

# Sobre narrativas y psicosis

---

Mariano 'Hernández

- 
- “Construir significados a partir de los acontecimientos, es la actividad básica de todo ser humano. Y todas las demás actividades vitales como pensar, sentir, hacer, etc., ocurren con respecto al significado que la persona le otorga a la situación y a sí misma en el contexto en el que se da” (Kelly, 2001).
-

- La construcción del significado de la experiencia es “un proceso complejo, continuo, circular y recurrente que constituye en sí mismo el flujo de la vida” (Linares, 1996). Implica todas las funciones humanas (cognitivas, afectivas, sociales) para organizar las experiencias en una estructura personal que expresa una distintiva representación del mundo y de sí mismo, asegurando coherencia e integridad internas, apuntalando el sentimiento de identidad personal.

- 
- El sufrimiento humano sucede cuando esta historia o construcción deja de ser funcional para la persona. La representación de sí mismo y del mundo se vuelve impredecible, no logran significarse las experiencias de vida desde una trama, se sufre y no se encuentra el sentido.
-

- 
- El significado narrativo añade a la vida una noción de finalidad (...) es el marco sobre el que se comprenden los eventos pasados y se proyectan los futuros” (Payne, 2002).
-

- 
- La Terapia Narrativa se basa en la idea, anteriormente descrita, de que le damos sentido a nuestras experiencias organizándolas como historias o narraciones. Hay ciertas historias que se vuelven dominantes en nuestras vidas y si son muy restrictivas, pueden excluir aspectos importantes de la experiencia y/o llevarnos a conclusiones negativas sobre nuestra identidad.
-

- 
- Entendemos por narración “las secuencias escogidas de vida que cobran existencia como entidad mediante el acto de relatarlas” (Payne, 2002) a nosotros mismos y a los demás y que por medio de estos se forma nuestro sentido de la identidad. O también “esquema a través del cual los seres humanos brindan sentido a su experiencia de temporalidad y a su actividad personal.
-

- 
- La capacidad de narrar es una variable de la capacidad humana de transformación, así que toda transformación pasa por la narración y, por tanto, toda aquella intervención que sea capaz de perturbar a una persona cambia la narración que realiza de sí misma.
-



- 
- La terapia narrativa es descrita como un proceso de re-escribir las historias que constituyen nuestra identidad. Con la colaboración del terapeuta, la persona sufriente irá volviendo a contar y a contarse historias, irá armando y rearmando la trama que lo constituye y le da continuidad a su ser, irá construyendo un nuevo significado para que sus experiencias adquieran sentido.
-

# Acceso a la psicosis de “otro”

- Conocemos la psicosis (de alguien, de una persona concreta) a través de sus efectos en la persona ( conducta, lenguaje, expresividad gestual, comunicación ) , y de la respuesta de la persona – y de su entorno- a esa experiencia y a las situaciones que provocó

# Psicosis como colapso del “self”(narrativo)

- La psicosis supone un “colapso del self” con los consiguientes efectos en los distintos niveles dimensiones narrativas del mismo ( lenguaje verbal o escrito, expresión de afectos e intenciones, conducta operativa, creatividad, ajuste al “otro” )

# La crisis del Self

**La crisis del self** según Castilla de Pino se define como la pérdida o cuando menos el cuestionamiento de la identidad total, es decir de la valoración hasta entonces habida del Si-mismo. El self debe preservarse de las posibles crisis o combatir las que se han producido mediante una serie de dinamismos que le restituya en una valoración positiva (+).  
(El delirio es uno de ellos.)

---

# Las narrativas

- No solo describen nuestras vidas sino que las conforman
  - Las narrativas se caracterizan por el modo en que los individuos usan el lenguaje, en conexión con varios procesos psicológicos como la memoria, emoción, percepción y significados
-

- 
- Incluso en ausencia de otros , aprendemos sobre nosotros mismos mediante la escucha imaginativa de nuestros propios pensamientos según creemos que son escuchados por los otros
  - Las historias proporcionan insight, entendimiento (versión) y nuevas perspectivas
-

- 
- Las narrativas son el contenedor más potente de significado y del modo en que se construye la realidad
  - Respecto a la psicosis, el proceso de recuperar la propiedad de la *competencia narrativa* constituye una parte crucial de la recuperación
-

# Otras dimensiones de la psicosis

- Insuficiencia ( o fracaso) en la dotación de sentido a las relaciones con los demás
- Extrañamiento ante las nuevas experiencias
- Identidad “residual” ( lo que queda de la persona que fue , a menudo acabalgada con identidad delirada (¿difícil-dudosa-inconsistente?)
- Surgen narrativas de pérdida



