



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**  
**EXAMEN COMPLEXIVO**



**DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSIÓN ESCRITA DEL EXAMEN  
COMPLEXIVO.**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE PSICOLOGA CLINICA**

**TEMA:**

EL ENFOQUE DE LA TERAPIA NARRATIVA EN EL TRATAMIENTO DEL  
SISTEMA FAMILIAR DE UN NIÑO, CUYOS PADRES SE HAN DIVORCIADOS.

**AUTORA:**

**ROXANA LIZBETH TOMALA RIVERA**

**TUTOR:**

**DR. KLEBER ROBERTO BETANCOURT MALDONADO**

**BABAHOYO – SEPTIEMBRE / 2018**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGIA CLINICA.**  
**EXAMEN COMPLEXIVO.**



## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo especialmente a Dios que me ha dado la fortaleza para continuar cuando he estado a punto de decaer, y por permitirme llegar hasta este momento tan importante de mi formación profesional, a mi abuela que aunque ya no esté con nosotros mientras estuvo aquí supo aconsejarme y guiarme por buenos camino y ahora lo hace desde el cielo.

De igual forma se lo dedico a mi madre Mónica Rivera además de ser mi madre ha sido mi mejor amiga, que ha estado en las buenas y en las malas conmigo apoyándome y aconsejándome en lo que me he propuesto y a corregir mis errores.

A mi padre Lucilo Tomalà que me ha estado apoyando en mis metas y en mis logros, y con el sudor de su frente siempre estaba ahí para apoyarme económicamente y brindándome su amor.

A mi hermana Katherine Tomalà que siempre ha estado junto a mí brindándome su apoyo y su amor incondicional.

**ROXANA LIZBETH TOMALA RIVERA**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGIA CLINICA.**  
**EXAMEN COMPLEXIVO.**



## **AGRADECIMIENTO.**

En primer lugar, agradezco a Dios como todo poderoso por permitirme estar hoy aquí con vida y bendecirme día a día.

Deseo expresar mi agradecimiento al Dr. Roberto Betancourt Maldonado, por la dedicación y apoyo que me ha brindado en este trabajo.

Y, por supuesto, el agradecimiento más profundo y sentido va para mis Padres, Lucilo Tomalá, Mónica Rivera y mi hermana Katherine Tomalá, sin su apoyo, colaboración e inspiración habría sido imposible haber avanzado en esta carrera, además de enseñarme que con perseverancia y resiliencia puedo lograr todo lo que me proponga en esta vida.

Finalmente, gracias a mis compañeros de aula, que siempre me han prestado un gran apoyo moral y humano, los mismos que han sido necesarios en los momentos difíciles de esta profesión.

**ROXANA LIZBETH TOMALA RIVERA**

## CERTIFICACION DE LA AUTORIA INTELECTUAL.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN  
PSICOLOGÍA CLÍNICA  
EXAMEN COMPLEXIVO



### CERTIFICACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL

Yo, **ROXANA LIZBETH TOMALA RIVERA**, portadora de la cédula de ciudadanía **#120713430-3**, en calidad de autora del Informe Final de la Dimensión Práctica del Examen Complexivo De Grado, previo a la Obtención del Título de **PSICÓLOGA CLÍNICA** en **CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN PSICOLOGÍA CLÍNICA**, declaro que soy autora del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, auténtico y personal, con el problema: **EL ENFOQUE DE LA TERAPIA NARRATIVA EN EL TRATAMIENTO DEL SISTEMA FAMILIAR DE UN NIÑO, CUYOS PADRES SE HAN DIVORCIADOS.**

Por la presente autorizo a la Universidad Técnica de Babahoyo, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen.

Roxana Tomalá R.

**ROXANA LIZBETH TOMALA RIVERA**

**CI. 120713430-3**

**CERTIFICADO FINAL DE APROBACION DEL TUTOR DEL DOCUMENTO  
PROBATORIO DIMENSION PRACTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO  
PREVIA A LA SUSTENTACION.**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN  
PSICOLOGÍA CLÍNICA  
EXAMEN COMPLEXIVO.



**CERTIFICADO FINAL DE APROBACIÓN DEL TUTOR DEL  
DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN  
COMPLEXIVO PREVIA A LA SUSTENTACIÓN.**

**Babahoyo, 21 de septiembre de 2018.**

En mi calidad de Tutor del documento probatorio dimensión práctica del examen complejo, designado por el Consejo Directivo con oficio N° CP 299-18, con 12 de septiembre del 2018, mediante resolución N° CD-FACCJSE-SO-009-RES-004-2018, certifico que el Sr. (a) (ta) **ROXANA LIZBETH TOMALA RIVERA**, ha desarrollado el documento probatorio dimensión práctica del examen Complexivo.

**EL ENFOQUE DE LA TERAPIA NARRATIVA EN EL TRATAMIENTO DEL SISTEMA FAMILIAR DE UN NIÑO, CUYOS PADRES SE HAN DIVORCIADOS.**

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del documento probatorio dimensión práctica del examen complejo y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar la comisión de especialistas de sustentación designado para la defensa del mismo.

  
**DR. ROBERTO MELANCOURT MALDONADO**  
DOCENTE DE LA FCJSE.



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**  
**EXAMEN COMPLEXIVO.**



**RESUMEN.**

La Terapia Narrativa es un tipo de terapia en la que asume que el cliente (llamado en este caso “COAUTOT” o “COAUTORA”), y no el Terapeuta, es la persona experta en la historia de su vida. En esta terapia se propone el uso de cartas, invitaciones y relatos personales escritos, tanto en lo relativo a la vida del cliente como en aquellas cosas que hacen referencia al transcurso de la terapia, no ya con manera de aportarle información al terapeuta, sino como parte del tratamiento de los problemas del cliente.

La terapia Narrativa propone transformar y expandir por medios lingüísticos y no lingüísticos, las narrativas de una persona. La persona llega a terapia con una historia que contar. La descripción de su experiencia en el contexto de un lugar y un tiempo determinado, es lo que se entiende por narrativa. La terapia supone la expansión de lo no dicho o de lo no sentido, de todas aquellas partes de la experiencia que han quedado tras la narrativa dominante en la vida de la persona, la narrativa del ser a través del síntoma.

Es fundamental proporcionar apoyo a los padres en el momento del diagnóstico y asesorarles sobre el procedimiento del proceso psicoterapéutico y de las técnicas a utilizar en el mismo, asimismo, la labor del psicólogo durante el tratamiento irá dirigida a detectar posibles problemas psicológicos en el niño y aplicar la intervención adecuada.



**RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL DOCUMENTO PROBATORIO  
DIMENSION PRACTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN  
PSICOLOGÍA CLÍNICA  
EXAMEN COMPLEXIVO.



**RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL DOCUMENTO  
PROBATORIO DIMENSION PRÁCTICA DEL EXAMEN  
COMPLEXIVO.**

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE TRABAJO INVESTIGATIVO  
TITULADO: **EL ENFOQUE DE LA TERAPIA NARRATIVA EN EL  
TRATAMIENTO DEL SISTEMA FAMILIAR DE UN NIÑO, CUYOS PADRES  
SE HAN DIVORCIADOS.**

Presentado por la Srta. **ROXANA LIZBETH TOMALA RIVERA.**

La calificación de:

*8,19 (ocho con diez simocue)*

Equivalente a:

TRIBUNAL

**Msc. Silvia Lozano Chaguay  
DELEGADO DECANO**

**Msc. Fanny López Tobar  
DELEGADO ESPECIALISTA**

**Msc. Lenin Manchano Paredes  
DELEGADO DEL CIDE**

**Abg. Isabel Barruz Mosquera  
Secretaria FAC.CC.JJ.SS**







## INDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
CERTIFICACION DE LA AUTORIA INTELECTUAL.....	IV
CERTIFICADO FINAL DE APROBACION DEL TUTOR DEL DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSION PRACTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIA A LA SUSTENTACION.....	V
RESUMEN.....	VI
RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSION PRACTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO .....	VII
INFORME FINAL DEL SISTEMA URKUND. ....	VIII
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I.- .....	2
MARCO METODOLÓGICO.....	2
1.1. Definición del tema caso de estudio.....	2
1.2. Planteamiento del problema.....	2
1.3. Justificación.....	3
1.4. Objetivo general.....	5
1.5. Marco teórico.....	5
1.6. Hipótesis.....	9
1.7. Metodología De Investigación .....	9
CAPÍTULO II. ....	13
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN .....	13
2.1. Desarrollo del caso.....	13
2.2. Situación detectada.....	14
2.3. Soluciones planteadas. ....	16
2.4. Propuesta para mejorar el caso.....	17
Conclusiones.....	20
Recomendaciones.....	22
Bibliografía .....	23
ANEXOS.....	24

## INTRODUCCIÓN

En el tema de la investigación, esta pretende realizar una propuesta de intervención de corte narrativa para los menores que se encuentra en problemas por: rupturas, separación o divorcios de sus padres, ya que ellos son los perjudicados de estas situaciones.

La condición de los menores en medio de este conflicto, es lo que le impide un desarrollo emocional armonioso, un ambiente de seguridad y tranquilidad, y una educación. Por lo cual se tomó en consideración a una estudiante de una escuela para abordar este estudio de caso.

Mi propuesta de intervención va dirigida a estos menores, a lo que considero que, empleando la terapia narrativa, lograré mejorar su condición de vida. En esta terapia se propone el uso de cartas, invitaciones y relatos personales escritos, tanto en lo relativo a la vida del cliente como en aquellas cosas que hacen referencia al transcurso de la terapia, no con manera de aportarle información al terapeuta, sino como parte del tratamiento de los problemas del cliente.

Con esta técnica se empleará la práctica lingüística denominada exteriorización, técnica que separa a las personas del problema, o sea, un dialogo exteriorizado que mitigue el sentimiento de culpa y el temor latente de los niños.

## **CAPÍTULO I.-**

### **MARCO METODOLÓGICO.**

#### **1.1. Definición del tema caso de estudio.**

El enfoque de la terapia narrativa en el tratamiento del sistema familiar de un niño, cuyos padres se han divorciados.

#### **1.2. Planteamiento del problema.**

El matrimonio se define como un contrato solemne por el cual un hombre y una mujer se unen con el fin de vivir juntos, de procrear y de auxiliarse mutuamente. La promesa que los une es el amarse, respetarse, ser fieles, sinceros, entre otros. ¿Qué es el divorcio? El divorcio no es el problema, sino el resultado de un conjunto de inconvenientes, desavenencias y problemáticas vividas en el contexto del matrimonio que puede radicar con uno u ambos conyugue. (Leon, 2002)

Entre los países con las tasas de divorcio más altas se encuentran en España (61%), Portugal (68%), La Republica Checa (66%), y Hungría (67%). Pero la lista de los que más se divorcia está encabezada por Bélgica, donde el porcentaje de divorcios asciende al 70%.

En EE.UU. la tasa de divorcios es del 53%, en Rusia del 51%, mientras que en Francia es del 55% y en Cuba del 56%.

El lugar donde hay menos divorcios en comparación con otros países en todo el mundo está en América Latina y es Chile(3%). En Ecuador el porcentaje de divorcio llega al 20%, en Guatemala al 5%, en México al 15% en Panamá al 27%, en Brasil al 21% y en Venezuela al 27%. (Insider, 2014)

Las situaciones de ruptura del núcleo familiar son eventos vitales especialmente intensos, difíciles y estresantes para las personas que se enfrentan a esta vivencia, ya sean los miembros de la pareja, sus hijos, especialmente si son menores, o las personas próximas al entorno familiar.

La separación de una pareja con hijos implica numerosas tareas de índole psicosocial y emocional, como el manejo de conflictos, la redefinición de los roles familiares, el afrontamiento de las pérdidas afectivas o la adaptación a una nueva forma de vida.

A todo ello como ocurre en las situaciones de rupturas o crisis, se añade también la importante tarea de dar sentido a lo ocurrido desde un punto de vista cognitivo, narrativo.

Es decir, elaborar una historia que sirva a los implicados para explicarse a sí mismo y a los demás, el porqué de los cambios vitales y de los estados emocionales que experimentan, y que sea capaz de dar sentido al pasado tras la ruptura.

Pero también la nueva narrativa ha de ser una que ayude a orientar las construcciones de nuevas relaciones e identidad en el futuro. Es una tarea de una complejidad extraordinaria para cualquier adulto, y más aún para los niños de corta edad.

### **1.3. Justificación.**

Entre las muchas terapias que existen en la psicología, en este estudio de caso se pretende trabajar con la Terapia Narrativa en un diálogo de exteriorización con el menor que se encuentra en problemas debido a ruptura, separaciones o divorcios de sus padres.

Estas son consecuencias ocasionadas por la dinámica familiar, sin embargo, el divorcio es un fenómeno que no solo modifica la estructura familiar que posiblemente lo ha generado, sino que tiene repercusiones en los hijos y en la pareja como resultado de la ruptura.

El equilibrio dentro de la relación de pareja, posee gran importancia en el sistema familiar en general. Cuando esta pareja se encuentra en una situación complicada, obviamente repercute en muchos aspectos de sus vidas, ya sean familiares, sociales, laborales, lo que hace que se impacte el equilibrio de esta familia.

Cuando se ha alcanzado la edad adulta y se ha formado una pareja, viene un periodo que se denomina acomodación y también de complementariedad. En la acomodación incluye el estilo de vida, formas de cómo resolver conflictos, sistemas de creencias, valores. Estos implican el proceso de acomodo de la pareja y por ende una complementariedad de expectativas comunes, se ceden en la individualidad para conformar una estructura de pareja.

