



UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE PSICOLOGIA

Percepción de cambio terapéutico en niños víctimas de abuso sexual.

“Un estudio exploratorio descriptivo en adultos responsables participantes del
programa de reparación en maltrato infantil grave del Centro Panul de
Quillota”

ALEJANDRO GABRIEL BENGURIA PIZARRO

Profesor Guía: Silvia Reyes Salazar

Tesis presentada a la Escuela de Psicología de la Universidad de Valparaíso, como
requisito para optar al grado académico de Magíster en psicología clínica Mención
en psicoterapia constructivista y socio-construccionista.

Junio, 2012
Valparaíso, Chile.

**Dedicada a todos quienes fueron
particpe de ésta investigación.**

Índice.

1. Resumen.....	viii
2. Introducción.....	ix
3. Marco conceptual/teórico.....	xi
3.1 Abuso sexual infantil.....	xi
3.2 Definición de abuso sexual infantil.....	xi
3.3 Factores predisponentes y precipitantes de experiencias abusivas... 	xi
3.4 Efectos en las víctimas.....	xiii
3.5 Intervención en ASI y cambios esperados.....	xv
3.6 Factores asociados a los cambios.....	xvii
3.7 Factores inespecíficos.....	xviii
3.7.1 Factor Alianza terapéutica.....	xviii
3.7.2 Factor expectativas.....	xx
3.8 Factores específicos en terapia reparatoria por ASI.....	xx
3.9 Factores de los sujetos de atención.....	xxii
4. Objetivos de investigación.....	xxiii
4.1 Objetivo general.....	xxiii
4.2 Objetivo específico.....	xxiii
5. Pregunta de investigación.....	xxiv
6. Marco metodológico.....	xxvi
6.1 Diseño general de la investigación.....	xxvi
6.2 Justificación del tipo de metodología empleada y del diseño.....	xxvi
6.3 Descripción de la metodología.....	xxvii
6.3.1 Participantes.....	xxvii
6.3.2 Procedimiento de recolección de datos y método utilizado.....	xxviii

6.3.3 Procedimiento general del plan de análisis.....	xxix
7. Resultados.....	xxxiii
7.1 Presentación de resultados.....	xxxiii
7.1.1 Códigos, reglas y unidades de registros.....	xxxiii
7. 1. 2. Categorías alcanzadas.....	xxxiv
7.2 Descripción de resultados.....	xxxv
8. Interpretación de resultados.....	lvii
9. Discusiones.....	lxv
10. Conclusiones.....	lxix
11. Limitaciones del estudio.....	lxxi
12. Líneas de investigación.....	lxxii
13. Bibliografía.....	lxxiii
14. Anexos.....	lxxx
14.1 Consentimiento informado.....	lxxx
14.2 Guión grupo focal	lxxxi
14.3 Matriz con unidades de análisis, códigos y categorías.....	lxxxii

1. Resumen

“Se estima que en el mundo occidental, 1 de cada 3 niñas y 1 de cada 7 niños sufren alguna experiencia de violencia sexual antes de cumplir 18 años (UNICEF, 2006). Ante este fenómeno social, la población Chilena ha mostrado una creciente sensibilización, cuestión que ha propiciado un aumento de un 200% en las denuncias realizadas entre los años 1993 y 2003 (Anuario Estadísticas Policiales: Carabineros de Chile, 1993 - 2003, citado en UNICEF, 2006), cuestión que se asocia a un incremento en la demanda de asesoría y ayuda terapéutica para el abordaje del impacto de éste tipo de experiencias tanto en las víctimas como en sus adultos responsables. En éste contexto, se hace necesario generar nuevos marcos comprensivos que aporten al entendimiento de los procesos terapéuticos, a fin de nutrir de manera constructiva la práctica que se realiza con los niños/as y sus familias. Desde éste sentido declarado, la presente investigación, le otorga un valor a la percepción de los adultos responsables en la construcción de una alternativa comprensiva en torno a los factores que facilitan los procesos reparatorios en las terapias que se dedican a abordar el impacto de las experiencias de vulneración sexual tanto en las víctimas directas como en los sujetos que se encuentran ejerciendo los cuidados personales de los mismos. Para el logro de ésta tarea, los adultos responsables participaron en diversos grupos focales, produciendo conversaciones que fueron sometidas a análisis de contenidos, llegando a consolidar tres categorías de análisis que en conjunto levantan una alternativa comprensiva sobre los factores que facilitaron los procesos terapéuticos en los que ellos, los niños, las niñas y los/as adolescentes que se encuentran bajo su cuidado, participaron”.

2. Introducción.

El incremento en la demanda de atención y asesoría terapéutica producto de las experiencias de vulneración de derecho derivadas de las agresiones sexuales que viven los niños, niñas y adolescentes, así como el impacto de las mismas en los adultos que ejercen sus cuidados (Anuario Estadísticas Policiales: Carabineros de Chile, 1993 - 2003, citado en UNICEF, 2006), emplaza a las disciplinas propias de las ciencias sociales a comprender de manera profunda las cualidades de las intervenciones existentes que en la actualidad dan respuesta a éste tipo de necesidades.

La psicología, ha mostrado una tendencia a centrar su foco de análisis en la categorización de las familias y los efectos que este tipo de experiencias tiene en los sujetos, ejercicio que es realizado en tres niveles, creando artefactos intelectuales que se organizan a nivel individual, interaccional y ecosistémico (Duarte, 2002), cuestión que propicia una mayor comprensión del fenómeno y a su vez influye significativamente en la cualidad de la aproximación que realizan los agentes sociales que se relacionan con las víctimas y los adultos que se encuentran bajo su cuidado.

Si bien han existido avances en la construcción de marcos comprensivos del fenómeno de la violencia sexual, no se evidencia el mismo énfasis en la exploración y desarrollo de alternativas teóricas para la comprensión de los procesos de cambio vivido por los sujetos. La literatura existente muestra un énfasis en el acceso a la experiencia subjetiva de los participantes para de ésta forma nutrir posturas teóricas ya establecidas, delimitando el valor que tiene la apreciación de las personas que viven los procesos terapéuticos.

En éste contexto, la presente investigación busca aportar a la generación de nuevos marcos comprensivos en torno a los procesos de cambio en el abordaje del impacto de las experiencias de vulneración de derecho que se realiza con los participantes de un centro de reparación de maltrato infantil grave emplazado en la ciudad de Quillota. El foco de análisis es la percepción de los adultos responsables de las víctimas en torno a lo que ellos ponderan como facilitadores de cambio dentro de los procesos de connotación terapéutica que se generan en la institución que lleva por nombre Centro Panul, para lo cual fue necesario identificar, describir y analizar lo que ellos perciben y valoran como catalizadores de cambio dentro de los procesos terapéuticos.

Esta determinación se tomó por diversas razones, entre las que destacan las cualidades de las intervenciones realizadas por el centro Panul, donde se asume el entendimiento que el impacto de la experiencia de vulneración de derecho se integra en una matriz de significados sostenidos históricamente por los miembros del grupo social con los que co-habita la víctima, hipótesis que hace pertinente el levantamiento de un trabajo donde se integra no solo a la víctima directa, sino que a los miembros del grupo social que comparten sus contextos vitales significativos. Tal comprensión se aleja de los modelos propios de la psicología moderna, que condensa la intervención en la víctima, atomizando tanto el impacto como la mantención de diversas dinámicas en un sujeto. Además, se asume una posición política, valorando la impresión de los participantes más que la dada por los que tienen la investidura de experto, posicionando a los integrantes del grupo familiar como protagonistas en la construcción de nuevos modelos explicativos de los factores que facilitan los procesos reparatorios. Por último, con ésta decisión, se asume que el mundo adulto debe hacerse cargo de las condiciones más apropiadas para alcanzar la estabilidad integral de los niños y niñas, por medio de la validación de las impresiones de las personas que se encuentran ejerciendo el cuidado de los mismos.

En éste contexto, fue pertinente realizar una aproximación de índole cualitativo, accediendo a las impresiones de los sujetos por medio de diversos grupos focales, método que permitió que las conversaciones fueran sometidas a análisis de contenido, para de esta forma levantar una propuesta de lectura en torno a los facilitadores de los procesos de cambio que vivieron los colaboradores del presente estudio.

La estructura de la presente investigación, aborda en un primer momento los lineamientos teóricos desde donde es posible analizar los procesos de cambio vinculados al abordaje terapéutico del impacto de la experiencia de agresión sexual en la víctima directa y en los miembros de su grupo social inmediato. Éste marco conceptual permitió organizar las impresiones de los colaboradores de ésta investigación, para de ésta forma levantar una alternativa comprensiva sobre lo que dicen haber vivido en el espacio terapéutico.

3. Marco conceptual/teórico:

3.1 Abuso sexual infantil.

En las últimas décadas, la temática de abuso sexual, ha dejado de estar oculta y se ha hecho visible. En Chile, de acuerdo a los datos entregados por la Encuesta Nacional de Opinión Pública de la Universidad Diego Portales (2005), los delitos sexuales son considerados como los más graves de la población.

3.2 Definición de abuso sexual infantil.

Para Gómez (2001), Gentil (1988) (citados en Bellinzona, Decuadro, Charczewski y Rubio, 2005) el abuso sexual es cualquier clase de contacto sexual con un niño menor de 18 años desde una posición de poder o autoridad sobre el mismo. Se consideran aquellas situaciones en las que el niño/a es utilizado/a por sus padres, u otras personas para realizar actos sexuales o como objeto de estimulación sexual.

Pérez (2000, citado en UNICEF, 2006), define el abuso sexual infantil como toda acción de violencia o no, que involucre a una niña o niño en una actividad de naturaleza sexual o erotizada, que por su edad y desarrollo no puede consentir libremente.

Barudy y López Sánchez (1996, citado en Barudy, 1998) señalan tres factores: 1- involucrar a un niño en actividades sexuales de cualquier tipo. 2-diferencias jerárquicas existentes entre el abusador y su víctima, donde el perpetrador se encuentra en una posición de poder y control sobre el niño del cual abusa. 3-uso de maniobras coercitivas por parte del abusador, tales como la seducción, manipulación y amenaza.

3.3 Factores predisponentes y precipitantes de experiencias abusivas

Para Finkelhor (1984, 1986), la existencia de interacciones abusivas en el ámbito de la sexualidad, se desarrollan en función de cuatro precondiciones, entre las que se encuentran: 1- estar motivado para abusar sexualmente de un niño, 2-superar las inhibiciones internas que se oponen a dicha motivación, 3-superar la barrera externa que se opone a cometer un acto de abuso sexual, y 4-

superar las resistencias del niño o niña ante el abuso. La presencia o ausencia de estas precondiciones está determinada por factores individuales, familiares y ambientales.

Desde la perspectiva ecológica, Tinbergen (1951; en Paicabi, 1998), Bronfenbrenner (1977; en Paicabi, 1998) y Belsky (1980; en Paicabi, 1998) conceptualizan el abuso como un fenómeno socio-psicológico resultante de la interacción de diferentes planos o sistemas que se interconectan. Plano ontogénico: se refiere a las características que los adultos incorporan al ambiente familiar en su condición de padres o cuidadores designados. Una historia de abuso en la niñez, exposición excesiva a la violencia y la falta de información acerca del desarrollo infantil, son factores de riesgo asociados al maltrato. Plano microsistema: es el contexto inmediato donde se genera el maltrato (Belsky, 1980; en Paicabi, 1998). Son factores de riesgo la co-existencia de conflictos conyugales, inversión de roles entre progenitores e hijos y la desorganización del hogar. Plano exosistema: espacios vitales de la familia, escuelas, lugar de trabajo y vecindario. Factores de riesgo identificados son el desempleo, la tensión crónica y el aislamiento social. Plano macrosistema: son creencias culturales y valores gravitantes para el desarrollo ontogénico de los sujetos, que se conjugan con las cualidades de las otras dimensiones (Gil, 1997).

Barudy (1998), identifica diversos factores familiares de riesgos implicados en la producción de los malos tratos infantiles, subrayando en: 1-Factores transgeneracionales: malos tratos adultos como expresión de su propio sufrimiento; 2- déficit o falta de competencias parentales: caracterizado por la ausencia de referentes parentales saludables; 3-malos tratos como expresión de injusticias relacionales: padres que esperaban reivindicación personal por medio de hijo y al no lograrlo facilitan una nueva fase en el ciclo de malos tratos; 4- malos tratos como expresión de contextos de pobreza y exclusión social: dificultades en la distribución económica; 5- los malos tratos como manifestación de abuso de poder: adultos que utilizan la diferencia de poder con los niños en la resolución de sus propios problemas, ya sea con otros adultos o con ellos mismos (Barudy, J. 1998); 6- Malos tratos como violación de los derechos de las personas y trasgresiones de la ley: a fin de considerar en el papel terapéutico la restitución de la justicia en las relaciones familiares.

Por su parte, el modelo comprensivo vincular (Barudy, 1998), parte de la base que el ser humano tiene un freno etológico al incesto por medio del apego seguro que se traduce en el tabú de esta posibilidad entre los integrantes de una misma familia. La trasgresión del vínculo en términos incestuosos, se debería a una falla en la integración social del incesto en las narrativas y

significaciones propiciadas en el contexto familiar, cuestión que se traduce en la trasgresión del vínculo. El mismo autor, señala la existencia de diversas organizaciones familiares que propiciarían la generación y mantención de dinámicas abusivas, donde el acto abusivo en si, es parte de la ecología del sistema, y su presencia permite el equilibrio del mismo. En éste sentido, Barudy (1998) comprende que la familia se encuentra en equilibrio en la medida que la experiencia de trasgresión no es connotada como tal por otros agentes sociales. Desde éste modelo, la familia se mantiene en un equilibrio dinámico y cíclico, pasando por las fases de: 1- Seducción; 2-Fase sexual abusiva; y 3- Fase del secreto. La intervención sobre el ciclo abusivo, propicia que la familia ingrese a una fase de crisis, iniciándose las etapas de: 1-divulgación y 2-fase represiva (como forma de mantener el equilibrio del sistema amenazado).

3.4 Efectos en las víctimas.

Según el planteamiento de variados autores, los niños víctimas de abusos sufren las siguientes consecuencias: estados depresivos. (Feirieng, Taska y Lewis, 1998a y b; Hibbard y Hartnan, 1992; Koverola et al, 1993; Ligezinska et al, 1996; Manion et al, 1998; Mandarino y Cohen, 1996 b; Mian, Marton, y Lebaron, 1996; Privor y Dinwiddie, 1992; Spaccarelli y Fuchs, 1997, citados en Duarte y Cortes, 2000), conductas e ideas suicidas (Lanktrre et al, 1991; Luster y Smal, 1997; Stevens- Simon y McAnarney, 1994), ansiedad, estado y ansiedad de rasgo (Hibbard y Hartman, 1992; Mandarino y Cohen, 1996b; Mian, Marton, y Lebaron, 1996; Ángel, Putnam, Nol, Trickett, 1997; Spacarelli y Fuchs, 1997; citados en Duarte y Cortes, 2000), problemas sexuales (Mandarino y Cohen, 1996b; Mian, Marton y Lebaron, 1996, citados en Duarte y Cortes, 2000), y menor autoestima (Feiring, Taska y Lewis, 1998a; Oates et al, 1994, citados en Duarte y Cortes, 2000). También tienen una mayor probabilidad que se les diagnostiquen desorden de estrés post traumático (algunos estudios han informado que se desarrollan en un 48% de los casos), especialmente síntomas post traumáticos como miedo, ansiedad, y problemas de concentración (Feirin, Taska y Lewis, 1998a; McClellan et al, 1995; Wolfe, Saz y Wekerle, 1994); no obstante la mayoría no parece cumplir todos los criterios para el diagnóstico de Estrés Post Traumático.

Existen secuelas de niños/as víctimas de abuso sexual que son a corto y a largo plazo. Entre las secuelas a corto plazo, encontramos las siguientes: “introversión, fobia, miedo, compulsividad, hiperactividad, culpabilidad, depresión, cambios de humor, ideas suicidas, fatiga, perdida del apetito, dolencias corporales, cambios en el habito del sueño y la comida, hostilidad, inhibición sexual, masturbaciones compulsivas, problemas escolares” (Finkelhor, 1985, en Vásquez 1995,

p.29). En las de largo plazo, variados estudios muestran lo siguiente: las víctimas manifiestan un mayor aislamiento, disminución de su autoestima, ataques de ansiedad, dificultades para dormir y pesadillas recurrentes, mayor tendencia a utilizar alcohol y drogas, riesgo de suicidio y automutilación, mayor riesgo de prostitución, desordenes de personalidad, anorexia y bulimia (Pripor y Dinwiddie, 1992, citados en Duarte y Cortes, 2000). Otras consecuencias que se relacionan de manera directa con lo anteriormente señalados es el tema de las interacciones y el rol social. Es así como debido a la vivencia del acto abusivo, el niño o menor puede sentirse inseguro, desconfiado, con miedo, (entre otros) en su entorno, afectando esto directamente a la manera en que se relaciona con el medio y al rol que el cumple dentro del sistema social

Finkelhor y Browne (1985), señalan que las víctimas experimentan cuatro dinámicas traumatogénicas, las que en su conjunto producen distorsiones que alteran la orientación cognitiva y emocional de los niños respecto al mundo.

En relación a las dinámicas traumatogénicas (1985), identifican las siguientes: 1- sexualización traumática, caracterizadas por respuestas no normativas en la esfera de la sexualidad, así como tendencia a identificarse con los roles de víctima y victimario. Dentro de la sintomatología se encuentran preocupaciones y actividades sexuales impulsivas, desarrollo de interacciones sexuales con otros niños, aversión ante el tema, conductas fóbicas y flashbacks. El desarrollo de este tipo de sintomatología, busca organizar la experiencia perturbadora que se experimentó en ésta área. 2- Sentimientos de traición y desconfianza: estado afectivo asociado a la imagen del agresor, donde co-existen las historias de afecto y de agresión. Dentro de la sintomatología, se encuentran estilos relacionales complacientes, donde no hay límite corporal con el otro, o tendencia a la evitación, estados de hiper-alerta o desplazamiento dado dificultades en la discriminación entre los afectos seguros y los que son entendidos como la antesala de una nueva experiencia abusiva. 3-Indefensión o pérdida de poder: sobreidentificación con posición de víctima, generándose una plataforma facilitadora de un complejo identitario con estas cualidades en la que predomina la desesperanza. 4-Estigmatización: víctimas integran connotaciones negativas de los hechos de trasgresión, explicándose a si mismos como diferentes.

Los miembros del grupo familiar en el que se encuentran los niños, también sufren un impacto significativo en torno a la develación de la experiencia de vulneración de derecho que sufrió la víctima directa. Los efectos que en ellos tiene, al igual que en los niños que fueron vulnerados directamente, pueden ser diversos y naturalmente también lo son las posibles reacciones

que pueden presentar (Jenschke, M., 2011). El trabajo con los adultos responsables es altamente recomendado, dado que estos son las figuras que deben contener y regular emocionalmente a las víctimas. Dentro de los objetivos de la intervención con los adultos se encuentran los asociados a la elaboración del impacto subjetivo de la experiencia de trasgresión, así como los derivados de la recuperación de la capacidad de disfrutar el estar juntos (Goodyear-Brown, 2010, en Jenschke, M., 2011). Las investigaciones muestran que el impacto en los adultos responsables es de tal magnitud, que pueden llegar a interferir en el cumplimiento de su rol, cuestión que hace pertinente trabajar con estos sujetos para de esta forma colaborar en la estabilidad integral de los miembros del grupo social en el que se encuentra la víctima, abogando de esta forma tanto en la protección como recuperación de los involucrados (Martínez y Sinclair, 2006).

3.5 Intervenciones en abuso sexual infantil y cambios esperados.

Los enfoques sistémicos, consideran el abuso como manifestación de disfunciones básicas y priorizan la seguridad del niño, así como el reestablecimiento de las aplicaciones adecuadas y seguras tanto del poder como del control. Además, alienta a las víctimas al establecimiento de límites firmes al ejercicio equivocado del poder por medio de la defensa de los individuos con menor poder. Las intervenciones se desarrollan de manera ordenada, abordando primero las formas de conductas abusivas y evaluando la pertinencia de activar controles externos. La segunda fase se centra en fomentar la generación de control interno, así como facilitar la elaboración de experiencias de abusos no resueltas. La tercera fase se centra en la toma de decisiones relacionada a la separación o la reunificación, así como las estrategias de prevención relacionadas con el futuro (Gil, 1997).

Sobre las dinámicas traumatogénicas propuestas por Finkelhor y Browne (1985), en relación a la dimensión de sexualización traumática, los especialistas sugieren que el abordaje de ésta se realice desde lo educativo, adecuando el mismo a las cualidades evolutivas y contextuales del sujeto, evitando aproximarse a la misma desde el trauma. Sobre los sentimientos de traición o desconfianza, Tilman Furniss (1991), señala la importancia de restaurar los patrones vinculares de las relaciones, amplificando las posibilidades de interrelación con los otros, dando valor al vínculo y amplificando los soportes propios de las figuras de apego, descompensando la trampa propia de la bivalencia afecto-desconfianza de la dinámica de traición asociada a la figura del agresor. Por su parte, los especialistas sugieren amplificar las posibilidades comprensivas y de significación asociadas a su si mismo y el mundo, las que se encuentran asociadas a las dinámicas

traumatogénicas de indefensión y estigmatización, para lo cual el trabajo en grupo es pertinente en función de desacreditar sensación de diferencia generada por estas dinámicas.

Por su parte, Reynaldo Perrone (2007), explicita que las intervenciones terapéuticas deben organizarse en tres áreas: las secuelas de la efracción, captación y programación. El autor, enfatiza en la importancia de identificar la etapa del abuso en la que se encuentra la víctima, a fin de activar las acciones proteccionales necesarias. En virtud de la efracción, la intervención tiene que apuntar a restaurar el territorio, la envoltura y el espacio personal de la víctima, para lo cual se trabaja con la familia a fin de consolidar una actitud proteccional sobre el sujeto de atención directa. La primera etapa del tratamiento se realiza a solas con la víctima, a fin de restaurar los límites personales para fomentar la voluntad de protegerse de la intrusión del agresor, diferenciando lo que es personal de lo que no lo es. Sobre la captación, la intervención busca liberar a la víctima del hechizo, por medio del reconocimiento de las acciones que el agresor realizaba sobre su persona, para de ésta forma facilitar la desacreditación de la sensación de diferencia y validar el potencial de reconocerse igual que sus pares. Por su parte, las secuelas de la programación, se abordan enfatizando en las premisas del actuar de las víctimas, a fin de fomentar meta-aprendizajes que propicie el reconocimiento de los condicionamientos prescritos implícitamente por el agresor sobre su persona. Se trabaja en contra las normas éticas sobre el tercero ausente, ya que se definen sus comportamientos como intencionales y se lo responsabiliza de sus actos.

Duarte y Cortés (2000), señalan que el tratamiento del abuso sexual infantil requiere la intervención de distintas formas de terapia, dado que cada una de ellas cumple una función que contribuyen a los objetivos generales de la intervención. En éste contexto, la terapia familiar, busca conseguir interrelaciones más apropiadas, mientras que el tratamiento de grupo e individual, se centra en las necesidades individuales de cada miembro participante.

Por su parte, SENAME, por medio de las bases técnicas publicadas en octubre de año 2011, valora la psicoterapia como un proceso que requiere de la estabilización relativa de la situación de maltrato, a fin de propiciar procesos de resignificación adecuados a las etapas evolutivas de cada caso atendido, considerando el género, etnia, figura del agresor/a, repercusiones familiares y respuesta inmediata frente a la crisis (SENAME, 2011). Además de los procesos de resignificación, las bases técnicas manifiestan la pertinencia de objetivos que permitan la interrupción de la situación de maltrato infantil grave y el fortalecimiento de los recursos

familiares y sociales, para el bienestar psicológico y social del niño, niña o adolescente, víctima de maltrato y abuso (SENAME, 2011).

En relación a los procesos de resignificación propio de lo terapéutico, Mariane Krause (2005), explica que hay diferentes niveles que tejen una red de significados especificada como unidad, la cual es el producto de la configuración dinámica que se establece entre la cultura, subcultura y el sujeto. Así, la visión de mundo personal de un individuo es, en cierto modo, única, pero a la vez contiene características de su cultura, sirviendo el mismo como un contexto de significados psicológicos que valida para el desarrollo de lo que ella llama patrones de interpretación psicológica, construyendo desde ahí lo que Flick (1991) llama teoría subjetiva, comprendiendo desde éste concepto los modelos explicativos que utilizamos para el entendimiento de nosotros mismos y de nuestro mundo circundante, orientando desde estos parámetros nuestro proceder. En éste contexto, la relación terapéutica propicia la construcción de un nuevo contexto de significados psicológicos, que transforman y ampliando los patrones de explicación subjetiva de los consultantes, alcanzando de esta manera la resignificación (Krause, 2005).

3.6 Factores asociados a los cambios.

Sin embargo, la sola intervención no asegura la consolidación de los cambios esperados en estas terapias. Al respecto, Chatroor y Kruprick (2001, Opazo, 2001) identifican los factores específicos e inespecíficos como catalizadores de los cambios generados en terapia (Winkler et al, 1989, citado en Díaz, Nanhuez y Sánchez, 1994).

Los factores específicos, son las características particulares de cada modalidad psicoterapéutica (Chatroor y Kruprick, 2001, en Opazo 2001). Por su parte, los Factores Inespecíficos o “Factores Comunes” corresponde a factores de la psicoterapia comunes a cualquier procedimiento psicoterapéutico, independiente de las técnicas utilizadas y de las teorías que lo sustenten (Winkler et al, 1989, citado en Díaz, Nanhuez y Sánchez, 1994).

Lambert (1992), explicita la existencia de diversos factores facilitadores de cambios en las intervenciones terapéuticas, las que agrupa en cuatro componentes. El primero de ellos corresponde a los “Factores del Cliente” (capacidades y recursos, individuales y sociales) que darían cuenta del 40% del cambio en terapia, este factor comprende los recursos que el cliente tiene antes de llegar a la psicoterapia. Un segundo elemento corresponde a los “Factores de la Relación”, donde

predomina la Alianza terapéutica, dimensión que explicaría el 30% del cambio. Las “Expectativas / Placebo”, darían cuenta del 15% del cambio experimentado por el cliente en la terapia. El último factor corresponde a los “Factores del Modelo/Técnicas” (factores específicos), que dan cuenta de un 15% del cambio, pese a que ninguno de los modelos ha demostrado mayor superioridad de otro.

3.7 Factores inespecíficos.

3.7.1 Factor inespecífico Alianza terapéutica.

El concepto de Alianza Terapéutica comenzó a desarrollarse a partir del siglo XX. Fue el propio Freud (1912), quien en su trabajo “*The Dynamics of Transference*”, planteó la importancia de que el analista mantuviera interés y una actitud comprensiva hacia el paciente, para así permitir que la parte más saludable de éste estableciera una relación positiva con el analista. Así, en los primeros escritos, Freud describió el afecto del paciente hacia el terapeuta como una forma beneficiosa y positiva de transferencia que revestía de autoridad al analista (Freud, 1913, en Corbella y Botella, 2003).

Desde el movimiento Humanista, la alianza terapéutica se considera como un factor importante en el proceso psicoterapéutico. Según Rogers (1951-1957, en Santibáñez, 2001), dentro de lo esencial que debe tener un terapeuta para realizar la relación terapéutica afectiva con el cliente es ser empático, congruente, y aceptarlo de manera incondicional. Según Hartley, (1985, en Santibáñez, 2001, p.11), “La alianza terapéutica se explica por medio de la relación existente entre el terapeuta y el paciente durante el proceso psicoterapéutico”. Horvath y Symonds (1991, citado en Arredondo y Salinas, 2005 p.17) “existe un consenso general con respecto a que la alianza terapéutica recoge el elemento colaborador de la relación entre el paciente - terapeuta, y que toma en cuenta las capacidades de ambos para negociar un contrato apropiado para la terapia”. “La alianza terapéutica involucra fortaleza y calidad de relación, un lazo afectivo capaz de potenciar las motivaciones del paciente para alcanzar las metas y para realizar tareas” (Opazo 2001, p.185), alcanzando una plataforma segurizadora, facilitadoras de apertura y cooperación, siendo la presencia de una buena alianza terapéutica lo que potencia la fuerza del cambio de las estrategias y técnicas más específicas.

Para Bordin (1994), la alianza terapéutica se compone de tres elementos: el vínculo, las tareas y metas terapéuticas, las cuales en su conjunción definen la calidad y fuerza de toda alianza.

Según el autor (Bordin, 1979) la alianza terapéutica no es una intervención en si misma, pero si es un medio que facilita y permite al terapeuta desarrollar diversas técnicas específicas de psicoterapia. En un periodo de cinco años los componentes citados por Bordin fueron refinados y clarificados (Bordin, 1975, 1976 y 1980), pudiendo ser entendidos como: 1- Vínculo: compleja red de conexiones entre el paciente y el terapeuta que incluyen la mutua confianza y aceptación. 2- Tareas: acuerdo en los medios que son adecuados para conseguir los objetivos propuestos. 3-Metas: grado de acuerdo entre las partes respecto de los objetivos de la intervención.

En la terapia familiar, la comprensión alcanzada en torno a la alianza terapéutica, ha permitido construir medios técnicos como el SOATIF (sistema de observación para las alianzas en la terapia familiar) (Friedlander, M, et al, 2006). Dentro de las cualidades del SOATIF, se encuentra su carácter transteórico, investidura otorgada por el hecho de que no adscribe a una forma terapéutica particular. Dentro de los componentes del SOATIF, se encuentran: 1-El enganche en el proceso terapéutico: donde el cliente le encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. 2- Conexión emocional con el terapeuta: consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. 3- Seguridad dentro del contexto terapéutico: el consultante concibe el espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. 4- Sentido de compartir el propósito dentro de la familia: los miembros de la familia, consideran que están trabajando en colaboración para mejorar la relación familiar y conseguir objetivos comunes para la familia (Friedlander, M, et al, 2006).

Benguria y Novoa (2007), por medio de un estudio correlacional realizado en diversos centros de atención especializadas en abuso sexual infantil de la quinta región, identificaron la existencia de una correlación significativa y positiva entre la alianza percibida por los sujetos de atención directa y la sintomatología propia de los cuadros tanto depresivos como ansiosos, pero no así en el grado de insatisfacción que siente al desarrollar acciones sociales (interacciones y rol social). Es decir, la alianza que se genera desde los sujetos de atención directa con la terapia que

abordan casos de abuso sexual infantil, tiene una mayor incidencia en factores intrapsíquicos (depresión/ansiedad), las cuales a su vez impactan en el desarrollo social del paciente.

3.7.2 Factor inespecífico expectativa.

“Si bien, no existe consenso en la literatura en tanto al concepto de expectativas, este puede ser entendido como la anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones” (Díaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). Para Tinsley et al (1988, en Díaz, Nahuel y Sánchez, 1994) las expectativas son afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista. Opazo (1992) señala que el punto base donde comenzaría la psicoterapia serían las expectativas de cambio que muchos paciente se autogeneran.

En relación a la importancia de las expectativas dentro de los procesos de psicoterapia en donde participan niños/as y adolescentes víctimas de abuso sexual, es necesario propiciar un contexto que facilite la manifestación clara y confiada de éstas, respetando la capacidad de definición del tipo de ayuda que desea recibir y los objetivos que desean alcanzar (Llanos y Sinclair, 2001), cuestión que influye en la motivación que las personas tienen y van a tener durante el proceso terapéutico (Krause, 2005).

Por su parte, Benguria y Novoa (2007), identificaron la existencia de una correlación significativa y positiva entre la autoeficacia presente y futura de los sujetos de atención, con los síntomas de ansiedad estado, insatisfacción del rol social, insatisfacción de las relaciones interpersonales y depresión, las que fueron medidas por medio del cuestionario para la evaluación de resultados y evolución en psicoterapia OQ-45.2, adaptado y validado por Bergen y Parra (2002). Al respecto, Van Heeswijk (1997, en Solervicens y Ugarte, 1995) señala que el trabajo y confirmación de las expectativas positivas sobre si mismo y la terapia, puede aumentar la eficacia del proceso terapéutico.

3.8 Factores específicos en terapia reparatoria por abuso sexual infantil.

Sobre los factores específicos asociados a las terapias de carácter reparatorio, Maryorie Dantagnan (2005, en Barudy y Dantagnan, 2005), señala que los terapeutas que intervienen a víctimas de agresiones sexuales, deben tener cualidades particulares, entre las que se encuentran: 1-

Capacidad de vincularse como personas: propiciar ambientes afectuosos, de respeto, donde se sientan aceptados como personas, generando las bases para relaciones de confianza y seguridad, donde se puedan expresar los desacuerdos con las prácticas violentas y abusivas tanto de los adultos responsables como con los niños, sin perder la confianza en ellos y en sus posibilidades de cambio. 2- Capacidad de facilitar conversaciones: por medio de un lenguaje respetuoso, que evite la generación de estigmas, propiciando espacios de diálogos donde se descubra o construye el sentido que tenía la práctica maltratada entre los integrantes de la familia, fomentando la recuperación de la memoria. La profesional, señala que en su experiencia, ha identificado la importancia que tiene para los niños identificar un porque entorno a las dificultades en las habilidades parentales de sus adultos responsables. 3- Capacidad para trabajar en red para proporcionar apoyo a todos los implicados, potenciando condiciones proteccionales y una mejoría en las competencias de los adultos responsables. 4- Capacidad para elegir el espacio relacional adecuado para intervenir: En éste sentido, la autora explicita que los interventores sociales, deben ponderar la pertinencia de la intervención a realizar, evaluando cuando sería apropiado un contexto familiar, individual, diferenciado o diádico.

Reynaldo Perrone (2007), explicita que los terapeutas que trabajan desde su propuesta de modelo, deben actuar en contra de algunos aspectos éticos propias de la psicoterapia clásica, esto en función de la atribución de intención a las acciones realizadas por la figura del agresor, para de esta forma facilitar la desacreditación del hechizo en la que el sujeto de atención es presa.

Barudy (2005), por medio del modelo de resiliencia, señala que los profesionales que trabajan en el área de maltrato, deben propiciar: 1-vinculaciones afectivas seguras, fiables y continuas por lo menos con un miembro adulto de la red social o familiar del sujeto de atención directa. 2-Facilitar procesos relacionales que propicien dar sentido, tomar conciencia y simbolizar la realidad tanto familiar como social de los sujetos de atención. 3-Facilitar la emergencia de redes psicosocio afectivas para los niños y sus padres. 4-Facilitar participación de niños y niñas en dinámicas sociales a fin de propiciar justicia social ante la inequidad. 5- Promover y participar en procesos educativos que potencien el respeto de los derechos de todas las personas. 6-Propiciar espacios que permitan acceder a una visión trascendental de lo humano. 7-Favorecer experiencias que promuevan la alegría y el humor. 8-Favorecer el desarrollo de la creatividad y el arte.

Gil (2006 en Sinclair, 2010), señala que la terapia de reparación suelen apoyarse en el uso de técnicas de arte y juego como forma de expresión simbólica como son la bandeja de arena,

títeres, dramatizaciones, etc. Goodyera-Brown (2010), enfatiza en la importancia que tiene la utilización del juego en terapias con niños víctimas de abuso sexual, dado la capacidad que tiene para disminuir la potencia de la experiencia traumática, promoviendo de ésta forma el enfrentamiento de la experiencia intersubjetiva de abuso con un nuevo estado afectivo, aumentando el sentimiento de poder y control, facilitando de esta forma el abordaje del trauma de modo no verbal (Goodyera-Brown; Rober, 1998; West, 2000).

3.9 Factores de los sujetos de atención:

En relación a los factores asociados al cambio en los programas especializados en maltrato infantil grave, la literatura especializada apela las cualidades identificadas como resiliente, en el sentido expresado por Manciaux, Vanistendael, Lecomte y Cyrulnik (2002, en Vanistendael, 2002): “resiliencia como la capacidad de una persona o de un grupo para desarrollarse bien, para seguir proyectándose en el futuro a pesar de los acontecimientos desestabilizadores, de condiciones de vida difíciles y de traumas a veces graves”.

Si bien, la presente propuesta de investigación no pretende abordar estas variables en el estudio, dado que el tema requiere un foco de atención en particular, es menester explicitar los factores relacionales que facilitan la emergencia y el desarrollo de la resiliencia (Cyrulnik, B., 1994; 2001, 2003; Vanistendael, S. 2000), entre los que se encuentran: 1-predisposición hacia el problema de manera resolutoria, que permiten negociar emociones arriesgadas. 2-habilidad en la infancia para ganar la atención positiva de los otros. 3- una visión optimista de sus experiencias. 4-habilidad para mantener visión positiva de una vida significativa. 5-habilidad de estar alerta y autónomo. 6- tendencia a buscar nuevas experiencias. 7- perspectiva pro-activa.

4. Objetivos de investigación:

4.1 Objetivo General:

Conocer la percepción de los adultos responsables participantes del programa de reparación en maltrato infantil grave Centro Panul de Quillota, respecto a los factores que favorecieron el cambio durante los procesos terapéuticos.

4.2 Objetivos específicos:

1. Identificar la percepción de los factores que los adultos responsables valoran como favorecedores de cambio durante los procesos terapéuticos.
2. Describir la percepción de los factores que los adultos responsables valoran como favorecedores de cambio durante los procesos terapéutico.
3. Analizar la percepción de los factores que los adultos responsables valoran como favorecedores de cambio durante los procesos terapéuticos.

5. Pregunta de investigación:

La concepción de infancia en occidente y América Latina en particular, en el contexto de las democracias representativas, posicionan a los niños en una relación de dominio y sumisión en virtud del mundo adulto, cuestión entendida por Duarte (2006) como la visión adultocéntrica, caracterizada por la mayor valoración de los adultos productivos económicamente en comparación de los otros grupos sociales.

Además, la visión de infancia fomentada por las ciencias humanas en occidente, han promocionado discursos y narrativas que posicionan socialmente tanto a los niños como las niñas como agentes que tienen cualidades normativas asociadas a los estadios de desarrollo, cuestión que propicia el requerimiento de un actuar competente por parte de los agentes sociales pertenecientes del mundo adulto a fin de proteger, contener y potenciar sus cualidades (SENAME, 2008).

Actualmente, tal perspectiva convive con la visión de niño como sujeto de derecho emanada por la convención de los derechos de la infancia (CIDN¹), a fin de dar un vuelco entorno a la mirada de la niñez sostenida históricamente, pasando de esta forma a comprender a los niños y niñas como sujetos de derecho, cuestión que se transforma en una plataforma para el desarrollo de la perspectiva de vulneración, la que propicia la detección de diversas problemáticas de las que los niños y niñas son víctimas.

Las políticas públicas sustentadas en la CIDN, han propiciado la construcción de normativas legales que dan cuenta de la ilegalidad de las prácticas violentas y abusivas hacia los niños y niñas a través de la promulgación de leyes, así como en la implementación de programas de intervención familiar psicosociales, orientados fundamentalmente a las familias de alto riesgo social, también denominadas multiproblemáticas.

En éste marco de protección de derecho es donde se posiciona el Centro Panul, institución perteneciente a la ONG Pacabi, cuyos participantes formaron parte de la presente investigación. Las intervenciones realizada por los profesionales del Centro, se sustentan desde un marco comprensivo que entiende el fenómeno de la violencia como un problema psicosocial. Los profesionales buscan acoplarse a las familias a fin de facilitar cambios dirigidos a consolidar ambientes protectivos así como la reparación de los efectos generados por las experiencias de

¹ Desde ahora CIDN.

violencia sexual y negligencia en la matriz de significados en los que se desarrollan los usuarios de los programas de la corporación Paicabí.

