas estaban bien antes de, y el tema de la adicción termina siendo como la cañería por lo cual está ocurriendo todo lo malo de esa relación y probablemente no sea así y no generar falsas expectativas si no para indicar cada una de las cosas que han sucedido y cuáles son las verdaderas necesidades , porque solamente después de cierto tiempo ella busca ayuda, por que para ella muchas cosas estaban funcionando supuestamente normal cuando no era así , entonces ella tiene unas expectativas cuando ya se ve acá incluso intenta mandar al hijo para el otro lado donde

vaya y pase una semana donde su papá y su razones tendrá el pelado para decir que no va, ósea hay varios sentimientos encontrados ahí (Párrafo 135 Pág.17).

-Interventor-investigador Nathaly: ¿y como harías tu para clarificar con esta familia esas necesidades? (Párrafo 136 Pág.17).

-Psiquiatra: exponiendo cada uno de las visiones de los personajes y ojalá existiera el papa para que pusiera su punto de vista (Párrafo 137 Pág.17).

-Interventor-investigador Nathaly: ¿ósea que los vincularías a todos? (Párrafo 138 Pág.17).

-Psiquiatra: Cuáles son los sentimientos del hijo mayor que se llama Gorca, de clara y el papá, para que todos empezaran a dar el punto de vista, porque es la única manera la cual se van a clarificar las cosas porque para la mamá es una cosa, para el hijo es otra cosa, para el hijo menor es otra cosa y no sabemos por qué razones se fue el papá y sus motivos tendrá. (Párrafo 139 Pág.17).

-Interventor-investigador Adriana: ahorita que dices, como lo sientes la demanda de la señora es un poco que ella quisiera reestructurar su familia, ustedes ven viable que ese sentir de ustedes de esa demanda que trae la persona, ella o el que viene aquí a diario, que ustedes la expongan, Mire yo siento que usted viene a este espacio a esto y esto y esto, ¿creen que esto es viable y para qué? (Párrafo 140 Pág.18).

-Psiquiatra: claro a mí me parece que es muy viable porque si ella va y expone eso a una terapia de familia, es diferente, porque ella llega a buscar y como encamina todo a la adicción del hijo, el hijo le demuestra que no, pero ella misma refuerza nuevamente la situación y trae a connotación la separación y cómo influye la separación, entonces me parece importante decirle desde el inicio decirle la claridad de lo que está sucediendo acá hay unos sentimientos encontrados, la mamá puede hacer de que no haya resuelto la separación o los hijos no lo hayan resuelto de la mejor manera y clarificar las cosas de entrada me parece que es muy útil para tener todo como para tener las bases de lo que va a suceder de ahí en adelante en la terapia. (Párrafo 141 Pág.18).

-Interventor-investigador Adriana: Claro así como lo estas mostrando es como definitivamente es muy importante clarificarlo para que ella sepa, como ven usted viene por esto, esto y esto pues es necesario entrar a mirar las diferencias frente a las expectativas, pero ¿Cómo ves viable el hecho de clarificarlo desde ustedes, o sea ustedes lo están clarificando con la señora, mire señora yo estoy viendo que usted lo que quiere acá de alguna manera es reestructurar su familia y hay una demanda, el muchacho está consumiendo pero veo un deseo suyo de reestructurar su familia, para que sería bueno nosotros decirlo, para nosotros como en el ejercicio profesional. (Párrafo 142 Pág.18).

-Psiquiatra: Para no crearnos falsas expectativas, o sea no vamos a solucionarle la vida, no le vamos a entregarle un papá a esos niños que no está y no vamos a sentirnos frustrados en

el momento de que la situación siga igual y que haya comunicación el día que el hijo mayor diga se va y ahí se solucionan los problemas pues que las cosas se resuelvan de la mejor manera pero que se comuniquen porque si no vamos a sentir que estamos haciendo las cosas bien porque la eventual necesidad de ella es desde mi punto de vista volver a unir y si yo creo que esa es la acción que tengo que hacer voy a intentar comunicar al esposo o voy a intentar traerlo nuevamente a la casa y resolver y que todo vuelva a funcionar muy bien pero eso no es válido. (Párrafo 143 Pág.18).

-Director: Pues fundamentalmente lo que yo creo es que uno, allí no se puede llamar a ilusiones, ósea la experiencia dice que el consumo de sustancias es el síntoma manifiesto de una situación, el problema que llegan las personas a la institución regularmente los trae aquí el uso de sustancias, pero el enfoque o cuando uno mira los encuadres, cuando uno mira un análisis mucho más amplio de la situación, la situación en últimas que han vivido o que estalla la situación es el consumo de drogas, pero la situación, (Párrafo 144 Pág.18).

