



## Escuela de Psicología

# Experiencias de esquizofrénicos compensados en Talleres de expresiones artísticas realizados en el Cosam de Pudahuel

Tesis para optar al grado de: Licenciado en Psicología

Tesis para optar al título de: Psicólogo

**Profesor guía:** María Elena Concha

**Profesor informante:** Pamela Reyes

**Metodólogo:** Gino Grondona

**Alumnos Tesistas:** Daniel Abraham Maldonado.

Mauricio Campos Arteaga.

**Santiago, 2008**

# Índice

	<b>Pág.</b>
I) Introducción, Antecedentes y planteamiento del problema.....	4-8
II) Formulación del problema y pregunta de investigación.....	9-11
III) Aportes y relevancia de la investigación.....	12-13
IV) Pregunta de investigación, objetivo general y objetivos específicos.....	14
V) Marco Teórico.....	15-29
VI) Marco Metodológico.....	30-44
VII) Descripción de los resultados.....	45-63
VIII) Interpretación de los resultados.....	64-84

IX)	Conclusiones.....	85-90
X)	Bibliografía.....	91-93
XI)	Anexos.....	94-287

### **Introducción, Antecedentes y planteamiento del problema**

A mitad del S.XX, en el periodo de entre guerras, se produce un cuestionamiento de valores, por los hechos de violencia extrema a la cual estaba sujeta la humanidad. Esta duda, naturalmente, tiene su reflejo en el arte, apareciendo voces que protestan en contra de un arte tan respetuoso de la tradición y tan “culto” que para nada representa ni al hombre ni a la sociedad, que en aquel momento demuestra ser más violenta y salvaje que nunca. Se produce así un interés en donde algunos médicos de hospitales psiquiátricos, comienzan a observar y valorar las obras de sus pacientes y algunos artistas se identifican en su búsqueda de libertad expresiva con las obras que hacen algunos internos de hospitales psiquiátricos. En 1906 el psicólogo F.J. Mohr<sup>1</sup> escribe: “De cómo se ofrecen las cosas a la observación visual de la persona mentalmente perturbada no hemos tenido hasta ahora ninguna percepción clara. Es aquí donde los dibujos y otros productos afines pueden ser para nosotros de la mayor utilidad, ya que en definitiva proporcionan cierto asomo directo al interior de la psique”.<sup>1</sup> En Estados Unidos, Edith Kramer, describió los procesos implicados en la actividad artística como portadores de propiedades curativas y como un medio de ensanchar la gama de experiencias humanas. Asimismo, en la década de los 70, la psiquiatría se ve convulsionada con el pensamiento de la "antipsiquiatría", encabezado por R. D. Laing, D. Cooper, T. Szasz, el comienzo del movimiento Gestáltico en el Arte y la Psicología y la aparición de la Terapia Grupal, abrieron nuevos rumbos para las psicoterapias, que comenzaron a incluir los aspectos expresivos y creativos de la naturaleza humana, como valores intrínsecos de la misma. Asimismo,

---

<sup>1</sup> [www.arteterapiahumanista.com](http://www.arteterapiahumanista.com)

Carl Jung utilizó y fomentó la producción artística y simbólica como parte del proceso terapéutico. De esta forma comenzó una valoración artística de obras de no-profesionales, en donde se comenzó a permitir a los sujetos-artistas a explorar su inconsciente y exponer sus hallazgos. Además, se despertó la curiosidad médica por estudiar las relaciones entre alteraciones psíquicas y expresiones artísticas, lo que conlleva la posibilidad de utilización como herramienta de diagnóstico, y su posible uso terapéutico. De esta forma, muchos de los pacientes psiquiátricos, a medida que realizaban la experiencia del trabajo con el arte, podían comenzar a hablar sobre sus intensos sentimientos, el miedo, la enfermedad y la muerte. Algunos médicos comenzaron a prestar atención y a rescatar el efecto terapéutico de la expresión artística<sup>2</sup>.

Con respecto a las patologías psiquiátricas, la esquizofrenia es un trastorno poco común que afecta al 0,5% o 1% de la población<sup>3</sup>. Las investigaciones relacionadas con esta enfermedad comenzaron hace poco más de un siglo, por lo cual aún falta mucho por conocer sobre este trastorno. En cuanto al origen de esta enfermedad aún no se sabe con certeza, sin embargo en los últimos años se han logrado importantes avances relacionado con los posibles factores responsables en un contexto biológico. Además, existen explicaciones con respecto al origen y formación de la enfermedad, que mantiene que ciertos trastornos como la esquizofrenia, se relacionan con la comunicación humana. En este sentido se dice que el dilema de las personas esquizofrénicas es que se comportan como si trataran de negar que se comunican y luego encuentran necesario negar también que esa negación constituye en si misma una comunicación. Pero es igualmente posible que la persona de la impresión de querer

---

<sup>2</sup> idem

<sup>3</sup> [www.fonadis.cl](http://www.fonadis.cl).

comunicarse aunque sin aceptar el compromiso inherente a toda comunicación<sup>4</sup>. Asimismo, algunos autores postulan que esta enfermedad está referida a los procesos de vinculación con la madre como es el caso de la psicoterapia sistémica en donde para ellos la esquizofrenia tiene un origen ambiental. Según Gregory Bateson (psicólogo partidario del enfoque interaccional): "...Desde las claves propiciadas por la teoría de la comunicación y el aprendizaje, el doble vínculo es un patrón interactivo caracterizado por la incongruencia entre contextos de distinto orden, cuya cristalización reside en la configuración de secuencias comunicativas de tipo paradójico en las que cualquier respuesta conduce a la negación del principio de identidad."<sup>5</sup> De esta forma, las características clínicas de la esquizofrenia son: incoherencia del pensamiento, de la acción y de la afectividad, la separación de la realidad con replegamiento sobre sí mismo y predominio de una vida interior entregada a las producciones de la fantasía (autismo), actividad delirante más o menos acentuada, siempre mal sistematizada; por último, el carácter crónico de la enfermedad, que evoluciona con ritmos muy diversos hacia un "deterioro" intelectual y afectivo, conduciendo a menudo a estados de aspecto demencial, constituye un rasgo fundamental sin el cual no puede efectuarse el diagnóstico de esquizofrenia<sup>6</sup>. Además es importante recordar que en esta enfermedad existe una disfunción social y laboral que afecta una o más áreas importantes de actividad, como son el trabajo, las relaciones interpersonales o el cuidado de uno mismo<sup>7</sup>. Se trata de un mal crónico que se manifiesta entre los 15 y los 24 años aprox., por lo que es fundamental tratarla a tiempo, para que no discapacite a quien la porta. De esta forma,

---

<sup>4</sup> Watzlawick, P. (1983) Teoría de la comunicación humana, Ed. Herder.

<sup>5</sup> [www.um.es](http://www.um.es).

<sup>6</sup> CIE 10

<sup>7</sup> Masson, S. A. (1995) DSM IV breviario criterios diagnósticos. American Psychiatric association,

estos desordenes en las relaciones interpersonales, se dan de maneras muy variadas en función del paciente esquizofrénico. Las manifestaciones principales de los desordenes en las relaciones interpersonales incluyen retraimiento, expresiones inapropiadas, de agresión y sexualidad, pérdida de la percepción de las necesidades de los otros, excesiva demanda y dificultad para establecer contactos significativos con otras personas<sup>8</sup>. Es importante destacar que cuando se habla de esquizofrénicos compensados, esto quiere decir que son personas rehabilitadas a través de antipsicóticos y psicoterapia individual. Sin embargo, la esquizofrenia no tiene cura, pues los brotes (recaídas) pueden llegar en cualquier momento. La esquizofrenia tiene una prevalencia de alrededor de 0,5% a 1% en población mayor de 15 años. De acuerdo con los valores señalados en estudios internacionales, la incidencia de la esquizofrenia en Chile se puede calcular en 12 casos nuevos por cada cien mil habitantes por año. En cuanto al tratamiento de la enfermedad, se trabaja conjuntamente con psicoterapia y medicamentos, además de intervenciones psicosociales. Aunque en la realidad, la mayoría de los casos se atienden preferentemente con medicamentos que recetan los psiquiatras. Sin embargo no se puede hablar de un tratamiento específico para la esquizofrenia, por lo que es importante realizar intervenciones terapéuticas confeccionadas en función de las necesidades únicas del paciente esquizofrénico, dado que esta enfermedad es heterogénea con manifestaciones clínicas diferentes<sup>9</sup>. Desde la perspectiva de FONADIS, es muy importante el tema del tratamiento y prevención. En la actualidad, según esta institución, hay 52 centros ambulatorios en el país, donde psiquiatras, psicólogos, asistentes sociales y terapeutas ocupacionales entregan una atención integral a los pacientes con patologías mentales. A partir del año 2005, el plan AUGE incluye a la esquizofrenia

---

<sup>8</sup> Gabbard, (2000) *Psiquiatría Psicodinámica en la práctica clínica*. Ed. Médica Panamericana.

<sup>9</sup> Gabbard, (2000) *Psiquiatría Psicodinámica en la práctica clínica*. Ed. Médica Panamericana.

como una de las 12 nuevas coberturas, por lo que toda persona que esté en Fonasa y desarrolle una esquizofrenia (el plan auge sólo cubre el primer brote que desarrolla una persona), tendrá un tratamiento con fármacos de última generación e intervenciones psicosociales mejoradas. Con todo esto, lo que pretende el FONADIS es lograr la reinserción social de estas personas además de entregarles una mejor calidad de vida<sup>10</sup>.

---

<sup>10</sup> [www.fonadis.cl](http://www.fonadis.cl)



### **Formulación del problema y pregunta de investigación**

En Chile las enfermedades mentales recién están empezando a tener cabida como problemáticas dentro de la sociedad. A partir del 1 de Julio del año 2005 se ha incorporado la esquizofrenia como patología dentro del plan AUGE, lo que involucra asistencia a las personas que padecen la enfermedad, así como a sus familias. En el ámbito de la salud pública; tanto a nivel primario (CESFAM) como a nivel secundario (COSAM, hospitales, etc), los apoyos se enfocan principalmente en el diagnóstico de la enfermedad y su tratamiento a través de fármacos. Según estudios de la universidad del mar, en cuanto a las situaciones de trabajo de esquizofrénicos compensados, la falta de trabajo es una de las principales causas del estigma social.<sup>11</sup> Además, en términos generales, en nuestro país hay 1.625.000 personas con discapacidad en edad de trabajar, sin embargo existe un 90% de cesantía. Del 10% restante, un 9% tiene un trabajo informal (vendedor ambulante o parte de su tiempo) y un 1% tiene un trabajo formal (con contrato laboral)<sup>12</sup>.