En el estado del arte, se evidencia un vacío de conocimiento en torno a los factores que facilitan los cambios experimentados por las familias que son intervenidas por los proyectos especializados en maltrato infantil grave. Las aproximaciones identificadas, no dan cuenta de lo que los usuarios han valorado como fuentes catalizadoras de cambio personal y familiar alcanzadas durante su estadía en los centros ambulatorios.

En éste contexto, se hace imprescindible el reconocimiento de las cualidades que los sujetos valoran como fuentes catalizadoras de cambio durante la intervención. Desde ésta óptica, la presente investigación toma un carácter ético, a fin de aportar a la comprensión de los procesos de cambios experimentados por los usuarios de los programas especializados, valorando para éste fin la percepción de los adultos responsables en la identificación de los factores que colaboran en el cambio terapéutico.

Con fines metodológicos, la pregunta que guió la presente investigación tiene la siguiente formulación:

¿Cuál es la percepción de los adultos responsables participantes del programa de reparación en maltrato infantil grave Centro Panul de Quillota, respecto a los factores que favorecieron el cambio durante los procesos terapéuticos?

6. Marco metodológico:

6.1. Diseño general de la investigación

El diseño utilizado fue de carácter abierto o emergente, donde los pasos, actividades y objetivos del estudio, fueron susceptibles a variaciones en virtud de las cualidades generadas en cada fase del diseño. Su carácter es exploratorio-descriptivo producto de la ausencia de conocimientos en el área. Su finalidad es aplicada, dado que busca entregar datos que aporten a la práctica que se realiza en las intervenciones terapéuticas con fines reparatorios. El alcance temporal es transversal, esto en virtud de los límites temporales definidos por el investigador. Los resultados obtenidos no pretenden levantar impresiones generalizables.

6.2 Justificación del tipo de metodología empleado y del diseño.

El paradigma utilizado es cualitativo, dado que el énfasis del investigador va a estar puesto en aproximarse comprensivamente al fenómeno de estudio explicitado como tema, donde la exploración se encuentra en la interrelación y dialéctica generada entre las personas y sus experiencias de atención en los centros especializados en maltrato infantil grave. Lo anterior requiere situar de manera pertinente los conceptos a utilizar para definir el qué, cómo y cuando se va a mirar. En palabras de Valles (1999), éste marco epistemológico permite aproximarse desde el realismo crítico, donde se apela a una realidad “real”, pero sólo imperfectamente y probabilísticamente aprehensible.

La elección del paradigma señalado, esta puesto en la pertinencia de su cualidad naturalista e interpretativa en la comprensión de lo entendido como realidad. Los objetivos de esta investigación, no buscan predecir ni cuantificar el fenómeno estudiado, sino que comprender parte de la naturaleza de las percepciones, marcos explicativos, sentidos, interpretaciones, significaciones que los sujetos investigados dan a sus experiencias de cambio durante la intervención con fines terapéuticos que desarrollan en el Centro Panul.

6.3 Descripción de metodología:

6.3.1 Participantes

La muestra utilizada fue de carácter intencionada, dado la existencia de una lista de familias que en el momento de la investigación se encontraban participando en las actividades de connotación terapéuticas propias del programa en reparación en maltrato infantil grave Centro Panul de Quillota, de la cual, en virtud de sus cualidades, fueron convocadas para el presente estudio. El diseño muestral es de carácter estructural, ya que por este medio se buscó reconstruir la red que compone el fenómeno de estudio, relevando en éste análisis las variables y las cualidades de los sujetos que participaran en la investigación. Posterior al análisis de los datos recopilados, se llegó a los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Se incluyen a adultos responsables que	Se excluye a adultos responsables que
Participen activamente en el proceso de intervención	Muestren dificultades intelectuales (retardo mental o trastorno específico de aprendizaje)
Según terapeutas se muestren dispuestos a elaborar diversas temáticas en el espacio de atención	No quieran participar voluntariamente
Quieran participar y firmen el consentimiento informado	Muestren baja adherencia a la intervención

Las características de los participantes:

Adulto a cargo	Género	Relación con víctima.	Género víctima	Contexto del ASI	Delito	Tiempo de intervención
1	Femenino	Abuela	Femenino	Intrafamiliar	Abuso sexual	Entre 6 y 12 meses
2	Femenino	Tía Materna	Femenino	Intrafamiliar	Abuso sexual	Entre 6 y 12 meses
3	Femenino	Madre	Femenino	Extrafamiliar	Abuso sexual y maltrato grave	Entre 6 y 12 meses
4	Femenino	Madre	Masculino	Intrafamiliar	Abuso sexual	Entre 1 y 6 meses
5	Femenino	Madre	Masculino	Extrafamiliar	Abuso sexual	Entre 6 y 12 meses
6	Femenino	Abuela	Masculino	Extrafamiliar	Abuso sexual	Entre 6 y 12 meses
7	Femenino	Tía materna	Femenino	Intrafamiliar	Violación	Entre 6 y 12 meses
8	Masculino	Tío materno	Masculino	Extrafamiliar	Abuso sexual	Entre 6 y 12 meses
9	Femenino	Tía materna	Femenino	Intrafamiliar	Sospecha de Abuso sexual	Entre 6 y 12 meses
10	Femenino	Cuidadora FAE	Femenino	Intrafamiliar	Violación	Entre 6 y 12 meses
11	Femenino	Abuela	Femenino	Intrafamiliar	Abuso sexual	Entre 6 y 12 meses
12	Femenino	Madre	Femenino	Intrafamiliar	Abuso sexual	Entre 6 y 12 meses
13	Femenino	Madre	Femenino	Intrafamiliar	Abuso sexual	Entre 6 y 12 meses
14	Femenino	Madre	Masculino	Extrafamiliar	Abuso sexual	Entre 6 y 12 meses
15	Femenino	Madre	Femenino	Intrafamiliar	Abuso sexual	Entre 6 y 12 meses
16	Femenino	Madre	Femenino	Intrafamiliar	Abuso sexual	Entre 6 y 12 meses

6.3.2 Procedimiento de recolección de datos y método utilizado

El grupo focal fue la técnica de investigación social utilizada, ésta trabaja con el habla, asumiendo que es ahí donde se articula el orden social y la subjetividad. Éste antecedente es relevante en virtud del foco de atención que tiene la presente investigación, dado que la palabra es donde la percepción como metáfora es construida.

Entre sus ventajas, destaca la economía, la flexibilidad en torno a la comprensión de una temática y la simulación de la discusión social (efecto sinergia, audiencia, etc.). Entre sus desventajas, Valles (1999); subraya en lo artificial de la técnica en comparación a otras, los inconvenientes clásicos como la deshabilidad social, comparabilidad, generalizaciones; también advierte en los inconvenientes de las interacciones grupales, cuestión que hace pertinente evaluar la pertinencia o no de técnicas complementarias. Canales M. (2006) dice que el grupo focal se centra en el sentido común, o lo connotado como realidad o tipificaciones sociales del saber.

Para la realización de los grupos focales desarrollados en la presente investigación, se siguieron las sugerencias entregadas por Valles (1999), caracterizadas por la construcción de un guión que de estructura al diálogo entre los participantes, la definición de los criterios de selección de los sujetos participantes y el número de mismos por grupo, el desarrollo de gestiones dirigidas a contactarse con los sujetos para consolidar los grupos, la definición de los moderadores para el estudio así como el uso de diversas técnicas por parte de los moderadores para profundizar en las conversaciones desarrolladas, el desarrollo de un pre-análisis y posterior análisis de la información. Los grupos focales desarrollados permitieron acceder al lenguaje de los participantes, facilitando tanto la argumentación de los mismos así como la observación de los procesos colectivos de construcción de significados y sentidos. Dado la intencionalidad de la muestra, los participantes fueron contactados por sus terapeutas quienes gestionaron el primer encuentro con el investigador.

En relación al número de participantes, la literatura existente explicita que estas varían en virtud de las características del fenómeno social estudiado así como la disponibilidad existente de las personas que colaboran en el estudio. En la presente investigación, dada la ausencia recurrente de participantes a algunos grupos establecidos, se decidió flexibilizar el criterio, lográndose establecer grupos que fluctuaron entre cuatro y dos sujetos. Sobre las fechas en las que los grupos focales se establecieron, es posible señalar:

Nº grupo	Fecha	Participantes	Duración
01	29/08/2011	2 mujeres	42 minutos
02	02/11/2011	3 mujeres	1 hora y 20 minutos
03	22/12/2011	2 mujeres y 1 hombre	1 hora y 19 minutos
04	11/01/2012	4 mujeres	1 hora y 14 minutos
05	11/01/2012	4 mujeres	1 hora y 15 minutos

Las dimensiones exploradas en los grupos focales, se centraron en la **percepción** de los participantes, entendida desde los parámetros estipulados por Maturana (1973, 1980, en Maturana 1995), quien enfatiza en la determinación estructural de nuestro organismo, asumiendo la imposibilidad acceder a un mundo independiente del organismo que percibe (Maturana, 1995). Otra dimensión considerada fue la **intervención reparatoria**, entendida desde los parámetros propuestos por SENAME (2011), institución que dentro de la orientación técnica que entrega enfatiza en la importancia del alcance de objetivos centrados en la interrupción del maltrato, el fortalecimiento de recursos personales y la resignificación de la experiencia de maltrato. Los **factores asociados a los cambios terapéuticos (específicos e inespecíficos)**, fueron otra dimensión explorada, entendiendo estos como los catalizadores de los cambios que se generan en terapia (Winkler et al, 1989, citado en Díaz, Nanhuez y Sánchez, 1994).

6.3.3 Procedimiento general del plan de análisis

El análisis de contenido utilizado se basa en los aportes generados por Bardin, Mayring y Pérez (en Cáceres 2003), quienes critican los argumentos cuantitativos del análisis de contenido clásico, que enfatizan en la descripción y menoscaba el contenido latente. Bardin (1996, p.29) define el análisis de contenido como “un conjunto de técnicas de análisis de la comunicación utilizando procedimientos sistemáticos y objetivos de descripción del contenido de los mensajes (...) el propósito del análisis de contenido es la inferencia de conocimientos relativos a las condiciones de producción (o eventualmente de recepción), con ayuda de indicadores (cuantitativos o no)” (Bardin, 1996).

Siguiendo la misma línea argumentativa, Krippendorff (1990), señala que el contenido debe ser considerado como una vía de tránsito hacia otra cosa, un mensaje sobre los fenómenos inaccesible a la observación. Pérez, señala que “el cambio de perspectiva, mejor dicho la amplificación del enfoque con que se comprende el análisis de contenido, favorece la obtención de resultados integrales, profundos e interpretativos más allá de los aspectos léxicos-gramaticales”

(1994). Mayring (2000), en la misma dirección señala que “el análisis cualitativo de contenido se define a sí mismo dentro de este marco de trabajo como una aproximación empírica, de análisis metodológicamente controlado de textos al interior de sus contextos de comunicación, siguiendo reglas analíticas de contenido y modelos paso a paso, sin cuantificación de por medio” (2000. párrafo 4).

Cáceres (2003), considerando los aportes de los autores anteriormente señalados, propone lo que son los pasos que guiaron la presente investigación.

- **Primer paso, selección del objeto de análisis dentro de un modelo de comunicación:** se trata de la definición de la perspectiva teórica, disciplinar o profesional del investigador. Según Mayring (2000), se trata de la manifestación de las intenciones por parte del sujeto a cargo del estudio. Desde el paradigma cualitativo este se caracteriza por la explicitación de las presuposiciones sobre el cómo el investigador comprende el hacer ciencia, asumiendo, en este caso, que no se pretende desarrollar un análisis libre de la influencia del investigador, de los comunicadores y del contexto. Cabe destacar que éste punto se concreta en la manifestación del marco teórico y paradigma utilizado en esta investigación.
- **Segundo paso, el desarrollo del pre-análisis:** Según Bardin (1996) este paso “implica tres objetivos: coleccionar los documentos o corpus de contenido, formular guías de análisis y establecer indicadores que den cuenta de temas presentes en el material analizado”. Además, el autor destaca que en el trabajo cualitativo, estos objetivos deben ser lo suficientemente flexibles para no obstruir la emergencia de los temas desde el corpus de información seleccionado, dado la importancia que ésta tiene para éste tipo de investigación. Dentro de las implicancias de éste punto se encuentran: la delimitación del estudio, así como la definición del universo donde se aplicará la técnica y saldrán las unidades de análisis. En el caso de la presente investigación, este punto se alcanza por medio del tema a investigar, cuestión que delimita las cualidades de los participantes quienes fueron los que por medio de sus diálogos permitieron desarrollar las unidades de análisis.
- **Tercer paso, la definición de las unidades de análisis:** Hernández (1994) los define como “segmentos de contenidos de los mensajes que son caracterizados e individualizados para categorizarlos, relacionarlos y establecer inferencias a partir de ellos” (1994). Briones (1988), subraya que las unidades de contenido significativo dentro del documento investigado servirá para extraer los resultados. Cáceres (2003) distingue tres tipos de

unidades de análisis, conceptualizando las mismas como ítem, no gramaticales y gramaticales. Cabe destacar que ésta investigación utilizó unidades de análisis gramaticales que emergieron desde el “tema”, esto es, una proposición relativa a un asunto, la que en este caso surge del tema del presente estudio. En ésta investigación las unidades de análisis fueron delimitadas en función de los significados atribuidos a lo narrado por los sujetos que participaron en los grupos focales.

- **Cuarto paso, establecimiento de reglas de análisis y códigos de clasificación:** La determinación de las **reglas** de análisis aportan al fortalecimiento de la validez y confiabilidad de los resultados. Las reglas indican al investigador y otros co-participantes, cuáles son las condiciones para codificar (Mayring, 2000). Las reglas se generan desde el analista que incluye y excluye los contenidos en los códigos reflejando de esta forma las intenciones implícitas y explícitas del investigador. Las reglas permiten vincular los textos a los constructos de análisis utilizados. Dentro de las cualidades que tienen las reglas se encuentra la capacidad de “afinar” los constructos utilizados por el analista, a fin de alcanzar un grado mayor de coherencia entre estos y las unidades de análisis consideradas. El **código** es el identificador de cada grupo, reúne un conjunto de datos de una clase, etiquetando segmentos a fin de agregar información al texto por medio de la abstracción del contenido el cual es sintetizado en un concepto. El código orienta la agrupación e interpretación del material, evaluando su pertinencia en función de la coherencia de estas dos dimensiones. La presente investigación utilizó un estilo de codificación explicativa, la cual se sostiene en la utilización de inferencias y abstracciones para fundamentar el uso de las mismas. En relación a la codificación, otra cualidad de éste estudio es su tipo, la que es calificada como abierta; ésta se caracteriza por tener cualidades inductivas que emergen desde los datos, construyendo desde estos las reglas de clasificación y codificación. Cabe señalar que se utilizó el criterio propuesto por Mayring (2000), quien explicita la importancia de revisar la codificación y sus reglas cuando se ha abordado entre el 10 y 50% del material, así como al momento de codificación final.
- **Quinto paso, desarrollo de las categorías:** se definen como las casillas donde los contenidos son clasificados y codificados alcanzando el orden definitivo. El orden depende de la teoría utilizada, la que sirve de soporte para la generación de nuevos aportes interpretativos y relaciones teóricas. No hay reglas, se evalúa por más de un investigador para alcanzar un mínimo de criterio de regulación. Las categorías deben denotar la relación existente entre los códigos agrupados. La propuesta de Cáceres (2003), se basa en la contribución hecha por Barney Glaser y Anselm Strauss (1999) y los objetivos inductivos

del análisis de contenido por medio del método de comparación constante, cuestión que propicia una reestructuración de la conformación de los datos brutos, logrando nuevas configuraciones teóricas, cuestión que le otorga un componente generativo al análisis de contenido, antecedente que hace una distinción importante con el análisis de contenido tradicional que se centra en la descripción. Lo anterior implica la relación de códigos que se explican con conceptos de mayor nivel de abstracción. Las reglas de dichas categorías dependen tanto de la referencia teórica del investigador como del trabajo colaborativo con otros co-investigadores. En relación a la forma de codificación, en esta investigación se enfatizó en la **agrupación** de códigos a fin de generar una nueva categoría sustentada en la inferencia teórica que integran los códigos inicialmente inconexos (Bardin, 1996; Moqueen, McLellan, Kay & Milstein, 1998), cuestión que se alcanza con un mayor nivel de inferencia que da pie a interpretaciones de mayor riqueza teórica. Glaser y Strauss (1999) sugieren a los investigadores estar atentos al apego de las inferencias con el contexto del estudio durante el análisis, además, dentro de las cualidades de las categorías estas deben ser exhaustivas (representar a todos los códigos), exclusivas (un código no debe estar en más de una categoría), pertinente (con el objetivo de estudio) y objetiva (para que nuevos analistas reclasifiquen el código en la misma categoría). Los códigos fueron revisados al alcanzar entre el 10 y 50% de los mismos y al finalizar la investigación.

- **Sexto paso, integración de hallazgos:** fase en que el investigador explica la relación existente entre los códigos y las categorías. Se espera la generación de un número reducido de categorías a fin de reducir la complejidad del fenómeno estudiado.

En relación a la confiabilidad, dado la búsqueda de niveles de abstracción altos en el logro de las categorías que integran los códigos alcanzados, y la imposibilidad de lograr confiabilidad inter-codificador, fue pertinente utilizar la “justificación pública” (Ahuvia, 2001), caracterizada por la exposición de los textos, categorías y el modo en que se llegó a los mismos, a fin de que éstas sean evaluadas directamente por los interesados. Para el logro de la validación, se apeló a procedimientos metodológicos cualitativos, destacando el uso de triangulación, saturación y por consulta de resultados a informantes (Pérez 1994).

Sobre los resguardos éticos considerados, se consultó a los terapeutas sobre la situación Proteccional de las víctimas, así como la impresión que ellos tenían sobre la adherencia al tratamiento. Realizado el contacto con los participantes, se informó el propósito del estudio, así como el resguardo de la confidencialidad y el requerimiento del consentimiento.

7. Resultados

7.1. Presentación de resultados

7.1.1 Códigos, reglas y unidades de registros.

El plan de análisis utilizado en ésta investigación logró establecer 7 códigos que permitieron organizar de manera comprensiva las unidades de registros identificadas dentro del texto analizado. Cada código esta compuesto por reglas que permiten discriminar la pertinencia de las unidades de registros contenidas en el mismo. A fin de clarificar el número de unidades de registros por códigos alcanzados, así como las reglas de inclusión consideradas, se entrega la siguiente tabla:

Códigos	Reglas asociadas a códigos	Número de unidades de registro por código
Expectativa de atención	Comentarios u opiniones de los participantes del grupo focal donde se evidencie: 1. Anticipación y actualización imaginativa de los sucesos venideros en relación con los objetivos de la aspiración (Díaz, Nahuel y Sánchez, 1994, p.12). 2. Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Díaz, Nahuel y Sánchez, 1994, p.12).	27
Conexión emocional con el terapeuta	Comentarios u opiniones de los participantes del grupo focal donde se evidencie: 1. Explicaciones de relación entre sujeto y terapeuta argumentadas desde el afecto, la confianza, el interés y el sentido de pertenencia (Friedlander, M, et al, 2006). 2. Colaboradores señalan que el terapeuta esta interesado por el sujeto atendido y se encuentra a disposición de éste para ayudarlo (Friedlander, M, et al, 2006). 3. Entendimiento de que el sujeto comparte una mirada con el terapeuta sobre los temas que abordan en las sesiones. (Friedlander, M, et al, 2006).	40
Enganche en el proceso terapéutico.	Comentarios u opiniones de los participantes del grupo focal donde se evidencie: 1. Entendimiento de intervención como una instancia que tiene un sentido particular para sujeto que asiste (Friedlander, M, et al, 2006). 2. Compromiso e integración activa en el trabajo realizado con el terapeuta (Friedlander, M, et al, 2006). 3. Entender que sujeto trabaja de manera coordinada con su terapeuta (Friedlander, M, et al, 2006). 4. Comprensión de los objetivos y medios utilizados en la terapia, asumiendo que puede negociar la pertinencia de los mismos (Friedlander, M, et al, 2006). 5. Explicitación de un valor personal asociado al proceso terapéutico (Friedlander, M, et al, 2006). 6. Sujetos perciben que el cambio es posible (Friedlander, M, et al, 2006).	35
Valor del juego	Comentarios u opiniones de los participantes del grupo focal donde se evidencie: 1. Se valore al juego como un medio terapéutico que permite simbolizar contenidos implícitos (Gil, 2006; Goodyear – Brown, 2010; Sinal, 1997; Zinder, 2001). 2. Se considere como una forma de flexibilizar el lenguaje por medio de metáforas y símbolos (Gil, 2006; Goodyear – Brown, 2010; Sinal, 1997; Zinder, 2001).	6

	3. Se valore como medio de expresión de sentimientos en un contexto seguro (Gil, 2006; Goodyear – Brown, 2010; Sinal, 1997; Zinder, 2001). 4. Se valore como terapéutico en sí mismo, atribuyendo a éste efectos como relajo, estabilidad emocional, crecimiento personal (Gil, 2006; Goodyear – Brown, 2010; Sinal, 1997; Zinder, 2001).	
Cambio atribuido a la atención	Comentarios u opiniones de los participantes del grupo focal donde se evidencie: 1. Atribución de sensación de mayor bienestar integral a la participación que ha tenido en la intervención terapéutica 2. Alcance de nuevos significados por parte de los participantes gracias a la co-construcción de un contexto de significados psicológicos (Mariane Krause, 2005).	17
Seguridad dentro del contexto terapéutico	Comentarios u opiniones de los participantes del grupo focal donde se evidencie: 1. Entendimiento de atención terapéutica como un lugar donde pueden ver desde otras perspectivas sus experiencias y significados (Friedlander, M, et al, 2006). 2. Manifiesten sentirse cómodos y flexibles en el espacio de atención (Friedlander, M, et al, 2006). 3. Albergan expectativas de que se generen nuevas experiencias y aprendizajes (Friedlander, M, et al, 2006).	30
Expectativa de autoeficacia	Comentarios u opiniones de los participantes del grupo focal donde se evidencie: 1. Explicitación de sentimiento de fortaleza personal y satisfacción del ejercicio de su rol social así como del niño/a o adolescente que se encuentra bajo su cuidado (OQ-45.2) 2. Manifestaciones vinculadas a la cualidad de agencia manifestada por Anderson	9

7. 1. 2. Categorías alcanzadas:

Por medio del fundamento teórico propuesto por Cáceres, donde se enfatiza en la técnica de comparación constante, fue posible conformar la generación de tres categorías, las que relacionan los códigos ya explicitados. Las categorías son las siguientes:

Categoría N° 1	
Factores que facilitan procesos de redefinición de intervención como una fuente de apoyo tanto para los adultos responsables así como de las víctimas de abuso sexual infantil	
Código	Código
Expectativa de atención	Conexión emocional con el terapeuta

Categoría N° 2		
Factores que facilitan procesos de resignificación tanto en los adultos responsables como en las víctimas de abuso sexual infantil.		
Código	Código	Código
Enganche en el proceso terapéutico	Valor del juego	Cambio atribuido a la atención

Categoría N° 3	
Factores que facilitan el fortalecimiento de recursos personales tanto en adultos responsables como en los sujetos víctimas de abuso sexual infantil.	
Código	Código
Seguridad dentro del contexto terapéutico	Expectativa de autoeficacia.

7. 2. Descripción de resultados

En éste apartado se compartirán las tres categorías alcanzadas en el proceso de investigación. A fin de clarificar la pertinencia de las categorías se respaldaran las mismas con unidades de registros que permitan generar condiciones adecuadas para que el lector pueda comprender la relación existente entre los códigos que compone a la misma.

Categoría N° 1

“Factores que facilitan procesos de redefinición de intervención como una fuente de apoyo tanto para los adultos responsables así como de las víctimas de abuso sexual infantil”

En Chile, los programas en maltrato infantil grave se encuentran relacionados con el poder judicial en el ámbito tanto penal como proteccional, quienes actúan como instituciones que derivan a las víctimas y sus familias a diversas instancias diagnósticas, sociales y terapéuticas. Tal configuración social obliga al estado a generar condiciones de atención para las víctimas. En éste contexto gran parte de las derivaciones a los centros especializados en maltrato infantil grave no se realizan bajo el consentimiento tanto de los adultos responsables como de los sujetos que sufrieron una vulneración de derecho como lo es el abuso sexual infantil, fundamentando diversas disposiciones desde diferentes significados y experiencias, tanto directas como indirectas, las que propician una forma de enfrentamiento particular hacia los terapeutas designados por los proyectos para éste tipo de atención.

Código Expectativa de atención:

En éste contexto se hace pertinente acceder a las unidades de registros que se encuentran dentro del código *expectativas de atención*, a fin de aproximarse a la cualidad de las disposiciones iniciales tanto de los adultos responsables así como las que ellos percibieron por parte de las víctimas de abuso sexual infantil.

Las *expectativas de atención* identificadas en las conversaciones sostenidas con los colaboradores tienen diferentes asideros, entre las que destacan expectativas sustentadas en experiencias pasadas de participación en otros programas de atención psicosocial, donde es posible encontrar expectativas que propician estilos de afrontamiento dominados por estados afectivos de temor y malestar, cuestión que es posible evidenciar en las siguientes unidades de registros:

“Claro yo pensé, “voy a tener que ir pa allá y me van a ser preguntas, que me iban a quitar a las niñas primero”, es que como ya estuvieron internadas, yo luché mucho para tenerlas conmigo”.

(Párrafo 2, grupo 2)

“Bueno, en el caso mío yo vine de mala gana, la verdad yo vine, pucha vamos al centro panul quien sabe que cuestión es y vamos a tener otro año más igual que en el PIB y después vamos a ir a otro lado más, y el niño va a estar .. ya chao!!.. yo creo que la mayoría de las personas que han pasado por otra institución y esperamos mucho logros y no vemos nada, yo creo que los derivan a otros centros y nosotros .. yo creo que la mayoría piensa eso, que ya vienen para acá..”

(Párrafo 24, grupo 3)

“Es que igual da un poco de susto, cuando tú no sabís igual hay miedo de que te quiten a los niños , entonces igual da susto ..”

(Párrafo 4, grupo 5).

Otras fuentes utilizadas por los colaboradores para levantar sus *expectativas de atención*, son las vinculadas a las significaciones construidas en torno al proceso penal, comprendiendo inicialmente el espacio de atención propuesto por el Centro Panul como un lugar dirigido a sancionar a los sujetos identificados como agresores, comprensión inicial que co-existe con las asociadas al entendimiento de que éste tipo de programas va a castigar a los adultos responsables por haber supuestamente propiciado condiciones que habrían facilitado la/s experiencia/s de abuso sexual infantil, cuestión que predispone a los adultos responsables a aproximarse desde estados afectivos sustentados en la culpa, la reivindicación y la posibilidad de ser juzgado, antecedentes que son posibles de identificar en las siguientes unidades de registros:

“claro, nosotros lo veíamos así, este es un programa de reparación, pensábamos, vamos aquí para que nos ayuden para que él pague lo que tenga que pagar”.

(Párrafo 38, grupo 3)

“Uno trae otra idea, que aquí lo van a ayudar a buscar a los culpables...”

(Párrafo 41, grupo 3).

“Para mi como un horror.. porque por lo que nos pasó a nosotros fue un tema porque estuve aquí con dos niñas, la Yenifer y la Javiera, he.. bueno nos dijeron que teníamos que venir para acá por que nos iban a hacer preguntas porque “fue su culpa”, porque aquí para mi, yo llegué culpándome, porque yo era,

yo veía mi realidad, mi metro cuadrado, yo no sabía más allá, entonces realmente yo con mi mamá, yo le decía a mi mamá que no quería venir”

(Párrafo 2, grupo 4).

También fue posible identificar expectativas sustentadas en el entendimiento de que el espacio propuesto por el centro de reparación de maltrato infantil grave Panul, sería beneficioso para las víctimas y su grupo social, cuestión que posiciona a los sujetos en una aproximación sustentada en la búsqueda de ayuda terapéutica, *expectativa de atención* que es graficada en las siguientes unidades de registro:

“en mi caso para mi fue lo que yo esperaba, yo esperaba recibir para la niña la atención que estoy recibiendo acá, eso es lo que esperaba, porque como siempre le he dicho al tío, siempre ha sido la idea de los especialistas, son las personas indicadas,”

(Párrafo 9, grupo 1)

“Nosotros preferimos irnos con calma, porque pensamos que van a ver tantos profesionales que le van a preguntar lo mismo, entonces es preferible que sea una persona que está capacitada para hacer un tipo de preguntas fuerte para un niño, que uno pregunte porque a lo mejor uno va a ser más brusca, más bruta..”.

(Párrafos 49, grupo 3)

“a mi también me hicieron la evaluación en el DAM con la diferencia que a mi en el DAM me trataron muy bien, la psicóloga que atendió al niño me trato muy bien, me pasó lo mismo que ella también era como de abuso, entonces igual era como de “que terrible”, luego pasó harto tiempo hasta que llegara acá y fui al consultorio y del consultorio me mandaron acá y con la esperanza que podían ayudar a mi hijo, y gracias a dios, aunque él al principio no venía con muchas ganas, incluso llegó enojado no quería nada, nada..”

(Párrafo 9, grupo 5).

Código conexión emocional con el terapeuta:

Las características de las *expectativas de atención* compartidas por los colaboradores, hacen pertinente propiciar reflexiones dirigidas a imaginarse como lograr redefinir éste tipo de escenario en virtud de lo que puede o no ofrecer un espacio de carácter terapéutico. En éste sentido, se hace relevante generar esfuerzos para posibilitar una relación terapeuta – víctima – familia, que ofrezca condiciones de índole terapéutico a fin de aportar constructivamente al bienestar tanto de las víctimas como de los adultos que se encuentran a cargo de los mismos.

En éste contexto, es pertinente considerar el código *conexión emocional con el terapeuta*, cuyas unidades de registro muestran cualidades que pueden explicar el proceso de redefinición o confirmación de las expectativas que van dirigidas a propiciar la configuración de un contexto significado por parte de los participantes como terapéutico.

Las unidades de registros asociadas al código *conexión emocional con el terapeuta*, tienen diferentes matices, cuyas cualidades pueden aportar constructivamente a la comprensión del proceso de los participantes. Entre las cualidades identificadas, destaca la percepción que los participantes tienen sobre la disposición de los miembros que trabajan en el programa de reparación en maltrato infantil grave Centro Panul, características que valoran y connotan con calificativos como familiaridad, explicando desde éste marco sensaciones subjetivas de confianza y pertenencia hacia la institución. Cabe destacar que en éste nivel aún no hay una apreciación dirigida a la relación directa y exclusiva con el terapeuta, sino hay una valoración en torno a condiciones institucionales que los participantes perciben y connotan como plataforma terapéutica, cuestión que se evidencia en las siguientes unidades de registros:

“yo creo que el equipo en general ayuda harto, he visto que las personas que trabajan acá tienen características muy similares, entonces yo creo que ustedes en si transmiten eso, el equipo en general, independiente que yo tenga una dupla trabajando para mi, ustedes lo hacen sentir, porque ninguno que salga sale con una cara larga, sino todo lo contrario, y eso hace que yo me sienta bien, se siente bien la niña... para mi es importante que me llamen , yo pensaba “va, seré tan importante” ..jejeeje”.

(Párrafo 30, grupo 1).

“y cuando el juzgado de familia me da la tutela de mi nieta y me manda a panul para mi panul que es lo que es, y llegue acá y como dice la señora encontré amor en cada uno de ustedes, encontré esa acogida hermosa que a uno le dan confianza, van a mi casa, a mi nieta la tratan muy bien, preocupados cuando no llega llaman por teléfono, a la hora que se va me avisan, y encontré un lugar donde es como una familia, me entienden, y aunque no tengo tiempo, soy mamá y papá, soy viuda, yo trabajo y si no trabajo no hay dinero, pero no me quejo porque me va super bien.. pero me doy mi tiempo, y agradezco este lugar, y doy gracias a ustedes , a usted recién lo conozco pero agradezco la ayuda que acá brindan y la acogida es muy importante, porque muchas veces uno va a una oficina a pedir ayuda y le cierran la puerta y le dicen que venga después, me ha servido mucho..”

(Párrafo 7, grupo 4)

Entre las distinciones que existen dentro del código *conexión emocional* con el terapeuta, se encuentran las percibidas por los adultos responsables sobre la cualidad de la relación terapeuta-víctima directa, cuestión que es connotado como algo importante por parte de las colaboradoras, quienes utilizan otras experiencias que han tenido en la red de protección ofrecida por SENAME para ponderar la calidad de la intervención que están recibiendo. Otra dimensión considerada por parte de los adultos responsables es la disposición afectiva de las víctimas hacia los terapeutas. Estas dos distinciones son parte de los insumos que los participantes de ésta investigación perciben como preponderante para calificar la calidad de la relación víctima – terapeuta:

“A mi particularmente me llamó la atención la familiaridad que había, como que ustedes forman como una familia, y eso es lo que a los niños les hace entrar en esa confianza, por mi sobrina desde que llegó no ha tenido ningún rechazo, no ha sentido ningún rechazo, a diferencia de cuando ella pasó por unos psicólogos ella si me decía, “no me gusta mucho, pero igual” .. pero aquí no, al contrario, ella se siente a gusto, por el contrario, ella me dice “yo quiero ir”.. entonces yo creo que va en la acogida que a ella le dan.

(Párrafo 11, grupo 1)

“Entonces con el Andres fue, “¿Cómo te fue Andresito?” .. “Bien” me dijo .. el contacto fue de inmediato con el Andres, el Andres llega a la casa y de inmediato me dice “mamá, cuando tenemos que ir al Centro Panul” .. él anota en el calendario y me dice “mamá, falta, mañana vamos”.. entonces el cambio del primer día fue inmediato, con el tío fue el apego, la seguridad que el tenía ya fue como diferente, ya a las tres cuatro sesiones, porque veníamos todas las semanas, ya a la tercera semana el Andres tuvo logros inmediatos, y al mes que llevábamos acá, el Andres me dio la noticia de que él pasó al baño, entonces por eso le digo, el apego, pongámosle que nuestro primer pololeo acá en el centro panul fue de inmediato, tuvimos química..”

(Párrafo 35, grupo 3).

“El hecho de que ella se tome tan en serio su trabajo y que trate a los niños con esa, no es delicadeza, sino que esa .. empatía, esa.. ella es muy cariñosa con los niños, ella es un niño más, una niña más, ella en el fondo uno la ve como si fuera una madre para ella”.

(Párrafo 91, grupo 5).

También es posible identificar apreciaciones vinculadas a la *conexión emocional* con el terapeuta, las que tienden a ser explicadas desde la relación que los adultos y víctimas han establecido con otras instituciones, sirviendo las mismas de plataforma para darle un sentido de continuidad al estado afectivo que experimentan en el abordaje de la experiencia de abuso sexual infantil. Cabe subrayar que este tipo de distinciones puede ser considerada como un recurso que

facilita la generación de condiciones mínimas para el abordaje terapéutico de las víctimas y sus familias, cuestión que es posible evidenciar en las siguientes unidades de registros:

“la acogida, la preocupación, el hecho de decirnos tal fecha y si no pueden se comunican con uno, eso para uno hace pensar “oh, están preocupados de mi situación”, incluso, yo con todo el proceso mismo, con la fiscalía, yo nunca había estado, yo lo encontré excelente, porque de repente uno escucha comentarios “oye a mí me pasó esto o esto otro”, pero no, en mi caso no, yo estoy muy agradecida, porque si no hubiera tenido estos recursos, a ustedes como especialistas y el apoyo que ustedes me están dando, yo creo que mi sobrina no hubiese sido capaz.. no hubiese sido capaz solita, y yo por mucho que la hubiera ayudado no cuento con todos los recursos..”

(Párrafo 19, grupo 1).

“estoy agradecida por el colegio, ellos se han puesto en la situación de la niña, ha tratar de ayudarla, y eso me hace feliz, porque se que estoy contando con el apoyo de ustedes, y si en un momento determinado los necesito, y los llamo, yo se que ustedes van a estar llano a escuchar lo que nos ocurre, y eso me hace sentir bien”

(Párrafo 19, grupo 1).

Otra cualidad destacable dentro del código *conexión emocional con el terapeuta*, son las derivadas desde la relación que los adultos responsables establecen con los terapeutas que atienden las víctimas. Es importante detenerse en ésta apreciación dado que la disposición afectiva de la figura que tiene más poder dentro del grupo familiar sirve como una fuente de validación del espacio de atención de la víctima, propiciándose de esta forma las condiciones para que la relación víctima-terapeuta sea proclive a la construcción de significados terapéuticos por parte de los adultos, quienes le dan un sentido particular a la intervención. Estas condiciones podrían estar asociadas a una mayor disposición hacia la auto-observación por parte de los participantes, propiciando de esta forma condiciones para la generación de procesos de elaboración y resignificación en diferentes niveles, cuestión que se puede evidenciar en las siguientes unidades de registros:

“desde el principio que llegue acá sentí esa acogida, no, nunca hubo un rechazo, no como un caso más.. por lo que veo cuando estoy esperando, es como que cada caso es importante, no hay uno que sea más o menos, ustedes tratan a todos por igual, entonces eso es lo que uno la hace sentir a una con agrado, y voy porque me siento bien, me hacen sentir bien, respetan lo que nosotros estamos viviendo, y eso se nota, se nota en los profesionales, yo lo veo, y me hace sentir muy bien, y me da gusto venir, y a mi sobrina igual ella viene con agrado..”

(Párrafo 21, grupo 1).

“o sea los profesionales que acá trabajan tienen un trato especial con nosotros, yo me he sentido apoyado desde el primer momento porque esto que nos pasa a nosotros es una carga muy grande, y no hay por donde empezar, y en el momento de que uno empieza a conversar, tal como lo estamos haciendo los dos, empezamos a conversar ya eso es un apoyo, ya uno empieza a ver las cosas de diferente manera, porque hay una persona que lo esta apoyando, hay una persona que dice “si quieres llorar, llora, si quieres saltar, salta, si quieres gritar grita”, y eso que le digan a uno ya es un apoyo, pero si no tienes a nadie de que agarrarse ni un vaso ni una silla, usted puede hablar con el vaso y el vaso no les va a responder, y ustedes los profesionales de acá no po, si te pasa algo, dímelo, si no te ha pasado algo, dímelo también, es bueno desahogarse y tener que contarle a uno lo que le está pasando, y sentir que esa persona no vaya a decir “a mi no me importa lo que le está pasando” aquí no po, todos los profesionales que trabajan aquí dicen que siempre hay solución para esto, tú no estas sola, y ya que le digan eso a uno es alta la diferencia... que más bonito que un profesional te diga “aquí esta mi apoyo” y el apoyo de una persona que ni si quiera es nada tuyo..”

(Párrafo 74, grupo 3).

Síntesis y pertinencia de categoría:

Las unidades de registros derivadas del código *expectativas de atención*, muestra la relevancia que tiene trabajar en la redefinición de las mismas a fin de alcanzar una plataforma básica para el futuro abordaje terapéutico de los significados y estados generales tanto de las víctimas directas de abuso sexual infantil así como el de los miembros de su grupo familiar. En éste contexto, toma relevancia la manera en como los adultos participantes y sujetos de atención directa perciben la relación terapéutica, cuestión que puede ser explicada desde el código *conexión emocional con el terapeuta*". Dentro de las unidades de registros se hace evidente como las *expectativas de atención* logran un grado importante de redefinición desde el como las participantes perciben la *conexión emocional* que tanto ellas/os como los sujetos de atención directa dicen tener con sus respectivos terapeutas y los miembros del programa Centro Panul.