-Director: no es el consumo de drogas por que todo eso tiene una explicación y un contexto familiar porque ese adicto salió de algún lado de algunas necesidades y de un contexto familiar en donde se depositan y vienen las drogas a hacer un alivio y por eso tienen tanta fuerza allí, entonces muchas personas llegan aquí a la institución con la expectativa, si deja de drogarse doctor todo va a estar bien, y eso no es verdad, porque muchas veces los mismos roles familiares terminan por ser los que revientan los procesos terapéuticos, (Párrafo 145 Pág.19).

-Interventor-investigador Adriana: ¿Tú crees eso? (Párrafo 146 Pág.19).

-Trabajadora social: pues no sé, yo frente a la pregunta de por qué llega esta señora, yo siento que ella llega no buscando reconstituir su hogar si no es un llamado de auxilio de ella, ya no puedo más, si, que hago que hago porque ya no puedo más, yo creo que ella pues se le viene el mundo encima por que se le acaba su relación de pareja, yo veo una mujer agobiada ahí, que grita ayuda y obviamente desde antes no, porque la pareja que tenía nunca le ayudo con la responsabilidad de la crianza si, de ser una persona activa y desde ahí creo que ella también tomo decisiones que por duras que fueron pues las tomo, entonces yo veo que ella también necesita como bueno, ayúdenme, ¿Qué puedo hacer?, porque ahí hay una realidad para ella y es que también está separada no, y como poder asumir todo lo de la separación. (Párrafo 147 Pág.19).

-Interventor-investigador Adriana: ahorita con lo que decía Alberto me llama la atención es que, él decía, pues aclarar por qué yo necesito ver las expectativas de ellos, yo tengo como que me hago una idea de lo que quiere si, entonces necesita aclarar eso, ósea que de alguna manera eso me lleva a pensar de que incluso en el primer momento, en que yo recibo una persona tengo que tener claridad de que no sean mis expectativas si no las expectativas del otro, si, ósea yo no puedo entablar un tratamiento a partir de que yo sé de pronto que él viene de un proceso de adicción y pues vamos a hacer todo el tema a partir de lo que yo sé

que es adicción, si no pues me llamo la atención todo lo que decía Alberto , no es mi expectativa es la del otro, necesito aclarar eso , me estoy llevando esa idea pero ¿será que es así? ¿Están de acuerdo o no? Yo lo interprete así, ¿ustedes que dicen de eso? (Párrafo 148 Pág.19).

-Director: pues yo no lo interpreto de esa manera porque no lo comparto, porque mucha gente por lo menos a partir de nuestra experiencia llega aquí con una expectativa y con una responsabilidad y es, ayúdeme que mi hijo no meta droga y ya, y nunca involucran todo el contexto familiar, ni se miran en la responsabilidad, ni se establecen como las pautas de lo que es un tema afectivo frente al asunto, ósea, yo sí creo que cuando una persona llega al centro de tratamiento con un objetivo, que para mí esta desdibujado, que el problema es la droga, pero a este espacio en particular , no al espacio de consulta general digámoslo de alguna manera, en nuestro espacio lo que suele suceder es que si se establece un problema de drogas como el llamado de o el requerimiento a la atención y específicamente es el consumo o de lo contrario las personas no llegarían allí a este espacio en particular. (Párrafo 149 Pág.19).

-Interventor-investigador Anibal: cuando nosotros estábamos leyendo el caso nos surgió una duda así como, bueno vamos a preguntar a ver cómo nos va con esto , en el caso bueno es una familia de 4 personas sí, pero hay una persona que está ausente, el papá no está aparentemente en la situación aunque lo nombran y lo mencionan, en que el papá no esté ahí, como conectándolo un poco con el tema de que la familia es como ósea con todo lo que se ha hablado el tema de la familia, conectándolo un poco con eso, como se trabaja de esa manera, cuando de pronto solo van 3 personas y falta 1 que de pronto también es un poco importante pues como todo en la familia, en la relación, ¿Cómo se trabaja desde allí como incorporarla así está ausente, así no este por ejemplo en el momento de la terapia? (Párrafo 150 Pág.20).

