

**CLOWN COMO DISPOSITIVO INTERVENTIVO PARA ACTIVACIÓN DE RECURSOS
IDENTITARIOS Y AUTORREFERENCIALES**

Autor:
Mauricio Molina Burgos

Directora:
Mariana Andrea Pinillos Guzmán

Universidad Santo Tomas
División De Ciencias de la Salud
Facultad de Psicología
Maestría en Psicología Clínica Y de la Familia

Bogotá, D.C. 20 de octubre de 2020

TABLA DE CONTENIDO

	Página
Resumen.....	4
Abstract.....	4
I CONTEXTO DE LA INVESTIGACIÓN INTERVENCIÓN.....	5
Introducción.....	5
Justificación.....	6
Antecedentes.....	7
Configuración de la pauta adictiva en la familia.....	7
Psicoterapia y Adicciones.....	9
Configuración identitaria.....	10
El Clown en psicoterapia.....	11
PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN-INTERVENCIÓN, OBJETIVO, HIPOTESIS.....	13
Pregunta De Investigación.....	13
Objetivo General.....	13
Objetivos específicos de investigación.....	13
Hipótesis.....	13
METODOLOGÍA.....	13
Estudio de caso.....	13
Contexto y participantes.....	13
Unidades de análisis.....	14
Consideraciones éticas.....	15
II FUNDAMENTOS CLÍNICOS.....	16
Lectura sistémica de caso.....	16
Genograma.....	16
Motivo de consulta.....	16
Lectura ecosistémica del caso.....	17
Principios operadores sistémicos.....	17
Principios operadores del clown.....	18
III ESTRATEGIA TERAPÉUTICA.....	19

Descripción de la Estrategia.....	19
Escenarios.....	19
Resultados de investigación.....	24
Proceso terapéutico.....	24
Proceso de auto y heteroreferencia.....	29
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	30
Aportes al campo clínico.....	30
Alcances y limitaciones de la Propuesta.....	33
Post-Scriptum.....	34
REFERENCIAS.....	36

RESUMEN

El presente trabajo de grado se ubica en el grupo de psicología, familia y redes; de la línea de investigación psicología de sistemas humanos y salud mental; del Macroproyecto de “Historias y narrativas familiares en diversidad de contextos”, de la Maestría en Psicología Clínica y de Familia de la Universidad Santo Tomás.

El objetivo de este trabajo se centra en generar nuevas comprensiones sobre la construcción identitaria de una persona que transitó por una pauta adictiva, por medio de la movilización de recursos artísticos como el Clown en un proceso psicoterapéutico, y la manera en que se orientaron los principios autorreferenciales en el terapeuta.

La investigación-intervención se realizó con una metodología cualitativa de diseño de caso único desarrollado en el SAP (Servicio de Atención Psicológica). El caso atendido fue el de un joven de 16 años, que tuvo como motivo de consulta la redefinición de su identidad, debido a que transitó por una pauta adictiva.

Como estrategia de intervención se utilizó el Clown en articulación con el proceso terapéutico sistémico, que posibilitó conversaciones reflexivas para la emergencia del cambio y la transformación de los procesos identitarios del joven.

El aporte realizado en la investigación se articula con los procesos de intervención sistémicos con estrategias artísticas como el Clown, para movilizar procesos de construcción identitaria, interacciones familiares frente a la pauta adictiva y la resignificación de la misma, y cómo esto se vio relacionado con el psicoterapeuta en la manera en que se movilizó frente al uso de la estrategia y sus procesos autorreferenciales.

Palabras clave: identidad, Clown, psicoterapia, pauta adictiva, caso único.

ABSTRACT

The present work of degree was located in the group of psychology, family and networks; from the research line psychology of human systems and mental health; from the macro project “Family stories and narratives in diverse contexts”, from the Master in Clinical and Family Psychology of the Santo Tomás University.

The objective of this research is to generate new understandings about the identity construction of a person who went through an addictive pattern, through the mobilization of artistic resources such as

the Clown in a psychotherapeutic process, and the way in which the self-referential principles were oriented in the therapist.

The research was development with a qualitative single-case design methodology developed at SAP (Servicio de Asistencia Psicológica). The case attended was that of a 16-year-old boy, who had as a reason for consultation the redefinition of his identity, because he went through an addictive pattern.

As an intervention strategy, the Clown was used in articulation with the systemic therapeutic process, which enabled reflective conversations for the emergence of change and the transformation of the identity processes of the young person.

The contribution made in the research is articulated with systemic intervention processes with artistic strategies such as Clown, to mobilize identity construction processes, family interactions against the addictive pattern and the re-meaning of it, and how this was related with the psychotherapist in the way he mobilized against the use of strategy and its self-referential processes.

Key words: identity, clown, psychotherapy, addictive pattern, only case.

CONTEXTO DE LA INVESTIGACIÓN INTERVENCIÓN

INTRODUCCIÓN

El estudio planteó como problema de investigación-intervención la búsqueda por la novedad de estrategias interventivas en terapia, para movilizar al sistema consultante, el cual se encontraba cristalizado en la configuración histórica de la pauta adictiva, lo cual determinaba la construcción identitaria del joven y su sistema familiar y a su vez determinaba las dinámicas relacionales del contexto interaccional, enmarcadas en la saturación de narrativas deficitarias y la no posibilidad de cambio.

Se considera importante mirar en el sistema familiar como necesidad latente la búsqueda de ayuda, al no encontrar recursos para orientar el cambio del joven, debido a la baja nutrición emocional, dificultad en el establecimiento de vínculos de los padres hacia el joven, la desconfianza como dinámica socabadora de los dilemas insolubles en el sistema familiar y la llegada de su hermana, convirtiéndose en éstos en contextos facilitadores de la pérdida de los vínculos dentro del sistema familiar, acompañado de narrativas saturadas.

Lo que generó la activación de redes del sistema familiar para realizar una intervención sobre los síntomas, por lo que acudieron a diferentes procesos terapéuticos, pero éstos no generaron los

cambios esperados y resultaron poco motivantes para el joven, tanto que no fueron escuchadas sus necesidades y los procesos no permitieron algún tipo de movilización, lo cual desencadenó baja adherencia a los procesos terapéuticos y el mantenimiento de la pauta adictiva. Por tal motivo buscaron otra alternativa terapéutica esperando encontrar una atención más motivadora y diferencial.

Desde esta premisa surge el problema de investigación-intervención, el cual se enfoca en la importancia de que la psicología busque nuevas técnicas que puedan ser implementadas en la intervención psicoterapéutica, para atender la gran diversidad de necesidades humanas, por esta razón el pensarse en nuevas estrategias de intervención como el Clown, pueden facilitar a los psicoterapeutas la generación de diferentes procesos de movilización y observación, que permitan identificar recursos en los consultantes y terapeutas para promover el cambio y la transformación.

El ampliar la visión sobre nuevos procesos de modelización o formas de intervención, que inviten a la psicoterapia a realizar abordajes diferenciales y novedosos con nuevas técnicas generando así la movilización de recursos, procesos de emergencias subjetivas y nuevas configuraciones en el sistema consultante, puede asociarse a una pauta adictiva vista como una necesidad latente de nuestra sociedad. Es por ello, que la psicología en una mejora continua debe reinventarse constantemente y crear nuevas estrategias de intervención que respondan a fenómenos de estudio de manera amplia y diversa.

El fenómeno de estudio se estableció al identificar que el proceso identitario se podía movilizar a través de la articulación de la psicoterapia y el arte por medio del Clown, ya que permitió la reconfiguración de la cristalización identitaria y la subjetividad en el joven, y tuvo una resonancia en la redefinición de la pauta adictiva. Este cambio generó nuevos retos de creatividad promoviendo dialogo de saberes entre el Clown y la psicoterapia sistémica.

JUSTIFICACIÓN

La pertinencia de esta investigación-intervención para el campo de la psicología clínica, se enfocó en el desarrollo de técnicas de intervención como el Clown, que al articularse con la terapia sistémica permitió movilizaciones importantes en el sistema consultante, con el fin de producir procesos en una cibernética de segundo orden, que conllevó cambios y transformaciones en los espacios de atención.

El enfoque sistémico posibilitó, la lectura ecológica requerida por el fenómeno a intervenir, como es la identidad anclada a los procesos de consumo que se planteaban en la familia, la articulación

entre sistemas permitió hacer comprensiones de las pautas relacionales, y facilitó su construcción y configuración.

Desde el constructivismo se retomó la cibernética de segundo orden, desde dónde se considera que la realidad se construye dadas las interacciones entre el joven y su contexto, al ser el terapeuta parte del proceso de intervención genera procesos de autorreferencia y reflexividad, que dan cuenta de la postura misma del terapeuta y del cambio.

En el construccionismo se indicó que la realidad es socialmente construida por medio de interacciones lingüísticas, llevando un proceso histórico que generó un consenso por medio del lenguaje, es decir, cualquier verdad adquiere validez en el marco de la comunidad que la edifica y la legitima, ya que toda realidad se construye, se negocia y se renegocia, por medio del lenguaje como en la psicoterapia.

La complejidad llevó a evaluar procesos recursivos, analógicos y multitemporales, que situaron la identidad del joven dentro del relativismo del conocimiento que pretendía superar aspectos propios de la exclusión del saber, cómo lo fue una pauta adictiva. Permitiendo conciliar lo que de otra manera sería lo irreconciliable, para ello hay que tener en cuenta la apertura a múltiples formas de conocimiento, de organización y orden desde los mundos posibles de las múltiples versiones de la realidad, hasta los cambios emergentes con la construcción de nuevas realidades.

Finalmente, las anteriores comprensiones llevaron a realizar una lectura transdisciplinar y compleja, donde se identificó cómo se posicionó el joven que presentó pauta adictiva en el proceso terapéutico, uniendo la técnica del clown y los resultados emergentes de la psicoterapia sistémica la cual movilizó sus sistemas relacionales a medida que se generan otras condiciones identitarias en el joven.

ANTECEDENTES

Configuración de la pauta adictiva en la familia

De acuerdo a las investigaciones consultadas, se encontró que la pauta adictiva se configura desde diferentes lógicas interaccionales a saber: El padre o madre que no tiene claridad sobre los problemas de su hijo, tampoco identifica estrategias de afrontamiento para poder acompañarlo en el tránsito de cambio en el ciclo vital y los procesos de adaptación a desarrollar. Además de esto se encuentra que la ausencia de normas familiares hacia las drogas, los conflictos entre los padres y el adolescente, los juegos de poder entre los miembros de la familia, las historias familiares, los dilemas insolubles y la

ausencia de los padres, contribuyeron en la configuración de escenarios de vulnerabilidad que incrementaron el riesgo de caer en una pauta. (Dörr, Gorostegui, Viani, & Dörr, 2009) (Olarte, Leiva, Blanco, & Espinosa, 2012) y (Ruiz & Ruiz, 2015).

Las creencias irracionales de las familias favorecieron la normalización del hábito de consumo, generando así heurísticos mentales que le permitían acceder libremente a las dinámicas experimentales del consumo, lo que generó modificación de la interacción en el grupo familiar, ya que el sistema recibía una gran saturación de eventos relacionados con los contextos interaccionales de la droga, de tal manera que la familia requería también intervención terapéutica en alguna de las fases de intervención (Fernandez, 2014) y (Oltra, 2014).