## Más especificidades de las narrativas en psicosis (más allá de la estabilización)

- A menudo , narrativas fracturadas y merma profunda en la capacidad para experimentar y representar la propia vida de una forma evolutiva
- Las narrativas no coherentes están desorganizadas conceptual y temporalmente y carecen de un sentido de interacciones significativas con los otros

- 
- El sujeto con efectos de la psicosis no se siente autor ni agente del control de su vida
  - A menudo, desesperanza y dificultad de prever y planificar el futuro
  - Un grave problema : ***sus narrativas son indescifrables para los demás – no logra hacerse entender-*** ( es núcleo central de la psicosis para algunos autores)
-

- 
- *Pérdida del simbolismo compartido con los otros*
  - Dificultad /incapacidad para efectuar transiciones fluidas entre distintas posiciones del self ( .... Relación con roles....)
-

# IDENTIDAD: Ser narrativo .

- El sí mismo como realidad construida, significados que surgen del entendimiento humano:
- Narrativa como forma en que organizamos, explicamos, damos sentido y comprendemos, es decir, damos estructura y coherencia, a las circunstancias y sucesos de nuestra vida, los fragmentos de nuestras experiencias e identidades propias para y con nosotros y otros. Proceso dinámico, que incluye tanto la forma en que organizamos los sucesos y experiencias de nuestra vida para explicarlos, como la forma en que participamos para crear aquello que explicamos.
- Narrativa construye nuestras experiencias y es a su vez utilizado para comprenderlas, por medio del lenguaje, con el que construimos, organizamos y atribuimos significado a nuestras historias.
- Narrativas en constante evolución y cambio. Forma en que imaginamos alternativas y creamos posibilidades, y la forma en que hacemos reales esas opciones. Fuente de las transformaciones.
- Narrativas son creadas, vividas y compartidas por individuos que conversan e interactúan con otros y consigo mismos. La forma en que usamos el lenguaje para relacionarnos con otros y con nosotros mismos.

---

# IDENTIDAD: Ser narrativo .

- Las narrativas han de ser abarcadoras, coherentes y conectadas.
  - Las organizamos **en el tiempo**, con comienzo, medio y final, cubriendo pasado, presente y futuro, conectado de forma secuencial.
  - Sucesos se enmarcan **dentro de estructuras más amplias**, que dan el contexto interpretativo.
  - 
  - Hacen inteligibles las experiencias, **las acciones individuales obtienen significado al incluirse en una narrativa**.
  - **El sí mismo** que cuenta la historia se forma, informa y reforma a través de proceso de contarla. Es **la forma en que nos relatamos, explicamos, hablamos sobre nuestras acciones**, es la **unidad de una narrativa continua**.
  - Estas narrativas continuas están **contenidas en otras y se entrelazan con ellas**. Las historias propias y de los otros determinan quienes somos.
-

---

# IDENTIDAD: Ser narrativo Multiplicidad del propio ser

- Desde esta perspectiva el propio ser es muchos yo, ocupa muchas posiciones y tiene muchas voces (la conciencia, otro imaginado, pensamientos interiores...)
  - Las voces funcionan como los personajes interactuantes de una historia. Cada personaje tiene una historia para contar, basada en sus propias experiencias, desde su propio punto de vista. Con sus diferentes voces estos personajes intercambian información.
-

---

# IDENTIDAD: Ser narrativo Multiplicidad del propio ser.

- La identidad se basa en la constancia de una narrativa en progreso, el mantenimiento de una coherencia y una continuidad entre las historias que contamos acerca de nosotros mismos.
  - Shafer define el sí mismo como un fenómeno vivencial, un conjunto de formas , más o menos estables, más o menos sentidas emocionalmente, de contarnos quiénes somos y cómo seguimos siendo los mismos a través del cambio.
  - La multiplicidad del propio ser no lleva a su fragmentación porque es un mismo yo el que va y viene entre varias posiciones.
  - Gracias a esta identidad coexisten en el propio ser lo variante y lo invariante, lo continuo y lo discontinuo.
-

# IDENTIDAD: Ser narrativo Multiplicidad del propio ser.

- El desarrollo de las narrativas que definen al yo ocurre en un **contexto social y local que incluye conversaciones y acciones con otros significativos**, incluidos nosotros mismos.
- Esto implica que una narrativa nunca representa una única voz, sino un propio ser de **autoría múltiple** y que, en tanto nos constituimos en el dialogo, estamos en constante cambio.
- Escuchar a un paciente supone **escuchar las múltiples versiones sobre los hechos, voces más o menos contradictorias, que en su conjunto componen a la persona.**