-Psicólogo Jefferson: yo, bueno antes decía yo si quería decir algo y es que, generalmente cuando alguien llega a la atención, generalmente pues en estos espacios, el motivo de consulta no es el motivo de consulta real cierto, siempre hay y en el camino se van descubriendo nuevas cosas, pues entiendo y digo que la función de nosotros es llegar a encontrar el verdadero motivo para poder intervenir de una manera más integral y pues no solamente el terapeuta o el psicólogo o quien esté a cargo si no que también ellos lo puedan llegar a ver para poder ellos elaborarlo y en cuanto a la función en el sistema familiar yo siento que aunque el papá en este caso no este si cumple pues una función muy importante dentro de lo emocional de cada uno de los seres, entonces siento que lo primero que hay que hacer es re acomodar los roles, por que en algún momento el pelado el mayor adopto la postura de ser el autoritario y el que dirige y el que ser como el papá y el castigador y él le voy a enseñar a mi hermano, siento que lo primero que hay que hacer es hacer ajuste en los roles y que cada uno se posicione de su rol, y como trabajaría lo del papá? No está, pero el papá si dejo una huella en cada uno, entonces como cada uno percibe o siente respecto al

papá y como eso se puede llegar a resignificar porque seguramente y lo que se ve en el caso es que el papá es el malo, pero no se sabe, pero que si puede hacer más bien en el ejercicio es ¿Qué pasa y como se puede llegar a resignificar si hay que resignificar? (Párrafo 151 Pág.20).

-Interventor-investigador Nathaly: ¿Qué recursos ven en esta familia? (Párrafo 152 Pág.20).

-Trabajadora Social: el solo hecho de salir a buscar ayuda de ir, pues eso ya dice que hay un interés. Párrafo 153 Pág.20

-Interventor-investigador Nathaly: ¿Qué más recursos? (Párrafo 154 Pág.20).

-Co-terapeuta Artista: lo vivido también es un recurso a lo que está viviendo y experimentando es un recurso que se puede usar. (Párrafo 155 Pág.20).

-Trabajadora Social: que cada uno también identifica como su responsabilidad, por ejemplo el hijo mayor dice: bueno es que yo me quise encargar, entonces cada uno como que se identifica. (Párrafo 156 Pág.20).

-Psicólogo Jefferson: yo siento que a pesar de todo han seguido unidos los 3 (Párrafo 157 Pág.21).

-Director: y quieren mejorar (Párrafo 158 Pág.21).

-Psicólogo Jefferson: y quieren ayudarse (Párrafo 159 Pág.21).

-Interventor-investigador Adriana: ¿Hay algo de pronto de eso que se ven en los recursos de esa familia que ven en la de ustedes? Porque había ahí una frase bastante que la mamá menciona allí, hay algo de eso que ella narra ahí como de su familia, de lo que a ustedes les dice sí, yo lo identifico que si hay un recurso por esto porque en mi familia lo hay. (Párrafo 160 Pág.21).

-Co-terapeuta Artista: en el caso de la mía no, a mí me toco resolverlo, de hecho, tengo un hermano que es adicto pero el siente que va bien, pero ya conoce los grupos, conoce un montón de cosas. (Párrafo 161 Pág.21).

-Interventor-investigador Adriana: ¿pero reconoces algún recurso importante dentro de tu familia que hoy consideres? (Párrafo 162 Pág.21).

-Co-terapeuta Artista: pues digamos que el recurso que a mí me sirve de mi familia es para hoy trabajar en terapia y comprender a alguien que esté ahí , digamos que ese recurso me sirve más bien a mí de todo lo vivido dentro de esa funcionalidad de todo lo que ha pasado en el hogar, pero me sirve es más para mí, y la experiencia que pueda tener con alguien que llegue y me cuente que ha vivido algo similar para poderlo comprender y entender y

poderle decir que si puede cambiar y mejorar la situación y ahí si como dice el dicho “con mi familia o sin mi familia o en contra de mi familia” (Párrafo 163 Pág.21).

-Interventor-investigador Adriana: Pero eso suena como si de pronto claro la vivencia de esa disfuncionalidad como tú lo nombras, me hace reconocermelo hoy, que yo tengo que mejorar y tengo que hacer cosas por mí, ósea que de alguna manera no como si no se le diera a algo que ves ahí importante, ósea que si a pesar de lo disfuncional como dices hay algo más ahí en esa familia que si hay que resaltar, así lo escuche y lo interprete. (Párrafo 164 Pág.21).

-Co-terapeuta Artista: sí, es que por eso, ósea lo mismo malo es bueno , porque me ayuda a entender y comprender si, que si ellos lo quieren resolver o no lo quieren resolver ya es responsabilidad de ellos , pero digamos que en lo personal por eso digo, yo si lo resuelvo y lo trabajo en mi para estar más tranquilo y vivir feliz en paz y en esa medida me sirve cuando yo pueda trabajar con otra persona que esté sufriendo o que esté pasando por algo similar o igual , decirle oye mira es lo mismo que está pasando con esta familia, puede que el pelado reconozca que es violento, que le hace daño a las mamá y termine arrepintiéndose y perdonándola pero que la mamá siga todavía con la misma estructura que plantea ahí y de pronto la manifiesta con su hijo pequeño , y que quiere recuperar de pronto pero el pelado es el que finalmente tiene que resolver. (Párrafo 165 Pág.21).

