Recursos Arte-Terapéuticos para la externalización del problema desde el enfoque narrativo: estudio de caso

Art-Therapeutic resources for the externalization of the problem from the narrative approach: case study

Sihara Jeannette Raygoza Diaz^a, Bernardo Enrique Roque Tovar^b

^aUniversidad del Valle de Atemajac, ^bInstituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Occidente

Historia editorial

Recibido: 05-12-2022 Primera revisión: 15-02-2023 Aceptado: 10-05-2023

.....

Palabras clave

arte-terapia, externalización, terapia narrativa, estudio de caso.

Resumen

El siguiente artículo se centra en mostrar los beneficios del uso de recursos arteterapéuticos para la externalización del problema desde el enfoque narrativo durante el desarrollo de un proceso terapéutico. En éste estudio se analizaron las intervenciones que mediante el uso de un recurso de arte-terapia ayudó a externalizar el problema de un consultante. Se utilizó el Sistema de Codificación de la Actividad Terapéutica (SCAT) para analizar el performance del terapeuta y el resultado posterior del consultante en cuanto a la resignificación lograda respecto a su posicionamiento frente al problema. Se ofrecen algunas conclusiones importantes respecto a estos recursos para ser incorporados en el trabajo terapéutico.

Abstract

Keywords

art-therapeutic, externalization, narrative therapy, case study. sección: reportes de caso. The following article focuses on showing the benefits of using therapeutic art resources for the externalization of the problem form the narrative approach during the development of a therapeutic process. In this study, the interventions that, through the use of an art therapy resource, helped to externalize the problem of a consultant were analyzed. The Therapeutic Activity Coding System (SCAT) was used to analyze the performance of the therapist and the subsequent result of the consultant in terms of the resignification archieved with respect to their positioning in front of the problem. Some important conclusions regarding these resources are offered to be incorporated in the therapeutic work.

como es el dolor, el sufrimiento, el padecimiento que en muchas ocasiones les lleva a consulta psicológica como un problema, como una búsqueda de solucionar sus conflictos. A través de la narrativa del cliente comprendemos por sus códigos de comunicación, sus relatos, sus diálogos, imágenes, objetos con cargas históricas, su propio leguaje del cliente, que nos llevan a la complejidad de significados, sus propios intereses, emociones, posturas respecto diversos temas como la moral, las decisiones y caminos que toman en ciertos lugares sociales, cómo se posiciona y las expresiones que tienen ante el padecimiento/problemas. (Hamui 2019).

El ser humano puede sentir una gran diversidad de sentimientos durante toda su vida

Siguiendo con Hamui (2019), el concepto que nos hace comprender la narrativa del padecimiento del problema es el de la experiencia, el cual alude al conocimiento de algo; y a través de esta se puede jugar con la corporalidad, la identidad, la memoria, el travecto de vida, la pertenencia a un grupo, el pasado-presente-futuro, las relaciones interpersonales. La terapia narrativa encuentra la riqueza de lo particular de cada experiencia vivida y con esta misma escribir la historia personal (White y Epston, 1993).

En la terapia narrativa ponemos visible el relato de manera corporal, como socialmente es construida en escenarios concretos, campos físicos y culturales y es así en el escenario que cobra sentido el relato del cliente. En la acción performativa se permea la discursividad y afectividad, siendo el análisis de estudio de la narrativa. Pasar del lenguaje hablado al lenguaje de la expresión artística es otro tipo de lenguaje que se puede analizar desde la narrativa, Linares (1996) refiere las técnicas narrativas de expresión artística son intervenciones estructuradas que brindarán elementos adecuados para construir nuevas narraciones, siendo intervenciones cognitiva pero tocando importante espacio emocional y pragmático, utilizando la intervención sensorial que los vincula directamente con las emociones, un equilibrio entre cognición y emoción. El equilibro entre este lenguaje verbal y artístico, entre la emoción y su manera de mostrarlo.

El camino básico en cual la terapia narrativa atienda la deconstrucción de la historia que gobiernan la vida es a través de las conversaciones externalizantes, White y Epston

www.redesdigital.com

Redes 45-46, Julio-Diciembre de 2022, ISSN: 2938-2343

(1993) definen la externalización como un acercamiento que motiva a la persona a identificar 141 y al tiempo personificar los problemas que ellos experimentas como opresión.

Una de las formas de intervenir en la terapia narrativa es a través de procesos de externalización del problema por medio del lenguaje, si los clientes logran separarse de su relato, logran experimentar su capacidad que tienen para afrontar su vida y sus relaciones. Identificar acontecimientos extraordinarios y externalizar el problema, fortalece a las personas, se dan cuenta la influencia que pueden tener sobre su vida, sobre sus relaciones, les pueden ahora atribuir significados y organizar un relato alternativo, este proceso que reconoce Victor Turner (1986) como "el imaginar", es muy importante, puesto que ayuda a las personas a poner nuevos significados, y les lleva la reflexión sobre nuevas posibilidades que brindan los eventos extraordinarios; en palabras diferentes, dentro de la terapia tendrán un contexto donde pueden reescribir su vida y sus relaciones. (White y Epston, 1993).

White y Epston, (1993), hablan sobre la importancia de cómo pregunta el terapeuta para lograr separar a la persona del problema, y cómo cambiar su relación con este mismo, esto es a través de preguntas que sitúen al individuo, su identidad, separado de la historia saturada, creando un espacio para la metáfora, generando un lugar de reflexión, todo esto pasa a través de este espacio donde se crea esta conversación, parafraseando a Campillo (2011) logramos situar el problema fuera de la persona, se vuelve una "cosa", creamos un espacio metafórico entre la problemática y la experiencia del consultante para que examine desde afuera como le afecta y como es que renuncia a su influencia, puesto que choca con lo que el consultante quiere.

Al hablar de la externalización de un problema motiva a la persona a cosificar, personificar, separarle de la relación con este mismo, a no verse imbatido por completo por el problema. Éste es un proceso que convierte al problema en un ente separado de la persona y a su relación que se le atribuía. (Epston y Whites, 1993). Esta forma de externalizar abre una posibilidad para que la persona se separe de su relación con el problema, dando una perspectiva nueva y una nueva capacidad de descubrir "hechos" acerca de su vida, puesto que desde la perspectiva del problema no se está en condiciones de percibir "hechos" diferentes por la saturación que vive la persona, y abre la posibilidad de describirse a sí mismo diferente y al igual con sus relaciones, brindando nuevas perspectivas sin el problema.

De igual manera la externalización es una llave de la terapia narrativa que nos abre la posibilidad de cambiar la mirada del problema, y de la misma persona que lo está viviendo. Puesto que en ocasiones se selecciona solamente fragmentos de una vivencia, pero puede haber un sentimiento general que abarque todo el relato. Entonces se puede motivar a la persona para que desarrolle nuevos significados en relación a ellos y la vivencia, como una historia alternativa de la persona. (White y Epston, 1993).

