

El proceso de reautoría, en la intervención narrativa, de la terapia familiar ante el COVID-19

The process of reauthorship, in the narrative intervention, of family therapy in the face of COVID-19

CEJAS-LEYVA, Luz María†¹⁻², CALDERÓN-PALENCIA, Laura Araceli*¹, VILLAZANA-MARTÍNEZ, Jesús Salvador³ y HERNÁNDEZ-SÁCHEZ, Eréndira⁴

¹Fomento Educativo Para el Desarrollo del Potencial Humano "Silvestre Revueltas" FEIDEP

²Facultad de Psicología y Terapia de la Comunicación Humana, UJED.

³Facultad de Trabajo Social, UJED.

⁴Universidad Autónoma de Durango, UAD.

ID 1^{er} Autor: Luz María, Cejas-Leyva / ORC ID: 0000-0003-1822-5606, Researcher ID Thomson: V-3185-2019, CVU CONACYT ID: 889382

ID 1^{er} Coautor: Laura Araceli, Calderón-Palencia / ORC ID: 0000-0002-9016-6332, Researcher ID Thomson: ABC-9167-2020, CVU CONACYT ID: 1093628

ID 2^{do} Coautor: Jesús Salvador, Villazana-Martínez / ORC ID: 0000-0003-1955-8859, Researcher ID Thomson: ABC-8320-2020, CVU CONACYT ID: 1088120

ID 3^{er} Coautor: Eréndira, Hernández-Sánchez / ORC ID: 0000-0002-6698-1230, Researcher ID Thomson: ABC-8327-2020, CVU CONACYT ID: 1093677

DOI: 10.35429/JPDL.2020.19.6.21.29

Recibido 10 de Septiembre, 2020; Aceptado 30 Diciembre, 2020

Resumen

Objetivo: describir la importancia de la técnica narrativa de reautoría en el contexto de la terapia familiar con la finalidad de identificar las maneras en que este procedimiento ayuda a las familias a desarrollar nuevas formas de enfrentar su vida ante el COVID 19. Metodología: se utilizó la técnica de investigación documental que facilitó el acopio de información para la contextualización del proceso de reautoría, en la intervención narrativa, de la terapia familiar ante el COVID-19, mediante la búsqueda, selección, lectura, análisis, registro y crítica de las referencias encontradas. Además, se efectuó un proceso de análisis, clasificación, ordenación y descripción de los modelos de atención utilizados en la terapia familiar desde sus inicios hasta la actualidad, situando el énfasis en los fundamentos del proceso de reautoría de la terapia narrativa, para lo que se identificaron las características y los elementos que los identifican. Contribución: se presenta una descripción de algunos aportes que describen los modelos de atención en terapia familiar, haciendo hincapié en los fundamentos de la terapia narrativa y en específico en los caminos de la reautoría como proceso de reedición de la vida de las familias en condiciones de confinamiento como las provocadas por el COVID-19.

Terapia narrativa, Terapia familiar, Reautoría y COVID-19

Abstract

Objective: to describe the importance of the narrative reauthorization technique in the context of family therapy in order to identify the ways in which this procedure helps families to develop new ways of coping with their life in the face of COVID 19. Methodology: the documentary research technique was used that facilitated the collection of information for the contextualization of the reauthorization process, in the narrative intervention, of family therapy in the face of COVID-19, through the search, selection, reading, analysis, registration and criticism of the references found. In addition, a process of analysis, classification, ordering and description of the care models used in family therapy from its beginnings to the present was carried out, placing the emphasis on the foundations of the reauthorization process of narrative therapy, for which they identified the characteristics and the elements that identify them. Contribution: a description is presented of some contributions that describe the models of care in family therapy, emphasizing the foundations of narrative therapy and specifically in the ways of re-authorship as a process of reissuing the lives of families in conditions of confinement such as those caused by COVID-19.

Narrative therapy, Family therapy, Reauthorship, and COVID-19

Citación: CEJAS-LEYVA, Luz María, CALDERÓN-PALENCIA, Laura Araceli, VILLAZANA-MARTÍNEZ, Jesús Salvador y HERNÁNDEZ-SÁCHEZ, Eréndira. El proceso de reautoría, en la intervención narrativa, de la terapia familiar ante el COVID-19. Revista de Filosofía y Cotidianidad. 2020, 6-19: 21-29

* Correspondencia del Autor (laura_pale@hotmail.com)

† Investigador contribuyendo como primer autor.

