

7.4. Estudio 2.

¿Qué significados se atribuyen a una pérdida traumática y cómo se elaboran?: Análisis Semántico

En el capítulo anterior y al principio de este mismo hemos descrito los pasos seguidos en los dos análisis desarrollados en este trabajo, el segundo de los cuales presentamos y discutimos a continuación.

Por análisis semántico entendemos el análisis de la forma discursiva como se comprende un determinado acontecimiento (en nuestro caso: el proceso de duelo tras una pérdida traumática) así como sus consecuencias para la identidad de la cliente; dicho de otro modo, el análisis semántico responde a la pregunta: “¿qué se dice en cada turno de habla?”. El aspecto semántico, por lo tanto, tiene que ver con el *significado* del texto (Ricoeur, 1981) y la actividad principal es *comprender* (Rennie, 2001a). Nuestro objetivo al llevar a cabo este tipo de análisis es acercarnos fenomenológicamente al mundo de construcción de la cliente y a la forma discursiva como ésta (junto con su terapeuta) construye la pérdida y la elabora re-significándola. Esto nos permite describir con detalle la vivencia particular en un caso de duelo complicado permitiéndonos adentrarnos en la profundidad de la vivencia en un caso singular. Este apartado pretende responder o explicar cómo es vivido el proceso de duelo por una pérdida traumática en todas sus ramificaciones y complejidad desde el análisis intensivo de un caso prototípico de duelo complicado siendo máximamente fiel al texto y a la vivencia de la cliente.

Como forma de recordatorio mostramos a continuación la enumeración de estos pasos, especificando aquellos que son distintos respecto del Estudio 1 en el que nos habíamos formulado las preguntas “¿para qué se dice lo que se dice?” y “¿cómo se intenta conseguir que lo que se dice tenga el efecto deseado?”:

Una de las mayores complicaciones en una investigación cualitativa es sin duda resumir y presentar los resultados. Nuestra forma de proceder seguirá la tabla que volvemos a mostrar a continuación para situarnos de nuevo (obviando la presentación de aquellos aspectos que ya se comentaron en su momento puesto que ya ha sido ampliamente explicada en el capítulo 6 de este mismo trabajo).

Primer paso	Leer y comprender todo el texto.
Segundo paso	Identificar fragmentos de texto de interés para el estudio: <i>Análisis de las doce sesiones (selección de RDD).</i>
Tercer paso	Seleccionar las unidades de análisis: <i>TH de la terapeuta y de la cliente (especialmente de esta última).</i>
Cuarto paso	Dividir el texto en las unidades de análisis seleccionadas.
Quinto paso	Sintetizar el significado de las unidades de análisis: Responder a la pregunta “¿qué se dice en cada TH?”.
Sexto paso	Crear categorías mediante el método de comparación constante.
Séptimo paso	Organizar todas las categorías surgidas de las distintas sesiones de forma gráfica.
Octavo paso	Redactar los resultados del análisis.

Tabla 10: Recordatorio de la tabla 8 sobre el procedimiento seguido en el
Estudio 2

A continuación presentamos los resultados y la discusión del análisis semántico de la siguiente manera: en primer lugar, expondremos las secuencias del texto que fueron seleccionadas para esta investigación; en segundo lugar, mostraremos los resultados del análisis en términos de las categorías a las que ha dado lugar y las unidades de análisis que corresponden a dichas categorías; en tercer lugar, discutiremos los resultados del análisis y en cuarto lugar, expondremos resumidamente algunas de las conclusiones discutidas previamente.

7.4.1. Fragmentos de Texto de Interés para el Estudio 2: Referencias Discursivas al Duelo (RDD)

Hemos denominado Referencias Discursivas al Duelo (RDD) a la selección de secuencias de análisis que nos interesaban para este segundo estudio. Presentamos a continuación una tabla donde se encuentran todas

estas RDD según el número de sesión. Los límites vienen señalados por los turnos de habla (TH).

Podrá observarse que en muchas ocasiones una misma unidad de análisis puede pertenecer a más de una categoría puesto que no hay relación de exclusión entre ellas. Podrá advertirse también cómo en algunos casos una categoría se compone tan sólo de una unidad de análisis: ello es el resultado de no haber podido ser codificada en ninguna otra categoría y de haber sido considerada suficientemente significativa como para constar en el análisis.

NÚMERO DE SESIÓN	FRAGMENTOS DE REFERENCIAS DISCURSIVAS AL DUELO: TURNOS DE HABLA (TH)
S1	<ul style="list-style-type: none"> • TH 61 a 157. • TH 214 a 238. • TH 277 a 352.
S2	<ul style="list-style-type: none"> • TH 7 a 32. • TH 357 a 422.
S3	<ul style="list-style-type: none"> • TH 49 a 444.
S4	<ul style="list-style-type: none"> • TH 408 a 470 (narrativa encadenada¹⁴).
S5	<ul style="list-style-type: none"> • TH 58 a 131 (narrativa encadenada).
S6	<ul style="list-style-type: none"> • TH 28 a 94 (narrativa encadenada). • TH 108 a 283. • TH 315 a 405.
S7	<ul style="list-style-type: none"> • TH 62 a 346. • TH 372 a 404.
S8	<ul style="list-style-type: none"> • TH 119 a 188. • TH 204 a 308 (narrativa encadenada). • TH 308 a 338 (narrativa encadenada). • TH 339 a 377.
S9	<ul style="list-style-type: none"> • TH 211 a 502.
S10	<ul style="list-style-type: none"> • TH 467 a 527.
S11	<ul style="list-style-type: none"> • TH 199 a 578.
S12	<ul style="list-style-type: none"> • TH 70 a 91. • TH 201 a 378.

Tabla 11: *Fragmentos de RDD.*

Una vez presentadas la RDD, presentamos a continuación la codificación de TH en cada una de las sesiones.

¹⁴ “En las narrativas encadenadas, el narrador ilustra la misma proposición general de diversas maneras mediante la narración de distintos acontecimientos” (Ferrara, 1994, p.67-72). Estas narrativas están encadenadas y relacionadas de manera significativa a las que se refieren al tema del duelo. Cada una de ellas ilustra los problemas de la cliente con la aceptación de sí misma y el control-descontrol de los acontecimientos y emociones así como muestran cómo los problemas de la cliente están entrelazados.

7.4.2. Resultados del Estudio 2

Todas estas categorías podrían ser gráficamente expuestas en forma de mapa conceptual (tal y como hicimos en el Estudio 1). Sin embargo, dada la extensión del análisis y la necesidad obvia de mucho espacio para contener todas las categorías y subcategorías hemos considerado más clarificador presentarlas en forma de tabla. Así pues, en este apartado mostramos en forma de tabla las categorías de orden superior (que aparecen en negrita) y las categorías de orden inferior (o subcategorías a partir de las cuales han sido creadas las de orden superior). La categoría nuclear que da sentido al conjunto del análisis es la de “construcción discursiva del duelo”.

ANÁLISIS SEMÁNTICO DE LA PRIMERA SESIÓN

SESIÓN 1: ANÁLISIS SEMÁNTICO

1ª RDD (TH 61 a 157).

2ª RDD (TH 214 a 238).

3ª RDD (TH 277 a 352).

CATEGORÍAS	UNIDADES DE ANÁLISIS (TURNOS DE HABLA)
1. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL ORIGEN DEL ACONTECIMIENTO CRÍTICO (AC-SUICIDIO)	
• Producto de una enfermedad.	TH 144
• Producto de la locura.	TH 146
2. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL AC	
• Atrociadad.	TH 222 y 223
3. SIGNIFICADO ATRIBUIDO A LOS EFECTOS DEL AC	
• Entretejidos (se ven las capas más superficiales, i.e., los sentimientos negativos; el problema está en la más nuclear; queda implícito que la solución también).	TH 61
• Algo volátil/difuso.	TH 62 a 65; TH 144; TH 348 y 349
• Desorganización.	TH 66 y 67; TH 73 a 75; TH 77
• Devastación.	TH 112 a 117; TH 146; TH 154 a 157; TH 330
• Emociones no reconocidas socialmente (por su entorno)/soledad/silencio.	TH 143 a 153; TH 296 a 303
• Presencia ignorada.	TH 148 a 150; TH 320 y 321; TH326
• El discurso social de los efectos del suicidio como algo que debería estar en el pasado.	TH 148; TH 304 a 308; TH 316 a 324
• Algo oculto, secreto (fantasma, sombra).	TH 149 a 153; TH 214; TH 228 a 238; TH 325

• “Mal karma”/efecto expansivo.	TH 214 a 222; TH 227
• Violación/desafío.	TH 222 a 224
• Parte de uno mismo.	TH 225 y 226
• Algo de lo que avergonzarse.	TH 228 a 238
• Imposibilidad de perdonar (rencor por la injusticia).	TH 284 a 295
4. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL MOMENTO DE REALIZAR LA DEMANDA DE TERAPIA (¿POR QUÉ AHORA?)	
• “Parada” (¡basta!) por miedo a pérdidas mayores.	TH 330 a 342
5. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL PROCESO DE RECONSTRUCCIÓN	
• Estructuración, organización y clarificación/enfoque.	TH 61; TH 66 a 72; TH 76; TH 81; TH 350 a 352
• Algo que consume energía.	TH 82 a 89
• Justicia/equilibrio de aspectos positivos y negativos.	TH 90 a 94; TH 100 a 106; TH 118 a 142 (TH 94 y TH 100 a 112: recuerdos positivos del pasado acerca de cómo eran sus padres).
• Aceptación (de uno mismo y del AC).	TH 277; TH 279
• Paz interior.	TH 277; TH 348
• “Dejar ir”/desprendimiento.	TH 278 y 279; TH 284 y 285
• Conseguir perdonar.	TH 280 a 285
• Resultado de la expresión de sentimientos (mediante su exploración, articulación y enfrentamiento).	TH 309 a 311; TH 314; TH 327 a 329
• Aventura/desafío/riesgo.	TH 343 a 347

Tabla 12: Análisis semántico de la primera sesión.

ANÁLISIS SEMÁNTICO DE LA SEGUNDA SESIÓN

SESIÓN 2: ANÁLISIS SEMÁNTICO

1ª RDD: TH 7 a 32.

2ª RDD: TH 357 a 422.

CATEGORÍAS	UNIDADES DE ANÁLISIS (TURNOS DE HABLA)
1. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL ORIGEN DEL AC	
• “Castigo” dirigido al padre tras una confrontación matrimonial.	TH 406
2. SIGNIFICADO ATRIBUIDO A LOS EFECTOS DEL AC	
• Fragmentación: acontecimiento aislado.	TH 7 a 11
• Borroso.	TH 10 a 12
• Recuerdos de la relación con la madre que no tienen que ver con sensación de abandono.	TH 12 a 15
• Devastación/destrucción.	TH 14 a 16; TH 385 a 387
• Entretejidos.	TH 19; TH 25 a 28; TH 30 a 32
2.1. SIGNIFICADO ATRIBUIDO A LOS EFECTOS DEL AC EN LA FAMILIA DE LA MADRE DE LA C	
• Ruptura/Separación familiar: no pertenencia.	TH 357 a 368; TH 370 a 372; TH 385 a 387
• Abandono.	TH 369
• Pasividad de los adultos ante la inminente separación de los tres hermanos.	TH 369 a 372; TH 379; TH 385 a 387
• Acusaciones injustas por parte de algunos miembros de la familia de la madre:	
- Hacia ella por haberles abandonado.	TH 369
- Hacia el padre por haber	TH 382 a 384; TH 395 a 410

causado la muerte de la madre.	
• Luchas/ Confrontaciones/ Presión familiar.	TH 373 a 381; TH 395 a 422
3. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL PROCESO DE RECONSTRUCCIÓN	
• Integración.	TH 26 a 28
• Rebelión (no aceptación) de los discursos que la familia de la madre le ofrecen para reparar su ausencia de responsabilidad.	TH 369 a 381; TH 385 a 392; TH 397; TH 401; TH 407 a 422
• Necesidad de que la familia de la madre sea consciente de los efectos que tuvo en ella su abandono y despreocupación cuando tan sólo era una niña.	TH 388 a 394

Tabla 13: *Análisis semántico de la segunda sesión.*

ANÁLISIS SEMÁNTICO DE LA TERCERA SESIÓN

SESIÓN 3: ANÁLISIS SEMÁNTICO

1ª RDD (TH 49 a 444).

CATEGORÍAS	UNIDADES DE ANÁLISIS (TURNOS DE HABLA)
1. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL ORIGEN DEL AC	
• Incomprensible (¿por qué?).	TH 113; TH 123 a 130; TH 157 a 165
• Producto del egoísmo.	TH 113 y 114; TH 151 y 152
• Única opción.	TH 157 a 162; TH 201 a 203
2. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL AC	
• Pesadilla.	TH 81 y 82; TH 328
• Horror.	TC 82; TH 92 a 95
• Increíble.	TH 82 a 85; TH 373 a 390
• Imposición.	TH 135 y 136
• Vergonzoso.	TH 143 a 147
• Oscuro/secreto.	TC 148
• Atroz.	TH 167 y 168; TH 203
• Chivo expiatorio.	TH 433 a 435
3. SIGNIFICADO ATRIBUIDO A LOS EFECTOS DEL ACONTECIMIENTO CRÍTICO	
• Necesidades insatisfechas.	TH 49; 52 a 61; TH 109 y 110; TH 112 y 113; TH 131; TH 149; TH 241 y 242
• Responsabilidades que no le corresponden.	TH 49 a 54; TH 59 a 61; TH 119 a 113; TH 173; TH 176; TH 203
• Recuerdos dolorosos en forma de imágenes.	TH 70 a 80; TH 83 y 84
• “Flashbacks visuales” (algo vívido/presente/imágenes claras y detalladas de la noche del suicidio).	TH 70 a 86; TH 335 a 423
• Dolor desde la posición de víctima.	TH 74; TH 96; TH 113; TH 131 a

	142; TH 152; TH 169; TH 172; TH 241; TH 291; TH 304; TH 306; TH 329; TH 333; TH 432
• Fobia a los entierros en general (despiertan y evocan la muerte de su madre).	TH 87 a 95
• Imposibilidad de construir una imagen de la madre (presencia amorfa/construcción laxa/desfiguración de la madre/etérea/abstracta).	TH 96 a 110; TH 225 a 234 (En el caso de tener una imagen de la madre es imposible que sea distinta a la del recuerdo del suicidio: TH 83 a 86).
• “Mal karma”/ efecto expansivo.	TH 111; TH 135 y 136; TH 147; TH 171; TH 177 a 181; TH 433 a 444
• Algo que desestabiliza (AC=agente desestabilizador, que altera el funcionamiento de las personas).	TH 111; TH 179 a 181
• Abandono.	TH 114; TH 174 a 176
• Robo/delito.	TH 115 a 122
Robo/delito: Fraude.	TH 115 a 119
Robo/delito: Privación.	
- De un hogar:	TH 155; TH 273 a 277
- De una madre:	TH 149 a 151; TH 247 a 273
- De raíces y familia:	TH 153 a 155; TH 309 a 320
- De seguridad/ estabilidad:	TH 153 y 154
- De felicidad:	TH 170
- De todo en general:	TH 151; TH 155 y 156; TH 179 a 181; TH 242 y 243; TH 247
- De saber cómo habría sido su relación con su madre (la ha idealizado: ¿hubiera sido así?):	TH 247 a 273
• Algo que esconder (secreto).	TH 148
• Imposible de perdonar.	TH 166 y 167

• Devastación.	TH 169 a 171
• Imposibilidad de establecer otras relaciones.	TH 171
• Cancelación/pérdida del pasado anterior al propio AC (infancia)	TH 277 a 284
• Dificultades de visitar su lugar de origen.	TH 277 a 294
• Dolor desde la posición de quien inflinge el dolor.	TH 291; TH 293 a 295
• Inolvidables.	TH 291 y 292
• Tema inacabado/abierto (imposibilidad de seguir adelante a nivel familiar).	TH 296
• Horror.	TH 82 a 84; TH 92 y 93; TH 236 a 238; TH 386; TH 432 a 434
• Destrucción de aquello que podía recordar el AC (su casa)	TH 321 a 334
• “Flashbacks auditivos” (algo vívido/presente).	TH 354 y 355; TH 391 a 400; TH 413; TH 423
• Entretejidos.	TH 410 a 414; TH 432 a 437;
4. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL PROCESO DE RECONSTRUCCIÓN	
• Proceso en el que dar voz a los sentimientos y necesidades. La reconstrucción como el resultado de la expresión de sentimientos (mediante su exploración, articulación y enfrentamiento).	TH 60 a 70; TH 96 a 111; TH 182 a 202; TH 204 a 207; TH 212 a 224; TH 236 a 240; TH 424 a 444
• Proceso doloroso.	TH 74; TH 96; TH 140 a 142; TH 210 y 211; TH 216 a 220; TH 432
• Rebelación (hacer saber a su madre lo difícil que ha sido todo para ella desde el AC).	TH 131 a 134; TH 244 y 245
• Proceso de alivio.	TH 197 y 198; TH 216 y 217

• Proceso en el que reatribuir correctamente las responsabilidades (vs. llevar una carga).	TH 208 y 209; TH 221 y 222
• Proceso que lidera la C.	TH 212; TH 216; TH 432
• Proceso incierto.	TH 213 y 214
• Proceso de “purificación”.	TH 214
• Proceso de reconstrucción de la identidad.	TH 221 y 222
• Necesidad de cubrir necesidades insatisfechas en el pasado (necesidad de ser comprendida por su familia adoptiva para no dar lugar a malas interpretaciones)	TH 291 a 308
• Proceso en el que “dejar ir”	TH 299 y 300

Tabla 14: *Análisis semántico de la tercera sesión.*

ANÁLISIS SEMÁNTICO DE LA CUARTA SESIÓN

SESIÓN 4: ANÁLISIS SEMÁNTICO

RDD (TH 408 a 470). Narrativa encadenada.

CATEGORÍAS	UNIDADES DE ANÁLISIS (TURNOS DE HABLA)
1. SIGNIFICADO ATRIBUIDO A LOS EFECTOS DEL ACONTECIMIENTO CRÍTICO	
• Manifestación de un mismo tipo de emociones subyacentes en distintas situaciones.	TH 408 y 409; TH 412 a 416; TH 432 y 433; TH 469 y 470
• Creencia de no ser merecedora de nada bueno por ser inferior a los demás.	TH 410; TH 430 y 431
• Entretejidos.	TH 431 a 433
• Consumo de energía innecesario hacia temas que no son realmente importantes (según la C).	TH 434 a 468; TH 472
2. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL PROCESO DE RECONSTRUCCIÓN	
• Resultado de la expresión de sentimientos (hablándolos, externalizándolos, explorándolos y comprendiéndolos mejor).	TH 408 y 409; TH 411; TH 417 y 418; TH 432; TH 469
• Capacidad de cambiar estos sentimientos subyacentes.	TH 418 a 421
• Paz interior.	TH 422 a 429
• Aceptación (de uno mismo).	TH 424 y 425; TH 430 y 431
• “Dejar ir”/desprendimiento aquellos temas que no son realmente importantes (según la C), ser capaz de abandonarlos.	TH 436 a 439; TH 451 a 468

Tabla 15: Análisis semántico de la cuarta sesión.

ANÁLISIS SEMÁNTICO DE LA QUINTA SESIÓN

SESIÓN 5: ANÁLISIS SEMÁNTICO

RDD (TH 58 a 131). Narrativa encadenada.