# IDENTIDAD: Ser narrativo Multiplicidad del propio ser.

- Bruner: “Los seres que construimos son los resultados de nuestras narrativas. No son núcleos de conciencia aislados, encerrados en la mente, sino que están distribuidos **interpersonalmente**. Tampoco crecen sin raíces, respondiendo solamente al presente, reciben además significado de las circunstancias históricas que dieron forma a la **cultura** de la cual son una expresión”

# IDENTIDAD: Ser narrativo Multiplicidad del propio ser.

- El sí mismo como una construcción social con múltiples autores.
- Una narrativa nunca representa una voz singular.
- Somos tantos como los que se insertan en nuestras conversaciones y relaciones
- Procesos sociales que se realizan en el sitio de lo personal.
- Gergen: " lo individual es una propiedad que emerge de lo comunitario, donde la relación precede a la identidad"
- Importancia no sólo de la construcción del yo, sino también de la construcción del otro: "las narrativas que cuento sobre ti son parte de tu identidad y viceversa"

# AUTONOMÍA.

- AUTONOMÍA: Percepción personal de competencia para la acción. Capacidad de comportarse, sentir, pensar y elegir de una manera liberadora, que abre posibilidades nuevas o simplemente permite ver que esas posibilidades nuevas existen.
- Los terapeutas sólo podemos participar en un proceso que maximice la oportunidad de que emerja.
- Las narrativas pueden facilitar u obstaculizar la autonomía. Pueden crear identidades que nos permitan o no hacer lo que necesitamos o queremos, o simplemente nos dejen sentir que podemos actuar o no, según lo prefiramos.
- La autonomía significa libertad respecto de un pasado, presente y futuro aprisionantes y esperanza de un futuro diferente. En la terapia los pacientes desarrollan nuevas historias en primera persona que cuentan una historia más tolerable, más coherente.

# Aspectos formales problemáticos de las narrativas de personas con psicosis

- Narrativas estériles ( sin referencia al self o a otros )
- N Cacofónicas ( secuencia vertiginosa, sin orden, y sin referencias a la mutualidad)
- N Monológicas

---

## Y en los contenidos ....

- Los pacientes psicóticos tienen narrativas saturadas de historias problemáticas
  - Los pacientes con esquizofrenia son narrados como “outsiders”, irresponsables, o no independientes ( demasiado enfermos para hacer bien las cosas) ( importancia decisiva de la baja autoestima e ideas negativas acerca de sí mismos)
-

- 
- Los pacientes se abren a nuevas pruebas cuando han mejorado en afrontamiento, humor, auto-narración, relaciones interpersonales y estado emocional
-

---

# Psicoterapia en la esquizofrenia

- Ayuda a los individuos a desarrollar relaciones significativas, a ganar sentido de autoría/agencia y esperanza en el proceso de recuperación
  - =
  - Reconstruir sentido del self y re-autoría de la narrativa de vida
-

- Re-autoriar las narrativas personales es un proceso colaborativo entre paciente, familia y profesionales de salud mental, que implica remplazar una visión del self centrado en una discapacidad psíquica hacia uno en que la persona global hace frente a desafíos .... Historia de vida desde el sufrimiento( y la marginación-"enajenación-alienación") hacia una vida significativa..*tratar a la persona más allá de la esquizofrenia*



- 
- Una narrativa coherente y un sentido funcional del self ( persistencia y agente activo y responsable) son fuentes importantes de mejora para las personas con enfermedad mental, ayudándoles a mantener relaciones con otros, articular esperanza y objetivos de futuro, y desarrollar agencia/autoría de sus vidas
-

- 
- Mediante la psicoterapia, ayudar a expandir “las voces” de la posición personal, para dar cuenta de que existen en relación a otro, y que emerja fluidez y orden en las posiciones del self
  - ( evaluación objetivable mediante STAND-scale to asses narrative development-)
-

# El objetiv de la psicoterapia ....

- Es integrar la historia de vida del paciente con la historia que emerge después del comienzo de la psicosis. Esta nueva historia debe ser la construcción o reconstrucción de un self coherente, primero entre terapeuta y paciente (y eventualmente dentro del paciente)

---

El objetivo ( de la terapia narrativa)  
es....

- Crear historias que no han sido habladas o que están soterradas, o subyugadas
  - Plantea que el sentido del self puede ser más o menos coherente según como se cuentan las historias a uno mismo y a los otros
-

- 
- La psicoterapia proporciona un entorno para comenzar el trabajo de reconectar, y construir significados compartidos con otra persona...
  - Además de ocuparse del trauma derivado de la psicosis
-

---

Algunos aspectos prácticos ( difiere según perspectivas : Whithe, constructivismo, “open dialogue”, TCN Rhodes..)