Introducción

La terapia familiar es un tipo de atención por medio de la cual se intenta que la familia resuelva los conflictos por los que atraviesa; permitiendo que sus integrantes expresen lo que sienten en relación a la problemática por la cual están atravesando, para procurar comprenderse y llegar a un acuerdo (Pérez y Gardey, 2012, p. 2).

A partir de su aparición en la década de los 50's la evolución en la terapia de familia ha traído consigo cambios en su manera de entenderla y en sus propuestas de atención. En este artículo, se comentarán algunos aportes que así la describen, haciendo hincapié en los fundamentos de la terapia narrativa (modelo posmoderno de la terapia familiar).

Las propuestas de intervención de los modelos posmodernos se fundamentan en el construccionismo social, que asevera que las maneras en que los pacientes describen sus vidas o historias, los limita para desarrollar nuevas ideas o formas de enfrentarlas (Garibay, 2013, p. 61). Ante lo anterior el australiano Michael White y el Neozelandés David Epston citados por García (2013), considerados como los principales desarrolladores de la 'Terapia Narrativa', propusieron nuevas formas y posibilidades de dar respuesta a las personas y las comunidades por medio de estrategias como la reautoría o reescritura de la vida (p. 97) de lo cual se estará departiendo en las diferentes secciones de este escrito.

Justificación

Erickson (s/f) citado por Mardones y Alborno, (2014) considera que todo lo que el cliente (en este caso la familia) expresa y experimenta, con referencia de su entorno (experiencias, contexto y recursos) puede utilizarse para su beneficio, en el proceso de terapia (p.6) lo que puede ser aplicado en situaciones de pandemia como la que se está viviendo por el COVID-19.

A la par, se estima que manifestar relatos que permitan comunicar historias y al mismo tiempo identificar los aspectos alternativos (historia subordinada) de la historia dominante; permite a las familias narrar y re-narrar sus historias, reescribiéndolas de tal manera que se posibilita la liberación de las mismas (Guerrero, Montoya, Álvarez y Moreno, 2019, pp. 69-103).

“Un tipo de conversación que se utilizan en el enfoque narrativo es el de reautoría, su tarea es examinar y recapacitar sobre las partes de la historia que han estado ahí pero que no se les ha dado significado, reduciendo la influencia del problema en su vida, creando nuevas posibilidades y construyendo nuevos significados más sanadores” (González y Campillo, 2016, p. 7).

Problema

Las familias experimentan situaciones problemáticas por las que acuden a terapia, en esta, los argumentos que se utilizan durante la intervención, para la puesta en común de la situación, hace la diferencia en sus efectos (Carey y Russell, s/f, p.1).

Derivado de la historia saturada del problema (en este caso, el COVID-19), la familia lleva un concepto de sí misma y los argumentos para sustentarlo (González y Campillo, 2016, p. 31)

Centrarse en los problemas de la familia, en la intervención terapéutica, muchas veces oscurece los recursos y soluciones que residen dentro de la misma, al priorizar historias que cuentan mucho de la problemática, pero poco de las capacidades de los protagonistas, con narraciones que generalmente concluyen en forma nociva, adversa y dañina (Castillo, Ledo y del Pino, 2012, p. 5).

Pregunta de investigación

¿Qué efectos tiene la aplicación del procedimiento de reautoría en la vida de las familias que acuden a terapia familiar por COVID-19?

Objetivo

Describir la importancia de la técnica narrativa de reautoría en el contexto de la terapia familiar con la finalidad de identificar las maneras en que este procedimiento ayuda a las familias a desarrollar nuevas formas de enfrentar su vida ante el COVID-19.

Marco teórico

Según la OMS (2020), el COVID-19 es un virus aparecido a finales del año 2019, que ha provocado una pandemia de alcance mundial durante el presente año (pár. 1) y ha puesto de manifiesto la necesidad de replantearse nuevas formas de enfrentar la vida y de atención, en áreas como la terapia familiar.

La terapia familia es una opción de atención ante las condiciones de confinamiento que se están viviendo por el COVID-19, ya que una de las características de este tipo de atención, es su capacidad para ir renovando y adaptando sus modelos de intervención, característica muy importante para dar respuesta a las necesidades, en el área de la salud mental, que están presentando las familias, ante esta pandemia.

