

**UN ACERCAMIENTO AL CONCEPTO DE TEOTERAPIA**

**TRINIDAD DEL SOCORRO RODRIGUEZ MIRA  
JAIME ALONSO ARISTIZABAL JIMENEZ**

**TRABAJO PARA OPTAR AL  
TITULO DE ESPECIALISTAS  
EN FARMACODEPENDENCIA**

**FUNDACION UNIVERSITARIA LUIS AMIGÖ**

**MEDELLIN**

**2008**

**PAGINA DE ACEPTACION**

\_\_\_\_\_ **JURADO**

\_\_\_\_\_ **JURADO**

\_\_\_\_\_ **JURADO**

## **DEDICATORIA**

A nuestro Dios por medio de este himno: “En mi corazón hay una canción que demuestra mi pasión para mi Rey y mi Señor, para aquel que me amó. Hermoso eres, eres la fuente de mi vida y el anhelo de mi corazón”. A mis amados padres Jairo y Edilma, a Lina María, a toda mi querida familia, a Víctor, Natalia, a quienes con su amor, solidaridad, comprensión y oraciones contribuyeron a la culminación de esta obra. En homenaje y reconocimiento al Pastor Manuel Adán Castañeda director de la Corporación Pro ayuda Social Al Marginado El Hermano por la oportunidad de reconstruir su historia de vida la cual enriquece nuestro desarrollo humano y espiritual.

**Trinidad Rodríguez M**

A mis hijos y especialmente a mi esposa, por su paciencia y comprensión, por todo el apoyo que siempre me han brindado, por su valiosa y desinteresada colaboración; y a Dios Padre, amo y Señor de señores, por darme otra oportunidad mas en la vida, por adentrarme a escudriñar su Palabra posibilitándome comprender mejor la condición humana .

**Jaime Alonso Aristizabal Jiménez**

...Yo les traeré sanidad, les daré la salud y haré que con honra disfruten  
de paz y seguridad”

Jeremías 33:6

### Proverbios 23:29-35

¿Quién sufre? ¿Quién se queja? ¿Quién anda en pleitos y lamentos?  
¿Quién es herido sin motivo? ¿Para quién lo amaratado de los ojos? Para los que no abandonan jamás el licor; para los que se la pasan probando el licor mezclado. No mires el licor cuando rojea, cuando resplandece su color en la copa, cuando entra suavemente. Pero al final es como una serpiente, y envenena como víbora que muerde y causa dolor; Te hará ver cosas extrañas, y pensar y decir perversidades; Te hará sentir que estas en alta mar, recostado en la punta del palo mayor, y dirás:”Me golpearon y no lo sentí; me azotaron y no me di cuenta; pero en cuanto me despierte iré en busca de más licor.

“La fe cristiana es una esperanza que se ha vuelto certeza, inspira toda la conducta humana; se vive con ella, se muere con ella; su posesión es algo que hace actuar.”

“La religión empezó cuando los seres humanos se dieron cuenta de que existe Dios, y cesa cuando viven una vida en la que no se le tiene en cuenta”

William Barclay

## **INFINITAS GRACIAS**

Nuestros más profundos agradecimientos a Dios, a nuestras familias, a la doctora Eumelia Galeano y al doctor Gustavo Calderon, asesores metodológicos; al sacerdote y licenciado en Teología Álvaro Mejía, asesor temático, al doctor Guillermo Castaño director de la especialización en Farmacodependencia, a la Fundación Universitaria Luís Amigó, al pastor Manuel Adán Castañeda, a Fabiola Benjumea, Nicolása Argumedo, a Willian Agudelo, al Pastor Cesar Castañeda Benjumea director del Centro de Rehabilitación Renovación y Vida, al Pastor Carlos Antunes director de la Fundación REMAR, (Rehabilitación Marginal) Al Pastor Henry Jiménez del CENFOL (Centro de Formación y Liderazgo Cristiano), Al director general Enrique Daza, de la Fundación Canaán Internacional y a la Iglesia del Pacto en Medellín, todos ellos amable y gentilmente nos abrieron sus puertas, dispusieron de su valioso tiempo, nos compartieron desde su experiencia espiritual, con sus fuentes de información documental y desde su aprendizaje profesional y social. A todos aquellos que actualmente se encuentran vinculados de alguna manera a los centros de tratamiento de la farmacodependencia que tienen como base fundamental la teoterapia o los valores bíblicos y espirituales del Evangelio de Cristo.

## TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	7
2. EL PROBLEMA A INVESTIGAR	9
3. OBJETIVOS	9
3.1. Objetivo general	9
3.2. Objetivos específicos	9
4. JUSTIFICACIÓN	10
5. MARCO REFERENCIAL	16
5.1. Perspectiva general entre la Teoterapia y las modalidades de tratamiento psicológicas y sociales.	16
5.2. Programas de tratamiento para la rehabilitación social Por adicciones y por otros problemas influyentes	18
6. MEMORIA METODOLÓGICA	26
7. EL CONTEXTO HISTÓRICO DE LA TEOTERAPIA	32
8. EL CONCEPTO DE TEOTERAPIA	44
8.1. Primera categoría emergente del concepto de teoterapia: Un Dios Tripersonal que se revela al hombre en el Padre, en el Hijo, en el Espíritu Santo y en la Palabra revelada	44
8.2. Segunda categoría emergente la fe como condición necesaria para la Conceptualización de la teoterapia	54
8.3. Tercera categoría emergente la conversión como meta final de la Teoterapia	61
8.4 Cuarta categoría la terapia al interior de la teoterapia	78
8.5. Esquema general interpretativo del concepto de teoterapia	90
9. CONCLUSIONES	96
10. RECOMENDACIONES	100
11. BIBLIOGRAFÍA	103
12. Anexos	
12.1. Anexo 1: REFERENCIAS BÍBLICAS	109
Anexo 2: GLOSARIO	110
Anexo 3: FORMATO del instrumento de las entrevistas a cuatro conocedores de teoterapia de la ciudad de Medellín	118

## INTRODUCCION.

En nuestra investigación se trata de dar respuesta a interrogantes trascendentales y significativos acercándonos básicamente al concepto de teoterapia, cuyo término de muchas maneras tienen que ver con procesos que viabilizan el desarrollo personal, social y espiritual del ser humano sumergido en el universo de las adicciones, de la marginalidad, del vacío existencial, de la violencia social, y en general se podría envolver en este sentido todo cuanto afecte su bienestar.

Razón por la cual nos inscribimos en un enfoque cualitativo hermenéutico donde encontramos los significados que el hombre se asigna a sí mismo, a los demás y al mundo que lo envuelve. Acudiendo para ello a la estrategia denominada investigación documental, que nos posibilita el manejo de algunas técnicas de registro y generación de la información como lo son las fichas de contenido y la entrevista semi estructurada.

De todo este proceso investigativo surgieron básicamente cuatro categorías principales que se integraron para dar cuenta de algunas conceptualizaciones teóricas fundamentales y posteriormente unas conclusiones imprescindibles que responden por la teoterapia, y por la identificación de algunas limitaciones y posibilidades que le son aludidas.

A si mismo da cuenta del significado de Dios, de la fe, de la conversión y sobre los papeles que a cada uno de ellos se le atribuye o desempeña en los procesos de cambio generado en las personas que atraviesan por adicciones y por diversos conflictos.

La palabra teoterapia que también resguarda el Evangelio espiritual y social de Cristo aparece como una opción, una decisión, un camino que trae alivio, liberación y disminución de diversas problemáticas y enfermedades humanas. Esta interesante táctica asienta otras derivaciones enriquecedoras e imprescindibles para el desarrollo de las dimensiones biopsicosociales y

espirituales como son el logro de la seguridad personal, el sentirse amado y aceptado, el sentirse capaz, poseer una chispa divina de fuego que conserva la pasión y la esperanza, un cambio moral y social en el comportamiento fundamentado en y por esa fe.

Todo ello gracias a un proceso de relación permanente desde donde el hombre y la mujer comienzan una nueva vida, se transforman y se posibilitan una mejor convivencia personal, familiar y social que les conducen según sus creencias bíblicas trascendentales de vuelta a una eternidad en unidad con Dios.

## 2. EL PROBLEMA A INVESTIGAR

En la ciudad de Medellín, en Colombia y en algunas partes del mundo existen varias instituciones involucradas y significativamente comprometidas con la rehabilitación teoterapéutica o con lo que también se podría llamar una vivencia del Evangelio espiritual y social de Cristo. Estas alternativas surgen como una respuesta y una opción para la transformación, y la socialización del ser humano con problemáticas de adicciones, marginalidad y con otros problemas influyentes. Sin embargo existe en primera instancia la necesidad de clarificar el concepto como tal y los posibles alcances que cobijan estas realidades sociales circunscritas a la naturaleza trascendental. Igualmente sea esta una magnífica oportunidad de aportar a la construcción e interpretación de la teoterapia, y básicamente a la identificación de los actuales fundamentos bíblicos y teológicos que la sostienen, pues en el momento no existe un texto, un escrito o una investigación académica que asimismo de cuenta de sus limitaciones y posibilidades.

## 3. OBJETIVOS

### 3.1. Objetivo General

Aportar a la construcción del concepto de teoterapia para que se posibilite su fundamentación teórica y su interpretación.

### 3.2. Objetivos Específicos

- Indagar por la concepción de Dios y su papel en el concepto de la teoterapia
- Analizar la fe como condición necesaria para la conceptualización de la teoterapia
- Describir la conversión meta final de la teoterapia

Se intenta resolver las siguientes preguntas.

- ¿Qué es teoterapia?
- ¿Cuál es la concepción de Dios y qué papel cumple en el concepto de teoterapia?
- ¿Es la fe una condición necesaria para la conceptualización de la teoterapia?
- ¿Qué significa la conversión como meta final de la teoterapia?

#### 4. JUSTIFICACION

La inquietud y el interés por realizar una investigación sobre acercamiento al concepto de teoterapia surge desde nuestra experiencia personal y laboral con personas e instituciones que de una u otra manera están involucrados en el desarrollo humano y espiritual a partir la rehabilitación teoterapeutica, y desde estos contextos sociales hemos percibido la necesidad que existe de encontrar respuestas a interrogantes como ¿Qué es la teoterapia? ¿Qué documentos existen que sirvan como soporte teórico para su fundamentación?

Son cuantiosos los testimonios verbales y escritos que hemos escuchado y leído desde los contextos cristianos, religiosos y seculares de cómo las personas han sido renovadas o han experimentado procesos de transformación por medio de la fe y la conversión en Dios. Con todo y lo anterior, es necesario empezar por reconocer que todavía no se ha indagado, ni profundizado, ni se han escrito libros o investigaciones sobre la teoterapia y sobre estas realidades de naturaleza espiritual, desde donde muchos hombres y mujeres, pretenden dar respuesta a necesidades y problemáticas como son la drogadicción, la prostitución y todo tipo de violencia social.

Los escritores Cosgrove, M. & James D, M. JR (1982), se refieren a estas realidades de naturaleza espiritual como parte esencial del mismo hombre cuando plantean que los seres humanos parecen ser alabadores incurables, es a través de esa historia universal que se encuentra al hombre en el universo adorando de rodillas consciente e inconscientemente y con una inmovible creencia en la existencia de un ser superior y desde este ser superior, se pregunta por su significado de vida, por la conducta moral, la culpa, las creencias religiosas, la conciencia espiritual, lo cual tiene un impacto en su relación con Dios que va más allá de una descripción científica.

Con relación a estas experiencias trascendentales Eliade, M. (1999) se refiere a ellas y a toda manifestación de lo sagrado como importante, incluyendo todo rito, todo mito, toda creencia o figura divina que refleja la experiencia de lo sagrado; y a si mismo agrega el autor que esto implica las nociones de ser, de

significación y de verdad, que el vivir del ser humano es ya por sí un acto religioso, pues tomar el alimento, ejercer la sexualidad y trabajar son actos que poseen un valor sacramental...Dicho de otro modo: ser - o más bien hacerse hombre significa ser religioso.

A sí mismo el gran teólogo Mcdowell, J. (1972) expone en sus escritos estas realidades comenzando con la existencia de un Dios infinito, que todo lo sabe, que todo lo puede, que es todo amor, y que se ha revelado por medios naturales y sobrenaturales como lo es la Palabra revelada,(La Biblia), en la creación, en la naturaleza del hombre, en la historia de Israel, en la encarnación de Dios en Cristo, en la venida del Espíritu Santo, en la iglesia, y en el corazón del creyente por el Evangelio.

Retomando esta concepción creacionista, teocéntrica y teológica adscrita al judaísmo cristiano, Maldonado J. (1995) complementa que el hombre fue creado a imagen y semejanza de un Dios infinito que ha dejado algo de sí mismo en el ser humano, y esto le da una dignidad especial y le posibilita una relación directa con su Creador; y por medio de este vínculo, agrega el autor, Dios y el hombre quedan atados, y de aquí en adelante este último no puede ser definido y comprendido sin el primero. La imagen de Dios permite ver al hombre en dignidad, en íntima relación con Dios y con los demás, dentro de unos límites que regulan y protegen la vida. (Gen 3:15,16, 2:7,17),

Articulando los anteriores investigadores y los escritos sagrados, y además teniendo en cuenta la revisión y el análisis documental de la información existente, el concepto de teoterapia se ubica primordialmente en estas realidades espirituales que comienzan con la existencia de un Dios como imprescindible para la restauración humana, y en quien se asienta según los autores señalados la esperanza y las verdades eternas de la fe cristiana.

Es en este mismo sentido que la investigación realiza algunos aportes documentales recopilados y escritos sobre algunos elementos como los mencionados anteriormente y que se esgrimen como soporte para la fundamentación teológica de la teoterapia dentro de todas aquellas

instituciones teo terapéuticas, o que profesan el Evangelio espiritual y social de Cristo en la ciudad de Medellín, en Colombia, en algunas partes del mundo, y desde donde el camino de la fe aparece como una opción para ser libre de la drogadicción y para la disminución de la violencia personal, familiar y social, entre otros beneficios y riquezas indestructibles.

Por otra parte un acercamiento se extiende hacia la comunidad académica en general con aportes significativos sobre el concepto de teoterapia específicamente; pues según la búsqueda bibliográfica realizada en la ciudad de Medellín, no existe un trabajo académico o un texto que de cuenta de esta concepción; aunque en alguna manera se hace alusión al término realmente se desconoce y no se tiene claridad sobre su significado o de los alcances que pretende.

Hasta el momento apenas se comienza con la recopilación de la información existente para descubrir posibles líneas de investigación en esta temática tan novedosa; y realmente esta es la primera investigación que surge en la ciudad de Medellín sobre la teoterapia como una respuesta para el tratamiento espiritual y social de las personas con problemas de farmacodependencia, y que bien podría convertirse en el inicio de un proceso que avance en el futuro hacia una fundamentación teórica lo cual es un reto grande pero no imposible de alcanzar.

Esta investigación se aborda desde una perspectiva denominada teocéntrica cristiana que comparten las personas que tienen una identidad y un trasfondo cristiano en el que se postula la fe en Dios, la conversión, la evangelización, la permanencia en la Palabra escrita, la acción social, la vida en familia, la sana convivencia, la educación, como empedrados que propician el bienestar y el máximo desarrollo del potencial del ser humano, y como las diversas manifestaciones del establecimiento del reino espiritual de Dios sobre la tierra.

Es por ello que se hace necesario aclarar que un acercamiento al concepto de teoterapia parte exclusivamente desde autores y teólogos cristianos quienes por medio de una literatura teológica realizan comentarios bíblicos profundos,

concluyentes, sensatos, fundamentalistas, los cuales contienen además, muy ricas metáforas, analogías e ilustraciones, y múltiples explicaciones que tienen como fin una mejor comprensión y exposición de la Escritura, para todos aquellos que quieren conocer y vivir una transformación fundamentada en la Palabra de Dios.

Estas valiosas herramientas escritas y reconocidas a nivel cristiano mundial se convierten en representaciones y fuentes de autoridad que suministran repuestas acerca de los posibles orígenes, sobre el fundamento bíblico y teológico o sobre las trascendencias de las creencias de la fe cristiana inmersas en la teoterapia. Entre estos autores los más citados y reconocidos en esta línea y en nuestra investigación son: Matthew Henry, Orton Willey, Warren C Young, Villa Escuin Samuel, C.S.Lewis, Macdowell Josh, Gene cunnigham, San Agustín de Hipona, Barclay William, San francisco de Asís y Neil Anderson, entre muchos otros que nos es imposible incluir pero que de muchas maneras aportan a la terapia atribuida a Dios.

Con respecto a la temática también es necesario aclarar y tener en cuenta que la palabra teoterapia apenas comienza a ser transitado al interior de algunas Iglesias e instituciones sociales de corte cristiano, pero antes de la aparición de este termino, el hombre ha pertenecido a diversas culturas que en su interior contienen religiones por medio de las cuales este se ha caminado continuamente en búsqueda de la sanidad, de la liberación, de la limpieza y la pureza, de la paz, la felicidad, la vida eterna, de la armonía en todos los sentidos, recurriendo a la existencia de un Dios o de un ser trascendente, a rezos y oraciones, a muchos dioses, a la practica de ritos cúltricos, a la toma de pócimas, a misas, a la fe , a las diversas creencias religiosas, y en fin a todo tipo de obras y sacrificios para sus divinidades, lo cual puede evidenciarse no solo a través de la historia universal del hombre sino en los tiempos presentes, donde aunque se incursiona en un mundo con enormes avances científicos todavía se conserva en muchos sus creencias espirituales unidas a una sensibilidad y una vocación por la trascendencia.

Por otra parte la dimensión trascendental y espiritual que resguarda la investigación un acercamiento al concepto de teoterapia extiende sus horizontes para dar paso a la representación de otras diferentes perspectivas sobre los escenarios sociales de la vida, y sobre los diversos argumentos ostentados por algunos críticos y por los escépticos a este tipo de realidades espirituales, o de quienes tienen otras configuraciones diferentes pero respetables; y desde estos saberes se pronuncian para declarar en sus escritos documentales que la perspectiva propia del teísmo cristiano desde donde emerge la teoterapia es una perspectiva reduccionista, incompleta, arcaica, rígida y moralista, carente de solidez científica, que posee explicaciones monocausales frente a los conflictos y en sus propuestas de intervención espiritual y social para la transformación del ser humano.

Muchas de las señaladas perspectivas concluyen que el concepto de teoterapia pertenece exclusivamente al mundo de las creencias religiosas cristianas, presenta enormes vacíos, y parece desconocer otras perspectivas biopsicosociales y globales hoy en pleno apogeo que con más rigurosidad, y desde un abordaje inter y multidisciplinario se pronuncian respecto a la etiología, diagnóstico, prevención y tratamiento de la drogadicción y de otros problemas sociales.

En proporción a lo anterior la teoterapia presenta un saber espiritual potencialmente respetable que fundamenta el cambio personal y social, y la posibilidad de ser libre de la drogadicción desde la interacción entre Dios, el hombre, la familia y los demás; y desde allí, ya se está hablando de procesos de socialización y de una opción de vida que es posible de alcanzar, integrando una continua aplicación de lineamientos médicos, terapéuticos, sociales y educativos sustentados igualmente por la inter y multidisciplinariedad que cobijan los modelos biopsicosociales, culturales, pedagógicos en sus programas de prevención e intervención social.

Es ese mismo sentido que la rehabilitación desde la teoterapia está en acuerdo con lo que sostiene Galeón (2008) en la página de Internet en su artículo sobre psicología y religión donde señala que “ningún tratamiento

considerado de forma aislada, exclusiva o independiente es apropiado para todo tipo de individuos, independiente de sus circunstancias personales, familiares o sociales. El ajuste del propio proceso de intervención a las demandas y necesidades específicas del individuo parece ser fundamental en cualquier modelo de tratamiento que aspire a lograr unas mínimas garantías de éxito a largo plazo; este plan de tratamiento ha de posibilitar múltiples medidas que apunten a una plena rehabilitación médica, psicológica, familiar, social, vocacional, comunitaria e incluso legal.”

Finalmente esta investigación trata de proporcionar algunos criterios y dejar unas nociones que en alguna manera pudiesen servir de primeras bases o saberes teológicos sobre la teoterapia, o bien podría servir en futuras investigaciones desde donde posiblemente se abrirán espacios de reflexiones críticas, o bien sea para la realización de refutaciones, comparaciones, ampliación de mejores fundamentos teóricos, o modificaciones respecto al asunto de la teoterapia, partiendo siempre de un profundo respeto como seres humanos trascendentes, sin juicios, sin falsos ideales de lo que se espera encontrar de esta realidad espiritual que apenas comienza a escribirse refiriéndonos especialmente al termino teoterapia.

## 5. MARCO REFERENCIAL

### 5.1. Perspectiva general entre la Teoterapia y las modalidades de tratamiento psicológicas y sociales.

En Medellín, en muchas partes de Colombia y el mundo según los principales escritos literarios desde donde se realizó la investigación la teoterapia aparece como una táctica espiritual trascendente de origen cristiano que comienza interviniendo desde la fe, la relación con Dios, la conversión y la vivencia diaria de los principios bíblicos como opciones de vida que posibilitan la superación del ser humano sumergido en conflictos emocionales, psicológicos, espirituales y sociales, que de múltiples maneras afectan su bienestar integral, el de su familia y su comunidad

En segunda instancia aparece involucrada en la rehabilitación espiritual y social de personas con problemáticas como son las adicciones químicas y no químicas, la marginalidad, la indigencia, la prostitución, la pobreza extrema, en cuanto a las relaciones disfuncionales con la familia y en general en todo lo relacionado con la violencia social.

Si bien es cierto que existen diversas disciplinas y saberes específicos que plantean las distintas soluciones a tan desiguales problemáticas, también es cierto que podemos referirnos al ser humano como un todo articulado e interdependiente de otros subsistemas familiares, comunitarios y ambientales y esto le posibilita una continua interacción y un aprendizaje en pro del desarrollo o del deterioro en todas sus dimensiones, tal como lo plantea la orientación sistémica.

Por lo tanto se puede afirmar que se da un encuentro y acuerdo con otras investigaciones sociales y el concepto de teoterapia cuando ambos saberes se adhieren a esa realidad propuesta desde la Biblia y los demás teóricos en lo referente a que cada situación de conflicto mencionado anteriormente podrían integrarse en una unidad, coincidiendo en esa afirmación de que conflictos comportamentales podrían llevar al desarrollo de conductas adictivas, a su vez

a la marginalidad, por ende serian factores facilitadores de la violencia familiar o social.

En este sentido el punto en común que se puede observar entre la teoterapia y los modelos psicológicos y sociales planteados por Belloch A y Sandín B(1997) M del Moral P y Fernández (1998),por Acevedo G y Martínez(1999), Yalom I(1981),Frank V(1984),la Gestalt (1992), Maslow A (1992) ,Prochaska y Diclemente (2005)entre otros, básicamente corresponden y pueden resumirse en la admisión y la fundamentación etiológica desde donde unos y otros se apoyan para dar cuenta desde las diversas teorías explicativas de aquellas condiciones sociales y de la personalidad, sobre las variadas necesidades humanas y la identificación de los factores de riesgo y de protección implicadas en las ya mencionadas problemáticas.

Sucesivamente los autores y los teoterapéutas también se encuentran en su interés, en esa vocación, en ese arduo trabajo que dignifica la persona, en la concepción de hombre desde donde visualizan ese ser que tiene la capacidad de superarse a pesar de que sufre, de que camina en búsqueda del alivio, que es vulnerable, esta enfermo, confuso, hambriento, inseguro, dependiente, violento y violentado, inundado de todo tipo de experiencias tempranas y de la vida cotidiana, y por cuyas representaciones igualmente son identificadas por ellos como condiciones agudizadoras de la drogadicción y de otros problemas en correspondencia. Por lo tanto se puede aseverar que es desde todas estas concepciones y causales que trazan modelos y alternativas para su prevención y tratamiento.

Por otra parte es importante tener en cuenta que los anteriores autores adscritos a modelos psicológicos y sociales mencionados también son registrados como los científicos más reconocidos según la literatura documental a la que se tuvo acceso por sus aportes en el campo de la drogadicción, de las adicciones no químicas y de sus problemáticas sociales como un conjunto.

Igualmente estos han avanzado de manera importante y valiosa en investigaciones reconocidas que trazan diversas alternativas que comprenden la consecución de todo tipo de recursos, de acciones, programas, procesos, tratamientos psicosociales, pedagógicos, culturales, sobre el sentido de vida, desde donde se pueden identificar prácticas que fortalecen la salud, el fomento de una cultura para la vida, la participación ciudadana y el descubrimiento de los factores protectores de la salud integral. En esta línea se distinguen especialmente en esta investigación el tratamiento de los 12 pasos de alcohólicos anónimos internacional y otros tratamientos propuestos por Moral y Fernández, Galanter M y H D Cléber, Beck A y Wright D, Echeverua E ,Prochaska y Diclemente, Frank V, entre otros.

También se reconoce a los anteriores autores su idoneidad, experiencia investigativa, la destreza y apertura para acudir a la multidisciplinariedad y a la interdisciplinariedad desde donde manifiestan las diversas propuestas que presentan como opciones y decisiones que el hombre asume voluntariamente en búsqueda de su rehabilitación social, entre estos saberes se retoman y se transcriben a continuación los programas de tratamiento que según Moral y Fernández (1998), Belloch Amparo y Sandín B(1997),Galanter M y H D Cléber (1997),Beck A y Wright D F (1999) y Echeverua E (1999) aparecen en los escritos documentales como los más reconocidos a nivel mundial y que igualmente se encuentran clasificados en los siguientes ejes :

## **5.2. Programas de tratamiento para la rehabilitación social**

### **Por adicciones y por otros problemas influyentes**

#### **Programas Fijos**

“Aquellas intervenciones que tienen una sede permanente y de atención para los usuarios. Entre ellos están algunas comunidades terapéuticas, las unidades de desintoxicación, los centros de día entre otros.

### **Programas Móviles**

Aquellos que se desplazan hacia los lugares en los que se encuentran los usuarios entre ellos se encuentran los programas de metadona montados en autobuses, la distribución y reparto de jeringas.

### **Programas ambulatorios.**

Aquellos en los que los usuarios no pasan la noche en el programa, sino que los usuarios recurren a este solo en algún momento del día, en jornadas completas o casi completas y realizan algunas actividades, entre ellos están los centros de día, los programas de mantenimiento con metadona y reparto de jeringas.

### **La reducción del daño y de riesgos.**

Son programas con representaciones biopsicosociales que se desarrollaron para disminuir, individual y colectivamente, los efectos negativos asociados al uso de sustancias psicoactivas. Los usuarios siguen manteniendo el consumo de drogas. Los programas de reducción de daños y riesgos existen para cualquier sustancia psicoactiva, pero los más evidentes han sido los que se han creado para atender a los adictos a los opiáceos, especialmente para heroinómanos.

