

Numero de escenario:
Nombre del escenario:

CUARTO
LA METÁFORA DEL RELOJ DE ARENA

HISTORIAS
MEMORIAS Y RELATOS ALTERNOS
EXPERIENCIA NARRATIVA

PROSPECTIVA VITAL
AUTONOMÍA RELACIONAL
MUNDOS POSIBLES

N. de intervención	Transcripcion literal	CONCEPTOS METODOLOGICOS MACROPROYECTO HISTORIAS Y NARRATIVAS EN DIVERSIDAD DE SISTEMAS HUMANOS	CONCEPTOS METODOLOGICOS INVESTIGACIÓN/INTERVENCIÓN	Procesos autorreferenciales	Procesos heterorreferenciales
1	T: Bueno, CJ bienvenida, eh, nos da un gusto tenerte acá porque pues no habíamos podido escucharte entonces pues nos parece interesante. Me gustaría saber un poco qué conoces del proceso que hemos llevado con tu familia	Memorias y Relatos alternos	Autonomía relacional	Los investigadores- interventores reconocen la importancia de la co- terapia para generar distintos puntos de observación que permitan ampliar el proceso terapéutico, generando comprensiones más profundas que permitan la interacción con los consultantes y la visibilización de los puntos ciegos del terapeuta.	
2	CJ: Eh, no sé, pues la verdad yo he escuchado que los ponen a hacer ejercicio de cómo se sienten ellos respecto a mi papá. ¿Si es así? O de la enfermedad o algo así				
3	T: Bueno pues...				
4	CJ: Creo, no sé				
5	T: No, no hay problema, no tienes que saberlo, no hay problema. Nosotros, mi compañero es CT, yo soy T y mi compañera es M1, nosotros estamos trabajando en nuestro proyecto de grado de la Maestría en Psicología Clínica y de la Familia digamos con la familia que tiene una persona diagnosticada con la enfermedad renal crónica ¿listo? Queremos conocer la experiencia y digamos, entre todos, podamos crear nuevas formas de entender y de vivir esta experiencia, a la luz de unos focos que tenemos. ¿Cierto?				
6	CT: Sí, básicamente sí, pues otra vez me presento, ya nos habíamos hablado alguna vez, pero tal vez estaba allá sentadito ahí en la periferia observando y poniendo muchísima atención. Pues les agradezco por la oportunidad de estar aquí, les agradezco también permitirme hoy estar en otro rol completamente distinto, eh, vamos a trabajar bastantes cosas y la idea es que este espacio sea un espacio en donde podamos sentir, en donde podamos hablar sin miedo y podamos hacer aperturas que no siempre es fácil, sobre todo cuando alguien es nuevo en un sistema, en este caso yo soy el nuevo (risas) pero pues la idea es que podamos hacerlo				
7	T: Listo, entonces bueno como me gustaría saber cómo estás, qué ha pasado de nuevo, si quieres contarnos algo	Historias	Autonomía relacional		Es posible que la forma como realizan intervenciones los psicólogos del area hospitalaria que acompañan en el proceso de CF hayan generado un sistema de estímulos y consecuencias, dando una especial calificaciones a las emociones positivas como una forma o estrategia de evitar sentirse deprimido en el cuadro de la enfermedad, No obstante, no siempre estar feliz exteriormente es una manifestación real de que existe una real visibilización y reconocimiento de las emociones.
8	CF: No, pues así de nuevo, no, pues con respecto al tratamiento, estuve con el médico en exámenes el viernes, gracias a Dios los exámenes han salido muy bien, me pusieron una carita feliz.				
9	CT: ¿Carita feliz?				
10	CF: Sí, es que a uno le toman exámenes médicos cada mes y cada mes tienen que mirar el fósforo, potasia, hemoglobina, triglicéridos, todo eso, si el paciente tiene un nivel muy alto de lo normal, entonces no le ponen caritas, si los pacientes se les mejora el fósforo, todo eso, entonces le ponen una carita feliz y en la sede publican los pacientes que se han mantenido estables y que los niveles los han mantenido bien, como van sus triglicéridos, su colesterol, todo eso y eso lo publican en una lista, para los pacientes que mes a mes, no se empeoran, sino se mejoran, entonces ahí lo publican a uno, le ponen caritas.				
11	T: Y eso para ti ¿Qué ha significado?				
12	CF: Eso lo hacen como para darle a uno un estímulo para que uno se cuide, eso es un estímulo.				
13	T: Como de adherencia al tratamiento ¿sí?				
14	CF: ¿Cómo?				
15	T: De la adherencia al tratamiento, es decir, ser juicioso con el tratamiento ¿sí?				
16	CF: Exacto, porque llega uno y los médicos lo felicitan y todo es.. Bueno, le dicen 'usted se está cuidando, usted qué está haciendo, usted se está haciendo las diálisis, está tomándose los medicamentos' eso es más vergonzoso que lo regañen a uno a que uno llegue y lo feliciten.				
17	CT: Es decir que las caritas tristes no son permitidas				
18	CF: Sí, eso es como un estímulo que lo hacen ellos para que los pacientes lleguen y se vean en el listado y 'uy, mire yo estoy en el listado, en cambio este muchacho tiene caritas rojas tristes, en cambio vea, lleva dos meses sin'	Experiencia Narrativa	Mundos posibles	Los investigadores- interventores generan diferentes acercamientos a las resonancias emocionales del consultante con el fin de amplificar el sentir y la experiencia alrededor de la enfermedad renal y posibilitar mundos posibles que se anclen a sentidos que doten de novedades adaptativas al sistema.	La experiencia de CF, en relación a la polaridad estar triste o Feliz pareciera un mandato desde los discursos privilegiados médicos a partir de la cuantificación de las emociones, lo anterior , de alguna manera mantienen una idea que en realidad no necesariamente es fija, ya que la enfermedad aparece como un acontecimiento que constantemente esta generando fricciones dentro del sistema familiar; No obstante, la posibilidad de encontrar un equilibrio en medio de la incertidumbre se convierte en un mundo posible que ancla esperanza en medio de la realidad de la enfermedad.
19	CJ: Sí, es como una calificación, como si estuvieran en el colegio prácticamente				
20	CT: Y si lo trasladáramos de pronto a la vida, digamos a la vida real, pues es decir, esa es la vida real también pero digamos a la cotidianidad, ¿nos permitimos también sentirnos tristes o tenemos que estar sonrientes?				
21	CF: Pues, por lo menos a mí, en la parte mía, los médicos dicen que yo soy buen paciente y a uno lo que lo lleva a parte de la enfermedad es sentirse bien, entre comillas, como algo ilógico, sentirse bien aunque esté enfermo				
22	T: Pero hay ocasiones en las que tú te permites sentirte triste, con rabia, mal genio...				
23	CF: Sí, claro, lógico, porque hay momentos en los que te sientes triste. Por ejemplo hoy, fuimos a la empresa con mi hija, y hay momentos en que claro, es algo triste porque usted ve que recoge sus cosas, que sabe que ya no va a volver, porque para poder volver usted tiene que esperar un trasplante, que esperar un trasplante va a ser demorado, que eso, entre comillas y que todo el mundo le diga 'cómo está de bien' uno por dentro se siente mal, porque son sentimientos que chocan, porque una cosa es que uno...				
24	T: ¿Cuáles sentimientos chocan?				
25	CF: Por ejemplo que sí, que todo el mundo lo felicite y le diga cómo está de bien y uno por dentro 'no, pues vengo a recoger mis cosas porque me voy'				
26	T: ¿Y tú cómo expresas esos sentimientos?				
27	CF: Eso es como cuando dice uno, no sé, cómo es que llaman esas palabras, eh... qué dolor tan... que uno dice palabras que suenan chistosas, ¿cómo se llaman?				