Se expone pues, un recorrido histórico de los modelos de atención de la terapia familiar desde el momento en que se presentó una correlación entre la psiquiatría y el psicoanálisis en el campo de la salud mental, hasta el momento actual, con la aplicación de las técnicas narrativas como una opción de intervención y mejora en la salud mental de las familias, ante el COVID-19.

Modelos de intervención y sus propuestas de atención en terapia familiar

En el congreso de la Asociación Ortopsiquiátrica realizado en Estados Unidos de América en el año de 1957, Murray Bowen presentó los estudios realizados en la clínica Menninger, con pacientes esquizofrénicos y sus familias, considerando este espacio como el lugar y la fecha en que nació la terapia familiar (León, 2016, p. 9)

Modelo Psicoanalítico

“Parafraseando a Ventura (2017) a mediados del siglo XIX, este tipo de atención se caracterizó por la creación e instauración de hospitales psiquiátricos donde se reclusa a los pacientes para su tratamiento (espacio de convergencia entre la psiquiatría y el psicoanálisis donde dos eran las alternativas de tratamiento: las terapias de shock llevadas a cabo por psiquiatras que no contaban con una formación analítica, y los tratamientos psicoterapéuticos a cargo de psiquiatras entrenados en psicoanálisis)” (p.18).

El esclarecimiento de los procesos intrapsíquicos es a lo que se dirige actualmente la atención familiar bajo este modelo y no sobre la interacción entre las personas; con la finalidad de modificar la forma en que los integrantes de la familia, se relacionan y se comunican, los papeles que desempeñan y la manera en que ejercen el control y se establecen las normas intrafamiliares (Cuevas, 2008, p. 68).

Modelo sistémico

“Junto con la terapia familiar nació el modelo sistémico, para la atención de los grupos familiares, las propuestas de éste, conforman el marco conceptual más extendido en este tipo de atención; la unidad mínima de análisis que se establece es la familia y no la persona, entendiendo al síntoma como característica de la familia, donde cada integrante cumple una función y con sus acciones, regula las de los demás, a su vez el mayor énfasis de este modelo se encuentra en los procesos de comunicación” (Feixas, Muñoz, Compañ y Montezano, 2016, pp. 3-23).

Modelo estructural

“El modelo creado por Minuchin apoyado de los principios de la terapia familiar sistémica es el estructural. Bajo esta óptica la familia conforma un sistema que tiende a conservarse estable ante los ámbitos intersistémicos y extrasistémicos lo que conlleva desajustes en la estructura familiar, que se identifica en la imagen del paciente identificado. Este tipo de intervención define que para que el sistema funcione mejor y el síntoma desaparezca, hay que atender principios como el restablecimiento de jerarquías y límites claros, así como el deshacer coaliciones” (Chinchilla, 2015, p. 2).

Modelo estratégico

“ Para Haley (s/f), citado por Aramberri (2002) este modelo de intervención con la familia, se dirige a identificar problemas solubles, fijar metas, diseñar intervenciones para alcanzarlas, así como examinar las contestaciones que recibe para corregir su orientación y por último, evaluar los efectos de la terapia y confirmar si ha sido eficaz. En este modelo, el terapeuta toma la responsabilidad de influir en los sujetos y le concierne dirigir la intervención.

El problema es el foco de la intervención (síntoma) para modificar la implicación de los miembros en torno al problema y por añadidura la del sistema, para lo cual se efectúa un contrato con la familia sobre lo que se debe cambiar y una vez conseguido se da por terminado el proceso de atención (pp. 2-5).

Modelos posmodernos

El periodo posmoderno en la terapia familiar es considerado como la etapa de la narrativa; lapso influido por el constructivismo y el construccionismo (Garibay, 2013, p.140).

De acuerdo con López y Silvia (2011), en Guerrero, Montoya, Álvarez y Moreno, (2019,) bajo este modelo, la terapia familiar implica una transformación de la forma en que se habían estado realizando las intervenciones (en modelos anteriores se establecía una relación terapeuta – cliente, muy parecida a la relación médico – enfermo) (pp. 69).

La terapia narrativa

La terapia narrativa es la corriente de más reciente aparición, en terapia familiar. Según White y Epston este tipo de atención centra su método terapéutico en el lenguaje (Garibay, 2013, p.22).

