

**LA METÁFORA Y LA PSICOTERAPIA**



**SARA ARBELÁEZ PATIÑO**

**CAROLINA DUQUE ALZATE**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LUIS AMIGÓ**  
**FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y CIENCIAS SOCIALES**  
**MEDELLÍN, COLOMBIA**

**2016**

**LA METÁFORA Y LA PSICOTERAPIA**

**SARA ARBELÁEZ PATIÑO**

**CAROLINA DUQUE ALZATE**

**Trabajo de grado presentado como requisito para optar el título de Psicóloga**

**Docente:**

**DAVID IGNACIO MOLINA VELASQUEZ**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LUIS AMIGÓ  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA Y CIENCIAS SOCIALES  
MEDELLÍN, COLOMBIA**

**2016**

# ÍNDICE

	<b>pág.</b>
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	6
2. PREGUNTA	8
2.1 Sistematización	8
3. JUSTIFICACIÓN	9
4 .OBJETIVOS	11
4.1 Objetivo General	11
4.2 Objetivos Específicos	11
5. REFERENTE TEÓRICO	12
5.1 Escuelas de la psicoterapia	12
5.2 Terapia narrativa	13
5.3 Metáfora	14
5.3.1 Formular o ejemplificar una opinión.	17
5.3.2 Sugerir soluciones.	17
5.3.3 Acceso y utilización de recursos.	19

5.3.4 Ayudar a las personas a reconocerse tal cual son.	19
5.3.5 Sembrar ideas.	19
5.3.6 Insertar directivas.	20
5.3.7 Esquivar la resistencia.	20
5.3.8 Reencuadrar y redefinir un problema.	21
5.3.9 Facilitación de nuevos patrones de pensamiento, sentimientos y comportamientos.	21
6. METODOLOGÍA	22
7. CONSIDERACIONES ÉTICAS	23
8. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES	26
9. RESULTADOS	28
9.1 Creencia	28
9.1.1 Idiosincrasia.	30
9.2 Metáfora	31
9.3 Metáfora - Analogía	32
9.4 Metáfora – creencia	32
9.5 Psicoterapia	33
9.6 Terapia narrativa	34
10. DISCUSIÓN	37

10. 1 Creencia	37
10.1.1 Idiosincrasia.	37
10.2 Metáfora	38
10.3 Metáfora – Analogía	39
10.4 Metáfora – creencia	39
10.5 Psicoterapia	39
10.6 Terapia narrativa	40
11. CONCLUSIONES	44
12. RECOMENDACIONES	45
REFERENCIAS	46
ANEXOS	49

## ÍNDICE DE ANEXOS

	<b>pág.</b>
Anexo 1. Fichas	49
Anexo 2. Entrevista	56

## 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El presente trabajo, se llevó a cabo en la ciudad de Medellín, con psicólogos que realizan psicoterapia, con el fin de evidenciar si incluyen la metáfora en su psicoterapia y cómo influye la metáfora en esta.

En el proceso de rastreo se pudo denotar que la cantidad de información sobre el uso de la metáfora en los distintos tipos de psicoterapia es limitada y más a la hora de recurrir a información netamente Colombiana.

Dentro de la información encontrada, la más predominante es sobre la problemática que surge en la terapia cognitivo conductual con los niños, y nace la necesidad de hacer una revisión literaria la cual sugiere la utilización de la metáfora, analogías, historias, y un sin número de formas literarias que estén acordes tanto a la necesidad y al gusto del niño. Bunge, Gomar, & Mandil, (2007) los procesos terapéuticos donde se utilizan herramientas literarias como la metáfora y la analogías, que se encuentran en diversos mitos, cuentos y leyendas que son fundamentales a la hora de toma de conciencia en determinados aspectos que se están trabajando en psicoterapia, ya que este tipo de herramientas promueven el proceso inductivo e ilustrativo del paciente. El terapeuta debe ser creativo en el momento de proponer este tipo de técnica. Villegas & Mallor, (2015). No solo en la terapia conductual infantil son utilizadas las técnicas que incluyan la metáfora, hay un sin número de técnicas que han sido usadas para la terapia familiar que dentro de las discusiones terapéuticas se resalta la experiencia de exponer

aportes heurísticos, mnémicos, hermenéuticos donde se evidencia uso de la metáfora. (Cardona Galeano & Osorio Sánchez, 2015).

Centeno, (2003) dice que la utilización de la metáfora en el trabajo terapéutico no es algo reciente, ya que se encuentran en las historias y parábolas de la Biblia, en los cuentos y leyendas de las diferentes culturas. Centeno, (2003) cita a Dufour (1998), "la metáfora es un proceso por el que se le atribuye su nombre apropiado a una persona o cosa, con base en una analogía o en una comparación sobreentendida".

Castillo Ledo & Ledo González, (2012) dicen que la terapia narrativa busca un acercamiento respetuoso, no culposo de la terapia y el trabajo comunitario, la cual centra a la persona como expertos en su vida. La terapia narrativa ve el problema separado de las personas y asume que las personas tienen muchas habilidades, competencias, convicciones, valores, compromisos y capacidades que los asistirá a reducir la influencia del problema en sus vidas.

## **2. PREGUNTA**

¿De qué manera se evidencia el uso de la metáfora en la psicoterapia de la población de los psicólogos de Medellín?

### **2.1 Sistematización**

- ¿Qué influencia tiene la metáfora en las distintas corrientes de la psicología?
- ¿Cómo influye la idiosincrasia medellinense en la utilización de la metáfora dentro de la psicoterapia?
- ¿Cuáles son los pacientes más idóneos para utilizar metáfora en los procesos psicoterapéuticos?

### 3. JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo fue realizado con el fin de observar y mostrar la incidencia que tiene el uso de la metáfora en los distintos tipos de psicoterapia, ya sea con niños, familia o terapia individual. El trabajo tiene una gran carga lingüística, ya que casi todo lo sé que lee o expresa contiene la metáfora.

Se quiere resaltar que el uso de estas herramientas literarias, permiten al paciente y al terapeuta transmitir lo que se piensa; ayuda a darle nombre a realidades que todavía no lo tienen, la figura literaria como la metáfora se manifiesta como un poder creativo y la capacidad lingüístico-comunicativa de los hablantes para expresar una situación en términos de otra Sal Paz (2009).

El trabajo ofrece una nueva forma de contemplar un problema, fomentando la imaginación y la creatividad del paciente por medio de la metáfora, lo que puede facilitar un nuevo encuadre en la psicoterapia, una mayor comprensión y un posible camino para encontrar soluciones, facilitando el contacto y la expresión de emociones y ayuda a la transmisión de competencias y experiencias sin provocar resistencias.

Este trabajo tiene como base el modelo de diseño cualitativo y se llevará a cabo por medio del estudio de caso, usando como técnica la entrevista semiestructurada ya que esta permite al investigador centrarse en casos particulares para poder evidenciar atributos o características que se encuentran en la situación. La entrevista será aplicada a un psicólogo por

corriente (cognitiva, dinámica, humanista), utilizando como muestra tres docentes de la Fundación Universitaria Luis Amigo, esta investigación está brindando una oportunidad de tener una visión más amplia acerca de las herramientas que puede ser utilizada en el campo clínico.

Para la realización de esta investigación se revisó teóricamente la relación entre la psicoterapia, la terapia narrativa y la metáfora, y la relación de estos aspectos con las escuelas de psicoterapia, con el fin de comprender mejor el problema de investigación desde las diferentes escuelas de la psicoterapia.

## **4 .OBJETIVOS**

### **4.1 Objetivo General**

Analizar cómo se evidencia el uso de la metáfora en la psicoterapia en psicólogos de diferentes corrientes teóricas de la ciudad de Medellín.

### **4.2 Objetivos Específicos**

- Identificar qué influencia tiene la metáfora en las distintas corrientes de la psicoterapia
- Evaluar cuáles son los pacientes más idóneos para utilizar metáfora en los procesos psicoterapéuticos
- Explorar cómo influye la idiosincrasia medellinense en la utilización de la metáfora dentro de la psicoterapia.

## **5. REFERENTE TEÓRICO**

El trabajo estará dirigido hacia un campo clínico, donde se evidenciara la incidencia que tiene la metáfora en los distintos tipos de psicoterapia; este viene con diferentes categorías unas de ellas son la psicoterapia que Mira & López, (1942) la definen como “la terapia por la psique, es decir, acción curativa obtenida mediante el empleo de recursos que obran directamente sobre la persona enferma y no sobre su organismo o cuerpo”.