Según observamos, el enfoque que se le da a esta enfermedad trabaja principalmente sobre el apoyo farmacológico, consultas por profesionales de la salud mental, terapias grupales, acceso a programa de rehabilitación y apoyo e intervenciones con la familia, según la fase de la enfermedad en la que se encuentre y de acuerdo a las indicaciones del equipo tratante<sup>13</sup>. Como podemos observar, se pretende una reinserción social adecuada de

---

<sup>11</sup> Chuaqui J, (2006) Esquizofrenia, Género, Deberes Sociales y Participación en la Familia *Ciencias Sociales*. Universidad del Mar-Chile.

<sup>12</sup> Fuente: Tesis de Integración Social, Escuela de Trabajo Social, Universidad Católica Raúl Silva Henríquez e \*INE, Instituto Nacional de Estadísticas.

<sup>13</sup> [www.minsal.cl](http://www.minsal.cl).

estas personas. Se podría decir, que las ayudas existentes por parte del Ministerio de Salud no logran ser suficientes para estas personas, puesto que existen variadas necesidades con recursos limitados en general. Específicamente en el COSAM de la comuna de Pudahuel, el trabajo con las personas esquizofrénicas comprende distintos espacios destinados a la reinserción social y laboral. Es por esto que este centro de salud mental pretende entregar nuevas vías de enfocar esta enfermedad. Para esto, el COSAM de Pudahuel entrega diversos talleres a sus pacientes con diagnóstico de esquizofrenia con objetivos diversos pero enfocados en la integración en la sociedad de las personas con esquizofrenia. De hecho, en este centro, se han realizado algunas experiencias de trabajo en talleres de música, arte, manualidades, etc., para pacientes esquizofrénicos brindando una mejor calidad de vida a estas personas. Dado los datos e impresiones acerca de lo que generalmente se trabaja con esta enfermedad, nos parece de suma importancia la incorporación de un trabajo que permita un contexto de expresión, no juicio, diversión, fomentando relaciones sociales, redes de apoyo, comunicación, dentro de un espacio específico de trabajo en forma de talleres. Dentro de estos términos el taller de expresión artística va a ser definido como las instancias en donde cada paciente esquizofrénico compensado pueda expresar sus impresiones, sentimientos, emociones, pensamientos y vivencias dentro de un espacio de trabajo definido. Además como se ha comentado antes, concebimos el arte como un medio de comunicación, y como una finalidad en si mismo, puesto que cualquier obra de arte resulta la vía de la que se vale el sujeto para transmitir sentimientos y emociones al espectador, y tiene como fundamento la capacidad que poseen las personas para experimentar como propios los sentimientos de otro. De esta forma lo que pretendemos es conocer cómo son las experiencias de esquizofrénicos compensados en talleres de expresión artísticas realizados en el COSAM de la comuna de

Pudahuel. Es por todo lo anterior que nos surge la pregunta ya formulada:  
¿Cómo son las experiencias de esquizofrénicos compensados en talleres de expresiones artísticas realizados en el COSAM de la comuna de Pudahuel?

### *Aportes y relevancia de la investigación*

Como hemos mencionado antes, la esquizofrenia es una enfermedad que se ha incluido dentro de las políticas de salud pública hace muy poco. Principalmente, se busca que la persona que presenta esta enfermedad, reciba tratamiento farmacológico, y que se trabaje conjuntamente con la familia. Como pretensión general se busca que la persona esquizofrénica encuentre modos de reinsertarse en la vida social. Dentro de este contexto, la Fundación Nacional de Discapacitados habla justamente de la necesidad de implantar un paradigma con un enfoque social basado en los derechos humanos, preocupándose más por la persona en su integridad, cumpliéndose los derechos de las personas con discapacidad, facilitando su inclusión en el sistema de protección social y promoviendo la igualdad de oportunidades y la no discriminación.<sup>14</sup> De esta forma, a partir de esta experiencia en los talleres de expresión artística, se pueden encontrar nuevas vías de intervención para esta enfermedad, así como nuevas ideas y planteamientos para tratamientos que abarquen otras formas de trabajo. Además, a través de este tipo de instancia, se pretende la reinserción social de la persona, fomentando redes de apoyo y relaciones sociales favorables. Consideramos también, que el hecho de trabajar con el arte, fabricando y creando objetos, puede ser útil en el ámbito laboral en donde estas personas puedan encontrar alguna forma de ganancia monetaria a través de lo aprendido en los talleres, tal como lo hemos observado en el COSAM de Pudahuel, en donde los pacientes esquizofrénicos ganan algún dinero utilizando los conocimientos adquiridos en los distintos talleres. Desde nuestro punto de vista creemos que el arte, como medio de trabajo, resulta adecuado a la hora de plantearnos modos de intervención en esta temática, puesto que como hemos señalado, los individuos poseen la capacidad de

---

<sup>14</sup> [www.fonadis.cl](http://www.fonadis.cl)

expresarse y crear a partir de distintos elementos, como lo son la pintura, la música, la cerámica, etc. Esta investigación podría entregar nuevas vías de exploración para el trabajo con las personas esquizofrénicas, resultando el arte una manera adecuada de trabajo. Además, el trabajo en talleres, como comentamos antes, posee la cualidad de establecer relaciones sociales favorables, redes de apoyo, favorece los comentarios positivos y entrega un espacio de contención y expresión sin juicio. También, lo aprendido en los talleres puede resultar como una forma de generar algunos ingresos monetarios para estas personas. De esta forma, esta investigación podría entregar nuevos datos e ideas para enfrentar esta enfermedad desde un punto de vista novedoso. Además, la relevancia práctica y social recae en el hecho de que la realización de talleres de expresión artística para estas personas sugiere un espacio propio, resguardado, sin juicio, en donde las personas interactúan entre sí dentro de un grupo; y asimismo interactúan con los monitores que realizan el taller, favoreciendo relaciones sociales favorables e inserción social. Además se podría presentar la posibilidad de un trabajo remunerado en un contexto de manualidades y trabajos de tipo artesanales.

### **Pregunta de investigación**

¿Cómo son las experiencias de pacientes esquizofrénicos compensados en talleres de expresión artísticas realizados en el COSAM de la comuna de Pudahuel?

### **Objetivos**

#### **Objetivo general:**

- Conocer las experiencias de pacientes con diagnóstico de esquizofrenia (compensados) para lograr un mejor conocimiento de la enfermedad y/o tratamiento a futuro; especialmente en un contexto de salud pública.

#### **Objetivos específicos:**

- Describir la opinión que los pacientes con diagnóstico de esquizofrenia tienen con respecto a ellos mismos.
- Describir la opinión de los pacientes con diagnóstico de esquizofrenia (compensados) en relación al taller de expresión artística realizado.
- Describir sus discursos en relación a su proceso de tratamiento y su reinserción social.

## Marco teórico

Para desarrollar la presente investigación, es necesario saber desde donde nos situamos para comprender el fenómeno a estudiar. Por lo tanto lo primero es explicar la fenomenología desde un contexto teórico, para luego utilizar aquel en el análisis de nuestra investigación.

Abordar nuestra investigación desde un marco teórico fenomenológico, implica abordar el fenómeno u objeto de estudio en su más pura esencia a través de la experiencia misma del hombre, evitando las presuposiciones conceptuales; es decir; “la fenomenología es la investigación sistemática de la subjetividad” (Bullington y Karlson, 1984:51 citado por Tesch, 1990:49)

El objetivo de la investigación fenomenológica, es adquirir una comprensión de las estructuras esenciales de estos fenómenos a través de las experiencias y la imaginación de los investigadores para poder decodificar y esquematizar las vivencias de estar personas. Esta técnica de recogida de información, recopilada de Internet de la página <http://usuarios.lycos.es/guillemat>, nos muestra de forma sintetizada la técnica desarrollada por el principal autor de la fenomenología: Edmund Husserl; el más importante autor sobre el método fenomenológico durante los años 1906-1936. Este método consta de tres pasos:

--El método básico del análisis fenomenológico es la reducción. Primero, la existencia del objeto de estudio ha de ser "puesta entre paréntesis", no porque el filósofo deba dudar de ella, sino porque las condiciones en torno al objeto de estudio están sujetas a varias coincidencias que pueden oscurecer su esencia real.

--El segundo paso es la reducción eidética. El fin es encontrar la esencia universal e inmutable o estructura del objeto. Un método adecuado es imaginar variaciones del objeto de estudio y centrar nuestra atención en lo que permanece sin cambios en estas variaciones.

--El tercer y último paso debe ser la reducción trascendental, a través de la cual el investigador vuelve a su ego trascendental como la base para la fundación y constitución (o formación) de todo significado (alemán Sinn). Entonces comprende cómo el significado está basado en significados. (Resumido de la Encyclopaedia Britannica.)<sup>15</sup>

En términos de Husserl, desde los primeros libros en que desarrolla esta teoría, como por ejemplo en “ideas para una fenomenología pura y filosófica fenomenológica” de 1913, más conocido como “ideas”, nos habla de esta reducción fenomenológica que consta de tres pasos:

- 1) En la primera etapa, lo importante es atenerse exclusivamente a lo dado, a la esencia y no a lo que nos entrega el mundo externo. En esto consiste fundamentalmente esta primera etapa o epojé; en donde se lleva a cabo la primera reducción fenoménica o externa, absteniéndose de emitir cualquier juicio acerca de la existencia de algo. De esta forma, en esta etapa se toman las cosas tal cual como aparecen en la conciencia.
  
- 2) La segunda reducción, la eidética, trata de buscar la esencia de las cosas a través de la intuición, o manifestación directa de los límites dentro de los cuales algo podría variar sin dejar de ser lo que es (esencia).

---

<sup>15</sup> Arteología [en línea] <http://usuarios.lycos.es/guillemat>, [consulta 26 de noviembre 2007]



- 3) En la tercera etapa aparece la llamada reducción trascendental de Husserl, en donde el yo se hace conciencia pura, se hace un yo trascendental que consiste en darse cuenta de las esencias por encima de lo empírico y psicológico.