Cuando se busca salir de una problemática y de la descripción que uno tiene de sí mismo con respecto al problema, se tiene que externalizar el problema para dar contexto la experiencia, y descubrir las formas posibles que la persona ha podido más que el problema y cómo ciertas situaciones de la vida puede propiciar nuevamente el problema, o por el contrario pueden frenarlo o evitarlo. Si la persona se plantea fuera del problema, le es más fácil ver qué papel tiene en su vida, cómo es que interfiere en ella y en su entorno (relaciones), como la problemática puede controlarlo. (Campillo, 2011).

Complementando la idea, nos comunicamos por lenguaje verbal y no verbal, como son consideradas las artes expresivas y las terapias de juego en el área terapéutica, donde se amplía la terapia narrativa, se ilustra la historia y se explica mediante recursos artísticos. Son diversas formas de expresión, como la pintura, marionetas, dibujos, siendo medios alternativos para experiencias emocionales de problemas que no se pueden expresar con palabras, pero lo pueden hacer de forma no verbal, esto es mediante la narrativa, al contar el problema. La descripción verbal no representa toda la experiencia vivida, incluida procesos simbólicos visuales, sentimientos, emociones y sensaciones. Si logramos atender lo no verbal y facilitamos la expresión mediante una diversidad de artes que estimulen los sentidos, encontraremos nuevas dimensiones de la experiencia que sean estéticamente gratificante y efectivas en las conversaciones. (Epston, Freeman y Lobovits, 2001).

Allen, (2010) habla de las esculturas hechas con arcilla que son un medio adecuado para conocer la experiencia visceral. Para experiencias fuertes, instintivas, mediante un material tan sencillo que no requiere instrumentos sino únicamente las manos, aún que el arte terapia es un campo relativamente nuevo en la psicoterapia familiar sistémica. Se puede lograr personificar la sensación, donde imágenes importantes pueden surgir en tres dimensiones, haciendo reales las cosas vivas, el no saber de técnicas obliga a llevarse por la intuición

y la sensación. Para Epston, Freeman y Lovits (2001), las terapias expresivas invitan a las personas a moverse con más flexibilidad, siguiendo sus instintos creativos, y en esta propia y única creación estética, surgir nuevos significados importantes; estas nuevas expresiones pueden ser gratificante y curativas por sí mismas. No obstante, el arte terapia es todavía un campo relativamente nuevo en la psicoterapia familiar sistémica.

Un beneficio significativo del arte terapia es que ofrece a las personas una voz fuera del idioma con el que suelen comunicarse. Se cree que el arte creado en el proceso de la terapia capta el estado de emoción del cliente de manera más sincera (Wadison, 1973) y de manera integral (Landgarten, 1981). Los mensajes poderosos que el cliente desconoce pueden extrapolarse (Mills, 1985) y explorar su significado mediante procesos artísticos. El arte también permite que la relación terapeuta-cliente tome una nueva forma. Continuando con Mills (1985) menciona como es posible que el idioma ya no sea la fuente de datos más poderosa. Las personas a menudo almacenan significados y emociones más profundas en un lugar accesible por el idioma, sin embargo, hay personas que usan otros medios de almacenamiento. El ejercicio del arte puede penetrar debajo de la superficie del lenguaje para ayudar a las personas a expresar facetas ocultas de sus vidas (Mills, 1985) y / o ayudarlas a descubrir información y emociones que no sabían conscientemente que existían (Naumburg, 1955). (Cobb y Negash 2010).

Todas estas ideas sobre la externalización de un problema, al sacarlo de la persona y como los recursos arte-terapéuticos donde se utilizan para la escenificación de la sensación, donde el problema cobra visibilidad en una tercera dimensión nos llevan a reflexionar sobre como el arte terapia aplicada en sesiones terapéuticas como un método de externalización, puede ser benéficas en la psicoterapia con el cliente como una herramienta de visualizarse a sí mismo desde otra perspectiva, ver otro ángulo del problema, de externalizar con el propósito de separar su persona y ver a esta problemática como un ente, un problema visto desde el sentimiento, no solamente de manera verbal, sino más visceral, mas intuitivo, mas conectado con el sentimiento del cliente. Adentrarnos en el lenguaje analógico y digital del cliente, verbal y no verbal, logrando observar los beneficios de ambos recursos que son la conversación y el arte. Como dice Dally, (1987), el arte no es un lujo o un privilegio, sino una parte necesaria de la vida, donde a través de esta se puede liberar la tensión, la agresivi-

dad, la violencia, el coraje, el odio con una forma de expresarlo valido y significativo para el cliente y le ofrezca la posibilidad de construir nuevas relaciones, de construir el significado del problema de manera diferente e inteligente. Es así que nos podemos preguntar ¿Cómo es que ocurre este proceso de externalización del problema mediante el uso de recursos arte-terapéuticos durante una sesión?, y ¿Cuáles son las ventajas del uso de recursos arte-terapéuticas durante el proceso de externalización del problema en la atención a consultantes que vienen a un proceso terapéutico?

Además, este estudio de caso se plantea analizar sesiones terapéuticas donde se aplicaron recursos arte-terapéuticos con el fin de externalizar un problema, así como identificar la relación uso-eficacia de este recurso para externalización.

2. MÉTODO

El enfoque metodológico de esta investigación es un estudio de caso único, el cual analiza profundamente una unidad para dar respuesta al planteamiento un problema, probar hipótesis y desarrollar alguna teoría. Utiliza procesos de investigación cuantitativa, cualitativa o mixta. (Baptista, Hernandez y Fernandez. 2006). De igual manera este modelo de caso único puede exponer el caso particular de cada acompañamiento terapéutico, identificando la narrativa del consultante y el dialogo con el terapeuta, observando el proceso de externalización del problema mediante el recurso arte-terapéutico. Este modelo metodológico sirvió con el objetivo de crear un vínculo entre la investigación y la práctica clínica, a la vez que explora la práctica profesional desde la epistemología que se plantea, se puede analizar los resultados y compartir hipótesis clínicas, encontrar evidencia empírica de cómo funciona en un caso único. (Roussos, 2007).

Para el análisis de los datos obtenidos, se necesitó la transcripción desde el formato establecido por las normas de Mergentheler y Stinson (1992) de la sesión terapéutica para utilizar el manual de procedimiento, el cual será el Sistema de Codificación de la Actividad Terapéutica (SCAT), siendo este el que nos permite codificar las acciones que forman parte de la comunicación que se presentan durante las sesiones terapéuticas, tanto la comunicación verbal del cliente como del terapeuta. Este sistema fue construido para investigar la acción

performativa del lenguaje, asumiendo que "decir algo es hacer algo", es a partir de episodios 145 importantes en psicoterapia que se conceptualiza la actividad verbal, las acciones de la comunicación. (Krause, Valdés y Dominic. 2009).