Según (Gonzales D.R, 2010) menciona que las parejas deben ir adoptándose de a poco a estos cambios. Sin embargo, llega el momento en que los recursos no funcionan como antes, no hay elementos para afrontar ciertas situaciones, y es ahí cuando se siente la afectación del estado emocional en los hijos de la pareja, ocasionando una crisis.

Justamente es cuando se inicia la explicación del enfoque sistémico y como este se relaciona con la terapia familiar. Posteriormente me adentrare en los conceptos de familia y del subsistema de pareja, utilizando la terapia narrativa y terapia breve centrada en soluciones, la misma favorecerá ostensiblemente a los niños/ as inmersos en el conflicto de pareja.

La investigación se la realizara en el Departamento Psicológico de la Universidad Técnica de Babahoyo, siendo los grandes beneficiarios los hijo/as de las parejas en conflictos.



#### **1.4. Objetivo general.**

Demostrar como la terapia narrativa, ayudará en el mejoramiento del sistema familiar de un niño de padres divorciados.

#### **1.5. Marco teórico.**

##### **Fundamentos teóricos de la terapia narrativa.**

La terapia narrativa, tiene sus antecedentes conceptuales en el paradigma posmodernista, donde se asume el conocimiento como una construcción social en el que el investigador es interdependiente de lo investigado, enfocando la verdad como un concepto relativo, que se sustenta desde posiciones individuales, sesgado además por una determinación histórica, social y cultural de la misma así como de la comprensión y experiencia de quien investiga esa verdad.

Otro antecedente lo tenemos en la teoría biológica del conocimiento, de Humberto Maturana que abandona la noción de realidad objetiva en sí misma para entrar en el dominio de la realidad entre paréntesis, donde es el observador el que genera realidades a través de diferentes operaciones, siendo la principal, el lenguaje (Arés P, 2003).

También, encontramos aportes en la cibernética de primer y segundo orden, que hace énfasis en los patrones de interacción y organizaciones familiares, donde se produce la construcción de significados y modelos dialógicos tomando como base la retroalimentación como mecanismo esencial para el mantenimiento del sistema (Anderson, 1997).

Esta corriente se basa en terapias familiares no predictivas, donde la solución no está contenida en el proyecto terapéutico, sino que se construye en el propio proceso.

Sin embargo las principales bases teóricas que sustentan la terapia narrativa, son el constructivismo y el construccionismo social (Gergen, 1994), ambas corrientes se oponen a la idea modernista de que existe un mundo real que se puede conocer con certeza objetiva, aunque las dos corrientes filosóficas se complementan, existen diferencias significativas entre ellas.

El constructivismo puede ser considerado como un sub paradigma dentro del cognitivismo, pero por su singularidad también como un paradigma con entidad propia, que manifiesta que el ser humano desarrolla en su mente un conjunto de mapas, constructos o sistemas de creencias esenciales que se transforman en nuestro modelo de tratar con el mundo y a través del cual filtramos los datos entrantes y le atribuimos significados al mismo.

En contraste con los terapeutas cognitivos que pretenden desmontar, poco a poco, los pensamientos automáticos distorsionados, las creencias irracionales y las inferencias ilógicas, los terapeutas constructivistas intentan articular el subtexto temático que rodea la trama de la vida del cliente, intentando ayudarlo a experimentar con nuevas tramas que abren posibilidades para nuevos capítulos (Freedman & Combs, 1996)

No se trata, por ejemplo, de combatir las ideas absurdas del paciente o de modificar o corregir sus hábitos disfuncionales, sino de entender el sentido de la acción humana, la cual es fundamentalmente discursiva y se desarrolla a través de la propia historia como una estructura narrativa (White M, 2002)

En el caso del construccionismo social, tenemos una visión más dinámica e interaccionista del ser humano, hace del significado una actividad intersubjetiva, el significado no está construido como una cosa cognitiva en la cabeza, sino más bien como forma en que nos comportamos los unos con los otros.

Este será el principal referente epistemológico de la terapia narrativa, teniendo en cuenta que el construccionismo social en Psicoterapia, "se define como relación simétrica entre paciente y terapeuta, perdiendo este último su posición de experto o su estatus jerárquico. Se concibe que la descripción correcta de la realidad que trae la familia son ideas vinculadas a la narrativa de estos, siendo esta la unidad de significados que brinda un marco real para entender la experiencia" .

Lo que asume a la psicoterapia como un contexto para la resolución de problemas, evolución y el cambio, donde la patología desaparece como tal, la esencia del asunto no está en la etiqueta de los síntomas sino en los procesos sociales e interpersonales y la dinámica que mantienen esos síntomas.

Para la terapia narrativa, las historias que las personas tienen de su vida determinan el significado que dan a su experiencia, a la par que estas historias señalan qué aspectos de su vida se debe enfocar para construir las historias alternativas.

Asumir la narrativa como principal recurso hace que la historia de vida de las personas en sus ambientes familiares, se organice para darle significado al hilvanar los acontecimientos que relatan estas personas, y de esta manera se va creando ese marco interpretativo que a su vez permite que ciertas experiencias sean incorporadas y otras no.

El proceso de selección de experiencias no es individual, es en la interacción con los otros donde se representan los relatos, en este sentido, White plantea que "los relatos o narraciones que viven las personas determinan su interacción y su organización, y que la evolución de las vidas y de las relaciones se produce a partir de la representación de tales relatos o narraciones" (White M, 2002)

De las premisas anteriores se deduce que las personas acuden a terapia cuando la narrativa que se ha vuelto dominante deja fuera vivencias que podrían cambiar las

narraciones a través de las cuales relata su experiencia. La historia dominante se construye de los acontecimientos del pasado, afecta en el presente, y tendrá implicaciones para las acciones futuras.

La teoría narrativa se basa en un esquema:

- A- La experiencia vivida
- B- La historia construida (significados atribuido a la experiencia)
- C- Lo que se narra

La primera es mucho más completa que la historia construida y la historia construida es mucho más de lo que se narra. A este espacio entre lo vivido y lo narrado es lo que se llama el misterio, ya que es el lugar donde se producen las atribuciones individuales en función de las experiencias pasadas anteriores a esta historia real vivida (Ares, 2012).

Otro concepto importante, lo tenemos en las historias alternativas las cuales son identificadas por las personas que se consultan y que van en dirección a la vida que desean, reducen la influencia del problema en su vida y crea nuevas posibilidades de vida.

El proceso para crear historias alternativas demanda el descubrir acontecimientos extraordinarios que habían quedado fuera de la historia oficial. La identificación de dichas experiencias puede lograrse mediante la externalización del problema y sus efectos sobre la persona y sus relaciones.

Nuestras vidas están entrelazadas constantemente con las historias que contamos y que oímos contar, o con las que nos gustaría contar, lo cual tiene una reelaboración desde nuestras propias experiencias y recursos psicológicos, lo cual le da un carácter multicasual a este fenómeno.