-Director: pero ella pausa ahí cosas como que la relación que tiene con su hijo es una relación muy especial y s que son cosas que se establecen allí, ósea la mamá si pauta la relación con su mayor como algo especial, como algo bonito, como algo bueno que se pierde a partir de la separación y del consumo de drogas, pero ella manifiesta en la relación como una relación buena, pautada, como una relación muy bonita, muy empática, digámoslo de alguna manera. (Párrafo 166 Pág.22).

-Co-terapeuta Artista: pero es lo que plantea ella, porque no hemos escuchado a Gorca como es la relación con ella, porque mi mamá desde su perspectiva cuando habla ella de mi con sus amigas o incluso conmigo me dice: que la relación entre los dos es la mejor relación y que yo soy el mejor hijo que ha podido tener en la vida, desde su perspectiva pero es respetable , pero desde la mía totalmente la historia es otro cuento. (Párrafo 167 Pág.22).

-Psicólogo Jefferson: yo siento que otro recurso, es que cada uno se preocupa a su manera , y desde su forma de ver y desde su punto de vista por el otro, entonces la mamá desde el amor de pronto la ambigüedad allí entre el odio y lo que paso con su hijo, pero igual ella si siente amor, el hermano menor, el mayor con el menor por que igual siente la necesidad de que debe protegerlo y yo creo que ese es un recurso que se puede llegar a explotar y a fortalecer, como no solamente es más, como sin estar sin el papá se pueden llegar ellos a unir y a procurar hacer el mejor estar para el otro, me hago entender, desde lo que siento y lo que vivo, digamos que lo que dice mauro es válido por que cada uno tendrá su posición y

su forma de ver la vida pero a la medida de que eso se exprese y se oponga ahí en la mesa, seguramente puede llegar a que la unión sea de una mejor manera (Párrafo 168 Pág.22).

-Interventor-investigador Adriana: Bueno, ya para terminar, se van a reunir ustedes y van a hablar un momentico de lo que les quedo del espacio, que les resonó, que les hizo sentir. (Párrafo 169 Pág.22).

-Interventor-investigador Nathaly: Que reflexiones les dejo, que impresiones (Párrafo 170 Pág.22).

-Interventor-investigador Adriana: que del grupo de pronto les llamo la atención de lo que escucharon, entonces conversan y escogen dos personas que puedan ser voceras de todo eso que hablaron ahí, que narraron, ojalá sean las personas que tienen menos afán y ahorita pasan a un grupo reflexivo con nosotros. (Párrafo 171 Pág.22).

-Interventor-investigador Nathaly: Bien, bueno la idea es que conversemos y traigamos a este espacio, esas voces de las que conversamos en estos dos grupos, listo. (Párrafo 172 Pág.22).

-Enfermera Jefe: bueno según el aporte que hicieron aquí mis compañeros la reflexión que hicimos es de que la importancia de trabajar en equipo, que cada uno de los profesionales aportamos un granito de arena para la atención del paciente si, que es una atención integral, que también pues los dos encuentros que hemos tenido no es como desde la parte profesional si no como seres humanos si, como desde la vivencia, como lo personal. (Párrafo 173 Pág.22).

-Psicólogo Jefferson: Es que digamos que desde el consenso de lo que se llegó a trabajar allí fue básicamente eso, fue como desde cada una de las posturas de nosotros, he, desde nuestra disciplina seguimos siendo seres humanos y por ser seres humanos pues movilizamos emociones, entonces como llegar en ese ámbito de poder servirle a la persona que necesita la ayuda, desde lo que sentimos y desde la estabilidad que podamos llegar a tener a nivel emocional , básicamente era como eso, y como las diferentes lecturas que podríamos llegar a tener todos pero unificar para dar una ayuda integral. (Párrafo 174 Pág.23).