28	CT: ¿Jocosas?				
29	CF: No, eh, que uno dice dulce dolor, amarga...				
30	T: Eh, sí, ¿cómo es que se llaman?				
31	CT: Como sinónimos				
32	T: No, antónimos				
33	CJ: Antónimos				
34	T: Pero que en una misma frase... es un poco incoherente decir ambas cosas				
35	CF: Sí, más o menos eso, entonces es muy, y digamos irónico que se siente feliz cuando tiene una enfermedad, pero, porque ante todo uno tiene que seguir adelante, y las cosas hay que buscarles... Pues todo el mundo le dice a uno y uno tiene que preocupar hacer lo mismo, buscar salir adelante porque no se va uno a tirar a la pena	Experiencia Narrativa	Autonomía relacional		Para CG, dejar su trabajo por la experiencia de enfermedad, podría generar diferentes connotaciones que en el momento posiblemente aun no ha sido elaboradas, de manera que, es probable que se encuentren ancladas a una experiencia de dolor que no ha podido ser resignificada, no obstante, la familia se convierte en el aliciente que le permite tener esperanza en medio de las situaciones que se marcan de manera critica.
36	T: Ok, pero de todas maneras, ahorita que hablábamos, incluso de esta experiencia de hoy, de ir a recoger tus cosas al trabajo ¿Cómo tú, digamos, te permites sentir esto?				
37	CF: Pues, porque uno realmente sabe que por más que uno quisiera hacerlo, eh, no puede, es como luchar contra la corriente, como decir uno 'yo quiero volver pero medicamento no se puede' y uno no lo puede hacer porque las condiciones no se lo van a permitir				
38	T: Sí, pero ¿cómo te permites tú sentir la tristeza, digamos, el dolor?				
39	CF: No sé, debe ser que soy masoquista, que aguanto el dolor, y aguanto lo que venga (risas)				
40	T: ¿Cómo te suena esto, CT, de lo que está hablando?				
41	CT: Bueno, yo sí quisiera conversar contigo de unas ideas, quiero que nos pongas mucha atención, porque te vamos a hablar de ti, y luego ya te vamos a preguntar cómo te resonaron estas palabras que voy a conversar a continuación con T, ¿vale? Yo siento que es una persona muy contenida emocionalmente, que expliquémoslo más coloquialmente				
42	T: Sí mejor				

43	CT: Es como cuando uno se mete tanto en una emoción, en una situación y no puede explotar, es decir, es una olla pitadora llena de sentimientos que está buscando salir pero no lo puede hacer, y no sé qué sea, pero es mi sentimiento, es mi sentir, lo que no nos permita hacer esto. Yo en la sesión pasada observé un CF que estaba en medio de dos mujeres, las cuales protegía, de hecho cuando su esposa empezó a llorar, se levantó, fue trajo la servilleta para que se secara las lágrimas que estaban saliendo en ese momento y yo decía 'Wow aquí este hombre está contenido', y ese contenimiento es algo que es bueno o es malo, no lo sabemos, pero sin lugar a dudas necesita expresar aquello que siente y aquello que de pronto está ahí metido				
44	T: Yo pienso que ahí dijiste algo que es en lo que siento que él está como en medio y es esto de lo bueno, lo malo, lo incorrecto, lo correcto, que es bueno para mí, que no es bueno para mí, recordaba un poco, cuando hablas, recordaba cuando nos decía, nos contó él como que alguien, creo que fue un psicólogo, una psicóloga del contexto, hablaba un poco sobre estas emociones como negativas y positivas, en ocasiones las llaman, o sea está polarizada la felicidad y la tristeza y como que no te puedes sentir triste porque o sino eso te afecta físicamente y biológicamente y eso repercute en otras situaciones	Historias	Autonomía relacional	Para los investigadores interventores vivir y sentir las emociones se convierte en un mundo posible que genera nuevas alternativas, de manera que las experiencias se pueden anclar a diferentes formas de ver el mundo	Es probable que cuando CF contiene las emociones por proteger la relación entre su sistema familiar se desconozce de alguna manera a sí mismo no permitiendo nuevas emergencias dentro del sistema familiar.
45	CT: Y realmente es al contrario				
46	T: Claro, porque entre tú más contienes, y contienes y contienes, es como...				
47	CT: Más te enfermas				
48	T: Un olla exprés, siento que es como esta polaridad, entre lo que es correcto e incorrecto. Y ahora cuando hablas sobre la familia y sobre esta situación que justo, incluso en el espacio estaba en la mitad de las dos, y ambas estaban con un sentimiento a flor de piel, de tristeza, llorando, conmovidas por situaciones que están viviendo, pareciera que él quisiera mantener esa estabilidad y decir 'debo ser el fuerte, por mí, por ellas, por mi familia, porque o sino esto se me vuelve un caos y luego cómo hago' pareciera... pero entonces pues no sé, si él también lo sienta de esta forma				
49	CT: Habría ya que él nos contestara, si esto tiene validez para él				
50	CF: ¿Listo? ¿Qué opinas?				
51	T: ¿Qué opinas tú?				
52	CJ: Habla papi				
53	T: Ahorita ya le preguntamos a CJ				
54	CF: Eh... CT ahí está el detalle que últimamente también influye en cómo se sienta uno pues en la pelea, estar en medio uno de la situación de mi esposa y mi mamá, que está uno en medio de las dos, entonces siempre hay choques porque pues mi mamá le gusta hacer las cosas a su forma, a mi esposa a su forma, entonces está uno en medio de ellos, es esa parte y lo que yo te decía qué día, los sentimientos o como uno se sienta también influyen en la enfermedad, si hoy me siento triste, pues me va a bajar la tensión, se me da esto, me puede dar dolor de estómago. Si hoy estoy feliz, ya voy a tener la bilirrubina, pues como dicen los médicos, se va a sentir uno mejor, esas son situaciones que... Entonces por esas razones uno tiene que procurar a estar mejor y pues, procuro no, digamos que uno no quiera, no ponerle cuidado a esas situaciones, pero siempre es complicado, pero...				
55	CT: Y hoy te vamos a dar un permiso. Bueno, yo voy a decirte cuál permiso te voy a dar, de hecho me lo dieron a mi ayer, se lo voy a dar a usted hoy: Le voy a dar el permiso de sentir (silencio)				
56	CF: ¿Permiso de qué?				
57	CT: De sentir...				
58	CF: Ahh... no, no pues...				
59	CT: Y ¿sabes algo? Te lo doy porque creo que lo necesitas				
60	CF: No, pues, no, yo realmente, ahorita de pronto de vista de la enfermedad, no me preocupa tanto, no me siento en este momento, no me siento enfermo, me siento inestable económicamente, me preocupa más porque eso sí me preocupa, la estabilidad económica, eso sí me tiene bastante preocupado, eh, porque eso sí es algo que realmente que uno tiene marcado un futuro, un horizonte que por una enfermedad no puede (voz triste)... Entonces eso sí me preocupa y harto... (silencio) Eso es (llorando)				
61	CT: Puedes dejar que esas lágrimas también salgan, porque lo necesitas...	Memorias y Relatos alternos	Autonomía relacional	Los investigadores interventores usan la autorreferencia de otros procesos terapéuticos para amplificar la resonancia emocional que en ese momento se esta teniendo, esto de alguna manera permite que se amplifiquen la vivencia emocional dentro del espacio terapéutico en el consultante y que a su vez se permitan las aperturas que le permitirán reconocer los recursos que lo llevaran a un mundo posible que dotara de sentido la crisis que atraviesa el sistema consultante.	Para CF, aceptar las emociones como la tristeza u otras podría generar según sus creencias afectaciones alrededor de su salud física, no obstante, cuando puede reconocer que hay heridas alrededor de haber perdido su trabajo y estar preocupado por la situación económica del hogar, reconoce que estas situaciones se quedan vivas en su interior y hasta ese momento aún no habían sido comunicadas con antelación.
