

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

**“PSICOTERAPIA Y MINISTERIO RELIGIOSO”**

**DANIEL ALFONSO MELGAR GARCÍA**

**GUATEMALA, OCTUBRE DE 2008**

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

**“PSICOTERAPIA Y MINISTERIO RELIGIOSO”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN  
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO  
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

**POR**

**DANIEL ALFONSO MELGAR GARCÍA**

**PREVIO A OPTAR EL TITULO DE**

**PSICOLOGO**

**EN EL GRADO ACADEMICO DE**

**LICENCIATURA**

**GUATEMALA, OCTUBRE DE 2008**

# **Consejo Directivo**

**Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín  
D I R E C T O R A**

**Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes  
S E C R E T A R I A**

**Doctor René Vladimir López Ramírez  
Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo  
REPRESENTANTES DE CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS**

**Ninette Archila Ruano de Morales  
Jairo Josué Vallecios Palma  
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES  
ANTE CONSEJO DIRECTIVO**

Padrinos de Graduación

**Byron Ronaldo González**  
**Maestro en Docencia Universitaria**  
**Colegiado No. 4,500**

**Edgar Arnoldo Larios Ovando**  
**Maestro en Psicología Clínica y Médica**  
**Colegiado No. 1,084**

## **DEDICATORIA**

- A: Dios “quien nos salvó y llamó con llamamiento santo, no conforme a nuestras obras, sino según el propósito suyo y la gracia que nos fue dada en Cristo Jesús antes de los tiempos de los siglos,...” 2 Timoteo 1:9.**
- A: Mi abnegada Madre Fabia García Chacón, por su maravilloso amor, incansables esfuerzos, especial dedicación y sabios consejos para mi formación.**
- A: Mi amada Esposa Olivia Nohemí Delgado de Melgar, por su amor incondicional, permanente apoyo y especial entrega para ser la ayuda y bendición de Dios para mi vida.**
- A: Vivian Adriana, Gabriela Nohemí y Pablo Daniel Melgar Delgado, mis amados hijos que son un regalo especial de Dios para mi vida, para que esta meta alcanzada sea una inspiración en sus vidas.**

## **AGRADECIMIENTO**

- **A: Universidad de San Carlos de Guatemala.**
- **A: Escuela de Ciencias Psicológicas por permitirme formarme académicamente.**
- **A: Lic. Edgar Larios Ovando, M.A. por su amistad y orientación profesional en la realización de este trabajo como asesor de contenido.**
- **A: Lic. Carlos Orantes por su calidad profesional en la revisión de este trabajo de investigación.**
- **A: Lic. Byron Ronaldo González, M.A. por su amistad incondicional y sabios consejos.**
- **A: Cooperativa UPA R.L. y a Lic. Felipe de Jesús Godoy Díaz Gerente General, por darme la oportunidad de poner en práctica mis conocimientos y aportar crecimiento a mi desarrollo humano y profesional.**

# ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDO

	Páginas
<b>Resumen</b>	01
<b>Prólogo</b>	03
<b>CAPITULO I.</b>	
Introducción.....	05
Marco Teórico:	
1. La Logoterapia.....	07
2. Existencialismo.....	17
3. Modelo de intervención psicológica en personas que enfrentan psicotrauma.....	19
4. La Resiliencia.....	20
5. Características de una persona resiliente.....	21
6. Primeros Auxilios Psicológicos para intervenir con personas en crisis emocional .....	23
7. Crisis emocionales.....	24
8. ¿Qué es un estado de crisis?.....	25
9. ¿Cuáles son las características de la situación de crisis?	
10. Objetivos de la atención en crisis.....	26
11. Principios clínicos de los primeros auxilios psicológicos.....	27
12. Intervención de primer y segundo momento.....	28
13. ¿Cuál es el procedimiento de los primeros auxilios psicológicos?.....	29
14. El perfil ó estructura CASIC.....	32
15. Los cuatro indicadores para resolver una crisis.....	35
<b>CAPITULO II.</b>	
<b>Técnicas, instrumentos y procedimientos.....</b>	<b>38</b>
<b>CAPITULO III.</b>	
<b>Presentación y análisis de resultados.....</b>	<b>39</b>
Análisis de resultados .....	63
<b>CAPITULO IV</b>	
<b>Conclusiones y Recomendaciones .....</b>	<b>68</b>
Bibliografía.....	70
Anexos.....	72

## Resumen

El presente trabajo es resultado de una investigación en la cual se pretende reforzar la importancia de la psicoterapia en ministros religiosos en cuanto a consejería, orientación, acompañamiento y apoyo. Se considera el consejo del ministro religioso como parte del arte ministerial orientado a promover el emerger humano por medio de una forma de acompañamiento de personas, familias, o pequeños grupos quienes enfrentan desafíos y luchas existenciales particulares, tales como la decisión vocacional, o la muerte de un ser amado, respectivamente. Así entendiendo el consejo del ministro religioso con el presente trabajo se pretende despertar, nutrir y desarrollar en las personas que ya ejercen un ministerio religioso para que lo hagan con fundamento teórico y conceptual alineado a la Psicología.

Dentro de la fundamentación teórica del trabajo se consideró aportar algunos componentes psicológicos de tal manera que los ministros religiosos conozcan algún lenguaje que se utiliza en psicología y psicoterapia, tal competencia es especialmente necesaria debido al lugar prominente de la psicología y la psicoterapia en el medio.

La investigación otorga un lugar preponderante a la Logoterapia cuya raíz es eminentemente antropológica. El hombre es libre de tomar cualquier actitud frente a su situación existencial. Puede escoger atribuirle o darle significado y valor a cualquier cosa que enfrente. Este deseo de hallar significado se vuelven la fuerza motivadora en la existencia humana.

Sostiene además la dimensión espiritual del hombre y no es difícil encontrar en los enunciados de la Logoterapia una ayuda con alto componente ajustado a la realidad actual del hombre.

El basamento epistemológico para dicha sustentación correspondió a la Fenomenología en relación directa con la Logoterapia, porque la psicología fenomenológica se basa siempre en el concepto filosófico de la existencia, por lo que esta trata de caracterizar la naturaleza de la experiencia que una persona tiene de su modo y de si misma, es decir que las cosas que hacen, sienten y dicen las personas tiene sentido dentro de su marco existencial. La fenomenología está sumergida dentro del contexto de la psicoterapia al captar las estructuras esenciales de los fenómenos, de esta forma es una ciencia que fundamenta los parámetros de la psicoterapia en los procesos de captación de los individuos como un todo y dentro de un contexto, por lo tanto la fenomenología explicará el fenómeno como se ve, considera su existencia total, su manera de vivenciar en la cual se encuentran presentes e interrelacionadas en forma permanente todos los aspectos de la personalidad y su relación con el mundo circundante.

Completan la investigación los contenidos relacionados con el modelo de intervención psicológica en personas afectadas por situaciones traumáticas, el cual es un modelo teórico que intenta presentar una reflexión de intervención,



donde se evita sellar a las personas con etiquetas de trastornos mentales, bajo un principio claro de no sobre valorar el estrés, pero tampoco minimizar, ni negar que algunas personas pueden llegar a padecerlo. Dentro de la investigación se encuentra información importante relacionada con los primeros auxilios psicológicos para intervenir a personas con crisis emocional, abordando la teoría de la crisis, se incluye dentro de la investigación los principios clínicos de los primeros auxilios psicológicos y las recomendaciones básicas para la atención de personas en crisis.

Concluye la investigación la presentación de los resultados de una entrevista realizada a un grupo de ministros religiosos por medio de un cuestionario estructurado para obtener información de las motivaciones para la solicitud de atención, cuales son las áreas de conflicto de los demandantes de atención, cuales son los síntomas que presentan estos individuos, conocer los procedimientos de atención por parte de los ministros religiosos, que nivel de satisfacción hay dentro de las personas que hacen uso de este servicio en las organizaciones religiosas a las que pertenecen y finalmente conocer el grado de preparación de los ministros religiosos para funcionar en el área de la consejería, orientación y acompañamiento.

## Prólogo

Todos los seres humanos desde niños abrigan sueños de lo que desean hacer cuando grandes, esos sueños tienen que ver con imitar a personas que se admiran como son los padres, los servidores públicos y otros, es decir hay un deseo de ser como alguien que sirve a los demás.

En el devenir de la vida como parte de la formación que se recibe en el hogar está la que se transmite para formar una conciencia sobre un Ser superior al que se debe respetar, amar, y que se va desarrollando en el psiquismo para imprimir la formación moral, personal y espiritual.

Es la experiencia del autor quien desde muy niño creció en una familia con principios y valores, muy de cerca con su abuela materna quien le condujo hacia el descubrimiento de ese Ser superior, ella le transportó por el camino de sus primeras oraciones y le transbordó hacia la práctica constante de la fe, lo que le permitió correr la cortina que le permitiría ver la maravillosa experiencia de servir a ese Ser superior, y descubrir que esto se hace sirviendo a nuestros semejantes.

Ese prójimo que son personas necesitadas de un Ser superior, en mucho lo que buscan es resolver sus conflictos y crisis personales. Hace años atrás quien esto escribe había incursionado de lleno en las actividades de su profesión de fe, se dio cuenta que era frecuente la solicitud de auxilio de tal forma que comenzó a poner oído, para finalmente hacerle el encuentro a la ciencia del comportamiento, la psicología, que se convertiría en un instrumento para ayudar a los demás.

Desde el año de 1988 el autor ha invertido parte de su vida en poder servir a un Ser superior por medio del trabajo y atención a personas en organizaciones de diferentes denominaciones a las que ha pertenecido, y en el año 2003 fue promovido a ocupar una posición como ministro religioso. A lo largo de estos años se ha convencido de la necesidad de formación y capacitación de las personas que tienen a su cargo la atención ministerial de los individuos que forman las organizaciones religiosas, ha podido constatar la imperiosa necesidad para poder brindar atención profesional enmarcada desde luego en una línea psicológica, pero en un gran número de casos ha sido testigo de la irresponsabilidad, falta de conocimiento y la reducción a elementos espirituales subjetivos por parte de muchas personas que atienden a los individuos que están viviendo una crisis emocional.

La preocupación e interés va más allá de poder aportar por medio del presente trabajo de investigación un alcance que convenza sobre la importancia del asesoramiento psicoterapéutico bajo la función de consejero, orientador y asesor condiciones con las que debe contar un ministro religioso pero eso sí obligado a responder en nivel de responsabilidad donde estudio y experiencia converjan para ayudar a nuestros semejantes.

Fue necesario fundamentar la investigación con una corriente psicológica que aportara los elementos teóricos que fueran afines al pensamiento religioso, en este caso se encontró que la Logoterapia reunía estas características

Las bases teóricas que fundamentan los principios de la Logoterapia que se identifica fuertemente con la corriente de pensamiento filosófico de la religión en general, incursionar en la parte epistemológica que en este caso se hizo a través de la fenomenología.

En el trabajo de investigación se aportan elementos fundamentales para la comprensión del modelo de intervención en personas que enfrentan psicotrauma como un primer aporte a los ministros religiosos y que puedan tener acceso a este trabajo. La investigación permitió desechar algunas herramientas y retomar otras con las cuales pueda auxiliarse a personas en crisis.

Otro elemento de aporte a la formación, adiestramiento y capacitación de ministros religiosos del presente trabajo son los principios clínicos de los primeros auxilios psicológicos. Al final el trabajo proyecta convertirse en una herramienta teórico-metodológica para ser utilizada como fuente de consulta de las personas que atienden algunas demandas de orientación, consejería y acompañamiento dentro de las organizaciones religiosas de diferentes denominaciones.

El ponente de la investigación contó con la asesoría de Edgar Arnoldo Larios Ovando, psicólogo clínico quien con sus conocimientos y experiencia profesional orientó oportuna y atinadamente la realización de la misma, fue pertinente la apertura y colaboración de los ministros religiosos que aportaron su tiempo y experiencia en el proceso de recolección de información, así como de la Sra. Olivia Delgado de Melgar quien realizó diligentemente la tarea de revisión y corrección de texto.

Daniel Alfonso Melgar García.

## Capítulo I

### Introducción

En la actualidad el desarrollo del conocimiento del hombre ha alcanzado niveles importantes en los diferentes campos del saber humano, se habla de la globalización, término que ha alcanzado a casi todas las áreas del conocimiento humano y que es un indicador de altos niveles de desarrollo en las artes, las ciencias sociales, ciencias médicas, la tecnología y las comunicaciones, es decir que el hombre ha logrado traspasar y superar una serie de fronteras que hasta hace unos años le eran imposible superar.

Pero a pesar del alto índice de desarrollo, el hombre sigue enfrentando grandes batallas, envuelto en una constante de luchas en lo que se refiere a la conducta humana, los altos índices de depresión, suicidios, divorcios, desintegración familiar, alcoholismo, fármaco dependencia hablan de una necesidad imperiosa de recibir ayuda psicológica.

En una búsqueda de ayuda, apoyo, asistencia o compañerismo el hombre ha buscado en las organizaciones de carácter religioso la ayuda que demandan para aliviar de alguna forma sus conflictos personales que los han llevado a crisis de orden emocional y existencial. Los ministros de diferentes cultos espirituales se han encontrado con una alta demanda de consejería que les permita a estos sujetos clarificar, entender y superar sus conflictos personales.

En medio de la creciente demanda por parte de los miembros de las agrupaciones religiosas, se puede percibir que los ministros, líderes o responsables han tenido que improvisar el asesoramiento psicológico orientado hacia las personas que los han buscado.

Acá surge el problema para poder brindar el apoyo requerido es necesario contar con la experiencia y los conocimientos que les permitan ser eficientes y eficaces en este rol de psicoterapeutas.

Con preocupación se puede visualizar que existe el riesgo de reducir a una visión parcializada el análisis necesario de un evento de crisis emocional en una persona, al punto de reducir un problema eminentemente espiritual un conflicto que tenga etiologías en áreas eminentemente psicológicas y / o corporales.

Los escasos o nulos conocimientos en psicoterapia llevarán necesariamente a solamente manejar el síntoma y no tratar el problema desde la raíz.

La Psicología aporta los enunciados científicos necesarios para la terapia que permita asesorar a los individuos en la búsqueda de su salud mental.

Hoy se sabe que la labor psicoterapéutica no es ejercida con exclusividad por los profesionales de la Psicología y las personas han encontrado en otros profesionales y en personas de distintas actividades el apoyo, orientación o acompañamiento que demandan. Es el caso de los ministros religiosos que día con día reciben una demanda de parte de sus feligreses para ser apoyados en los más diversos temas relacionados con su vida, matrimonio, familia, trabajo, etc.

Entiéndase que las personas que se encargarían de ese consejo, acompañamiento u orientación no necesariamente tendrían que ser expertos en comportamiento; sin embargo deberían contar con los mínimos para que cuando un caso se les presente solicitando ayuda utilice esos para establecer la raíz del problema y si realmente puede brindar una ayuda genuina, honesta y enmarcada dentro de la ética.

Por lo anterior es necesario el poder determinar los alcances psicoterapéuticos de los ministros religiosos de manera de adoptar elementos de conocimiento que les permitan tener una mejor comprensión de la dinámica humana a nivel psicológico.

Al poder determinar los alcances psicoterapéuticos no solo se podrá establecer el nivel de impacto positivo en los sujetos que se atiendan en la oficina de consejería del ministro religioso, sino que se podrá aportar conocimientos teóricos que amplíen la base de formación de estos hombres y mujeres que hacen una labor importante a nivel de salud mental.

La presente investigación se realizó con el objetivo principal de establecer los procedimientos psicoterapéuticos elementales que se requieren para la atención de personas que voluntariamente se acercan en solicitud de ayuda hacia el ministro religioso.

Así mismo se pretende fundamentar la importancia que tiene que las personas que buscan apoyo psicoterapéutico en el ministro religioso alcancen un equilibrio psicológico basado en la Logoterapia.

También se pretende reconocer la realidad de las personas que acuden al ministro religioso y establecer las necesidades psicológicas de estas.

Y finalmente la investigación que se realizó busca establecer el nivel de compromiso del ministro religioso en el manejo de estos casos.

## Marco Teórico.

### La Logoterapia

El ser humano por sus características siempre ha buscado encontrar respuestas a su forma de vida, a su naturaleza, su origen y evolución, y ello le ha permitido elaborar una serie de afirmaciones que se han convertido en verdades comunes, por cuanto responden a las expectativas de conocimiento que su espacio y su tiempo plantean.

La vida para el ser humano presenta una ilimitada panorámica de desarrollo, pues como enuncia Víktor Frankl “vida, no significa algo vago, sino algo muy real y concreto que configura el destino de cada hombre, distinto y único en cada vez”, así se puede observar que para el caso de Frankl, renombrado exponente de la Logoterapia, encontró dentro de los campos de concentración durante la Segunda Guerra Mundial.

Se encuentra en la obra de Víktor Frankl un recuento específico de un enfoque diferente de ver la vida, dando énfasis en el papel que puede tener la libertad y la responsabilidad en la vida. Las posibilidades que representa para el hombre el poder vivir su “destino” al presentar una conducta determinada o como lo menciona Frankl “...vivir significa asumir la responsabilidad de encontrar la respuesta correcta a los problema que ello plantea y cumplir con las tareas que la vida asigna continuamente a cada individuo”<sup>1</sup>

En el manejo de esta perspectiva de la vida permite a Frankl plantear una teoría basada en el significado o sentido de la vida, extrayendo su raíz en vocablo griego “logos”, el afirmó: “explicaré a continuación porque empleé el termino Logoterapia, para definir mi teoría. Logos es una palabra griega que equivale a “sentido”, “significado” o “propósito”<sup>2</sup>.

Según él, la Logoterapia se centra en el significado de la existencia humana, así como en la búsqueda de dicho sentido por parte del hombre. De acuerdo a la Logoterapia, la primera fuerza motivante del hombre es la lucha por encontrar un sentido a su propia vida, “la búsqueda por parte del hombre del sentido de la vida constituye una fuerza primaria y no una racionalización secundaria de sus impulsos instintivos”<sup>3</sup>. Por ello cuando se aborda como un método psicoterapéutico establece que “la logoterapia intenta hacer al paciente plenamente consciente de sus propias responsabilidades, razón por la cual ha de dejarle la opción de decidir por qué, ante qué o ante quién se considera responsable. Y por ello el logoterapeuta es el menos tentado de todos los

---

<sup>1</sup> Frankl, V. El hombre en busca de sentido, Editorial Herder, Barcelona España, 1991, Pág. 81.

<sup>2</sup> IDEM, Pág. 100.

<sup>3</sup> IDEM, Pág. 100.

psicoterapeutas a imponer al paciente juicios de valor, pues nunca permitirá que éste al médico la responsabilidad de juzgar”<sup>4</sup>.

Por otro lado es importante apuntar como las afirmaciones que genera, desatan un análisis de su obra, de esta forma, son interesante el contenido de la misma en los siguientes aspectos.

El amor “la salvación del hombre está en el amor y a través del amor comprendí como el hombre desposeído de todo en este mundo, todavía puede conocer la felicidad”<sup>5</sup> “la persona que ama posibilita al amado que manifieste sus potencialidades”<sup>6</sup>

El sufrimiento ocupa un lugar importante en la logoterapia, Frankl plantea que la psicoterapia ha tendido a restaurar la capacidad del individuo para el trabajo y para gozar de la vida, y que él también persigue tales objetivos. Pero ya más lejos al proponer que el hombre recupere su capacidad para sufrir y encontrar un sentido a ese sufrimiento. La logoterapia considera que “el ser humano es un ser libre y que esta libertad supone la responsabilidad frente a la vida”<sup>7</sup> así como su angustia frente a su finitud, a sus sufrimientos inevitables y frente a la muerte. Se enfrenta a diario con su limitación y con su sufrimiento. El sufrimiento es lo propio del hombre y está presente en cualquier momento, la vida es un tomar y un dejar continuo. Para la logoterapia, encontrar el placer o evitar el dolor no equivale a felicidad sino a sentido, y “...y por tanto de encontrar un sentido incluso al sufrimiento”<sup>8</sup> Frankl parte del sufrimiento, que considera esencialmente humano, pero intuye que ese sufrimiento no ha sido en vano y puede transformarse en un producto personal, puesto que esto busca lograr en él la capacidad para sufrir y encontrar un significado a ese sufrimiento.

Para el orgullo del ser humano, incluyendo su vanidad, sufrir equivale a fracasar, a perder, a avergonzarse porque cree que se encuentra en desventaja en comparación a otras personas. Frankl encuentra fascinante el hecho de que las personas necesitan sufrir para aprender a darle un vuelco al sentido de su propia existencia, esto se observa con frecuencia en aquellas personas que no encuentran conformidad, gusto o placer en lo que realizan o piensan. En las personas que acuden en busca del apoyo del ministro se encuentra siempre presente el sufrimiento y se manifiesta en la angustia y el temor de que están fuera de los valores que sus creencias mandan.

La logoterapia vendría siendo entonces una herramienta del ministro para reorientar el sentido del sufrimiento. Por tanto es preciso ordenar los principios de la logoterapia de la siguiente manera: El hombre posee tres dimensiones: física,

---

<sup>4</sup> IDEM, Pág. 111.

<sup>5</sup> IDEM, Pág. 46.

<sup>6</sup> IDEM, Pág. 113.

<sup>7</sup> Frankl, V. Psicoterapia y Existencialismo, Editorial Herder, Barcelona España, 2001. Pág. 112.

<sup>8</sup> Frankl, V. El hombre en busca de sentido, Editorial Herder, Barcelona España, 1991, Pág. 114.

psicológica y espiritual, entendiendo por éstas los valores, principios, sentido y significado de la existencia.

La búsqueda de un sentido representa la principal motivación para la vida del ser humano.

El ser es y debe ser entendido y comprendido de manera integral, como un todo.

El sentido de la vida se descubre a través de la conciencia, en busca de la trascendencia.

La logoterapia va más allá del análisis existencial, u ontoanálisis en la medida en que es esencialmente más que un análisis de la existencia, o del ser, e implica más un simple análisis de su sujeto. A la logoterapia no solo el ser, sino el sentido, es decir no solo el ontos, sino el logos, y este rasgo justifica adecuadamente la orientación activista y terapéutica de la logoterapia. La logoterapia no solo es análisis sino también es terapia. Se basa en una filosofía de vida, que podemos decir que descansa en tres axiomas que son como una cadena de eslabones.

La libertad de la voluntad en la cual el hombre entre lo no ético, es decir en sus actos intencionales, los actos que se hacen por intuición o por elección. En contra posición a lo somático y lo psíquico. Es capaz de asumir una actitud en relación al mundo y consigo mismo y de reflexionar hasta el punto de rechazarse y puede ser su propio juez.

La voluntad de sentido se ha contrapuesto tanto al principio de placer, de tan frecuente uso en las teorías psicoanalistas de la motivación, como a la voluntad del poder. La voluntad del placer es realmente un principio contraproducente, en la medida, en que cuanto se esfuerza de verdad por conseguir placer menos lo consigue. La voluntad de placer como la voluntad de poder es derivada de la voluntad original de sentido. El sentido va por delante del ser, cuando se ha logrado ese sentido se alcanza cierto grado de madurez en donde la libertad se transforma en responsabilidad por lo tanto la voluntad de sentido implica objetividad.

El sentido de la vida, puede encontrarse de tres maneras. Por lo que damos a la vida, es decir las obras creativas; por lo que tomamos del mundo que son las experiencias y los valores, y por lo que el planteamiento que hacemos ante un destino que ya no podemos cambiar, como las crisis de una persona tiene en el momento de buscar el apoyo psicoterapéutico de un ministro. “La vida es una cadena de preguntas”<sup>9</sup> que el hombre debe responder de una manera responsable. Debe tomar decisiones y lograr encontrar las respuestas correctas a

---

<sup>9</sup> Martínez Ortiz, E. Logoterapia una alternativa ante la frustración existencial y las adicciones, Ediciones Colectivo Aquí y Ahora, Colombia, 1999, Pág. 52.



cada una de esas preguntas. A medida que se alcance esta meta puede darle un significado a su experiencia. Pero el significado se lo descubre, el significado es personal porque se refiere a cada individuo como personalidad única y situacional porque cada situación es única e irreplicable.

El vacío existencial, resultado de una investigación del equipo de Frankl se llegó a encontrar un elemento interesante “En otras palabras, más de la mitad de ellos habían experimentado la pérdida del sentimiento de que la vida es significativa”<sup>10</sup>. Ante la realidad de que las personas se encuentran viviendo una vida placentera llena de contenido se origina una pérdida del sentimiento de que la vida es significativa. El hombre experimenta un no saber qué hacer, qué pensar y no saber qué le gustaría hacer “Este vacío se experimenta sobre todo en un estado de tedio”<sup>11</sup> enmarcado con diferentes máscaras o disfraces que se manifiestan de forma externa.

Las situaciones que llevan a crisis a las personas normalmente de índole personal, conyugal, familiar, social, religiosa y económica que influyen en la vida de estas personas, los arrastran a actuar y conducirse de forma automatizada o por inercia. Las personas van y vienen y se preocupan por cumplir con sus responsabilidades, con las normativas que rigen lo que es aceptablemente normal dentro del comportamiento socialmente aceptado, o simplemente todo se reduce a vivir lo habitual de su vida tal y como se presente, muchos creen que su vida se encuentra completa y llena de significado, oírlos reclaman en sus múltiples proyecciones, lo niegan, no lo aceptan, pero en realidad lo que sucede es que existen grandes fronteras de vacío de cada persona, se reduce a una falta de sentido de la propia existencia.

Las neurosis noógenas, nacen de los conflictos morales distintos, de los problemas espirituales: “...de los conflictos entre principios morales distintos; en otras palabras, de los conflictos morales o, expresándonos en términos más generales, de los problemas espirituales, entre los que la frustración existencial suele desempeñar una función importante”<sup>12</sup>. La logoterapia considera temas espirituales, como pueden ser la aspiración humana por una “existencia significativa”<sup>13</sup> y la frustración de este anhelo. No todos los conflictos son neuróticos, a veces, es normal y saludable cierta dosis de conflictos. El sufrimiento puede ser un logro humano, cuando nace de la frustración. Esto puede ser una manifestación en las personas que acuden a la sala de consejería del ministro religioso, porque ellas no aceptan con facilidad la realidad de su dolor o sufrimiento, y experimentan una mezcla de emociones entre las cuales esta el auto culparse por lo que están viviendo y por lo que no están viviendo.

---

<sup>10</sup> Frankl, V. El hombre en busca de sentido, Editorial Herder, Barcelona España, 1991 Pág., 108.

<sup>11</sup> IDEM, Pág. 108.

<sup>12</sup> IDEM, Pág. 104.

<sup>13</sup> IDEM. Pág. 49.

Este término logoterapéutico denota algo que pertenece al núcleo espiritual de la personalidad humana neodinámica. Frankl afirma que vivimos para algo y por algo o alguien, es decir, está impulsado o llamado a trascender a partir de encontrar un sentido que lo oriente hacia el objetivo, por lo que siempre se encuentra buscando un qué para hallar un cómo. La neodinámica es la dinámica espiritual dentro de un campo de tensión bipolar en la cual un polo viene representado por el significado que debe cumplir y otro polo por el hombre que debe cumplirlo. El hombre necesita luchar y esforzarse por una meta que merezca la pena, sentir la llamada de un sentido potencial que esperando que él lo cumpla.