-Interventor-investigador Adriana: Yo unido a eso que dices, de pronto claro lo que yo percibí es que si se ven como un grupo de profesionales que trabajan en pro de una problemática en especial pero que se podría integrar muchas más, si, cuando de pronto se hablaba de ese respeto frente a cada disciplina, si claro se respeta pero podríamos integrarlo mucho más en qué sentido , en que yo pueda hacer no quedarme en mi labor operativa si , de que hago esto así y le dejo a los demás esto si no que yo también puedo entrar a empezar a dar una apertura de ese caso sí , y abrir una puerta para que después a nivel terapéutico pueda ampliarse mucho más, entonces yo también puedo entregar no solamente de pronto como hablaba Alberto psiquiatra, esa parte médica y quedarme allí si no eso que el siente

que yo siento que el como que lo percibe y lo tiene allí pero como que se limita, entonces el ejercicio de poder integrar más las disciplinas y tener más claridad sobre eso hasta donde él podría tener un ejercicio muy significativo al abrir esas puertas, porque se sabe que después de abrir esa puerta va a haber un apoyo no mucho más grande si no va a haber un apoyo que va a seguir constante, incluso él tiene otros momentos donde se relaciona con el paciente , eso era una, tu iniciaste con qué? (Párrafo 175 Pág.23).

-Interventor-investigador Nathaly: Espera que conectado con lo que tú dices a mí me lleva un poco a pensar que de pronto esa comprensión del respeto acá de no pisarnos la manguera, de pronto puede llegar a influenciar en que esa integralidad que quisiéramos no la percibiéramos tan fluida, si no que desde esa comprensión de no pisar las mangueras de pronto se está perdiendo oportunidades de trabajar mucho mas no desde la interdisciplinaridad sino llegar a una transdisciplinaridad que le permita a la fundación un crecimiento mucho más significativo , entonces sí, de la sesión de hoy si me llevo un poco la invitación a que si esto me está generando como esa inquietud , cuando decía el psiquiatra un poco de, llega hasta un punto y ese es el límite. (Párrafo 176 Pág.23).

-Interventor-investigador Adriana: Pero lo siente (Párrafo 177 Pág.23).

-Interventor-investigador Nathaly: Pero lo siento y lo expreso pues llegar un poco a trabajar a que ese límite cada vez se vaya corriendo y se pueda generar un trabajo, como un recurso. (Párrafo 178 Pág.23).

-Interventor-investigador Anibal: como algo que sea un recurso como tú dices, un recurso muy potencializador de equipo de trabajo , que además por lo que uno puede observar el hecho de que no, usando la metáfora de que no se pisen las mangueras, es un gran recurso también pero a partir de ahí se puede ir más allá, utilizando un poco las palabras que también de las que hablábamos hace un momento, es he como trascender no solamente no tocando nuestros espacios, además porque bueno últimamente el trabajo terapéutico en equipo parece ser un factor muy muy importante dentro de los recursos que tienen todos ustedes para hacer el trabajo diario, entonces he la inquietud si va un poco más hasta donde se pueda llegar, hasta donde se puede ir, teniendo en cuenta obviamente pues todo lo que implica el tema con el trabajo de las familias, con el trabajo de los profesionales, inclusive con las mismas hasta donde llega con la fundación, pero teniendo en cuenta ese recurso que evidentemente se ha expresado claramente así que es el trabajo en equipo. (Párrafo 179 Pág.24).

-Psicólogo Jefferson: yo siento que pues es una línea muy delgada no , porque y no solamente a nivel del equipo si no cuando se vaya a intervenir como tal desde lo que siento, desde lo que pienso respecto a lo que estamos hablando, siento que hablar de lo que siento y lo que emocionalmente me mueve a mí en la tensión es significativo y puede llegar a ser un recurso pero siento que es una línea muy delgada en donde puedo llegar a pasarla y de pronto puedo hacer contratransferencia y de pronto se sesga el trabajo cierto, a nivel pues

de la intervención, entonces siento que hay que tener mucho cuidado con esa línea porque siento que si se da mucho, de pronto el paciente o el usuario pueda malinterpretar incluso a movilizar al terapeuta. (Párrafo 180 Pág.24).

-Interventor-investigador Adriana: Eso sí eso es uno de los grandes temores terapéuticos, o sea los profesionales en psicología y en todo este trabajo en salud, es el gran temor de pasar allí y poner mis sentimientos y que eso sea mal interpretado y que de pronto yo con eso que diga o haga de pronto no genere los resultados que uno espera pero creo que precisamente la integración y el hecho de que sepamos como esos recursos que son potentes dentro del equipo son muy potentes lo veo como un recurso grandísimo porque al hablar de las metáforas simplemente los primeros que hablaron fuiste tú y Carlos y se siente la vivencia en el tono de voz en como ustedes lo narran y es ese potencial y ese recurso tan grande que así como ustedes a veces lo utilizan en sesión, los otros profesionales también pueden utilizarlo, pero hay que saber hasta dónde, precisamente lo que tú dices, cómo ese grupo al integrarlo y no quedarse en la interdisciplinariedad sino transdisciplinar, donde yo solamente no me quedo con mi punto de vista sino que nos integramos de una manera que ya podemos hablar casi la misma filosofía y podemos entender hasta donde tu utilizas esa autorreferencia y hasta donde es adecuado y como yo lo empiezo a entender tu como enfermera jefe, hasta donde lo puede entender el psiquiatra, y que es un gran potencial que es lo que yo alcance a observar. (Párrafo 181 Pág.24).