62	CF: No, necesito un banco (risa)				
63	CJ: Necesita ganarse el baloto				
64	CT: Quisiera hablar un rato con T, mientras tú estás ahí en este momento que te vamos a permitir y queremos que nos escuches un poquito				
65	CF: (risa nerviosa)				
66	CT: Justamente ayer estábamos hablando, bueno, el martes hablábamos también con CN de lo importante que es sentir el dolor y de lo importante que es sentir la crisis, no sé tú qué pienses por qué decimos esto nosotros, o por qué creemos que la crisis también se convierte en una oportunidad.				
67	T: Digamos que también como yo lo he cosnruido, lo he pensado, es porque a veces como que las crisis bueno, y eso depende de cada uno como viva la crisis, pero la crisis nos permite de alguna manera también primero como soltar, o sea, primero como soltar el dolor, soltar la rabia, soltar un poco la injusticia, hablábamos, el por qué me pasa esto a mí y no a otras personas, como esos sentimientos te permiten soltar y en el momento en el que tú sueltas, siempre recordaré algo que me enseñaron, una profesora me enseñó y me decía 'coge estas dos cosas, cógelas, ahora coge esta'				
68	CT: No puedo				
69	T: ¿Qué tienes que hacer?				
70	CT: Soltar una				
71	T: Soltar una, entonces ella un poco decía, a veces cuando logramos soltar, podemos coger cosas nuevas, que no podemos coger cuando tenemos cosas de atrás, o cuando tenemos de nosotros mismos, o cualquier otra situación. Entonces, como que siento que la crisis permite eso, decir '¿qué tengo que soltar en este momento?'				
72	CT: Entonces esas caritas tristes no vienen siendo tan malas porque pues se convierten también en una oportunidad para pensarte, para saber qué hacer frente a las cosas que están ocurriendo, para organizarte, para buscar apoyo				
73	T: Incluso eso, incluso encontrar apoyo, qué puedo hacer en esta situación que me tiene así				
74	CT: Y vemos que es una familia que es unida, ¿no? Y que de alguna u otra manera tiene unos recursos que le permiten organizarse, entonces ante una crisis emergen los apoyos... CJ... Hola (risas) Cuéntame CJ ¿cómo podemos ser un apoyo para CF en este momento?				
75	CJ: pues, yo siento que hacerle la vida como más fácil, o sea, no ocultarle las cosas, sino como ser más sinceros con él y diciéndole las cosas como son, o sea, yo siento que en el momento en que a mí papá le dio todo eso y digamos yo a veces no sabía, porque pues uno estaba en Argentina, no sabía nada lo que pasaba y que le oculten a uno las cosas como que duele más a que tú afrontes de verdad lo que está pasando. Yo siento que un apoyo para mi papá es eso, ser sinceros con él y ser muy realistas, yo siempre a mi papá le pongo todos los puntos así, o sea, lo muy bueno que puede pasar, lo malo que puede pasar o quedemos igual. Y siempre hay que tener como pues según yo, la mente abierta para que pase cualquier cosa y aceptarlo. Esas son como las charlas que yo le hago a mi papá porque pues yo lo veo re preocupado con lo de la plata y eso y es algo que también a uno le afecta así uno no tenga nada, pero pues, es el bienestar de ellos y uno también se beneficia con ese bienestar. Y pues no sé, yo siempre intento como de apoyarlo, o sea, en las cosas que él haga pero como ser sincera con él con lo que yo pienso, porque pues no es justo que lo tenga a él contento y si yo siento que a él... yo siempre que con mi pensamiento puedo ayudar un poco el pensamiento de él o para que se aclara un poquito él	Memorias y Relatos alternos	Autonomía relacional		El reconocimiento de las emociones en el relato anterior abrió la posibilidad de que la honestidad dentro del sistema familiar generara aproximaciones significativas a reconocer lo que realmente la familia está viviendo, tal vez esta emergencia también genere movimientos importantes dentro del sistema familiar que de alguna manera permitirá el desarrollo de novedades adaptativas en sus miembros.
76	T: o sea, tú sientes que lo nutres, un poco, como 'es otra forma de ver, entonces, mira, yo lo pienso de esta manera'				
77	CJ: Sí, porque sí, porque todo el mundo le dice qué haga, qué no haga, yo no le digo a mi papá qué haga y qué no haga porque él es grande y él sabrá qué hace y qué no hace en su vida, pero... Sí, como demostrarle diferentes puntos de vida, a ver... Si uno puede ayudar, de pronto.				

78	T: Ok, bueno, la idea con respecto a todo lo que están conversando, y con respecto a lo que hemos conversado, pues vamos a arrancar con el primer ejercicio ¿listo? Entonces... Será que puedo de pronto correr esto... para ponerlo a un ladito...				
79	(Sonidos arreglando el material de la actividad)				
80	CF: Menos mal llegó CJ que es una dura dibujando (risas)				
81	T: Los dos van a dibujar				
82	CF: Ay no, yo le doy la idea principal para que ella la perfeccione...				
83	T: bueno, entonces ¿cuál es la idea de tener el papel acá? Y es un poco el ejercicio se llama cartografía social, a idea de la cartografía social, no sé si la han escuchado				
84	CF: ¿Cartografía?				
85	T: Cartografía social				
86	CF: La cartografía son los mapas y eso				
87	T: Más o menos, entonces lo que nosotros quisiéramos es que ustedes en el papel nos pudieran plasmar, para ustedes qué ha significado la experiencia de la enfermeda renal crónica dentro de la familia, que lo puedan dibujar, plasmar en el papel				
88	CF: ¿Dibujado?				
89	T: Ajam				
90	(risas)				
91	CJ: ¡Qué abstráctica!				
92	(risas)				
93	T: Uno llega en el momento en el que tiene que llegar J				
94	CJ: Yo no estaba en las sesiones pasadas, es muy difícil...				
95	T: Entonces, pues la idea, si quieren conversarlo o pues que cada uno lo plasmé o como cada uno de ustedes elijan				
96	CF: La idea es plasmar ¿qué perdón?				
97	T: ¿Qué ha significado la experiencia de la enfermedad renal crónica en la familia?				
98	CF: Ahh.. Esto.				
99	CJ: ¿Y nosotros como familia de cuatro personas o familia, todos?				
100	T: Eh... ¿cómo prefieren?				
101	CF: Bueno, yo voy a dibujar un símbolo...				
102	T: A ver				
103	CF: Vamos a ver (silencio) no es que yo sea un berraco para dibujar... No se copie (mirando a CJ)				
104	T: La idea es que también puedan traer las voces de tu mamá, de tu hermano incluso en donde está. Lo que ha significado para ustedes				
105	CF: Oiga, de verdad que ya se me olvidó dibujar, digamos que eso es una mano				
106	CJ: Yo tampoco sé dibujar				
107	CF: Digamos que esta es otra mano				
108	CJ: Ay, yo iba a hacer lo mismo				
109	CF: Ah no, ya le ganó. Usted es igual que su mamá, a copiarse (risas)				
110	Murmullos mientras dibuja				
111	T: Pero si quieres, no es necesariamente tienes que hacer algo distinto, puedes realimentar, retroalimentar o ayudar a construir algo...				