Otro autor importante en el análisis fenomenológico, es Van Manen; quien habla sobre el sentido y las tareas de la investigación fenomenológica (1990:8-13; citado por Melich, 1994:50). Esta se podría resumir en ocho puntos:

- 1) La investigación fenomenológica es el estudio de la experiencia vital, del mundo de la vida, de la cotidianidad. Lo cotidiano, en sentido fenomenológico, es la experiencia no conceptualizada o categorizada.
- 2) La investigación fenomenológica es la explicación de los fenómenos dados a la conciencia. Ser conciente implica una transitividad, una intencionalidad. Toda conciencia es conciencia de algo.
- 3) La investigación fenomenológica, es el estudio de las esencias. La esencia de un fenómeno es un universal, es un intento sistemático de desvelar las estructuras significativas internas del mundo de la vida.
- 4) La investigación fenomenológica es la descripción de los significados vividos, existenciales. La fenomenología procura explicar los significados en los que estamos inmersos en nuestra vida

cotidiana, y no las relaciones estadísticas a partir de una serie de variables, el predominio de tales o cuales opiniones sociales, o la frecuencia de algunos comportamientos.

- 5) La investigación fenomenológica es el estudio científico-humano de los fenómenos. La fenomenología puede considerarse ciencia en un sentido amplio, es decir, un saber sistemático, explícito, autocrítico e intersubjetivo.
- 6) La investigación fenomenológica es la práctica atenta de las meditaciones. Este estudio del pensamiento tiene que ser útil e iluminar la práctica de la educación de todos los días.
- 7) La investigación fenomenológica es la exploración del significado del ser humano. En otras palabras: qué es ser en el mundo; que quiere decir ser hombre, mujer o niño, en el conjunto de su mundo de la vida, de su entorno socio-cultural.
- 8) La investigación fenomenológica es el pensar sobre la experiencia originaria. En definitiva, la fenomenología busca conocer los significados que los individuos dan a su experiencia, lo importante es aprehender el proceso de interpretación por el que la gente define su mundo y actúa en consecuencia. El fenomenólogo intenta ver las

cosas desde el punto de vista de otras personas, describiendo, comprendiendo e interpretando.<sup>16</sup>

Ya sabemos desde donde nos vamos a posicionar para entender y analizar nuestro fenómeno de estudio; pero para realizar un análisis adecuado, es necesario abordar conceptualmente lo que entenderemos por esquizofrenia y arte terapia.

En el contexto clínico se entenderá al paciente con esquizofrenia desde la conceptualización que se le da en salud pública. La esquizofrenia como patología es definida por el CIE 10: “como un trastorno que se caracteriza por distorsiones fundamentales y típicas de la percepción, del pensamiento y de las emociones, estas últimas en forma de embotamiento o falta de adecuación de las mismas... así mismo, son frecuentes las alucinaciones, especialmente las auditivas, que pueden comentar la propia conducta o los pensamientos propios del enfermo; el trastorno compromete las funciones esenciales que dan a la persona normal la vivencia de su individualidad, singularidad y dominio de sí misma”<sup>17</sup>. Los subtipos de esquizofrenia desde estos criterios diagnósticos del CIE 10 aprobados por la OMS (organización mundial de la salud) son los siguientes: esquizofrenia paranoide, esquizofrenia hebefrénica, catatónica, indiferenciada, residual, simple y depresión post esquizofrénica.

En cuanto al manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM 4), La esquizofrenia es definida como: “una alteración que persiste

---

<sup>16</sup> Rodríguez, G., Gil, J. & García, E. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. Málaga: Ediciones Aljibe.

<sup>17</sup> CIE10 (p. 50-51)

durante por lo menos 6 meses e incluye por lo menos 1 mes de síntomas de la fase activa (p. ej., dos [o más] de los siguientes: ideas delirantes, alucinaciones, lenguaje desorganizado, comportamiento gravemente desorganizado o catatónico y síntomas negativos). También se incluyen en esta sección las definiciones para los subtipos de esquizofrenia (paranoide, desorganizada, catatónica, indiferenciada y residual)".<sup>18</sup>

La esquizofrenia va a ser comprendida desde este contexto; ya que la investigación adscribe dentro de este contexto de salud pública para poder comprender esta enfermedad, sus futuros tratamientos y nuevas formas de enfrentarla.

Entendiendo conceptualmente que es la esquizofrenia, podemos pensar de mejor forma su tratamiento a nivel psicosocial; es decir, a través de talleres de expresiones artísticas. De esta forma, vamos a entender el arte-terapia desde distintas perspectivas o definiciones.

Arte terapia es definida por la AATA<sup>19</sup> como una profesión en el área de la salud mental que usa el proceso creativo para mejorar y realzar el bienestar físico, mental y emocional de individuos de todas las edades. Se basa en la creencia de que el proceso creativo ayuda a resolver conflictos y problemas, desarrolla habilidades interpersonales, manejo de la conducta, reduce el stress, aumenta la autoestima y la auto conciencia y se logra mayor introspección.

---

<sup>18</sup> DSM 4 (1995); manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales; Masson S.A. (p. 279)

<sup>19</sup> AMERICAN ART THERAPY ASSOCIATION. [en línea] <[www.arttherapy.org/about.htm](http://www.arttherapy.org/about.htm) (traducido al español)> [consulta: 28 de noviembre 2007]

El arte terapia es definido por la Asociación Británica de Arte Terapeutas<sup>20</sup> como una forma de psicoterapia que usa el medio artístico como su forma primaria de comunicación. Los clientes que son derivados a Arte Terapia no necesitan experiencia previa o formación en arte. El arte terapeuta no está llevado a hacer diagnóstico o asesoría estética de la imagen del paciente. En definitiva se busca capacitar al cliente a efectuar cambios y crecimientos en un nivel personal a través del uso de materiales artísticos en un entorno protegido y facilitador.

Arte Terapia según la Asociación Chilena de Arte Terapia<sup>21</sup> es una especialización profesional que utiliza la expresión plástica como medio de comunicación, para explorar y elaborar el mundo interno de los pacientes en el proceso psicoterapéutico, con fines educativos y de desarrollo personal. Además agrega, que a través del arte terapia se logran desarrollar habilidades tales como: la expresión de emociones y sentimientos, entrega herramientas para que se produzca la catarsis, mejora la comunicación, favorece la autoestima, entre muchos otros beneficios que hoy en día ya se están aplicando a nivel nacional, siendo la ACAT uno de los precursores en Chile. Cabe mencionar que los iniciadores de estas terapias a nivel mundial son EE.UU., Francia, España y Alemania que trabajan hace ya más de 50 años.

Lo importante de estos talleres psicoartísticos es que cualquier persona está en condiciones de desarrollarse o expresarse a través del arte; ya que el arte desde sus distintos tipos de expresiones como son la música,

---

<sup>20</sup> BRITISH ASSOCIATION OF ART THERAPISTS. [en línea] <[www.baat.org/art\\_therapy.html](http://www.baat.org/art_therapy.html)> (traducido al español)> [consulta: 28 de noviembre 2007]

<sup>21</sup> ASOCIACIÓN CHILENA DE ARTE TERAPIA. [en línea] <<http://arteterapia-chile.blogspot.com>> [consulta: 28 de noviembre 2007]

la pintura, el baile, etc. logran muchas veces expresar lo que no se puede a través de lenguaje, además de servir en un contexto terapéutico, en el cual se ha podido constatar múltiples beneficios como se dijo anteriormente.

A continuación se cita a algunos autores de diversas corrientes que hablan de las ventajas del arte terapia recopilado de una monografía llamada “arte terapia como herramienta de intervención para el proceso de desarrollo personal” de la autora Thusnelda Elisa Covarrubias Oppliger. Cabe mencionar que este marco de referencia es el mas adecuado para representar los trabajos hechos con estos pacientes; sin embargo, lo que realizamos no es arte terapia propiamente tal.

**--Terapia no verbal:** Araya C., Correa V. y Sánchez S.<sup>22</sup> citan a autores como Perls, Zinker y Jennings. Plantean que el lenguaje verbal ha adquirido un estatus exagerado en psicoterapia. Desde una visión gestáltica la expresión verbal o no verbal es un potencial creativo natural en todas las personas. En el proceso de “darse cuenta”, el cliente encuentra sus propias interpretaciones y sentidos en sus creaciones. En la teoría de los hemisferios (Virshup & Virshup, 1980)<sup>23</sup>, se plantea que las primeras experiencias de vida son codificadas en imágenes. De esta manera la expresión verbal no puede dar un significado preciso a algo que inicialmente no era verbal. Por otro lado la comunicación no verbal es vista por Kalawski (1983)<sup>24</sup>, como una metáfora que permitiría una interacción entre lenguajes. Se avalaría su uso terapéutico, porque permite expresar en

---

<sup>22</sup> de ARAYA C., CORREA V., SÁNCHEZ S. (1990) La expresión plástica: potencialidades y aplicaciones como herramienta psicoterapéutica. Memoria para optar al título de Psicólogo, Santiago, Chile. Pontificia Universidad Católica Chile

<sup>23</sup> Ibid. op. cit. 32.

<sup>24</sup> Ibid. op. cit. 33.

forma sencilla lo complejo, comunicar los aspectos paradójicos de la vida y todo esto mediante el uso de recursos desconocidos, con su sabiduría organísmica propia. Milner<sup>25</sup>, psicoanalista británica, propone que el arte es un método para reproducir los estados mentales que en la infancia fueron una experiencia natural, de esta manera el símbolo es una fase esencial y reiterada en una relación saludable y creativa hacia el mundo.

--**Proyección:** Es definida por Dorsch<sup>26</sup>, como el desplazar hacia el exterior procesos interiores, al experimentar o vivenciar cualidades subjetivas, que serían vistas como algo exterior. Por otro lado la Gestalt define la proyección como el desplazamiento inconsciente de sentimientos, impulsos instintivos, culpas y otros hacia situaciones u objetos distintos. Según Araya, Correa y Sánchez<sup>27</sup> el crear un trabajo plástico sin perseguir fines estéticos y de manera espontánea; hace suponer que se relaciona con el mundo interno del creador, como una proyección de su experiencia vital.

Zinker (1978)<sup>28</sup> plantea que la obra plástica permite transformar la creación plástica en una creación patológica. Este autor agrega que el proyector creativo usa la energía de su problema o conflicto para profundizar en la comprensión de sí mismo y activar sus relaciones con los demás.

--**Catarsis:** Dice Dorsch<sup>29</sup> que el concepto proviene de la poética de Aristóteles. Durante la experiencia estética las emociones son excitadas,

---

<sup>25</sup> Ibid.

<sup>26</sup> DORSCH F. (1996) Diccionario de Psicología, Herder, Barcelona.

<sup>27</sup> ARAYA C., CORREA V., SÁNCHEZ S. (1990) La expresión plástica: potencialidades y aplicaciones como herramienta psicoterapéutica. Memoria para optar al título de Psicólogo, Santiago, Chile. Pontificia Universidad Católica de Chile. pp 34.