Los tipos de codificación de este sistema SCAT son en base a la acción de comunicar en la terapia (básica, técnica e intención) y sobre el contenido que se maneja (ámbito - cognitivo, comportamiento o emoción y referencia - a quien va dirigido). Las cinco dimensiones que abarca el SCAT son:

- 1. La forma básica: Asentir, aseverar, negar, preguntar, dirigir.
- 2. La intención comunicacional: Sintonizar, explorar, resignificar
- 3. La técnica: Argumentación, autorevelación, confrontación, consejo, imaginería, información, interpretación, metáfora, narración, nominación, paradoja, reflejo, refuerzo, resumen, role playing.
- 4. El ámbito: Acciones, ideas, afectos
- 5. La referencia: A sí mismo, al otro presente, a un tercero, a la relación terapéutica y neutral

Esta metodología fue desarrollada para el descubrimiento de los cambios y luego ser sometido al análisis, para después discutir la utilidad en el estudio la comunicación verbal de pacientes y terapeutas, durante segmentos relevantes en la terapia que puedan tener diferentes enfoques teóricos. Para este estudio esta forma de codificar y las categorías fue adecuado puesto que se logró codificar la comunicación de externalización del problema mediante el recurso arte-terapéutico observando la metáfora, la técnica que se utilizó el terapeuta para lograrlo, la resignificación del problema, la narración entre el consultante y el terapeuta.

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Se tomó un caso de investigación terapéutica atendido en una asociación religiosa de Guadalajara, Jalisco.

El consultante es de sexo masculino de 43 años. Al momento no había concluido el proceso de divorcio, tiene 3 años de estar separados. La mamá pedía la manutención del menor, y mantenían un acuerdo de palabra para firmar un convenio, el papá lo llevaba a la escuela todos los días y se quedaba con ambos todos los fines de semana. Los papás de H lo apoyaban económicamente, en ese momento tenía 8 meses sin trabajar.

Tiene 2 hijos, hija de 19 años e hijo de 10 años, quien fue llevado desde los 3 años para una valoración al ser referido por maestras de maternal como agresivo, sin comunicación. Le diagnosticaron TDA y administraron ritalin. El padre continuó buscando otro diagnostico en clínicas de salud publicas puesto que presenta crisis de ausencia y ha tenido múltiples Dx. como epilepsia. Desde hace 3-4 años no tiene seguimiento y el menor sigue sin un diagnóstico certero. Toma el medicamento y dosis desde ese entonces, sin ser ajustado a la edad o peso del menor, va a una escuela de educación especial privado y cursa 3ero de primaria aproximado. Su motivo de consulta lo refirió como se sentía no definido en su vida, en ninguna área sentía que pudiera "hacer" algo, ni soltero, ni casado.

El consultante aceptó que se recuperaran partes de su caso para la investigación.

PROCEDIMIENTO

Se aplicó un recurso arte-terapéutico durante la sesión una vez que se logró identificar el problema a externalizar con el consultante, con el consentimiento informado se realizaron grabaciones de las sesiones cuando se trabajó la externalización mediante el arte-terapia, y se hicieron las transcripciones del dialogo obtenido de dichas sesiones utilizando la propuesta por Mergentheler y Stinson (1996), de tal manera que se analizó el dialogo obtenido y codificado en texto mediante el Sistema de Codificación de la Actividad Terapéutica (SCAT).

Recursos Arte-Terapéuticos para la externalización del problema desde el enfoque narrativo: estudio de caso. p. 139-164

A continuación, se presentan los resultados obtenidos, primero se presentará una tabla que contiene el dialogo entre el terapeuta y el consultante donde se analizará su forma básica de cada uno, así como la intensión comunicacional, la técnica que utiliza el terapeuta, el ámbito y la referencia.

Episodio 1

En el episodio 1 analizamos la aportación principal al proceso terapéutico, tiene que ver con el "bautizo" del problema del consultante. En este caso, la "indefinición" como producto de su separación matrimonial.

TURNO	SEGMENTO	FORMA BÁSICA	INTEN- CIÓN CO- MUNICA- CIONAL	TÉCNICA	ÁM- BITO	REFEREN- CIA
1.1	T: ¿qué nombre le pondríamos?, ¿Cómo indefinición? 1/, o ¿Qué nombre te gustaría po- nerle?2/	preguntar	1. sintonizar 2. explorar	1. nomina- ción 2. imagi- nería	ideas	otro presente
1.2	P: pues seria como, a la mejor, no sé, te iba a decir: sin resolución	asentir	sintonizar		ideas	si mismo
1.3	T: como si fuera algo que la indefinición llega- ra (-), así sobre ti	aseverar	sintonizar	imaginería	ideas	un tercero
1.4	P: aja	asentir	sintonizar		ideas	otro presente
1.5	T: o ¿cómo se te figura?	preguntar	explorar	imaginería	ideas	otro presente
1.9	T: ¿Sería algo que te acompaña?	preguntar	explorar	imaginería	ideas	otro presente
1.10	P: si, fijate que sí, si se pudiera decir pues como alguna forma eh, pues sí, porque no, porque me limita, quieras que no, te limita, o sea no puedes hacer cosas que a lo me- jor tu quisieras hacer	aseverar	resignificar		accio- nes	otro presente

Tabla 1: Episodio 1 (Fuente: elaboración del autor)

La T busca bautizar el problema sintonizando con el C y buscando un nuevo significado, co-construyendo cómo se llamará este "ente" que le acompaña todos los días.

En el 1.1 la T junto con el C, llevan a cabo el bautizo del problema. A través de una pregunta de exploración el C lo nombra como "indefinición". La intención comunicativa que predomina es explorar, y en cuanto a la técnica se combina con la nominación a través de preguntas de imaginería que sugieren "forma" del problema. (1.1, 1.3, 1.5, 1.9). La T busca delimitar las funciones que tiene la indefinición en su vida, el nuevo nombre que construyen en terapia y sus límites, siendo "alguien" que le acompaña, que lo limita, que no le deja hacer cosas. Eso se aprecia en la referencia de la T donde cambia de dirigirse al otro presente hacia un tercero que se está externalizando (1.10)

En este episodio comenzamos a externalizar el problema del cliente, separando esta "marca o etiqueta" que él menciona tener y que los demás también lo pueden ven.

La T utiliza técnicas de imaginería como un recurso creativo en el lenguaje, con la forma básica de preguntar y la intención comunicacional de explorar, buscar una "forma" tangible de visualizar, para que el C más adelante pueda "crearlo" con sus propias manos. (1.9). En un principio se aprecia que el C sintoniza con la propuesta tratando de entender el propósito, que es hasta 1.10 donde el C confirma la forma del problema y comienza un proceso de resignificación del mismo con respecto a su separación conyugal. De estar pensando en la idea ésta se traduce en acciones que dan nombre a la etiqueta.

Episodio 2

El episodio 2 fue recortado debido al tamaño de palabras, se utilizaron algunos turnos del episodio para mostrar la exteralización después de la aplicación de arte- terapia.