La tarea esencial de la familia era apoyar a cada uno de sus miembros, al mismo tiempo que proporcionar un sentimiento de pertenencia y vinculación, el individuo tenía la seguridad de pertenecer a un grupo familiar y para la familia era necesario crear condiciones de desarrollo basadas en la solidaridad, respeto, tolerancia, justicia, diálogo y libertad, las cuales facilitaban escenarios de conciencia en los padres, acerca del rol orientador y el descubrimiento oportuno de problemáticas en sus hijos; cuando existía afinidad y comunicación en la familia los comportamientos de riesgo para los jóvenes eran bajos, los factores de riesgo frente a la pauta adictiva disminuían y se relacionaban con el éxito y la autonomía, (Lema, Varela, Duarte, & Bonilla, 2011) (Ruíz, Hernández, Mayren, & Vargas, 2014) (Vargas, y otros, 2015) y (Fuentes, Alarcon, Garcia, & Garcia, 2015).

El afrontamiento por parte del joven podía ser constructivo cuando se asumían actitudes y comportamientos propositivos a la salud, o destructivos cuando ocurría lo contrario. El joven que presentaba consumo demostraba agresividad, problemas sociales, comportamiento antisocial, conflictos en su identidad, abandono temprano del hogar, rebeldía, transmisión inadecuada de valores, normas, complicidad constante, conflictos, problemas comportamentales prematuros y duraderos, el detrimento de las barreras intergeneracionales en contra de la posición al problema y carencia de aprobación (Serrano, Cárdenas, & Bernal, 2011).

El riesgo con relación a los vínculos se enfocó en las personas más cercanas al joven, que eran sus padres y maestros, al igual que el tener pares que tenían el hábito del consumo de alguna sustancia legal o ilegal (Medina & Carvalho, 2010). De acuerdo a esto surgió la necesidad fehaciente de adaptarse a los contextos, debido a que las drogas tenían la capacidad de cambiar la estructura de las personas, originando nuevos desafíos para el sistema familiar y social (Barbosa, Ramos, Cardozo, & Herter, 2012) y (Rey, Bernal, Avendaño, González, & Romero, 2018).

Cabe resaltar también que la cultura, comprendida como todos aquellos valores del grupo social de pertenencia del ser humano, hacen posible un proceso identitario, lo cual implica el desarrollo del autoconcepto y un bienestar subjetivo vinculado a las normas y reglas de dicho grupo; de esto se determinan pautas, hábitos, valores y dinámicas con sus sistemas interaccionales, que se mantienen en el tiempo. Teniendo en cuenta lo anterior, la pauta de consumo fue el resultado de un sumario de aprendizajes que se iniciaron en la escuela y hogar, y se desarrollaron en el escenario perfecto que fue la sociedad, adicional a esto la problemática social por la coyuntura política del país, contribuyó con que una de las principales víctimas del conflicto fueran los jóvenes, debido a las fracturas vinculares que esto generó en las familias (Agudelo & Arango, 2012).

Psicoterapia Y Adicciones.

La psicoterapia en pautas adictivas ha sido estudiada por diversos autores, en el campo de la psiquiatría y la psicología, encontrándose un comparativo sobre intervenciones y bases psicoterapéuticas en casos de adicción al consumo de SPA. Estas publicaciones brindan nuevas estrategias de intervención, objetivos, dinámicas de interacción, y bases teóricas y metodológicas, que le permiten a la persona con pauta adictiva la expresión de sus sentires emocionales, generando aprendizajes y el establecimiento de nuevos tipos de relación, que sirven como reflejo de sus historias de vida, teniendo en cuenta que la pauta adictiva es un fenómeno social que afecta al individuo y a sus sistemas de interrelación (Murcia & Orejuela, 2014) (Ruiz, Herrera, Martínez, & Supervielle, 2014).

Algunas investigaciones se preguntan si la terapia familiar reduce las tasas de recaída en la recuperación del consumo, debido a que la intervención se centra en el presente y su énfasis está en incrementar la autoeficacia y la motivación para la transformación. La intervención familiar con adolescentes que presentan consumo tiene una alta efectividad debido a que la familia se vincula con mayor facilidad, y aumenta la adherencia al proceso, buscando el mejoramiento de las funciones familiares y la reintegración social y cultural del joven. No es sólo reducir el riesgo de daño que pudiera resultar del uso continuo de sustancias a nivel personal, a su sistema familiar y a la sociedad, para que el joven deje de consumir drogas y cesen las conductas problemáticas modificando la pauta familiar que mantiene el síntoma, sino que se focaliza también en la reestructuración del orden jerárquico del sistema familiar, de tal forma que los síntomas no se refuercen (Droguett, 2014).

Por otra parte, la narrativa conversacional emerge como una forma de generar un modelo de terapia dentro del paradigma sistémico (Rivero & Garzòn, 2014), que busca la comprensión de cómo las familias se organizan y hacen frente a los sentidos de vida en correspondencia con la configuración de dinámicas relacionales y semánticas, y la reconfiguración de los sistemas que mantienen el consumo de SPA como problema, se ve la identidad como eje de cambio en el proceso terapéutico, permitiendo narrarse y ser narrado en las relaciones, a partir de las manifestaciones auto y heteroreferenciales, haciendo posible la generación de versiones posibilitadoras de autonomía. La propuesta se centra en la deconstrucción y reconstrucción de los relatos realizando la remoción de los discursos estereotipados que favorecen la producción de situaciones que son puntuadas como problema. Para las intervenciones con consumo, describe que en la generación de contextos reflexivos se ponen a transitar relatos, creencias, inquietudes e ideas, con el fin de hacer la remembranza de las prácticas de consumo y tener vínculos con el contexto interaccional y que generen nuevas pautas narrativas, ya que vienen saturada de problemas (Díaz, Gutierrez, & Fernández, 2015).

Adicionalmente, cabe resaltar la importancia de los aportes del tratamiento a la motivación del consultante y de las personas vincularmente significativas para él, lo que brinda diferentes formas para establecer los objetivos de la intervención. Es por ello que la demanda de ayuda propia del sujeto de asistir a terapia y factores externos que lo movilicen para hacerlo, conllevaran a que la persona transite por las dinámicas propias de la psicoterapia en torno a la reivindicación del paciente, donde reconozca la molestia que surge y pueda cambiar en un proceso de reinserción y readaptación. El psicoterapeuta debe tener la capacidad de considerar su propia subjetividad dentro del proceso psicoterapéutico, y como herramienta emergente promover conversaciones con sus consultantes, donde se originen las reflexiones sobre las experiencias subjetivas. Es importante saber el alcance que tiene el terapeuta para movilizarse en la consulta y hacerlo al servicio de la comprensión de la subjetividad del paciente, lo que apertura el proceso de la intersubjetividad la cual siempre implica una narrativa entre conocer al otro y ser conocido por otros (Arias & Correa, 2015) y (Szmulewicz, 2013).

Configuración Identitaria

La identidad es el espacio donde el joven se reconoce a sí mismo y busca fortalecerse constantemente para afrontar los cambios que el contexto le brinda, paradójicamente la forma de negociar esta postura identitaria es por medio de la riqueza narrativa que tenga el contexto. La identidad narrativa es producto de la historia, vista como el resultado directo de la relación del joven

con la sociedad a lo largo de su vida, reuniendo material de experiencias acumuladas con el medio social. La construcción de la identidad está presente en cada narración, con una función cambiante o adaptable que depende de las demandas del contexto (Linares J. , 1996).

La identidad narrativa es un relato donde se es narrador, coautor y protagonista, y convergen relatos de sucesos pasados y prospectivos. De igual manera en este transitar concurren eventos temporalmente difusos a lo largo de la vida. Existen proyectos, esperas y anticipaciones, mediante las cuales los protagonistas del relato son orientados hacia su futuro. La narrativa individual se cimienta en base a constructos sociales que el joven elabora buscando enlazar la experiencia vivida en las narrativas sociales y elementos vinculares. De tal manera, forman una encrucijada nutrida y compleja, para emerger múltiples narraciones que se ramifican penetrando los diversos espacios relacionalmente significativos del sujeto (Kosinski, 2015).

El Clown en psicoterapia

El humor es una estrategia utilizada para las unidades hospitalarias en el mundo, ya que contribuye en la disminución del estrés durante la hospitalización, en hospitales se reciben visitas de organizaciones que llevan el Clown como estrategia para el proceso de recuperación, (Sanchez, Gutierrez, Santacruz, Romero, & Ospina, 2009) y (Sanchez J. , 2013). Los payasos hospitalarios son profesionales que se convierten en promotores de la salud, llaman la atención sobre la existencia del bienestar dentro de un centro hospitalario. Ellos buscan facilitar la atención al paciente, utilizando el clown como dispositivo para ayudar a transitar por el dolor físico y emocional, agolpado en la riqueza de las risas y el humor, y ayudando a que el ambiente hospitalario sea escenario potencializador de encuentros, donde las personas coexistan en una lógica de bienestar y autocuidado (Baliari & Rosado, 2010).

La terapia del humor es una estrategia que ha demostrado su utilidad en cambiar pensamientos alrededor del trato al paciente; al utilizar doctores clown se logra derrumbar barreras comunicativas y afectivas y permite que el paciente pueda canalizar a través del humor su frustración, sus miedos y en general el estrés derivado de su enfermedad, y todos los factores asociados a ella (Misel, y otros, 2009). El clown terapéutico, por su grado de aprobación y sus buenas derivaciones interaccionales se convierte en una técnica ideal y efectiva en el tratamiento psicoterapéutico para niños, a la vez que genera interacciones afectivas, vinculares y empáticas entre éstos y los terapeutas, y permite la desaparición de la sintomatología. Teniendo claro que el objetivo son los procesos metafóricos y no el

canon de estereotipos que la gente puede visualizar, cabe resaltar que para cada edad existen abordajes diferenciados a sabiendas de que se deben tener claros los elementos que se quieren descubrir (Reboredo, 2011).

El clown puede ser una técnica utilizada por el teatro para generar según (Villamil, Quintero, Henao, & Cardona, 2012) bienestar y estabilidad en el cuerpo, las emociones y el pensamiento, dar manejo al estrés, calmar la depresión, contribuye en los procesos de regresión, exteriorización de emociones y sentimientos, además puede aportar en el fortalecimiento de la autoestima, por otra parte, en el aspecto social favorece las relaciones interpersonales, ya que le permite al individuo desenvolverse favorablemente en situaciones incómodas. La técnica consiste en representar escenas dramáticas vinculadas a los síntomas que padecen el paciente y su familia, la cual sirve como un método de diagnóstico y tratamiento que para (Hernández, 2013) fomenta la expresión de sentimientos y emociones, que lleva al paciente a revivirlos en un espacio que le brinda acompañamiento y seguridad. Este tipo de espacios también dan apertura al individuo para que pueda reinterpretar de manera adecuada y sana todos aquellos conflictos presentes en su vida, y contribuyen en la generación de nuevos repertorios y respuestas más adaptativas.