El suprasentido “Lo que se le pide al hombre no es como predicen muchos filósofos existencialistas, que soporte la insensatez de la vida, sino más bien que asuma racionalmente su propia capacidad para aprehender toda la sensatez incondicional de la vida”<sup>14</sup>. En todo caso se debe señalar la importancia del aporte de Frankl que nos lleva, necesariamente a aprehender de todo aquello que estamos viviendo en medio de nuestra crisis que ha llevado a las personas a buscar el apoyo del ministro religioso.

Frankl habla de esferas o de áreas de valores. Él plantea que es indispensable una jerarquía de valores y cuando se es consciente de tal jerarquía el conflicto entre la contradicción de valores desaparece.

Plantea tres categorías principales de valores: Valores de la creación, valores de la experiencia y valores de actitud. Los primeros tienen que ver con lo que el hombre da al mundo a través de su trabajo, su tarea, su creatividad. Los segundos subrayan lo que el hombre recibe del mundo. Ninguno de hecho puede permanecer inerte frente al amor, la belleza de la creación o de las obras de arte o los grandes descubrimientos, o conquistas del hombre, a los actos heroicos de alguien, o a la experiencia religiosa. Y la tercera categoría de valores, la de la actitud, es los que asume el hombre frente a situaciones inevitables o de sufrimiento: cómo lo acoge, cuál es su coraje en la adversidad, si es capaz de conservar su dignidad.

A partir de estos valores de actitud es que el ser humano es también llamado a afrontar su radical finitud expresada en lo que Frankl denominó la triada trágica de sufrimiento, culpa y muerte. “La conciencia sería el aspecto intuitivo de la búsqueda de significado, es la voz de la auto- trascendencia”<sup>15</sup>

La realización concreta de los valores creadores en el trabajo. El trabajo por sí solo no brinda la realización al hombre, ni la felicidad, la realización la logra en proceso de sentirse capaz de dar lo mejor de sí mismo y el poder compartir sus triunfos con la sociedad. “Frankl dice que nuestro trabajo, existe un algo personal y

---

<sup>14</sup> IDEM. Pág. 119.

<sup>15</sup> Ponce de León, M. A., Autorrealización y Autotrascendencia, Tesis, Uruguay, 1999, Pág. 67.

especifico que da un carácter único e insustituible a nuestra existencia y con ello un sentido de vida”<sup>16</sup>

Lo importante no es la profesión que se ejerce, sino el modo como se la ejerce, ya que ésta da un marco de posibilidades, de ocasiones, para poder realizar una obra personal, que le dé sentido a la vida. Comprendiendo esto, nos damos cuenta que cualquier profesión desde este punto de vista, puede llevar al hombre a realizarse; desde la profesión más sencilla hasta la más complicada.

La capacidad de trabajo no es todo, ni razón suficiente y necesaria para infundir sentido a la vida del hombre. Puede el hombre tener capacidad de trabajo y sin embargo llevar una vida carente de sentido; del mismo modo el hombre puede dar un sentido a su vida aún incapacitado para trabajar. Es entonces cuando se le revela otro mundo de valores.

Es posible cumplir el sentido real de un cierto momento de la existencia humana por medio de una simple vivencia, aunque se trate de un instante. Por la grandeza de un instante se mide a veces la grandeza de la vida. En la vida del hombre son los puntos culminantes los que deciden en cuanto a su sentido y un solo instante por fugaz que sea puede proyectar un sentido sobre la vida entera.

Por otro camino y quizás el más importante, es el encuentro con otros seres humanos, el amor. La relación con el otro es una de las formas más relevantes de la trascendencia. No solamente se habla de una relación hombre-mujer, sino, al amor en general. En cuanto el ser humano está llamado a ir más allá de sí mismo, las relaciones humanas son las muestras más claras de la vivencia de la auto-trascendencia.

Para la logoterapia, “ser en el mundo significa ser el uno con el otro, o ser el uno para el otro. El mundo adquiere principal significación en el existencialismo en el otro, en el tú. Resulta entonces evidente que el hombre se pone y se constituye como existencia descentrada, abierta, referida intencionalmente a otro fuera de sí y es entonces existencia disponible para otros. La existencia humana está siempre relacionada con el otro ser. Yo llego a ser a través de mi relación con el Tú. Con respecto a esto, Frankl dice: “El yo es el yo sólo en el tú. Frankl considera como una relación con un semejante en la que se reconoce a éste como ser humano. De esto se desprende que al semejante no se le utiliza como simple medio para un fin”<sup>17</sup>

Las vivencias simplemente son algo propio de cada persona, la sumatoria de todas las experiencias fenomenales por muy significativas que puedan parecer a los demás crean un efecto determinante en la valía de sí mismo, estas llenan el contenido de la vida.

---

<sup>16</sup> IDEM, pagina 68.

<sup>17</sup> Frankl, V. Psicoterapia y Humanismo, Editorial Herder, España, 1987, Pág., 56.

Los valores de actitud, consisten en que el hombre los adopte ante situaciones límites. Se abre entonces ante él un reino nuevo y propio de valores que deben contarse entre los más altos. Una existencia puede ser pobre en valores creadores y vivenciales pero puede ofrecer una última posibilidad y más grande de realización de valores. Ésta es la libertad interior de tomar una actitud frente a un destino que se le presenta como inevitable. Cuando estos valores de actitud se incorporan al campo de sus posibles categorías, se comprende que la existencia humana no puede carecer nunca de sentido: La vida del hombre conserva su sentido hasta la muerte. Mientras el hombre conserva la conciencia, sigue siendo responsable frente a los valores de la vida aunque estos están solo en una actitud. Mientras el hombre es un ser consciente, es también responsable. Siempre le será posible realizar esta clase de valores.

Tomar una actitud frente al sufrimiento o al dolor refiere a una postura ante lo que se nos presenta como fatal: "No es lo que me pasa, sino lo que hago con lo que me pasa, lo que importa"<sup>18</sup>

Según la actitud de cada uno frente a estas situaciones se abrirá un mundo de posibilidades de valores con los cuales es posible lograr trascender como seres únicos e irrepetibles.

El hombre es un ser de tres dimensiones. La somática, orgánica, la psíquica, mental (en el sentido estricto), y la espiritual, pero no añadida como una dimensión en sí, sino que, sin ser ella la única, es sin embargo la verdadera dimensión del ser humano.

No podemos, en definitiva, conocer al hombre si se niega alguna de sus dimensiones. Estaríamos ante una proyección del mismo, no ante el hombre en su totalidad. La imagen legada por Freud de un hombre absolutamente condicionado por su dimensión psicofísica es desplazada en Frankl por la riqueza y dignidad de la persona espiritual, única, irrepetible.

Este espíritu, por naturaleza intangible, ¿Qué es? ¿Cómo lo descubrimos? No todo lo intangible ha de ser puesto como irreal, lo intangible es aquello que nuestros sentidos no son capaces de detectar pero que existe y la forma de encontrarlo es a través de las acciones del hombre. Muchos fenómenos del alma, como "el amor a la verdad" o "la buena voluntad" son también invisibles. Lo que existe espiritualmente aparece como algo que trasciende. Su ser radica en la realización de sí mismo y sólo se verán sus actos pero no la realidad que subyace.

Como si existiesen una serie de capas: las más externas permiten y son necesarias para la expresión del núcleo.

Así los rasgos corporales de una persona pueden expresar su carácter como algo anímico y esto a su vez lo espiritual. El organismo psicofísico se

---

<sup>18</sup> Ponce de León, M. A. Autorrealización y Autotrascendencia, Tesis, Uruguay, 1999. Pág. 75.

presenta como un complejo de órganos, de instrumentos o medios para alcanzar un fin que no siempre deja ver con claridad la esencia espiritual del hombre. Su función expresiva es turbia, al mismo tiempo que hace pensar en su carácter instrumental. Por esto, en la realidad el hombre espiritual pero finito está siempre condicionado, aunque potencialmente no lo sea. La persona espiritual (ese núcleo) es quien organiza al organismo psicofísico. Se establecen relaciones análogas a las de un músico con su instrumento. Tanto el uno como el otro son necesarios para la ejecución de la obra. Si el instrumento se desafina (enfermedad), no habrá músico capaz de tocar en él.

Constituye ese “núcleo central que no es afectado ni en la psicosis. Una afección psíquica toca al organismo psicofísico y puede llegar a desorganizarlo o destruirlo. El espíritu, por esa íntima unidad, puede ser perturbado.

En términos psicológicos Frankl percibe al espíritu como un eje que atraviesa el consciente, Preconsciente e inconsciente. El espíritu, el yo en su esencia, se introduce en estos tres planos. Surge un nuevo concepto de “persona profunda”. No será ya la facticidad psicofísica, algo vegetativo o propio de un animal, sino la persona espiritual-existencial.

El espíritu tiene la capacidad de captar el mundo como objeto, siendo él mismo inobjetable.

Resumiendo: La persona es un individuo. Su unidad no se fragmenta nunca ni siquiera en la psicosis, en la que se puede dar una disociación de ciertos complejos asociativos pero nunca de la persona misma. Es totalidad pues no se puede agregar ni disolver en la comunidad. Cada persona es un ser nuevo. Es espiritual, utiliza de su organismo psicofísico para actuar y expresarse. Es también existencial, dinámica y capaz de trascenderse a sí misma. La persona es libre y responsable. La actitud que asume frente al destino o sufrimiento, a lo que nos es dado, nos hace sujetos de una responsabilidad. La responsabilidad tiene dos puntos de referencia intencional: el sentido (de cuyo cumplimiento somos responsables) y un Ser delante del cual ser responsables.

Lo que permite superar los condicionamientos biológicos psíquicos y sociales es la trascendencia. Sólo así el hombre es hombre. Debe –como ser espiritual- estar por encima de su ser psíquico, ir más allá de lo vital y de lo social. En esta nueva dimensión la espiritual, Frankl distingue dos capacidades específicas humanas:

El Autodistanciamiento: posibilidad de distanciarse de una situación, de los condicionamientos, de sí mismo. Se puede separar de sí mismo. Esto es elegido libremente.

La Autotrascendencia: Capacidad esencial: Ser hombre significa trascenderse a sí mismo. En todo momento el ser humano apunta por encima de sí hacia algo que no es él: hacia algo, o hacia un sentido que hay que cumplir.

Es la capacidad intuitiva de descubrir el sentido único y singular escondido en cada situación. Guía al hombre.

La conciencia participa de nuestra limitación. Así se comprende que puede desviarnos. Hasta el último momento no sabemos si efectivamente hemos realizado el sentido de nuestra vida.

Tiene que darse un diálogo, no un monólogo. Es así cuando la conciencia es algo más que mi propio yo, cuando es porta voz de algo distinto de mí mismo. Nos remite a la trascendencia. La intencionalidad de los actos espirituales es el aspecto cognoscitivo de la Autotrascendencia.

La existencia de la persona espiritual se expresa a través de un cuerpo. Es éste el que le permite la impresión sensible y la forma de un contenido de conciencia. Y no se queda solo en esto. Tiende a un objeto. Es evidente que quien pretenda analizar lo positivamente dado, lo sensible y corpóreo, no alcanzará dicho objeto. Es semejante al niño que busca al cantante en la pantalla o en el teléfono a la persona que habla.

Existimos hacia algo, algo que nos supera: el sentido y los valores. Ellos se descubren, no se crean. Algo que en última instancia será alguien o más aún Alguien: Dios. Es Él que nos da nuestra misión. "Solamente en la medida en que consideremos a nuestra vida como misión buscaremos como llenarla de sentido, realizar los valores. No podemos detenernos en nosotros mismos, es necesario trascender, completar el acto intencional."<sup>19</sup>

Ser hombre significa estar preparado y orientado hacia algo que no es él mismo, a la trascendencia.

El sentido de la vida es lo que da significado y ayuda a encontrar un soporte interno a la existencia. Sin dicho soporte interno es más probable que la psique se vuelva más frágil y, por consiguiente, tenga más probabilidades de enfermar. Esto no quiere decir que la enfermedad psíquica se origine exclusivamente en la ausencia de sentido vital, sino que tal vez éste sea un factor importante para explicar, entender y prevenir la enfermedad mental, e incluso podría darnos pautas de cara al tratamiento psicoterapéutico.

Dicho significado puede referirse a la vida en general pero siempre en cada situación concreta que a uno le toca vivir con su personalidad y sus propios recursos. "Este deseo de significado es una necesidad específica no reducible a otras necesidades y está presente en mayor o menor grado en todos los seres humanos"<sup>20</sup>. Además dicho significado también puede servir de apoyo a la hora de afrontar situaciones adversas.

---

<sup>19</sup> Gómez Prieto, M. B. La espiritualidad en el hombre. [www.salvador.edu.ar/psic/ua1.9pub03-10-03.htm](http://www.salvador.edu.ar/psic/ua1.9pub03-10-03.htm).

<sup>20</sup> Frankl, V. El hombre en busca de sentido. Editorial Herder, Barcelona España, 1991. Pág. 68.

El sentido no es el mismo para todos los seres humanos, pues cada uno ha de hallarlo en función de sus propias circunstancias y en función de sus propios objetivos en la vida y sus posibilidades. Cada ser humano ha de hallar aquello que para él confiere un significado a su vida.

El significado debe hallarse a través de una búsqueda personal, no puede darse a otro. No hay respuestas estándar para hallar un sentido a la vida. Aunque haya elementos comunes (escalas de valores) entre las personas que han encontrado sus respuestas, cada uno ha de llegar a su propia solución por sí mismo, tiene que descubrirlo en la vida misma.

Dicha búsqueda puede ser una fuente de motivación para seguir viviendo y para asumir las propias obligaciones. "La lucha por encontrar un significado en la propia vida constituye la primera fuerza de motivación del hombre"<sup>21</sup>.

El sentido es, a la vez, subjetivo y objetivo. La conciencia personal es la encargada de armonizar el significado subjetivo con el sentido objetivo.

Para algunas personas, el "sentido" tiene un carácter espiritual o trascendente, pues buscar sentido puede implicar la búsqueda de un orden superior. Frankl define la religión como: "la búsqueda del hombre del significado último"<sup>22</sup> o "la realización del deseo de llegar al significado último", y afirma que existe un sentido religioso fuertemente enraizado en las profundidades inconscientes de todos y cada uno de los hombres.

Para Yalom "el sentido de la vida debe contemplarse desde una perspectiva que permita apreciar su desarrollo en el tiempo, pues los tipos de significado cambian a lo largo de la vida, se produce un cambio de prioridades y de valores a lo largo de la vida pues no aspira a conseguir lo mismo un niño, un adolescente, un adulto o un anciano. En cada época de la vida, se desarrollan predominantemente un tipo de valores. Algunos autores consideran que los experienciales alcanzan su máxima expresión entre los 13 y 15 años, los de creación alrededor de los 40-45 años y los de actitud sobre todo a partir de los 65 años"<sup>23</sup>.

El desarrollo del sentido se ve influido por el contexto cultural, las experiencias pasadas, el nivel de conocimientos y los sistemas de creencias.

Es relativamente fácil definir lo que es la enfermedad mental, pero para definir la salud mental encontramos bastantes limitaciones y menores posibilidades de acuerdo entre diferentes autores.

---

<sup>21</sup> IDEM. Pág. 46.

<sup>22</sup> IDEM. Pág. 89.

<sup>23</sup> Yalom, I.D. Psicoterapia Existencial, Editorial Herder, Barcelona España. 1984. Pág. 178.

La salud mental es algo más que la ausencia de síntomas. La salud mental puede conceptualizarse como lo que está por encima de lo normal, como un estado mental que es deseable objetivamente, como la capacidad de amar y trabajar, como una psicología positiva que busca desarrollar las potencialidades, y desde la perspectiva del desarrollo saludable del adulto (que tiene que ver con una madurez en la que hay un "desarrollo del ser en su esencia y sentido" y una capacidad de mantener dicho sentido). También puede relacionarse con la inteligencia emocional o social, con el bienestar subjetivo (un estado mental que se percibe subjetivamente como felicidad y que se desea). Y por último puede relacionarse con la resiliencia, con una capacidad de mantenerse integrado y saber responder ante las dificultades.<sup>24</sup>

“La existencia del deseo de significado es un criterio fiable de salud mental”<sup>25</sup>. Dicho deseo suele perderse en muchas situaciones de depresión en las que ya no se ve salida ni sentido a nada y ni siquiera hay ya deseo de encontrarlo.

También se ha hallado una relación importante entre hallar sentido a la vida y bienestar psicológico, lo cual indica la importancia de esta dimensión a la hora de evaluar el estado de salud mental de cualquier persona.

El sentido además, es necesario para la satisfacción humana. ¿Y no hay una relación clara entre satisfacción y salud mental?

La percepción precisa del mundo y el futuro son esenciales para la Salud Mental. Si uno tiene claro cuál es su papel en el mundo, muy relacionado con el sentido que da a su vida, y percibe el futuro de forma positiva (lo que también tiene relación con el sentido) es más probable que alcance y conserve su estabilidad mental.

### **El Existencialismo y la Fenomenología.**

Ahora debemos abordar el tema del existencialismo y la fenomenología, como parte del modelo de la logoterapia. Emmanuel Kant, filósofo alemán plantea que el númeno, es la realidad esencial incognoscible, y el fenómeno, es la manifestación, algo que se constata en la realidad y es cognoscible. La fenomenología del ser es la existencia.<sup>26</sup>

La psicología fenomenológica se basa siempre en un concepto filosófico existencial. La fenomenología existencial trata de caracterizar la naturaleza de la experiencia que una persona tiene de su mundo y de si misma. Intenta incluir todas las experiencias que una persona tiene de su modo y de si misma. Intenta incluir todas las experiencias particulares en el marco total de su ser en el mundo.

---

<sup>24</sup> Acevedo, G. Logoterapia y resiliencia. NOUS, Boletín de Logoterapia y Análisis Existencial 2002, Pág. 27.

<sup>25</sup> Viktor Frankl, La Voluntad de Sentido. Editorial Herder, Barcelona España. 1994 Pág. 49.

<sup>26</sup> El Existencialismo y la Fenomenología, Un modelo existencial de Logoterapia. (En línea)  
[http://www.geocities.com/espiritualidad\\_agape/psicologia\\_existencial.htm](http://www.geocities.com/espiritualidad_agape/psicologia_existencial.htm).



Las cosas que hacen, sienten y dicen las personas tiene sentido dentro de su marco existencial.

La fenomenología actualmente se opone a la psicología tradicional tanto como la psicología de laboratorio. Rechaza el positivismo, que aplicado al hombre lo deshumaniza, porque el conocimiento científico no logra comprender el ser, generaliza, reduce, elimina el sentimiento y lo subjetivo, que es muy valioso para el ser humano.

Dentro de la logoterapia como en la fenomenología no es suficiente llevar un registro de los hechos, se considera importante introducirse en la comprensión del significado. Parte de lo individual, el hombre en situación, el hombre inscrito en sus circunstancias y pretende llegar a lo universal, el ser del hombre. Husserl define el objeto de estudio de la misma como el estudio de los fenómenos, entendiendo tales a las experiencias de la conciencia. El mundo exterior es representado por la conciencia. Esas representaciones subjetivas son el objeto de estudio de la fenomenología. Viktor Frankl desarrolla la logoterapia, forma en que la persona revisa su historia personal y el sentido dado a su existencia a través del desarrollo de determinados valores existenciales. Kierkegaard, Max Scheler, Binswagner y Jaspers, coinciden con la idea del existencialismo fenomenológico tomo como centro a la persona existente, afirmando que en psicoterapia cobra vigor el concepto de Estructura Fundamental del Significado, que se refiere a la tendencia humana de percibir significados en los hechos y trascenderlos.

Kierkegaard hablaba de la existencia concreta de la persona con su singularidad, autonomía, con su sentido de libertad y responsabilidad. Fue el primer autor en señalar que cuando surge la angustia, la impotencia, la desesperación, el quebranto y la culpa, es cuando el ser humano puede concientizarse de su humanidad.

Siguiendo la línea de Kierkegaard, Martín Heidegger desarrolla una "ontología fundamental".

Heidegger fue alumno de Husserl, el creador de la fenomenología. Plantea que el ser humano -por ser consciente de sí mismo- está en situación de preguntarse acerca de su ser, de su existencia y con ello ser simultáneamente en relación con otros seres humanos y objetos del mundo.

Este ser-en-el-mundo es "arrojado" a su existencia. Otros existencialistas empiezan a surgir y a hacer sus propios aportes. Por un lado, el existencialista francés Jean Paul Sartre, quien desde una postura atea enfatiza el sinsentido de la existencia y por otro lado el alemán Karl Jaspers quien se ubica dentro del existencialismo teísta junto con Gabriel Marcel. Jaspers considera las "situaciones límite" que nos presenta la vida como la ocasión para el hombre de trascenderse. Tanto para Jaspers como para Kierkegaard abrirse a la trascendencia implica "devenir lo que se es", asumir la angustia de la propia condición del ser. Por su lado, Martín Buber, destaca la filosofía del diálogo y plantea que la existencia auténtica sólo se logra en el "encuentro" con el otro, en el diálogo yo-tú.

Los analistas existenciales como Ludwig Binswanger, Medard Boss, E. Minkowsky, Roland Kuhn, Igor Caruso y el propio Frankl, investigaban y publicaban sin ser conocidos. Estos autores permanecieron ocultos para América hasta que el libro de Rollo May "Existencia" fue publicado en 1958.

Las corrientes filosóficas existencialistas y la fenomenología de Brentano y Husserl, se desarrollaron paralelas en el tiempo pero en forma independiente una de otra hasta que se cruzan en la figura de Heidegger. Todos los autores existencialistas concuerdan en usar el método fenomenológico al abordar un tratamiento con un paciente. "Esto significa entrar en el mundo de su experiencia y escuchar los fenómenos que relata sin ningún presupuesto previo que distorsione la comprensión"<sup>27</sup>.

### **Modelo de intervención psicológica en personas enfrentadas a psicotraumas.**

El modelo teórico que continuación se presenta, intenta presentar una reflexión de intervención, donde se evita sellar a las personas con etiquetas de trastornos mentales por haber experimentado psicotraumas, bajo un principio claro de no sobrevalorar el estrés postraumático pero tampoco minimizar, ni negar que algunas personas a quienes se les ha brindado un acompañamiento por parte del ministro religioso han presentado estrés agudo, como una respuesta normal ante situaciones anormales, pero que no necesariamente llegan a desarrollar el trastorno de estrés postraumático.

"Se reconoce que cuando se brinda atención oportuno en el sentido de acompañamiento, al brindar los primeros auxilios psicológicos"<sup>28</sup>, se esta interviniendo en la prevención de trastornos, ya que el ministro religioso observará en el proceso quienes merecen una atención especial por experto de salud mental.

El modelo que se presenta tiene dos ejes: La Resiliencia y La Logoterapia. Estas dos formas de encuadrar el modelo, aunque diferentes tiene un denominador común, y es precisamente partir de esa capacidad que tiene los individuos para hacer frente a las infortunios de la vida, superarlas e, incluso, salir fortalecidas de ellas; esa posibilidad de reestructuración cognitiva, de edificar espacios que permitan continuar creciendo a pesar de las medios traumáticas, buscando un sentido por el cual seguir viviendo.

Este modelo se cree apropiado, ya que, se hace necesario que las personas asimilen a su historia personal estos sucesos traumáticos, efectuando un acompañamiento y en los casos que lo merecen una mediación psicoterapéutica

---

<sup>27</sup> Lemus de Vanek, M. T. (2005) Antecedentes Históricos de la Logoterapia, raíces filosóficas y psicológicas (En línea) <http://www.logoforo.com/anm/templates/?a=158&z=0>.

<sup>28</sup> Slatkeu K. A. Intervención en crisis: manual para la práctica y la investigación. 2ª. Ed. México, 1996. Pág.115.

para lograr una reestructuración, y de esta manera la adaptación a una nueva situación. La vida tiene sentido en cualquier incidente y la creencia en la capacidad que tienen los individuos de afrontar las fatalidades, inclusive saliendo fortalecidas de ellas.

## La Resiliencia

“El concepto de resiliencia corresponde a un término que surge en la metalurgia y se refiere a la capacidad de los metales a resistir un impacto y recuperar su estructura. Este término es usado en medicina, en la que la osteología acuñó el concepto para expresar la capacidad de los huesos de crecer en sentido correcto después de una fractura”<sup>29</sup>.

Por otra parte, para las crisis sociales, la resiliencia correspondería a la capacidad humana de hacer frente a las desgracias de la vida, prevalecerlas y salir de ellas consolidada o, incluso, transformada. Esta capacidad es sometida a prueba, o más bien se moviliza frente a contextos de estrés severo y prolongado, lo que crearía a su vez, una serie de circunstancias que estimulan mayor resistencia o vulnerabilidad.

Esta capacidad es dinámica en los individuos, por lo que se puede estar resiliente, más que ser resiliente. Sigue a un impulso importante innato del individuo, que lo lleva a negarse a retirarse y, por otro lado, a unir su energía para salir adelante. Está, por lo tanto, un espíritu tenaz de superación que brota al afrontar situaciones que parecen insuperables, difíciles y desesperanzadoras. En la resiliencia las reflexiones de los inconvenientes que se vive surgen de lo que ha “permanecido oculto, el lugar de la persona como agente de su experiencia que permite corregir la mirada victimizadora que se organiza cuando se le asigna un rótulo y se le pone una marca despojándolo de su identidad y de la responsabilidad que tiene frente a la vida”<sup>30</sup>. En términos de Cyrulnik B, “El es distinto a su desgracia: tuvo un traumatismo pero no está reducido a él”<sup>31</sup>

De acuerdo a lo anterior, la resiliencia es producto de la relación entre los agentes personales y sociales y se manifiesta de forma determinada en cada individuo. “Estas diferencias individuales, serían producto del procesamiento interno del ambiente”<sup>32</sup>

Es de esta forma que frente a sucesos de mayor fragilidad surgen representaciones, destrezas, percepciones, comprensiones e impulsos que reconectan con la vida; bajo el aliado de este impulso se sitúan a prosperar y desarrollarse, aún en entornos difíciles.

<sup>29</sup> Modelo de intervención psicológica en personas enfrentadas a psicotraumas. (2006) Opiniones, Debates y Controversias. (En Línea) <http://www.scileo.org.co/pdf/rfmun/u54n4/u54na4ll.pdf>.

<sup>30</sup> Cyrulnik B, Manciaux M, Sánchez E, Colmenares ME, Olaya MM, Bolegno A. La resiliencia desvictimizar la víctima. Cali, Colombia. Edición CEIC, Ed. Rafue, 2001, Pág. 25.

<sup>31</sup> IDEM, Pág. 25.

<sup>32</sup> Kotliarenco MA, Resiliencia, Construyendo en adversidad. Colombia 1996, Pág., 34.

Es de mencionar como un elemento importante que existen elementos de peligro o medios estresantes, resultado de la interacción del individuo con el contexto, que perturban la vulnerabilidad de un individuo o bien la tendencia al desequilibrio.

### **Características psicológicas de una persona resiliente.**

“La mayoría de los individuos resilientes muestran una buena auto-imagen y una alta apreciación de si mismas, alta disposición al trabajo, alta motivación del logro, gran capacidad para resolver problemas, persistencia y esfuerzo, actitud esperanzadora, proyecto de vida, se perciben con importantes recursos psicológicos para enfrentar y mejorar sus condiciones de vida.”<sup>33</sup>

“La orientación humanística, a través del optimismo antropológico, plantea que aún en circunstancias precarias y restringidas, el ser humano tendría un grado de libertad para elegir y hacer seres responsables de sí mismos y parcialmente responsable por los otros y el entorno”<sup>34</sup>.