Vivimos inmersos en la narración y evaluación del significado de nuestras acciones, convirtiendo nuestras vivencias en relatos y esos relatos dan forma a nuestras vidas y a nuestras relaciones.

Este abordaje terapéutico, postula que las familias cuentan de sí mismas una historia saturada de problemas que las definen y por las que se sienten definidas. Esta historia, sin embargo, no presta atención a otras experiencias no problemáticas, o menos problemáticas de la familia, ya que no concuerdan con lo negativo que la historia mantiene. Así pues, aquello relacionado con las habilidades y los recursos que la familia tiene, está infravalorado y enterrado bajo los problemas.

Todas las construcciones son igual de válidas o útiles para trabajar los conflictos familiares, hay construcciones que encajan peor o mejor en las experiencias subjetivas e intersubjetivas, pero cuando el encaje de las construcciones es inadecuado, aparece el síntoma o problema percibido en una persona que afecta a otras partes del sistema familiar, o en la familia en su totalidad, elementos que hacen que pidan ayuda psicológica (White M, 1994).

## **1.6. Hipótesis.**

Si aplicamos la terapia narrativa, ayudaremos al sistema familiar de un niño cuyos padres se han divorciados.

## **1.7. Metodología De Investigación**

**Técnicas:**

- **Investigación Descriptiva.**



Es la que se utiliza para describir, la realidad de situaciones, eventos, personas, grupos que se están abordando y que se pretende analizar. Ya que consiste en plantear lo más relevante de un hecho o situación concreta.

Mi investigación se enfocó en la realidad de una niña de 9 años de sexo femenino convirtiéndola en un estudio de caso basado en la observación directa, recogida de información confiable para la exploración del mismo.

El método de investigación que utilicé en el presente estudio de caso es el método clínico aplicado herramienta utilizada por los psicólogos clínicos que en mi caso me permitió trabajar de forma sistemática y ordenada formulándome hipótesis iniciales que en primera instancia me permiten establecer un diagnóstico presuntivo que mediante historia clínica, aplicación de test ayudaran a llegar a un diagnóstico con confiabilidad y veracidad.

- **Cuestionario de preguntas estructuradas (historias clínicas).**

La historia clínica psicológica es un conjunto de datos – información – donde se incluyen datos personales (biológicos, funcionales, emocionales, etc.) familiares, escolares, sociales, laborales, etc. Estos datos constituyen la base para el psicodiagnóstico y la orientación.

- **Test para determinar los conflictos familiares.**

Los test son herramientas que permiten evaluar o medir las características psicológicas de un sujeto, su finalidad, es brindar al individuo un estímulo estructurado que le permita mostrarnos su personalidad, sus aspectos inconscientes, sus defensas, miedos etc. Utilicé el test de la familia y el test de la figura humana, donde se le pide al paciente que dibuje en una hoja A4 cada uno de estos elementos para verificar su área de conflicto y personalidad, en relación con los demás y ambiente familiar.

**Test de la familia:** Es una prueba de personalidad proyectiva, que se puede administrar a partir de cinco años y hasta los dieciséis, sirve para analizar la percepción que tiene el

niño de su familia y del lugar que ocupa en ella. El enfoque principal de la familia es el valor diagnóstico, con esta prueba se pueden analizar las dificultades de adaptación del medio familiar, los conflictos edípicos y de rivalidad paterna. Además, refleja el desarrollo intelectual del niño y su maduración, aunque no es lo más relevante ni preciso.

**Test de la figura humana:** El test del dibujo de la figura humana de Karen Machover (Quezada, 2016) es una técnica de fácil aplicación, además de lo económica y factible que resulta en su aplicación, todo esto hace sencilla en su administración y diagnóstico a sujetos con bajo rendimiento y escolaridad deficiente o bien con dificultades para la expresión oral.

La aplicación del test de Machover comprende en entregarle una hoja de papel blanco al examinado, además de un lápiz y borrador y se le pide simplemente que “dibuje a una persona”, mientras el individuo trabaja, el evaluador irá tomando detalles puntuales sobre la realización del mismo.

- **Técnica narrativa.**

Las técnicas narrativas buscan desarrollar específicamente un espacio terapéutico donde sea posible compartir un relato que permita entender la historia personal del paciente, conocer los alcances de esa historia y hacer emerger el mismo relato aquellos aspectos alternativos propios pero desconocidos de la narrativa determinada.

En esta terapia narrativa utilicé como primera técnica la **EXTERNALIZACION DEL PROBLEMA** que consiste en separar a la persona del problema. Es importante que la externalización o el nombre que se le dé al problema, vaya de acuerdo con la experiencia narrada. Es crucial que el lenguaje que se escoja en la externalización de las conversaciones no refuerce, sin querer, las ideas dominantes que apoyan al problema sino

que el nombre del problema verdaderamente represente la experiencia de quien nos consulte.

Luego utilicé **LA NARRACION** que son constituidas por los acontecimientos narrados. Son narraciones de construcciones de vida cuando sus elementos principales son el actor, una acción, una meta, un escenario, un instrumento y un problema. Y su temporalidad es un principio un clímax y un final.

Y por último utilicé la **RE – AUTORIA** que se refiere al proceso continuo en que la persona, como autora de su propia vida, entra en revisión de los significados que le otorga a los eventos enraizados social, relacional e históricamente y que afectan las conclusiones acerca de su proyecto de identidad. Las conversaciones de re-autoría proveen el contexto para la generación de conclusiones de identidad en contraposición a aquellas bajo el dominio de discursos dominantes.

## **CAPÍTULO II.**

### **RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **2.1. Desarrollo del caso.**

La situación detectada que origina el problema planteado en el presente documento probatorio.

Se trata de la niña “ETHEL” de 9 años de edad, la misma que fue remitida al Departamento Psicológico de la Universidad Técnica de Babahoyo, por la Unidad Educativa Padre Marcos Benetazzo; donde la menor cursa el 5° de Básica.

Ethel es una niña, que vive sola con la mamá desde hace 6 meses aproximadamente, luego de que su padre se separara de ella, y se fuera a vivir a otra ciudad (GUARANDA).

Ella viene con la mamá a la consulta. La madre manifiesta que es la primera vez que acude con el psicólogo en busca de ayuda. Se observa en ella, las siguientes características: talante bajo, ropa discreta pero limpia, movimientos lentos, evasivos, poco expresivos y comunicativos.

La madre de Ethel manifiesta que la niña ha descuidado sus estudios, que era buena alumna, que en la escuela le dan quejas de su mal comportamiento, que agrede a sus compañeros, no hace caso y pasa solo en su cuarto viendo televisión, la madre también manifiesta que su ex pareja no vive en Babahoyo, sino en Guaranda y que ve muy poco a la niña (una vez al mes), cree que la actitud del padre le está provocando ese tipo de conducta.