### **Residenciales o de comunidades terapéuticas**

Este programa es uno de los más aplicados en las comunidades teoterapéuticas por lo tanto se describirá en el transcurso de las categorías emergentes centrales de esta investigación

### **El tratamiento farmacológico**

El uso de fármacos en usuarios drogodependientes siempre es necesario para manejar el deseo de consumir durante la abstinencia y el impulso y necesidad de consumo (Craving), como también para el tratamiento de otros trastornos mentales y de los comportamientos coexistentes en los consultantes.

Entre los más utilizados médicamente para pacientes fármaco dependientes están los medicamentos antipsicóticos, ansiolíticos, antidepresivos, anti convulsionantes, entre otros.

### **Tratamientos psicoterapéuticos.**

Se trata de una serie de sesiones individuales y psicoeducativas que se pueden aplicar en modalidades ambulatorias y/o residenciales. Incluyen motivación, evaluación, diagnóstico e intervención psicológica a través de un conjunto de técnicas para enseñar a los pacientes a reconocer, manejar y superar aquellas emociones, pensamientos, comportamientos y situaciones que intervienen en sus estados de ánimo negativos, con su estrés, depresión, baja autoestima, entre otras, que muchas veces han sido el desencadenante de la conducta adictiva.

### **Terapia de apoyo a familia**

Se trata de una serie de sesiones con la familia la cual funciona como un sistema de apoyo. Por lo que se realiza una valoración, un diagnóstico y un plan de tratamiento dirigido por un profesional en familia o por un trabajador social, cuyo énfasis generalmente puede estar relacionado con la drogodependencia, con las adicciones no químicas, o con otras dificultades sociales en interrelación. Se interesa a si mismo en el descubrimiento de la etiología y en el papel que cumplen los miembros del núcleo familiar para la recuperación, el mantenimiento y/o agudización de los problemas sociales

### **La prevención de las recaídas**

Se describe como una terapia del comportamiento cognitivo, que fue desarrollada para el tratamiento del alcoholismo, más tarde fue adaptada para adictos a la cocaína; está basada en la teoría de los procesos de aprendizaje y en el papel esencial del desarrollo de patrones de comportamientos e inadaptabilidad.

A los individuos que ingresan en esta modalidad de tratamiento se les facilita la abstinencia, la prevención o enfrentamiento de las recaídas cuando se les

enseña a reconocer y corregir las conductas problemáticas por medio de varias estrategias de comportamiento cognitivo.

También se recurre a una serie de técnicas que sirven para aumentar el auto control como son las técnicas específicas para la exploración de las consecuencias positivas y negativas del uso continuado de la droga, la auto vigilancia para reconocer los deseos por la droga lo más pronto posible, y poder identificar las situaciones de alto riesgo causadas por el uso de la droga, igualmente se trabaja en el desarrollo de estrategias para que el individuo se pueda enfrentar y evitar las situaciones de alto riesgo, así como el deseo por la droga. Un elemento céntrico de este enfoque es poder anticipar las dificultades que los usuarios puedan encontrar, y ayudarles a desarrollar estrategias efectivas para hacerle frente.”

Sin embargo estos científicos como se puede observar en los llamados programas de prevención y tratamiento y en muchos otros autores según las investigaciones están centrados en las teorías psicológicas y sociales, pero dejan de lado, no tienen en cuenta y se puede aseverar que se han realizado muy pocas investigaciones sobre la experiencia espiritual trascendente desde donde muchos hombres realizan cambios comportamentales y que tienen efectos significativos en la salud integral que le son atribuidos a Dios, a la fe, a la oración entre otros.

Esta realidad surge como una crítica y un aporte que esta basado en los escritos teoterapéuticos, cuyos autores coinciden con nosotros como investigadores en que esta situación de silencio y aislamiento, de discriminación, de desconocimiento, de desigualdad en cuanto a oportunidades, y de la falta de recursos económicos y humanos para este tipo de investigaciones, todos ellos se descubren como factores sociales y barreras que de muchas maneras interfieren con el desarrollo de la teoterapia y de esa dimensión espiritual desde donde el hombre logra su trascendencia, deja además un gran vacío y una enorme desventaja, una encrucijada, y todavía se podría hablar de mucha distancia por recorrer para que realmente se pueda hablar de una integración reconocida y que propenda por la salud integral entre el saber del universo divino y espiritual y la llamada ciencia.

Pero aquí también es necesario reconocer que por su parte aunque en la teoterapia y en muchos saberes trascendentales según investigaciones se adhieren y le atribuyen a las teorías psicológicas y sociales una parte importante para la explicación y la solución de la farmacodependencia y de los problemas de salud humana, se descubre al interior de ella un énfasis espiritual en Dios y en la realidad trascendental, que pareciera encerrarlos, definirlos y descubrirlos única y exclusivamente desde las tácticas divinas o espirituales.

Aunque aquí es necesario aclarar que no todos están en esta línea de pensamiento, sin embargo en Medellín y en algunos documentos de Colombia puede evidenciarse frases y documentos que surgieron al interior de las investigaciones donde aparecen escritos como: “Péguese de Dios y la oración....nadie más lo puede cambiar.”.”No le crea a la ciencia créale a Dios.” “Lo que es imposible para el hombre es posible para Dios.” “A mí únicamente me cambió Dios.” Por lo tanto en este sentido a la teoterapia le falta extenderse y flexibilizarse cada día más en cuanto a nuevos conocimientos para comprender mejor las perspectivas sociales, abrirse más para trabajar en red y al intercambio de saberes, al aprovechamiento de la multidisciplinariedad y la interdisciplinariedad, lo cual conlleva a un desarrollo efectivo y eficiente de ese ser humano inmerso en una realidad biopsicosocial espiritual integral.

Por otra parte se podría complementar con relación a estas modalidades de prevención y tratamiento psicológicas y sociales mencionadas anteriormente que generalmente las instituciones sociales cristianas y los centros de rehabilitación teoterapéuticos intervienen principalmente apoyados en programas ambulatorios, residenciales o de comunidad terapéutica, en tratamientos farmacológicos, psicoterapéuticos, en la reincursión laboral, en el apoyo a la familia y en estrategias para la prevención de recaídas o de reincidencia en la problemática

A si mismo se descubre en la teoterapia específicamente dentro del contexto de la ciudad de Medellín, en Colombia y en algunas partes de Latinoamérica que hasta el momento existe una desaprobación y una crítica respetable pero que bien podría ser cuestionable en cuanto al fomento y la implementación de

programas como la reducción del daño y de riesgo, a un manejo de la dosis personal, argumentando desde sus creencias bíblicas que en Dios y para Dios es posible que el ser alcance la liberación, la salud y la realización humana

Están cimentados además en esa tarea divina como embajadores conservadores de y para la calidad de vida, sin pretender o intentar mantener en el hombre en conflicto esa conducta de esclavizarlo y reducirlo a una adicción, a unas condiciones psicosociales y espirituales tempranas y de la cotidianidad que nos concierne prevenir, enderezar y solucionar a todos como unidad social .

Por otra parte en cuanto a los programas móviles y los centros ambulatorios de hospital día en el momento no aparecen todavía implementados en la mayoría de instituciones teoterapéuticas aludiendo a la falta de recursos económicos y humanos y por que le han dado prioridad a los antes mencionados.

En el momento este tipo de programas apenas comienzan a tener una mayor acogida y se promueven como alternativas que vienen reemplazando poco a poco el modelo de comunidad terapéutica residencial, ya que este según los escritos interfiere de manera significativa con demandas sociales como el empleo, el estudio, las responsabilidades personales y familiares, y que además estas se convierten en las llamadas debilidades, dificultades y falencias argumentadas por muchos como causales por lo que no pudieron adherirse a tratamientos residenciales, y estos muchos hacen parte de una población significativa que alguna vez quisieron y/o quieren en el presente rehabilitarse espiritual y socialmente.

Otro punto de encuentro y de estrecha relación entre la teoterapia y las modalidades de prevención y tratamiento que se han venido mencionando en esta investigación son conceptos, cualidades y valores humanos que aparecen registrados como esenciales para el inicio y la permanencia en procesos de transformación y de rehabilitación social, y donde nuevamente se integran todos los autores y rescatan de manera reiterativa el deseo de cambio, la

humildad, el sentido de responsabilidad, la dependencia de Dios, la desición de no consumir más, la interacción familiar y grupal, el reconocimiento de los errores, el perdón, la disponibilidad, la voluntad, el trabajo, la oración, un Dios trascendente que pone el querer como el hacer, el sentido de vida, la motivación personal, la autenticidad, un cambio moral y social en el comportamiento, como componentes imprescindibles que hacen posible la realización humana y espiritual.

También aparecen en esta misma línea las creencias trascendentales, las experiencias religiosas, el estudio bíblico, la adoración personal, familiar y publica, el concepto de pecado, de expiación, de amor, de salvación y liberación integradas a una identidad desde donde el ser humano se cree, se siente, pertenece, se transforma y se posibilita un adecuado afrontamiento de los conflictos y estresores cotidianos, un mejor afrontamiento de la pérdida y del dolor extremo, en general con muchos de los procesos relacionados con salud- enfermedad y con una mejor convivencia que lo conduce de vuelta a una eternidad en unidad con Dios.

Igualmente se puede afirmar además de estas percepciones que un acercamiento a la teoterapia se puede reducir a cuatro categorías emergentes que conservan contenidos de origen teológico y espiritual, desde donde se recogen todos los elementos y paralelos enunciados anteriormente, estas categorías son: Un Dios tripersonal que se revela al hombre en el Padre, en el Hijo, en el Espíritu Santo y en la Palabra escrita, la fe como condición necesaria para la intervención teoterapéutica, la conversión como su meta final y la cuarta última categoría que recoge la terapias practicadas al interior de este concepto. Por lo que cada una de estas esta fundamentada básicamente desde los planteamientos de teólogos reconocidos y otros escritores como son Matthew Henry, Orton Willey, Warren C Young, Villa Escuin Samuel, C.S.Lewis, Macdowell Josh, Gene cunnigham, San Agustín de Hipona, Barclay William, San francisco de Asís y Neil Anderson, Hernando Maria José, Velasco M, Gonzáles V T entre otros.

Finalmente si bien estas creencias cristianas y las vivencias de la dimensión trascendental de la teoterapia intervienen en las transformaciones espirituales y sociales, también es cierto que estas han de ser visualizadas e integradas a perspectivas globales más amplias y que permitan un cierto equilibrio en cuanto a desarrollo integral del ser, de su familia y de la sociedad.

La propuesta gira entonces en esta misma línea en torno a la unidad, a la diversidad y al avance en todo cuanto se trate de impulsar no solo el desarrollo social sino también por el ser espiritual, por un mejor desarrollo de la teoterapia, para disminuir o mejorar en cuanto a los determinantes de la salud y de problemáticas como la drogodependencia, la marginalidad y la violencia a todo nivel, propender por el bienestar y la calidad de vida, por los entornos saludables, aumentar las oportunidades para la productividad y trabajar asociadamente para reducir las disparidades creadas por el mismo superhombre.

## **6. MEMORIA METODOLOGICA**

Esta investigación se sustenta en el enfoque cualitativo hermenéutico que da cuenta de los diversos significados que los seres humanos asignan al mundo que los rodea. Hace exploraciones y registros representativos de fenómenos que son estudiados con el propósito de suministrar una descripción y/o explicación de ese fenómeno estudiado para dar cuenta de sus atributos, naturaleza, de sus problemáticas y alternativas de solución.

La investigación cualitativa posibilita al investigador que aunque esté revestido de su motivación, interés, actitudes y valores, los integre a su capacidad de aprender, construir, dar cuentas de significados y realidades sociales, manteniendo la validez y confiabilidad al relatar los descubrimientos encontrados sin juicios de valor, condenaciones, creencias o conclusiones a priori realizando una lectura lo más fiel posible de el fenómeno Galeano, M. (2004)

Específicamente y en relación a lo que nos compete utilizamos como estrategia la investigación documental, donde se observa y reflexiona sistemáticamente sobre realidades ( teóricas o no) usando diferentes tipos de documentos donde se indaga, se presentan datos e informaciones existentes sobre un acercamiento al concepto de teoterapia, utilizando técnicas de registro y generación de la información, como lo es las fichas de contenido, en las cuales se deposita la información importante y significativa, de ellas surgen los hallazgos por medio la codificación de los elementos frecuentes y típicos a los que se le asigna nombres que van ampliando el tema a través de la categorización y que arrojan un producto final que puede denominarse conceptualizaciones teóricas básicas.

### **6.1. Técnicas de registro y generación de la información**

#### **6.1.1. Documentos**

En éste apartado se incluyen el inventario de aquellas fuentes documentales que dan cuenta de la temática como son: memorias, artículos, páginas de Internet, fotocopias, archivos personales, textos de la biblioteca del Seminario Bíblico de Colombia y/o del Instituto Bíblico Wesleyano y archivos de

instituciones que trabajan y/o dan cuenta del concepto de teoterapia. Luego de identificar y realizar el inventario de documentos de la temática se realiza una selección concluyente de aquellos textos y escritos que tengan una gran relevancia y acercamiento al concepto de acuerdo con los sondeos realizados

#### **6.1.1.1. Fichas de contenido**

Una vez terminada la revisión documental existente se realiza una ficha para cada escrito o texto encontrado y posteriormente se clasifica de acuerdo a las categorías establecidas única y exclusivamente para esta investigación. Esta información recolectada se organiza o almacena en un conjunto de datos de soporte común. En términos generales como coinciden los diversos autores las fichas son herramientas técnicas que nos permiten compilar, “lo que está escrito” acerca de la temática.

#### **6.1.1.2 La entrevista**

El segundo instrumento es la entrevista semi estructurada donde se grabaron y se transcribieron las respuestas de los cuatro conocedores de la ciudad de Medellín que por más de 15 años han trabajado la teoterapia, este proceso según Galeano, “posibilita consensos fundamentados en el diálogo y la inter subjetividad. Además nos permite la confrontación de fuentes, métodos escenarios, investigadores teorías), desde ese reconocimiento de que la realidad humana es heterogénea, diversa y que los actores sociales en su accionar diario la construyen, la interpretan y son portadores de lógicas diversas que es necesario estudiar para comprender la complejidad social” Galeano M. (2004)

En nuestra investigación el proceso de entrevista tiene el siguiente orden: se diseñó el instrumento como se puede observar su formato inicial en el anexo numero I. se procedió a la realización del pilotaje, y de acuerdo a la retroalimentación de este pilotaje se procedió a agregar dos preguntas más a la entrevista inicial, quedando ésta con un total de cinco preguntas, con el fin de profundizar más sobre este concepto, sobre su fundamentación e interpretación teórica. Finalmente se aplicó el instrumento nuevamente a los demás conocedores de teoterapia

## **6.2. Delimitación Temporal**

En primer lugar el material recogido escrito para la construcción del contexto histórico de la teoterapia tiene sus orígenes más antiguos en literatura correspondiente al monoteísmo judeo cristiano, en segundo lugar para la realización de esta investigación documental se ha tomado diversos documentos escritos en fechas que abarcan un gran período de tiempo del siglo XX, aunque es necesario tener en cuenta con todo y lo anterior, que la mayoría de los escritos provienen desde 1952; hasta noviembre 30 de 2008 aproximadamente, según la revisión bibliográfica trazada y realizada durante esta investigación.

Aunque la teoterapia como palabra no aparece antes de la primera fecha mencionada, si es posible encontrar muchas de sus prácticas espirituales y sociales al interior de la historia del cristianismo.

## **6.3. Delimitación espacial**

La mayoría de los documentos sobre los que se sustenta esta investigación son de escritores cristianos católicos o de cristianos de origen protestante y que tienen una perspectiva propia que bien podría inscribirse en el monoteísmo judeo cristiano en términos generales. Estos autores se atreven a pronunciarse bien sea desde el concepto de teoterapia, desde las creencias religiosas y espirituales o desde el Evangelio de Cristo. Igualmente se tuvieron en cuenta algunos documentos, cuadernillos y textos muy teológicos que estaban ubicados en algunas instituciones ubicadas en la ciudad de Medellín o en Colombia como son: La Corporación Pro Ayuda Social El Hermano, La Fundación el Pacto, La Fundación Canaan Internacional, El Seminario bíblico de Colombia, El Instituto Bíblico Wesleyano, REMAR (Rehabilitación Marginal), La Cruzada Estudiantil Y Profesional Para Cristo y El CENFOL (Centro de Formación y Liderazgo Cristiano.) Es necesario clarificar además de lo anteriormente señalado que la mayoría de la información recolectada al respecto proviene de otras Iglesias, comunidades e instituciones provenientes de otros países como: Estados Unidos, España, Chile, Puerto Rico, México, Perú, Costa Rica, Argentina, Ecuador, Australia entre otros.

#### **6.4. Dificultades para la investigación**

No existe en la ciudad de Medellín escritos, documentos, investigaciones o textos, que aborden la teoterapia en el momento; esto bien puede tomarse como una ventaja que manifiesta la necesidad de preguntarse y dar cuenta de estas realidades sociales vivenciadas desde la dimensión espiritual y trascendente del hombre, pero también puede convertirse en un factor que dificulta la profundización por no tener suficientes elementos que posibiliten su fundamentación e interpretación

Durante la investigación se encontró que la gran mayoría de documentos de teoterapia provienen básicamente de páginas de Internet y unos pocos, pero que carecen de mayor profundidad teórica en cuanto a contenidos de diagnóstico, etiología, tratamiento, prevención y evaluación de la drogadicción provienen de las instituciones desde donde se realizaron las entrevistas a los cuatro conocedores de teoterapia.

#### **6.5. Categorización**

Desde Martínez, M. (1999) Uno de los procesos básicos en la dinámica de la recolección y análisis de la información es el de categorizar los datos recogidos conforme a los patrones y tendencias que se descubre tras la lectura repetida de los mismos, para identificar las distintas piezas de información de acuerdo a esos criterios de ordenamiento, tiene lugar el proceso denominado codificación el cual va a tener características diferentes, conforme progresa la tarea investigativa iniciándose con un primer nivel que se denomina codificación sustantiva o abierta.

Para Galeano, E. (2004) el proceso de categorización plantea los siguientes componentes: Registrar sistemáticamente la información recolectada o generada en fichas de contenido; dividir los contenidos en unidades temáticas que expresen una idea o concepto central; asignar a cada unidad temática una categoría(término o expresión) y escribir el término en el espacio dedicado en las fichas de contenido; asignar subcategorías, dimensiones o propiedades descriptivas para logra una mayor especificación; integrar o agrupar categorías en una más amplia y comprensiva o desagregar categorías muy amplias en

otras específicas; teorizar aplicando un método formal para jugar con las ideas; en este proceso se trata de percibir, comparar, contrastar, agrupar y ordenar categorías y mantener la permanente confrontación.

Para llegar a la categorización de la investigación sobre un acercamiento al concepto de teoterapia se realizó primeramente una búsqueda bibliográfica sobre la información documental existente en la ciudad Medellín en páginas de Internet y su motor de búsqueda más utilizado fue google por ser amplio, completo y porque brinda diferentes opciones; además en las transcripciones de las cuatro entrevistas realizadas a los cuatro conocedores de teoterapia de la ciudad de Medellín y en general en documentos institucionales que dieran cuenta de la definición de este concepto; luego de obtener la información, se transcribió esta información en fichas de contenido; se procedió a realizar un listado escrito de las palabras claves significativas y frases más repetitivas que expresaban ideas centrales emergentes del concepto de teoterapia; del anterior proceso se continuo con la asignación temática de las categorías principales, las cuales fueron enumeradas y denominadas así:

La categoría número 1 denominada Un Dios Tripersonal que se revela al hombre en Dios Padre, en el Hijo, el Espíritu Santo y en la Palabra escrita.

La categoría número 2 denominada La fe como condición necesaria para la conceptualización de la teoterapia

La categoría número 3 denominada la conversión como meta final de la teoterapia.

La categoría numero 4 denominada la terapia al interior de la teoterapia.

A continuación se presenta un cuadro representativo de cada una de las anteriores categorías centrales que están inmersas en la información documental existente y disponible que define el concepto de teoterapia:

**CUADRO REPRESENTATIVO DE CATEGORIAS EMERGENTES DEL CONCEPTO DE TEOTERAPIA**

CATEGORIA	NOMBRE	DEFINICIONES
Categoría 1	Un Dios tripersonal que se revela en el Padre, en el Hijo, en el Espíritu Santo y en la Palabra revelada	Ideas y creencias en la existencia de un ser supremo, Creador de todo, Infinito, Soberano, Perfecto, Eterno, Todopoderoso que se revela como Padre, Hijo y Espíritu Santo en una esencia divina, por medio de la Palabra Escrita (la Biblia
Categoría 2	Fe como condición necesaria para la conceptualización teoterapia	Fe es creer. Confianza que nos hace estar seguros de lo que esperamos y estar convencidos de lo que no vemos. (Hebreos 11). La fe es dinámica y su naturaleza es obrar; se cree y se recibe lo que Dios tiene para el hombre.
Categoría 3	La Conversión como meta final de la teoterapia	Conversión es volverse a". Por medio de un nuevo nacimiento espiritual en Cristo, el hombre vuelve a Dios. Es un cambio que Dios obra en el alma y trae vida. (Juan 3:3)
categoría 4	La terapia al interior de la teoterapia	Tratamientos. Intervenciones para la cura o el alivio del trastorno físico o mental por adicciones y por conflictos humanos

## 7. EL CONTEXTO HISTÓRICO DE LA TEOTERAPIA.

La teoterapia según la información documental a la que se ha tenido acceso en primera instancia tiene sus orígenes al interior de la teología, específicamente dentro del monoteísmo judeo cristiano que admite y profesa la trascendencia de un único Dios o Theos palabra griega (OEOS), que significa Dios quien se revela y se comunica con el hombre.

Según el relato bíblico de (Gen cap 2 y cap 3) existió un paraíso donde el hombre estaba en unidad y en íntima relación con su creador siguiendo unos principios de convivencia que le garantizaban la felicidad y la vida eterna, pero el hombre se alejó de esa relación de fidelidad a Dios, entonces fue tentado y cayó en pecado cuando fue influenciado por un ser espiritual engañoso (la serpiente), externo a él mismo y representante de Satanás en el relato bíblico, quien además hasta hoy es identificado en los pasajes bíblicos como el autor de todo mal. (Juan 10:10 Efe 6:1:1. I Pedro 5:8 Hech 10:38 I Juan 3:8). Igualmente en el relato bíblico se asegura que la caída y desobediencia del hombre trajo como consecuencia para el ser humano la pérdida de la relación con Dios, una vida de pecado y de enfermedad y finalmente la muerte física y espiritual. (Romanos 3:23,26. 5. 6). (Mateo19:4, 5.II Corintios 11:3. I Timoteo 2:13-14. Isaías 53).

En este mismo sentido el escritor Cunningham, G. (2003), afirma que por la caída, el hombre pasó a estar sujeto bajo corrupción moral y física, ya no poseía más la imagen y semejanza de Dios, habiendo perdido la presencia permanente del Espíritu Santo, emprendió hasta hoy una vida de desacuerdo externo y de miseria interna, el pecado resultó en una conciencia de mal, un sentimiento de culpa y vergüenza, esta degradación incluye las adicciones y todo tipo de hábitos esclavizantes.

De igual forma los diferentes teólogos basados en la Palabra escrita, concuerdan en que para dar fin a esta condición de miseria, pecado y sufrimiento, Dios el Padre celestial estipuló como necesario la obra redentora

de Cristo Jesús mediante su sacrificio de muerte en la cruz, y este culminaría con su resurrección.

De esta magnífica obra redentora el ser humano obtendría por la fe y la gracia divina la restauración de su relación con Dios, la oportunidad de relacionarse con los demás hombres y de esta manera estaba floreciendo, el camino para la sanidad y la liberación, como lo sostienen los escritores bíblicos: “El mismo llevó nuestras enfermedades y sufrió nuestros dolores, fue herido por nuestras transgresiones y el castigo de nuestra paz fue sobre él. Por sus llagas fuimos nosotros curados” (Isaías 53:4-5). Desde lo anterior se puede afirmar que es Jesús quien abre las puertas para la sanidad teoterapéutica y anuncia el reino de Dios, las buenas nuevas a los pobres, él es quien venda los quebrantados de corazón, proclama libertad a los oprimidos, consuela a todos los que están de duelo y proclama el año agradable del señor. (Lucas 4:18-2. Efesios 2:1-22.).

Siguiendo esa línea de la salvación divina Cristo céntrica, Maldonado, J. (1995) dice que esta presencia de Jesús como Señor y Salvador significa para la humanidad la posibilidad de conversión de un estado de no relación (Gen 3:7-20) a un estado de relación (Juan 1:11-12) y en consecuencia, la conversión como una posibilidad de volver a ser persona en plenitud de todo lo que ello implica. Este reino de Dios en Jesús, además, anuncia las buenas nuevas de la restauración de la (IMAGO DEI), ósea la oportunidad para el hombre de recuperar la imagen y semejanza de Dios, lo cual le da una dignidad especial, un ser sujeto en relación con su creador, alguien a quien se le acepta, en quien se confía y quien está destinado a realizarse plenamente y disfrutar de la vida dentro de los límites que Dios establece para su bien.

Articulado a estos importantísimos orígenes bíblicos de la teoterapia, se retoma en este mismo sentido la vida y obra de los primeros discípulos y seguidores de Cristo quienes proclamaron estas anteriores verdades eternas, y quienes, además obedecieron a la gran comisión de su maestro que dijo: vayan por todo el mundo y prediquen el Evangelio, las buenas nuevas de salvación, la vida eterna, el que crea y sea bautizado será salvo. Guarden todas las cosas que

les he mandado, echen fuera demonios, impongan las manos sobre los enfermos y sanarán; Ayuden a los necesitados y sírvanse unos a otros con amor (Mateo 28:18-20 Marcos 16:17-18. Hechos 2:43-47.Filipenses 2 y 3)

Después de Cristo y de sus primeros discípulos, la Iglesia cristiana a través de sus creyentes desde hace unos 2000 años aproximadamente ha vivido y proclamado la esperanza de vida abundante que aporta este Evangelio y la persona del Señor Jesucristo Hijo de Dios, quien de manera reiterativa aparece como el que cura, sana del dolor y la enfermedad, cuida, perdona pecados, soluciona problemas, libera al ser humano del abatimiento y la angustia por medio de la fe.