-Interventor-investigador Nathaly: Y que ese gran potencial en este equipo se puede dar muy grande porque hay un nivel de respeto, hay un trabajo en equipo hay una disposición para el trabajo en equipo pero si sería importante mirar que otras herramientas se pueden llegar a utilizar para poder lograr esa transdisciplinariedad y no quedarnos en la función de cada uno, esta es la función porque esto le corresponde a la enfermera, esto al psiquiatra y esto a los terapeutas, sino cómo todos se podrían ayudar y cómo todos se podrían articularse para poder hablar en ese mismo idioma. (Párrafo 182 Pág.25).

-Enfermera Jefe: lo que pasa es que nosotros a veces como profesionales nos limitamos solo a nuestras funciones por ejemplo lo que hablaba el doctor Alberto sí, que el como que hace su parte su función desde lo psiquiátrico de pronto, el siente ese temor de compartirlo con los psicólogos porque de pronto piensa que va a desviar el proceso que no está en lo correcto para poder llevar a cabo el proceso del paciente. (Párrafo 183 Pág.25).

-Interventor-investigador Nathaly: y sabes que yo creería que sería todo lo contrario. (Párrafo 184 Pág.25).

-Interventor-investigador Adriana: Pero mira lo chévere de ver eso, que como eso al transformarlo puede ser un recurso grande en el grupo. (Párrafo 185 Pág.25).

-Interventor-investigador Anibal: A demás hay un aspecto cuando tu mencionabas los recursos, también pensaba por ejemplo en el tema de que cada uno de ustedes conoce antes

o sea, no desde la parte profesional, entendiendo que cada quien tiene su manera de verlo pero también de lo que ha aprendido, pero parece ser que también hay una comprensión del trabajo del otro, si parece ser que se entiende que el otro está trabajando desde su profesión sí, pero se comprende y se entiende que eso que está haciendo hace parte de lo que aquí llamamos trabajo en equipo y ese conocimiento de lo que la otra persona hace puede ser esa fisura para empezar a mirar otra perspectiva otra mirada o una mirada un poco más profunda, no digamos que otras porque no es la pretensión cambiar de lo que se ha venido haciendo a otro término, sino de qué manera esto se puede potencializar en el trabajo terapéutico. (Párrafo 186 Pág.25).

-Interventor-investigador Nathaly: Pero si podría ser un plus (Párrafo 187 Pág.25).

-Interventor-investigador Adriana: Si claro (Párrafo 188 Pág.25).

-Interventor-investigador Nathaly: Podría ser un plus que le diera un sentido (Párrafo 189 Pág.25).

-Interventor-investigador Adriana: Además en las instituciones generalmente se trabaja inter si cada uno da su opinión sobre un paciente y ya, o sea no hay una transdisciplinaridad que va mucho más a profundidad, como decimos y hemos manifestado acá, se trasciende más, hay una cohesión de grupo mucho más grande donde lo que pasaba en algún momento, no había necesidad de hablar, cada uno sabía lo que el otro esperaba, sí, eso se vivió, seguramente por el grupo que era más pequeño, eso es lo que se espera ahora que hay psiquiatra hay jefe sí que eso se integre mucho más eso es lo bonito que se empieza a apreciar. (Párrafo 190 Pág.25).

-Psicólogo Jeferson: De una u otra manera si cada uno de nosotros está trabajando aquí es porque tiene un sentir, respecto a la problemática como tal y debe tener una experiencia o una vivencia que asocie directa o indirectamente a su vida entonces yo creo o que si sería bien interesantes que cada uno de los integrantes de la fundación pudieran tener esa apertura, yo si siento que es un recurso en el ejercicio terapéutico, no solo mío como adicto sino también de personas que no son adictas cuando hacen esa apertura logran mostrar desde su vivencia como a re significado como han resuelto y como han pasado situaciones difíciles y su resiliencia y todos estos temas como les ha servido eso también impacta en el otro incluso ms que el discurso y el ser directivo, siento yo que desde mi propia vivencia puedo movilizar al otro. (Párrafo 191 Pág.26).