CATEGORÍAS	UNIDADES DE ANÁLISIS (TURNOS DE HABLA)
1. SIGNIFICADO ATRIBUIDO A LOS EFECTOS DEL ACONTECIMIENTO CRÍTICO	
<ul style="list-style-type: none"> • Entretejidos. 	TH 58 a 64
<ul style="list-style-type: none"> • Repetición de sentimientos que aparecen como consistentes/ constantes/ familiares, aunque lo que los desencadena pueden ser acontecimientos distintos. 	TH 61 a 68
2. NARRATIVA ENCADENADA: EFECTOS DEL AC A PARTIR DE SU RELACIÓN CON SUS HIJASTROS	
<ul style="list-style-type: none"> • Siente que sus necesidades y sus deseos no importan, se siente ignorada (por sus hijastros, la madre de éstos y la familia de su marido). 	TH 69 a 80, TH 109 y 110; TH 129
<ul style="list-style-type: none"> • Siente resentimiento porque siente que le invaden el espacio (sus hijastros). 	TH 81 a 104
<ul style="list-style-type: none"> • Se le imponen responsabilidades que no desea tener (sus hijastros). 	TH 105 a 108; TH 121 a 129
<ul style="list-style-type: none"> • Siente resentimiento porque cree que es injusto que lo que los otros esperan de ella sea que reniegue de su propia vida para cuidar de otros que le fueron impuestos (hijastros). 	TH 111 a 118; TH 124 a 128
<ul style="list-style-type: none"> • Siente que la dejan sola llevando 	TH 119 y 120; 114 y 115

una carga (los hijastros) sin ningún tipo de apoyo.	
<ul style="list-style-type: none">• Siente no haber tenido poder de elección respecto a la custodia de sus hijastros.	TH 124 a 129
<ul style="list-style-type: none">• Cree que tampoco es justo para sus hijastros la forma como ella se siente respecto a ellos.	TH 129
<ul style="list-style-type: none">• Verbaliza a sus hijastros lo que le molesta que hagan o digan.	TH 130 y 131

Tabla 16: *Análisis semántico de la quinta sesión.*

ANÁLISIS SEMÁNTICO DE LA SEXTA SESIÓN

SESIÓN 6: ANÁLISIS SEMÁNTICO

<p>RDD (TH 18 a 98). Narrativa encadenada.</p> <p>RDD (140 a 283).</p> <p>RDD (315 a 405).</p>

CATEGORÍAS	UNIDADES DE ANÁLISIS (TURNOS DE HABLA)
1. SIGNIFICADO ATRIBUIDO A LOS EFECTOS DEL ACONTECIMIENTO CRÍTICO	
<ul style="list-style-type: none"> • Entretejidos. <ul style="list-style-type: none"> - Sensaciones físicas similares. ¿Reacciones desproporcionadas o derechos legítimos? - Sentirse violada. 	<p>TH 30 a 33, TH 315 y 316, TH 323 y 324, TH 331, TH 339, TH 368 a 375</p> <p>TH 30, TH 33 a 36</p> <p>TH 37 a 50</p> <p>TH 30 y 31</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Falta de control. 	TH 217 a 220, TH 315 y 316
<ul style="list-style-type: none"> • Creencia de no ser merecedora de cosas buenas/éxito. 	TH 315 y 316
<ul style="list-style-type: none"> • Sentirse mal consigo misma. 	TH 315 y 316
<ul style="list-style-type: none"> • Constante necesidad de demostrar algo. <ul style="list-style-type: none"> - Necesidad de demostrar continuamente que puede tener éxito y ser una persona competente. - Problemas acerca de cuando parar y zanjar el proceso de “demostración”, que tanta presión le acarrea, para poder estar bien consigo misma. 	<p>TH 315 y 316</p> <p>TH 259 a 265</p> <p>TH 264 a 283</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Desestabilizadores. 	TH 315 y 316, TH 330, TH 333
<ul style="list-style-type: none"> • Bloqueo en su forma de construir cuando era una niña. 	TH 324 y 325, TH 333 a 336

• “Mal karma”/efecto expansivo.	TH 329
• Fantasma que acecha/ se aparece/ atormenta.	TH 329, 335 y 336, TH 353, TH 360 a 364, TH 370, TH 402
• Necesidad de control.	TH 330
• Heridas.	TH 335
• Dolor.	TH 335 y 336, TH 393
• Presencia ignorada.	TH 335, TH 368, TH376
• Fuente de poder.	TH 353 a 356, TH 376 a 385
• Impredecibles/ desconocidos.	TH 374 a 376
• Resbaladizos/ escurridizos.	TH 376 y 377
• Terror a ir al cementerio por primera vez y a tener que preguntar dónde están enterrados sus padres.	TH 396 a 399, TH 402, TH 404 y 405
• Resurge/vuelve a aparecer a la superficie.	TH 402 y 403
1.1. LOS EFECTOS DEL AC EN EL SISTEMA FAMILIAR	
• Otras pérdidas: muerte del abuelo. - Persona que la cuidó y compensó por las diferencias entre nietos que hacía la abuela. - La muerte de su madre biológica (el cambio de casa) y el comportamiento de la abuela imposibilitaron que mantuviera una relación con él.	TH 140 y 141 TH 142 158

• Abandono de la abuela tras el suicidio de la madre de C.	TH 158 a 171
• Ambivalencia familiar (especialmente por parte de la abuela: ni con ella ni sin ella; luchas por ella entre la abuela y la madre adoptiva como si fuera una posesión).	TH 172 a 185
• Nadie se preocupa por ella tras la muerte de su madre.	TH 186 a 190
• No pudo elaborar el duelo como niña.	TH191
• Necesidad de estar siempre en guardia.	TH 192 y 193
• La familia adoptiva la amenaza continuamente con abandonarla.	TH 194 a 196
• Recordatorios de que está en deuda con su familia adoptiva.	TH 196 a 201, TH 220
• Acusaciones familiares por excluirse ella misma del entorno familiar.	TH 202 y 203
• Todo se vuelve inseguro.	TH 204 a 206
• Todo se vuelve impredecible.	TH 206 a 209
• Tiene prohibido hablar con su hermana biológica en la escuela.	TH 210 a 212
• Desconfía de los demás (se siente traicionada por sus hermanas adoptivas).	TH 212 a 216
• Necesidad de saldar su deuda para quedar limpia (satisfacción al conseguirlo).	TH 220 239
• Descalificaciones constantes por parte de su madre adoptiva relacionadas con el suicidio de su madre biológica.	TH 240 a 247
• Mensajes en los que le transmiten que ella no merece ayuda después de lo que hicieron sus padres (se la ve como defectuosa).	TH 247 a 256
• Mensajes en los que le transmiten que no merece tener una buena vida.	TH 250, TH 270 a 272

• Rebelarse contra el discurso de su familia adoptiva acerca del tipo de persona que llegaría a ser (le da satisfacción no serlo).	TH 257 a 263
• Continuos mensajes descalificadores durante su infancia (abuela y, especialmente, madre adoptiva).	TH 317 a 319
• Abandono (por parte de sus padres biológicos).	TH 319 a 323
• Merecedora de lo que sucedió por haber sido mala niña.	TH 323 a 325
• Falta de cuidados durante su infancia.	TH 325 a 328
2. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL PROCESO DE RECONSTRUCCIÓN	
• Trabajo con sentimientos negativos inexpressados en otros contextos. - Porque son una carga (para el marido; no expresarlos es una forma de protegerle)	TH 17 a 19, TH 27 TH 20 a 27
• Proceso de inteligibilidad: - Tomar conciencia de su comportamiento y de su necesidad de proteger su espacio y de no sentirse invadida (estar en guardia protegiendo su reino) Pocos recuerdos del pasado: todo cuanto tiene adquiere mayor relevancia Necesidad de orden para poder predecir	TH 28 a 30, TH 50 a 58 TH 58 a 70 TH 70 a 90
▪ Comprender por qué hace lo que hace (el origen de donde proviene)	TH 28 a 30, TH 91
• Transformación: ¿qué puede hacer?	TH 28 a 30
• Necesidad de conocer sus derechos legítimos	TH 41 a 45

• Trabajo con el pasado/ origen/ raíz.	TH 331 y 332
• Enfrentamiento (con los acontecimientos o con los sentimientos) en un contexto seguro y distinto del original.	TH 331, TH 352 y 353, TH 355 y 356
• Destrucción/deconstrucción.	TH 332
• Fruto del reencuentro con el AC y otros duelos no elaborados (fruto del contacto con los sentimientos y percepciones del pasado, de re-experienciarlos/revivirlos, y de su consiguiente evolución y cambio). - Miedo de re-vivir la situación. - Miedo a derrumbarse. - Proceso doloroso.	TH 333 a 336, TH 389 TH 341 a 346 TH 390 a 395 TH 347 a 351
• Emergencia de nuevos significados.	TH 335
• Proceso de curación/ cicatrización/ sanación.	TH 335 y 336, TH 355
• Creerse que ella es una persona que vale la pena y que merece cosas buenas (no sólo aceptarlo intelectualmente sino sentirlo).	TH 335 a 338
• Proceso manipulable/controlable (según la terapeuta).	TH 357 a 360, TH 389, TH 393
• Recuperación de recursos utilizados en el pasado.	TH 365 a 368, TH 386 a 389
• Proceso <i>no</i> manipulable/descontrol (según la C).	TH 391 y 392
• Necesidad de realización de un ritual o gesto simbólico (visita al cementerio por primera vez).	TH 400 y 401
• Proceso social.	TH 402

Tabla 17: *Análisis semántico de la sexta sesión.*

ANÁLISIS SEMÁNTICO DE LA SÉPTIMA SESIÓN

SESIÓN 7: ANÁLISIS SEMÁNTICO

1ª RDD (TH 62 a 346).

2ª RDD (TH 372 a 404).

CATEGORÍAS	UNIDADES DE ANÁLISIS (TURNOS DE HABLA)
1. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL ORIGEN DEL AC	
• Producto del egoísmo.	TH 99 a 102; TH 155 a 157; TH 197 y 199; TH 271; TH 275 y 276; TH 289 a 291; TH 295; TH 317 y 318
• Incomprensible.	TH 121 a 123; TH 160 a 162; 168 a 172; TH 241 a 244; TH 255; TH 265 y 266
• Ajeno a la propia la voluntad (origen externo).	TH 159
• Terminación/liberación del sufrimiento/infelicidad.	TH 160 y 161; TH 163 a 167; TH 199 a 203; TH 292
• Producto de la ceguera.	TH 195 A 198; TH 201 y 202; TH 204
• Única opción.	TH 199 y 200; TH 317 a 320
• Imprevisible/impredecible	TH 247 a 250
• Cobardía (camino fácil).	TH 292 a 294; TH 317 y 318
2. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL AC	
• Vergonzoso.	TH 139 a 143; TH 147 a 151
• Gran error.	TH 151 a 154
• Elemento devastador.	TH 157 a 159; TH 255
• Súbito.	TH 241 y 242
3. SIGNIFICADO ATRIBUIDO A LOS EFECTOS DEL AC	
• Pérdida de autoestima y autoconfianza.	TH 62 a 66; TH 70 y 71
• Dolor (desde la posición de víctima).	TH 66 a 68; TH 88 a 90; TH 103 a 109; TH 157 y 158; TH 195; TH 211; TH 219; TH 271; TH 273 a 280; TH

	286; TH 303 y 304; TH 318; TH 324; TH 373 a 375; TH 387
• Decaimiento, cansancio (opuesto a su ideal de cómo le gusta ser).	TH 67 y 68
• Algo que dispone de entidad propia (origen externo).	TH 67; TH 69
• Algo que desestabiliza.	TH 68 y 69; TH 213; TH 281; TH 288; TH 301 y 302
• Insatisfacción de necesidades que la cliente merecía y merece (protección, amor, contacto físico, orgullo de su madre, compañía, amor; todo esto la lleva a la vivencia de una absoluta soledad).	TH 72 a 79; TH 83 a 85; TH 91 a 98; TH 103 a 109; TH 128; TH 175 a 179; TH 186 a 195; TH 205 a 214; TH 237 y 238; TH 243 a 246; TH 305; TH 309
• Asimilación de problemas y responsabilidades ajenas.	TH 79 a 82; TH 95; TH 97 y 98; TH 171; TH 239; TH 267; TH 306 a 309
• Presencia ignorada.	TH 81
• Miedo a establecer nuevas relaciones como consecuencia del dolor inflingido por la madre (soledad).	TH 85 a 87; TH 143 a 146; TH 210; TH 212; TH 387; TH 400 a 404
• Destrucción.	TH 103; TH 159; TH 233 a 236; TH 253 a 255; TH 280 y 281; TH 288; TH 301 y 302
• Flashbacks visuales.	TH 110 a 121
• Algo que forma parte de uno mismo.	TH 115
• Algo que tiene control sobre ella.	TH 124 a 131; TH 173; TH 373 a 375
• Algo que tiene poder/la domina.	TH 132 a 136
• Carga.	TH 137 y 138; TH 330; TH 395 y 396; TH 398 a 400
• “Mal karma”/efecto expansivo.	TH 143 a 146; TH 219
• Mentiras y secretos.	TH 147 a 149
• Devastación.	TH 157 a 159; TH 271; TH 274; TH 276

• Pérdida de los propios orígenes y del pasado (sin raíces).	TH 173
• Robo/delito.	TH 174; TH 231; TH 239 y 240; TH 281 y 282
• Sensación de estar incompleta.	TH 179 a 185
• Sensación de deuda.	TH 229 a 232; TH 325
• Separación familiar.	TH 237 a 239
• Abandono.	TH 251 a 254; TH 256 a 258; TH 289 a 291; TH 305
• “Efecto dominó”/reacción en cadena.	TH 271; TH 301 y 302; TH 317
• Engendradores de más muerte.	TH 275 y 276; TH 281 a 288
• Observación pasiva e impotente de la destrucción de otros miembros de la familia.	TH 275 a 280; TH 285 a 288; TH 301 a 305; TH 317
• Desprecio hacia su madre.	TH 296 a 300
• Entretejidos.	TH 344
• Impredecibles/desconocidos.	TH 373
• Legado.	TH 391 a 397
4. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL PROCESO DE RECONSTRUCCIÓN	
• Perdonar. - La madre pide perdón y necesita ser perdonada	TH 195 a 197; TH 215 a 219; TH 259 a 266; TH 330 a 337 TH 316 a 318; TH 321 a 324; 328 y 329
• Comprender.	TH 215 a 217; TH 265
• Construcción alternativa de quien era su madre (no lo negativo sino lo positivo).	TH 219
• Liberación del dolor.	TH 219 y 220
• Dilema entre dejar ir vs no dejar ir (apego/dependencia).	TH 221 a 229; TH 329 y 330; TH 375 a 390
• Proceso que la lógica mental no resuelve.	TH 259 y 381
• Consecución de un	TH 262 a 265

cierre/terminación.	
• Trabajo con el pasado/el origen.	TH 267 a 270; TH 331
• Reatribución de responsabilidades.	TH 271 a 275
• Toma de conciencia de derechos y necesidades (es merecedora de cosas buenas, de ser amada...).	TH 309 a 314; TH 325 a 327; TH 345
• Proceso que necesita del apoyo social (otros validadores).	TH 315; TH 327
• Aceptación de sí misma (sentirse bien consigo misma).	TH 335 a 346
• Proceso difícil/costoso.	TH 337; TH 372 y 373
• Proceso de extracción.	TH 372 y 373

Tabla 18: *Análisis semántico de la séptima sesión.*

ANÁLISIS DE LA OCTAVA SESIÓN

SESIÓN 8: ANÁLISIS SEMÁNTICO

<p>1ª RDD (TH 119 a 188).</p> <p>2ª RDD (TH 204 a 308). Narrativa encadenada.</p> <p>3ª RDD (TH 308 a 338). Narrativa encadenada.</p> <p>4ª RDD (TH 339 a 377).</p>

CATEGORÍAS	UNIDADES DE ANÁLISIS (TURNOS DE HABLA)
1. SIGNIFICADO ATRIBUIDO A LOS EFECTOS DEL AC	
• Sentimientos que se repiten.	TH 119 a 125; TH 127; TH 183 a 186
• Sin control.	TH 120 y 121
• Sin capacidad de elección.	TH 120 y 121
• Sin alternativas.	TH 120 y 121
• Dolor desde la posición de víctima.	TH 126 y 127; TH 184 a 188; TH 373
• Presencia ignorada.	TH 126; TH 130 y 131
• Bloqueo de sentimientos.	TH 129 a 133
• Fingir que el AC no importa.	TH 370 a 373
2. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL MOMENTO DE REALIZAR LA DEMANDA DE TERAPIA	
• Bloqueo y necesidad de ayuda externa (imposible resolverlo sola).	TH 353 a 355; TH 376 y 377
• Necesidad de un cambio para no perder más.	TH 355 a 358
3. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL PROCESO DE RECONSTRUCCIÓN	
• Confusión acerca de los beneficios del proceso.	TH 126
• Doloroso/costoso.	TH 126 y 127; TH 132 a 136
• Desprendimiento.	TH 127; TH 128
• Perdonar.	TH 127; TH 128
• Fruto del reencuentro repetido con al	TH 127; TH 128

AC (fruto del contacto con los sentimientos y percepciones del pasado, de reexperimentarlos/revivirlos y de su consiguiente evolución y cambio).	
• Fe en la resolución.	TH 127; TH 128
• Resultado de la expresión de sentimientos (mediante su exploración, articulación y enfrentamiento).	TH 127 a 133; TH 339 a 342
• Necesidad de incorporar un descanso en el trabajo con el AC.	TH 182 y 183
• Distracción.	TH 183
• Inteligibilidad/toma de conciencia (no es suficiente).	TH 358 a 369
• Proceso de auto-crítica/cuestionamiento.	TH 364 a 367
• Integración.	TH 370 y 371
• Implicación.	TH 373 a 375
• FINAL DE SESIÓN: Claridad en los objetivos (perdonar y “dejar ir” a su madre).	TH 343 a 348
• FINAL DE SESIÓN: Dificultad para conseguirlos.	TH 348 a 354
4. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL IMPACTO EXTRA-TERAPÉUTICO DEL PROCESO DE RECONSTRUCCIÓN EN TERAPIA	
• Trabajo de enderezarse de nuevo.	TH 134 a 138
• Entretejido.	TH 138
• Retraimiento social: deseos de alejarse de todo el mundo.	TH 138; TH 147 a 149; TH 153 a 156; TH 161 a 164
• Posicionamiento de observadora pasiva (“despersonalización”).	TH 138 a 142
• No pertenencia.	TH 143
• Fragmentación/desconexión.	TH 143 a 147; TH 150 a 152; TH

	184
• No quererse sentir como una molestia para los demás.	TH 149
• Dilema: connotaciones disfuncionales del retraimiento social.	TH 155 y 156
• Vacío/soledad aterradores.	TH 155 a 160
• Mecanismo autodestructivo.	TH 156 a 160
• Caparazón.	TH 158 a 162
• Manifestación del dilema en forma de círculo vicioso.	TH 153 a 182
• Intento de integración.	TH 183
5. NARRATIVA ENCADENADA: PROCESO DE RECONSTRUCCIÓN A PARTIR DE UN EPISODIO CONCRETO DE LA CLIENTE CON SU HERMANO	
• Iniciativa activa (carta).	TH 204
• Dejar ir/desprendimiento.	TH 204; TH 210 y 211; TH 242 a 246; TH 256 a 261; TH 300
• Expresión de sentimientos.	TH 204; TH 222
• Toma de conciencia de un patrón que se repite años después del suicidio de su madre: se repiten los mismos patrones con otros protagonistas.	TH 204 y 205; TH 210 a 219; TH 222 a 227; TH 250 a 253; TH 308
• Despedirse del hermano.	TH 206 a 208; TH255; TH 291 a 296
• Dolor.	TH 208 a 211; TH 222; TH 247 a 249; TH 278
• Rebeldía ante la repetición de este patrón.	TH 210 a 212, TH 220 a 222
• Rebeldía ante la posición de observador pasivo que adopta el hermano.	TH 218 y 219
• Destrucción.	TH 222 y 223; TH 246; TH 252
• Reatribución de responsabilidades.	TH 224 y 225; TH 228 a 237; TH 256; TH 262 a 286; TH 296 a 299; TH 304 a 307

<ul style="list-style-type: none"> Ruptura de patrones repetidos durante mucho tiempo en la relación con su hermano (atribución de responsabilidades que no son propias de la cliente). 	TH 230 a 241
<ul style="list-style-type: none"> Cese de intentar soluciones que no le han funcionado en el pasado. 	TH 246
<ul style="list-style-type: none"> Posicionamiento de observadora pasiva. 	TH 246 y 247; TH 278 y 279
<ul style="list-style-type: none"> Sentimientos mixtos: <ul style="list-style-type: none"> - Sentimiento de alivio. - Sentimiento de pérdida. - Sentimiento de tristeza. - Sentimiento de poder. 	TH 254 y 255; TH 302 y 303 TH 254 y 255 TH 301 TH 301
<ul style="list-style-type: none"> Rendirse ante la necesidad de aferrarse al hermano o a la posibilidad de cambiarle. 	TH 258 y 259
<ul style="list-style-type: none"> Justicia de aspectos negativos y positivos. 	TH 261 y 262
<ul style="list-style-type: none"> Atribución de responsabilidades ajenas. 	TH 272 a 280
<ul style="list-style-type: none"> Claridad en el objetivo del cambio. 	TH 287 a 291
6. NARRATIVA ENCADENADA: PROCESO DE RECONSTRUCCIÓN A PARTIR DE LA IDENTIFICACIÓN DE LA CLIENTE CON SU SOBRINA	
<ul style="list-style-type: none"> Observadora activa. 	TH 307 a 311
<ul style="list-style-type: none"> Dolor. 	TH 308; TH 316; TH 328 y 329
<ul style="list-style-type: none"> Toma de conciencia de un patrón que se repite años después del suicidio de su madre: se repiten los mismos patrones con otros protagonistas. 	TH 308 y 309
<ul style="list-style-type: none"> Identificación con su sobrina (reconocimiento de emociones comunes y reparación). 	TH 308 a 317; TH 325 a 327
<ul style="list-style-type: none"> Necesidad de ser confortada y formas 	TH 310 a 315; TH 324 y 325

de hacerlo.	
• Atribución de responsabilidades ajenas.	TH 316
• Reparación a partir de la intervención activa en la vida de sus sobrinos (para que no les suceda lo mismo).	TH 318 a 324; TH 331 a 335
• Proporcionar alternativas para sus sobrinos a partir de su propia vivencia y el reconocimiento de sus necesidades (protección, amor, cariño, apoyo, sentimiento de pertenencia... todo lo que ella no tuvo).	TH 320 a 327; TH 330
• Reatribución de responsabilidades.	TH 336 y 337
• Dejar ir/desprendimiento.	TH 336 y 337

Tabla 19: *Análisis semántico de la octava sesión.*

ANÁLISIS SEMÁNTICO DE LA NOVENA SESIÓN

SESIÓN 9: ANÁLISIS SEMÁNTICO

1ª RDD (TH 142 a 501).