Por consiguiente y en equilibrio con el anterior discurso bíblico y teológico que da origen a los primeros descubrimientos sobre el contexto de la teoterapia, se puede afirmar en términos generales que esta podría condensarse totalmente dentro de unos objetivos globales que benefician al hombre y que se encuentran encerrados en (Mateo 22:37-39) que dice: “amarás al señor tu Dios con todo tu corazón y con toda tu alma y con toda tu mente y el segundo mandamiento es semejante a él. Amarás a tu prójimo como a ti mismo”.

En conexión con el alivio y la cura espiritual teoterapéutica del ser humano iniciado por medio de la luz del Evangelio de Cristo y del amor de Dios, se desprende otra coyuntura igualmente importante dentro de nuestra investigación y es el término terapia como un concepto que aunque solo aparece en el último siglo, sin embargo, la práctica de la consejería, la búsqueda de la sabiduría para la solución de conflictos, para la toma de decisiones, para seguir el bien o el mal, para la cura de la enfermedad, o para la búsqueda de la eternidad, viene perpetrándose desde hace muchísimos años por la gente de diferentes culturas en las que el individuo demanda el alivio y el bienestar personal, familiar y social a los magos, brujos, astrólogos, sacerdotes, profetas, consejeros, ministros, pastores y líderes consagrados desde sus religiones para esta tarea.

Tocante al judaísmo cristiano desde muchos años atrás tanto en el Antiguo testamento como en el Nuevo testamento se hace referencia a la búsqueda de consejeros, videntes o profetas y otros líderes del pueblo y de la iglesia cristiana, quienes por medio de oraciones, unciones con aceite, milagros y los dones de profecía, ciencia, sabiduría y discernimiento, solucionaban los conflictos y manifestaban la voluntad de Dios para su pueblo.(Gen3:1-6.Éxodo 18:13-17) (ICorintios 12:13)En proporción con todo lo anterior y tocante a este gran apartado, se podría concluir que tanto este recorrido bíblico y teológico, como el fenómeno religioso enmarcado dentro de una cultura que a través de miles de años se pregunta por la salud y el bienestar, se establecen o se instituyen en conjunto para dar cuenta de los primeros fundamentos históricos desde donde emerge y hacia donde se ha transportado esta realidad trascendental y humana denominada la teoterapia.

Integrando todos los elementos anteriores emergentes del contexto histórico de la teoterapia y ubicándonos específicamente ya desde los comienzos de los siglos XIX y XX, y aun después de la segunda guerra mundial, se puede aseverar y reconocer que por estas épocas en el mundo prevaleció la labor espiritual y social de muchos sacerdotes y/o monjas religiosas quienes se preocuparon por el bienestar y la salud de huérfanos, de pobres, de enfermos y de las víctimas de la guerra y del hambre, ellos fueron quienes más tarde promovieron el surgimiento de las primeras comunidades terapéuticas, pues aunque en sus inicios, ni en el presente se habló o se habla al interior de ellas de teoterapia, sin embargo, esta gran labor es reconocida como una vivencia del Evangelio de Cristo.

Por otra parte pero ya específicamente estacionándonos en lo concerniente a la problemática de la farmacodependencia y dentro del protestantismo, se podría afirmar que la primera comunidad terapéutica, según López G, J. (2005) fue la “de Synanon fundada en 1958 por Charles E Dederich un ex alcohólico del programa de alcohólicos anónimos, que aunque presentaba algunas falencias, se convirtió en el prototipo de donde surgieron otras muchas organizaciones desde 1970. Esta primera agrupación se publicaba como un movimiento religioso en el que todo el poder residía en una persona, desde

este tiempo la comunidad terapéutica fue dirigida básicamente por exadictos, quienes estaban fundamentados en la autoayuda y en unos principios religiosos como la necesidad de un ser o un Dios trascendente, la humildad, la dependencia y el cuidado de Dios, el reconocimiento de los errores, el perdón, la restitución, la oración y la meditación, llevar esta esperanza de tratamiento a otros adictos y en general, en ese momento, Dios como el único camino hacia la vida sobria.

En 1997 falleció Charles E Dederich y aparecieron otros que antes habían sido colaboradores suyos como David Deitch y monseñor O, Brien (Obispo de la Iglesia Católica), este último fue quien colaboró en la fundación de la Comunidad Terapéutica de Daytop y de allí se dio origen a lo que se conoce como movimiento de comunidades terapéuticas, las cuales fueron en su mayoría patrocinadas por la Iglesia católica y gracias a ello se fueron extendiendo por toda Italia, España y otros lugares del mundo. Hasta hoy se cultiva en ellas una tendencia a la agrupación, la discusión, la continua interacción con los demás, la tolerancia, el espíritu de superación, la visión del trabajo y la movilidad.

Tanto el mismo autor en correspondencia con Durán Dossier quien es citado en este artículo afirman que los planteamientos anteriormente referidos corresponden y sintetizan las principales fuentes sobre las que se fundamenta la comunidad terapéutica de Daytop Village, de la que además se podría agregar que básicamente proviene de la cultura americana, de alcohólicos anónimos, de las teorías del humanismo y del conductismo”.

Es por esta misma época de 1951 aproximadamente que la rehabilitación social aparece ya en Medellín Colombia bajo la dirección de la Congregación de los Religiosos Terciarios Capuchinos esencialmente, estos comenzaron sus labores en la Escuela de trabajo San José con el propósito de atender la problemática del menor en dificultad. Así mismo asumían y asumen hasta hoy una concepción antropológica del hombre determinado como un mundo infinito de posibilidades y quien se encuentra integrado a la educación como “ex “ducere” que significa sacar de dentro de la persona la riqueza que posee.

Estos religiosos también se preocuparon por implementar estrategias más concretas, para enfrentar el problema por abuso de sustancias y para la atención de la indigencia social, haciendo uso de un modelo sistematizado y humano que contenía la asistencia técnica y profesional interdisciplinaria dedicada al diseño, desarrollo y evaluación de programas de intervención terapéutica y a la reincursión social, todo ello bajo un enfoque multifactorial sobre el problema de las adicciones. Igualmente estas comunidades terapéuticas conservaban apertura y flexibilidad para cursos de capacitación, pasantías, intercambios técnicos y un trabajo de apoyo en redes institucionales Bedoya G I (1994)

Por los años 1925 - 1994 los misioneros claretianos en este mismo sentido y con equivalentes objetivos llegan a Colombia motivados por la sensibilidad y en búsqueda de la gloria de Dios y de la proclamación de la salvación evidenciada en ese interés para ayudar en la solución de problemáticas como la pobreza, la injusticia, la explotación social. Pero básicamente en el asunto de las adicciones por el año de 1972, inicialmente este último afrontado mediante un modelo traído de los hogares crea de Republica Dominicana, orientados por las comunidades terapéuticas de Daytop (EEUU) y por el proyecto hombre de Italia y España. Estos religiosos se interesaron y hasta el momento se interesan por delinear un modelo de intervención donde el hombre sea el responsable de la construcción de su propia transformación guiado por una opción la vida y /o en el sentido de vida

Con relación a la época mencionada anteriormente pero dentro del contexto histórico exclusivamente del término teoterapia, con respecto a la década de 1956 la doctora Sánchez G, en su artículo sobre teoterapia afirma que esta surge como una modalidad de consejería cristiana con el reverendo Mario E Rivera Méndez de origen puertorriqueño, desde esa misma época, luego de que este terminara sus estudios de teología, psicología y aspectos de la medicina, y entonces, vio la necesidad de integrar el conocimiento de estos diversos campos del saber humano, y se dio a la tarea de obtener una modalidad terapéutica que pudiera traer respuesta a la condición humana, y que ayudará a las personas a lidiar con sus conflictos emocionales; el

resultado de esta integración dio como origen a la consejería cristiana llamada teoterapia.

Rivera M (2000) define la teoterapia y dice:” Teo viene de theos, que es Dios en griego, y terapia viene de otra palabra de origen griego que significa cuidado, tratamiento, cura (curación de enfermo). Cuando se integra la palabra teoterapia significa que Dios mismo cura, sana nuestros dolores y enfermedades, nos cuida, soluciona los problemas del hombre por medio de un tratamiento sugestivo y por la fe en Jesucristo, mediante oraciones, prácticas religiosas cristianas, el amor, la fe, conjugado con la vida santa y el testimonio ejemplar.”

De otro lado en Colombia el dr. Chamorro Pasantes Néstor (1936-2003) del Ministerio Luther Rice Seminary y Jacksonville Florida USA y la dra Betty Dolores Cruz de Chamorro aparecen según los documentos como los fundadores del CENTI, Centro de Teoterapia Integral y de la confesión religiosa cruzada estudiantil y profesional para Cristo en Colombia. Desde comienzos del año 1961 estaban y están dedicados al evangelismo con estudiantes universitarios de la ciudad de Cali. Néstor Chamorro fue presidente de esta organización a nivel mundial hasta el día de su fallecimiento en abril de 2003. Actualmente estos Centros de teoterapia integral se encuentran emplazados en la población colombiana y en más de 26 países del mundo ofreciendo respuesta a todas las necesidades del ser humano bajo la dirección de su nuevo presidente a nivel mundial el dr Jimmy Chamorro su hijo y actual senador de la República de Colombia. Básicamente, hasta el momento dirigen programas de teoterapia como tratamiento de Dios para el hombre en sus tres dimensiones espíritu, alma y cuerpo, el cual se inicia en el momento de recibir a Cristo como Señor y Salvador. Están comprometidos en el proceso de formación de mejores matrimonios, mejores hogares, mejores hijos mejores padres y mejores comunidades.

Siguiendo en esa misma línea y después de haber terminado con la búsqueda bibliografica, y de haberle dado lectura a la historia de la Iglesia cristiana en Colombia, se puede afirmar que en Medellín las prácticas teoterapéuticas

aparecen al interior del cristianismo, no desde el término teoterapia, porque es necesario aclarar desde los escritos documentales que una gran mayoría de los llamados cristianos no conocen este concepto hasta el momento; pero si reconocen y hablan de evangelización espiritual y social, y de la proclamación del cambio de vida a partir de un encuentro personal y espiritual con Cristo por el Espíritu Santo que hace la obra, y por la Palabra escrita.

Por lo que vale la pena además de lo anteriormente señalado tener en cuenta y clarificar según los escritos documentales y las entrevistas realizadas a los cuatro concedores, que desde un comienzo y hasta el momento la teoterapia no surgió ni funciona en el presente necesaria o exclusivamente para la rehabilitación de adicciones, sino como respuesta para la necesidad espiritual que el hombre tiene de Dios, y como una respuesta para la solución a los conflictos que comprendan al individuo en su travesía por el ciclo vital, incluyendo su familia, y todo cuanto englobe a su entorno social.

Por lo tanto y referente al término teoterapia como se puede observar ya específicamente en la ciudad de Medellín este aparece primeramente al interior de la Cruzada Estudiantil y Profesional para Cristo desde hace aproximadamente 47 años, y seguidamente en los Centros de Rehabilitación Social de la Corporación el Hermano desde hace aproximadamente 15 años como una alternativa espiritual y de conversión en Cristo Jesús, que trae la salvación y la recuperación a las personas con problemáticas de adicciones y de marginalidad social.

Extendiendo esta misma línea al interior de la ciudad, desde Castañeda, M. (1996). básicamente se puede afirmar que los Centros de Rehabilitación Social Teoterapéuticos o Evangelizadores en Medellín más reconocidos en el momento presente son: La Fundación REMAR, dirigido por el pastor Carlos Antunes; El Refugio dirigido por el pastor Duglass, La Corporación Pro ayuda Social el Hermano bajo la dirección de el pastor Manuel Adán Castañeda, y en general se puede aseverar que todas las Iglesias e instituciones sociales cristianas están involucradas de múltiples maneras con la teoterapia

El pastor Manuel Adán Castañeda mencionado anteriormente es una persona que a nivel de la ciudad de Medellín trabaja desde hace 28 años para la rehabilitación del ser humano con adicciones y con la marginalidad social, y es él quien se apropia del término teoterapia, estas son razones por las cuales se retoman algunos apartes de su biografía y de los comienzos de esta Corporación.

Según el testimonio verbal y escrito de Castañeda M, (2007) él se describe a sí mismo como un hombre que con la ayuda de Dios y por la conversión en Cristo Jesús logró salir del alcoholismo y de las sustancias psicoactivas después de haber estado 18 años en el mundo de las drogas, cuenta y escribe en este mismo documento que se apropió de la oración, del estudio de la Biblia y de un texto bíblico lema desde donde comenzó su ministerio espiritual y social que dice: "y conocerás la verdad y la verdad te hará libre".(Juan 8:32).

Por lo tanto comenzó a visitar muchas cárceles entre las que se destacan la de Bellavista, San Quintín, el Buen Pastor, para proclamar el Evangelio de Cristo y el amor de Dios a los presos. Todos los domingos se desplazaba y hasta el momento se desplaza por las tardes a los parques de la ciudad en búsqueda de drogadictos, indigentes y necesitados para predicarles la Palabra de Dios como sanadora y liberadora; y también para proporcionarles a muchos de ellos consuelo, diálogo, alimentación, ropa y alojamiento.

El pastor Castañeda más tarde consiguió una casa para que sirviera de albergue y para el funcionamiento del programa teoterapéutico inicialmente para 15 personas, que no solo tenían problemas de adicciones, sino que estaban gravemente enfermos y/o en marginalidad social. Su objetivo principal era y es hasta el momento se conserva de que juntos buscaran la presencia de Dios, y en ese poder sobrenatural de Dios, muchos fueran sanos y libres de la droga, y cambiaran la manera de vivir con sí mismos, con la familia y la sociedad.

Razones por las cuales su fundador comenzó a transitar en esa búsqueda de recursos divinos y humanos, emprendiendo estudios de Teología pastoral, de

asesoría familiar y en general para desempeñarse como teoterapeuta en Centros de rehabilitación por adicciones. Consecutivamente con miras a que se sostuviera esta gran acción espiritual y social tanto Castañeda como director, los líderes ex adictos, y en general los residentes buscaban otros recursos para la satisfacción de las necesidades básicas recurriendo a contribuciones en dinero y en variedad que recibían de los comerciantes y de algunos donantes voluntarios comprometidos con la obra social, y además, recurriendo muchas veces a los diversos recursos de muchas de sus propias familias. Así ha permanecido y existe como una entidad con representación legal y autónoma sin ánimo de lucro, que además desde reducidas cuotas económicas a algunos de sus usuarios, y desde sus propios recursos ha ido mejorado su infraestructura y los servicios de atención espiritual y social.

Desde esa época y hasta hoy la Corporación se ha venido desarrollando y en su transitar por estos últimos años ha venido implementando los programas residenciales en los Municipios de San Luís, de Barbosa y de Copacabana, mientras que los programas ambulatorios funcionan en el barrio Boston.

También cuenta con el programa radial “testimonios de poder” que se emite de lunes a viernes, que según el autor estos son teoterapéuticos y hasta el presente son aventuras de fe, porque dice que esta fe fortalece el espíritu para ayudar al más pobre, al abandonado, al arrojado por el vicio y por la indiferencia social, a fin de que pueda recuperar su libertad y vida espiritual, además, en lo posible que muchos puedan volver a su familia y dejar el consumo para servir al Dios viviente y a la sociedad.

A partir de la anterior visión y misión evangelística y social, la Corporación el Hermano se ha ido extendiendo en algunos departamentos y ciudades de Colombia bajo esta misma modalidad de Comunidades terapéuticas, las cuales son lideradas básicamente por personas ex adictas, líderes y pastores que han sido rehabilitados desde la teoterapia o desde el Evangelio y la presencia de Jesucristo en sus vidas.

Estos líderes teoterapéutas igualmente son los gestores de estas nuevas comunidades teoterapéuticas y/o de la plantación de nuevas iglesias cristianas en Colombia, desde donde difunden tratamientos fundamentados en la abstinencia total, en el mantenerse alejado para siempre del consumo, y de todo tipo de prácticas de conductas adictivas.

Todas ellas conservan un énfasis caracterizado por el cumplimiento de las normas para la convivencia social, por la ayuda mutua, el compañerismo, por la interacción grupal y por los programas psicoeducativos y espirituales, que en su conjunto pretenden la permanencia en ese cambio de vida para el alcance de la salvación eterna. Es en este ambiente que el ser humano se convierte en miembro activo de un grupo al que se recurre para desarrollar pautas sanas de comportamiento, e incursionar en procesos de socialización y de crecimiento espiritual.

Para cerrar este apartado es importante tener en cuenta que a finales del mes de noviembre del 2008 el pastor y director Manuel Adán Castañeda de la Corporación Pro ayuda Social al Marginado el Hermano sufrió un infarto que afectó de manera significativa su salud, asimismo debido a condiciones económicas difíciles, a la falta de recursos humanos, a la falta de apoyo del Estado Colombiano entre otras, todas ellas se convirtieron en razones para que a finales de este mismo año fueran cerradas las comunidades teoterapéuticas residenciales de Copacabana y el Centro de Rehabilitación Renovación y vida Respuesta que dirigía su hijo el pastor Cesar Castañeda.

Se trata entonces de que frente a estas amenazas y para dar respuesta a esta serie de dificultades se tomen otras posibles medidas a futuro y a más largo plazo que tienen que ver con el cierre definitivo de la sede residencial del Municipio de Barbosa, con la visión de concentrarse desde la sede del Municipio de San Luís en el programa residencial y desde la sede de Bastón en programas ambulatorios.

Hasta el momento el llamado hermano Manuel sigue estable y mejorando cada día en su salud, conserva esa vocación, ese amor y esa visión de asistencia y

protección para los marginados sociales y por las personas esclavizadas por las adicciones. Sus usuarios son atendidos con la teoterapia; con el tratamiento psicológico y social para el individuo, su familia y su comunidad; además, viene implementando otros programas como son los estilos de vida saludables, programas ocupacionales, artísticos, deportivos y de acción social, amparados por la rama de la prevención de la farmacodependencia, todo ello desde los servicios residenciales, ambulatorios y desde remisiones realizadas a algunos de los usuarios que cuenten con los recursos económicos y con el tiempo disponible para entrar voluntariamente a programas de comunidades teoterapéuticas residenciales de Antioquia o de otros departamentos de Colombia.

## **8. EL CONCEPTO DE TEOTERAPIA**

### **8.1. Primera categoría emergente de un acercamiento al concepto de teoterapia: Un Dios tripersonal que se revela al hombre en el Padre, en el Hijo, en el Espíritu Santo y en la Palabra revelada.**

El concepto de teoterapia de acuerdo a la información documental existente a la que se tuvo acceso, surge de dividir este término en dos palabras que son teo que significa Dios. La existencia de Dios aludido en la teo-terapia propiamente parte de un soporte cristiano y teocéntrico, desde donde Dios se revela al ser humano por medio de las Escrituras bíblicas, en la persona de su Hijo Jesucristo y en el Espíritu Santo.

Para adentrarnos en estos importantísimos conceptos se hace necesario incursionar en el saber competente y al que le pertenecen este tipo de realidades trascendentales que son recogidas en la disciplina de la teología, en cuyo término los diversos autores coinciden en afirmar que inicialmente no es de origen cristiano, pero de manera progresiva fue incursionando en el cristianismo. A si mismo concuerdan en que este surge de dos palabras griegas Theos o (Oeós),Dios y logos(λόγος),discurso, conocimiento o tratado, refiriéndose a un discurso de Dios, de aquí que se haya aplicado el término theologoi o teólogos, otorgado a quienes escribían la historia de los dioses y sus hazañas.

Por lo cual en su sentido general la teología puede aplicarse a las investigaciones científicas de personas sagradas, cosas, relaciones, ya sean estas reales o imaginarias. Para C de Alejandría (2008) según el escrito de la página de Internet la teología es el “conocimiento de las cosas divinas, mientras que para Orígenes se trata de la verdadera doctrina sobre Dios y sobre Jesucristo como Salvador. Por consiguiente y en acuerdo con los anteriores planteamientos Eusebio aplicó el termino theologoi a Juan evangelista por haber escrito una eminente doctrina sobre Dios. Y es Partir de él, que la iglesia católica afirma que la verdadera doctrina, es la cristiana en oposición a la falsa doctrina que enseñan los paganos y los herejes”

Por lo tanto es necesario precisar que aunque la teología tiene importantísimos y diversos campos, ramas o divisiones nos corresponde de todo ello según los documentos introducirnos en la teología cristiana específicamente, esta es definida por el mismo autor O. Willey, y otros autores coinciden con el en que es aquella ciencia o saber que trata de la existencia, el carácter y los atributos de Dios, sus leyes y gobierno, sobre las doctrinas que se han de creer, sobre el cambio moral o del comportamiento según los preceptos de Dios, y los deberes a cumplir; sobre su revelación y propósitos, comprende a si mismo las relaciones de Dios con su creación, en especial con la raza humana.

Dentro de toda esta gama de saberes los diversos autores mencionados concluyen en que la teología cristiana es la ciencia de Dios y de las cosas divinas, esta basada en la revelación hecha al hombre por medio de Jesucristo y esta sistematizada en varios aspectos dentro de la iglesia cristiana. Por lo tanto conceptos como Dios, religión, revelación, Jesucristo, Iglesia corresponden a los hechos y realidades concedidos y atribuidos a ella.

Siguiendo en la primera categoría de esta investigación pero ya ubicados dentro de la rama y del contexto de la teología cristiana irrumpimos en la existencia y revelación de un Dios Omnisciente, Omnipresente, Omnipotente, y que aparece en los documentos como protagonista y representante de la rehabilitación teoterapéutica, cuyo Dios es llamado también bíblicamente como Emmanuel, que significa Dios con nosotros (Mat 1:21); quien se revela también como un liberador, un Salvador, un Sanador, como una nueva oportunidad de vida, y de cambio para las personas esclavizadas o angustiadas por el alcoholismo, el pecado y las aflicciones humanas; un Dios que comienza en esa dimensión espiritual caída y dividida, y que una vez restaurada le trae al ser humano el alivio y la posibilidad de incursionar en un proceso de integración, y de realización expresada en las demás esferas como son física, mental y social.

En esta misma línea también aparece en los documentos y en la información recogida de las cuatro entrevistas realizadas a los cuatro conocedores de la teoterapia un Dios divino que da la provisión y el sustento cada día sobre la

tierra, lo que significa para el hombre en conflicto la posibilidad de volver a tener esperanza, la confianza en un ser superior todopoderoso que se compromete con el hombre a que no pasará hambre, una vida abundante, tal vez un mejor empleo, menos miseria y dolor, es la posibilidad de tener o volver a una familia, dar fin al vacío emocional, una oportunidad de sentirse amado, contar y estar en compañía de alguien como lo es la presencia espiritual de un Dios fuerte, en quien se confía y de quien se depende totalmente. La presencia de Dios en la teoterapia es una realidad espiritual, y desde allí cualquier otra forma de vida que no provenga de una relación personal con Dios, es considerada como un fracaso, como insuficiente o incompleta pues se trata de responder a las necesidades espirituales y sociales del ser humano.

En equilibrio con lo anteriormente señalado A, Neil. (1992) dice que la conducta cambia cuando se conoce a Dios, y escribe que así pasaba en la Biblia, cada vez que se abría el cielo para revelar la gloria de Dios, los testimonios individuales cambiaban profunda e inmediatamente. Considera este mismo autor que el determinante más grande de la salud y la libertad espiritual y mental esta en la verdadera comprensión de Dios y la recta relación con él.

Por otra parte aparece Velasco, M. (2004), quien en concordancia aborda la religión y la “experiencia mística mediada por el amor, y el contacto con la realidad misma de Dios presente en lo más profundo del ser. Agrega que se trata de una experiencia radical idéntica en todas las religiones y que constituiría su núcleo esencial, la experiencia de contacto directo de una unión estrecha del hombre con la verdadera realidad, representada bajo formas diferentes como lo absoluto, lo divino, Dios. Igualmente el anterior autor escribe que el ser humano sólo puede conocer a Dios si aparta sus sentidos y su mente del mundo y de la experiencia externa, y concentra sus energías en la realidad interior. Entonces percibe su verdadera naturaleza, en esa penetración de su propia intimidad y conocimiento de si mismo, por lo que todo en él queda iluminado, quedan destruidas las ataduras de su corazón y trascendida su finitud. Por lo tanto el valor actual de la religión estriba en su capacidad para activar esas potencialidades.”

Retomando los anteriores estudios de la mística y la religión estos concluyen en un principio epistemológico común: “el presupuesto de que todas estas manifestaciones son las expresiones variadas de una idéntica experiencia, al menos un reducido número de experiencias. Finalmente el autor describe tres elementos en esta descripción esenciada de la experiencia mística que son la primera la unión íntima con Dios, como contenido y meta de la experiencia, la segunda su condición de experiencia inmediata en la mediación del alma y la huella que deja presencia de Dios en ella; y la tercera el amor como camino medio para la unión.”

En proporción a estas manifestaciones de Dios, Warren Y (1984) propone la persona de Jesucristo como Dios encarnado quien actualmente esta presente espiritualmente en el universo por medio del Espíritu santo. esta creencia en la existencia de un Dios tripersonal o en un Dios trino también lo plantea H .O Willey y P.T Culberston (1982), y le completan además, que el ser de Dios es considerado como un misterio por San Pablo y por lo tanto no es posible comprender el modo y la naturaleza de este ser divino.

Estos autores citan las diversas narraciones escritas en los Evangelios y las cartas apostólicas para argumentar que no hay sino una esencia divina, aún cuando hay diferentes modos de subsistencia en ella llamados personas (El Padre, el Hijo y el Espíritu Santo), estas poseen la esencia completa e indivisible y están unidas en un solo Dios verdadero que por amor le trae al hombre la liberación y la transformación.

Desde esta perspectiva cristiana donde se encuentra introducida la teoterapia existe un Dios que entra en la historia, la domina, la orienta hacia fines previamente concebidos por él. Según los autores citados es un Dios que da a saber al hombre su voluntad, propósitos e ideales mediante la revelación progresiva de sí mismo, y que alcanza su sentido en la encarnación de aquel enviado. (Jesucristo). Es un Dios inundado de atributos y cualidades metafísicas y morales, viviente, personal, fiel, perfecto, ético, perdonador, eterno, sustentador, Príncipe de Paz y que da paz espiritual, infinito en poder y conocimiento. Es referido como Dios santo, autor y legislador, rector moral del

universo, es el único en el que tanto la razón como el corazón del hombre pueden descansar tranquilamente; es un Dios que transforma de una manera interdependiente y en reciprocidad con el ser humano.

En conexión a lo anterior aparece en esta primera categoría según los escritos literarios un Dios como Padre que es amante de todos, un Dios que da libre albedrío en cuanto a creer en él y en su Palabra, y recibir las bendiciones escritas en ella o simplemente no creer, aunque por ello no deja de ser Dios, se reciben las propias consecuencias por los pecados conscientes, por las malas obras o comportamientos inadecuados contra Dios, contra sí mismo o contra el prójimo, esto lo lleva a la muerte espiritual o a la separación de Dios y finalmente a la condenación eterna.