### **5.1 Escuelas de la psicoterapia**

En este trabajo se tendrá la oportunidad de descubrir cómo se maneja la metáfora desde las diferentes corrientes de la psicoterapia, Las metáforas, asociadas más a la literatura que a la ciencia, todavía son poco empleadas en la psicología más científica. Sin embargo, sí las podemos hallar cómodamente instaladas en otras perspectivas psicológicas; En la psicología cognitiva se define “la rama de la psicología que intenta proporcionar una explicación científica de cómo el cerebro lleva a cabo funciones mentales complejas como la visión, la memoria, el lenguaje y el pensamiento. La psicología cognitiva surgió en una época en la cual los ordenadores comenzaban a causar un gran impacto en la ciencia y, probablemente, era natural que los psicólogos cognitivos establecieran una analogía entre los ordenadores y el cerebro humano” Parkin, (1999).

El psicoanálisis en su esencia: una disciplina científica que estudia, investiga y describe el alma humana: cómo se forma, cómo se desarrolla, cómo está estructurada y cómo funciona.

Todo esto en sus aspectos así llamados “normales” o sanos. Y también cómo se enferma y cómo se cura. Aslan, (2015)

Andrade, (2010) define la psicología dinámica como una aproximación teórica y práctica al devenir humano. Pretende una teoría consistente sobre el acontecer psíquico y una serie de consecuencias clínicas coherentes con dicha teoría

La Psicología humanista-existencial, considerada como la tercera fuerza, después del psicoanálisis y el conductismo, se gesta en un momento histórico, en el que convergen o se sincronizan diversos autores y posturas, como reacción al determinismo o condicionamientos que ofrecían las corrientes operantes antes de los años 60, su configuración se va dando a través de discontinuidades y rupturas tanto en Europa como en Norteamérica, pero en este continente se crea la Asociación Americana de Psicología humanista-existencial con la presidencia de Abraham Maslow como su fundador. Henao Osorio, (2012)

## **5.2 Terapia narrativa**

Castillo Ledo & Ledo González, (2012) dicen que la terapia narrativa busca un acercamiento respetuoso, no culposo de la terapia y el trabajo comunitario, la cual centra a la persona como expertos en su vida. La terapia narrativa ve el problema separado de las personas y asume que las personas tienen muchas habilidades, competencias, convicciones, valores, compromisos y capacidades que los asistirá a reducir la influencia del problema en sus vidas.

### 5.3 Metáfora

Otra categoría esencial para el trabajo es la metáfora donde Trujillo Gomar, (2012) dicen que las metáforas son historias cuya finalidad es de informar, educar, curar y estimular el crecimiento interno, generando introspecciones y reflexiones sobre la situación a la que el cliente le es significativo; la V, RAE, (2015) habla de una psicología como ciencia de estudio de la mente y de la conducta en personas o animales.

Centeno, (2003) dice que la utilización de la metáfora en el trabajo terapéutico no es algo reciente, ya que se encuentran en las historias y parábolas de la Biblia, en los cuentos y leyendas de las diferentes culturas; el autor Centeno, 2003 cita a Dufour (1998), "la metáfora es un proceso por el que se le atribuye su nombre apropiado a una persona o cosa, con base en una analogía o en una comparación sobreentendida".

Centeno, (2003) cita a Navarro y Beyebach (1995), para mencionar algunos tipos de metáfora:

- Las frases metafóricas breves se usan para recalcar en pocas palabras algo muy concreto y están especialmente enfocadas a la vida rutinaria del cliente.
- Las metáforas relacionales se propone enganchar un aspecto que se da en el ambiente terapéutico con algo que el terapeuta perciba que está influyendo en el medio en que se da la problemática del cliente.
- Las tareas metafóricas consisten en que el terapeuta elija cómo cambiar alguna actividad. Luego, escoge una parecida a la que quiere modificar, pero que le resulte más fácil al

cliente. Posteriormente, se le asigna una tarea de esa actividad, que permita alcanzar los resultados deseados tanto en ella como en la que se quiere cambiar. Se recomienda que se realice esta tarea en la sesión o durante el intervalo hasta la siguiente sesión.

- Objetos metafóricos que pueden ser: un muñeco de peluche, una fotografía, unos patines, etcétera, cualquier objeto que de alguna manera signifique algo importante para la resolución de la problemática.
- Las metáforas artísticas se usan generalmente en la terapia de juego, que puede consistir en un dibujo, una escultura u otro.

“la metáfora no solamente se transmite de manera verbal, sino que puede influir la postura del terapeuta, sus gestos, la actitud que tome durante la sesión, etcétera, y si el terapeuta desea que sus palabras tengan un efecto "mágico", deberá él mismo vivir su relato, por eso no sólo es importante la elección de las palabras sino también el tono de voz y los movimientos de cuerpo y la cabeza.” Centeno, (2003)

En el transcurso del trabajo se podrá hablar implícitamente de creencias y mitos, donde según la Real Academia De Lengua Española, (2015) una creencia es el firme asentamiento y conformidad con algo y un mito es “una historia ficticia o personaje literario o artístico que encarna algún aspecto universal de la condición humana IV, RAE, (2015), según la IV, RAE, (2015) dice que una analogía es un razonamiento basado en la existencia de atributos semejantes en seres o cosas diferentes, la idiosincrasia se define desde la RAE, (2016) como rasgos, temperamento, carácter, distintivos y propios de un individuo o de una colectividad.

Erickson desarrollo otras formas de sugestión indirecta como lo son la metáfora y la anécdota; sin importar si son ficticias o reales, con el uso en el tiempo se demuestra que no hay contraindicación para el uso de la metáfora; tampoco debe estar ceñida a ninguna fase del proceso terapéutico. Erickson con estas herramientas buscaba que los pacientes se engancharan de manera relevante; por medio de una búsqueda de significados a través de la metáfora y la anécdota León Lorca (2016).

El autor Pacheco cita al autor Zeig(1993); donde plantea que el relato de anécdotas en la entrevista inicial es muy diciente respecto a los problemas presentados por el paciente. El uso de relato de anécdotas se emplea también como herramienta diagnostica puesto que se debe estar atento a las reacciones del paciente mientras se relata la anécdota: en que partes asiente, o niega, su ritmo respiratorio, su focalización visual, etc.

Por otro lado mediante las herramientas de la metáfora y la anécdota se puede llevar un proceso de tratamiento ya que según Pacheco (1993)no implican una amenaza. Captan el interés del oyente. Como el paciente tiene que conferirle un significado, fomentan su independencia ya que promueven una acción por propia iniciativa. El cambio proviene desde el interior y no de la directiva del terapeuta Permiten eludir la resistencia natural al cambio. Erickson acostumbraba presentar ideas terapéuticas en forma de metáforas a los pacientes más resistentes. Son un modelo de creatividad para el paciente. Su impacto en la memoria es mayor, haciendo más rememórale la idea expuesta.

Además del uso del “Rapport” y de los elementos de los sistemas representacionales, una anécdota relativa a aspectos del paciente que han sido captados por el terapeuta, puede ser un vehículo para un Rapport sutil. Zeig, (1983); Combs y Freedman, (1990)

A continuación se expondrán algunos de sus usos en el tratamiento Zeig, (1983); Combs y Freedman, (1990) citados en Pacheco (1993):

**5.3.1 Formular o ejemplificar una opinión.** Dadas las características de las metáforas, puede establecerse una opinión en una forma potente y memorable. Es más fácil recordar una anécdota -y el mensaje implícito- que el mismo tema en un enunciado común.

**5.3.2 Sugerir soluciones.** En la forma del trabajo metafórico de Erickson (y continuado por los Lankton), las conclusiones que podía extraer el paciente ofrecían una perspectiva novedosa o una solución antes ignorada.

Gordon, (1978) denomina *búsqueda transderivacional* al proceso a través del cual se inicia una búsqueda inconsciente en el oyente para encontrarle un sentido al relato de acuerdo a su propio modelo de mundo.

Por esta razón, las metáforas terapéuticas deben acoger el modelo de mundo del oyente para ser efectivas.