Consiste en una serie de prácticas en las cuales las historias que las personas cuentan acerca de sus vidas toman protagonismo en la conversación. En este sentido, el terapeuta realiza esfuerzos por generar un contexto en el que las personas puedan contar historias acerca de sus identidades, historias de vida preferidas e historias que no han tenido la oportunidad de ser contadas y reconocidas” (García, 2013, p. 98).

En sí, la terapia narrativa permite construir nuevos significados, historias alternativas, posibilidades y soluciones, fortaleciendo un proceso de reautoría de las experiencias familiares, con la finalidad de liberarse de la impotencia, el dolor, la vergüenza, el desánimo, la culpa, la desesperanza y los efectos negativos que le ha generado el problema por el cual acuden a terapia; como puede ser el COVID-19 (Guerrero, Montoya, Álvarez y Moreno, 2019, pp. 69).

Técnicas narrativas en la terapia familiar

En la década de los noventa la influencia del construccionismo social propuesto por Gergen (1985), citado por Montesano (2013), en los terapeutas familiares inspira la creación de modelos basados en la metáfora del texto (p. 8).

“En la terapia narrativa según Castillo, Ledo y Del Pino (2012) se intenta llevar a cabo una conversación exteriorizadora con la familia, que permita delimitar el problema, reconocer los intentos de solución de éste y los éxitos o fracasos en estos intentos. Lo que se busca es encontrar en el relato de las personas las cualidades y virtudes que ellos sienten como destacables, además de los caminos que perciben para poder llegar al estado que desean alcanzar (se intenta encontrar historias alternativas que reflejen las virtudes, cualidades y habilidades de los miembros de la familia, que muestren la riqueza de sus vidas, lo que quieren y pueden llegar a ser)” (p. 5).

“Para De Martín (2011), la terapia narrativa ha desarrollado un estilo de trabajo claro que consta de diferentes prácticas o tipos de conversaciones entre las familias y los terapeutas. Estas incluyen las conversaciones externalizantes, la identificación de acontecimientos excepcionales, el uso de preguntas del panorama de la acción y el panorama de la identidad, la estructuración de historias, el trabajo con equipos de testigos externos y el uso de documentos y contradocumentos terapéuticos (cartas y certificados entre otros)” (p. 9).

En este contexto la palabra historia es utilizada como sinónimo de narrativa y se liga a un conjunto de eventos, encadenados en una secuencia, a través del tiempo y de acuerdo con un tema (Castillo, Ledo y del Pino, 2012, p. 5) como el confinamiento vivido por la pandemia del COVID-19.

En consonancia, con la nueva historia vital generada en el proceso terapéutico; para Montesano (2013) las familias experimenta un cambio identitario, denominado en la jerga de la terapia narrativa “Migración de identidad” que a su vez White (1986), citado por Montesano (2013) denomina “Rito de pasaje o Rito de paso”.

El proceso de reautoría o reescritura de la vida

Este es un procedimiento en el que el terapeuta colabora con la familia para que tenga acceso y desarrolle de manera enriquecida, las historias que le permitan destacar las experiencias de vida y lograr una sensación fortalecida de su identidad. Implica la construcción de historias por medio de conversaciones que promueven su narración y la construcción de su significado (García, 2013, p.100-119), en este caso por la presencia del COVID-19.

La puesta en práctica de la reautoría se fundamenta en la suposición de que no es posible que ninguna historia pueda comprender la totalidad de la experiencia de una persona o familia, pues siempre habrá inconsistencias y contradicciones (Carey y Russell, s/f, p.1).

Tipos de historias

Las historias que las personas y las familias cuentan acerca de su vida toman protagonismo en la conversación. A través de la narración y renarración de las historias preferidas; animan un proceso de construcción de significado, haciéndolas visibles y audibles. Las historias están vinculadas a eventos enlazados en una sola secuencia a través del tiempo, que giran en torno a un tema o trama (García, 2013, p. 99) que pueden estar relacionadas por ejemplo con el COVID-19.

Historias dominantes

Las historias dominantes son las que poseen la mayor distribución pero menor alcance para significar la complejidad de la experiencia de las personas, se les conoce también como hegemónicas, únicas, visibles, pobres o singulares. Son relatos que encapsulan la identidad en una sola historia que no hace justicia a la complejidad de la experiencia vivida y a la riqueza que puede estar disponible en la propia vida, (García, 2013, p. 101).