Con respecto a la temática y deteniéndonos en esa Palabra de Dios viviente revelada y escrita Barclay W (1995) se ubica dentro del contexto judío y afirma que para el judío la palabra era algo que tenía existencia independiente y que de hecho producía resultados, la palabra era algo extraordinariamente vivo". Era una unidad de energía cargada de poder, volaba como una bala hacia el blanco".El mismo autor cita el Antiguo Testamento donde se encuentra la expresión Palabra de Dios como Palabra de Dios creadora, activa y dinámica. (Sal 33:6, 147:5, 15 a 55:11 Jer 23:29.) En este mismo sentido este gran teólogo sostiene que la palabra griega, para palabras es logos, pero logos no sólo quiere decir palabra, sino también razón; y agrega que tanto San Juan y otros pensadores judeo cristianos, usaban estos dos significados entrelazándolos, y siempre que usaban la palabra logos, tenían en mente las dos ideas: la palabra de Dios y la razón de Dios.

Por consiguiente Barclay cita los escritos sagrados y dice que están llenos de sabiduría, tienen existencia eterna, una función iluminadora y les atribuye un poder creador igual al que San Juan le atribuía a la palabra el logos, con la que se identificaba a Jesucristo. Añade que la sabiduría y la palabra eran la misma cosa, además asegura que estas aparecen como los instrumentos y agentes de Dios en la creación, como aquellos portadores que traen siempre la voluntad de Dios a la mente y al corazón de las personas. Así pues, y

basado en este Evangelio, sostiene el mismo autor que San Juan decía: “Si quieres ver esa palabra de Dios, si quieres ver el poder creador de Dios, si quieres ver esa palabra que llamó al mundo a la existencia y que da la luz y la vida a todo ser humano, mira a Jesucristo en él la palabra de Dios vive entre nosotros “(Juan 1:1-18. Prov. 8:22-30)

Por su parte H Willey dice que la palabra revelada es el descubrimiento de sí mismo que Dios hace a todos los hombres en la naturaleza, en la constitución de la mente y en el progreso de la historia humana y concluye el autor que en ella encontramos el testimonio Jesucristo, quien es la última palabra con referencia al pecador y a los medios por los cuales puede ser redimido.

Por otra parte pero siguiendo en la primera categoría emergente denominada Un Dios tripersonal que se revela al hombre en el Padre, en el Hijo, en el Espíritu Santo y en la Palabra, aparecen en conexión a ella y según los documentos otras condiciones, valores, actitudes fundamentales y necesarias porque hacen posible la rehabilitación social teoterapéutica y la permanencia en ese proceso de transformación, algunas de las más sobresalientes son: el deseo de cambiar; La humildad; Rendirse; La necesidad de Dios; Dependere de Dios; La motivación personal; El darse cuenta de su condición; La honestidad; Reconocer sus errores; La oración; La disposición del individuo; La obediencia a Dios; El perdón; La convivencia grupal, La decisión de no consumir más; La fidelidad y la permanencia durante toda la vida en el proceso de transformación espiritual, familiar y social.; Volver o incursionar en el medio laboral o educativo; Desarrollar el Sentido de Responsabilidad, y no volver a incurrir en consumos, y en comportamientos que deterioran la vida personal y la de los demás.

Por lo tanto basados en los documentos y en lo anteriormente expuesto se puede aseverar que la teoterapia maneja la interiorización de valores y actitudes ligadas a otras maneras como son el dialogo, la interacción grupal, el convivir de la vida diaria de los usuarios, la atención individual de lideres y profesionales de los programas residenciales y ambulatorios, y los encuentros con sus familias como imprescindibles.

Lo que vemos entonces son unos componentes de la teoterapia que son fundamentales para un proceso de rehabilitación por adicciones y donde de manera reiterativa aparece el protagonismo de Dios o de un ser superior a nosotros mismos que hace posible la vida sobria, en segunda instancia con unas cualidades indispensables, con unas actitudes y comportamientos específicos que enriquecen el desarrollo humano y espiritual. En este sentido se coincide significativamente con los 12 pasos de alcohólicos anónimos internacionales y que son retomados por Narcóticos anónimos (2000) los cuales son reconocidos como tratamiento para la recuperación del alcoholismo, estos son: **Primer paso:** Admitimos que éramos impotentes ante nuestra adicción, que nuestra vida se había vuelto ingobernable. **Segundo paso:** Llegamos a creer que un poder superior a nosotros mismos podía devolvernos el sano juicio. **Tercer paso:** Decidimos poner nuestra voluntad y nuestra vida al cuidado de Dios, tal como lo concebimos. **Cuarto paso:** Sin miedo hicimos un detallado inventario moral de nosotros mismos. **Quinto paso:** Admitimos ante Dios, ante nosotros mismos y ante otro ser humano, la naturaleza exacta de nuestras faltas. **Sexto paso:** Estuvimos enteramente dispuestos a dejar que Dios eliminase todos estos defectos de carácter. **Séptimo paso:** Humildemente le pedimos que nos quitase nuestros defectos. **Octavo paso:** Hicimos una lista de todas aquellas personas a quienes habíamos hecho daño y estuvimos dispuestos a enmendarlo. **Noveno paso:** Enmendamos directamente el daño causado a aquellas personas siempre que nos fuera posible, excepto cuando el hacerlo perjudicaría a ellos o a otros. **Décimo paso:** Continuamos haciendo nuestro inventario personal y cuando nos equivocábamos lo admitíamos rápidamente. **Undécimo paso:** Buscamos a través de la oración y la meditación mejorar nuestro contacto consciente con Dios, tal como lo concebimos, pidiéndole solamente conocer su voluntad para nosotros y la fortaleza para cumplirla. **Duodécimo paso:** Habiendo obtenido un despertar espiritual como resultado de estos pasos, tratamos de llevar este mensaje a los adictos y de practicar estos principios en todos los aspectos de nuestra vida”

Por lo tanto se puede afirmar que la teoterapia al igual que el tratamiento de los 12 pasos de alcohólicos anónimos bien puede ser reconocida como un programa de tratamiento trascendental muy completo cuando se integra a otras perspectivas biopsicosociales que equivalentemente propenden por el bienestar humano.

Del mismo modo se puede afirmar que en lo referente al asunto de actitudes, comportamientos y disposiciones como elementos fundamentales para la recuperación social la teoterapia tiene un punto de encuentro y de integración con la **terapia Gestalt** citada por Sttith M S y Williams B(1992) en esa visión de crecimiento humano que inicia con la “aceptación de la realidad, la toma de conciencia de uno mismo o el crecimiento personal, la integración de los contrarios que existan dentro de la persona; la auto responsabilidad, la madurez, la autenticidad, la autorregulación y el cambio de conducta. En este proceso de aceptación de la realidad se intenta facilitar la toma de conciencia del yo actual del cliente y de los que le rodean; se intenta además aumentar la percepción acerca de lo que se esta haciendo, pensando, sintiendo, experimentando y deseando en el presente.

Por consiguiente cuando en la terapia Gestalt se plantea la responsabilidad se trata de ser responsable de sí mismo, no culpable, pero si responsable, se desafían aquellas reclamaciones que descargan responsabilidad, y se hace un especial hincapié en la reclamación de poder sobre uno mismo y sobre su funcionamiento. Enfatiza como expone la persona su mensaje frente al significado de lo expuesto. Las palabras son contempladas como poderosas, y el aumentar la conciencia que posee el cliente sobre el uso que hace del lenguaje para perder poder o hacerse vulnerable, es un proceso continuado”.

De igual manera también parece encontrarse una combinación y una correspondencia entre los anteriores elementos tomados por la teoterapia, por la terapia Gestalt y seguidamente en los planteamientos de Irvin Yalom, estos parecen integrarse y pronunciarse en estrecha relación para destacar algunos componentes fundamentales como son muchos de los ya mencionados anteriormente en correlación a la transformación del ser humano. Por

consiguiente y referente al deseo y la voluntad de cambiar, el existencialista y autor Yalom I, (1981) sostiene igualmente que “el paciente define lo que verdaderamente desea, se compromete a una determinada conducta, adopta una posición, elige determinadas cosas, acude a algunas y se niega a otras. Pero aclara que el cambio sin esfuerzo no es posible, y la voluntad es el gatillo que lo arroja.

Agrega este mismo autor que uno inicia la acción deseándola, y la pone en práctica mediante la elección. La meta del terapeuta es entonces el cambio (acción); la acción responsable empieza con el deseo. Una vez materializado el deseo, se desencadena el proceso volitivo y, finalmente se transforma en acción. El proceso entre el deseo y la acción requiere un compromiso; es necesario que la persona se comprometa y se empeñen una realización. Dice además, que el término más apropiado es desición o elección.

Mientras que los deseos dice el autor se apoyan en los sentimientos y ayudan al individuo a que se sienta a sí mismo, pero si no se apoya en ellos, si responde solo a imperativos morales o racionales, dejan de ser deseos para convertirse en obligaciones, por lo cual la persona queda bloqueada de toda comunicación con su verdadero ser. Igualmente el deseo comporta más que el pensamiento o la imaginación sin sentido, comporta una afecto y una fuerza, si esta bloqueado, el individuo al no poder experimentar los propios deseos, ve atrofiado todo el proceso de su voluntad.”

De todo lo anteriormente expuesto se puede aseverar que la teoterapia como los mencionados tratamientos apuntan en su totalidad a penetrar en proceso de cambio y socialización a partir de la voluntad, de la elección, de las desiciones, del sentido de vida y la responsabilidad asumida de manera activa por el mismo hombre en su contexto social. Pero teniendo en cuenta que la rehabilitación teoterapeutica según los documentos contiene una dimensión trascendental cuando inicia con una obra espiritual que comienza con el deseo, la voluntad y el poder de Dios para cambiar al hombre, sin embargo se encuentra con los demás tratamientos mencionados anteriormente en ese libre albedrío que tiene el hombre para apropiarse o no de su cambio, en el estar

dispuesto, como también en su motivación y decisión de mantenerse en ese cambio de vida.

Con relación y en razón a la temática se transcriben a continuación algunas frases halladas en los documentos que recogen los anteriores cualidades, valores y actitudes que dan cuenta de estos elementos identificados como fundamentales para la rehabilitación social y son: “El que quiera mejorar su situación”. “Todas las almas que quieran evolucionar” “La palabra dispuesto es la clave”. “Dispuesto a admitir sus defectos o errores”. “Cambiar su estilo de vida”. “El deseo de sobriedad”. “Queremos un estilo de vida sobrio” “La voluntad de cambio”. “Podemos cambiar con la ayuda de Dios” “El Espíritu Santo Convince y obra”. “Dios como el que produce en nosotros el querer como el hacer para cambiar”

Como puede observarse en las anteriores frases y desde los escritos documentales de la teoterapia, y que están soportados en su mayoría en escritos bíblicos, el ser humano es concebido como una persona con libre albedrío, participadora y con la capacidad de decisión, lo cual le posibilita alcanzar el deseo de una vida sobria. Igualmente aparece Dios como ser superior espiritual y trascendente es identificado como el que inicia la obra de transformación, Dios el que pone el querer como el hacer en las personas para que se aparten del enviciamiento, Dios como el que dirige, perfecciona ese proceso de recuperación durante toda la vida; Dios da el don por el Espíritu Santo y el poder para cambiar, no se inicia el cambio en las fuerzas del hombre sino en el poder de Dios, Sin Dios el hombre no puede cambiar su comportamiento. Así puede evidenciarse en todos los documentos y en los subsiguientes apartados:

“Es el trabajo de Dios, es lo que el poder de Dios logra en el ser humano que ha perdido toda capacidad de autoestima y por lo tanto ve en la autodestrucción una alternativa de escape a sus problemas. Si alguien puede cambiar por completo la vida del hombre y hacerla mejor ese es Dios y su poder transformador.”

“Nuestro Dios opera la sanidad teoterapica, sacando de nuestro corazón toda la amargura, la queja, los reclamos, el odio, resentimientos acumulados de muchos años y que están en lo más profundo de nuestro interior en las entre pieles del alma “

“La teoterapia cristiana es el proyecto de la sanidad divina iluminado por el Espíritu de Dios, y cuyos ingredientes son el ayuno, el amor, la fe, las buenas obras, la espiritualidad viva y la santidad en Jesucristo Dios nuestro. Nuestra vocación es la medicina del alma sin dejar de lado la medicina científica. Nuestra razón de ser el culto a Dios en sus tres divinas personas: La iluminación del Espíritu Santo, a Jesucristo como único mediador entre Dios y los hombres, como fuente de vida, Jesucristo como el camino la verdad y la vida (Juan 14:6), y nadie llega al Padre sino por él. Nuestro mensaje es totalmente Cristo céntrico y biblista”

“La teoterapia son acciones sanadoras que Dios hace, la Palabra es su herramienta fundamental. Dios hace la obra de redimir y rescatar al hombre del pecado para que tenga vida y dependa de él como su Creador, pero si este no cree, no puede ser perdonado y no recibe la sanidad”

## **8.2. La Segunda categoría emergente es la Fe como Condición Necesaria para la conceptualización de la Teoterapia**

La segunda categoría que aparece en esta investigación es la fe como una condición necesaria y fundamental para la teoterapia, esto parece indicar que las personas que tienen problemáticas de adicciones y/o conflictos emocionales, comportamentales o con relación a Dios, a sí mismos o los demás, necesitan creer en Dios y en la Palabra escrita, como un componente indispensable que les trae la liberación. Por consiguiente si no se tiene fe en Jesucristo, si existe incredulidad, duda, o escepticismo, estas son condiciones humanas que obstaculizan la rehabilitación social teo terapéutica.

Desde la teoterapia según los documentos el caminar por fe implica creer, es una fe que viene de Dios, y por oír la Palabra de Dios (Rom 10:17); es una fe que lleva al creyente liberado de las adicciones y pecados a obrar de acuerdo a los mandamientos y promesas de Dios; es una fe que tiene las personas y por esa fe en Cristo, están dispuestas a la aventura y el riesgo de dejar el

consumo, el delito, la marginalidad social y la violencia; es una fe que conduce a sentirse seguro y con esperanza para una vida mejor, más allá de este mundo visible. El hombre que se apoya en la teoterapia para recuperarse en todas sus dimensiones humanas, ha decidido creer y esperar en lo que según sus creencias, solo es posible para Dios el milagro de la liberación de las adicciones y de los conflictos que le agobian y le hacen la vida insoportable.

En este mismo sentido y con relación al significado de la fe planteado al interior de la teoterapia el teólogo y dr Cunningham, G (1993), va más allá y presenta algunas palabras hebreas que amplían su significado, desde ellas se comprenden los alcances dinamizadores de la fe en la vida de un hombre en conflicto, estas expresiones son las siguientes: “Amen: significa apoyarse con el fin de sostenerse, creer, fe para salvación apoyándose en Dios.” “Bataj: Confiar, una “fe que lucha”, (Sal 55:22). “Jasá: “Escaparse a un refugio”, el creyente audaz y seguro en un resguardo de confianza. “Yagal: Confiar estando en dolor extremo, confiar bajo presión”. “Qavá: Esperar, persistencia paciente que viene de trenzar promesas, principios, doctrinas de la palabra de Dios en la soga irrompible de la fe”. Cunningham, G agrega que la fe es un resumen de la vida cristiana y es la única manera de vivir la vida abundante que Cristo prometió, por lo tanto cualquier cosa que nos aparte de la fe nos roba la vida espiritual. (Jun 10: 10. Hab 2:4. Rom 1: 17. Heb 11 Gal 3: 11.)

Este mismo autor cierra el apartado sobre la fe con una “síntesis sobre los tres métodos básicos para aprender más utilizados por el ser humano como son el empirismo, el racionalismo y finalmente incluye entre ellos la fe. Sostiene que el empirismo es confiar en nuestras propias percepciones sensoriales para descubrir la verdad, este es la base de la investigación científica, pero existen muchas cosas que no pueden ser vistas, medidas o explicadas desde este método. Mientras que el racionalismo confía en la razón humana y en el intelecto, pero nunca puede ir más allá de los límites de la inteligencia humana para descubrir la verdad. Pero la fe en el sentido bíblico es confiar en la Palabra inspirada de Dios”...”Porque Dios lo dijo, yo lo creo, y a su tiempo lo veré y lo entenderé”.

Para el reconocido teólogo Matthew H, (1999) la fe es la firme seguridad de las realidades que se esperan, la prueba convincente de lo que no se ve; basado en (Hebreos 11) este mismo autor sostiene que “el que se acerca al Dios invisible busca en él dos cosas fundamentales: perdón y bendición, y por lo tanto es necesario que crea (puesto que no ve), no solo en la existencia de ese Dios, sino también en aquella providencia amorosa para los que le buscan. De ahí según este autor de la necesidad absoluta de la fe para agradar a Dios, pues solo el que acepta por fe la revelación divina, certifica (literalmente pone el sello) que Dios es veraz. (Juan 3:33).” Matthew en este mismo sentido retoma los héroes de la fe de acuerdo al escrito bíblico donde aparece que conforme a la fe murieron todos sin haber recibido lo prometido, sino mirándolo de lejos, y creyéndolo, saludándolo, y confesándolo que eran extranjeros y peregrinos sobre la tierra, porque buscaban una patria celestial y eterna. (Hebreos 11:13-14)

Por su parte pero en conexión con la temática de la fe la revista de apuntes pastorales Volumen XXV Numero 4 de (2008:48-49) retoma como héroe de la fe a San Francisco de Asís (1181-1226) de quien el escritor afirma que tomó literalmente las instrucciones de Cristo de “no afanarse por el mañana. Se dice que este monje cristiano ni siquiera permitía que el cocinero de la orden remojará, por la noche, las verduras que iba a utilizar al otro día. En sus predicaciones denunciaba con dureza el pecado, sin importar quienes fueran sus oyentes; su vida estaba centrada en la eternidad, practicaba severas imposiciones de martirio sobre su cuerpo, largos ayunos unidos a una vida de oración, donde en uno de esos momentos escuchó a Cristo que le ordenaba:”repara mi iglesia que, como ves ha caído en deterioro; de allí salió a trabajar duramente y a conseguir dinero que entregó al obispo para la reconstrucción de la capilla, estas realidades espirituales lo llevaron ser castigado cruelmente por su padre, al encadenamiento y al encierro, y finalmente a ser desheredado, a lo que San Francisco declaró:”de ahora en adelante me sustentará mi Padre que esta en el cielo. Y comenzó una vida de entrega absoluta al Señor. Este mismo monje en una fe establecida en las instrucciones que Jesús dio a los doce apóstoles de no llevar bolsa, ni alforja, ni sandalias...a nadie saludaría por el camino. Por consiguiente en esa

confianza y obediencia decidió que transitaría sin provisiones para el viaje, procurando ser sustentado exclusivamente por lo que Dios proveería en el camino. (Luc 10:4)”

Vale la pena destacar su absoluta entrega y su vocación de servir a los más necesitados, lo cual viabilizó a que para el año 1209, surgiera un grupo de 12 hombres llamados después frailes menores, dispuestos a llevar el mismo estilo de vida, y que se unieron a él para compartir el Evangelio de absoluta dependencia de Dios por toda Italia, y más tarde en Francia, España, Alemania, Inglaterra, Hungría, Turquía.

La vida de San Francisco condujo a multitudes a acercarse al Señor por medio de un genuino arrepentimiento y una vida de devoción a la verdad del Evangelio aun después de su muerte, por lo que en menos de quince años se le unieron más de 5.000 frailes sirviendo en diferentes partes de Europa y del mundo, hasta hoy permanece como una de las ordenes más grandes en la historia y en la vida presente de la Iglesia, aunque de pronto es posible que muchos de sus adeptos no profesen la misma vocación y dependencia de Dios.

Como se puede observar en lo anteriormente expuesto en la segunda categoría de esta investigación el creer es imprescindible y fundamental dentro de un proceso de transformación espiritual y humana que comienza a partir de una experiencia trascendental que se hace posible gracias a esa fe en Dios, que hace posible que se pueda trascender a una vida de entera consagración que se evidencia en la conducta humana.

Continuando a si mismo con la categoría denominada la fe como condición necesaria para la teoterapia, se transcriben algunos apartados documentales que ilustran y dan cuenta del creer, la confianza y la seguridad en Dios como dispositivos fundamentales para que se haga posible la rehabilitación teoterapéutica:

“Se promueve la relación con Dios por medio de la fe en su Hijo Jesucristo”.

. “Andamos por fe no por vista todo lo que no proviene la fe, es considerado pecado. Rom 14.23 Es necesario vivir por fe y creer que solo Jesús podrá cambiar nuestras vidas”.

“No importa cual sea el problema, es reconocer nuestra necesidad y acudir a Dios con fe, estos son los primeros pasos hacia la recuperación”.

“Teoterapia es el tratamiento de Dios en beneficio espiritual y físico del hombre; todo lo bueno que le sucede al hombre viene de Dios. Si no se tiene fe, no se puede disfrutar o recibir lo que viene de Dios”

“La teoterapia es el tratamiento de Dios para el Hombre, con la comprensión y aplicación de su incomparable amor. El encuentro con la fuente de amor significará para nosotros, el comienzo del nuevo año, el nuevo día, la nueva hora; bienaventurados los que ponemos nuestra confianza en el Creador y aplicamos en nuestra vida la palabra dada por El en la Biblia. "Pero clamaron a Dios en su angustia, y los libró de sus aflicciones. Envió su palabra, y los sanó, y los libro de su ruina" (Salmo 107:19-20)

### **8.2.1. Las creencias en la teoterapia**

Como se ha podido observar en los anteriores apartados la fe aparece una y otra vez como un elemento fundamental e imprescindible para la rehabilitación teo terapéutica, y así mismo en equilibrio a ella aparecen en la investigación documental las creencias religiosas como fundamentales para el mejoramiento de la salud y para la rehabilitación de la delincuencia y la drogadicción.

Lo anteriormente planteado tiene una estrecha relación y concuerda de manera significativa con el artículo de la página de Internet escrito por González V T(2008) quien asevera que la “búsqueda del bienestar al igual que el de la felicidad, ha sido objeto de reflexión por parte de muchos y ambos estados afectivos son una de las tantas formas de expresión de la subjetividad

y como tal, cada cual la vivencia en dependencia de sus recursos personológicos, los cuales les permite creer a unos que su obtención obedece a factores externos, mientras que a otros, los responsabiliza con alcanzarlos a partir de sus propias capacidades o condiciones personales, según el locus de control que les domine”.

“Los motivos espirituales citados según la autora se encuentran enlazados con la concepción moderna que se tiene de la salud, pero generalmente el valor de ésta y de la propia vida cobra verdadera importancia a partir de la adultez, ayudado por el incremento de información y el temor a las enfermedades crónicas y a la muerte, y entre otras razones; ante lo cual, en mucho de los casos, la conducta para preservarlas se hace más auténtica.

Agrega que el nuevo sentido personal, así estructurado, coayuda a que los sujetos se tornen más receptivos a los consejos e indicaciones dirigidas con tales propósitos, siendo el momento en que se logra persuadir mejor hacia el mantenimiento o hacia un cambio salutífero del estilo de vida, y con ello hacer más eficaz a la educación para la salud, como medio promocional.

Complementa además que los eventos vivenciados con gran carga estresante, pueden elicitar en las personas ideas ancestrales, anteriormente reprimidas o sencillamente rechazadas conscientemente por considerarlas improcedentes, por variadas razones. Retoma el asunto de la actitud de afrontamiento asumida ante el proceso de estrés, que suele acompañarse a menudo de un pensamiento mágico o de otras ideas irracionales o automáticas que sirven para distanciarse o evadirse del asunto en cuestión, y con ellas aliviar la extrema ansiedad o depresión que el suceso ha provocado.

Siguiendo en esta misma línea de las creencias y la religión la autora mencionada afirma que cuando lo expresado con anticipación ocurre, personas que se muestran ante la sociedad e incluso ante ellos mismos, como ateas o agnósticas, actúan contradictoriamente, refugiándose en ritos religiosos nunca antes practicados y sin conocimiento suficiente de su significado y trascendencia; pero que no les son del todo ajenos, por formar parte del modo

de vida del medio social al que pertenecen. En esta línea las enfermedades son sin duda, para muchos, una amenaza y ante ellas es frecuente, y aún más si su seriedad puede predisponer a la muerte, que los que la padecen o los que tienen en esa situación a alguna persona querida, hagan uso de creencias y liturgias religiosas no acostumbradas para afrontarlas.

Por consiguiente sostiene que la búsqueda de soluciones emocionales puede convertirse también, en ocasiones, en un afrontamiento exitoso; y es entonces cuando escuchamos la explicación de tales actos como: "Confío en los médicos, pero... (Oré, fui al espiritista, hice una misa, me leyeron las cartas, hice un "trabajito" de santería, etc.)" De igual manera Teresa González para consolidar los anteriores argumentos se apoya en los escritos del prestigioso etnólogo e investigador de estos temas socioculturales Fernando Ortiz., quien plantea que las creencias y experiencias religiosas arraigadas establecen en las personas que las poseen un sentido personal en sí mismo, conservan una formación psicológica que les permite actuar ante hechos estresantes de manera consecuente, ya que lo hacen otorgándole a sus actos una fuerte motivación guiada por la fe que le posibilita a determinadas personas el motivo principal para afrontar más adecuadamente acontecimientos relacionados con el proceso salud-enfermedad.

Con respecto a la temática anterior aparecen en segunda instancia otros escritos documentales sobre la teoterapia que soportan esta investigación, cuyos autores consideran las creencias religiosas como propias del fanatismo porque según ellos impiden la autonomía y la independencia del ser humano, y porque específicamente en asuntos referentes a tratamientos religiosos para la superación de la farmacodependencia, estos terminan por reemplazar o compensar una dependencia de las adicciones por otro tipo de dependencia que puede ser emocional o religiosa o cualquier otra, y por lo tanto concluyen que no se podría hablar de una verdadera libertad en el ser humano."

Con respecto a lo anterior Hernando M J (2008) licenciada en Psicología clínica y escolar en la página de Internet argumenta y destaca "la religión como ese conjunto de creencias, valores relativas a lo que un individuo

considere divino o sagrado recurre a definiciones como: "Religión" religare del latín reunir al hombre con Dios. (Larrousse 2000) Agrega además que la religión ha sido por mucho tiempo la causa de muchas batallas, sin embargo todavía es tan fuerte que no obstante es capaz de regir la vida de muchas personas, y es por eso que es de suma importancia en la existencia humana; todavía muchas personas conducen su vida a partir de la religión, desde donde se sienten alguien y creen ser parte de algo (Identidad). Añade que la vida no tiene sentido sin creencias, y es ahí donde la fe es considerada como creer en algo que no se puede ver, como la aceptación de ideas teóricamente indemostrables, es impuesta por la realidad indudable de la libertad, y que aunque para muchos es fanatismo, no tenemos derecho a juzgar su fe y el valor que para ellos representa las creencias religiosas. Maria J Hernando concluye este haciendo un llamado a la tolerancia argumentando que cada quien es quien es libre de manifestar su fe como mejor le parezca siempre y cuando no dañe o afecte a otros."