A este respecto es interesante lo expresado por Bettelheim:

Los cuentos son terapéuticos debido a que el paciente encuentra su *propia* solución, a través de la contemplación de lo que parece implicar la historia respecto a él y sus conflictos internos en ese momento de su vida. El contenido del cuento escogido, generalmente no tiene relación con la vida externa del paciente, sino que con sus problemas internos, los cuales parecen incomprensibles y, por lo tanto, insolubles. El cuento no se refiere al mundo exterior, aunque puede ser lo suficientemente realista y tener rasgos cotidianos entrelazados en él. La naturaleza irreal de esos cuentos (los cuales objetan los racionalistas de mente estrecha) es un recurso importante, pues hace obvio que el interés de los cuentos no es la información útil sobre el mundo externo, sino los procesos internos que ocurren en el individuo.

Erickson narra anécdotas *paralelas*, en donde trazaba un paralelismo con el problema del paciente pero brindando un nuevo punto de vista. Por ejemplo, si el paciente es un hombre con un determinado problema, se le relata la historia de otro hombre (por ejemplo, un paciente, ya sea real o ficticio) con un problema similar, y se describen los pasos que dio para tener éxito en la resolución de esa situación.

No importando el contexto de la metáfora o la anécdota, ésta es *paralela* cuando contiene en su relato la *estructura* de la situación problemática del paciente y provee una solución al problema.

Otra forma de trabajo es el uso de *anécdotas múltiples* con el mismo tema, en donde se va tejiendo el drama y las soluciones.

**5.3.3 Acceso y utilización de recursos.** Los recursos son una parte que ya existe en la experiencia de las personas. Pueden utilizarse como recursos los sentimientos, percepciones, conocimiento personal, actitudes y comportamientos.

Pueden extraerse creando un contexto en el cual la persona responderá con ellos. Por ejemplo, presentando una situación en otro contexto distinto al problemático, y en el cual sabemos que la persona generalizará recursos que ya posee.

**5.3.4 Ayudar a las personas a reconocerse tal cual son.** Las anécdotas y metáforas crean una situación en la cual uno puede reconocerse a sí mismo en forma indirecta, en lugar que uno sea enfrentado en forma directa.

Zeig (1983, p. 35) cita a Erickson al respecto: “Si quieres que alguien te hable de su relación con su hermano, todo lo que tienes que hacer es contarle una historia sobre tu propio hermano.”

**5.3.5 Sembrar ideas.** Como ya vimos, la “siembra” consiste en diseminar ideas en pasos sucesivos que llevan al logro esperado.

Las metáforas son un buen recurso comunicacional para la siembra; por ejemplo, Erickson narra una historia que estimulaba ciertas ideas básicas y que luego fortalecía con otras historias.

**5.3.6 Insertar directivas.** Esto consiste en tomar una frase de un relato y sacándolo de contexto, insertarlo en otro; se agrega un efecto más indirecto dando a esa frase menor importancia que la que tiene o modificando la emisión espacial de la voz al resaltarla.

Si las anécdotas y metáforas confunden y rodean las limitaciones conscientes del sujeto, la persona captará esa directiva en una forma inadvertida (inconsciente). Zeig, (1983); Combs y Freedman, (1990) citados en Pacheco (1993)

**5.3.7 Esquivar la resistencia.** Ya que la metáfora estimula las propias asociaciones del paciente, es más difícil resistirse a una asociación que uno mismo ha establecido.

Otra forma de reducir la resistencia es sembrar una idea en una anécdota y pasar rápidamente a una segunda de distinto tema. Esto hace más difícil resistirse a la idea de la primera anécdota, con lo cual aumenta la eficacia inconsciente de aquella. El paciente puede resultar con amnesia de la primera idea.

**5.3.8 Reencuadrar y redefinir un problema.** Watzlawick y sus colaboradores (1976) han definido el reencuadre como el cambio del propio marco conceptual o emocional en el cual se experimenta una situación, y situarlo en otra estructura, que aborde los hechos correspondientes a la misma situación en una forma similar e incluso mejor, con lo cual cambia por completo el sentido conceptual o emocional.

La eficacia del reencuadre radicaría en el hecho que cuando percibimos la pertenencia alternativa del evento a otra clase (lógica), no podemos regresar fácilmente al primer punto de vista y, por tanto, a la angustia o conflicto anterior.

La *redefinición del problema* consiste en definir el problema de una manera levemente diferente a como lo hace el paciente, tras lo cual se ofrece una acción terapéutica que corregirá la nueva definición del problema y lo solucionará (y si aquella está bien construida, se resolverá el problema del paciente).<sup>1</sup>

**5.3.9 Facilitación de nuevos patrones de pensamiento, sentimientos y comportamientos.** Las metáforas pueden utilizarse para construir o facilitar nuevas emociones, pensamientos y conductas del individuo, de modo de enriquecer su vida.

Desde el punto de vista de la inducción de trance y la evocación de fenómenos hipnóticos, ambos aspectos del trabajo hipnoterapéutico pueden abordarse metafóricamente.

## 6. METODOLOGÍA

La metodología implementada para la realización de este trabajo fue la investigación cualitativa descrita por Ferrer, (2010); Basada en el estudio de caso, ya que deja al investigador centrarse en casos particulares para poder evidenciar atributos o características que se encuentran en la situación, el estudio de caso permite realizar un examen intenso y profundo de aspectos del fenómeno, estudiar las creencias, prácticas, ritos, interacciones, actitudes y comprobar o contrastar dichos fenómenos desde la subjetividad de cada participante de la investigación; Se llevará a cabo el estudio de caso colectivo Giraldo Montoya & Gonzales Mazuelo, (2008).

Ya que se indagara sobre un mismo fenómeno, pero con casos diferentes; Esta investigación será interpretativa por que la información suministrada se utiliza para soportar o discutir sobre el fenómeno y será un caso múltiple puesto que se estudiará una visión global sobre el fenómeno Giraldo Montoya & Gonzales Mazuelo, (2008).

La técnica de recolección de información que se utilizará es la entrevista semi-estructurada y la muestra será tres psicólogos de las diferentes corrientes como la cognitiva, la humanista y la dinámica de la Fundación Universitaria Luis Amigo; El tipo de muestra utilizado para llegar a elección de la población fue muestreo por criterio lógico, ya que este implica trabajar con casos que reúnan el criterio predeterminado Giraldo Montoya & Gonzales Mazuelo, (2008).

## 7. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Código de Núremberg, incluye las bases ayudan a evaluar un estudio, el proceso de consentimiento informado, la protección de los individuos humanos del daño y el balance entre los riesgos y los beneficios en una investigación Giraldo Montoya & Gonzales Mazuelo, (2008)

Según Giraldo Montoya & Gonzales Mazuelo, (2008) La declaración de Helsinki dice que el código de Núremberg fue la base para desarrollar la declaración de Helsinki en 1964 y que posteriormente fue revisada por la World Medical Association en el 2000. Lo más relevante de esta declaración fue la diferencia entre la investigación terapéutica (este estudio ofrece una oportunidad a los pacientes de recibir un tratamiento experimental que puede tener resultados beneficiosos) y la no terapéutica (estudio que se realiza para generar conocimientos en una disciplina; los resultados del estudio pueden tener beneficios en el futuro pero seguramente no aportar beneficios a las personas que están siendo sujetos del estudio).

La declaración de Helsinki comprende los siguientes principios éticos:

- El investigador debe proteger la vida, la salud, la privacidad y la intimidad del sujeto humano.
- El investigador debe tener mucho cuidado para proteger a los sujetos de daños en estudios no terapéuticos.
- El investigador debe únicamente realizar el estudio cuando los beneficios que dé él se obtengan superen ampliamente los riesgos.

- Giraldo Montoya & Gonzales Mazuelo, (2008) dicen que la normatividad nacional con relación a la investigación en Colombia se cuenta con las siguientes leyes y resoluciones encaminadas a direccionar el desarrollo ético de las investigaciones y estudios. Estos son:
- Resolución 008430 de octubre de 1993: por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.
- Resolución 3823 de 1997: por la cual se crea la comisión asesora de ciencia y tecnología del ministerio de salud y se dictan normas para regular las actividades de desarrollo científico en el sector salud.

El trabajo está regido por la LEY 1090 DE 2006 del Código deontológico y bioético para el ejercicio de la profesión de psicología, primando los capítulos:

ARTÍCULO 49. Los profesionales de la psicología dedicados a la investigación son responsables de los temas de estudio, la metodología usada en la investigación y los materiales empleados en la misma, del análisis de sus conclusiones y resultados, así como de su divulgación y pautas para su correcta utilización.

ARTÍCULO 50. Los profesionales de la psicología al planear o llevar a cabo investigaciones científicas, deberán basarse en principios éticos de respeto y dignidad, lo mismo que salvaguardar el bienestar y los derechos de los participantes.