A su vez Castillo, Ledo y del Pino (2012) definen a la historia dominante como una historia delgada, elaborada por otros que tienen más poder (padres, maestros, profesionales de la salud, entre otros relacionados con la familia). Es una historia que cuenta poco sobre la persona o familia misma y que concluye en una forma negativa (p. 5).

Historias subordinadas

Estas historias son aquellas negadas subalternas, subyugadas, alternativas o invisibles, se refieren a gran cantidad de experiencias vividas, que presentan interpretaciones diferentes o contradictorias a las historias dominantes (García, 2013, pp. 100-101).

Las historias subordinadas o alternativas, reducen la influencia del problema en la vida de las familias y crea nuevas posibilidades en su existencia. Se conforman por una descripción rica y detallada, tejida con los otros (Castillo, Ledo y del Pino, 2012, p. 5).

El desafío se centra en dar lugar a un nuevo relato alternativo rescatando aquello que por la saturación del problema, no está disponible en el foco central de la familia (Mardones y Albornoz, 2014, p. 104).

En el proceso de reautoría o reescritura de la vida o historia, se pueden seguir varios caminos para desarrollar nuevas historias cuyos significados sean más congruentes con aquello que las personas prefieren en sus vidas, a lo que le asignan valor. Son caminos que promueven acciones que antes (teniendo solo acceso a una historia dominante singular) no estaban disponibles para las personas y las familias (García 2013, p. 101).

1.- La identificación de excepciones

Uno de esos caminos es la identificación de excepciones; proceso en el cual se destaca un atributo y se manifiesta pasando a formar parte de la entidad de la familia, posibilitando separar el problema de la persona o familia (Arnaiz, 2014, p. 31).

“Goffman, (1970), citado por García (2013) afirma que la identificación de excepciones, finales únicos o iniciativas se refiere al reconocimiento de los eventos o acciones que contradicen la historia dominante, para convertir estos últimos en una historia rica con la cual se inicie un cambio en la mirada del problema y descubrir momentos donde la familia pueda recuperar sus fortalezas y encaminar la situación a un bordaje más eficaz. En sí, son aquellas conductas, percepciones, ideas y sentimientos que contrastan con la queja y tienen la potencialidad de llevar a una solución” (pp. 103-220).

2. Externalización del problema

Otro de los caminos es la externalización del problema que se introdujo en la terapia familiar en la década de los 80', contribuye igual que la identificación de excepciones a la separación de la persona o familia del problema, certificando que el problema es el problema (Carey y Russell, 2004, p.1). De acuerdo con García (2013) se externaliza el problema para convertirlo en algo externo a las familias; para enseguida movilizarlos contra ello. Esta práctica lleva a la utilización del lenguaje de manera tal que lleve a una identidad diferente a los integrantes de la familia, reeditando la fuerza y el poder de la misma (pp. 91-245). En sí, la externalización identifica los problemas como fruto de la cultura y la historia, entendiéndolos como algo que ha sido creado socialmente a lo largo del tiempo y lleva a identificar sus efectos y a tomar posiciones en torno a este (Carey y Russell, 2004, p.1).

3.- Identificar lo ausente pero implícito

“En este camino de la reautoría se considera que todo lo dicho, tiene relación con todo lo no dicho (lo que está ausente está implícito en el relato) y es un paso importante para la identificación de la historia subordinada, permite a la familia descubrir lo que da valor o lo que la motiva, lo que la inspira, lo que sustenta su accionar para generar significados con la historia que hasta entonces había sido ignorada, creando la posibilidad de replantearse lo que los motiva o lo que los ha inspirado pero que no había sido relatado” (García, 2013, pp. 106-277).

En los diálogos terapéuticos, el proceso de reautoría por medio de la identificación de lo ausente pero implícito puede facilitarse al narrar historias del self que van más allá que la historia del problema (Carey y Russell, s/f, p.); más allá del COVID-19.

Metodología a desarrollar

La técnica utilizada para realizar esta investigación fue la de investigación documental que facilitó el acopio de información para la contextualización del proceso de reautoría, en la intervención narrativa, de la terapia familiar mediante la búsqueda, selección, lectura, análisis, registro y crítica de las referencias encontradas (Adam, 2016, p. 76).