Por lo tanto, visto de esta forma, el ser humano sería un ser autónomo y al mismo tiempo independiente; produciendo equilibrios cambiantes entre estos dos aspectos en tensión. En este sentido, se puede mencionar a Carl Rogers cuando enfatizó que el hombre posee: “Una tendencia innata e inconsciente a la autorrealización, que puede ser obstaculizada pero no destruida”<sup>35</sup>

Existen agentes internos, como la autoestima, el optimismo, la fe, la confianza en si mismos, la responsabilidad, la capacidad de elegir o de cambio de las capacidades cognoscitivas.

Cuando se han fortalecidos estos elementos, interactúan en lo que llamamos espíritu. Además se fortalecen las posibilidades del grupo afirmar a los individuos como seres humanos íntegros, seguros y capaces de salir adelante en medio de las circunstancias difíciles. Por ello es trascendental, además de desarrollar agentes internos, reforzar los soportes externos. Pero si la autoestima es baja o no se enlaza bien con las habilidades sociales, o la esperanza en uno mismo no fluye, no se encausa de la mejor manera y si se quita al individuo el apoyo externo, vuelve a desplomarse.

Las actitudes que robustecen los agentes protectores o resilientes en los individuos son: manifestaciones física y verbales de amor y adhesión, reconocimiento y cuidado a sus éxitos y destrezas, oportunidades de desarrollo de

---

<sup>33</sup> Modelo de intervención psicológica en personas enfrentadas a psicotraumas. (2006) Opiniones, Debates y Controversias. (En Línea) <http://www.scileo.org.co/pdf/rfmun/u54n4/u54na4ll.pdf>.

<sup>34</sup> Modelo de intervención psicológica en personas enfrentadas a psicotraumas. (2006) Opiniones, Debates y Controversias. (En Línea) <http://www.scileo.org.co/pdf/rfmun/u54n4/u54na4ll.pdf>.

<sup>35</sup> Rogers, C. Grupos de encuentro, Madrid España, HF Martínez de Murguía Ed. 1987, Pág.103.

destrezas, actitud de cultivo, cuidado y afecto por parte de todos sus iguales y apoyo de un contexto de referencia ético, moral y espiritual.

## La Logoterapia

Para Frankl “la logoterapia y el análisis existencial son las dos caras de una misma teoría, la logoterapia es un método de tratamiento psicoterapéutico, mientras que el análisis existencial representa una orientación antropológica de investigación”<sup>36</sup>

El logos hace reseña al sentido, al significado: algo que el ser humano busca siempre frente a los sucesos del destino, la vida, la muerte, el amor, el dolor. El logos, según Frankl, tiene que ver con el elemento noético, espiritual, que se diferencia del psiquismo. De esta forma, logoterapia quiere señalar la terapia por medio del sentido o del significado.

El análisis existencial, la otra cara de la misma teoría, es un intento de crear una antropología como base para una psicoterapia “No existe psicoterapia sin una concepción del hombre y sin una interpretación del mundo”<sup>37</sup>

A manera de síntesis y como una contribución a la formación de los ministros religiosos podremos resumir la Logoterapia de la siguiente forma:

La vida tiene sentido en todos los eventos. El hombre es amo de una voluntad de sentido y se siente frustrado o vacío cuando deja de practicarla. La persona es libre dentro de sus obvias restricciones, para realizar el sentido de su existencia. El ser humano puede tomar posición ante las más diferentes circunstancias y se permite retar sus condicionamientos y términos. En la extensión espiritual está presente la voluntad de darle un sentido a la vida.

“Para Frankl, el término espiritual no se identifica con lo religioso, ya que en la persona no religiosa, también existe la dimensión noética. Esta dimensión es la parte más interna del ser humano y, como se decía antes, la parte específicamente humana, esencial”<sup>38</sup>.

El hombre es dueño de una voluntad de sentido y se siente frustrado o vacío cuando deja de ejercerla; está es una fuerza primaria para buscarle sentido a su vida. Cuando no lo encuentra, cae en la crisis existencial.

---

<sup>36</sup> Frankl, V. La Logoterapia y análisis existencial. Barcelona España, Editorial Herder, 1990, Pág. 61-62.

<sup>37</sup> Frankl, V. Teoría y terapia de las neurosis. Madrid España, Editorial Gredos. 1964, Pág. 191.

<sup>38</sup> Modelo de intervención psicológica en personas enfrentadas a psicotraumas. (2006) Opiniones, Debates y Controversias. (En Línea) <http://www.scileo.org.co/pdf/rfmun/u54n4/u54na4ll.pdf>.

## Primeros auxilios psicológicos para intervenir con personas en crisis emocional.

### Teoría de la Crisis.

El modelo de intervención en crisis es planteado en esta investigación de acuerdo a lo expuesto por Slaikou. El aporte del presente texto es una actualización de dichos aportes, realizado para difundir los Primeros Auxilios Psicológicos en ministros religiosos.

“De la escuela psicoanalítica se desprende la idea de que existe un equilibrio que involucra varias fuerzas y que mantiene la homeostasis ante la presencia de un conflicto psíquico.”<sup>39</sup>

Las contribuciones del psicoanálisis a la teoría de la Intervención en Crisis indican que, los patrones de procesos psicológicos no son estáticos, sino que están en constante movimiento desde que una persona nace hasta que muere. Estos procesos forman un continuo el cual puede ser comprendido más fácilmente si se hace un examen transversal en diversos puntos de éste. “Freud señaló la relación existente entre situaciones vitales presentes y una enfermedad de origen emocional. En sus estudios de casos clínicos Freud mostró cómo el origen de síntomas físicos podían ligarse a una situación conflictiva familiar o de otra índole en la vida del individuo”<sup>40</sup>

De la escuela cognitivista se toman los conceptos del énfasis en las áreas fuertes y el potencial de crecimiento que tiene cada individuo.

Erick Erickson propuso definir a la crisis afirmando que esta no solamente contiene un potencial patológico sino que también es una oportunidad de crecimiento y desarrollo. De manera que, a la vez que la crisis representa un riesgo, también implica una oportunidad. “describiendo las crisis evolutivas por las cosas que pasa todo individuo a lo largo del ciclo vital”<sup>41</sup>

Los aportes teóricos de Lindemann permitieron desarrollar las técnicas de Intervención en Crisis. Dichos aportes se refieren al mantenimiento de la Salud Mental y la necesidad de prevenir la desorganización emocional; está basado en el estudio sobre una comunidad, en donde se observaron las reacciones y disturbios emocionales subsecuentes a determinados eventos sociales en situación de desastre. “Lindemann y Caplan precisaron los aspectos más importantes de la Salud Mental: el estado del yo, la etapa de maduración en la que se encuentre y la cualidad de su estructura de personalidad”<sup>42</sup>. Así mismo,

<sup>39</sup> García Ramos, J. C. Primeros Auxilios Psicológicos. (En Línea) [http://uaq.mx/psicologia/lamision/primeros\\_auxilios.html](http://uaq.mx/psicologia/lamision/primeros_auxilios.html).

<sup>40</sup> Raffo. S, Intervención en Crisis. (En Línea) <http://www.med.uchile.cl/apuntes/archivos/2005/medicina/crisis/pdf>

<sup>41</sup> IDEM. Pág. 1

<sup>42</sup> García Ramos, J. C. (En línea) [http://www.uaq.mx/psicologia/lamision/primeros\\_auxilios.html](http://www.uaq.mx/psicologia/lamision/primeros_auxilios.html).

menciona que para evaluar dichos aspectos del Yo, es necesario basarse en las siguientes áreas:

La capacidad del individuo para resistir el estrés y la ansiedad, sin perder el equilibrio.

El grado que tiene el individuo para examinar la realidad y enfrentar los problemas.

El repertorio de mecanismos que tiene el individuo y que mantienen su equilibrio biopsicosocial.

Kaplan propone que todos los factores que componen la vida emocional de los individuos, pueden ser evaluados para efectos de prevención en Salud Mental. Las demandas materiales, físicas y sociales, así como las necesidades, los instintos y los impulsos del individuo, deben todos de considerarse determinantes de la conducta. Afirma Kaplan que la crisis debe entenderse de la siguiente forma: "Un obstáculo que el sujeto encuentra en la consecución de sus metas importantes y que no puede ser superado mediante sus estrategias habituales de resolución de problemas"<sup>43</sup>

Estos puntos son las situaciones críticas que suceden durante la vida de una persona y que tienen el potencial de mejorarla o empeorarla. "Una crisis es la respuesta a eventos peligrosos o amenazantes, y es vivida como un estado doloroso y de intenso sufrimiento"<sup>44</sup>. Es la razón por la cual se tiende a manifestar reacciones poderosas para ayudar al individuo a aplacar su malestar y alcanzar el equilibrio que existía antes del inicio del evento que desencadenó la crisis. Si esto se logra, la crisis puede ser superada y además el individuo aprende a emplear reacciones nuevas para alcanzar su adaptación que le pueden ser de utilidad en el futuros conflictos en los que se vea involucrado. Además, es posible que al resolver la crisis, el individuo madure a niveles superiores y se sienta con un mejor estado mental y emocional que el que tenía antes del evento que desencadenó la crisis.

### **Crisis Emocionales.**

En momentos determinados en la vida, de casi todos los seres humanos, se presentan sucesos que llevan a enfrentar un estado de crisis o conflicto emocional, el cual, de no ser resuelto adecuadamente, coloca a los individuos en condiciones de riesgo a padecer graves problemas psicológicos y trastornos mentales. La intervención con el uso de Primeros Auxilios Psicológicos resulta tan importante como que si comparáramos la función de un paramédico cuando procede a aplicar un torniquete a un individuo que tiene una hemorragia arterial y

---

<sup>43</sup> González de Rivera, J. L. (2005) Psicoterapia de la crisis. (En Línea) [http://www.acosomoral.org/pdf/psicoter\\_crisis.pdf](http://www.acosomoral.org/pdf/psicoter_crisis.pdf)

<sup>44</sup> García Ramos, J. C. (En línea) [http://www.uaq.mx/psicologia/lamision/primeros\\_auxilios.html](http://www.uaq.mx/psicologia/lamision/primeros_auxilios.html)

deja a para más tarde, un tratamiento de recuperación de hemoglobina.

Una crisis es un estado temporal de trastorno y desorganización, caracterizado principalmente por una incapacidad del sujeto para manejar (emocional y cognitivamente) situaciones particulares, utilizando métodos no acostumbrados para la solución de problemas y obteniendo un resultado radicalmente positivo o negativo.

Un individuo que enfrenta un estado de crisis se ubica en un momento vitalmente importante para continuar el desarrollo normal de su vida. No importa qué tipo de conflicto o crisis sea, la situación es emocionalmente significativa y ha implicado un cambio substancial en su vida. El individuo enfrenta un problema ante el cual sus recursos de acomodación, así como sus elementos de defensa usuales no funcionan satisfactoriamente. El problema supera sus capacidades de resolución y, por lo mismo, se encuentra en desequilibrio. Como resultado de todo esto el individuo experimenta una mayor tensión y ansiedad, lo cual lo incapacita aún más para encontrar una solución.

La intervención llevada cabo por un ministro religioso en su rol de asesor puede ofrecer una ayuda inmediata, iniciando un trabajo terapéutico básico de reajuste mental. Con el propósito de restablecer el equilibrio emocional que preparé o evite tal tratamiento especializado, es necesaria una primera intervención, generalmente, de una terapia breve cuyo principal objetivo es dar apoyo psicológico, ayudando a la persona en el preciso momento en que ésta lo requiere o solicita.

### **¿Qué es un estado de Crisis?**

“Es un momento de trastorno y desorganización (emocional, cognitiva y conductual), caracterizado principalmente por una incapacidad de la persona para manejar situaciones particularmente conflictivas, donde debiera utilizar los métodos acostumbrados para la solución de problemas y lograr un estado de adaptación”<sup>45</sup>.

Es decir un estado temporal de trastorno psicológico, caracterizado por ansiedad, confusión y desorganización, causado por un suceso inesperado que es vivido con amenaza o pérdida y que resulta insuperable con los mecanismos habituales del individuo para enfrentar la situación o conflicto.

### **¿Cuáles son las características de la Situación de Crisis?<sup>46</sup>**

Evento Peligroso: Acontecimiento estresante, interno o externo a nuestro mundo personal, que ocurre en el curso de la vida, que inicia una serie reacciones

---

<sup>45</sup> González de Rivera, J. L. (2001) Psicoterapia de la Crisis. (En línea) [http://www.acosomoral.org/pdf/psicoter\\_crisis.pdf](http://www.acosomoral.org/pdf/psicoter_crisis.pdf)

<sup>46</sup> García Ramos, J. C. (En línea) [http://www.uaq.mx/psicologia/lamision/primeros\\_auxilios.html](http://www.uaq.mx/psicologia/lamision/primeros_auxilios.html)



en cadena. Los eventos pueden ser anticipados y predecibles o bien inesperados y accidentales.

**Estado Vulnerable:** Tipo de reacción subjetiva ante el evento peligroso, la persona responde según sea su percepción del evento.

**Factor Precipitante:** Eslabón entre los eventos causantes de la tensión y el estado vulnerable, convirtiéndolo en un estado peligroso lo suficientemente poderoso para iniciar la crisis, o bien puede ser un incidente sin importancia aparente

**Estado de Crisis Activo:** El individuo se encuentra en estado de desorganización, la tensión excitante lo ha invadido, su proceso homeostático se desequilibra; la duración será de 1 a 4 horas; puede experimentar “visión en túnel”; exceso de actividad sin objetivo o inmovilización; alteraciones cognoscitivas, acompañado por preocupaciones o ideas distorsionadas por los eventos. Posteriormente se llega a un periodo de reajuste gradual y resignificación, reforzando mecanismos de afrontamiento y adaptación.

**Agotamiento:** La persona puede haber manejado efectivamente, y durante tiempo prolongado, la situación de emergencia pero llega a un punto de agotamiento en el cual no tiene más fuerza para afrontar la situación y sus mecanismos adaptativos “casi se desintegran”

**Choque:** Un cambio repentino en el entorno de la persona provoca que las emociones sean liberadas de manera explosiva, lo cual incapacita los mecanismos de enfrentamiento. Como no existe un aviso previo que permita al individuo asumir el impacto, cae en estado de choque emocional.

### **¿Qué son los Primeros Auxilios Psicológicos?**

Es la atención psicológica en el medio de una Crisis, deduciéndose como una asistencia breve e inmediata de soporte y rescate de un individuo para reestablecer su seguridad emocional y proporcionarle las condiciones de un equilibrio emocional.

“La intervención en la crisis es un procedimiento específico cuyo objetivo principal es modificar la relación de fuerzas en lucha que forma la crisis, incrementando la probabilidad de inclinar la balanza hacia el lado positivo”<sup>47</sup>

### **Objetivos de la atención en crisis.**

Debemos tener presente que la ayuda dirigida a auxiliar a un individuo, familia o grupo para que puedan enfrentar un suceso traumático de modo que la probabilidad de efectos negativos, como el daño físico o psicológico, estigmas

---

<sup>47</sup> González Rivera, J. L. (2001) Psicoterapia de la Crisis. (En Línea) [http://www.acosomoral.org/pdf/psicoter\\_crisis.pdf](http://www.acosomoral.org/pdf/psicoter_crisis.pdf)

emocionales, se reduzca y se aumente la probabilidad de crecimiento, con nuevas habilidades, opciones y perspectivas de vida se alcanzan cuando se tiene presente los siguientes objetivos

Alivio en lo inmediato de los síntomas de reacción.

Restauración de un nivel de funcionamiento CASIC mínimo: (Cognitivo, Afectivo y Somático, Interpersonal y Conductual)

Conseguir un mínimo de comprensión de los factores precipitantes y que son relevantes que llevaron al desequilibrio.

Identificar los recursos de ayuda y rescate que se pueden utilizar: Personales, familia, profesionales, comunidad y otros que estén al alcance.

Entrenar al individuo con nuevas formas de Percibir, Pensar y Sentir lo hasta ahora sucedido,

Desarrollar destrezas de afrontamiento efectivo, autoestima, acertividad y solución de conflictos.

Dar seguimiento a la intervención o asegurar su atención especializada posteriormente.

### **Principios clínicos de los primeros auxilios psicológicos.<sup>48</sup>**

**Oportunidad:** Una ayuda terapéutica breve y de urgencia, con tiempo limitado, es el tratamiento que se elige en situaciones de crisis; el proceso de ayuda para que las personas puedan recuperar el equilibrio después de un incidente crítico puede tomar de 1 a 6 semanas. Puesto que la experiencia de crisis es un periodo de alto riesgo para la persona como para su familia, se requiere que la ayuda esté disponible de modo inmediato y en una ubicación de fácil acceso. El énfasis en la oportunidad se considera para reducir el peligro de respuestas violentas (autodestructivas) y, al mismo tiempo, para capitalizar la motivación del individuo para hallar un nuevo planteamiento para afrontar las circunstancias del suceso.

**Metas:** Lo principal es ayudar a la persona a recuperar su nivel de funcionamiento emocional equilibrado, que tenía antes del incidente que precipitó la crisis, o potenciar su capacidad creativa para superar el momento crítico.

**Valoración:** Es importante que la valoración abarque tanto la fortaleza como la debilidad de cada una de las áreas personales (CASIC) implicados en la crisis. La información acerca de qué está mal en la vida de una persona (como el

---

<sup>48</sup> Slaikou, K. A., (1996) Intervención en crisis, Manual para práctica e investigación. México, Manual Moderno. Pág.104-105.

desmoronamiento de la relación matrimonial) se complementa con la información acerca de qué es aún funcional (alguien, en un sistema red de amigos).

### **Intervención de Primer y Segundo Momento<sup>49</sup>**

Podemos comenzar por referir los Primeros Auxilios Psicológicos, o intervención en crisis de primera momento, que comprende la asistencia inmediata y de modo usual lleva sólo una sesión (encuentro interpersonal). Los Primeros Auxilios Psicológicos intentan ofrecer apoyo emocional, reducir el riesgo de muerte y enlazar al individuo en crisis con los recursos de apoyo profesional de un psicólogo. Es más, esto puede y debería ejecutarse por parte de las personas que observen la necesidad en el momento y lugar en que aquella surge.

La mediación en crisis de segundo momento o terapia psicológica, se refiere a un proceso terapéutico breve que va más allá de la reconstrucción del afrontamiento inmediato y, se orienta a la resolución de la crisis de manera que el suceso respectivo se integre a la trama de la vida de la persona alterada. El efecto que se desea para el individuo es que salga listo y mejor preparado para enfrentar el futuro.

<b>1ª. Intervención en crisis Primeros Auxilios Psicológicos</b>	<b>2da. Intervención en crisis Terapia Psicológica Breve</b>
<b>¿Por cuánto tiempo?</b> De minutos a horas	<b>¿Por cuánto tiempo?</b> De semanas a meses.
<b>¿Por parte de quién?</b> Padres de familia, policía, clero, abogados, médicos, enfermeras, trabajadores sociales, maestros, estudiantes líderes, supervisores, etc.	<b>¿Por parte de quién?</b> Psicoterapeutas y Orientadores: psicología, psiquiatría, trabajo social, consejería pastoral, enfermería psiquiátrica, orientadores vocacionales, etc.
<b>¿Dónde?</b> Ambiente informal: hospitales, iglesias, hogares, escuelas, lugar de trabajo, líneas telefónicas de urgencia, etc.	<b>¿Dónde?</b> Ambientes formal: clínicas, centros de salud mental, centros de día, consultorios, oficina escolar, etc.
<b>¿Cuáles son las metas?</b> Restablecer el equilibrio, dar apoyo de contención; reducir la mortalidad, rescate de eventualidades de riesgo y enlazar con recursos profesionales de ayuda.	<b>¿Cuáles son las metas?</b> Resolver la crisis, reelaborar y recolocar el incidente de crisis; ordenar el incidente a la trauma de vida; establecer la apertura/disposición para afrontar el futuro.

<sup>49</sup> Slaikeu, K.A. (1996) Intervención en crisis, Manual para la práctica e investigación. México, Manual Moderno. Pág.109.

## ¿Cuál es el procedimiento?

La meta de los Primeros Auxilios Psicológicos es restablecer la homeostasis emocional. El objetivo es auxiliar a la persona a dar pasos concretos hacia el afrontamiento de la crisis, lo cual incluye el manejo adecuado de los sentimientos, el control de los componentes subjetivos de la situación y comenzar el proceso de solución del problema.

### **Existen cinco componentes estratégicos de los primeros auxilios psicológicos.**

**Realizar contacto psicológico:** Se define este primer contacto como empatía o “sintonización”<sup>50</sup> con los sentimientos y necesidades de una persona durante su crisis. La tarea es escuchar cómo la persona en crisis visualiza la situación y se comunica con nosotros. A si mismo, se invita a la persona a hablar, y a escucharse, sobre lo sucedido (los hechos) y dar cuenta de sus reacciones (sentimientos y actitudes) ante el acontecimiento, estableciendo lineamientos reflexivos y sentimientos encontrados. Existen varios objetivos del primer contacto psicológico; el primero es que la persona sienta que se le escucha, acepta, entiende y apoya; lo que a su vez conduce a una disminución en la intensidad de sus ansiedades; el primer contacto psicológico puede servir para reducir el dolor de estar solo durante una crisis, pero en realidad se dirige a algo más que esto.

**Analizar las dimensiones del problema:**<sup>51</sup> La indagación se enfoca a tres áreas: a) presente b) pasado inmediato y c) futuro inmediato. El presente hace referencias a “qué sucedió, cómo te sientes, qué piensas, qué puedes hacer” (como la muerte de un ser querido, el despido, el maltrato domestico, el abandono del cónyuge, el descubrimiento de una infidelidad, la discusión con un hijo adolescente, etcétera). El pasado inmediato remite a los acontecimientos que condujeron al estado de crisis y su indagación implica preguntas cómo: “quién, qué, dónde, cuándo, cómo”<sup>52</sup>; El futuro inmediato se enfoca hacia cuáles son los eventuales riesgos para la persona y prepararse para las soluciones inmediatas.

**Sondear posibles soluciones:**<sup>53</sup> Implica la identificación de un rango de soluciones alternativas tanto para las necesidades inmediatas como para las que pueden dejarse para después. Esto implica llevar o “acompañar” a la persona en crisis a generar alternativas seguido de otras posibilidades. Una segunda cuestión es la importancia de analizar los obstáculos para la ejecución de un plan en particular.

---

<sup>50</sup> Slaikeu, K. A. Intervención en crisis, Manual para práctica e investigación, 2º. Edición, Manual Moderno, México 1996. Pág. 115.

<sup>51</sup> IDEM Pág. 118.

<sup>52</sup> IDEM, Pág. 118.

<sup>53</sup> IDEM. Pág.120.

Iniciar pasos concretos:<sup>54</sup> Implica ayudar a la persona a ejecutar alguna acción concreta. El objetivo es en realidad muy limitado: no es más que dar el mejor paso próximo, dada la situación. El ministro religioso como asesor tomará una actitud facilitadora o directiva, según las circunstancias, en la ayuda al individuo para tratar con la crisis.

Verificar el progreso:<sup>55</sup> Implica el extraer información y establecer un procedimiento que permite el seguimiento para verificar el progreso de ayuda. El seguimiento puede suceder mediante un encuentro posterior, cara a cara o por teléfono o correo electrónico. El objetivo es ante todo completar el circuito de retroalimentación o determinar si se lograron o no las metas de los Primeros Auxilios Psicológicos: el suministro de apoyo, reducción de la mortalidad y cumplimiento del enlace con fuentes de apoyo.

### **¿Qué si hacer? y ¿qué no hacer? en los primeros auxilios psicológicos<sup>56</sup>:**

**Contactar:** Si escuchar de manera cuidadosa y refleja los sentimientos y la naturaleza de los hechos. Si comunicar aceptación. No contar tu "propia historia". No ignorar sentimientos o hechos. No juzgar, regañar o tomar partido.

**Dimensionar el problema:** Si plantear preguntas abiertas. Si llevar a la persona a una mayor claridad. Si evaluar la mortalidad. No depender de preguntas de si/no. No permitir abstracciones continuas. No soslayar las señales de "peligro". No dar la razón del "problema".

**Posibles soluciones:** Si alentar la lluvia de ideas. Si trabajar de manera directa por bloques. Si establecer prioridades. No permitir la visión de pasar por un túnel. No dejar obstáculos sin examinar. No permitir una mezcolanza de necesidades.

**Acción concreta:** Si dar un paso cada vez. Si establecer metas específicas de corto plazo. Si confrontar cuando sea necesario. Si ser directivo, sólo si debes serlo. No intentar resolverlo todo ahora. No tomar decisiones que comprometan por largo tiempo. No ser tímido o prometer cosas. No retraerse de tomar decisiones cuando parezca necesario

**Seguimiento:** Si hacer un convenio para recontactar. Si acordar un segundo encuentro. Si evaluar los pasos de acción. No dejar detalles en el aire o asumir que el paciente continuará la acción de plan por sí mismo. No dejar la evaluación a alguien más.

---

<sup>54</sup> IDEM. Pág. 122.

<sup>55</sup> IDEM. Pág. 127.

<sup>56</sup> IDEM, Pág. 137.

## **Recomendaciones básicas para la atención de personas en estado de crisis por pérdida o potencialmente autodestructiva<sup>57</sup>.**

**Enfóquese en el problema:** Cuando se está desorganizado, el dolor y enojo predominan, por lo que su discurso es incoherente y distorsionado. Es necesario mantenerse en la catarsis emocional de lo que implica el problema.

**Valore las áreas más afectadas:** El proceso de Crisis comprende manifestaciones en la estructura CASIC

**Identifique la pérdida:** Los estados de dolor psíquico se relacionan, con mucha frecuencia, con una pérdida importante, entonces, se debe entender cual fue la pérdida y qué significado tiene para la persona; establecer lo que es bueno y malo (conveniente o inconveniente) de la situación.

**No confrontar o interpretar:** No rechazar nada de lo que la persona diga, hasta que se establezca un vínculo de confianza importante, y el haber explorado todas sus opciones. Posteriormente, no de explicaciones complejas ni obligue a la persona a modificar su estado emocional. Eso lo hará sentirse culpable y desesperado.

**Motivarlo para que sea más propositivo:** Si el pensamiento de la persona es muy negativo o distorsionado, es necesario motivarle a la acción sencilla y clara, reforzando sus pequeños logros.

**Sujétese al deseo de vida:** En toda persona, aún con alto riesgo suicida, hay una parte que quiere vivir; es necesario enfocarse en esa parte. Cuando exprese que no hay nada por lo que quiera vivir, hay que decirle, que imagine que la detendría a cometer dicho acto. Intente crear un deseo inmediato de vida. Plantear alguna actividad para más tarde y para un día siguiente.

**No entre en debate, no discuta:** No contestar preguntas tales como: “Déme usted una razón para vivir”, evitar comentarios idealistas.  
**Sugiera opciones posibles:** Ayude al individuo a encontrar metas y objetivos realistas. Provea cierto sentido de logro control sobre la situación y de como va a reaccionar ante dicha situación.

**No dé consejos directos:** Nunca se dan consejos directos ni se arma sólo el rompecabezas. Guíe a la persona, busque posibilidades y dé opciones para su elección.

**Sea paciente:** Establezca confianza y movilice sus recursos. Tenga conocimiento de los lugares o profesionales a los que pueda referir a las personas.

---

<sup>57</sup> Gómez Campos, J. F. Intervención en crisis, Editorial Plaza y Valdez. México 1994. Pág. 83.