Como puede observarse en los documentos la fe y las creencias espirituales bíblicas si son indispensables en la teoterapia porque estas posibilita la presencia espiritual de Dios, tener un refugio, un pilar fuerte para sostenerse, una esperanza de salvación, de alivio y de paz interior; un sentido de vida que inspira a consagrarse, y a vivir en esa fe para Dios y para los demás, sin hacerse daño, ni hacerlo a los otros como sucede en el camino de la drogadicción.

### **8.3. La tercera categoría es la conversión como meta final de la teoterapia.**

La tercera categoría se denomina la conversión como meta final de la teoterapia, lo cual significa según la información documental que las personas que ingresan a las comunidades teoterapéuticas para rehabilitarse social y espiritualmente, necesitan experimentar primeramente una transformación espiritual o también es llamado en la investigación como un proceso de conversión. La conversión aparece con otros términos en reciprocidad de manera reiterativa como son transformación, el arrepentimiento, regeneración, renovación, vida nueva, el cambio, nuevo nacimiento, renacer, nueva criatura, nueva naturaleza y volverse cristiano. Para Willey H la conversión o

regeneración, se usa en las Sagradas Escrituras y significa literalmente “ser otra vez”, se entiende como una reproducción o restauración, se aplica generalmente al cambio moral que se expresa en los pasajes escriturales siguientes: nacer otra vez,(Juan 3:4, 5, 7,7), nacido de Dios (Juan 1: 12, 13), nacido del Espíritu.( Juan 3: 5, 7). Vivificados. (Efe 2:1, 5), pasó de muerte a vida. (Juan 5: 24, 1.) (Juan 3: 4,) un nacimiento de arriba, una nueva criatura (2 Cor 5: 17)...y todo ello proviene de Dios quien nos reconcilió consigo mismo por Cristo (II Cor 5:17-18).

De igual manera el mismo autor sostiene que la regeneración o conversión es una restauración de la imagen moral de Dios en la que el hombre fue creado originalmente, y es una renovación del propósito original, de la vida del hombre, en su entera devoción a Dios, como dice Pablo: vestiros del nuevo hombre creado conforme a Dios en su justicia y santidad de la verdad, (Ef. 4:24. Col 3: 10.)Razón por la cual la conversión o regeneración es aquella impartición de vida espiritual a las almas de los hombres, que hace a estos individuos distintos en el sentido espiritual. A si mismo Jesús reitera este nuevo nacimiento diciendo: lo que es nacido de la carne, carne es y lo que es nacido de Espíritu, el Espíritu es (Juan 3:6).

Por lo tanto el nuevo nacimiento lleva la idea de un revestimiento de vida, y el resultado de aquella operación divina, por lo cual los hombres son restaurados para una amistad con Dios. Se trata entonces dice este mismo autor de que estos nuevos hombres creados según Dios, (Juan 3:3,7. II Cor 5:17) y que han sido rescatados de su esclavizada manera de vivir sigan las pisadas de este gran maestro, lo cual incluye vivir la nueva vida como Cristo la vivió y enseñó a otros a vivir; una nueva vida de testimonio y de esperanza para su familia y para otros hombres que andan en las problemáticas de la droga.

Por su parte Matthew H, escribe sobre la necesidad y naturaleza del nuevo nacimiento de (Juan 3:3-8) y afirma que no basta con un cambio de estado ni con una reforma de la vida sino que el hombre necesita un cambio de espíritu; es necesario nacer de nuevo o nacer de arriba; es preciso nacer de nuevo o un cambio absoluto y radical, obra de la regeneración espiritual llevada a cabo por

el Espíritu Santo en el corazón del pecador(Efe 2:1-6.I de Pedro 1:22-23). El escritor basado en la Escritura bíblica afirma que este cambio es un don de Dios (Efe 2:8) y por él, el reino de Dios y por iniciativa divina el salvar al hombre, toma cuerpo en una persona. A si mismo y basado en (Mat 1:5) el autor manifiesta las condiciones para que ese reino de Dios sea una realidad en la vida y estas son: el arrepentimiento o cambio de mentalidad (metanoia) y la fe en la buena noticia que es el Evangelio.

Por lo tanto para Matthew H sin esta regeneración o nueva naturaleza el hombre es incapaz de ver las cosas del Espíritu (I Cor 2:14), gracias a ella hay nuevos criterios, nuevos afectos, nuevos intereses, nuevos objetivos; nuestro espíritu, nuestra alma y nuestro hombre interior ha de ser formado y vivificado de nuevo (Ef 2:10). Es un nacimiento de arriba porque se nace a una vida celestial y divina para nuestra eterna felicidad, este cambio no es de la sabiduría o del poder humano sino del poder y de la gracia del Espíritu de Dios.

Por consiguiente el proceso de cambio dado por la presencia de Dios en Cristo Jesús según los documentos de un acercamiento a la teoterapia significa además de lo anterior que Dios no solo inicia la obra de cambio y conversión por medio de la fe como pudo evidenciarse en la anterior categoría, sino que nuevamente Dios aparece como el representante e iniciador del cambio, como el que pone el querer como el hacer en el hombre para que este pueda permanecer y ser parte activa en ese proceso de cambio que envuelve su comportamiento personal, espiritual, familiar y social .Como dice el texto de (Ef 3:20.Fil 2:13) Dios puede hacer muchísimo más de lo que nosotros pedimos o pensamos gracias a su poder que actúa en nosotros.

Estas promesas y oportunidades de cambio lideradas por Dios significan para el hombre esclavo de adicciones aferrarse a una esperanza fundamentada en lo sobrenatural que hace posible el logro de una meta que por muchísimo tiempo había sido inalcanzable en las fuerzas humanas, la opción milagrosa espiritual que le trae la sanidad y el ser libre de las drogas, de esta experiencia cumbre pasa a socializar ese testimonio que confiesa y proclama su liberación

abundante en Cristo a otros, como una manera de servir y transformar la comunidad con los dones que por gracia recibe del Espíritu Santo.

Continuamente Dios aparece como aquel ser poderoso y sobrenatural que cambia la manera de pensar y de sentir (Fil 4:8 y Rom 12:2) el que fluye en el hombre renovado la capacidad de centrarse en todo pensamiento verdadero, en todo lo que es digno de respeto, en todo lo recto, en todo lo puro, en todo pensamiento agradable a Dios.

En este mismo sentido los pensamientos malos o también denominados negativos al igual que los sentimientos negativos persistentes aparecen en los documentos como obstaculizadores del el proceso de transformación espiritual. Razón por la cual Dios aparece en esta categoría como aquel que cambia la manera de hablar, de pensar y de solucionar los problemas relacionales, como aquel que conduce a comportamientos sanos y a la realización de buenas obras, lo cual se podría recoger en una frase que es: la teoterapia presenta una teología moral del cambio manifestado en el comportamiento humano

Vale la pena relacionar lo señalado por la teoterapia específicamente la transformación del contenido del pensamiento, las emociones y la conducta, destacados como aspectos fundamentales dentro de los procesos de desarrollo espiritual, lo cual coincide de manera significativa con algunos planteamientos de intervención de la terapia cognitiva no desde el concepto de Dios, pero concuerdan en el énfasis que ambas revelan sobre los procesos mentales y afectivos y su incidencia dentro de la superación humana. Aunque la teoterapia utiliza la oración y el centrarse solo en pensamientos de bien, por su parte la terapia cognitiva para ello utiliza técnicas como la reestructuración cognitiva, el registro de pensamientos, el análisis funcional de síntomas entre otras, aplicables para diversos trastornos mentales y para el abuso de sustancias psicoactivas, argumentando los autores de este modelo de intervención que las personas que presentan este tipo de problemáticas predominan en ellas unas creencias nucleares mentales frecuentemente negativas que interfieren de manera significativa con su realización humana

Este proceso de intervención inicia con sesiones psicoeducativas que le enseñan al consultante a identificar este tipo de pensamientos y creencias disfuncionales y desadaptativas con el fin de que luego pueda ser capaz de considerar su validez de forma más sistemática y objetiva. Desde este modelo de tratamiento el consultante construye respuestas más racionales, más sanas y funcionales mentalmente y objetivas referente a su problemática o situación. Para ello se recurre al dialogo socrático por medio de respuestas a interrogantes como: ¿Qué evidencias concretas y objetivas apoyan o refutan mis pensamientos automáticos o mis creencias mentales? ¿Hay otra manera que pueda contemplar la situación? ¿Hay alguna ventaja de que la disfrace? ¿Qué es la peor cosa que me pueda pasar? ¿Cuál es la mejor cosa? ¿Qué es lo más probable que pase realmente? ¿Qué acción constructiva puedo realizar para manejar la situación? ¿Cuáles son los pro y los contra de que cambie mi manera de ver la situación? ¿Qué consejo útil darías a tu mejor amigo si estuviera en tu misma situación?

Por otra parte la teoterapia según los documentos y con sus raíces desde una teología espiritual y moral del cambio manifiesto en el comportamiento coincide y armoniza con el modelo de tratamiento propuesto por Prochaska y Diclemente, cuyos autores no manejan el concepto de conversión, pero su punto de encuentro reside en esos procesos de cambio que aunque son liderados por el ser humano conllevan a una transformación biopsicosocial. En cuanto al término cambio Prochaska y Diclemente, (2005) por su parte trazan las “diversas variables del sujeto que intervienen en ese proceso de cambio como pueden ser: su disponibilidad o su deseo de cambiar, su motivación inadecuada, resistencia a la terapia, su capacidad de relacionarse, técnicas inadecuadas entre otras. Este modelo llamado también trans teórico es aplicable para las adicciones y el abuso de sustancias psicoactivas, es muy profundo y completo, viene por etapas, fases o estadios que contienen unos objetivos a lograr, así como los procedimientos para realizar en cada una de ellas, sus fases son: precontemplación, contemplación, preparación, acción y mantenimiento; cada uno de estos períodos se refieren a una dimensión temporal de la transformación de la conducta adictiva.

Por consiguiente es necesario aclarar que desde este modelo de tratamiento la mayoría de las personas avanzan en estos estadios en forma de espiral, retroceden y recaen a estadios anteriores para luego avanzar a un estadio superior, hasta continuar su proceso solucionando sus problemas, aumentando su auto eficacia, fortaleciendo sus relaciones familiares e interpersonales, disminuyendo las recaídas, y manteniéndose en esa decisión firme de modificación de la conducta.

De igual manera el anterior modelo describe aquellos adictos que han concluido con éxito el cambio, pero es necesario agregan los autores que se tenga en cuenta que la mayoría de ellos no cambia nunca o cambia muy poco, porque muchos de ellos ni siquiera se han planteado la necesidad de cambiar, otros necesitan numerosos intentos para finalmente lograrlo, otros necesitarán procesos diferentes en pro de una vida saludable y para la convivencia socialmente aceptable”

Frente a esta realidad presentada por Prochaska y Diclemente, la opción denominada conversión divina aparece y se articula a estas estrategias de integración social con esa dimensión espiritual que comienza con Dios como quien instala las actitudes necesarias para el cambio que son el querer como el hacer como un desafío, una opción de nueva vida y que según los documentos demanda además de un permanecer en Dios y en la Palabra escrita, asumir las responsabilidades y las disciplinas de la propia vida, resistirse a ser esclavizado por las adicciones no importa cuantos obstáculos se encuentre en el camino.

Por otra parte pero siguiendo el desarrollo de la investigación y en concordancia con la temática que recluye la tercera categoría, en este mismo sentido, se retoma otra envoltura fundamental que se descubre en los documentos, y de la que se desprenden algunos conceptos que aparecen articulados y como imprescindibles, porque cada uno de estos fragmentos proporciona la comprensión y hace parte como todo lo anterior de la fundamentación teórica que comprende el proceso de conversión como meta final de la teoterapia, estas expresiones son el concepto de hombre, el

concepto de pecado, el amor, el papel de la expiación y el concepto de salvación .A continuación se describen cada uno de estos términos:

### **8.3.1. El concepto de hombre en la conversión teo terapéutica.**

Un siguiente descubrimiento que arrojan los documentos es que al interior de la tercera categoría denominada la conversión como meta final de la teoterapia aparece en primera instancia, y de manera repetitiva el concepto de hombre como un ser integral y como una totalidad en unidad compuesto por espíritu, alma y cuerpo como lo afirma el siguiente enunciado:

“La Teoterapia podría definirse como “Dios llega al hombre” con un gran ofrecimiento de vida y salud total. Jesucristo afirma:” Yo he venido para que tengan vida y la tengan en abundancia” (Juan 10:10b). Creemos oportuno decirle también, que según el patrón bíblico, el hombre fue diseñado con tres dimensiones fundamentales, a saber: Espíritu-alma- y cuerpo; ningún ser humano ha podido, ni podrá llevar soluciones a estas tres dimensiones integralmente; solo Dios puede. Solo El conoce el diseño total y la formula para la salud integral”

Con respecto y en igualdad al concepto de hombre inmerso en este apartado y en la teoterapia desde las dimensiones de espíritu, alma y cuerpo, H.O Willey plantea los elementos constitutivos de la naturaleza humana basado también en la carta de (I de Tesalonicenses 5:23) que dice:”El mismo Dios de paz os consagre totalmente; y que vuestro espíritu, alma y cuerpo sean guardados completos para que seáis irreprochables en la venida de nuestro Señor Jesucristo”.

Agrega el autor que como el anterior existen una gran variedad de pasajes escriturales especialmente en el Nuevo Testamento, que parecen indicar que la naturaleza del hombre es triple, las expresiones espíritu, alma y cuerpo parecen indicar la totalidad del ser de la naturaleza del hombre. Tal clase de uso era común en la Iglesia primitiva, siendo un derivado de la filosofía Platónica. Añade el autor que el cuerpo, el alma y el espíritu se unen generalmente para formar una personalidad integrada que funciona como unidad.

Por su parte Villa Escuin S (1985) dice que el cuerpo se refiere al sentido físico o humano, y significa lo exterior del hombre con todos sus órganos internos, mientras el alma es el asiento de los apetitos, deseos, sentimientos, la mente y la voluntad del hombre del hombre. Significa "lo que tiene vida".

En muchos pasajes bíblicos el alma se identifica con la sangre como algo que es esencial para tener aliento y animación. Su primera función es dar vida al cuerpo. Mientras que al espíritu dice el autor se le atribuye la dimensión espiritual y sobrenatural más atrayente del hombre, marca la individualidad consciente. Desde el relato bíblico Dios sopló en la nariz del hombre el aliento de la vida; al espíritu humano también se le compara con el viento que no se ve pero se siente; este no puede realmente ser feliz separado de Dios; el espíritu se relaciona con Dios y ambos son trascendentes, así se expresa la totalidad de la persona desde este autor.

Para Neil A, (1992) cuando hace referencia a estos tres elementos constitutivos del ser humano plantea la transformación de la persona natural a persona espiritual por medio de la fe en Cristo, por lo tanto su espíritu ha sido unido con el Espíritu de Dios. Esta persona disfruta del perdón del pecado, de ser aceptada en la familia de Dios y del darse cuenta de su valor en Cristo. Recibe el Espíritu de Dios que habita en vez de la carne. Su mente es renovada y sus emociones están marcadas por la paz y el gozo en vez del torbellino.

### **8.3.2. La conversión del pecado**

Siguiendo con la tercera categoría conversión y con las expresiones que irrumpen integradas a ella, continuamos con el término pecado que aparece de manera reiterativa en este apartado como una condición del hombre. Para Willey, O. (1982) el pecado significa una desviación del fin o el modo señalado por Dios, un acto de trasgresión de la ley que solo es posible en seres morales y racionales. Mientras que para el evangelista toda injusticia es pecado. (1 Juan 5:17), la palabra clave en este versículo es (adikía), significa encorvadura o perversidad de lo que era recto; se refiere a los actos pervertidos, a la falta de rectitud desorden resultante de tal perversión.

Desde este mismo autor las consecuencias del pecado son la culpa, la pena, la separación de Dios, la muerte física, y eterna. Cristo afirma que los rasgos malignos tienen su origen en la naturaleza depravada del hombre (Marc 7: 20-23. Rom 3:10.). Desde la anterior visión propia del teísmo cristiano y fundamentados en los escritos documentales se podría afirmar que toda adicción y toda conducta generada para la destrucción del ser humano es considerada un pecado cometido por el hombre en contra de su propio cuerpo, en contra de su Dios y en contra de los demás; aunque lo anterior suene arcaico, reduccionista, religioso o sin un fundamento sólido que lo soporte, este es un pilar imprescindible de la teoterapia, pues la cadena a seguir según los principios bíblicos son Dios ama al ser humano, porque hay pecado hay necesidad de la expiación, y por este Redentor hay salvación y liberación.

### **8.3.3. La conversión por amor**

Un siguiente término que aparece al interior de la tercera categoría denominada la conversión es el término denominado el amor de Dios que según los documentos aparece como el origen desde donde se explica la transformación espiritual del hombre esclavo del enviciamiento.

Para villa, S en el Nuevo testamento el amor es un término griego (ágape) y cuando se usa el verbo relacionado (agapao), se designa el amor de origen divino, del Padre al Hijo. (Juan 3:35) y el amor de Dios al mundo (Juan 3: 16), o de Dios a los creyentes (Rom 5: 5,) o también el amor de Dios en nosotros, obrando hacia los demás (2: Cor 5: 4.)

Agrega el autor que en la epístola de San Pablo (1 Corintios 13,) todo el capítulo se refiere al conjunto de cualidades de este amor, el amor sabe soportar todo, es bondadoso, no tiene envidia, no guarda rencor, se alegra de la verdad, todo lo cree, todo lo espera, no es presumido, ni grosero, ni egoísta, no se alegra de la injusticia, el amor jamás de existir. Mientras que con el vocablo (philantropia) se designa el amor dirigido al hombre Tito 3: 4 designado a la acción. La Biblia afirma que Dios es amor (I Juan 4, 8), la misma esencia de su ser es amor, de ahí que el pecado tenga como consecuencia la división y de ahí un énfasis de centrar el comportamiento humano en el amor a Dios y al

prójimo. (Mateo 22:34, 40). Basado en (Juan 3: 16) este mismo autor sostiene que el manantial de la vida de Dios es el amor, Dios actúa no en provecho propio, sino nuestro, no para satisfacer su deseo de poder ni para avasallar el universo, ni para castigar o someter la humanidad, sino que es movido por su amor. Dios como Padre nos anhela y soporta.

Pasando ya a la aplicación de este cambio de vida o conversión cristiana por amor, se podría afirmar que las personas que llegan a las comunidades teoterapéuticas para ser rehabilitadas de sus adicciones o de otras problemáticas y condiciones humanas, el amor de Dios y de quienes los acogen se convierte en un motor o en una fuente motivadora que los lleva a presentar una transformación en su vida espiritual, familiar y social, esto les ayuda también a dejar los consumos, romper con los hábitos esclavizantes y hacer todo cuanto este en sus manos para estar en paz y tener relaciones sanas.

Villa, S. Cierra el apartado del amor de Dios asegurando que quienes no tienen a nadie que los ame, los que aman a Dios, los que lo desprecian y los que no se acuerdan de él, todos están incluidos en el amor universal de Dios; cita a San Agustín de Hipona o san Agustín quien dice que “Dios nos ama a cada uno de nosotros como si no hubiera mas que uno a quien amar; por Cristo conocemos la gracia de Dios, también conocemos el gozo de los pecados perdonados, agrega a si mismo que todo el mensaje de la Biblia se puede reducir a dos mandamientos: amor de Dios y amor del prójimo. (Rom 13:10.1 Tim 1, 5).

Por lo tanto el llamado padre de la Iglesia añade que Dios se revela a sí mismo como amor y esto equivale para nosotros a una interpelación, una exigencia y un mandato de amar a los seres humanos como Dios ama. El autor y famoso teólogo cristiano basado en textos bíblicos dice que la más elevada forma de amar a los hermanos y hermanas reside en amarlos con el amor de Dios que nos ha sido dado por el Espíritu Santo. De ahí que nuestro amor es una participación del amor de Dios mismo que abarca a cualquier ser humano,

incluso nuestro enemigo, por lo tanto nuestro amor debe reflejar el amor de Dios.

Por consiguiente cuando Agustín habla del amor habla del amor como don divino que capacita a la voluntad humana con un nuevo deseo, un luchar por la verdad divina, la sabiduría, la paz y la justicia. Amar con dicho amor excluye todo lo pecaminoso, es decidir ansia posesiva o egoísta, orgullo, vanidad, propia alabanza u honor y buscar exclusivamente nuestro propio provecho. El hecho de ser el amor un don de Dios tiene su aplicación en primer lugar en amar por Dios, porque El solo puede darse a Sí mismo a nosotros. El nos ha amado primero. Y claro está, el mismo principio vale para amar al prójimo. El Espíritu Santo nos inflama para amar a nuestro prójimo. Según Agustín un mero amor natural de unos a otros no basta, porque entonces con facilidad descuidamos a Dios nuestro supremo bien. Amar a los otros como a nosotros mismos significa que él o ella pueden encontrar su bien donde nosotros lo encontramos, es decir en Dios. Sólo a esa luz podemos entender correctamente la famosa sentencia de Agustín: "Ama y haz lo que quieras, porque de esa raíz sólo puede nacer el bien". El amor es la norma más difícil que tenemos; jamás significa que somos libres para hacer lo que nos venga en gana

Continuando en esta misma línea de la tercera categoría denominada la conversión como meta final de la teoterapia, se procede a ilustrar algunos apartados documentales que dan cuenta de los alcances espirituales y sociales que pretende abarcar este concepto y son

“El adicto tiene que ser primero libre de la química antes que Dios obre efectivamente en él y él pueda responder a lo que Dios desea que él haga. Un adicto puede pasar por un buen programa cristiano de regeneración y permitirle a Dios sanar sus heridas profundas: La sanidad no es instantánea es un proceso que toma tiempo mientras él camina con el Señor, como una oportunidad para liberar el dolor en su vida. Si él es paciente y persistente con el Señor, sanará completamente.”

“Gran parte del proceso de recuperación incluye reparar el quebrantamiento de nuestras vidas, esto requiere que hagamos las paces con Dios, con nosotros mismos y

con aquellas personas de las que nos hayamos alejado. Al acudir a Jesús le permitimos que nos limpie de nuestra adicción y nos muestre el camino a una vida verdadera, una vida libre de cualquier dependencia destructiva”.

“Lo que hace que la conversión cristiana sea diferente es Cristo Jesús. Dios ha conformado un vacío peculiar dentro de nosotros, un vacío que tiene la forma de Dios, nada satisfizo aquel vacío excepto Dios mismo”

“Promover una personal relación con Dios, por medio de la fe es su hijo Jesucristo y solución permanente y eficaz que el da a los conflictos de la personalidad. Se promueve la formación de líderes con sólidas bases cristianas que sirven activamente en la transformación del medio con enormes necesidades”.

“El enfoque teoterapéutico plantea varios puntos que nos ayudaran a sentirnos amados y no tener que recurrir al alcohol y a las drogas para sentirnos mejor. Dios nos ama sobre todas las cosas Juan 3:16.El nos perdona de todo y esta siempre con nosotros. I Juan 1:19.y Dios nos manda a convertir y no ser convertidos”

#### **8.3.4. La conversión por la expiación.**

Continuando con la categoría de la conversión aparece acuñado al interior de esta un término imprescindible y soberanamente significativo y es expiación, que parece involucrar a uno que carga con la culpa y facilita el rescate. Como puede evidenciarse en los escritos documentales, se puede afirmar que la liberación de adicciones desde la práctica teoterapéutica se hace posible porque existe otro denominado Cristo que carga con la culpa, la responsabilidad y los delitos de otro. Al respecto de ello, Willey, O. (1982), dice que la conversión se da por medio de la expiación y agrega que este Término se deriva del griego (cataluguín) y por lo general se traduce como reconciliación en el Antiguo Testamento. El término para expiación es (Caphar), que significa cubrir o esconder, denota aquello que une y reconcilia partes en disputa haciendo que tengan una misma mente. Y en este mismo sentido también el estado de reconciliación y la unidad de mente que caracteriza a las partes reconciliadas. Este mismo autor sostiene que la palabra expiación se usa más frecuentemente en el sentido de un sustituto para la pena, una víctima

ofrecida como propiciación a Dios, de aquí que sea una expiación por el pecado. La idea del Antiguo Testamento es el de una cubierta y se aplica a todo lo que cubre los pecados del hombre ante Dios. Razón por la cual la expiación alcanza su más alta expresión en el Nuevo Testamento, donde se usa para significar la ofrenda propiciatoria de Cristo. Por consiguiente para este autor la expiación es aquella satisfacción hecha para con Dios por los pecados de toda la humanidad, ya sea pecado original o presente, por la mediación de Cristo y especialmente por su pasión y muerte, de manera que se garantice a todos el perdón.

Se podría concluir de este apartado que los cimientos fuertes y esenciales que soportan los resultados de la rehabilitación teoterapéutica y el milagro espiritual denominado transformación surgen de las creencias espirituales como son la dicha del perdón, el ser libre de la culpa, el estar convencidos de la oportunidad de olvidar o dejar atrás el pasado para volver a un mejor comienzo, todo esto es posible porque otro ha pagado la deuda o ha conciliado el rescate del ser humano que estaba esclavizado, inseguro, sin esperanza y perdido en el universo

### **8.3.5. La conversión para salvación**

Otro término que aparece en el concepto de teoterapia articulado como una derivación de la conversión es la salvación en Cristo. Lo cual significa según los escritos documentales que el ser humano sumergido en el pecado, en el conflicto de la drogodependencia y en el problema social experimenta salvación o liberación de su sufrimiento, para volver a vivir una vida plena con énfasis en lo eterno por Cristo su Salvador o rescatador. Significa además que el ser humano es libre de sus propios deseos de consumir, y de las múltiples conductas que lo esclavizan y le llevan a hacerse daño así mismo o a los demás.