ARTÍCULO 51. Es preciso evitar en lo posible el recurso de la información incompleta o encubierta. Este sólo se usará cuando se cumplan estas tres condiciones:

- a) Que el problema por investigar sea importante;
- b) Que solo pueda investigarse utilizando dicho tipo de información;
- c) Que se garantice que al terminar la investigación se les va a brindar a los participantes la información correcta sobre las variables utilizadas y los objetivos de la investigación.

ARTÍCULO 55. Los profesionales que adelanten investigaciones de carácter científico deberán abstenerse de aceptar presiones o condiciones que limiten la objetividad de su criterio u obedezcan a intereses que ocasionen distorsiones o que pretendan darle uso indebido a los hallazgos.

ARTÍCULO 56. Todo profesional de la Psicología tiene derecho a la propiedad intelectual sobre los trabajos que elabore en forma individual o colectiva, de acuerdo con los derechos de autor establecidos en Colombia. Estos trabajos podrán ser divulgados o publicados con la debida autorización de los autores.

## 8. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

<b>Tema</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Fecha</b>
Búsqueda del tema		03/Agosto/2015
Construcción del problema		10/Agosto/2015
Inicio de la investigación		24/Agosto/2015
Planteamiento del problema		14/Septiembre/2015
Objetivos, referentes, justificación		09/Noviembre/2015
Entrega bosquejo – articulo		20/Noviembre/2015
Construcción técnica de recolección		17/Febrero/2016
Búsqueda de la población		23/Febrero/2016
Aplicación de técnica de recolección de información (psicoanálisis)	2 horas	01/Marzo/2016
Aplicación de técnica de recolección de información (cognitivo)	2 horas	08/Marzo/2016
Aplicación de técnica de recolección de información (dinámica)	2 horas	15/Marzo/2016
Análisis de los resultados de las técnicas	2/3 horas	04/abril /2016 09/abril/2016
Construcción de los resultados finales	2/4 horas	25/abril/2016 28/abril/2016

Construcción de los resultados y conclusiones 2/4 horas  
del trabajo

04/mayo/2016

11/mayo/2016

Entrega del trabajo final

16/mayo/2016

## 9. RESULTADOS

Con los resultados obtenidos de las entrevistas, se evidencio que las investigaciones de las diferentes escuelas psicológicas usan la metáfora dentro de sus procesos terapéuticos, ya que esta se puede convertir en una herramienta integradora del proceso terapéutico, puesto que ayuda al paciente a darse cuenta de actitudes o ideas de las cuales no se había percatado antes, Centeno (2003).

A continuación se expone la información obtenida en las entrevistas y su posterior análisis:

### 9.1 Creencia

En primer lugar se evidencia en las respuestas de los psicólogos entrevistados construcciones propias del significado de metáfora, que hacen referencia al conocimiento sobre el tema. Adicionalmente, es notable como todos la usan de manera consecuente a su lineamiento psicológico y siempre es al mismo objetivo, que el paciente se haga consiente de su malestar a través de la metáfora:

*“Una metáfora es una figura literaria que condensa representaciones simbólicas que remiten a una o varias situaciones particulares, con las cuales tiene alguna relación de parentesco o semejanza.” Entrevistado 1 - Dinámico*

*“una metáfora es una estrategia terapéutica que se utiliza en psicoterapia para facilitar en el paciente la habilidad para el inside. Normalmente nos referimos a metáforas cuando le ponemos al paciente ejemplos de la vida cotidiana ya sea de el o de otras personas para lograr que el visualice desde lo externo y a través de esa visualización desde lo externo logra incorporar a su repertorio ya sea cognitivo emocional o comportamental.”*

*Entrevistado 2*

*“es una figura retórica en la que se establece una relación de semejanza entre dos términos, utilizando eventos de la realidad cotidiana como un medio para ejemplificar o hacer consiente a una persona de algo.” Entrevistado 3 - Humanista*

Todos la usan de manera consecuente a su lineamiento psicológico y siempre es al mismo objetivo, que el paciente se haga consciente de su malestar a través de la metáfora:

*“mucho, es una de las estrategias que más utilizo, porque facilita el hecho de que el paciente pueda hacer inside de que el paciente pueda asumir responsabilidad emocional frente a muchas situaciones que para el son difíciles de asumir y de entender.” Entrevistado 2 - Cognitivo*

Dentro del proceso de terapia donde se usa la metáfora, el pilar es el paciente puesto que es, el que debe hacer la interpretación de dicha “herramienta” a favor de su malestar:

*“La mayoría de las personas, sólo se requiere capacidad de simbolización. Sólo tendrían dificultades con ello, algunas personas que tienen afectada la capacidad de simbolización, como las personas con trastornos psicóticos o con déficit cognitivo. Las*

*metáforas se pueden usar en muchos momentos diferentes de la vida, para arrojar comprensión sobre los mismos.” Entrevistado 1 - Dinamico*

El uso de la metáfora con lleva mucha responsabilidad y cautela ya que se puede dar un efecto contrario a lo que se está buscando hacer con el paciente:

*“en paciente con trastorno del estado de ánimos sobre todo los depresivos en paciente que tienen dificultades para asumir responsabilidades emocionales en pacientes que tienen baja capacidad de auto o auto control en pacientes que tienen dificultades en la toma de conciencia y en pacientes con trastorno de personalidad por ejemplo como el histriónico como el límite como el evitativo” Entrevistado 2 - Cognitivo*

Vale pena resaltar que los procesos psicoterapéuticos en los que se usa la metáfora deben primar las capacidades del paciente, para que este proceso sea satisfactorio tanto para él como para el terapeuta.

**9.1.1 Idiosincrasia.** Pesa mucho dentro de un proceso terapéutico la forma de expresarse del lugar de donde viene el terapeuta o el paciente, ya que dentro de la gerga, historia y de mas puede ser de mucha ayuda a la hora del uso de la metáfora:

*“Yo pienso que es muy valiosa por que dentro de las características y las condiciones generales de las de la población antioqueña los cuentos las analogías los refranes todo ese tipo de expresiones son significativas y la gente las maneja como dichos populares entonces por ejemplo yo ese tipo de dichos los retomó en consulta los trabajo los pongo a que ellos dan*

*ejemplos frente a determinadas situaciones de su propia vida o de las personas cercanas a ellos entonces pienso que nos facilita el trabajo eeh diferente” entrevistado 2 - Cognitivo*

*“total, he identificado que la utilización de esta es un código de comunicación que logra empatía, mayores estados de conciencia e identificación, veo que la gente se siente más cómoda y se enganchan en un proceso donde existe una empatía en el lenguaje.” Entrevistado 3 - Humanista*

La metáfora según Centeno, (2003) cita a Dufour (1998), la metáfora es un proceso por el que se le atribuye su nombre apropiado a una persona o cosa, con base en una analogía o en una comparación sobreentendida.

## **9.2 Metáfora**

Se usa principalmente para que paciente llegue al darse cuenta, es reiterativa para poderlo lograr, ya que en ocasiones no se logra con un solo intento:

*“En la mayoría de las ocasiones si. Cuando no sucede, busco otra metáfora que me permita lograr el efecto o la comprensión deseada. En general pienso que es más fácil que el paciente o el grupo entienda ciertos conceptos psicológicos o situaciones a través de metáforas”  
Entrevistado 1 - Dinamico*

No es necesario cambiar el flujo habitual de cómo se lleva un proceso terapéutico a la hora de usar la metáfora:

*“De la manera habitual: Evaluación, diagnóstico, intervención, pronóstico. Tanto para el diagnóstico, como para la intervención, tengo en cuenta las metáforas. En el diagnóstico,*

*para comprender la constelación arquetipal del paciente y en la intervención, para usar las metáforas más adecuadas a su situación particular.” Entrevistado 1 - Dinamico*

En estos proceso se muestra la necesidad de indagar más a fondo las demandas del paciente para que se lleve una terapia satisfactoria y deje en el paciente la responsabilidad del darse cuenta.