También manifiesta que tiene esperanza que con las terapias, la hija mejore. Por su parte Ethel (paciente) manifiesta que ya no quiere ver a su papá porque los abandonó y que no tiene ganas de hacer nada, dice que solo agrede para defenderse cuando la provocan.

## **2.2. Situación detectada.**

De la observación, los test y la entrevista clínica realizada a Ethel se puede aseverar que el estado anímico se encuentra estable al momento de la valoración psicológica, pero después de recibir toda la información, las pruebas aplicadas, se le diagnosticó TC (TRASTORNO DE CONDUCTA), con pronóstico favorable, para la cual se diseñó el modelo de terapia narrativa, con 4 sesiones de 50 minutos cada una, tanto a Ethel como paciente y a su mamá, no incluyendo a la figura paterna por la dificultad que presenta en cuanto a su trabajo y traslado de Guaranda a Babahoyo.

Los test proyectivos aplicados al paciente arrojan que es necesario intervenir terapéuticamente para que entre en un proceso de recuperación, los resultados arrojados fueron los siguientes:

### **TEST DE LA FAMILIA.**

Según el test de la familia de Corman, los indicadores representados a continuación son los únicos encontrados con respecto al dibujo realizado por la paciente.

- a) **Fuerza del trazo:** según lo observado en el dibujo es un trazo fuerte lo cual indica pulsiones poderosas, audacia y violencia.
- b) **Tamaño:** el dibujo fue pequeño donde denota sentimientos de indefensión, desvalorización, temor hacia el exterior, timidez y desconfianza.



- c) **Orden del personaje:** en lo observado dibujo en primer lugar a la madre según el autor esto nos indica que es el personaje que más admira, y se identifica con ella.  
En último lugar dibujo a su padre alejados de ellas, lo cual puede significar deseo de apartarlo o alejarse de él.
  
- d) **Distancia entre los personajes:** se encuentran distantes los personajes, pero el padre está más alejado de ellas lo cual puede ser síntoma de distancia afectiva y poca comunicación.
  
- e) **Omisiones de rasgos faciales en los dibujos:** Fue perceptible a la ausencia de rasgos faciales en algunos de los dibujos, estos nos encaminan a alguna desvalorización en los miembros de la familia, perturbaciones en las relaciones interpersonales; ya que la cara es la parte más expresiva del cuerpo y las facciones representan los aspectos sociales por excelencia. Por otro lado, esto refleja una perturbación de las relaciones interpersonales vinculadas a la inhibición de los sujetos y a una pobre imagen de sí mismo.

#### **TEST DE LA FUGURA HUMANA.**

Según el test de la figura humana de Koppitz, los indicadores representados a continuación son los únicos encontrados con respecto al dibujo realizado por la paciente.

- a) **Figura pequeña:** este dibujo forma una parte mínima de la esquina de la parte superior izquierda de la página, es muy rara esta característica en niños con problemas de agresividad y conducta, expresa inseguridad, retraimiento, en ocasiones depresiones.
  
- b) **Boca:** se encuentra dibujada con una línea gruesa que indica agresión.
  
- c) **Ojos:** son dibujas grandes y tiende a la extroversión, a la hipersensibilidad de la opinión social y problema de agresión.

- d) **Nariz:** es sombreada y corta indica temores internos.
- e) **Pelo:** abundante indica tendencias narcisista, deseo de virilidad y vitalidad.
- f) **Brazos:** grandes indica necesidad de protección.
- g) **Manos:** se encuentran sombreadas indican ansiedad en la actividad de contacto social, agresividad e impulsividad, dedos sombreados indica culpabilidad.
- h) **Piernas:** están juntas indican ser muy rígida en su entorno social.
- i) **Pies pequeños:** indican seguridad y dependencia.

### 2.3. Soluciones planteadas.

Se intentó integrar en este caso clínico tres aproximaciones de la Terapia Sistémica Breve:

- La primera aproximación de terapia breve focalizada en el problema.
- La segunda la aproximación de terapia breve focalizada en la solución.
- La tercera la aproximación narrativa.

Es importante manifestar que en los otros modelos de terapia prestan atención a las estructuras patológicas, el cuadro sindrómico; en esta terapia narrativa, su atención se dirige a buscar la interacción entre miembros de la familia y la actitud frente al problema.

En esta terapia se puede integrar estos tres modelos en dos dimensiones, centradas en el problema y centradas en la solución, de esta manera se adoptan mejor las expectativas de los pacientes. También es importante dejar en claro que los modelos utilizados son de

gran interés en el lenguaje, como principal instrumento de la terapia, para tener el éxito deseado.

#### **2.4. Propuesta para mejorar el caso.**

Propuesta para disminuir el trastorno de conducta de la niña, su relación con la mamá y su entorno social y académico.

- Propuesta para estructurar la organización familiar a través de la técnica narrativa.
- Propuesta para utilizar la modalidad de las escalas de avances como técnicas de la terapia narrativa para mantener la participación de la niña contra el problema.

A continuación se describirán los pasos que se darán en la terapia narrativa.

- **Primera sesión.**

En esta sesión se recopilará toda la información sobre la familia nuclear y sobre el problema que planteó la mamá de la paciente.

A través de la práctica de externalización, como observaremos más adelante, se separará a la niña del problema de conducta, así se logrará que ella participe y ponga a activar sus recursos para dar solución a su problema.

- **Segunda sesión.**

Se incentivará a la madre a que realice tareas precisas de cooperación, encaminada a resolver el problema presentado. Es importante anotar que el enfoque breve y estratégico, se considere un proceso de cambio en la ruptura de pautas de pensamientos y acción.

Esto lo manifiesto, se decidirá trabajar parte de la sesión solo con la paciente.

- **Tercera sesión.**

Ya se había conversado con la madre, la no participación del padre en el proceso terapéutico.

La terapia narrativa asume los factores sociales, afectivos y culturales que afectan la salud mental de las personas.

La mamá de Ethel ofreció facilitar y ayudar en el problema, lo que fue aceptado para establecer las pautas terapéuticas.

- **Cuarta sesión.**

En la cuarta sesión se pedirá la presencia de Ethel y la mamá. En esta sesión tanto Ethel como su mamá deberían tener un contacto más afectivo.

Las notas de Ethel deberán mejorar, y sus tutores académicos deberán realizar importantes cambios en su actitud hacia Ethel y monitorear su comportamiento.

Todas estas intervenciones tendrán como objetivo desbloquear la sintomatología.

Por consiguiente, al seguir la teoría de los sistemas, se rompe el equilibrio antiguo, para reorganizar y crear un nuevo equilibrio, más dinámico en relación con la problemática.

Este nuevo equilibrio activo más positivamente a Ethel y su mamá ya que esta interviene más activamente en las tareas escolares de Ethel.



## **Conclusiones.**

1) Si bien en este caso clínico se han utilizado tres modelos de terapia breve, el modelo con la paciente “ETHEL”, ha sido el de la terapia narrativa. Vale preguntar entonces ¿Será la terapia narrativa útil en la resolución del problema de trastorno de conducta presentado por Ethel?