112	CJ: O sea, ayudar a mi papá...				
113	T: Si claro, lo pueden construir juntos, entre los dos.				
114	Silencio prolongado				
115	T: Ya le iba a decir a CT no se copie tampoco (risas)				
116	CF: ¿Qué es esto CT?				
117	CT: Un barco				
118	CF: No, ustedes no saben				
119	CT: ¿No?				
120	T: Una fabrica				
121	CF: Eso...				
122	Silencio prolongado por más de dos minutos				
123	Sonidos de dibujar				
124	T: Bueno, cuéntenos qué dibujaron				
125	CJ: Explica tu super idea Papi... (Risas)				
126	CF: Bueno, yo quiero expresar en estos dibujos qué lo conlleva a uno en una enfermedad y qué es lo más importante de tener en una enfermedad el apoyo para que uno como paciente sentirse bien, tener el amor de una familia, papá, mamá, hermanos, lo que sea, tener el apoyo todavía de un trabajo, porque pues, uno necesita económicamente de qué va a vivir, entonces desde que la empresa lo apoye a uno, en el caso mío, no me van a desamparar hasta que me salga mi pensión, me van a seguir pagando lo que es, todo esto también lo va a hacer sentir en bienestar, esto hace parte. Y los compañeros, amigos, personas que sean ajenas a la familia, también es bueno, porque uno de un momento a otro llama a un amigo, que viene a visitarlo, esos también son detalles, son cosas buenas, entonces a veces uno se da cuenta que también a veces las enfermedades unen, entonces hay que tomarlo por ese lado ¿sí? ¡Uy, apareció este muchacho, nunca me había llamado! pero bueno, como estoy enfermo ahora sí me llama, a veces pasa al contrario, ahora que estoy enfermo ya nadie me visita, no tengo amigos, pero a veces sucede en caso contrario	Experiencia narrativa	Configuración identitaria		CF ha significado la experiencia narrativa de la enfermedad a partir del apoyo, la unión, la compañía y la posibilidad de reconectarse, lo que para él ha significado bienestar emocional, estabilidad económica y red vincular. Por otra parte, es posible que CF signifique a partir de vivencias y experiencias vividas en tiempo presente, en el aquí y en el ahora como su posibilidad más próxima.
127	T: ¿Que sería tu caso?				
128	CF: Sí, yo me siento que gracias a la compañía de mi familia, de la empresa, esas cosas, pues me siento bien, que más adelante esperaremos cómo van las cosas, pero por el momento esta es la realidad, en un futuro no sé, toca vivir el presente. Entonces, eso es lo que yo pienso.				
129	T: Ok, ¿y CJ?				
130	CJ: Pues, yo como lo veo es como una luz, o sea, de pronto uno lo piensa y sí, es triste que él esté enfermo pero uno mira, o sea, a parte de lo que es mi papá en sí, lo que la enfermedad hizo por nosotros, o sea, nosotros siempre hemos sido una familia muy unida, pero desde chiquita, mi mamá se enfermó, luego se enfermó mi papá y como que la familia siempre estuvo ahí para ayudarnos, entonces para mí es como una luz que nos guía a todos... y no quiero llorar porque yo lloro por todo.				
131	CF: (Risas)				
132	CJ: Pero sí, para mí es eso, que como que, o sea, no lo veo como tan malo, porque igual nos ayudó como a esclarecer muchas cosas porque a veces uno siempre piensa como en el futuro y eso, entonces esto hace como hacer las cosas más, como más cercanas, más reales, tener metas más reales, ahorita. Antes uno pensaba cuando no estaban ahí enfermos, bueno, uno va a tener el tiempo para que ellos alcancen a hacer eso, pero ahorita como están las cosas, uno quiere tener las cosas ya, estar bien ya, disfrutar como me dice mi papá, el momento de ahora, el presente, se me hace que es como eso, abrirle más los ojos, aclarar más las cosas, porque cuando todo está bien, uno está como muy relajado, uno está como 'ay sí, todo está bien, yo puedo hacer esto, puedo hacer lo otro' pero cuando pasan cosas así, uno dice como 'uy no, pero estoy perdiendo tiempo haciendo esto, estoy perdiendo haciendo lo otro, puedo mejor aprovechar mi tiempo, dar amor', no sé, yo lo veo así.	Experiencia narrativa	Autonomía relacional		Al parecer CJ ha significado la experiencia de enfermedad a partir de las posibilidades que esta le ha brindado a nivel individual y familiar para solventar las distintas circunstancias que han vivido, de esta manera, utiliza la analogía de la Luz como sinónimo de Unión Familiar. Adicionalmente, relaciona la experiencia de enfermedad al tiempo presente, relato que trae de su padre CF, lo que tal vez podría construirse transgeneracionalmente, en la medida que los acontecimientos los significan desde el aquí y el ahora, puesto que para ella hay más incertidumbre del futuro.
133	CT: Me parece muy bonito e interesante lo que estás diciendo, o sea, realmente es bien interesante la analogía que están haciendo entre la unión, en que es una luz, pero cuando hablan, no sé si se dan cuenta...				
134	CJ: Dan ganas de llorar...				
135	CT: Los dos, tienen una forma de hablar muy particular. Y yo digo 'bueno, será que esto les ayuda realmente o no les ayuda' no sé si, se den cuenta, pero es como cuando uno quiere hacer algo y no lo puede hacer... Como cuando uno está 'Uggh' (sonido de dolor), como cuando el carro no quiere prender				
136	CJ: Es que igual yo no digo que no sea triste, porque sí es triste, y no digo que no le dé rabia porque sí da rabia, pero es eso mismo, como que para qué uno enfocarse en lo mismo si... obvio si uno se permite sentir dolor, y a veces... es que yo lloro mucho y por eso no quiero llorar...	Memorias y Relatos Alternos	Autonomía relacional	El coterapeuta construye relaciones de confianza para generar aperturas emocionales por parte de los consultantes, de manera que crea un espacio de tranquilidad para expresar. No obstante, al parecer esto es leído por CF como una confrontación y lo explicita en el contexto.	Es posible que CJ asuma un rol de catarsis dando permisos a los integrantes de la familia para que estos logren expresar las emociones que emergen tras la experiencia de enfermedad, siendo distinta para cada uno, por lo que al parecer con esto se da libertad al self en la dimensión emocional.
137	CT: Deja salir tus lágrimas, no te preocupes, no pasa nada				
138	CF: Usted nos quiere hacer llorar				
139	CT: ¿Yo?				
140	CF: Sí, usted quiere que 'ay ay' lloremos (tono sarcástico)				
141	(risas)				

142	CJ: Es que yo lloro, hasta viendo los comerciales de Coca-Cola, entonces, pero sí es eso, yo digo como bueno, si tú tienes ganas de llorar, llora, si te quieres reír, riéte, porque pues, es como tú decías, como ahí dejar que el cuerpo se exprese, si mi papá un día le da rabia y eso, yo digo 'déjenlo que le dé rabia' porque uno se contagia de eso, y como que eso no lo deja ser a uno. Entonces yo siempre he sido muy chillona desde chiquita y por eso no quería llorar, quería verme... pero sí, o sea, obvio sí, te da rabia, te da tristeza, como impotencia, como '¡por qué no le ponen un riñón y ya?' o yo se lo doy y ya... (sollozos) pero... (sollozos)				
143	CF: O sea, de todas formas, CT, digamos lo que esta familia nos han pasado muchas cosas, respecto a las enfermedades, este es un hogar geriátrico, (risas), entonces a mi esposa le dio cáncer, a mi hermana le han dado dos trombosis, mi mamá la han tenido que operar de hernia, mi hermano se le paralizó la cara le quedó así (gesto), como... le tuvieron que hacer acupuntura y le quedó la cara así (gesto) (Risas)				