La principal aportación de este episodio es la intervención fundamentada en recursos arte-terapéuticos y la externalización.

El C realiza con plastilina una figura que representa la indefinición para él, con forma de un cilindro que no cierra en su totalidad, del tamaño de una palpa de su mano y da vuelta a su dedo pulgar, también la menciona como una barrera, que se abre y se cierra.

TURNO	SEGMENTO	FOR- MA BÁSI- CA	INTEN- CIÓN CO- MUNICA- CIONAL	1	ÁM- BITO	REFE- RENCIA
2.1	P: pues mira yo siento que sería algo, pues, este, algo así como, como que no me permitiría a mi pasar más delante, es una barrera prácticamente para mí, este, lo iba a hacer pues así también como encerrado pues ósea, porque no puedo ir hacia, hacia un lado que yo quisiera ir, verdad?,	aseve- rar	resignifi- car		ideas	otro pre- sente

Recursos Arte-Terapéuticos para la externalización del problema desde el enfoque narrativo: estudio de caso. p. 139-164

TURNO	SEGMENTO	FOR- MA BÁSI- CA	INTEN- CIÓN CO- MUNICA- CIONAL	TÉCNI- CA	ÁM- BITO	REFE- RENCIA
2.1	P: pudiera ser así también, este, eh, en el cual pues yo estoy estoy adentro, pues que quisiera pues hacer cosas, este y de repente así como que si pudiera yo salir y hacer algo pero, pues no completamente con, la libertad, tons de repente si puedo hacer algo pero de repente pues ya no	aseve- rar	resignifi- car		ideas	otro pre- sente
2.4	T: si, como si, 1/¿ahí si te puedes salir? 2/	1. asentir 2. preguntar	1. sintoni- zar 2. explorar		accio- nes	otro pre- sente
2.8	T: ¿De la figurita?	pregun- tar	explorar	metáfora	accio- nes	otro pre- sente
2.9	P: si de esa parte que digamos, este, no me impide a mi hacer ya, ese límite pues de decir sabes que hasta aquí tú puedes estar haciendo, pues, eh, cosas verdad,	asentir	resignifi- car		ideas	si mismo
2.9	P: ahorita yo por, por aparte, eh, se podría decir, social o moral, este a lo mejor sería, estaría mal visto digamos, yo empezar pues a ver a conocer otras personas,	negar	explorar		accio- nes	si mismo
2.9	P: uno, este, ya no tiene a lo mejor el mismo lugar a lo mejor, como cuando estas chavo como que no tienes algún compromiso, no pues no es mal visto, pues, porque mientras ande uno bien, haga bien las cosas,	negar	resignifi- car		ideas	otro pre- sente
2.9	P: pero ahorita mi situación pues no puedo hacer eso, pues porque si, si se tomaría a lo mejor mal porque no tengo yo alguna o no he dado a conocer pues, este cual es mi situación, pues actual, verdad.	negar	resignifi- car		ideas	otro pre- sente
2.10	T: es como entonces la indefi- nición, este, este, como, como circulito "hago una imitación de la figura con las manos, en forma de tubo"	aseve-	sintonizar	metáfora	ideas	otro pre- sente

		FOR-	INTEN-			
TURNO	SEGMENTO	MA BÁSI- CA	CIÓN CO- MUNICA- CIONAL	TÉCNI- CA	ÁM- BITO	REFE- RENCIA
2.11	P: ¡como barrera!	aseve- rar	resignifi- car		ideas	otro pre- sente
2.16	T: ahí va la indefinición, porque decías1/¿cómo puedo cosificar lo que no veo?, 2/ pero, pues realmente lo cargas tu todos los días 3/	1. ase- verar 2. pre- guntar 3. ase- verar	1. resignificar 2. explorar 3. resignificar	1. resume 2. imagi- nería 3. metá- fora	1. acciones 2. ideas 3. ideas	otro pre- sente
2.22	T: ¿desde que te levantas en la mañana, sales y ya sientes?, ¿que? ¿cómo es?	pregun- tar	explorar	metáfora	ideas	otro pre- sente
2.23	P: en la mañana fijate que en la mañana no, no tanto porque puedo hacer cosas que yo quiero, ósea, me levanto, este, puedo, puedo pasar tiempo con Dios, puedo estar con mis hijos ahí y ahí no, no funciona esto, no se aplica, esa, esa parte	negar	resignifi- car		accio- nes	otro pre- sente
2.23	P: pero ya si, si es algo pues que, que este digamos, ya salgo a la calle voy, voy a la tienda, este voy algún mandado u otra cosa, ya yo ya siento pues esa, esa parte pues que me empieza a limitar y no y no este, no logro no logro este hacer a un lado	asentir	resignifi- car		accio- nes	otro pre- sente
2.27	P: de alguna manera sí se presenta, y me limita porque yo no puedo, este, ¿cómo se podría decir? compartir algo más con las personas, que no lo tengo, digamos, una reunión de varones y este, no pues, oye como? no pues a mi, mis hijos y yo a mi mi esposa le dije este y el otro y yo no tengo ya algo, para, para hablar o compartir, y pues ya, ya quedo a lo mejor excluido, quedo pues limitado	asentir	sintonizar		ideas	otro pre- sente
2.32	T: no, no puedes platicar con una mujer, si estas con un hombre dices: ¿que le platico? 1/ entonces llega la indefinición otra vez y pone la barrera 2/	1. ne- gar 2. ase- verar	explorar	1. con- fronta- ción 2. metá- fora	ideas	otro pre- sente

Recursos Arte-Terapéuticos para la externalización del problema desde el enfoque narrativo: estudio de caso. p. 139-164

TURNO	SEGMENTO	FOR- MA BÁSI- CA	INTEN- CIÓN CO- MUNICA- CIONAL	TÉCNI- CA	ÁM- BITO	REFE- RENCIA
2.33	P: si, exactamente, por que así lejos de hablar nada mas de cosas pues, de de trabajo, hijos, algo más que pudieras tu querer hablar pues, este a la mejor puede ser que incomode, no se, la incomode a las otras personas, comentarles	asentir	sintonizar		ideas	otro pre- sente
2.44	T: o sea la indefinición, ¿la barrera se puede pasar cuando alguien de afuera se acerca?	pregun- tar	explorar	metáfora	ideas	otro pre- sente
2.45	P: si	asentir	sintonizar		ideas	otro pre- sente
2.48	T: cuando estas con ese vecino, ¿también sientes que llega la indefinición y se pone?	pregun- tar	explorar	metáfora	ideas	un tercero
2.49	P: eeh, fijate que en ese caso no, no siento, no siento yo que esté, pues esa, esa parte	negar	sintonizar		afec- tos	otro pre- sente
2.54	T: (+) o sea ¿tú crees que los demás también ven ahí la definición?	pregun- tar	explorar	metáfora	ideas	otro pre- sente
2.55	P: si (+)	asentir	sintonizar		ideas	otro pre- sente

Tabla 2: Episodio 2 (Fuente: elaboración del autor)

En el episodio 2 moldea la indefinición a través de una figura con forma de barrera, con forma de un tubo grueso del tamaño de una palma de una mano adulta, en el turno 2.1 el cliente lo va moldeando hasta construir un cilindro grueso, que envuelve un dedo, más sin embargo no está completamente cerrado; el consultante describe sentirse encerrado, que no le deja ir a donde quisiera, en esa pequeña abertura que tiene el cilindro la describe el cliente como una abertura que puede mover en ocasiones, no completamente libre, pero que puede hacerla a un lado.