Cuando la madre llegó a pedir ayuda, la niña se sentía como presionada, con un talante bajo.

La madre decía haber hecho todo lo posible por ayudar a su hija, ya que decía sentirse culpable y responsable por lo que le pasaba a Ethel.

La terapia narrativa utilizada, a través de su actividad externalizadora, logrará separar a la niña y a su familia del problema. Sin duda esto permitirá a Ethel liberarse de esa presión, bajar su nivel de conducta inadecuada y a la madre tomar distancia colaborando de esta manera en la resolución del problema.

2) Siendo el lenguaje externalizado, un lenguaje lúdico, incitara a la paciente a colaborar para influir en el problema.

La paciente al sentir que ella no era el problema y que estaba fuera de ella, comenzará a utilizar todos los recursos que tiene para combatir el problema. Su mamá por otro lado, también cambiará de actitud, comenzará a revalorizar a su hija, logrando mejorar los canales de comunicación, dándole más afecto y amor.

3) Esta terapia narrativa creará un clima de esperanza al centrarse en las cualidades de la niña, siendo perceptible sin deseos de cambio.

En el transcurso de las sesiones se irán construyendo historias alternativas basadas en las características de la niña y la mamá y lo que ellos podían aportar al problema.

4) El objetivo de la terapia narrativa es elaborar con la paciente historias alternativas a la historia propia de la paciente, lleno de problemas así como de la familia.

En este caso planteado, la niña se sentía malcriada, displicente, con actitudes negativas enfocadas en el problema.

Fue por esta razón que se construyó historias alternativas que contrastó con la imagen proyectada por la madre e hija.

## **Recomendaciones.**

- 1) Se sugiere la presencia de la madre y la paciente a terapia de apoyo y para ayudar en el manejo de las emociones y el desarrollo de la tolerancia a la frustración.
  
- 2) Se recomienda que los psicólogos de la institución donde estudia la paciente, ayuden en el seguimiento del caso con la pareja (madre e hija).
  
- 3) La intervención educativa es muy importante, ya que ella debe recuperarse en las asignaturas que disminuyeron su rendimiento. Esta actividad deberán hacerla los psicólogos educativos de la institución e informar del avance.
  
- 4) Los tutores académicos deberían realizar cambios importantes, por ejemplo cambios de actitud y monitoreo de su comportamiento.

## Bibliografía

Anderson. (1997). *Apuntes teóricos sobre la terapia narrativa desde el contexto familiar*.

Obtenido de <https://www.monografias.com/docs111/apuntes-teoricos-terapia-narrativa-contexto-familiar/apuntes-teoricos-terapia-narrativa-contexto-familiar.shtml>

Arés P. (2003). *Aportes de la Psicología a los estudios de familia*. Obtenido de LA HABANA,

centro de investigaciones y desarrollo de la cultura cubana Juan Marinello:

<https://www.monografias.com/docs111/apuntes-teoricos-terapia-narrativa-contexto-familiar/apuntes-teoricos-terapia-narrativa-contexto-familiar.shtml>

Freedman & Combs. (1996). *Fundamentos teóricos de la terapia narrativa*. Obtenido de

<https://www.monografias.com/docs111/apuntes-teoricos-terapia-narrativa-contexto-familiar/apuntes-teoricos-terapia-narrativa-contexto-familiar.shtml>

Gonzales D.R. (2010). *En que consiste la terapia de pareja* . Obtenido de [www.cinteco.com/en-](http://www.cinteco.com/en-que-consiste-la-terapia-pareja)

[que-consiste-la-terapia-pareja](http://www.cinteco.com/en-que-consiste-la-terapia-pareja)

Insider, B. (25 de mayo de 2014). *mapas web divorcios*. Obtenido de

<https://www.businessinsider.com/map-divorce-rates-around-the-world-2014-5>

Leon, U. A. (Abril de 2002). *Eprints*. Obtenido de

<http://eprints.uanl.mx/6623/1/1080116564.PDF>

Quezada. (2016). *Los test proyectivos, su aplicacion en la psicologia moderna*. Madrid: Antares.

White M. (1994). *Guia para una terapia familiar sistematica*. Obtenido de GEDISA.

White M. (2002). *el enfoque narrativo en la experiencia de la terapia*. GEDISA.

# ANEXOS



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**



Babahoyo, 20 de agosto, 2018

Dr. ROBERTO BETANCOURT MALDONADO.  
**Director del Departamento Psicológico de la U.T.B.**  
Presente. –

De mi consideración:

Por medio de la presente, ROXANA LIZBETH TOMALA RIVERA, con cedula de ciudadanía N° 1207134303-3, me dirijo a usted para solicitarle en calidad de egresada de la Escuela de Psicología, me conceda el permiso para realizar pruebas y diagnostico de un caso con el tema: **EL ENFOQUE DE LA TERAPIA NARRATIVA EN EL TRATAMIENTO DEL SISTEMA FAMILIAR DE UN NIÑO CUYOS PADRES SE HAYAN DIVORCIADOS.**

Seguro de contar con su autorización le anticipo mis sinceros agradecimientos de consideración y estima.

Atentamente,

*Roxana Tomalà R.*

Roxana Lizbeth Tomalà Rivera.  
C.I 1207134303-3  
**SOLICITANTE**

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN  
D.V. Roberto Betancourt Maldonado  
Psicólogo Clínico  
20/08/18



FECHA: 18/9/2018  
HORA: 12:11

FACULTAD DE CIENCIAS JURIDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACION  
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, PERIODISMO, INFORMACIÓ"N Y DERECHO  
PSICOLOGIA CLINICA  
UNIDAD DE TITULACIÓ"N

**SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE TITULACIÓ"N**

**DOCENTE TUTOR:** BETANCOURT MALDONADO KLEBER ROBERTO  
**ESTUDIANTE:** TOMALA RIVERA ROXANA LIZBETH  
**PERIODO TITULACIÓ"N:** MAYO 2018 - OCTUBRE 2018  
**MODALIDAD DE TITULACIÓ"N:** EXAMEN COMPLEXIVO  
**FASE DE MODALIDAD:** FASE PRACTICA  
**PROYECTO DE TITULACIÓ"N:** EL ENFOQUE DE TERAPIA NARRATIVA EN EL TRATAMIENTO DEL SISTEMA FAMILIAR DE UN Niño CUYO PADRES SE HAN DIVORCIADO

**INFORMACIÓ"N DEL PROYECTO DE TITULACIÓ"N**

EL ENFOQUE DE TERAPIA NARRATIVA EN EL TRATAMIENTO DEL SISTEMA FAMILIAR DE UN Niño CUYO PADRES SE HAN DIVORCIADO					
FASE	F INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
FASE PRACTICA	2018-08-20	2018-09-20	TERMINADO	100%	HABILITADO