Haga las 4 preguntas clave: ¿Cuales son sus ideas relacionadas con su dificultad o problema?, ¿Qué ha hecho usted para mejorar esta situación?, ¿Qué es lo que ha impedido solucionar el problema?, ¿Tiene usted alguien que le ayude a solucionar su problema?

Deje que el sujeto establezca el ritmo: No apresurar a la persona.

Hable de varios tópicos: En orden siempre en relación al problema.

No prometa lo que no es posible: Ya que esto puede provocar que se pierda la credibilidad y la confianza.

Use siempre un sentido de esperanza: Ejemplo “Que otras cosas hay para Usted.” o “Que otras posibilidades tiene.”

Mantenga la conversación enfocada en el o ella, evite las preguntas personales.

Al final pida los datos. Al inicio la persona puede no haber querido proporcionarlos y probablemente al final coopere y pueda darlos.

Establezca un compromiso de búsqueda de ayuda: Dicho compromiso puede ser tan solo hacer una llamada telefónica, o bien acudir a alguna institución que le brinde la ayuda adecuada. Se intenta regresar el control de sus actos a la persona, así como la posibilidad de que reciba ayuda especializada.

### **El perfil o estructura CASIC<sup>58</sup>**

**Conductual:** Actividades y conductas manifiestas. Patrones de trabajo, interacción, descanso, ejercicio, dieta (hábitos de comida y bebida), comportamiento sexual, hábitos de sueño, uso de drogas y tabaco; presencia de cualquiera de los siguientes: actos suicidas, homicidas o de agresión. Habilidades para resolver conflictos o salir de situaciones de gran tensión. Gama de conductas agradables (reforzar) y desagradables (aversión).

**Afectiva:** Emociones sentidas con más frecuencia. Sentimientos acerca de cualquiera de los comportamientos citados arriba; presencia de ansiedad, ira, alegría, depresión, temor, etc; adecuación, distorsión o negación de los afectos a las circunstancias. ¿Se expresa o se ocultan los sentimientos?

**Somática:** Funcionamiento físico general, salud, enfermedades relevantes actuales y pasadas. Sensaciones placenteras o dolorosas experimentadas. Influencia del consumo de sustancias y alimentos, presencia o ausencia de tic, dolores de cabeza, malestares estomacales y cualquier otro trastorno somático; el

---

<sup>58</sup> Slaikou, K. A. Intervención en Crisis, Manual para la práctica e investigación. Manual Moderno, México 1996. Pág. 34.

estado general de relajación/tensión; sensibilidad de la visión, el tacto, el gusto, la percepción y el oído.

Interpersonal: Naturaleza (asertiva o conflictiva) de las relaciones con otras personas: la familia, los amigos, los vecinos, los compañeros de escuela o trabajo; identificación de síntoma sistémico; fortalezas y problemas interpersonales, número de amigos, frecuencia del contacto con ellos y con los conocidos; Habilidades sociales, papel asumido con los distintos amigos íntimos (pasivo, independiente, líder, como un igual); estilo de la resolución de conflictos (asertivo, agresivo, aislado); estilo interpersonal básico (congeniar, suspicaz, manipulador, explotador, sumiso, dependiente)

Cognoscitiva: Manera de dormir y sueños diurnos y nocturnos usuales; representaciones mentales distorsionada acerca del pasado o el futuro; auto imagen; metas vitales y las razones para su validez; creencias religiosas; filosofía de la vida; presencia de cualquiera de los siguientes pensamientos: catastrofización, sobre-generalización, delirios, alucinaciones, hablarse a sí mismo de manera irracional, racionalizaciones, idealización paranoide; actitud general (positiva/negativa) hacia la vida. Expectativas sobre la terapia y atribuciones de cambio. Recuerdos, ideas e imágenes incómodas recurrentes.

### **Funcionamiento CASIC previo a la crisis.**

“Una breve historia acerca del desarrollo es necesaria, a fin de considerar de modo completo el desorden y la inestabilidad que sigue a un suceso precipitante particular, lo mismo si es un golpe duro aislado, como la pérdida de un ser querido o una relativamente menor es la gota que derrama el vaso después de un acaparamiento de tensiones”<sup>59</sup>.

La evaluación de funcionamiento CASIC del individuo, inmediatamente anterior a la crisis circunscribe el énfasis en lo siguiente:

Los medios anteriores para afrontar y solventar problemas.

Los recursos personales y sociales más reales.

Las fortalezas y debilidades más valiosas en el funcionamiento CASIC.

Conflictos pendientes o asuntos inconclusos que pudieran reavivarse por el suceso.

Relativa satisfacción o insatisfacción con la vida.

El período del desarrollo previo a la crisis.

---

<sup>59</sup> Slaikeu, K. A. (1996) Intervención en crisis, Manual para la práctica e investigación. México, Manual Moderno. Pág. 177.



Excedentes e insuficiencias en cualquiera de las áreas de funcionamiento CASIC.

Metas y estructuras importantes para lograr objetivos.

Bondad del ajuste entre la condición de vida y los suprasistemas familia, grupos sociales, la comunidad, la sociedad, instituciones.

Otras tensiones anteriores al incidente.

Los supuestos personales son la forma en que el individuo da sentido y significado a su experiencia pasada, actual y perspectivas futuras. Estos supuestos personales persisten "inactivos o dormidos" a lo largo del tiempo en la memoria, y ante determinadas contextos desencadenantes, una enfermedad física, un acontecimiento importante en la vida personal, se "precipitan o incitan" y actúan a través de situaciones concretas produciendo a menudo determinados errores del pensamiento, que a su vez se relacionan mutuamente con determinados etapas emocionales y conductas.

Las distorsiones cognitivas se expresan a través de las cogniciones de las personas (pensamientos e imágenes conscientes y preconscientes) que aparecen en las situaciones donde hay una intensa alteración emocional (p.e. ansiedad, rabia o depresión) y trastornos de conducta (p.e. conducta de escape fóbica o problemas de relación de pareja). A estas cogniciones se les denominan "pensamientos automáticos"<sup>60</sup>

### **Funcionamiento CASIC durante la crisis<sup>61</sup>.**

El principal objetivo aquí es evaluar el impacto del suceso precipitante en las cinco áreas del funcionamiento CASIC del individuo:

Conductual: ¿Cuáles actividades (acudir al trabajo, a la escuela, dormir, comer y así sucesivamente) han sido las más afectadas por el incidente de crisis?, ¿Cuáles áreas no han sido afectadas por la crisis?, ¿Cuáles conductas se han incrementado, fortalecido o dañado por la crisis?, ¿Cuáles estrategias de afrontamiento se han intentado, y cual fue el relativo éxito/fracaso de cada uno?

Afectiva: ¿Cómo se siente la persona con las secuelas del incidente de crisis?, ¿Airado?, ¿Triste?, ¿Deprimido?, ¿Aturdido?, ¿Se expresan libremente los sentimientos o se mantienen ocultos?, ¿Los sentimientos expresados son los adecuados en el manejo de la persona?, ¿El estado afectivo da algunas claves como para la etapa de elaboración de las crisis?

---

<sup>60</sup> García Ramos, J. C. Primeros Auxilios Psicológicos. (En Línea) [http://www.auq.mx/psicologia/lamision/primeros\\_auxilios.html](http://www.auq.mx/psicologia/lamision/primeros_auxilios.html)

<sup>61</sup> Slaikou, K. A. (1996) Intervención en crisis, Manual para la práctica e investigación. México, Manual Moderno. Pág.175.

Somática: ¿Existen molestias físicas asociados con el incidente de crisis?, ¿Es esto una reactivación de problemas anteriores o es algo “totalmente nuevo”? Si la crisis proviene de una pérdida física (pérdida de un miembro corporal, cirugía, enfermedad), ¿Cuál es la naturaleza exacta de la pérdida, y cuáles son los efectos de ésta sobre otros funcionamientos del organismo?, ¿Hay antecedentes de uso de drogas o sustancias que participen en el estado de crisis? ¿Requiere medicación alguna?

Interpersonal: ¿El impacto de la crisis de la persona sobre el inmediato mundo social de la familia y los amigos resulta adaptable o se encuentra en franca desadaptación?, ¿Es posible hacer uso de la red y de los sistemas sociales de ayuda?, Valorar la ayuda disponible de la familia o los amigos, ¿Cuál es la actitud interpersonal que se adopta durante el tiempo de la crisis, por ejemplo, aislamiento, dependencia, etc.?

Cognoscitiva: Las expectativas o metas vitales perturbadas por el incidente de crisis. Las reflexiones o pensamientos introspectivos usuales. El significado del incidente precipitante en la parcialidad y totalidad de la vida. Presencia de los “debería”, tales como “yo debería haber sido capaz de manejar esto”. Patrones ilógicos de pensamiento acerca de resultados inevitables. Los patrones usuales para hablarse a sí mismo. El estado del dormir. Imágenes de una fatalidad inminente, fantasías destructivas.

### **Los cuatro indicadores para resolver crisis tareas<sup>62</sup>**

Conservación física.

Expresión de sentimientos.

Dominio cognoscitivo.

Adaptaciones conductuales/Interpersonales.

### **Actividad con la persona en crisis:**

Preservar la vida (impedir el suicidio u homicidio). Mantener la salud. Hacer uso de medicamentos. Otorgar los primeros auxilios psicológicos. Señalar tareas acerca de la nutrición, el ejercicio y la relajación. Orientar sobre los cuidados físicos. Expresar y reconocer los sentimientos relacionados con la crisis, de manera socialmente apropiada. Explorar sobre el incidente de crisis, con atención particular sobre como se siente la persona acerca de distintos momentos de crisis. Instruir a la persona acerca del papel de los sentimientos en el funcionamiento psicológico global, y alentar modos apropiados de expresión. Elaborar una comprensión basada en la realidad acerca del incidente de crisis. Comprender la

---

<sup>62</sup> Slaikau, K. A. (1996) Intervención en crisis, Manual para la práctica e investigación. México, Manual Moderno. Pág. 178-179.

relación entre el incidente de crisis y las creencias de la persona, sus expectativas, asuntos inconclusos, ideas, sueños y metas para lo inmediato. Adaptar/cambiar creencias, auto imagen y planes. Reflexionar sobre el incidente de crisis y las circunstancias. Analizar los pensamientos previos a la crisis y las expectativas, planes y el impacto del incidente en cada una de estas áreas. Asistir a la persona en la adaptación de creencias, expectativas y al hablar de si mismo. Confrontar el suceso de crisis con las potencialidades y limitaciones de la persona. Procurar fortalecer o cambiar los patrones cotidianos de desempeño de un rol y las relaciones con las personas a la luz del o los incidentes de crisis. Reflexionar con el paciente los cambios que pueden requerirse en cada una de las áreas principales. Utilizar sesiones de terapia, asignaciones de tareas para la casa y cooperación de la red social para facilitar el cambio en cada área. Instruir sobre el desarrollo de habilidades sociales, cognitivas y emocionales.

### **Aplicación de los primeros auxilios psicológicos a situaciones de riesgo y trastornos psicológicos<sup>63</sup>**

Depresión  
Adicciones.  
Trastornos Psicológicos por Adaptación a nuevas situaciones.  
Enfermedades terminales, Accidentes,  
Problemas de pareja y familiares.  
Separación, divorcio, pérdida o duelo  
Apoyo a víctimas de delitos sexuales.  
Crisis del desarrollo o situacionales  
Desarrollo infantil y adolescente.  
Ideación y tentativa suicida.  
Separación-individuación.  
Manejo del estrés.  
Estrés Postraumático  
Reacción psicótica.  
Despersonalización.  
Disfunción sexual.  
Violencia intrafamiliar.  
Epilepsia, Sida, Cáncer  
Depresión.                      Estrés.  
Angustia.                        Pánico  
Duelo.                              Fobia.  
Adicción.                        Manía

Factores de protección: Capacidad del individuo para afrontar su propia existencia. Supone simplemente asumir la realidad vital y encararla con todas sus consecuencias. Conciencia de llevar el "timón de vida" de su propia realidad y no de los acontecimientos. La reflexión constante de deseos y anhelos que lleven por el rumbo hacia un destino apetecido. Saber por sí mismo que es lo correcto y lo incorrecto en cada circunstancia. Procurar establecer, concretar y controlar lo que se tiene que hacer y lo que se tiene que pensar. Autonomía de ideas. Capacidad para la vida afectiva y para el goce. Construcción adecuada de la identidad personal. Aptitudes y habilidades laborales y lúdicas.

<sup>63</sup> García Ramos, J. C. Primeros Auxilios Psicológicos. (En Línea)  
[http://www.aug.mx/psicologia/lamision/primeros\\_auxilios.html](http://www.aug.mx/psicologia/lamision/primeros_auxilios.html)

Factores de riesgo: Limitación en el ejercicio de la libertad interna necesaria. Priorizar necesidades innecesarias sobre las necesidades básicas. Baja tolerancia a la frustración. Autoestima dañada. Construcción distorsionada de ideas. Comunicación asertiva deficiente.

**Formulación Inicial de Hipótesis.**

**“La formación psicoterapéutica del asesor, es determinante para alcanzar resultado positivos en el ejercicio del ministerio religioso”**

## Capítulo II

### Técnicas, Instrumentos y Procedimientos.

Las técnicas que como procedimiento se utilizó para la recolección de información de la presente investigación son las siguientes.

La muestra fue seleccionada de forma aleatoria entre ministros religiosos de diferentes denominaciones, tomándose a diez del universo.

Como técnica de recolección de datos se utilizó la entrevista de diagnóstico por medio de un cuestionario estructurado con preguntas de acuerdo a los objetivos de la investigación.

El cuestionario que se estructuró para la entrevista de diagnóstico fue diseñado para recolectar información en las siguientes áreas:

- Área de motivaciones para solicitud de atención.
- Área de conflicto de los demandantes de atención.
- Área de sintomatología.
- Área de procedimientos de atención.
- Área de satisfacción de la atención recibida.
- Área de preparación del ministro religioso.

El instrumento se elaboró de forma sencilla y clara, evitando preguntas que sugieran las respuestas.

## Capítulo III

### Presentación y Análisis de Resultados.

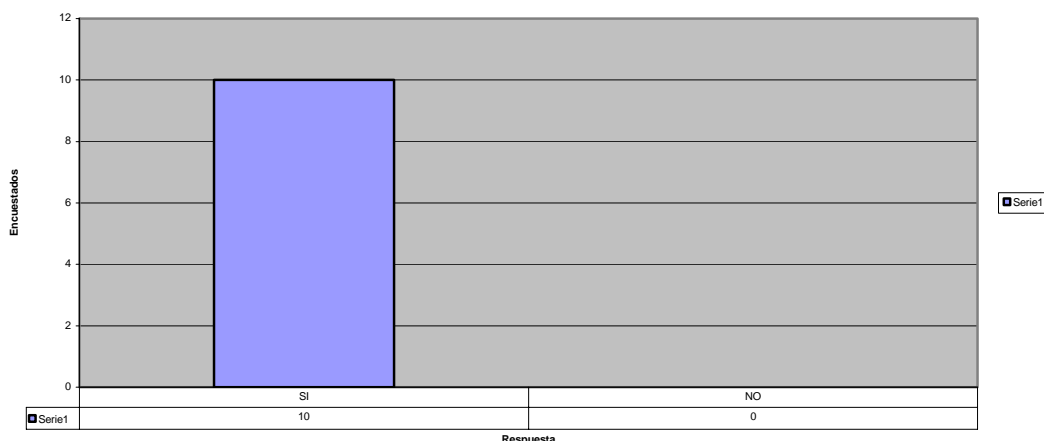
#### Presentación

En este capítulo se presentan los resultados obtenidos por medio del trabajo de campo; la información se expone según el instrumento empleado C.R.I., en el cual se recabaron datos de las siguientes áreas: Área de Motivación para la Solicitud de Atención, Área de Conflicto de los Demandantes de Atención, Área de Sintomatología, Área de Procedimientos de Atención, Área de Satisfacción por la Atención Recibida y Área de Preparación del Ministro Religioso. La presentación lleva su análisis respectivo para que el lector pueda tener una mejor visión sobre el informe presentado, este informe está estructurado de tal forma que se pueda identificar cada una de las variantes que se midieron dentro del instrumento, como son el número de ministros participantes en la muestra, las respuestas de cada uno de los ítems. Se considero importante y necesario realizar la presentación por separado de cada ítem con su grafica correspondiente de manera de poder observar los factores que se presentaron dentro del trabajo de campo, los aspectos más significativos se explicarán dentro del análisis de resultados.

#### Resultados del trabajo de campo.

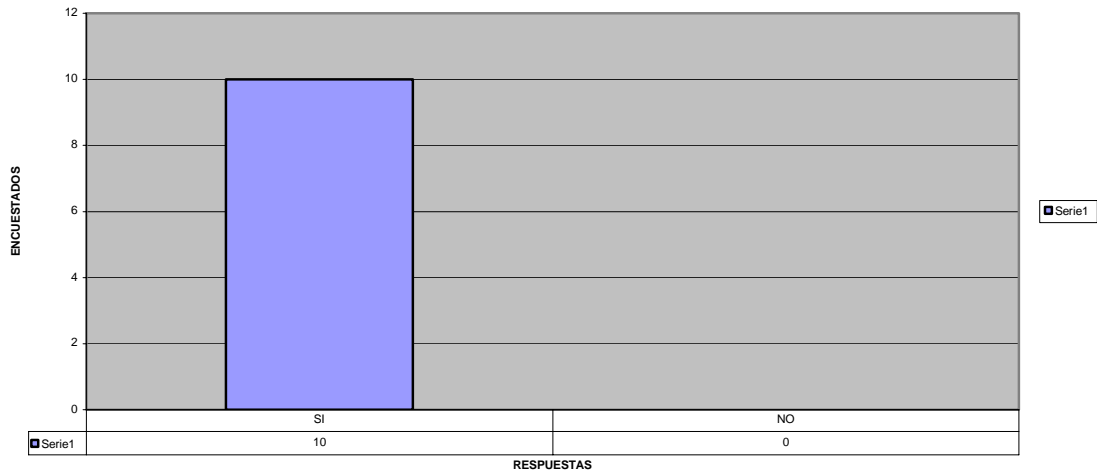
##### I. AREA DE MOTIVACIONES PARA SOLICITUD DE ATENCIÓN

1. ¿Acuden a usted los miembros de su congregación en busca de consejería, acompañamiento, orientación?



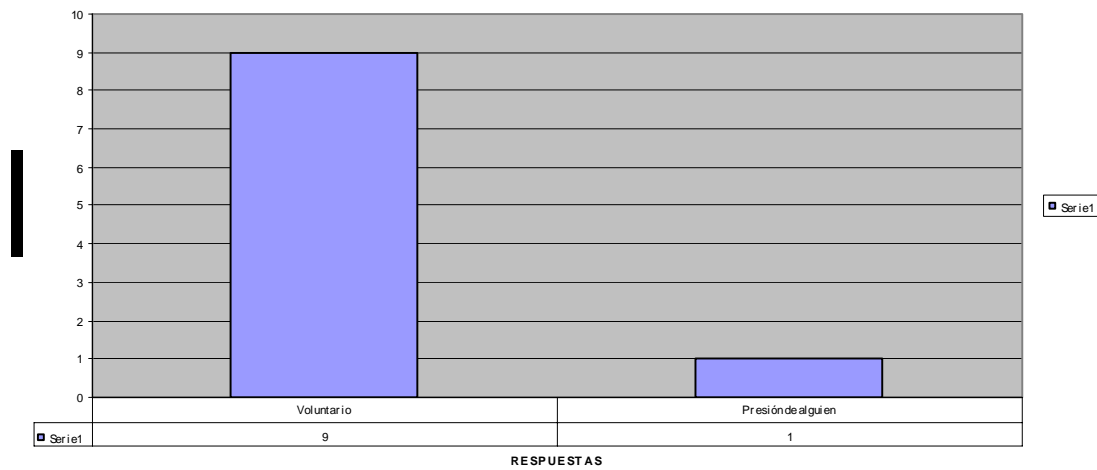
**Gráfica 01.** Fuente: Tabulación de datos del CRI. La totalidad de los ministros religiosos que participaron en la muestra refieren que los miembros de su congregación solicitan consejería, acompañamiento y orientación lo es un indicador que dentro de las agrupaciones de personas que forman parte de los movimientos religiosos hay una necesidad de encontrar respuesta a los conflictos de la vida personal.

2. ¿Brinda usted respuesta positiva a la solicitud de consejería, acompañamiento, orientación?



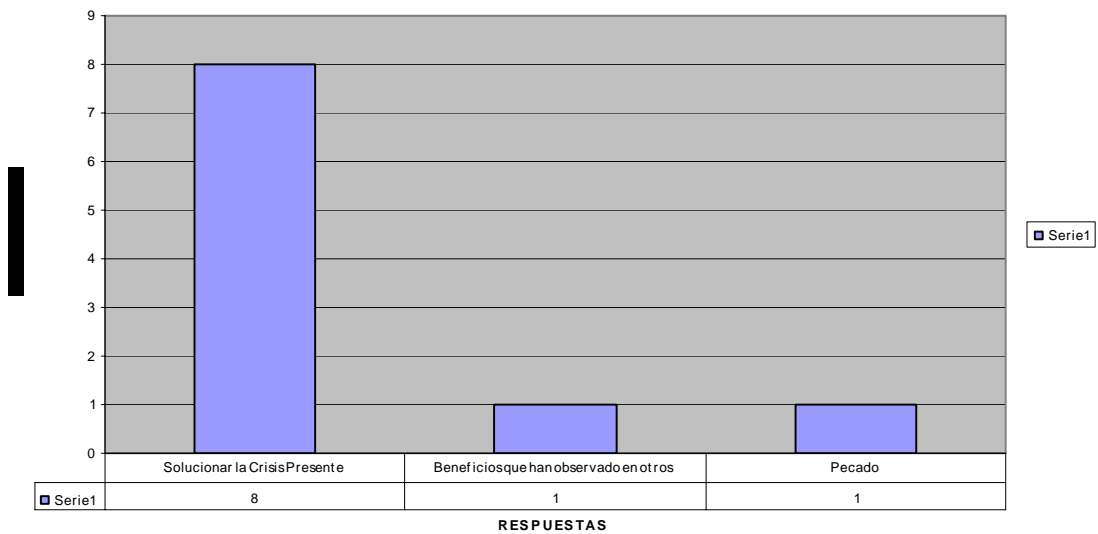
**Gráfica 02.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. La totalidad de los participantes en la muestra participan en la consejería, acompañamiento y orientación como una actividad propia de sus responsabilidades funcionales dentro de las organizaciones religiosas a las que pertenecen. Indica esto que las personas que ejercen funcionalmente las actividades ministeriales o de liderazgo reconocen que dentro de esta tarea esta la de la consejería.

3. ¿Las personas que le consultan lo hacen voluntariamente, por sugerencia de alguien, por presión de alguien?



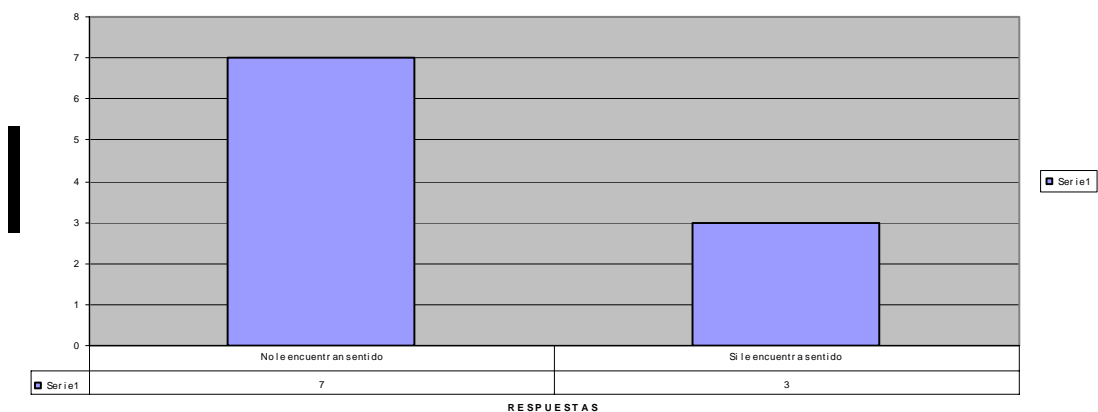
**Gráfica 3.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Los individuos que solicitan la atención de los ministros religiosos por la respuesta de los entrevistados indican que es voluntariamente, evidenciando que existe una percepción positiva a la búsqueda de ayuda y atención de una persona en situación de autoridad moral o religiosa.

## 4. ¿Qué motiva a las personas que le consultan hacerlo?



**Gráfica 4.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Los resultados del presente ítem reflejan que la necesidad de superar la crisis es el principal elemento motivante de los individuos para la búsqueda de atención del ministro religioso, sin dejar de ser importante que los indicadores de alivio observado en otras personas afirman la expectativa de encontrar una experiencia positiva en la consejería, asesoramiento y orientación. Es también evidente que los ministros religiosos mencionaron al pecado como un elemento motivador pero para que la respuesta proceda de ministros religiosos es menos significativa en contraste con la respuesta de que la motivación es la solución de la crisis personal.

## 5. ¿Las personas que le consultan le encuentran sentido al sufrimiento que les provoca los problemas por los cuales le consultan?



**Gráfica 5.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. De acuerdo a la apreciación de los entrevistados 7 de ellos consideran que los individuos que buscan la consejería no le encuentran sentido al sufrimiento que le ocasiona la crisis presente y tan solo 3 de ellos consideran que si le encuentran sentido al sufrimiento. Lo anterior evidencia que las personas no están en capacidad de percibir en medio de la crisis un elemento positivo que se convierta en motivación para superar la misma.



## II. AREA DE CONFLICTO DE LOS DEMANDANTES DE ATENCIÓN

1. ¿Los problemas por los que las personas requieren sus servicios a qué área pertenecen?

<b>ESPIRITUALES</b>
<b>EMOCIONALES</b>

**Tabla 1** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Los participantes en la muestra refieren que las dos grandes áreas en las que identifican la problemática de los individuos se ubican es en el área Espiritual y Emocional, esto es un indicador de los individuos encuentran en la practica religiosa la posibilidad de alivio y superación de las crisis personales.

2. ¿Por favor especifique el o los problemas por los que las personas buscan orientación, asesoramiento o consejería, con qué área de la vida de las personas se relacionan?

<b>PERSONAL</b>
<b>CONYUGAL</b>
<b>FAMILIAR</b>

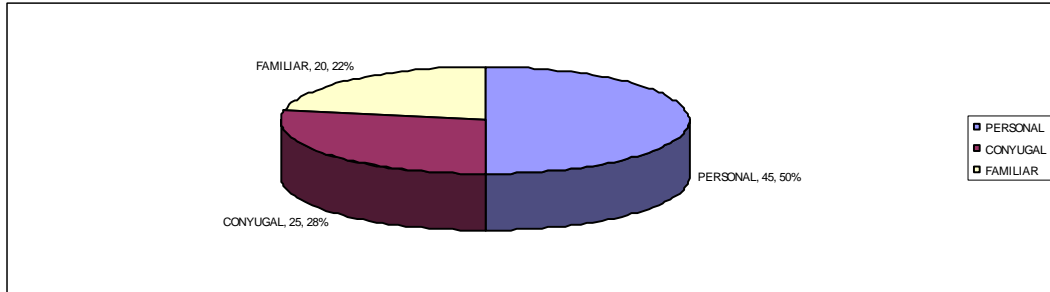
**Tabla 2.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Las áreas que identifican como espiritual y emocional los entrevistados tiene una expresión en la vida diaria de los individuos en crisis de tipo personal, conyugal y familiar.