CATEGORÍAS	UNIDADES DE ANÁLISIS (TURNOS DE HABLA)
1. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL ORIGEN DEL AC	
• Incomprensible.	TH 315 a 319
• Incerteza/sin respuestas.	TH 318 a 321
• Fruto de la desesperación (por los problemas matrimoniales).	TH 321 a 323; TH 347
• Enfermedad.	TH 324 y 325; TH 335 a 338
• Egoísmo.	TH 375 a 377; TH 401 y 402
• Posibilidad de la madre hubiera tomado alcohol.	TH 456 a 458
• Única opción/salida (sin visión de alternativas).	TH 472 a 482
2. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL AC	
• Imperdonable.	TH 295
• Inexcusable.	TH 295 a 297; TH 318
• Repentino.	TH 439
3. SIGNIFICADO ATRIBUIDO A LOS EFECTOS DEL AC	
• Toma de responsabilidades ajenas (como patrón que se repite ya desde antes del AC).	TH 142 a 155; TH 173 a 177; TH 195 y 196; TH 200 a 210; TH 227 a 229; TH 231 a 236; TH 258; TH 279 y 280; TH 285; TH 293 y 294; TH 347
• Sin elección.	TH 146 a 150; TH 185 a 194
• Disfuncional (padre alcohólico).	TH 155
• Conflictos familiares.	TH 155 a 162
• Disgregación familiar (caos).	TH 155 a 164; TH 171 y 172
• Dolor.	TH 163; TH 200; TH 233 a 243; TH 246 a 248; TH 259 y 260; TH 303 a 308; TH 312 a 315; TH 325; TH 327;

	TH 329 a 331; TH 342 y 343; TH 354 y 355; TH 361; TH 364 a 367; TH 386 a 388; TH 396
• Culpabilidad por haber estado mejor que su hermano en términos de la adopción (de ahí la responsabilidad que siente hacia él).	TH 163 a 169; TH 195 a 210
• Impotencia.	TH 163 a 170; TH 199 a 201
• Observadora pasiva.	TH 170
• Tratos injustos en familia (se trataba mejor a su hermana).	TH 177 a 194; TH 227 a 229; TH 234 a 236
• Expresión de emociones (enfado/rabia/violencia) vinculadas a la madre.	TH 210 a 218; TH 224; TH 227 a 233; TH 248; TH 258 y 259; TH 263 a 265; TH 280 a 285; TH 294; TH 358 a 363; TH 374; TH 378; TH 395 a 399
• Intento de enterrar y desprenderse del AC y sus consecuencias.	TH 243 y 244
• Presencia ignorada.	TH 245 y 246; TH 385
• Abrumador.	TH 247
• Haber sucedido el AC es algo que le imposibilita alcanzar la felicidad.	TH 247; TH 263 y 264; TH 293
• Sensación de deuda: La madre le debe una explicación.	TH 249 a 256
• Abandonada y no querida (no significaba nada para su madre; su madre renegó de ellos).	TH 257 a 260; TH 294 y 295; TH 363 a 366
• Privación (de ser querida y cuidada y de las cosas que merece como persona).	TH 259 a 264; TH 374; TH 411
• Imágenes negativas de la madre (como un ser patético).	TH 285; TH 297 a 299
• Vergüenza.	TH 285 y 286; TH 459 y 460
• Devastación.	TH 295; TH 377 y 378

• Terror.	TH 306 a 315
• Sin control.	TH 307 a 309
• Problemas en establecer otras relaciones (miedo a ser herida o abandonada de nuevo).	TH 311 a 314
• Necesidad de saber si el suicidio era el objetivo último o si se trataba de una forma de asustarles (para la cliente es mejor creer en esta última opción pero no la convence del todo).	TH 339 a 341; TH 381; TH 383 a 385; TH 399 y 400
• Expresión de múltiples dudas (ej. si su madre la quería o no).	TH 339 a 343; TH 369 a 372; TH 374 a 377; TH 386 a 390; TH 396; TH 403 a 407; TH 411 y 412; TH 427; TH 439
• Mal karma (si su madre no la quería nadie más podrá quererla).	TH 390 a 394
• Vacío.	TH 408 a 411
• Robo.	TH 428 a 431
4. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL PROCESO DE RECONSTRUCCIÓN	
• Proceso lento.	TH 214 y 215
• Claridad en los objetivos (trabajar más en el tema de la madre).	TH 216 y 217
• La reconstrucción como afrontamiento (encarar a la madre).	TH 218
• Proceso duro.	TH 219 a 224
• Proceso en el que perdonar.	TH 225
• Proceso de evocación de otros sentimientos incluso anteriores al AC.	TH 225 y 226
• Dejar ir/desprenderse de la madre.	TH 243 a 249; TH 286 a 288; TH 297
• Expresión de violencia.	TH 266 a 279
• Reatribución de responsabilidades (a la madre).	TH 279 a 285; TH 293
• Desaparición de imágenes negativas.	TH 287 y 288

<ul style="list-style-type: none"> • Ser dejada (por iniciativa de la madre). 	TH 289 a 291; TH 293; TH 300 a 302
<ul style="list-style-type: none"> • Borrarlo todo. 	TH 292
<ul style="list-style-type: none"> • Elicitación de una voz interna que responda a sus preguntas (ej. ¿por qué se suicidó su madre?) <ul style="list-style-type: none"> - Sin respuestas. - Problemas matrimoniales. - No estaba bien. - Ignoraba el impacto que tendría en su familia. - Error. - Imposible de deshacer. - Ahora toma conciencia de lo que hizo. - Pide perdón. 	<p>TH 318 a 321</p> <p>TH 321 a 323</p> <p>TH 324 y 325</p> <p>TH 325</p> <p>TH 325 a 327</p> <p>TH 327 y 329</p> <p>TH 327</p> <p>TH 327 a 332; TH 341</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Necesidad de creer los motivos de la madre (de momento no la cree). 	TH 333 a 335
<ul style="list-style-type: none"> • Esperanza de creer en la idea de que la madre no quisiera realmente suicidarse. 	TH 339 a 341; TH 343 a 347; TH 381; TH 383 a 385; TH 399 y 400
<ul style="list-style-type: none"> • Cumplir una necesidad básica: necesita saber que su madre la quería y se preocupaba por ella. 	TH 347 a 357; TH 367 y 368; TH 371 y 372; TH 374 a 376; TH 379 a 283
<ul style="list-style-type: none"> • Justicia de aspectos positivos y negativos. 	TH 411 a 415; TH 435 a 438
<ul style="list-style-type: none"> • Venganza (ponérselo difícil a la madre). 	TH 416 a 420
<ul style="list-style-type: none"> • Alivio/descarga (tras expresar la rabia). 	TH 421 a 427; TH 432 a 434; TH 483 a 501
<ul style="list-style-type: none"> • Volver a leer la nota de suicidio que la madre dejó escrita como forma de resolver dudas. 	TH 439 a 455; TH 459 a 472

<ul style="list-style-type: none">• Necesidad de conocer las respuestas y dejarse de suposiciones.	TH 461 a 471
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------

Tabla 20: *Análisis semántico de la novena sesión.*

ANÁLISIS SEMÁNTICO DE LA DÉCIMA SESIÓN

SESIÓN 10: ANÁLISIS SEMÁNTICO

RDD: TH 467 a 527.

CATEGORÍAS	UNIDADES DE ANÁLISIS (TURNOS DE HABLA)
1. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL AC	
• Origen de los problemas de la cliente en el presente.	TH 480 a 486
2. SIGNIFICADO ATRIBUIDO A LOS EFECTOS DEL AC	
• Presencia física.	TH 468 y 469
• Algo fuera del control de la C.	TH 468 y 469
• Algo que sale a la superficie tras haber estado escondido.	TH 468 y 469
• Necesidad de engañarse a sí misma para creerse independiente por miedo al dolor que pueden provocar las relaciones de intimidad (mecanismo de protección).	TH 471 a 479
• Inseguridad.	TH 479; TH 522
• Las dudas acerca de haber sido querida relacionadas con sus dificultades actuales de relación.	TH 480 a 487
• Pérdida del pasado.	TH 488 y 489
• Vacío.	TH 488 a 490
• Equilibrio de aspectos positivos y negativos.	TH 490 y 491
• Algo volátil.	TH 490 y 491
• Fragmentación de la identidad.	TH 490; TH 492
3. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL PROCESO DE RECONSTRUCCIÓN	
• Traer a la superficie cosas que estaban escondidas/enterradas.	TH 468 y 469
• Hablar de los sentimientos.	TH 468 y 469

• Poder o habilidad para manejar una situación.	TH 468 y 469
• Control.	TH 468 y 469
• Afrontamiento.	TH 468 y 469
• Origen del cambio en ella misma.	TH 468 y 469
• Esperanza.	TH 470
• Proceso en el que digerir lo elaborado hasta el momento.	TH 507 a 510
4. SIGNIFICADO ATRIBUIDO A LA NEGOCIACIÓN DEL FINAL DE LA TERAPIA	
• Posibilidad de extender la terapia más allá de las sesiones acordadas (se acuerdan 14).	TH 467; TH 493 a 501; TH 511
• Dificultad: sentir que debe empezar de nuevo cuando buena parte del proceso ya está hecho.	TH 498 a 501
• Búsqueda de alternativas para continuar la terapia más allá de las 14 sesiones en otro centro.	TH 500 a 506; TH 512 a 527
• Connotación del cambio de centro como "no abandono".	TH 507 a 510

Tabla 21: Análisis semántico de la décima sesión.

ANÁLISIS DE LA UNDÉCIMA SESIÓN

SESIÓN 11: ANÁLISIS SEMÁNTICO

RDD: TH 199 a 578.

CATEGORÍAS	UNIDADES DE ANÁLISIS (TURNOS DE HABLA)
1. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL ORIGEN DEL AC	
<ul style="list-style-type: none"> • Posibilidad de que la cliente y sus hermanos fueran el motivo que llevó a la madre a suicidarse (y no sólo el padre). 	TH 223 a 234
2. SIGNIFICADO ATRIBUIDO A LOS EFECTOS DEL AC	
<ul style="list-style-type: none"> • Voz de la duda desde su posición de adulta (¿fue querida de niña?). 	TH 199 a 201; TH 204 y 205; TH 208 a 214; TH 222
<ul style="list-style-type: none"> • Entretejidos. 	TH 215
<ul style="list-style-type: none"> • Abandono. 	TH 220 a 222
<ul style="list-style-type: none"> • Culpabilidad y sentimientos de carga por haber podido ser la causa que provocó el AC. 	TH 223 a 240; TH 248 a 250; TH 286 y 287
<ul style="list-style-type: none"> • Duda sobre si se merecía que su madre se suicidara (miedo y sentimientos de responsabilidad por lo que sucedió). 	TH 241 a 247; TH 251 y 252
<ul style="list-style-type: none"> • Vacío/echar en falta/sentimiento de pérdidas. 	TH 254; TH 311; TH 314 y 315
<ul style="list-style-type: none"> • Observadora pasiva. 	TH 268 y 269
<ul style="list-style-type: none"> • Presencia física. 	TH 268 y 269
<ul style="list-style-type: none"> • La muerte de la madre como tabú. 	TH 268 a 270; TH 276 a 282
<ul style="list-style-type: none"> • Destrucción/devastación del padre. 	TH 270 a 277; TH 280 a 282
<ul style="list-style-type: none"> • La muerte de la madre como engendradora de más muerte. 	TH 270; TH 280 a 282
<ul style="list-style-type: none"> • Imposible perdonar a la madre por haber destruido al padre. 	TH 270; TH 281 a 285

• Tortura.	TH 291 a 293
• Extrañar toda su vida a su madre.	TH 294 a 296; TH 303; TH 312 a 343; TH 357
• Falta de un hogar.	TH 296 y 297
• Falta de raíces.	TH 298 y 299
• Caos.	TH 298 a 302
• Vida complicada.	TH 300 a 307
• Dolor.	TH 313 a 315; TH 326; TH 340 a 343
• Recuerdos desagradables/tristes de su madre.	TH 344 a 346
• Desconocimiento de la último que su madre le dijo.	TH 350 y 351
• Cuestionamiento sobre el amor de otras personas hacia ella.	TH 518 a 523
• Extraña la seguridad y cariño en su vida.	TH 523
3. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL PROCESO DE RECONSTRUCCIÓN	
• Cuestionamiento de la voz de la duda (como adulta duda de haber sido querida pero como niña sabe que lo fue).	TH 199 a 204; TH 208; TH 213 y 214; TH 220
• Necesidad de aceptación del pasado (fuera o no fuera querida ya no puede hacer nada al respecto).	TH 206 a 208
• Necesidad de clarificación y de obtención de respuestas ante la duda (¿por qué?).	TH 215 a 220; TH 222; TH 250; TH 253 a 258; TH 356 y 357
• Cuestionamiento de la hipótesis de responsabilidad sobre el AC.	TH 236 y 252
• Reatribución de responsabilidades sobre qué causó el AC.	TH 250; TH 308 a 310; TH 402 y 403; TH 407 y 408; TH 416 a 422; TH 426 a 428; TH 433 y 434; TH 534 a 540
• Necesidad de perdonar para	TH 286 a 290

liberarse de la carga.	
• Necesidad de despedirse de su madre.	TH 344 y 345; TH 551 578
• Equilibrio de aspectos positivos y negativos y recuperación de una imagen positiva de la madre.	TH 347 a 349; TH 352 a 357; TH 450 y 451; TH 456 a 470; TH 480 a 484; TH 508 a 510; TH 530 y 531
• La madre toma conciencia por lo que hizo.	TH 358; TH 376 y 377
• Necesidad de la madre de ser perdonada para así liberar a su hija.	TH 358 a 360; TH 362 y 363; TH 375 a 377; TH 405 y 406; TH 428 a 432; TH 476; TH 480
• La madre acepta la responsabilidad del suicidio como propia y como un gran error.	TH 360 y 361; TH 363 a 376; TH 402 a 408; TH 424; TH 434
• La madre expresa su deseo de liberar a su hija de la carga y del dolor.	TH 378 y 379
• La madre expresa su deseo de que su hija tenga buenos recuerdos de ella.	TH 378 y 379
• La madre pide ser recordada como una persona desesperada y débil, imperfecta.	TH 380 a 391; TH 408 a 413; TH 422 a 427; TH 476; TH 480
• La madre expresa su amor hacia sus hijos y el error de haberles abandonado.	TH 392 a 402; TH 434; TH 472 a 480
• La madre expresa admiración por la fortaleza de su hija.	TH 412 a 415
• La madre se avergüenza por lo que hizo.	TH 414 y 415
• La cliente perdona a su madre.	TH 435 a 442; TH 530 y 531
• Perdonar a su madre significa perderla (esto le da miedo).	TH 442 a 449; TH 451 a 456; TH 471

• Dificultad para dejar ir.	TH 447 a 449
• Rememoración de buenos momentos del pasado y cualidades de su madre.	TH 471 y 472; TH 476; TH 485 a 510
• Recuperación de un sentimiento de seguridad y calidez.	TH 511 a 519; TH 524 a 529; TH 532 y 533
• Romper el karma.	TH 538 a 540
• Mezcla de alivio, confort y tristeza.	TH 541 a 551; TH 570 578

Tabla 22: Análisis semántico de la undécima sesión.

ANÁLISIS SEMÁNTICO DE LA DUODÉCIMA SESIÓN

SESIÓN 12: ANÁLISIS SEMÁNTICO

1ª RDD: TH 70 a 91.

2ª RDD: TH 201 a 378.

CATEGORÍAS	UNIDADES DE ANÁLISIS (TURNOS DE HABLA)
1. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL PROCESO DE RECONSTRUCCIÓN	
• Transparencia versus tabú: mejora en las relaciones familiares.	TH 70 a 91; TH 206 a 238; TH 257 y 258; TH 286 296; TH 312; TH 358 y 359
• Clarificación de las emociones.	TH 201 a 203; TH 298 y 299
• Comprender la raíz de sus emociones.	TH 201 a 205
• Aceptación de sí misma y de su pasado.	TH 206 y 207
• Cambio en la construcción de sus padres.	TH 206 a 239; TH 242 a 255
• Calma interior, orgullo, emociones positivas.	TH 230; TH 242 a 248; TH 256; TH 294; TH 318 a 322
• Equilibrio aspectos positivos y negativos.	TH 227 y 228; TH 239 a 248
• Recuperación de una historia de pasado positivo anterior al AC: alcoholismo del padre y suicidio de la madre como partes de una historia y no como <i>la</i> historia (integración en su narrativa).	TH 242 a 256
• Apertura a historias alternativas (de otros miembros de la familia).	TH 257 a 268
• Confianza en lo que los otros le dicen sin malinterpretarlo.	TH 258 268
• Exteriorización/ expresión de las	TH 269 a 273; TH 298 a 313

emociones.	
• Desarrollo de procesos metacognitivos y empatía con la madre.	TH 270 a 286
• Reconstrucción de la hipótesis del suicidio (no premeditado, momento de locura, sin intención de herir).	TH 286 a 297
• Feedback positivo de la terapeuta (fuerza, implicación elevada en el proceso).	TH 314 a 318
• Doloroso.	TH 315
• Imagen completa de la madre.	TH 322 a 378
• Reatribución de responsabilidades.	TH 330 a 333
• Cambio en el tipo de sueños: - Antes: muerte de la madre; funeral; ahora: presencia completa de la madre.	TH 344 a 347
- Antes: temas inacabados; ahora: cierre o terminación.	TH 358 a 370
• Marcha de la madre: terminación o cierre.	TH 371 a 378

Tabla 23: *Análisis semántico de la duodécima sesión.*

Hasta aquí la descripción sesión por sesión de las unidades de análisis y las categorías a las que han dado lugar. A continuación presentamos la discusión del Estudio 2.

7.4.3. Discusión del Estudio 2

A continuación discutiremos los resultados que hemos presentado en forma de tabla en el punto anterior.

Como en cualquier análisis con *grounded theory* la construcción de la tabla para la sesión número 1 influyó en la construcción de la tabla de la sesión número 2 a la vez que esta última modificaba el resultado del análisis de la primera y así con todas las sesiones. Una vez analizadas las doce cada una de ellas está influida por la anterior y espera a ser influida por la posterior. Este proceso podría llegar a ser infinito si no se impusiera el investigador terminar el análisis en un momento dado.