Para Villa, S. tanto en el Antiguo Testamento como en el Nuevo Testamento, la salvación o liberación esta basada en el hecho de que el hombre totalmente arruinado por la caída, y por ello destinado a la muerte y a la perdición eterna, tiene necesidad de ser rescatado y salvado mediante la intervención de un

Salvador divino. Es el mismo Dios y su intervención victoriosa la que salva (I Sam4:6-10.17:47), esta salvación que viene de Dios comporta además todas las liberaciones, tanto terrenas como espirituales,” el Señor salva de la angustia y de las asechanzas de los malvados. (Salmo 37:39.59:2.), él salva otorgando el perdón de los pecados, dando respuesta a la oración, impartiendo gozo y paz. (Sal. 18.34. 37. 51.60). “

Pasando ya a la integración de la conversión con sus distintos derivados anteriormente expuestos, se procede en términos generales a recoger desde los documentos algunas realidades humanas señaladas como pecados, o como justificadores del proceso de conversión y que por otra parte también se pueden recopilar desde otros modelos como aquellos factores psicosociales que intervienen en la drogadicción y en el avance del deterioro social, en este mismo sentido aparecen recluidos en la construcción del concepto de teoterapia frases como son: la necesidad de seguridad, el alejamiento y separación de Dios, los conflictos emocionales, los problemas de estima, la búsqueda de la felicidad, la necesidad de sentirse libre y en paz, la angustia y la depresión, el vacío existencial, la dependencia, el enviciamiento, la violencia, la descomposición familiar y social, el sentirse poseído por fuerzas espirituales malignas, la enfermedad, la delincuencia, la maldad, el miedo intenso, entre otras realidades frente a las que el hombre se pregunta y anda en búsqueda de opciones de vida.

Por consiguiente se hace necesario reconocer que es en este escenario anteriormente puntualizado y es al interior de este mismo contexto social que la teoterapia aparece como una respuesta, como la posibilidad de alivio, de sanidad, de liberación por medio de una serie de programas espirituales y sociales que propenden por el desarrollo y el bienestar humano a un nivel personal, espiritual, familiar y social.

Con relación a la temática anterior que abriga la tercera categoría desde donde se justifica la necesidad de conversión trascendental, se hace necesario citar otros autores que igualmente se pronuncian para dar cuenta de estas realidades sociales, pero ya no solo desde la connotación espiritual o del

alejamiento de Dios o de un proceso de conversión, sino desde otras perspectivas también enriquecedoras e integradoras como son las perspectivas biopsicosociales, razón por la cual comenzamos con la dr Engler B (1996) quien se refiere a muchas de las anteriores realidades aludiendo y reconociendo muchas de ellas como “necesidades básicas del ser humano que fueron planteadas por Abraham Maslow, y quien describe al hombre como un animal deseoso que casi siempre esta anhelando algo. Y agrega este autor que cuando un deseo humano es satisfecho, surge otro para ocupar su lugar. En el impulso de la autorrealización, el individuo avanza hacia la maduración, felicidad y satisfacción. Este mismo autor plantea la escala de necesidades donde la motivación reduce la tensión por medio de la satisfacción de los estados de deficiencia o de carencia, y que son la satisfacción de las necesidades fisiológicas y la necesidad de seguridad.

Mientras que la meta motivación se refiere a la tendencia de maduración e implica la satisfacción de la necesidad de pertenencia, amor, autoestima y autorrealización. Cada necesidad inferior debe ser satisfecha antes de que el individuo pueda percatarse o desarrollar la capacidad de satisfacer las necesidades que ocupan un lugar más importante que esta. A mayor capacidad de desarrollo, mejor salud psicológica y autorrealización demostrará el individuo.”

De otro lado y dentro de toda esta gama denominada conversión según los documentos aparecen de manera reiterativa términos que parecen dar cuenta de unos consecuencias que dejan ver otros descubrimientos significativos encontrados y relacionados en alguna manera con la verdadera conversión que según los documentos aparece en conceptos como: “sobriedad, ”la abstinencia total,” No incurrir en consumos, Deseo de sobriedad, Total abstinencia, aislarse de consumos; No volver a consumir; No relacionarse con consumidores; la norma, desarrollar el sentido de responsabilidad, entre otros.

Desde las anteriores concepciones se puede concluir que la rehabilitación social teoterapéutica tiene como fundamentos imprescindibles la abstinencia total de adicciones y consumos de sustancias psicoactivas, el encierro o

distanciamiento de ambientes facilitadores de adicciones y el desarrollo de habilidades para la convivencia social. Razón por la cual estos conceptos se recogen para dar cuenta de sus programas de tratamiento que coinciden, emergen y se integran en muchas de sus estrategias y prácticas con el modelo de comunidad terapéutica.

Según algunos autores y el Sistema Nacional de Tratamiento de la OEA (2004), la comunidad terapéutica es una modalidad de tratamiento residencial para la rehabilitación de drogadictos. Tiene lugar en un medio altamente estructurado, a través de un sistema de presión artificialmente provocado, para que el residente active su patología frente a sus pares, quienes le servirán de espejo de la consecuencia social de sus actos.

Esta situación es tolerada voluntariamente por el residente que se ve inmediatamente contenido en un clima de alta tensión afectiva, pero también en una continua interacción con los demás. La comunidad terapéutica para otros autores entre los que se encuentra López Goñi J J (2005) es concebida como un grupo semi cerrado de autoayuda donde las personas se aíslan durante un tiempo aproximado de tres, seis o 12 meses, por factores psicosociales perturbadores y facilitadores de consumos como son el abuso y dependencia de la droga, los amigos consumidores, el dinero, el estudio, la propia familia y el trabajo, con el fin de iniciar su proceso de rehabilitación personal y social.

Este puede estar basado en un programa de abstinencia total o en consumos funcionales generalmente, en este mismo sentido también se pretende al interior de ellas un cambio en el comportamiento, mejorar las relaciones con si mismo, con los demás, y encontrar un sentido a la vida. Durante el tiempo de encierro los usuarios enfrentan situaciones de convivencia y del diario vivir en los que se encuentran dirigidos y acompañados por los compañeros, por voluntarios, por los llamados co terapèutas que son los adictos recuperados generalmente, y quienes por medio de la presión de grupo ayudan en la modificación de la conducta adictiva y en el aprendizaje de estrategias para la socialización. Las comunidades terapéuticas están gobernadas por un director que generalmente esta acompañado de un grupo de profesionales que

pertenecen a las áreas de Medicina, Psicología, Pedagogía, Terapia ocupacional, Trabajo social entre otras. Todos ellos involucrados en el proceso de atención y en el de construir juntos programas, herramientas y alternativas necesarias para el afrontamiento del conflicto, para que el usuario logre un cambio en su estilo de vida, en sus actitudes, valores, minimice el riesgo de recaídas, elimine sus comportamientos antisociales, se integre al trabajo, a la educación o al ambiente familiar, tenga una mayor conciencia de su enfermedad y para que sea el agente activo responsable en su proceso de transformación humana que dura toda la vida.

Este modelo de intervención puede ser combinado con servicios ambulatorios intensivos para individuos, cuya situación de vida sea incompatible con la modalidad residencial y con sus metas de recuperación. Básicamente este modelo de comunidad es el que actualmente está siendo aplicado e integrado en las comunidades de rehabilitación teoterapéutica pero partiendo de ese componente espiritual de Dios que interviene poderosamente en el cambio del ser humano.

Vale la pena destacar y relacionar las vivencias de estas comunidades terapéuticas con los beneficios planteados por Musitu O G (1995) desde donde estas formas de relación humana son designadas al apoyo social, el cual es concebido como un proceso de interacción directa con el entorno social de la persona, y en ese sentido es capaz de satisfacer las necesidades psicosociales de las mismas. Además optimiza el ajuste entre las necesidades y las provisiones sociales y emocionales que se reciben, sus efectos positivos son el resultado no de la interacción directa con profesionales, sino de los recursos que se producen como resultado de esa interacción.

Concluyendo ya en términos generales el anterior apartado de la tercera categoría denominada la conversión como meta final de la teoterapia, y desde los planteamientos documentales aquí señalados, se puede decir que el hombre solo puede ser libre del pecado, de las adicciones y de los conflictos humanos cuando toma la decisión de cambiar, de creer y de aceptar la expiación, que significa la muerte y resurrección de Cristo por amor, y como

camino que además, le posibilita la convivencia socialmente aceptable y la vida eterna

#### **8.4 La cuarta categoría emergente es la terapia al interior del concepto de Teoterapia.**

Pasando ya a un siguiente apartado de la investigación nos deslizamos a dar cuenta de la cuarta categoría denominada terapia que arroja todas aquellas prácticas teoterapéuticas y que como se puede observar viene a ser la segunda palabra que contiene la teo-terapia.

En este mismo sentido se puede evidenciar desde los diversos autores implicados algunas tácticas que dan cuenta de la terapia al interior de este concepto y que se pueden sintetizar en los siguientes enunciados como son: “Es la interiorización de las vivencias religiosas que potencian la autodeterminación del ser humano”; “la rehabilitación integral en la que Dios cura, sana, limpia de las adicciones, de los dolores y la enfermedad”; “la restauración total a cualquiera que confía en Él”; “un tratamiento sugestivo por la fe Jesucristo mediante oraciones y prácticas religiosas cristianas como el amor, la vida santa, las buenas obras”; “La teoterapia como terapia, es según los documentos, la presencia espiritual de Dios, quien por su Espíritu Santo llena el vacío existencial que deja la adicción y la ausencia del sentido de vida”; “Dios como solución para los conflictos humanos, a fin de que el nuevo hombre imite y viva en la plenitud de Cristo”.

Según la investigación documental se podría afirmar que entre la terapia y la teoterapia parece darse una unificación de intervenciones espirituales que se inician y se alcanzan con Dios, partiendo así de fundamentos bíblicos teológicos, y de tratamientos conseguidos de la psicología. Ambos saberes según los documentos se articulan para llegar a una meta que busca la integridad y sanidad del ser humano, su funcionamiento adaptativo, y por ende el máximo desarrollo de sus potencialidades en sus dimensiones personales, familiares y sociales.

En proporción a lo anterior el psiquiatra Castillo R, J (2007) en su síntesis de teoterapia escribe otro término diferente y es psico espiritualidad desde donde afirma que el ser humano se dignifica por medio de una reflexión espiritual y psicológica, tendiente a desarrollar en su máxima capacidad, los recursos emocionales que la persona posee, así como su dimensión espiritual le permite reconocer el fondo de su naturaleza divina, y su capacidad para interactuar emocional y espiritualmente con Dios, y entender los valores del espíritu que son las raíces de su identidad.

En ese mismo sentido Cloud, H (2003) integra los saberes del Evangelio de Cristo con el saber psicológico cuando dice que este mensaje es de restauración y de relación, y de esto se trata la vinculación, desde donde el vincularse es conectarse como ser humano con Dios, con nosotros mismos y con los demás, dentro de unas esferas psicológicas y espirituales.

Continuando con la temática de este apartado nos detenemos un poco en algunas de las estrategias mencionadas anteriormente y reconocidas en los documentos como terapia, y que aparecen de manera significativa y reiterativa como son el culto a Dios, la oración, los valores bíblicos para la convivencia, la consejería cristiana, la vida con propósito en Dios y el Evangelio espiritual y social de Cristo como terapia. A continuación se retoman cada una de estas prácticas:

#### **8.4.1. El Culto a Dios como Terapia**

En el concepto de teoterapia el culto aparece como una práctica significativa de relación entre Dios y el hombre y que al parecer según los documentos es terapéutico por todas las manifestaciones emocionales y comportamentales que se experimentan tanto a nivel individual como grupalmente y por su significado espiritual al que se le atribuye bienestar humano.

Para (Willey, H.O. cuando se refiere a este asunto dice que los cultos son ceremonias que incluyen toda rama de oración y adoración pública, alabanza, lectura y explicación de la Palabra de Dios; el canto de los salmos, himnos, y canciones espirituales es parte de la adoración Judeo Cristiana (I Tim 2:1,

8.)Este mismo autor sostiene que la adoración pública está designada para beneficiar a todo adorador individual, para mantener viva la relación y la dependencia de Dios y de los otros como miembros en un solo cuerpo, la iglesia de nuestro Señor Jesucristo, es una manera expresar públicamente el recuerdo grato de toda bendición material y espiritual.

Este autor retoma en (Juan 17:21) a Jesús en su oración pontifical y presenta el fin de toda adoración que es la unión con Dios, esta es una unión personal, espiritual en que la identidad del individuo se preserva, es una unión de afecto, una unión de mente y una identidad de propósito.

#### **8.4.2. La Oración como terapia**

Una siguiente práctica que aparece en los documentos de manera repetitiva es la práctica de la oración que se realiza a través de un dialogo y como una estrategia espiritual trascendente y generadora de paz, de alivio, de confianza y de comunicación incesante que posibilitan una estrecha relación de amor y dependencia entre Dios y el ser humano liberado de las adicciones y de sus sufrimientos.

Además es percibida por la teoterapia como necesaria para que el proceso de rehabilitación perdure en el tiempo, lo anterior significa que las personas que ingresan a alternativas de tratamientos teoterapéuticos asumen a un nivel individual, en parejas, grupalmente, con la familia o congregacionalmente los programas espirituales que incluyen periodos de oración e intercesión en ayunos, en vigiliass de intenso clamor a Dios, en devocionales diarios, reflexiones espirituales y en los períodos con estudios bíblicos entre otros.

Para Willey, la oración es una expresión de dependencia del creador, es la ofrenda de nuestros deseos de Dios, por medio de Cristo, bajo la influencia del Espíritu Santo, se ofrece por las cosas agradables a la voluntad de Dios, las peticiones, las acciones de gracias, los cánticos y alabanzas, la adoración se realizan por fe en sus promesas descritas, ha de ser espontánea, fervorosa, como el medio de obtener bendiciones generales o particulares de Dios, denota

una actitud devocional de mente y corazón que mantiene un espíritu constante, es una relación íntima y de diálogo con Dios, trae gozo (1 Tes 5:16-18)

En conexión con el anterior autor Foster, R (1986) Plantea que la oración nos lanza a las fronteras de la vida espiritual y a la meditación, nos introduce en la vida profunda, mientras que el ayuno puede ser un medio acompañante, la disciplina de la oración nos lleva a la obra más elevada del espíritu humano, es la avenida principal que Dios usa para transformarnos, cuanto más cerca lleguemos al corazón de Dios tanto más comprenderemos nuestra necesidad y desearemos conformarnos a Cristo.

Por consiguiente en la oración comenzamos a pensar como Dios piensa, desear lo que él desea, amar lo que él ama; pues este es un tiempo de diálogo, de relación, de expresión de sentimientos y pensamientos, se goza de un espacio, de una intimidad y de una libertad para preguntar, experimentar, llorar, fracasar, sonreír y concluye este apartado afirmando que Orar es ponernos en contacto con Dios, de tal modo que su vida y su poder puedan ser canalizados a través de nosotros hacia otros

#### **8.4.3. La práctica de los valores bíblicos para la convivencia**

Continuando en esta misma línea de terapia que aparece en los escritos documentales como una serie de alternativas fundamentales para rehabilitación social de la drogodependencia y desde allí aparece una continua vivencia e interiorización de los valores espirituales y humanos como posibilitadores de un cambio duradero y trascendente. Estos valores bíblicos tienen origen en las cualidades y virtudes cristianas registradas en la Escritura revelada, entre estos valores significativos se encuentran en los escritos de manera reiterativa la fe, el servicio, la humildad, la honestidad, la amistad, la honestidad, la verdad, el perdón, la esperanza, la responsabilidad, la tolerancia, la regla de oro, y en general el amor hacia Dios, hacia si mismo y hacia los demás; se trata según la teoterapia de aplicar la Palabra cuando dice: Amarás al Señor tu Dios con todo tu corazón, con toda tu alma, con toda tu mente, este es el más importante y el primero de los mandamientos; pero hay un segundo parecido a este y dice: Amarás a tu prójimo como a ti mismo. En estos dos

mandamientos se basa toda la ley y los profetas. (1 Corintios 13. Deut. 6:5. Mateo 22:37-40) Según los escritos estos valores son la base esencial para la convivencia, y como seres humanos viabilizan una mejor calidad vida. Mientras otros autores los resumen en la clasificación de valores morales y espirituales, porque estos dan sentido de vida, orientan los comportamientos y con base en ellos los seres humanos toman decisiones frente a las situaciones de la vida.

Con respecto a la temática y en acuerdo con otros autores, Lewis, C.S (1977) dice que los valores bíblicos están establecidos en la Palabra de Dios y no cambian de generación en generación, de una sociedad a otra sociedad, porque tienen unos fines espirituales eternos, como son la conservación de la vida, el desarrollo de los talentos del ser humano. Estos nos exhortan vivir en comunión y armonía con los demás, a caminar en la unidad con otros, a beneficiar a otros y hacer el bien; además de aliviar las necesidades de otros por medio de las relaciones de acompañamiento y de la solidaridad; lo cual significa una actitud de servicio, con los dones y bienes espirituales, y materiales que se poseen, y que vienen de Dios para el bienestar del ser social. Agrega el autor que donde quiera que procedamos bien con otro ser, justamente porque es un ser, uno que fue como nosotros creado por Dios, y deseamos su propia felicidad, como deseamos la nuestra, habremos aprendido a amar un poco más. (1 Pedro 1:5-8. 3:8-13).

En este mismo sentido y basado en la Escritura bíblica, sostiene el autor que de la fe, la esperanza y el amor provienen las demás virtudes y valores, y por medio de la práctica y vivencia de ellos, nos unimos de hecho con Dios y con los demás. (1 Corintios 13). Igualmente dice que nos unimos con Dios y cumplimos con su voluntad que es buena, agradable perfecta, cuando hablamos y andamos en la verdad, cuando somos honestos con si mismos y los demás; cuando desarrollamos el sentido de responsabilidad, y vivenciamos el perdón hacia Dios, hacia si mismos, y hacia los demás, cuando somos laboriosos y productivos socialmente. (Romanos 13:2 – 1 Tes 3:8-13.).

#### **8.4.4. La Consejería Cristiana como terapia**

Una siguiente práctica que aparece de manera significativa es la consejería cristiana que según los documentos viene a ser un espacio humano y de atención individual, de pareja o familiar, para la escucha y la búsqueda de soluciones para conflictos emocionales, comportamentales y drogadiccionales y donde las personas son atendidas en su totalidad por pastores, líderes y profesionales de la salud mental o social, que en su mayoría tienen una cosmovisión cristiana.

Según la pagina de Internet se define “la consejería cristiana como una introducción a la consejería bíblica, desde donde pastores o profesionales competentes, puede aplicar a las necesidades de las personas que buscan su ayuda. Esta estudia el comportamiento del hombre y los factores que forjan su carácter para comprender mejor la condición humana. Por lo que Apoyan este ejercicio profesional y defienden su lugar como ministerio cristiano legítimo. Sin duda es una profesión en desarrollo estableciendo sus distintivos dentro del ministerio pastoral y la psicología. Se educa a la iglesia al educar ese falso pensamiento de que la psicología corrompe el ministerio hacienda menos a los dones que han sostenido a la iglesia por 2.000 años” Desde comienzos de la humanidad este aconsejar al que se refiere el párrafo anterior ha sido una forma de dar una opinión, consolar, solucionar conflictos individuales y grupales, pero especialmente atender a aquel que lo necesita, como puede evidenciarse en los relatos bíblicos (Génesis 3:1-6 Éxodo 18:13-27 en Lucas 10:25-37)

En este mismo sentido encontramos un escrito en Internet que se refiere a la consejería propiamente cristiana y dice:” Nuestros prójimo es todo aquel que necesita la ayuda para resolver y anticiparse a los problemas de su diario vivir, aplicando la sabiduría de Dios como esta escrita en su Palabra. La consejería cristiana es la posibilidad de abrir nuevas perspectivas con relación a las experiencias cristianas y para la comprensión de las verdades bíblicas”

Por su parte Frank, V. (1991) se pronuncia en esta misma línea cuando retoma la psicoterapia y la religión, y señala que frente a un enfermo creyente, los puntos de vista religiosos, no los tiene jamás, el médico, como médico, sino

como creyente que habla a otros creyentes, pues un médico arreligioso en ningún caso estaría en el derecho de utilizar la religión con fines terapéuticos. Agrega este mismo autor que por más que la religión pudiera tener efectos psico terapéuticos y eficaces, su motivo primario no es absolutamente psicoterapéutico.

Añade que aún cuando siquiera secundariamente actuase favorablemente en cosas como la salud y el equilibrio psíquico, su fin no es la curación sino la salvación del alma, el autor concluye este apartado y agrega que la religión no es ningún seguro con vistas a una vida tranquila, a una ausencia de conflictos, en lo posible a cualquier otra finalidad psicosigienica; porque la religión da al hombre más que la psicoterapia y exige también más de él.

#### **8.4.5. El propósito de vida en Dios como terapia**

Siguiendo con las intervenciones emergentes de la teoterapia se vislumbra en los documentos y en sus diversos programas espirituales llevados a cabo en espacios eclesiales, ambulatorios y residenciales para la rehabilitación social, la necesidad de encontrar un propósito de vida en Dios; lo que tiene relación con lo que otras teorías humanistas han denominado como sentido de vida y/o también se englobaría en psicoterapia existencial. Lo anterior se puede evidenciar en el siguiente apartado tal y como lo incluye la teoterapia:

“El fin de la teoterapia es alcanzar al máximo el desarrollo potencial mediante la limpieza y la sanidad total que Dios proporciona con su amor y poder”.

“Predicamos la Palabra a todos, convencidos de que absolutamente todo en los cielos y en la tierra, visible e invisible....todo comenzó en él y para los propósitos de él. Col 1:16”

Al respecto de una búsqueda de sentido que comienza en Dios, (Warren Rick (2002) y muchos otros que están fundamentados en el teísmo cristiano sostienen que el ser humano fue creado por y para Dios, y asimismo aseveran que solo hasta que el hombre entienda y acepte esta gran verdad trascendental y espiritual, podrá encontrar el sentido a su vida, a su origen, a su identidad y a

su destino; cualquier otra ruta terminará en un callejón sin salida. Según ellos la vida consiste en permitir que él nos use para sus propósitos y no en que nosotros lo usemos a él para los nuestros. En esta línea de pensamiento el dr Warren cita la Biblia y dice: "Obsesión con sí mismo en estos asuntos es un callejón sin salida; la atención a Dios nos guía a una vida libre y espaciosa (Rom 8:6.)" Agrega además que la Biblia es ese manual de instrucciones que explica porqué estamos vivos, en qué consiste la vida, qué evitar y qué esperar del futuro; afirma que la sabiduría viene de Dios...proviene de lo profundo de su propósito...No es un mensaje novedoso, es lo que Dios determinó para nuestra gloria desde la eternidad (I Cor 2:7.)

El autor continúa diciendo que no fuimos creados solo para consumir recursos, para comer, respirar y ocupar un espacio. Dios nos diseñó para añadir vida a la tierra, no para quitársela. Dios nos creó con unos talentos, recursos, habilidades y cualidades que nos posibilitan amar, servir, cumplir con una misión en el mundo que cada ser humano necesita descubrir en Dios. Cita al apóstol Pedro cuando dice: Dios les ha dado a cada uno de ustedes algunas habilidades especiales; asegúrense de usarlas para ayudarse cada uno, compartiendo con otros los muchos tipos de bendiciones de parte de Dios. (I Ped 4:10.)

Mientras que, Frank, V. (1985) se refiere abiertamente al hombre sufriente que atraviesa por un vacío existencial ligado a una búsqueda del sentido de vida, que para muchos puede ser encontrado desde el desarrollo de esta dimensión trascendental y esta lo transporta a un encuentro con la libertad, con el sentido de responsabilidad, con el ser alguien, con su propio sentido de vida como elementos esenciales para la trascendencia.

En este mismo sentido los psicólogos transpersonales por su parte irrumpen en estas realidades del espíritu humano por medio de estudios donde manifiestan algunas técnicas de meditación y sobre la percepción extra sensorial como formas de ayudar al hombre a trascender su persona a niveles espirituales más altos.

#### **8.4.6. Transmitir el Evangelio espiritual y social de Cristo como terapia.**

Siguiendo con el desarrollo de la cuarta categoría denominada terapia y según la información documental a la que se ha tenido acceso, en el concepto de teoterapia una siguiente alternativa que evidencia la superación espiritual es la práctica de la obra evangelizadora y de acción social de los rehabilitados que aparece como una táctica de obediencia a la gran comisión de esparcir el Evangelio de Cristo a toda criatura,(Mat 28:18-20) y como una manera de desarrollar su ministerio en la tierra llevando esa vivencia, y socializando esa palabra de esperanza y de liberación del enviciamiento en búsqueda de la salvación espiritual de otros, y para el bienestar integral de los necesitados que crean y asuman el Evangelio de Cristo como una opción de vida.

Lo anterior podría resumirse e integrarse al ser y el que hacer de los rehabilitados al interior de la iglesia de Cristo en el mundo o desde la teoterapia, desde donde la vivencia y la socialización del Evangelio de Cristo aparece como una alternativa que los compromete con el cambio y con la decisión de mantenerse sobrios y lejos del consumo o de las adicciones, en este mismo sentido y según los documentos se puede observar que al interior de esta práctica se resguarda un propósito eterno que involucra no solo la voluntad y la ayuda de Dios para liberar, sino también al mismo rehabilitado en acción proclamando este mensaje de liberación para que otros alcancen ese sueño de ser libres de la drogadicción o la solución de sus conflictos, lo cual se desborda para el bienestar todos como sistema social

Razón por la cual la Iglesia de Cristo como evangelizadora según Willey, O. cuyo autor se adentra en el tema comenzando por la definición de la palabra iglesia como un término griego, *eclessia*, que significa una asamblea de un cuerpo de llamados, la iglesia cristiana, es la asamblea de los llamados, compuesta por los hijos divinamente adoptados por Dios, Cristo es la cabeza gloriosa de la Iglesia, la cual recibe vida por medio del Espíritu Santo, ella desempeña doble función como instituto de adoración y como depositaria de la fe cristiana.

Willey siguiendo esta misma línea y en acuerdo con Coerhart, E. manifiesta que la iglesia esta muy de acuerdo con la "ley natural de integración social,

descansando en aquel compañerismo mesiánico que Jesús organizó; esta inspirada y comisionada antes de su ascensión a los cielos, se levanta por la venida del espíritu santo, tiene una comunión diferente en clase de organización, ya sea social, civil, religiosa y una constitución espiritual de la que el Hijo encarnado, el Dios hombre glorificado, es la cabeza de individuos nacidos por el Espíritu Santo, que vienen a ser miembros.”

Agrega a si mismo que la iglesia es el cuerpo de Cristo, constituyéndose así en una extensión o ampliación mística de la naturaleza de Cristo, esta se compone de los participantes de esta naturaleza como cuerpo de Cristo, disfruta de unos vínculos de relación, unidad y crecimiento con los demás miembros, tiene además una misión evangelística, activa, es la esfera de operación del Espíritu Santo, encuentra su función más alta en la gran comisión dada por el Señor Jesucristo quien dio el mandato bíblico de: Por tanto Id y haced discípulos a todas las naciones bautizándoles en el nombre del Padre, del Hijo y del Espíritu santo, enseñándoles y que guarden todas las cosas que les ha mandado; y he aquí, yo estoy con ustedes todos los días hasta el fin del mundo.( Mat 28:19-20). (Juan 17:21).