El Clown ha demostrado su utilidad en cambiar paradigmas alrededor del trato al consultante; al utilizar doctores clown se logra derrumbar barreras comunicativas y afectivas y permite que el paciente pueda canalizar a través del humor su frustración, sus miedos y en general, el estrés derivado de su enfermedad y todos los factores asociados a ella, como la hospitalización y los diagnósticos, esta estrategia se basa en el uso de diversas técnicas artísticas para permitirle al paciente descubrir alternativas expresivas, en momentos críticos, (Hernández, 2013)

El clown como herramienta terapéutica en intervención con personas con pauta adictiva, se ha vuelto más frecuente en las instituciones dedicadas a este tipo de atención, los focos de trabajo son la diada creatividad y cuidado de la salud, estos son dos conceptos muy ligados y favorece la emergencia de los potenciales artísticos del sujeto. Con este fin la técnica como método psicoterapéutico se focaliza en la vulnerabilidad individual, centrado en las necesidades del sujeto y en la búsqueda de recursos identitarios. Debido a que, la escucha abierta y la exploración de conflictos, le permiten sentirse sin juzgamientos, lo que hace de trampolín para sus niveles de confianza, que le dan herramientas para sortear las dificultades que se presenten. Para dicha intervención es necesario que el psicoterapeuta tenga conocimientos técnico-artísticos, además de tener una lectura compleja

sobre el pensamiento humano, y poder generar los vínculos necesarios en el proceso de creación y reconfiguración de los procesos (Orgiles, 2011).

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN- INTERVENCIÓN, OBJETIVOS E HIPÓTESIS

Pregunta De Investigación

¿Cómo implementar el clown como estrategia interventiva que articulada a la terapia narrativa posibilita la redefinición identitaria de un joven y su familia, quienes se han configurado en una pauta adictiva a lo largo de su historia?

Objetivo General

Implementar el Clown como estrategia interventiva, que articulada con la terapia narrativa posibilita redefiniciones identitarias de un joven y su familia, quienes se han configurado en una pauta adictiva a lo largo de su historia.

Objetivos específicos de investigación.

Desarrollar el dispositivo Interventivo Clown y sus técnicas en terapia sistémica, con el fin de crear nuevas estrategias de intervención.

Redefinir la pauta adictiva, estableciendo novedades adaptativas que posibiliten la construcción identitaria del joven y su familia.

Hipótesis

El dispositivo interventivo del Clown en articulación con la terapia narrativa genera movilizaciones reflexivas que posibilitan las novedades adaptativas a la configuración identitaria del joven y su familia superando la cristalización de la pauta adictiva históricamente configurada.

METODOLOGÍA

Estudio de caso

El presente trabajo de investigación-intervención se centra en un método cualitativo, sistémico, constructivista-construccionista-complejo, centrado en una metodología de caso único de intervención terapéutica, la cual se enfoca en la descripción de una pauta clínica y la evaluación de los efectos de del dispositivo interventivo del clown en el tratamiento (Delgado & Gutiérrez, 1999).

Contexto y participantes

La investigación tuvo como contexto de desarrollo el Servicio de Atención Psicológica –SAP- de la Universidad Santo Tomás, la cual presta atención psicológica por los estudiantes de pregrado y

posgrado. El marco formativo de la maestría se ancla en el paradigma sistémico, construccionista, constructivista complejo. Los procesos de intervención y formación se realizaron a través de supervisión y atención psicoterapéutica en cámaras de Gesell, acompañamiento co-terapéutico y equipos reflexivos, acordes al modelo de investigación-intervención de la Maestría en Psicología Clínica y de la Familia.

Los participantes fueron, una (1) familia con un miembro que consumió sustancias psicoactivas, los cuales solicitaron el Servicio de Atención Psicológica en el –SAP-; el consultante con pauta adictiva fue un joven, hombre de 16 años de edad, quien se encontraba estudiando, que había tenido consumo de sustancias legales e ilegales por más de 6 meses y vivía en la ciudad de Bogotá.

Unidades de análisis

Las unidades de análisis para este estudio fueron, identidad, estrategias Clown, redes familiares, y autoreferencia.

La identidad es el espacio donde el joven se reconoce a sí mismo y se crea a través de sus procesos interaccionales, los cuales se van gestando en la conciencia, donde se da un baile permanente entre las comprensiones del yo y las relaciones. Una paradoja en los jóvenes, es que sus procesos narrativos resultan considerablemente influenciados por su contexto sintiendo cuestionada su identidad, lo que genera una serie de demandas contextuales con el fin de defender su postura, dentro de esta defensa se pueden llegar a dar negociaciones, lo que ocasiona que el joven busque en el ecosistema anclajes afectivos, posibilitando que la cultura sea altamente cautivadora y comience una puja emocional entre los contextos vincularmente afectivos y socialmente nutridos (Linares, *Identidad y narrativa: La terapia en la práctica clínica.*, 1996).

Con relación al clown, existen cuatro momentos que guían el desarrollo de la estrategia terapéutica, el primero es la asociación: entendida como la conexión entre sus historias y memorias que surgen como emergencias en el proceso artístico-terapéutico, en donde los recursos simbólicos que brotaron son el resultado de las funciones que asumen dentro del sistema familiar y como fue reconocido.

La segunda es la integración: entendida como la búsqueda frecuente de conexiones entre las ideas emergentes y los mundos posibles, basados en la identidad del joven que posibilita diversidad de respuestas para integrar nuevas comprensiones y configuraciones en las dinámicas familiares.

El tercero es la validación: ocurre cuando el joven ha generado un aprendizaje de las interacciones artísticas y busca comprobar la consistencia y coherencia entre las ideas emergentes y el conocimiento existente para determinar la aprensión del resultado obtenido.

El cuarto es la apropiación y consolidación del proceso de aprendizaje, donde sea reconocido el sistema consultante dentro de sus procesos emergentes de transformación y cambio, los cuales les permiten la reconstrucción identitaria del joven evidenciado en las narraciones emergentes que evoque (Boud, Cohen, & Walker, 2011).

Los resultados se expusieron al sistema familiar y a la comunidad académica a través de una ponencia en un auditorio de la universidad, los participantes fueron invitados a este evento y su asistencia quedó a voluntad de estos.

Las Redes familiares son un sistema más abierto, interdependiente de personas en constante interacción, que se regula por reglas y por funciones dinámicas que existen entre sí y con el exterior”, donde podemos evidenciar procesos de autoorganización, interacciones, estructuras y propósitos. (Minuchin, 1986).

El autor se centra en la psicoterapia por parte del terapeuta y se basa en los procesos dialógicos reflexivos como mecanismo para construir realidades, esta es la forma como el psicoterapeuta realiza comprensiones basada en los sentires y en los actores asociados al contexto con el que interactúan generando procesos de observación y metaobservación, lo que lleva a movilizar recursos para amplificar visiones de mundos posibles, abriendo las puertas a generar un estilo terapéutico (Elkaim, 1998).

CONSIDERACIONES ÉTICAS

La pertinencia y validez de esta investigación-intervención, está en aportar nuevas comprensiones para tratar terapéuticamente la pauta adictiva, teniendo en cuenta que la Organización Mundial de la Salud (OMS) determinó que el consumo de sustancias psicoactivas es un problema de salud pública, afectando especialmente a niños y jóvenes por el uso y abuso indiscriminado de sustancias.

La selección del sujeto fue a conveniencia, en cuanto tuvieron derecho a participar todas las personas que cumplieran los criterios establecidos por voluntad propia, previo consentimiento informado.

La relación de riesgo beneficio fue mayor que el mínimo, teniendo en cuenta que se podrían generar cambios en la conducta dados por la problemática a intervenir y por ser desarrollada en el

marco de un proceso terapéutico, dónde el psicólogo tratante tiene experiencia clínica para poder realizar las contenciones necesarias. Adicionalmente se mantuvo contacto con la familia, quienes se encontraban afiliados al SGSS.

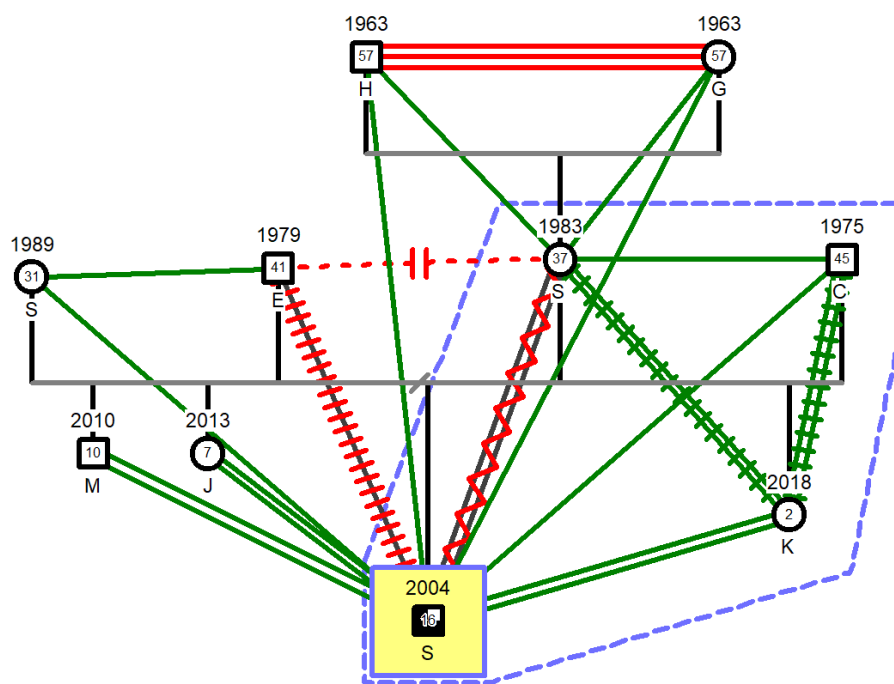
Se usó *un consentimiento informado* adaptado por el Servicio de Atención Psicológica-SAP, que cumplía con todas las especificaciones señaladas por el artículo 15 de la resolución 008430 de 1993 del Ministerio de Salud, y en cumplimiento de la doctrina N° 3 expedida por el tribunal deontológico y bioético de psicología en Colombia, y en mandato de la ley 1090 de 2006 que tendrá en cuenta la ley 1581 de 2012, de habeas data, la cual establece la protección de datos personales.

II FUNDAMENTOS CLÍNICOS

LECTURA SISTÉMICA DE CASO

Joven estudiante de grado 11°, quien estudia de manera virtual, se ubica al noroccidente de Bogotá en estrato 3, vive con su madre, hermana y padre adoptivo, cada 15 días comparte con su padre biológico y la familia de él; ocasionalmente comparte con sus abuelos. Tiene entrenamientos cada 8 días en la escuela de futbol y dedica amplio tiempo a los video-juegos.

Genograma



Motivo de consulta

La demanda de ayuda planteada por el sistema consultante se orientó en la construcción de procesos identitarios asociados a una pauta adictiva con alto nivel de consumo experimental. Después de realizar la reconfiguración del motivo de consulta se estableció que el consultante tenía una cristalización de sus procesos identitarios y que los recursos que posee para generar cambios o transformación no logran ser potencializadores de nuevos mundos posibles dentro de su red vincular, lo que llevó a su sistema familiar a mantener la pauta de desconfianza asociada a la incapacidad de tomar decisiones orientadas a su autonomía. Esto acompañado de una madre adultizada tempranamente al tener un hijo en su adolescencia y un proceso de autoorganización vincular por la llegada del padre adoptivo y la hermana del joven.