La terapeuta en el turno 2.4 explora las situaciones donde puede salirse del problema, de esta figura, y el cliente comienza enunciando los lugares donde siente libertad.

La terapeuta utiliza lenguaje metafórico para separar mediante el lenguaje, el arte y la externalización del problema, preguntando si le acompaña y a qué lugares va con él. (2.8)

En el turno 2.9 podemos ver al cliente logrando resignificar el problema, su dificultad a través de la metáfora presentada por la terapeuta.

En el turno 2.11 el cliente a través del lenguaje observamos el proceso de externalización del problema, donde saca de sí mismo su dificultad llamándola una "barrera", sintonizando con la intervención metafórica previa.

Durante este episodio queda aceptada la indefinición, donde el C sintoniza con el T y lo ve ahora como una parte externa del C, donde él mismo comienza a darme características de este nuevo ente, ya tiene nombre, forma, figura, límites y exploramos como se relaciona con él. En el turno 2.16 observamos la imaginería y la metáfora que se utiliza para explorar en conjunto con el cliente, mediante preguntas y calibrando la sintonización con el cliente de manera constante.

En el turno 2.23 el C comienza a enumerar las excepciones del problema, a ver la diferencia donde no le acompaña, encontrando un lenguaje que muestra un nuevo significado, respondiendo a preguntas metafóricas. Esto se debe a la forma básica que utiliza el T al preguntar con la intenciónn comunicativa de explorar, continuando con técnica metafórica en su pregunta.

Una de las características de la "indefinición" que más refuerza el cliente es la limitación que siente en su día a día, en el turno 2.27 profundiza y aparece la parte social mediante la cual él vive rodeado, donde convive de forma regular y no encuentra tener relaciones significativas porque "aparece" y limita su lenguaje, sus temas de conversación, su estado civil parece ser lo que provocó que surgiera esta barrera que la lleva a todos lados. En este mismo turno desde la interpretación de la terapeuta es que parece haber vergüenza por estar separado, donde queda excluido de otros hombres que hablan de sus parejas o jóvenes que quieren casarse, porque refiere su situación puede incomodar a otras personas (turno 2.33), quedando en medio, sin poder rehacer su vida por no tener un divorcio concluido, pero tampoco con la opción de arreglar su matrimonio debido a la separación que tiene más de 3 años.

Recursos Arte-Terapéuticos para la externalización del problema desde el enfoque narrativo: estudio de caso. p. 139-164

En el turno 2.44 la T con la forma básica de preguntar y la intención comunicacional de explorar, utiliza la técnica de metáfora para atacar al "enemigo" de frente, haciendo un frente común y co-construyendo con el C, al ver cómo funciona y qué hace esta "barrera".

Una excepción de la indefinición que resalta la terapeuta en el turno 2.48 es referente

a un vecino del cliente que vive una situación similar a él, donde pueden hablar del tema puesto que es común en ambos

En el turno 2.54 la terapeuta pregunta con técnica metafórica si la "indefinición" es vista por personas externas a él, si esta compañía los demás pueden verla o sentirla, el cliente dice que si, en el momento que sale el tema de la mamá de sus hijos los demás evitan el tema o preguntarle por ella y es cuando el cliente "nota" que aparece la indefinición

Episodio 3

El episodio 3 fue recortado debido al tamaño de palabras, se utilizaron algunos turnos del episodio para mostrar la externalización después de la aplicación del recurso arte-tera-péutico.

TURNO	SEGMENTO	FOR- MA BÁSI- CA	INTEN- CIÓN CO- MUNICA- CIONAL	TÉCNI- CA	ÁM- BITO	REFE- RENCIA
3.6	T: de pronto este, estaría interesante, para ti mismo que vieras este, pues a cuantos lugares lo llevo, cuantas partes este, abarca, ahorita lo hicimos de este tamaño (hace el tamaño con las manos), no sé si realmente sería algo (+) más amplio, más grande	dirigir	explorar		metá- fora	otro pre- sente
3.10	T: entonces este mismo muro que hiciste, yo creo que, 1/ me daba la impresión que estaba como compuesto por muchas cositas 2/ (hace una barrera con las manos y señala pequeños puntos en la barrera imaginaria),	1. dirigir 2. aseverar	1. sintoni- zar 2. resigni- ficar	2. Interpretación /imagine-ría	ideas	otro pre- sente
3.10	T: o sea, a lo mejor aquí, se me ocurre, la, la tele que me dices que no sirve (+), un vestido de novia (+), eh, los papele (frase incompleta), un un, este estudio de médico que esta,	aseve- rar	1. sintoni- zar 2. resigni- ficar	1. nomi- nación	ideas	otro pre- sente
3.11	P: (risas) hey! (+), 1/ Huy no jaja (+), 2/	1. asentir 2. negar	sintonizar		ideas	otro pre- sente

Sihara Jeannette Raygoza Diaz, Bernardo Enrique Roque Tovar

1
2
0
$\mathcal{C}^{\mathcal{C}}$
7
Ę
.7.
.50
\mathcal{Z}
esa
, O
σ
$\dot{\varphi}$
~
5.
\leq
7
5

3
4
$\dot{\omega}$
\mathcal{O}
2
93
•
•
SW:
<
F = 4
E -4
$\overline{}$
V,
$\mathcal{O}_{\mathbf{i}}$
0
\sim
de
9
ė
2
i
2
e
CI
į.
\Box
7
.2
nli
1
2
9
7
ĭ
5
4
S
\mathcal{O}
\mathcal{Z}
$\stackrel{\sim}{e}$
\approx