En razón a lo anteriormente señalado el apóstol Pablo por su parte agrega que siguiendo la verdad en amor, crezcamos en todas las cosas, en aquel que es la cabeza es decir Cristo de quien todo el cuerpo bien concertado y unido entre si por todas las coyunturas que se ayudan mutuamente, según la actividad propia de cada miembro, recibe su crecimiento para ir edificándose en amor. (Ef4:15-16)

Por consiguiente vale la pena destacar que al interior de la Iglesia de Cristo según los documentos el individuo inicia y continua día a día ese crecimiento espiritual y de rehabilitación social de adicciones y de otros conflictos humanos, lo cual demanda de una cooperación mutua y alegre entre los miembros del cuerpo, desde allí participa y encuentra variados ministerios como son apóstoles, pastores y maestros, quienes como ministros de instrucción y de proclamación tienen el propósito revelado por Dios de perfeccionar a los santos para obra de el ministerio, la edificación del cuerpo de Cristo, y cuyos objetivos

culminan cuando todos lleguemos a la unidad de la fe y de el conocimiento del Hijo de Dios, a un varón perfecto, a la media la plenitud de Cristo.( Ef 4:12-13)

Concluyendo el anterior y grande apartado se puede afirmar que la teoterapia utiliza para la rehabilitación social de adicciones, de conflictos emocionales y comportamentales, una serie de programas de tratamiento que pueden ser ambulatorios y residenciales y que contienen tácticas espirituales y psicosociales como son la consejería cristiana, la interiorización de valores humanos, el sentido de vida en Dios, la práctica de la oración, el estudio bíblico y el culto a Dios, la proclamación y vivencia del Evangelio de Cristo por medio del testimonio del cambio de vida, y el servicio espiritual y social hacia los demás.

Para finalizar este apartado denominado terapia al interior de la teoterapia, a continuación se transcriben algunos escritos que recogen el concepto de teoterapia, integrando muchos de las anteriores estrategias de intervención teoterapéutica:

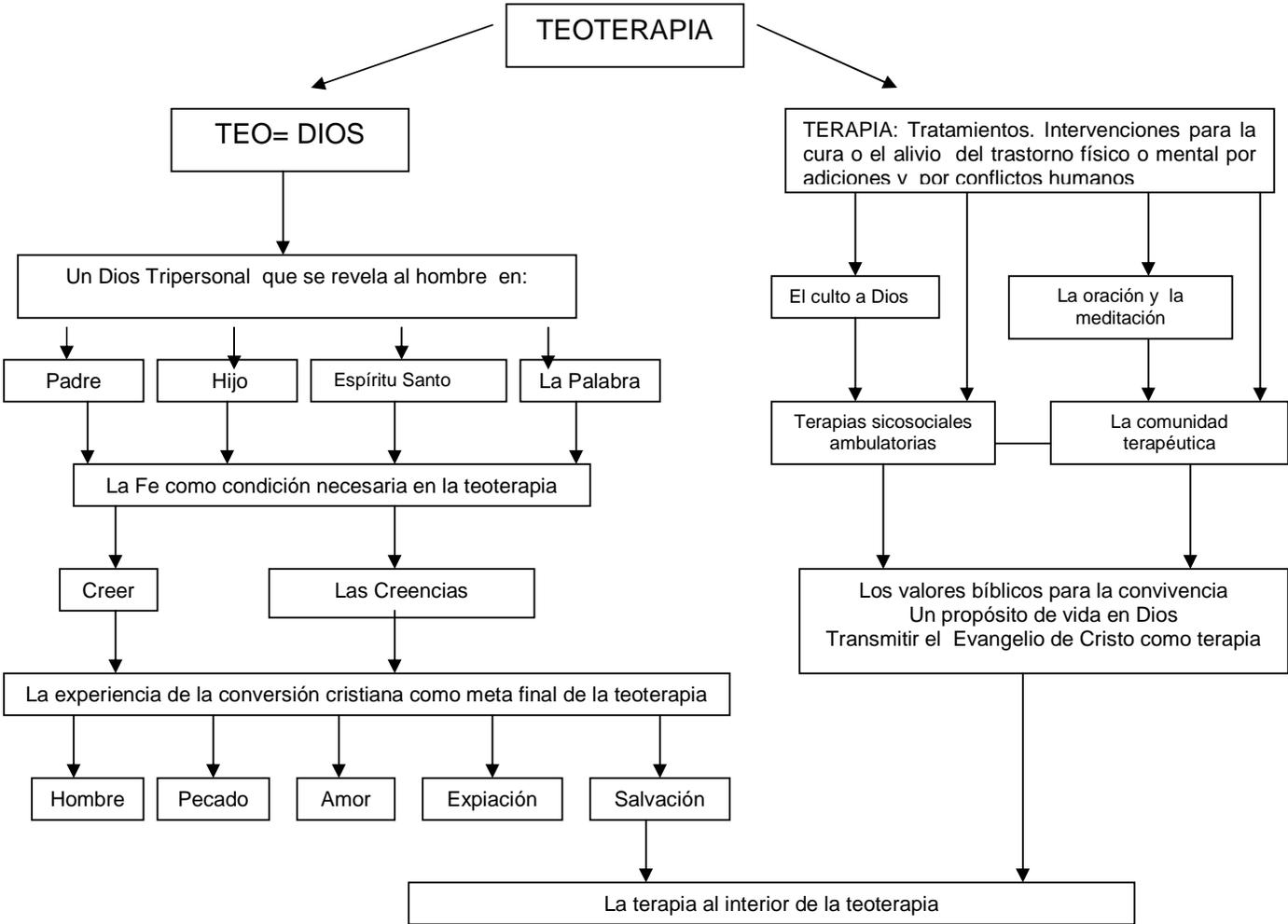
“Es el trabajo de Dios, es lo que el poder de Dios logra en el ser humano que ha perdido toda capacidad de autoestima y por lo tanto ve en la autodestrucción una alternativa de escape a sus problemas. Si alguien puede cambiar por completo la vida del hombre y hacerla mejor ese es Dios y su poder transformador.”

“La teoterapia frente a las adicciones es encontrarse con el amor sobrenatural de Dios.(Jer 31:3);es perdonarse y perdonar; es ser lleno del Espíritu Santo por medio de la fe; es ejercitar el dominio propio y el autocontrol; es enfrentar las situaciones y dar gracias a Dios por todo; es fortalecerse espiritualmente con la oración, la palabra de Dios, y por medio de la vida en célula y en compañerismo como terapia de grupo; es aprender a depender de Dios”

“La teoterapia ayuda al individuo en su lucha contra el consumo de sustancias psicoactivas y los malos hábitos, recurriendo constantemente a Dios por medio de la práctica de la oración, el estudio bíblico para fortalecer sus áreas débiles y vulnerables”.

Teniendo en cuenta todos los elementos anteriores se procede a realizar un en la siguiente página un esquema que recopila y sintetiza los elementos más importantes y significativos que posibilitan una mejor comprensión e interpretación del el concepto de teoterapia:

### 8.5. Esquema general interpretativo del Concepto de Teoterapia



Después de realizar el anterior esquema como una síntesis guía que recoge una interpretación del concepto de teoterapia, se procede a establecer una conexión entre todos los anteriores elementos fundamentales implicados en la investigación, y de este proceso integrador surge una sola definición muy teológica que también podría llamarse una categoría integradora final. Aquí es necesario tener en cuenta que cada uno de los autores que definen el concepto comparten una cosmovisión cristiana y unos elementos teológicos, y desde ahí cada uno realiza sus concepciones, por lo anterior, se puede afirmar que en términos generales la teoterapia es “ la fe del hombre en la existencia de un Dios tripersonal que se revela al hombre en el Padre, el Hijo, el Espíritu Santo y en la Palabra escrita para una experiencia de conversión cristiana que le trae la salvación y la sanidad del pecado, de los conflictos espirituales, emocionales, comportamentales, y sociales entre ellos las adicciones, a través de intervenciones ambulatorias y residenciales que tienen unos elementos espirituales y psicosociales que posibilitan la sana convivencia y el logro de la realización espiritual, personal, familiar y social. (Recopilada por el equipo de investigación)

Las prácticas teoterapéuticas mencionadas anteriormente parecen tener una estrecha relación con algunas investigaciones realizadas por algunos científicos de origen canadiense e israelí, y de otros lugares del mundo, donde se estudia y se muestra una correlación entre la religión y sus efectos positivos y beneficiosos para la salud. Según la página de Internet de los padres escolapios 2006 se hallan investigaciones realizadas por médicos especialistas entre ellos algunos neurólogos y psiquiatras que concluyen que las prácticas religiosas retrasaron el avance de la enfermedad de Alzheimer.

En estas investigaciones “los pacientes con un alto nivel de espiritualidad, en este estudio pudieron tener una progresión en el deterioro cognitivo significativamente más lento, por lo que la participación regular en la oración, en servicios religiosos y en otras actividades espirituales estaba relacionada con una mejor salud mental y física. El artículo presenta además otro grupo de investigadores de la Universidad de Chicago donde se informaba que los afroamericanos que creían profundamente en Dios eran menos proclives a estar

deprimidos en comparación con los no creyentes. Por esta misma línea se menciona en el escrito al dr Harold Koen quien afirma que la religión ayuda a proporcionar un sentido de esperanza, paz y bienestar; y que puede reducir las hormonas estresantes que dañan la salud.

Siguiendo esta misma línea esta misma investigación retoma algunos estudios que apuntan a una reducción general en el riesgo de muerte en aquellos que asisten a oficios religiosos al menos una vez a la semana; y además de ello reporta mejores niveles de salud asociados a la experiencia espiritual en aspectos muy diversos como cánceres, infecciones, dolores crónicos, deficiencias, minusvalías entre otras; seguidamente expone una gran variedad de comportamientos beneficiosos para la salud como son la oración, la meditación, los consejos, la participación en redes sociales, el afrontamiento ante la enfermedad, adherirse a valores que promueven conductas como el no fumar, la fidelidad y el no consumo de sustancias psicoactivas.

Desde este punto de vista médico la cultura sanitaria y los niveles de bienestar de los ciudadanos son superiores en aquellos que tienen prácticas religiosas y aceptan la experiencia espiritual como un elemento propio de su vida y su dignidad. En este mismo sentido los anteriores autores agregan que en salud uno de los componentes básicos en la existencia del ser humano es el bienestar para muchos como un elemento primordial de la felicidad, y esta es la base de la experiencia religiosa donde además, el conjunto de estas creencias conllevan a un estilo de vida, a unas experiencias personales y grupales alrededor de unos ritos, formas e instrumentos en este proceso de la religión de religar al hombre en su esencia y dignidad.

Se manifiesta desde la medicina la multifactorialidad de la conducta de las motivaciones, de los sentimientos, y la complementariedad de la experiencia, los conocimientos biológicos, el apoyo familiar y la visión personal de la vida como pasos fundamentales para sentirse bien, sano y en paz con uno mismo y abierto a lo trascendente. Los autores rescatan y señalan algunos logros como la capacidad de compartir alegrías, penas, el dolor, estilos de vida sanos, la liturgia de la fiesta, de la celebración del duelo, el culto religioso, y como

campos en los que la religión y el mundo sanitario se ven obligados a entenderse porque no solo mejora los niveles de salud de la población sino que también conlleva a beneficios como el bienestar individual, un sentimiento subjetivo de vivir bien, minimización de la enfermedad, una mejor capacidad para detectar el dolor y la disyunción, a la promoción de hábitos de vida saludables, aumento del sentido de felicidad, menores tasas de ansiedad y depresión, una disminución en los factores de riesgo y /o en la búsqueda de sensaciones o abuso de sustancias psicoactivas, fomento de la vida familiar, fortalecimiento y promoción laboral, y en la crianza y la convivencia intergeneracional, promoción de las relaciones afectivas estables, apoyo comunitario, la capacidad de afrontar problemas, la ayuda mutua, menos consumo de tóxicos, menor delincuencia, múltiples programas de apoyo social, aumento de la estima y la seguridad personal entre otros”.

Aunque parecen significativos estos descubrimientos, se mencionan algunos autores quienes sostienen allí mismo que muchos estudios sobre religión y salud contienen enormes vacíos metodológicos que vuelven sospechosas sus conclusiones. Con respecto a investigaciones sobre salud y religión en el artículo de la página de Internet de *psicolatina*, “los autores hacen alusión a críticas como son la calidad e implicaciones de las evidencias empíricas relacionadas con la actividad religiosa, especialmente la asistencia a los servicios de este tipo y los beneficios en el mejoramiento de la salud, porque no son del todo precisos y coincidentes, debido a apoyarse muchos de ellos en trabajos y estadísticas metodológicamente deficientes, y en segundo lugar por los problemas éticos que se producen al mezclar lo religioso y espiritual con la práctica profesional, además porque son considerados potencialmente coercitivos y violadores de la privacidad.

Los mismos autores citan a Harris, Standard y Thoresen de la Universidad de Stanford, entre otros, que aunque están de acuerdo con la debilidad de algunos de los resultados publicados, refutan sin embargo, los criterios antes expuestos basándose en los estudios realizados por Richards y Bergin de 1997 y por Shafranske y Malony 1996.

“Los primeros de los anteriores autores señalados plantearon la necesidad de completar y precisar en la historia personal con los factores religiosos que bien pueden ser el motivo de consulta, a pesar de que en un primer momento éstos no sean concientizados como tal, además, estos factores espirituales constituyen un área más en la vida de la persona, como lo es la sexualidad o la vida social entre otras; esto permite además al terapeuta una mejor comprensión de la concepción que el paciente tiene del mundo, de la sanidad, unido a esa capacidad de evaluar si la comunidad religiosa a la que pertenece es un recurso de ayuda al proceso terapéutico.

En cuanto a los segundos autores, estos expusieron los siguientes cuatro puntos principales para tener en cuenta a la religión: en primera instancia la inclusión de los aspectos religiosos como factor cultural que posee un amplio desarrollo en la literatura de las investigaciones teóricas, clínicas y empíricas como una variable de la salud mental, y como una forma de intervención para estos asuntos.

En segundo lugar las creencias y experiencias religiosas espirituales son parte integrante de la personalidad y en la práctica psicológica y médica, la eficacia en el trabajo profesional depende invariablemente de una amplia y profunda entrevista, que debe tomar todas las áreas de la vida, porque el objetivo es conocer mejor al paciente y sobre todo, aquellos aspectos que pueden resultar un determinante válido en sus actitudes. En tercer lugar los profesionales cuyas funciones son el servir y ayudar a los demás, deben no sólo dominar los conocimientos científicos que les son propios, sino, ser flexibles y estar ávidos de cultura general, aún en contra de sus concepciones personales. Por aquí se dice que, “el que sólo de Medicina (u otra ciencia) sabe, ni de Medicina sabe” y, en cuarto lugar el cumplimiento de la ética profesional se pone en riesgo más, que en la obtención de datos en áreas como la religión y la espiritualidad, en la forma en que éstos son recogidos (lo que depende de la habilidad, rapport y empatía que se tenga y aprenda a tener) durante el proceso de comunicación interpersonal y de la confidencialidad y empleo que se le de a toda la información acopiada durante la evaluación diagnóstica y dentro del tratamiento.

Los autores concuerdan en aclarar que en no todo este tipo de investigaciones se han detectado errores estadísticos y metodológicos y en ellas sus resultados se inclinan a favor de la relación religiosidad y mejoramiento de la salud. En esta misma línea el al artículo anterior menciona otro trabajo de González, (2004) donde se dice que no se trata de hacer proselitismo religioso, por ser éste una postura anti-ética, sino de respetar y fundamentarse en las creencias con la que se identifica o acepta tener la persona que hace la consulta o solicita los servicios de salud, para a través de ellas persuadirla a mantener o adoptar un estilo de vida más sano o la adherencia terapéutica que requiere para su mejoramiento.”

## 9. CONCLUSIONES

Como investigadores del concepto de teoterapia en la ciudad de Medellín podemos realizar las siguientes conclusiones:

Tanto la información documental existente como las entrevistas realizadas a los conocedores de teoterapia de la ciudad de Medellín aseguran que los principales representantes y practicantes de la teoterapia son Rivera Méndez Mario, Chamorro Pasantes Néstor, y Castañeda Manuel. Estos autores coinciden en que el término teoterapia surge de la integración de dos palabras desenvainadas de la teología, teos o Dios, y de la medicina y/o de otros saberes psicosociales terapia, y unificando estas dos expresiones, la teoterapia significa entonces tratamientos o la sanidad y la liberación de Dios para el ser humano en conflicto.

Los anteriores autores concuerdan en que la teoterapia concibe al hombre como un ser holista y una unidad compuesta por espíritu, alma y cuerpo, y en que todas estas dimensiones están afectadas significativamente por los problemas humanos. Por lo tanto únicamente puede encontrar la salud integral por medio de una transformación espiritual, psicológica y social, que demanda de un proceso continuo como lo es la persistencia en los principios bíblicos, como condición indispensable para que se mantenga en ese proceso de cambio o de conversión, y para que logre una vida sobria, con bienestar, siguiendo la voluntad, los propósitos y los ideales de Dios.

Una siguiente conclusión da respuesta a la segunda pregunta correspondiente a la investigación desde donde se puede asegurar que la fe si es una condición necesaria para la conceptualización de la teoterapia porque al interior de ella se interviene a partir de la necesidad de creer y del valor de la fe, como componentes fundamentales sin los cuales no es posible hablar de cambio, ni de rehabilitación espiritual y social completa o de sanidad integral. Por lo tanto si no se tiene fe y no se inicia ese proceso de conversión que comienza con las creencias bíblicas, con aceptar la expiación de Cristo para la salvación de su condición, con recibir la gracia, el amor y la presencia de Cristo en su vida,

sino se tiene esa confianza en ese poder y en las fuerzas dadas por Dios para cambiar la vida, entonces se hace necesario que estas personas que quieren la rehabilitación social pero sin la fe en Dios, se busquen otras modalidades de tratamiento distintas a la teoterapia.

Por lo tanto en la teoterapia no hay espacio para la incredulidad, la duda permanente o para el escepticismo, ya que desde esta alternativa se trata de que el ser humano en conflicto al estar apoyado y sostenido en esa fe, conserve esa persistencia que viene nutrida de la esperanza en las promesas de Dios para que pueda disfrutar de progresos y correr en esa aventura que significa dejar el consumo, el delito, la mendicidad, la violencia, en búsqueda de una vida mejor más allá de lo que pueda visualizar en ese mundo de miseria y sufrimiento que ha recorrido.

En cuanto a la respuesta sobre la concepción de Dios y su papel en la teoterapia, se puede observar de manera reiterativa la descripción trascendente de un ser superior, espiritualmente presente y obrando en el universo, repleto de todo tipo de atributos naturales y sobrenaturales, a quien se le atribuye como el que ES infinito en poder, en conocimiento y en los distintos recursos que provee para cambiar al ser humano en todas las dimensiones, y de donde proviene la reconciliación y la liberación plena. En segunda instancia y en este mismo sentido aparece como fundamental la decisión del hombre, quien considera la posibilidad y la opción de ser libre de las adicciones y del sufrimiento de una manera milagrosa, y confiando e invocando a ese poder, y a esas fuerzas divinas y fenomenales que vienen de Dios.

Es en ese mismo sentido que puede entenderse a ese ser humano que se percibe así mismo como débil, incapaz, vulnerable, inseguro, esclavizado, y que además se enfrenta a la culpa, la ansiedad, la depresión, el dolor, al daño hecho, a la pérdida de sus seres queridos, a muchos de sus intentos fallidos y frustrantes de cambio, en ese largo camino que recorre en esa búsqueda incesante de la sanidad, ya sea habiendo recurrido a sus propias fuerzas, a la voluntad, a otros saberes humanos que no satisficieron plenamente sus

expectativas, todas estas aparecen como condiciones humanas y razones por las cuales emerge en ese escenario social un gran Dios SALVADOR que inicia y se hace cargo de todo el proceso de cambio, comenzando con el amor del Padre, la expiación que significa la muerte de Cristo para redención, el poder y la presencia espiritual del Espíritu Santo en la vida interior que realiza la conversión sobrenatural o milagrosa, y la Palabra escrita con los fundamentos necesarios para permanecer en ese proceso de transformación y de sobriedad que trasciende hacia los demás.

Por otra parte y con relación a la respuesta de la tercera pregunta de la investigación, se puede afirmar que la conversión si es la meta final de la teoterapia porque la rehabilitación teo terapéutica social de adicciones o de conflictos humanos no se trata únicamente de la abstinencia total de consumos o de adicciones, de un cambio moral, en el comportamiento, en las relaciones con sí mismo, con la familia o los demás, se trata además de un nuevo nacimiento espiritual trascendente que salva y da vida eternamente al espíritu humano, y conjuntamente, le trae la sanidad al recibir a Cristo como Señor y salvador, al vivir en la tierra como él anduvo, y al mantenerse en una vida sobria, responsable y servicial

Además de las conclusiones anteriores y como investigadores construimos una definición en la que la TEOTERAPIA es la fe del hombre en la existencia de un Dios que se revela para una experiencia de transformación espiritual y social, que le trae la salvación y la sanidad del pecado, de las adicciones y de los conflictos humanos, a través de la oración, la interiorización de los valores y las creencias bíblicas, el culto a Dios, la permanencia en la Palabra escrita y la interacción grupal. Parte así, de unos componentes teológicos que son articulados y unificados a modelos biopsicosociales aplicados en los programas ambulatorios y residenciales que tienen un énfasis en la abstinencia total de adicciones y consumos, ya sea recurriendo al encierro temporal o al aislamiento definitivo de ambientes favorecedores de las adicciones. En este sentido son muy similares en su funcionamiento al modelo de comunidad terapéutica; e igualmente son dirigidos por líderes exadictos o personas voluntarias vinculadas a la iglesia, por docentes, consejeros

espirituales, pastores y profesionales de la salud integral quienes en conjunto intervienen, en la desintoxicación médica, en la evaluación diagnóstica, en la etiología, en el tratamiento psicosocial y espiritual, así mismo en la reincursión familiar, sociolaboral, y en programas para la prevención de la farmacodependencia.

La teoterapia es también denominada por muchos como consejería cristiana o como el Evangelio de Cristo, y no es exclusivamente para la prevención o el tratamiento de adicciones, de la pobreza y la marginalidad, y/o de sus problemas influyentes, algunas iglesias cristianas e instituciones sociales recurren a la vivencia del Evangelio de Cristo para la disminución, el afrontamiento o el alivio del conflicto y la enfermedad.

A grandes rasgos y finalmente para cerrar la investigación se puede afirmar que la teoterapia es una unificación de intervenciones espirituales que se inician y se alcanzan con Dios, y por medio de tratamientos conseguidos de la medicina, la psicología, el trabajo social, la pedagogía, entre otros saberes, para llegar a unas metas que buscan la integridad y sanidad del ser humano, su funcionamiento adaptativo, y por ende el máximo desarrollo de sus potencialidades en sus dimensiones espirituales, personales, familiares y sociales; que conduce además según las creencias bíblicas trascendentales de vuelta a una eternidad en unidad con Dios

## 10. RECOMENDACIONES

Se trata de promover, fortalecer y retroalimentar por medio de charlas psicoeducativas y de otras estrategias informativas y formativas a las instituciones teoterapéuticas que hicieron posible esta investigación, y a la comunidad en general que desconoce la temática desde este término específicamente. A la comunidad académica, y de manera muy especial a los estudiantes que en algún momento se interesen en la teoterapia, en este sentido cada uno de ellos podrá recurrir a estas fuentes, y a otras nuevas y a fines, para avanzar en ese conocimiento enriquecedor humano y espiritual. En este caminar también es posible que otras personas a futuro puedan aportar a la construcción de un mayor conocimiento que permita complementar de manera responsable y respetuosa estas realidades sociales; o también realizar reflexiones críticas, comparaciones, refutaciones o nuevas y más profundas definiciones.

En el momento la teoterapia no tiene una fundamentación teórica y epistemológica, ni unos objetivos, ni unas etapas o fases intermedias de tratamiento, y para el proceso de cambio que sean propias o universalmente reconocidas específicamente para adicciones, o unos principios fundamentales propios y contruidos desde y para la teoterapia, sin embargo si es posible encontrarlas al interior del monoteísmo judeo cristiano quien goza de un reconocimiento universal a través de la historia de la humanidad.

Aunque es posible que para muchos todavía no se tenga claridad y comprensión respecto a las tácticas y a las diversas intervenciones teoterapéuticas encaminadas a la superación espiritual y social del ser humano, y por otra parte que se enfrenten con muchos vacíos y preguntas sin respuestas, y se refieran a su poca credibilidad y a la dificultad existente para medir el impacto de la transformación social atribuido a la teoterapia, sin embargo, y a pesar de todas estas falencias reveladas, a pesar de estas debilidades y aparentes amenazas, todos estas indicaciones podrían convertirse y aprovecharse en oportunidades para otros investigadores y

escritores que se interesaran con mayor insistencia y convicción en la construcción de una fundamentación teórica propia, que además, trazaran un delineamiento de su evaluación diagnóstica, etiología, tratamiento y prevención; que a si mismo se ocupen de la sistematización de los procesos y de los aportes investigativos teoterapéuticos, y que todo este conjunto de conocimientos sirva para dar cuenta a las generaciones presentes y futuras del que, como, cuando, donde, del papel de la fe cristiana, y de clarificar las estrategias espirituales por las que la teoterapia o el Evangelio de Cristo se presentan como una opción de vida, una decisión y una elección que hace posible alcanzar la recuperación del ser humano con adicciones, con marginalidad y con otros problemas influyentes.

Finalmente se exhorta a que las comunidades teoterapéuticas o evangelizadoras continúen avanzando en cuanto al capacitarse y expandirse hacia visiones y perspectivas más globales, integradoras y actualizadoras, como por ejemplo, aprovechar la oportunidad y los recursos para emprender y abrir espacios para otras modalidades de tratamiento como son los consumos funcionales o los consumos graduales, pues si bien estos no tienen la abstinencia total desde el inicio del programa, también plantean diversas soluciones a la problemática.