Con la finalidad de brindar una respuesta terapéutica, a las condiciones de confinamiento que actualmente se viven a causa de la pandemia provocada por el COVID-19.

Además, de acuerdo con Vásquez (s/f) en esta indagatoria se efectuó un proceso de análisis, clasificación, ordenación y descripción de los modelos de atención utilizados en la terapia familiar desde sus inicios hasta la actualidad situando el énfasis en los fundamentos del proceso de reautoría de la terapia narrativa, para lo que se identificaron las características y los elementos que los identifican (p.1).

Resultados

Para Minuchin (1993), citado por León (2016) la terapia familiar es una perspectiva para el tratamiento de los problemas de las personas por medio de la reunión de los miembros de la familia; con la finalidad de ayudarlos a elaborar los conflictos en su origen. Así como para comprender la conducta humana conformada por un contexto social (p. 9), como el que actualmente se vive a causa del COVID-19. Desde su origen, en la terapia familiar se han ido realizando esfuerzos, por ir actualizando los modelos de atención. En la figura 1 “Modelos de Atención en Terapia Familiar” se exponen los modelos desarrollados desde el comienzo hasta la fecha.

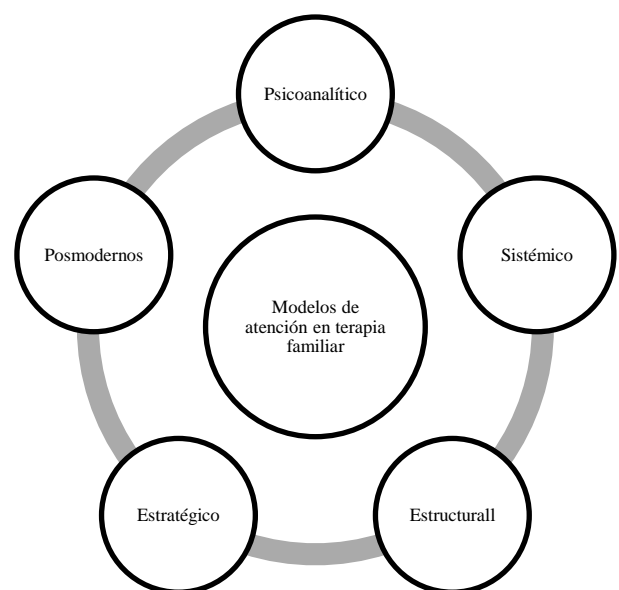


Figura1 Modelos de Atención en Terapia Familiar
Fuente: Elaboración Propia (2020)

En la intervención familiar se cuenta con diversos modelos de atención que fomentan el máximo respeto a las iniciativas personales, incrementando la libertad en la toma de decisiones, la comunicación y la colaboración (Máiquez y Capote, 2001, p.196).

A su vez la terapia narrativa (modelo posmoderno) busca un acercamiento respetuoso entre la terapia familiar y las familias, ubicando a sus integrantes como los expertos de vida, separados del problema (como el confinamiento por el COVID-19), asumiendo que las familias tienen muchas capacidades para reducir la influencia del problema por medio de la narración de sus historias y de las relaciones que ocurren de manera simultánea (Castillo, Ledo y del Pino, 2012, p.5).

David Epston y Michael White introdujeron la metáfora narrativa y la metáfora de reautoría al campo terapéutico (Carey y Russell, s/f, p. 2).

El relato es la fuente central de la reautoría, pone a disposición de las familias, la posibilidad de descubrir sus deseos, propósitos, valores, intenciones y principios de vida (reedición de su historia) para crear nuevos significados (Guevara y Vallejo, 2018, p. 19) ante situaciones como la pandemia por COVID-19. Por lo tanto la reautoría de las historias familiares abren la posibilidad de reconfigurar nuevos caminos que alienten la autocuración (Guerrero, Montoya, Álvarez y Moreno, 2019, p. 11).

Agradecimiento

A los integrantes de: Fomento Educativo para el Desarrollo del Potencial Humano SILVESTRE REVUELTAS (FEIDEP) por su participación en la búsqueda de referencias para la elaboración de este artículo.