Las cualidades ya mencionadas fundamentan la generación de la categoría: *Factores que facilitan procesos de redefinición de intervención como una fuente de apoyo tanto para los adultos responsables así como de las víctimas de abuso sexual infantil*". La dinámica que se logra entre los códigos que componen esta categoría, propicia la configuración básica de las cualidades propias de una relación significada como terapéutica por parte de los participantes, cuestión que implica que los colaboradores se entiendan como sujetos que requieren y expliciten la necesidad de recibir

ayuda, reconociendo a los terapeutas como profesionales habilitados para entregar el apoyo que estiman pertinente, además, se evidencia que éste estado de cosas posibilita un mayor nivel de autoexploración por parte de los participantes así como la construcción de significados centrados en la posibilidad de cambio, condición que se asocia a estados de esperanza de superación del impacto de la experiencia de vulneración de las que fueron víctimas.

Categoría N ° 2

“Factores que facilitan los procesos de resignificación tanto de las víctimas como de los adultos que participan en el programa de reparación en maltrato infantil grave Centro Panul”.

La presente categoría busca generar un marco que permita una aproximación comprensiva a las dimensiones que los participantes de los grupos focales consideran como factores facilitadores de los procesos de resignificación. Las intervenciones terapéuticas, buscan diversificar la manera en que los sujetos que participan se significan a sí mismo, la relación que tienen con otros significativos y con el mundo, con la finalidad de ampliar las posibilidades de explicar, sentir y experimentar sus vivencias cotidianas, tratando de esta forma instalar otras alternativas de entendimiento que van más allá de la posición social de víctima.

En el contexto de las conversaciones generadas en los grupos focales, fue posible considerar la relación que se establecen entre los códigos: *enganche terapéutico*, *valor del juego y cambio atribuido a la atención*, como facilitadores de éste propósito. Cada uno de los códigos está compuesto por cualidades que tiene relevancias clínicas, las que serán ejemplificadas por las unidades de registros correspondientes. Al finalizar éste apartado se realizará una integración de los códigos que componen ésta categoría a fin de consolidar el entendimiento que hace pertinente a la misma.

Código enganche terapéutico:

El *enganche terapéutico*, se genera cuando los participantes construyen un significado que le da un sentido particular a la intervención en la que se encuentran involucrados, asumiendo una posición caracterizada por el entendimiento de que ellos son sujetos que trabajan coordinadamente con los terapeutas para alcanzar logros ya consensuados. Al respecto, es posible evidenciar unidades de registro donde las participantes valoran el cómo conciben la relación con sus terapeutas en la búsqueda de los logros a los que apuntan:

“yo he captado acá y me gusta, que no es que tengan una visión que digan este es el problema y “le vamos a imponer este problema, y esta es la regla que hay que seguir” como que si fuera la única y la perfecta, todo lo contrario, ustedes le han ido dando una orientación, a veces ellos asumen una libertad de elegir, eso yo lo encuentro excelente”.

(Párrafo 13, grupo 1).

“claro, es que ahí me dijeron que esto era como una ayuda para la familia y me empezaron a preguntar cosas y me fui relajando, me fui en más confianza y me empezó a hacer bien esta conversación, porque yo estando sola me relaje con ella y converse todo desde el principio hasta al final, así que me ha servido harto si... bueno esto permitió que empezara a hablar, que yo también hiciera preguntas y que me escucharan y yo también ponía atención..”

(Párrafo 6, grupo 2).

“y lo otro que encuentro que el tío Michael con el tío Alejandro, cualquier cosa que yo no vengo para acá ellos me preguntan, entonces yo cualquier inquietud que tengo con el niño yo les explico .. el tío se dedica con ese tema con el Andresito y el tío conmigo en ese tema, entonces hay funciones muy coordinadas, y eso es lo que he visto y me ha gustado, porque a veces tengo preocupaciones muy grandes y me voy más aliviada porque ya sé cómo tratar a Andresito en ese tema.. ahora al Andresito lo veo como más conforme, porque de primera habíamos visto colegio y todo, y de repente dijo que no quería ir.. y le dije al tío “mire esto es lo que pasa con el Andresito” y después sale diciendo “mami cuando entramos al colegio”.. entonces es eso lo que yo he visto, el cambio acá ha sido pa todos nosotros al 100%”.

(Párrafo 22, grupo 3).

Entre los elementos del *enganche terapéutico*, destaca la consideración de un sentido particular atribuido desde los colaboradores a la atención que las víctimas reciben, entre las que destacan las vinculadas al entendimiento de que la relación con el terapeuta es beneficiosa para la tranquilidad subjetiva y maduración de los niños/as y adolescentes, entendiendo ésta como una condición necesaria para la superación del impacto de la experiencia de victimización sexual:

“yo he visto que a mi nieta, le ha hecho bien venir acá, le ha hecho bien en el colegio, y yo estoy de acuerdo con todo lo que hacen acá, del trato que le dan... y pienso que mi nieta va a salir adelante .. esto con mi nieta no lo converso mucho, con mi esposo sí, con mi hija.. yo les digo, “si mi nieta lo va a superar, además los tíos son super buenos, no le hacen acordarse”.. la otra vez dijo, “lela, el tío me puede preguntar”, yo creo que sí pero ella va a estar bien para ese proceso.. yo encuentro que mi nieta hay que respetar sus tiempos, de a poco, entonces no...”.

(Párrafo 18, grupo 1)

“en mi caso con mi sobrina siempre conversamos lo de acá, ella tiene la confianza plena conmigo, me comunica todo, lo que le gusta y lo que no le gusta, ella no tiene dificultades, ella aceptó muy abierta esto cuando vino, ella si se imaginaba otro lugar, un lugar distinto, como lugares de áreas verdes, más espacios, pero no se ha sentido para nada incómoda, se adapta muy fácilmente, ella ha madurado con respecto a cómo llegó, en su proceso, los tíos han sido vital, llegaron a la etapa justa, precisa de mi sobrina”

(Párrafo 19, grupo 1).

“venir aquí significa para ella un descanso un relajo, porque quiere venir, quiere estar aquí “cuando vamos a ir donde el tío”, para contar su historia, para contarle todo lo que está viviendo..”

(Párrafo 24, grupo 4).

“yo creo que como la Heidi ha estado desde chiquitita en el hogar ha estado con puras niñas, sin tener como un consejo más hondo.. más encima ella está conmigo y además que aquí la guían también el psicólogo... le habla.. ella cuenta todo, también se desahoga, porque ella nunca cuenta todo con los psicólogos, y aquí se sueltan también..”

(Párrafo 43, grupo 2).

En relación al *enganche terapéutico*, el sentido que los adultos colaboradores atribuyen a la atención que reciben los sujetos que se encuentran bajo sus cuidados, en parte, coincide con las que utilizan como marco comprensivo para explicar sus experiencias subjetivas derivadas de la relación que ellos establecen con los terapeutas, manifestando conceptos como desahogo, orientación :

“bueno, lo que me empieza a hacer pregunta, sobre mi pasado, con mis parejas, como fue mi vida, empieza a conversar y recordar todo el pasado, y es como un desahogo, y ahí empecé a abrirme con ella, porque estaba muy aprisionada , pero de ahí empecé a contar todo, todo, desde el principio hasta el final.. que me golpeaba mucho, sufrí violaciones, y fue bien bonita la conversación con ella, entonces eso me dio confianza, me dio la confianza para que yo pudiera relajarme , así que.. y también me ha aconsejado, yo le hago preguntas, “es bueno o malo esto” “como soy como mamá”, porque yo con la Heidi y Mabel, con la Heidi tenía dos años y la Mabel 4 y 5 cuando estaban internado, y a Heidi salió a los 16, Mabel salió a los como a los 10.. entonces yo le hacía preguntas sobre el cómo me estaba relacionando como mamá con ellas.”

(Párrafo 8, grupo 2).

“entonces aquí yo he aprendido mucho yo, de las relaciones.. y me gusta venir a acá.. porque me distraigo también y porque me distraigo con la tía Andrea .. es que ella sabe explicar las cosas también, si uno las pregunta sabe explicar bien las cosas, las saca de las dudas a una.. le explica bien, sabe explicar bien las cosas por eso es que no me cuesta Como son todos aquí..”

(Párrafo 47, grupo 2).

Otra cualidad identificada dentro de las unidades de registro del código *enganche terapéutico*, son las asociadas a los espacios donde los colaboradores adultos ponderan determinaciones que implican cambios significativos en la vida de los sujetos que se encuentran bajo su cuidado:

“esto es parte de la conversiones que tengo con mi terapeuta, de hecho le he dicho que ya es tiempo de que ella se acerque a su mamá, de acuerdo a las indicaciones que ustedes nos den, y de hecho así ha sido, yo le he permitido conversar con la mamá, antes no se lo permitía, porque quedaba muy mal, pero ahora ella está muy llana a lo que ustedes le indiquen para su beneficio, aunque ella aún no se siente preparada, de lo que ustedes le decían era cierto, era una realidad, no era que quisieran imponer algo, sino que era algo que estaba sucediendo, ella tiene mucha fortaleza pero ella dice que no quiere ir, no quiere volver a su entorno, y que su mamá sane, yo creo que también son cosas que se han ido dando acá, que yo pueda decir ciertas cosas, la tolerancia con todo lo que me han ido entendiendo, me ha permitido comprender lo que le está sucediendo, no juzgarla y no justificarla tampoco, porque si ella debía cuidar más a los niños, pero no es un tema que me compete a mí, no me corresponde a mí, lo que me importa que Geraldin esté bien, y eso lo estamos haciendo en conjunto, y creo que eso hasta el momento lo estamos haciendo bien.. bueno el conjunto son ustedes, mi familia y yo, con mi familia conversamos lo que hablamos acá, lo conversamos con la finalidad de que ellos traten de aplicar esas enseñanzas”.

(Párrafo 25, grupo 1).

“eso, como una guía por ejemplo, cuando tengo una duda o una consulta yo le pregunto a ella me entiende, yo le explico y me dice ya “usted vaya a esto haga esto” y voy, por ejemplo, ir a hablar con la directora sobre mi hijo, cualquier duda que tenga yo para preguntarle con el colegio, si el niño se va a ir conmigo eso son los presupuestos que hay, que sea cuando se va a ir conmigo, por un lado dicen que está listo por otro dicen que falta un tiempo más .. y la tía Andrea me dice “le falta un poquito” me entiende ..”

(Párrafo 33, grupo 2).

Código valoración del juego:

El alcance de éste tipo de cualidades derivadas del código *enganche terapéutico*, propicia que la intervención se convierta en una fuente de interpretaciones, las que facilitan la construcción de diversos significados, donde destaca por parte de los adultos responsables de los/as niños/as la *valoración que le dan al juego* en el espacio terapéutico. Al respecto, es posible evidenciar el entendimiento de éste tipo de actos como un medio seguro para que las/os niños/as aborden las temáticas derivadas de la experiencia de vulneración de derecho:

“yo pensaba que acá iban a venir con una goma y le iban a borrar, y no, aquí lo van a ayudar para que él crezca con esto pero que lo sepa sobrellevar, al igual que a nosotros, cuando llegue a la primera institución fue eso pensar que lo iba a olvidar, y fue peor, porque le preguntaban, le preguntaban y quedaban mal.. y aquí le pregunte “hijo, ¿Qué te preguntaron?”.. “nada mami, jugamos con unos soldados”.. ahí vi el cambio, porque acá con soldaditos le buscan juegos, pero allá no, van directo al grano”.

(Párrafo 44, grupo 3).

“En mi caso, mis hijas no querían venir, incluso cuando llamaron de la casa al panul fueron directo y le dijeron que no querían venir, y yo les dije que no era el PIB, incluso cuando vinieron acá dijeron que no era igual que el PIB, aquí jugaron ... es que en el PIB nos trataban bien pero igual se aburrían porque llegaban a una mesita a pintar y ahí tenían que esperar hasta que la atendieran, le hacían tres preguntas y después irse .. entonces acá les gustó porque dicen que adentro con el psicólogo jugaban con títeres, con muñecas, cosa que no hacían en el PIB.. incluso mí hijo mayor .. el psicólogo le preguntó que diferencia había con el PIB, el dice que allá en el PIB la retaba la psicóloga, porque decía que supuestamente ella no reconocía cosas que habían pasado, entonces esto era lo que le molestaba a ella ... acá no, porque aquí conversan con ella, no la retaban , jugaban.. es que lo que pasa, que en mi caso, mi hija de al medio le dijo que mi hija mayor se daba besos con el niño que tocaba a mi hija, y la niña dijo que no, entonces la psicóloga le dijo que “tienes que decirme la verdad” , entonces ella decía que no , y eso le molestaba a mi hija, a ella le cargaba que fuera así, que la Adela había dicho que fue así .. aquí hasta el momento no se si han hablado de eso, ella me dijo que le preguntaban por el papá .. entonces dice que le gustó el psicólogo , la forma de tratar y todo. .. es que tienen otro modo de decir, es que.”.

(Párrafo 12, grupo 5).

“Me habla mucho del tío Boris, me dice “ no si nos pusimos a jugar a tirar esa cuestión del tiro al blanco, o no que el tío me invitó a comer completo”, incluso me di cuenta un día que el tío “no que salimos pa ya, no que comimos papas fritas” y de repente pregunto, “bueno de que hablan”, la última vez fue relacionado con

el padre lo que hablaron, entonces me quedé ahí.. ahora recién están tomando el tema del padre, que es lo que ha pasado”.

(Párrafo 20, grupo 5).

Dentro de las cualidades derivadas de la ponderación que las colaboradoras realizan en torno al *valor del juego*, se encuentran las asociadas a la consideración del mismo como un medio para acceder a temas complejos, explicación que co-existe con la idea de que el juego es un generador de confianza en la relación víctima-terapeuta, y el entendimiento del juego como una forma de organizar la experiencia subjetiva de los niños:

E2: “genera confianza...”

E1: “es que tienen otra forma de hacer y los niños no se dan ni cuenta de lo que le están preguntando porque están jugando.”.

E4: “yo cuando salgo de acá lo primero que preguntó es como te fue con el tío, y el así “o super buena onda con el tío, pasamos puro jugando”” ..

E2: “es que igual es una manera de confianza, acá primero se preocupan de ganarse la confianza de los niños”.

(Diálogos entre párrafos 13 y 16, grupo 5).

E4: “también deben entrar al mundo de ellos, integrarse al mundo de ellos, siendo niño, volver a ser niño.. yo he visto eso, el psicólogo que trata a mi hijo tiene la edad de Gabriel, se.. como se dice.. está a nivel del niño, retrocede para estar a nivel de él, para ponerse en el lugar de él, no como una como mamá que no puede mucho, o quizás puede pero si le cuesta a uno, entonces no sé si es por el tema que estudiaron no sé, pero sí sé que se integran al mundo de ellos, porque cada uno tiene etapas..”

E2: “lo que el tío Boris hace es seguramente eso, comportarse de la misma edad de la misma forma con mi hijo y ahí está el que lo invita a comer..jejeje.. “.

E4: “lo que pasa es que mi hijo es como muy fantasioso, y él me dice “hoy jugamos a los policías y el tío jugó” y el Gabriel dice él es como seco.. entonces dice mi hijo “ya, yo lo tomo detenido y él se deja”.. entonces, yo pienso que para eso uno tiene que mentalizarse y empezar a trabajar, eso pienso que tiene que hacer el psicólogo de mi hijo.. También el que son amorosos, en el sentido que le entregan amor a los niños, porque ...”.

(Diálogo entre párrafos 47 y 49).

“en mi caso costó bastantes meses para que me dieran una hora, parece que hay que matar a alguien para que lo atiendan jeje.. bueno cuando llegamos con toda la expectativa de que va a pasar, pero nada, todo bien tranquilo, fue un ambiente muy tranquilo para Elizabeth que ella, bueno ella igual o tiene problemas de personalidad, ella donde se la dan se las toma, no hay.. no es tímida, pero con la tía Carolina tiene gestos muy especiales , ella que es su fans número uno, y yo le pregunto qué es lo que hacen, ella me dicen que más lo que hacen es jugar con una casita, entonces me da la idea que la tía Carolina ocupa el método de la casita para ver todo lo que está pasando en la familia, que es lo que le pasa a ella y me dice que la hace dibujar y que se le hace poco el tiempo, y “cuando vamos a venir de nuevo, que quiero venir mañana” y le digo “ no puedes mañana”.. jeje”.

(Párrafo 21, grupo 5).

Código atribución del cambio a la intervención terapéutica:

El *enganche terapéutico*, propicia que la relación terapéutica sea proclive a condensar diversos significados por parte de los adultos responsables, atribuyendo al actuar de los agentes sociales que los atienden cualidades de índole terapéutico, dentro de los que destaca el *valor que le dan al juego*. Esta disposición conceptual, permite comprender cuales son las condiciones que en éstos casos se han generado para que los procesos de resignificación sean posibles de desarrollar.

En éste contexto, la *atribución del cambio a la intervención terapéutica*, tiende a actuar como una forma de reafirmar el sentido particular que deriva de los significados construidos por parte de los adultos responsables en torno al proceso terapéutico en el que se encuentran participando tanto ellos como las víctimas. La atribución del cambio de diferentes niveles a la intervención terapéutica, tiende a ser una organización conceptual que aporta constructivamente al proceso de resignificación de las víctimas, quienes, de acuerdo a las apreciaciones de sus adultos responsables, logran aproximarse a sus experiencias cotidianas más allá de la posición de víctima, logrando los colaboradores identificar y comprender a las/os mismas/os desde sus recursos personales.

“yo también estoy bien contenta con el terapeuta, con lo que ha hecho con mi nieta, bueno ella ha salido bien adelante en todo ámbito, ya no se acuerda de lo que le pasó, como que se está olvidando de lo sucedido...”. (Párrafo 8, grupo 1).

“en mi caso, creo que a mi sobrina le va a servir mucho y ya le ha servido, se ha ido dando cuenta y dándose más, está relacionándose más, está mostrando su propia personalidad, no la está escondiendo, y eso ha sido gracias a la ayuda de acá.”..

(Párrafo 25, grupo 1)

“si, porque nosotros tuvimos en el PIB.. y acá con el tío Alejandro 100% diferente, porque el Andres tuvo cambios que en el PIB que tuvo más de un año él no lo tuvo.. acá él lo tuvo, por ser acá Andres, tenía 3 a 4 años cuando le pasó esto jamás, jamás entró al baño, me decía que le colocara cortinas y monitos .. lo que le colocaba el Andres simplemente no pasaba al baño, solo él no, él le tenía fobia a los baños, y acá, yo casi lloré, porque acá fue la primera vez de más de dos años que no entraba al baño y acá entró al baño.. y para mí, no se po, para mí fue un no sé.. “o el Andresito” porque a comparación de que a veces en el colegio me llegaba meao enteró, teníamos que tener tres pares de zapatos porque él solo no iba .. él no iba... ahora el piensa en ir al colegio, ya no le aterra el colegio, ya no le aterra juntarse con más niños, porque con el Andres ese era el problemas que teníamos, yo cuando llegue acá el problema que tenemos es que el niño de nosotros que va al colegio el año 2012 y como mandarlo, no hayamos como mandarlo porque a todo esto nosotros .. hizo un pre-kinder acá en Nogales, estuvo como 4 meses y tenía que pedirle los días que él venía y como él estaba enfermo con licencia, entonces el Andres terror, y acá no el tío acá el cambio de Andres es 100% .. y en poco tiempo yo vi muchos resultados .”

(Párrafo 6, grupo 3).

“bueno y uno llega y se da cuenta que las cosas no son así ..me entiende, claro si veníamos de otra institución donde no vimos resultados y la primera sesión que tuvimos vimos logro y después fuimos avanzando, significa que son bueno los profesionales que hay acá, yo ya no tengo la misma impresión que tenía antes, de los otros centros.”.

(Párrafo 27, grupo 3).

Otra dimensión a considerar dentro del código *cambio atribuido a la atención*, son las generadas por los adultos responsables sobre el cambio que dicen ellos haber experimentado al explicar el entendimiento subjetivo que realizan tanto sobre su proceder parental como sobre la manera en que comprenden la relación que tienen con los sujetos que están actualmente bajo su cuidado, cambios que también atribuyen a la atención recibida. Es importante remarcar la cualidad recursiva de los procesos de resignificación, sobretodo la validación de las mismas por parte de las figuras que ostentan más poder en el contexto vital de los niños/as adolescentes que fueron víctima, lográndose una configuración ávida de nuevas posibilidades de significar la manera en que se comprenden entre sí los miembros del grupo social que participa en el proceso terapéutico.

“es que lo que pasa es que él ha cambiado su forma de ser, y yo también he cambiado mi forma de ser.. en el momento que él llegó, el Gabriel llegó y como que cambio su chip así de inmediato, porque era tan, tan, tan, terrible, y a las dos semanas después fue como otro, incluso yo lo dejo salir solo ...”

(Párrafos 85, grupo 5).

“lo que pasa es que uno .. de repente uno.. es tanta la fuerza que a uno le trae , le aterra y no sabe qué .. como empezar.. bueno ahora con todo estos temas .. que hemos venido a las sesiones .. uno ve las cosas diferentes y sabe cómo enfrentar la situación de mejor manera”.

(Párrafo 7, grupo 3).

“lo primero que uno aprende a escuchar al niño sin que el niño hable, nosotros podemos estar en la casa como dueño de casa, pero uno no se percata que el niño puede tener algún problema, es que uno aquí empieza aprendiendo y fijándose de que no porque el niño esté en la casa va a estar bien cuidado a no ser que esté con uno, porque si esta con uno no va a estar para defenderlo.. lo primero que uno aprende aquí es eso, a aprender a escuchar al niño observándolo, entonces ellos están teniendo otro tipo de habla par decir “oye mamá me pasó esto o lo otro” y uno como está tan ocupada no le presta atención al niño po, entonces si el colegio no puede ayudar, uno lo mínimo como papá como mamá tiene que aprender a observar a su hijo, yo creo que va por ahí la cosa”

(Párrafo 80, grupo 3).

Síntesis y pertinencia de la categoría:

Las unidades de registro de los códigos *enganche terapéutico, valor del juego, y atribución del cambio a la atención*, en su conjunto, tienden a mostrarse como un aporte constructivo para el proceso de resignificación en los que se encuentran tanto las víctimas como los adultos responsables participantes, cuestión que propicia en palabras de Barudy, un paso que va más allá de la posición de víctima, alcanzando nuevas posiciones discursivas que lo hacen entender como sujetos que han sobrevivido o en el mejor de los casos que se encuentran viviendo su cotidianeidad desde un estado de bienestar psicológico y emocional. Lo anterior hace pertinente la consideración de estos códigos en la categoría: *“Factores que facilitan los procesos de resignificación tanto de las víctimas como de los adultos que participan en el programa de reparación en maltrato infantil grave Centro Panul”*.

Categoría N° 3

Factores que facilitan el fortalecimiento de recursos familiares, contextuales y personales tanto de las víctimas como de los adultos responsables que participan en el programa de reparación Centro Panul.

Existen diversas concepciones de intervención terapéutica en lo que respecta al tratamiento para las víctimas de abuso sexual infantil y sus familias, estas enfatizan en diferentes cualidades según la aproximación epistemológica y posición política que las sustentan. En el caso del trabajo que se realiza en el Centro Panul, la comprensión del tratamiento se relaciona también con el como se concibe éste fenómeno social. En éste sentido, la corporación Paicabí asume una posición discursiva que enmarca tanto el tratamiento como la comprensión dentro de un paradigma psicosocial, vislumbrando la existencia de diversos factores que pueden explicar la emergencia del acto abusivo, la configuración inicial del tratamiento y el devenir del proceso terapéutico.

En éste contexto, se hace imprescindible considerar los recursos de los sujetos para el enfrentamiento de las obligaciones asociadas a los procesos derivados de la experiencia de abuso sexual. La existencia de cualidades personales, familiares y sociales, potencialmente pueden transformarse en recursos para los sujetos en la medida que ellos los ponderen como valiosos para el enfrentamiento de las obligaciones requeridas para el logro de un nuevo equilibrio que integre el abuso acaecido en la historia vital de los sujetos participantes.

Aquí es donde emerge la pertinencia de explorar los *factores de la intervención que facilitan el fortalecimiento de los recursos personales, familiares y contextuales* de los sujetos. La presente investigación considera pertinente utilizar los códigos *seguridad en el contexto terapéutico y expectativa de autoeficacia*, para darle un marco de inteligibilidad a la presente categoría.

Código seguridad en el contexto terapéutico:

Las investigaciones derivadas del sistema de observación de alianza terapéutica familiar, utilizan el concepto de *seguridad en el contexto terapéutico*, para explicar como los sujetos alcanzan estados subjetivos de comodidad y flexibilidad que les permiten arriesgarse a ver sus impresiones, significados y percepciones desde otros puntos de vistas. Los autores señalan que

estas condiciones propiciarían un terreno fértil para la generación de nuevas expectativas dirigidas a alcanzar nuevas experiencias y aprendizajes.

En relación a la percepción de las/os colaboradores/as de la presente investigación, también es posible identificar características explicables desde éste marco interpretativo, además de distinguir cualidades que aporten al entendimiento del abordaje clínico que se tuvo con los participantes.

Al considerar la percepción de los colaboradores sobre los factores que facilitaron la generación de un grado mayor de *seguridad en el contexto de atención terapéutico* de los niños, niñas y adolescentes, destaca el respeto a los tiempos vinculados al abordaje de los temas derivados de la experiencia de abuso sexual, así como también, la apertura por parte del terapeuta a mostrar las cualidades del centro y de su persona. Éste tipo de consideraciones son puntualizados por los colaboradores para explicar el mayor grado de seguridad que alcanzaron las víctimas en el espacio de atención.

“me llamó la atención que a la niña no le preguntaban al tiro lo que le pasó, entonces para mi fue muy bueno eso, porque ella me decía “lela yo no quiero que me pregunten cosas como en Quilpué”, entonces yo le decía “no hija, no le van a preguntar”, y me decía “ya”, y después cuando nos fuimos, la niña me decía “no lela, el tío me trató muy bien” ... eso hizo que ella este mejor, en la noche ya no despierta, como que cambió de un día para otro así como un vuelco, para ella ya no existían cosas malas, ella empezó a ver estas cosas de otra forma.. mi nieta ahora esta super bien, en el colegio y todo, ha superado todo..”

(Párrafo 14, grupo 1)

“claro, en el primer encuentro, no es algo más que nada hem... sin la expectativa de saber de plano de frente que es lo que estaba pasando, sino que ir de a poquito, despacito por las piedras, entonces al ir de a poquito, entonces mi hija tiene problemas de concentración, entonces al presionarla ella se bloquea, entonces fue lo que ellos captaron al principio y yo les dije, porque si ellas la presionaban se bloqueaba.. cuando estuvimos las cuatro le dije a la psicóloga y ahí conversamos.. yo sentí que todo lo que dije fue escuchado, incluso anotaban todo... yo creo que mi hija no se siente presionada a decir algo, o a comentar algo, porque en todos los lados que fuimos anteriormente yo sentí que ella como que estaba como nerviosa es la palabra, presionada, entonces es si bueno que es uno como persona dice bueno voy a preguntar para que me digan de una vez, pero no es así, entonces en el caso de ella al menos no es así, entonces yo creo que le ha funcionado super bien”.

(Párrafo 23, grupo 5).

“.. yo al principio venía super asustada, por mi hijo, porque él es un poquito enojón, tiene mal genio y pensé que se iba a poner un poco atrevido, pero el tío igual supo cambiar su forma de ser, en ese momento Gabriel cedió al tiro.. bueno él, ese día el psicólogo le mostró todo el Panul, pieza por pieza, y eso a mi hijo le gustó mucho, o sea lo integró al tiro, no fue una cosa de que” espérate un ratito”, no, le mostró al tiro como era el Panul por dentro en cuanto a lo material.. a Gabriel le cuesta adaptarse a las personas, entonces él llegó furioso y se fue feliz, fue un cambio pero al tiro, porque al momento que el converso con el tío se integró y le pregunté “¿como te fue?” y me dijo “super bien” super contento “el tío es super buena onda y que se yo”.. y eso. Yo creo que esto de mostrar el panul como que lo familiarizo porque era como llegamos a tu casa y ésta es, y mira te la presento, esto es la pieza.. creo que eso hizo que se identificó”
(Párrafo 11, grupo 5).

“más que ellos encuentran la libertad que ellas necesitan.. ustedes no son tan así como cuadrados, me entienden, sino que ellos tienen su espacio, lo respetan, lo hacen valer a ellos, y eso es importantísimo, importante”.
(Párrafo 9, grupo 1).

“..en la forma de conversar, en la forma de expresarse, porque las niñas cuando no estaba en la casa decía “hija, realmente que pasó, cuéntame”.. no te contestaban, entonces aquí no, aquí como las tías como trabajaban con ellas con el dibujito que les gusta, con la amabilidad con el amor que le entregaron ellas fue, que como ellas se entregaban, para ellos eran como que “ya, aquí hablamos” y hablaban de todo, por eso yo digo que ellas maduraron, mentalmente maduraron, porque ya después pasado el tiempo empezaron a hablar”.
(Párrafo 23, grupo 4).

Los adultos que ostentan los cuidados legales de los niños, tienden a explicar como la *seguridad que sienten en el espacio de atención* propicia la posibilidad de poder evaluar sus significados, percepciones y estados generales, desde otros puntos de vista, reconociendo esta configuración como una condición que permite generar cambios en la manera en que se relacionan con las víctimas, hecho que califican como beneficioso para la integridad psicológica y emocional tanto de los niños, niñas como adolescentes participantes, cuestión que es posible evidenciar en las siguientes unidades de registros:

“en mi caso me ha hecho bien, ha cambiado mi forma de pensar, mi forma de ser, todo a favor de mi nieta.. porque, como le digo, antes de venir acá, a mi nieta era como “que no salga a la calle, que no se acerque a nadie y menos a un hombre”, me entiende.. entonces ahora no, yo cambié, y ahora por ejemplo yo no aceptaba que tuviera un profesor hombre en el colegio, yo no quería eso, quería que tuviera puras tías pero ahora no, ahora se acerca al profesor que hace gimnasia, entonces ahora no estoy mirando las cosas malas

.. esto lo pude lograr en las conversaciones con el terapeuta, y él me decía que yo tenía que mirar las cosas desde la ayuda a mi nieta, de no hacer recordarle lo que ha pasado, cosas así, porque yo antes pasaba preguntándole a mi nieta, le decía “hija, te pasó esto” y ella me decía “no lelita”..”.

(Párrafo 16, grupo 1).

“con la tía hemos conversado bastante, y he visto cosas que antes no las veía, me ha ayudado bastante para crecer como persona... es que uno establece lazos como de amistad, donde hay una confianza con la persona y va tratando de aceptar los puntos de vista que van planteando y uno como que los va asumiendo, pero desde la perspectiva de uno, uno las va madurando, va reflexionando, cosas que a veces a uno le falta, puede uno tener muchos conocimientos, muchas experiencias, pero esto ayuda, ayuda un montón, a soltar ciertas cosas, y decir “si en el fondo voy por un camino adecuado” me entiendes, o decir “no esto voy a madurarla o corregirla” eso me ha ido ayudando bastante.. esto ha influido en la forma en que me relaciono con mi sobrina, a lo mejor esto de tratar de proteger a mi sobrina, me estaba haciendo actuar de manera poco adecuada, pero todo lo que he conversado con la tía me ha hecho ver, incluso el recordar historias mías, me ha hecho ir viendo caminos distintos, que hay perspectivas de vida distintos, y eso hace aceptar a la niña como es, sin tener que recordar episodios, en eso me ha ayudado, es un proceso de crecimiento que la verdad que nunca me imagine, de hecho, el aceptar esto ha sido una experiencia de crecimiento favorable..

(Párrafo 17, grupo 1)

“nosotros cuando llegamos con mi pareja... yo creo que la llegó más mal aquí fui yo, porque lógicamente yo estaba mal, al Andres no lo dejaba ni un segundo, y sin darme cuenta el Andres ya no tenía amigos porque no dejaba que el jugara con otros por miedo a que lo iban a agredir, era tanto el miedo y la fobia que le volviera .. al Andres yo lo estaba sobreprotegiendo, los únicos amigos que tenía en el jardín y el llegaba a la casa y yo ponía la puerta con llave.. el Andres nada de amigos, nada de nada, jugaba con nosotros .. y aquí cuando llegue el tío Michael me dijo que estaba mal, la terapia que empezamos fue escribir lo que más me dolía y ahí empezamos con esa terapia y sin darme cuenta el Andres empezó a tener amigos, así hasta ahora, a mí las terapias me han ayudado mucho, porque estuve mucho tiempo en otra institución y con el Andres no tuvimos cambios, no tuvimos esta cercanía que tuvimos acá, acá yo lo siento seguro”.

(Párrafo 20, grupo 3).

“o sea nadie podría avanzar sin apoyo, aquí a todos nos ha pasado lo mismo, si no habría sido por los profesionales todavía estaríamos estancados pensando en lo mismo, pero ahora en este minuto vemos de otra manera lo que nos pasó, y ahora así como nosotros nos sentimos apoyado por los profesionales ahora tenemos que apoyar a nuestro hijo”.

(Párrafo 78, grupo 3).

Código expectativa de auto eficacia:

La amplificación y construcción tanto de nuevos significados como perspectivas por parte de los participantes, facilita el reconocimiento y valoración de cualidades personales que antes no eran significadas como recursos. En éste contexto, la *expectativa de autoeficacia*, emerge como una conceptualización que permite explicar la sensación subjetiva de competencia, por parte de los sujetos, en el enfrentamiento de diversos desafíos sociales derivados tanto de la situación de abuso sexual infantil como de experiencias de carácter normativo.

En relación a la cualidad de las percepciones de los adultos responsables sobre *la expectativa de autoeficacia*, destaca el entendimiento del mismo como un catalizador que reafirma la comprensión que se construye en torno a la víctima como la de un sujeto que ha salido adelante y puede enfrentar el futuro sin las dificultades que inicialmente generó el impacto de la experiencia de abuso sexual, cuestión que es posible evidenciar en las siguientes unidades de registros:

“Andresito y en mi pareja porque estábamos ahí , en un túnel muy oscuro y mirábamos al niño y se oscurecía, porque para una mamá que el niño no va al baño es algo aterrador, pasaba alguien y yo lloraba, y me echaba la culpa, y ahora no, ver que el Andresito va al baño se ducha, hace y pesca los cuadernos que quiere ir al colegio, todo ese animo que el niño tiene, yo no se como pagarle porque yo he visto feliz a mi hijo”.

(Párrafo 91, grupo 3).

“pero cuando nos cambiamos vinimos acá, y no me cambio de institución estoy feliz y contenta porque con el Andresito vamos viento en popa, esta seguro quiere ir al colegio y yo también estoy contenta porque antes el Andresito no jugaba solo con una de mis hijas de plantón, ahora no sale a jugar con sus amigos .. logró su independencia, cosa que yo no la hacía y yo sin querer le decía “Andres te bajaron los pantalones o te sacaron la polera”, sin darme cuenta, y ahora no lo hago, ahora cuando llega le digo “llegaste, ahora anda a lavarte”, cosa que antes no la hacía, jugaba con sus amigos y lo interrogaba, en el jardín lo mismo, y así sin querer yo le estaba haciendo daño, sin querer por mi porque yo no daba el primer paso y no aceptaba que paso, y ahora se que el va a aprender a vivir con eso, esto me da más confianza, ahora el va al jardín y yo estoy tranquila en mi casa, cosa que antes hablaba y hablaba .. mientras aquí llevo pocos meses, pero los logros que han tenido el tío Michael con el Tío Alejandro son inmensos, no se como pagarle, porque en relación a como llegamos acá, y como estamos ahora, el cambio ha sido del 1 al dos mil si pudiera medirlo se sobrepasaría, porque yo estoy aquí recontenta, estoy feliz, y lo otro es que le han mostrado mucho amor al Andresito, mucho cariño y a nosotros igual”

(Párrafo 91, grupo 3).

“es que lo que pasa, es que él ha cambiado su forma de ser, y yo también he cambiado mi forma de ser.. en el momento que él llegó, el Gabriel llegó y como que cambio su chip así de inmediato, porque era tan, tan, tan, terrible, y a las dos semanas después fue como otro, incluso yo lo dejo salir solo ... “.

(Párrafo 85, grupo 5).

Otra cualidad propia de la *expectativa de autoeficacia*, son las derivadas del entendimiento que los adultos responsables construyen en torno a sí mismo como sujetos que pueden ayudar a otras víctimas, cuestión que implica un cambio de estatus social dentro de su cosmovisión:

“he aprendido mucho aquí, demasiado, esto me va a servir para traspasárselos a mis hijos también porque ellos me han dado consejos a mí, y yo se los puedo transmitir a mis hijos”.

(Párrafo 79, grupo 2).

“yo creo que sirve mucho, la experiencia de comentar esto con otras personas que también alguna persona que esté calladita de que le pasó algo y este son comentarlo, o como decir al entorno, entonces yo creo que esto sirve a uno para apoyar a otras personas en el futuro, es como un “oye no mires a la gente, busca la ayuda que requiere para el niño y para ti” , uno tiene que recibir ayuda porque uno es el pilar para poder ayudar al niño chico, entonces yo creo que eso va a servir para que uno comente con otra gente, uno de la información a otras personas, decir que hay un centro que se dedica exclusivamente ver a estos niños que han sido vulnerados, anda allá y averigua para que ayuden al niño y a la persona, esto para el futuro ayuda mucho”.

(Párrafo 104, grupo 3).

Síntesis y pertinencia de la categoría:

Las condiciones que genera la *seguridad en el espacio de atención terapéutica*, instala la posibilidad de que las víctimas y adultos participantes logren posicionarse socialmente más allá de la victimización, alcanzando otras experiencias relacionales que generan la construcción de un nuevo estatus psicológico subjetivo. Tal estado de cosas, facilita la generación de expectativas futuras en la que los participantes se ven competentes en el abordaje de diversas tareas sociales, cuestión que en ésta investigación fue explicada por medio del código *expectativa de autoeficacia*. Las unidades de registros de los códigos presentados, hacen comprensible la generación de la categoría *factores facilitadores de fortalecimiento de recursos personales, familiares y contextuales*.

8. Interpretación de resultados:

Primera categoría: *“Factores que facilitan procesos de redefinición de intervención como una fuente de apoyo tanto para los adultos responsables así como de las víctimas de abuso sexual infantil”*

La presente categoría tiene la intención de mostrar, desde la percepción de los adultos que se encuentran ejerciendo el cuidado de los sujetos que fueron víctimas de abuso sexual infantil, los factores que facilitaron la redefinición de los significados que los participantes construyen en torno a la presencia del proyecto de reparación en maltrato infantil grave Centro Panul, en la vida tanto de la víctima como de ellos en su rol de adultos responsables.

Esta categoría, da un marco comprensivo dinámico sobre la manera en que los participantes significan y comprenden la derivación a un Centro de reparación en maltrato infantil. En temáticas de vulneración de derecho en la infancia, hay una premisa que debe ser visibilizada, la cual deriva desde la perspectiva de derecho que emerge como marco legal que muestra como un deber del estado ofrecer plataformas de atención a los sujetos niños, niñas, adolescentes, que han sido víctimas de cualquier tipo de maltrato infantil. Éste marco legal, condiciona la derivación de las víctimas, más allá de la voluntad y el requerimiento que las mismas hagan explícitas.