144	CJ: Es que a uno ya le toca reírse de todo...				
145	CF: Le tuvieron que hacer... (Risas)... Nicolás le dice 'uy tío usted por qué me mira mal?' (Risas)				
146	T: ¡Ay, qué cruel!				
147	Risas				
148	CF: Sí, en serio y nos ha pasado de todo, mi hermano Javier, le tuvieron que hacer una cirugía de aquí a acá (señalando el estómago), eso es una cremayera completa, mejor dicho, esta chaqueta le quedó en pañales, para lo que él tiene, porque a él le tuvieron que sacar los intestinos y lavárselos porque le dio peritonitis, casi se va para el otro lado... Han sucedido muchas cosas, pero hemos sabido salir adelante con la unidad, de estar todos pendientes del uno, del otro, ¿qué se necesita? ¿qué hay que hacer? No es lo mismo tener una enfermedad digamos en un estado anímico malo, en unas condiciones, digamos, eh, de familia donde la familia no tiene... Nosotros no es que seamos, eh, estrato cuatro, ni siete ni diez, ni nada, pero al menos económicamente los unos con los otros nos podemos ayudar, 'no mano, pues si usted ahorita está en la inmundia, pues le ayudamos, hagámosle mercadito a mi hermano' 'no se preocupe y miramos a ver yo le presto y cuando se mejore y mira a ver cómo me los devuelve, o esto, cuando mi mamá dice 'no pues, yo le pago mientras tanto esto o lo otro' cosas que más o menos se puedan solucionar a nivel familiar, porque las enfermedades y según como hemos aprendido a llevarlas, porque a uno también nos ven los psicólogos de las clínicas y habla uno con los trabajadores sociales, las enfermedades hay que saberlas llevar, uno enfermo no se puede llevar a la pena, uno enfermo no se puede tirar a que 'ay y ahora qué voy a hacer' NO! Hay que buscar alternativas y como tú decías ahorita, tiene que sacar la parte de uno que no sabía que lo podía hacer, o que bueno, a mí me preocupa la parte económica, vamos a empezar con mi cuñada a mirar otras alternativas, a hacer postres, a vender rellena, papa criolla, gallina, sopa de mute, sanchoco, lo que sea, mi mamá cocina, mi cuñada va a montar un local, mi hermana hizo curso en el sena de cocina, somos y hemos hecho varias cosas, pero como ustedes manifiestan, hasta que no tenga uno no tenga uno una crisis uno no mira... Ahora, yo trabajé 21 años como diseñador.	Historias	Configuración identitaria		Al parecer uno de los recursos familiares que le han permitido afrontar la experiencia de enfermedad es la creación de múltiples posibilidades para afrontar las situaciones puntuadas como difíciles para ellos, de manera que emergen novedades adaptativas que les permiten cocrear estrategias de afrontamiento. Parte de las posibilidades reconocidas en el relato de CF hacen referencia a ingresos económicos que le den tranquilidad a él para continuar siendo el proveedor del hogar y cumplir el rol asignado y asumido. De esta manera, es posible que uno de los mandatos familiares sea no quedarse en la queja, sino buscar soluciones.
149	T: Y tú digamos ¿estás de acuerdo con esto que ellas les mencionaba? Porque a nosotros sí nos generó mucha curiosidad porque digamos, es una relación demasiado como directa, es como si no pudieras estar amargado porque entonces te va a dar un infarto.				
150	CJ: No, lo que ella dijo, pues porque yo entré con mi papá a una cita es que, o sea, sí es permitido sentir esas emociones, porque pues somos humanos, no somos robots, pero lo que ella dice es como no enfóquese, o sea, si mire lo que le está pasando y esto le genera tristeza pero cómo puede hacer usted para arreglar lo que le está pasando, no es como estoy triste y me echo a la pena, y no hago nada porque estoy triste... o sea es como en vez...				
151	CF: La semana pasada...				
152	CJ: No es como halarte, o estar feliz a la fuerza porque tampoco es la idea, pero como intentar uno enfocarse o sea, sí enfocarle en que digamos estás triste pero qué cosas están pasando que te hacen sentir triste e intentar como arreglar eso.	Historias	Autonomía relacional		Es posible que el contexto hospitalario marque los límites sobre los cuales las personas diagnosticadas y sus familias pueden expresar las emociones, de manera que por medio de procesos psicoeducativos establezcan pautas para ello. En el caso de CF y su familia, estos límites han sido útiles y han formado parte de la reorganización familiar y la emergencia de las novedades adaptativas ante ciertas emociones.
153	CT: Tal vez es no perder la luz que tú tienes ahí, es no perder la luz, o sea, era lo que hablábamos ahorita, si el carro no quiere prender porque de pronto al prenderse vamos a encontrar muchas cosas que nos están afectando, que no hemos trabajado, que no nos hemos dado el permiso de sentir pero tal vez si nos damos el permiso de sentir, vamos a hallar esa luz que tú dibujaste ahí, la luz en medio del camino de la realidad de lo que estoy viviendo, o sea, si en este momento estoy triste porque tengo una enfermedad, tengo una situación, no tengo el trabajo que quiero, pero resultan las ideas de la gallina, y las ideas de vender cosas y me organizo.				
154	CF: Claro porque ahí hay dos realidades, que se le pueden dar en la actualidad. Sumercé va y le dice a todos 'ya me llegó lo de la pensión' y todos 'uy qué rico mano, que salga ya pensionado' pero váyase estréllese con la realidad, cuánto es su pensión, con cuánto va a salir, cuánto le van a descontar y cuánto le van a dar, eso no lo tienen en cuenta				
155	T: Que era lo que hablábamos un poco la vez pasada				
156	CF: Ahí es cuando sumercé dice, se estrella entonces con la realidad y es cuando toca empezar a vender gallina, rellena, papa criolla o lo que sea porque qué más va a hacer, ahí está también la luz que uno tiene que ir a buscar, no ve que entonces, uno qué va a hacer				
157	CJ: Uno no se puede quedar en el hoyo				
158	CF: Uno qué hace... Eso es irónico pero es realmente irónico ver uno que más encima uno enfermo y vaya a que le pensionen con un 40% que va a hacer usted en su vida				
159	T: Con lo que conversamos, no sé cómo te suena esto, me gustaría conocer un poco, digamos, cuáles emociones los han acompañado, transitoriamente, como lo están diciendo, no sé qué te parece, y me gustaría un poco que incluso quedara acá (señalando el papel)				
160	CF: Que hagan un dibujito				
161	T: No sé cómo te suena esto				
162	CT: Sí, sería chévere que pusieran, qué emoción, en un dibujo o en una palabra, los ha acompañado en la enfermedad				
163	T: O qué emociones				
164	CT: Y en estas emociones, se valen las que son desagradables, también vale, también hay que sentirlas y también hay que vivirlas, entonces se vale ponerlas				
165	CJ: ¿Las dibujamos? ¿Desde el principio?				
166	CT: Las que ustedes quieran				
167	T: Las que los han acompañado, digamos, en esta experiencia.				
168	CF: No, pues eso sí está muy fácil (dibujando)				
169	T: ¡Ay, pues, disculpe! (risas)				
170	Silencio mientras dibujan.				
171	CT: Woww, impresionante ese dibujo. Es impresionante.				
172	CJ: Yo no sé...				
173	T: Trata de graficar la emoción alrededor de esta situación				
174	CT: De esto qué generó en ti, qué sensación...				
175	T: Escribela o dibújala...				
176	CF: ¿Tristeza es con Z?				
177	T: Si señor, con Z. Ese sí te gustó dibujar...				
178	Silencio mientras dibujan				
179	CJ: Ya				
180	T: Listo				
181	CF: Hubiera sido mejor que los hubiera sacado del celular y lo hubiera puesto ahí				
182	CJ: Los emojis (risas)				
183	T: Listo, bueno, vamos a dejar esto acá, y ya vamos a volver a conversar. Ustedes saben ¿Qué es esto?				
184	CF: Eso es un reloj, que mide el tiempo.				
185	T: Sí, es un reloj de arena. Nosotros, nuestro trabajo de grado, está valga la redundancia trabajando con una metáfora que acerca del reloj de arena, ¿listo?, está metáfora la construimos justamente por esto de la enfermedad renal crónica, que fue la que nos interesó, entonces pensábamos un poco que la arena de abajo ¿sí? Son como todas esas experiencias que hemos vivido en el pasado ¿sí? Y que ya cayeron ¿cierto?, que efectivamente ya cayeron, y que al caer ya no podemos hacer nada con esas experiencias porque ya pasaron ¿cierto?, que es lo que nos ocurre en la vida, digamos ustedes alcanzan a ver acá, no todo cae, no todo lo que está arriba cae, sino que hay como, como un... ¿Cómo se dice eso?				