En ese mismo sentido aprovechen ese reconocimiento social y ese peregrinaje que emprende la gente en búsqueda de ayuda, y que comienza muchas veces tocando estas puertas, pero de allí muchos son despedidos sin proporcionarles otras opciones como las ya mencionadas. Por lo tanto si estas comunidades terapéuticas se flexibilizarán y montarán este tipo de programas anteriormente señalados, de pronto podría suceder que algunas de estas personas que diariamente emprenden ese camino hacia la superación espiritual y humana, alcanzaran igualmente esa meta de sobriedad total, pero desde diferentes procesos. Teniendo en cuenta al ser humano como único, gozante de la diversidad, la diferencialidad y con la capacidad de hacer elecciones, asumir decisiones, opciones, asumir las consecuencias de sus actos en ese libre albedrío que no podemos traspasar, por lo tanto no se le podría uniformar a escalar la vida desde una sola perspectiva de tratamiento. Todo lo anterior,

también les facilitaría a las instituciones teoterapéuticas o de corte cristiano y social la oportunidad de realizar aportes investigativos, y mantener la comunicación, la información y la participación activa en políticas de prevención e intervención social.

## 11. BIBLIOGRAFIA

Anderson, N. (1992). Avanzando hacia la madurez espiritual. USA: UNILIT.

Barclay, W. (1997) Comentario al Nuevo Testamento. Barcelona: Clie

Bedoya G I. (1994).Manual para el montaje de Programas terapéuticos en instituciones que cubren población adolescente e infantil en alto riesgo usuarios de sustancias psicoactivas-Comunidades terapéuticas breves .Bogotá: Artist

Beck Aaron y Wright D fred (1999).Terapia Cognitiva de las Dependencias. Barcelona: Paidos

Belloch, A & Sandin, B. (1997). Manual de Psicopatología. España: Mcgraw Hill

Biblia de Estudio .Dios Habla Hoy. (1995)Colombia. SBU. S. E

Castañeda Benjumea, C (2007). Teoterapia. Medellín: S. E

Castañeda, M. (2007). Manual de Convivencia. Medellín: S. E

Castillo R, J. (2007). La fe como terapia. México. S. E.

Chamorro, N. (1981). Teoterapia básica Nivel I. Colombia. S. E

Cloud, H. (2003). Cambios que sanan. USA: Vida

Confraternidad de Narcóticos anónimos. (2000) Guía para trabajar los 12 pasos de Narcóticos anónimos. California: Chatsworth

Cosgrove, M & James D, M. JR. (1982). *Salud mental un enfoque Cristiano*. USA: Caribe.

- Constitución Política de Colombia. (1991). Bogotá: Cupido
- Cunningham, G.(1993) Las bases de la Fe. USA: Action.
- DSM IVTR. (2002). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: Masson.
- DunklIn. (1994). Manual de regeneración. Florida. Hosannah
- Echeverúa E. (1999) ¿Adicciones....sin drogas? Las nuevas adicciones. España: DESCLEE
- Eliade, M. (1999). *Historia de las creencias y las ideas religiosas*. Barcelona: Paidós
- Engler, B. (1997). Las teorías de la personalidad. España: McGraw-Hill
- FLET. (2004). Vida Abundante. Argentina: FADEAC
- Foster J, R. (1986). Alabanza a la disciplina. USA: Betania
- Frank E, V. (1994). *El hombre en búsqueda de sentido*. Barcelona: Gerder.
- Frank E, V. (1991). *La Presencia Ignorada de Dios*. Barcelona: Gerder.
- Fundación Hogares Claret. (2000). El ABC de la Comunidad Terapéutica. Medellín. S.E
- Galanter, M & Herbert, D Kl. (1997). *Tratamiento de los trastornos por abuso de sustancias*. USA: Masson S.A
- Galeano M, E. (2004). La investigación cualitativa. Colombia: La carrete EU

Gendarmeria de Chile. (2005). Modelo de intervención en personas con consumo problemático de sustancias psicoactivas, recluidas en los establecimientos penitenciarios chilenos. Chile: Conace

Guía Práctica para la organización de un sistema integral de tratamiento de la dependencia de las drogas. (2004). Washington Dc: CICAD

Horton, W & Culbertson, P. (1982) Introducción a la Teología Cristiana. USA: Beacon Hill.

Jiménez, H. (2007). Teoterapia. Documento. Medellín. S.E

Lewis C,S. (1977). Cristianismo y nada más. USA: Vida

Lori Constantino y Mickey Evans. (1996) El camino a casa un enfoque espiritual para la recuperación. Orlando Fl: Bridges Internacional.

M. Del Moral P & Fernández L (1998). Drogodependencias. Madrid: Panamericana

Maldonado, J. (1995). Fundamentos de Psicología. Ecuador: Eirene

Martínez, E. (1999). *Logoterapia: Una alternativa ante la frustración existencial y las adicciones*. Bogotá: CAA

Martínez, M. (1999). *La investigación cualitativa etnográfica en Educación*. Bogotá: Circulo de lectura y alternativa.

Matthew, H. (1999). El Comentario bíblico. Barcelona: Clie.

Mcdowell, J. (1982). Evidencia que exige un veredicto. Florida: Vida

Musitu Ochoa, G. (1994). El Apoyo social. Barcelona: PPU

Ray Lee y Dan Strickland. (2004). Vida Libre. USA: Turning Point

Sociedades Bíblicas Unidas. (1960). Nuevo Testamento Renacer. USA: SBU

Sttith, S & Milliams M, B. (1992) Psicociociología de la violencia en el hogar. New York: DESCLIE DE BROUWR

Velasco, M. (2004). La Experiencia Mística. Estudio Interdisciplinario. Madrid: Ed Trotta

Villa E, S. (1986). Nuevo Diccionario Bíblico Ilustrado. España: Barcelona.S.E

Warren, R. (2002) Una vida con propósito. Florida: Vida

Warren, Y. (1984) Un enfoque Cristiana a la Filosofía. USA: Mundo Hispano

López G, J J.(2005). Evaluación de la eficacia de la comunidad terapéutica de proyecto hombre de Navarra. Tesis para la obtención de grado de doctor, Departamento de psicología y pedagogía, Universidad pública de Navarra, Pamplona. S.E

Apuntes pastorales. Volumen XV. Numero 4.2008.P48-49

Psicología y religión. Recuperado el 20 de agosto de 2008 del sitio web: <http://www.galeon.com/pcazul/artpsitras.htm>

Tratamientos de alcoholismo. Recuperado el 15 de julio de 2008 del sitio Web: <http://www.nida.nih.gov/PODAT/spanish/podat10.html>.

Fichas de contenido. Recuperado el 14 de abril de 2008 del sitio web: <http://serviciosva.items.mx/cvr/investigación/doc/0069.htm>)

Psicología Cristiana. Recuperado el 10 de mayo de 2007 del sitio web: [www.seminarioabierto.com](http://www.seminarioabierto.com)

Salud y religión. Recuperado el 8 de Junio de 2008 del sitio web:  
[www.psicolatina.org/cuatro/psicologia.html](http://www.psicolatina.org/cuatro/psicologia.html)

Fichas de contenido. Recuperado el 7 de abril de 2008 del sitio web:  
<http://serviciosva.items.mx/cvr/investigación/doc/0069.htm>

Psicología y religión. Recuperado el 20 de agosto de 2008 del sitio web:  
[www.galeon.com/pcazul/artpsitras.htm](http://www.galeon.com/pcazul/artpsitras.htm)

Pérez, A (2008).El consumo de drogas en Colombia. Recuperado el 20 de agosto de 2008 del sitio web: [www.caracol.com.co/aspx?id=651944](http://www.caracol.com.co/aspx?id=651944)

Teoterapia. Recuperado el 10 de mayo de 2007 del sitio web:  
[www.foroeclesia.com/newreply.php.do8p](http://www.foroeclesia.com/newreply.php.do8p).

Sánchez, D. Teoterapia (2007). Recuperado el 10 de mayo de 2007 del sitio web: [www.producecla.com.mxteoterapia.htmlafirma](http://www.producecla.com.mxteoterapia.htmlafirma)

Teoterapia. Recuperado el 10 de mayo de 2007 del sitio web:  
[www.dianorte.blogstop.com](http://www.dianorte.blogstop.com)

Antunes, C. (2007). Teoterapia. Recuperado el 10 de mayo de 2007 del sitio web: [www.remar.com.antunescarlos](http://www.remar.com.antunescarlos)

Teoterapia. Recuperado el 10 de mayo de 2007 del sitio web:  
[www.micreasol.Com](http://www.micreasol.Com)

Teoterapia. Recuperado el 11 mayo de 2007 del sitio web:  
<http://parejascali.blogspot.com/>

Hernando, M. (2008). Las creencias religiosas. Recuperado el 12 de mayo de 2008 del sitio web: [www.tuobra.unam/mx/publicadas/040715144523.html](http://www.tuobra.unam/mx/publicadas/040715144523.html)

Teoterapia. Recuperado el 20 de Abril de 2007 del sitio web:  
[www.diurnorte.han.blogspot.com](http://www.diurnorte.han.blogspot.com)

Teoterapia. Recuperado el 10 de mayo de 2007 del sitio web:  
<http://s3.amazonaws.com/ppt-1,la teoterapia y las tendencias juveniles>

Teología. Recuperado el 10 de junio de 2008 del sitio web:  
[http://es.wikipedia.org/wiki/ Teologia](http://es.wikipedia.org/wiki/Teologia)

Misticismo. Recuperado el 10 de mayo de 2008 del sitio web:  
[http://es.wikipedia.org/wiki/ misticismo](http://es.wikipedia.org/wiki/misticismo)

Teología. Recuperado el 10 de julio del 2008 del sitio  
web:<http://www.carm.org/español/diccionario/#teología>

Teología. Recuperado el 10 de julio de 2008 del sitio web:  
<http://es.wikipedia.org/wiki/teolog%ADa>

## 12. ANEXOS

### ANEXO I: REFERENCIAS BÍBLICAS

Gênesis capítulos 1.2.3

Êxodo 18: 13-27

Deuteronomio 4: 39. 6: 4,5

I de Samuel 4:6-10.17: 47

II de Samuel 7: 10-16

Salmos 1. 39. 33:6.55:22.139.147:5.

Proverbios 4:5-13.8:22-30 23:29-35

Isaías 1:16-17.7:14. 53:4,5. 53

Jeremías 23:29

Habacuc 2:4

San Mateo 1:23. 6:6.19:4,5.28:19-20.22:37-40.28:19-20

San Marcos 7:20-23.12:29. 16:17-18

San Lucas 4:18-22.10:25-37

San Juan 1:1-18. 3: 3- 7,35, 15,16. 35. 4: 24. 5: 24-26. 8: 32. 10: 10. 14: 6.17:21. 17:1-21

Hechos 2: 43-47.10:38. 13: 26.16:17. 17:27-28

Romanos 1:16-17.5:1-21. 3: 10, 23-26. 5:5. 6: 4.10:17 12:1-2.13:2.10:17

I de Corintios 2:7. 6:11.13:1-10.15:15

II de Corintios 5: 4,17.10:4. 11:3

Gálatas 3:11

Efesios 2:8-10,22. 3: 14-21. 4:12-13-16,24-32.6:11-17

Filipenses 1:6.4:8-9

Colosenses 1: 16,21-22.3:10

I de Tesalonicenses 1:9. 5:1-11. 3:8-13.5:16-18,23

I de Timoteo 2:1-8.13-14

Hebreos 9: 1-19,22. 11.

Santiago 2: 14,17, 26.

I de San Pedro 1:5,8, 12-22. 3:8-13.5:8.4:10.

II de San Pedro 1:21

I de San Juan 3:8..4:8.5:17

## Anexo II. **GLOSARIO**

**ABUSO:** Un patrón disfuncional de utilización de sustancias psicoactivas. Se da cuando hay un uso continuado a pesar de las consecuencias negativas para el individuo.

**ADICCIONES:** También llamada farmacodependencia o drogadicción, es un estado psicofísico causado por la interacción de un organismo vivo con un fármaco, caracterizado por la modificación del comportamiento y otras reacciones, generalmente a causa de un impulso irreprimible por consumir una droga en forma continua o periódica, a fin de experimentar sus efectos psíquicos y, en ocasiones, para aliviar el malestar producido por la privación de éste, es decir, el llamado síndrome de abstinencia. Existen adicciones químicas y no químicas.

**ALMA:** El asiento de los apetitos, deseos, sentimientos, la mente y la voluntad del hombre del hombre. Significa "lo que tiene vida". En muchos pasajes bíblicos se identifica con la sangre, como algo que es esencial para tener aliento y animación. Su primera función es dar vida al cuerpo.

**AMOR:** sentimiento de afecto y de relación que el hombre experimenta hacia Dios o hacia las personas, por lo que desea su felicidad y viabiliza su bienestar

**BIBLIA.** Las sagradas Escrituras. La palabra revelada del Dios viviente

**CAIDA.** Acción efecto de caer; desde el teísmo cristianismo el pecado de desobediencia trajo la caída y expulsión del hombre del huerto del Edén

**CONDUCTA ADICTIVA:** Caracterizada por (a) un fuerte deseo o un sentimiento de compulsión para llevar a cabo la conducta particularmente cuando la oportunidad de llevar a cabo tal conducta no esta disponible.(b) Capacidad deteriorada para controlar la conducta(notablemente en términos de controlar su comienzo, mantenimiento o controlar el nivel en el que la conducta ocurre).(c) malestar o angustia emocional cuando la conducta es impedida o

dejada de hacer.(d)Persistir en la conducta a pesar de la clara evidencia de que es quien produce los problemas

CONFLICTOS. Problemas; choque; lucha; diferencias; rivalidades; necesidades que ameritan respuestas y soluciones que posibilitan el crecimiento de sí mismo y los demás

CONSEJERIA CRISTIANA. Es psicoterapia ejercida por terapeutas psicosociales con una cosmovisión cristiana y con la aplicación de principios bíblicos y psicológicos, para la superación de problemáticas y para la integración de ser humano

CONVERSIÓN. “Volverse a” por el medio de un nuevo nacimiento espiritual en Cristo, el hombre vuelve a Dios. Cambio que Dios obra en el alma y trae la vida. (Juan 3:3)

CONVIVENCIA. Cualidades escritas en la Biblia para el fortalecimiento de las relaciones y la sana convivencia, consigo mismo y con los demás y con la sociedad a fin de que el ser humano tenga mayor calidad de vida.

CULPA. Sentimiento y pensamiento de pena y/o vergüenza experimentado por sí mismo o también puede ser proyectada hacia otro. Afecta el comportamiento y la realización humana en todas sus dimensiones.

CULTO: son ceremonias que incluyen toda rama de oración y adoración pública, alabanza, lectura y explicación de la Palabra de Dios; el canto de los salmos, himnos, y canciones espirituales hacen parte de la adoración Judeo Cristiana (I Tim 2:1, 8.)

DELIRIUM TREMENS por alcohol: Se produce en algunas personas como consecuencia del cese del consumo de alcohol. Se presentan síntomas como pueden ser ataque de ansiedad grave, insomnio, temblores, taquicardia, sudoración, delirios, alucinaciones, desorientación tiempo espacial, miedo

intenso, fluctuación de la conciencia, crisis convulsivas, agitación motora, memoria deteriorada para hechos recientes.

DEMONIO. Ángel malo, el diablo, Satanás, representante de todo mal

DEPENDENCIA CRUZADA: Es la capacidad de una droga para suprimir el síndrome de abstinencia producido por otra droga. p.ej la metadona puede suprimir el síndrome de abstinencia de la heroína, o los tranquilizantes pueden suprimir la abstinencia alcohólica. La utilización de la dependencia cruzada es la base de la mayoría de los métodos de desintoxicación

DEPENDENCIA FÍSICA: Es un estado de adaptación del organismo a la sustancia. Se manifiestan trastornos físicos cuando se interrumpe la administración de la misma. Se crea en el organismo debido al consumo continuado de manera que necesita la sustancia para funcionar con normalidad. En el sistema nervioso central ocurren cambios como la pérdida o reemplazo de ciertas sustancias químicas cerebrales; el hígado comienza a funcionar mal; hay cambios en la digestión y en los sistemas de nutrición y distribución

DEPENDENCIA PSICOLÓGICA: Es la compulsión a tomar una sustancia determinada para obtener la vivencia de efectos agradables y placenteros o para evitar malestar

DEPENDENCIA: Incapacidad del control del consumo (Adicción fisiológica) Hay un uso excesivo de la sustancia que produce unas consecuencias negativas significativas a lo largo de un amplio periodo de tiempo.

DEPENDENCIAS NO QUÍMICAS: Son trastornos adictivos no químicos que se caracterizan principalmente por la pérdida de control, la fuerte dependencia psicológica, pérdida de interés por otras actividades gratificantes, y básicamente por su interferencia con la vida cotidiana de las personas afectadas; entre ellas están juego patológico o la ludopatía, la adicción al sexo, adicción a las compras, ergomanía o adicción al trabajo, adicción a la comida, adicción al teléfono, adicción al Internet, adicción al ejercicio físico entre otras.

**DIOS:** Ideas y creencias en la existencia de un ser supremo, creador de todo infinito, soberano, perfecto, eterno, todopoderoso que se revela como Padre, Hijo y Espíritu Santo ,en una sola deidad

**DONES.** Talentos, habilidades, capacidades inherentes que Dios da al ser humano para desarrollo de sí mismo y los demás.

**DROGA:** Sustancia química o natural que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (como inhalar, oral, intranasal, intramuscular, endovenoso,) es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central provocando una alteración física o psicológica, y cambia el comportamiento de una persona.

**DROGODEPENDENCIA:** Cuando el consumo de la sustancia se hace cada vez más regular, con el fin de experimentar sus efectos psicológicos, y para evitar el sufrimiento y malestar causados por su privación.

**ESPIRITU SANTO:** Ser espiritual y sobrenatural; El que da aliento y obra en el hombre y en la creación, habita por la fe en el corazón del hombre, lo regenera y lo santificará lo convence del pecado (Juan 16:89)

**ESPIRITU:** Se le atribuye la parte más trascendental del hombre, marca la individualidad consciente. Desde el relato bíblico Dios sopló en la nariz del hombre el aliento de la vida, y por ello el hombre fue puesto en relación con Dios, y no puede realmente ser feliz separado de Él., ni en su existencia presente ni en la eternidad. El espíritu se relaciona con Dios un ser espiritual.

**ESPIRITUALIDAD.** Espiritual; tendencia a la vida espiritual en unidad con Dios, con seres trascendentes, o relativo a los valores espirituales

**EVANGELIZACION:** Proclamación de las buenas nuevas de salvación en Cristo escritas en la Biblia

**EXPIACION:** Reconciliación, cubrir, librar de el pecado mediante el pago de rescate, por medio de la muerte de Cristo. (Rom 5:8)

FE: Es creer. Confianza. Nos hace estar seguros de lo que esperamos y estar convencidos de lo que no vemos. Es dinámica y su naturaleza, es obrar. Se cree y se recibe lo que Dios tiene para el hombre. (Heb 11)

FILOSOFIA: Ciencia del saber, una doctrina particular, una corriente de pensamiento, un conjunto de saberes o teorías y un sistema del intelecto. La filosofía no se encuentra separada de la acción o guía sobre el conocimiento y el hacer de los individuos o sociedades. Acepta, por otro lado, un sistema particular de entender la vida y todo lo relacionado con ella

IGLESIA: Asamblea de creyentes en Cristo que se reúne para adoración, edificación, crecimiento, convivencia y otros fines según los propósitos bíblicos de Dios.

INTOXICACIÓN AGUDA: Estado transitorio del organismo, inmediato a la ingesta de una sustancia y que produce alteraciones en la persona a nivel de la conciencia, en la percepción, emociones, comportamiento y cambios fisiológicos en el individuo. La intoxicación depende de la sustancia y la dosis tomada; esta disminuye con el tiempo, si no se repite el consumo y su recuperación es completa. (Se le llama Borrachera o mal viaje)

JESUCRISTO. Hijo de Dios, con atributos y preexistencia divina, ungido y Salvador, Dios hecho carne Juan 1:1.3

MINISTERIO. Servicio espiritual y social que demanda mayor responsabilidad. Dones fundamentales constituidos por Dios como son el ser apóstoles, profetas, evangelistas, pastores y maestros con el fin de perfeccionar a otros para el ministerio, y para la edificación y la unidad del cuerpo de Cristo (.Efe 4: 11-13)

MISTICISMO. (Del gr místicas, cerrado, cercano o misterioso. designa un tipo de experiencia muy difícil de alcanzar en que se llega al grado máximo de unión del alma humana o a lo sagrado durante la existencia terrenal. Se da en

religiones como el cristianismo, judaísmo, islamismo, hinduismo y en religiones más filosóficas como el budismo, donde se identifica en un grado máximo de perfección y conocimiento. Místico doctrina filosófica y religiosa que une el alma con Dios por mediación del amor y las creencias

ORACIÓN: un dialogo con Dios y una estrategia espiritual trascendente y generadora de paz, de alivio, de confianza y de comunicación incesante que posibilitan una estrecha relación de amor y dependencia entre Dios y el ser humano liberado de las adicciones y de sus sufrimientos, y además percibida por la teoterapia como necesaria para que el proceso de rehabilitación perdure en el tiempo

PECADO: Iniquidad, maldad, el mal; desviación del fin o el modo señalado por Dios. Trasgresión de la ley de Dios, solo es posible en seres morales y racionales. Para el evangelista toda injusticia es pecado. (1 Juan 5:17), la palabra clave en este versículo es (adikía), significa encorvadura o perversidad de lo que era recto; se refiere a los actos pervertidos, a la falta de rectitud, desorden resultante de tal perversión.

PSICOLOGIA. ("psico", del griego ψυχή, alma o actividad mental, y -logía, -λογία, tratado, estudio) es la disciplina que trabaja, en la teoría y también en la aplicación práctica, con los aspectos biológicos, sociales y culturales del comportamiento humano, a nivel tanto individual como social. La psicología básica es la parte de la psicología que tiene como función fundamental producir conocimientos nuevos acerca de los fenómenos psicológicos. A diferencia de la psicología aplicada (ver más adelante), que busca solucionar problemas prácticos por medio de la aplicación y la transformación a diferentes contextos de los conocimientos generados por la psicología básica. Estudio del comportamiento de ser humano

RECAIDA: Se refiere al consumo de sustancias psicoactivas, de alcohol, o de practicar adicciones no químicas durante las fases de tratamiento

RELIGION. Universal. Estar arraigado o pertenecer ha, doctrina devoción. La religión se define como ese conjunto de creencias, valores relativas a lo que un

individuo considere divino o sagrado."Religión" religare del latín reunir al hombre con Dios

SALVACION. Liberación, escape. El ser humano sumergido en el pecado, en el conflicto de la drogodependencia y en el problema social experimenta salvación o liberación de su sufrimiento, para volver a vivir una vida plena con énfasis en lo eterno por Cristo su Salvador o rescatador.

SÍNDROME DE ABSTINENCIA: Conjunto de síntomas que aparecen cuando haya una abstinencia de una sustancia que es consumida regularmente como puede ser ansiedad, temblores, miedos intensos, insomnio, taquicardia, sudoración, malestar, dolor, desorientación tempo espacial, alucinaciones, nauseas, delirios entre otros y según la sustancia.

TEOLOGIA. Proviene de la unión de dos vocablos griegos, theos (Dios) y logos (palabra o estudio). Por lo que "teología" es un estudio o tratado acerca de Dios. En términos estrictos, referiría exclusivamente a la persona de Dios; pero ha llegado a incluir el compendio de toda la doctrina cristiana

TEOTERAPIA: La sanidad de Dios a través de una serie de programas espirituales que tienen un fundamento bíblico y teológico integrado a unos soportes clínicos, psicológicos y sociales para la evaluación, etiología, diagnóstico y tratamiento de problemáticas como las adicciones y los conflictos emocionales y comportamentales, posibilitando así, la sanidad, el bienestar y la realización humana.

TERAPIA: Tratamientos, cuidados curaciones del enfermo, acciones, sanadoras. Modo de traer sanidad al ser humano, es la intervención médica, psicológica o social para bienestar del hombre

TOLERANCIA CRUZADA: Fenómeno en el que se toma una droga y aparece tolerancia no solo a esa droga, sino también a otra del mismo tipo o a veces de otro conexo. p. ej, la heroína provoca tolerancia cruzada a la morfina y

viceversa-y en menor grado el consumo intenso de bebidas alcohólicas produce tolerancia cruzada a los fármacos del tipo de los barbitúricos

TOLERANCIA: Situación en la que un sujeto necesita obtener una mayor cantidad de sustancia, o dosis más altas para conseguir los mismos efectos o sensaciones

TRATAMIENTO. Conjunto de técnicas o intervenciones medicas, psicológica o sociales para la salud integral del ser humano

## Anexo III: FORMATO DE ENTREVISTA A CUATRO CONOCEDORES DEL CONCEPTO DE TEOTERAPIA

Diseño de Instrumento.

Entrevista Semiestructurada a un conocedor de teoterapia de la Ciudad de Medellín

1. Presentación de los entrevistados y entrevistantes
2. Se dio a conocer la entrevista al conocedor de teoterapia previamente con sus respectivas condiciones, informó verbalmente a los estudiantes sobre su disposición para acceder a ella y para responder cada una de las preguntas
3. Fecha: septiembre 25 de 2007
4. Objetivo de la entrevista. Confrontar la información documental a la que se ha tenido acceso sobre un acercamiento al concepto de teoterapia con las concepciones de 4 conocedores de teoterapia quienes conocen y participan de la realidad objeto de estudio lo cual posibilitan de la realidad objeto de estudio lo cual posibilitan una mejor comprensión e interpretación de esta temática.
5. Objetivo de la investigación. Aportar a la construcción del concepto de teoterapia para que se posibiliten su fundamentación teórica y su interpretación
6. Agradecemos. El nombre del equipo de investigación le damos gracias a usted pastor y director de Teoterapia por su tiempo, aportes y entrevistas, lo cual hacen, posible el desarrollo de esta investigación sobre un acercamiento al concepto de Teoterapia
7. Tiempo de duración de la entrevista. De 45 minutos a una hora como máximo
8. Tipo de entrevista. Entrevista semiestructurada individual con preguntas abiertas.
9. Participantes. Un entrevistado, un entrevistador y un participantes para graduación y transcripción

10. Preguntas para la entrevista de la investigación un acercamiento al concepto teoterapia
  1. Defina el concepto de teoterapia
  2. ¿Cuál es la concepción de Dios y su papel en la Teoterapia?
  3. ¿Es la fe una condición necesaria en la teoterapia? Y para ¿Quién es necesaria?
  - 4 ¿Cómo se entiende la conversión como fin ultimo de la teoterapia?
  - 5¿Qué otros elementos considera usted que hacen falta en el concepto de teoterapia?

Diseñada por la Dra Eumelia Galeano, el licenciado Álvaro Mejía, asesores; Trinidad Rodríguez M, Jaime Aristizabal J, estudiantes de la Especialización en Fármaco dependencia; aplicada por Jaime Aristizabal J y Trinidad Rodríguez M, de la Fundación Universitaria Luís Amigó.