### **9.3 Metáfora - Analogía**

Que es mejor la metáfora o la analogía, según lo visto e las entrevistas es mejor la metáfora puesto que le da más herramientas al paciente para llegar al darse cuenta:

*“pienso que la metáfora la da más más estrategias al paciente para asumir ciertos esquemas que en un momento determinado para el son difíciles de asimilar pienso que da más elementos la metáfora que la analogía a veces queda difícil que el paciente pueda entender la diferencia entre una premisa y la otra premisa” Entrevistado 2*

Hay preferencias de uso de la metáfora con diferentes técnicas, esto también se debe a su lineamiento psicológico:

*“Solo la uso, a través de técnicas como las narrativas.” Entrevistado 1*

### **9.4 Metáfora – creencia**

La utilización de técnicas que incluya la metáfora hay un factor muy importante y es que el paciente comprenda lo que se le quiere decir:

*“En los grupos y procesos educativos, la metáfora también genera un efecto de comprensión y de fijación en la memoria, lo que hace que los aprendizajes de la intervención grupal se mantengan en el tiempo.” Entrevistado 1*

## **9.5 Psicoterapia**

Dentro de este espacio es donde se toma la decisión de usar o no la metáfora, como usarla, con quien, y en qué momento:

*“En los procesos clínicos y grupales, la uso todo el tiempo” Entrevistado 1*

Se busca el momento apropiado para utilizar una técnica que incluya la metáfora, siempre esperar el momento perfecto para que sea efectiva:

*“Cuando es necesario ayudar al paciente a construir una elaboración o insight sobre una situación difícil para Él. También la utilizo con los grupos con fines psicoeducativos, cuando requiero explicarles algún concepto de manera intuitiva, ya que la metáfora habla al inconsciente, a la intuición y a los recursos creativos del individuo.” Entrevistado 1*

Debe ser un espacio educativo puesto que puede ser complejo usar la metáfora con un paciente que no maneje bien el concepto:

*“algunas veces cuando el paciente tiene dificultades como para hacer análisis o como para tomar conciencia les digo que vamos a utilizar y soy clara y les digo mira eso es una metáfora la vamos a utilizar por esto, por esto o las doy lectura para que sepan que es una metáfora si por que las vamos a utilizar y a trabajar en consulta pero cuando el paciente generalmente tiene buena capacidad de introspección no hay necesidad de hacer tanto énfasis en que es una metáfora por que el paciente la mayoría de las veces la asume y él toma*

*conciencia de que estamos trabajando a partir de algo que es externo y que él lo puede asimilar como propio ” Entrevistado 2*

Dentro del proceso terapéutico se denota un uso frecuente de la metáfora, ya se hace parte de este espacio:

*“eess con qué frecuencia queda como complicado decir con qué frecuencia o, pero normalmente la uso en todas las sesiones en cualquier momento de la sesión del momento terapéutico la utilizo y generalmente le digo al paciente que dé cuenta de unas unos pensamientos, de unas situaciones o de algo de la vida de otras personas que para él sean significativas a nivel de la problemática que tiene incluso a veces utilizo casos de la vida propia para poder hacer este debate con él y en su momento que siente que él no es la única persona que pasa por situaciones difíciles sino que uno también las ha pasado y ha podido salir adelante” Entrevistado 2*

Se puede resaltar que este tipo de técnicas que incluyan la metáfora, si son efectivas ya que dentro de los procesos terapéuticos es muy habitual su uso.

## **9.6 Terapia narrativa**

En el espacio terapéutico donde se usa la metáfora es normal ver todo tipo de escritos, ya sean cuentos, leyendas, mitos, he historias propias:

*“A continuación, se presenta una relación de cuentos de hadas, con los diversos aspectos que estos trabajan en la psique.*

- *Piel de Asno (Charles Perrault): Aborda las máscaras y mecanismos de defensa con los cuales nos protegemos.*

- *Barba Azul (Charles Perrault): Sobre el abuso sexual, maltrato físico y dependencia afectiva.*
- *Blancanieves (Hermanos Grimm): Aborda complejos relativos a la rivalidad y la independencia.*
- *El Rey Cuervo (Hermanos Grimm): Para trabajar la diferencia entre la autoestima y la soberbia.*
- *El Ahijado de la Muerte (Hermanos Grimm): Elaboración de duelo y comprensión de la muerte en niños.*
- *El patito feo (Hans Christian Andersen): Sobre la aceptación de la propia diferencia y el fortalecimiento del amor propio.*
- *Historia de una madre (Hans Christian Andersen): Responsabilidad parental y pautas de crianza.*
- *El Gigante egoísta (Oscar Wilde): Derechos de los niños.*
- *El alma de la gran campana (LafcadioHearn): Participación comunitaria, trabajo en equipo.*
- *El tamborcito valiente (Edmundo de Amicis): Patriotismo.*
- *Pinocho (Carlo Collodi): Acatamiento de las normas y prevención de la mentira en los niños.*
- *El petirrojo (Selma Lagerlof): Solidaridad y resiliencia.*
- *El jorobado de Notre Dame (Victor Hugo): Respeto de la diferencia y discapacidad.*
- *El Principito (Antoine de Saint Exupery): Sobre la conservación de los vínculos afectivos.*
- *Los zapatitos rojos (Hans Christian Andersen): Prevención de conductas impulsivas como farmacodependencia, anorexibulimia, ludopatía y conducta suicida.*

- *Vasalisa la sabia (Cuento popular ruso): La recuperación de la intuición y la función de los padres como formadores en autocuidado.*
- *La mujer esqueleto (Cuento esquimal): Para trabajar relaciones de pareja.*
- *El cadáver de la novia (Film de Tim Burton): Para trabajar relaciones de pareja.*
- *Piel de foca, Piel del alma (Cuento popular Siberia- Islandia): Cuidado del alma.*
- *La llorona (Leyenda latinoamericana): Elaboración de duelo y trastorno mental.*
- *El oso de la luna creciente (Cuento japonés): Sobre el manejo de la cólera y los límites personales.*
- *La doncella manca (Hermanos Grimm): Sobre el descubrimiento de la propia fuerza y resiliencia, en contra del abuso exterior.*
- *Kitchi Manitú, (leyenda de los indígenas Algonquinos de Norteamérica): Trabaja las crisis de la adolescencia y las relaciones intergeneracionales.*
- *Punyk y las focas (Leyenda esquimal): Sobre la formación de los niños en la familia.*
- *Iktomi y el atrapasueños (Leyenda Sioux): Para trabajar sobre hermenéutica de los sueños, talismanes protectores y tejido social.*
- *Cuentos que ayudan a los niños, libro de cuentos terapéuticos de la psicóloga y pedagoga GerlindeOrtner, donde se presentan cuentos especificados por trastorno y recomendaciones de manejo conductual para familias y maestros.” Entrevistado 1*

Son herramientas de suma importancia ya que facilitan el uso de la metáfora y su comprensión.

## 10. DISCUSIÓN

Con la información recolectada de la revisión teórica y las entrevistas, se puede dar respuesta a la pregunta ¿De qué manera se evidencia el uso de la metáfora en la psicoterapia de la población de los psicólogos de Medellín?.

### 10. 1 Creencia

Según la real academia de lengua española, (2015) una creencia es el firme asentamiento y conformidad con algo

En primer lugar se evidencia en las respuestas de los psicólogos entrevistados construcciones propias del significado de metáfora, que hacen referencia al conocimiento sobre el tema. Adicionalmente, es notable como todos la usan de manera consecuente a su lineamiento psicológico y siempre es al mismo objetivo, que el paciente se haga consiente de su malestar a través de la metáfora:

*“es una figura retórica en la que se establece una relación de semejanza entre dos términos, utilizando eventos de la realidad cotidiana como un medio para ejemplificar o hacer consiente a una persona de algo.” Entrevistado 3 - Humanista*

#### **10.1.1 Idiosincrasia.**

La idiosincrasia se define desde la RAE, (2016) como rasgos, temperamento, carácter, distintivos y propios de un individuo o de una colectividad.