186	CH: Como un embudo.				

187	T: Como un embudo, gracias, como un embudo que solo permite que una parte de la arena que está arriba caiga ¿sí?, nosotros construimos eso como el presente, es decir, lo que estamos viviendo en el aquí y en el ahora, que era lo que hablaba un poco ahorita CH, de aprovechar lo que vivimos aquí y ahora porque es lo que tenemos ¿sí? Y un poco lo de arriba son todas las posibilidades que podemos tener en el futuro, que no sabemos, no sabemos cuáles van a aparecer en este presente, pero que hay muchas posibilidad que son como todas...	Memorias y Relatos Alternos	Mundos Posibles		Los investigadores - interventores co-construyen la metáfora del reloj de arena como estrategia metodológica para reconfigurar la experiencia de enfermedad a partir de la visibilización de memorias y relatos alternos a la luz de la creación de mundos posibles, en ese sentido, se reconoce la recursividad del tiempo como una emergencia que permite repensar el pasado desde la oportunidad de resignificar comprensiones de lo vivido y narrado desde una perspectiva de aprendizaje, releer el presente entendiendo que las crisis son adyacentes que autoorganizan al sistema para coevolucionar y replantear el futuro desde visiones esperanzadoras, además de contemplar estados de quietud y movimiento de la familia consultante ante los desafíos propios de la vida.
188	CF: Pasado, presente y futuro (señala la parte inferior, central y superior del reloj de arena).				
189	T: Más o menos eso fue lo que nosotros construimos, pero lo más bonito digamos, de esta metáfora, es que nosotros manualmente podemos darle la vuelta ¿sí? Y ahora lo que era del pasado se puede volver en posibilidades con todos estos aprendizajes que nosotros empezamos a tener.				
190	CT: Entendiendo que en el presente está la crisis.				
191	T: Exactamente, entendiendo que acá en el presente (parte central del reloj de arena) está la crisis, justamente porque esto es lo que estamos viviendo ¿listo?, pero entonces hay un momento en donde posiblemente el reloj se quede quieto y se queda acá, ¿Qué creen que pasa?				
192	CH: Que uno no ve nada, ni para delante, ni para atrás.				
193	T: Como que se estanca un poco ¿cierto?, porque no hay nada ni para un lado, ni para el otro, entonces esta es la posibilidad para que nosotros manualmente podamos continuar con nuestra vida ¿sí?, al pasar de aquí a acá, incluso al darle la vuelta nuevamente ¿listo?, entonces queremos que se queden pensando un poco esto, lo que les acabo de decir, nosotros vamos a ir a conversar los tres y volvemos ¿listo?				
194	Intersesión				
195	INV1: Bueno compañeros en términos generales quiero que me cuenten ¿cómo se sintieron hasta el momento?, ¿creen que lograron el objetivo de la sesión?				
196	T: Estamos en ello, creo que para ellos plasmarlo fue un poco posibilitador para ver de una forma distinta, incluso creo que en el momento en el que lo plasman empiezan a reconfigurar ya cosas de las premisas que traían previamente, eh y pues creo que han sido generosos desde sus recursos de hablar de esto de las emociones porque no es fácil, creo que están las personas que tienen que estar, de la manera en que tienen que estar, porque se ha posibilitado que CF pueda conversar de esto que siente, tengo una hipótesis que quiero compartírsela y es que siento que un poco... esta crisis que él vive frente a la economía podría relacionarse un poco con este sistema de creencias que en algún momento nos comentaron cuando el hombre es quien provee el hogar y al no poder hacerlo a pesar de que hay ingresos, porque pues todavía la esposa trabaja, pero aun así, creo que es esta configuración identitaria de él como hombre que dice como “yo siempre he sido el proveedor y en este momento, esta enfermedad, ha significado no i mamá dice ‘no pues, yo le pago mientras tanto esto o lo otro’ cosas que más o menos se puedan solucionar a nivel familiar, porque las enfermedades y según como hemos aprendido a llevarlas, porque a uno también nos ven los psicólogos de las clínicas y habla uno con los trabajadores sociales, las enfermedades hay que saber	Historias	Autonomía relacional	La terapeuta posibilita nuevas comprensiones acerca del concepto de funcionalidad, pues considera que CG ha logrado desarrollar nuevas tareas encaminadas a favorecer contención y sostén emocional para su familia, nutriendo de esta manera las relaciones desde connotaciones de vitalidad.	Al parecer CF ha privilegiado creencias tradicionales frente a las funciones propias del ser hombre, las cuales se encuentran orientadas a comprender su rol desde una perspectiva de género según lo esperado por la sociedad, correspondiente a ser el proveedor económico del hogar, en ese sentido, dicha labor se ha visto limitada por la enfermedad, evento que ha confrontado al consultante sobre su propia funcionalidad y vitalidad, en ese orden de ideas, es probable que debata entre la pérdida de trabajo y la pérdida de salud. <u>El ejercicio de la cartografía social posiblemente generó nuevas emergencias en el sistema consultante, pues por medio del dibujo plasmaron aquellas sensaciones que se encontraban silenciadas, dando lugar a la externalización de sentires y agendas ocultas que invisibilizaban la emoción auténtica de cada situación.</u>
197	CT: Sí, la situación es la contención emocional, o sea es impresionante la contención emocional del sistema familiar y eso hace que de alguna manera la experiencia no sea tan fuerte en todo el sistema, sin embargo, creo que cuando expresan en lo que dibujaron está muy potente, incluso le dije a T que no lo retomáramos ahorita porque esta supremamente potente, ya que dibujaron y escribieron cosas interesantes en relación a la emoción, o sea que pudieron externalizar aquello que no han dicho en su lenguaje, lo escribieron y lo hicieron de una manera muy bonita, entonces tal vez lo podemos utilizar bastante bien, el tema del trabajo para este hombre es muy doloroso, o sea, incluso lo puntúa más fuerte que la enfermedad, o sea, lo puntúa mucho más fuerte que la misma enfermedad, tal vez necesita considerar o pensar que solamente en el trabajo puede ser productivo ¿sí? Y creo que ahorita en este ejercicio de la metáfora poderle ayudar que no solamente se es productivo con su trabajo, si no desde otras áreas de su to como de apoyarlo, o sea,				
198	T: Ni desde lo económico, la productividad no está determinada al dinero.				
199	CT: Ajá, entonces de alguna manera eso va a ser potente para él y sería eso más que todo lo potente.				
200	INV1: Bien, yo les voy a comentar las anotaciones que hice hasta el momento y es... ellos han construido una prospectiva vital mediada por la esperanza y esta esperanza está conectada con la unión y con la luz que fue lo que cada uno graficó, con respecto a la recursividad del tiempo me parece muy valioso cuando dicen que el presente se debe disfrutar y vivirlo, porque pues digamos que el aquí y el ahora es lo que nos conecta con la vida precisamente y cuando hablan del futuro visibilizan mundos posibles, pero que no solamente sean posibles si no que se den en la realidad, o sea que se aterrizan y eso me parece grandioso, porque claro uno genera expectativas, pero ¿esas expectativas son imaginarias o esas expectativas realmente se pueden dar en el plano de lo real?, entonces creo que hacen distinciones bastante importantes, nuevamente me conecto con lo que tú dices y es que el antes se sentía funcional con respecto a su contexto laboral, en este momento ¿cómo se puede sentir funcional?, que es ahí donde crea nui mamá dice ‘no pues, yo le pago mientras tanto esto o lo otro’ cosas que más o menos se puedan solucionar a nivel familiar, porque las enfermedades y según como hemos aprendido a llevarlas, porque a uno también nos ven los psicólogos de las clínicas y habla uno con los trabajadores sociales, las enfermedades hay que saberlas llevar, uno enfermo no se puede llevar a la pena, uno enfermo no se puede tirar a que ‘ay y ahora qué voy a hacer’ NO! Hay que buscar alternativas y	Experiencia Narrativa	Prospectiva Vital		Es probable que la familia co-construya mundos posibles que se ejecuten en el plano de lo real a fin de minimizar riesgos asociados a expectativas elevadas que no logren suplirse, asumiendo así una postura de cuidado consigo mismos, además privilegian al presente como el principal proveedor del bienestar del sistema, ya que el aquí y el ahora es significado como la vivencia más legítima y autentica que promueve grados de organización y orden.