Lectura ecosistémica del Caso

El consultante en sus dinámicas relacionales debeló un conflicto con su sistema familiar debido al desligamiento de la red vincular, lo que llevó al joven a transitar por una pauta adictiva con efectos de aislamiento asociado a un origen etiopatogénico de abandono disimulado, motivo por el cual reportó la dificultad para poder generar cambios en los procesos identitarios. Por parte de la madre y el padre adoptivo, se presentó bajos niveles nutricios a nivel vincular porque la fuerza del vínculo familiar se consideraba frágil y evolutivamente contenedora, el sistema familiar no logró comprender cambios evolutivos e identitarios que movilizaran al adolescente fuera y dentro del sistema, los cambios asociados a la llegada de su hermana y la dificultad en las dinámicas conyugales cristalizó al sistema familiar saturando las narrativas sobre las dinámicas deficitarias que presentó el joven producido por la pauta relacional del sistema, dado los intentos fallidos de individuación y la dificultad de la emergencia de procesos generativos porque no eran claros para el sistema consultante.

Principios orientadores sistémicos

Recursividad: se genera conexión con los dominios de información generando bucles, lo que posibilita un alcance congruente entre las creaciones de los personajes y las técnicas ancladas a las conversaciones para la redefinición de la identidad y explicación del fenómeno de estudio. La construcción del conocimiento con el otro en el proceso dialógico, la herencia narrada y la experiencia vincular están precedidas de explicaciones estructurales para que tenga una comprensión compleja (Estupiñán & González, 2015).

Reflexividad: Es un principio operador para analizar cómo la subjetividad y la intersubjetividad intervienen en el proceso de investigación-intervención sobre el sistema consultante, esto enriquecido por las comprensiones que surgen sobre el fenómeno de estudio y sobre nosotros mismos buscando profundizar en los procesos narrativos, las explicaciones y juicios que amplifiquen la dimensión del problema y del dispositivo de intervención (Cuesta, 2011).

Autoreferencia: Nos evoca a tener una mirada sensible que posibilita la reconfiguración de la relación frente a las emociones, acciones, ideas, juicios de valor y creencias que han sido narradas, que constituyen una realidad en el sistema familiar, y como han sido configuradas dentro de los ambientes complejos, para posteriormente generar procesos reflexivos y asociados a sentimientos y emociones en el terapeuta, con el fin de ponerlos a operar en escenarios narrativos conversacionales, que potencialicen al sistema consultante como actor social de su propia vida (Estupiñán & González, 2015).

Circularidad: Entendida como la interconexión entre las acciones de los miembros de un sistema y se puede evidenciar en las pautas interaccionales, las cuales pueden estar inscritas en un primer orden de las relaciones o en un segundo orden donde entran a interconectarse los sistemas complejos haciendo un bucle donde la recursividad, la reflexividad, la auto y heteroreferencia, se entretajan en un contexto conversacional el cual tiene como objetivo la obtención de cambios dentro de los sistemas que se encuentran interconectados y tienen una reacción autopoyética (Elkaim, 1998).

Principios Organizadores Clown

Para el planteamiento interventivo, desde el clown se proponen tres tiempos de características artísticas que se deben tener en el momento de la creación de un personaje.

Percepción Creadora: Estimular el encuentro relacional, es decir conectar las emociones e imaginación con la posibilidad de múltiples realidades expresadas a través de las necesidades actuales, visibles y no visibles que lo lleva a explorar diferentes versiones de sí mismo con un proceso creativo o creador.

Interiorización crítica: Para que las versiones de realidad que se perciben sean movilizadoras y enriquezcan los procesos identitarios, se crean realidades artísticas que al ser interiorizadas en un ejercicio reflexivo de metaobservación, llevan al consultante a ser parte de su propio análisis y reflexión sobre como transita en las emociones y como se transforma en una expresión de la autoreferencia y si son la comprensión de sus sentires.

Expresión multimedial: Es un tránsito de la estrategia artística que apertura a mundos posibles potencializando las capacidades de exploración y creatividad, enmarcadas en versión de mundos posibles según la emergencia de los procesos creativos del consultante (Gonzalez, 1996).

Apartado III Estrategias Terapéuticas

Descripción de la Estrategia

El clown se concibe como la creación autorreferencial de un personaje, que propone una búsqueda profunda de emociones, el intérprete modifica la opinión para dejar fluir al ser y darle lugar a la emergencia de este personaje, el cual se construye desde lo incauto y borroso que ha quedado marginado a lo largo de la historia de vida, es así, donde una persona con sus dificultades se externaliza con el juego artístico del clown reposicionándolo en una nueva realidad, se convierte en un ser espontáneo, emocional, intuitivo, lógico y analógico prolongando este tipo de pensamientos que maravillan y sorprenden. Hay dos estrategias artísticas que el clown maneja ampliamente, la primera es el tiempo, que es utilizado para transitar en diferentes momentos de la vida a través del personaje; el segundo es el vestuario, que al ser construido por el consultante le da significado a su creación y genera la evocación emociones y pensamientos autoreferenciales. Cuando el clown se externaliza y entra en escena el tiempo y el vestuario provoca transformaciones en el intérprete, emergen reflexiones de cambio generando un bucle de emociones con una nueva lógica relacional que lleva a la creación de mundos posibles y nuevas realidades, cuando el intérprete disminuye su racionalidad y potencia la reflexión social puede llegar a crear actuaciones trascendentes en diferentes contextos como lo es la psicoterapia (Moreina, 2008).

Escenarios

Prediseños: para la investigación-intervención se plantearon 7 escenarios, donde la configuración del clown estaba ligada al proceso interventivo con un joven que presentó pauta adictiva. Posterior a un juego de roles se decidió como elemento fundamental para el proceso interventivo anclado al Clown, que no solamente el consultante debía gestar un personaje, sino también el terapeuta en un proceso isomorfo en la co-construcción de identidad, los cuales fueron planteados según el modelo sistémico de intervención.

Diseños: los escenarios presentaron cambios relacionados con las necesidades del sistema y la configuración de los espacios de intervención, incluyendo la asistencia del padre adoptivo de Sergio,

la asistencia de la madre a sesiones individuales y el ultimo escenario se llevó a cabo pasado un mes por motivos familiares.

Neo-diseños: finalmente se realizaron 9 escenarios donde aparecieron novedades en los procesos identitarios en la configuración del sistema consultante, y se evidenció la movilización identitaria dada la presentación de los dos personajes como un elemento novedoso dentro de la configuración del sistema, los cuales se lograron ver en los escenarios.

Escenario 1

Nombre Actores	"1, 2, 3, luz, cámara, acción", Sistema familiar y psicoterapeuta
Objetivo del escenario	Establecer el encuadre terapéutico, Identificar la estructura familiar, el motivo de remisión, las narrativas del consultante y construir con ellos las metas y objetivos terapéuticos.
Estrategias a implementar	Se realizó la presentación y contextualización, se diligencio el consentimiento informado y se explicó a la familia el modelo de intervención y el proceso de corresponsabilidad en el proceso interventivo. Posteriormente se ejecutó la lectura ecosistémica sobre el motivo de consulta relacionado a la demanda de ayuda, también se indago sobre intentos de solución fallidos. También se realiza una introducción, la cual va a ser transversal en el proceso interventivo.
Escenas planteadas	En el primer encuentro se realizó la comprensión del motivo de consulta desde una postura sistémica compleja, se debelaron las dinámicas familiares, posteriormente se realizó un "Poema" para expresión de sentimientos y necesidades como construcción metafórica.

Escenario 2

Nombre Actores	"Risograma." El camino a la identificación de su red vincular, sistema familiar y psicoterapeuta
Objetivo del escenario	Realizar el "Risograma" del sistema familiar para poder establecer las narrativas dominantes e identificar los conflictos asociados.
Estrategias a implementar	Dinámica de la sesión: Se elaboró la comprensión sobre la pauta adictiva y sus síntomas. Se escuchó a cada uno de los miembros del sistema consultante donde arrojaron narrativas saturadas y deficitarias sobre las dinámicas relacionales, finalmente se realizó la resignificación del motivo de consulta. Estrategia clown de la sesión: La herramienta que se utilizó fue el genograma enlazado con la evocación de risas, el cual sirvió para recopilar información familiar sobre tres generaciones, las redes y sus vínculos (McGoldrick & Gerson , 2000).

Escena planteada	En la construcción del genograma se solicitó la identificación y relación entre los miembros del sistema familiar, las redes y los tipos de vínculos. Se solicitó evocar la risa de las personas representadas en este grafico familiar, el cual funcionó como dispositivo novedoso que permitió transitar toda la sesión y develar las narrativas dominantes y conflictos asociados.
-------------------------	---

Escenario 3

Nombre Actores	“Mi familia titiritesca” se encaminó en escuchar las narrativas. Consultante y psicoterapeuta.
Objetivo del escenario	Establecer la configuración del sistema familiar, por medio de los títeres de dedos, los tipos en relación y pautas interaccionales dadas por el consultante.
Estrategias a implementar	Dinámica de la sesión: Se realizó una conversación reflexiva, donde se identificó la cristalización identitaria y las pautas relacionales y exposición a la pauta adictiva. Estrategia clown de la sesión: títeres de dedos, los cuales hacen mención a cualquier objeto o muñeco manejado que reemplaza al actor durante una obra, en este caso se utilizaron los títeres de dedos con el consultante, donde en una construcción proyectiva narró las configuraciones relacionales más significativas, arrojando una narración emergente y autorreferencial (Oltra, 2014).
Escena planteada	Posterior al análisis de su propia construcción metafórica el consultante generó procesos reflexivos mediados con la autorreferencia del terapeuta. El escenario fue construido con los elementos del consultorio y el terapeuta como catalizador de elementos autorreferenciales.

Escenario 4

Nombre Actores	“Mis miedos, mi historia” Emergencias del proceso Madre del consultante y psicoterapeuta
Objetivo del escenario	Identificar las narrativas saturadas de la madre y como comprende la pauta adictiva.
Estrategias a implementar	Dinámica de la sesión: Procesos reflexivos y de metaobservación para identificar factores históricos, que el sistema familiar evidenció como elementos de riesgo. Estrategia clown de la sesión: el terapeuta realizó la representación de su personaje.
Escena planteada	Escenario emergente, solo asistió la madre, lo que permitió dinámicas conversacionales reflexivas focalizadas en la descripción del problema y como está asociado con la pauta. Sesión en cámara de Gesell.

Escenario 5

Nombre Actores	“Yo VS yo” el acercamiento a la estregaría Consultante y psicoterapeuta
-----------------------	---

Objetivo del escenario	Implementación de la técnica clown para la modificación de procesos identitarios.
Estrategias a implementar	Dinámica de la sesión: Para esta sesión se utilizaron bases del clown como un dispositivo terapéutico. Estrategia clown de la sesión: Dentro del dispositivo terapéutico se utilizó el Soliloquio, comprendido como un discurso del consultante que se dirige a sí mismo y se hace cuestionamientos sobre lo ético, estético y pragmático, de los dilemas por los cuales el transita (Pavis, 2008).
Dinámica de ejecución	El consultante utilizó este recurso y entrelazó con su historia de vida para realizar la narración como forma de transferencia de sus sentimientos y necesidades. Para esta actividad se realizaron varios tipos de soliloquios previos a al soliloquio “yo VS yo” con el fin de familiarizarlos con el dispositivo.