Pesa mucho dentro de un proceso terapéutico la forma de expresarse del lugar de donde viene el terapeuta o el paciente, ya que dentro de la gerga, historia y de más puede ser de mucha ayuda a la hora del uso de la metáfora:

*“Yo pienso que es muy valiosa porque dentro de las características y las condiciones generales de las de la población antioqueña los cuentos las analogías los refranes todo ese tipo de expresiones son significativas y la gente las maneja como dichos populares entonces por ejemplo yo ese tipo de dichos los retomó en consulta los trabajo los pongo a que ellos dan ejemplos frente a determinadas situaciones de su propia vida o de las personas cercanas a ellos entonces pienso que nos facilita el trabajo eeh diferente” entrevistado 2 – Cognitivo*

## **10.2 Metáfora**

Trujillo Gomar, (2012) dicen que las metáforas son historias cuya finalidad es de informar, educar, curar y estimular el crecimiento interno, generando introspecciones y reflexiones sobre la situación a la que el cliente le es significativo

Se usa principalmente para que paciente llegue al darse cuenta, es reiterativa para poderlo lograr, ya que en ocasiones no se logra con un solo intento:

*“En la mayoría de las ocasiones si. Cuando no sucede, busco otra metáfora que me permita lograr el efecto o la comprensión deseada. En general pienso que es más fácil que el paciente o el grupo entienda ciertos conceptos psicológicos o situaciones a través de metáforas”  
Entrevistado 1 - Dinamico*

### **10.3 Metáfora – Analogía**

Según la IV, RAE, (2015) dice que una analogía es un razonamiento basado en la existencia de atributos semejantes en seres o cosas diferentes

Que es mejor la metáfora o la analogía, según lo visto de las entrevistas es mejor la metáfora puesto que le da más herramientas al paciente para llegar al darse cuenta:

*“pienso que la metáfora la da más más estrategias al paciente para asumir ciertos esquemas que en un momento determinado para el son difíciles de asimilar pienso que da más elementos la metáfora que la analogía a veces queda difícil que el paciente pueda entender la diferencia entre una premisa y la otra premisa” Entrevistado 2- cognitiva*

### **10.4 Metáfora – creencia**

La utilización de técnicas que incluya la metáfora hay un factor muy importante y es que el paciente comprenda lo que se le quiere decir:

*“En los grupos y procesos educativos, la metáfora también genera un efecto de comprensión y de fijación en la memoria, lo que hace que los aprendizajes de la intervención grupal se mantengan en el tiempo.” Entrevistado 1- dinamico*

### **10.5 Psicoterapia**

Debe ser un espacio educativo puesto que puede ser complejo usar la metáfora con un paciente que no maneje bien el concepto:

*“algunas veces cuando el paciente tiene dificultades como para hacer análisis o como para tomar conciencia les digo que vamos a utilizar y soy clara y les digo mira eso es una metáfora la vamos a utilizar por esto, por esto o las doy lectura para que sepan que es una metáfora si por que las vamos a utilizar y a trabajar en consulta pero cuando el paciente generalmente tiene buena capacidad de introspección no hay necesidad de hacer tanto énfasis en que es una metáfora por que el paciente la mayoría de las veces la asume y él toma conciencia de que estamos trabajando a partir de algo que es externo y que él lo puede asimilar como propio ” Entrevistado 2- cognitiva*

## **10.6 Terapia narrativa**

Castillo Ledo & Ledo González, (2012) dicen que la terapia narrativa busca un acercamiento respetuoso, no culposo de la terapia y el trabajo comunitario, la cual centra a la persona como expertos en su vida.

En el espacio terapéutico donde se usa la metáfora es normal ver todo tipo de escritos, ya sean cuentos, leyendas, mitos, he historias propias:

*“A continuación, se presenta una relación de cuentos de hadas, con los diversos aspectos que estos trabajan en la psique.*

- *Piel de Asno (Charles Perrault): Aborda las máscaras y mecanismos de defensa con los cuales nos protegemos.*
- *Barba Azul (Charles Perrault): Sobre el abuso sexual, maltrato físico y dependencia afectiva.*

- *Blancanieves (Hermanos Grimm): Aborda complejos relativos a la rivalidad y la independencia.*
- *El Rey Cuervo (Hermanos Grimm): Para trabajar la diferencia entre la autoestima y la soberbia.*
- *El Ahijado de la Muerte (Hermanos Grimm): Elaboración de duelo y comprensión de la muerte en niños.*
- *El patito feo (Hans Christian Andersen): Sobre la aceptación de la propia diferencia y el fortalecimiento del amor propio.*
- *Historia de una madre (Hans Christian Andersen): Responsabilidad parental y pautas de crianza.*
- *El Gigante egoísta (Oscar Wilde): Derechos de los niños.*
- *El alma de la gran campana (LafcadioHearn): Participación comunitaria, trabajo en equipo.*
- *El tamborcito valiente (Edmundo de Amicis): Patriotismo.*
- *Pinocho (Carlo Collodi): Acatamiento de las normas y prevención de la mentira en los niños.*
- *El petirrojo (Selma Lagerlof): Solidaridad y resiliencia.*
- *El jorobado de Notre Dame (Victor Hugo): Respeto de la diferencia y discapacidad.*
- *El Principito (Antoine de Saint Exupery): Sobre la conservación de los vínculos afectivos.*
- *Los zapatitos rojos (Hans Christian Andersen): Prevención de conductas impulsivas como farmacodependencia, anorexibulimia, ludopatía y conducta suicida.*
- *Vasalisa la sabia (Cuento popular ruso): La recuperación de la intuición y la función de los padres como formadores en autocuidado.*

- *La mujer esqueleto (Cuento esquimal): Para trabajar relaciones de pareja.*
- *El cadáver de la novia (Film de Tim Burton): Para trabajar relaciones de pareja.*
- *Piel de foca, Piel del alma (Cuento popular Siberia- Islandia): Cuidado del alma.*
- *La llorona (Leyenda latinoamericana): Elaboración de duelo y trastorno mental.*
- *El oso de la luna creciente (Cuento japonés): Sobre el manejo de la cólera y los límites personales.*
- *La doncella manca (Hermanos Grimm): Sobre el descubrimiento de la propia fuerza y resiliencia, en contra del abuso exterior.*
- *Kitchi Manitú, (leyenda de los indígenas Algonquinos de Norteamérica): Trabaja las crisis de la adolescencia y las relaciones intergeneracionales.*
- *Punyk y las focas (Leyenda esquimal): Sobre la formación de los niños en la familia.*
- *Iktomi y el atrapasueños (Leyenda Sioux): Para trabajar sobre hermenéutica de los sueños, talismanes protectores y tejido social.*
- *Cuentos que ayudan a los niños, libro de cuentos terapéuticos de la psicóloga y pedagoga Gerlinde Ortner, donde se presentan cuentos especificados por trastorno y recomendaciones de manejo conductual para familias y maestros.” Entrevistado 1- dinamico*

Son herramientas de suma importancia ya que facilitan el uso de la metáfora y su comprensión.

Otro uso que se puede encontrar del uso de la metáfora en la psicoterapia es que logra afianzar el Rapport entre terapeuta y paciente, buscando así un mejor desarrollo del proceso terapéutico, además, la metáfora puede ser versátil en su uso, ya que se puede utilizar en los

diferentes escenarios terapéuticos tales como: terapia de familia, terapia de pareja, terapia infantil y grupos focales.

## 11. CONCLUSIONES

En conclusión la metáfora como herramienta útil dentro de la psicoterapia independientemente de la corriente en la que se use, se han visto resultados satisfactorios como poder dar respuesta a la pregunta problematizadora y evidencias que el uso de estas herramientas literarias no son ajenas a ninguna escuela psicoterapéutica , de esta manera se buscará incentivar el uso de está dentro de la psicoterapia, usando recursos como el cuento, los mitos, leyendas, entre otros, para así incrementar la capacidad del paciente del “darse cuenta”.

La manera en que se evidencia el uso de la metáfora en la población de psicólogos de Medellín se despliega de diversas formas, ya sea por medio de los cuentos, fábulas, mitos o leyendas, por otro lado también se puede evidenciar por medio del uso de casos de la vida Real o anécdotas lo cual está muy ligado a la idiosincrasia, punto relevante en el trabajo puesto que en la información recogida en las entrevistas de hacía énfasis a la importancia de conocer la cultura en general del paciente para poder hacer de esta técnica literaria.

## 12. RECOMENDACIONES

El uso de la metáfora es recomendado en la psicoterapia independientemente de la escuela psicológica, ya que suscita al paciente el darse cuenta de actitudes o ideas de las cuales no era consciente, puede generar en el paciente la capacidad de abstracción y análisis de las posibles soluciones o conclusiones del problema, y también se puede llegar a utilizar para aclarar inquietudes que se generen dentro de la psicoterapia.