TURNO	SEGMENTO	FOR- MA BÁSI- CA	INTEN- CIÓN CO- MUNICA- CIONAL	TÉCNI- CA	ÁM- BITO	REFE- RENCIA
3.12	T: todo esto lo va formando, lo va formando (+), y aquí, ahí lo traes a tu alrededor de todas esas cosas (+),	aseve-	resignificar	interpre- tación metáfora	ideas	otro pre- sente
3.13	P: si (+), está ahí (+),	asentir	sintonizar		ideas	si mismo
3.16	T: a lo mejor y dices: es que esta, está bien gusto también, 1/pues imagínate que estas en medio, te abraza (abrazo mi cuerpo con ambas manos), 2/pues a lo mejor hasta está bien a gusto (risas) y dices no la verdad para que me salgo, aquí está bien cómodo, aquí ya esto está a gusto, 1/	1. ase- verar 2. diri- gir	explorar	1. interpretación 2. imaginería	ideas	otro pre- sente
3.17	T: pues, no se, es algo para que, para que pienses (+), de hecho me gustaría que te llevaras eh, eh el, (), la indefinición ahí.	dirigir	resignificar	metáfora	accio- nes	otro pre- sente
3.18	P: aijole (se ríe de forma nerviosa, mueve la cabeza de una lado a otro) (+)	negar	resignificar		ideas	si mismo
3.19	P: si, no, no	asentir	sintonizar	paradoja	ideas	si mismo
3.20	T:que te la lleves cargando, 1/ ya la traes cargando, para que te la lleves en físico (risas) 2/	1. dirigir 2. aseverar	resignificar	1. paradoja 2. metáfora	ideas	otro pre- sente

TURNO	SEGMENTO	FOR- MA BÁSI- CA	INTEN- CIÓN CO- MUNICA- CIONAL	TÉCNI- CA	ÁM- BITO	REFE- RENCIA
3.24	P: no, pues es que, es que, yo me preocupa eso porque es un tiempo cuando cuando yo respondí la demanda, de divorcio, este se molestó mucho porque yo dije que, ella ella, decía que pos se hacía cargo del niño, y yo le dije: no, tu vienes y me lo traes, y yo me estoy haciendo cargo de él, hasta darle de desayunar y todo eso, y este se va a la escuela, y pues ahí fue la molestia de ella de decir que yo estaba diciendo mentiras, que ella se estaba haciendo cargo de, de mi hijo, y se molestó y en la contestación de ella dijo al juez que no es cierto, que ella, que solo estaba diciendo eso para desvirtuarla, decir que ella era una mala madre que no estaba haciendo cargo del niño y todo eso	negar	sintonizar		accio- nes	un tercero
3.24	P: y no me lo llevo, ya no me lo llevo, no me lo empiezo a llevar, lo estuvo (-), 1/ encargando con una, mmm no se quien seria, una niñera 2/	negar	sintonizar		1. afectos 2. acciones	un tercero
3.24	P: y, y a mí me me, mi preocupación era A porque, pues se, escuchabas temas en la tele, no que ya la niñera hizo esto, y él como no pude comunicarse, decirte algo que llegara a pasar, este, si habría un abuso, un maltrato, algo, pues era mi angustia (+), por lo cual yo accedía, accedía eso, si	aseve- rar	sintonizar		afec- tos	un tercero

Tabla 3: Episodio 3 (Fuente: elaboración del autor)

La terapeuta en el turno 3.6 pregunta a cuántos lugares le acompaña "la indefinición", y ofrece la nominación de diferentes objetos que la conforman. La barrera puede conformarse de papeles guardados, el vestido de novia de su ex pareja en el closet, un estudio médico de su ex pareja para realizar el proceso de divorcio, y cómo es que lo trae cargando a su al rededor (3.10).

En el turno 3.16 la terapeuta confronta y pregunta si realmente quiere un cambio, si quiere continuar con "la indefinición", como un lugar cómodo, una barrera que te "abraza" y te hace sentir a gusto. Le pide que se lleve la indefinición cargando para que lo pueda pensar (turno 3.16 y 3.20), a través de intervenciones metafóricas, confortativas y humor que parece ser recibido por el paciente

La respuesta del cliente muestra un temor que puede suceder si quita esta "indefinición", en el turno 3.24 menciona una demanda que hizo el para divorciarse y su ex pareja dejó de llevarle a su hijo, dejándole con una niñera; debido que el menor presenta dificultades para comunicarse y requiere educación especial, el cliente accedió a quitar la demanda, desde entonces no se arregló y quedó inconcluso el proceso.

Episodio 4

El episodio 4 fue recortado debido al tamaño de palabras, se utilizaron algunos turnos del episodio para mostrar la exteralización después de la aplicación del recurso arteterapeutico.

Recursos Arte-Terapéuticos para la externalización del problema desde el enfoque narrativo: estudio de caso. p. 139-164

Este episodio es relevante debido al cambio que presenta el C una sesión después del ejercicio del arte terapia, refiere cambios en su vida, acciones realizadas diferentes a lo que hacía habitualmente, un resquebrajar la barrera de indefinición que se había representado una sesión previa.

TURNO	SEGMENTO	FORMA BÁSICA	INTENCIÓN COMUNI- CACIONAL	TÉCNI- CA	ÁMBI- TO	REFEREN- CIA
4.1	P: yo si sentí como un descanso por así decirlo de	aseverar	resignificar		afec- tos	si mismo

TURNO	SEGMENTO	FORMA BÁSICA	INTENCIÓN COMUNI- CACIONAL	TÉCNI- CA	ÁMBI- TO	REFEREN- CIA
4.2	P: y este decir como: sabes que ya! un borrón y cuenta nueva como de que te trajeron en friega un buen tiempo y ya hasta ahorita decir ah sabes que no pues ya tiene que irse todo eso verdad, este, negativos de fotos, fotos, este, todo eso lo rompí, lo tire, pus no o sea (interrumpe)	aseverar	resignificar		accio- nes	si mismo
4.3	T: órale! o sea que estos quince días estuvieron (+) jajaja	aseve-	sintonizar	refuerzo	ideas	otro pre- sente
4.4	P: jajaja (+) si, mucho trabajo, estoy tirando cosas, si, si es este no, no yo no me sentí mal en este, en ese aspecto sino como como digo pos es que ya no tenía que estar eso aquí verdad,	aseverar	resignificar		afec- tos	otro pre- sente
4.4	P: este, te digo algo, el vestido su vestido de novia? sabes que llévatelo, y se lo di, pues tu sabes que hacer eda?, y este fotos, pues si o sea son de cuando nos casamos y eso, digo: pues no, no tiene caso pues que estén aquí, o sea no me lamento de decir hijo de su madre no pus no, o sea, ya esto paso desde hace tiempo pero yo no lo había terminado de sacar de ahí cosas, de la casa no lo sentía como algo como se podría decir,	aseverar	resignificar		accio- nes	un tercero
4.4	P: como una maldición algo así, no que esta algo ahí este mal- dición, pero al fin de cuentas trasmite, trasmite algo entones pues yo siento	aseve-	resignificar	interpre- tación	ideas	si mismo
4.4	P: y de hecho pues yo te iba a preguntar, a lo mejor no se si yo trasmitía también todo eso cuando iniciamos la sesión que tu te dieras cuenta	preguntar	explorar		ideas	otro pre- sente