<sup>28</sup> Ibid. op.cit. 103.

<sup>29</sup> op. cit. pág. 13

exacerbadas y de esta manera “purgadas” o eliminadas. Breuer y Freud hablan de una “purga” de la mente, para liberarla de lo que actúa como un estorbo o causa de perturbación. Según Araya, Correa y Sánchez<sup>30</sup>, la catarsis se daría cuando alguien se abstrae de la realidad concreta y actual, creando una situación “como si” fuese real. Con ello estaría aliviando sus temores y culpas. La capacidad de realizar actividades “como si” estaría dada por el uso de la fantasía y de las imágenes. El arte posee de esta manera una cualidad catártica.

--**Disminución de las defensas:** Según Dorsch<sup>31</sup> defensa se define en psicología como una de las fuerzas instintivas fundamentales en la relación con el mundo exterior como respuesta a lo que se experimenta como amenaza o activamente como ataque, lucha o conflicto. Se encuentra siempre en los distintos tipos de conducta y de excitación. El arte, al ser un medio de expresión menos familiar, puede llevar a que surjan elementos inesperados, contrarios a la intención del creador. Ulman (1975) y Wadeson (1980)<sup>32</sup> coinciden en afirmar que esto acelera el proceso terapéutico, porque permitiría reconocimientos inesperados, que suelen conducir al insight, al aprendizaje y al crecimiento.

--**Integración del mundo interno y externo:** La actividad artística permite extraer orden del caos. El paciente realiza en este proceso una síntesis entre los sentimientos, impulsos internos y las impresiones externas. En el proceso creativo podrá descubrirse a sí mismo y al mundo externo desde

---

<sup>30</sup> Ibid. op. cit. 37.

<sup>31</sup> Ibid.31

<sup>32</sup> Ibid. op.cit. pp 133.



una perspectiva diferente, estableciendo una relación entre estos. (Kramer, 1974)<sup>33</sup>.

El proceso de la integración de polaridades es tratado en la psicología Junguiana. Al ser la expresión plástica un lenguaje simbólico, de menor control conciente, permite acceder a contenidos tanto del inconsciente personal como colectivo. Esto facilita el reconocimiento de la sombra o de aquellos aspectos que la conciencia ha dejado de lado.<sup>34</sup>

**--Prototipo de un funcionamiento sano:** Araya, Correa y Sánchez<sup>35</sup> citan a Kramer (1974), la cual señalaría que gracias al carácter simbólico de la expresión plástica, se pueden expresar y enfrentar conflictos y tensiones antes de que se esté preparado para hablar de ellos. De esta manera, al poder enfrentar y elaborar esto en el aspecto simbólico, se fortalece el yo, disminuye la ansiedad y se promueve una maduración psíquica general.

**--Experiencia gratificante:** Para Kramer (1974) y Ulman (1975) el arte es una experiencia gratificante, que se relaciona con la posibilidad de expresar deseos y fantasías, de construir un mundo simbólico en que cada parte refleja al creador con su gratificación narcisista.<sup>36</sup>

Carlos de Los ríos Moller aporta en un contexto de terapia con esquizofrénicos a través de la pintura. Una de las formas de poder calmar la angustia ante lo blanco similar a la página en blanco de los escritores, es

---

<sup>33</sup> Ibid. op.cit. 134.

<sup>34</sup> Ibid. op.cit. 86.

<sup>35</sup> op. cit. pág. 11

<sup>36</sup> Ibid. op.cit. 137.

intentar llenar todos los espacios de la hoja. Al contemplar la pagina llena, adviene un sentimiento de calma. También se podría decir “con mi mano puedo comunicar lo que me atormenta”<sup>37</sup>.

Además, este autor agrega que al aumentar la producción gráfica en estos pacientes, el esquema psicofarmacológico de los antipsicóticos empieza a disminuir. Al bajar las dosis respectivas y quedar en una misma dosis óptima, evitamos la aparición de los nefastos efectos extrapiramidales<sup>38</sup>. Según este autor, la psicopintura y la creación artística intervienen directamente en el proceso de neuroleptización y sus efectos secundarios: impregnación, efectos extrapiramidales, chaqueta química, posibilidad de desarrollar un síndrome neuroléptico maligno a mediano plazo y motricidad fina. También, según Carlos de Los ríos Moller, favorece en un aspecto psicosocial puesto que el yo adquiere un mejor manejo con el principio de realidad y una clara intención de seguir explorando a través de estudios superiores universitarios o “talleres”, el potencial creativo de los pacientes. La creación de varias instancias de trabajo artístico, sean estas a través de la pintura, la música, el baile, etc. permite generar lazos y vínculos sociales.

De esta forma podemos encontrar múltiples beneficios del arte terapia; especialmente a través de la pintura; ya que los pacientes esquizofrénicos son los que mayor necesidad y productividad gráfica realizan con relación a otras estructuras clínicas<sup>39</sup>

---

<sup>37</sup> De los Ríos Moller C. (2004); *Psiquiatría y Surrealismo*, segunda edición.

<sup>38</sup> *Ibid.* (p.146)

<sup>39</sup> En la estadística de Prizhorn, el 75% de los pacientes enfermos dibujantes está dado por los esquizofrénicos, 6% por los delirantes no esquizofrénicos, un 5% por los paralíticos generales, 8% por los pacientes maníacos depresivos ; y sólo 4% por los pacientes epilépticos, cifras citadas por: Vittorino A. (1992) *el lenguaje gráfico de la locura*, p.52, fondo de la cultura económica, México.

Es así como podemos darnos cuenta que cualquier persona está en condiciones de desarrollar o expresar arte, independiente de sus condiciones físicas o mentales. Como dice Rubin<sup>40</sup>: “no importa la razón de la consulta, lo importante es una aproximación inventiva, creativa para resolver los problemas”, agrega que la mayoría de las personas son capaces de expresarse creativamente, con muy raras excepciones si es que hay alguna. Además Ulman<sup>41</sup> nos dice que la terapia está contemplada para producir cambios favorables en la personalidad o en la forma de vivir, buscando la permanencia de este cambio después de las sesiones. Al respecto, González<sup>42</sup> comenta que el Arte-terapia ofrece a sus pacientes una gama de posibilidades capaces de cambiar de manera sustancial lo que suele entenderse por terapia, al proponer una forma diferente de expresión a través del arte.

También, Araya, Correa y Sánchez<sup>43</sup> basándose en algunos autores<sup>44</sup> dicen que el postulado central de la terapia artística es que en el proceso de crear la obra plástica, el paciente puede lograr un mayor conocimiento de sí mismo, al conectarse con su mundo interno expresado en imágenes personales, promoviendo la integración de la personalidad y cambios favorables en su estilo de vida.

---

<sup>40</sup> RUBIN J. A. (1984). Different Populations. En su: *The Art of Art Therapy*, Brunner/Mazel, New York. sp.

<sup>41</sup> ULMAN, Introducción citado en DALLEY T. (1987), *El Arte como Terapia*, Barcelona, pp. 15. Herder.

<sup>42</sup> GONZALEZ Maguasco M.. *Fundamentos en arte terapia*. EN: Seminario de postgrado en arte-terapia, escuela.

<sup>43</sup> ARAYA C., CORREA V., SÁNCHEZ S. (1990) *La expresión plástica, potencialidades y aplicaciones como herramienta psicoterapéutica*, memoria para optar al título de Psicólogo, Santiago, Chile. Pontificia Universidad Católica de Chile.

<sup>44</sup> KRAMER, 1974; ULMAN, 1975<sup>a</sup>; PINE, 1975; WADESON, 1980; MALCHIODI, 1988.

Por supuesto que hablar de arte no es lo mismo que hablar de arte terapia; existe una diferencia radical debido a que la primera se preocupa de un fin en sí mismo que es la obra y a través de ella poder darse a conocer, o simplemente poder subsistir a través de la venta de estas obras (por ejemplo en el caso de un pintor), a diferencia del arte terapia que más bien se centra en el proceso y no en los resultados; debido a que en este caso lo importante son las vivencias, experiencias, expresiones que se logran para dar cuenta de un proceso terapéutico en donde el paciente es capaz de mostrar o reflejar lo que no podría a través de una terapia convencional. Al respecto, Dalley<sup>45</sup> dice que el hacer arte conlleva un aspecto terapéutico implícito, ya que la persona que pinta un cuadro se puede relajar, abstraer y/o frustrar.

Cuando se hace arte de manera profesional se le da gran importancia al trabajo final, dejando de lado el proceso, en este hecho se encuentra la diferencia: el arte terapia surge como disciplina, porque sus objetivos están centrados en el proceso artístico en sí, más que en el trabajo final.

Dalley (1987)<sup>46</sup>, plantea que el Arte Terapia se considera como el uso del arte en un contexto terapéutico, siendo lo más importante la persona y el proceso, donde el arte se utilizaría como un medio de comunicación no verbal.

Birtchnell<sup>47</sup> por su parte, ratifica lo dicho por Dalley al decir que; dentro de los objetivos del Arte Terapia se trata más que de lo representado

---

<sup>45</sup> DALLEY T. (1987), El Arte como Terapia, Barcelona, Herder.

<sup>46</sup> . idem

<sup>47</sup> BIRTCHELL J., La Terapia Artística como forma de psicoterapia (1987), En: DALLEY T. El Arte como Terapia, Barcelona, Herder.

en sí, de la forma en que se ha hecho y el cómo se describe lo que se ha representado. Wood<sup>48</sup> confirma la importancia del proceso al decir que el arte terapia involucra no solo la producción artística sino que también el proceso de elaboración. Se ha hablado de cambiarle el nombre de “arte” a lo elaborado en esta terapia, puesto que el término implica un juicio de valor estético en un contexto donde no es la prioridad, puesto que lo importante es el proceso y su relación con procesos psicológicos, más que el valor estético del producto.<sup>49</sup> Al respecto Ulman<sup>50</sup>, plantea que las proyecciones espontáneas estimuladas por la terapia artística no son propiamente arte, sino fragmentos vitales de la materia prima de la cual el arte puede evolucionar.

De esta forma hemos explicado brevemente el marco conceptual desde donde se centra nuestra investigación; partiendo desde el foco teórico de la fenomenología, que es desde donde nos vamos a situar para poder analizar e interpretar la información recolectada, para luego explicar conceptualmente lo que entenderemos por esquizofrenia desde un contexto de salud pública; y por último, las distintas formas de ver el arte terapia y sus múltiples beneficios para la gente con problemas mentales, en especial para los pacientes con diagnóstico de esquizofrenia.