Existe un amplio repertorio de cuentos para trabajar en psicoterapia con niños, tales como Blanca Nieves (Hermanos Grimm): Aborda complejos relativos a la rivalidad y la independencia, el patito feo (Hans Christian Andersen): Sobre la aceptación de la propia diferencia y el fortalecimiento del amor propio, Pinocho (Carlo Collodi): Acatamiento de las normas y prevención de la mentira en los niños, el jorobado de Notre Dame (Victor Hugo): Respeto de la diferencia y discapacidad y el Principito (Antoine de Saint Exupery): Sobre la conservación de los vínculos afectivos, etc. Para llevar a cabo el uso de estas herramientas es muy importante realizar una psicoeducación sobre estas, para que sea más fácil la comprensión e introyección de los malestares evidenciados en terapia, además de esto, el paciente se debe sentir identificado con algún personaje o situación del cuento, y de esta manera el niño entenderá su situación y buscar posibles soluciones al malestar.

## REFERENCIAS

- Andrade, R. (24 de noviembre de 2010). *EPISTEMOLOGÍA Y ABORDAJES INVESTIGATIVOS EN PSICOLOGÍA DINÁMICA (PSICOANÁLISIS RELACIONAL)*. Obtenido de <file:///C:/Users/user/Downloads/Dialnet-epistemologiayabordajesinvestigativosenpsicologiad-5123820.pdf>
- Aslan, M. C. (2015). *Asociacion psicoanalitica argentina*. Obtenido de ¿Qué es el psicoanálisis?: <https://www.apa.org.ar/que-es-el-psicoanalisis/>
- Bunge, E., Gomar, M., & Mandil, J. (2007). IMPLEMENTACIÓN DE METÁFORAS EN LA TERAPIA. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 239, 249.
- Cardona Galeano, I. L., & Osorio Sánchez, Y. L. (28 de AGOSTO de 2015). *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 15-35. Obtenido de <Http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/revistaucn/article/download/613/1148>.
- Castillo Ledo, I., & Ledo González, H. (20 de 02 de 2012). *Técnicas narrativas: un enfoque psicoterapéutico*. Obtenido de [file:///C:/Users/Diana.Correa/Downloads/Dialnet-tecnicasnarrativasunenfoquepsicoterapeutico-3910979%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Diana.Correa/Downloads/Dialnet-tecnicasnarrativasunenfoquepsicoterapeutico-3910979%20(1).pdf)
- Centeno, L. (junio de 2003). *Uso de la metáfora en el trabajo de psicoterapia breve*. Obtenido de <Http://www.cirsociales.uady.mx/revuady/pdf/226/ru2263.pdf>
- COLOMBIA, E. C. (6 de septiembre de 2006). *LEY 1090*. Obtenido de MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL: <http://www.psicologiapropectiva.com/ley1090/titulo7capitulo7.html>

Giraldo Montoya, D. I., & Gonzales Mazuelo, E. M. (2008). *La investigacion cualitativa, un recorrido por el interior del ser.*

Henao Osorio, M. C. (8 de noviembre de 2012). *Del surgimiento de la psicología humanística a la psicología humanista-existencial de hoy.* Obtenido de <file:///C:/Users/user/Downloads/Dialnet-DelSurgimientoDeLaPsicologiaHumanisticaALaPsicolog-5123812.pdf>

IV, F. (2015). *RAE.* Obtenido de real academia española: <http://dle.rae.es/?Id=uwfnck&o=h>

IV, F. (2015). *RAE.* Obtenido de real academia española: <http://dle.rae.es/?W=creencia>

IV, F. (2015). *RAE.* Obtenido de real academia española: <http://dle.rae.es/?W=mito&o=h>

IV, F. (2015). *RAE.* Obtenido de real academia española: <http://dle.rae.es/?Id=2Vt6TRt>

IV, F. (2016) .*RAE.*Obtenido de realacademia española: <http://dle.rae.es/?w=idiosincrasia>

León Lorca, F. (24 de abril de 2016). *Seminario.* Obtenido de

<http://www.seminariosenlinea.com/videos/Metaforas-para-el->

[Exito/Hipnosis%20Ericksoniana/Sobre%20la%20hipnosis%20ericksoniana/Intro%20a-](http://www.seminariosenlinea.com/videos/Metaforas-para-el-Exito/Hipnosis%20Ericksoniana/Sobre%20la%20hipnosis%20ericksoniana/Intro%20a-)

[Milton-Erickson.pdf](http://www.seminariosenlinea.com/videos/Metaforas-para-el-Exito/Hipnosis%20Ericksoniana/Sobre%20la%20hipnosis%20ericksoniana/Intro%20a-Milton-Erickson.pdf)

Mira, E., & Lopez. (1942). *Manual de psicoterapia.* Obtenido de manual de psicoterapia:

[http://www.psiquiatria.com/imgdb/archivo\\_doc8809.pdf](http://www.psiquiatria.com/imgdb/archivo_doc8809.pdf)

Pacheco, m. (1993). *METAFORAS TERAPEUTICAS SU USO EN TERAPIA.* Obtenido de

[Https://www.academia.edu/5728848/METAFORAS\\_TERAPEUTICAS\\_SU\\_USO\\_EN\\_](https://www.academia.edu/5728848/METAFORAS_TERAPEUTICAS_SU_USO_EN_)

[TERAPIA\\_subido\\_para\\_scribd\\_por\\_chofisnay](https://www.academia.edu/5728848/METAFORAS_TERAPEUTICAS_SU_USO_EN_TERAPIA_subido_para_scribd_por_chofisnay)

Parkin, A. (1999). *Espacio logopedico.* Obtenido de PSICOLOGÍA COGNITIVA:

<http://www.espaciologopedico.com/recursos/glosariodet.php?Id=238>

Ramírez Cruz, H. (junio de 2006). *Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe*.

Obtenido de La metáfora, un encuentro entre lenguaje, pensamiento y experiencia:

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=34702504>

Sal Paz, J. C. (diciembre de 2009). *ACERCA DE LA METÁFORA COMO RECURSO DE CREACIÓN LÉXICA EN EL CONTEXTO DIGITAL. ALGUNAS REFLEXIONES*.

Obtenido de <https://www.um.es/tonosdigital/znum18/secciones/estudio-20-metфора.htm>

Trujillo Gomar, C. (22 de octubre de 2012). *El uso de las metáforas en la psicoterapia de niños*.

Obtenido de el arte de trabajar con niños: [Http://arte-](http://arte-)

[psicoterapiainfantil.blogspot.com/2012/10/el-uso-de-las-met-foras-en-la.html](http://arte-)

Villegas, M., & Mallor, P. (28 de agosto de 2015). *Recursos analógicos en psicoterapia recursos analógicos en psicoterapia (i): metáforas, mitos y cuentos*. Obtenido

de <http://www.herdereditorial.com/media/3454/17.%20Mitos%20y%20cuentos.pdf>

## ANEXOS

### Anexo 1. Fichas

<b>La metáfora y la psicoterapia</b>		
<b>Título:</b> Implementación de la metáfora en la terapia cognitiva con niños		<b>Ficha N°:</b> 1
<b>Autores:</b> Eduardo Bunge, Martín Gomar y Javier Mandil	<b>Consultado:</b> 28 de agosto, 2015	<b>Fecha:</b> Noviembre del 2007
<b>Url:</b> <a href="http://www.redalyc.org/pdf/2819/281921790010.pdf">Http://www.redalyc.org/pdf/2819/281921790010.pdf</a>		<b>Idioma:</b> Español Argentina
<b>Resumen :</b> En el presente artículo se consideran las particularidades evolutivas y motivacionales que dificultan la aplicación de la Terapia Cognitivo Comportamental en poblaciones infantiles. A partir de la revisión de literatura basada en evidencia, se sugiere que la utilización de metáforas, historias, analogías y otras formas lingüísticas acordes al momento evolutivo e intereses de los niños constituyen algunos de los recursos óptimos para superar estas dificultades. Se describen algunas intervenciones acordes a las diferentes etapas del tratamiento y se ejemplifica con dos viñetas clínicas.		<b>Palabras claves:</b> Metáfora, comunicación, terapia cognitiva, niños, alianza, técnicas.
<b>Observación:</b>		