El análisis con *grounded theory* dio lugar a una serie de categorías que se repetían en diversas sesiones y que forman parte de la estructura del texto. El texto iba dividiéndose en estas categorías hasta que se convirtieron en la forma de leerlo. Las categorías de las que hablamos son las categorías de orden superior que hemos denominado **Orientación Terapéutica en la Elaboración de un Duelo (OTED)** (véanse también en la Figura 3):

- I. Significado atribuido al origen del acontecimiento crítico (del suicidio).
- II. Significado atribuido al acontecimiento crítico.
- III. Significado atribuido a los efectos del acontecimiento crítico (en general y en la familia de la cliente).
- IV. Significado atribuido al momento de realizar la demanda de terapia.
- V. Significado atribuido al proceso de reconstrucción.
- VI. Significado atribuido al impacto extra-terapéutico del proceso de reconstrucción en terapia.
- VII. Significado atribuido a la negociación del final de la terapia.

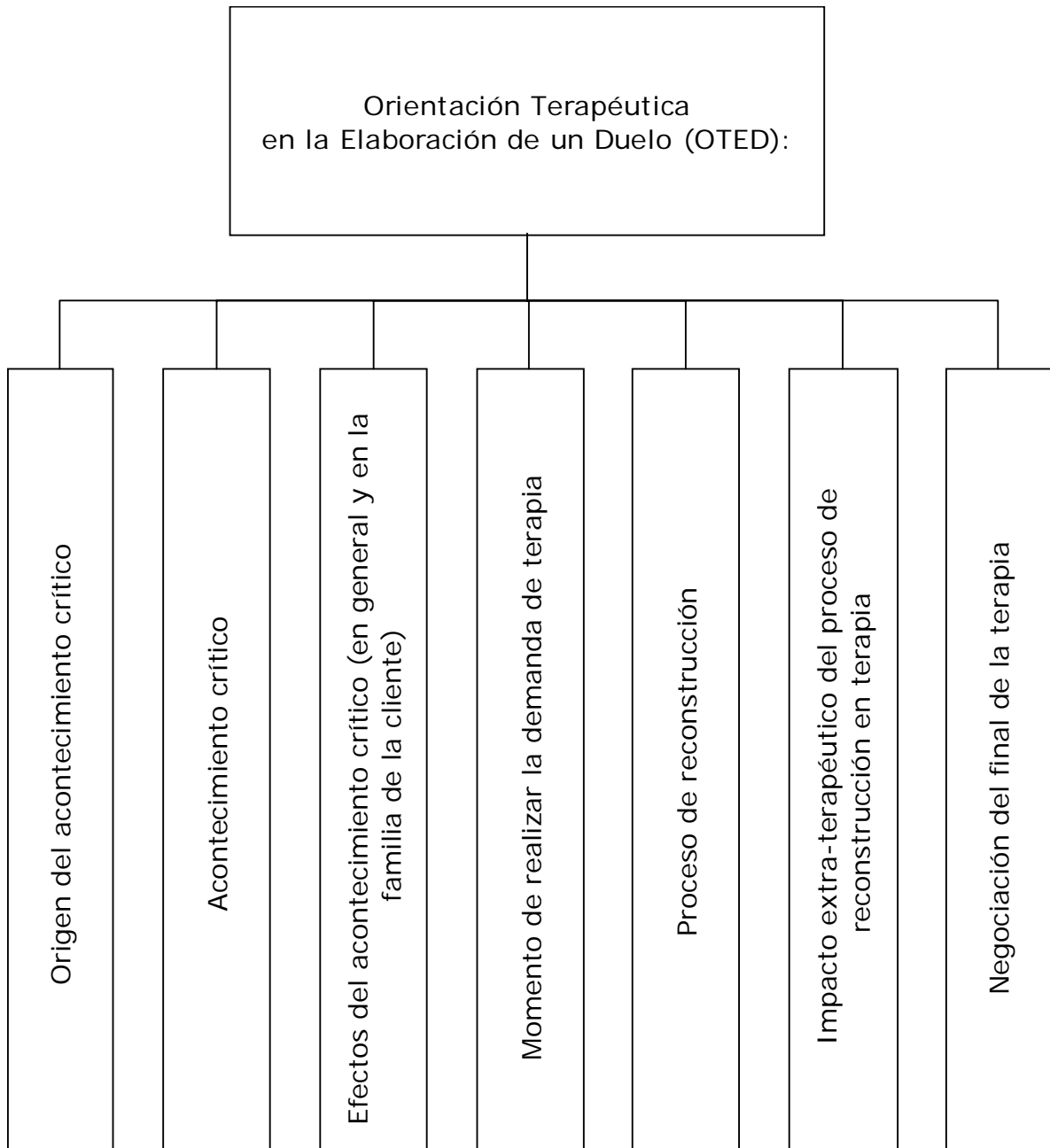


Figura 3: Mapa del Análisis Semántico

Algunas de estas categorías (los efectos del acontecimiento crítico y la reconstrucción) se encuentran también elaboradas en lo que hemos denominado *narrativas encadenadas* (Ferrara, 1994). La siguiente tabla muestra gráficamente la danza sucedida en las doce sesiones de psicoterapia según la aparición de las distintas categorías de orden superior. Debe considerarse que la tabla y el análisis están elaborados en función de las RDD. Así, por ejemplo, aunque parezca paradójico que el tema “negociación de final de terapia” no aparezca en la última sesión es debido a que cuando aparece no lo hace dentro de una RDD por lo que no está analizado.

Significado atribuido a:		S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	
	Origen del AC	✓	✓	✓					✓		✓		✓	
	AC	✓		✓				✓		✓	✓			
	Efectos del AC	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	Momento de realizar la demanda en terapia	✓							✓					
	Reconstrucción	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	Impacto extraterapéutico								✓					
	Negociación del final de terapia										✓			

Tabla 24: *Orientación Terapéutica en la Elaboración de un Duelo (OTED).*

A pesar de que discutiremos todas las categorías, nos detendremos algo más en la de los efectos del acontecimiento crítico para la vida de la cliente (según su construcción semántica de los mismas) y en la de la reconstrucción de éstos (por supuesto también según la construcción semántica que aparece a lo largo del texto) puesto que son los que centran más nuestro interés en términos del cambio.

**I. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL MOMENTO DE REALIZAR LA DEMANDA
DE TERAPIA**

“DESPUÉS DE TANTOS AÑOS, ¿POR QUÉ AHORA?”

I. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL MOMENTO DE REALIZAR LA DEMANDA DE TERAPIA

A pesar de que no es esta la primera categoría en aparecer por orden en el análisis, hemos decidido empezar por ella por un criterio práctico. Resultaría algo extraño empezar a discutir los aspectos que se derivan de la petición de ayuda sin haber comentado por qué la cliente la solicita casi 30 años después de que sucediera el acontecimiento crítico.

La primera vez que aparecen UA codificadas en esta categoría es en la primera sesión. El hecho de que la terapeuta no empiece preguntando por qué escoge este momento la cliente para solicitar ayuda responde al hecho de que la iniciativa de la cliente es respuesta a un proyecto que ha sido enunciado y a que ya ha pasado por entrevistas previas en las que ha quedado claro el motivo de la demanda y de las que no disponemos de transcripción. En este caso, puede concebirse esta primera sesión como parte de un proceso que ya ha tenido un inicio previo. Aun así, cobra relevancia explorar por qué la cliente acude tantos años después de que tuviera lugar el suceso crítico de la muerte de su madre.

La cliente concibe la terapia como una parada, como un momento de su vida en el que debe hacer algo proactivo con los problemas que tiene puesto que tiene miedo a sufrir pérdidas mayores.

En palabras de la cliente:

S1 TH 330

C: I feel I'm at a point in my life where I have to get my arms around this, I really am. I think for, first of all, for my own well-being and certainly for my well-being in my relationship with my husband. because, as I said today, I love him dearly, but I know that I'm just as capable of destroying that too

La siguiente ocasión en la que terapeuta y cliente dialogan sobre la demanda es en la octava sesión. En Ésta, la cliente expone la dificultad de resolver ella sola los problemas con los que se enfrenta y la necesidad de ayuda externa para ello. La metáfora utilizada por la terapeuta (el problema como un mamut) es una forma de empatizar con la cliente a la vez que una

forma de recoger el motivo por el que a la cliente le es imposible resolver ella sola sus problemas. Como en la mayoría de clientes que acuden a psicoterapia, la cliente expresa un bloqueo en el proceso de resolver sus problemas (Botella y Herrero, 2000). Asimismo, reitera de nuevo su miedo a sufrir pérdidas secundarias como consecuencia de sus temas no resueltos del pasado (Angus y Bouffard, 2002). A continuación incluimos el fragmento de texto en el que se sucede la secuencia que acabamos de comentar:

S8 TH 354 y 355

C: no, I think what I did reach at that point um, was that I can't come to the resolution and that's why I need help. yeah, I suppose if I was able to sort it out, (laughs) then I wouldn't be here obviously

Tal y como afirma Villegas (1996), la persona que está en crisis intenta ayudarse a sí misma o mediante iguales antes de acudir a un psicoterapeuta pero no siempre lo consigue por que: (a) repite las mismas soluciones que ya han demostrado no funcionar o (b) los familiares o amigos ayudan ofreciendo puntos de vista que no son bien recibidos por el sujeto generando así más resistencia al cambio. Ambas cosas le suceden a la cliente de esta psicoterapia.

La primera reflexión que se sucede tras la petición de la demanda tanto tiempo después del acontecimiento crítico es la duración de un proceso de duelo. En mucha literatura de los procesos de duelo suele defenderse la idea de que estos procesos tienen una duración normal de dos años aproximadamente. En el caso de durar más tiempo, empiezan a ser concebidos como procesos patológicos o complicados. Sin embargo, posturas constructivistas como la de Neimeyer defienden que lo relevante no es el tiempo que sucede tras la pérdida sino que la persona sea capaz de atribuir significado a lo que le ha sucedido. En esta misma línea, nuestra visión (Poch y Herrero, 2003) es la de que:

- (a) El proceso de duelo no termina nunca, no es algo que se supera. Es algo que se elabora a partir de la integración del acontecimiento en la narrativa de una persona.

(b) No es el tiempo lo que determina que un duelo sea complicado sino la intensidad del mismo o, dicho de otro modo, hasta qué punto la persona que lo sufre se siente abrumada.

Por otro lado, señalar la “normalidad temporal” de un proceso de duelo puede llevar a la persona a experimentar culpabilidad no sólo por sus sentimientos sino porque no es capaz de resolverlos como “la mayoría de las personas”.

Conclusión. Este punto ilustra cómo esta cliente -así como la mayoría de personas que acuden a terapia- solicita ayuda porque:

- Se encuentra bloqueada.
- Es consciente del bloqueo.
- Teme consecuencias futuras peores si no es capaz de resolver sus problemas.
- Necesita ayuda externa.
- El problema es mayor que sus propios recursos para afrontarlo.
- Los procesos de duelo quedan bloqueados cuando no son incorporados en la narrativa de quien los sufre.
- Una pérdida significativa es algo que siempre va con la persona que la experimenta y no es posible señalar un final temporal.

II. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL ORIGEN DEL AC

“MAMÁ, ¿POR QUÉ TE SUICIDASTE?”

II. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL ORIGEN DEL AC

Con esta categoría nos referimos a aquellas unidades de análisis que se refieren a la teoría que sostiene la cliente acerca de qué pudo motivar a su madre a cometer suicidio. La cliente necesita responder al “¿por qué?”. Dicha categoría aparece en muchas de las sesiones analizadas (concretamente en las sesiones número 1, 2, 3, 7, 9 y 11) y resulta altamente relevante para el cambio de la cliente. La posición inicial (pre-terapia) e incluso su posición en la mayoría de las sesiones parte de la vulnerabilidad de quien no conoce pero a quien la duda persigue y atormenta. La cliente se pregunta constantemente por qué se suicidó su madre y necesita encontrar respuestas como parte de la elaboración del duelo. Sin embargo, su forma de dar sentido al acontecimiento crítico es a lo largo de muchas sesiones “no dar sentido”. Como puede observarse a lo largo de la terapia, la cliente no puede comprender lo que su madre hizo porque eso significaría tener que comprenderse a sí misma como alguien que no fue motivo suficiente para mantener a su madre con vida.

La teoría de la cliente evoluciona a lo largo de la psicoterapia. No es en absoluto ajena a los discursos sociales que las personas de su entorno elicitán acerca de por qué se suicidaría su madre ni cómo *debería* sentirse la cliente al respecto. Véase este fragmento de la primera sesión:

S1 TH 144

C: that's right, because I probably try to, probably, because all sorts of messages have also been fed to me about how I should feel about this. this is obviously a very sick individual that would do something like this

La cliente empieza atribuyendo las causas a un origen externo que nada tiene que ver con ella. Por ejemplo, en la primera sesión plantea que su madre debía de estar enferma o loca para hacer lo que hizo, internalizando así los discursos sociales sobre la misma. Sin embargo, la cliente se rebela contra la simplicidad de estas formas de dar sentido al suicidio de su madre y en un intento de encontrarle un significado hipotetiza con cuestiones de carácter interno que, por dicha condición, resultan muy dolorosas. Por ejemplo, en la sesión 2 la cliente relata una pelea entre sus padres previa al incidente y la terapeuta comenta cómo el suicidio de su madre debió convertirse en un

castigo hacia su padre por haber mantenido dicha disputa. En la siguiente sesión (sesión 3), la cliente sigue cuestionándose acerca de por qué, buscando dar sentido a un acto tan horrible como un suicidio. No encuentra respuestas que la calmen y convenzan; le resulta incomprensible la acción de su madre tal y como ilustra claramente el siguiente fragmento:

S3 TH 163

C: and I've tried to understand why, and I've been told that I should understand why and I don't understand why (crying)

Su única manera de dar sentido al suicidio es apoyarse de nuevo en los discursos que los demás elicitaban al respecto. La cliente atribuye el origen a una característica de su madre, el egoísmo, y la culpa de no haber sabido solucionar sus problemas y de haber considerado tan sólo la opción del suicidio para resolver su infelicidad.

Hasta la séptima sesión no vuelve a aparecer la duda acerca de qué hizo que su madre cometiera tan trágica acción. Sigue siendo para la cliente algo absolutamente incomprensible y que no pudo anticipar. De ahí el carácter dramático y crítico de esta pérdida así como la sensación de haber sido traicionada por un ser querido; sensación compartida por las víctimas de padres que han cometido suicidio (Angus y Bouffard, 2002). Véase el siguiente fragmento:

S7 TH 247 a 250

C: up until that point I thought things were going pretty good (laughs) and reasonable, relative to this. even if there could have been a warning, couldn't you have said something to us, couldn't you have done something
T: mm, prepared you somehow
C: or prepared something for us if you knew you were going to do this
T: mm, mm

Tal y como afirma Botella (1995), desde una posición constructivista dos son las condiciones que convierten un hecho en un suceso crítico: (a) que sea imposible de anticipar; y (b) que invalide nuestro sentido de identidad. El primer punto queda claro en la transcripción anterior y el segundo punto queda claro en la continuidad de este texto como sigue:

S7 255 y 256

C: I absolutely trusted you. there was no doubt in my mind that you loved me and that you cared about me and then you did something so devastating that I can't forgive you

T: I can't forgive you for abandoning me (p:00:00:10) //

En esta sesión, la cliente sigue manteniendo su teoría que da voz al egoísmo de su madre y la culpa de no haber sido lo suficientemente fuerte como para ejercitar otras alternativas para liberarse de su sufrimiento. En una conversación con la silla vacía, la cliente ocupa el lugar de su madre y se disculpa y muestra arrepentimiento por lo que hizo. Expone la causa del suicidio como la única forma que concibió para liberarse de su sufrimiento en aquel momento como si hubiera sido producto de una ceguera que no la hubiera permitido ver más allá. A esto, la cliente lo cualifica de cobardía por considerar que su madre optó por el camino fácil de desaparecer sin tener en consideración el abandono de sus hijos y familiares ni la destrucción de éstos como consecuencia del AC. Todo ello, sigue contribuyendo a que la cliente exprese la voz del enojo como emoción prioritaria hacia a su madre.

A pesar de que para la cliente dar sentido a qué motivó a su madre a suicidarse es algo muy importante es también una tarea muy difícil. De hecho, los casos de niños cuyos padres se han suicidado parecen indicar que la cuestión de la "responsabilidad" (de quien tuvo la culpa) es básica puesto que cuestionan las propias motivaciones y acciones así como las de los demás (Angus y Bouffard, 2002). Tal y como veremos, en este caso, lo que queda cuestionado es la capacidad de ser amada.

En la novena sesión, la cliente sigue manteniendo su teoría previa. El suicidio como algo absolutamente incomprensible, ante lo que tiene respuestas y las únicas que aparecen no la convencen. La definición en la demanda de su problema como "mamut" queda patente cuando se observa cómo la vulnerabilidad de la cliente es tan relevante frente a un suceso que le queda tan grande:

S9 TH 315

C: just terrified (crying) because in my mind you created the worst hurt possible and I don't, I can't understand why you did it.

Sigue cobrando fuerza la hipótesis de que su madre era una persona egoísta que se dejó llevar por la desesperación sin concebir otras opciones. Construir a su madre como alguien egoísta es algo que cuestiona a la persona de su madre pero no la cuestiona a ella.

S9 TH 375

C: maybe, maybe you never loved anybody, you just loved yourself.

Cuestionar a su madre resulta menos amenazante que cuestionarse a sí misma puesto que esto la posicionaría frente a las relaciones como alguien que no puede ser amado (como puede verse hacia el final de la terapia esta hipótesis está presente en la cliente pero le cuesta dar voz).

También en esta sesión aparece la posibilidad de que su madre hubiera ingerido alcohol antes de cometer el suicidio. Todo ello, sigue contribuyendo a la visión que tiene la cliente de su madre como una enferma, como una persona débil que no supo enfrentarse a sus problemas.

Todas estas formas de construir el origen de lo que llevó a su madre a suicidarse son fruto de la rabia y del enojo que la cliente siente hacia ella por haberla abandonado. Son justificaciones externas, que tienen que ver con características de la madre. Sin embargo, un cambio cualitativo y uno de los momentos más intensos a nivel emocional aparece en la sesión número 11 cuando la cliente se pregunta si ella y sus hermanos pudieron haber sido la causa de todo el mal. Ello lleva a la cliente a pensar que su madre no debía haberla querido lo suficiente. De haber sido así, sus hijos podrían haber sido lo que mantuviera a su madre con vida y con fuerza para enfrentarse a su sufrimiento.

S11 TH 224 a 228

C: I'm afraid that maybe you were trying to get away from us

T: hm

C: that you, that it was us that, me, my brother and sister that caused you to do what you did

T: oh

C: not just my dad

S11 TH 234 a 236

C: yeah, (voice quivering) it bothers me incredibly to think that we were

*either the cause of or the reason perhaps that you did what you did
T: can you stay with those feelings? can you tell her what it's been like living
with all this doubt and
C: living with the doubt and the resentment for you on top of all that too.
because I feel resentful toward you for doing, I feel that you've given us the
burden of carrying around perhaps something that was going on within you
(voice breaking). we now have to carry or I feel I carry it*

Como describiremos más detalladamente en el apartado de los efectos del acontecimiento crítico en la vida de la cliente, este es uno de los motivos que crean en la cliente la teoría de no poder ser amada por ninguna otra persona.

Conclusión. Este punto ilustra que:

- Es necesario para el ser humano poder atribuir significado a lo que le sucede.
- El ser humano tiene un papel activo en un proceso de duelo.
- No atribuir significado es también una forma de dar sentido a un acontecimiento.
- El carácter impredecible y de invalidación masiva de una pérdida comporta que ésta pueda definirse como una pérdida traumática.
- Comprender por qué se suicidó su madre sería como comprenderse a sí misma como alguien que no fue motivo suficiente para mantener a su madre con vida.
- La posición subjetiva de la cliente hacia la construcción de su madre como persona egoísta da lugar a la voz del enojo pero no resulta ser amenazante.
- La posición subjetiva de la cliente hacia el suicidio de su madre como parte del origen del mismo da lugar a la voz de la culpabilidad y resulta una amenaza hacia la construcción más nuclear de la cliente sobre si es alguien que merece ser amado o no.
- La creencia de haber sido la causa por la que su madre se suicidara es indicio (según la cliente) de no poder ser merecedora de nada bueno y de nadie que la quiera.

- Puede existir una incompatibilidad entre la construcción discursiva de quien sufre un problema y la de su entorno social y ello puede contribuir a mantener (o incrementar) el problema.

III. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL ACONTECIMIENTO CRÍTICO

“¿CÓMO DESCRIBIR LO QUE HICISTE?”

III. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL ACONTECIMIENTO CRÍTICO

En esta categoría hemos codificado aquellas unidades de análisis que adjetivan de alguna manera al acontecimiento crítico y que forman parte de la construcción de la cliente respecto a este suceso. Todas las formas de describir el AC son negativas y tienen que ver con concebir lo que su madre hizo como algo atroz (S1). En la sesión número 3 lo construye como una pesadilla y como algo horroroso. El carácter tan dramático de este hecho lo hace imposible de creer por las dimensiones que alcanza.

La cliente culpa a su madre de haberle impuesto un hecho en su vida del que se avergüenza y al que debe tratar como un secreto porque es como una mancha en su vida.

S3 TH 135

C: (crying and voice breaking) and you affected our lives, you imposed something on us which didn't need to be imposed

S3 TH 147

C: I'm ashamed of the effects of that, (voice breaking and crying) I'm ashamed that I can't tell anybody what you did because they will pass judgement on me for what you did

Siguiendo a Neimeyer (2002) claro está que no podemos elegir que no suceda un determinado suceso negativo pero sí podemos “elegir” la forma como elaborarlo. Ello es coherente con el corolario de elección de Kelly (1955/1991) que afirma que cuando decimos “escoger” no lo hacemos en un sentido de deliberación reflexiva sino en un *continuum* en esta reflexión. En esta misma línea, en palabras de Attig (1996) “no permanecemos pasivos sino que nos comprometemos activamente en los desafíos que nos presenta nuestro anhelo por, y nuestra necesidad de ‘dejar ir’, a aquellos que nos preocupan” (p.47).

En la tercera sesión, la cliente toma conciencia de que culpa de todos los problemas de su vida al acontecimiento crítico y de que posiblemente lo utiliza como “chivo expiatorio” para no enfrentarse a sí misma y para poder culpar a alguien de sus problemas de relación con los demás:

S3 TH 433 a 435

C: I think you're right because I've always been, it's all so easy to blame her for all of that too, if you would have been here these things would not have happened

T: well sure

C: that's been a bit of a scapegoat too, because in some relationships I believe that is true, if she would have made changes in her life then things could have been quite different

En la séptima sesión sigue concibiendo al acontecimiento crítico como algo de lo que avergonzarse y lo concibe como un elemento devastador en su vida y en la vida del resto de sus familiares.

S7 TH 157

C: very much resent the selfishness. you devastated and hurt so many people, you have no idea

La cliente resalta lo súbito del acontecimiento crítico y la imposibilidad de anticiparlo como algo que cambió su vida de forma absolutamente repentina, confirmando de nuevo el carácter traumático de la pérdida.

S7 TH 241

C: just in one foul swoop, with one selfish foolish thing that you did

Conclusión. Este punto ilustra que:

- Posicionarse subjetivamente frente al acontecimiento crítico como algo de lo que avergonzarse convierte al acontecimiento crítico en un secreto y, por tanto, en un tabú.
- Si el AC es un tema tabú, la posición social de la cliente es una posición sin voz.
- Ser una posición sin voz implica que el acontecimiento crítico sea algo ininteligible.
- El discurso social y el discurso de la cliente se manifiestan contradictorios y ello potencia los problemas de la cliente.
- No podemos elegir que suceda un acontecimiento crítico pero podemos *elegir* cómo elaborarlo: el proceso de duelo implica elecciones.

- El discurso del “si no fuera por...” aparece como una forma de mantener una situación crítica.
- La toma de conciencia se presenta como un primer paso para el cambio.

**IV. SIGNIFICADO ATRIBUIDO A LOS EFECTOS DEL ACONTECIMIENTO
CRÍTICO**

**“EL SUICIDIO DE MI MADRE DESTRUYÓ MI MUNDO Y EL DE MI FAMILIA;
ME DESTRUYÓ A MI.**

**MAMÁ: SI NO ME QUISISTE LO SUFICIENTE COMO PARA QUERER VIVIR,
¿CÓMO VOY A SENTIRME AMADA POR LOS DEMÁS?”**

IV. SIGNIFICADO ATRIBUIDO A LOS EFECTOS DEL ACONTECIMIENTO CRÍTICO

Por los “efectos del acontecimiento crítico” entendemos la forma como la cliente construye las consecuencias que la pérdida ha tenido para su vida y para su sentido de quien es ella.

Esta categoría aparece en todas las sesiones excepto en la última, lo cual tiene sentido puesto que en la doceava sesión terapeuta y cliente se centran más en la reconstrucción que en los efectos que la muerte de la madre de la cliente ha tenido en la vida de ésta.

Recogiendo resumidamente todo lo que cliente expresa en estas sesiones (respecto a la categoría que aquí nos ocupa), podemos afirmar que la cliente se sirve de metáforas que sitúan al acontecimiento crítico como algo volátil, difuso, desorganizado, que ha desestabilizado y destruido su vida, violado y desafiado sus creencias más nucleares es algo que se parece como si tuviera entidad propia, como si fuera una presencia constante en su vida pero ignorada hasta el momento de llegar a terapia; es algo que continuamente sale a la superficie, es algo que la domina y controla, que la ha dejado sin orígenes, huérfana en el mundo, incompleta, vacía, sin pasado; es un robo, un delito, es privación de lo que debería haber sido; se avergüenza de su historia y se avergüenza de sí misma porque su historia es parte de quien es ella; todo está entretrejido, entrelazado con otros aspectos de su vida; y todo fue repentino, impredecible, increíble. Véanse en esta línea algunos ejemplos de la segunda sesión:

S2 TH 14 a 16

C: as an adult I think about it in retrospect and there are things of course as children that you think this isn't fair, that's not fair or whatever, and I think sometimes about those things, but not to the point where, I don't remember feeling quite that devastated by those

T: right

C: and maybe just the big devastation took it all away, I don't know

S2 TH 385

C: and I am clear about what is that I feel. and again, I tried to say to her, and

I think for the first time in many years, she sort of saw what I was talking about, ---you know. and I said, "you know, what did you expect, we were little kids, think about that. you've got grandchildren now that are that age, think about it, just think about it for a minute. you perceive them as children. I was not twenty-five years old and in total control of my life and with a job and economic security and everything else. I was a devastated eleven year old, and you guys didn't care anything. you didn't care if we had a meal on the table"

S3 TH 81 a 83

C: like it was a dream (crying)

T: just the horror of it all, like this couldn't really be happening, just make it go away

C: (crying) she can't be dead //, those are the first two, and then I try to see her as I remember her last, either through pictures or I don't know if it's a photograph or my own recollection, I honestly don't know.

S7 TH 103

C: (sobbing) it's affected me every year of my life since you did this terrible thing. and it's absolutely ruined my christmases and my holidays, I'm so anxious and upset about it all of the time

S7 TH 373

C: um, um, (sigh) I, my understanding is that it's the effort to try and pull something from deep within. how I feel specifically? um, it's, to talk about the pain and when I talk about this emotional side and being and it's dependency on something that can't give me anything back, that it's powerless and whatever, I think that, you know when you said that I'm powerless over it, I am powerless over it. that's what's happening inside of me. it happens and it just sort of comes on me and I have no control

S9 TH 243 a 245

C: and it's because it is so painful. I keep trying to bury it (voice quivering) and make it go away

T: yeah

C: and it doesn't go away

Estos ejemplos y todas aquellas unidades de análisis codificadas en esta categoría confirman la visión de la pérdida como algo que fragmenta y desorganiza el hilo narrativo no sólo desde un punto de vista teórico sino desde la construcción de la propia cliente. Consideramos, al igual que Kelly (1955/1991) y el resto de autores constructivistas, que los individuos y

colectividades otorgan significado a los acontecimientos y situaciones en función de sus experiencias previas. Conforme se van experimentando nuevas situaciones, se van creando nuevos constructos y entramando nuevas narrativas que permiten relacionar la nueva situación con las que se han vivido previamente (Herrero y Neimeyer, en prensa). Tal y como afirman Neimeyer y Stewart (1996), la actividad y operación de una narrativa, es decir, su entramado, organiza los acontecimientos y experiencias de la vida en forma de historia coherente (Polkinghorne, 1991; Terrell y Lyddon, 1995; Vogel, 1994), construyendo una historia unificada que proporcione una cierta concordancia con los aspectos incongruentes de la experiencia. Estas historias son las que permiten que la persona comprenda los acontecimientos y situaciones de la vida y responda a ellos de forma adaptativa. Si "la estructura de nuestra vida es inherentemente narrativa" (Kirby, 1991, p.40), también lo serán nuestros problemas. En consecuencia, si "las narrativas juegan un papel fundamental en la consecución de continuidad y orden y de una identidad coherente mediante la organización temporal de la experiencia" (Rood, 1997, p. 4), una pérdida significativa o un trauma supondrán la ruptura de esta continuidad tal y como bien ilustra la cliente cuando habla de su pérdida.

Una experiencia traumática o una pérdida significativa bloquean casi por definición este proceso y provocan que la situación crítica quede aislada y sin integrar. Es por ello que Sewell (1996) define como experiencia traumática cualquier acontecimiento o situación que resulte en dicha construcción polarizada y fragmentada. El episodio crítico constituye un ejemplo de acontecimiento relevante en la vida de una persona pero incoherente con la narrativa pre-traumática, atribuido normalmente a un origen externo, que imposibilita prácticamente cualquier iniciativa activa y cambia el curso de dicha narrativa previa hacia una línea evaluativa regresiva (Gergen, 1996). En otros trabajos hemos podido confirmar este origen externo atribuido al acontecimiento crítico así como el carácter regresivo de la narrativa de pérdida y el posicionamiento pasivo de quien la experimenta (Botella y Herrero, 1998; Herrero y Botella, 1999; Herrero, 1999; Neimeyer, Botella, et al., 2002).

También es habitual que el desenlace de un acontecimiento crítico conlleve un proceso narrativo interno o reflexivo, dado que la necesidad de atribuir significado al episodio que ha invalidado la narrativa anterior pasa

necesariamente por un proceso de revisión constructiva de dicha narrativa y, especialmente, de sus temas nucleares, tal y como discutiremos en el apartado dedicado a la reconstrucción.

La persona víctima de un trauma o que experimenta la pérdida de alguien o algo significativo siente como si su historia personal estuviera “rota” o “incompleta” (Neimeyer y Stewart, 1996):

S10 TH 490 a 492

C: there's just, there's images and some nice and some not so nice ones. and there's these images and things that float, but I feel kinda not like a whole person or something
T: right
C: that I'm in pieces or in sections within myself

La persona experimenta la vida después del hecho traumático como “dolorosamente fragmentada y desorganizada” (Neimeyer y Stewart, 1996, p.8), como si estuviera disociada o hecha añicos (Siegel, 1995; van der Hart y Brown, 1992; van der Kolk, 1996; van der Kolk y van der Hart, 1991).

S3 TH 169 a 171

C: the pain that you inflicted with no kind of warning, it's so difficult for me to deal with it because I was getting along fine in my happy world (voice breaking and sobbing) before you did this terrible thing (sobbing)
T: right, and you've taken it all away
C: (sobbing) and in just a few short hours my whole life was devastated (sobbing) and I feel with that devastation that you've also affected my relationships with other people because I'm so frightened of becoming involved with people (sobbing)

Como afirmábamos en otros trabajos (Botella y Herrero, 2001; Poch y Herrero, 2003; Herrero y Botella, 2003; Herrero y Neimeyer, en prensa), esta fragmentación traumática de la coherencia temporal de las narrativas personales, especialmente de la narrativa primaria (definida como la suma de la experiencia de todas las posiciones subjetivas que ocupa una persona) es lo que se expresa como un “no poder creer en el futuro” (Rood, 1997). Es este un efecto frecuente de la pérdida, y resulta perturbador para quien lo experimenta. A pesar de que las narrativas pueden resultar específicas para cada posición, la narrativa primaria o dominante es aquella que “proporciona una única voz

que satisface la necesidad de orden y coherencia mediante la coordinación de las actividades de atribución de significado y organización” (Rood, 1997, p.6) y la que, por lo tanto, proporciona continuidad temporal a la identidad. La fragmentación de esta narrativa primaria como consecuencia de un hecho traumático introduce cambios significativos en la visión acerca de uno mismo y del mundo, a menudo reflejados en la invalidación de estas visiones. Además, al experimentar la ruptura como una incapacidad de anticipar el futuro, también las posibles identidades futuras aparecen como inciertas y amenazadoras (“No sé en quién puedo llegar a convertirme” o “Nunca volveré a ser la misma persona que era antes”). Muchos de quienes han sufrido una pérdida significativa en sus vidas experimentan este miedo a no volver a ser los mismos que eran antes, arraigado en ocasiones en la sensación de que una parte de ellos murió cuando murió el otro.

Según Rood (1997), esta discontinuidad temporal de la identidad que se experimenta puede ser lo bastante drástica como para que la persona sienta que también ha perdido su identidad pasada (“No soy la misma persona que era antes”) y aborrezca su identidad presente (“No puedo soportar la persona que ahora veo en el espejo”). Así pues, un trauma o una pérdida significativa provoca una distorsión en el hilo narrativo, introduciendo cambios en la visión que tiene la persona del pasado, presente y futuro. En la mayoría de los casos tales cambios provienen de la invalidación súbita y drástica de dichas visiones.

Así, los supervivientes de un hecho traumático se enfrentan con una narrativa traumática muy distinta de la historia primaria coordinadora. La narrativa del trauma está “escrita” con símbolos y lenguajes muy diferentes al texto premórbido primario.

Dado que a medida que la persona va asumiendo distintas posiciones subjetivas va creando narrativas para que éstas queden entramadas (Neimeyer y Stewart, 1996), juntamente con el surgimiento de un nuevo *self* (el *self* traumático) surge también una nueva narrativa (la narrativa del trauma). La creación de este *self* traumático y esta narrativa del trauma colocan a la persona en un “mundo traumático”. La noción de un *self* múltiple que configura la identidad y sus correspondientes narrativas resulta una metáfora muy útil para entender el trauma y la pérdida.

En otro trabajo, Neimeyer y Stewart (1996) señalan que la persona que ha vivido una experiencia traumática ocupa distintas posiciones subjetivas (como, por ejemplo, "víctima", "persona herida", "persona que está de luto" o "superviviente") según la experiencia vivida. Estas nuevas posiciones subjetivas pueden llevar a conformar una historia de vida en la que uno se considere una víctima, e incluso pueden conducir a participar en aquellas relaciones con los demás que colaboren a reforzar esta nueva descripción sobre uno mismo como víctimas vulnerables en contraste con la historia de vida anterior. Tanto es así que, la cliente de nuestro caso, expresa un "mal karma" o "efecto expansivo" como posicionamiento victimizador y culpabilizador hacia su madre por su dificultad en establecer relaciones y en sentirse querida.

S3 TH 135

C: (crying and voice breaking) and you affected our lives, you imposed something on us which didn't need to be imposed

S7 TH 143

C: (crying) I'm ashamed of having to answer questions to answer questions about this. I'm ashamed of having to even talk about this to anyone. how could I be accepted as a person if you did that to yourself?

La posición subjetiva de víctima es también coherente con las metáforas de lucha de que se sirve la cliente para la construcción de los efectos del acontecimiento crítico en su vida coherentemente con lo que sostiene Arvay (2001). Véase el siguiente ejemplo que ilustra claramente la metáfora de lucha, injusticia y presión familiar tras la muerte de la madre de la cliente:

S2 TH 411

C: yeah, that's really what it's come from. and even as far as my adoptive family are concerned, this business with my relationship with my sister, I mentioned to you the struggles, they don't want me, they don't want me, it's very clear to me from the pressure that I get, that they don't want me to have a relationship with my natural brother and sister. and if I mention them or do whatever, then I'm treated in a different way, and I'm really learning in the last year to say "this is the relationship that I want to have because it's important to me, and I'm sorry if you don't like that because I care equally as much about you, and if you don't accept that, then I guess you don't accept me because it's important to me that I have this relationship, and I'm not going to stifle my relationship anymore because you're putting heat on me. because it's not right

and it's not fair".

Angus (1992, 1996) y sus colaboradores (Angus y Rennie, 1988, 1989; Levitt, Korman y Angus, 1997; Rasmussen y Angus, 1996, 1997) han realizado investigaciones sobre el trabajo con metáforas en psicoterapia. Resultados de estas investigaciones avalan el hecho de que las metáforas implican procesos de co-construcción (véase capítulo 7.3. de este trabajo) y generan coherencia entre sesiones (Lakoff y Jonson, 1980), tal y como puede observarse en esta cliente que aquí presentamos cuando repetidamente se sirve de la metáfora de la lucha; metáfora, por otro lado, que también encontraron Angus y Rennie (1988) como una voz dominante en clientes en terapia. Tanto es así que:

El *self* traumático difiere de los demás en que fue creado mediante procesos psicológicos que operaban de forma muy diferente a cómo operan cuando uno no se ve obligado a defenderse, escapar, sobrevivir o ser victimizado. El *self* traumático se forja desde procesos psicológicos (sensación, percepción y cognición) canalizados por la hipervigilancia, que operan de forma dicotómica primitiva (aunque adaptativa), y que implican emociones abrumadoras, basadas en la supervivencia (Neimeyer y Stewart, 1996, p.9).

Este nuevo *self* se convierte en una parte esencial de la persona. Tanto es así que llega a constreñir los otros. Mientras exista este *self* en su forma original, los procesos psicológicos disponibles para los previos quedan limitados por los utilizados en la creación del *self* traumático. Es como si éste último dominase a los demás de tal manera que la persona llega a sentir que no es quién era antes. La existencia de narrativas tan dispares puede crear traumas secundarios. Esto se debe a que la persona debe afrontar los roles que le son familiares con narrativas que han quedado constreñidas por la narrativa del trauma, potenciándose, de este modo, el sentimiento de pérdida de las posiciones que caracterizaban al *self* en el pasado. Véase sino como la cliente de nuestro análisis desarrolla una posición subjetiva en el mundo de no ser merecedora de nada bueno como posición dominante:

S4 TH 410

C: somehow I don't deserve to have what I have and something's going to

happen

S7 TH 63 a 69

C: mom I feel (crying) not worthy of myself. I have no self-esteem, no confidence. I feel badly about myself
T: mm --- I have no confidence
C: (crying) I'm having a very difficult time in getting on with daily things
T: can you tell her what that's like for you, that difficulty?
C: (crying) it really hurts me, it really pulls me down, I have no energy. I like to be bubbly, I like to be full of life, I want to enjoy life but I feel like I'm continually being pulled down by something
T: mm, tell her about that pulling down
C: (sobbing) it's like there's something that makes me want to keep repeating the same behaviours as if I enjoy it, or I don't know what it is. I, I, the turmoil seems to always be there and if it isn't something on the surface that's identifiable, I create things

Mientras siga operando esta narrativa del trauma seguirán desarrollándose roles traumáticos en situaciones en las que previamente no se hubieran desarrollado, es decir, el self traumático experimentará distintas situaciones como si se tratara del momento de la experiencia traumática. Por ejemplo, Sewell (1996) afirma que ante una situación que contenga una mínima amenaza, la víctima de un trauma predice la ocurrencia de la experiencia traumática en su totalidad.

S11 TH 518 a 522

C: since you died I have not been able to really feel that. I think I have to challenge everybody and everything. I feel I have to question people's motives, I feel (voice breaking)
T: hm
C: with my husband, with my siblings, with my
T: hm
C: aunts and uncles, with everybody, I feel like I have to question what they really want from me

Hasta ahora hemos visto como tras una pérdida significativa o una experiencia que la persona vive como traumática, aparece una disonancia en las narrativas de identidad (Rood, 1997) dada la existencia de una narrativa del *self* pre-traumática y otra post-traumática que entran en conflicto. En el caso que aquí nos ocupa, parece haberse producido una desconexión entre quien

era la cliente como niña y quien es la persona que emerge tras esta devastadora pérdida.