---

<sup>48</sup> WOOD M..What is art therapy. (1998) En:Pratt M., Wood M., Art Therapy in Palliative Care, Londres y Nueva York, Routledge.

<sup>49</sup> ARAYA C., CORREA V., SÁNCHEZ S. (1990) La expresión plástica, potencialidades y aplicaciones como herramienta psicoterapéutica, memoria para optar al título de Psicólogo, Santiago, Chile. Pontificia Universidad Católica de Chile.

<sup>50</sup> idem

## Marco metodológico

### Enfoque metodológico

Pretendemos enfocar nuestra investigación desde la metodología cualitativa, puesto que, de acuerdo a Álvarez<sup>51</sup>, la investigación cualitativa busca la subjetividad, explicar y comprender las interacciones y los significados subjetivos individuales o grupales. Para lograr una comprensión adecuada, necesitamos tener en consideración los marcos referenciales en los cuales las acciones de los sujetos se realizan. La investigación cualitativa se interesa por comprender la conducta de los seres humanos a partir del propio marco de referencia de quien actúa. En este sentido, la importancia de los marcos referenciales tiene relación con que van a facilitar la guía en las investigaciones y sus métodos de trabajo posterior como son la recolección de datos y la producción de conocimientos.<sup>52</sup> Según Pérez Serrano<sup>53</sup>; “un estudio cualitativo busca identificar y dar a conocer información sustantiva y cualitativa en profundidad”. Para la misma autora, los investigadores cualitativos utilizan su subjetividad como una herramienta con fines de generar un conocimiento en el cual se busca una comprensión detallada de las perspectivas de otras personas, de modo que todas las perspectivas son interesantes y valiosas para la investigación. Es así como, los investigadores cualitativos son sensibles a los efectos que ellos mismos causan sobre las personas que son su objeto de estudio. Dado que existe un contacto entre el investigador y el sujeto de estudio los

---

<sup>51</sup> Álvarez-Gayou, J. L. (2003/2004). *Cómo hacer investigación cualitativa: Fundamentos y metodologías* (1ª Reimpresión). México: Paidós.

<sup>52</sup> idem

<sup>53</sup> Pérez Serrano, G. (2001). *Investigación Cualitativa. Retos e Interrogantes. I. Métodos* (3ª ed.). Madrid: La Muralla.

métodos cualitativos son principalmente humanistas<sup>54</sup>. Para Miles y Huberman, (1994) se necesita de un prolongado e intenso contacto con la situación de vida de los sujetos<sup>55</sup>, para lograr abarcar una mirada holística, sistémica, amplia, integrada, del contexto objeto de estudio. De la misma forma, se nos hace necesario capturar los datos sobre las percepciones de los actores desde dentro, a través de un proceso de profunda atención y de comprensión empática. Además se concibe relevante la capacidad del investigador de no generar pre-juicios frente a la situación de estudio.

El enfoque metodológico más adecuado para los propósitos de nuestra investigación es la fenomenología, puesto aquí se destaca el énfasis sobre lo individual y sobre la experiencia subjetiva; para Bullington y Karlson<sup>56</sup>; “la fenomenología es la investigación sistemática de la subjetividad”. Además la investigación fenomenológica se centra en el estudio de la experiencia vital, del mundo de la vida, de la cotidianidad, buscando la descripción de los significados vividos, existenciales. La fenomenología procura explicar los significados en los que estamos inmersos en nuestra vida cotidiana.

Para los autores Arnal, Del Rincón y La Torre<sup>57</sup>, la experiencia subjetiva se transforma en la base para construir conocimiento, desde el estudio de los fenómenos en relación a la perspectiva de los propios sujetos teniendo en cuenta su marco referencial, intentando conocer cómo las personas experimentan e interpretan el mundo social que construyen en interacción con otros.

---

<sup>54</sup> Taylor, S. J. & Bogdan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Barcelona: Paidós.

<sup>55</sup> Rodríguez, G., Gil, J. & García, E. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. Málaga: Ediciones Aljibe.

<sup>56</sup> Idem.

<sup>57</sup> idem pp. 195.

Para Van Manen<sup>58</sup>, la fenomenología busca conocer los significados que los individuos dan a su experiencia, tratando de aprehender el proceso de interpretación por lo que la gente define su mundo y actúa en consecuencia. La investigación fenomenológica intenta ver las cosas desde el punto de vista de otras personas, describiendo, comprendiendo e interpretando.

Desde nuestra perspectiva resulta relevante el poseer la capacidad de entrar, de conocer, la perspectiva de los sujetos sobre los temas que nos interesa investigar. En este sentido es necesario adentrarse en la propia subjetividad, en la perspectiva propia y en la experiencia de los pacientes con diagnósticos de esquizofrenia que participaron en los talleres de expresión artística de Cosam de Pudahuel. Es importante puesto que, nos interesa indagar sobre temas que los competen a ellos mismos (percepción sobre ellos mismos, opinión sobre el taller realizado y discursos sobre la integración social en el contexto del Cosam). Así mismo, resulta relevante adentrarnos en sus interacciones diarias, en su vida cotidiana de todos los días y en su participación como usuarios del programa de trastornos mayores del Cosam de Pudahuel, en definitiva, en su marco de referencia o contexto diario. Esto resulta importante además, puesto que necesitamos entender y comprender las acciones o conductas y los discursos que estas personas generan en su vida diaria, en sus significaciones vividas, existenciales y en la forma en que interpretan el mundo para los fines de nuestra investigación. En este sentido, hemos podido adentrarnos en la situación de vida de estas personas de manera que consideramos adecuada a nuestra investigación para extraer información valiosa. Otro aspecto que consideramos importante es el hecho de nuestro contacto con ellos a través de todo el año 2007, en el proceso de los talleres de expresión artística e

---

<sup>58</sup> Idem.



interacción diaria mas allá de dichas instancias lo que genera inevitablemente un encuentro, un contacto estrecho entre nosotros como investigadores y ellos como sujetos de estudio, además de generar observación de registro para ir formulándonos interrogantes que enriquezcan nuestro trabajo. En este sentido existe un contacto profundamente humano en lo que nosotros pretendemos entregar como resultado de nuestra investigación, es decir, mejorar la calidad de vida de estas personas. Además consideramos valioso el hecho de acercarnos a ellos desde nuestra empatía, comprensión, atención, tratando en lo posible, de tener una postura abierta y flexible en cuanto a sus problemáticas como pacientes con diagnostico de esquizofrenia.

### **Tipo y diseño de investigación**

El tipo de investigación de nuestro estudio sería del tipo descriptivo. Para Dankhe<sup>59</sup>, estos estudios buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se ha sometido a análisis. Además es importante recalcar que dentro de este tipo de estudio no se parte de una hipótesis establecida de antemano, sino que de interrogantes, conjeturas y preguntas que son las que guían al investigador en su tarea.

Además, nuestro estudio cabe dentro de las investigaciones exploratorias. Para Mardones y Caiceo<sup>60</sup>, estos estudios se consideran como un acercamiento científico a un problema que no ha sido estudiado en

---

<sup>59</sup> Álvarez-Gayou, J. L. (2003/2004). *Cómo hacer investigación cualitativa: Fundamentos y metodologías* (1ª Reimpresión). México: Paidós.

<sup>60</sup> Caiceo, Mardones. (1998); *Elaboracion de tesis e informes técnico-profesionales*, editorial jurídica.

forma masiva o que recién esta siendo estudiado de forma más acabada y que las conclusiones existentes no son aun totalmente determinantes o que se pueden modificar. Así mismo, este tipo de investigaciones ayudan a familiarizarse en una temática específica y como base para otras investigaciones futuras.

Para nuestro estudio estos tipos de investigaciones, serian adecuados para acercarnos a los temas que pretendemos abarcar, puesto que queremos describir mediante nuestra observación elementos que consideramos relevantes de ser estudiados. En este sentido, el conocer las experiencias de estos pacientes esquizofrénicos nos puede entregar información valiosa en relación con su forma de experimentar la vida y sus acontecimientos. Así mismo, los temas que son objetos de nuestro estudio parecen importantes a la hora de plantearnos formas de observar la esquizofrenia como enfermedad en estudio constante. Por otra parte, las formas en que se abarca esta enfermedad son variadas, por lo que nuestros temas que son objetos de estudio, pueden aportar valiosa información en relación con las formas de vivir y ver la vida de los pacientes esquizofrénicos. Además el arte podría funcionar como una pieza importante de trabajo en este ámbito. En nuestro contexto de salud pública este tipo de trabajo con pacientes esquizofrénicos podría entregar valiosa información, puesto que las experiencias de este tipo de taller artístico no se realizan en un número importante dentro de nuestro contexto nacional.

Para los propósitos de nuestro estudio el diseño de investigación más adecuado es no experimental. Se entiende por este diseño de investigación, según Hernández<sup>61</sup>, cuando se realiza un estudio sin manipular

---

<sup>61</sup> Hernández s. (1991) Metodología de la investigación ed. Mc graw-hill santa fe de bogota.

deliberadamente las variables. Asimismo, para Kerlinger<sup>62</sup>, la investigación no experimental; “es un tipo de investigación sistemática en la que el investigador no tiene control sobre las variables independientes porque ya ocurrieron los hechos o porque son intrínsecamente manipulables,”. Así mismo, para Hernández, Fernández y Baptista<sup>63</sup>, en la investigación experimental han ocurrido cambios en las variables y el investigador tiene que limitarse a la observación de situaciones ya existentes dada la incapacidad de influir sobre las variables y sus efectos

Es así como para nuestra investigación cobra relevancia este punto puesto que se hace importante observar a los sujetos de estudio en su contexto cotidiano dentro de las actividades que realizan en el Cosam de Pudahuel sin alterar mayormente su funcionamiento diario. Además observamos sus comportamientos, actitudes, relaciones, discursos, dentro de un espacio específico de trabajo, como lo fue el taller de expresión artística, y además en sus contactos e interacciones diarios como usuarios del Cosam.

### **Delimitación del campo a estudiar:**

Para Sampieri<sup>64</sup>, el universo o población se refiere al conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones” El universo está determinado por características específicas, por lo que, el conjunto de elementos que posea estas características se denominará población o universo, la cual es la totalidad del fenómeno a estudiar, en

---

<sup>62</sup> Caiceo, Mardones. (1998); Elaboracion de tesis e informes técnico-profesionales, editorial jurídica.

<sup>63</sup> Hernández s. (1991) Metodología de la investigación ed. Mc graw-hill santa fe de bogota.

<sup>64</sup> Hernández s. (1991) Metodología de la investigación ed. Mc graw-hill santa fe de bogota.

donde las unidades poseen una característica común, que se estudia y da origen a los datos de la investigación.