-Interventor-investigador Adriana: Otra cosa es que claro se tiene en cuenta a la familia, pero a mí me queda todavía una sensación que se ve mucho desde lo individual si o sea reconozco a la familia, reconozco sus dificultades pero es más un trabajo mío, es más un trabajo mío que necesito transformar pero si siento que a veces si como que se deja en el tema intrapsíquico y esa parte relacional como que no se activa total como que se potencializara mucho más, si se reconoce tiene esto tiene esto, pero es integrar a esta

persona con esta familia que tiene este recurso no solo se queda en aceptarla y comprender sino como to me integro con ellos para poder transformar, entonces eso todavía lo siento un poco. (Párrafo 192 Pág.26).

-Enfermera jefe: A mi parece que es importante porque acá se maneja la intervención con la familia por separado y pues la intervención con el paciente por separado y me parece que es importante vincular si, vincular a la familia y al paciente en el proceso donde no se una vez a la semana el paciente tenga la intervención con su familia si porque pues poco se hace, se hace como una o dos veces, se hace cuando el paciente ingresa y cuando el paciente finaliza el tratamiento pero que se hace cuando el paciente finaliza el tratamiento, es darle las pautas cual es el camino a seguir, cual es el siguiente paso pero no se hace como esa relación. (Párrafo 193 Pág.26).

-Nathaly: Lo que tú dices me lleva a penar porque si me pongo el zapatos del consumidor, pues si nosotros comprendemos que hay un tema relacional que hay una dinámica familiar que de alguna forma favorece que se presente la situación de consumo, el que el consumidor sea tratado individualmente lo hace pensar que muy probablemente no se lleve esa relación con la importancia que nosotros quisiéramos, si la importancia que de pronto ustedes quisieran y que de pronto el consumidor no lo está asumiendo al tener esas sesiones individuales tan reiteradas y con las familias tan esporádicas porque el que sean individuales los hace posicionarse desde el problema eres tú y de alguna forma eso era lo que comentábamos en este espacio, que esa es la demanda con la que llegan las familias, entonces el problema es él y mire usted como lo arregla y de alguna forma en que esas sesiones individuales sean en gran medida muchas más hace que esa sea de alguna forma el mensaje que se lleva la familia y posiblemente el consumidor. (Párrafo 194 Pág.26).

-Psicólogo Jeferson: lo que yo veo es que si se hace de pronto debemos potencializarlo mucho más a nivel de intervención individual es encontrar en donde la persona tiene su punto de quiebre, generalmente no viene del consumo como tal sino de su sistema familiar, cierto y lo que se hace en el seguimiento es llevar a esa persona en algún momento pueda soltarlo con su familia y esa familia pueda expresarle cosas que ha vivido y ha sentido, de pronto si sería prudente hacerlo un poco más seguida más reiterada pero si se hace, a mi algo que me quedo en la cabeza sonando era el tema de que cuando nosotros estamos interviniendo un sistema familiar inevitablemente el sistema se va a mover porque nosotros somos una ficha que influye dentro del sistema, entonces si yo digo o hablo, me quito o no digo o no hablo, eso de una u otra manera va a movilizar el sistema, yo cuando empiezo a intervenir en ese sistema ya hago parte de ese sistema, sea durante o muchas veces después cuentan con esa persona que les dijo, que no les dijo o les puede guiar u orientar, entonces yo creo que nosotros si somos fichas o personas claves dentro del sistema familiar, pero siento que el trabajo es dejar la huella para que ya después el sistema funciones por sí solo. (Párrafo 195 Pág.27).

-Interventor-investigador Adriana: Eso también porque es que si es necesario también esa parte individual evidentemente, pero lo que entiendo, lo que dices tú, de pronto uniendo lo que dice Jefferson, es como tejer más, ósea, como hacer que la familia empiece a darse cuenta que tienen que tejer todos, porque a veces se hacen encuentros como dices, donde se manifiesta lo que se ha sentido lo que a partir de una situación específica y como ampliar esa mirada, esa visión de la familia para que todos empiecen a tejer frente a lo que los une como familia y como los recursos que tienen, entonces si será muy importante el tener otros espacios no solamente de esa confrontación como se dice y lo último que se hace que es pues como dar esos compromisos y todo eso si no tejer más allí frente al vínculo familiar. (Párrafo 196 Pág.27).

-Psicólogo Jefferson: si algo que estaba recordando lo que decía tu compañera, es ¿cómo llegar a ese punto de pronto también con lo de la línea delgada?, decir que digamos, el problema no está en la persona que consume, hay un síntoma que en la familia se comenzó a mover, algo está fallando allí y es encontrar en la familia todo esto que esta de pronto propicio, que llegar aquí como el identificado, como el consumidor que sea la persona que tiene el problema, entonces en esa delgada línea por ejemplo, podría pensar, como hacerle ver a la familia que es responsabilidad aunque no sea culpa, esos dos términos me quedaron sonando cuando hablo Yanibet, ok no es culpa, evidentemente pueden sentir culpa, nos hace sentir que tenga culpa cualquiera de las personas de la familia, pero que se ve una responsabilidad y como llega hasta un punto donde la familia nota eso, sin necesidad de que crea que es más culpable de lo que está pasando, ósea no voltear como la mirada, ya no es usted pero si tiene la culpa, sería un trabajo muy interesante para pensar allí también. (Párrafo 197 Pág.27).