- Foco de la narrativa: explorar áreas de la vida del paciente que no están dominadas por el problema
  - Ayudar a “deconstruir” las historias problemáticas que alojan la vida sin sentido “apropiado” ( “identidad averiada”)
-

- 
- Explorar la experiencia individual con la psicosis..... Ejemplo:
  - Explorar la relación con las voces, distinguiendo las que son poderosas y controlan y las que proporcionan apoyo
- ( las alucinaciones verbales – las voces- se toman como una variedad de lenguaje interno con propiedades dialógicas)
-

---

# Una técnica clave: la *externalización*

- Se trata de objetivar y personificar el problema que experimenta como opresivo ... considerando las voces como una entidad separada
  - Investigaciones de Bichrwood sugieren la importancia de abordar las voces mediante un mismo tipo de relación que con personas en la vida real
-



# El terapeuta propicia, anima, ayuda...

- ... a recordar y expandir detalles que comparten de su vida. Lo que a menudo significa actuar “como una prótesis cognitiva ( traer material y pensar de forma abstracta)..

Y

- .. Proporciona un entorno que permita *sintetizar los distintos yo*

---

# Requiere....

- Tolerar ambigüedad, rigidez o pérdida del hilo conductor, y no reemplazar esas carencias con monólogos del terapeuta de acuerdo a su óptica personal
-

---

# Recuperación-narrativas

- Mayor recuperación correlaciona con cambios en el diálogo interno, sentido de agencia y complejidad narrativa ( Siverstein y Bellack 2008)
- Aplicación de STAND : ganan en complejidad, dinamismo y sutileza, y correlaciona con mejor funcionamiento social y calidad de vida

++++++

---

- 
- Mejor explicación de acontecimientos vitales y afrontamientos adaptativos
  - Mejora esperanza y funcionamiento interpersonal
  - Crecimiento del self , construido mutuamente mediante narrativas compartidas sobre los acontecimientos vitales y relación terapéutica
-

# La psicosis como trauma

- Evidencia cada vez mayor de que la psicosis se vive como acontecimiento traumático
- Entre el 11 y el 67% de sujetos satisfacen criterios de TPET después de un episodio agudo de psicosis
- La mayoría de los estudios indica que la experiencia de **los síntomas psicóticos por sí solos es la responsable principal de la experiencia traumática del paciente**
- Otros estudios sugieren que los métodos para tratar también pueden ser traumatizantes

# La psicosis como trauma

- Recuerdos intrusivos relacionados con sucesos estresantes asociados a la hospitalización como la intervención de la policía o con experiencias relacionadas con los síntomas, incluidas las alucinaciones auditivas incontrolables, las ideas persecutorias, la transmisión del pensamiento y los fenómenos de pasividad

# La psicosis como trauma

- Shaw et al encontraron que las experiencias que suponían una pérdida de control eran las más estresantes (y más penosas) para los sujetos.
- Estas experiencias de pérdida de control comprendían:
  - ❑ Ingreso forzoso
  - ❑ Sentirse controlado por fuerzas externas
  - ❑ Alucinaciones visuales
  - ❑ Inserción de pensamiento

---

# Terapia Narrativa

---



---

# La historia o narrativa conlleva

- Eventos
  - Ligados en una secuencia
  - A través del tiempo
  - De acuerdo con un tema
-

- 
- La historia dominante no solo afecta en el presente, sino que tendrá implicaciones para las acciones futuras.
  - El significado que le de a los distintos eventos no son neutrales, tienen efectos que le darán forma a mi vida en el futuro.
  - La interpretación de otras personas sobre estos eventos y mis propias interpretaciones pueden llevarme a una HISTORIA ALTERNATIVA.
-

---

Las narrativas o historias que construimos sobre nuestra propia vida, son un instrumento esencial mediante el cual construimos nuestra identidad

Según algunos autores, una narrativa sobre sí mismo **coherente y compartible** en sociedad es una **condición imprescindible para la completa integración social**

---

---

# Narrativas

Las narrativas pueden ser definidas como instrumentos cognitivos de naturaleza semiótica y por lo tanto cultural

En la narración predomina la realidad psíquica

Existe un doble plano narrativo, el de la acción y el de la subjetividad de los personajes,

---

---

Todas las narrativas, especialmente las autobiográficas, presentan un componente evaluativo por el cual la audiencia se convierte en una instancia de aceptación o de rechazo

La narración vital es una acción con una meta muy concreta: dar cuenta de la situación actual de un sujeto en el mundo