Es interesante señalar que no sólo entran en conflicto las narrativas pre-traumáticas y post-traumáticas de la cliente (o de cualquier otra persona que sufre un acontecimiento crítico en su vida) sino que entran en conflicto con discursos sociales. En el caso de nuestro análisis resulta obvio como los discursos sociales de la “resolución espontánea” y de “recuperación” constriñen a la cliente (Botella y Herrero, 20001; Poch y Herrero, 2003). Mientras su entorno le da mensajes alrededor del olvido y de dejar atrás el suicidio de su madre, la cliente siente que éste es algo que siempre va con ella, que es imposible de olvidar porque no puede perdonar y que es imposible de “enterrar”. Sale a la superficie de una u otra forma y se manifiesta sin que ella pueda controlar cuando o con quien (la “pérdida de control” y el “salir a la superficie” son metáforas coherentes con lo que Bolger, 1999, encontró en su modelo de procesos para trabajar con el dolor emocional; véase Rennie, 2001b). En este sentido, y teniendo en cuenta que concebimos la construcción del significado como un proceso interpersonal, queda claro como ésta se complica por lo que Neimeyer y Jordan (2002) denominan “fallo empático” del entorno de la cliente, i.e., el fallo de una parte del una parte de un sistema a la hora de reconocer o comprender la vivencia de duelo de otra.

Por cuanto venimos diciendo hasta ahora podemos afirmar que los discursos sociales acerca de cuánto debería durar un proceso de duelo pueden convertirse en lastres para quien trata de elaborarlos. Los siguientes son claros ejemplo de lo que acabamos de exponer:

S1 TH 148 a 150

C: yeah, I should be able to just get on with it and that's that. that's my family, it's water under the bridge you know, get on with it. it's not easy, I can't forget it, it's there

T: yeah, I know, it sounds like it will not stay buried

C: and as I said to you a couple of weeks ago, as I get older, it's not, I thought it would be, would become more diminished in my mind, but it isn't. it resurfaces and it takes alot of different forms for me

S1 TH 304

C: because I should have forgotten about that twenty five years ago or

whatever it was

S1 TH 320 a 326

C: you know, I've tried to tell you how I feel, yes you may be right that is behind and that there's nothing you can do about it, all of those things are true. and I'm not saying those aren't true. but I feel differently about it, I feel like it's bothering me, I feel like it's there

T: right, right

C: and it's not as easy as just picking up the mat and sweeping it.

T: right

C: I've done that for twenty some years and it's not

T: it's not working, these feelings are not going to stay buried and cannot be denied

C: they're not going away

S9 TH 243 a 245

C: and it's because it is so painful. I keep trying to bury it (voice quivering) and make it go away

T: yeah

C: and it doesn't go away

Por ultimo, esta construcción volátil del acontecimiento crítico de la que hablábamos al principio de este apartado provoca que “toda una serie de situaciones cotidianas desencadenen inexplicablemente recuerdos traumáticos y/o que emociones angustiantes como el miedo, la ira, la tristeza o la rabia, se evocuen en el contexto de las relaciones actuales” (Angus y Bouffard, 2002, p. 25) tal y como ilustra claramente el siguiente ejemplo, y dejando a la cliente en una posición de ser dominada por éstas:

S5 TH 61 a 68

C: I think so as well. that's what I was trying to say to you last week, these are just um, weekly, monthly, whatever it happens to be, there always happens to be an issue but the feelings are the same

T: the surface may change yeah, and the external details may change and somehow even the way they're somehow not even so important, it's the underlying stuff that stays the same

C: mm-hm

T: mm-hm

C: and it's very consistent and when I look back over my life it's been quite consistent

T: so what you're feeling now then in relation to the kids and how things are going with them are familiar feelings?

C: yeah, yeah

T: so can you tell me a little bit more about them then? what these old friends (laughs) these feelings

Conclusión. Este punto ilustra que los efectos del acontecimiento crítico son construidos discursivamente como:

- Volátiles, difusos;
- Desorganización narrativa;
- Descontrol y caos;
- Engendrados de más muerte y sufrimiento;
- Desestabilización y destrucción la vida de la cliente y de su familia;
- Violación y desafío de las creencias más nucleares;
- Algo que aparece como si tuviera entidad propia, como si fuera una presencia constante en su vida pero ignorada hasta el momento de llegar a terapia;
- Algo que la domina y controla;
- Privación de orígenes, de raíces;
- Abandono;
- Cancelación del pasado previo al acontecimiento crítico;
- Fragmentación de la identidad (persona incompleta, vacía);
- Ruptura de la coherencia y continuidad de su narrativa previa al acontecimiento crítico;
- Un robo, un delito, la privación de lo que *debería haber sido*;
- Algo que se extiende a su vida (en forma de vergüenza: se avergüenza de su historia y de sí misma porque su historia es parte de quien es ella);
- Un secreto;
- Entrelazados, entrelazados con todos los aspectos afectivos y relacionales de su vida;
- Imposibles de enterrar;
- Resurgen tomando distintas formas;
- Algo que fragmenta su historia;
- Productos de un agente externo;
- Posición subjetiva pasiva y victimizadora frente a la vida y las relaciones;

- Aquello que le hace proyectar una narrativa estable (pero negativa) o regresiva;
- Aquella experiencia que la separa de su entorno social;
- Conflictos entre discursos sociales de su entorno y su propia posición subjetiva;
- La imposibilidad de relacionarse con los demás;
- Tema abierto;
- Repetición de sentimientos negativos persistentes;
- Creencia de no ser merecedora de nada bueno;
- Malestar subjetivo;
- Insatisfacción de necesidades vitales como niña;
- La imposibilidad de construir una narrativa sobre su madre y sobre su vida que le permitan vivir y ser feliz.

Por todo esto, la cliente se posiciona subjetivamente como:

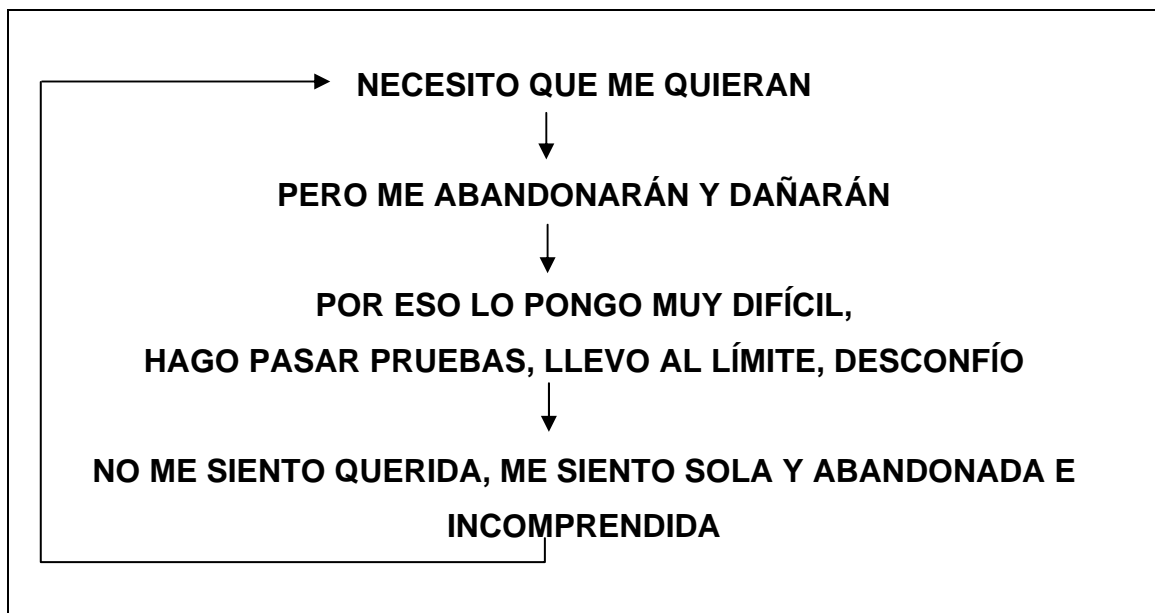
- Víctima de un pasado inaceptable, vergonzoso e inescapable;
- Manchada por el “mal karma” o “efecto expansivo” del suicidio de su madre;
- Incomprendida y sola en el mundo;
- Pasiva frente a los acontecimientos;
- Dominada por los efectos “repentinos” e incontrolables del acontecimiento crítico y sus consecuencias;
- Atrapada en un círculo vicioso (“poner a prueba a los demás”);
- Incapaz de construir una imagen equilibrada de su madre que atienda a los aspectos positivos que también hubo en su relación.

Por lo tanto, la posición subjetiva pre-traumática de la cliente era la de una persona que era querida y cuidada (especialmente cuando se refiere a su madre) mientras que la posición post-traumática es la de una persona que duda haber sido querida y poderlo seguir siendo por sí misma y por lo que representa y que necesita poner a prueba a los demás, así como la de alguien que no se cree merecedora de nada bueno. Así, la narrativa post-traumática constriñe otras narrativas de la cliente haciéndole perder posiciones subjetivas del pasado y provocando una disonancia narrativa significativa para su vida y

para su posición en relaciones del pasado y actuales. Todo ello es expresado por la cliente con metáforas acerca de la lucha, la injusticia y la presión del entorno social al que pertenece, coherentemente con lo que sostiene Arvay (2001).

Todo esto concuerda con los resultados de la investigación en duelo que afirman que la muerte de una de los padres en la infancia se relaciona significativamente con el desarrollo de un duelo complicado y, secundariamente, con el Trastorno Depresivo Mayor (Silverman, Jonson y Prigerson, 2001; Neimeyer, Prigerson y Davies, 2002). Además, la “privación” de la cliente nos habla está justamente en el núcleo de la definición del término inglés *bereavement* que significa “el estado de quedar privado de” (Attig, 2001, p.36). Así también, la “pérdida de control” y el “salir a la superficie” son metáforas coherentes con lo que Bolger (1999) encontró en su modelo de procesos para trabajar con el dolor emocional (Rennie, 2001b).

Véase el siguiente esquema basado en la propuesta de trabajo de Luborsky (1986):



V. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL PROCESO DE RECONSTRUCCIÓN

**“NECESITO ESTRUCTURAR LO QUE ME SUCEDE, ACEPTAR MI PASADO
Y A MÍ MISMA, CONSTRUIR UNA RELACIÓN DISTINTA CON MIS PADRES,
EQUILIBRAR E INTEGRAR LOS ACONTECIMIENTOS DE MI VIDA EN MI
HISTORIA Y PERDONAR”.**

V. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL PROCESO DE RECONSTRUCCIÓN

Hasta ahora hemos visto como tras una pérdida significativa o una experiencia que la persona vive como traumática, aparece una disonancia en las narrativas de identidad (Rood, 1997) dada la existencia de una narrativa del *self* pre-traumática y otra post-traumática que entran en conflicto. Ante tal situación cabe plantearse cómo tratar al cliente en terapia. Una de las opciones es ayudar al cliente a integrar la nueva narrativa con la anterior (Neimeyer y Stewart, 1996). Así, el objetivo sería encontrar la manera de unir el *self* traumático y su correspondiente narrativa con posiciones anteriores del *self* y con la narrativa primaria que conformaban la historia de vida del individuo previa a la pérdida o experiencia traumática. La terapia debe pues permitir la integración de estas posiciones y narrativas del *self* en conflicto en el momento presente.

Otra posibilidad de intervención es ayudar al cliente a aceptar esta disonancia con el objetivo de reconstruir un *self* futuro en que la coherencia de la identidad provenga de la polifonía y no necesariamente de la unificación (Rood, 1997). Aquí el objetivo sería utilizar las distintas voces de la identidad pre- y post-traumática en un intento de construir una orientación y un posible *self* futuro. Según Rood (1997), al utilizar estas voces que pertenecen a distintos momentos temporales, la restauración de la coherencia puede empezar sin necesidad de la integración. Esta línea de razonamiento se inspira en el Corolario de Fragmentación de la teoría de Kelly (1955/1991; véase Botella y Feixas, 1998) según el cual “una persona puede emplear sucesivamente varios subsistemas de construcción inferencialmente incompatibles entre sí” (p.58). En nuestra experiencia de trabajo con personas que atraviesan procesos de duelo nos hemos encontrado con ambas posibilidades. En este sentido, desde nuestra perspectiva (Botella y Herrero, 2001; Botella, Herrero, Pacheco y Corbella, 2003) muchas de las situaciones conflictivas que se trabajan en terapia pueden concebirse como la lucha de distintas voces que compiten para ser escuchadas en un debate de polaridades en lugar de coordinarse en un diálogo transformador. Visto así, y como afirmábamos en otro lugar (Botella et al., 2003) la conversación terapéutica puede girar entorno a la búsqueda de formas alternativas de construcción de la

situación conflictiva que incluya todas las voces en lugar de excluirlas de forma que el cliente pueda liberarse de la tiranía de los discursos totalizantes y excluyentes, aspecto que podrá observarse en el análisis de este caso y como parte del cambio.

En el caso que aquí analizamos, cliente y terapeuta negocian la reconstrucción del proceso de duelo (subrayado en negrita a partir de lo que sigue de texto) en términos de cómo han co-construido los efectos del acontecimiento crítico (discutido en el apartado anterior y en cursiva en lo que sigue de texto) y de las posiciones que ésta ha ocupado, sigue ocupando y quiere dejar de ocupar. Este proceso de reconstrucción del significado coincide con la fase de revisión constructiva del Ciclo de Experiencia, originalmente propuesto por Kelly (1970) y formalizado posteriormente por Neimeyer (1987). Por lo tanto, en esta relación terapéutica:

- *Si los efectos del acontecimiento crítico son borrosos, desorganizados, caóticos, desestructurados e incontrolables entonces la reconstrucción pasará por un proceso de estructuración, organización, claridad y enfoque en el que tomar conciencia y hacer inteligible procesos psicológicos de la cliente.*

S1 TH 61 a 63

T: I guess the thing about this process (cough) is that one of the things that I !don't want to do is to direct you or lead you in a direction that you don't want to go. so, I think I will in a way, I !will leave it up to you, in a sense, to talk about and to discuss and bring up whatever you feel comfortable doing. I see my role as one of um, kind of facilitating that process. so you came in and we mutually talked about your desire and you !just talked about your desire to feel more worthy somehow and to be able to accept that you are a worthy person, to kinda shed this dark cloud, and it seems that a lot of that is tied up with the events in your life, particularly your mother's suicide, and how your whole life fell apart as a result of that. so it seems that one of the things that we sort of implicitly agreed upon was that it would be valuable to look at, look at some of those painful feelings, to explore them, to fully articulate them. um, and that I think in the process of doing that, becoming more !clear on those kinds of things, being able to express some of the things you maybe have never been able to express, some of who you really !are and how you really felt, that this sense of worthiness and !deserving will come as a by-product of that. that's kinda my understanding. so my job is to try and keep us on track as much as possible, to help you uh, explore those kinds of feelings and um, but I !don't want to set an agenda for us, I

really think that that is up to you, whatever is important to you
C: there's, I guess what's difficult is that, I suppose, there's a lot of things there, there's a lot of messages, a lot of things that are floating around. I don't know, I'm having difficulty in sorta, you know, okay here's your life, take about ten minutes (laughs) go to it
T: okay

Tanto la teoría de los procesos de duelo como la investigación actual y la clínica concuerdan con que este “estructurar y organizar la experiencia de forma narrativa” contribuye a construir explicaciones que dan un sentido alternativo y más útil a la vivencia de un acontecimiento crítico (Neimeyer, 2001; Neimeyer y Levitt, 2001; Neimeyer, 2002; Neimeyer, Prigerson y Davies, 2002).

- *Si los efectos del acontecimiento crítico posicionan a la cliente como víctima de su pasado, manchada por el mal karma del suicidio de su madre entonces el proceso de reconstrucción pasará por ayudar a la cliente a responsabilizarse de su pasado y de su futuro en un proceso en el que reatribuir correctamente las responsabilidades.*

S3 TH 221

C: that there's not a lot more for me to reveal other than that because I feel that other than other descriptive words, that that's how I feel about that and that situation. and I don't know how to get my arms around or understand, I understand what you're saying, that if I talk to her about and tell her and give the responsibility back to her, but I also have to find out, or figure out where I fit in that and how can I get on with it

Esta reatribución de responsabilidades como parte proceso de despedidas que la cliente va haciendo es especialmente visible en la narrativa encadenada de la sesión número 8 en la que la cliente pone límites a su hermano y empieza a responsabilizarse tan sólo de aquello que depende de ella (esta es una posición que nunca en su vida había ocupado y emerge de la terapia):

S8 TH 296

C: yeah I cried when I wrote him the letter when I said goodbye in it you know. I'm really sorry I can't help you anymore and I don't know what to do,

I want to

Véase también el siguiente ejemplo de la novena sesión en el que la cliente reafirma su nueva posición subjetiva desde la cual pone límites a su sentimiento de responsabilidad sobre todo lo que sucede a su alrededor:

S9 TH 279 a 285

C: what did you expect us to do? what did you think would happen? where is your goddamned head? what is the matter with you? you have a family, why do you renege or why did you renege on those responsibilities? why did you bring me up feeling like I had to take over your !bullshit?

T: mm, +I'm so angry that I had to take over

C: you're the one that had+ a family. you're the one that got married, not me. it's your !stuff. it's absolutely nothing in the world to do with me

T: mm-hm

C: it's your !shit. so !fucking well deal with your shit.

T: I'm angry that I had to take on your shit

C: I'm really angry at you. and I'm angry at the things that you've left with me. the images of yourself that you've left with me with. it's despicable what you did. I'm ashamed of you. I'm ashamed of the situation

- *Si los efectos del acontecimiento crítico en la cliente la posicionan como una persona dominada y controlada por éstos, entonces el proceso de reconstrucción pasará por sentir que vuelve a ser capaz de controlar su vida y de sentir seguridad.*

S6 TH 330

C: I never thought about the control aspect and it's interesting that you say that too. I never really thought about that control aspect before. but that's right. I had to, I had to take control of it. there was just nothing and my father wasn't functioning

Tal y como afirmamos en otro lugar (Botella et al., 2003), la persona que se enfrenta con la tarea de tener que reconstruir el significado de un acontecimiento crítico necesita recuperar la sensación de coherencia de su propia historia así como también la de las posiciones interpersonales que han resultado de la invalidación masiva y nuclear. En este caso, el acontecimiento crítico coloca a la cliente en una posición subjetiva de sumisión y control; posición que la cliente va modificando a medida que avanza la terapia.

- Si los efectos del acontecimiento crítico en la cliente la posicionan en conflicto entre su teoría del cambio (sentir y expresar) y la de los discursos sociales de su entorno (olvidar, enterrar) **entonces el proceso de reconstrucción pasará inevitablemente por la expresión de sentimientos mediante su exploración, articulación y enfrentamiento.**

Así como en la primera sesión aparece la evitación durante toda su vida de enfrentarse con sus emociones aparece la necesidad de hacerlo como parte de la reconstrucción. De hecho, según la terapia Gestáltica, la evitación de las emociones dolorosas es considerada como el mecanismo que mantiene los asuntos no resueltos sin resolver (Perls, Hefferline y Goodman, 1951). Sin embargo, los estudios realizados por Bonanno, Keltner, Holen y Horowitz (1995) proveen de resultados contradictorios con los de la terapia Gestáltica. Bonanno et al. (1995) encontraron evidencia de que las estrategias de "evitación" podían ser más funcionales y adaptativas de lo que previamente se había concebido en la literatura del duelo (por ejemplo, según Jacobs, 1993, la negación constituía una forma patológica de elaboración del duelo); e, incluso, dicha evitación podía ser también saludable (Kaminer y Lavie, 1993; Bonanno y Keltner, 1997).

S1 TH 13 a 18

T: that you don't know. sounds like the other part of it though is actually facing some of these

C: absolutely

T: feelings

C: absolutely

T: yeah, yeah that would be very scary. it sounds like there's been good reason not to look at them, they hurt, hurt a lot

C: sure

S8 TH 127 a 133

T: I know, I know, I know yeah, that it is painful. um, and I'm aware, that's what we said at the end of the session, that it's not resolved and I guess resolution would be some sense of I do forgive and I'll let it go and I'll let you go. that would be a shift, that would be something different. and I'm well aware that that hasn't happened yet. and I think it probably would be pointless to go over and over the same material, so I guess the hope is or the point is that somehow in the process of doing this and I think, that that will take place. so something will happen, and something will shift in the process of exploring and going through these feelings and bringing them

more out into the open. and I guess we kinda just have to have faith that that will happen

C: that there will be a resolution

T: because I don't see any other way to do it, except to bring the feelings out into the open, because otherwise they just there

C: they just sit there

T: and they don't evolve at all, they don't have any possibility at all to evolve. does that make sense?