El universo de nuestra investigación serian todos los hombres y mujeres con diagnóstico de esquizofrenia, mayores de 18 años de la comuna de Pudahuel y que se atienden en la red pública de salud de esta comuna. En nuestra investigación pretendemos estudiar sujetos que se enmarcan dentro de estas características comunes a todos.

La muestra es un subconjunto de la población en donde encontramos las unidades de muestra que están constituidas por uno o varios de los elementos de la población y que dentro de ella se delimitan con precisión para los propósitos de una investigación particular<sup>65</sup>.

Para este estudio se utilizara la muestra no probabilística, puesto que en esta la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características del investigador. De esta forma, el procedimiento no es mecánico ni basado en fórmulas de probabilidad, sino que depende de la toma de decisiones y del criterio de los investigadores<sup>66</sup>.

Además nuestra muestra es intencionada, por lo que exige un cierto conocimiento del universo a estudiar, su técnica consiste en que es el investigador el que escoge intencionalmente sus unidades de estudio<sup>67</sup>.

La muestra de nuestra investigación serian todos los pacientes con diagnóstico de esquizofrenia compensados en tratamiento actualmente en el

---

<sup>65</sup> Caiceo, Mardones. (1998); Elaboracion de tesis e informes técnico-profesionales, editorial jurídica.

<sup>66</sup> Idem.

<sup>67</sup> idem

Cosam de Pudahuel recibiendo medicamentos y que participan como usuarios del programa de Trastornos Psiquiátricos Mayores (TPM). Este programa cuenta con 7 usuarios estables que integran este grupo de pacientes con diagnóstico de esquizofrenia compensadas a cargo de la terapeuta ocupacional de la institución. Tal como se ha revisado en los archivos diagnósticos de cada usuario, tenemos dentro de la muestra, 4 personas con diagnóstico de esquizofrenia paranoide y 3 personas con diagnóstico de esquizofrenia catatónica. Así mismo, cabe destacar que como investigadores, contamos con la autorización de la institución, especialmente de la Terapeuta Ocupacional que es la encargada del Programa de Trastornos Mayores. De esta forma, nuestra muestra quedaría acotada a:

--hombres y mujeres mayores de 18 años, pacientes con diagnóstico de esquizofrenia.

--bajo tratamiento farmacológico actualmente (compensados).

--que se atiendan en la red de salud pública de la Comuna de Pudahuel, específicamente en el Cosam de Pudahuel dentro del programa de Trastornos Psiquiátricos Mayores (TPM).

--que hayan participado en los talleres de expresión artística de forma voluntaria, desde mayo a diciembre del año 2007.

Además, la muestra sería no probabilística puesto que nos encontramos ante sujetos que no son seleccionados al azar por nosotros como investigadores, puesto que son un grupo formado previamente. Esta se trataría de una muestra intencionada, ya que, se ha estado trabajando continuamente durante todo este año con este grupo específico de personas en las distintas actividades que incluían el taller de expresión artística, por

lo que se ha manejado cierta información en referencia a sus problemáticas como pacientes con diagnóstico de esquizofrenia.

### **Técnicas e instrumentos de recolección de la información:**

Una de las técnicas más adecuada para abordar nuestro estudio sería la observación, puesto que permite obtener información sobre un fenómeno o acontecimiento tal y como este se produce. Para Rodríguez, Gil y García<sup>68</sup>, el observar permite conocer como un sujeto se comporta en su ambiente cotidiano para descubrir los aspectos que resultan valiosos para ser estudiados. La observación es un proceso sistemático en el que un especialista recoge por sí mismo información relacionada con cierto problema, orientado por preguntas e interrogantes. De esta forma la observación supone advertir los hechos como se presentan y registrarlos. En resumen, es un procedimiento de recogida de datos que nos proporciona una representación de la realidad, de fenómenos en estudio. Este procedimiento tiene un carácter selectivo, pues está guiado por lo que percibimos de acuerdo con cierta cuestión que nos interesa.

De esta forma podemos hablar de la observación participante como un modo interactivo de recogida de información que requiere de una implicación del observador en los acontecimientos o fenómenos que está estudiando. La implicación supone participar en la vida social y compartir las actividades fundamentales que realizan las personas que forman parte de una comunidad o una institución. Además supone aprender los modos de expresión de un determinado grupo, comprender sus normas y formas de comportamiento. Asimismo, el investigador debe asumir las mismas

---

<sup>68</sup> Rodríguez, G., Gil, J. & García, E. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. Málaga: Ediciones Aljibe.

responsabilidades y obligaciones, y convertirse en un sujeto que se involucra tanto con los triunfos y fracasos del grupo. De esta forma, la observación participante permite adentrarse con un sentido más profundo y fundamental a las personas y comunidades estudiadas y a los problemas que les preocupan, puesto que nos permite obtener percepciones de la realidad estudiada que difícilmente podrían lograrse sin implicarse en ella de una manera efectiva. De este modo, la observación participante favorece un acercamiento del investigador a las experiencias de las personas en tiempo real<sup>69</sup>.

Otra de las técnicas de recogida de información que más se adecua a nuestro estudio sería la entrevista. Esta es una técnica en la que una persona (entrevistador) solicita información de otra o de un grupo (entrevistados, informantes), para obtener datos sobre un determinado problema a estudiar. Presupone la existencia de al menos dos personas y la posibilidad de interacción verbal. Es así como uno de los propósitos de la entrevista es obtener información de individuos o grupos. Existen distintos tipos de entrevistas que pueden utilizarse en los estudios cualitativos (entrevista estructurada, no estructurada, semiestructurada, abierta o en profundidad, entrevista de grupo, etc.). En nuestro caso la que más nos acomoda para los fines de nuestra investigación sería la entrevista en profundidad, puesto que, el entrevistador desea obtener información sobre un problema específico y para ello establece una serie de temas, en los cuales se focaliza la entrevista. En este sentido, existen ciertas ideas, más o menos fundadas, y se desea profundizar en ellas hasta hallar explicaciones convincentes para los fines del estudio. Además, se puede profundizar en como las personas que son objeto de estudio observan o ven el problema desde sus propias perspectivas. Para esto, la entrevista es uno de los medios para acceder a

---

<sup>69</sup> Idem.

este conocimiento, a las creencias, los rituales, la vida de esa sociedad o cultura, obteniendo datos en el propio lenguaje de los sujetos de estudio. Por lo tanto aquí lo interesante e importante, es acercarse a las explicaciones de los otros, saber acerca de sus ideas, creencias y supuestos. En este sentido, la entrevista en profundidad es un proceso de aprendizaje mutuo, tanto del entrevistador como del entrevistado. De esta forma, los conceptos que utilizamos para preguntar reflejan la manera en que otros nombran las cosas y el significado que atribuyen a los objetos, a las personas que los rodean o a las experiencias que han vivido. Asimismo, para Cohen y Manion , se desarrollan en una situación abierta donde hay mayor flexibilidad y libertad, y en donde es importante la presencia de explicaciones sobre la finalidad y orientación general del estudio que pretendemos realizar al entrevistado<sup>70</sup>.

Nuestra investigación requiere necesariamente de un proceso de observación sistemática y rigurosa, puesto que pretendemos conocer como determinados sujetos se mueven y participan de la vida social e interactúan en su medio ambiente cotidiano. Mediante la observación podremos contemplar como un acontecimiento se produce, y en este sentido profundizar en la experiencia de este sujeto con ciertas características. Además resulta relevante el poseer instrumentos que puedan permitirnos captar los modos de expresión, las normas, las reglas, de un determinado sujeto o grupo. Asimismo, la observación participante nos permite adentrarnos en las problemáticas que estos sujetos enfrentan en sus vidas. Se hace necesario para nuestros fines en involucranos como investigadores en el ambiente cotidiano de estas personas para conocer sus experiencias en el tiempo real, registrar la información como dato para su posterior análisis. Asimismo la entrevista nos permite obtener datos o información relevantes

---

<sup>70</sup> Idem.



directamente del entrevistado, pudiendo profundizar en una problemática o incorporando información que pueda resultar útil para los fines de la investigación. Para nuestro estudio resulta muy importante esta técnica puesto que nos permite conocer o describir los discursos de estos pacientes con diagnósticos de esquizofrenia sobre ciertas temáticas propuestas de antemano. Además nos permite conocer y describir sus propios puntos de vista en su modo de expresión diarios, y acceder a los significados que le atribuyen a los acontecimientos y sus vidas. De este modo, la entrevista semiestructurada o en profundidad nos permite poseer una serie de temas relevantes para nuestra investigación, en donde vamos interrogando y guiando al entrevistado hacia lo que nos interesa. En el sentido de los pacientes con diagnóstico de esquizofrenia, debemos ser muy cautelosos, para captar el discurso de la persona y guiar hábilmente la entrevista hacia los temas que más nos pueden aportar información. Además debemos tener en consideración la condición de ser empáticos y flexibles a la hora de plantear las preguntas, puesto que una pregunta mal formulado probablemente no será entendida y respondida de manera adecuada por la persona. Algunas de las personas de este grupo de pacientes con diagnóstico de esquizofrenia, tienden a ser callados y retraídos, por su misma condición de enfermedad, por lo que hay que estar muy atento para generar las preguntas en el momento oportuno y guiar la conversación. De esta forma, las preguntas que consideramos más relevantes para nuestra investigación según los objetivos específicos, serían las de experiencia-conducta, sentimientos y opinión-valor.

Utilizaremos, de acuerdo con lo planteado, dos modalidades de entrevistas. Por un lado se pretende realizar una entrevista individual a cada paciente con diagnóstico de esquizofrenia del programa TPM del Cosam de Pudahuel. Se ha propuesto un tiempo aproximado de entrevista

de 30 a 45 minutos siendo grabado el audio para su posterior transcripción. En esta entrevista se pretende abordar los siguientes ejes temáticos que se desprenden de los objetivos específicos: reinserción social, percepción sobre ellos mismos y la opinión sobre el taller de expresión artística realizado. Para tal efecto, se ha fabricado una serie de preguntas que abordan los temas antes mencionados (ver anexo). Para cada tema o eje se ha pensado en 5 preguntas que son las que engloban, a nuestro parecer, la mayor cantidad de información.