TURNO	SEGMENTO	FORMA BÁSICA	INTENCIÓN COMUNI- CACIONAL	TÉCNI- CA	ÁMBI- TO	REFEREN- CIA
4.7	P: si, si, la verdad sí, porque si yo, o sea estando esas cosas allá yo todavía aquí a lo mejor este decía: pues esta eso ahí, es algo como digamos, como la comida cuando se te echa a perder y esta una bolsa de basura y ahí la dejas y tú, hay no he sacado la basura y pus traes ese pendiente, ¿si me entiendes?	asentir	resignificar	metáfo- ra	ideas	otro pre- sente
4.12	P: pero si es algo del pasado, que esta, que estaba ahí todavía (+)	asentir	explorar		argu- men- tación	si mismo
4.20	P: yo pienso que si se ve que, si hubo algo, de menos de fractu- rado o quebrado y ya debilitado, ya pues disminuido en cierta manera	asentir	resignificar		ideas	si mismo
4.21	T: ¿como te sentiste haciendo todo eso? ¿cómo fue (+), cómo fue? te imagino a lo mejor en el piso sacando a ver todo, como, como (+) ¿como te sentiste?	pregun- tar	explorar	narra- ción	afec- tos	otro presente

Tabla 4: Episodio 4 (Fuente: elaboración del autor)

Recursos Arte-Terapéuticos para la externalización del problema desde el enfoque narrativo: estudio de caso. p. 139-164

El cliente comienza la sesión hablando de un descanso que vivió durante la última intervención, resignifica su vivencia y refiere haber sacado negativos de fotos, fotos, romper papeles, vestido de novia (turno 4.1). Interpreta y resignifica el cliente como una "maldición" que transmitía a los demás (turno 4.4), pregunta a la terapeuta si también lo "sentía", este aspecto es muy importante para el entendimiento del cambio terapéutico.

Hay una notable manera en que resignifica el problema en el discurso, el cliente dice sentir una mejoría con los demás y con él mismo, (turno 4.7), utiliza el cliente lenguaje metafórico en la mayoría de sus intervenciones, como una "comida que se echa a perder" y la dejas ahí, como "basura" que no había tirado y no te deja, una parte del pasado que ahí sigue (turno 4.12). El cliente sacó papeles y ropa de su ex suegro con más de 10 años de haber

fallecido, entregándosela a su ex pareja (turno 4.14). Refiere la barrera como fracturada, quebrada o debilitada (turno 4.20)

La terapeuta explora su sentir en el proceso de tirar todas las cosas (turno 4.21) y el cliente logró resignificarlo como un área de mejora, el proponerse, días invertidos en arreglar cables, ropa de su hijo de bebe.

Episodio 5

El episodio 5 fue recortado debido al tamaño de palabras, se utilizaron algunos turnos del episodio para mostrar la externalización después de la aplicación de arte- terapia.

Este episodio es relevante al mencionar los cambios positivos que experimentó el C después de la sesión del utilizar el recurso arte-terapeutico, logrando en la mayoría de sus intenciones comunicacionales la resignificación de su vivencia, una nueva visión y perspectiva a su problema externalizado.

TURNO	SEGMENTO	FOR- MA BÁSI- CA	INTEN- CIÓN CO- MUNICA- CIONAL	TÉCNI- CA	ÁM- BITO	REFE- RENCIA
5.4	P: pues yo sí, siento que si fue, cambio, este porque ya se, que que eso que había estado posponiendo, no lo trae uno cargando, claro que me decías (risas) no pues llévatela cargando (+)	asentir	resignificar		ideas	si mismo
5.6	P: ya no quiero cargarla jajaja (risas) (+)	aseve-	resignificar	metáfora	ideas	si mismo
5.7	T: jajaja (+), dije bueno pues parece que te gusta mucho traerla (+)	aseve-	sintonizar	interpre- tación	accio- nes	otro pre- sente
5.8	P: hijo de su madre (+) hey (risas)	aseve-	sintonizar		ideas	otro pre- sente
5.10	P: entonces dije no sabes que no, ya no quiero (risas), traer cargando eso (+)	negar	resignificar	metáfora	ideas	si mismo

TURNO	SEGMENTO	FOR- MA BÁSI- CA	INTEN- CIÓN CO- MUNICA- CIONAL	TÉCNI- CA	ÁM- BITO	REFE- RENCIA
5.12	P: y pues si sentí un alivio pues en esa parte, este, pero si todavía queda algo, este, yo siento por lo del convenio que pues todavía no lo he hecho, pero si sentí algo una parte de mi como que me atreví a hacer eso, es algo, que te ayuda, es decir, a sabes que me atreví a hacer eso y pos me siento bien por haberlo hecho,	asentir	resignificar		afectos	si mismo
5.12	P: y este, y algo que no me había dado cuenta o había estado dejando a a posponerlo, porque decía ya que haga lo del tramite, ahh (suspira) ya voy a sentir que ya, pero digo pues es que mientras lo hubiera hecho,	aseve-	resignificar		ideas	si mismo
5.24	P: entonces ya ahorita que me comentaste lo de la figurita que hice (comienza a reír), de la plastilina y todo eso, pos, fue este, fue decir a sabes que o sea si, o sea debí haber hecho esto y, no, no tenias, ¿como dicen?, cabeza para hacerlo pues(+)	aseve-	resignificar		accio- nes	si mismo

Tabla 5: Episodio 5 (Fuente: elaboración del autor)

Recursos Arte-Terapéuticos para la externalización del problema desde el enfoque narrativo: estudio de caso. p. 139-164

En el turno 5.4 el cliente refiere la contradicción propuesta por la terapeuta de llevarse su obra de arte que representa la indefinición cargando, donde sintió que fue un cambio, algo que había estado posponiendo, mediante el humor en el turno 5.6 dijo: "ya no quiero cargarla". Repite el mismo mensaje en el turno 5.10 donde ya no quiere cargar "eso".

El cliente sintió un alivio según sus propias palabras, donde se atrevió a hacerlo y se sintió bien, (turno 5.12), el pensaba en una vez finalizado el proceso sacar todo, ahora dice: "mientras lo hubiera hecho". resignifica y sintoniza con la propuesta ofrecida por el terapeuta en las sesiones previas.

En el turno 5.24 el cliente recupera el recurso arte terapéutico que fue lo que generó lograr el proceso de externalización, logrando externalizar el problema podemos trabajar sobre él, por esto el C refiere que sentía debía hacerlo, pero antes no tenía "cabeza".

3. DISCUSIÓN

Una vez aplicado el recurso arte-terapéutico se encontraron avances en el caso debido a la nueva visión que obtuvo el consultante, donde logró separar esta "indefinición" que llegaba sobre el y le limitaba a hacer su vida diaria, le puso un nombre y se redujo a una cosa que abarcaba áreas de su vida, pero que también tenía un límite donde intervenir, comenzó a hacer cambios desde que salió de sesión al "romper papeles", sacar cosas de su casa que tenían años sin que se los llevara su ex pareja. Como dice Freedman (2014), se fue deconstruyendo la historia problemática en la conversación, dándole una opción diferente para relacionarse con la indefinición, se vio diferente ante "el", por eso encuentra nuevas posibilidades de verse a si mismo, nuevas posibilidades de ser, pensar y renegociar su experiencia de vida. Linares (1996) nos dice que los síntomas están vinculados a las narraciones y recuerdos del discurso, y logran desaparecer una vez que se externaliza, se reemplaza por nuevas narraciones basando en la deconstruccion. Se logró separar la historia saturada y él C la revisó desde afuera según Campillo (2011). Abrimos una perspectiva y una posibilidad nueva para crear una nueva historia, una historia alterna, donde el discurso saturado del C no estaba en condición de percibir (White y Epston, 1993).