-Psicólogo Jefferson: es que yo creo que pues dentro del trabajo y el ejercicio terapéutico eso se aborda, porque, evidentemente vienen con culpa una de las dos partes o las dos, pero dentro de la filosofía que maneja la institución una de las cosas es que, ellos no son culpables de la adicción, ninguno decidió ser adicto, digamos que a lo largo del proceso ellos terminaron siendo adictos, la familia termino siendo una familia co-adicta o codependiente depende, pero ninguno decidió ser así, pero en el momento en el que entran a la intervención y empiezan a generar conciencia, si pueden ser responsables de lo que pase de ahí en adelante, entonces si pueden ser responsables de los cambios que puedan dar o de quedarse ahí mismo, o de mantener el síntoma o de no. (Párrafo 198 Pág.28).

-Interventor-investigador Nathaly: Como de pronto el termino de enfermedad pueda llegar a ser un, como un limitante en todo el proceso de recuperación si, en todo este proceso terapéutico, porque si vamos de pronto a los imaginarios que tienen las familias, los imaginarios que tienen los consumidores, la palabra enfermedad a este punto como lo comprendemos puede generar un temor mucho más grande de lo que se pueda generar en el futuro, de cómo pueda ser ese proceso y ese trabajo terapéutico, entonces si era algo de lo que estábamos mencionando y que salió en el escenario pasado, muy fuerte en lo que se

construyó en el ritual que se construyó el tema de enfermedad como algo muy fuerte en cada profesional, pero como al transmitirle esto a los consumidores pueda ser de pronto un limitante en su proceso. (Párrafo 199 Pág.28).

-Interventor-investigador Adriana: mira todo el trabajo hacia dónde va, pero ya al enfocarlo en que debes reconocer esa parte que hay una enfermedad, pues no sé cómo a veces, puede que unas personas lo entiendan bien otras no, por eso es un poco cuestionarse hasta donde el mensaje puede ser transmitido en otros términos que pueda ser más fácil y más digerible para todos, para diferentes tipos de personalidad, diferentes tipos de estrato social y que eso se a favor precisamente de que las personas comiencen a reconocerse como seres recursivos, familias recursivas que pueden pasar a evolucionar. (Párrafo 200 Pág.28).

-Enfermera Jefe: si yo creo que la parte de la enfermedad ese punto es uno de los puntos más salidos no, porque generalmente el paciente llega con mucha negación o con negación respecto a su condición y la familia tampoco quiere aceptar que pues su hijo, su esposo, la persona que viene acá tiene una condición no tiene una enfermedad, digamos que si se puede llegar a malinterpretar, incluso el adicto lo puede llegar a manipular cierto, de hecho puede llegar a justificar nuevamente su consumo viéndose como un enfermo y que nunca se va a curar, pero yo también creo que tiene que ver en la medida de como nosotros precisamente demos el mensaje. (Párrafo 201 Pág.28).

-Interventor-investigador Nathaly: Por eso me parece muy importante poder llegar a pasar esa línea delgada que tu mencionas, de la forma asertiva posible y poder pasar de ella esa interdisciplinariedad donde esa enfermedad, esa comprensión de enfermedad no sea vista como la manipulación o como la limitante. (Párrafo 202 Pág.28).

-Interventor-investigador Adriana: Puede suceder también que pueden haber personas que paran y que de alguna manera tuvieron un tratamiento donde sí se aceptó que había una enfermedad para toda la vida, pero que eso si está limitando ciertas áreas de su vida incluso generando algunas inseguridades frente a los demás, si , que eso sería interesante ver , como eso me hizo parar, vivo mi vida, trabajo, pero hay cosas en mi ser como persona que todavía no logro , que me veo limitante , que no me veo como igual a los demás. (Párrafo 203 Pág.29).

-Enfermera Jefe: así como para puntualizar es ver también en cómo ve la familia también el trabajo que se adelanta, el trabajo que se lleva, como también la familia nos percibe. (Párrafo 204 Pág.29).

-Interventor-investigador Nathaly: que es un poco lo que vamos a trabajar el próximo escenario es como las familias están percibiendo al profesional (Párrafo 205 Pág.29).