**INFORMACIÓ"N DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO**

INTRODUCCION					
ACTIVIDAD	F INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
INTRODUCCION	2018-09-16	2018-09-18	TERMINADO	100%	HABILITADO

DEFINICIÓ"N DEL TEMA CASO DE ESTUDIO					
ACTIVIDAD	F INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CAPITULO I: METODOLOGIA	2018-08-22	2018-08-31	TERMINADO	100%	HABILITADO

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA					
ACTIVIDAD	F INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2018-08-28	2018-08-31	TERMINADO	100%	HABILITADO

JUSTIFICACION					
ACTIVIDAD	F INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
JUSTIFICACION	2018-08-22	2018-08-31	TERMINADO	100%	HABILITADO

OBJETIVO					
ACTIVIDAD	F INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
OBJETIVO	2018-08-22	2018-08-31	TERMINADO	100%	HABILITADO

FUNDAMENTACION TEÓ"RICA					
ACTIVIDAD	F INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
FUNDAMENTACION TEORICA	2018-08-22	2018-08-31	TERMINADO	100%	HABILITADO

HIPOTESIS					
ACTIVIDAD	F INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
HIPOTESIS	2018-08-22	2018-08-31	TERMINADO	100%	HABILITADO



METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN					
ACTIVIDAD	F INICIO	F FIN	PROCESO	PORC	ESTADO
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION	2018-08-22	2018-08-31	TERMINADO	100%	HABILITADO

DESARROLLO DEL CASO					
ACTIVIDAD	F INICIO	F FIN	PROCESO	PORC	ESTADO
DESARROLLO DEL CASO	2018-09-16	2018-09-19	TERMINADO	100%	HABILITADO

SITUACIÓN DETECTADA (HALLAZGO)					
ACTIVIDAD	F INICIO	F FIN	PROCESO	PORC	ESTADO
SITUACIONES DETECTADAS	2018-09-16	2018-09-18	TERMINADO	100%	HABILITADO

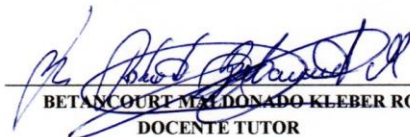
SOLUCIONES PLANTEADAS					
ACTIVIDAD	F INICIO	F FIN	PROCESO	PORC	ESTADO
SOLUCIONES PLANTEADAS	2018-09-16	2018-09-18	TERMINADO	100%	HABILITADO

CONCLUSIONES					
ACTIVIDAD	F INICIO	F FIN	PROCESO	PORC	ESTADO
CONCLUSIONES	2018-09-16	2018-09-18	TERMINADO	100%	HABILITADO

RECOMENDACIONES (PROPUESTA PARA MEJORAR EL CASO)					
ACTIVIDAD	F INICIO	F FIN	PROCESO	PORC	ESTADO
RECOMENDACIONES	2018-09-16	2018-09-18	TERMINADO	100%	HABILITADO

BIBLIOGRAFIA					
ACTIVIDAD	F INICIO	F FIN	PROCESO	PORC	ESTADO
BIBLIOGRAFIA	2018-09-16	2018-09-18	TERMINADO	100%	HABILITADO

ANEXOS					
ACTIVIDAD	F INICIO	F FIN	PROCESO	PORC	ESTADO
ANEXOS	2018-09-16	2018-09-18	TERMINADO	100%	HABILITADO

  
**BETANCOURT MALDONADO KLEBER ROBERTO**  
 DOCENTE TUTOR

  
**TOMALA RIVERA ROXANA LIBBETH**  
 ESTUDIANTE



## HISTORIA CLINICA.

PERIODO DE EVALUACION:

1. DATOS DE IDENTIFICACION.

NOMBRES:

EDAD:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

INSTRUCCIÓN:

OCUPACION:

ESTADO CIVIL:

DIRECCION:

TELEFONO:

REMITENTE:

2. MOTIVO DE CONSULTA.

MANIFIESTO.

.....

LATENTE.

.....

3. SINTESIS DEL CUADRO PSICOPATOLOGICO.

.....

4. IRRUPCION DEL CUADRO PSICOPATOLOGICO.

.....

5. TOPOLOGIA FAMILIAR.

.....

6. TOPOGRAFIA HABITACIONAL.

.....

7. ANTECEDENTES PSICOPATOLOGICOS FAMILIARES.

.....

8. HISTORIA EVOLUTIVA: ANAMNESIS.

AFECTIVIDAD:

.....

PARTO:

.....

LACTANCIA:

.....

MARCHA:

.....

LENGUAJE:

.....

CRISIS VITALES:

.....

CRISIS EXISTENCIALES:

.....

9. ESCOLARIDAD ( PRIMERA INFANCIA)

.....

10. ADAPTACION ESCOLAR.

.....

11. RELACIONES INTERPERSONALES.

.....

12. ADAPTACION SOCIAL.

.....

13. JUEGOS.

.....

14. CONDUCTA SEXUAL.

.....

15. ACTIVIDAD ONIRICA:

.....

16. HECHOS TRAUMATIZANTES.

.....

24. ACTIVIDADES, INTERESES, AFICIONES.

.....

25. PENSAMIENTO.

CONTENIDO DEL PENSAMIENTO.

.....

CURSO DEL PENSAMIENTO.

.....

26. LENGUAJE.

.....

27. PRUEBAS PSICOLOGICAS APLICADAS.

.....

28. DIAGNOSTICO.

.....

FENOMENICO.

.....

DINAMICO.

.....

DIFERENCIAL.

.....

ESTRUCTURAL.

.....

29. PRONOSTICO.

.....

## **ANEXOS DE FOTOS.**



**Analizando los contenidos de la investigación en este estudio de caso con mi tutor.**

**Dr. Roberto Betancourt Maldonado.**



**Entrevista con la paciente Ethel.**

## TECNICAS DE LA TERAPIA NARRATIVA.

### Externalización del problema

Es el campo más importante que White ha abierto. Es el uso del lenguaje externalizante.

Es cuando se separa claramente la distinción del problema de la distinción de la persona y así se hace posible examinar cuidadosamente la dinámica y la dirección de la interacción entre personas y problemas.

Es separar lingüísticamente el problema de la identidad de la persona. Así se pueden tener experiencias y significados que contradigan la historia dominante.

Se necesita la creatividad del terapeuta para lograr una conversación de re-autoría.

Es un proceso de co-elaboración.

No se sugiere una actitud irresponsable.



### La externalización:

-hace disminuir los conflictos personales más estériles incluyendo las disputas en torno a quien es el responsable del problema.

-combate la sensación de fracaso que aparece en muchas personas ante la persistencia del problema pese a sus intentos de resolverlo.

-allana el camino para que las personas cooperen entre sí, se unan en una lucha común contra el problema y logren sustraerse a su influencia.

-abre nuevas posibilidades de que las personas actúen para apartar sus vidas y relaciones de la influencia del problema..