3. ¿Qué tipo de problemas es el que más refieren las personas que buscan orientación, consejería o asesoramiento?

<b>PERSONAL</b>
Temor al rechazo
Culpas
Relaciones interpersonales
Necesidad de aprobación
Mal carácter
Temores
Rencores
<b>CONYUGAL</b>
Infidelidad
Comunicación
Violencia
Alcoholismo
<b>FAMILIAR</b>
Crianza de los Hijos
Delincuencia Juvenil
Comunicación
Embarazo

**Tabla 3** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Los factores indicados por los participantes en la muestra de ministros religiosos, evidencia que las crisis de los individuos tiene una incidencia directa sobre su vida cotidiana y que influye en la búsqueda de orientación, acompañamiento y consejería para ser superados.

4. Desde el punto de vista numérico y en relación a la pregunta anterior podría decirme de mayor a menor cuántos casos recibe en el año de cada problemática.



**Gráfica 6.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. La información recolectada por medio de las entrevistas, indican que desde el punto de vista número las crisis de tipo personal son las que tienen una mayor presencia en los individuos que solicitan el apoyo del ministro religioso, sin dejar de ser significativo las áreas conyugales y familiares que son inherentes al ser humano.

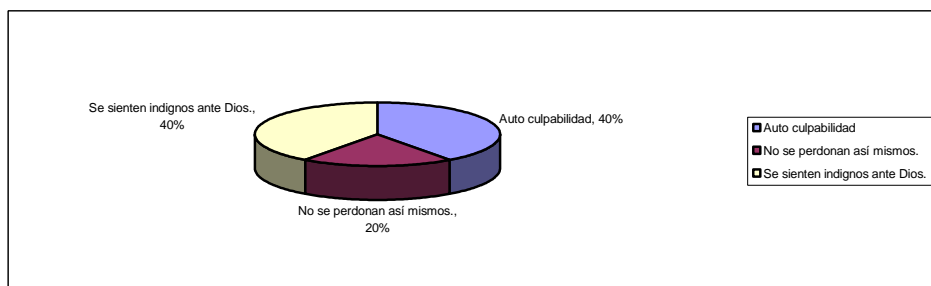
5. ¿Cuáles son las causas de los problemas que presentan las personas que le buscan para recibir orientación, asesoramiento o consejería?

<b>Patrones de crianza equivocados.</b>
<b>Traumata emocionales.</b>
<b>Estructuras mentales.</b>
<b>Mecanismos equivocados de enfrentar la crisis.</b>
<b>Pecado.</b>
<b>Influencia del medio.</b>

**Tabla 4.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. De acuerdo con lo comentarios de los ministros religiosos estos son los elementos que ellos consideran como la etiología de las crisis de los individuos que requieren la atención en consejería, orientación y acompañamiento, la información refleja que son campos de estudio de la Psicología y que tiene influencia en la conducta de los seres humanos.

### III. AREA DE SINTOMATOLOGIA

1. ¿Qué culpas sienten y expresan las personas que requieren de su atención ministerial?



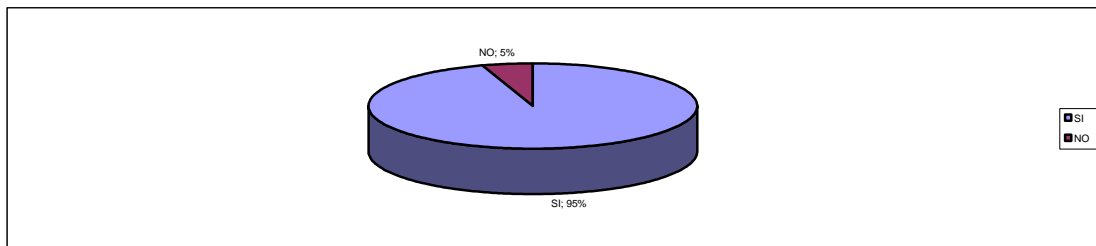
**Gráfica 7.** Fuente: tabulación de Datos del CRI. Se entenderá como culpa la experiencia dolorosa que deriva de la sensación más o menos consciente de haber transgredido las normas éticas personales o sociales. Los entrevistados refieren que es la Auto culpabilidad y el Sentimiento de Indignidad ante un Ser Superior son los más significativos, pero se puede interpretar que uno es consecuencia del otro, es decir sensación de haber transgredido una norma ética personal o social lleva la sensación de indignidad y por ende a no perdonarse a si mismo, lo que refleja una problemática psicológica dentro del curso de la crisis existencial que viven los individuos que son atendidos por los ministros religiosos.

2. ¿Qué cambios físicos manifiestan las personas en su comunicación hacia usted o en sus relaciones interpersonales las personas que lo consultan?

<b>Irritación.</b>
<b>Aislamiento.</b>
<b>Tristeza.</b>
<b>Agresividad.</b>
<b>Hermetismo.</b>

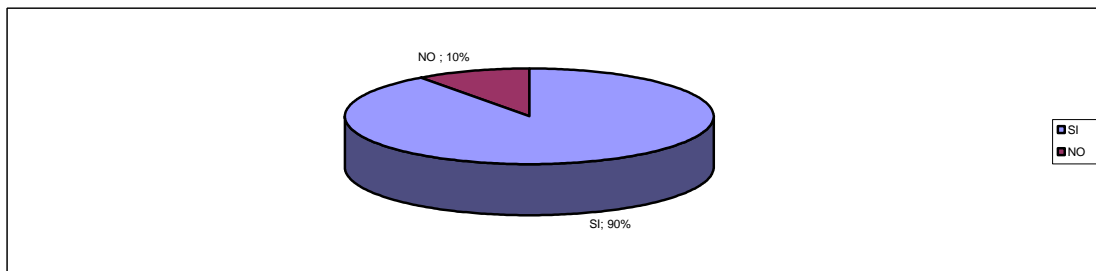
**Tabla 5.** Fuente: tabulación de Datos del CRI. Los factores referidos por los ministros religiosos, que se manifiestan en la comunicación y las relaciones interpersonales evidencian la manifestación de mecanismo de defensa psicológico ante la crisis existencial.

3. ¿Muestran alteraciones del sueño?



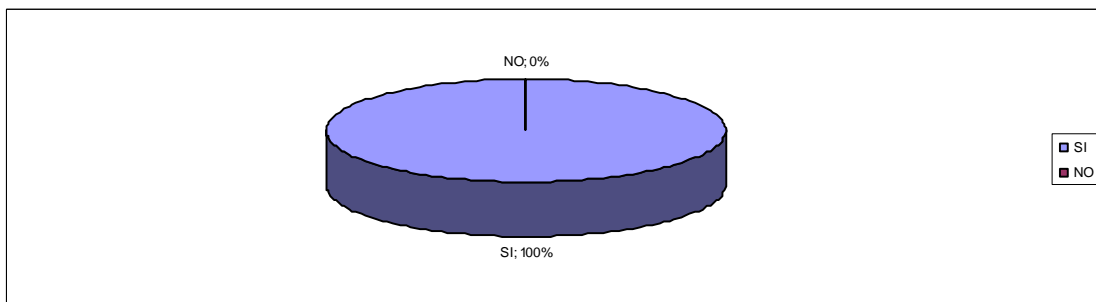
**Gráfica 8.** Fuente: Tabulación de datos del CRI.

4. ¿Presentan alteraciones del apetito?



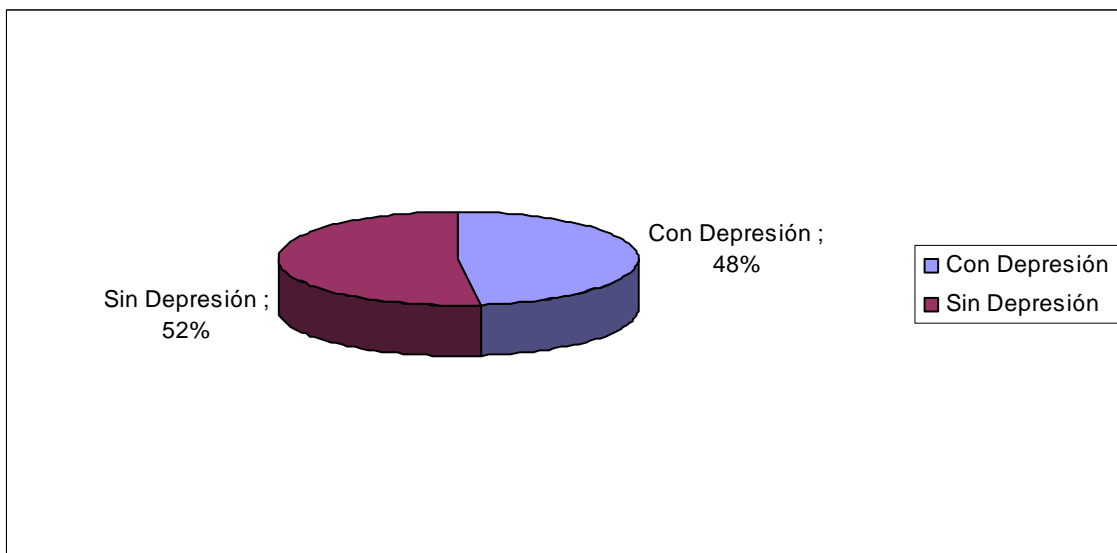
**Gráfica 9.** Fuente: Tabulación de datos del CRI-

5. ¿Muestran alteraciones del carácter, temperamento o personalidad?



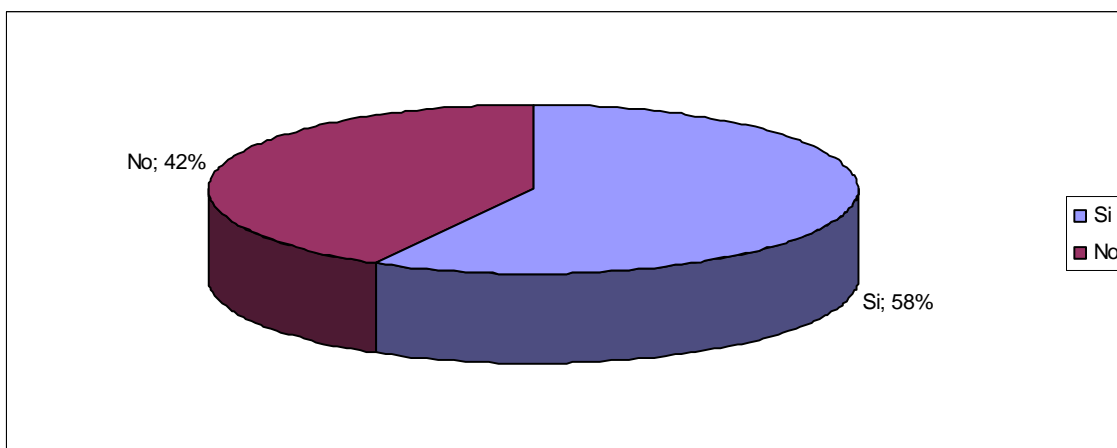
**Gráfica 10.** Fuente: Tabulación de datos del CRI. Cada uno de los ítems tiene como finalidad evaluar la presencia de alteraciones físicas en los individuos que requieren atención de los ministros religiosos, la información expresada en porcentajes de acuerdo a cada caso es evidente que se experimentan cambios en los patrones de sueño, apetito y estado de ánimo como un síntoma en general de una condición psicológica conocida como depresión o en otra dirección como estrés, es de resaltar que en promedio es de un 95% de las personas que reciben atención de los ministros religiosos.

6. ¿Con que frecuencia se ha encontrado con síntomas de depresión en las personas que lo visitan?



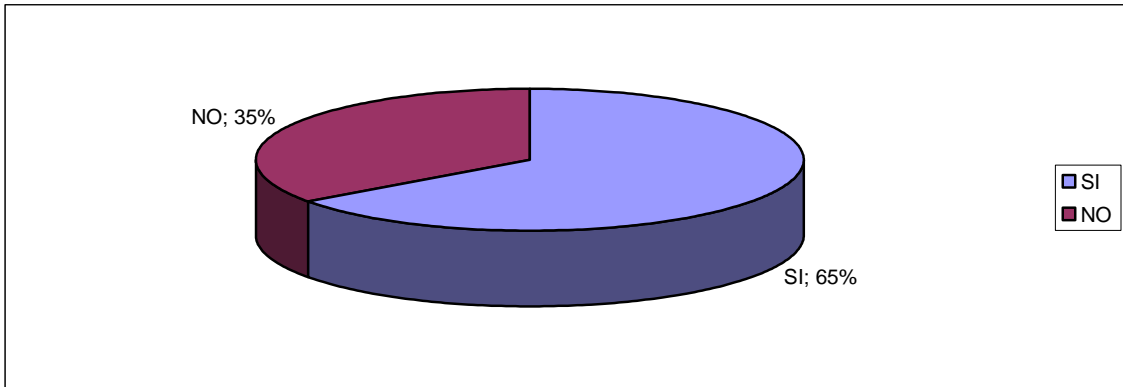
**Gráfica 11.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. De acuerdo a los resultados de las anteriores preguntas donde se puede inferir que hay indicadores de depresión o estrés, los participantes en el estudio refieren que consideran que solo el 48% de los individuos atendidos presentan evidencias de padecer una condición psicológica de depresión.

7. ¿Tratan de culpar a otros por el problema?



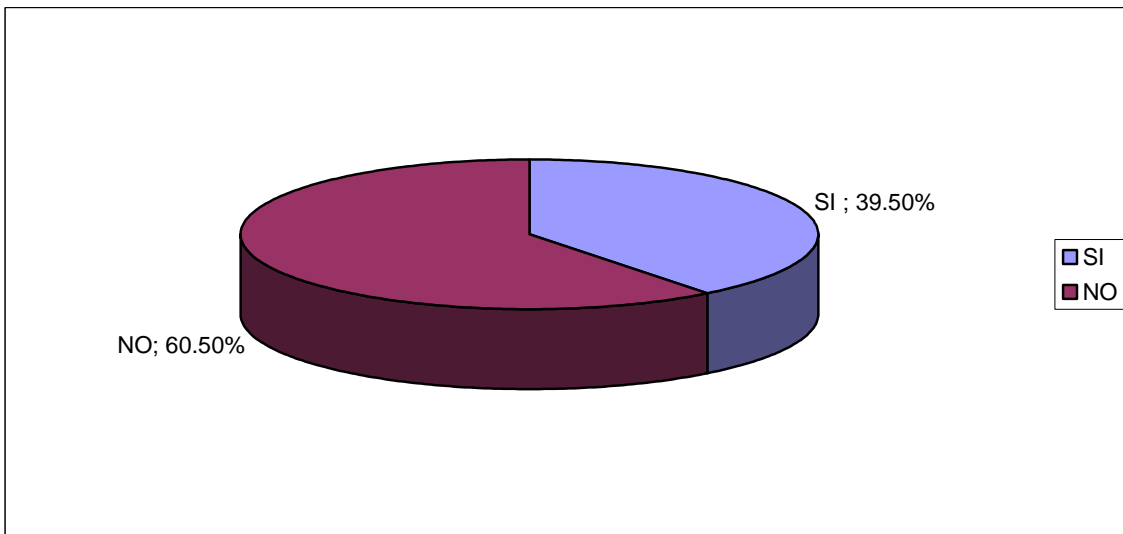
**Gráfica 12.** Fuente tabulación de Datos del CRI. Los mecanismos de defensa psicológico es un recurso en la dinámica de la personalidad humana y las respuestas reportadas por medio de esta medición infieren que el 58% de los individuos atendidos en las oficinas ministeriales de las organizaciones religiosas proyectan la responsabilidad de la crisis que viven así otros individuos.

## 8. ¿Se sienten responsables de lo que les pasa?



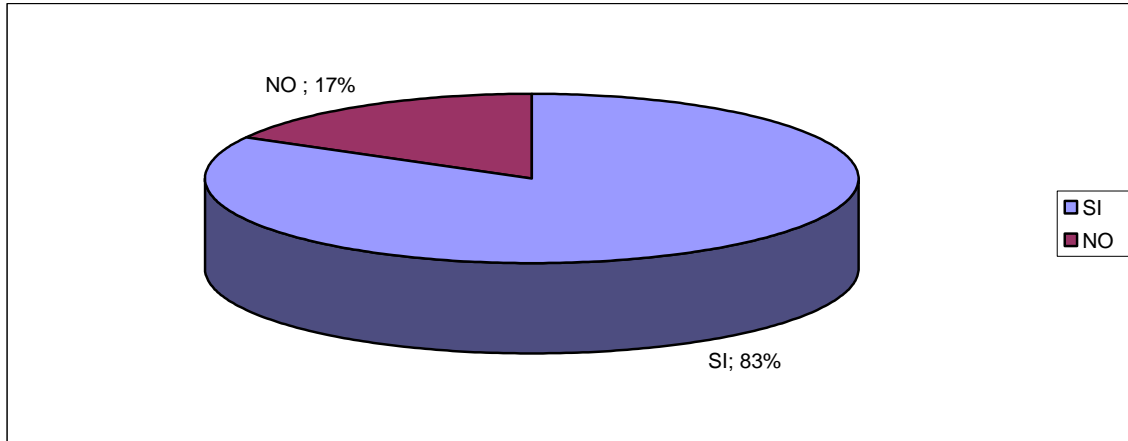
**Gráfica 13.** Fuente tabulación de Datos del CRI. En el marco de la dinámica de los mecanismos de defensa la anterior gráfica indica que si se utilizan los mecanismos de defensa, ahora la presente indica que luego de superar la fase de protección psicológica hay una aceptación del grado de responsabilidad en la crisis que se vive en el 65% de las personas, sin que deje de ser importante observar que el 35% no se sienten responsables de lo que sucede dentro de la dinámica de la crisis existencial.

## 9. ¿Las personas que buscan su atención ministerial quieren ser aprobados o justificados?



**Gráfica 14.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Al observar los resultados de los ítems 7 y 8 de la sección sintomatología y la presente en la cual encontramos que 60.50% de los individuos no buscan la justificación podemos inferir que las personas que buscan la atención ministerial religiosa inconscientemente se manejan dentro de estándares de normalidad en el uso de los mecanismo de defensa, pero que hay un 39.50% de las personas que reflejan un estado de evasión de la responsabilidad personal en la crisis.

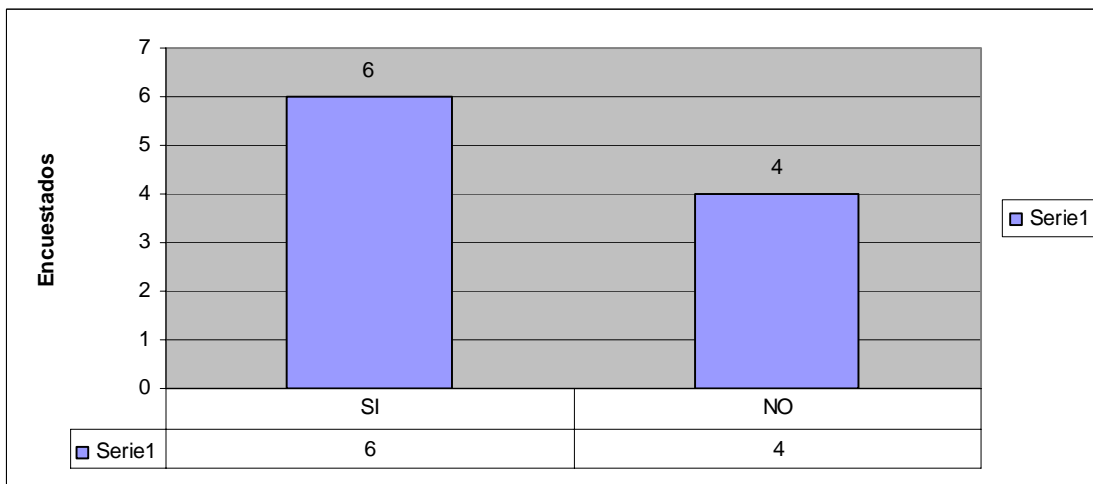
10. ¿Las personas que presentan alguna problemática en un área de su vida, se sienten vinculadas al pecado?



**Gráfica 15.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Hay una consistencia que se refleja en un 83% de individuos que son atendidos por los ministros religiosos que refieren ante la crisis personal se sienten ligados al pecado, y solo un 17% no sienten estar vinculados al pecado. Esto obedece al contexto religioso en que se da la dinámica de atención para recibir consejería, orientación o asesoramiento.

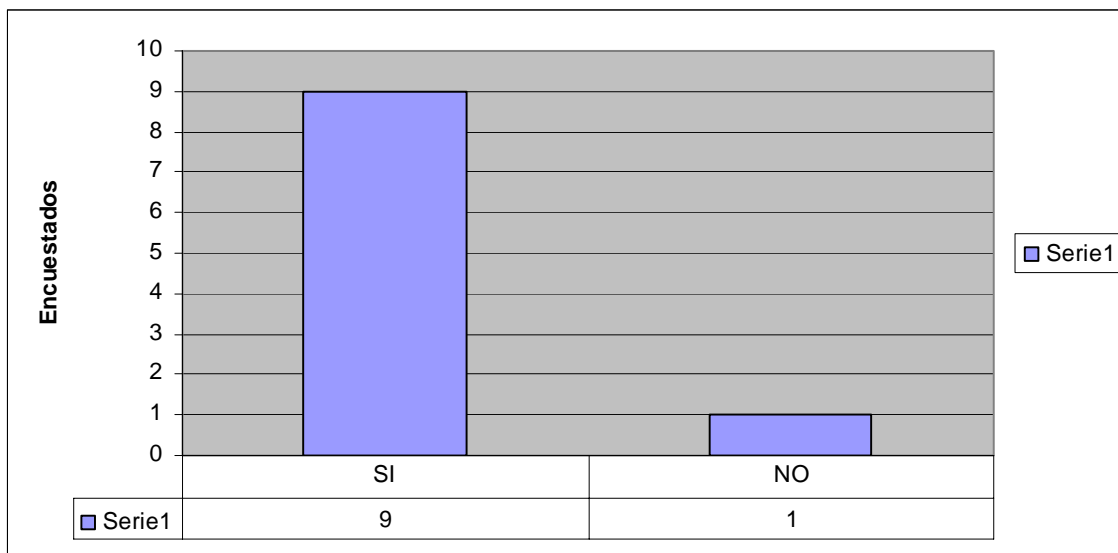
#### IV. AREA DE PROCEDIMIENTOS DE ATENCIÓN

1. ¿Utiliza alguna forma o procedimiento para recabar información sobre el problema? Si su respuesta es afirmativa, ¿Qué procedimiento utiliza?



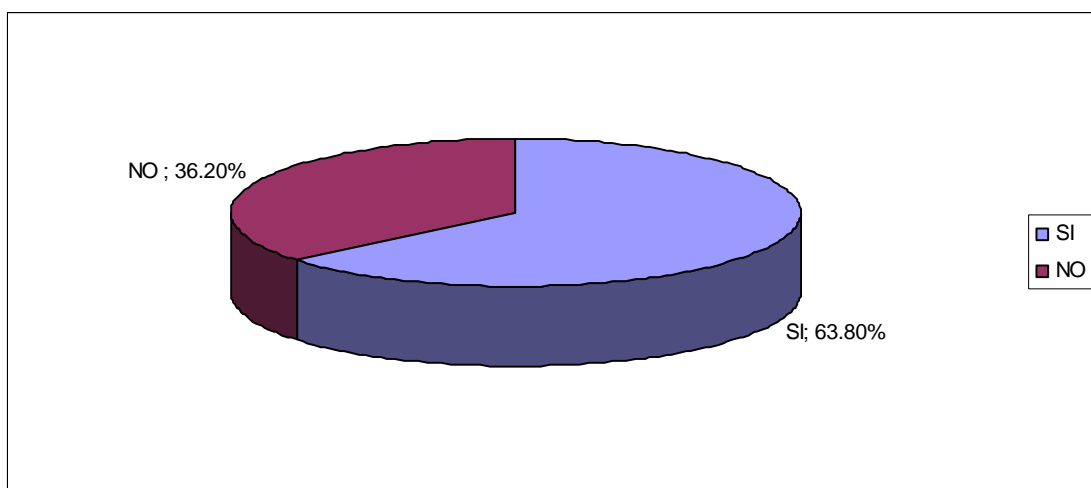
**Gráfica 16.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Los participantes en la muestra, refieren 6 de ellos si tener un procedimiento para recabar información y en su totalidad indicaron que es la pregunta directa sobre el motivo de la solicitud de atención. Los otros 4 ministros informaron que no utilizan ningún procedimiento o sistema. Esto evidencia que la atención prestada a los miembros de las organizaciones religiosas no esta enmarcada dentro de un proceso administrado como tal, sino que se rige por la espontaneidad de sus participantes.

2. ¿Si algún miembro de su congregación lo necesita hace la referencia a un psicólogo o psiquiatra? (Por favor explique su respuesta)



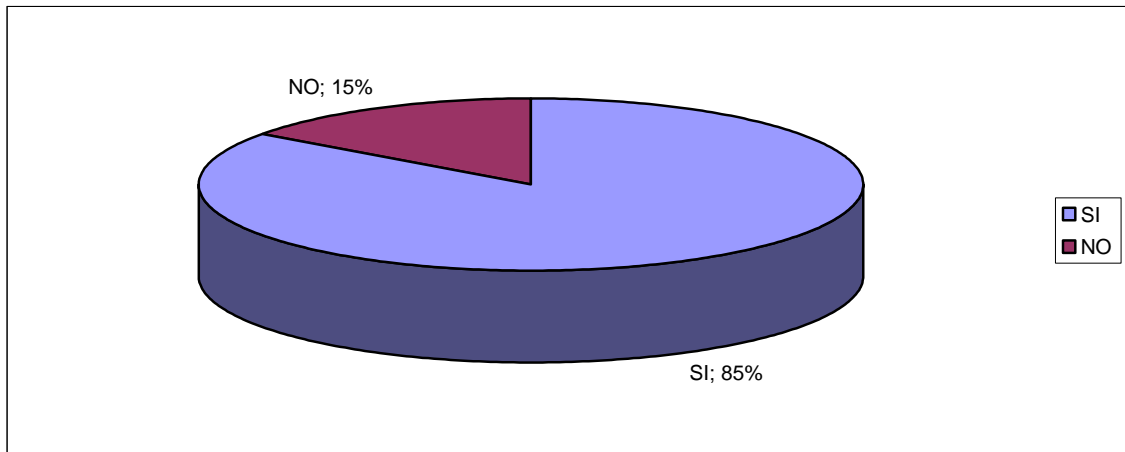
**Gráfica 17.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Los participantes en la investigación de campo, nueve refieren que de acuerdo a la necesidad de los individuos y las limitaciones que por competencia profesional puedan tener, enviarían a los individuos con un profesional de la conducta como un psicólogo o psiquiatra. Solamente un ministro religioso refiere que no lo haría.

3. ¿Hablan (ventilar) de su problema las personas sin evadir detalles?