Escenario 6 **“Semilla de Clown”**

Nombre actores	Consultante y psicoterapeuta
Objetivo del escenario	Redefinir la identidad para posibilitar la apertura a mundos posibles a través de la construcción de un personaje clown.
Estrategias a implementar	Dinámica de la sesión: En esta sesión se realizaron 3 momentos por medio de la improvisación con el fin de generar familiarización de la técnica e interiorización de la estrategia. Estrategia clown de la sesión: La Improvisación como creación se comprendió como la forma en que sus procesos identitarios se convierten en narrativas exploratorias donde por medio de herramientas de improvisación hubo un proceso de expresión verbal controlado pero involuntario, paradójico y anecdótico, enfocado a la transferencia de emociones y sensaciones, como lo son, el error, la angustia, equivocación, invención (Pavis, 2008).
Dinámica de ejecución	La sesión se dividió en tres momentos, en los cuales el dispositivo de la improvisación fue transversal en tres tiempos. <i>A: el cuentero.</i> Se narró una historia donde artificialmente se introdujo palabras sin sentido con el objetivo de que el consultante perdiera la conexión lógica del discurso y narrara la historia de su vida de manera diferente. <i>B: el noticiero.</i> El consultante fue un presentador de noticias en vivo, se le dieron noticias al azar y cada una de ella presentaba un contenido cómico, irreverente, ilógico, o paradójico. Para estos ejercicios tiene como finalidad romper los esquemas mentales que se presentan asociados la construcción lógica y elaborada de las narrativas discursivas. <i>C: hablando sobre clown:</i> Se realizó un escenario conversacional donde se habló de los recursos que podían ejemplificar las características del Clown, como construcción y surgimiento del personaje y cuál es su rol en la sociedad como una forma de visualizar múltiples soluciones a los diferentes dilemas humanos.

Escenario 7
“Súper clown”

Nombre Actores	Consultante y psicoterapeuta
Objetivo del escenario	Realizar construcción y exploración de un esquema identitario para el reconocimiento de dinámicas de cambio.
Estrategias a implementar	Dinámica de la sesión: se enfocó en consolidar la creación del personaje y en el proceso de cambio de la identidad del joven. Estrategia clown de la sesión: La creación del personaje es la transformación artística del surgimiento de la identidad, los personajes no surgieron de la identidad, sino que la identidad surgió de los personajes, lo que permitió la movilización de comprensiones sobre su identidad, generando perturbación en el joven, evidenciando condición de cambio identitario.
Dinámica de ejecución	A: diamante del personaje: se realizó la proyección del escudo del personaje (diamante del personaje) el cual en su parte superior se estableció el rasgo fundamental, en la parte inferior su temor más grande a enfrentar, en el lado izquierdo del diamante se puso la situación o persona con la que se sentía vulnerable, y en la parte derecha del diamante se colocó la habilidad, destreza o su mayor recurso. Este diagrama se convirtió en el escudo del personaje clown, el cual pudo darle un significado según la creación de su personaje. B: me gusta y no me gusta. Se identificó identitariamente que características le gustaría desarrollar, las que no le gustaría representar, lo que soportaría, por lo que lucharía, y su principal miedo. C: viste a tu clown. El consultante para vestir su Clown llevó, una gorra negra, gafas oscuras y babuchas de garra negras con el fin de no ser descubierto o identificado para andar sigilosamente. D: nombra tu clown: este ejercicio se enmarca dentro de un proceso reflexivo y de metaobservación, el cual nombró “Gran tigre Defensor” haciendo alusión a las características por las cuales luchó (Jára, 2001).

Escenario 8

“Confía y triunfarás” Emergencias del proceso

Nombre Actores	Consultante y psicoterapeuta
Objetivo del escenario	Identificar de las narrativas emergentes y reconfiguración de dinámicas familiares
Estrategias a implementar	Dinámica de la sesión: El escenario se hizo de manera emergente experiencial para conceptualizar las comprensiones de las dinámicas relacionales, reconfiguración de los vínculos y comunicación generativa dada las emergencias identitarias del joven. Estrategia clown de la sesión: el terapeuta realizó la representación de su personaje.
Escena planteada	Emergencias para la presentación de la última sesión, planteamiento y posturas, para transmitir un mensaje al sistema familiar, esto dada como emergencia de los diseños de los escenarios, donde el joven y el terapeuta

realizaron la construcción del ultimo escenario como el fin de generar una reflexión al sistema familiar.

Escenario 9 “un minuto para salir”	
Nombre Actores	Sistema familiar, consultante y psicoterapeuta
Objetivo del escenario	Establecer si la técnica y la metodología inventiva modificó o movilizó al sistema familiar,
Estrategias a implementar	Dinámica de la sesión: Presentación y proceso reflexivo conversacional narrativo, reconocimiento de procesos de improvisación y de presentación artística. Estrategia clown de la sesión: Se buscó que el personaje clown hiciera una presentación frente a su sistema familiar, en el cual pudo representar su personaje que estaba enmarcado en los procesos identitarios, en este caso el clown generó un monologo entendido como un diálogo generativo, que le facilitó la expresión de cambio, transformación y aprendizaje ante su familia (Jára, 2001).
Dinámica de ejecución	La puesta en escena del clown se dio bajo el contexto de un ejercicio reflexivo, donde el consultante buscó que este dispositivo fuera el mecanismo para que él pudiera comunicar y expresar los dilemas por los cuales atravesó. El proceso de metaobservación realizado por parte de la familia, evidenció la comprensión de las necesidades identitarias del joven, el cambio sobre narrativas generativas y emergentes sobre la construcción de mundos posibles, y la movilización de recursos cristalizados. Finalmente se realizó el cierre terapéutico del proceso interventivo, realizando un proceso autoreferencial del sistema consultante y el terapeuta.

RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

Proceso terapéutico

Para el desarrollo del proceso terapéutico se llevaron a cabo 9 sesiones configuradas como escenarios: El primer escenario “1, 2, 3, luz, cámara, acción”, buscaba establecer el encuadre terapéutico y reconfigurar el motivo de consulta. El segundo escenario, “Risograma”, como forma de hallar el camino a la identificación de su red vincular. El tercer escenario “Mi familia titiritesca”, se encaminó a escuchar las narrativas del consultante. El Cuarto escenario “Mis miedos, mi historia” fue emergente debido a que en esta sesión Sebastián no alcanzo a llegar y se realizó la sesión con la madre. El quinto escenario “Yo VS Yo”, fue el acercamiento a la estrategia donde el proceso de improvisación fue el foco de la sesión. En el sexto escenario “Semilla de clown” fue donde se inició el

proceso de identificación y personificación del personaje creado. El séptimo escenario “*Súper clown*” se encaminó en como fusionaban sus procesos identitarios y la creación de su personaje. El octavo escenario “*Confía y triunfarás*” fue una sesión emergente debido a que el sistema familiar no pudo asistir pero se realizó seguimiento a los avances logrados a la fecha. El noveno Escenario “*Un minuto para salir*” fue un proceso creativo reflexivo de improvisación que se presentó a los padres de Sebastián frente a los sentires del pasado y del presente realizando una cronología en el tiempo.

Primer escenario: Reconociéndonos como sistemas - “1, 2, 3 luz, cámara, acción.”

Objetivo: Establecer el encuadre terapéutico, Identificar la estructura familiar, el motivo de remisión, las narrativas del consultante y construir con ellos las metas y objetivos terapéuticos.

La demanda de ayuda del sistema consultante se basaba en la crisis de autonomía y de procesos identitarios del consultante, los cuales estaban caotizados por no encontrar posibles respuestas a sus dilemas relacionales llevándolos a transitar por la pauta de las adicciones a sustancias, lo que se evidencia en el poema creado en sesión, que sirve como metáfora de la experiencia.

Poema creado: “Del amor al desencanto. Siempre pensando en cómo ser felices, pero son solo eso, pensamientos que se los lleva el viento. Una palabra destruye mi alma, desearía que fueran palabras bellas para que edificaran mi vida. No sé si pueda confiar en ellos si solo miran tus defectos, también recordar esos momentos en que todo parecía tan perfecto”. (Escarnio 1, C1, pág. 9)

Lo anterior muestra la cristalización del sistema familiar, ya que se encontraban en la paradoja de la repetición y desconfianza Vs cambio y confianza, esta sesión se encaminó en generar claridades en el sistema sobre el motivo de consulta, la demanda de ayuda y como generar o movilizar los cambios dentro del sistema familiar.

Segundo escenario: “Risograma.” El camino a la identificación de su red vincular

Objetivo: realizar el “risograma” del sistema familiar para poder establecer las narrativas dominantes e identificar los conflictos asociados.

El risograma permitió reconocer cómo el sistema familiar estaba configurado, como operaba con su red externa y como se configuran debelando las alianzas y las coaliciones asociadas a mantener la pauta de confianza Vs desconfianza.

-Creación del risograma [murmuraciones], Ellos también tienen que colocar, digamos nuestro bebe, (escenario 2 C1, C2, C3, pág. 9)

-Bueno, entonces en este momento pues yo les voy a preguntar cómo se relacionan toda esta cantidad de personas, listo... bueno, entonces. (Escenario 2, T pág.9)

-Como ríe esta persona, joajana (Escenario 2, C1, C2, C3, pág. 9).

El unir la estrategia del genograma y la risa de cada uno de los miembros de la familia, generó que en el momento de evocar la risa se lograra ver como el reconocimiento emocional de los demás miembros de la familia era una experiencia distante y poco validada por las dinámicas familiares. Esto en el proceso terapéutico contribuyó en que el sistema familiar reconociera características familiares no identificadas antes y permitió observar de manera particular cuales fueron las alianzas o coaliciones por medio de sus narrativas.

Tercer escenario: “Mi familia titiritesca” se encaminó a escuchar las narrativas del consultante

Objetivo: Establecer la configuración del sistema familiar, por medio de los títeres de dedos, los tipos en relación y pautas interaccionales dadas por el consultante.

El ambiente saturado de su familia y la baja nutrición emocional logró las dificultades en el proceso de construcción identitaria, se convirtieron en una pauta rígida cristalizada que no permitió que haya movilización en el sistema familiar.

“Sergio estaba allá en su cuarto jugando en el computador, cuando llega Carol y que vayan a jugar, le dice que se espere un momento que ahorita está ocupado, entonces Carol se dirige hacia la habitación de sus papás y le dicen que, que paso, entonces Carol le dice que Sergio no quería jugar con ella, entonces Cesar se queda consintiendo a Carol porque esta triste y su mamá va y habla con Sergio y le dice que por qué no quiere jugar con ella y él le dice que está ocupado y que ahorita, entonces ella le dice que no, que tiene que ir a jugar con ella entonces él se pone indispuesto y no le hace caso a sus papás”. (Escenario 3, C1, pág. 16).

El vínculo con su padrastro estuvo caotizado por la convivencia y por la estructura de normas, y el de la madre cristalizado por la desconfianza, llevando a Sergio a transitar por la paradoja del príncipe destronado, asociado a narrativas deficitarias sobre su identidad, síntomas depresivos y bajo control de redes interaccionales, lo que generó una reflexión acerca de si seguir reclamando el afecto que ahora le es entregado a su hermana, o realizar un proceso de maduración donde su identidad adquiera un nuevo sentido.

Cuarto escenario: “Mis miedos, mi historia” Emergencias del proceso

Objetivo: identificar las narrativas saturadas de Susana y como comprende la pauta.

A esta sesión solo asistió Susana, donde expresó la saturación que tenía frente a los cuidados de Sergio, la dificultad para poder contactarse emocionalmente con su familia, la comprensión de sus miedos y la incapacidad de tomar decisiones basadas en la confianza.

“vez, pues si tú quieres tomártela, así le dije, es tu decisión, se la tomo y cuando a los 15 días me dijo usted misma fue la que me dio trago, estábamos hablando algo del trago y luego y dijo tu misma fuiste la que me dio el sí para tomare esa cerveza, entonces para que me diste esa cerveza”. (Escenario 4, C2, pág. 24).