---

---

Son los déficits en las habilidades para pensar sobre los propios pensamientos, aquello que denominamos metacognición, lo que parece que se encuentra directamente implicado en las disfunciones de las narrativas de enfermos con esquizofrenia

---

- 
- Hay una necesidad social de disfrutar de una historia de vida compartible en comunidad.
-

---

Conseguir el diálogo entre las distintas dimensiones del yo (posicionamientos) es uno de los objetivos fundamentales del proceso de adquisición de narrativas de vida coherentes

---



---

## Narrativas

- Ayudan a construir el significado y el lugar de la experiencia diaria en el contexto histórico de la vida
- Prestan coherencia a la identidad

(Francia y Uhlin, 2006)

---

- 
- El sentido del yo se desarrolla a partir de las historias que la gente cuenta, tanto para ellos como para los demás, que conectan su pasado con su presente y su experiencia cotidiana con el mundo exterior

( Lysaker, 2001).

---

---

# Terapia Narrativa

Michael White y David Epston, fueron los que introdujeron la terapia narrativa en el contexto del trabajo familiar. White (1995)

(Francia y Uhlin, 2006)

---

---

# Terapia Narrativa

" vivimos por las historias que tenemos sobre nuestras vidas" " estas historias realmente dan forma, y abrazan nuestra vida "

(White (1995))

---

---

# Terapia Narrativa

Los objetivos de una terapia narrativa deben centrarse en incluir "un sentido de la autoría y la re autoría de la propia vida y las relaciones en el contar y recontar de la propia historia" y en el reconocimiento por parte del paciente de múltiples perspectivas y significados dentro de cada historia.

White y Epston (1990),

---

---

# Terapia Narrativa

- Beels describió la terapia narrativa como la co-construcción de la narrativa entre el terapeuta y el paciente

---

# Terapia Narrativa

- El interés de las terapias narrativas en el tratamiento de la esquizofrenia ha estado influenciado por el aumento de la eficacia de los antipsicóticos
-

---

# Terapia Narrativa

Aunque la terapia narrativa aplicada a la psicosis puede tener varios enfoques el objetivo ultimo es crear historias que aún no se han dicho o se mantienen bloqueadas

(Holma y Aaltonen, 1998b).

---



# Terapia Narrativa

- La teoría narrativa del yo "hace hincapié en que el sentido del yo puede variar de ser más a menos coherente de acuerdo a la forma en que se constituye dentro de las historias que uno se cuenta a sí mismo y a los demás"

---

# Terapia Narrativa

- Una narración cohesiva es una historia de la vida en evolución que es comprensible y significativa para uno mismo y los demás y se caracteriza por cualidades como las conexiones lógicas y un orden temporal de los detalles

(Francia y Uhlin, 2006).

---

---

# Terapia Narrativa

- una narrativa coherente y funcional sobre el sentido del yo es una importante fuente de mejora para las personas con enfermedad mental, ayudándolas a mantener relaciones con los demás, expresar esperanzas y metas para el futuro y desarrollar el sentido de «agencia» en su vida
-

---

# Terapia Narrativa

Los síntomas de la esquizofrenia, a menudo dan como resultado una narrativa fracturada, no coherente, y una disminución profunda en la capacidad de experimentar y representar a la propia vida como una historia en evolución, no transmiten el sentido de protagonismo de la propia vida y llevan a sentimientos de falta de control, de desesperanza y a dificultades en la planificación para el futuro

---

---

# Terapia Narrativa

Una narración no coherente conduce a dificultades de comunicación de hechos concretos a los demás contribuyendo a tener un sentido de sí mismo lleno de angustia y carente de profundidad y riqueza

Los efectos de la esquizofrenia parece alterar y disminuir la sensación del sentido de «agencia»

---

---

# Terapia Narrativa

Para hacer frente a la pérdida de un sentido coherente de sí mismo, la psicoterapia debería abordar las cuestiones fundamentales de "quién y que existía antes de la enfermedad, y quién y qué soportar durante y después?"

(Estroff, 1989)

---

---

# Terapia Narrativa

En la psicoterapia narrativa el terapeuta y el paciente comparten un lenguaje común con el que comunicarse acerca de las dificultades de este último

(Fenton, 2000)

---

---

# Terapia Narrativa

La terapia de enfoque narrativo complementa la visión del movimiento de recuperación para el tratamiento de las personas con esquizofrenia.

que aborda tanto la reducción de los síntomas como la calidad de vida.