Desde éste punto de vista, la comprensión que los sujetos construyen sobre la presencia y relación que establecen con un Centro de Maltrato infantil grave, tienden a verse condicionadas por éste marco judicial, el cual tiene una preconcepción del como comprende el estado general y las necesidades de los sujetos que fueron víctimas de abuso sexual infantil. En éste marco, se evidencia como la explicación de los problemas derivados de la experiencia de ASI, pueden ser analizados como parte de una construcción social, dado que la definición del problema no es exclusiva de la víctima, sino que va redefiniéndose a lo largo tanto del proceso judicial como terapéutico en el que están involucrados los participantes.

Éste escenario interpretativo, tiende a ser consistente con las impresiones de los adultos que participaron en ésta investigación, quienes explicitaron como el entendimiento y vivencia asociada a la derivación fue redefiniéndose en virtud de la disposición de los terapeutas, contexto donde toma relevancia la consideración de las expectativas. Es aquí donde se hace pertinente citar a Llanos y Sinclair (2001), quienes explicitan la importancia de propiciar un contexto que facilite la

manifestación clara y confiada de las expectativas, respetando la capacidad de definición del tipo de ayuda que desean recibir y los objetivos que desean alcanzar. Un espacio que propicie clarificar las expectativas de los sujetos víctimas, más allá de las lecturas judiciales, emerge como un catalizador para el logro de éste primer nivel de resignificación.

Las expectativas de los sujetos de atención, si bien son previas al inicio de la relación que construyen con los terapeutas, influyen de manera importante en la dinámica y conversaciones que se establece entre los sujetos participantes. Cabe destacar que las cualidades de las expectativas son diversas en virtud de las fuentes referenciales que utilizan los participantes para levantar las mismas, co-existiendo, en éste apartado, las que son concebidas como amenazantes con las que validan el espacio como fuente de apoyo terapéutico.

La manera en que se abordan las cualidades de las expectativas de los usuarios, es percibido como un elemento preponderante para la calidad de la relación que los colaboradores señalan tener con sus terapeutas. Es aquí donde emerge la pertinencia de abordar dentro de la interpretación la conexión emocional que los usuarios manifiestan tener con los terapeutas. Al respecto Firestone y O'Connell (1980), señalan que la disposición afectiva por parte de los terapeutas hacia los participantes, es un predictor de la continuidad de los tratamientos terapéuticos. Por su parte, Goolishian y Anderson (1986), así como White y Epston (1990), recomiendan la actitud "del no saber", como una forma de facilitar la exploración que los usuarios realizan sobre significados alternativos a su historia vital y a encontrar soluciones a sus problemas según su propia idiosincrasia. Por su parte, el sistema de observación de la alianza terapéutica, se enfoca en las cualidades que los usuarios valoran de la relación, donde destaca la confianza, los afectos, el percibir al terapeuta interesado y como una figura que comparte su punto de vista. Estas cualidades son identificables dentro de las conversaciones que emergieron en la presente investigación, atribuyendo a éste tipo de disposición terapéutica el logro de un clima relacional que propicia la exploración de sus experiencias subjetivas.

La relación que se establece entre las cualidades propias de los marcos teóricos derivados tanto de las expectativas así como de la conexión emocional con el terapeuta, permiten generar un contexto comprensivo mayor, que explica el cómo, en el caso de los colaboradores de éste estudio en su rol de adultos responsables y la impresión de los mismos sobre las víctimas, lograron alcanzar un grado de resignificación asociada al espacio de atención, validando el mismo como un lugar donde pueden elaborar los efectos de la experiencia de trasgresión sexual.

La ponderación del espacio de atención como una fuente de apoyo para las víctimas y los adultos responsables, sirve como plataforma para que los usuarios empiecen a construir una representación de ayuda psicológica, integrando dentro de sus expectativas una posibilidad de cambio particular que tiene un sentido validado por los sujetos, las que se abordarán con más profundidad en la interpretación de la siguiente categoría.

Segunda categoría: Factores que facilitan los procesos de resignificación tanto de las víctimas como de los adultos que participan en el programa de reparación en maltrato infantil grave Centro Panul.

La presente categoría busca mostrar una alternativa de organización conceptual en torno a los factores percibidos y valorados por parte de los colaboradores, como facilitadores de los procesos de resignificación de los participantes. La resignificación de la experiencia de ASI, es uno de los objetivos que se buscan alcanzar dentro de los procesos terapéuticos en los que participan tanto las víctimas como sus familias. Dentro de los logros asociados a éste fin se encuentran el propiciar la integración de la experiencia de vulneración en la historia vital, así como el amplificar la manera en que la víctima se concibe y es comprendido en el juego de lenguajes que se teje en su contexto social inmediato.

Diversos investigadores han validado éste tipo de objetivos, destacando Barudy (1998) y la lectura que realiza en torno al proceso de reconstitución de las víctimas de violencia, graficando el devenir de los sujetos violentados en cuatro etapas dinámicas, las que define como culpable, víctima, sobreviviente y viviente. Por su parte, Boris Cyrulnik (2002), explicita en su libro “Los patitos feos”, la importancia de que las víctimas generen lecturas alternativas sobre sí mismo a fin de ampliar las posibilidades de significar sus experiencias y construir su identidad narrativa. Reynaldo Perrone (1997), en el contexto de su propuesta terapéutica, señala la importancia de sacar a la víctima de un estado de hechizo, para lo cual debe integrar otras perspectivas que le permitan elaborar las secuelas de la efracción, captación, y programación a las que fueron sometidos. En síntesis, estos y otros autores concuerdan en la importancia que tiene el que las víctimas y los participantes de instancias terapéuticas que abordan el impacto del ASI, logren amplificar la manera en que significan la experiencia de vulneración y sus secuelas, a fin de colaborar en la

construcción de nuevos significados que disminuyan la posibilidad de que las víctimas y sus familias, levanten lecturas deterministas y lineales para explicarse a sí mismos.

Las cualidades de los factores percibidos por parte de los colaboradores como facilitadores de los procesos de resignificación, pueden organizarse en los conceptos derivados del enganche terapéutico, cambio atribuido a la atención y el valor del juego como terapéutico.

En relación a las cualidades del enganche terapéutico que se asocian a lo percibido por parte de los colaboradores, destaca el entendimiento, de que en los espacios de conversación, no hay una imposición de una explicación teórica por parte del terapeuta en torno a la experiencia subjetiva tanto de las víctimas como de los adultos responsables, cuestión que tiende a ser valorada de manera positiva. Tal estado de cosas, hace pertinente interpretar la importancia que tiene el que los sujetos participantes se sientan protagonistas en la definición de sus problemas. Este tipo de resultados propicia el que las reflexiones se centren en la búsqueda de nuevas formas de intervención que prescindan del cuestionamiento lineal o estratégico, para pasar a una relación que se sustente en la colaboración con los sujetos participantes.

Desde este marco interpretativo, se pondera como un riesgo para el enganche terapéutico, las intervenciones de carácter unilateral que podría realizar el terapeuta. En contraposición, y de acuerdo a lo señalado por el sistema de observación de alianza terapéutica (2009), los terapeutas que se relacionan con los sujetos con una actitud marcada por la colaboración en la definición de las metas, participación en las tareas y el reconocimiento expreso de pequeñas mejoras, generan las condiciones necesarias para la consolidación del enganche terapéutico.

El enganche terapéutico, en el caso de los colaboradores, propició el entendimiento del espacio de atención como un lugar donde potencialmente pueden definir una idea de cambio subjetivo, el cual se articula con la construcción de significados caracterizados por la idea de superación del impacto de la experiencia de vulneración de derecho, sentido esperanzador que moviliza a los participantes en el acceso a las metas que ellos mismos definen.

En éste nivel, el sentido atribuido al espacio de atención, tiende a condensarse de significados para los participantes, siendo interesante la manera en que tiende a ser comprendido lo lúdico en la relación que establecen los niños/as con sus terapeutas, valorando al juego como un medio relacional y comunicacional que respeta las cualidades evolutivas de la infancia. Tal lectura

coincide con lo señalado en la literatura especializada, al respecto, Goodyear-Brown (2010), señala que las experiencias de abuso están marcadas por el uso, manipulación y distorsión del vínculo desarrollado con las víctimas, generando un grave daño a nivel relacional, contexto en que hace pertinente el intencionar experiencias emocionales y físicas correctivas contrarias a la experiencia abusiva. Barudy y Dantagnan (2005), así como Martínez (2009), instan a los terapeutas a proveer cualidades vinculares donde se ofrezca una vivencia reparadora en lo relacional, basada en la ética, el respeto y la dignidad de cada uno, validando al niño como sujeto. Este marco le da un valor al juego centrado en la validación del mismo como un estilo relacional y comunicacional propio de la infancia, que al ser considerado por los terapeutas, propicia el entendimiento de que los/as niños/as tienen una relevancia significativa en éste espacio de atención, colaborando de esta forma a la construcción de un espacio que proponga una posibilidad relacional que diste del sometimiento adulto y contribuya a la reparación de ésta dimensión en las víctimas, cuestión que en palabras de Duarte (2006), se asocia a una propuesta contracultural que se aleja de los parámetros adultocéntricos, que mira con menor valor la infancia, dado que, en términos económicos, no tiene la misma capacidad productiva tan valorada en occidente y en especial en América Latina.

En relación al cambio y la atribución del mismo al espacio de atención, los resultados evidencian como los participantes, en palabras de Mariane Krause (2005), al validar la atención recibida, construyen junto a sus terapeutas un “contexto de significados psicológico”, que contribuye a ampliar los patrones de interpretación psicológica que realizan para hacer comprensible su experiencia subjetiva, integrando nuevos parámetros, reglas, modos de pensar y focos de análisis con los que construyen su realidad. Cabe destacar que la generación de nuevos significados en una relación de ayuda, ocurre en un contexto en que hay una supremacía en torno al conocimiento (en cuanto al saber) por parte del profesional, siendo las propuestas de significados explicitados por el terapeuta, ponderada como pertinente o no por parte de los miembros atendidos. La dinámica establecida en el contexto de significados terapéuticos, sirve de plataforma para la construcción de una “teoría subjetiva” (Flick, 1991), entendiendo la misma como el desarrollo de modelos explicativos acerca de nosotros mismos y de nuestro mundo circundante, orientando de esta forma el actuar de los sujetos. En el caso de los participantes, se evidencia la generación de nuevas teorías subjetivas desde donde explican la experiencia subjetiva de los/as niños/as que tienen bajo su cuidado y la de ellas mismas como adultos responsables, las que tienden a enmarcarse bajo conceptos como superación, fortaleza y estabilidad.

La nueva teoría subjetiva de los adultos responsables, desde el punto de vista de Boris Cyrulnik (2002), incrementa la posibilidad de resiliencia tras una agresión sexual, dado que estas dependen en gran medida de la reacción emocional que tiene su entorno. El autor señala que las familias conmocionadas por la agresión que han padecido los niños y niñas así como las familias rígidas, no ayudan a la recuperación. Por el contrario, adultos preparados para escuchar el relato de los niños agredido, propician que la víctima pueda compartir su mundo, e incluso transformando el mismo en militancia, intelectualización, o en obra de arte, entonces el niño/a traumatizado se convierte en un sujeto recuperado (Cyrulnik, 2002). Por lo mismo, es de gran relevancia que los adultos responsables incrementen la manera en que comprenden a la víctima y a ellos mismos, a fin de aumentar las posibilidades de construcción de una narración subjetiva que integre la posibilidad de elaborar e integrar, de manera dinámica, la experiencia de violencia sexual de la que fueron víctimas.

De esta forma, se levanta una alternativa comprensiva que explica en parte los procesos de resignificación vivido por los participantes, siendo relevante señalar la co-dependencia de las dos categorías ya abordadas, dado que si no hay una validación del espacio de atención como un lugar de apoyo, difícilmente se alcanzarán niveles de resignificación asociados a las teorías subjetivas de los participantes.

Si bien, el logro de estos niveles de resignificación tienen gran importancia para los participantes, los proyectos de atención en maltrato infantil grave, toman una posición política, sustentada en la perspectiva de derecho en la infancia, al ampliar el impacto de la atención que entregan, abogando por el alcance de objetivos centrados en el fortalecimiento de recursos familiares, contextuales y personales, para de ésta forma disminuir la probabilidad de que se generen nuevas prácticas abusivas, o en su defecto, propiciar claridad y fortaleza social, psicológica y emocional en el enfrentamiento de una nueva vulneración de derecho. La tercera categoría, busca proponer un marco explicativo en torno a los factores que facilitan el alcance de este tipo de objetivos.

Tercera categoría: *Factores que facilitan el fortalecimiento de recursos familiares, contextuales y personales tanto de las víctimas como de los adultos responsables que participan en el programa de reparación Centro Panul.*

El alcance de este tipo de objetivos, tiene como finalidad, generar condiciones que disminuyan la probabilidad de que se desarrollen nuevas experiencias de trasgresión sexual, o en contrapartida, propiciar un grado mayor de fortaleza subjetiva, desde los participantes, en el enfrentamiento de eventuales experiencias de vulneración que podría vivir en el futuro.

Éste tipo de objetivos, tienden a lograrse en la medida que los participantes empiezan a valorar sus cualidades personales, atribuyendo a las mismas un uso para el enfrentamiento de diferentes eventos esperables o sorpresivos. En éste contexto, emerge la seguridad dentro del sistema terapéutico (Friedlander, Escudero, et al; 2009), como un marco que puede explicar la generación de estados subjetivos de seguridad y valía personal.

Dentro de las conversaciones generadas en los grupos focales, emergieron comentarios donde destacan la exploración de significados y modos de comprender que inicialmente generaban ansiedad en los participantes, así como la validación del espacio de atención como un lugar donde pueden hablar con otros significativos sin mayores aprehensiones y compartir sus experiencias derivadas de la relación que establecen con agentes de otras instituciones que inicialmente generaban estados subjetivos de minusvalía y ansiedad. Heatherington y Friedlander (2004), enfatizan en que la forma y los tonos del intercambio comunicacional en el abordaje de los temas dentro del sistema terapéutico, tiende a ser un elemento catalizador de seguridad subjetiva. En contrapartida, los mismos autores señalan que la ausencia de seguridad en el espacio, propicia relaciones sustentadas en la simetría competitiva, donde los participantes del sistema terapéutico buscan dominar la temática que se aborda en las conversaciones desarrolladas. Es decir, el logro de un espacio de conversación calificado como seguro, genera una redefinición del foco de análisis de los participantes, el cual se centra en los significados y apreciaciones que los sujetos tienen de sí mismo. En relación al terapeuta, éste debe ser concebido como una figura que no amenaza el estado subjetivo de los participantes, cuestión que toma relevancia en el contexto de atención propio de un centro de reparación en maltrato infantil grave, donde los adultos responsables y los niños tienden a llegar con múltiples aprehensiones y temores en torno a la confirmación de estigmas que culturalmente se derivan de una experiencia de trasgresión sexual.

La seguridad en el espacio terapéutico (Friedlander, Escudero, et al; 2009), permite la construcción de un contexto de significados psicológicos (Krause, M; 2005) que amplifica las posibilidades de significar las cualidades de los participantes, integrándose a la teoría subjetiva (Flick, 1991) de los participantes la valoración de sus características sociales, relacionales y

personales, connotando las mismas como recursos idiosincrásicos desde donde se pueden posicionar para el enfrentamiento de sus obligaciones contingentes.

El escenario anteriormente descrito, propicia la validación de las cualidades personales de los sujetos, explicitando experimentar estados subjetivos entendibles desde conceptos como seguridad y competencia, sirviendo los mismas como plataformas para la elaboración de expectativas donde se ven a sí mismos como sujetos eficientes y eficaces en el enfrentamiento de temáticas derivadas de potenciales experiencias de vulneración de derecho que se podrían desarrollar en el presente o en un futuro.

El abordaje de dichos temas e impresiones subjetivas en los espacios de conversación, propicia la integración de éste tipo de cualidades dentro del contexto de significados psicológicos construido (Krause, M; 2005). Dentro de los temas que abogan para éste fin, son los que derivan del grado de satisfacción que los sujetos sienten en el ejercicio de sus relaciones interpersonales y su rol social (von Bergen, A & Parra, G; 2002). Lambert (1996), señala que las dificultades interpersonales se asocian a dificultades de índole intrapersonal, cuestión que toma relevancia en un contexto de atención que aborda a sujetos víctimas de violencia sexual, dado que el impacto de la misma se genera a éste nivel, por lo mismo, un grado de validación de sus habilidades interpersonales, puede transformarse en una fuente de reconstitución personal para el enfrentamiento de potenciales experiencias futuras de vulneración de derecho. Otro elemento enfatizado por Lambert (1996), son los derivados del grado de satisfacción que los sujetos experimentan en el ejercicio de su rol social, señalando que cualquier alteración intrapsíquica puede afectar las habilidad para trabajar, amar y disfrutar; en éste sentido, el considerar otros contextos vitales donde los sujetos se sientan competentes, surge como un acto imprescindible, dado que se instala dentro del contexto de significados psicológicos (Krause, 2005), como una posibilidad de entendimiento y valía personal, que va en directa relación al fortalecimiento de sus recursos.

Cabe destacar la interrelación y eventual potencia reciproca que se genera entre los diferentes niveles de resignificación, los que en su conjunto pueden transformarse en la generación de nuevos hitos fundacionales que propician la construcción de narrativas alternativas y novedosas para los participantes, cuestión que va en directo beneficio social, afectivo y psicológico de los participantes.

9. Discusiones:

Si bien, la presente investigación, mostró un énfasis en los aspectos propios de la deriva que se genera entre los sujetos participantes del programa de reparación en maltrato infantil grave y los terapeutas designados, fue posible evidenciar que los colaboradores puntualizaban el inicio del proceso desde otros contextos intersubjetivos, destacando la detección de los hechos de trasgresión en el momento de la develación y la socialización de la misma en el sistema judicial.

La cualidad de éstos dos momentos, genera la configuración de una red de significados entendida, en palabras de Mariene Krause (2005), como un “contexto de significados psicológicos”, cuyas características sirven como referentes para la generación de “patrones de interpretación psicológicos” (Krause, 2005), cuestión que determina la manera en que los adultos significativos de las víctimas se aproximan y median el acercamiento de los niños a los Centros de reparación en maltrato infantil grave, hecho que eventualmente puede determinar la experiencia subjetiva de las víctimas en éste proceso.

Sobre las cualidades de los “patrones de interpretación psicológicos” (Krause, 2005), estos influyen significativamente en las expectativas de atención, entendiendo las mismas como la anticipación y actualización imaginativa de los sucesos venideros (Díaz, Nahuel y Sánchez, 1998), las que, en el caso de los colaboradores, eran diversas, co-existiendo representaciones amenazantes para la familia y los niños sustentada en la posibilidad de internación, disposiciones centradas en la defensa por temor a posibles descalificaciones y reafirmaciones de estigmas sociales, y disposiciones centradas en la validación de la atención como una posibilidad de ayuda para las víctimas.

Las condiciones anteriormente señaladas, hacen pertinente que los interventores sociales exploren en profundidad la manera en que los participantes significan la relación que deben establecer con los terapeutas, a fin de propiciar la generación de un nuevo “contexto de significados psicológicos” (Krause, 2005), donde se integre la posibilidad de validar el espacio como un lugar en el que es posible recibir apoyo para las víctimas y sus familias en torno al impacto de la experiencia de trasgresión que les tocó vivir.

El alcance de estas condiciones básicas, sirve como plataforma para que los participantes expliciten la manifestación clara y confiada de sus expectativas. Al respecto, Llanos y Sinclair (2001), subrayan en la importancia que tiene el que los terapeutas respeten la capacidad de definición del tipo de ayuda que los participantes desean recibir y los objetivos que desean alcanzar, condiciones que potencialmente pueden permitir que los sujetos empiecen a construir un significado que tenga un sentido personal en torno al proceso de atención que reciben en los centros especializados.

Cabe destacar la importancia que tiene el evaluar las cualidades que toma la representación del “problema derivado de la experiencia de vulneración de derecho” y el imaginario en torno a las expectativas frente a la ayuda a nivel tanto de construcción social como individual, poniendo énfasis en el cómo se define y redefine durante el proceso, dado que la literatura e investigaciones tienden a enfatizar más en la categorización de las familias y las víctimas, y en menor medida, en el proceso de intervención reparatorio.

Ante la escases de literatura, el sistema de observación de alianza terapéutica familiar (Friedlander, Escudero, et al. 2009), surge como una alternativa interpretativa que puede explicar en parte los factores de la intervención que facilitan los procesos de redefinición y construcción de nuevos significados. En la presente investigación, destaca como la conexión emocional, es considerada dentro de las conversaciones, como un catalizador de distinciones que propicia la redefinición del contexto de intervención, pasando de una concepción co-activa a una con énfasis terapéutico, donde lo relevante empieza a ser el estado subjetivo de los participantes en su rol de víctima y adultos responsable.

La investigación muestra como la consideración de las expectativas de atención junto a la conexión emocional con el terapeuta, lograron un primer nivel de resignificación en los participantes, llegando a concebir la presencia de los interventores sociales como sujetos que pueden colaborar en el alcance de un bienestar integral de los sujetos participantes en el proyecto Panul.

Los objetivos asociados al proceso de resignificación de la experiencia de vulneración de derecho, dependen significativamente de la validación de la necesidad de apoyo terapéutico por parte de las víctimas y sus familias. La existencia de éste condicionante, sirvió de plataforma para que los participantes empezaran a construir un significado idiosincrásico a la atención que estaban recibiendo, lográndose de esta manera el “enganche terapéutico” (Friedlander, Escudero, et al. 2009), donde el acceso y las conversaciones generadas tienen un sentido para los participantes, involucrándose activamente en la terapia y el trabajo con el terapeuta en la negociación de las metas y tareas esbozadas. El nivel de protagonismo que empiezan a tomar los participantes en el tratamiento, sirve como un termostato que permite a los terapeutas evidenciar un nuevo contexto de atención, donde los fines terapéuticos son pertinentes.

En relación a las cualidades del enganche terapéutico, en los participantes, estos se centraron en connotar logros y metas como la maduración, superación, desahogo, orientación y ampliación de los marcos comprensivos sobre sí mismo y los niños/as que se encuentran bajo su cuidado. De esta forma, el contexto de significados psicológicos (Krause, 2005) empieza a nutrirse de posibilidades interpretativas, contexto en que destaca la validación del juego como un medio relacional que aporta a la generación de experiencias vinculares positivas, cuestión que los adultos valoran como terapéutico para los niños/as, reconstituyendo ésta cualidad como una forma de comunicación propia del mundo infantil a la que hay que estar atento, levantándose una alternativa contracultural a la propuesta adultocéntrica (Duarte, 2002) dominante en occidente.

De ésta forma, la intervención pasa a concebirse como un sistema de atención con fines terapéuticos que posibilita la construcción de nuevos contextos de significados psicológicos (Krause, 2005) que abogan por la generación de novedosos modelos explicativos acerca de sí mismo y el mundo circundante, cuestión que sirve como referente para orientar la acción, cualidades propias de una nueva teoría subjetiva (Flick, 1991). Tal estado de cosas, propicia el entendimiento de que la relación, el juego y las conversaciones con los terapeutas, permiten ampliar la manera en que los participantes comprenden el

mundo y los estados subjetivos tanto de sí mismos como de las víctimas. Tal atribución al espacio de atención, permite la facilitación de procesos reflexivos que amplifican los marcos comprensivos y generan nuevos significados, cuestión entendible dentro del marco de los procesos de resignificación, así como de los factores resilientes manifestados por Boris Cyrulnik (2002), quien enfatiza en lo importante de la reacción emocional del entorno del niño ante los significados que este elabora derivados de la experiencia de agresión sexual de la que fue víctima.

Si bien, en los programas de reparación en maltrato infantil grave, los procesos de resignificación tienen gran relevancia, estos no son objetivos exclusivos dentro de la intervención, dado que co-existen con los vinculados al fortalecimiento de recursos personales, familiares y sociales. La realización de ésta distinción, busca enfatizar en la importancia que tiene el que los participantes le den un valor a sus propias cualidades a fin de integrar las mismas como recursos que pueden utilizar ante eventuales experiencias de vulneración de derecho de las que podrían ser objetos en el presente inmediato o el futuro.

De acuerdo a la literatura, el grado de validación que los sujetos le dan a sus cualidades personales, depende de la seguridad que experimentan en el ejercicio propio del asumir riesgos significativos. En éste sentido, el logro de la sensación subjetiva de seguridad dentro del sistema terapéutico (Friedlander, Escudero, et al. 2009), surge como un prerrequisito para la exploración de los significados que atribuyen a sus cualidades personales en el enfrentamiento de diversas exigencias sociales. Dentro de las cualidades valoradas por parte de los colaboradores en los terapeutas, se encuentran los esfuerzos que realizan los profesionales en generar una redefinición del espacio de atención, alcanzando un giro que va desde una atmósfera de frustración, fatiga e impotencia a otra donde prima la flexibilidad, expectativas positivas y esperanza. La literatura nos dice que el grado de seguridad mejora de manera significativa en la medida que los terapeutas puedan contener y controlar los conflictos, convirtiendo los mismos en algo constructivo (Friedlander, Escudero, et al. 2009).

Las condiciones propiciadas por un contexto terapéutico seguro, permiten el abordaje de temáticas complejas, cuestión que sirve de plataforma para reflexionar en torno a diferentes escenarios donde ellos pueden alcanzar más claridad sobre la posición social y discursiva que les hace más sentido en el enfrentamiento de potenciales experiencias de vulneración de derecho. La visualización de éste tipo de situaciones y la definición de una posición discursiva, podría estar asociada al grado de satisfacción que los sujetos sienten en el ejercicio tanto de su rol social como de las cualidades de las relaciones interpersonales (Lambert, 1996). El grado de satisfacción en ésta áreas, conjugado con la claridad discursiva de los participantes en torno a temáticas de vulneración de derecho en la infancia, podrían facilitar la generación de estados afectivos de competencia, eficiencia y eficacia, las que permiten vislumbrar con mayor esperanza el futuro.

10. Conclusiones:

El alcance de los objetivos de la presente investigación, sustentados en la identificación, descripción y análisis de lo que los adultos responsables perciben y valoran como factores que favorecen el cambio dentro de los procesos terapéuticos, permitió la construcción de una propuesta de lectura dirigida a mostrar comprensivamente los factores que facilitan los procesos de resignificación en diferentes momentos de la intervención.

Al respecto, fue posible establecer, por medio de la propuesta de análisis de contenido realizada por Cáceres (2003), la construcción de tres categorías, constituidas por sus respectivos códigos y unidades de análisis.

Sobre las cualidades de las categorías alcanzadas, destacan los factores que facilitan los procesos de redefinición de la intervención como una fuente de apoyo, donde emergen como elementos constitutivos para éste logro, la consideración de las expectativas y significados que las personas han construido previo al ingreso al programa de reparación. Cabe señalar que este tipo de referentes, son utilizados como patrones de interpretación psicológica (Krause, 2005) que condicionan la forma en que se acercan a los centros especializados en reparación en maltrato infantil grave. Bajo éste contexto, surge la conexión emocional con el terapeuta (Friedlander, Escudero, et al. 2009) como una dimensión desde donde los colaboradores explican la redefinición

del espacio, llegando al entendimiento y validación del mismo como un lugar que potencialmente puede ayudar tanto a las víctimas como los referentes significativos de éstos sujetos.

La segunda categoría alcanzada, se centró en los factores que facilitaron los procesos de resignificación de los participantes, la que se encuentra compuesta por los códigos enganche terapéutico (Friedlander, Escudero, et al. 2009), cambio atribuido al espacio terapéutico y el valor del juego.

El logro del enganche terapéutico (Friedlander, Escudero, et al. 2009), caracterizado por la atribución de un sentido idiosincrásico por parte de los participantes hacia la intervención, en el caso de las colaboradoras de los grupos focales, propició la construcción de un contexto de significados psicológicos (Krause, 2005) que integró nuevas alternativas de explicación en torno a las experiencias subjetivas de las víctimas y sus adultos responsables, nutriendo los patrones de interpretación psicológica de los participantes, cuestión que aportó de manera significativa a las teorías subjetivas (Flick, 1991) de los miembros del sistema terapéutico. En éste escenario, toma relevancia la comprensión que se realiza en torno al juego, validando al mismo como una forma de respetar las cualidades relacionales de los niños por parte de sus respectivos terapeutas, dándole una connotación sustentada en la reivindicación de la infancia, emergiendo la misma como un contrapoder discursivo de la perspectiva adultocéntrica dominante en occidente (Duarte, 2002). Todas estas condiciones, favorecieron la construcción de nuevos significados que sirvieron para el logro de los procesos de resignificación de las víctimas y sus adultos responsables.

Por último, la articulación que se logró con los conceptos seguridad en el contexto terapéutico (Friedlander, Escudero, et al. 2009) y expectativas de autoeficacia, propició la generación de un marco conceptual explicativo de los factores que favorecieron el fortalecimiento de los recursos personales de los participantes. La disposición de la figura del terapeuta, sustentada en la flexibilidad y exploración de los significados de los sujetos, propiciaron que estos lograran vislumbrar nuevos significados en torno a las experiencias de vulneración de derecho, logrando alcanzar una posición clara en torno a ésta temática. Tal estado de cosas, permitió un grado mayor de valía personal en torno al rol social y las relaciones interpersonales que realizan en su contexto inmediato, explicitando narraciones donde se muestran como agentes que promueven los derechos de la infancia en otros de sus contextos vitales.

Es importante destacar la co-dependencia y fortalecimiento recíproco de estas tres categorías; si no hay una validación del espacio de atención como un lugar donde las víctimas y los adultos pueden recibir apoyo terapéutico, difícilmente los participantes podrán significar a los terapeutas de los programas en reparación en maltrato infantil grave como agentes sociales que pueden colaborar en la superación y enfrentamiento del impacto psicológico, social y jurídico derivado de una experiencia de vulneración de derecho.

11. Limitaciones del estudio

La existencia de las limitaciones fueron vislumbradas con anterioridad, sin embargo, alguna de ellas se generaron por cualidades propias del modelo de intervención propuesto por el Centro Panul. Entre las dificultades destaca:

- Desarrollo de grupos focales en institución Centro Panul: La realización de los grupos en la misma institución donde están siendo atendidos, hace probable que las conversaciones y comentarios que desarrollen surjan, en parte, desde la deseabilidad y conformidad social. Si bien se intentó convocar otro lugar para los encuentros, todos consensuaron que el Centro Panul era el lugar más cómodo para ésta actividad.
- Dificultad para evitar encuentro entre participantes que se conocían anteriormente: esto producto de las cualidades de la intervención, donde la utilización de intervenciones grupales, es una metodología que históricamente es usada por los agentes sociales que participan en el Centro Panul.
- Imposibilidad de generalizar los resultados del estudio: esto en virtud del paradigma del estudio, el cual propicia el entendimiento profundo de los procesos vividos por parte de los participantes de los grupos focales, los que por sí solo no pueden ser fuente de inferencias generalizables a otros casos.

12. Líneas de investigación:

Dentro de las líneas de investigación a desarrollar, se encuentran:

- Estudios destinados a explorar las posiciones discursivas existentes por parte de los sujetos participantes de los programas de reparación en maltrato infantil grave en torno a la comprensión que le dan a este tipo de derivación desde el contexto judicial.
- Estudios centrados en el proceso de construcción social del impacto de la experiencia de trasgresión sexual en niños/as y adolescentes, a fin de alcanzar nuevas alternativas comprensivas en torno a la manera en que se modulan las necesidades de las víctimas en función de la deriva de los significados construidos en los contextos donde se integran.
- Estudios centrados en explorar el impacto que tiene en los significados, la participación de los sujetos en los procesos de reparación que se generan en los programas de reparación en maltrato infantil grave.
- Estudio centrados en las teorías dominantes en los terapeutas que trabajan en los centros especializados en maltrato infantil grave y la influencia que las mismas tiene en sus prácticas terapéuticas.
- Estudios centrados en la construcción de significados desarrollados por parte de los adultos responsables en torno a los niños/as y adolescentes que tienen bajo su cuidado y han sido víctimas de alguna trasgresión sexual, a fin de aproximarse a la influencia que este tipo de marcos comprensivos tiene en el estilo relacional y propuesta de construcción identitaria que ellos como adultos entregan en los juegos de lenguaje que promocionan en sus contextos familiares.
- Estudio exploratorios sobre el impacto de la intervención en maltrato infantil grave en niños/as víctimas que residen en hogares de protección, cuestión de gran importancia dado los factores psicosociales que potencialmente pueden agravar su bienestar integral.

13. Bibliografía:

1. Arredondo (2002) “*Guía básica de prevención del abuso sexual*”. Editado por ONG PAICABI.
2. Arredondo, M, Salinas, A (2005). “*Alianza Terapéutica en Psicoterapia: Concepción e importancia atribuida por psicoterapeutas con distintas orientaciones teóricas que trabajan en el centro de psicología aplicada de la Universidad de Chile*”. Memoria para optar al Título Profesional de Psicóloga. Santiago.
3. Aronson, F (1995) “*Sexual abuse in nine north american cultures. Treatment and prevention*”. Publications SAGE.
4. APA (1994): “*Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*”. Texto revisado. © Masson S.A, Barcelona.
5. Andréu “*Las técnicas de análisis de contenido: Una revisión actualizada*”. Investigador senior Fundación Centro estudios Andaluces.
6. Barrientos, San Martín, Gutiérrez y Gonzáles, (2002). “*violencia sexual en chile y nueva ley de delitos sexuales*”. Extraído el 10 de Octubre de Revista electrónica Fronteras en Obstetricia y Ginecología. <http://www.med.ufro.cl/obgin/Fronteras/vol2num1/violencia.pdf>
7. Barudy, Jorge (1998) “*El Dolor Invisible de la Infancia*”. Editorial Paidós Ibérica SA. Barcelona. España.
8. Barudy J., & Dantagnan M., (2005) “*Los buenos tratos a la infancia. Parentalidad, apego y resiliencia*”. Editorial Gedisa.
9. Bafico, R., (2007) *Educación pública e identidades juveniles: Estudio comprensivo del proceso de construcción de identidad social en estudiantes de enseñanza media, en liceos humanísticos científicos municipalizados de la comuna de Valparaíso*” Tesis Para Optar Al Grado Académico De Licenciado En Psicología y al título profesional de Psicólogo; Universidad del Mar.
10. Benguria A., Novoa P., (2007) “*Estudio descriptivo correlacional entre los factores inespecíficos (alianza y expectativa terapéutica) y el logro terapéutico en pacientes adolescentes víctimas de abuso sexual*”

infantil". Tesis Para Optar Al Grado Académico De Licenciado En Psicología y al título profesional de Psicólogo; Universidad del Mar.

11. Botella, L, Corbella, S (2003).” *Alianza terapéutica: Historia, Investigación y Evaluación*” Anales de Psicología, diciembre/vol.19, numero 002. Universidad de Murcia. Murcia, España.

12. Bordin (1976) “*The generalization of the psychoanalytic concept of the working alliance*”
Psychotherapy: Theory, Research and practice.

13. Bordin (1979) “*The generalizability of the psychoanalytic concept of the working alliance*”
Psychotherapy: Theory, Research and practice.

14. Bordin (1994) “*Theory and research on the therapeutic working alliance: New directions. En A. o. Horvath y L.S. Greenberg (Eds). The working alliance: Theory, research, and practice*”. New York: Wiley.

15. Cantón y Cortés (2002) “*Maltrato y abuso sexual infantil. Causas, consecuencias e intervención*”
Editorial: Siglo XXI.

16. Cáceres (2003) “*Análisis cualitativo de contenido: una alternativa metodológica alcanzable*”.
Psicoperspectiva, Revista de la escuela de psicología de UCV (pp. 53-82).

17. Cyrulnik (2002) “*Los patitos feos: la resiliencia, una infancia infeliz no determina la vida*”. Editorial Gedisa Barcelona.

18. Canales M. (2006). “*Metodología de la investigación social*”. Editorial: Santiago de Chile ; Lom. Pp: 265-287.

19. Díaz, Nahuez, Sanchez (1994). “*Expectativas de los resultados frente a la intervención psicológica y su relación en el funcionamiento del tratamiento*” .TUC.EPUC.

20. Duarte K., (2006) “*Discursos de resistencias juveniles en Sociedades Adultocéntricas*”, San José, Departamento Ecueménico de Investigaciones.

21. Duarte J., & Cortés M., (2000) “Malos tratos y abuso sexual infantil. Causas, consecuencias e intervención”. Editorial Siglo veintiuno.
22. Durrant & White, (1993). “*Narrative therapies. Whit children and adolescents*”. Edited The Guliford Press (1997).
23. Finkelhor D. (1986) “*A source book on Child Sexual abuse*”. London: Sage.
24. Furniss T. (1991) “*The multiprofessional handbook of child sexual abuse. Integrated management, therapy & legal intervention*”. Editorial: Routledge.
25. Freud S (1913). “*On the beginning of treatment: Further recommendations on the technique of psychoanalysis. En J. Strahey (Ed. And Trans.)*” The standard edition of the complete psychological works of Sigmund Freud (pp. 122-144) London: Hogarth Press.
26. Gil, E, (1997) “*tratamiento sistémico de la familia que abusa*”. Editorial: Publishers.
27. Gonzáles y Guerra (2011) “Atención a víctimas de explotación sexual comercial infantil: el modelo de intervención psicológica del centro ANTU”. PAICABI 2011.
28. Goodyear-Brown, P. (2010). *Play therapy with traumatizad children. Aprescriptive approach*. New Jersey: John Wiley & Sons, Inc.
29. Hostil, O., (1969) en Andreú, J., (1998) Las técnicas de Análisis de Contenido: Una revisión actualizada. Investigador Senior Fundación Centro Estudios Andaluces. Profesor Titular Departamento Sociología Universidad de Granada

30. Jenschke, M., (2011) "*Experiencia en terapia de reparación por abuso sexual: La voz de los niños*". Tesis para la obtención de grado de Magíster en psicología clínica: estudios sistémicos avanzados de la familia y de la pareja. Universidad Alberto Hurtado.
31. Krause, M. (1992b). "*Efectos subjetivos de la ayuda psicológica: Discusión teórica y presentación de un estudio empírico*". *Psyche*, 1, 41-52.
32. Krause, M., Uribe, R., Winkler, M. I. & Avendaño, C. (1994). "*Caminos en la búsqueda de ayuda psicológica*". *Psyche*, 3, 211-222.
33. Krause, M. (1998). "*Construcción y transformación de teorías subjetivas a través de la psicoterapia*". *Terapia Psicológica*, 7, 29-43.
34. Krause, M., Arístegui, R. & de la Parra, G. (2002). "*Hacia una práctica efectiva en psicoterapia: Estudio de episodios de cambio relevantes, en diferentes tipos de psicoterapia, y sus efectos en los resultados terapéuticos*". (Proyecto FONDECYT 2002/1030482). Santiago: Escuela de Psicología, Pontificia Universidad Católica de Chile.
35. Krause, M. (2005). "*Psicoterapia y cambio: Una mirada desde la subjetividad*". Santiago: Ediciones Universidad Católica de Chile.
36. Krug, E., Dahlberg, L., Mercy, J., Zwi, A. & Lozano, R. (2003). *Informe mundial sobre la violencia y la salud* (Publicación Científica y Técnica N° 588). Organización Panamericana de la Salud (OPS). Oficina Sanitaria Panamericana/Oficina Regional de la OMS. Washington: OMS.
37. Lambert, M.J., & Bergin, A.E. (1992). "*Achievements and limitations of psychotherapy research*". In D. K.Freedheim, H.J. Freudenberger, J.W. Kessler, S.B. Messer, D.R. Peterson, H.H. Strupp & P.L. Wachtel (Eds.), "*History of psychotherapy: A century of change*" (pp. 360-390). Washington, DC: American Psychological Association.