-permite a las personas afrontar de un modo más desenfadado, más eficaz, menos tenso problemas que parecían terriblemente serios.



## La narración

Bruner: es una de las formas más frecuentes y poderosas de discurso.

Gergen: "vivimos las relaciones con los otros de una forma narrativa"

-Soñar, Justificar un hecho, Aprender, Insultar, Creer, Dudar.

Toda narración se carga de un sentido. Las narraciones son constituidas por los acontecimientos narrados. Las narraciones son construcciones de vida.

Cuando narramos , construimos **historias**

Sus elementos son:

- Un actor
- Una acción
- Una meta
- Un escenario
- Un instrumento
- Un problema

Su temporalidad es:

- Un principio
- Un climax
- Un final



## Re-autoría

Al construir una historia alternativa, esto le posibilita a la gente llenar huecos en escenarios alternativos, esto tiene que ver con la forma de externalizar el problema, es co-construido con argumentos de identidad alternos.

Para realizar las preguntas referentes a la re-autoría, se necesita tener presente el mapa de conversaciones el cual se compone de panoramas de acción (acerca de eventos y acciones) y panoramas de identidad (argumentos alternativos en la comprensión de la propia identidad de la persona).





NUOVA EDIZIONE  
RIVEDUTA E AGGIORNATA  
DALL'AUTORE

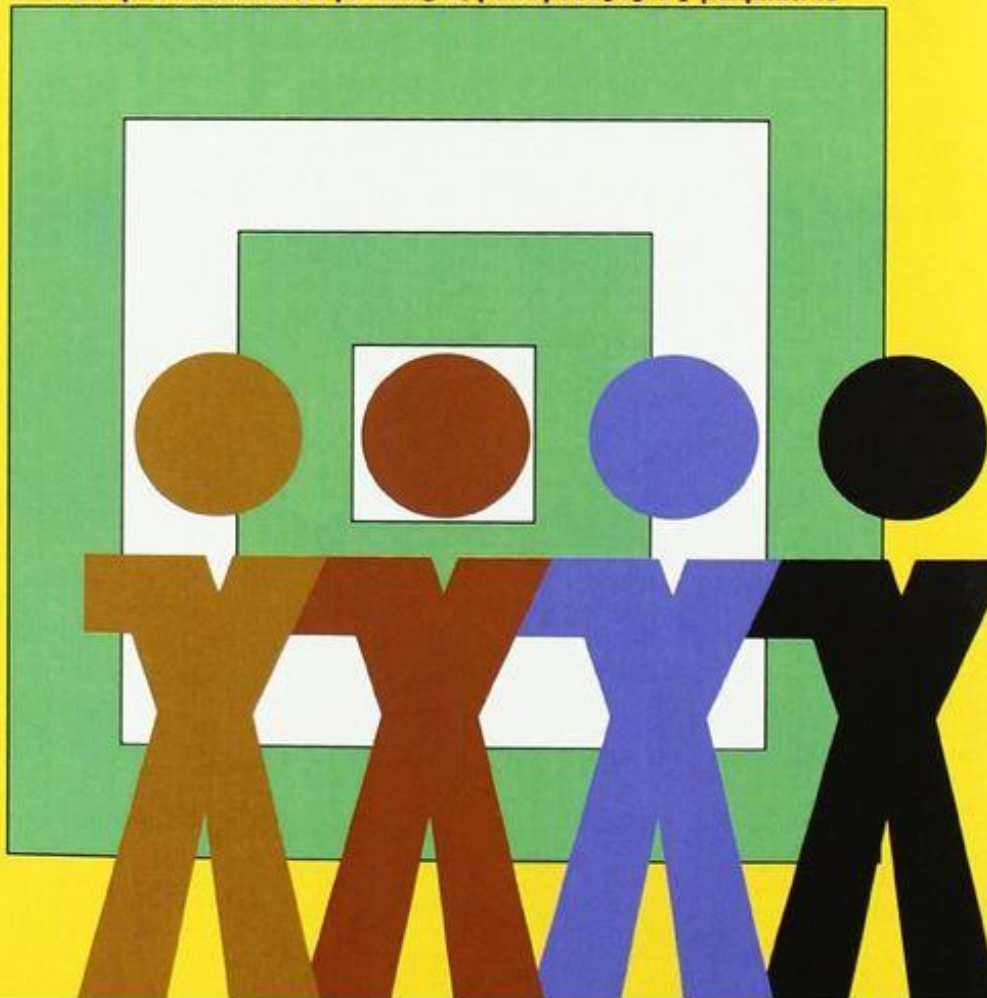
# TEST

JOSEP M. LLUÍS-FONT

# DE LA FAMILIA

CUANTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE VARIABLES  
SOCIOCULTURALES Y DE ESTRUCTURA FAMILIAR

Para profesionales de psicología, psicopedagogía y psiquiatría

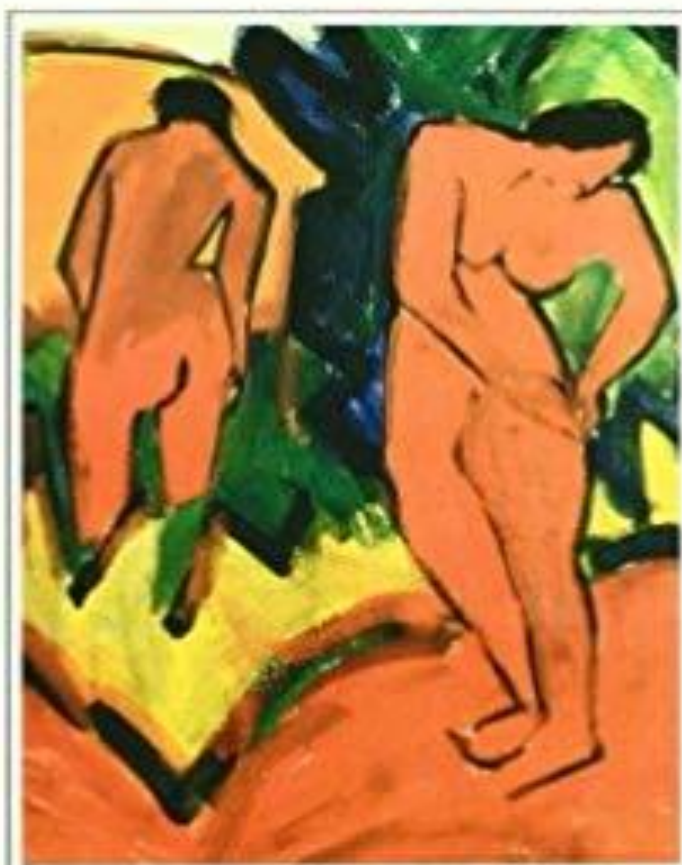


editorial  
davinci

JUAN A. PORTUONDO

# LA FIGURA HUMANA

TEST PROYECTIVO DE KAREN MACHOVER



BIBLIOTECA NUEVA