Este escenario fue emergente, debido a que asistió solo la madre, dónde se realizó contención emocional y se identificó que los mensajes de doble vinculación que enviaba a su hijo diciéndole, “eres autónomo e independiente y tienes que actuar con madurez, pero me tienes que comentar todo y debo saber que estás haciendo”, afectaba el vínculo entre madre e hijo, ya que estaba basado en el miedo de la desconfianza y repetición de los eventos, de acuerdo a esto surgió una reflexión sobre como potencializar los cambios de Sergio, si ella lo tiene atado por sus miedos y no por el proceso de construcción identitaria y autónoma, si no ha existido acompañamiento emocional durante muchos años dada la soledad que él expresaba.

Quinto escenario: “Yo VS Yo” el acercamiento a la estrategia

Objetivo: Implementación de la técnica clown para la modificación de procesos identitarios.

La creación del personaje emerge como un proceso autoreferencial donde describe los ideales identitarios y los pone a operar con el personaje que se crea, donde transita Sergio expresando un cumulo de necesidades emergentes para ser escuchado o visibilizado en su sistema familiar.

¡No ¡pues porque empezando es de lo más normal, me gustaría porque es chévere, y eso de respirar bajo el agua. No pues más como para a través de él, alguna cosa así para estar harto tiempo, ósea poder estar respirando como poder estar haciendo sus cosas solo. El de las orejas de la igualdad, no pues porque es ser como rápido en todas las cosas que, pues con todo, quisiera hacer todas las cosas rápido, no perder nada de tiempo y eso, no, yo como que esas cosas son como una de mis metas como que administrar bien el tiempo y que me salga todo bien rápido y no estar perdiendo el tiempo hay sí. (Escenario 5, C2, pág. 28).

Al tener su identidad cristalizada le imposibilitó ver diferentes versiones de sí mismo, el no lograr comunicar y expresar sus necesidades con su familia, el hacer la referencia de sentirse como una persona que deseaba explorar su libertad, las sensaciones de soledad, el que su voz fuera escuchada y tenida en cuenta, se convirtió en una paradoja porque todas sus acciones se encaminaban a mantener la pauta de incapacidad del no ser autónomo, ya que se sentía subyugado por la familia pero no lograba identificar sus recursos de cambio, teniendo en cuenta que el expresó la necesidad de que lo percibieran como un joven eficiente y capaz de asumir responsabilidades.

Sexto escenario: en la sexta sesión “Semilla de Clown”

Objetivo: redefinir la identidad para posibilitar la apertura a mundos posibles a través de la construcción de un personaje clown.

Sergio al utilizar las estrategias de “soliloquio y noticiario” y hacer las narraciones de su vida, logró identificar que existían otras formas de narrar las situaciones que eran problemáticas para él, y que dependía de la carga emocional, de cómo uno puede transformar realidades.

“Pues no sé, cómo que hoy como que tienen más gracia uno como que les encuentra, normalmente como yo las narro las historias como que cotidianas como que son las historias que están pasando ellos, como que a veces e da igual, pero aquí es más chévere porque uno como que le encuentra en parte gracia a las cosas que están haciendo y pues como que chévere informarse en eso”, “gran tigre defensor”. (Escenario 6, C1, pág. 29).

El identificar que la postura identitaria que estaba utilizando hasta la fecha, de serio y responsable, apático y rígido no le estaba funcionando, porque lo que generaba era una barrera emocional que no permitía involucrarse emocionalmente con otras personas y alejaba todas las posibilidades de cambios llegando al punto de la reflexión.

“Pues... como ganas de que me vean de otra forma”. (Escenario 6, C1, pág. 31).

Esto nos permite ver como el proceso terapéutico generó incertidumbre en Sergio y las emergencias narrativas que posibilitaban la exploración de nuevas versiones de sí mismo en psicoterapia.

Séptimo escenario: “Súper clown”

Objetivo: Realizar construcción y exploración de un esquema identitario para el reconocimiento de dinámicas de cambio.

La creación del personaje de “Gran Tigre Defensor” posibilitó los procesos reflexivos en Sergio, clarificando dinámicas de cambio y adaptación dentro de su sistema familiar, las cuales no había comprendido por la cristalización de sus procesos identitarios, llevándolo también recurrentemente a crisis y dificultades relacionales enriqueciendo una pauta de adicción, convirtiéndolo en el síntoma visible de sus emociones.

“Pues nada también es como cuestión de madurar, siendo yo, pero pues.” (Escenario 7, C1, pág. 35).

La configuración narrativa de Sergio emergió de forma autoreferencial, donde Gran Tigre Defensor fue utilizado como dispositivo de transferencia de la expresión de sus sentimientos y emociones expresado por un proceso de madurez, asociado a la emergencia de mundos posibles donde él sea una persona movilizada por el sentir de cambiar las realidades, y transformar necesidades asociadas a los procesos vinculares y que generen menos pautas de riesgo.

Octavo escenario: “Confía y triunfaras” Emergencias del proceso.

Objetivo: Objetivo: identificar de las narrativas emergentes y reconfiguración de dinámicas familiares

Esta sesión fue emergente porque estaba citado todo el sistema familiar pero solo asistió Sergio, también fue un mes después de la última sesión, lo que sirvió para hacer verificación y control sobre los cambios.

“Me dan ganas como que digamos, a veces de estudiar y estar con ellos. Pues que ahora me ven mejor, pues yo antes como que no los determinaba entonces, es chévere”. (Escenario 8, C1, pág. 36).

Los cambios en la identidad de Sergio impactaron al sistema familiar, lo cual lo llevo a reposicionarse de manera diferente en la familia de acuerdo a su rol, nuevas formas de comunicación, formas más amplias, potencializando cambios y estableciendo nuevas dinámicas relacionales de donde la confianza estaba puesta por ambas partes y modificó la pauta interaccional del sistema generando una nueva realidad para él.

Noveno escenario: “un minuto para salir”

Objetivo: Establecer si la técnica y la metodología inventiva modificó o movilizo al sistema familiar

En la sesión final donde asistió toda la familia se buscó evidenciar que tanto el sistema familiar fue capaz de reconocer los cambios identitarios de Sergio y como estaba operando el sistema.

“Pues si, a tratado más pues si se ha tratado de entregar un poco a la familia, comparte un poco más con nosotros. Lo he notado más afectivo conmigo, hace poco hace unos días, pero si a él se le da la confianza de dejarlo solo y como que ha respondido a la responsabilidad que se genera de que ya digamos salimos nosotros un momento y que se pueda quedar solo en una casa no, y entregado como que más a su estudio y si he notado cambios positivos”. (Escenario 9, C2, pág. 37).

Finalmente, el sistema reconoció que Sergio hizo cambios favorables hacia ellos, donde la confianza bidireccional posibilitó las nuevas versiones de mundos posibles y que se consolidó interacciones armónicas, estas dinámicas movilizaron al sistema a realizar cambios reflexivos para reconfigurar la identidad del sistema familia.

Proceso auto y heteroreferencial

El ejercicio de autorreferencia, entendido como la expresión ética contextualizada, que se organiza en el proceso de conversar, reflexionar y metaobservar los juicios vividos autónomamente y que dan lugar a que las voces sean reconocidas plenamente, incluyendo a los actores y sus historias, dónde el terapeuta pone a operar las comprensiones, entendimientos, y reconocimientos de las ideas surgidas en el contexto (Casari, Albanesi, Maristany, & Ison, 2016).

El implementar esta estrategia interventiva, conllevó un alto nivel de retroalimentación cuando se convirtió en una constante de observación que en este caso aplicó para el psicoterapeuta, debido a que la sensación permanente de trasgredir lo rutinario, tener una curiosidad constante, perturbar emociones y explorar como operaban las herramientas artísticas en sesión, se convirtió en una forma de conectarse con el sistema consultante.

El principal motor de búsqueda fue la autenticidad y la comprensión, que se encaminó hacia la creación de un estilo terapéutico que debelaba el ser y hacer del psicoterapeuta, debido a que en el momento de crear una lógica transdisciplinar uniendo la psicológica y lo artístico, reconoció la movilización de recursos identitarios en forma de bucle recursivo, los cuales lo llevaron a realizar nuevas comprensiones del sistema y permitir el cambio en él, y evidentemente en el sistema consultante.

El clown en la psicoterapia se convierte en una posibilidad de generar conocimiento, dada la redefinición de las experiencias del observador como experiencia endoestética y la constitución de un espacio altamente creativo que genera mundos posibles, en los cuales a través de la propia autoorganización convergen recursos psicológicos, artísticos y estéticos. La psicoterapia da lugar a espacios de simulación en la que el Clown se convierte en una posibilidad de nuevas realidades, debido a que el consultante interactúa simultáneamente, y al emerger con su personaje refleja sus procesos autorreferenciales y genera una noción de endosistema posibilitando reflexiones, cambios y aprendizajes (Duque, 2017).

El eje de trabajo que buscó fortalecer con la estrategia interventiva fue aprender a escuchar sus emociones, permitirse que el sistema lo perturbara, para reconocer la vulnerabilidad del terapeuta al mismo tiempo de manera sincrónica, generando un flujo de energía que presentó constante cambio y el cual le permitió enfrentar el ridículo o la vergüenza.

Las tres primeras sesiones se dieron como encuadre terapéutico, definición del problema y explicación de la estrategia, donde las configuraciones sistemáticas y la introducción de la técnica cogieron fuerza y debelaron la pauta interaccional y las dinámicas identitarias. En las siguientes tres sesiones se dio el proceso de interiorización, donde tanto el terapeuta como el consultante transitaron por el reconocimiento de recursos y la creación de personaje y finalmente en las últimas tres sesiones se dio la consolidación del recurso por parte del terapeuta y por parte del consultante, el proceso de reconfiguración identitaria que permitió la construcción de narrativas emergentes en el sistema consultante.

Cabe aclarar que el dispositivo del Clown en el terapeuta no es una técnica que busca improvisar, ni ridiculizar al sistema consultante y mucho menos la postura profesional del psicoterapeuta, por lo contrario es un dispositivo que al utilizarlo permite explorar en el terapeuta y en el sistema consultante un amplio espectro de emociones y sensaciones que si son retroalimentadas y observadas por los sistemas se convierten en elementos de cambio persistentes en el tiempo.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Aportes al campo clínico

El intercambio de experiencias vividas proporcionó un ejercicio de co-construcción de subjetividades para el consultante y el terapeuta, enmarcado en una cibernética de segundo orden, que posibilitó los procesos reflexivos e interaccionales. Por otra parte, el principio de co-aprendizaje es donde se genera la reflexión y se hace un bucle sobre las experiencias del otro, estableciéndose cambios para el sistema (Estupiñán & González, 2015).

Los padres que por su proceso evolutivo fueron tempranamente adultizados, generaron borrosidad en sus vínculos, debido a las relaciones conflictivas generadas por la convivencia y a los conflictos sin resolver. Posteriormente la llegada de su hija generó una reconfiguración en su hijo mayor quien constantemente fue infantilizado y fácilmente subyugable. De igual manera la madre no reconoció las reclamaciones evolutivas de su hijo, lo que generó conflictos identitarios en el joven y lo llevó a declarar mayor autonomía, y comenzó a generar versiones identitarias, que hicieron latentes la privación de carencias afectivas configuradas como abandono disimulado, y las sustancias en este caso modificaron artificialmente el sufrimiento, de modo que la droga le ayudó a reducir el riesgo de depresión (Cirillo, Berrini, Cambiazzo, & Massa, 1999).