---



---

# Enfoques

- terapia narrativa desarrollada por Michael White
  - construcción narrativa personal
  - diálogo abierto
-

---

# Terapia narrativa de White

- Historias de re-autoría,
  - Exploración de las áreas de la vida que no están dominados por los síntomas y el estigma de la esquizofrenia
  - Externalización de los síntomas de la esquizofrenia con el fin de desarrollar un sentido de sí mismo separado del diagnóstico
-

---

# Terapia narrativa de White

«re-protagonización» de historias saturadas de problemas que a menudo dominan la vida del individuo

Estas historias de problemas a menudo definen la identidad de las personas

(White y Epston, 1990)

---

---

# Terapia narrativa de White

Las personas presentan problemas con lo que toman por verdades acerca de su carácter, naturaleza, propósito, etc

Llegan a creer que el problema habla de su identidad

---

---

White (1995) aplicó la terapia narrativa a su trabajo, estudiando la forma en que un diagnóstico de esquizofrenia puede ser una narración opresiva en la vida de los individuos

La terapia narrativa puede ayudar a las personas con esquizofrenia a deconstruir historias problemáticas «que los mantienen como rehenes, que los atrapan en una historia, obligándolos a vivir con una identidad minada»

---

- 
- White (1995) utiliza técnicas narrativas para explorar las experiencias individuales con la psicosis. La terapia narrativa puede ayudar a revisar su relación con alucinaciones auditivas, o "voces", y distinguir entre las voces que están controlando y son poderosas y las que pueden ser de apoyo
-

---

# Terapia narrativa de White

La externalización es una técnica utilizada en la terapia narrativa que "alienta a las personas a objetivar y, al mismo tiempo, a personificar el problema que experimentan como opresivo

---

---

# Terapia narrativa de White

Externalizar los síntomas de la esquizofrenia también puede ayudar a definir una identidad separada del diagnóstico

(White, 1995)

---



---

# Terapia narrativa de White

La narrativa dominante de la cultura de la esquizofrenia es una perspectiva estigmatizadora que transmite el diagnóstico como una enfermedad crónica y sin esperanza.

La gente “internaliza las ‘narrativas dominantes’ de nuestra cultura, creyendo fácilmente que éstas expresan la verdad de nuestras identidades”, y los individuos con esquizofrenia pueden encontrar difícil desarrollar una identidad más positiva y poderosa durante el proceso de recuperación

(Freedman & Combs, 1996, p. 39),

---

---

# Terapia narrativa de White

- Mediante la externalización de los síntomas de la esquizofrenia, y la búsqueda de aspectos mas sanos del yo el individuo puede reforzar su sentido de agencia y de esperanza
-

---

# Terapia narrativa de White

El enfoque de la terapia narrativa en tratamientos que se dirigen tanto a la reducción del síntoma como a los aspectos de la calidad de vida complementa la visión del movimiento de recuperación para el tratamiento de individuos con esquizofrenia

---

---

# Construcción Narrativa Personal

---

---

# Construcción Narrativa Personal

Aborda el empobrecimiento narrativo y la construcción narrativa durante el tratamiento (Lysaker y Oslo, 2002)

---

# Construcción Narrativa Personal

- Creación de narrativas enriquecidas que presentan a la persona como protagonista de su vida
- Relevancia en los aspectos de su vida que no están definidos en su totalidad por la esquizofrenia
- Las relaciones con los demás, metas para el futuro y referencias a valores sociales como contenidos para enriquecer narrativas

(Lysaker, Davis et al ., 2007)

---

La psicoterapia Integradora intenta crear un yo psicológico cohesionado, ayudando a unir narrativas fragmentadas del self.

Esta forma de construcción narrativa se basa en principios del self dialógico, enfatizando que el self es “el producto de conversaciones que se producen tanto dentro del individuo como entre el individuo y otros” (Lysaker & Lysaker, 2002, p. 209).

---

# Construcción Narrativa Personal

- La interrupción en el sentido de sí mismo que se produce durante la esquizofrenia, impide la posibilidad de incorporar diferentes «conversaciones», lo que dificulta la expresión de una narrativa coherente
- el objetivo de la psicoterapia debe ser ayudar a integrar diferentes conversaciones, creando narrativas más complejas y en evolución
- (Lysaker y Oslo, 2002).



---

# Construcción Narrativa Personal

Cambios en narrativas, tales como aumento de la complejidad, referencias a un sentido de agencia, y descripciones de sí respecto a otros, pueden medirse durante la psicoterapia integradora

(Lysaker, Davis et al., 2007; Lysaker, Lancaster et al., 2003).