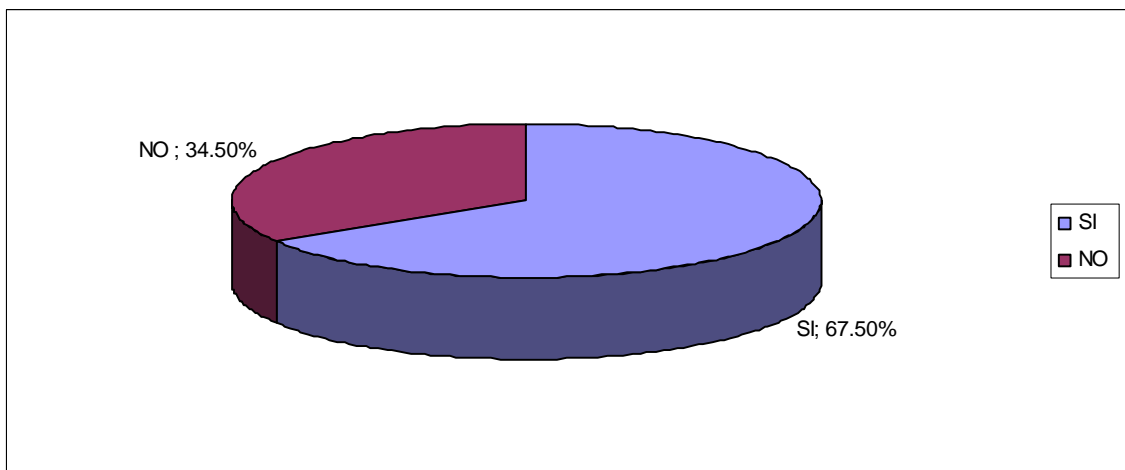
**Gráfica 18.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Los individuos que solicitan a los ministros religiosos la atención por medio de consejería, asesoramiento y orientación en 63.80% ventilan su problema sin evadir detalles, este resultado evidencia que existen indicadores que los individuos están persuadidos que el éxito del proceso es la apertura ante los ministros religiosos.

4. ¿Son específicas y concretas en la exposición de su problema las personas, con la queja principal o el problema que los llevó a buscar su atención ministerial?



**Gráfica 19.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Los resultados del ítem indican que un 85% de las personas que asisten a los ministros religiosos en busca de consejería son concretas en la exposición de la problemática que les aqueja, si esto lo contrastamos con el ítem tres de esta sección, se infiere que los individuos que en el momento de superar la resistencia a ventilar la problemática se refleja en un 36.20%, la exposición de los hechos se eleva en un 21.20%. Es importante que junto a la barrera para ventilar el problema haya un 15% de individuos que no son específicos ni concretos con respecto a la queja principal que los llevo a buscar ayuda.

5. ¿Considera que las personas que le consultan son honestas y sinceramente claros en el momento en que le exponen su problema?



**Gráfica 20.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. La percepción de los ministros religiosos participantes en el estudio de campo es que el 67.50% de los individuos que acuden en busca de su ayuda son honestas y sinceros en el momento de exponer sus problemas, mientras que hay un 34.50% que no lo son.

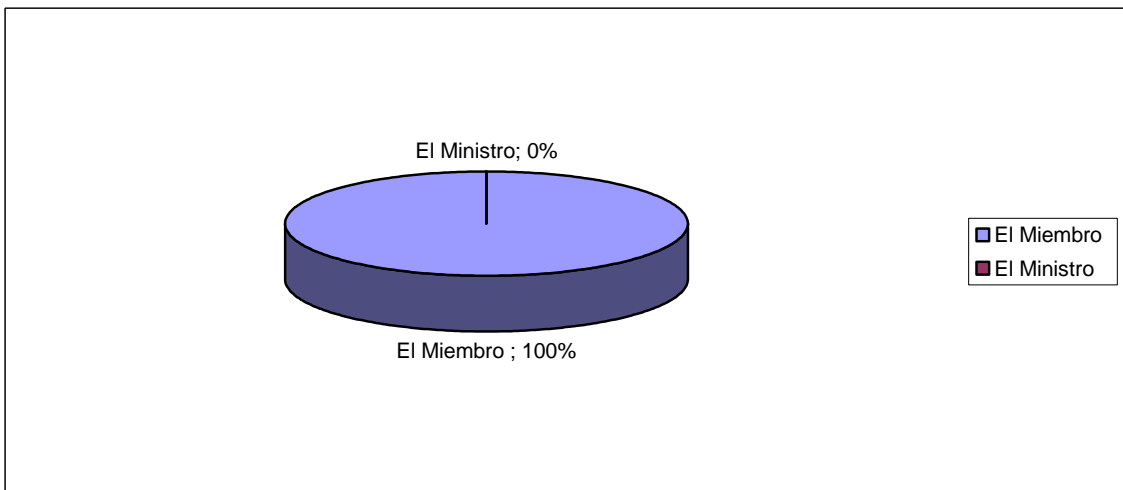


6. ¿Cómo evalúa el avance de una persona después de una serie de reuniones de orientación, consejería o asesoramiento?



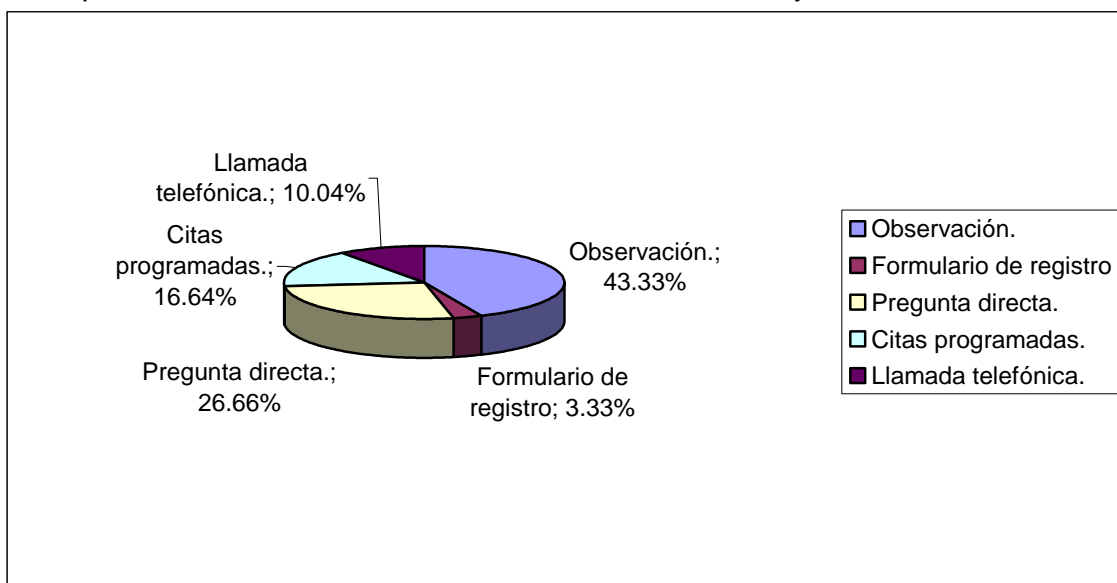
**Gráfica 21.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Los ministros religiosos indican que el recurso que en su mayoría utilizan para la evaluación del avance de los individuos que acuden en busca de orientación, consejería o asesoramiento es la observación en un 61.53%, en segundo lugar la pregunta directa en un 30.76% y las citas programadas en 7.71%.

7. ¿Quién habla más durante la entrevista entre el ministro y miembro de la congregación?



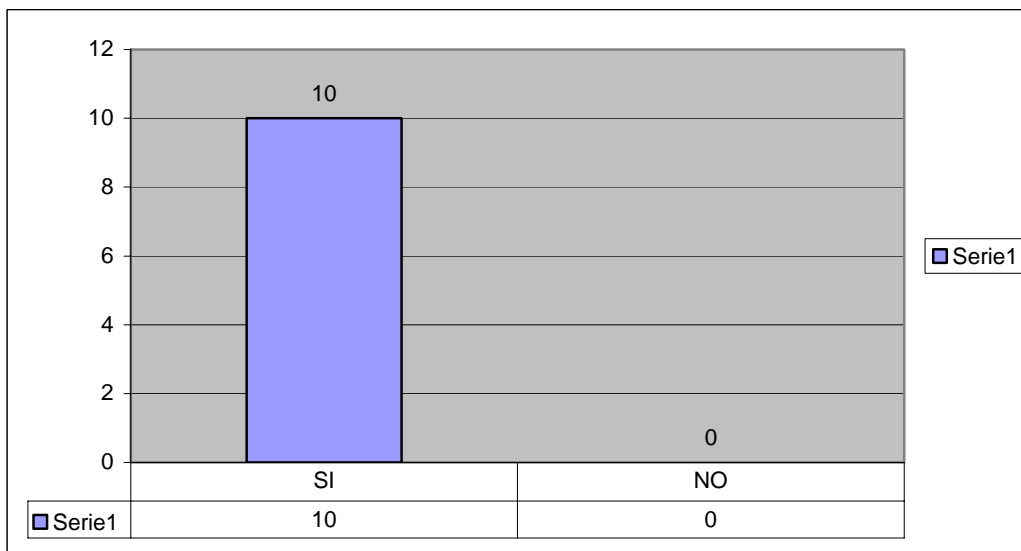
**Gráfica 22.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Los participantes en el estudio de campo indican que son los individuos que buscan la asesoría, consejería y orientación los utilizan la mayor parte del tiempo para hablar.

8. ¿Qué herramientas utiliza para darle seguimiento a las personas que le han requerido su atención ministerial en orientación, consejería o asesoramiento?



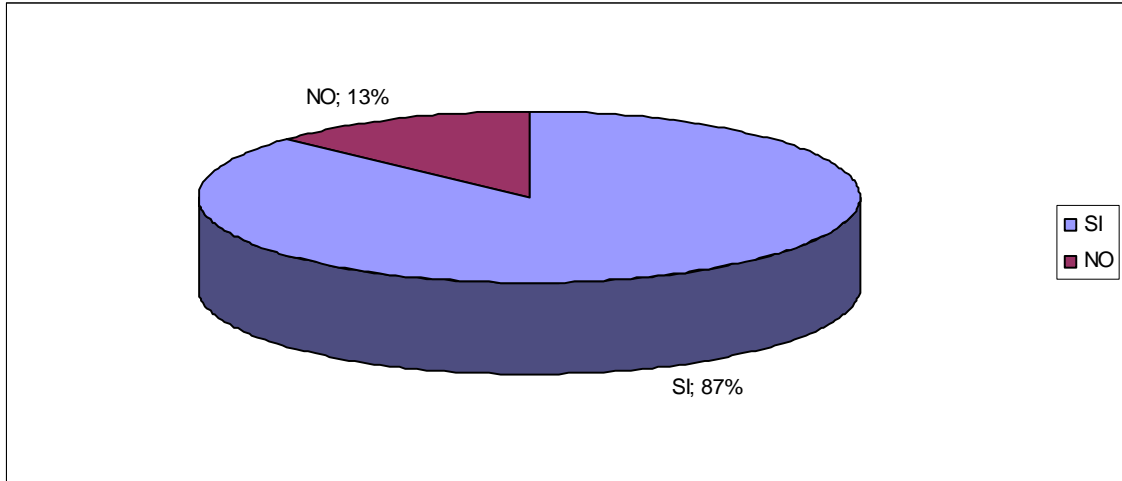
**Gráfica 23.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Las herramientas que los ministros religiosos utilizan para darle seguimiento a las personas es en primer lugar esta la observación, con un 43.33%, un 26.66% se utiliza la pregunta directa como herramienta de seguimiento. El 16.64% es de citas programadas luego de la primera entrevista o de la finalización del proceso, que se complementa con un 10.04% de llamadas telefónicas de los ministros y solo un 3.33% refiere utilizar formulario de registro.

9. ¿Se ha sentido identificado con las personas que le consultan, a tal punto que llega a compartir sus mismas emociones, sentimientos y pensamientos?



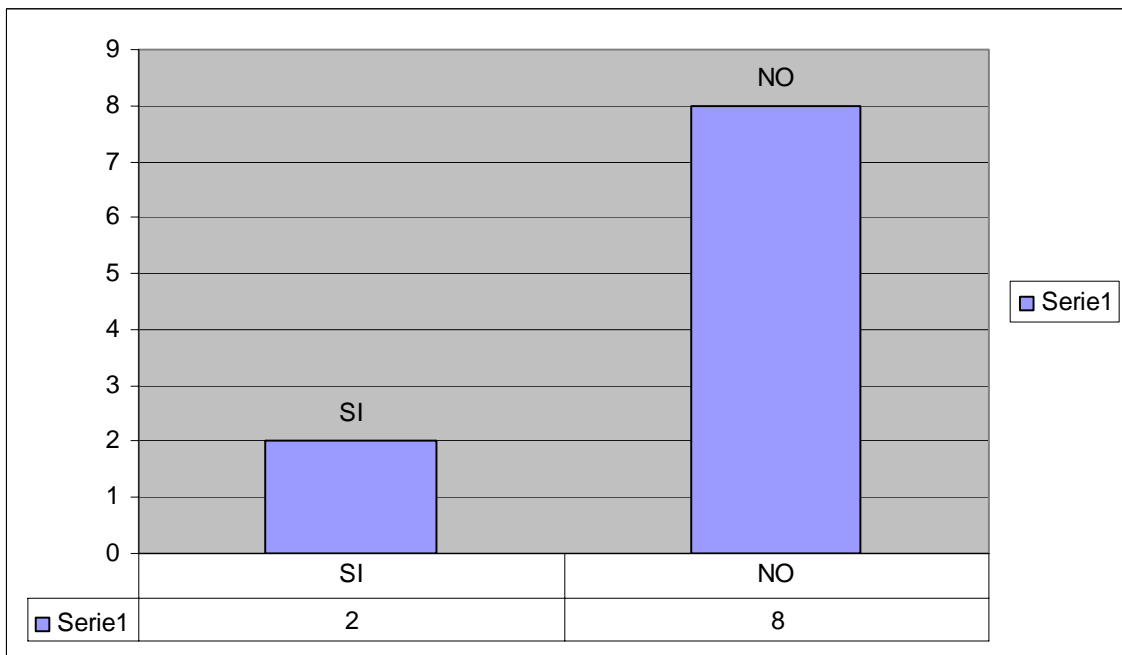
**Gráfica 24.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. La totalidad de los ministros religiosos que participaron en la muestra refieren sentirse identificados con las personas que los consultan.

10. ¿Las personas que le consultan evidencian señales de alivio emocional luego de las citas de trabajo?



**Gráfica 25.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Los datos aportados por los ministros religiosos indican que en un 87% del total de los individuos que buscan orientación, acompañamiento o consejería evidencian señales de alivio.

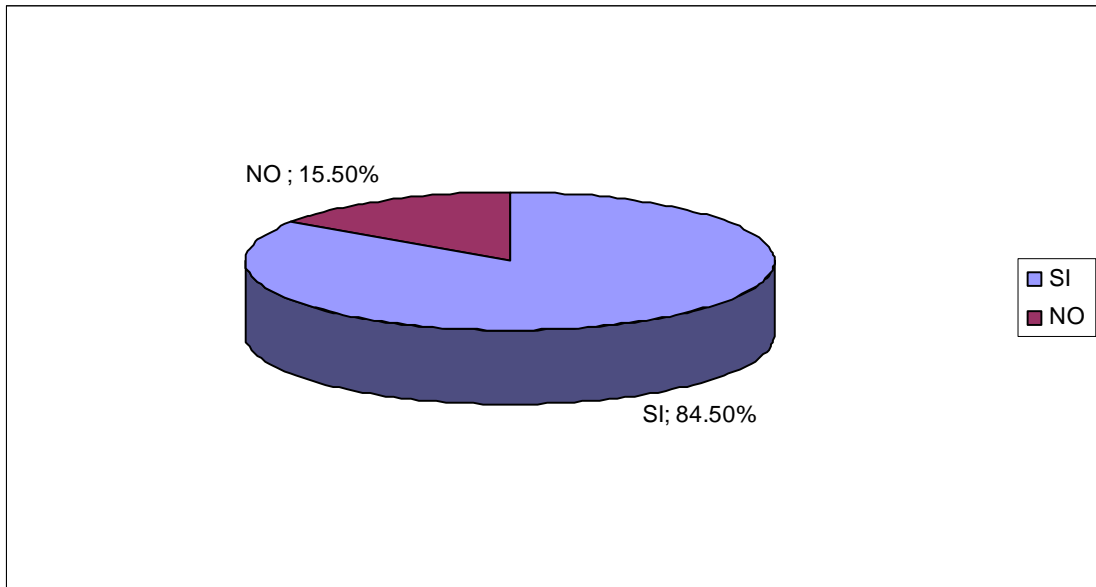
11. ¿Lleva algún registro de las personas que han recibido atención ministerial de su parte?



**Gráfica 26.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Sólo dos ministros religiosos refieren llevar un registro de los individuos que les consultan y 8 ministros religiosos no lo hacen.

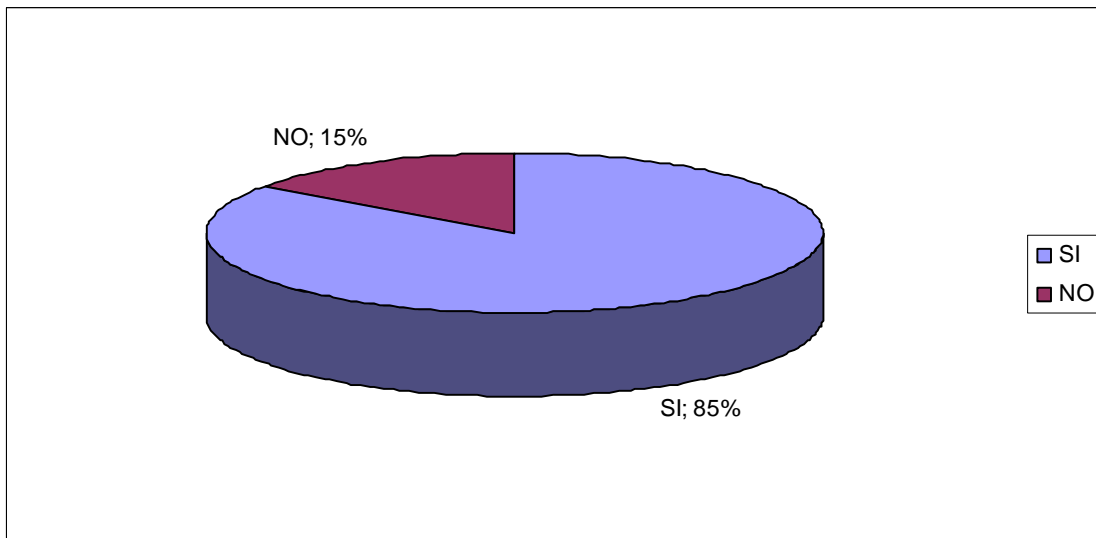
## V. AREA DE SATISFACCIÓN POR LA ATENCIÓN RECIBIDA

1. ¿Quiénes lo buscan por orientación, acompañamiento o consejería lo vuelven hacerlo de nuevo?



**Gráfica 27.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. El 84.50% de los individuos que buscan orientación, acompañamiento o consejería vuelven a hacerlo, y hay 15.50% de los individuos no regresan.

2. Las personas que le solicitan orientación, acompañamiento o consejería ¿Se muestran satisfechos por la atención recibida?



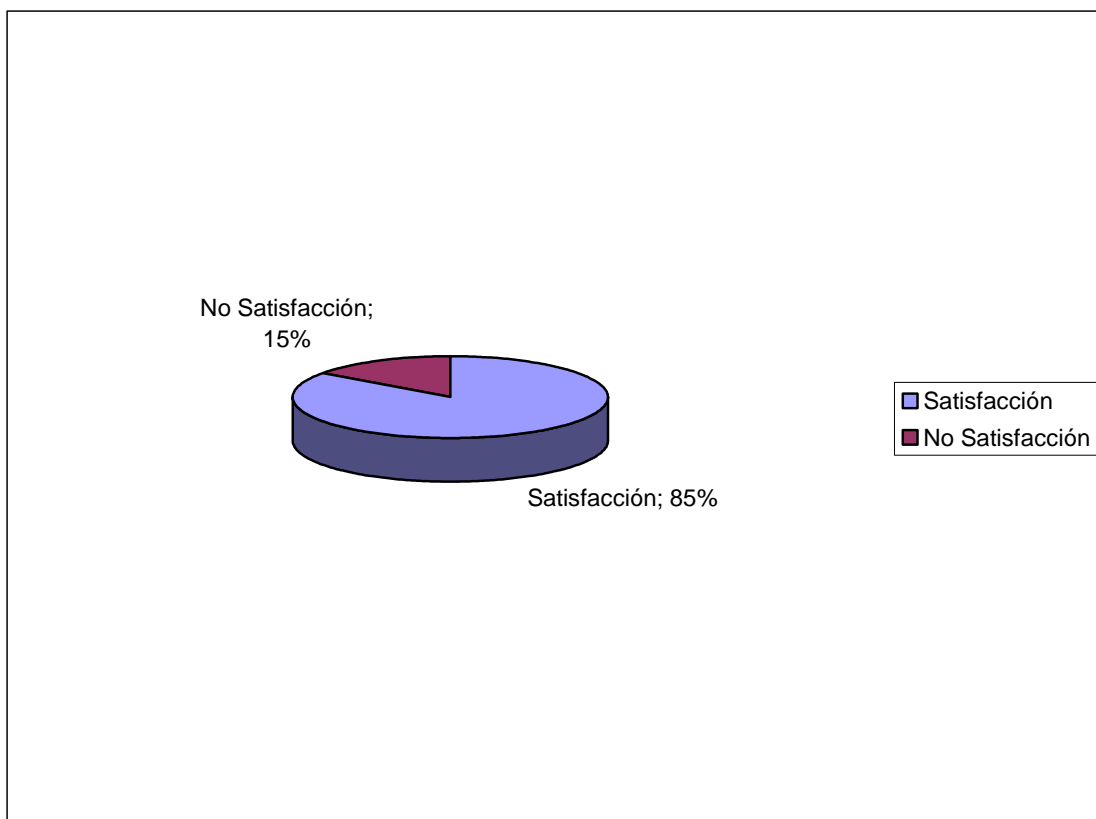
**Gráfica 28.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. El 85% de los individuos se muestran satisfechos con la atención recibida, frente a un 15% que no lo muestra.

3. ¿Cuáles son las expresiones más frecuentes de satisfacción?

Gracias.
Dios le bendiga, por Este salí de mi problema.
Me ayudo mucho el haber hablado con usted
Gracias Pastor, no sé que hubiera hecho sin su ayuda.
Usted me alumbro el entendimiento.

**Tabla 6.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Expresiones de satisfacción más frecuentes en los individuos que han recibido atención por parte de los ministros religiosos.

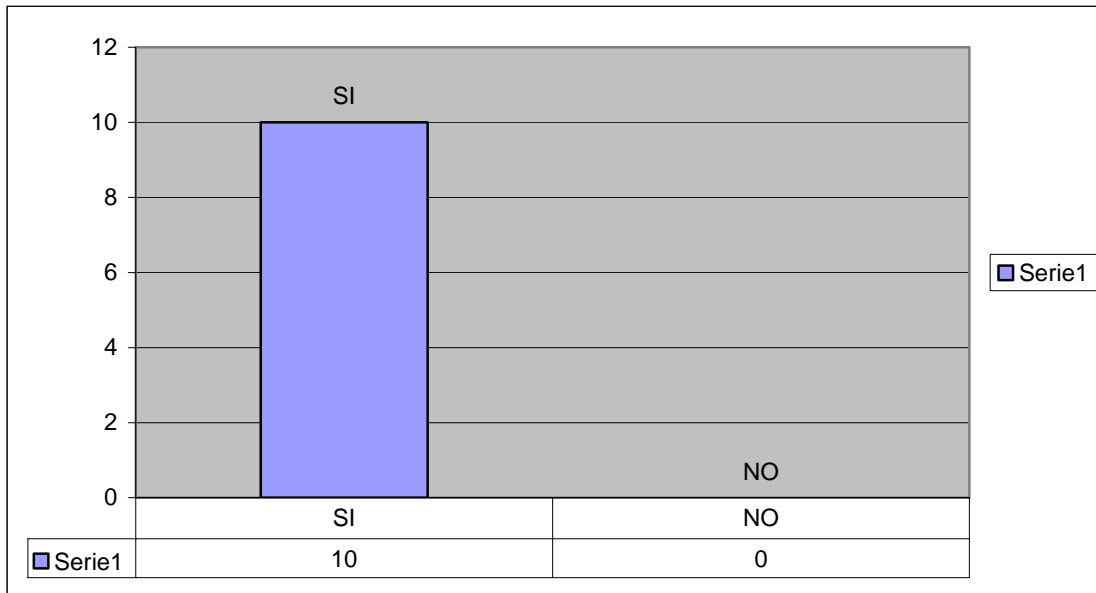
4. ¿Déme un porcentaje aproximado de satisfacción de parte de quienes le consultan?



**Gráfica 29.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. De acuerdo a la percepción de los ministros hay un 85% de satisfacción frente a un 15% de no satisfacción.

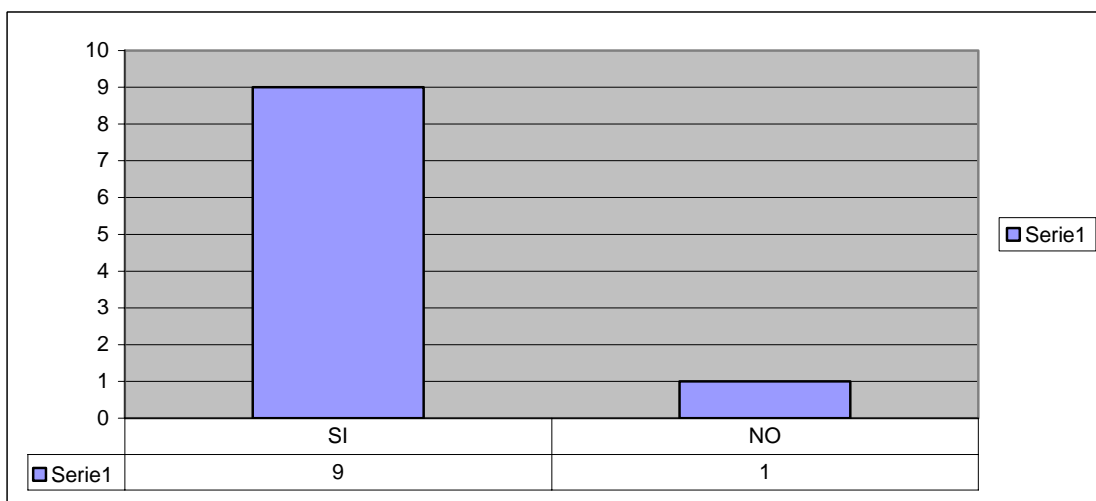
## VI. AREA DE PREPARACIÓN DEL MINISTRO RELIGIOSO

1. ¿Considera que su preparación personal responde a la necesidad de consejería, asesoramiento u orientación?