El cambio que se evidenció en el proceso terapéutico dio como resultado la reconfiguración de los vínculos familiares, debido a que se debeló la verdad emocional, lo que permitió que los diálogos generativos se posicionaran como una forma de vincularse bidireccionalmente, al romper los esquemas, movilizand las dinámicas relacionales y modificando los límites que existían, por su parte el joven permitió ser partícipe de la coconstrucción de la realidad familiar, debido a que en su evolución identitaria posibilitó la construcción de mundos posibles y se sintió vincular mente reconocido, efecto que generó un proceso de transformación dejando de lado las sustancias psicoactivas y su rumiación frente a los procesos deficitarios por los que el transitó (Stanton & Todd, 1999).

Para este estudio el concepto de “reflexividad”, fue entendido como el proceso de observación y metaobservación en psicoterapia, en relación con el dispositivo interventivo del Clown, y como los procesos emergentes fueron analizados desde una cibernética de segundo orden, los cuales por medio de la emergencia de procesos narrativos y artísticos generaron la construcción de personajes, relaciones y simbolismos en estrategias de adaptación, que tuvieron la función de realizar construcción y reconstrucción en los sistemas convocados, creando un bucle de movilizaciones, comprensiones y transformaciones que se enlazaron en el contexto psicoterapéutico. La psicoterapia presentó una

función transformadora que tuvo procesos de metacomunicación, donde toda acción fue un acto de comunicación el cual pudo ser dialógico o analógico, por lo tanto existieron conexiones o consecuencias en los procesos interaccionales, los cuales se dieron en un orden simétrico y complementario para la construcción y deconstrucción de relatos de vida, y se buscó que las emociones y discursos estereotipados fueran reconfigurados en medio de los diálogos recursivos, focalizados en la construcción narrativa de procesos identitarios y los procesos autorreferenciales. Los objetivos con la intervención psicoterapéutica buscaron que la persona se narrara generativamente para una desidentificación del discurso, uniéndolo a un análisis de su situación histórica, política y cultural, creando de esta manera una lectura donde el reconocimiento del problema diera como fin la reconfiguración del mismo (Garzón, 2008).

El arte como función transformadora se tradujo en construcción de herramientas para el aprendizaje y la creatividad, esto se dio porque el arte abrió una realidad alternativa y la posibilidad de ver mundos posibles. Las nuevas explicaciones de las características del mundo estuvieron dadas en términos de redes e interconexiones, las cuales permitieron explicar más ampliamente el fenómeno de estudio, fue por esta razón que el estudio de fenómenos humanos, naturales, sociales o científicos fue un enfoque transdisciplinar que dio a todos estos fenómenos de estudio una visión compleja que permitió una nueva comprensión de la realidad, no desde un punto cero si no desde las bases epistemológicas y científicas de los estudios clásicos.

Este enfoque percibió herramientas y comprensiones que permitieron a la ciencia unir y comparar estructuras metodológicas diferentes y diversas, generando un proceso de transferencia en la adquisición de conocimiento. Lo que formó un movimiento o perturbación en la epistemología, metodología y ontología de estudios científicos dando unión entre la comprensión de realidades, concepción de conocimientos y articulación de saberes, la transdisciplinariedad es la oportunidad de entender la realidad que constituye al ser humano y determina lo que cada uno es (Osorio, 2012).

El Clown como recurso terapéutico funcionó como un dispositivo para realizar cambios y movilizaciones en la identidad del adolescente durante el proceso terapéutico, debido a que la lógica de cambio posibilitó que el Clown a través de la creación de un personaje operara en lógica inversa a su externalización, es decir, la internalización con ellos mismos configuró un “como deseo ser”, para comenzar a co-construir una realidad desde el personaje. El aporte al campo clínico estuvo en la externalización de la realidad o sintomatología y como lo deficitario se pudo volver un recurso, existió un deseo frente al déficit de cambio lo que estuvo posibilitado por el personaje, lo que hacía falta lo

creo y lo interiorizó. La conexión que se suscitó entre la parte artística y los sentimientos lo llevó a danzar entre los límites, creatividad y la realidad, el psicoterapeuta propuso un ejercicio de reflexión y metaobservación con el propósito de evocar los problemas o dilemas por los cuales el joven atravesó, buscando por parte del terapeuta un medio de entender las condiciones en el campo de la psicología para unir dos necesidades, una está dada desde la propia labor del psicoterapeuta en el proceso de la psicoterapia y la otra en la necesidad del consultante, en este punto la actividad artística a desarrollar se consideró como un dispositivo de cambio en la terapia (Polo, 2000).

El arte y la terapia se pudo definir como el proceso transdisciplinar que utilizó la expresión artística, los procesos creativos como recursos en la intervención psicoterapéutica, los cuales dieron apertura a la construcción de múltiples recursos de intervención, en la dimensión del proceso interventor, una de las acciones fue la evaluación en su primer momento, pero recobró significado en la dinámica de intervención donde se buscó que el consultante movilizara sus recursos entorno a la lectura de sus necesidades. El personaje permitió la reconfiguración de un proceso identitario, no basado desde el déficit si no desde el deseo de ser y eso permitió el cambio, de esta manera el Clown fue un proceso artístico terapéutico, debido a que el personaje basó su interés en mirar hacia la re-significación (Jara, 2001) y (Callejon & Granados, 2003).

Finalmente el Clown buscó mostrar a la persona en una unión con el intérprete al natural, en el cual se pudo sentir la persona, es decir, la técnica se basó en la búsqueda del Clown de sí mismo, creado e ilustrado por los recursos con los que contó el intérprete, esto con el fin de generar bienestar y estabilidad en el cuerpo, las emociones y el pensamiento, dio manejo a las reacciones fisiológicas de la persona, reguló sus estados de ánimo, contribuyó en los procesos de reflexión, exteriorización de emociones y sentimientos, además pudo aportar en el fortalecimiento de los procesos identitarios; el Clown tuvo una acción curativa debido a que la búsqueda del personaje surgió del propio consultante. La principal estrategia que hizo consiente el Clown fue el no racionalizar las cosas, hacer una re-significación, para poder trabajar con los procesos espontáneos como fueron la <improvisación> como eje transversal, logrando movilizar las emociones del consultante, y reconfigurando de manera diferente las normas sociales, e historias tras generacionales, las cuales se convirtieron en bloqueos, el Clown le brindó a la persona elementos para potencializar sus recursos y pudieron tener diferentes versiones de sí mismo, las cuales estuvieron dadas por los mundos posibles que se pudieron generar en los cambios y aprendizajes que resignificaron la realidad subjetiva

del consultante, la técnica fortaleció el proceso del estilo y rol del terapeuta desde una lógica de la teatralidad (Maffi, 2002) y (Villamil, Quintero, Henao, & Cardona, 2012).

Alcances y limitaciones de la Propuesta

Esta investigación dio apertura a las posibilidades de implementar esta técnica con los jóvenes, ya que permite tener una lógica diferente y podría ser una posibilidad con los niños, al pensar que el juego es un enganche para la adherencia al tratamiento, en tanto eso podría implicar unas posibilidades de investigación a nivel infantil del clown como dispositivo en la psicoterapia, y la creación de un personaje conllevaría a la movilización de un sistema hacia horizontes desconocidos, por otra parte, no se recomienda realizar estudios en consultantes con pautas severas asociadas a diagnósticos de personalidad.

POST-SCRIPTUM

IMPACTO DEL CLOWN EN LA PSICOTERAPIA

En la emergencia que surgió en la sesión de sustentación de este trabajo, se observó la importancia de ampliar la argumentación teórica sobre el impacto que tuvo el dispositivo Clown en la psicoterapia sistémica. Las lectoras del trabajo de grado resaltaron el planteamiento del fenómeno, el problema, los objetivos, la hipótesis y la pregunta, que hablan de una coherencia importante a la hora de construir una técnica de intervención para implementar en la psicoterapia.

Los dilemas humanos y las necesidades con las que asiste un consultante a psicoterapia están encaminados a generar nuevas realidades, originando una resignificación del sufrimiento o una necesidad imperiosa. Es acá donde las necesidades del consultante se convierten en pretérito de creatividad, ya que él se encuentra frente al dilema de seguir sumido en su pauta o dolor. Esto no consiste en hacer volver el sufrimiento del pasado, al contrario, significa transformarlo, hacer algo con ello por medio de la psicoterapia, donde la creación de un personaje puede generar un cambio como construcción metafórica de la solución de su problema, posibilitando procesos reflexivos y brindándole recursos que posibiliten el enfrentar sus problemas de manera diferente. Entendiendo así que el Clown es una estrategia defensiva que participa del trabajo de representación y de elaboración del sufrimiento

humano, esta creación artística en psicoterapia es necesaria para metamorfosear los dolores, dilemas o problemas que enfrente el consultante, al facilitar la expresión de sentimientos o emociones negativas y convertirlos en fuerza vital, el Clown permite reestructurar las narrativas y vínculos, la creación del personaje autorreferencialmente ayuda a contener los desbordamientos emocionales negativos y ofrece la oportunidad de transformarlos (al menos parcialmente) en fuente de placer, proceso que emerge en la psicoterapia (Cyrulnik, 2021).

El proceso psicoterapéutico que se lleva a cabo en una consulta como tradicionalmente lo conocemos es un proceso dual donde el sistema consultante interactúa con el psicoterapeuta, sin embargo, para el objetivo de esta investigación se buscó generar una triangulación donde entró a operar el Clown “creación del personaje” como dispositivo terapéutico generando un efecto auto y heteroreferencial entre el consultante y el terapeuta donde surge un bucle de ideas utilizado, discutido y actuado, como dispositivo potencializador durante las sesiones, el sistema consultante trata de proyectar sus pensamientos y dar significado a sus experiencias subjetivas, en compañía del psicoterapeuta que es capaz de posibilitar y sostener lo que suceda durante todo el proceso de intervención, de esta manera el personaje que crea el consultante para lograr su bienestar es más activo e independiente (Schottenloher, 2004).

Por otra parte, el psicoterapeuta debe centrarse en observar como la transformación de esta experiencia subjetiva puede crear una construcción narrativa y vincular nuevas realidades o mundos posibles, donde el consultante tenga recursos identitarios para enfrentar sus dificultades, esto le va a permitir ensayar y desarrollar estrategias que posteriormente puedan ser utilizadas en la vida real cuando se reflexione sobre la creación del personaje Clown. La experimentación y el valor simbólico de las imágenes que surgen permite al consultante la autoexploración semántica de sus emociones y pensamientos. Este proceso es innovador, presenta ruptura continua y mutación constante porque cada intervención adopta herramientas de gran valor para personas vinculadas en procesos terapéuticos, con fines de transformación y cambio (Moreno, 2003).