C: yeah, yes it does. I just don't want to do it (laughs)

T: yeah, yeah

Todo esto concuerda precisamente con el Modelo de Proceso Narrativo (Angus y Hardtke, 1994; Angus et al, 1996; Angus et al., 1999; y su traducción al castellano: Angus, Hardtke, Levitt, Botella y Herrero, 1999) según el cual para elaborar un asunto traumático no resuelto es imprescindible acceder y articular el mundo de las creencias, emociones, necesidades, esperanzas, motivaciones e intenciones del cliente (esto es, el escenario de conciencia según Bruner, 1990).

- Si los efectos del acontecimiento crítico en la cliente la posicionan en conflicto entre su teoría del cambio (sentir y expresar) y la de los discursos sociales de su entorno (olvidar, enterrar) **entonces el proceso de reconstrucción pasará inevitablemente por la rebelión y liberación de los discursos que la oprimen; esto es, por el surgimiento de posturas, de confrontación y crítica hacia los discursos disponibles a su alrededor (expresados en forma de doble voz interiorizada).**

S2 TH 369 a 381

C: it was, I felt at that time, and I still feel, and I've had this conversation with some of my mother's sisters since then, that "oh you deserted the family". and I say " I was 11 years old, you deserted !me. it was your responsibility as my aunt to provide me with something under the condition. your sister" and again I think of the same situation if that were my sister, even if it were one of my adoptive sisters, or my brother or anything, I would not stand by and let that happen to the children

T: but they did stand by and watch it be divided

C: and watch it split up and even, even, even fuel the relationship, or fuel the breakdown of the relationship rather. never once trying to keep us together, to see each other, to be part of anything

T: yeah, yeah, yeah. I mean you must feel very !angry about that whole business

C: yeah it does, especially when you know, but I do vocalize it. it's interesting, it's gotten me in trouble on a couple of family occasions. this past year there was a family reunion on that side, and of course now, Sy. is in the photo business, so Sy. can take the pictures and Sy. can do the videos and all of this, so all my life is arranged. so I make it quite clear from the outset that yes, I don't mind bringing the equipment, but I'm not being financially responsible for the processing and any of those things. I don't mind loaning the equipment and taking some of those pictures, but I'm not being totally responsible. and the aunt that was organizing it didn't like that attitude very much I could detect by her voice and quite frankly then, I didn't really care. I was clear about that I wasn't going to go do it and then bitch about it after, I was

T: right

C: I was upfront about it

T: right, right

C: hey, this is how I feel

T: right

C: and one of the aunt's there said "oh you know when you were little we wanted to take you and whatever". this is my aunt L. , and I said "aunt L. that's a bunch of bullshit" you know

T: so you don't have any problem sort of telling them, telling it like it is to them

C: no, no. there's a consequence to be paid of how I think I'm better than they are or I'm you know

- Si los efectos del acontecimiento crítico posicionan a la cliente como sola e incomprendida entonces el proceso de reconstrucción pasará por ayudar a la cliente a ocupar una posición afirmativa en su entorno dando voz a sus sentimientos y a sus necesidades actuales y de su pasado y siendo capaz de reconocer sus derechos; esto es, por reafirmar su posicionamiento como válido con la ayuda de la validación de la terapeuta de dicho posicionamiento.

S2 TH 385

C: and I am clear about what is that I feel. and again, I tried to say to her, and I think for the first time in many years, she sort of saw what I was talking about, ---you know. and I said, "you know, what did you expect, we were little kids, think about that. you've got grandchildren now that are that age, think about it, just think about it for a minute. you perceive them as children. I was not twenty-five years old and in total control of my life and with a job and economic security and everything else. I was a devastated eleven year old, and you guys didn't care anything. you didn't care if we had a meal on the table"

S3 TH 182 a 197

T: *mm, I'm so angry at you for what you've done*
C: *I'm really angry*
T: *say this again*
C: *(sobbing and voice breaking) I'm really angry*
T: *again, tell her again*
C: *(sobbing and choking out the words) I'm really, really angry at you*
T: *good, breath as you say this*
C: *(loudly sobbing)*
T: *mm, what happens as you say this I'm angry at you?*
C: *(sobbing, trying to catch her breath, coughing) (p:00:00:15)*
T: *(softly) yeah breathe, good*
C: *(p:00:00:15)*
T: *(softly) keep breathing*
C: *(p:00:00:07)*
T: *(softly) what happens as you say those things to your mother?*
C: *I feel a bit relieved*

S6 TH 17 y 18

T: *is that the therapy hour is that the most productive time is close toward the end, unless there's something really, really pressing that you, you know, that you just feel urgent and need to deal with as soon as you come in, that would be a different situation ---so are there, are you feeling a need to change that? I mean would you like that to be different in the hour that we spend? you mentioned that you feel sometimes that maybe because of that it's not as productive as you would like it to be. I'm not saying that I don't find it productive, I'm concerned about what you*
C: *I, I, I feel that is productive. it's made me, not made me, but I've been able to touch on some things that I don't really like to talk about or that I don't really like to address even in conversations with myself or whatever. and as I say, even with my spouse for that matter, it's painful for him sometimes because you know it's, and I try not to foist that on him because he can't take it away. I wish he could (laughs)*

En este proceso de reafirmar su posicionamiento como válido la cliente acepta tener una serie de derechos legítimos que acepta y expresa. Tal y como afirman Greenberg y Malcolm (2002) varios análisis de diálogos con la silla vacía confirmaban que este tipo de trabajo ayuda a los clientes a ser afirmativos y asertivos en la expresión y reconocimiento de sus derechos. McMMain (1996), y McMMain, Goldman y Greenberg (1996) encontraron que la afirmación de necesidades era mayor predictor de éxito de la terapia que la reconstrucción de la visión del otro significativo.

- *Si los efectos del acontecimiento crítico se muestran como un asunto inacabado e imposible de terminar entonces el proceso de*

reconstrucción pasará por ayudar a la cliente a conseguir un cierre y paz interior.

S7 262 a 265

T: what she could say, what possibly, to make a difference. mm, I mean I think it might help just in terms of ending this conversation to make some kind of a statement like that in your imagination and just end it that way. you know, something like I want to forgive you, and we'll come back to this, I don't know at this point, just whatever closure, whatever way you want to close this

C: I guess that that's what I would like to, I do, I do want to forgive

T: say that, I want to forgive you for this

C: I don't think I hate you, but I still am having a great deal of difficulty in understanding why you did that. no matter how many times I've tried to put myself in your shoes and try to understand the difficulties, I still, I have a great deal of difficulty forgiving you for what you did

S12 TH 318

C: yeah. and, and the thing that I find so remarkable is the feeling of calm that I started to feel about a week, not two weeks but I guess a week and a half ago, the feeling of calm I started to feel. I mean it's in spite of myself. I'm having a hard time aggravating myself (laughs)

S12 TH 376 a 378

C: and that was the end, I didn't dream, I thought oh god I hope this isn't starting a pattern of nightmares or something about this stuff now. I haven't dreamt about her again so

T: hm

C: so maybe she's gone (laughs) I hope she's gone

- Si los efectos del acontecimiento crítico se muestran como vergonzosos e imperdonables **entonces el proceso de reconstrucción pasará por ayudar a la cliente a aceptar el acontecimiento crítico como parte de su historia y a ser capaz de perdonar.**

S7 TH 329

C: it's important that I forgive you so that I can let you go, so that you can rest and I can rest, it's important that I truly forgive you. I'm finding it hard to forgive you in my heart. I've tried verbally to forgive you but I find myself, even though I forgive you at this level, it still bothers me inside

Como puede observarse, para la cliente resulta muy difícil perdonar a su madre a lo largo de las sesiones; sin embargo, véase lo que sucede en la sesión número once donde la cliente afirma lo siguiente:

S11 TH 436 a 440

C: (p:00:00:09) *I think, I think mom, I think for the first time I'm starting to, I want to forgive you. and uh, I've always wanted to forgive you. I (p:00:00:09) I think, I, I, I do forgive you mom*
T: *can you say that again, I do forgive you*
C: (crying) *I forgive you mom*
T: *again*
C: *I forgive you mom*

S11 TH 530

C: *mm, mom I'm going to try to work on positive images of you and positive images of when I was child. and I will try not to, well, I'll try not to focus in on your suicide as being the turning point of everything. although it, you know again, it has affected, I do, I think I'm really starting to forgive you mom*

Es interesante destacar que para esta cliente parte de la dificultad de *perdonar a su madre* reside en la equiparación que hace ella entre *perdonarla* y *perderla definitivamente*. Parecería que el reproche y el enfado (aunque torturadores y negativos) implican la continuidad del vínculo mientras que el perdón implica, para esta cliente, el olvido o la pérdida definitiva:

S11 TH 441 y 442

T: *what happens as you say that*
C: (crying) *it's, oh I think that with the forgiveness I lose it, I lose her*

- *Si los efectos del acontecimiento crítico son la imposibilidad de construir una imagen de su madre o la construcción negativa de ambos padres entonces el proceso de reconstrucción pasará por reconstruir el significado que la cliente atribuía a la relación con sus padres.*

S12 TH 254

C: *that they're not these monsters*

S12 TH 242

C: *yeah and to feel proud of some aspect of my parents. and maybe they did do something for somebody else*

- Si los efectos del acontecimiento crítico son la construcción de una historia de relaciones en la que la cliente duda haber sido querida y, por tanto, duda poder ser amada en el presente, **entonces el proceso de reconstrucción pasará por recuperar, magnificar y consolidar su narrativa pasada al suceso crítico en el que sí se sentía querida y reconstruir de este modo su pasada relación con sus padres.**

S12 206 a 212

C: *and the fears and you know, and, and, and trying, the acceptance that maybe I'm okay, you know. the rejection from my mother and that doubt, that doubt issue about whether or not she loved me was really, and you know I spoke to my sister about that and I said to her, you know, that was really significant for me, understanding that everything at that point now was put on the line. and she said something pretty neat too because she's, T. is uh, she's, if I'm 37, she's 44 or going to be 45 I think, so she's seven or six years older than I am whatever, I'm not sure what the range is*

T: *mm-hm*

C: *so her um, her memory of those times I think is even more than mine and she said something that I thought was fairly significant and she said, "you know, I feel badly that you feel like that because if you were to ask, and I'm not just saying this" she said, "I used to be a little bit envious of your life because your mother was so much like S., very involved and very loving and*

T: *hm*

C: *apparently happy*

T: *hm*

C: *on the outside*

Este ejemplo ilustra como la pérdida de testimonios significativos para la construcción de la propia identidad implica la pérdida de la "autodefinición más básica" (Neimeyer, Prigerson y Davies, 2002) de la cliente que sólo puede "recuperar" a partir de la narración de otra persona significativa y testimonio de aquél momento vital (en este caso, de su hermana). En este caso, la cliente se dirige a su hermana como forma de validar una narrativa muy débil para reconstruirla como una historia poderosa que integrar. Lo que este proceso ilustra es que la cliente negocia el sentido de quién tras la pérdida con otra figura significativa de entorno social (Shapiro, 1994; Neimeyer, 1998; Nadeau, 1998; Rosen, 1998; Rosenblatt, 2000; Neimeyer, Prigerson y Davies, 2002).

Véase pues, el impacto de esta validación social en el entramado narrativo de esta cliente que rememora gracias a la conversación con su hermana aspectos que casi había olvidado. Todo esto concuerda con la investigación desarrollada en paralelo y sobre esta misma terapia, por Lynne Angus y Beverley Bouffard en la *York University* quienes afirman la necesidad de “integración del *self* pre-traumático y post-traumático, en la que se recojan y elaboren los recuerdos antes olvidados sobre una madre cariñosa y cuidadora” (Angus y Bouffard, 2002, p. 32).

S12 249 a 256

T: yeah. so the alcoholism and the suicide and the atrocity wasn't the whole story

C: no

T: how nice to know that it wasn't the whole story. yeah

C: no. the good that was done prior to that wasn't forgotten and I guess that's kinda nice to know too

T: I bet

C: that they're not these monsters

T: yeah, yeah

C: and being able to talk about it has made it better, has made me feel better, that yes the atrocities are there but yes there were some good times.

Su duda respecto al amor de su madre hacia ella y el vínculo entre esta duda y su sensación presente de no poder ser amada por sí misma puede explicarse por la definición de “amor” constructivista descrita por McCoy (1977) como la conciencia de la validación de la propia estructura nuclear. Siendo esto así, lo que el suicidio de la madre de la cliente invalida es toda la estructura vertebradora de quien ella es.

- *Si los efectos del acontecimiento crítico conllevan el eclipse de los acontecimientos positivos del pasado y presente de la cliente por la magnitud de los negativos entonces el proceso de reconstrucción pasará por ser capaz de equilibrar los aspectos negativos con los positivos.*

S12 TH 227 y 228

T: so I mean that must have been tremendous confirmation for that whole experience of you know that doubt and alleviating your doubt

C: *yeah it did make feel a lot better*

S12 TH 239 y 240

T: *yeah. so how fabulous to have these positive things reaffirmed and to balance things out*

C: *yeah*

S12 TH 246

C: *to not feel that um, you know, my mother and her situation and maybe my dad and his you know, there was a time in their lives when I guess things weren't, weren't that bad and*

- Si los efectos del acontecimiento crítico son la fragmentación y parcialización de las experiencias, especialmente del acontecimiento crítico, entonces el proceso de reconstrucción pasará por ayudar a la cliente a complejizar sus vivencias e integrar el acontecimiento crítico en el hilo narrativo de su historia.

S12 TH 249 a 256

T: *yeah. so the alcoholism and the suicide and the atrocity wasn't the whole story*

C: *no*

T: *how nice to know that it wasn't the whole story. yeah*

C: *no. the good that was done prior to that wasn't forgotten and I guess that's kinda nice to know too*

T: *I bet*

C: *that they're not these monsters*

T: *yeah, yeah*

C: *and being able to talk about it has made it better, has made me feel better, that yes the atrocities are there but yes there were some good times.*

Así pues, si su construcción de su pasado es más compleja y si la construcción de quienes fueron sus padres es más compleja e integra tanto lo bueno de su pasado como lo malo, entonces su construcción de quien es ella es también más compleja y permite la integración del acontecimiento crítico en el hilo narrativo de su historia, por lo que se recupera la sensación de continuidad y coherencia narrativa perdida con el suceso crítico.

Conclusión. El apartado de reconstrucción depende y está absolutamente relacionado con el de la teoría de los efectos que cliente y terapeuta comparten en el apartado anterior. Puesto que se trata de una terapia existencial, la reconstrucción se concibe a la luz de los supuestos teóricos del cambio que esta comparte (y quedan ilustrados en los apartados de la reconstrucción) y de los objetivos de la técnica de la silla vacía basada en la idea de ayudar a terminar asuntos no resueltos (Perls et al., 1951). Dicha técnica es ampliamente utilizada a lo largo de toda la terapia. De hecho, el proceso de resolución de situaciones no resueltas mediante el diálogo de la silla vacía ha sido ampliamente descrito y detallado (véase Greenberg et al., 1993, para una mayor exposición de esta técnica y de sus objetivos) así como validado empíricamente (Paivio y Greenberg, 1995). Uno de los objetivos básicos de ésta consiste precisamente en ayudar al cliente a cambiar su construcción del “otro significativo” y de su posición respecto a este otro tal y como puede observarse que sucede en la terapia con la que nosotros trabajamos en este análisis mediante la activación emocional que permita evocar recuerdos significativos (Greenberg y Korman, 1994). Según Greenberg y Safran (1987) el cambio significativo que se produce cuando se trabaja con la silla vacía implica la expresión y activación de emociones previamente suprimidas así como la expresión de necesidades interpersonales insatisfechas (Pedersen, 1996; Hirscheimer, 1996; Greenberg y Foerster, 1996). Ambos procesos pueden observarse claramente a lo largo de las sesiones de psicoterapia.

Además, puesto que una pérdida significativa invalida los supuestos sobre los cuales la persona construía el mundo, sus relaciones y a sí misma (Kelly, 1955/1991) la elaboración del duelo tendrá que ver con la reconstrucción de este mundo de presupuestos (Parkes, 1971, 1988; Janoff-Bulman y Berg, 1998). Según Neimeyer (2001):

El diálogo terapéutico es pues un proceso de creación de significado y de compromiso experiencial. (...) Una concepción constructivista del duelo promueve la articulación y elaboración de la narrativa de pérdida del cliente de tal forma que da lugar a un nuevo sentido de coherencia, continuidad, validación consensuada e identidad extendida (p. 289-290).

**VI. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL IMPACTO EXTRA-TERAPÉUTICO DEL
PROCESO DE RECONSTRUCCIÓN EN TERAPIA**

“DESEO AISLARME DEL MUNDO”

VI. SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL IMPACTO EXTRA-TERAPÉUTICO DEL PROCESO DE RECONSTRUCCIÓN EN TERAPIA

En la octava sesión, la cliente relata las implicaciones que la terapia está teniendo en su vida personal. El trabajo tan intenso con las emociones y con algo tan duro para ella como fue la pérdida traumática de su madre se traduce en un trabajo diario de “enderezamiento”. Esta metáfora hace pensar en la terapia no sólo como el espacio donde se ordenan o arreglan determinados temas sino también donde se desestructuran para construirlos de manera distinta.

Más aun, esta desorganización que la terapia produce desestabiliza a la cliente que expresa emociones parecidas ante situaciones distintas llevándola a retraerse socialmente y a manifestar deseos de alejarse de las personas de su alrededor. Como si se tratara de un proceso de despersonalización, la intensa expresión emocional de la terapia conduce a la cliente a un estado de observadora pasiva de sus propios movimientos como si estuviera observándose desde lejos y no estuviera perteneciendo a nada. De este modo, la cliente se encierra en su propio caparazón que funciona a modo de mecanismo protector hacia el exterior a la vez que se convierte en un círculo vicioso: una parte de la cliente quiere que los demás lean su pensamiento y sepan que necesita ayuda mientras otra parte trata de alejarse al máximo de esas otras personas significativas de su entorno. Todo ello se acompaña de sentimientos de vacío y soledad que la aterran y relata intentos de “integrar” de nuevo lo que ha quedado fragmento. Siendo con la terapeuta con quien la cliente comparte sus problemas y necesidades, sentir que debe hacerlo cuando no está en sesión hace que la cliente se sienta como una carga para los demás.