---

---

# Construcción Narrativa Personal

Una mayor capacidad para contar relatos coherentes puede ayudar a mejorar la autoestima y la capacidad para explicar plausiblemente eventos complejos de la vida y hacerles frente de manera mas activa y adaptativa

(Lysaker & Buck, 2006)

---

---

# Construcción Narrativa Personal

La Construcción Narrativa Personal intenta enriquecer las narraciones de los pacientes mediante el aumento de referencias de valor social, las relaciones con los demás, y metas para el futuro

Este enfoque en lugar de centrarse únicamente en la gestión de los síntomas, se alinea con la visión del movimiento de recuperación de tratamiento que involucra a toda la persona

(Lysaker, Davis et al, 2007)

---

---

# Dialogo Abierto

---

# Dialogo Abierto

- Creación de un dialogo durante el tratamiento que permita la construcción de un nuevo lenguaje para expresar situaciones difíciles de la vida
- Tratamiento centrado en el paciente que respete las necesidades individuales y las luchas de cada persona
- Ayudar a definir un sentido del yo separado a partir de un diagnóstico de esquizofrenia.

(Seikkula, Alakare, y Aaltonen, 2001a)

---

# Dialogo Abierto

Las personas con esquizofrenia y sus familias se encuentran atrapados en esta experiencia de **no narración y** tratar de narrar sin éxito

Cuando las personas se sienten atrapadas en su narrativa actual, no son capaces de seguir construyendo narrativas adicionales para el futuro, disminuyendo su sentido de agencia

---

- En la psicosis se utiliza con frecuencia un lenguaje metafórico que contiene expresiones que no son fáciles de entender. Así la persona psicótica está al margen del diálogo en el que los significados son negociados con el contexto inmediato. El intento de participar en el diálogo no tiene éxito, disminuyendo así en el individuo el sentido de agencia y dejando su identidad sin construir

---

# Dialogo Abierto

El objetivo del diálogo abierto es pasar de "monólogos bloqueados a diálogos mas deliberativos" entre el paciente y otros.

Este diálogo se crea a través de los relatos compartidos del paciente, la familia y el equipo de tratamiento

La creación del diálogo, es un método mediante el cual los terapeutas, pacientes y sus familias pueden compartir y crear nuevos significados para el comportamiento del paciente y los síntomas

Haarakangas, Seikkula, Alakare y Aaltonen, 2007

---



---

# Dialogo Abierto

Explora la experiencia subjetiva de la psicosis como una forma de lograr el entendimiento mutuo entre el paciente y otras personas durante el tratamiento

Permite al paciente con esquizofrenia contar con éxito su vida y experiencia de manera que tengan sentido para el mismo y para otras personas involucradas en el proceso de tratamiento.

---

---

# Dialogo Abierto

- Al convertirse en un narrador competente un individuo recibe también la capacidad de planificar, narrar la acción futura y dirigirla
  - El sentido de «agencia» surge cuando ya no estás atrapado en la experiencia, una vez que se han estructurado narrativamente el pasado. Esto puede suceder cuando el equipo reflexivo... ofrece múltiples historias para la construcción de experiencias.
-

---

# Dialogo Abierto

Intentar crear "discurso no patologizante" en torno a los síntomas y experiencias del paciente, así como "el respeto por las narrativas y definiciones personales del problema"

(Seikkula et al., 2001)

---

---

# Dialogo Abierto

El diálogo abierto se basa en la premisa de crear diálogos mutuamente comprendidos entre el paciente y las personas de su vida ,recuperando un sentido de simbolismo común y una forma de entender al paciente que no esté dominado por los diagnósticos o síntomas de la esquizofrenia

(Seikkula et al., 2006).

---

---

## Generalidades comunes a los modelos de terapia narrativa

---

---

Los tres enfoques se basan en la creación de narrativas coherentes que mediante el aumento de un sentido de sí mismo separado de la enfermedad y un sentido de agencia libre, como pasos esenciales, permitan al individuo el proceso de recuperación

---

- 
- Si bien estos enfoques de terapia narrativa se basa en los principios de co-construccionismo y la colaboración entre el paciente y el terapeuta los propios marcos se basan ideas pre-determinadas sobre «narrativas sanas»
-

---

Aunque el movimiento de recuperación está ganando importancia en el sistema de salud mental, el tratamiento para la esquizofrenia sigue dominado por el modelo médico

---



---

Las políticas de salud mental deben fomentar el desarrollo de servicios que reconozcan que la esquizofrenia no es una enfermedad crónica siempre debilitante, ya que "estos pronósticos» dejan poco espacio para la esperanza por parte de los diagnosticados con enfermedad mental y, como tal, puede convertirse en una profecía autocumplida

---

---

La terapia narrativa proporciona un marco para los servicios orientados a la recuperación de las personas con esquizofrenia