REFERENCIAS

- Agudelo, M., & Arango, P. (2012). Cultura de prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en la familia. *Revista UNAL*, 14, 79-92. Obtenido de <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/tsocial/article/view/37257>
- Baliari, B., & Rosado, T. (2010). Lo Escencial es Invisible a los Ojos: Payasos que Humanizan y Promueven Salud. *Aletheia*(31), 4-15.
- Barbosa, L., Ramos, L., Cardozo, L., & Herter, J. (2012). Consumo de Crack: recuperación en la estructura y en la dinámica de las relaciones familiares. *Revista científica*, 11(25), 1-9. Obtenido de <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/128361>
- Boud, D., Cohen, R., & Walker, D. (2011). *El aprendizaje a partir de la experiencia: Interpretar lo vital y cotidiano como fuente de conocimiento*. Madrid: Narcea.
- Callejon, D., & Granados, M. (2003). Creatividad, expresión y arte: terapia para una educación del siglo XXI. un recurso para la integración. *Revista de investigación educativa*, 129-148. Obtenido de <http://www.ceuandalucia.es/escuelaabierta/pdf/a>
- Casari, L., Albanesi, S., Maristany, M., & Ison, M. (2016). Estilo Personal del terapeuta en Psicoterapeutas de adicciones. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 25(1), 17-26. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/303242725_Estilo_Personal_del_Terapeuta_en_psicoterapeutas_de_Adicciones_Personal_Style_of_the_Therapist_in_professionals_of_drug_addiction_field
- Cirillo, S., Berrini, R., Cambiasso, G., & Massa, R. (1999). *La familia toxicodependiente*. Barcelona: Paidós.
- Cuesta, C. (2011). La reflexividad: un asunto crítico en la investigación cualitativa. *Enfermería clínica*, 21(3), 1-5. Obtenido de <https://dps.ua.es/es/documentos/pdf/2011/la-reflexividad.pdf>
- Cyrułnik, B. (7 de 1 de 2021). *(Super) Heroes*. Barcelona: Gedisa. Obtenido de Mediación artística : <https://mediacionartistica.org/>
- Díaz, D., Gutierrez, S., & Fernández, C. (2015). Terapia narrativa, una alternativa para el uso de drogas. *Revista electrónica de psicología iztecala*, 14(4), 1539-1569. Obtenido de <http://www.journals.unam.mx/index.php/rep/article/view/53443/48882>
- Dörr, A., Gorostegui, M., Viani, S., & Dörr, B. (2009). Adolescentes consumidores de marihuana: implicaciones para la familia y la escuela. *Revista científica*, 32(4), 369-278. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s01
- Droguett, V. (2014). Terapia familiar breve estratégica en el tratamiento de adolescentes con consumo perjudicial de drogas . *Revista GPU*, 10(1), 64-70. Obtenido de http://revistagpu.cl/2014/GPU_marzo_2014_PDF/REV_Terapia_familiar.pdf

- Duque, R. (2017). *La investigación como biosfera autoorganizada: Diálogos entre psicología clínica, ciencias de la complejidad y estética de los mundos posibles*. Bogotá: Editorial Pontificia Universidad Javeriana.
- Elkaim, M. (1998). *La terapia familiar en transformacion*. Barcelona: Padios.
- Estupiñán, M., & González, O. (2015). *Narrativa conversacional, relatos de vida y tramas humanos*. Bogota: Ediciones USTA.
- Fernandez, A. (2014). Adolescencia, crecimiento emocional, proceso familiar y expresiones. *Revista educar*, 50(2), 445-466. Obtenido de <https://educar.uab.cat/article/download/v50-n2-fernandez/pdf-es>
- Fuentes, M., Alarcon, A., Garcia, F., & Garcia, E. (2015). Consumo de alcohol, tabaco, cannabis y otras drogas en la adolescencia: efectos en la familia y el peligro del barrio. *Revista Anales de la psicologia*, 33(3), 1-10. Obtenido de http://www.redalyc.org/pdf/167/Resumenes/Resumen_16741429026_1.pdf
- Garzón, D. (2008). Autoreferencia y estilo terapèutic: su intersección en la formación de terapèutas sistèmicos. *Revista Diversias - perspectivas en psicologia*, 4(1), 159-171. Obtenido de <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/diver/v4n1/v4n1a14.pdf>
- Gonzalez, F. (1996). *Sueño, Luego Existo*. Madrid : Grupo Anaya.
- Hernández, S. (2013). Psicodrama con niños y adolescentes: Breve introducción psicoterapèutica. *Revista digital de medicina psicosomatica y psicoterapia*, 3, 1-37. Obtenido de https://www.psicociencias.org/pdf_noticias/Psicodrama_con_ninos_y_adolescentes.pdf
- Jara, J. (2001). *Los juegos teatrales del clown*. Mexico: Ediciones novedades educativas.
- Kosinski, A. (2015). Una Manera de Responder ¿Quièn Soy? La Identidad. *Revista del departamento de filosofia, actualidad acadèmica*(2), 213-221.
- Lema, L., Varela, M., Duarte, C., & Bonilla, M. (2011). Influencia familiar y social en el consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 29(3), 264-271. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/120/12021452006.pdf>
- Linares, J. (1996). *Identidad y Narrativa: La Terapia en la Pràctica Clínica*. Barcelona: Paidòs.
- Maffi, I. (26 de 03 de 2002). *Escuela Europea de Lideres*. Obtenido de <http://www.cursosdeclown-nave202.com/pdfs/El%20clown%20como%20herramienta%20terapeutica.pdf>
- McGoldrick, n., & Gerson , R. (2000). *Genograma en la evalaucion familiar*. España: Gedisa.
- Medina, N., & Carvalho, M. (2010). Factores protectores de las familias para prevenir el consumo de sustancias en un municipio de Colombia. *Revista Latinoamericana de enfermagen*, 18, 504-512. Obtenido de http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692010000700004
- Minuchin, S. (1986). *Familia y terapia familiar*. Barcelona: Gedisa.

- Misel, B., Chellew, K., Ponsell, E., Ferreira, A., Borda, L., & Garcia, E. (2009). El efecto de los payasos del hospital en el malestar psicológico y las conductas desadaptativas de niños y niñas sometidos a cirugía menor. *Revista Psicothema*, 21(4), 604-609. Obtenido de <http://www.psicothema.com/pdf/3678.pdf>
- Moreina, C. (2008). *Las multiples caras del actor*. Buenos Aires : Editorial del Instituto Nacional de Teatro.
- Moreno, A. (2003). Arte terapia y educacion social. *Educacion Social*, 99-111.
- Murcia, M., & Orejuela, J. (2014). Las comunidades teoterapeuticas y psicoterapeúticas como tratamiento contra la adicción de SPA: una aproximación a su estado del arte. *Revista CES Psicología*, 7(2), 153-172. Obtenido de <http://revistas.ces.edu.co/index.php/psicologia/article/view/2754>
- Olarte, M., Leiva, A., Blanco, O., & Espinosa, A. (2012). Caracterización familiar de jóvenes consumidores experimentales de sustancias psicoactivas atendidos en el departamento de toxicología de Colsubsidio. *Revista de ciencia de la salud*, 10, 101-111. Obtenido de <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/>
- Oltra, M. (2014). El titere como objeto educativo: propuestas de definicion y tipologias. *Espacios en blanco - serie indagaciones*(34), 35-58. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3845/384539806004.pdf>
- Orgiles, P. (2011). Arteterapia en las drogodependencias. *Revista Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*, 6, 135-149. Obtenido de <https://revistas.ucm.es/index.php/ARTE/article/viewFile/37089/35894>
- Osorio, S. (17 de 05 de 2012). El pensamiento complejo y la transdisciplinariedad: fenómenos emergentes de una nueva racionalidad. *Revista de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Militar Nueva Granada. rev.fac.cienc.econ*, 20(1), 269-291. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rfce/v20n1/v20n1a16.pdf>
- Pavis, P. (2008). *Diccionario del Teatro*. Barcelona: Paidós Iberica, S.A.
- Polo, L. (2000). Tres aproximaciones al arteterapia. *Individuo Y Sociedad*, 311-319.
- Reboredo, C. (2011). Los caminos del clown: resistencia en movimiento. Juego, carnaval y frontera. *Athenea digital*, 11(2), 157-171. Obtenido de <https://atheneadigital.net/article/view/v11-n2-diz/675-pdf-es>
- Rey, C., Bernal, D., Avendaño, J., González, G., & Romero, M. (2018). La complejidad a las barreras en la prestación de servicios. *Revista Health and Addictions*, 18(2), 5-26. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/327562289_ABORDAJE_DESDE_LA_COMPLEJIDAD_A_LAS_BARRERAS_EN_LA_PRESTACION_DE_SERVICIOS_DE_SALUD_A_CONSUMIDORES_DE_SUSTANCIAS_PSICOACTIVAS_ESTUDIO_DE_CASO_EN_EL_MODELO_DE_SALUD_COLOMBIANO_APPROACH_FROM_THE_COMPLEX
- Rivero, M., & Garzón, D. (2014). Terapia familiar en problemas de adicción: narrativa conversacional y reconfiguración de identidades. *Revista latinoamericana de estudios de*

- familia*, 6, 2011-226. Obtenido de http://vip.ucaldas.edu.co/revlatinofamilia/downloads/Rlef6_12.pdf
- Ruíz, A., Hernández, M., Mayren, P., & Vargas, M. (2014). Funcionamiento familiar de consumidores de sustancias adictivas con y sin conducta delictiva. *Revista Liberabit*, 20(1), 109-119. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v20n1/a10v20n1.pdf>
- Ruiz, H., Herrera, A., Martínez, A., & Supervielle, M. (2014). Comportamiento adictivo de la familia como factor de riesgo de consumo de drogas en jóvenes y adolescentes adictos. *Revista Cubana de investigación biomédica*, 33(4), 402-409. Obtenido de http://www.bvs.sdl.cu/revistas/ibi/vol33_4_14/ibi08414.ht
- Ruiz, J., & Ruiz, J. (2015). Actividad fisicodeportiva y contexto familiar: variables predictoras del consumo de tabaco entre adolescentes españoles. *Revista iberoamericana de psicología del ejercicio y el deporte*, 121-131.
- Sanchez, J. (2013). Humanización de la atención en salud, arte y terapia del humor. *Revista mèdica risaralda*, 19(2), 154-157. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v19n2/v19n2a09.pdf>
- Sanchez, J., Gutierrez, J., Santacruz, J., Romero, C., & Ospina, J. (2009). El humor como estrategia terapèutica en niños hospitalizados en unidades pediàtricas en Pereira Colombia. Reporte de una experiencias . *Revista Colombiana de Psiquiatria*, 38(1), 99-113. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v38n1/v38n1a08.pdf>
- Schottenloher, J. (2004). *Terapia artistica y creativa*. Granada: Juaquin Sanchez .
- Serrano, A., Càrdenas, N., & Bernal, I. (2011). Afrontamiento familiar a la drogodependencia en adolescentes. *Revista Cubana de salud pùblica*, 97(2), 1-8. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864
- Stanton, D., & Todd, C. (1999). *Terapia familiar del abuso y adiccion a las drogas*. Barcelona: Gedisa.
- Szmulewicz, T. (2013). La Persona del Terapeuta: Eje Fundamental de Todo Proceso Terapèutico. *Revista Chilena Neuro-Psiquiatria*, 51(1), 61-69.
- Vargas, P., Parra, M., Arevalo, C., Cifuentes, L., Valero, J., & Sierra, M. (2015). Estructura y tipologia familiar en pacientes con dependencia o abuso de sustancias psicoactivas en un centro de rehabilitaciòn en un municipio de Chia, Cundinamarca. *Revista Colombiana de psiquiatria*, 44(3), 166-176. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/806/80643082007.pdf>
- Villamil, M., Quintero, A., Henao, E., & Cardona, J. (2012). Terapia de la risa en un grupo de mujeres adultas. *Revista nacional de facultad de salud pùblica*, 31(2), 202-208. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v31n2/v31n2a06.pdf>