201	CT: Es verdad.				
202	INV1: ... Y yo siento que CF no necesita llorar o digamos ese no es su ritmo, el nuestro sí, entonces pienso que el llora a partir de lo que tal vez escribe o dibuja, llora por medio de está... ¿cómo lo decimos nosotros?, esta jocosidad para ver la vida, puede llorar de diferentes maneras y no solamente lo debemos ver llorando pienso. La enfermedad la resignificaron en términos que es sinónimo de fortaleza, me parece bastante valioso, la enfermedad también es un síntoma confirmador de la pertenencia familiar, esto hace sentir que si estamos unidos, puede ser un punto de conexión, es hermoso cuando el sí se conecta con lo que puede hacer mas no con lo que no, entonces nuevamente esto termina siendo un recurso para la familia, me pareció hermoso cuando hizo el paralelo entre ‘sí, yo tengo una enfermedad física, ¿cómo hacen los demás cuando tienen enfermedades familiares?’, así lo sentí yo, cuando dijo “cuando hay soledad, cuando hay abandono, cuando no hay apoyo, eso sí es realmente difícil”, pero ¿una enfermedad?,I mamá dice ‘no pues, yo le pago mientras tanto esto o lo otro’ cosas que más o menos se puedan solucionar a nivel familiar, porque las enfermedades y según como hemos aprendido a llevarlas, porque a uno también nos ven los psicólogos de las clínicas y habla uno con los trabajadores sociales, las enfermedades hay que saberlas llevar, uno enfermo no se puede llevar a la pena, uno enfermo no se puede tirar a que ‘ay y ahora qué voy a hacer’ NO! Hay que buscar alternativas y como tú decías ahorita, tiene que sacar la parte de uno que no sabía que lo podía hacer, o que bueno, a mí me preocupa la parte económica, vamos a empez	Memorias y Relatos Alternos	Configuración identitaria		CF ha resignificado su experiencia narrativa al comprender la enfermedad como una emergencia que ha posibilitado actitudes de fortaleza, solidaridad y unión por parte de los integrantes del sistema, dando lugar a sentidos de pertenencia familiar que confirman y nutren relaciones desde la promoción de procesos identitarios a nivel colectivo, lo anterior, permite comprender que la enfermedad es un mundo posible que invita a las personas a pensar en nuevas formas de vivir desde la transformación de lo cotidiano, que posteriormente se organiza desde ritualizaciones. El consultante visibiliza paralelos entre dolencias físicas y sufrimientos emocionales que lo conllevan a jerarquizar niveles de malestar, en ese sentido, manifiesta que es más doloroso afrontar situaciones de abandono, desprotección, descuido, negligencia y apatía, que eventos asociados a complicaciones en el área de la salud.
203	T: Generativamente.				
204	INV1: Generativamente, y aquí pasa algo lindo y es ok sienta, ¿usted que siente, tristeza? - ok, ¿impotencia? - sí, pero muévase, tramítelo moviéndose, siempre en movimiento, pero ustedes saben que muchos estados en movimiento generan muerte y muchos estados de quietud generan muerte, entonces como transitamos entre Stop y entre movimiento, eso fue lo que pude ver en términos generales.	Memorias y Relatos Alternos	Mundos Posibles	Los investigadores - interventores reconocen la emergencia de transitar entre estados de quietud y movimiento ante eventos puntuados desde la crisis, puesto que si se rigidizan dichas posiciones el sistema familiar tiende a la muerte, entendiendo esta como un aspecto que desfavorece la creación de novedades adaptativas por parte de los sistemas consultantes y del propio proceso de investigación - intervención	
205	T: Eso me hace pensar en la metáfora, que no había pensado antes y es que ok, hablamos de la quietud, pero no hablamos de darle muchas vueltas al reloj, que eso también genera cansancio...				
206	INV1: Genera cansancio de todo el tiempo estar moviéndose.				
207	T: ... entonces un poco organizándonos para lo que viene, no sé, ¿Quién se siente más cómodo para el pasado?				
208	INV1: Yo me siento cómoda con el futuro en este momento, yo como que estoy viendo muy generativa esta familia y puedo conectarme más con el futuro.				
209	T: Ok, ¿puedes tramitar el pasado o quieres el presente?				
210	CT: El pasado puede ser.				
211	T: ¿Sí?, entonces yo trabajo el presente.				
212	CT: Me toca ubicar varias cosas que han dicho.				
213	INV1: Ok, organízate, tranquilo.				
214	Sesión – Juego de Roles				

215	CT: Bueno, yo como el pasado de esta familia quiero decir varias cosas que me han dolido bastante, una de estas cosas es la muerte de nuestro padre, tantas enfermedades que no han visitado y que de pronto no hemos tenido la oportunidad de resignificar cada una de estas enfermedades o de darle un sentido, si no que ha sido algo que efectivamente me ha dolido bastante, que ha quedado ahí internamente, duele ver también muchas cosas en las que también el cáncer nos ha tocado y no entendemos también por qué se vienen tantas cosas encima y desde allí creo que tengo muchas cosas que resolver en este pasado que tal vez no le estoy dando un nuevo significado a esos eventos, creo que tampoco me permití sentir el dolor que estaba sintiendo en ese momento porque debía tener la alegría en el rostro para poder afrontar las cosas, entonces no sé si lo estoy sintiendo o no lo estoy sintiendo.	Experiencia Narrativa	Mundos Posibles	La invitación del investigador - interventor se encontraba orientada a resignificar eventos dolorosos del pasado que han invisibilizado resonancias emocionales por la naturalización de eventos como la muerte o la enfermedad, sin embargo, omitió emergencias que reconocían reconfiguraciones de la experiencia de enfermedad por parte del sistema consultante.	
216	T: Bueno, yo como presente de esta familia siento que estamos, que estamos viviendo el aquí y el ahora, o sea siento que todo lo que tú has vivido (señalando al pasado) me ha servido mucho para ser quien soy en este momento, me ha servido para ser una familia unida, que siempre tiene esperanza, que siempre ha tenido el propósito para salir y siento que he aprendido mucho, que he aprendido mucho de ti (señalando al pasado) y precisamente todo esto que he aprendido de ti me ha permitido pues estar acá, si siento que en ocasiones como que... como que estoy confundido, estoy confundido como presente, porque no sé si sentir o no sentir, si permitirlo o no permitirlo o en qué momento lo puedo hacer o en qué momento no lo puedo hacer, pero bueno hay ocasiones en las que me lo he permitido ¿sí?, creo que, creo que las diferentes formas en las que cada uno de los integrantes me ve, me permite ver que entre todos podemos construir un presente como... como vivo ¿sí?, entonces digamos que para mí eso ha sido como muy importai mamá dice 'no pues, yo le pago mientras tanto esto o lo otro' cosas que más o menos se puedan solucionar a nivel familiar, porque las enfermedades y según como hemos aprendido a llevarlas, porque a uno también nos ven los psicólogos de las clínicas y habla uno con los trabajadores sociales, las enfermedades	Historias	Configuración identitaria		La familia ha generado aprendizajes que los encaminan a afrontar la experiencia de enfermedad desde la colectividad, en ese sentido, privilegian el tiempo presente como un recurso primordial para favorecer valores relacionales como la unión y la afectividad, aunque esto implique ciertos grados de incertidumbre, pues sus integrantes suelen cuidarse rigidamente, ocultando resonancias emocionales que no encuentran puntos de fuga y que saturan al sistema.