38. Lambert, M. J., & Bergin, A. E. (1994). *"The effectiveness of psychotherapy"*. In A.E. bergin and S.L. Garfield (Eds.), *Handbook of psychotherapy and behavior change* (4th ed., pp. 143- 189). New York: Wiley.
39. Larraín S, Vega J, Delgado I, UNICEF (1997). *"Relaciones familiares y Maltrato Infantil"*. Santiago: Editorial Cal y Canto.
40. Larraín, S. (1994), *Perspectiva Psicosocial y Jurídica de la Violencia Familiar. Primer Manual de Trabajo*. Departamento de Psicología, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Chile, Santiago.
41. López E., (1989) *"El análisis de la realidad social, métodos y técnicas de investigación"*.
42. Manciaux, M., Vanistendael, S., Lecomte, J. y Cyrulnik, B., (2003) *"La resiliencia: estado de la cuestión"*. En: *la resiliencia: resistir y rehacer*, Geidas, Barcelona.
43. Morales (2007) *"Análisis estadístico de la atención realizada por el centro de atención a víctimas de violencia de Viña del Mar, entre años 2000 y 2006"*. Editorial Viña del Mar, 2007.
44. Malacrea M., (2000) *"Trauma y reparación. El tratamiento del abuso sexual en la infancia"*. Editorial Paidós Iberica.
45. Maturana H., (1995) *"Desde la biología a la psicología"* Editorial Universitaria, 1995.
46. Opazo R. (2001). *"Psicoterapia integrativa: delimitaciones clínicas"*. Ediciones ICPSI
47. Parra, G y Bergen, A., (2002). *"OQ-45.2, cuestionario para la evaluación de resultados y evolución en psicoterapia: adaptación, validación e indicadores para su aplicación e interpretación"*. *Revista terapia Psicológica*, Volumen 20 (2), N° 38, 2002.
48. Paicabi (1998) *"Maltrato infantil. Elementos básicos para su comprensión"*.
http://www.paicabi.cl/documentos/maltrato_infantil_ong_paicabi.pdf
49. Paicabi (2005) *"Estructura propuesta técnica y metodológica de centro Panul"*.

50. Perrone R., Nannini M., (1997) *“violencia y abuso sexual en la infancia. Un abordaje sistémico y comunicacional”*. Editorial: Paidós Buenos Aires, Barcelona y México.
51. Perrone R., Nannini M., (2007) *“violencia y abuso sexual en la familia. Un abordaje sistémico de la conducta social violenta”*. Editorial: Paidós Buenos Aires.
52. Piñuel J., (2002) *“epistemología, metodología y técnica de análisis de contenido”*.
53. Santibáñez (2001), *“La alianza terapéutica en psicoterapia: traducción, adaptación y examen inicial de las propiedades psicométricas del Working Alliance Inventory en Chile”*. Tesis para optar al grado de Magíster en Psicología, Mención Psicología Clínica, Pontificia Universidad Católica, Santiago, Chile.
54. Santana, R., Sánchez, R. & Herrera, E. (1998). *“El maltrato infantil: Un problema mundial”*. Salud publica Mex.
55. Servicio Nacional de Menores (2004). *“Estudio Peritajes Psicológicos en Abuso sexual Infantil”*. Santiago: Editorial SENAME.
56. Servicio Nacional de Menores (2008). *“Diagnóstico de situación de abuso sexual infantil”*. Editorial: escuela de trabajo social de Pontificia Universidad Católica de Valparaíso en colaboración con ONG de Desarrollo Corporación Paicabi.
57. Servicio nacional de menores (2011). *“Bases técnicas. Líneas programadas. Programa de protección especializada en maltrato y abuso sexual infantil (PRM)”*. Editorial SENAME.
http://www.sename.cl/wsename/licitaciones/p17_20-10-2011/6_bases_tecnicas_PRM.pdf
58. Sinclair y Llanos (2001). *“Terapia reparatoria en víctimas de abuso sexual: aspectos fundamentales”*. Revista Psyké, Vol 10. N°2.
59. Solervicens, V, Ugarte, P (1995). *“Expectativas de los pacientes en terapia: Implicancias en la finalización del proceso terapéutico”* Seminario presentado a la Escuela de Psicología de la Pontificia

Universidad Católica de Chile, como uno de los requisitos para optar al Título de Psicólogo. Santiago de Chile.

60. UNICEF (2006). *“Niños, Niñas y Adolescentes Víctimas de delitos sexuales, en el marco de la reforma procesal penal”*. Informe Final. Santiago, Agosto 2006.

61. Vázquez (1995). *“Agresión sexual: evaluación y tratamiento al menor”*. Editorial Siglo Veintiuno de España Editores, S.A.

62. Valles M., (1999). *“Técnicas cualitativas de investigación social. Reflexiones metodológicas y prácticas profesionales”*. Editorial: Síntesis S.A.

63. Vanistendael, S. y Lecomte, J. (2002). *“La felicidad es posible. Despertar en niños maltratados la confianza en si mismos: construir la resiliencia*. Barcelona Gedisa.

14. Anexos.

14.1 Consentimiento informado

Consentimiento informado.

El presente documento, busca explicar e informar, los fines de la presente investigación, así como registrar la aceptación de la participación de su persona.

La presente investigación, es conducida por Alejandro Benguria, psicólogo y tesista candidato a Magíster de la Universidad de Valparaíso. El presente estudio lleva por nombre ***“Percepción de cambio terapéutico en niños víctimas de abuso sexual”***.

Si usted permite su participación en el estudio, es importante que esté al tanto de que se reunirá con otras personas a fin de conversar sobre sus puntos de vistas en torno a su experiencia en el Centro Panul. La conversación será gravada a fin de que las personas a cargo del estudio puedan analizar las conversaciones que emergieron.

La participación en este estudio es de carácter voluntario, y las conversaciones desarrolladas se encuentran dentro de la confidencialidad. Además, es importante señalar que los contenidos emergentes serán usados solo con fines asociados a la presente investigación. Los datos personales serán reemplazados por pseudónimos a fin de resguardar su confidencialidad.

Si dentro del proceso de investigación, tanto usted tienen dudas en torno al proceso desarrollado, siéntase con la libertad de clarificar las mismas en cualquier etapa de la investigación. Usted puede retirarse de la investigación en cualquier momento, sin que esto la perjudique de ninguna manera. Si alguna de las acciones y actividades desarrolladas durante el estudio no es de su agrado, por favor hágalo saber a la persona a cargo.

Desde ya agradecemos su participación.

Yo....., RUT.....; declaro estar al tanto del propósito de mi participación, y en mi calidad de adulto responsable, explícito estar de acuerdo con mi integración para el presente estudio.

Me han indicado que tendrá que asistir a reuniones grupales con otras personas.

Reconozco estar al tanto del uso confidencial que se dará a las conversaciones registradas, así como estar al tanto de la libertad de expresar nuestras dudas y retirarnos de la investigación cuando estimemos pertinente. De tener cualquier pregunta, estamos al tanto de que estas pueden ser clarificadas con la persona a cargo de este estudio, el psicólogo Alejandro Benguria, quien desarrolla sus labores profesionales en el Centro Panul de Quillota, fono 33-313288.

Entiendo que una copia de esta ficha del consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de éste estudio cuando ya haya finalizado, para lo cual podré contactarme con el psicólogo Alejandro Benguria en el teléfono ya señalado.

Nombre de adulto responsable:

Firma de adulto responsable:

Fecha:

14.2 Guión grupo focal

Guión grupo focal

¿Como llegaron al Centro Panul?

¿Qué les llamó la atención en los primeros encuentros con sus terapeutas?

¿Cómo ha sido su experiencia en con los terapeutas en el Centro Panul?

¿Cómo puede describir la relación que tiene con los terapeutas?

¿Cómo puede describir la relación de los terapeutas con los niños/as adolescentes?

¿Cómo ha sido la experiencia de los niños en el centro Panul?

¿Cómo se imagina el futuro después de haber pasado por e Centro Panul?

14.3 Matriz con unidades de análisis, códigos y categorías

Que cobijan Unidad de análisis (E: entrevistado; T: persona que entrevista).	Código	Reglas de codificación	Dudas, sugerencias y comentarios sobre unidad de análisis y códigos.
<p>“bueno, yo me lo imaginaba que era como un colegio, tiene que ser un colegio, y eso se lo decía a mi nieta .. pero mi hija me dijo que era un centro.. yo no sabía, la primera vez que vinimos con mi nieta estábamos perdidas, y mi nieta dijo “aquí debe ser” ... yo buscaba una cosa grande... pensaba que iba a ver una mampara..jaja”. (Párrafo 4, grupo 1).</p>	<p>Expectativa de atención. 1</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	
<p>“que a mi nieta la mandaran a como .. por lo que le pasó a ella, yo pensaba que la mandaban a saber para que no lo pasaran otras cosas malas.. y dije, ahí le van a decir lo que le pasó no fue tan malo.. todas esas cosas.”. (Párrafo 6, grupo 1).</p>	<p>Expectativa de atención. 2</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el</p>	

		imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.	
<p>“yo no tengo nada que decir.. yo me lo imaginaba si un poco más burocrático, como cuando uno va al médico y tiene que esperar una cantidad de tiempo, o si voy, me citan y después me dicen “ya no venga”, eso era lo único que me imaginaba pero el resto yo estoy contentísima, era más menos lo que yo esperaba” (Párrafo 7, grupo 1).</p>	<p>Expectativa de atención.</p> <p>3</p>	<p><i>Definición de código:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <p><i>Utilización:</i></p> <p>En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	
<p>“yo no sabía que existía el panul, y desde Quilpue me mandaron a una trabajadora social, y ella dijo que iban a mandar a mi nieta a esto, pero no sabían cuando... yo pensaba que ella iba estudiar acá.. y eso me parecía bien” (Párrafo 8, grupo 1).</p>	<p>Expectativa de atención.</p> <p>4</p>	<p><i>Definición de código:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <p><i>Utilización:</i></p> <p>En verbalizaciones donde los</p>	

		colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.	
“en mi caso para mi fue lo que yo esperaba, yo esperaba recibir para la niña la atención que estoy recibiendo acá, eso es lo que esperaba, porque como siempre le he dicho al tío, siempre ha sido la idea de los especialistas, son las personas indicadas,” (Párrafo 9, grupo 1)	Expectativa de atención. 5	<i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.	
ha!! Pensé yo una cosa así “ah..no que ahí me van a ser preguntas, me iban a quitar los niños de nuevo” .. no .. fue un temor muy fuerte.. y muy feo... yo estaba acostumbrada a ir al hogar del tezanos pinto no más, ahí conversaba con la trabajadora social y la	Expectativa de atención. 6	<i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones	<i>Si bien hay una expectativa, desde mi punto de vista esta tiende a ser amenazante. No sé si será pertinente mantener esta unidad de análisis con este código, o crear un nuevo código para explicar este tipo de significados. Me gustaría saber tu punto de vista. Unos elementos</i>

<p>psicóloga, porque mis hijas estuvieron ahí.. (Párrafo 2, grupo 2).</p>		<p>donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	<p><i>que creo hay que considerar son los siguientes: si bien puede ser amenazante la expectación de esta persona esta sigue teniendo las condiciones de una expectativa. Este tipo de expectativas se pueden relacionar con otros códigos del SOATIF, para lograr instalar una categoría emergente que explique la importancia de trabajar con expectativas como estas.</i></p>
<p>“Claro yo pensé, “voy a tener que ir pa allá y me van a ser preguntas, que me iban a quitar a las niñas primero”, es que como ya estuvieron internadas, yo luche mucho para tenerlas conmigo”. (Párrafo 2, grupo 2)</p>	<p>Expectativa de atención. 7</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	<p><i>La mismo duda que expectativa N° 7.</i></p>

<p>yo quería venir al psicólogo, yo había escuchado que sirven para que uno les cuente los problemas , pero también me pasó y se lo dije a la tía andrea que yo pensaba que me iban a quitar al Ezequiel.. yo le decía el temor que .. como yo me culpé tanto como mala mamá entonces claro me van a decir que yo soy mala mamá y entonces me lo quitan (párrafo 11, grupo 2).</p>	<p>Expectativa de atención.</p> <p>8</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	<p><i>La misma duda que expec 6 y 7.</i></p>
<p>la tía Andrea igual me hizo entender de que no po, que eso se iba ir trabajando es que yo veía los casos en la tele, y le comenté el caso del niño el cizarro, entonces uno ve todos esos casos, y al llegar aquí uno piensa que al niño me lo quitaban y quería morirme no más po.</p>	<p>Expectativa de atención.</p> <p>9</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el</p>	<p><i>La misma duda que expec 6, 7 y 8.</i></p>

(Párrafo 13, grupo 2).		imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.	
<p>E2: yo iba tranquilamente porque he ido a cuantas sesiones y como dijera estoy como acostumbrada, he ido al PRI, al Sernam, capacitación de Copeuch, ellos pagaron un sueldo por cuatro meses con imposiciones y de ahí tuve que ir a Valparaíso, contrataron una micro y nos dieron un cóctel con ceremonia, he recibido varios diplomas.</p> <p>T: Estas experiencias previas, influyeron en la forma en que usted se acercó al panul.</p> <p>E3: claro, porque yo siempre he tenido siempre ayuda, me han llamado para hacer actividades de</p>	<p>Expectativa de atención.</p> <p>10</p>	<p><i>Definición de código:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Díaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Díaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <p><i>Utilización:</i></p> <p>En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	

<p>distintas partes, y dije ya voy a ir como he ido a otras partes (diálogo párrafos 27, 28 y 29, grupo 2).</p>			
<p>los profesionales yo creo que tienen más experiencias de hablar que uno, que uno no ha tenido estudios ni nada, entonces como que estudian para eso para que las personas las lleven para el bien, o sea para aconsejarlas para bien.. de que lo que esta bien esta bien, y lo que está mal está mal.. entonces ellos estudian para eso para guiar a una persona que cambie, quiero decir para mejor, no para peor, que a uno lo sacan de la depresión, de la tristeza, de la amargura, incluso hasta a mi me han hecho cambiar harto po.. (párrafo 47, grupo</p>	<p>Expectativa de atención. 11</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	

2).			
<p>entonces cuando yo me entero .. pucha, hay que ir a viña, hay que ir pa allá..</p> <p>entonces pasan varios meses y uno no puede asimilar .. porque yo también familiarmente he tenido muchos problemas, no alcanzo de sobreponerme de uno y se me viene otro encima, entonces yo digo.. hay que poner el hombro .. y entonces cuando me dijeron hay que ir al Centro, yo dije, pucha hay que ir allá y acá .. entonces no sabía de que se trataba, me habían explicado más menos como era el sistema .. yo dije, ojala que funcione (párrafo 12, grupo 3).</p>	<p>Expectativa de atención.</p> <p>12</p>	<p><i>Definición de código:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <p><i>Utilización:</i></p> <p>En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	
<p>E2: bueno, en el caso mío yo vine de mala gana, la verdad yo vine, pucha vamos al</p>	<p>Expectativa de atención.</p> <p>13</p>	<p><i>Definición de código:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, 	

<p>centro panul quien sabe que cuestión es y vamos a tener otro año más igual que en el PIB y después vamos a ir a otro lado más, y el niño va a estar .. ya chao!!.. yo creo que la mayoría de las personas que han pasado por otra institución y esperamos logros mucho y no vemos nada, yo creo que los derivan a otros centros y nosotros .. yo creo que la mayoría piensa eso, que ya vienen para acá..</p> <p>E3: uno viene con la desconfianza de “otra vez lo mismo”..</p> <p>E1: y recordar.. (diálogos entre párrafos 24 a 26, grupo 3).</p>		<p>Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Díaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	
<p>E2: claro, nosotros lo veíamos así, este es un programa de</p>	<p>Expectativa de atención. 14</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación</p>	

<p>reparación, pensábamos, vamos aquí para que nos ayuden que el pague lo que tenga que pagar.</p> <p>E3: claro, uno venía con otra idea. (diálogo entre párrafos 38 y 39, grupo 3).</p>		<p>con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	
<p>Uno trae otra idea, que aquí lo van a ayudar a buscar a los culpables... (párrafo 41, grupo 3).</p>	<p>Expectativa de atención.</p> <p>15</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	
<p>E1: si nosotros de partida cuando nos</p>	<p>Expectativa de atención.</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos</p>	

<p>enteramos de esto, nunca tomamos a la niña y le preguntamos, conversamos de esto con la gente con que había que conversarlo y ella cuando hablo, hablo de eso y no más pregunta y no hay que estar escarbando.</p> <p>E3: es como estar metiendo el dedo en la herida.</p> <p>E2: nosotros preferimos irnos con calma, porque pensamos que van a ver tantos profesionales que le van a preguntar lo mismo, entonces es preferible que sea una persona que está capacitada para hacer un tipo de preguntas fuerte para un niño, que uno pregunte porque a lo mejor uno va a ser más brusca, más bruta.. (diálogos párrafos 47 a 49, grupo 3).</p>	<p>16</p>	<p>venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12).</p> <p>- Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12).</p> <p><i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	
<p>para mi como un horror.. porque por lo</p>	<p>Expectativa de atención 17.</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización</p>	

<p>que nos pasó a nosotros fue un tema porque estuve aquí con dos niñas, la Yenifer y la Javiera, he.. bueno nos dijeron que teníamos que venir para acá por que nos iban a hacer preguntas porque fue su culpa, porque aquí para mi, yo llegué culpándome, porque yo era, yo veía mi realidad mi metro cuadrado, yo no sabía más allá, entonces realmente yo con mi mamá, yo le decía a mi mamá que no quería venir, “yo no quiero que me vea un psicólogo, un psiquiatra ni una cosa.. nada”, entonces yo venía.. como de venir dejar a mis hijas y nada más, y yo mandarme a cambiar, yo así venía (Párrafo 2, grupo 4).</p>		<p>imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	
<p>para mi fue algo terrible pensar que iba a venir a un lugar sin saber que iba a pasar con mi nieta, como iba a ser acá .. a mi</p>	<p>Expectativa de atención. 18</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12).</p>	

<p>cuando me mandaron a la fiscalía de Valparaíso, por el problema que tengo fue muy difícil porque me enfrente a otra cosa, porque yo siempre estaba dedicada a mi trabajo a mi casa a mis hijos, para mi fue terrible y a la vez ago bonito empezar cuando fui a la fiscalía, con el fiscal Arismendi una gran persona, me ha ayudado mucho, pero a la vez sorprendida, porque me preguntaba a donde voy, que van a hacer con mi nieta, que va a pasar conmigo, llegué a un mundo que no conocía, gente que no conocía, pero agradezco mucho, mucho, porque esto me ha servido mucho, me ha dado seguridad, confianza y estoy mirando la vida de otro punto, me entiende, que hay gente en la vida que a uno la ayuda, porque yo al principio viví</p>		<p>- Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	
--	--	--	--

<p>trece años violencia intrafamiliar, con mi hija alcohólica y drogadicta, con mi nieto me insultaba, me cuesta mucho hablar de esto, me duele, discúlpeme .. estoy muy herida, y siempre golpeé puertas en todas partes, y siempre las puertas que golpeaba se me cerraban, pero sabe que cuando yo llegue al juzgado de Calera, me orientó, me llevaron a la fiscalía de Valparaíso y después del juzgado de familia de acá, me dio seguridad porque me dio protección, incluso un teléfono que es de emergencia, nosotros llamábamos, carabinero igual, y fui descubriendo gente que se preocupaba, me entiende, porque yo nunca tuve ayuda de nadie, (párrafo 7, grupo 4).</p>			
<p>Ah!! yo no quería, es que estoy aburrida de al juzgado, no quería que supieran donde</p>	<p>Expectativa de atención 19.</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las</p>	<p><i>La misma duda que expec 6, 7, 8, y 9.</i></p>

<p>estoy.. es que estaba aburrida que el juzgado me dijera que tengo que ir para allá, me tenia estresada... es que yo vengo del juzgado porque me separé de mi marido y dijo que a las niñas yo las dejaba botadas y empezaron a ver si las dejaban con él o conmigo.. y ahí me mandaron al DAM, del DAM nuevamente al juzgado, después nuevamente al PIB y así me he llevado. (Párrafo 2, grupo 5).</p>		<p>aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	
<p>la cosa que el me demando por maltrato y amenaza de muerte a mis hijos, eso fue un tipo de venganza incluso me dijo que me iba a demandar, le dije anda y se feliz alguna vez en tu vida, y fue feliz, me tomaron detenida a las 14:30 de la tarde y hasta el otro día detenida, desde ahí he estado en los juzgados... sobre lo de panul, yo no conocía lo que era panul,</p>	<p>Expectativa de atención. 20</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	

<p>después me explicaron que más que nada era el apoyo hacia la familia y la relación familiar y fue por un abuso ..por el hecho de que .. después que me hizo la demanda a mi tuve que hacer la demanda a él por abuso..yo lo eche de la casa y hasta ahora no ha ido ni a molestar, menos que se acerque a mi hijo, entonces fue por un lado venganza hacia a mi, porque fue como venganza y le dije que estuviera de la puerta hacia fuera y que no volviera más.. al principio me mandaron al centro de la mujer por lo relacionado conmigo, y a los niños lo derivaron a panul, y la pregunta era que era panul, yo no sabía que era panul... (párrafo 3, grupo 5).</p>			
<p>Es que igual da un poco de susto, cuando tú no sabis igual hay miedo de que te quiten a los niños ,</p>	<p>Expectativa de atención. 21</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz,</p>	<p><i>La misma duda que expec 6, 7, 8, 9 y 19.</i></p>

<p>entonces igual da susto .. (párrafo 4, grupo 5).</p>		<p>Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	
<p>En mi caso me di el tiempo con unos amigos para ver que era esto, conocía gente de acá me explicaron y me acerque tranquila porque era una ayuda para mi hija, lo que si quería que terminara luego, porque era ir para acá y para allá .. de hecho fuimos a hacer una evaluación al DAM con una psicóloga que me trato mal es decir poco, una persona que no se, no entiendo .. yo también trabajo con gente que</p>	<p>Expectativa de atención. 22</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	

<p>no conozco y no me dedico a juzgarla ... entonces me sentí juzgada y menos cavada como persona, la cosa es que hable con nuestros amigos, nos dijeron que no había nada que temer, que se prestaba bastante ayuda y mi hija feliz, hasta el día de hoy ella deja cualquier cosa cuando le dicen “vamos donde la tía Carolina”, sale corriendo de la casa, mi preocupación en el fondo va a ser cuando la den de alta ..jeje...</p>			
<p>a mi también me hicieron la evaluación en el DAM con la diferencia que a mi en el DAM me trataron muy bien, la psicóloga que atendió al niño me trato muy bien, me pasó lo mismo que ella también era como de abuso, entonces igual era como de “que terrible”, luego pasó hartoo tiempo</p>	<p>Expectativa de atención. 23</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los</p>	

<p>hasta que llegara acá y fui al consultorio y del consultorio me mandaron acá y con la esperanza que podían ayudar a mi hijo, y gracias a dios, aunque él al principio no venía con muchas ganas, incluso llegó enojado no quería nada, nada.. (párrafo 9, grupo 5).</p>		<p>colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	
<p>bueno yo, tuve una .. un tiempo que pude llevarlo al psicólogo particular pero ya no hay esas oportunidades porque pasan diferentes cosas , entonces el hecho de que a una la estén apoyando psicológicamente ya es un apoyo para el niño, porque si no que hubiese sido de mi hijo y de mi porque uno se aflige como mamá, que hubiese pasado si no tuviera este apoyo .. (Párrafo 11, grupo 5)</p>	<p>Expectativa de atención. 24</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	

<p>en mi caso aún no conversó con él psicólogo.. es que el psicólogo atendió solamente a la niña y converse con la asistente social, pero con el psicólogo no he hablado... converse hartito con ella.. es que yo soy muy cortante con los psicólogos, no me gustan los psicólogos, yo no me abro .. soy callada .. hablo lo justo y necesario, no es lo mismo con la asistente social.. con la asistente social me desahogue hartito, dije hartas cosas, las que no he podido conversar con él psicólogo.. al final termino como odiando a los psicólogos ellos me van a terminar odiando más...jejej... es que lo que pasa es que yo estoy con psicólogo igual, me mandaron desde el tribunal, pero yo no iba, y en el PIB me mandaban y les decían “es que sí, que no hay hora” cualquier cosa</p>	<p>Expectativa de atención. 25</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	<p><i>La misma duda que expec 6, 7, 8, 9, 19 y 21.</i></p>
---	--	--	--

<p>les decía, hasta que me dijeron que me iban a tomar detenida por rebeldía.. y ahí fui al tiro.. pero cuando he ido al psicólogo me siento y me hace preguntas y yo miro las paredes y digo “sí”, y él me mira no más, y yo miro las paredes, y después me dicen que está listo, y es digo “chao gracias” (párrafo 26, grupo 5).</p>			
<p>E1: en su caso no ha tenido contacto con el psicólogo, si tuviera la oportunidad de decirle “yo quiero, este y esto”.. que le diría.</p> <p>E3: que venga a hablar de las niñas y no de mí, porque yo cuando era chica también tuve un problema cuando tenía 16 años.. el doctor me mandó a salud mental por la respuesta que le di a él.. y ahí me dijo que los psicólogos no atendían a los locos, los que atienden a los</p>	<p>Expectativa de atención. 26</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Díaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Díaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	

<p>locos son los psiquiatras.. mi familia siempre me ha dicho, anda al psicólogo, y les digo que no me gusta..</p> <p>E2: es que uno piensa que los psicólogos atienden a los locos, uno siempre dice esto.. (diálogo párrafos 57, 58 y 59, grupo 5).</p>			
<p>es que cuando uno lo discute con cualquier persona, tu pareja.. por ejemplo te dicen “hay estay loca” .. o las amigas me dicen “hay estas cagada de la cabeza” jajaja. Yo igual reconozco que me hace mucha falta el psicólogo.. pero no.. no me acepto ... (párrafo 62, grupo 5).</p>	<p>Expectativa de atención. 27</p>	<p><i>Definición de código:</i> - Anticipación y actualización imaginativa de sucesos venideros en relación con los objetivos de las aspiraciones (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). - Afirmaciones sobre la probabilidad de que un evento ocurra, o que una determinada condición exista (Diaz, Nahuel y Sánchez, 1994 p.12). <i>Utilización:</i> En verbalizaciones donde los colaboradores explicitan el imaginario de atención que tenían previo a la atención que están recibiendo.</p>	
<p>Bueno en mi caso yo me lo imaginaba así, yo estoy muy contenta con lo que el panul me ha dado, tanto a mi como a mi sobrina,</p>	<p>Cambio atribuido a atención. 1</p>	<p><i>Definición:</i> Verbalizaciones donde consultante atribuye a la atención el cambio subjetivo experimentado (Orina Vilches). <i>Utilización:</i> Cada vez que los colaboradores expliciten</p>	<p><i>Creo que hay que ponderar bien esta categoría a fin de decidir su integración e integrar dentro del marco teórico las</i></p>

<p>porque en el fondo ella ha ido creciendo y yo también junto a ella, y los profesionales que aquí atienden son excelentes (Párrafo 7, grupo 1)</p>		<p>verbalizaciones donde distinguen un cambio subjetivo que atribuyen como producto de la intervención realizada.</p>	<p><i>definiciones y la fundamentación de su pertinencia.</i></p>
<p>yo también estoy bien contenta con el terapeuta, con lo que ha hecho con mi nieta, bueno ella a salido bien adelante en todo ámbito, ya no se acuerda de lo que le pasó, como que se esta olvidando de lo sucedido... (Párrafo 8, grupo 1)</p>	<p>Cambio atribuido a atención. 2</p>	<p>Definición: Verbalizaciones donde consultante atribuye a la atención el cambio subjetivo experimentado (Orina Vilches). <i>Utilización:</i> Cada vez que los colaboradores expliciten verbalizaciones donde distinguen un cambio subjetivo que atribuyen como producto de la intervención realizada.</p>	
<p>en mi caso, creo que a mi sobrina le va a servir mucho y ya le ha servido, se ha ido dando cuenta y dándose más, esta relacionándose más, esta mostrando su propia personalidad, no la esta escondiendo, y eso ha sido gracias a la ayuda de acá.. (párrafo 25, grupo 1)</p>	<p>Cambio atribuido a atención. 3</p>	<p>Definición: Verbalizaciones donde consultante atribuye a la atención el cambio subjetivo experimentado (Orina Vilches). <i>Utilización:</i> Cada vez que los colaboradores expliciten verbalizaciones donde distinguen un cambio subjetivo que atribuyen como producto de la intervención realizada.</p>	
<p>o sea, es que la tía</p>	<p>Cambio atribuido a</p>	<p>Definición: Verbalizaciones donde</p>	

<p>Andrea .. la primera pregunta es como esta el Ezequiel, y ahí empezamos a conversar, y el Ezequiel igual ahora cuando la otra entrevista que tuvo con el tío, como que se soltó, como que se relajó.. yo ahí estaba igual estaba así como el Ezequiel, pero cuando el contó lo que le pasó, como que se le vino un relajo y como que ya me despejé de esto (Párrafo 23, grupo 2).</p>	<p>atención. 4</p>	<p>consultante atribuye a la atención el cambio subjetivo experimentado (Orina Vilches). <i>Utilización:</i> Cada vez que los colaboradores expliciten verbalizaciones donde distinguen un cambio subjetivo que atribuyen como producto de la intervención realizada.</p>	
<p>muy demasiado bien, por ejemplo a mi hija la han citado, varias veces, ha ido a relajación, las terapias le han hecho super bien, también esta recibiendo pastillas para los impulsos, pero ha habido un cambio brusco.. desde que está viniendo para acá la Heidi más que con el pololo también lo ha traído para acá ha tenido un cambio bastante grande, asta yo he conversado con</p>	<p>Cambio atribuido a atención. 5</p>	<p>Definición: Verbalizaciones donde consultante atribuye a la atención el cambio subjetivo experimentado (Orina Vilches). <i>Utilización:</i> Cada vez que los colaboradores expliciten verbalizaciones donde distinguen un cambio subjetivo que atribuyen como producto de la intervención realizada.</p>	

<p>ella a solas, y me gusta la forma de ser ahora, ha cambiado mucho en la casa, además están las primas de ella que la ayudan, son dos primitas que la ayudan .. entonces a mi no me gusta la cocina, a ella le gusta cocinar, a hacer la cama y todo.. (párrafo 41, grupo 2).</p>			
<p>si, porque nosotros tuvimos en el PIB.. y acá con el tío Alejandro 100% diferente, porque el Andres tuvo cambios que en el PIB que tuvo más de un año el no lo tuvo.. acá el lo tuvo, por ser acá Andres, tenía 3 a 4 años cuando le pasó esto jamás, jamás entró al baño, me decía que le colocara cortinas y monitos .. lo que le colocaba el Andres simplemente no pasaba al baño, solo él no, él le tenía fobia a los baños, y acá, yo casi lloré, porque acá fue la primera vez de</p>	<p>Cambio atribuido a atención. 6</p>	<p>Definición: Verbalizaciones donde consultante atribuye a la atención el cambio subjetivo experimentado (Orina Vilches). <i>Utilización:</i> Cada vez que los colaboradores expliciten verbalizaciones donde distinguen un cambio subjetivo que atribuyen como producto de la intervención realizada.</p>	

<p>más de dos años que no entraba al baño y acá entró al baño.. y para mi, no se po, para mi fue un no sé.. “o el Andresito” porque a comparación de que a veces en el colegio me llegaba meao enteró, teníamos que tener tres pares de zapatos porque él solo no iba .. él no iba... ahora el piensa en ir al colegio, ya no le aterra el colegio, ya no le aterra juntarse con más niños, porque con el Andres ese era el problemas que teníamos, yo cuando llegue acá el problema que tenemos es que el niño de nosotros que va al colegio el año 2012 y como mandarlo, no hayamos como mandarlo porque a todo esto nosotros .. hizo un pre-kinder acá en Nogales, estuvo como 4 meses y tenía que pedirle los días que él venía y como el estaba enfermo con licencia, entonces el Andres</p>			
---	--	--	--

<p>terror, y acá no el tío acá el cambio de Andres es 100% .. y en poco tiempo yo vi muchos resultados .. y con el tío Michael también, nosotros dos venimos a sesión .. y a mi me aterraba que el Andresito iba a ir este año ir a un colegio .. a mi me aterraba.. era una cosa pero como que estaba .. (párrafo 6, grupo 3).</p>			
<p>lo que pasa es que uno .. de repente uno.. es tanta la fuerza que a uno le trae , le aterra y no sabe que .. como empezar.. bueno ahora con todo estos temas .. que hemos venido a las sesiones .. uno ve las cosas diferentes y sabe como enfrentar la situación de mejor manera. (párrafo 7, grupo 3).</p>	<p>Cambio atribuido a atención. 7</p>	<p>Definición: Verbalizaciones donde consultante atribuye a la atención el cambio subjetivo experimentado (Orina Vilches). <i>Utilización:</i> Cada vez que los colaboradores expliciten verbalizaciones donde distinguen un cambio subjetivo que atribuyen como producto de la intervención realizada.</p>	
<p>bueno y uno llega y se da cuenta que las cosas no son así ..me entiende, claro si veníamos de otra</p>	<p>Cambio atribuido a atención. 8</p>	<p>Definición: Verbalizaciones donde consultante atribuye a la atención el cambio subjetivo experimentado (Orina Vilches). <i>Utilización:</i> Cada vez que los colaboradores expliciten</p>	

<p>institución donde no vimos resultados y la primera sesión que tuvimos vimos logro y después fuimos avanzando, significa que son bueno los profesionales que hay acá, yo ya no tengo la misma impresión que tenia antes, de los otros centros.. (párrafo 27, grupo 3).</p>		<p>verbalizaciones donde distinguen un cambio subjetivo que atribuyen como producto de la intervención realizada.</p>	
<p>lo primero que uno aprende a escuchar al niño sin que el niño hable, nosotros podemos estar en la casa como dueño de casa, pero uno no se percata que el niño puede tener algún problema, es que uno aquí empieza aprendiendo y fijándose de que no porque el niño esté en la casa va a estar bien cuidado a no ser que esté con uno, porque si esta con uno no va a estar para defenderlo.. lo primero que uno aprende aquí es eso, a aprender a escuchar al niño observándolo,</p>	<p>Cambio atribuido a atención. 9</p>	<p>Definición: Verbalizaciones donde consultante atribuye a la atención el cambio subjetivo experimentado (Orina Vilches). <i>Utilización:</i> Cada vez que los colaboradores expliciten verbalizaciones donde distinguen un cambio subjetivo que atribuyen como producto de la intervención realizada.</p>	

<p>entonces ellos están teniendo otro tipo de habla par decir “oye mamá me pasó esto o lo otro” y uno como está tan ocupada no le presta atención al niño po, entonces si el colegio no puede ayudar, uno lo mínimo como papá como mamá tiene que aprender a observar a su hijo, yo creo que va por ahí la cosa (párrafo 80, grupo 3).</p>			
<p>es importante el amor que se tenga a los hijos porque uno si hay que irse contra el papa uno se va, porque yo lo he vivido, si yo me tengo que ir contra cualquiera yo me voy a ir, cuando le pasó esto a Andres yo me fui contra todo el establecimiento y el Andres de hecho tenía fobia de pasar antiguamente al colegio que ahora lo estan arreglando, y yo quedé, le iba a contar al tío Alejandro, ayer fue al lugar que le</p>	<p>Cambio atribuido a atención. 10</p>	<p>Definición: Verbalizaciones donde consultante atribuye a la atención el cambio subjetivo experimentado (Orina Vilches). <i>Utilización:</i> Cada vez que los colaboradores expliciten verbalizaciones donde distinguen un cambio subjetivo que atribuyen como producto de la intervención realizada.</p>	

<p>tenía fobia pavor y que ni siquiera pasaba, pero ayer hubo un show y el pasó, entró al lugar donde le hicieron tanto daño como que entraba a cualquier lado, y antes cuando pasábamos el Andres una cuadra antes hacia show y nos dábamos la tremenda vuelta para llegar al otro lado, o sea el tío está haciendo algo bien bueno, y si yo tuve el coraje de irme contra un colegio y me voy contra el colegio, entonces como le digo hay que irse contra todos, antes una se ocultaba por miedo y bueno nuestros padres trabajaban tanto que no les daba el espacio que ahora uno le da a los hijos por ser le doy el espacio casi todo a los hijos, por que antes no me lo dieron porque mis padres tenían que trabajar, ahora uno pasa encima de los hijos, y ahora no.. (párrafo 95, grupo 3).</p>			
---	--	--	--

<p>a mi me ayudó para ver a las niñas de una forma diferente, de ver mis dilemas que a veces mis problemas son tan chicos, que el resto de personas que tienen problemas muy grandes, o sea a mi me ayudó mucho a valorizar mucho a ser con mis hijas,... ser más de piel (párrafo 37, grupo 4).</p>	<p>Cambio atribuido a atención 11.</p>	<p>Definición: Verbalizaciones donde consultante atribuye a la atención el cambio subjetivo experimentado (Orina Vilches). <i>Utilización:</i> Cada vez que los colaboradores expliciten verbalizaciones donde distinguen un cambio subjetivo que atribuyen como producto de la intervención realizada.</p>	
<p>porque yo por estar tanto tiempo en el hospital teniendo turnos muy que no nos veíamos, ellas entraban a las siete de la mañana y yo tenía turno y estaba sola en la casa a las 10:30 con mi mamá, y después las niñas salían a las cinco y yo llegaba a las ocho, entonces no teníamos conexión, cuando llegaban los fines de semana, cuando yo estaba en la casa para mi era un horror, porque con las dos, ellas son muy locas, como niñas, uno va ordenando ellas desordenando, y era</p>	<p>Cambio atribuido a atención. 12</p>	<p>Definición: Verbalizaciones donde consultante atribuye a la atención el cambio subjetivo experimentado (Orina Vilches). <i>Utilización:</i> Cada vez que los colaboradores expliciten verbalizaciones donde distinguen un cambio subjetivo que atribuyen como producto de la intervención realizada.</p>	

<p>un “no, no , no ... tienes que estar ordenado, no puede haber desorden” aquí me mostraron que las niñas si ellas hacen desorden ellas son las que ordenan, si ellos tienen un problema que te lo cuenten y ellas lo puedan solucionar, porque yo solucionaba todos los problemas, si había una tarea que no hacían, iba yo y se las hacía, la tía me dijo que no, ve usted esta mal, usted tiene que ayudar, si lo hacen mal, usted los ayuda , igual las apoyo les digo “no hija no es así” (párrafo 37, grupo 4).</p>			
<p>a las niñas les sirvió a arte de estar más maduras.. en conversar, en decir las cosas, y en el pedirte cosas, porque las niñas no nos pedían nada, no cosas materiales, pedirte cosas así de tu amor de ti misma, pongamos mi sobrina cuando empezamos todo este problema</p>	<p>Cambio atribuido a atención. 13</p>	<p>Definición: Verbalizaciones donde consultante atribuye a la atención el cambio subjetivo experimentado (Orina Vilches). <i>Utilización:</i> Cada vez que los colaboradores expliciten verbalizaciones donde distinguen un cambio subjetivo que atribuyen como producto de la intervención realizada.</p>	

<p>me decía “por que” ella llegaba a la casa y hacía show, yo vivo en un condominio, todo el mundo escuchaba, vivimos en el cuarto piso y todos escuchaban, vivo en un cuarto piso, te parabas y te dabas cuenta que todo el mundo estaba en las ventanas en las puertas mirando el show, llegando carabineros y se las llevaban detenidas, y mi sobrina era una jalea, en la forma de tiritar.. entonces ella se encerraba pescaba cuchillos y decía que se iba a matar, entonces estaba de una forma, me decía “pero tía, tía”... ella pescándola, dándole aguita, y tomando a la niña, un día casi me la asfixió, entonces mi sobrina era la que la veía, y le decía, soy tonta, soy burra, entonces ella con mi sobrina, muchas veces salían en la mañana y andaban todo el día</p>			
---	--	--	--