<b>La metáfora y la psicoterapia</b>		
<b>Título:</b> Recursos analógicos en psicoterapia recursos analógicos en psicoterapia (i): metáforas, mitos y cuentos.		<b>Ficha N°:</b> 2
<b>Autores:</b> Manuel Villegas y Pilar Mallor	<b>Consultado:</b> 28 de agosto, 2015	<b>Fecha:</b> Noviembre del 2007
<b>Url:</b> <a href="http://www.herdereditorial.com/media/3454/17.%20Mitos%20y%20cuentos.pdf">Http://www.herdereditorial.com/media/3454/17.%20Mitos%20y%20cuentos.pdf</a>		<b>Idioma:</b> Español Barcelona
<b>Resumen :</b> Entre los diversos recursos analógicos de tipo discursivo que pueden utilizarse en terapia hemos escogido los mitos, cuentos y leyendas. Su carácter analógico los hace especialmente útiles para completar la toma de conciencia sobre determinados aspectos que se desea trabajar. La selección aquí presentada tiene sólo un carácter indicativo e ilustrativo, dejando a la creatividad del terapeuta la posibilidad de recurrir a otros muchos o incluso de inventarse para la ocasión.		<b>Palabras claves:</b> Metáfora, mitos, cuentos, leyendas, psicoterapia
<b>Observación:</b>		

<b>La metáfora y la psicoterapia</b>		
<b>Título:</b> Uso de la metáfora en terapia familiar.		<b>Ficha N°:</b> 3
<b>Autores:</b> Irma Luz Cardona Galeano, YenyLeydy Osorio Sánchez	<b>Consultado:</b> 28 de agosto, 2015	<b>Fecha:</b> Febrero – mayo, 2015
<b>Url:</b> <a href="http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/revistaucn/article/download/613/148">Http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/revistaucn/article/download/613/148.</a>		<b>Idioma:</b> Español Colombia
<b>Resumen :</b> Este artículo presenta un análisis del uso de una las técnicas más relevantes de la terapia familiar posmoderna .El trabajo fue cualitativo con alcances hermenéuticos. Se empleó la entrevista semidirigida y la revisión documental para la generación de información; para el análisis se usó el software Atlas-ti, matrices y mapas categoriales. Los hallazgos muestran la emergencia de categorías como: significados de la metáfora en la experiencia del terapeuta, importancia de factores idiosincrásicos en la construcción de metáforas y diferentes usos de la metáfora en la terapia familiar. En la discusión se exponen aportes heurísticos, mnémicos, hermenéuticos y estéticos de la metáfora; estos alcances terapéuticos hallados entran en relación con las propuestas del enfoque narrativo.		<b>Palabras claves:</b> Enfoque narrativo, Metáfora, Terapia Familiar, Posmodernidad.
<b>Observación:</b>		

<b>La metáfora y la psicoterapia</b>		
<b>Título:</b> El uso de las metáforas en la psicoterapia de niños		<b>Ficha N°:</b> 4
<b>Autores:</b> Cruz - Gomar - Trujillo	<b>Consultado:</b> 28 de agosto, 2015	<b>Fecha:</b> 22 oct. 2012
<b>Url:</b> <a href="http://arte-psicoterapiainfantil.blogspot.com/2012/10/el-uso-de-las-metaforas-en-la.html">Http://arte-psicoterapiainfantil.blogspot.com/2012/10/el-uso-de-las-metaforas-en-la.html</a>		<b>Idioma:</b> Español Guatemala
<b>Resumen :</b> La psicoterapia infantil requiere de una dedicación adicional por parte del terapeuta, porque debe hacer uso de estrategias y habilidades que resultan vitales para trabajar con niños y adolescentes cuya forma de pensar es muy distinta a la de un adulto maduro. Pareciera que trabajar con niños y adolescentes es difícil, pero el esfuerzo extra y trabajar pensando de forma creativa dan como resultado una sensación gratificante. Es por eso que hemos decidido describirlo como un arte.		<b>Palabras claves:</b> Metáfora, Técnica orientada, reglas
<b>Observación:</b>		

<b>Trabajo: la metáfora y la psicoterapia</b>		
<b>Título:</b> Técnicas narrativas: un enfoque psicoterapéutico		<b>Ficha N°:</b> 5
<b>Autores:</b> Iván Castillo Ledo , Hilda I. Ledo González, Yasiel del Pino Calzada	<b>Consultado:</b> 23 febrero de 2016	<b>Fecha:</b> 23 de agosto de 2015
<b>Url:</b> <a href="http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=34702504">http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=34702504</a>		<b>Idioma:</b> <b>Español</b>
<b>Resumen :</b> Al contar a extraños nuestras historias personales nos libramos de ellas y las convertimos en pasado. Esto nos permite comenzar a diseñar un futuro a nuestro gusto, documentando esos cuentos para que no se pierdan en el olvido y puedan servir a otros de inspiración. Las personas entenderán, como esas experiencias y circunstancias adversas les permitieron fortalecerse. De esta manera se realizó una revisión documental del tema de técnicas narrativas, con el objetivo de profundizar los conocimientos en esta importante herramienta terapéutica. Se profundiza en la externalización como comienzo y proceso de liberación de la persona generando al mismo tiempo motivación para el cambio. En nuestro futuro, la vida será definida por el respeto y la apreciación que tenemos de nosotros mismos.		<b>Palabras claves:</b> Técnicas narrativas, Externalización, Motivación.
<b>Observación:</b>		

<b>la metáfora y la psicoterapia</b>		
<b>Título:</b> Metáforas terapéuticas: su uso diagnóstico y clínico		<b>Ficha N°:</b> 6
<b>Autores:</b> Mario Pacheco	<b>Consultado:</b> 20 de abril, 2016	<b>Fecha:</b> 27 noviembre, 2011
<b>Url:</b> <a href="https://es.scribd.com/doc/214484771/METAFORAS-TERAPEUTICAS">https://es.scribd.com/doc/214484771/METAFORAS-TERAPEUTICAS</a>		<b>Idioma:</b> Español
<b>Resumen :</b> Una metáfora es una forma lingüística que hace una comparación implícita entre dos entidades diferentes (Lankton y Lankton, 1983). Sin embargo, desde el punto de vista terapéutico, no hay diferencias técnicas entre el uso de cuentos, anécdotas y metáforas. Zeig (1985, p. 29) define a la anécdota como una breve narración relativa a un suceso o incidente interesante o divertido. Las anécdotas pueden ser cuentos ficticios, o relatos o crónicas de experiencias genuinas y aventuras vitales. La mayoría de las anécdotas que usaba Erickson eran descripciones verídicas de sucesos de su vida y la de sus familiares y pacientes (Rosen, 1986).		<b>Palabras claves:</b> Metáfora, Anécdota
<b>Observación:</b>		

<b>la metáfora y la psicoterapia</b>		
<b>Título:</b> Uso de la metáfora en el trabajo de psicoterapia breve		<b>Ficha N°:</b> 7
<b>Autores:</b> Lupita Centeno.	<b>Consultado:</b> 28 de abril, 2012	<b>Fecha:</b> 12 de noviembre, 2012
<b>Url:</b> <a href="file:///E:/trabajo%20final/tipos%20de%20metaforas.pdf">file:///E:/trabajo%20final/tipos%20de%20metaforas.pdf</a>		<b>Idioma:</b> Español
<b>Resumen :</b> Con este ensayo, se pretende demostrar la importancia del uso de la metáfora como una herramienta terapéutica, explicando en qué consiste, cómo y cuándo usarla, y los requisitos que se deben seguir para su elaboración. La utilización de la metáfora en el trabajo terapéutico no es algo reciente, ya que se encuentran en las historias y parábolas de la Biblia, en los cuentos y leyendas de las diferentes culturas.		<b>Palabras claves:</b> Metáfora
<b>Observación:</b>		

## Anexo 2. Entrevista

### Metáfora y psicoterapia

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Tiempo ejerciendo: \_\_\_\_\_ Corriente: \_\_\_\_\_

Entrevista:

1. ¿Sabe que es una metáfora y como la definiría?
2. ¿Utiliza la metáfora en sus procesos terapéuticos?
3. ¿Cómo la usa y con qué frecuencia?
4. ¿Cómo le hace saber a sus pacientes del uso de la metáfora?
5. ¿En qué casos cree usted que es más apropiado el uso de la metáfora?
6. ¿Cuándo ha usado la metáfora, cree usted que el paciente le entiende lo que le quiere decir?
7. ¿Qué tipo de personas puede utilizar la metáfora y en qué momento la debe usar?
8. ¿Qué cuento, mito o leyenda ha usado durante un proceso terapéutico?
9. ¿Cuál considera usted que es más adecuado y más a la hora de usarse en terapia, la metáfora o la analogía?
10. ¿Cómo maneja usted un proceso terapéutico donde utilizan la metáfora?
11. ¿Cuales han sido las posibles transformaciones o cambios que ha visto con el uso de la metáfora en psicoterapia?
12. ¿Cómo influye la idiosincrasia medellinense en la utilización de la metáfora dentro de la psicoterapia?