217	INV1: Bueno, yo como el futuro de esta familia siento mucha esperanza, pero es una esperanza que está conectada precisamente con lo real, con lo que sí puede pasar y no me estoy creando falsas expectativas sobre yo como futuro, sino simplemente estoy ahí construyéndome pero desde ese presente que eres tú, con esa unión y fortaleza familiar que me permite precisamente mirarme todo el tiempo como futuro, soy una luz en el camino, pero también soy una oportunidad de continuar precisamente viendo que la enfermedad es un sinónimo de sentido de pertenencia por la familia, que la enfermedad es una oportunidad para yo sentir amor por el otro, que la enfermedad también es una posibilidad para ser solidario y apoyar a la otra persona, que ahora yo como familia me estoy reinventando desde el futuro en nuevos proyectos, y que esos proyectos también me van a ser sentir funcional, que si en algún momento perdí esa funcionalidad precisamente por un diagnóstico, ya no me voy a fijar más en lo que no puedo, sino en lo que sí to como de apoyarlo, o sea, en las cosas que él haga pero como ser sincera con él con lo que yo pienso, porque pues no es justo que lo tenga a él contento y si yo siento que a él... yo siempre que con mi pensamiento puedo ayudar un poco el pensamiento de él o para que se aclara un poquito él, las enfermedades hay que saberlas llevar, uno enfermo no se puede llevar a la pena, uno enfermo no se puede tirar a que 'ay y ahora qué voy a hacer' NO! Hay que buscar alternativas y como tú decías ahorita, tiene que sacar la parte de uno que no sabía que lo podía hacer, o que bueno, a mí me preocupa la parte económica, vamos a empezar con mi cuñada a mirar otras alternativas, a hacer postres, a vender rellena, papa criolla, gallina, sopa de mute, sanchoco, lo que sea, mi mamá cocina, mi cuñada va a montar un local, mi hermana hizo curso en el sena de cocina, somos y hemos hecho varias cosas,	Experiencia Narrativa	Configuración identitaria	El equipo visibiliza la importancia de resignificar el concepto de funcionalidad, no limitándolo al ámbito económico o laboral, sino posicionándolo a su vez en el plano emocional y relacional	El tiempo futuro posibilita recrear escenarios permeados por la esperanza, sin deslegitimar los acontecimientos suscitados en el presente, pues la prospectiva vital recursivamente se construye en el aquí y en el ahora para alcanzar objetivos en un momento establecido, visibilizando claridades y nuevas formas de comprender la vida desde sus emergencias y vicisitudes, reinventando relaciones familiares a partir de la unión, fortaleza y amor por el otro, además de reinventar proyectos novedosos que den sentido al bienestar individual y colectivo del sistema
218	T: Tú me estas invitando a pensar algo distinto futuro y es a pensar que es esto de sentir que soy productivo, porque eso me cuesta, o sea yo digo como Dios mío ¿ahora yo qué voy a aportar?, ¿sí?, pero me haces pensar que aporte mucho, que aporte un montón, solamente pues que bueno, es importante usarlo, es importante usarlo.				
219	CT: No, y ahora que lo pienso yo como pasado, recuerdo cuando mi mamá, la mamá nos enseñó a cocinar ¿cierto?, y eso no fue económico.				
220	T: Sí.				
221	INV1: Para nada.				
222	CT: ... no fue económico.				
223	T: Creo que fue muy útil que nos enseñara a cocinar (refiriéndose al pasado).				
224	CT: Mira, hoy desde el futuro se está viendo real.				
225	Post sesión				
226	T: Me gustaría saber digamos, o sea brevemente, sin profundizar mucho, lo que digamos más les resonó o les llamó la atención de lo que conversamos.				
227	CH: ¿Quieres empezar tú? (refiriéndose a CF), usted no escucho nada, seguro.				
228	CF: (Risas), su merced es la que más escucha, ¿qué escucho?				
229	CH: Me gustó mucho eso que dijeron que en verdad uno sin darse cuenta, o sea, las cosas que va aprendiendo en la vida le van sirviendo a uno para llegar a hacer algo, o sea, eso estuvo chévere y yo no lo había pensado de esa forma porque en verdad si mi abuelita no le hubiese enseñado a mi papá a cocinar o mirar recetas por ahí, él de pronto no hubiese tenido esa pasión por la cocina y hoy no vería esa opción o esa luz de un nuevo proyecto, eso estuvo chévere, me gustó, ¿qué más?.				
230	T: ¿y CF?				
231	CF: Bueno de todas formas a mí me parece que el análisis que acaban de hacer ustedes pues es un análisis bien analizado (risas), no, sí, realmente uno tiene que aprender de las oportunidades, así uno lo sienta como algo malo, pero tiene que volverlo bueno, lo que dice CH, cuando uno está pequeño la mamá le dice a uno “aprenda a hacer un arroz – hay yo no quiero porque siempre yo”, porque más adelante le va a servir, “aprenda a hacer esto” y uno a veces dice que no, pero esas cosas que uno lo ve como negativo hay que ponerlo positivo, como tu decías con el ejemplo del reloj de arena, dándole la vuelta a todo lo negativo ahora hay que volverlo positivo y eso realmente en este momento que vamos a volver las cosas que hemos tenido, que nos están dando falencias, pues es ir a buscar la oportunidad de cómo salir adelante, porque ya es una realidad, tenemos que buscar la salida porque ya que se puede hacer.	Memorias y Relatos Alternos	Prospectiva Vital		CJ ha reconocido que los aprendizajes son una compensación para redimir en el futuro, ya sea en proyectos novedosos o para encontrarle nuevos sentidos a la vida, lo anterior, permite resignificar experiencias desde puntos de vista propositivos.
232	T: ¿Señora?				
233	CJ: Y lo de lo funcional también me llamó la atención porque en verdad si mi papá no tuviera el sentido del humor que tiene, yo creo que uno también... todas esas esperanzas y todo lo bonito que ve se derrumba porque en realidad es él el que está viviendo la enfermedad, o sea, si mi papá se siente mal y si mi papá le duele o si algo, pues uno se siente mal o pues uno por más esperanza que tenga pues si uno lo ve así, pues uno se preocupa, pero él la verdad siempre ha sido así, como que siempre trata como de... en cualquier momento en que este mal o cosas tristes, como que intentar buscarle lo positivo como hijo, como esposa... como no enfocarse en lo negativo si no mirar exactamente eso, la luz, si en verdad de pronto que ya en un futuro mi papá no pueda aportar el mismo capital que aportaba, pero... es que yo a veces siento que la vida ya no se trata solo de dinero, sino también de la calidad de familia que uno tenga y si él está mal, como es la cabeza, pues el resto se pudre, entonces si él está bien, o sea, no es to como de apoyarlo, o sea, en las cosas que él haga pero como ser sincera con él con lo que yo pienso, porque pues no es justo que lo tenga a él contento y si yo siento que a él... yo siempre que con mi pensamiento puedo ayudar un poco el pensamiento de él o para que se aclara un poquito él, las enfermedades hay que saberlas llevar, uno enfermo no se puede llevar a la pena, uno enfermo no se puede tirar a que 'ay y ahora qué voy	Historias	Autonomía relacional		Al parecer CJ ha cristalizado creencias frente a sus referentes parentales, al percibirlos como su principal fuente de aprendizaje, por lo que dicha demanda orientó a CF a asumir una postura de solidez y dureza para emprender acciones ejemplarizantes frente al posible modo de afrontar situaciones puntuadas como problemáticas, además reconocen el sentido del humor como un recurso para entender la vida
234	T: Hay que movernos un poco.				
235	CH: Sí.				
236	T: Ok, listo, perfecto.				
237					