<p>tras el camión de la basura, entonces comía cosas de ahí, llegaba a la casa asquerosamente cochina y hedionda porque la basura es hedionda, porque ella estaba acostumbrada a eso, entonces ahora ya no, porque ahora son más patuquita, que mamita voy a sacar tus pinturitas, que vamos viendo otras cosas, entonces al salir de aquí salieron muy maduras (párrafo 39, grupo 4).</p>			
<p>porque, porque igual hay un cambio relacionado con los niños, tener una confianza más que incluso conmigo empezaron a no a cambiar sino que a tener más confianza por lo menos con el mayor que tiene 14.. la chica no, la chica la confianza va y a una se la tiran no más .. es más. (párrafo 18,</p>	<p>Cambio atribuido a atención. 14</p>	<p>Definición: Verbalizaciones donde consultante atribuye a la atención el cambio subjetivo experimentado (Orina Vilches). <i>Utilización:</i> Cada vez que los colaboradores expliciten verbalizaciones donde distinguen un cambio subjetivo que atribuyen como producto de la intervención realizada.</p>	

grupo 5).			
<p>hemos tenido resultados en cuando a su educación, que también le han beneficiado, que ella ha podido concentrarse y pudo prescindir de las pastillas como antes. (párrafo 23, grupo 5).</p>			
<p>disculpe que me ría, pero lo que pasa que Gabriel también tiene el genio ligero, entonces cada vez que viene para acá sale más tranquilo y alegre, incluso anda como más amoroso a la casa, el Gabriel tenía una rabia con mi hija, tengo una hija, sofia 3 años, y bueno de primera la quería matar porque habían celos, y entonces cuando estuvo con el tío y hubo una integración y pasaron las semanas que él</p>	<p>Cambio atribuido a atención. 15</p>	<p>Definición: Verbalizaciones donde consultante atribuye a la atención el cambio subjetivo experimentado (Orina Vilches). <i>Utilización:</i> Cada vez que los colaboradores expliciten verbalizaciones donde distinguen un cambio subjetivo que atribuyen como producto de la intervención realizada.</p>	

<p>venía salía así diciendo “o mamita”, había como un cariño de por medio... ahora, los dos se aman y se quieren mucho y el Gabriel cambio mucho la forma de ser que tenía, eso le decía al tío, es como raro, lo que decía la señora.. (párrafo 37, grupo 5).</p>			
<p>si, sobretodo a los niños, es que se van a expresar más libremente, van a tener más confianza como familia, por que parece que a ellos les faltaba hablar mucho en torno a lo que le pasa a ellos, entonces pienso yo que van a tener más confianza uno , va a ver un cambio de ellos, porque ya hay un cambio de personalidad, yo tengo más confianza con mi hijo ahora, incluso como que había en mi</p>	<p>Cambio atribuido a atención. 16</p>	<p>Definición: Verbalizaciones donde consultante atribuye a la atención el cambio subjetivo experimentado (Orina Vilches). <i>Utilización:</i> Cada vez que los colaboradores expliciten verbalizaciones donde distinguen un cambio subjetivo que atribuyen como producto de la intervención realizada.</p>	

<p>caso, yo tuve un proceso muy difícil, cuando nació mi hija con ella no quería que estuviera mi hijo, no lo quería ver.. entonces me di cuenta que fueron los meses, incluso no quería que estuviera ahí, y era como un odio que sentía hacia él, cuando empezaron a pasar los meses, empecé de nuevo hasta que lo llevé al psicólogo y le pregunté “como puedo ser así, si él es mi hijo” cuando llegue acá conversé con el tío, le expresé todas mis cosas y después salí como, un alivio, como que rico igual son los dos mis hijos, y como dice la señora, ya no tengo un trato especial por uno de ellos, no solamente porque es la mas chica y más grande... (párrafo 76, grupo 5).</p>			
---	--	--	--

<p>E2: es que hay cuidados... a ver es diferente el tipo de cuidado no por el hecho de ser hombre y mujer, en el caso mío influía que ellos tenían 10 y 11 años, y tenían un padre que consumía, y a la edad que hay niños consumiendo a los 9 años, entonces esa preocupación tenía que mi hijo no se enterara, lo único que me arrepentía es decirle a mi hijo que su padre era un drogadicto , sabe lo que me dijo mi hija después, que el padre le dijo curado en la meza a los dos que el consumía marihuana, que él consumía esa droga, al menos fue suavcito dije yo, y se los dijo sin mí esas situaciones es donde uno va preocupándose de uno y de la</p>	<p>Cambio atribuido a atención. 17</p>	<p>Definición: Verbalizaciones donde consultante atribuye a la atención el cambio subjetivo experimentado (Orina Vilches). <i>Utilización:</i> Cada vez que los colaboradores expliciten verbalizaciones donde distinguen un cambio subjetivo que atribuyen como producto de la intervención realizada.</p>	
---	--	--	--

<p>chiquitita también..</p> <p>E4: pero cuando tu llegaste acá no había esa confianza, ahora que tu hija te puede decir las cosas..</p> <p>E2: si, ya me relajo yo..</p> <p>E4: a eso voy yo, que ...</p> <p>E2: después de eso converse con el Kevin para explicarle ya parezco disco rayado..</p> <p>E4: antes no había esa apego.. es que con mi hijo no había un como, un cariño un abrazarnos darnos besos, pero ahora de verdad hay un dar cariño.</p> <p>E1: yo soy así.</p> <p>E3: yo no..</p> <p>E4: es que lo que pasa es que él ha cambiado su forma de ser, y yo también he cambiado mi forma de ser.. en el</p>			
--	--	--	--

<p>momento que él llegó, el Gabriel llegó y como que cambio su chip así de inmediato, porque era tan, tan, tan, terrible, y a las dos semanas después fue como otro, incluso yo lo dejo salir solo ... (fiálogo entre párrafos 77 y 85, grupo 5).</p>			
<p>más que ellos encuentran la libertad que ellas necesitan.. ustedes no son tan así como cuadrados, me entienden, sino que ellos tienen su espacio, lo respetan, lo hacen valer a ellos, y eso es importantísimo, importante.(Párrafo 9, grupo 1)</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico.</p> <p>1</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	
<p>me llamó la atención que a la niña no le preguntaban al tiro lo que le pasó, entonces para mi fue muy bueno eso, porque ella me decía “lela yo no quiero que me</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico.</p> <p>2</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente</p>	

<p>pregunten cosas como en Quilpue”, entonces yo le decía “no hija, no le van a preguntar”, y me decía “ya”, y después cuando nos fuimos, la niña me decía “no lela, el tío me trató muy bien” ... eso hizo que ella este mejor, en la noche ya no despierta, como que cambió de un día para otro así como un vuelco, para ella ya no existían cosas malas, ella empezó a ver estas cosas de otra forma.. mi nieta ahora esta super bien, en el colegio y todo, a superado todo.. (párrafo 14, grupo 1)</p>		<p>cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	
<p>en mi caso me ha hecho bien, ha cambiado mi forma de pensar, mi forma de ser, todo a favor de mi nieta.. porque, como le digo, antes de venir acá, a mi nieta era como “que no salga a la calle, que no se acerque a nadie y menos a un hombre”,</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 3</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores</p>	

<p>me entiende.. entonces ahora no, yo cambié, y ahora por ejemplo yo no aceptaba que tuviera un profesor hombre en el colegio, yo no quería eso, quería que tuviera puras tías pero ahora no, ahora se acerca al profesor que hace gimnasia, entonces ahora no estoy mirando las cosas malas .. esto lo pude lograr en las conversaciones con el terapeuta, y él me decía que yo tenía que mirara las cosas desde la ayuda a mi nieta, de no hacer recordarle lo que ha pasado, cosas así, porque yo antes pasaba preguntándole a mi nieta, le decía “hija, te pasó esto” y ella me decía “no lelita”.. ahora como que las cosas se me olvidaron, se me fueron, y a mi nieta igual.. de hecho la niña</p>		<p>expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	
--	--	--	--

<p>me dice “el tío no me ha preguntado lela”.. (Párrafo 16, grupo 1).</p>			
<p>bueno, a mi me ha servido bastante, porque yo trabajo en un colegio, trabajo con adolescentes, tanto adolescentes como niños chicos, muchas cosas, a mirar desde otros puntos de vista, con la tía hemos conversado bastantes, y he visto cosas que antes no las veía, me ha ayudado bastante para crecer como persona... es que uno establece lazos como de amistad, donde hay una confianza con la persona y va tratando de aceptar los puntos de vista que van planteando y uno como que los va asumiendo, pero desde la perspectiva de uno, uno las va madurando, va reflexionando, cosas</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 4</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	

<p>que a veces a uno le falta, puede uno tener muchos conocimientos, muchas experiencias, pero esto ayuda, ayuda un montón, a soltar ciertas cosas, y decir “si en el fondo voy por un camino adecuado” me entiendes, o decir “no esto voy a madurarla o corregirla” eso me ha ido ayudando bastante.. esto ha influido en la forma en que me relaciono con mi sobrina, a lo mejor esto de tratar de proteger a mi sobrina, me estaba haciendo actuar de manera poco adecuada, pero todo lo que he conversado con la tía me ha hecho ver, incluso el recordar historias mías, me ha hecho ir viendo caminos distintos, que hay perspectivas de vida</p>			
---	--	--	--

<p>distintos, y eso hace aceptar a la niña como es, sin tener que recordar episodios, en eso me ha ayudado, es un proceso de crecimiento que la verdad que nunca me imagine, de hecho, el aceptar esto ha sido una experiencia de crecimiento favorable.. ha sido un darme cuenta yo a cosas más en la relación, y a su vez esto se lo puedo transmitir a la niña, por ejemplo, yo tuve padres autoritarios, padres muy autoritarios, ya.. no padres comprensivos, si bien es cierto eran sobre-protectores, pero a la vez no le daban la libertad para adquirir los conocimientos de la vida de las situaciones, eso he logrado con las sesiones con la tía y el tío.. y ayudar a ver, a</p>			
--	--	--	--

<p>ampliar.. nos han tocado enfrentar cosas que no esperábamos y lo hemos ido enfrentando con los tíos, y a sido excelente. (párrafo 17, grupo 1)</p>			
<p>aquí lo que me hacen sentir es como esa acogida como de estar en la casa, como un grupo de amigos conversando distintos temas que salen en la meza y los conversamos así, de simple, con esa sencillez que ustedes nos han brindado... desde el principio que llegue acá sentí esa acogida, (Párrafo 21, grupo 1)</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 5</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	
<p>aquí lo que me hacen sentir es como esa acogida como de estar en la casa, como un grupo de amigos conversando distintos temas que salen en la</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 6</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga</p>	

<p>meza y los conversamos así, de simple, con esa sencillez que ustedes nos han brindado... desde el principio que llegue acá sentí esa acogida, (Párrafo 21, grupo 1).</p>		<p>expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	
<p>El llegar y decir todo lo que me gusta y no me gusta, yo creo es por esto de sentirse en familia, en confianza que uno ha ido adquiriendo, y ustedes han trasmitido, entonces uno ya siente confianza, donde uno puede decir lo bueno y lo malo.. por ejemplo en un momento yo me sentí cuestionada, me sentí cuestionada y se lo dije a mi terapeuta, no me iba a ir, porque esto a una la hace ir creciendo.. madurando.. cuando mi terapeuta me dijo algunas cosas me cuestioné, pero luego</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 7</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	

<p>fui reflexionando la alternativa de plantearme a mi lo que ustedes creen, pero yo pude llegar a mi propio punto de vista, y eso no va a ser que diga solo mi opinión, y no estaría aceptando la que ustedes estaban planteando, y de hecho es la que me ha hecho ampliar la mirada.. yo no me puedo centrar solo en mi mirada, porque si traigo a la niña acá es porque ustedes le vana a prestar la ayuda y yo reforzarla, y a la vez reformar mirada que son buenas o corregir las que no están bien .. o a su vez, ustedes pueden aprender de las experiencias que yo les puedo contar... yo siento que ellos escuchan mi punto de vista, no tenemos diferencias grandes en</p>			
---	--	--	--

<p>el tiempo que llevamos, para nada. ... el que escuchen mis puntos de vista hace que yo me sienta bien, que pueda yo tener otra mirada de las cosa que he adquirido por experiencias o conocimientos adquiridos, yo me doy la posibilidad de aceptar otras opiniones... y eso me ayudado tanto a mi como a la niña, porque lo importantes es que ambos crezcamos en este tema, por eso doy gracias a la vida que me dio la posibilidad de esto, pero como le digo esto refuerza tanto a la niña como lo que yo le puedo dar a los otros niños. (Párrafo 21, grupo 1)</p>			
<p>yo he sentido también que me han escuchado, no me he sentido para nada cuestionada, ellos me</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 8</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros</p>	

<p>han escuchado bien, yo he llorado, me he desahogado bien con ellos, por lo de mi nieta, me he sacado ese peso que sentía aquí en el corazón, como que me salió toda la rabia que tenía, y acá me ha hecho super bien, yo pienso de repente me esta haciendo más bien a mí que a la Josefa .jajaj... entonces ya digo yo, a mi nieta le debe pasar lo mismo que a mi..yo siento que aquí me he olvidado de las cosas malas.. la Josefa habla bastante, me dice todo lo que el tío le dice, que juega, pero no quiere que toquen el tema de lo que le pasó.. ella me dice “no me van a preguntar” .. le digo, no, no te van a preguntar. ..jeje (Párrafo 22, grupo 1).</p>		<p>puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	
<p>pero no sentía cosas</p>	<p>Seguridad dentro del</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la</p>	

<p>por mi, sino que por el niño .. por el niño no por mi.. pero al llegar aquí, la primera vez que vine estuve con la tía marcela.. y el tío Felipe, el tomo el Ezequiel, después no se que pasó que me tomó el tío Boris con la tía Andrea.. pero han sido los dos igual, con una muy buena acogida, con la tía marcela tuve buena acogida, y también yo también me sentí culpable de lo que le pasó al niño, como me descuidé, y me decía porque crees que fue tu culpa, y no se po, es que fue el periodo en que estuve mucho tiempo fuera de la casa, mi mamá enferma de un infarto, somos seis mujeres, las cinco en calera, y yo soy la única que no trabajo, y estaba todo el día con mi mamá, después volví al</p>	<p>contexto terapéutico. 9</p>	<p>existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	
--	------------------------------------	--	--

<p>hospital por el asunto de que ella no hablaba, y casi le dio una septicemia, y después paso lo de mi hijo de mi guagua, entonces yo me culpé mucho, me culpé mucho.. y aquí me han hecho entender que las cosas pasan por algo, y con la tía Andrea también he tenido una acogida.. para mi también era difícil hablar porque ellas han tenido tantas vidas diferentes, yo no, yo me crié en un hogar cristiano, nunca ví que mi papá le pegara a mi papá, jamás vi que ellos pelearan delante de nosotros y esas cosas... (Párrafo 9, grupo 2).</p>			
<p>eh.. mi hija me dice “mami te veo tan cambiada”, porque yo era .. bueno mi hija me dice que yo soy muy buena mamá, pero no</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 10</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor</p>	

<p>era una mamá que diga “te adoro, te amo” no. Yo se lo decía a la tía Andrea, no soy una mamá que diga te amo .. no, pero si muy preocupada, que mi hija vaya impecable al colegio, que no le falte nada que la espere con la meza puesta, pero no era de abrazo. (párrafo 19, grupo 2).</p>		<p>flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	
<p>es que no sé, es que como que llegan a uno.. no se como explicarlo, es que uno empieza a conversar y uno no se da cuenta ni de la hora, porque la entrevista es una hora no más, y pasa a como una hora y media, y mi hija me dice que me notan cambiada... el otro día me pidió que escribiera una carta, y yo soy mala para escribir a parte que me como las letras, y me pidió que mi hija</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 11</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	

<p>escribiera una carta que dijera como ella me ve a mi .. y la tía Andrea dijo que mi hija escribió una carta preciosa .. y ahora aprendí a abrazar a mi hijo y decirle que lo amo, yo no era así. (párrafo 21, grupo 2).</p>			
<p>E1: pero al principio venía super demacrada, pero después empezó a pasar e tiempo y con las sesiones conversamos del como me estaba yendo, como esta mi vida .. y así me dice “la veo como cambiada, la cara se le ve más bonita, más simpáticas... “ cosas así...</p> <p>T: esto que le dice la tía Andrea, le comenta el como la ve a usted, le ha servido de algo,</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 12</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	

<p>le ha ayudado..</p> <p>E3: si.. de repente uno se deja estar se preocupa de la casa .. en ese sentido cuando era más joven siempre me pintaba .. y la tía Andrea dice usted tiene que arreglarse usted es bonita no es nada fea , y así de apoco .. uno va expresando y uno se va guiando con la conversación, se va guiando... (diálogos entre párrafos 29, 30 y 31).</p>			
<p>lo que me cuenta ella es que se empezó a abrirse, a relajarse y contar todo, lo que nunca contaba, lo que ella sentía quiero decir, porque yo tuve una conversación un día, y le dije “los profesionales a uno le pueden hacer cambiar mucho”, yo como mamá a lo mejor</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 13</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras</p>	

<p>puedo ayudarte, mi sentir, aconsejando, como tiene que se su vida conmigo.. entonces acá es otra cosa porque también la guían y la empiezan a enseñar.. (párrafo 45, grupo 2).</p>		<p>perspectivas.</p>	
<p>no andamos preocupada de que la hora pase, sino que tamos preocupados de lo que estamos haciendo ahí y se nos pasa volando la hora , porque me entretengo, me gusta, ella habla, nos hace relajación.. meditación todo eso, hasta he bailado.. a mi me daba vergüenza, me daba tentación de risa, entonces ..jeje... pero me hace bien porque aquí me he reído re mucho .. no sé.. y como allá no tengo comunicación con nadie y a mi me gusta conversar ..no se</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 14</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	

<p>nota..jeje.. me hace bien venir para acá , es lindo, espero que esto no termine (párrafo 49, grupo 2).</p>			
<p>yo me culpé mucho, mucho... aquí la tía marcela que fue la primera que me recibió me hizo entender que no tenía que culparme, y la tía andrea que igual fuimos conversando, y yo nunca me había pasado algo como lo que me pasó.. (párrafo 54, grupo 2).</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 15</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	
<p>y ese día salimos de aquí y le dije “le conté al tío Boris lo que pasó”, y me dijo “el tío dijo que eso eran juegos de niños, y le contó que cuando ellos eran niños, ellos eran hartos niños y se sacaban el pene y jugaban a ver quien hacia el pipi más largo..jejej” .. creo que</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 16</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos</p>	

<p>eso como que da confianza para que ellos puedan también.. jejeje.. yo creo que ahí se genero confianza, porque él lo contó así como tentado de la risa, porque él se juntaba con lo primos a ver quien hacía el pipi más largo, fue así como que se relajó, le dio confianza.. (párrafo 54, grupo 2).</p>		<p>de vistas desde otras perspectivas.</p>	
<p>porque uno logra ver lo que está bien y mal.. y son más bien que mal... es bueno hablar con ellos, ponen mucha atención, y a mi me sirve harto porque es como una distracción venir para acá .. así que.. bueno si se termina lo voy a echar de menos..jejej. (párrafo 79, grupo 2).</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 17</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	
<p>E1: yo fui la más dura .. los tíos, me tuvo que mucho.. o sea, yo recién, la semana</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 18</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a</p>	

<p>pasada yo ya venía con otro este, porque al Andres a mi me ha costado mucho soltarlo .. y al Andres ya lo estoy soltando, por que el tío Michael me ha dicho tanto que “ya el Andres dio el primer paso” pero era yo la que no daba el otro paso por miedo ...</p> <p>E3: como que el niño superó esto primero que nosotros y nosotros llevábamos esto atrás, atrás ...</p> <p>E1: él fue capas de asimilar eso, entonces verme y lo que me decía el tío Michael es cierto, yo antes lloraba todas las noches y estaba sin darme cuenta, estaba cayendo en depresión, me acordaba si algo .. y me acordaba que le estará pasando, y venía al tiro ese recuerdo maldito a mi mente .. que qué le</p>		<p>vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes.</p> <p><i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	
--	--	---	--

<p>estará pasando, que si mandaba a las niñas al jardín que queda ahí cerca , mandaba a las niñas a vigilarlo en ese extremo, por pensar que al niño le va a pasar lo mismo, y uno queda pega y uno como familia se quiebra, sobretodo uno como mujer 100% no era la misma .. porque esto influye en la intimidad porque sin querer uno piensa .. cuando estaba en el PIB no era igual que acá, porque acá en poco tiempo vimos resultados y todo, inclusive nosotros vinimos de la Ligua y nosotros preferimos venir acá el Andresito está pegado acá y acá dio resultado .. por favor no me lo cambien a otro lado, si nos dicen que tenemos que venir dos veces al mes, nosotros venimos toda la</p>			
---	--	--	--

<p>semana, no hay problema, porque el cambio lo estamos viendo, en el niño y sobretodo en mi que fui la más dura en dar en primer paso.. (diálogo párrafos 16, 17 y 18, grupo 3).</p>			
<p>nosotros cuando llegamos con mi pareja... yo creo que la llegó más mal aquí fui yo, porque lógicamente yo estaba mal, al Andres no lo dejaba ni un segundo, y sin darme cuenta el Andres ya no tenía amigos porque no dejaba que el jugara con otros por miedo a que lo iban a agredir, era tanto el miedo y la fobia que le volviera .. al Andres yo lo estaba sobreprotegiendo, los únicos amigos que tenía en el jardín y el llegaba a la casa y yo ponía la puerta con llave.. el Andres nada</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 19</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	

<p>de amigos, nada de nada, jugaba con nosotros .. y aquí cuando llegue el tío Michael me dijo que estaba mal, la terapia que empezamos fue escribir lo que más me dolía y ahí empezamos con esa terapia y sin darme cuenta el Andres empezó a tener amigos, así hasta ahora, a mi las terapias me han ayudado mucho, porque estuve mucho tiempo en otra institución y con el Andres no tuvimos cambios, no tuvimos esta cercanía que tuvimos acá, acá yo lo siento seguro (párrafo 20, grupo 3).</p>			
<p>o sea nadie podría avanzar sin apoyo, aquí a todos nos ha pasado lo mismo, si no habría sido por los profesionales todavía</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 20</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor</p>	

<p>estaríamos estancados pensando en lo mismo, pero ahora en este minuto vemos de otra manera lo que nos pasó, y ahora así como nosotros nos sentimos apoyado por los profesionales ahora tenemos que apoyar a nuestro hijo, si yo con el tío Michael y el tío Alejandro no tengo como pagarle lo que a pasado con Andres y con nosotros, sobretodo conmigo , porque yo era la que estaba estancada y esto psicológicamente me ha ayudado mucho porque esto de que y estaba mal sin querer hacía las cosas mal como mamá, porque uno cuando esta mal hace las cosas mal, y ahora me doy cuenta de que con el Andres, ahora que aprendí a vivir con esto, estoy haciendo bien el papel</p>		<p>flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	
--	--	--	--

<p>con él, me creo el cuento y pienso que estoy haciendo bien el papel de mamá creyéndome el cuento, y ese cuento me lo hizo creer el tío Michael con el tío Alejandro, yo con ellos estoy infinitamente agradecida, porque llegamos al lugar específico con los profesionales adecuados y el establecimiento que aunque es chiquito, el amor que tiene acá lo hace como muy lindo al menos a nosotros así nos pasa. (párrafo 78, grupo 3).</p>			
<p>el cambio ha sido tan notorio en el Andresito que a nosotros nos alienta esa fortaleza para llevar esa carga .. ya mi mochila no pesa, se como llevarla y a su vez se como hablar con el Andresito de muchos temas, yo le</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 21</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes.</p>	

<p>explocaba al tío que el Andresito se estaba explorando su sexualidad y no sabía porque, entonces el tío fue explicando con mucha cordura, y una en eso es un tanto ignorante, el me fue guiando, explicándome como tenia que ser con el Andresito, cosa que agradezco mucho porque si esto me hubiese pasado sola yo no sabría que hacer.. yo antes me apoyaba en el centro Panul de la Ligua donde iba mis hijas, pero ahí el Andresito no caía, pero cuando nos cambiamos vinimos acá, y no me cambio de institución estoy feliz y contenta porque con el Andriesito vamos viento en popa, esta seguro quiere ir al colegio y yo también estoy contenta porque antes el andresito no</p>		<p><i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	
---	--	---	--

<p>jugaba solo con una de mis hijas de plantón, ahora no sale a jugar con sus amigos .. logro su independencia, cosa que yo no la hacía y yo sin querer le decía “Andres te bajaron los pantalones o te sacaron la polera”, sin darme cuenta, y ahora no lo hago, ahora cuando llega le digo “llegaste, ahora anda a lavarte”, cosa que antes no la hacia, jugaba con sus amigos y lo interrogaba, en el jardín lo mismo, y así sin querer yo le estaba haciendo daño, sin querer por mi porque yo no daba el primer paso y no aceptaba que paso, y ahora se que el va a aprender a vivir con eso, esto me da más confianza, ahora el va al jardín y yo estoy tranquila en mi casa, cosa que antes hablaba y hablaba .. mientras</p>			
--	--	--	--

<p>aquí llevo pocos meses, pero los logros que han tenido el tío Michael con el Tío Alejandro son inmensos, no se como pagarle, porque en relación a como llegamos acá, y como estamos ahora, el cambio ha sido del 1 al dos mil si pudiera medirlo se sobrepasaría, porque yo estoy aquí recontenta, estoy feliz, y lo otro es que le han mostrado mucho amor al andresito, mucho cariño y a nosotros igual, y a mi sobretodo porque a la que más han ayudado como el como llegamos acá, yo creo que la que venía más mal era yo, y ahora estoy super bien, se nota, en mi he notado el cambio, soy otra en comparación a la que llegó aquí, en ese túnel maldito que quería</p>			
---	--	--	--

<p>salir que no podía, ese logro se lo debo a ustedes, a ustedes les debo eso en mi en el andresito y en mi pareja porque estábamos ahí , en un túnel muy oscuro y mirábamos al niño y se oscurecía, porque para una mamá el niño no va al baño es algo aterrador, pasaba alguien y yo lloraba, y me echaba la culpa, y ahora no, ver que el Andresito va al baño se ducha, hace y pesca los cuadernos que quiere ir al colegio, todo ese animo que el niño tiene, yo no se como pagarle porque yo he visto feliz a mi hijo (párrafo 91, grupo 3).</p>			
<p>los tíos se dieron cuenta que entre ellas dos se guardan muchos secretos, pero nosotras no lo sabemos, porque en</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 22</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor</p>	

<p>mi casa esta mi mamá y yo, mi mamá tiene la tutela de mis dos sobrinos, los cuales nosotros la criamos desde que nacieron, una tiene diez años y el bebe que tiene tres, entonces la criamos nosotras y mi hija que tiene once, pero aquí como que ellas se desahogaron, maduraron, les encantaba venir, una les decía que mañana había que venir al panul y ellas “he, ya, entonces nos vamos a ir a acostar”, a las siete de la tarde estaban acostadas y se levantaban temprano y nos decían “ya que tenemos que irnos” .. apurando de que tenían que ir al panul, y diciendo “no es que a la tía le dijimos que teníamos que llegar temprano” (Párrafo 21, grupo 4).</p>		<p>flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	
---	--	--	--

<p>en la forma de conversar, en la forma de expresarse, por que las niñas cuando no estaba en la casa decía “hija, realmente que pasó, cuéntame”.. no te contestaban, entonces aquí no, aquí como las tías como trabajaban con ellas con el dibujito que les gusta, con la amabilidad con el amor que le entregaron ellas fue, que como ellas se entregaban, para ellos eran como que “ya, aquí hablamos” y hablaban de todo, por eso yo digo que ellas maduraron, mentalmente maduraron, porque ya después pasado el tiempo empezaron a hablar, entonces uno no tiene esa capacidad, uno no puede ser .. uno no tiene esa capacidad de llegar al problema,</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 23</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	
--	--	---	--

<p>como uno dice “no es que es mi culpa, mi culpa”.. entonces no tiene la palabra para llegar, aquí no, los tíos tienen las palabras exactas para llegar a las niñas.... (párrafo 23, grupo 4).</p>			
<p>es que en mi caso no estaba segura cien por ciento, pero si hay algo ahí yo se que me lo van a decir.. aquí.. yo al principio venía super asustada por mi hijo, porque él es un poquito enojón, tiene mal genio y pensé que se iba a poner un poco atrevido, pero el tío igual supo cambiar su forma de ser, en ese momento Gabriel cedió al tiro.. bueno el ese día el psicólogo le mostró todo el Panul, pieza por pieza, y eso a mi hijo le gustó mucho, o sea lo integró al tiro, no fue una cosa de que</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 24</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	

<p>espérate un ratito, no, le mostró al tiro como era el Panul por dentro en cuanto a lo material.. a Gabriel le cuesta adaptarse a las personas, entonces él llegó furioso y se fue feliz, fue un cambio pero al tiro, porque al momento que el converso con el tío se integró y le pregunté “como te fue ¿” y me dijo “super bien” super contento “el tío es super buena onda y que se yo”.. y eso. Yo creo que esto de mostrar el panul como que lo familiarizo porque era como llegamos a tu casa y esta es y mira te la presento, esto es la pieza.. creo que eso hizo que se identificó (Párrafo 11, grupo 5).</p>			
<p>es como que llega a su edad, de hecho ya anda preguntando cuando le toca venir</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 25</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus</p>	

<p>..jeje.. entonces yo creo que eso fue lo que le gustó .. a mi me dio seguridad , sentí apoyo cuando los tíos hicieron eso de mostrar la casa (párrafo 11, grupo 11).</p>		<p>experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	
<p>Me habla mucho del tío Boris, me dice “ no si nos pusimos a jugar a tirar esa cuestión del tiro al blanco, o no que el tío me invitó a comer completo”, incluso me di cuenta un día que el tío “no que salimos pa ya, no que comimos papas fritas” y de repente pregunto, “bueno de que hablan” , la última vez fue relacionado con el padre lo que hablaron, entonces me quedé ahí.. ahora recién están tomando el tema del padre, que es lo que ha pasado, porque la primera vez</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 26</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	

<p>que anduvieron por acá, prácticamente mi hija dijo todo, que el papá me había agarrado del cuello, incluso de que ella se quería ir a vivir a la casa, porque ella lo único que quiere es eso, volver a la casa, y que por culpa del papá estábamos allá, y en base de eso mi hija pensaba que el papá ya no estando en la casa ellos iban a volver a la casa nuevamente, o sea, de los cuatro iban a volver (párrafo 20, grupo 5). .</p>			
<p>claro, en el primer encuentro, no es algo más que nada hem... sin la expectación de saber de plano de frente que es lo que estaba pasando, sino que ir de a poquito, despacito por las piedras, entonces al ir</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 27</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i></p>	

<p>de apoquito, entonces mi hija tiene problemas de concentración, entonces al presionarla ella se bloque, entonces fue lo que ellos captaron al principio y yo les dije, porque si ellas la presionaban se bloqueaba.. cuando estuvimos las cuatro le dije a la psicóloga y ahí conversamos.. yo sentí que todo lo que dije fue escuchado, incluso anotaban todo... yo creo que mi hija no se siente presionada a decir algo, o a comentar algo, porque en todos los lados que fuimos anteriormente yo sentí que ella como qe estaba como nerviosa es la palabra, presionada, entonces es si bueno que es uno como persona dice bueno voy a preguntar para que</p>		<p>Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	
--	--	--	--

<p>me digan de una vez, pero no es así , entonces en el caso de ella al menos no es así, entonces yo creo que le ha funcionado super bien (párrafo 23, grupo 5).</p>			
<p>E4: cada uno tiene su manera ..</p> <p>E2: entonces que lo que pasa, cada psicólogo sabe..</p> <p>E4: como tratar a los niños..</p> <p>E2: exactamente, o sea .. el psicólogo, el Boris ya sabe como es mi hijo, sabe que puede ser muy rebelde .. sabe los aspectos de cómo uno como mamá ve, y los aspectos de las embarras que se manda que no hay que tapárselas (diálogo entre párrafos 43 y 46, grupo 5).</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 28</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes.</p> <p><i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	
<p>lo mismo que con las trabajadoras sociales,</p>	<p>Seguridad dentro del contexto</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio</p>	

<p>a mi con la tía Marcela me ha ido super bien, bueno es que es muy simpática ella, es fácil llegar a ella, es como.. cuando uno comete errores es fácil porque los dice como amorosamente, a mi me.. yo he cometido un par de errores y ella me dijo al principio que tenía que decir todas las cosas que han sucedido en el proceso , y en eso me ha ayudado bastante, ha sido como mi asistente y psicóloga a la vez, ha sido bien interesante tratar de llegar y hablar con ella, no se si las asistentes de ustedes sea igual pero la mía ha sido muy buena onda.. eso ayudó porque yo también era como un poquito de no.. que igual que tuve un problema cuando chica, un problema grande, y me costaba</p>	<p>terapéutico. 29</p>	<p>como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes. <i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	
--	----------------------------	--	--

<p>como contarle y volver a contar, porque cada entrevista que doy es lo mismo... cuenta de nuevo, y con la tía Marcela ha sido diferente, será porque es mujer no sé, hasta que la hecho de menos, he tratado más con ella. (párrafo 52, grupo 5).</p>			
<p>E4: bueno, yo ya conversé con el psicólogo del niño, y como ella decía por el tema de los niños y al final terminé contándole todo lo que me pasaba, porque por que nos escuchan, escuchan nuestro problema, no es que, entran en nuestra vida, al final uno termina contando todo lo que pasa, porque algo los escucha..</p> <p>E2: es una forma de desahogarse.. con la</p>	<p>Seguridad dentro del contexto terapéutico. 30</p>	<p><i>Definición:</i> SOATIF, lo define como la existencia de una concepción de espacio como un lugar donde se puede arriesgar a vislumbrar sus experiencias desde otros puntos de vista, experimenta mayor flexibilidad, se siente cómodo y alberga expectativas centradas en que se produzcan nuevas experiencias y aprendizajes.</p> <p><i>Utilización:</i> Cuando colaboradores expliciten disposición a explorar sus puntos de vistas desde otras perspectivas.</p>	

<p>diferencia de que si tu se lo cuentas a una amiga o familiar, va a salir pelando para acá y allá, el psicólogo no.. las puede tener en antecedentes pero no lo puede decir, no van a transmitir las cosas. (diálogo entre párrafos 64 y 65 de grupo 5).</p>			
<p>A mi particularmente me llamó la atención la familiaridad que había, como que ustedes forman como una familia, y eso es lo que a los niños les hace entrar en esa confianza, por mi sobrina desde que llegó no ha tenido ningún rechazo, no ha sentido ningún rechazo, a diferencia de cuando ella pasó por unos psicólogos ella si me decía, “no me gusta mucho, pero igual”.. pero aquí no, al contrario, ella se siente a gusto, por el contrario, ella me dice “yo quiero ir”.. entonces yo creo que</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 1</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>va en la acogida que a ella le dan. (Párrafo 11, grupo 1)</p>			
<p>la acogida, la preocupación, el hecho de decirnos tal fecha y si no pueden se comunican con uno, eso para uno hace pensar “oh, están preocupados de mi situación”, incluso, yo con todo el proceso mismo, con la fiscalía, yo nunca había estado, yo lo encontré excelente, porque de repente uno escucha comentarios “oye a mi me pasó esto o esto otro”, pero no, en mi caso no, yo estoy muy agradecida, porque si no hubiera tenido estos recursos, a ustedes como especialistas y el apoyo que ustedes me están dando, yo creo que mi sobrina no hubiese sido capaz.. no hubiese sido capaz solita, y yo por mucho que la hubiera ayudado no cuento con todos los recursos.. (Párrafo 19,</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 2</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

grupo 1).			
<p>y también estoy agradecida por el colegio, ellos se han puesto en la situación de la niña, ha tratar de ayudarla, y eso me hace feliz, porque se que estoy contando con el apoyo de ustedes, y si en un momento determinado los necesito, y los llamo, yo se que ustedes van a estar llano a escuchar lo que nos ocurre, y eso me hace sentir bien, igual a mi sobrina.. eso hace sentir como un respeto, el respeto que ustedes tienen y que se necesita muchas veces y que a lo mejor en otras circunstancias no se da.. (Párrafo 19, grupo 1).</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 3</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>en lo concreto, en la forma en que ustedes</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta.</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica</p>	

<p>tratan, en la acogida que ustedes dan, me entiende, ustedes, no son.. como decirlo, no se ven como diciendo “a ver, yo soy el psicólogo y esta persona ya no..”, porque esa es la sensación que uno siente con otros profesionales, aquí no, yo no lo he sentido, aquí lo que me hacen sentir es como esa acogida como de estar en la casa (Párrafo 21, grupo 1).</p>	<p>4</p>	<p>se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>desde el principio que llegue acá sentí esa acogida, no, nunca hubo un rechazo, no como un caso más.. por lo que veo cuando estoy esperando, es como que cada caso es importante, no hay uno que sea más o menos, ustedes tratan a todos por igual, entonces eso es lo que uno la hace sentir a</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 5</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>una con agrado, y voy porque me siento bien, me hacen sentir bien, respetan lo que nosotros estamos viviendo, y eso se nota, se nota en los profesionales, yo lo veo, y me hace sentir muy bien, y me da gusto venir, y a mi sobrina igual ella viene con agrado.. (Párrafo 21, grupo 1).</p>			
<p>yo creo que el equipo en general ayuda mucho, he visto que las personas que trabajan acá tienen características muy similares, entonces yo creo que ustedes en si transmiten eso, el equipo en general, independiente que yo tenga una dupla trabajando para mi, ustedes lo hacen sentir, porque ninguno que salga sale con una cara larga, sino todo lo contrario,</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 6</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>y eso hace que yo me sienta bien, se siente bien la niña... para mi es importante que me llamen , yo pensaba “va, seré tan importante” ..jejeeje. (Párrafo 30, grupo 1).</p>			
<p>la primera vez cuando me citaron, no.. la primera vez que vine para acá me entendieron, pero bien simpática .. no yo pensé que iba a ser otra cosa peor, pero claro .. pero no, le conté todo lo que pasó, pero yo venía nerviosa, pero si venía terrible mal... me relajo la conversación, empecé a contar cosas de atrás para adelante, y me empecé a desahogar de todo lo que me sucedía con mi hija, es como que me estaba desahogando de todo lo que sentía, y me escuchaba, porque yo no tengo conversación con nadie, a mi marido le hablo y pasa mirando la tele no más..</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 7</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>entonces yo primero hice preguntas como “me van a quitar a los niñas” .. me dijo “no si no pasa nada, si esto es como una terapia” y dijo ya po, empecé a venir y me empezó a ver la tía, empezamos a conversar hicimos una cuestión de la familia y todo, y empezamos hablar y conversar (párrafo 4, grupo 2).</p>			
<p>yo quería decir el como al Ezequiel le esta yendo con el tío Boris, la primera vez que vino le preguntó por el pelo largo, y me dijo “mami yo no me quiero cortar el pelo”, antes ocupaba el pelo largo, le dije “usted cuando sea mayor de edad y vaya a la universidad va a ser lo que quiera” ... y el le preguntó al tío Boris muchas cosas sobre el pelo largo, le preguntó si hacía bien... a él le encanta venir, el me</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 8</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>dice mami cuando nos toca venir” al principio le decía la casa azul , después le decía panul... (párrafo 71, grupo 2).</p>			
<p>E1: cuando me dijeron que la iban a cambiar, yo le dije que “pero como si uno esta acostumbrada con una tía”..</p> <p>E2: lo que me paso con la tía marcela, que uno ya tiene confianza..</p> <p>E1: claro, uno ya tiene confianza y nos reíamos de repente.. pero igual yo le dije “pero como si la confianza ya esta”.. pero dice ella, “no, si incluso ella es más buena onda que yo, más dicharachera” ..</p> <p>E2: mira en mi caso fue complicado cuando me lo comunicó la tía Andrea, o sea la tía</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 9</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarle; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste.</p> <p><i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>marcela, pucha dije yo que habíamos generado la confianza porque igual a uno le preguntan porque llegó aquí, pero no fue complicado porque da la confianza .. y digo a lo mejor por algo será.. (diálogo entre párrafos 90 y 94, grupo 2).</p>			
<p>el Andres .. acá los tíos se han puesto una meta y la están cumpliendo y yo lo estoy viendo, por eso le digo, instituciones pueden haber muchas, pero son las vocaciones lo que a muchas instituciones le faltan, porque yo lo he visto.. allá hay muchos profesionales pero a mi hijo no lo ayudaron .. acá yo he visto que es más chiquitito y todo pero el cambio de mi hijo lo vi acá .. y también en mi caso.. (párrafo 20,</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 10</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

grupo 3).			
<p>E3: yo venía con temor y desconfianza..</p> <p>E1: porque veníamos de otro lado donde no vimos logros y pensábamos que iba a ser lo mismo..</p> <p>T: y después del primer contacto dijeron ..</p> <p>E3: después e cambio el concepto..</p> <p>E1: es que el Andresito se apegó al tiro al tío ..</p> <p>E3: y nosotros nos sentimos más acogido... como que el problema que teníamos lo iban a tomar... no se como decírselo.. (diálogo párrafos 29 a 34, grupo 3).</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 11</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarle; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste.</p> <p><i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>Es que yo pensaba que éramos los únicos que habíamos pasado esto con el Andres, pero el</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 12</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia;</p>	