Mtra. en TFP Cecilia Dalia Heredia Nevárez
Mtra. en PC Eréndira Hernández Sánchez
Mtro. en TF Héctor Salvador Gurrola Torres
Lic. en TCH Ivonne Pérez González
Mtro. en TF Jesús Salvador Villazana Martínez
Dra. en P Laura Araceli Calderón Palencia
Mtra. en TF Leonor Mier Orona
Dra. en P Leticia Pesqueira Leal
Dra. en GEVH Luz María Cejas Leyva
Mtra. en TF Ma. del Carmen Rodríguez Samaniego

Mtra. en TF Marcela Leonor Zamora Flores
Mtra. en TF Margarita Duarte Arzola
Mtra. en CF María Luisa Lares López
Mtra. en SC Silvia Irene Rosales Leyva

Conclusiones

Las técnicas narrativas son una herramienta terapéutica que profundiza en la manifestación de historias dominantes y subordinadas, como inicio del proceso de liberación y de cambio. Por lo cual, con estas técnicas, se busca el sentido de las experiencias, a través de compartir historias acerca de quién es y quién no es, que piensa y que no piensa, que siente o no siente, que hace o deja de hacer (Montesano, 2013, p.2). Así mismo en la terapia narrativa se busca que las personas re-escriban sus vidas a lo largo del proceso terapéutico; técnicas de mucho beneficio en situaciones de pandemia como al que actualmente se está viviendo por el COVID-19.

De esta manera, las técnicas narrativas según Castillo, Ledo y Del Pino, (2012), generan motivación para el cambio; considerado el comienzo del proceso de liberación. Igualmente, la terapia narrativa es un excelente medio para tratar los problemas que aquejan a las familias, para resolverlos y por ende, alcanzar una mejora integral (p. 69).

Igualmente en la terapia narrativa, las conversaciones de reautoría implican animar un proceso de construcción de historias (García, 2013, p. 105), que permiten visualizar y reconfigurar nuevos caminos que van alejando a la familia de su sintomatología (por COVID-19 por ejemplo) y la acercan a la reconciliación entre ellos mismos y con los demás (Guerrero, Montoya, Álvarez y Moreno, 2019, p.74).

De este modo el proceso de reautoría en la terapia narrativa, al intervenir con las familias ayuda a la reorganización, generando nuevos significados y nuevas realidades (González y Campillo, 2016, p. 8), como se espera ante una pandemia, como la vivida actualmente por COVID-19, en todo el mundo.

Referencias

- Adam, S. J. A., et al. (2016). Principios y técnicas de investigación. Disponible en: http://fcasua.contad.unam.mx/apuntes/interiores/docs/2016/informatica/1/apunte/apunte_1765.pdf (Consultado el 23 de diciembre de 2020).
- Aramberri, I. (2002). La escuela estratégica, Apuntes. Disponible en: <https://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/06/EscuelaEstrat%C3%A9gica.-I-Aramberri.-2014.pdf> (Consultado el 23 de diciembre de 2020).
- Arnaiz, J. R. (2014). Trabajando con excepciones: El proceso de cambio orientado a los propios recursos de un adulto con miedo al miedo. Providencia, Santiago de Chile. Disponible en: <https://www.psicoterapiacentradaensoluciones.cl/wp-content/uploads/2017/03/Estudio-de-Caso-de-un-adulto-con-miedo-al-miedo.pdf> (Consultado el 23 de diciembre de 2020).
- Carey, M. y Russell, S. (s/f). Re-Autoría: algunas respuestas a preguntas comunes. Disponible en: <http://dulwichcentre.com.au/re-autoria.pdf> (Consultado el 22 de diciembre de 2020).
- Carey, M. y Russell, S. (2004). Externalización: preguntas más frecuentes. Disponible en: https://narrativepractices.com.au/attach/pdf/Carey_y_Russell_Externalizacion.pdf (Consultado el 22 de diciembre de 2020).
- Castillo, L. I., Ledo, G. H. y Del Pino, C. Y. (2012). Técnicas narrativas: un enfoque psicoterapéutico. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3910979.pdf> (Consultado el 2 de junio de 2019).
- Cuevas, S. A. A. (2008). Psicoterapia individual, familiar y de grupo, Un estudio acerca de las características Generales de las psicoterapias. México, D. F. ISBN 978-970-36-0476-0. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/LIBROpsicoterap%C3%ACaividual.pdf (Consultado el 23 de diciembre de 2020).
- Chinchilla, J. R. (2015). Trabajo con una familia, Un aporte desde la Orientación familiar. San Pedro de Montes de Oca, Costa Rica. E-ISSN: 1409-4703. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/447/44733027039.pdf> (Consultado el 23 de diciembre de 2020).
- De Martín, S. R. L. (2011). Terapias breves: la propuesta de Michael White y David Epston. III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. Disponible en: <https://www.aacademica.org/000-052/224.pdf> (Consultado el 1 de junio de 2019).
- Feixas, V. G., Muñoz, C. D. Compañ, F. V. y Montezano, C. A. (2016). El modelo sistémico en la Intervención familiar. Barcelona, España. Disponible en: http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/31584/6/Modelo_Sistemico_Enero2016.pdf (Consultado el 23 de diciembre de 2020).
- García, M. F. E. Compilador (2013). Terapia sistémica breve, Fundamentos y aplicaciones, Capítulo 3. Santiago de Chile. Editorial: RIL. ISBN 978-956-284-990-6.
- Guerrero, P. D. K., Montoya, A. S. J., Álvarez, C. V. y Moreno, C. Z. E. (2019). Externalización del problema y relación con la terapia familiar sistémica. Disponible en: file:///C:/Users/usuario/Downloads/Externalizacion_del_problema_y_relacion_con_la_ter.pdf (Consultado el 20 de diciembre de 2020).
- Guevara, H. C. F. y Vallejo, (2018). Intervenciones desde la terapia narrativa con víctimas de abuso sexual menores de edad. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7987/1/2018_intervenciones_terapia_narrativa.pdf (Consultado el 23 de diciembre de 2020).
- Garibay, R. S. (2013). Enfoque sistémico, una introducción a la psicoterapia familiar. Editorial: El Manual Moderno, 2da. Edición. ISBN: 978-607-448-338-3.