Por otro lado, se pretende realizar una entrevista grupal en donde se den a conocer las opiniones acerca del taller de expresión artística realizado. En este sentido, los grupos focalizados o de discusión se consideran una técnica específica dentro de la categoría más amplia de entrevistas grupales orientadas a la obtención de información cualitativa. La clasificación de entrevistas grupales incluye la modalidad cuyo propósito de investigación es exploratorio, en donde se pone el acento en la creatividad y la generación de ideas a partir de un tema o cuestión que el entrevistador plantea a un grupo de personas en escenarios formales, y/o naturales<sup>71</sup>. Así se cuenta con la participación de todos los integrantes del grupo para conocer la opinión general e individual con respecto al taller. Sin embargo, debemos tener en consideración que probablemente aparecerán varios de los temas que hemos propuesto para las entrevistas individuales. Asimismo, esta entrevista grupal se enmarca, dentro de la última sesión del año y del cierre del proceso completo del taller de expresión artística durante el año 2007. Esto es relevante, puesto que coincide justamente con el término del proceso, por lo que sus opiniones y experiencias se registran al finalizar todas las actividades del año.

---

<sup>71</sup> [www.udgvirtual.udg](http://www.udgvirtual.udg). Consulta 1 diciembre 2007

Podemos decir que, mediante estas técnicas estamos triangulando la información para observarla desde distintas ópticas. Además las dos técnicas utilizadas se complementan por deficiencia, aprovechando las ventajas y desventajas de cada una. En este sentido creemos que tomamos dos niveles, grupal e individual, que resultan ambos relevantes de estudiar y de extraer información entregándonos un nivel mas amplio de análisis.

### **Plan de Análisis de la información:**

El plan de análisis de la información consiste en un análisis de contenido de tipo semántico y categorial, el cual se realizara considerando las categorías previamente expuestas en el estudio (percepción sobre ellos mismos, reinserción social, tratamiento y opiniones sobre el taller realizado). De esta forma se necesita organizar distintas categorías permitiendo un análisis interpretativo del material recolectado.

Análisis categorial:

Eje 1: percepción acerca de ellos mismos y relaciones interpersonales.

Eje 2: tema reinserción social y tratamiento.

Eje 3: opinión acerca del taller de expresión artística realizado.

### **Cronograma:**

<b>FECHA</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
11-12-7	Finalización taller de expresión artística año 2007; entrevista grupal. Grabación en audio.

18-12-7	Firma consentimiento informado, entrevista individual m1
18-12-7	Firma consentimiento informado, entrevista individual m2.
26-12-7	Firma consentimiento informado, entrevista individual h3
17-1-8	Firma consentimiento informado, entrevista individual h2.
18-1-8	Firma consentimiento informado, entrevista individual h4.
11-3-8	Firma consentimiento informado, entrevista individual h1.
25-3-8	Firma consentimiento informado, entrevista individual m3

### *Descripción de los resultados*

A continuación pasaremos a describir las 5 categorías que engloban este trabajo de investigación. De este modo, las categorías corresponden a; 1. Relaciones interpersonales, 2. Percepción de si mismo, 3. Reinserción social, 4. Tratamiento de la enfermedad, 5. Taller de expresión artística.

Para realizar la descripción de los resultados optaremos por las citas que consideramos más relevantes y apropiadas para nuestra investigación. Sin embargo, existen muchas citas que igualmente serian útiles para el desarrollo de este trabajo pues contienen información importante en cuanto al análisis de nuestro tema de investigación. Es importante recalcar que para la descripción de los resultados, vamos tomando los objetivos específicos como referencia para realizar este paso de la investigación.

La primera categoría que pasaremos a describir es relaciones interpersonales (R.I.). Cuando hablamos de relaciones interpersonales como primera categoría de nuestro trabajo de investigación, nos referimos a la opinión de los sujetos acerca de sus distintas relaciones sociales dentro de su contexto interaccional diario.

Dentro de esta categoría podemos considerar cuatro subcategorías referentes al tema; A-relaciones interpersonales con la familia nuclear y extensa, B-relaciones sociales con personas del programa de Trastornos Psiquiátricos Mayores del Cosam de Pudahuel, C-relaciones sociales con personas y/o funcionarios del Cosam de Pudahuel, D-relaciones sociales con personas externas al Cosam de Pudahuel.

La primera subcategoría expuesta se refiere a opinión de los sujetos acerca de sus relaciones familiares. Dentro de esta subcategoría aparecen dos ideas temáticas importantes en relación al discurso de los sujetos entrevistados. Por una parte tenemos, a partir de sus verbalizaciones, la consideración de la familia como sustento o apoyo, fundamental núcleo para la comunicación e interacción. Algunos ejemplos relevantes que rescatamos de las entrevistas son las siguientes citas:

*“Conversar con los demás, reírme, contar chistes...conversar lo de la tele, noticias. Conversar con mi mamá, con mis hermanos, cuando recibo las visitas, todo. (mujer1, 45 años)*

*“tengo contacto con mi cuñado, mi hermana, con mi sobrina, también tengo contacto con los padres de mi cuñado y con mi abuela y mi tío, ese es mi entorno ahora y Cosam”*  
*(hombre3, 34 años)*

*“me encanta mi familia, estoy orgulloso de ellos”*  
*(m3, 42 años)*

Por otro lado tenemos la contraparte de esta temática que se centra en la percepción de los sujetos acerca del escaso apoyo de la familia nuclear y extensa que relatan las personas entrevistadas en algunos casos. Como ejemplos relevantes de este punto tenemos las siguientes citas:

*“para la única parte que voy es donde mi tía, mi abuela, y mis primos, por parte de mi papa, por que por parte de mi mama la familia no están ni ahí conmigo”*

*(h3, 34 años)*

*“parto donde mi abuela, por que es la única parte donde puedo ir, por que por parte de la familia de mi mama no me pescan”*

*(h3, 34 años)*

*“aquí no viene nadie, no me visita ni mi familia. Tengo harta familia, pero no viene ya. Podrían venir para acordarme que está viva siquiera” (m2, 59 años)*

La segunda subcategoría (relaciones sociales con personas del programa de Trastornos Psiquiátricos Mayores en el Cosam de Pudahuel) se refiere a la opinión de los sujetos acerca de sus relaciones sociales con los usuarios del programa de Trastornos Psiquiátricos Mayores del Cosam de Pudahuel (TPM). A partir de lo expuesto tenemos dos grandes temas. Por un lado tenemos, según las verbalizaciones de los entrevistados, las instancias que ellos consideran para compartir y relacionarse con las personas del programa de trastornos psiquiátricos, en donde los sujetos perciben como un valor terapéutico el hecho de compartir y relacionarse que reconforta, los hace sentirse bien y los relaja. Como ejemplo de lo expuesto tenemos las siguientes citas:

*“claro, cuando llega el tiempo de los asados me siento bastante bien, cuando llegan los veo a todos...es interesante, me reconforta, no sé” (h1, 45 años)*

*“el conocer a los chiquillos acá, me sirve por que ya no me siento tan solo, por ejemplo he ido dos o tres veces a la casa de un compañero, Juan Carlos allí hacemos los asados, así que buena onda”  
(h3, 34 años)*

*“me gusto el haber compartido con las de más personas”  
(m3, 42 años)*

La otra temática que aparece en el discurso de los sujetos hace referencia a la necesidad de sentirse queridos y apreciados por sus compañeros, de ser validados como persona, y que exista una preocupación hacia ellos por parte de sus compañeros del programa TPM. Como ejemplo de esto tenemos las siguientes citas:

*“te preguntan si estás cansada, como te sientes. Hace esto, hace esto otro.” (m1,45 años)*

*“me buscan conversa y se sienten mejor, los consejos que nos damos...”  
(m1, 45 años)*



*“me encantan los talleres y me encanta compartir con las personas y conversar.”(m2, 59 años)*

La tercera subcategoría, (relaciones sociales con personas y/o funcionarios del Cosam de Pudahuel), se refiere a la opinión de los sujetos acerca de las relaciones con los distintos funcionarios que se desempeñan en el Cosam de Pudahuel, como son los profesionales, los funcionarios de planta, los estudiantes en práctica y pacientes que se atienden en esta institución. En esta subcategoría, según la percepción de los propios sujetos, aparece como tema relevante la poca confianza y el distanciamiento que algunos sujetos perciben con los profesionales, funcionarios y/o pacientes de la institución. Como ejemplo de esto tenemos las siguientes citas:

*“Eso si nosotros comemos a parte de los profesionales, no comemos con ellos, no compartimos con ellos”(m2, 59 años)*

*“los demás son puro recado, recomendaciones, pura gente que va, a hablar con la terapeuta cosas privadas.”(m2, 59 años)*

*“los profesionales que trabajan ahí no me dan mucha confianza.”(m2, 59 años)*

En contraste con lo anterior, el otro tema importante que surge a partir del discurso de los sujetos hace referencia a las buenas relaciones que, según la percepción de la mayoría los entrevistados, mantienen con los profesionales, funcionarios, estudiantes en práctica, y/o pacientes del Cosam. Los sujetos describen relaciones de cariño y buen trato con las personas. Del relato de los sujetos podemos citar:

*“Con los profesionales me siento segura. Más contenta, más alegre, me siento conforme” (m1, 45 años)*

*“para mi es importante, por que yo paso solo, me siento solo, en cambio vengo para acá me entretengo, saludo a la gente, ¿Cómo estai?, a la terapeuta, hola José, se preocupa de mi, me siento bien”  
(h3, 34 años)*

*“saben acoger a las personas, saben acoger a las personas, eso es importante, por que saben entregar amistad, respeto, alegría por que un saludo un beso en la cara, un saludo de manos, eso requiere de mucha facilidad de entenderse ambas personas”  
(h4, 43 años)*

La cuarta subcategoría, relaciones sociales con personas externas al Cosam de Pudahuel, se refiere a la opinión de los sujetos acerca de sus vínculos con personas externas al Cosam de Pudahuel; ya sean vecinos y/o amigos.