---

---

La recuperación de la esquizofrenia es un viaje individual, y cada persona puede **elegir** un camino diferente en el tratamiento, ya sea psicoterapia, medicamentos, otras intervenciones psicosociales, o una combinación de estos servicios

---

# Autonarración en la psicosis aguda

**la conciencia humana es un flujo continuo: no se enfrenta a una serie de instantáneas segmentadas, sino que es un proceso continuo. Para entender los acontecimientos hay que colocarlos en el contexto de los eventos anteriores y posteriores.**

**la narración ofrece el marco dominante de la experiencia vivida y de la organización y los patrones en que la experiencia es vivida. Son estas narraciones en las que situamos nuestra experiencia las que determinan el significado que le damos a esa experiencia**

auto-narrativa para referirse a la consideración individual de la relación entre los acontecimientos relevantes para el individuo a lo largo del tiempo. En el desarrollo de auto narrativas el individuo intenta establecer conexiones coherentes entre los acontecimientos de la vida que han tenido lugar

# Autonarración en la psicosis aguda

En el caso de psicosis aguda, sin embargo, surgen problemas desde el punto de vista de la aproximación narrativa. La investigación en la esquizofrenia ha hecho hincapié en el papel de los factores biológicos, a menudo excluyendo otros factores en la etiología o en los síntomas de la esquizofrenia.

Si el objetivo del tratamiento es la eliminación o corrección del defecto biológico, estamos a punto de perder el contacto con la auto-narrativa del paciente psicótico agudo, que es, una experiencia real de, por ejemplo, escuchar voces, y su intento de establecer conexiones coherentes entre los acontecimientos de la vida que han tenido lugar. Al eliminar el síntoma, corremos el riesgo de eliminar la auto narrativa real, y la eliminación de la auto-narrativa constituye, de hecho, la eliminación también de contenido esencial de la actividad cortical. Uno de los aspectos cruciales de la escucha de voces alucinatorias es la escucha: siempre que la escucha se produce, se está escuchando a algo o a alguien, incluso cuando son voces alucinatorias y las voces tienen una dimensión interactiva y narrativa. En este sentido, la eliminación, por ejemplo, por la medicación, en la psicosis aguda puede tener el efecto, a través de embotamiento de eliminar la dimensión narrativa, causando el deterioro y los denominados síntomas negativos esquizofrénicos en un paciente.

# Autonarración en la psicosis aguda

En la psicosis aguda del paciente la auto-narrativa puede ser tan incoherente y estar tan colapsada que no se encuentran mas que mínimos fragmentos de la autonarrativa dominante que precedió a la psicosis. Dado que la narrativa dominante predice el futuro, el futuro que se muestra a través de una narrativa colapsada es caótico.

Generalmente, un individuo se mueve a través de procesos de transformación en la interacción social, la auto-narración está sujeta a cambio constante de acuerdo a las prácticas discursivas y las historias a través de las cuales el individuo da sentido a su vida y la de los demás.

No hay una historia que contar, porque la gente puede, en principio, adoptar múltiples perspectivas si la cultura ofrece al individuo la exposición a una amplia variedad de narrativas. La posibilidad a través de la psicoterapia de ayudar a los pacientes psicóticos para adoptar múltiples perspectivas auto-narrativas es de vital importancia.

# Autonarración en la psicosis aguda

Un punto interesante en el caso de psicosis aguda desde la perspectiva de la aproximación narrativa es que a veces el problema (la psicosis aguda) se construye sin que el paciente toma parte del proceso. Así, el paciente no es uno de los autores que construyen lo que White (1989) llama una historia saturada. Esta situación es problemática ya que el objetivo de la terapia es ayudar a los pacientes a reescribir su vida al distanciarse de historias que les empobrecen y someten y animarlos a vivir de acuerdo historias alternativas.

Finnish Integrated Approach to the Treatment of Acute Psychosis Project (IATAP).

Las recomendaciones para el tratamiento de nuevos pacientes esquizofrénicos en este proyecto constituyen lo que se denomina como enfoque adaptado a las necesidades o el enfoque integrado para el tratamiento de la psicosis aguda. Uno de los principios de este enfoque es que el paciente toma parte en todas las situaciones de tratamiento en el que las decisiones de él o de ella se hacen.

---

Para algunas personas con esquizofrenia, la terapia narrativa puede ser una forma efectiva de tratamiento, lo que les permite "buscar una historia enriquecida de sí mismos con el fin de entender mejor lo que su vida, en medio de su enfermedad, puede llegar a ser"

(Lysaker & Buck, 2006, p . 234)

---