<p>tío Michael nos explicó que no éramos los únicos, ahí fue como nuestro primer pololeo acá fue así.. el tío nos explicó, que había muchos niños que venían por lo mismo, nos dio a entender .. bueno yo lo primero que dije fue que esto e pasó al niño por mi culpa, porque el niño empezó con los primeros síntomas y no me di cuenta, ese fue el primer concepto mío, que yo me culpaba .. el tío me dijo “es que no es su culpa” el tío desde el primer día él me dio a entender que no era mi culpa, desde ese primer día que me dijo que no era yo la culpable, desde ese día fue como que v una pequeña lucecita como crearme el cuento que no era la culpable (párrafo 35,</p>		<p>cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarle; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
--	--	---	--

grupo 3).			
<p>entonces con el Andres fue, “¿Cómo te fue Andresito?” .. “Bien” me dijo .. el contacto fue de inmediato con el Andres, el Andres llega a la casa y de inmediato me dice “mamí, cuando tenemos que ir al Centro Panul” .. él anota en el calendario y me dice “mamí, falta mañana vamos”.. entonces el cambio del primer día fue inmediato, con el tío fue el apego, la seguridad que el tenía ya fue como diferente, ya a las tres cuatro sesiones, porque veníamos todas las semanas, ya a la tercera semana el Andres tuvo logros inmediatos, y al mes que llevábamos acá, el Andres me dio la noticia de que él pasó al baño, entonces por eso le digo, el apego, pongámosle que nuestro primer</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 13</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>pololeo acá en el centro panul fue de inmediato, tuvimos química, (párrafo 35, grupo 3).</p>			
<p>porque el tío Michael me tuvo mucha paciencia, porque como le vuelvo a decir, porque era un yo, yo , yo.. y cuando me dijo “no si tu no eres culpable”.. ya en mis tiempos que tenía para pensar, decía “es verdad lo que me dice el tío que no se ni como se llama, pero es verdad, yo no soy culpable”.. a veces a uno nada más necesita .. bueno, al menos yo necesitaba eso que me dijera “sabes tu no eres culpable, porque tu no estabas ahí”.. me lo dijo con esa cosita de piel que yo me puse a llorar, porque yo no tenía esa cosita de piel.. porque ahí en el centro me decían “no usted no es culpable”</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 14</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>pero lo sentí cuando el tío Michael me lo dijo .. cuando me lo dijo con una piel, con algo tan sentimental, de adentro que yo me creí el cuento, entonces ya la segunda vez venía sin que me llamaran ..jeje.. entonces como te digo, el primer día de pololeo en el centro panul fue el cambio.. al menos para mi fue un cambio. (párrafo 35, grupo 3).</p>			
<p>E1: incluso el apego que tiene con los tíos, no yo no tengo como dar las gracias, yo se que el tío estudia, pero el tiene la vocación , y la vocación cualquiera no la tiene, pueden ser ministros, jueces, pero si no tienen la vocación van a cortar por lo derecho..</p> <p>T: cuando usted dice de la vocación a que se</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 15</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste.</p> <p><i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>refiere...</p> <p>E1: que el tío le da cariño, amor, y le da confianza al Andresito, eso cualquiera no lo tiene. (diálogo párrafos 63 a 65, grupo 3).</p>			
<p>bueno, lo bueno de acá uno cuando llega se nota, ya pasan a ser como parte de la familia, te dicen, bueno aquí tienes un hombro si quieres llorar, esa cuestión que sale de adentro es muy especial como que.. oye yo también estoy aquí, podría ser mi hijo , uno necesita un partner o una persona que de diga, “oye, confía en nosotros, te podemos ayudar”, porque uno puede tener otro problema y sale en las conversaciones que uno va teniendo, entonces también ellos tienen ese tipo de oído para escuchar</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 16</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>ese tipo de problemas a parte de los que puede tener el niño, ya no es solo del problema del niño, no es que nos digan “ya aquí vamos a hablar solo del problema del niño no más, a mi los problemas que tenga con los demás a mi no me importan”, yo con el tío Alejandro hemos conversado otras cosas donde me he visto muy sobrepasada con otros temas (párrafo 68, grupo 3).</p>			
<p>o sea los profesionales que acá trabajan tienen un trato especial con nosotros, yo me he sentido apoyado desde el primer momento porque esto que nos pasa a nosotros es una carga muy grande, y no hay por donde empezar, y en el momento de que uno empieza a</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 17</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>conversar, tal como lo estamos haciendo los dos, empezamos a conversar ya eso es un apoyo, ya uno empieza a ver las cosas de diferente manera, porque hay una persona que lo esta apoyando, hay una persona que dice “si quieres llorar, llora, si quieres saltar, salta, si quieres gritar grita”, y eso que le digan a uno ya es un apoyo, pero si no tienes a nadie de que agarrarse ni un vaso ni una silla, usted puede hablar con el vaso y el vaso no les va a responder, y ustedes los profesionales de acá no po, si te pasa algo, dímelo, si no te ha pasado algo, dímelo también, es bueno desahogarse y tener que contarle a uno lo que le está pasando, y sentir que esa persona no vaya a</p>			
---	--	--	--

<p>decir “a mi no me importa lo que le está pasando” aquí no po, todos los profesionales que trabajan aquí dicen que siempre hay solución para esto, tú no estas sola, y ya que le digan eso a uno es alta la diferencia... que más bonito que un profesional te diga “aquí esta mi apoyo” y el apoyo de una persona que ni si quiera es nada tuyo.. (párrafo 74, grupo 3).</p>			
<p>sabe en el caso de nosotros al principio el Andresito como dice la señora, el Adresito no quería ir al colegio, no quería nada, el andresito era el burro y el diablo de curso, ni la profesora sabía lo que le pasaba, no quería hacer tareas, nada, de colegio nada, el se sentaba todo el día en la tele y no</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 18</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarle; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>hacía nada y yo la dejaba, porque por último estaba seguro.. y acá el tío Alejandro con el tío me empezaron a decir que no po, y ahí empezaron a insistir, no se que método usó el tío Alejandro pero el método que el uso.. pero, pongámosle que el vino el día lunes.. ya el día jueves llegó con las tareas a la casa, por eso digo yo, tratar a un niño abusado en la sexualidad, el tío tiene que tener mucha piel, mucho amor, mucho cariño y mucho tacto para ayudarlo, porque el Andres eso recibió del tío Alejandro y lo está recibiendo, tratar a un niño así es delicado porque el proceso es muy largo, y si no tiene los profesionales adecuados como lo que nos pasó, quedamos estancados,</p>			
--	--	--	--

<p>y eso más adelante al andreisto le podía traer consecuencias y muchas secuelas (párrafo 77, grupo 3).</p>			
<p>o sea fue tanto que negué al principio dije otra institución no pensé tener el apoyo y respaldo, tengo todo acá, aquí me enseñaron a superarme de que no era la culpable, que eso para mi actualmente yo no se como explicarlo al tío Alejandro y al tío Michael, yo creo que si hubiese seguido así, el Andresito hubiese quedado estancado, porque yo lo hubiera hecho estancar, porque era tanta la carga que tenía... (párrafo 77, grupo 3).</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 19</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>yo creo que uno tiene que asumir lo que pasó si uno no lo asume...hay que asumir lo que está pasando y lo que le pasó al niño, uno si se queda pegado</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 20</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que</p>	

<p>estancado siempre va a estar ahí lamentándose, y en vez de tener un repunte va a ver un retroceso, por eso, al venir acá al centro con los tíos, los tíos para eso nos están ayudando, para que le demos para arriba y no para abajo, y que los niños se den cuenta que nosotros como papás así como nosotros tenemos quien los apoye, nosotros somos el apoyo de nuestro hijos, y esa relación es también los que los profesionales han tenido con nosotros, de eso me he dado cuenta.. que los profesionales nos ayudan a nosotros y a nuestros hijos, y nosotros tenemos que ir avanzando a la par con nuestros niños, es bueno que nosotros por lo mismo caímos</p>		<p>comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
--	--	---	--

<p>en buenas manos.. (párrafo 81, grupo 3).</p>			
<p>yo creo que al mes estaba, avanzar significa que, el primer pololeo con el tío, el me dijo así, me lo dijo de una manera tan especial, me dijo que yo no era culpable, de la manera que el me dijo que yo no era culpable llegue a mi casa y no pensaba en lo que le había pasado a Andresito, yo estaba en un túnel, pensaba “si el tío me dijo eso, creo que esto sea diferente” salí con esto de dale que dale que y fui, y cuando me puse a regar y que se voy ahí estaba .. “no yo no soy culpable” y pensaba eso son darme cuenta, tenía otras reacciones, porque más encima el estar con esto y más encima el estar con el dolor de no haber</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 21</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>estado con el niño cuando me necesita, yo pensaba que “me voy a volver loca” que ganas de volver atrás y pensaba que yo sea la culpable... la segunda sesión el túnel se fue abriendo, actualmente yo ya lo pasé, yo ya di un paso, y se que voy a dar otro paso, porque se que aquí tengo la confianza, el cariño y sobretodo la paciencia que me han tenido en escucharme y también he llorado muchas veces y también por eso le digo, tienen esa cosa de piel, de escuchar y apoyar, es una química que se tienen los pololos, algo así, esa química la encontré el primer día que llegue acá, y esa química solo al pensar que esto se va a terminar yo me aterro, porque cualquier cosa que</p>			
---	--	--	--

<p>pasa me comunico con los tíos y les digo esto pasó, y que me digan “pucha, hágalo así y le va a resultar bien” aquí tengo el apoyo, y se que las inquietudes que tengo se que las van a escuchar y me van a decir haga esto y va a salir bien, el solo pensar que voy a tener que dejar esto me aterra, porque acá yo he recibido mucho apoyo y cariño, comprensión, y lo principal que lo saben escuchar, esa química es bonita.. (párrafo 87, grupo 3).</p>			
<p>aquí uno lo que siente es ser escuchado, que lo escuchen y sepan los problemas que uno tiene entender y ayudar a resolver, porque de repente una gotita así uno piensa que es un mar, porque uno se siente escuchado, porque no</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 22</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los</p>	

<p>todos escuchan, claro uno hablaba como loro y al final no sacaba nada en limpio, al final a la señora le pasó lo mismo. (párrafo 88, grupo 3).</p>		<p>colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>andresito yo lo veo como se va levantando y me voy levantando yo, yo se que el niño va a ser un gran profesional, va a vivir y va a aprender a vivir lo que le pasó, porque el tuvo y tiene las herramientas necesarias para el futuro, así lo veo al Andresito, porque se que las herramientas para enfrentar el futuro se las dieron acá , y se que el más adelante tenga noción, yo se que nunca el va a olvidar al tío Alejandro, porque el le ha enseñado a vivir este proceso, va a ser difícil que lo olvide y a</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 23</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>la vez cuando sea un hombre y un profesional el se va a acordar de su tío Alejandro yo veo así el futuro, porque de acá me enseñaron a ver así el futuro del niño porque antes no miraba el futuro así estaba estancada, yo se que el andresito con las herramientas que acá tiene el va a ser un profesional y yo donde vaya voy a alabar al centro panul porque conmigo han hecho maravillas, yo no se como agradecersele, porque el niño tiene herramienta que en ningún lado se la van a dar, no se compra ni se regala en una esquina, a lo mejor el tío tuvo muchos años para recibirse de psicólogo pero yo creo que en el camino se fue dando esa cosita que el tiene que llega a los niños hasta a una</p>			
--	--	--	--

<p>misma, y eso no se compra ni con el mejor diploma, porque hay muchos profesionales igual que él, pero yo creo que si alguien da otro diploma, el tío Alejandro tiene unos montones porque el tiene mucha piel, mucha química, el tío es como un pololo, el centro panul es como mi pololo (párrafo 107, grupo 3).</p>			
<p>entonces ahora con Muriel es algo personal, entonces me tratan tanto a mi como a ella, lo siento así como y ha sido bueno, yo siempre he sido inquieta, no puedo estar quieta, y esto de venir para acá, y vengo en la micro desde Villa Alemana, porque soy de Villa Alemana, pa mi he es estresante.. me quita la paz esa cosa..pero llego aquí, el tío hace pasar a la</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 24</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>Muriel, la tía me hace pasar para acá conversamos y realmente me voy tan relajada de aquí que jeje.. es que la atención de ellos que son tan, son tan carismático, amorosos pa ..por lo menos para atender.. (párrafo 3, grupo 4).</p>			
<p>son cariñositos, como les dijera jeje...así los veo yo, cariñositos y con mucha disponibilidad de atender, como le dijera, uno se siente bien acogida aquí, se siente bien recibida, no es algo frío, algo que hay que venir no más donde te atienden y hasta luego hasta la próxima visita, no son carismático, cariñositos, una buena onda, buena acogida, buena atención, eso. (párrafo 5, grupo 4).</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 25</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarle; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>y cuando el juzgado de familia me da la tutela de mi nieta y me manda a panul para mi panul que es lo que es, y llegue acá y como dice la señora encontré amor en cada uno de ustedes, encontré esa acogida hermosa que a uno le dan confianza, van a mi casa, a mi nieta la tratan muy bien, preocupados cuando no llega llaman por teléfono, a la hora que se va me avisan, y encontré un lugar donde es como una familia, me entienden, y aunque no tengo tiempo, soy mamá y papá, soy viuda, yo trabajo y si no trabajo no hay dinero, pero no me quejo porque me va super bien.. pero me doy mi tiempo, y agradezco este lugar, y doy gracias a ustedes , a usted recién lo</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 26</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste.</p> <p><i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
--	--	---	--

<p>conozco pero agradezco la ayuda que acá brindan y la acogida es muy importante, porque muchas veces uno va a una oficina a pedir ayuda y le cierran la puerta y le dicen que venga después, me ha servido mucho.. (párrafo 7, grupo 4)</p>			
<p>es que ellos se preocupan en el caso por ejemplo de mi nieta, he, hay proyectos donde la han ayudado mucho, hay un grupo que mañana van a la playa, son niños que se juntan y ella se siente super bien, me dice “mamá yo me siento super bien” porque me dice mamá, “me siento super bien, me llevo bien con los tíos, me llevo bien con los niños”, y para ella es</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 27</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>un relajo es algo que le sirve .. igual para mi, porque la asistente va para mi casa, he, me siento acogida, me dan confianza y seguridad ... (párrafo 9, grupo 4).</p>			
<p>es que ellos se preocupan en el caso por ejemplo de mi nieta, he, hay proyectos donde la han ayudado mucho, hay un grupo que mañana van a la playa, son niños que se juntan y ella se siente super bien, me dice “mamá yo me siento super bien” porque me dice mamá, “me siento super bien, me llevo bien con los tíos, me llevo bien con los niños”, y para ella es un relajo es algo que le sirve .. igual para mi, porque la asistente va para mi casa, he, me siento acogida, me dan confianza y seguridad ... (párrafo 11, grupo</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 28</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

4).			
<p>excelente en todo, porque faltaría tiempo para decir en que no es excelente, como te digo es excelente desde que tu entras, desde el primer momento que llegas aquí, hasta que tu terminas, porque cuando yo entré , bueno yo entré diferente en la forma porque para mi era algo como que yo lo rechazaba, pero como te dije antes, me di cuenta que no era así, entonces te tratan bien, te tratan con una cordialidad que no la vas a encontrar en todas las personas porque aquí el grupo en complementario es cordial, como con los niños como con uno mismo, por eso digo que es excelente desde la entrada hasta la salida... (párrafo 13,</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 29</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

grupo 4).			
<p>E2: que mi.. yo soy gente de iglesia, yo soy católica vivo en una comunidad en una iglesia católica de villa alemana y tengo trato con mucha gente.. estoy en una población que es catalogada como la peor de villa alemana, y yo trato con mucha gente, tengo un negocio y eso significa hablar con mucha gente de todo tipo y uno que participa en la iglesia, donde me toca moverme, hay mucho trato déspota, donde uno llega mira la cara a una persona y uno piensa ya “este tipo no me trata bien” entonces uno saca el numerito y uno nerviosa y es cortante .. porque a mi me ha tocado hacer muchos trasmite porque mi marido esta en el</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 30</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarle; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>norte.. entonces voy a una oficina y me encuentro con el “ya señora aquí y esto” y ni siquiera me permito a veces preguntarle que sigue porque el trato es pésimo, porque hoy en día el trato a la gente hacia el prójimo es pésimo, uno cuando sale de una oficina se topa con tanta.. hasta en la misma iglesia, no es bueno, entonces encontrarte con esto es como encontrarse con una aguja en un pajar, encontrarte en el desierto con esta fuente de agua que te reconforta .. que sale de aquí uno fortalecido con todo lo que trae el mundo, para poder enfrentar .. es como cuando uno va a la iglesia, va a la misa el día sábado y eso me tiene que durar toda la semana, y venir para acá es</p>			
---	--	--	--

<p>como después estar toda la semana .. así lo veo yo, encontrarse con una fuente de agua que aquí aunque venga muy achacá llena de problemas, yo se que me voy a ir así como..ha..</p> <p>E1: jaja.. relajada.. jeje.</p> <p>E2: ese trato que ellos tienen que le dan a uno, yo que tengo hartito contacto con gente , yo digo que es notable, es notable, inmensamente notable.. (diálogos párrafos 16 a 18).</p>			
<p>C3: para mi como dije.. ha sido especial, en que no pensaba, como dicen las seoras acá, el trato es de igual a igual, y aunque no te conozcan te tratan con mucho amor, cuando llegué acá me sorprendí, cuando vine por primera vez, y me sorprendí del</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 31</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que</p>	

<p>recibimiento que dan, hay amor, te tratan de igual a igual, y eso es importante porque a uno la hacen sentirse bien, le da confianza y tiene la seguridad que está con personas buenas, me entiende, que ahora es muy difícil encontrar personas buenas, que personas que la ayuden realmente a uno, que le dan seguridad, que sabe que uno aquí no viene a perder el tiempo, me entiende, esto es bueno, y encontré acá respeto, que es muy importante, porque nos miran igual que ellos, y lo otro amor, mucho amor, y eso no hay en otro lado, yo trabajo en muchos lados, soy comerciante trabajo con publico, y como les dije la gente no es igual, como le dije estoy muy agradecida con todos</p>		<p>cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
---	--	---	--

<p>ustedes, les agradezco infinitamente, el haber llegado acá es como una bendición de dios, porque me ha enseñado y se que hay personas a mi alrededor y no estoy sola... (párrafo 19, grupo 4).</p>			
<p>aquí encontró ella una familia, porque ella no tiene amigos ni amigas y no sale, ella para las vacaciones se levanta a las doce, a la una porque si esta de vacaciones ya es chipe libre, esta conmigo hasta que ya se acuesta, porque no puedo dejarla sola, esta toda la tarde en el computador, en la fecha de colegio a las nueve esta tomando once y a las diez esta acostada.. entonces es carleth aquí encontró una familia, encontró apoyo, amor, encontró unos tíos</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 32</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>fabulosos, “mamá” me dice, el tío Michael es divertido, mañana nos lleva a la playa” (párrafo 29, grupo 4).</p>			
<p>a mi me ha servido para hablar como persona y saber que si realmente en esta vida hay gente que a uno la ayuda y hay gente sincera y honesta que le ayuda a salir de donde uno reencuentra, y lo otro que le ha servido a escarleth porque fuera de todo lo que nosotros hemos vivido fue el ver que a pesar de lo que vivió hay niños que han sufrido cosas peores, ya aunque lo de ella no es fácil tampoco, pero aquí se ha encontrado con niños que han tenido que estar en hogares, que muchas veces están como ellas... también encontró una segunda</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 33</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>familia, unos tíos que la apoyan, que ayudan a los niños que realmente necesitan ayuda, ella feliz al venir para acá, he, y cuando le pregunto de que se trata, me dice “no si todo bonito mamá, todo bonito, todo bueno” (párrafo 31, grupo 4).</p>			
<p>E2: reparar el daño que los niños tienen por dentro, es que los niños tratan de sacar ese dolor o esa rabia que puede tener relación con lo que vivieron en la casa, las peleas de uno, las peleas en la casa..</p> <p>T: y para lograr eso que deben hacer los psicólogos, si ustedes pudieran aconsejar a los psicólogos..</p> <p>E2: lo mismo que a nosotros nos están enseñando, la confianza en nuestro</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 34</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste.</p> <p><i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>hijo, ellos tienen la manera de trabajar.. (diálogo entre párrafos 40 y 42.</p>			
<p>no ven ese tío o esa tía pesada.. como dijéramos la situación que todos hacemos, porque de repente nuestra manera de llegar, por que hasta uno mismo, va a algún lado y lo atienden y de repente , a ver, no por el hecho de que tu tengas problemas en tu casa, tienes que venir con los problemas acá y más encima atender un montón de gente, porque es por decir que ustedes tengan un problema grave en su casa, que lo tenga al borde de la ira.. pero igual tiene que venir acá.. (párrafo 50, grupo 5).</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 35</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>yo creo que también</p>			

<p>tiene que tener empatía, bueno colocarse en el lugar del otro.. claro porque los niños son niños, pero son personas pequeñas, tiene sus sentimientos quizás no tienen tanta experiencia en la vida porque les queda mucho por delante, pero son personas pequeñas, y uno como niño también piensa de esa manera, ojala que pudieran entender que yo pienso tantas cosas y porque soy más chico no es menos válido, entonces tengo que tener empatía, porque son adultos pequeños, porque ellos no se ven como niños, se ven como personas .. uno puede decir .”si son niños”, pero si uno les pregunta si ellos se ven como niños, ellos no se ven como niños respecto a sus</p>			
---	--	--	--

<p>hermanos más chicos... claro por ejemplo Elizabeth a ella le gustan las cosas a su manera, “yo quiero esto y lo quiero ya” .. y a veces .. aquí los tiempos son acotados, le dan una hora porque viene de atrás.. la psicóloga la mira, no le dice no de plano, entonces ella llega y hace una concesión con ella, “bueno nos quedan como minutos” y ellas no le dijo no de plano, sino que llego a un consenso con ella en vez de decirle no.. (párrafo 51, grupo 5).</p>			
<p>igual aquí es como familia, no sé si ustedes pudieron estar en la fiesta de navidad, entonces el hecho que Gabriel se esta atendiendo y hayan integrado a mi hija también, ya es algo bonito porque resulta</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 36</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza</p>	

<p>de que, podrían haber hecho esto con los niños de acá no más.. pero aún así, dijeron “ya puede ir la niña”, incluso había un sobrino mío que también fe, pucha la pasaron bien, no hacen excepción de personas, de “ya nosotros tenemos a esos niños y con esos niños no más trabajamos” .. esto es bueno para que se unan más los niños, las familias.. (párrafo 54, grupo 5).</p>		<p>cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>en el caso mío, muchísimas gracias, que nada, superó un 200% las expectativas que teníamos la primera vez, en el caso de mi hija, se nota el progreso, y le gusta, sobretodo, se agradece el que quieran tanto a los hijos de uno siendo que no tienen ningún</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 37</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las</p>	

<p>lazo familiar, solamente el de trabajo, pero se toman tan ha pecho su trabajo y que sea tan personal el trabajo que hacen. (párrafo 89, grupo 5).</p>		<p>cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>el hecho de que ella se tome tan en serio su trabajo y que trate a los niños con esa, no es delicadeza, sino que esa .. empatía, esa.. ella es muy cariñosa con los niños, ella es un niño más, una niña más, ella en el fondo uno la ve como si fuera una madre para ella. (párrafo 91, grupo 5).</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 38</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>en el caso de la tía Marcela lo que más me gusta es si simpatía, es simpática, se pone en el lugar de uno, na po, agradecerle a la tía y al psicólogo también, porque ha sabido</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta. 39</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i></p>	

<p>llegar a donde esta el niño, ponerse en el lugar del niño y han sabido buscarle el problema.. Yo le diría al psicólogo que cuidara la simpatía, el amor que le entrega a los niños , el hecho de que Gabriel se vaya feliz de aquí, yo pienso es que hay un apego entre el niño y el psicólogo, eso se agradece porque no en todas partes es igual, porque yo tenía los medios para llevar al niño a un psicólogo pagado y no es así, no salía feliz y que diga “ ho, hice eso y me gustó” , mientras en otros lados le hacen dibujar y hablar y chao, como que el hecho de que siga con eso lo va a seguir haciendo bien.. (párrafo 92, grupo 5).</p>		<p>Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>hay del tío Boris, de la tía maca y de la tía</p>	<p>Conexión emocional con el terapeuta.</p>	<p><i>Definición:</i> Según SOATIF Consultante siente que</p>	

<p>Andrea... a ver por lo menos a la tía Andrea tiene esa,.. más que nada llega a uno por lo amorosa que es, la manera de llegar a uno, eso lo logra por medio de la tranquilidad que tiene para llegar a uno, no es como una persona que se va a desesperar porque quiere saber las cosas de uno, sino que ella lo hace calmadamente se toma su tiempo y con ese amor que ella entrega, ese cariño.. y ahí uno empieza a hablar.. y eso que no lo pierde.. en el caso del tío Boris, tiene un lado amoroso, dice que es muy lindo el tío Boris, mi hijo también sale super alegre de aquí, que siga siendo niño, porque es un niño más, que se integra con nosotros y que tampoco lo pierda.. y a tía</p>	<p>40</p>	<p>la relación terapéutica se basa en la confianza, el afecto, el interés y el sentido de pertenencia; cree que realmente le importa al terapeuta y que éste está a su lado para ayudarlo; confía en el terapeuta y siente que comparte una visión de mundo con éste. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
--	-----------	---	--

<p>macarena que siga siendo amorosa, ha tenido mucha atención.. es como que aquí todos ustedes llegan por esa parte, digamos con la aureola de arriba , el angelito que esta aquí y el corazón aquí en la mano, todos, incluso aquí, primera vez que he estado con usted aquí, usted ha estado con su simpatía también a estado muy amoroso, preguntando afuera la pila de cosas, como nos han atendido los demás psicólogos, incluyendo, le voy a decir, hasta la misma secretaria y la señora que hace el aseo, uno entra y no dice.. ha esta este tío pesado.. no.. es como .. (párrafo 94, grupo 5).</p>			
<p>Es que ustedes le van haciendo sentir a ellos la parte medular, lo que una familia tiene</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 1</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento,</p>	

<p>que darle, la orientación precisa que un padre y una madre, que siempre está la tía y el tío, siempre hay un hombre y una mujer, y ahí coordina como parte de una familia, le hacen ver lo que ellos, como bien a dicho su terapeuta, que ellos son libres, en el sentido de poder elegir su opción, eso yo he captado acá y me gusta, que no es que tengan una visión que digan este es el problema y “le vamos a imponer este problema, y esta es la regla que hay que seguir” como que si fuera la única y la perfecta, todo lo contrario, ustedes le han ido dando una orientación, a veces ellos asumen una libertad de elegir, eso yo lo encuentro excelente. (Párrafo 13, grupo 1).</p>		<p>se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>yo he visto que a mi nieta, le ha hecho bien</p>	<p>Enganche en el proceso</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el</p>	

<p>venir acá, le ha hecho bien en el colegio, y yo estoy de acuerdo con todo lo que hacen acá, del trato que le dan... y pienso que mi nieta va a salir adelante .. esto con mi nieta no lo converso mucho, con mi esposo sí, con mi hija.. yo les digo, “si mi nieta lo va a superar, además los tíos son super buenos, no le hacen acordarse”.. la otra vez dijo, “lola, el tío me puede preguntar”, yo creo que sí pero ella va a estar bien para ese proceso.. yo encuentro que mi nieta hay que respetar sus tiempos, de apoco, entonces no... y no sabe nada, la otra vez fuimos a Limache y íbamos en el supermercado de Limache y viene entrando el personaje aquél.. y ella se pone así, quedó helada, y me dijo “mamita vamos al tiro de aquí, tomemos un auto.. porque va el hombre malo ahí” ... ella</p>	<p>terapéutico. 2</p>	<p>cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
---	---------------------------	--	--

<p>siempre ha tenido confianza conmigo, yo la apoyo, la escucho, ella siempre tienen el apoyo mío.. las personas que están con mi nieta la han apoyado harto, y ahí ella se siente en confianza, aquí eso se valora, la niña dice “lela, me hace bien venir acá” .. dice que se le olvidan todas las cosas.. la niña dice “allá los tíos me tratan bien, me dan dulces, jeje”. (Párrafo 18, grupo 1).</p>			
<p>en mi caso con mi sobrina siempre conversamos lo de acá, ella tiene la confianza plena conmigo, me comunica todo, lo que le gusta y lo que no le gusta, ella no tiene dificultades, ella aceptó muy abierta esto cuando vino, ella si se imaginaba otro lugar, un lugar distinto, como lugares de áreas verdes, más espacios, pero no se</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 3</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que</p>	

<p>ha sentido para nada incómoda, se adapta muy fácilmente, ella ha madurado con respecto a como llegó, en su proceso, los tíos han sido vital, llegaron a la etapa justa, precisa de mi sobrina (Párrafo 19, grupo 1).</p>		<p>cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>esto es parte de la conversiones que tengo con mi terapeuta, de hecho le he dicho que ya es tiempo de que ella se acerque a su mamá, de acuerdo a las indicaciones que ustedes nos den, y de hecho así ha sido, yo le he permitido conversar con la mamá, antes no se lo permitía, porque quedaba muy mal, pero ahora ella está muy llana a lo que ustedes le indiquen para su beneficio, aunque ella aún no se siente preparada, de lo que ustedes le decían era cierto, era una realidad, no era que quisieran imponer</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 4</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>algo, sino que era algo que estaba sucediendo, ella tiene mucha fortaleza pero ella dice que no quiere ir, no quiere volver a su entorno, y que su mamá sane, yo creo que también son cosas que se han ido dando acá, que yo pueda decir ciertas cosas, la tolerancia con todo lo que me han ido entendiendo, me ha permitido comprender lo que le está sucediendo, no juzgarla y no justificarla tampoco, porque si ella debía cuidar más a los niños, pero no es un tema que me compete a mi, no me corresponde a mi, lo que me importa que geraldin este bien, y eso o estamos haciendo en conjunto, y creo que eso hasta el momento lo estamos haciendo bien.. bueno el conjunto son ustedes, mi familia y yo, con mi familia conversamos lo que hablamos acá, lo</p>			
--	--	--	--

<p>conversamos con la finalidad de que ellos traten de aplicar esas enseñanzas. (Párrafo 25, grupo 1).</p>			
<p>claro, es que ahí me dijeron que esto era como una ayuda para la familia y me empezaron a preguntar cosas y me fui relajando, me fui en más confianza y me empezó a hacer bien esta conversación, porque yo estando sola me relaje con ella y converse todo desde el principio hasta al final, así que me ha servido harto si... bueno esto permitió que empezara a hablar que yo también hiciera preguntas y que e escucharan y yo también ponía atención.. (párrafo 6, grupo 2).</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 5</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>bueno, lo que me empieza a hacer pregunta, sobre mi pasado, con mis parejas, como fue mi vida, empieza a</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 6</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además,</p>	

<p>conversar y recordar todo el pasado, y es como un desahogo, y ahí empecé a abrirme con ella, porque estaba muy aprisionada , pero de ahí empecé a contar todo, todo, desde el principio hasta el final.. que me golpeaba mucho, sufrí violaciones, y fue bien bonita la conversación con ella, entonces eso me dio confianza, me dio la confianza para que yo pudiera relajarme , así que.. y también me ha aconsejado, yo le hago preguntas, “es bueno o malo esto” “como soy como mamá”, porque yo con la Heidi y Mabel, con la hiedi tenía dos años y la Mabel 4 y 5 cuando estaban internado, y a Heidi salió a los 16, Mabel salio a los como a los 10.. entonces yo le hacía preguntas sobre el como me estaba relacionando como mamá con ellas.. como ellos tienen más</p>		<p>entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
--	--	---	--

<p>experiencia y todo.. y eso me empezó a dar más confianza, más este y me sentía bien, cuando salía de aquí era como que me hubiera sacado un peso de encima, como no sé .. algo bonito, por eso me gusta venir pa acá, porque también paso encerrada yo, entonces de lunes a lunes, solos los días sábados, entonces aquí yo converso y converso, tenemos harta conversación... (Párrafo 8, grupo 2).</p>			
<p>eso como una guía por ejemplo, cuando tengo una duda o una consulta yo le pregunto a ella me entiende, yo le explico y me dice ya “usted vaya a esto haga esto” y voy, por ejemplo, ir a hablar con la directora sobre mi hijo, cualquier duda que tenga yo para preguntarle con el colegio, si el niño se va a ir conmigo eso son</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 7</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los</p>	

<p>los presupuestos que hay, que sea cuando se va a ir conmigo, por un lado dicen que esta listo por otro dicen que falta un tiempo más .. y la tía Andrea me dice “le falta un poquito” me entiende .. (Párrafo 33, grupo 2).</p>		<p>colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>E3: incluso me dijo que iba a ser una visita y que me iba a decir .. ah.. ahora tengo que conversar con la tía Andrea, justo me acorde dije yo, voy a conversar con la tía Andrea porque el próximo año debo cambiarlo de colegio me entiende , para salir de la duda si sale del hogar o vuelve a la casa definitivamente, me entiende.</p> <p>T: esta conversación que va a tener con la tía Andrea la ha tenido varias veces...</p> <p>E3: si, varias veces..</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 8</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible.</p> <p><i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>T: como le va con esas conversaciones.</p> <p>E3: bien porque es como un alivio, por que es una conversaci3n de persona a persona, y uno se va dando cuenta y lo va redactando ... eso es bueno, entonces hacemos cartas, me dijo la tía Andrea que la trajera .. la historia desde que era niña hasta ahora adulta, me entiende .. así que he tenido conversado de hartas cosas de mi vida.. (diálogo párrafos 35 a 39, grupo 2).</p>			
<p>yo creo que como la Heidi ha estado desde chiquitita en el hogar a estado con puras niñas, sin tener como un consejo más hondo.. más encima ella esta conmigo y además que aquí la guían también el psicólogo... le habla..</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 9</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante</p>	

<p>ella cuenta todo, también se desahoga, porque ella nunca cuenta todo con los psicólogos, y aquí se sueltan también.. (párrafo 43, grupo 2).</p>		<p>le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>entonces aquí yo he aprendido mucho yo, de las relaciones.. y me gusta venir a acá..porque me distraigo también y porque me distraigo con la tía Andrea .. es que ella sabe explicar las cosas también, si uno las pregunta sabe explicar bien las cosas, las saca de las dudas a una..le explica bien, sabe explicar bien las cosas por eso es que no me cuesta Como son todos aquí.. (Párrafo 47, grupo 2).</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 10</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>en las sesiones nos gusta y se pasa volando la hora , me entiende, no andamos preocupada de que la</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 11</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja</p>	

<p>hora pase, sino que tamos preocupados de lo que estamos haciendo ahí y se nos pasa volando la hora , porque me entretengo, me gusta (Párrafo 49, grupo 2).</p>		<p>coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>entonces la cosa es que vino y venía a jugar, y le decía “Ezequiel que hicieron” , eh.. decía “no jugamos con el tío Boris, jugamos a las cartas, uno, la tirar .. como si nada, pero por ejemplo la semana pasada le dijo “ya esta semana tu me vas a contar lo que me paso” .. y yo noté raro al Ezequiel esa semana, inquieto, por ser el día lunes.. empezó, me dijo “mami, es que el tío Boris me dijo que tenía que contar lo que me pasó, que lo contara</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 12</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>en palabras, en una carta o un dibujo”.. y yo le dije “no sé po hijo, yo no sé lo que le pasó, eso lo sabe usted, usted debe de contarle al tío” entonces estuvo toda la semana nervioso, y como venía el día miércoles con la tía Andrea, el día jueves e tío no iba a venir, y converse con la tía y le dije “sabe tía el tío Boris dijo que estamos en esta sesión, él tenía que contar lo que pasó, y hacerlo sufrir una semana porque ha estado muy inquieto”.. me dijo “no entonces tiene que venir en la tarde”, y después conversó lo que le pasó y se relajó.. como que ahñi vino el relajo, y le pregunte “Ezequiel que hicieron”, “jugamos... y le conté al tío Boris po, le conté como habían sido las cosas po”.. (párrafo 54, grupo 2).</p>			
<p>sabe que mire, le voy a decir otra experiencia que tuve hace poquito,</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 13</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento,</p>	

<p>resulta que fui a dejar al camilo al hogar tranquilamente, entro para despedirme, el niño me hace cariño me da besos en la cara como ha toda mamá, y eso le digo a la tía Andrea, y me dice “no le haga tanto cariño que el camilo no sabe porque en una de esas no la puede ver nunca más” así dijo una tía se me olvido el nombre.. yo me quede ara dentro, salí llegue a la puerta y dije no puede ser , no puede que me diga estas cosas delante del niño, menos delante del niño, le jode la psiquis al camilo, y me devuelvo y le digo “oiga señorita, porque hace esto de decir que el camilo no me va a ver nunca más, porque eso no tiene que decirlo ni en broma, ve que le jode la psiquis al niño, como se le ocurre”.. me dijo “no usted está mal interpretando las cosas”..le dije “no, no</p>		<p>se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
---	--	--	--

<p>las estoy mal interpretando, yo escuche bien lo que me dijo, lo bueno y lo malo”, se puso nerviosa y se fue a la biblioteca, ahora no me habla, se aleja y pasa de largo.. entonces después le comenté a la tía Andrea lo que había pasado, y la tía Andrea me dijo “esta bien señora Dorca, me alegro que haya dicho eso, otras personas asan de largo (párrafo 68, grupo 2).</p>			
<p>el Ezequiel siempre ha sido amoroso, no sé si los tíos han ido al colegio, una vez fue la tía marcela pero al comienzo., a todo esto, este problema yo lo converse con el profesor jefe de él .. y el profesor jefe decía “no me cabe en la cabeza” todos los profesores me preguntaban que le pasaba, un día me dijo “mami, me saque un 6,5 en la prueba de matemática, en</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 14</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las</p>	