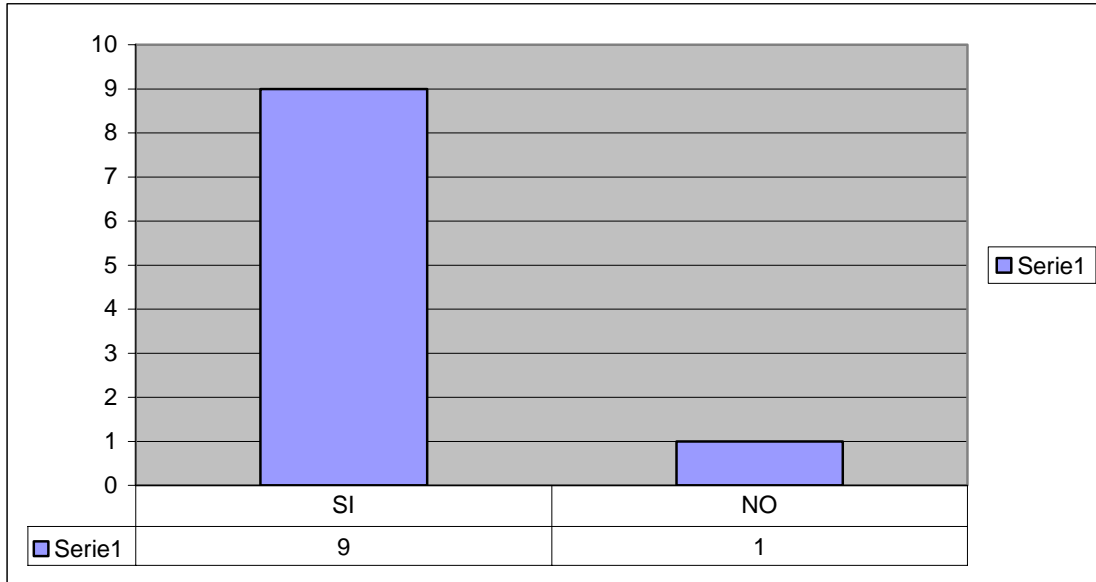
**Gráfica 30.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Los ministros participantes en el estudio de campo refieren en su totalidad considerar que su preparación personal responde a las necesidades de consejería, asesoramiento y orientación que les plantea su ejercicio ministerial.

2. ¿Posee formación teológica formal y debidamente certificada por una institución académica establecida?



**Gráfica 31.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Ministros con formación teológica 9 de 10 participantes en la muestra.

3. ¿Ha recibido entrenamiento en el área de consejería, acompañamiento y orientación?



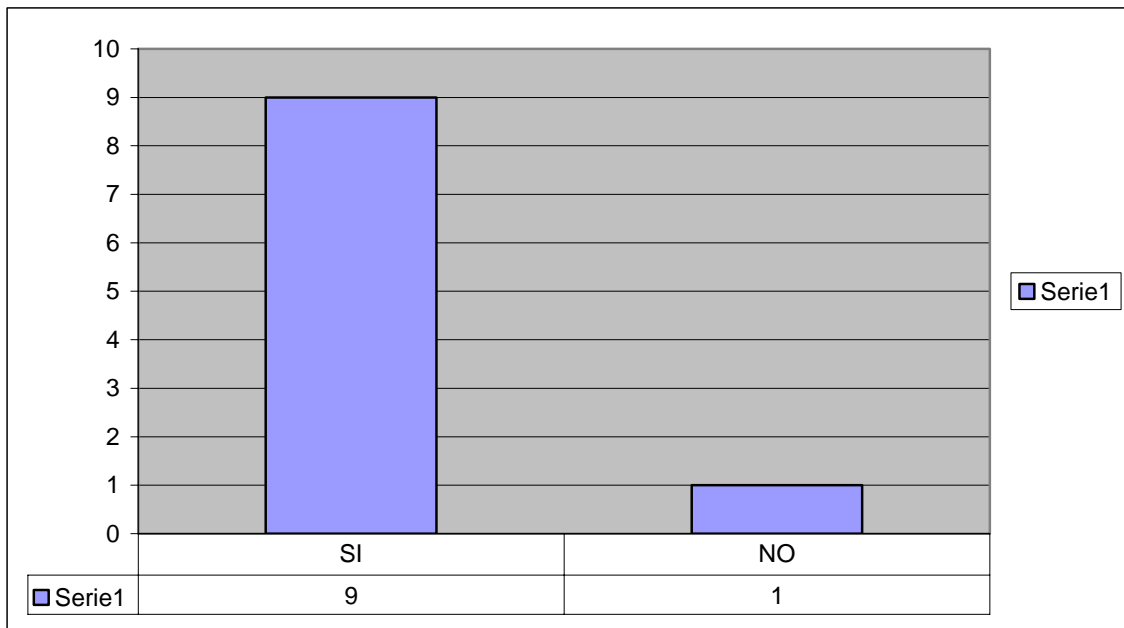
**Gráfica 32.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Ministros con entrenamiento en el área de consejería, asesoramiento y orientación 9.

4. ¿Qué limitaciones ha encontrado usted para atender la problemática personal expuesta por uno de los miembros de su congregación

Los entrevistados refieren que se han sentido limitados en casos de:
<b>Alcoholismos.</b>
<b>Drogadicción.</b>
<b>Padecimientos Psiquiátricos.</b>
<b>Resistencia pasiva a ser atendidos los miembros.</b>

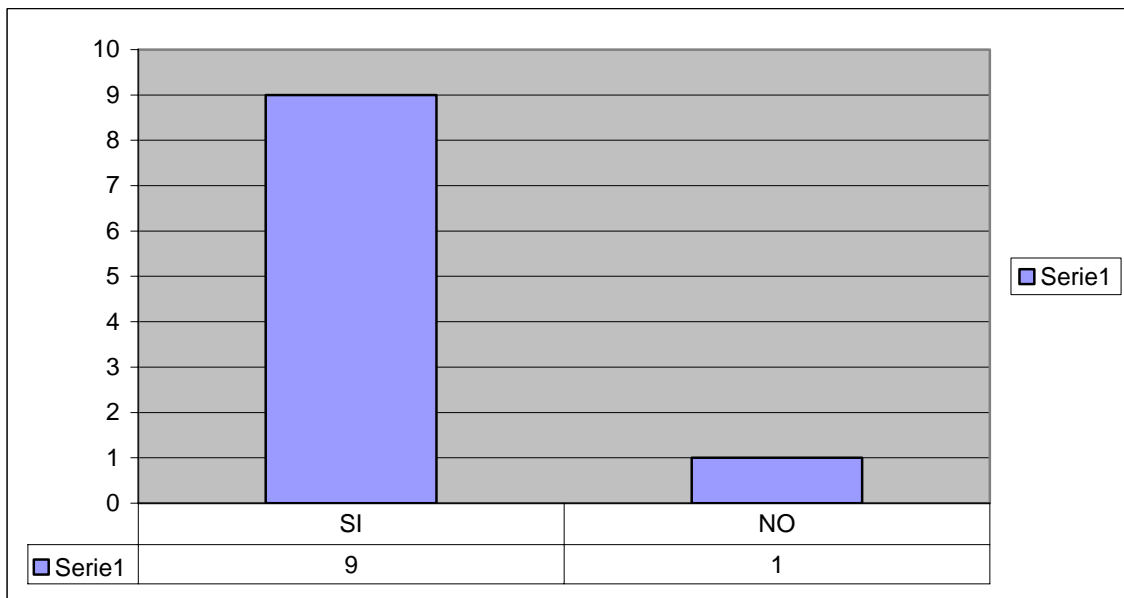
**Tabla 7.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Los ministros religiosos participantes en la muestra refieren que las áreas de esta grafica es donde experimentan limitaciones para atender la problemática personal por los miembros de sus congregaciones

5. ¿Puede usted diferenciar un problema de tipo emocional de uno espiritual?



**Gráfica 33.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Los ministros religiosos refieren 9 de ellos estar en capacidad de diferenciar un problema de tipo emocional y uno de los participantes en la muestra refieren que no esta en la capacidad.

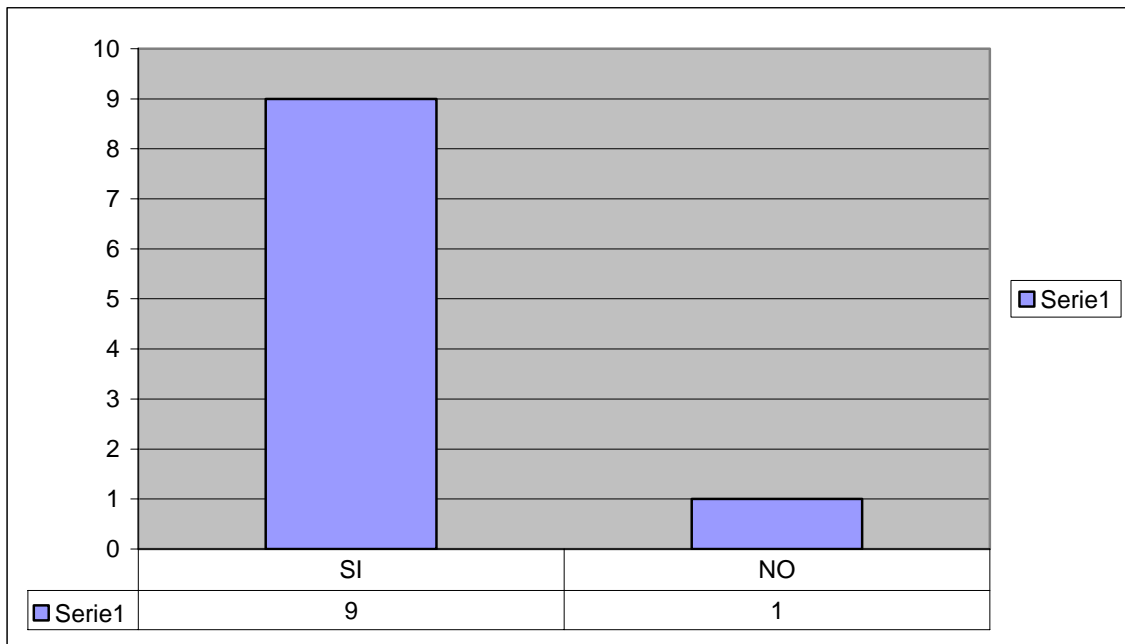
6. ¿Sabe usted que es psicología?



**Gráfica 34.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Los ministros religiosos refieren 9 de 10 participantes en la muestra saber qué es psicología.

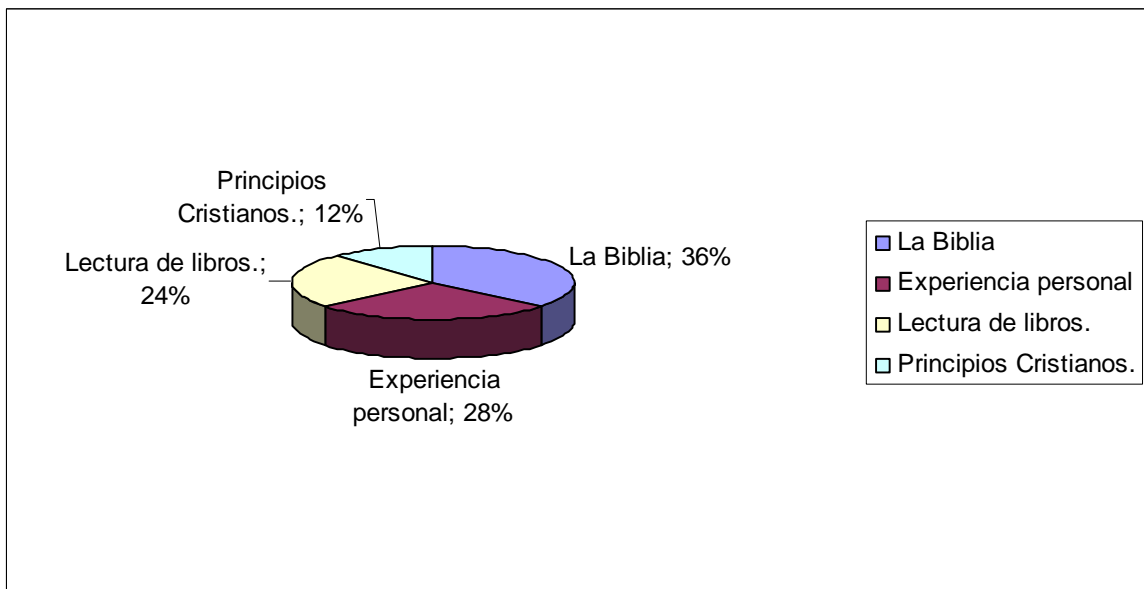


## 7. ¿Sabe usted que es psicoterapia?



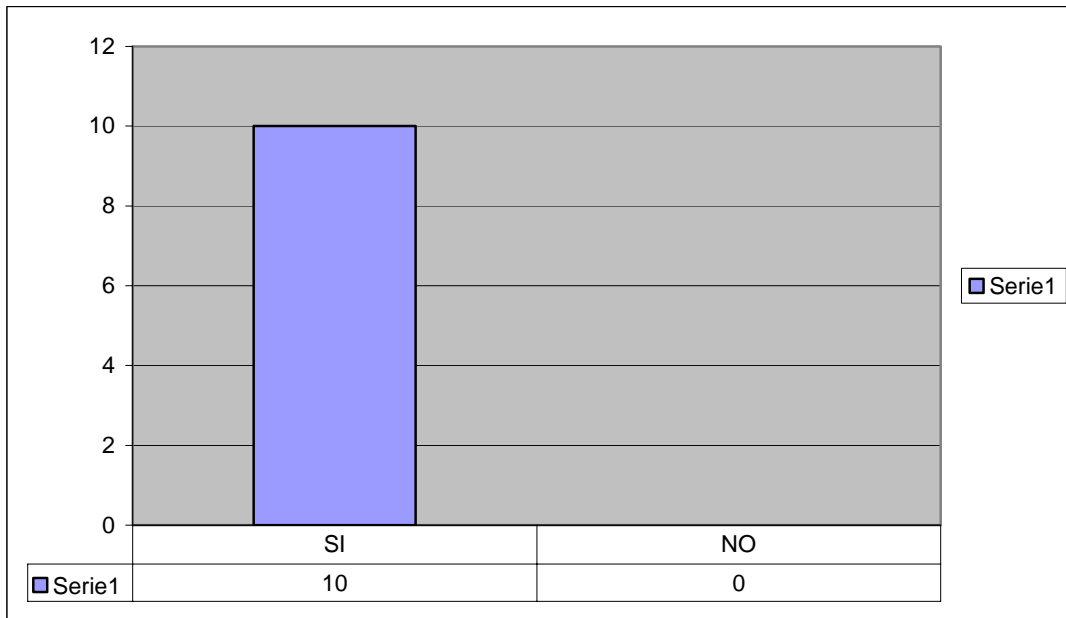
**Gráfica 35.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Los ministros religiosos refieren 9 de 10 participantes en la muestra saber qué es psicoterapia.

## 8. ¿Cuáles son las principales fuentes en que basa su consejo como ministro?



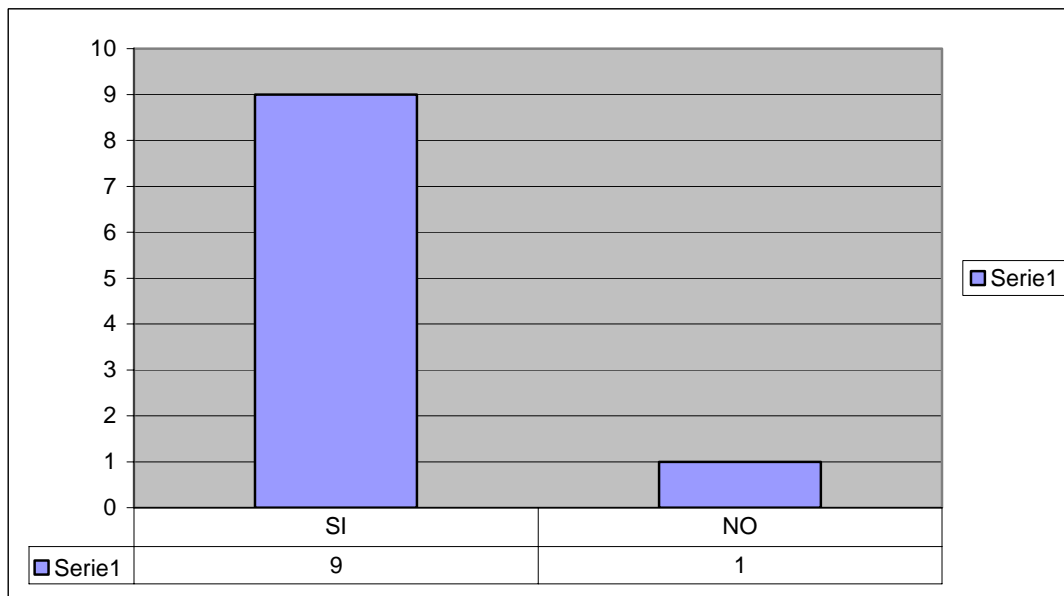
**Gráfica 36.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Las fuentes en que se basa el consejo de los ministros religiosos es en un 36% la Biblia, 28% la experiencia personal, un 24% lectura de libros y un 12% en los principios cristianos.

9. ¿Considera que la función de consejero es fundamental en el ejercicio de su ministerio?



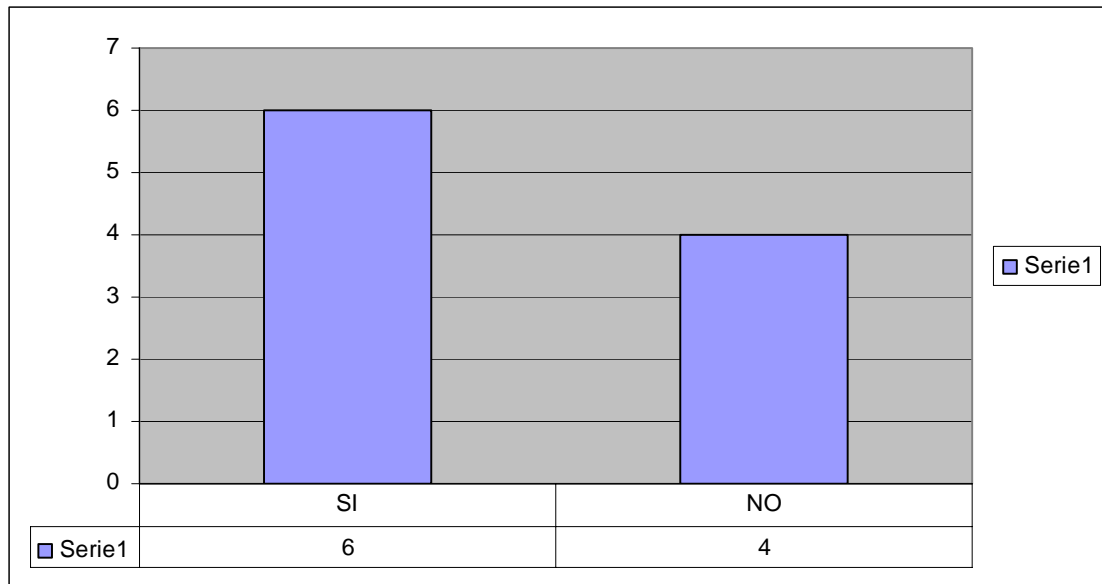
**Gráfica 37.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. La totalidad de los ministros religiosos consideran que la función de consejero es fundamental en el ejercicio del ministerio religioso.

10. ¿Considera que es importante para los ministros el contar con conocimientos básico en psicología?



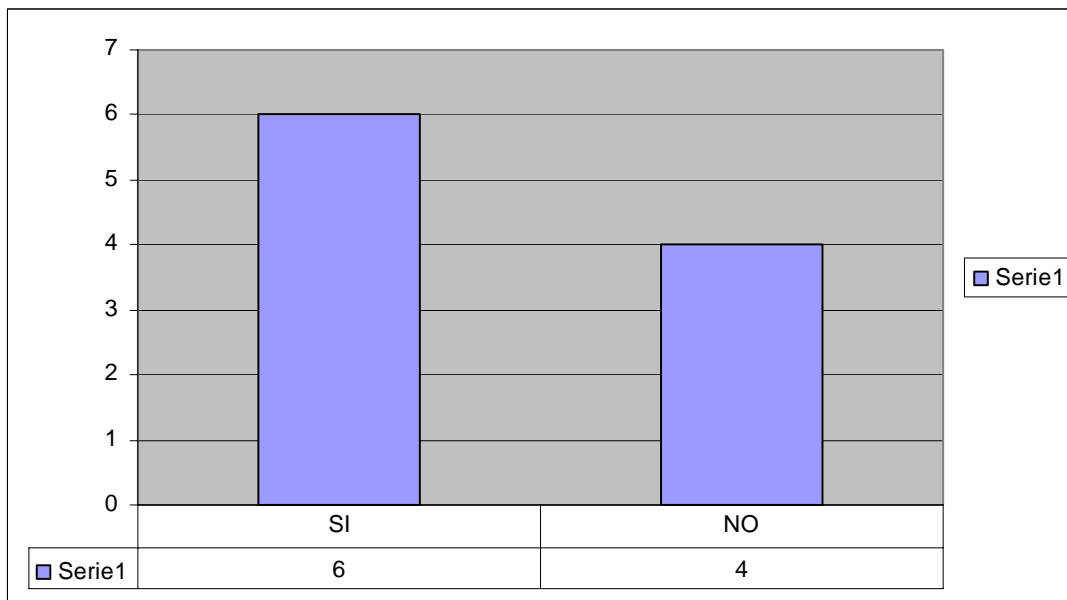
**Gráfica 38.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. 9 de los ministros religiosos consideran importante el contar con conocimientos básicos de psicología.

11. ¿Considera que la consejería, asesoramiento y orientación debería ser un ministerio dentro de las congregaciones cristianas?



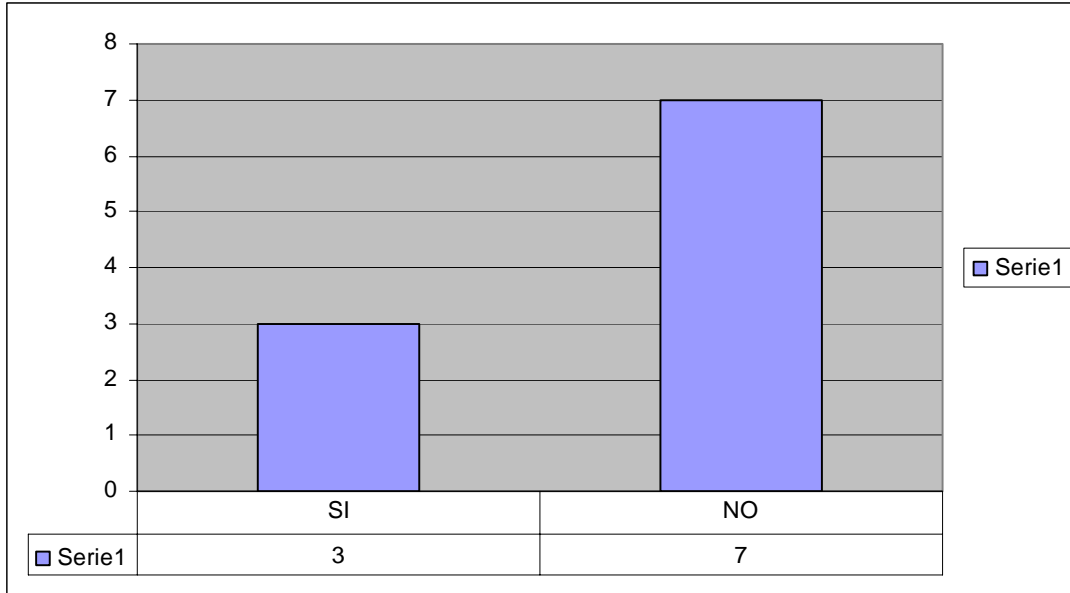
**Gráfica 39.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Los ministros religiosos 6 de ellos refieren que debe existir un equipo de personas dedicada a la consejería dentro de las congregaciones religiosas, y 4 de ellos consideran que no es necesario.

12. ¿Ha negado orientación, acompañamiento o consejería a alguien por sentirse limitado en su conocimiento y experiencia para abordar una problemática humana?



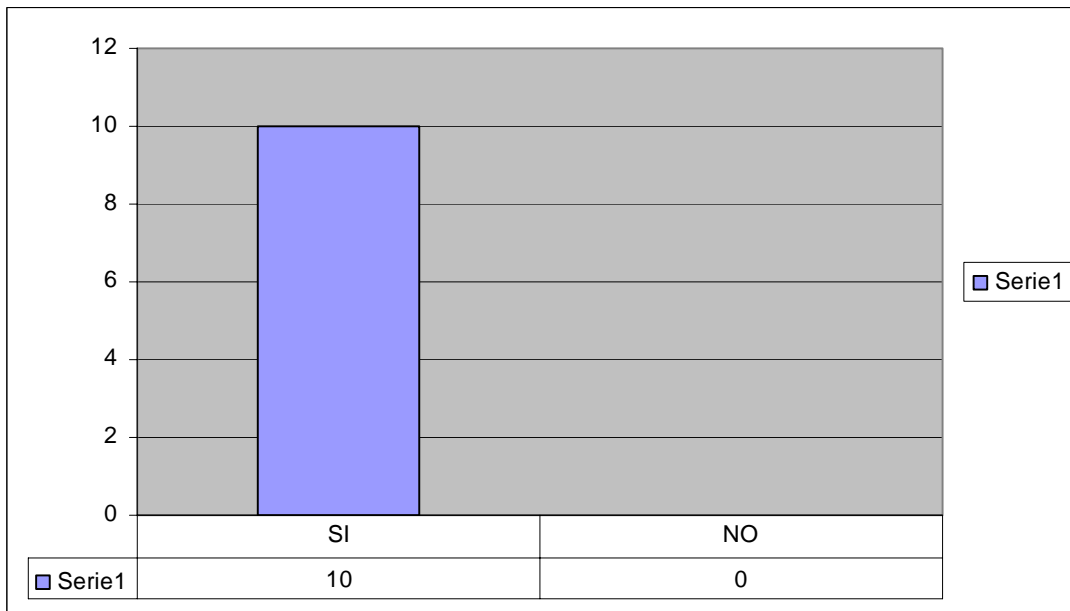
**Gráfica 40.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. Los ministros religiosos refieren 6 de ellos que han negado atención a los individuos que han requerido su atención en consejería, y 4 de los ministros no.

13. ¿Según su experiencia los problemas de las personas siempre tienen que ver con el pecado, por qué?



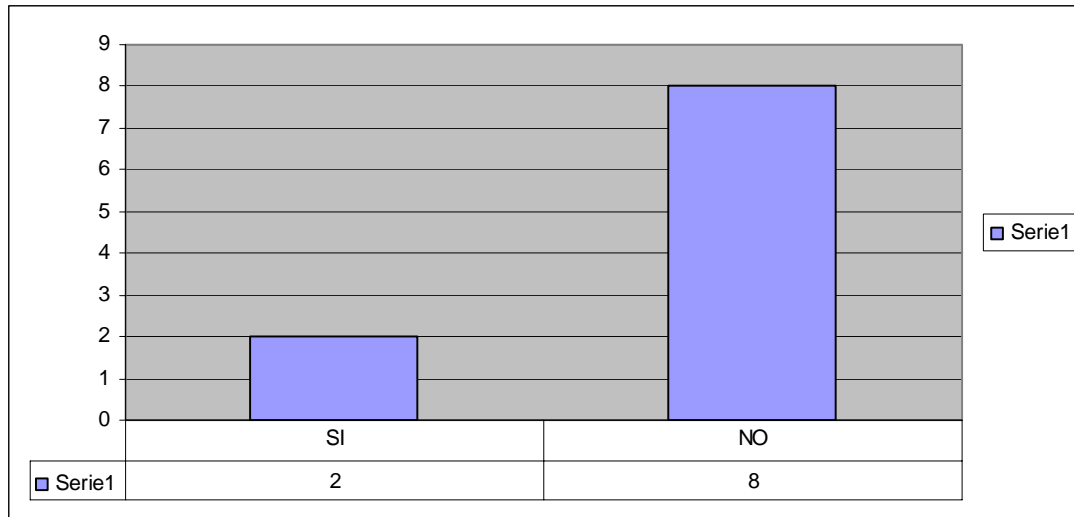
**Gráfica 41.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. 3 de los ministros religiosos consideran que los problemas que motivan a los individuos a buscar consejería, tiene una vinculación con el pecado, mientras que 7 ministros consideran que los motivos no tiene vinculación con el pecado.