González, P. S. y Campillo, R. M. (2016). Análisis de las intervenciones en la terapia narrativa: a través de los mapas de las conversaciones. Veracruz, México. ISSN 1870 – 5618. Disponible en: (Consultado el 23 de diciembre de 2020).

León, L. L. M. (2016). Terapia Familiar, Manual de Apoyo al Terapeuta, Centros de Integración Juvenil, A. C. México. Disponible en: <http://www.intranet.cij.gob.mx/Archivos/Pdf/MaterialDidacticoTratamiento/ManualTerapiaFamiliar.pdf> (Consultado el 11 de diciembre de 2020).

Máiquez, Ch. M. L. y Capote, C. C. (2001). Tenerife, España. Disponible en: <https://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/social/76937.pdf> (Consultado el 23 de diciembre de 2020).

Mardones y Albornoz, (2014). Una reflexión sobre la terapia narrativa en contexto de formación y aplicación. La Paz Bolivia. E-ISSN: 2077-2161. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4615/461545457006.pdf> (Consultado el 20 de diciembre de 2020).

Montesano, A. (2013). La perspectiva narrativa en terapia familiar sistémica. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/256238676> (Consultado el 2 de junio de 2019).

OMS. (2020). Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19). Disponible en: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=CjwKCAiA57D_BRAZEiwAZcfCxbbpfygmI827c-HeRRvfu4eYNwgqQZJtDvpvuAa2TJQTwbG16hQ9mhoCL2IQA_vD_BwE (Consultado el 27 de diciembre de 2020).

Pérez, P. J. y Gardey, A. (2012). Terapia Familiar, definición. Disponible en: <https://definicion.de/terapia-familiar/> (Consultado el 15 de diciembre de 2020).

Vásquez, H. I. (s/f). Tipos de estudio y métodos de investigación. Disponible en: <https://nodo.ugto.mx/wp-content/uploads/2016/05/Tipos-de-estudio-y-m%C3%A9todos-de-investigaci%C3%B3n.pdf> (Consultado el 23 de diciembre de 2020).

Ventura, D. De J. (2017). Antecedentes de la Terapia Familiar: Convergencias entre Psiquiatría y Psicoanálisis Norteamericano. UNAM, Alternativas en psicología. Disponible en: <https://www.alternativas.me/numeros/24-numero-35-agosto-2016-enero-2017/125-antecedentes-de-la-terapia-familiar-convergencias-entre-psiquiatria-y-psicoanalisis-norteamericano> (Consultado el 1 de junio de 2019).