La utilidad clínica y el beneficio es muy bueno porque la creatividad, el arte nos facilitó llegar a nuevos entendimientos, nuevos significados para el C, como dice Mills (1985) lo explicó a su manera personal. Un aspecto biológico que Hecker, Lettenberger, Nádela y Soloski (2010), quienes citan a Field y Kruger (2008) señalaron que al hacer arte requiere el hemisferio derecho del cerebro para completar tareas visuales y espaciales y que también estimula la intuición y formas holísticas de pensamiento. El hemisferio izquierdo del cerebro se activa cuando se le pide que hable sobre el arte, que estimula formas verbales, analíticas y racionales de razonamiento. En general, el arte promueve mayor creatividad y resolución de problemas.

Se observó en el último episodio un cambio en el lenguaje del consultante, utilizando más metáforas de su problemática aunado a los cambios positivos, esto nos puede llevar a pensar que puede ser un recurso adecuado para personas que presentan un dialogo o lenguaje más lógico-pragmático, personas con una predominancia con el hemisferio izquierdo con un lenguaje digital, logrando un rompimiento en el discurso del consultante, cambiando después a un leguaje más analógico después de la aplicación del recurso arte-terapéutico.

Los beneficios y resultados fueron satisfactorios, el proceso terapéutico continua actualmente, y se siguen viendo resultados favorables en los cambios del C, refiriéndolos como un parte aguas para él. La indefinición perdió fuerza en el C, puede salir sin sentir la barrera y comenzó la separación de su relación pasada desde adentro, actualmente espera la apertura de los juzgados para iniciar el proceso de divorcio.

Una recomendación para futuras investigaciones que apliquen un recurso arte terapéutico será utilizar un lenguaje intencionalmente dirigido al ámbito de los afectos, donde el terapeuta amplíe las respuestas emotivas del C, promoviendo esta externalización mediante el lenguaje también en este ámbito emotivo.

Una hipótesis es como nuestra posibilidad de cambio se puede facilitar al utilizar un lenguaje metafórico, así generamos un cambio en nuestra creencia de manera interna mediante el lenguaje, y al utilizar el recurso arte-terapéutico cosifica el problema y vinculamos lo interno con lo externo, cambia nuestra visión del problema y cambia al mismo tiempo de manera táctil, visual, emotiva nuestra vinculación y visión del problema, ahora "está en nuestras manos", lo podemos controlar, moldear, entonces me doy cuenta que puedo hacer algo, que "estoy" a cargo.

Recursos Arte-Terapéuticos para la externalización del problema desde el enfoque narrativo: estudio de caso. p. 139-164

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Agudelo, M. v Estrada, P. (2012). Constructivismo v construccionismo social: Algunos puntos comunes y algunas divergencias de estas corrientes teóricas. Prospectiva. Revista de Trabajo Social e Intervención Social, 17, 353-378.

Allen, P. (2010). Arte - Terapia. España: Gaia

Anderson, H. (1999). Conversación, lenguaje y posibilidades. Un enfoque postmoderno de la terapia. Buenos Aires: Amorrortu

Baptista, P., Hernandez, R. y Fernandez, C. (2006). Metodología de la investigación. Mexico: Mc Graw Hill.

Bertrando, P. (2011). El diálogo que conmueve y transforma. Pax: México.

Boscolo, L. y Bertrando, P. (2008). Terapia sistémica individual. Buenos Aires: Amorrortu

Campillo, M. (2011). Terapia narrativa: auto-aprendizaje y co-aprendizaje grupal. México: Collin.

Carlson, T. (1997). Using art in narrative therapy:enhancing therapeutic possibilities. The American Journal of Family Therapy. Vol. 25, No. 3

Cobb, R., y Negash, S. (2010). Altered book making as a form of art therapy: a narrative approach. Journal of Family Psychotherapy. 21:54-69.

Dalley, T. (1987). El arte como terapia. Barcelona: Herder.

Epston, D., Freeman, J. v Lovits, D. (2001). Terapia narrativa para niños. Barcelona: Paidós.

Freedman, J. (2014). Witnessing and positioning: Structuring narrative therapy with families and couples. Australian and New Zealand Journal of Family Therapy, 35, 20-30

Freeman, J., Epston, D. y Lobovits, D. (2011). Terapia narrativa para niños. España:Paidós.

García, J. (2012). Técnicas narrativas en psicoterápia. España: Sintesis.

Gergen, J. (1992). El vo saturado. Barcelona: Paidós.

Hamui, L. (2019). Narrativas del padecer. Aproximaciones teórico-metodológicas. Mexico: El manual moderno.

Hecker, L., Lettenberger, C., Nádela, M. v Soloski, K. (2010). The body tells the story: using art to facilitate children's narratives. Journal of creativity in mental health. 5:193-203.

Keeling, M. y Bermudez, M. (2006). Externalizing problems through art and writing: experience of process and helpfulness. Journal of marital and Family Therapy. 32, 4, 405-419.

Krause, M., Valdés, N. y Dominic, A. (2009). Sistema de codificación de la actividad

terapéutica (SCAT): Manual de procedimiento. Proyecto Fondecyt N. 1080136, Psychotherapy and Change Chilean Research Program. Manuscrito sin publicar.

Lee, J. (2017). Responding to children in situations of family violence: narrative therapy group work with children. The international Journal of narrative therapy and community work. No. 1

Linares, J. (1996). Identidad y narrativa. Barcelona: Paidós.

López, D. y López M. (2017). Cualidades terapéuticas de la arcilla en la intervención práctica con estudiantes de Master en Investigación e Innovación Educativa. Universidad de Murcia. Opción, 471-491

Malchiodi, C. (2007). Art therapy sourcebook. United States of America: McGraw-Hill Nardone, G. y Watzlawick, (1999). Terapia breve: Filosofía y arte. España: Herder.

Rodríguez, B. y Fernández, A. (2012). Terapia narrativa basada en atención plena para la depresión. Barcelona: Desclée de Brouwer.

Roussos, A. (2007). El diseño de caso único en investigación en psicología clínica, un víaculo entre la investigación y la práctica clínica. Revista de Argentina de clanica psicológica, 16, 261-270

Satir, V. (2002). Terapia familiar paso a paso. México: Pax.

White, M. (2002). El enfoque narrativo en la experiencia de los terapéutas. España: Gedisas.

White, M. y Epston, D. (1993). Medios narrativos para fines terapéuticos. Barcelona: Paidós.