<p>artística un cinco, y en lenguaje un uno” así pero, como que era lo más normal, y le dijo “y no te da ni vergüenza” .. estaba mi hermana que tiene a su nieta en el colegio los fundadores, y le dije “y yo que pensaba cambiarte a los fundadores y con esas notas” ..jeje... y mi hermana dijo “como se te ocurre que va a ir a os fundadores” y le dije “como se te ocurre si solo va tu nieta no más” jejee... entonces fui a hablar con el profesor que pasaba, porque lenguaje no le gusta, porque a nadie le gusta sacarse un uno, por último un cinco, pero que sea azul.. y el profesor me dijo que el Ezequiel es muy buen niño, “lo que le pasa es por apuron, para él si alguien termina primero la prueba el también la quiere terminar”, entonces le dijo “no estamos mal”, y le dije</p>		<p>cualidades coherentes con la definición.</p>	
--	--	---	--

<p>que si no cambia las notas no viene mas a fútbol y tampoco viene más al baile de folclore, a el le encanta el folclor .. y me dice “mami, deja ir a ensayar folclor porque el viernes hay una actividad en el colegio, y el folclor haber el espectáculo, y le dije “claro tienes tiempo para el baile el fútbol y tiempo para estudiar” .. esto no lo he conversado con los tíos, lo quiero conversar, pero siempre le he dicho que en lenguaje ahí no más, pero nunca me había llegado con un uno, siempre me había llegado con un cinco o cuatro, pero nunca ha llegado.. (párrafo 71, grupo 2).</p>			
<p>E2: entonces también pa uno esto ayuda por que a las personas es como ...</p> <p>E3: como que es como alivianar la carga ..</p> <p>E2: y aceptarla la carga</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 15</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse</p>	

<p>también porque dentro de todo ..</p> <p>E3: sobrellevare esto de mejor manera .. porque ya no esta metido 100%, por lo menos aquí uno llega conversa sus problemas lo que esta pasando, lo que no pasa, de los temores que uno tiene y acá a uno siempre lo van a aconsejar para bien.. o sea, siempre nos van a llevar a la dirección correcta ... es una ayuda bastante buena.. (diálogo párrafos 12 a 15, grupo 3).</p>		<p>con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible.</p> <p><i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>y lo otro que encuentro que el tío Michael con el tío Alejandro, cualquier cosa que yo no vengo para acá ellos me preguntan, entonces yo cualquier inquietud que tengo con el niño yo les explico .. el tío se dedica con ese tema con el Andresito y el tío conmigo en ese tema, entonces hay funciones muy coordinadas, y eso es</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 16</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible.</p> <p><i>Utilización:</i> Este código se utiliza</p>	

<p>lo que he visto y me ha gustado, porque a veces tengo preocupaciones muy grandes y me voy más aliviada porque ya se como tratar a Andresito en ese tema.. ahora al Andresito lo veo como más conforme, porque de primera habíamos visto colegio y todo, y de repente dijo que no quería ir.. y le dije al tío “mire esto es lo que pasa con el Andresito” y después sale diciendo “mami cuando entramos al colegio”.. entonces es eso lo que yo he visto, el cambio acá ha sido pa todos nosotros al 100%. (párrafo 22, grupo 3).</p>		<p>cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>para nosotros no po, aquí salimos conversamos y dijimos “lo mismo de lo mismo” pero me imaginaba que siempre lo mismo, lo de la conversa y de lo otro, hubo como dos o tres sesiones que yo dije “a lo mismo le</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 17</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso</p>	

<p>decía a mi mamá, lo mismo que dicen todo el tiempo”, estábamos tan ansiosos, queríamos que la niña se le olvidara un poco, porque nosotros pensando como niño chico se le olvidara y nada más, y dentro de todo que había que venir para allá y para acá, estábamos tan deprimidos todos y buscábamos la respuesta y la venganza también, y porque el tribunal se demora tanto, pucha cuando nos van a llamar y cuando lo van a pillar a él para que no pase lo mismo con otros niños, o sea las primeras tres veces fue lo mismo, me iba, para mi era como nada, pucha hay que ir para allá.. pero resulta que con el tiempo la niña empezó a tener otros síntomas, tuvo varios problemas en ella, y aquí empezaron a buscar el problema que tenía de fondo, que todo lo que</p>		<p>terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
--	--	--	--

<p>sucedía era consecuencia de lo mismo, que a lo mejor había sido siempre igual pero que había acarreado con más problemas de lo que había pasado.. nosotros pensábamos pucha si de aquí no mandan un informe, pensábamos que con el informe después empiezan a buscar al desgraciado y si ellos se están demorando tanto y a la niña le hacen recordar esto una y otras vez, pensábamos que era como perder tiempo, y perder plata en pasaje y todo.. y después nos dimos cuenta que no era la cosa así, que primero debe haber un sanador, que sane las heridas de la niña, de los mismos afectados de la niña.. (párrafo 36, grupo 3).</p>			
<p>nada que decir con el tío Michael y el tío Alejandro, yo no tengo con que pagarle todo lo que han hecho con</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 18</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el</p>	

<p>el niño, me pueden decir que es solo un niño que va al baño, pero si saben que es un niño que ha pasado por algo tan traumático y de la noche a la mañana ir a un espacio donde el se trauma, para la persona que vivido todo ese proceso es un logro.. yo reo que si me hubieran dicho te sacay la polla gol o el niño entra solo, yo hubiera optado por el baño, me ha dado una alegría cuando el niño entró al baño, porque para mi que él ha entrado solo a un baño, ya el Andres dio su primer paso, ahora yo se que el Andres dio su segundo paso yendo al colegio, que el sabe que se va a relacionar con otros niñitos, ha dado pasos que pudo haber dado un tiempo atrás, la institución fue la no apta para el niño, yo siempre he dicho que la institución de la ligua no fue apta para</p>		<p>terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible.</p> <p><i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
---	--	---	--

<p>el niño, porque estuvimos más de un año y no vimos nada , yo no vi nada, en cambio acá llevamos solo unos meses y he visto mucho (párrafo 63, grupo 3).</p>			
<p>para mi yo llego aquí y me voy 100% más tranquila, me enseñaron a dar el primer paso, y se que voy a dar el segundo paso, porque aquí al Andresito dio el primer paso y el segundo, hasta ahora.. y yo sé que he dado el primer paso acá y ya voy a dar el segundo paso.. (párrafo 67, grupo 3).</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 19</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>me he visto muy sobrepasada con otros temas porque la niña no vive conmigo, entonces yo soy como la única que hago carga para mucha gente, para mi mamá ,</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 20</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden</p>	

<p>mis sobrinos, todas esas cosas, la misma niña, era una carga, además que ella tuvo que hacer abandono de la casa de mi mamá, y llevarla a otro lugar que también eso pesó mucho en mis hombros, hasta el día de hoy porque fui yo la que la sacó prácticamente de la casa, pero todo a sido con la ayuda del tío Alejandro que me ha apoyado y me ha hecho ver que no tenía yo otra opción, que no fue por que yo quise, el me ha ayudado en ese aspecto de decir “no po, tú tienes que pensar que tienes cuatro hijos”, y en este momento los cuatro hijos míos están muy a fuera y he tenido que preocuparme de estos hermanitos, pa mi es mucho el peso, es una parte tremenda porque uno deja</p>		<p>discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
--	--	--	--

<p>familia, deja marido, deja muchas cosas, y retomarlas también es complicado, con mi marido he tenido muchos problemas, por lo mismo, porque ellos son niños, no tienen quien los defiendan, porque si no está su mamá que es la persona principal que tiene que estar tiene que haber una mujer en este caso que sea más allegada a sentir un poco de compasión con los niños. (párrafo 68, grupo 3).</p>			
<p>es que ellos me conversan, me dan aliento, primero que nada, porque ellos se dan cuenta que estoy muy sobrepasada con todos los problemas que tengo, pero de que el me escuche para mi es importante, primero que me escuche, que no me diga, nunca me ha</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 21</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es</p>	

<p>dicho “sabe eso es un problema a parte”, y yo veo a la niña por lo que pasó, no por los problemas que estoy acarreando, me dice “no señora Yohana, si tiene un problema venga para acá” lo hemos conversado le he dicho que hay cosas que no me gustan de la familia que esta con la niña, lo hemos conversado , y también ellos han organizado encuentros con la familia para poder vernos como somos todos, escuchar las dos partes, y ver que con esa familia no tengo mucha diferencia, o sea son educaciones distintas, pero vamos los dos encaminadas para el mismo lado , entonces buscar para otra instancia para ver que una no está tan mal, eso a uno le sirve, porque la misma familia me ha dicho “es que usted no tenía otra opción, otra oportunidad, era el</p>		<p>posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
--	--	---	--

<p>camino a seguir”.. aquí lo converse con el tío Alejandro y e recibido harto apoyo del panul ... (párrafo 72, grupo 3).</p>			
<p>y lo segundo la tolerancia, la perseverancia, al principio las primeras tres sesiones yo pensé fue lo mismo de lo mismo, pero hasta aquí ya llevamos un tiempo y creo que uno tiene que perseverar para ver cambios, y ver lo que viene de aquí a adelante. (párrafo 80, grupo 3).</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 22</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>ya no hay más que decir, uno se reconforta... a mi se me complica mucho venir, a mi a veces se me ha olvidado porque bueno en fin mucho problemas, pero trato de venir y digo.. bueno voy mañana, pero aquí</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 23</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante</p>	

<p>uno no puede decir voy mañana por la hora, incluso cuando estoy cansada y todo a la rastra.... Incluso ahora estoy con un problema y me llama el tío Alejandro porque no se si vaya, porque tengo otros problemas y no se si a lo mejor no llegue a la hora, y le digo yo de repente, “sabe que, voy a llegar igual” fui a buscar una medicamentosa no me atendían na me los pasaron y me vine más o menos rápido, entonces porque, porque uno tiene que comprometerse, así como uno se compromete con los niños a ayudarlo y que ellos siempre están ahí para los niños, y si uno está interesada tiene que venir, porque si uno no viene, dirían “pucha mi mamá no esta comprometida tampoco” uno tiene que hacerlo por los niños también, yo estoy re.conforme, se que mi sobrina va a</p>		<p>le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
--	--	---	--

<p>estar harto tiempo aquí , porque esta cuestión lleva tiempo, quizás año o meses, porque una niña al ser abusada por alguien desconocida es terrible, pero que sea por el papá, es diferente, yo creo que debe ser más traumatizante para un niño chico porque se supone que es la que debe de cuidar y dar protección no lo hizo, entonces el niño puede pensar mal de cualquier persona, por eso prefiero que siga viniendo para que tenga esa confianza en ella y sepa que persona puede hacer daño y quien no, y empiece a observar el entorno a las personas, porque inclusive ahora, ella esta con personas muy católica vas a la iglesia, pero tu estas con mucha gente, hasta los mismos curas han abusado de los niños y no se han dado cuenta por eso yo digo</p>			
---	--	--	--

<p>cuando tu.. porque nunca le he puesto el dedo en la llaga, “cuando te toquen de una forma que a ti no te guste y que encuentres que no tienes que conversarlo y decir “a mi no me gusta”, pero tu no te puedes quedar con eso ahí porque eso al final vas a andar con pena, vas a pensar pucha por que esa persona me tocó así”, entonces “quien sea le digo yo, si no estoy yo a tu lado que esta la persona que te cuida, ahora si no te tomo en cuenta esa persona, está el tío Alejandro, sabes que tío me pasó esto” pero lo importante es que el niño no sienta que es su culpa por que el niño puede pensar que ella hizo algo malo, o pensar “porque soy malo me hicieron esto”.. entonces es una cuestión que pa mal se da, y esto viene de tantos años, que ahora se ve más</p>			
--	--	--	--

<p>porque hay mas información porque la gente se atreve a dar la cara, o acusar al papá, antes se tapaba esta cuestión, ahora dicen que hay tantos casos pero es que siempre ha sido así, bueno y ahora hay más centros, gente y psicólogos... (párrafo 93, grupo 3).</p>			
<p>pero de a poco, de a poco, conversando, viniendo a las charlas y cada día uno como que va asimilando y va dándote cuenta que tú estas equivocada, y a la final esa era la realidad, yo estaba equivocada, porque yo estaba encerrada, me encerré en mi mundo y mi problema.. (párrafo 2, grupo 4).</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 24</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>a mi no me sorprendió mucho porque cuido una niña de cinco años, la cuidé hasta los</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 25</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento,</p>	

<p>dieciochos, entonces con ella siempre fui yendo a psicólogo, pero nunca me había tocado cuidar a una niña que fue abusada por su padre, entonces eso como que me descolocó y me ponía nerviosa, cuando me acuerdo de la situación me preocupa, y me pongo inquieta.. jeje.. pero cuando vine para acá, la primera charla con la niña y me dijeron que había que traerla todos los meses, he, la ayuda fue tanto como para la niña como para mí (párrafo 3, grupo 4).</p>		<p>se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>ella tiene muchas ganas de venir anda pendiente de la hora, por decir hace dos días atrás no tenía idea que tenía hora por que soy bien ordenada con mis documentos pero no ando todo el día que tengo el día siguiente, pero ella preocupada por venir que no se le pase la hora .. (párrafo 24, grupo 4).</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 26</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza</p>	

		cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.	
venir aquí significa para ella un descanso un relajo, porque quiere venir, quiere estar aquí “cuando vamos a ir donde el tío”, para contar su historia, para contarle todo lo que esta viviendo.. (párrafo 24, grupo 4).	Enganche en el proceso terapéutico. 27	<i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.	
esto que se les está entregando aquí como dijera, que es lo mejor que les pueda pasar pensando en el apoyo psicológico que reciben aquí más lo que uno aporta en la casa creo que eso les va a ayudar .. yo aquí	Enganche en el proceso terapéutico. 28	<i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso	

<p>empecé prestando un servicio, presto tanto servicio en la iglesia como con los niños .. y estoy acostumbrada con familia grande, por mi que se quedaran porque soy de familia grande, soy hija de 14 hermanos, para mi pena cuando los hijos tiene que volar, y yo se que les va a servir.. (párrafo 36, grupo 4).</p>		<p>terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>es que aquí le ayudan, te dan fuerza, valentía, ser optimista, vivir la vida como corresponde, para que el día de mañana, si tienes un dilema aunque sea chiquitito, igual puede solucionarlo, si el día de mañana tenemos que estar con .. o que no tiene que venir, porque nosotros estuvimos casi pasado los dos años, hasta que terminó el juicio, después de terminado el juicio, nos quedamos unos días</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 29</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>más para ver si las niñas retrocedían o no .. (párrafo 37, grupo 4).</p>			
<p>en general, bueno en el caso mío siento que es muy satisfactoria, que tenemos bastante confianza como para... en el caso mío yo le he contado cosas de Elizabeth que lejos del problema del que llegamos acá, hemos hablado de los problemas que han pasado en el camino y hemos hablado de eso, nos ha servido no por un problema x que tuvimos, sino que también para otros problemas que tenemos en el presente, valga la redundancia, jeje.. con.. en este caso con mi hija.. bueno esto me ha ayudado en entenderla mucho más a ella, que ella es como .. a nosotros nos cuesta entender a</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 30</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>Elizabeth, somos una familia pequeña, lo que pasa es que Elizabeth no es hija de mi marido, es hija de una relación anterior, por lo cual estamos acá..ya.. la por, por el caso que llegamos acá, estamos bastante seguros que no es así, pero Elizabeth dice del problema.. es una persona muy complicada, todo se basa en sus inseguridades por el cariño, ella cree que por los problemas que tiene con su padre biológico la gente no la quiere, entonces ella esta buscando aprobación a costa de lo que sea..bueno, con la tía carolina y el tío Michael, yo les comunico .. en el caso de a tía Carolina, la niña habla en su sesión y después la tía me dice “es que puede pasar esto o esto</p>			
---	--	--	--

<p>otro”.. esto me ha servido para entender a Elizabeth, de entenderla bastante .. porque ella es ..mmm.. Elizabeth no es de las personas que uno les dice “Elizabeth, porque te sentaste ahí” ella no me va a decir, “me senté ahí porque estaba cansada”, ella se va a quedar mirando al techo y va a decir, “no sé”, y para todo es un no sé.. y ella no da una respuesta de frente.. como los otros niños, dice no sé frente a todos aunque ella sepa, se pone nerviosa y dice “no sé”.. y ahí se termina..jeje.. (párrafo 25, grupo 5).</p>			
<p>no sé lo que hacen los psicólogos pero se que a los niños le ha servido también antes .. mis hijos iban antes porque eran inquietos,</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 31</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los</p>	

<p>que era acá, el estaba llendo al consultorio con la psicóloga Sofia Carvajal, y yo decía “que hace allá”, salía con cuadernos y dibujos y decía “que hace” porque era más chico.. y de repente se portaba super bien en el colegio y me llamaban y me decían “no que su hijo esta bien”.. y yo decía “y eso es todo” .. bueno, lo que están haciendo lo están haciendo bien.. cuando mi hijo estaba atendiendo allá.. ahora igual ellos necesitaban una atención profunda, porque no es lo mismo el psicólogo que atendía al Kevin, y no es por desmerecerlo en el hogar, que la que le están dando acá, porque no sé porque es más personal, igual no sé, allá el psicólogo igual se preocupa de él... haber la primera</p>		<p>objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
---	--	--	--

<p>vez que me citó el psicólogo yo era la persona desesperada que quería saber ya si mi hijo había sido abusado .. de confirmármelo.. bueno lamentablemente hay varias cosas que me han dicho que lamentablemente mi hijo sí, había sido abusado pero él no quiere hablar.. entonces lo que pasa es que yo era la desesperada .. sáquenle ya información .. pero luego el psicólogo me explicó como estaban los niños, que estaba viendo a la Salí, que los dos tienen diferentes caracteres, incluso referente a la Salí que cuida más al Kevin, y el Kevin también pal lado de ella, entonces también me explicó que ellos estaban en el proceso, en el proceso de la</p>			
---	--	--	--

<p>confianza, que el niño empezara a confiar en el psicólogo, que confiara en él ... ahí empecé a entender que la que tiene que empezar a tener paciencia era yo.. esta explicación que me dio Boris me dejó más tranquila .. (párrafo 33, grupo 5).</p>			
<p>no sé , las cosas que le están pasando y a los niños .. no por el hecho... a ver yo nunca le he dicho a los niños "tenis que mentir en esto o en esto otro" porque a la final aqui escuchan puras quejas tengo yo.. pero no relacionados con ellos, no con los psicólogos ni el asistente social, sino que vengo pa acá y me preguntan "como esta la Salí" "bien pero no la dejan salir", es que no la dejan salir el fin de semana, entonces me tiene</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 32</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>hasta aquí la psicóloga de allá .. siempre quejándome , y me dicen “no, mire no se preocupe”.. esto que una la escuchen es muy bueno porque igual a uno la dejan más tranquila, más confiada, no ando como dijieramos con esa rabia, más que nada por mi hija que no la dejan salir, solamente el fin de semana entonces igual me dejan así, ora que igual me ayudan porque a mi hija la he visto con actitudes muy agresivas o sea una persona como muy antipática estuvo un tiempo, y estaba muy preocupada en relación al papá, y después averigüé que aquí estaban justo en el proceso del asunto del padre, hablando de las cosas de atrás, por un lado igual es.. que saquen lo que tengan</p>			
---	--	--	--

<p>que sacar .. porque mi hija por lo menos nunca de que ha pasado esto nunca ha hablado sobre lo que le pasó con el papá.. (párrafo 35, grupo 5).</p>			
<p>ahora en mi caso han cambiado las cosas, porque antes que a mi hijo lo internaran en el lapso que estuvo en la casa, mi hijo estuvo con el que no quería a su hermana, que tendría que haber sido yo, tendría que haber nacido solo, porque lamentablemente como digo , a ver, dicen que todas las mamás tienen un hijo preferido, yo digo que son como, los dos somos iguales, no hay ninguno preferido, por lo menos pa mi, en el caso, que no hay una preferencia porque en el caso del Kevin me preocupo en un lapso y luego de mi hija en</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 33</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>otro lapso, si viene con cosas mi hijo yo voy a retarlo como reto a mi hija, si vienen con mañas, no simplemente a los dos por igual.. ahora no hay una diferencia que yo quiera hacer, pero se notaba mucho con el papá , el papá con la niña y con él.. porque ela niña decía quiero agua, el papá podía echar la casa a bajo diciendo miles de cosas.. mi hijo le pedía agua, él no llegaba con el vaso de agua.. después de eso que pasó, como que fue algo en contra de la niña, no quería estudiar, ni este, entonces me preocupe porque no podía responsabilizar a la niña, porque la chica no tenía la culpa, era todo lo contrario, era protegerlo a él, era ella como la mamá de él, entonces para mi</p>			
--	--	--	--

<p>era importante la atención de panul, porque si nos van a dar reparación al daño de todo lo que ha habido, todas las cosas, entonces están en un proceso que olvídense.. (párrafo 38, grupo 5).</p>			
<p>con Andrea también era lo mismo, no llegábamos a los puntos .. nunca, incluso hasta ahora último con Macarena, me dijo “vamos a empezar un proceso desde ahora a su niñez” hasta ahora no ha empezado desde la niñez, porque, porque siempre falta algo, que salen los chiquillos, lo otro, yo también hago consultas sobre lo mismo .. de cómo lo puedo hacer... entonces ellas igual la ayudan a uno, y salgo pensando “bueno no me preguntaron nada</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 34</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>de la niñez” jeje.. entonces no hemos llegado con los temas que ellos quieren, entonces ellas se preocupan de nosotros, de esos detalles, entonces uno va ahí... si uno tiene una inquietud o algo ella va guiando. (párrafo 53, grupo 5).</p>			
<p>desde que estoy acá nada, siempre han estado disponibles, incluso unas consultas , porque uno de repente quieren consultar y ellos tienen la disponibilidad.. eso es importante porque ayuda a uno en lo diario en el como comportarse con los hijos .. (párrafo 70, grupo 5).</p>	<p>Enganche en el proceso terapéutico. 35</p>	<p><i>Definición:</i> De acuerdo al SOATIF, se genera cuando el cliente encuentra sentido al tratamiento, se involucra en la terapia y trabaja coordinadamente con el terapeuta, además, entiende que los objetivos y tareas de la terapia pueden discutirse y negociarse con el terapeuta, también el consultante le da valor al proceso terapéutico y percibe que el cambio es posible. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>yo pienso que sí.. yo pienso que me va a</p>	<p>Expectativa de autoeficacia. 1</p>	<p><i>Definición:</i> Consultante experimenta sensación de competencia en el enfrentamiento de</p>	<p><i>Creo que hay que evaluar si estas se integran al código</i></p>

<p>servir mucho, porque estoy criando otra niña, otra nieta, ni dios quiera que le pase algo como lo que pasó con Josefa, entonces me va a servir como experiencia de ir, buscar ayuda, pedir ayuda, pero pienso que me va a servir para más adelante.. en la parte psicológica creo que me va a servir, porque uno necesita de alguien que la escuche, para hablar con otras personas, aconsejar a otros.. (Párrafo 24, grupo 1).</p>		<p>tareas sociales futuras (Agenciar: Andreson). Evaluar categorías del OQ 45.2, específicamente nivel de satisfacción en el ejercicio del rol social. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	<p><i>atribución del cambio a la atención, lo pienso en función de la poca cantidad de códigos, me gustaría saber tu opinión.</i></p>
<p>bueno, de hecho a mi me va a servir, la idea que tengo que Geraldita pueda volver con su familia, esa es la idea, que ella vuelva a su entorno, y que yo fui algo de paso, y que a la vez, ustedes me están ayudando para que cuando llegue ese momento no sea tan doloroso, y creo que si, creo que mi sobrina va a volver con su</p>	<p>Expectativa de autoeficacia. 2</p>	<p><i>Definición:</i> Consultante experimenta sensación de competencia en el enfrentamiento de tareas sociales futuras (Agenciar: Andreson). Evaluar categorías del OQ 45.2, específicamente nivel de satisfacción en el ejercicio del rol social. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>mamá y sus hermanitos que le hacen falta bastante, y de hecho, lo que ella a recibido aquí les va a servir también a su hermanos, de echo porque uno de ellos está en las mismas condiciones de ella, entonces yo creo que eso mismo va a ser que se acerquen más.. (Párrafo 25, grupo 1).</p>			
<p>yo creo que sí, porque he aprendido mucho aquí, demasiado, esto me va a servir para traspasárselos a mis hijos también porque ellos me han dado consejos a mi, y yo se los puedo trasmitir a mis hijos (párrafo 79, grupo 2).</p>	<p>Expectativa de autoeficacia. 3</p>	<p><i>Definición:</i> Consultante experimenta sensación de competencia en el enfrentamiento de tareas sociales futuras (Agenciar: Andreson). Evaluar categorías del OQ 45.2, específicamente nivel de satisfacción en el ejercicio del rol social. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>mira en mi caso creo que el pasar por aquí va a ser bueno por que siempre quedan los recuerdos, quedan pendiente las cosas que uno va conversando todas las charlas quedan en la</p>	<p>Expectativa de autoeficacia. 4</p>	<p><i>Definición:</i> Consultante experimenta sensación de competencia en el enfrentamiento de tareas sociales futuras (Agenciar: Andreson). Evaluar categorías del OQ 45.2, específicamente nivel de satisfacción en el ejercicio del rol social. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los</p>	

<p>mente .. yo pienso que con el camilo cuando llegue a la casa uno va a tener que ir adaptándose de apoquito .. (párrafo 94, grupo 2).</p>		<p>colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>yo creo que sirve mucho, la experiencia de comentar esto con otras personas que también alguna persona que esté calladita de que le pasó algo y este son comentarlo, o como decir al entorno, entonces yo creo que esto sirve a uno para apoyar a otras personas en el futuro, es como un “oye no mires a la gente, busca la ayuda que requiere para el niño y para ti” , uno tiene que recibir ayuda porque uno es el pilar para poder ayudar al niño chico, entonces yo creo que eso va a servir para que uno</p>	<p>Expectativa de autoeficacia. 5</p>	<p><i>Definición:</i> Consultante experimenta sensación de competencia en el enfrentamiento de tareas sociales futuras (Agenciar: Andreson). Evaluar categorías del OQ 45.2, específicamente nivel de satisfacción en el ejercicio del rol social. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>comente con otra gente, uno de la información a otras personas, decir que hay un centro que se dedica exclusivamente ver a estos niños que han sido vulnerados, anda allá y averigua para que ayuden al niño y a la persona, esto para el futuro ayuda mucho, y que a lo mejor de aquí a unos años más existan otras técnicas y métodos para enseñar a los niños, o no se van a tener más implementos, o sea yo creo que va bien encaminada la cosa, de aquí en adelante porque en el futuro tamos viendo que vamos a más mal que bien, y van a haber muchos niños lamentablemente abusados por el papá o la mamá o quien sea, y tiene que el</p>			
--	--	--	--

<p>profesional tener herramientas. (párrafo 104, grupo 3).</p>			
<p>nos va a servir para que a lo mejor no vamos a echar tanta culpa entre nosotros, sino que “no la cosa pasó, lamentablemente pasó, pero uno la supo sobrellevar” y si volviera a pasar uno sabe como abordarlo, como enseñarle al niño y la manera que uno tiene repensar, a quien acudir y todo el protocolo que uno tiene que seguir.. uno sabe que esto viene primero, esto segundo y ya vamos al psicólogo y el niño tiene que tener una reparación física y mental, esto nos va a servir ojala nunca más nos toque pero también para estar más precavida y alerta, todo esto sirve.</p>	<p>Expectativa de autoeficacia. 6</p>	<p><i>Definición:</i> Consultante experimenta sensación de competencia en el enfrentamiento de tareas sociales futuras (Agenciar: Andreson). Evaluar categorías del OQ 45.2, específicamente nivel de satisfacción en el ejercicio del rol social. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

(párrafo 106, grupo 3).			
<p>a nosotros nos ha servido harto, y en el futuro lo veo bien, porque lo veo en las mamás, yo soy amigas de las mamás, yo siempre les comento que mi hijo tiene logros que los de ellos no tienen y yo les digo “allá en quillota, que son cinco lucas y pide ayuda”, porque si tiene un niño que puede ser un presunto violador más adelante, y quien va a tener la culpa eres tu como mamá, porque si no te quedas ahí y sigues escarbando quien va a esperar, porque el niño tiene que desquitarse por lo que le hicieron y lo hacen de la misma forma en que se lo hacen a otros niños, y les dije “más adelante te vas</p>	<p>Expectativa de autoeficacia. 7</p>	<p><i>Definición:</i> Consultante experimenta sensación de competencia en el enfrentamiento de tareas sociales futuras (Agenciar: Andreson). Evaluar categorías del OQ 45.2, específicamente nivel de satisfacción en el ejercicio del rol social. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	

<p>arrepentir mucho... acércate al tío Alejandro y coméntale que tu eras la otra mamá, a lo mejor no para ti tanto sino para el chico, y vas a ver como el chico se va a ir alentando (párrafo 107, grupo 3).</p>			
<p>entonces ahora que uno llega del trabajo una cachá y un montón de cuaderno y me dejaban una nota “mamita, hice las tareas pero no se si están bien revísamelas”.. ahí tenía que estar mirar en el computador si estaban como ellas lo hicieron si estaban bien o ponerles algo más, pero aquí me enseñaron mucho, pal futuro, y para el día de hoy me ha servido demasiado. (párrafo 37, grupo 4).</p>	<p>Expectativa de autoeficacia. 8</p>	<p><i>Definición:</i> Consultante experimenta sensación de competencia en el enfrentamiento de tareas sociales futuras (Agenciar: Andreson). Evaluar categorías del OQ 45.2, específicamente nivel de satisfacción en el ejercicio del rol social. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>a mi .. yo soy una</p>	<p>Expectativa de autoeficacia.</p>	<p><i>Definición:</i> Consultante experimenta sensación de competencia</p>	

<p>persona de pocas amistades, no tengo amigas, mi trabajo mi casa y la feria, no tengo amigas, y me doy cuenta que no es bueno y aquí me a servido para conversar, me ha servio para crecer como persona, me a servido para ver que muchas veces las circunstancias de la vida hay que enfrentarlas, he aprendido a valorarme y me miro y digo que me he dejado estar... me ha servido mucho y estoy empezando y creo que me va a ir mejor más adelante porque aquí son muy especiales. (párrafo 47, grupo 4).</p>	<p>9</p>	<p>en el enfrentamiento de tareas sociales futuras (Agenciar: Andreson). Evaluar categorías del OQ 45.2, específicamente nivel de satisfacción en el ejercicio del rol social. <i>Utilización:</i> Este código se utiliza cuando los colaboradores expliciten verbalizaciones que cumplan con las cualidades coherentes con la definición.</p>	
<p>E1: claro, pero reparación en mi caso, es ver el daño en los menores, y uno</p>	<p>Valor del juego 1</p>	<p>Las técnicas de juego, al igual que el arte, se basan en el uso de símbolos y metáforas que otorgan flexibilidad y expresividad al</p>	<p><i>Me parece un código interesante, lastima que no salió más, creo que es debido a la edad de los niños</i></p>

<p>también afectado al saber que el niño ha sido vulnerado en sus derecho.. entonces reparar es pensar que lo van a ir ayudando y a sacar lo malo que pudo vivir, para que no afecte más adelante, entonces igual es delicado ese tema.</p> <p>E3: y que viva con ese trauma para el resto de su vida..</p> <p>E1: yo pensaba que acá iban a venir con una goma y le iban a borrar, y no, aquí lo van a ayudar para que él crezca con esto pero que lo sepa sobrellevar al igual que a nosotros, cuando llegue a la primera institución fue eso pensar que lo iba a olvidar, y fue peor, porque le preguntaban, le preguntaban y quedaban mal.. y aquí le pregunte “hijo, ¿Qué te</p>		<p>lenguaje, favorecen la manifestación de contenidos implícitos, son facilitadores para las externalizaciones, proveen al niño de una forma de comunicarse, que sirve como una vía de expresión de sentimientos en un contexto seguro (Gil, 2006; Goodyear-Brown, 2010; Sinal, 1997; Zindel, 2001).</p>	<p><i>a cargo de los adultos entrevistados.</i></p>
---	--	--	---

<p>preguntaron?”.. “nada mami, jugamos con unos soldados”.. ahí vi el cambio, porque acá con soldaditos le buscan juegos, pero allá no, van directo al grano. (diálogo entre 42 y 44, grupo 3).</p>			
<p>En mi caso mis hijas no querían venir, incluso cuando llamaron de la casa al panul fueron directo y le dijeron que no querían venir, y yo les dije que no era el PIB, incluso cuando vinieron acá dijeron que no era igual que el PIB, aquí jugaron ... es que en el PIB nos trataban bien pero igual se aburrían porque llegaban a una mesita a pintar y ahí tenían que esperar hasta que la atendieran, le hacían tres preguntas y después irse .. entonces acá les gustó porque dicen que</p>	<p>Valor del juego 2</p>	<p>Las técnicas de juego, al igual que el arte, se basan en el uso de símbolos y metáforas que otorgan flexibilidad y expresividad al lenguaje, favorecen la manifestación de contenidos implícitos, son facilitadores para las externalizaciones, proveen al niño de una forma de comunicarse, que sirve como una vía de expresión de sentimientos en un contexto seguro (Gil, 2006; Goodyear-Brown, 2010; Sinal, 1997; Zindel, 2001).</p>	

<p>adentro con el psicólogo jugaban con títeres, con muñecas cosa que no hacían en el PIB.. incluso me hijo mayor .. el psicólogo le preguntó que diferencia había con el PIB, el dice que allá en el PIB la retaba la psicóloga, porque decía que supuestamente ella no reconocía cosas que habían pasado, entonces esto era lo que le molestaba a ella ... acá no, porque aquí conversan con ella, no la retaban , jugaban.. es que lo que pasa que en mi caso mi hija de al medio le dijo que mi hija mayor se daba besos con el niño que tocaba a mi hija, y la niña dijo que no, entonces la psicóloga le dijo que “tienes que decirme la verdad” , entonces ella decía que no , y eso me molestaba a mi hija, a</p>			
---	--	--	--

<p>ella le cargaba que fuera así, que la Adela había dicho que fue así .. aquí hasta el momento no se si han hablado de eso, ella me dijo que le preguntaban por el papá .. entonces dice que le gustó el psicólogo , la forma de tratar y todo. .. es que tienen otro modo de decir, es que.. (párrafo 12, grupo 5).</p>			
<p>E2: genera confianza...</p> <p>E1: es que tienen otra forma de hacer y los niños no se dan ni cuenta de lo que le están preguntando porque están jugando..</p> <p>E4: yo cuando salgo de acá lo primero que preguntó es como te fue con el tío, y el así “ o super buena onda con el tío pasamos puro jugando” ..</p>	<p>Valor del juego 3</p>	<p>Las técnicas de juego, al igual que el arte, se basan en el uso de símbolos y metáforas que otorgan flexibilidad y expresividad al lenguaje, favorecen la manifestación de contenidos implícitos, son facilitadores para las externalizaciones, proveen al niño de una forma de comunicarse, que sirve como una vía de expresión de sentimientos en un contexto seguro (Gil, 2006; Goodyear-</p>	

<p>E2: es que igual es una manera de confianza, acá primero se preocupan de ganarse la confianza de los niños (diálogos entre párrafos 13 y 16, grupo 5).</p>		<p>Brown, 2010; Sinal, 1997; Zindel, 2001).</p>	
<p>hay, que me llamó la atención... buena pregunta.. a mi hijo le empezó a gustar venir, la atención que tenía acá, la confianza que tenía con los tíos, y no me hablaba mucho sobre lo que pasaba .. me decía “no si jugamos” .. yo decía van a puro jugar, porque antes yo decía, no se que van a ser con el psicólogo pero el psicólogo les hace bien.. (párrafo 18, grupo 5).</p>	<p>Valor del juego 4</p>	<p>Las técnicas de juego, al igual que el arte, se basan en el uso de símbolos y metáforas que otorgan flexibilidad y expresividad al lenguaje, favorecen la manifestación de contenidos implícitos, son facilitadores para las externalizaciones, proveen al niño de una forma de comunicarse, que sirve como una vía de expresión de sentimientos en un contexto seguro (Gil, 2006; Goodyear-Brown, 2010; Sinal, 1997; Zindel, 2001).</p>	
<p>en mi caso costó bastantes meses para que me dieran una hora, parece que hay que matar a alguien</p>	<p>Valor del juego 5</p>	<p>Las técnicas de juego, al igual que el arte, se basan en el uso de símbolos y metáforas que otorgan flexibilidad y expresividad al</p>	

<p>para que lo atiendan jeje.. bueno cuando llegamos con toda la expectación de que va a pasar, pero nada, todo bien tranquilo, fue un ambiente muy tranquilo para elizabeth que ella, bueno ella igual o tiene problemas de personalidad, ella donde se la dan se las toma, no hay.. no es tímida, pero con la tía Carolina tiene gestos muy especiales , ella que es su fans numero uno, y yo le pregunto que es lo que hacen, ella me dicen que más lo que hacen es jugar con una casita, entonces me da la idea que la tía Carolina ocupa el método de la casita para ver todo lo que está pasando en la familia que es lo que le pasa a ella y me dice que la hace dibujar y que se le hace poco el tiempo, y “cuando</p>		<p>lenguaje, favorecen la manifestación de contenidos implícitos, son facilitadores para las externalizaciones, proveen al niño de una forma de comunicarse, que sirve como una vía de expresión de sentimientos en un contexto seguro (Gil, 2006; Goodyear-Brown, 2010; Sinal, 1997; Zindel, 2001).</p>	
--	--	--	--

<p>vamos a venir de nuevo, que quiero venir mañana” y le digo “ no puedes mañana”.. jeje (párrafo 21, grupo 5).</p>			
<p>E4: también deben entrar al mundo de ellos, integrarse al mundo de ellos, siendo niño, volver a ser niño.. yo he visto eso, el psicólogo que trata a mi hijo tiene la edad de Gabriel, se..como se dice.. esta a nivel del niño, retrocede para estar a nivel de él, para ponerse en el lugar de él, no como una como mamá que no puede mucho, o quizás puede pero si le cuesta a uno, entonces no se si es por el tema que estudiaron no sé, pero sí se que se integran al mundo de ellos, porque cada uno tiene etapas..</p>	<p>Valor del juego 6</p>	<p>Las técnicas de juego, al igual que el arte, se basan en el uso de símbolos y metáforas que otorgan flexibilidad y expresividad al lenguaje, favorecen la manifestación de contenidos implícitos, son facilitadores para las externalizaciones, proveen al niño de una forma de comunicarse, que sirve como una vía de expresión de sentimientos en un contexto seguro (Gil, 2006; Goodyear-Brown, 2010; Sinal, 1997; Zindel, 2001).</p>	

<p>E2: lo que el tío Boris hace es seguramente eso, comportarse de la misma edad de la misma forma con mi hijo y ahí esta el que lo invita a comer..jejej..</p> <p>E4: lo que pasa es que mi hijo es como muy fantasioso, y él me dice “hay jugamos a los policías y el tío jugo” y el Gabriel dice el es como seco.. entonces dice mi hijo “ ya yo lo tomo detenido y el se deja”.. entonces yo pienso que para eso uno tiene que mentalizarse y empezar a trabajar, eso pienso que tiene que hacer el psicólogo de mi hijo.. También el que son amorosos, en el sentido que le entregan amor a los niños, porque ... (diálogo entre párrafos 47 y 49).</p>			
--	--	--	--