14. ¿Siente vocación en su ministerio para la orientación, acompañamiento o consejería de las personas?



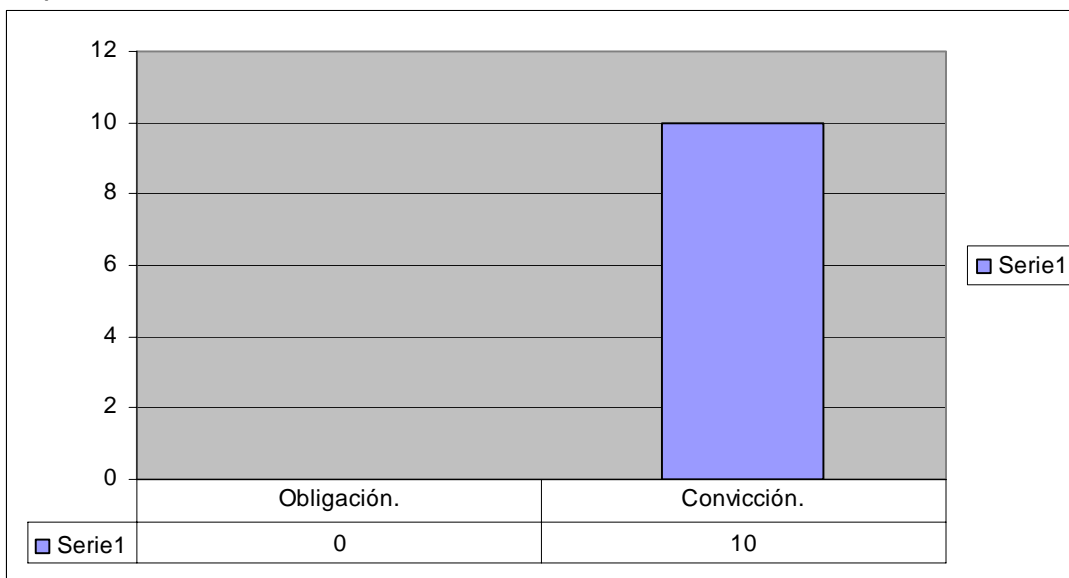
**Gráfica 42.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. La totalidad de los participantes en la muestra sienten vocación para la consejería.

15. ¿Representa un conflicto personal el verse obligado a escuchar los problemas de las personas que demandan de su atención ministerial en orientación, consejería o asesoramiento?



**Gráfica 43.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. 2 ministros religiosos participantes en la muestra refieren experimentar conflicto personal al verse obligados a escuchar los problemas expuestos por lo individuos que requieren de sus servicios, y 8 de los ministros no.

16. ¿Cuándo accede a atender a una persona lo hace por obligación o por convicción?



**Gráfica 44.** Fuente: Tabulación de Datos del CRI. La totalidad de los participantes refieren brindar atención a los individuos en consejería, orientación y asesoramiento por convicción.

## **Análisis de Resultados.**

Luego de tener a la vista los resultados de la entrevista de los ministros religioso que participaron en la investigación se presenta el análisis cualitativo de la siguiente manera:

En el área de motivaciones para la solicitud de atención, la totalidad de los ministros religiosos que participaron en la muestra refieren que los miembros de su congregación solicitan consejería, asesoramiento y orientación lo es un indicador que dentro de las agrupaciones de personas que forman parte de los movimientos religiosos hay una necesidad de encontrar respuesta a los conflictos de la vida personal. La totalidad de los participantes en la muestra participan en la consejería, asesoramiento y orientación como una actividad propia de sus responsabilidades funcionales dentro de las organizaciones religiosas a las que pertenecen. Indica esto que las personas que ejercen funcionalmente las actividades ministeriales o de liderazgo reconocen que dentro de esta tarea esta la de la consejería. Los individuos que solicitan la atención de los ministros religiosos por la respuesta de los entrevistados indican que es voluntariamente, evidenciando que existe una percepción positiva a la búsqueda de ayuda y atención de una persona en situación de autoridad moral o religiosa. Los resultados del presente ítems 4 del área de motivaciones en que se pregunta: ¿Qué motiva a las personas que lo consultan hacerlo?, la respuestas obtenidas reflejan que la necesidad de superar la crisis es el principal elemento motivante de los individuos para la búsqueda de atención del ministro religioso, sin dejar de ser importante que los indicadores de alivio observado en otras personas afirman la expectativa de encontrar un experiencia positiva en la consejería, asesoramiento y orientación. Es también evidente que los ministros religiosos mencionaran al pecado como un elemento motivador pero para que la respuesta proceda de ministros religiosos es menos significativa en contraste con la respuesta de que la motivación es la solución de la crisis personal. De acuerdo a la apreciación de los entrevistados, en cuanto a si las personas que les consultan le encuentran sentido al sufrimiento que les provoca los problemas por los cuales les consultan, 7 de ellos consideran que los individuos que buscan la consejería no le encuentran sentido al sufrimiento que le ocasiona la crisis presente y tan solo 3 de ellos consideran que si le encuentran sentido al sufrimiento. Lo anterior evidencia que las personas no están en capacidad de percibir en medio de la crisis un elemento positivo que se convierta en motivación para superar la misma.

En lo que se refiere al área de conflicto de los demandantes de atención los resultados sobresalientes indican que, los participantes en la muestra refieren que las dos grandes áreas en las que identifican la problemática de los individuos se ubican es en el área Espiritual y Emocional, esto es un indicador de los individuos encuentran en la practica religiosa la posibilidad de alivio y superación de las crisis personales. Las áreas que identifican como espiritual y emocional los entrevistados tiene una expresión en la vida diaria de los individuos en crisis de tipo personal, conyugal y familiar.

Los factores indicados por los participantes en la muestra de ministros religiosos, evidencia que las crisis de los individuos tiene una incidencia directa sobre su vida cotidiana y que influye en la búsqueda de orientación, acompañamiento y consejería para ser superados. La información recolectada por medio de las entrevistas, indican que desde el punto de vista número las crisis de tipo personal son las que tienen una mayor presencia en los individuos que solicitan el apoyo del ministro religioso, sin dejar de ser significativo las áreas conyugales y familiares que son inherentes al ser humano. De acuerdo con lo comentarios de los ministros religiosos estos son los elementos que ellos consideran como la etiología de las crisis de los individuos que requieren la atención en consejería, orientación y acompañamiento, la información refleja que son campos de estudio de la Psicología y que tiene influencia en la conducta de los seres humanos.

La información recabada en el área de sintomatología nos lleva a considerar y entender como culpa la experiencia dolorosa que deriva de la sensación más o menos consciente de haber transgredido las normas éticas personales o sociales. Los entrevistados refieren que es la Auto culpabilidad y el Sentimiento de Indignidad ante un Ser Superior son los más significativos, pero se puede interpretar que uno es consecuencia del otro, es decir sensación de haber transgredido una norma ética personal o social lleva la sensación de indignidad y por ende a no perdonarse a si mismo, lo que refleja una problemática psicológica dentro del curso de la crisis existencial que viven los individuos que son atendidos por los ministros religiosos. Los factores referidos por los ministros religiosos, que se manifiestan en la comunicación y las relaciones interpersonales evidencian la manifestación de mecanismo de defensa psicológico ante la crisis existencial. En los ítems 3, 4 y 5 del área de sintomatología tenían como finalidad evaluar la presencia de alteraciones físicas en los individuos que requieren atención de los ministros religiosos, la información expresada en porcentajes de acuerdo a cada caso es evidente que se experimentan cambios en los patrones de sueño, apetito y estado de ánimo como un síntoma en general de una condición psicológica conocida como depresión o en otra dirección como estrés, es de resaltar que en promedio es de un 95% de las personas que reciben atención de los ministros religiosos. De acuerdo a los resultados de las anteriores preguntas donde se puede inferir que hay indicadores de depresión o estrés, los participantes en el estudio refieren que consideran que solo el 48% de los individuos atendidos presentan evidencias de padecer una condición psicológica de depresión. Los mecanismos de defensa psicológico es un recurso en la dinámica de la personalidad humana y las respuestas reportadas por medio de esta medición infieren que el 58% de los individuos atendidos en las oficinas ministeriales de las organizaciones religiosas proyectan la responsabilidad de la crisis que viven asía otros individuos. En el marco de la dinámica de los mecanismos de defensa la anterior gráfica indica que si se utilizan los mecanismos de defensa, ahora la presente indica que luego de superar la fase de protección psicológica hay una aceptación del grado de responsabilidad en la crisis que se vive en el 65% de las personas, sin que deje de ser importante observar que el 35% no se sienten responsables de lo que sucede dentro de la dinámica de la crisis existencial.

Al observar los resultados de los ítems 7 y 8 de la sección sintomatología y la presente en la cual encontramos que 60.50% de los individuos no buscan la justificación podemos inferir que las personas que buscan la atención ministerial religiosa inconscientemente se manejan dentro de estándares de normalidad en el uso de los mecanismo de defensa, pero que hay un 39.50% de las personas que reflejan un estado de evasión de la responsabilidad personal en la crisis. Hay una consistencia que se refleja en un 83% de individuos que son atendidos por los ministros religiosos que refieren ante la crisis personal se sienten ligados al pecado, y solo un 17% no sienten estar vinculados al pecado. Esto obedece al contexto religioso en que se da la dinámica de atención para recibir consejería, orientación o asesoramiento.

El lo que se refiere al área de procedimientos los resultados nos indican que los participantes en la muestra, refieren 6 de ellos si tener un procedimiento para recabar información y en su totalidad indicaron que es la pregunta directa sobre el motivo de la solicitud de atención. Los otros 4 ministros informaron que no utilizan ningún procedimiento o sistema. Esto evidencia que la atención prestada a los miembros de las organizaciones religiosas no esta enmarcada dentro de un proceso administrado como tal, sino que se rige por la espontaneidad de sus participantes. Los participantes en la investigación de campo, nueve refieren que de acuerdo a la necesidad de los individuos y las limitaciones que por competencia profesional puedan tener, enviarían a los individuos con un profesional de la conducta como un psicólogo o psiquiatra. Solamente un ministro religioso refiere que no lo haría. Los individuos que solicitan a los ministros religiosos la atención por medio de consejería, asesoramiento y orientación en 63.80% ventilan su problema sin evadir detalles, este resultado evidencia que existen indicadores que los individuos están persuadidos que el éxito del proceso es la apertura ante los ministros religiosos. Los resultados del ítem en donde se indaga sobre si son específicos y concretos en la exposición de su problema las personas, con la queja principal o problema que los llevó a buscar la atención ministerial, los resultados indican que un 85% de las personas que asisten a los ministros religiosos en busca de consejería son concretas en la exposición de la problemática que les aqueja, si esto lo contrastamos con el ítem tres de esta sección, se infiere que los individuos que en el momento de superar la resistencia a ventilar la problemática se refleja en un 36.20%, la exposición de los hechos se eleva en un 21.20%. Es importante que junto a la barrera para ventilar el problema haya un 15% de individuos que no son específicos ni concretos con respecto a la queja principal que los llevo a buscar ayuda. La percepción de los ministros religiosos participantes en el estudio de campo es que el 67.50% de los individuos que acuden en busca de su ayuda son honestas y sinceros en el momento de exponer sus problemas, mientras que hay un 34.50% que no lo son. Los ministros religiosos indican que el recurso que en su mayoría utilizan para la evaluación del avance de los individuos que acuden en busca de orientación, consejería o asesoramiento es la observación en un 61.53%, en segundo lugar la pregunta directa en un 30.76% y las citas programas en 7.71%. Los participantes en el estudio de campo indican que son los individuos que buscan la acesoría, consejería y orientación los utilizan la mayor parte del tiempo para hablar. Las



herramientas que los ministros religiosos utilizan para darle seguimiento a las personas es en primer lugar esta la observación, con un 43.33%, un 26.66% se utiliza la pregunta directa como herramienta de seguimiento. El 16.64% es de citas programadas luego de la primera entrevista o de la finalización del proceso, que se complementa con un 10.04% de llamadas telefónicas de los ministros y solo un 3.33% refiere utilizar formulario de registro. La totalidad de los ministros religiosos que participaron en la muestra refieren sentirse identificados con las personas que los consultan. Los datos aportados por los ministros religiosos indican que en un 87% del total de los individuos que buscan orientación, acompañamiento o consejería evidencian señales de alivio. Sólo dos ministros religiosos refieren llevar un registro de los individuos que les consultan y 8 ministros religiosos no lo hacen.

Los resultados obtenidos por medio de C.R.I. refieren que el área de satisfacción por la atención recibida refleja que el 84.50% de los individuos que buscan orientación, acompañamiento o consejería vuelven a hacerlo, y hay 15.50% de los individuos no regresan. El 85% de los individuos se muestran satisfechos con la atención recibida, frente a un 15% que no lo muestra. Expresiones de satisfacción más frecuentes en los individuos que han recibido atención por parte de los ministros religiosos. De acuerdo a la percepción de los ministros hay un 85% de satisfacción frente a un 15% de no satisfacción.

El estudio nos indica que en el área de preparación del ministro religioso, los ministros participantes en el estudio de campo refieren en su totalidad considerar que su preparación personal responde a las necesidades de consejería, asesoramiento y orientación que les plantea su ejercicio ministerial. Ministros con formación teológica 9 de 10 participantes en la muestra. Ministros con entrenamiento en el área de consejería, asesoramiento y orientación 9. Los ministros religiosos participantes en la muestra refieren que las áreas de alcoholismo, drogadicción y padecimientos psiquiátricos, es donde experimentan limitaciones para atender la problemática personal por los miembros de sus congregaciones. Los ministros religiosos refiere 9 de ellos estar en capacidad de diferenciar un problema de tipo emocional y uno de los participantes en la muestra refieren que no esta en la capacidad. Los ministros religiosos refieren 9 de 10 participantes en la muestra saber qué es psicología. Los ministros religiosos refieren 9 de 10 participantes en la muestra saber qué es psicoterapia. Las fuentes en que se basa el consejo de los ministros religiosos es en un 36% la Biblia, 28% la experiencia personal, un 24% lectura de libros y un 12% en los principios cristianos. La totalidad de los ministros religiosos consideran que la función de consejero es fundamental en el ejercicio del ministerio religioso. 9 de los ministros religiosos consideran importante el contar con conocimientos básicos de psicología. Los ministros religiosos 6 de ellos refieren que debe existir un equipo de personas dedicada a la consejería dentro de las congregaciones religiosas, y 4 de ellos consideran que no es necesario. Los ministros religiosos refieren 6 de ellos que han negado atención a los individuos que han requerido su atención en consejería, y 4 de los ministros no; 3 de los ministros religiosos consideran que los problemas que motivan a los individuos a buscar consejería, tiene una vinculación

con el pecado, mientras que 7 ministros consideran que los motivos no tiene vinculación con el pecado. La totalidad de los participantes en la muestra sienten vocación para la consejería; 2 ministros religiosos participantes en la muestra refieren experimentar conflicto personal al verse obligados a escuchar los problemas expuestos por lo individuos que requieren de sus servicios, y 8 de los ministros no. La totalidad de los participantes refieren brindar atención a los individuos en consejería, orientación y asesoramiento por convicción.

## **Capitulo IV**

### **Conclusiones y Recomendaciones**

#### **Conclusiones**

1. La formación psicológica elemental y básica del ministro religioso es determinante para alcanzar resultados positivos en el ejercicio de la consejería, orientación y acompañamiento del ministerio religioso.
2. Hay una demanda constante, permanente y creciente de orientación, consejería y acompañamiento entre los individuos que forman parte de las organizaciones religiosas.
3. Se hallan limitaciones metodológicas y de procedimientos para abordar algunas problemáticas de la personalidad humana y de crisis psicológica entre los ministros religiosos que limitan los alcances y resultados positivos en las personas que buscan consejería, orientación y acompañamiento.
4. Existe una clara conciencia de la necesidad de fortalecer los procesos de atención de los individuos de las organizaciones religiosas para lograr resultados mejores y permanentes.
5. Hay certeza en los ministros religiosos que las crisis que presentan los demandantes de consejería, acompañamiento y orientación tiene un componente psicológico en su gran mayoría.

#### **Recomendaciones**

1. Que los ministros religiosos dentro de las organizaciones a las cuales pertenecen, tengan los conocimientos, la formación, el adiestramiento y la capacitación básica en consejería, orientación y acompañamiento, para administrar los casos que se les presentan y cuando existan limitaciones por no ser especialistas lo refieran a un profesional de la salud mental.
2. Se implemente por parte de la Alianza Evangélica de Guatemala, de las Organizaciones Denominacionales Nacionales, Distritales y Regionales que agrupan a los ministros y organizaciones religiosas las instancias de formación, capacitación y adiestramiento de personal con servicio y atención a personas para abordar la atención psicológica inicial en personas con crisis.
3. Se cree por parte de las autoridades de Alianza Evangélica de Guatemala, de las Organizaciones Denominacionales Nacionales, Distritales y Regionales que agrupan a los ministros religiosos y sus organizaciones las instancias de orientación técnica y profesional para la atención de las crisis psicológicas de las personas que agrupan las diferentes organizaciones religiosas.

4. Se estimule por parte del Alianza Evangélica de Guatemala, de las Organizaciones Denominacionales Nacionales, Distritales y Regionales que agrupan a los ministros religiosos y sus organizaciones, la realización de estudios que vengán a fortalecer el conocimiento de la psicología humana que permita mejorar la atención de las crisis psicológicas de las personas que adhieren a las organizaciones religiosas en general.
5. Se recomienda la divulgación de este material como punto de partida para el inicio de estudios posteriores que fortalezcan los hallazgos de la presente investigación y el mismo sirva de base para contar con las herramientas necesarias para capacitación de los ministros religiosos y de quienes se estén preparando para este trabajo.

**BIBLIOGRAFIA**

1. Acevedo, G (2002) Logoterapia y Resiliencia. Colombia, Boletín de Logoterapia Existencial.
2. Cirulnik B, Manciaux M, Sánchez E, Colmenares ME, Olaya MM, Bolegno A. (2001) La Resiliencia desvictimizar a la víctima. Cali Colombia, Edición CEIC, Editorial Rafue.
3. De La Roca, E (1994) Criterios para orientar el proceso de la investigación científica. Documento de Apoyo Docente Estudiantil, Comisión de Divulgación de la Investigación, ECPs. de la USAC.
4. El Existencialismo y la Fenomenología, Un modelo existencial de la Logoterapia. (En Línea)  
[http://www.geocities.com/espiritualidad\\_agapa/psicologia\\_existencial.htm](http://www.geocities.com/espiritualidad_agapa/psicologia_existencial.htm)
5. Flores Osorio, J. M. (1992) Construcción y Apropiación de Problemas, Ciudad de Guatemala, Centro Impresor Piedra Santa, Instituto de Investigación y Mejoramiento Educativo –IIME- USAC.
6. Frankl, V. (1991) El hombre en busca de sentido, Barcelona España, Editorial Herder.
7. Frankl, V. (1994) La voluntad de Sentido, Barcelona España, Editorial Herder.
8. Frankl, V. (1990) La logoterapia y análisis existencial, Barcelona España, Editorial Herder.
9. Frankl, V. (2001) Psicoterapia y Existencialismo, Barcelona España, Editorial Herder.
10. Frankl, V. (1987) Psicoterapia y Humanismo, Barcelona España, Editorial Herder.
11. Frankl, V. (1964) Teoría y terapia de las neurosis, Madrid España, Editorial Gredos.
12. García Ramos, J. C. Primeros Auxilios Psicológicos para intervenir con personas en Crisis Emocional. (En Línea)  
[http://www.uaq.mx/psicologia/lamision/primeros\\_auxilios.html](http://www.uaq.mx/psicologia/lamision/primeros_auxilios.html).
13. Gómez Campos, J. F. (1994) Intervención en Crisis, México, Editorial Plaza Valdez.

14. Gómez Prieto, M. B. (2003) La espiritualidad del Hombre (En línea)  
<http://www.salvador.edu.ar/psic/ua19pub03-10-03.htm>
15. González de Rivera J. L. (2001) Psicoterapia de la Crisis (En Línea)  
[http://www.acosomoral.org/pdf/psicoter\\_crisis.pdf](http://www.acosomoral.org/pdf/psicoter_crisis.pdf).
16. Kotliarenco MA, Cáceres I, Álvarez C, (1996) Resiliencia: Construyendo en adversidad. Colombia, Facultad Médica Universidad Nacional.
17. Lemus de Vanek, M. T. (2005) Antecedentes Históricos de la Logoterapia. Raíces filosóficas y psicológicas. (En Línea)  
<http://www.logoforo.com/anm/templates/?a=158&z=0>.
18. Martínez Ortiz, E. (1999) Logoterapia, una alternativa ante la frustración existencial y las adicciones, Colombia, Colectivo Aquí y Ahora.
19. Ponce de León, M. A. (1999) Autorrealización y Autotrascendencia, Tesis, Uruguay.
20. Rogers, C. (1990) Grupo de encuentro, Madrid España, Editorial Herder.
21. Slaikeu, K. A. (1996) Intervención en crisis, manual para la práctica y la investigación, México, Manual Moderno.
22. Yalom, I.D. (1984) Psicoterapia Existencial, Barcelona España, Editorial Herder.

# **ANEXOS**

# C R I<sup>64</sup>

**Universidad de San Carlos de Guatemala**  
**Escuela de Ciencias Psicológicas**  
**Proyecto de Investigación**  
**“Psicoterapia y Ministerio Religioso”**

**Tiempo ejercicio ministerial:** \_\_\_\_\_

**Denominación:** \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** El presente cuestionario forma parte del Proyecto de Investigación “**Psicoterapia y Ministerio Religioso**”. Se le solicita responder a las preguntas que a continuación se le presentan que relación directa con el ejercicio de su ministerio.

## **AREA DE MOTIVACIONES PARA SOLICITUD DE ATENCIÓN**

1. ¿Acuden a usted los miembros de su congregación en busca de consejería, acompañamiento, orientación?
2. ¿Brinda usted respuesta positiva a la solicitud de consejería, acompañamiento y orientación?
3. ¿Las personas que le consultan lo hacen voluntariamente, por sugerencia de alguien, presión de alguien?
4. ¿Las personas que le consultan que las motiva hacerlo?
5. ¿Las personas que le consultan encuentran sentido al sufrimiento que les provocan los problemas por los cuales le consultan?

## **AREA DE CONFLICTO DE LOS DEMANDANTES DE ATENCIÓN**

1. ¿Los problemas por los que las personas requieren sus servicios a qué área pertenecen?
2. ¿Por favor especifique el o los problemas por los que las personas buscan orientación, acompañamiento o consejería, con qué área de la vida de las personas se relacionan?
3. ¿Qué tipo de problemas es el que más refieren las personas que buscan orientación, consejería o acompañamiento?

---

<sup>64</sup> Cuestionario Recolección de Información.



4. Desde el punto de vista numérico y en relación a la pregunta anterior podría decirme de mayor a menor ¿cuántos casos recibe en el año de cada problemática?
5. ¿Cuáles son las causas de los problemas que presentan las personas que le buscan para recibir orientación, acompañamiento o consejería?

#### **AREA DE SINTOMATOLOGIA**

1. ¿Qué culpas sienten y expresan las personas que requieren de su atención ministerial?
2. ¿Qué cambios físicos manifiestan las personas en su comunicación hacia usted o en sus relaciones interpersonales las personas que lo consultan?
3. ¿Muestran alteraciones del sueño?
4. ¿Presentan alteraciones del apetito?
5. ¿Muestran alteraciones del carácter, temperamento o personalidad?
6. ¿Con que frecuencia se ha encontrado con síntomas de depresión en las personas que lo visitan?
7. ¿Tratan de culpar a otros por el problema?
8. ¿Se sienten responsables de lo que les pasa?
9. ¿Las personas que buscan su atención ministerial quieren ser aprobados o justificados?
10. ¿Las personas que presentan alguna problemática en un área de su vida, se sienten vinculadas al pecado?

#### **AREA DE PROCEDIMIENTOS DE ATENCIÓN**

1. ¿Utiliza alguna forma o procedimiento para recabar información sobre el problema? Si su respuesta es afirmativa, ¿Qué procedimiento utiliza?
2. ¿Si algún miembro de su congregación lo necesita hace la referencia a un psicólogo o psiquiatra? (Por favor explique su respuesta)
3. ¿Hablan (ventilar) de su problema las personas sin evadir detalles?

4. ¿Son específicas y concretas en la exposición de su problema las personas, con la queja principal o el problema que los llevó a buscar su atención ministerial?
5. ¿Considera que las personas que le consultan son honestas y sinceramente claros en el momento en que le exponen su problema?
6. ¿Cómo evalúa el avance de una persona después de una serie de reuniones de orientación, consejería o acompañamiento?
7. ¿Quién habla más durante la entrevista entre el ministro y miembro de la congregación?
8. ¿Qué herramientas utiliza para darle seguimiento a las personas que le han requerido su atención ministerial en orientación, consejería o acompañamiento?
9. ¿Se ha sentido identificado con las personas que le consultan, a tal punto que llega a compartir sus mismas emociones, sentimientos y pensamientos?
10. ¿Las personas que le consultan evidencian señales de alivio emocional luego de las citas de trabajo?
11. ¿Lleva algún registro de las personas que han recibido atención ministerial de su parte?

#### **AREA DE SATISFACCIÓN POR LA ATENCIÓN RECIBIDA**

1. ¿Quiénes lo buscan por orientación, acompañamiento o consejería lo vuelven hacerlo de nuevo?
2. Las personas que le solicitan orientación, acompañamiento o consejería ¿Se muestran satisfechos por la atención recibida?
3. ¿Cuáles son las expresiones más frecuentes de satisfacción?
4. ¿Déme un porcentaje aproximado de satisfacción de parte de quienes le consultan?

#### **AREA DE PREPARACIÓN DEL MINISTRO RELIGIOSO**

1. ¿Considera que su preparación personal responde a la necesidad de consejería, acompañamiento u orientación?
2. ¿Posee formación teológica formal y debidamente certificada por una institución académica establecida?

3. ¿Ha recibido entrenamiento en el área de consejería y orientación?
4. ¿Qué limitaciones ha encontrado usted para atender la problemática personal expuesta por uno de los miembros de su congregación
5. ¿Puede usted diferenciar un problema de tipo emocional de uno espiritual?
6. ¿Sabe usted que es psicología?
7. ¿Sabe usted que es psicoterapia?
8. ¿Cuáles son las principales fuentes en que basa su consejo como ministro?
9. ¿Considera que la función de consejero es fundamental en el ejercicio de su ministerio?
10. ¿Considera que es importante para los ministros el contar con conocimientos básico en psicología?
11. ¿Considera que la consejería, acompañamiento y orientación debería ser un ministerio dentro de las congregaciones cristianas?
12. ¿Ha negado orientación, acompañamiento o consejería a alguien por sentirse limitado en su conocimiento y experiencia para abordar una problemática humana?
13. ¿Según su experiencia los problemas de las personas siempre tienen que ver con el pecado, por qué?
14. ¿Siente vocación en su ministerio para la orientación, acompañamiento o consejería de las personas?
15. ¿Representa un conflicto personal el verse obligado a escuchar los problemas de las personas que demandan de su atención ministerial en orientación, consejería o acompañamiento?
16. ¿Cuándo accede a atender a una persona lo hace por obligación o por convicción?