S8 TH 149

C: I don't want to bother with, I want to totally withdraw, I totally withdraw. I don't want to bother with my family, I don't want to bother with my friends. I don't want to bother with acquaintances at work. I just don't want to bother. it's like I'm just there, and it's, I'm not, there's nothing fulfilling or rewarding or I'm getting absolutely nothing out of it

El siguiente fragmento, un poco más largo que los que vamos seleccionando a lo largo del texto, ilustra muy claramente el círculo vicioso en el que la cliente queda atrapada y del que desea salir. Hemos considerado destacarlo a pesar de su longitud puesto que es un claro ejemplo de *estilo rumiativo* y de sus desventajas para la elaboración del duelo (Nolen-Hoeksema, Parker y Larson, 1994). Estos autores definen el estilo rumiativo como los pensamientos y conductas que centran la atención en los síntomas de distrés y en el significado y consecuencias de estos síntomas; por ejemplo “pienso continuamente: ¿por qué reacciono de este modo?”. Stroebe y Schut (2001) señalan que las personas con estilo rumiativo en los procesos de duelo mostraron mayores niveles de depresión seis meses después de la pérdida que aquellas que utilizaron la distracción como estilo de afrontamiento. Así también, dichos estudios señalaron que la mujeres muestran más el estilo rumiativo que los hombres. Nuestra cliente parece compartir este estilo rumiativo puesto que acostumbra a construir los acontecimientos de forma persistentemente negativa tal y como afirma en varios episodios de las doce sesiones de psicoterapia. El siguiente fragmento es un ejemplo de este estilo rumiativo:

S8 TH 153 a 182

C: I, I, I don't want, I feel I don't want to be, I don't want to talk to people or I don't want to be bothered, I want to just totally pull away from it

T: so kind of insulate yourself and um, yeah

C: and then I feel lonely as a result of that (laughs). I pull away, you know I won't, in my mind, I will make up my mind that that's it, I'm pulling myself away from this. I don't want to be involved with it, in it, whatever, I am going to pull myself away. don't talk to me about it, don't bother me about it, it's just there. you're just there as a physical being

T: mm. so that must be doubling disconcerting in the sense that you think that in some sense this is even destructive and there's this impulse to insulate yourself but it's not really good for you to isolate yourself and pull yourself in, so it must be kinda scary that that is what you want to do and that it's destructive

C: it is scary, it is scary. it's very destructive and um, it is very frightening. and it's really, really lonely

T: it's really lonely, yeah really. you're there in your own shell

C: in my own +that's all it is is a shell

T: untouchable+ oh so you feel like a shell of a person in the real world and that core of you is untouchable

C: and I was, I did that after I left, well I started to do it even before I came here last week. I don't even know what was going on at that point, but I started to do it even before I came here. I was very distraught and

whatever, and I decided I was removing myself from everything. that was it, I had had enough, and I'm just going to remove myself. and even after I left I felt, I can do this on my own, I don't need anybody (small laugh) and I don't need anything (laughs) attitude

T: mm

C: and um, that's how I proceeded. and finally, it was late sunday, I was sort of working about doing my own thing and being ms. independent as usual and not being very cooperative or interactive with anyone, just doing things myself

T: mm-hm

C: and uh, tackling things that I wanted done a while ago but that no one else would do them, and it was a nice day out, so I decided to take the christmas decorations down and everyone else is sleeping late and I'm off thinking and banging around a bit thinking it's about time you got up kind of thing. and uh, feeling a little resentful and bitchy instead of you know telling them to go to do it, I decide to do the stuff myself and then I'm cranky because no one is there to help me (laughs). it's crazy (laughs)

T: yeah a real vicious

C: you know you should have more consideration and be able to read that this is what I want to happen and you should be out here helping me. and um, you know, I don't want it done next month and next year, I want it done now

T: right, so feeling just really impatient and

C: really, really impatient

T: irritable. I'm hearing you say too that one of the things that happens for you is that you really uh get into this fuck you, I'll do it myself and pull yourself up by the bootstraps and

C: and I go and do it

T: and go and do it. I'm sure that has held you in good stead at times too

C: yeah

T: that gutsy part of you and determined and (laughs) independent as you say. this other, in this situation it sounds like you're saying

C: that I don't feel good about it. and other times you can do that and accomplish something and say, you know, look at it and say you know, I'm really glad that I did that. but in this situation it's not, that, I know it's not the right thing to do. but I keep doing it

T: mm-hm

C: but I continue to do it and I don't want to. I must want to if I do it I guess (laughs) I don't really know about that. I continue to do it and then be mad or angry or resentful because no one is there to help. I even got into a little tiff with my husband because the christmas tree lights were in this quite large tree in front of the house and I was determined I was going to get those lights down. so I went up in the tree and took the lights down. well he came out and just about had a fit that I dare you know, be hanging off those branches and whatever and //////. I'm not stupid I can do these things myself, I don't need you to do them. + so it's like you don't need me to do it, but it would be better

T: so it's like a no-win situation+

C: if someone was here to help you and hold the ladder instead of half breaking your neck (laughs) I mean right. I know you can do it yourself,

that's not the point

T: right

C: you could have waited fifteen minutes or ten minutes until I got my coat on, you know, I could come and helped at least you know to hold the ladder, and you know, you almost need two sets of hands to do that, I don't care who you are. but I was determined I was going to do it

T: so it's like once the ball gets rolling, it just keeps going. I mean I'm wondering if you think that it would be best to take a break from working on the issue with your mother? I mean we don't have to do it this week, we've got 4 more sessions. we've got the option of a couple of more sessions after that and um, we could come back to it

El TH 183 de la octava sesión resume todo ello de la siguiente manera:

S8 TH 183

C: yeah, that might be a better idea. I'm sort of trying to pull myself up and frankly I'm a little bit frightened. the last two or three days I've been trying really hard to pull my, get myself together and start concentrating on other things, instead of removing myself, and trying to integrate myself into back into what is reasonably normal. and um, I find that last week I was really, really disjointed. and I think a lot of just the Christmas holidays and all those things too played it's toll. I was pretty much a wreck when I got here last week and for no apparent reason, you know. not one single reason I'm sure there's lots of them but

Conclusión. Este punto ilustra:

- La terapia puede ser un espacio donde ordenar y estructurar o donde desordenar y desestructurar con objeto de construir historias alternativas.
- La desestabilización de la cliente en terapia se extiende fuera de la misma en forma de “despersonalización” y deseos de aislamiento.
- La terapia se convierte en el lugar donde hablar de sus problemas y todo lo que sea hacerlo fuera de ese espacio es vivido por la cliente como una carga .

**VII. SIGNIFICADO ATRIBUIDO A LA NEGOCIACIÓN DEL FINAL DE LA
TERAPIA**

“GRACIAS”

VII. SIGNIFICADO ATRIBUIDO A LA NEGOCIACIÓN DEL FINAL DE LA TERAPIA

Esta categoría aparece entre las RDD de la décima sesión. Como explicábamos al principio de este apartado, esta terapia se inserta en un proyecto de investigación y tiene una duración pre-establecida de la que la cliente es concedora. Sin embargo, la evolución de las sesiones hace ver la necesidad de realizar alguna sesión más con la cliente. Tanto terapeuta como cliente acuerdan la realización de dos sesiones más con lo que la terapia se alarga a 14. Para la cliente no es suficiente así que comparte con la terapeuta la necesidad de llevar a cabo más sesiones y ambas hablan sobre el lugar donde la cliente podría recurrir. Ante esto, y debido a la buena alianza terapéutica que terapeuta y cliente han establecido, la cliente comparte sus dificultades ante la sensación de “tener que empezar de nuevo” cuando la mayoría del trabajo está prácticamente hecho. Frente a ello, y debido al problema nuclear de la cliente ante los abandonos, relacionado con el abandono de su madre, la terapeuta se esfuerza por ayudar a la cliente a no connotar de abandono el cierre de la terapia sino de “*therapist interruptus*”!

S10 TH 507 a 510

T: and so ideally it would be a time for you to kind of go out in the world and kind of digest what we've done. so you would reach a place of completion, some semblance of completion. not that everything would be totally resolved, but at least have some semblance of completion at that end of that and certainly that's what I will be working towards, what we can both be working towards. so you're kinda not left, you know, sort of therapist interruptus (laughs)

C: therapist interruptus (laughing hard)that's funny. that's funny.

T: okay does that make sense?

C: yes, yes

Conclusión. Este punto ilustra:

- El establecimiento de una buena alianza terapéutica como principal factor del éxito en terapia;
- El cambio de relación terapéutica como la dificultad de empezar de nuevo.

7.4.4. Conclusiones del Estudio 2

Puesto que en cada apartado hemos descrito ya las conclusiones pertinentes en lo que sigue haremos tan sólo un breve resumen de las mismas.

Podemos afirmar como resultado de nuestro análisis que en esta relación terapéutica aparecen varias categorías de orden superior que han sido construidas a partir de categorías de orden inferior (descriptivas) y que constituyen la base para la orientación del trabajo de elaboración de este proceso de duelo (OTED). Estas categorías de orden superior son: (I) el significado atribuido al origen del acontecimiento crítico (del suicidio); (II) el significado atribuido al acontecimiento crítico; (III) el significado atribuido a los efectos del acontecimiento crítico (en general y en la familia de la cliente); (IV) el significado atribuido al momento de realizar la demanda de terapia; (V) el significado atribuido al proceso de reconstrucción; (VI) el significado atribuido al impacto extra-terapéutico del proceso de reconstrucción en terapia y, finalmente (VII) el significado atribuido a la negociación del final de la terapia.

En la primera categoría, hemos podido observar la importancia que la cliente atribuye al origen del suicidio de su madre, especialmente en referencia a la responsabilidad propia y ajena en el mismo, coherentemente con los resultados de la investigación con niños cuyos padres cometieron suicidio (Angus y Bouffard, 2002).

- Es necesario para el ser humano poder atribuir significado a lo que le sucede.
- El ser humano tiene un papel activo en un proceso de duelo.
- No atribuir significado es también una forma de dar sentido a un acontecimiento.
- El carácter impredecible y de invalidación masiva de una pérdida comporta que ésta pueda definirse como una pérdida traumática.
- Comprender por qué se suicidó su madre sería como comprenderse a sí misma como alguien que no fue motivo suficiente para mantener a su madre con vida.

- La posición subjetiva de la cliente hacia la construcción de su madre como persona egoísta da lugar a la voz del enojo pero no resulta ser amenazante.
- La posición subjetiva de la cliente hacia el suicidio de su madre como parte del origen del mismo da lugar a la voz de la culpabilidad y resulta una amenaza hacia la construcción más nuclear de la cliente sobre si es alguien que merece ser amado o no.
- La creencia de haber sido la causa por la que su madre se suicidara es indicio (según la cliente) de no poder ser merecedora de nada bueno y de nadie que la quiera.
- Puede existir una incompatibilidad entre la construcción discursiva de quien sufre un problema y la de su entorno social y ello puede contribuir a mantener (o incrementar) el problema.

En la segunda categoría, hemos observado como construcción de un significado que atribuir al acontecimiento crítico es básico para la cliente como forma de comprender tal suceso traumático.

- Posicionarse subjetivamente frente al acontecimiento crítico como algo de lo que avergonzarse convierte al acontecimiento crítico en un secreto y, por tanto, en un tabú.
- Si el acontecimiento crítico es un tema tabú, la posición social de la cliente es una posición sin voz.
- Ser una posición sin voz implica que el acontecimiento crítico sea algo ininteligible.
- El discurso social y el discurso de la cliente se manifiestan contradictorios y ello potencia los problemas de la cliente.
- No podemos elegir que suceda un acontecimiento crítico pero podemos *elegir* cómo elaborarlo: el proceso de duelo implica elecciones.
- El discurso del “si no fuera por...” aparece como una forma de mantener una situación crítica.
- La toma de conciencia se presenta como un primer paso para el cambio.

La tercera y quinta categorías, coinciden con el carácter dual y dinámico del proceso de duelo descrito por Stroebe y Schut (1999; 2001) quienes concluyen a partir de sus investigaciones que el proceso de duelo es el resultado de combinar dos modalidades de funcionamiento distintas: (1) la orientación a la pérdida y (2) la orientación a la reconstrucción.

Hemos podido confirmar como los efectos de una pérdida son mucho más sutiles y complejos que lo que describen las teorías tradicionales del duelo (véase Neimeyer, 1997, 1998; Neimeyer et al., 1997, Neimeyer, Botella, et al., 2002; Poch y Herrero, 2003; y Herrero y Neimeyer, en prensa). Entre otros muchos aspectos, así como en las teorías tradicionales se concibe el duelo como universal, en estas sesiones puede observarse como el estilo de afrontamiento ante una pérdida es un estilo de vida (véase cómo afronta la cliente la pérdida de su madre y su relación con cómo responde a la pérdida de su hermano y de su sobrina, utilizando la misma forma de construcción para las tres historias). Asimismo, podemos concluir como muchas formas tradicionales de concebir los procesos de duelo quedan obsoletas y no permiten comprender las experiencias de todas las personas. Por ejemplo, afirmábamos como tradicionalmente se veía la negación como una forma patológica de enfrentar un duelo mientras que estudios actuales sugieren que en casos de pérdidas traumáticas la negación puede resultar beneficiosa (Kaminer y Lavie, 1993; Bonanno et al., 1995; Bonanno y Keltner, 1997). Del mismo modo, parece ser que estilos rumiativos tienen mayores desventajas para la elaboración del duelo (Nolen-Hoeksema et al., 1994) que estilos basados en la distracción (al contrario de lo que tradicionalmente se ha considerado).

Hemos podido también observar como, paradójicamente, la resolución de una pérdida pasa por experimentar otras pérdidas secundarias y subyacentes a la misma, esto es, decir “adiós” en el proceso de “desprenderse de o dejar ir” y por la activación de narrativas encadenadas. Sin embargo, tal y como discutíamos en otro lugar (Neimeyer, Botella, et al., 2002), uno de los cambios más recientes en la teoría del duelo ha sido el reconocimiento y énfasis en la necesidad de continuidad de los vínculos con el ser querido fallecido en lugar de la concepción tradicional (ampliamente influenciada por la orientación psicodinámica) del “dejar ir” y del “recolocar la energía emocional” implicada en la relación con la persona perdida de modo que pudiera “invertirse” en otra

relación (Klass, Silverman y Nickman, 1996). También en esta línea, y tal y como señala Ochoa de Alda (2002) a pesar de la orientación hacia la “despedida” del ser querido fallecido de las terapias experienciales que se fundamentan en conseguir este “dejar ir”, los estudios realizados por Schuchter y Zisook (1993), Datson y Marwit (1997) y Neimeyer (2002) sostienen la importancia de mantener un vínculo simbólico con ese ser querido (en lugar de despedirse) y de decir de nuevo “hola” (White, 1988; 1989). La concepción subyacente a este otro grupo de autores es que “despedirse” de la persona que ha muerto se equipara a despedirse de aspectos significativos de uno mismo, de la propia identidad y de aquello que se compartió con esa persona relevante para la construcción de quien uno es, de lo cual se desprende que “decir adiós” puede significar “sentirse incompleto y despojado de los recursos de que uno dispone” (Epston, 1994). Tal y como afirma Attig (2000; 2001) las personas no quieren dejar de amar a sus seres queridos fallecidos ni quieren dejar de recordarles sino que más bien quieren concederles una inmortalidad simbólica. Tanto es así, que este autor ha descrito el proceso de duelo como el cambio de “amar a los otros en su presencia” a “amarles en su ausencia” creando (en lenguaje figurado) un “lugar en nuestros corazones” (Attig, 2000) en el que poder mantener el contacto con los aspectos relevantes de la relación significativa que se ha perdido. De hecho, Datson y Marwit (1997) encontraron que esta conexión con el otro resulta reconfortante incluso en la forma de “contacto” sensorial vívido con la persona fallecida (por ejemplo, escuchar la voz de la otra persona, sentir su presencia física, etc.), tal y como exponíamos en Neimeyer, Botella, et al. (2002).

Si lo que se pretende es, pues, integrar la pérdida y reestablecer la continuidad de la narrativa parece tener más sentido establecer una continuidad del vínculo con la “representación interna” del otro (Klass, 1999), i.e., una continuidad de los vínculos simbólicos que “tiendan un puente” entre pasado, presente y futuro (Ochoa de Alda, 2002) en lugar de establecer un “antes” y un “después” a partir de la ruptura narrativa fruto del encuentro con la pérdida.

Hemos podido comprobar como reconstruir el significado del acontecimiento más crítico de su vida implica reconstruir su sentido de pasado, presente y futuro, su sentido de identidad en todos estos momentos temporales

así como su relación con las personas significativas de su entorno y su construcción acerca de las mismas. Tal y como afirma Attig (1996, 2001) hemos visto como un proceso de duelo implica reaprender de nuevo el mundo de forma multidimensional.

Por todo ello, se produce un movimiento de la *ausencia de significado* inicial cuando la cliente se enfrenta con la pérdida al *significado de la ausencia* en el que la madre aparece una persona incapaz de haber encontrado salida a su sufrimiento y no como un “monstruo”.

El proceso de reconstrucción pasa pues, por la toma de conciencia de lo que le sucede (por ejemplo cuando la cliente es consciente del círculo vicioso en el que ha quedado atrapada o cuando va clarificando e imponiendo estructura a todo aquello que se aparece como borroso), y por la transformación dialógica en términos de reflexividad sobre los procesos vivenciales internos en sesión (Angus et al., 1999; Rennie, 1992) y del cuestionamiento de discursos sociales incompatibles con su propio posicionamiento frente a la pérdida. Algunos ejemplos que han aparecido han sido el cuestionamiento de la voz de la duda acerca de no haber sido nunca querida; el cuestionamiento de su responsabilidad en el hecho de que su madre se suicidara; el cuestionamiento de sus responsabilidades en las relaciones y en la vida de las otras personas significativas de su entorno; y el cuestionamiento de que su vida haya estado plagada de acontecimientos tan sólo negativos. Todo esto ayuda a la cliente a cambiar de su posición pasiva y evitativa inicial (frente al acontecimiento crítico y a las relaciones de su entorno) a una posición subjetiva activa, de afrontamiento y afirmativa, desde la que da voz a una serie de emociones y pensamientos que habían sido silenciados durante muchos años. A pesar de que mencionábamos unas líneas más arriba como la evitación no tiene porque ser una forma desadaptativa de elaborar el duelo está claro que quien decide si es funcional o no es la propia persona; en este caso, queda claro que para la cliente su estilo evitativo a causa de los discursos sociales de su entorno es vivido subjetivamente como desadaptativo y engendrador de mayor estrés emocional.

Por otro lado, perdonar a su madre es una forma de reconciliarse con ella y consigo misma puesto que puede liberarse del “mal karma” que el suicidio de su madre había supuesto para ella. Así también, la cliente deja de

avergonzarse de su madre y de lo que ésta hizo para pasar a sentirse orgullosa de sus padres, lo cual hace también cambiar su posicionamiento subjetivo respecto a ellos y respecto a toda su historia; una historia que integra el suceso traumático y permite recuperar la coherencia narrativa así como reconstruir un pasado y presentes críticos (con forma evaluativa regresiva) y vislumbrar un futuro mejor (con forma narrativa progresiva) (véase Botella y Herrero, 2003; Herrero y Neimeyer, en prensa). Tal y como afirman Neimeyer, Prigerson y Davies (2002), “la pérdida de una relación de apego íntima a causa de la muerte supone un profundo desafío a nuestra adaptación como seres humanos” (p. 8). Por esto, re-narrar (y re-vivir) una historia en la que la cliente se siente amada como niña significa para ella aceptarse, aceptar su historia sin vergüenza y poderse sentir amada de nuevo sin reactivar la narrativa del miedo a volver a ser abandonada y herida.

Un último comentario que deseamos destacar aquí es la diferencia entre el proceso existencial en terapia, focalizado en las emociones y, especialmente, en las negativas y dolorosas, como parte del proceso y resultados obtenidos por Capps y Bonanno (en prensa), Wotman y Silver (1992), Nolen-Hoeksema et al. (1994), Keltner y Bonanno (1997) o Folkman (1997), quienes señalan la importancia de estados psicológicos positivos en la elaboración de un proceso de duelo enfatizando el papel de las emociones positivas como parte del mismo y para ayudar al cliente a enfrentar su duelo de forma integral.

Estas dos categorías (los efectos y la reconstrucción) se encuentran también elaboradas en lo que hemos denominado *narrativas encadenadas* (Ferrara, 1994) que adquieren especial relevancia puesto que permiten a la cliente elaborar su posición indirectamente a través del discurso de cómo elaboran el duelo otras personas significativas de su entorno o cómo elabora ella misma el duelo de otros que no son su madre (por ejemplo, su hermano).

Puesto que ambas categorías han sido ampliamente discutidas en el texto, no hemos reproducido aquí todos los resultados para evitar ser demasiado repetitivos (véase pues los apartados de Efectos y Reconstrucción para una mayor discusión de los mismos).

En la cuarta categoría, expuesta en primer lugar dada la incoherencia narrativa que podía suponer empezar hablando del trabajo en terapia sin considerar la demanda, observamos como la cliente acude en este momento a terapia debido a varios motivos:

- Se encuentra bloqueada.
- Es consciente del bloqueo.
- Teme consecuencias futuras peores si no es capaz de resolver sus problemas.
- Necesita ayuda externa.
- El problema es mayor que sus propios recursos para afrontarlo.
- Los procesos de duelo quedan bloqueados cuando no son incorporados en la narrativa de quien los sufre.
- Una pérdida significativa es algo que siempre va con la persona que la experimenta y no es posible señalar un final temporal.

Puesto que hemos descrito al quinta categoría (reconstrucción) junto con la tercera (efectos), a continuación pasamos a resumir las conclusiones de la sexta categoría (el impacto extra-terapéutico). Las conclusiones a las que hemos llegado son:

- La terapia puede ser un espacio donde ordenar y estructurar o donde desordenar y desestructurar con objeto de construir historias alternativas.
- La desestabilización de la cliente en terapia se extiende fuera de la misma en forma de “despersonalización” y deseos de aislamiento.
- La terapia se convierte en el lugar donde hablar de sus problemas y todo lo que sea hacerlo fuera de ese espacio es vivido por la cliente como una carga.

La séptima categoría, por último, se refiere a la negociación y cierre de la relación terapéutica:

- El establecimiento de una buena alianza terapéutica como principal factor del éxito en terapia;
- El cambio de relación terapéutica como la dificultad de empezar de nuevo.

A continuación expondremos conclusiones generales del Estudio 1 y del Estudio 2 y propondremos sugerencias de investigación futura que complementen los presentes y permitan ir más allá de las limitaciones de los dos estudios que hemos discutido en este trabajo de tesis doctoral.