La primera temática relevante que surge del discurso de los sujetos hace referencia a la importancia, desde la percepción de los entrevistados, de tener amigos por el barrio o en otros lugares, percibiéndolas como relaciones sociales satisfactorias. Como ejemplo de lo expuesto tenemos las siguientes citas:

*“tengo buenos contactos con otras personas, vecinos”*

*(m3, 42 años)*

*“tengo muy buena conversación con marcos días que trabaja en la municipalidad de Pudahuel, tengo muy buena comunicaron con el. Con el no mas converso, el vine cerca de mi casa”*

*(m3, 42 años)*

*“además hablo mucho con los vecinos”*

*(M3, 42 años)*

La otra temática que aparece se refiere a falta de amistades de los entrevistados fuera del Cosam de Pudahuel. Del relato de los entrevistados tenemos las siguientes citas:

*“Las hecho de menos y me siento bien acordándome de ella. Y ella es una de las sobrevivientes de la casa.”(m2, 59 años) (Vecinos)*

*“conocer personas a mi me hace bien, por que yo en la casa paso solo, en este momento yo no tengo amigos, ni siquiera conocidos para conversar”*

*(h3, 34 años)*

*“yo del 96 que deje de ver a mis amigos del grupo, y del 96 que yo no tengo, como arrendamos acá en Pudahuel no tengo, conozco gente, pero no converso con nadie”*

*(h3, 34 años)*

La segunda categoría corresponde a percepción de si mismo. Aquí se hace referencia a la opinión de los sujetos con respecto de si mismos. Dentro de esta categoría tenemos dos subcategorías. Por un lado tenemos la subcategoría opinión de los sujetos con respecto a su experiencia de enfermedad. Esta subcategoría la entenderemos como la opinión de los sujetos con respecto a como perciben la enfermedad antes y después de los tratamientos que han realizado en diversas instituciones.

Como primer tema que observamos a partir del discurso de los sujetos tenemos el quiebre propio de la enfermedad, con la posterior dificultad para relacionarse con las demás personas. Como ejemplo de lo expuesto tenemos las siguientes citas:

*“me afectó en cuanto a la familia, yo perdí mi señora, perdí mi hijo por la enfermedad.” (h2, 52 años)*

*“Me sentía como una persona que no podía hacer nada y no era capaz de nada, de nada así como... hablar con alguien, hacer todas las cosas, preguntar...”(m1,45 años)*

*“estuve pero harto tiempo pésimo, la vida cambiada, me levantaba a las nueve de la noche como si fueran de las nueve de la mañana, me acostaba a las cinco de la mañana, todo el día acostado”*  
*(h3, 34 años)*

Por otra parte aparece dentro del discurso de los sujetos la temática acerca de la opinión con respecto a como perciben los entrevistados el ingreso al Cosam de Pudahuel para el tratamiento de la enfermedad por parte de esta institución. Como ejemplo de este punto tenemos las siguientes citas:

*“ahora me siento sana. Estoy segura.” (m1, 45 años)*

*“Me siento segura, y si me siento sola me pongo a descansar, me pongo a dormir. Puedo lavar la losa o salgo a comprar, o leo el diario. O converso con mi mamá o me tomo una tasa de té.” (m1, 45 años)*

*“La diferencia entre antes de enfermarme y después de enfermarme... hay una gran diferencia, por que antes tenía más personalidad, más comunicación. Ahora como que estoy más retraído.” (h1, 45 años)*

Como segunda subcategoría tenemos la opinión de los sujetos con respecto a si mismos. Aquí hacemos referencia a la opinión de los sujetos con respecto a como se experimentan a si mismos.

Como primera temática relevante, aparece dentro del discurso de los sujetos la dificultad que ellos perciben para aprender nuevos conocimientos en distintas áreas. Además se observa en el discurso el tema de la dificultad que ellos perciben para comunicarse con las demás personas. A partir de lo expuesto podemos citar:

*“tengo poca personalidad, soy muy callado.”(h2, 52 años)*

*“me sentí un poquito pequeña, por que yo quería aprender más y parece como que no me diera la cabeza como para... pero me gusta y los trato de aprender”(m2, 59 años)*

*“por que no estaba segura si me iba a resultar, estaba preocupada de que me podría que podía fallar, que no lo podría hacer. No tenía idea.” (m1, 45 años)*

La segunda temática que pudimos observar en el relato de los sujetos, según su propia percepción, tiene relación con su bienestar general y con una mayor capacidad para realizar distintas tareas en la actualidad. Como ejemplo de este punto tenemos:

*“... me siento más activa con la vida, con más actividad, más activa. Me siento a descansar y a pensar que todo lo que he hecho me ha costado, me ha costado.” (m1, 45 años)*

*“sí, me siento más segura, me siento estable, tengo libertad en la cabeza, todo junto, cambiado.” (m1, 45 años)*

*“yo antes no salía solo, tenía que salir con mi papa o mi mama, ahora me arreglo, me encacho y parto, pa otra parte” (h3, 34 años)*

La siguiente temática que aparece dentro del discurso de los entrevistados se relaciona con la necesidad de sentirse valorados y aprobados por las demás personas. En este punto podemos citar:

*“me falta muchas cosas que aprender, entonces siempre hay que ver que uno haga bien las cosas, le resulten como uno quiere, y que los demás vean que uno aprende” (m2, 59 años)*

*“Me gusta figurar. Me gusta que si hago algo bueno; los demás lo reconozcan.” (h1, 45 años)*

*“a mi me gusta que me aprecien por lo que soy, por lo que soy por o que pudo dar, no me gusta le gente interesada”  
(h3, 34 años)*

La tercera categoría que pasaremos a describir es Reinserción social. Esta categoría se refiere a opinión de los sujetos acerca de su proceso de integración a la sociedad.

Como primera subcategoría tenemos la opinión de los sujetos acerca del desempeño laboral. Esto se refiere a la opinión de los sujetos acerca de tener un trabajo remunerado o no remunerado.

Como primer tema relevante observado a partir de los discursos de los entrevistados, tenemos los beneficios y aprendizajes que los sujetos perciben con respecto a realizar un trabajo. Como ejemplo de esto tenemos las siguientes citas:

*“me hace sentir bien, como que me siento contento.”*(h2, 52 años)

(Soldador)

*“el trabajo ayuda, un poco vendiendo jugos. Vendiendo cosas.”* (m1, 45 años)

*“ya estoy cansado de andar pidiendo en la casa. Ojala que me vaya bien en el trabajo. Hay que ver que pasa”*

(h3, 34 años)

Como otra temática relevante dentro del discurso de los sujetos podemos observar la incapacidad que ellos perciben de aprender nuevas habilidades y/o de tener un trabajo remunerado. De lo expuesto tenemos las siguientes citas:



*“no hay preferencias no nada para mí, bueno las demás personas que llegan allá tiene más capacidad a lo mejor de aprendizaje, tienen mejor futuro” (m2, 59 años)*

*“no me dan ganas... no poder finiquitar las cosas...” (h1, 45 años)*

*“es que no me siento capaz. En estos momentos no me siento capaz...  
Producto de la enfermedad” (h1, 45 años)*

Como segunda subcategoría tenemos la opinión de los sujetos con respecto a redes sociales que puedan tener con distintas instituciones.

Como temática principal observamos que existe una escasa relación de los entrevistados con alguna otra institución fuera del Cosam. Como ejemplo de esto tenemos las siguientes citas:

*“me dicen en la iglesia: huuuy que estay sanita, que dios la bendiga. Y yo le doy gracias a dios que estoy bien.” (m1, 45 años)*

*“mi papa hacia cosas para la “casa de todos”, tenia una reuniones, nosotros nos conseguíamos las micros para salir de aquí, íbamos todos los años al campo, al oasis”*

*(m3, 42 años)*

*(Casa de todos; centro comunitario, Pudahuel)*

“me gusta ir a la iglesia, me siento bien, converso, me río, me siento bien”

(h4, 43 años)

La cuarta categoría descrita corresponde a Tratamiento de la enfermedad. En este punto hacemos referencia a la opinión de los sujetos con respecto a su experiencia de tratamiento. Como primera subcategoría tenemos los tratamientos anteriores al Cosam de Pudahuel. Se describe este punto como la opinión de los sujetos acerca de sus experiencias de tratamientos anteriores al actual que realizan en esta institución. Aquí se trata de conocer la percepción de los sujetos acerca de sus experiencias de tratamiento anteriores al Cosam.

El tema importante que observamos en este punto tiene relación con la opinión de los sujetos, desde sus propias percepciones, con respecto a los tratamientos anteriores convencionales a los que se han sometido y que han implicado para ellos, como por ejemplo Neurología, Psiquiatría, y farmacología. A continuación presentamos las siguientes citas:

*“y ahí ya cuando estuve en el psiquiatra empezaron a disminuir las voces cuando me trataron...” (h1, 45 años)*

*“de ahí me llevaron a un psiquiatra y como, un cambio. Salí de ese hoyo profundo”  
(h3, 34 años)*

*“ahí empecé con un neurólogo, pase por un psiquiatra, no, pase por otro neurólogo, los mismo remedios”*

*(h3, 34 años)*

Como segunda subcategoría tenemos el tratamiento actual en el Cosam de Pudahuel. Esto hace referencia a la opinión de los sujetos acerca de su experiencia de tratamiento actual en esta institución.

El primer tema que aparece a partir del discurso de los sujetos entrevistados tiene relación con su experiencia actual de tratamiento en el Cosam y las implicancias de esto en sus vidas. Como ejemplo de este punto podemos citar:

*“sí eso me hace sentirme más segura, camino firme en la casa, camino por la calle segura... y voy segura a comprar, que nada me va a pasar...me van a atender bien, me van a atender rápido. Todo...” (m1, 45 a)*

*“...si, si se notan las diferencias. Como que estoy más despierto, estoy más prendido...” (h1, 45 a)*

*“me siento, como mas, por las cosas que estoy haciendo aquí, me siento mas mujer, mas persona, cuando llego a casa, llego mas relajada”  
(m3, 42 años)*

El segundo tema relevante que observamos en el discurso de los entrevistados se relaciona con los beneficios que los sujetos perciben con el tratamiento integral que les ofrece el Cosam de Pudahuel. Como ejemplo de este punto tenemos las siguientes citas:

*“claro, aquí hicimos tarjetas y ando repartiendo pa mi trabajo” (h2, 52 años)*

*“si, gracias al Cosam he salido a comprar con tranquilidad, con paciencia. Y me he levantado temprano, me he bañado. Hago el aseo lavo los platos, sirvo té, salgo a comprar pan, después descanso un rato, veo tele, leo el diario, después ayudo a mi mamá. Estoy atenta a todo y tranquila y estoy con descanso así, me como una fruta...” (m1, 45 años)*

*“desde que ingresé a Cosam me ha servido mucho, me ha servido para empezar a levantarme temprano, para empezar a hacer las cosas solo, para ser un poco más independiente” (h3, 34 años)*

La quinta categoría corresponde a Taller de expresiones artísticas. Este punto lo describiremos como la opinión que tienen los sujetos con respecto al taller de expresión artística. La primera subcategoría corresponde a los beneficios que percibe el sujeto con respecto al taller de expresión artística. Aquí nos referimos a la opinión de los sujetos acerca de aspectos positivos que percibieron en la realización del taller.

Dentro de esta subcategoría, el primer tema relevante que observamos a partir del discurso de los sujetos tiene relación con la experiencia positiva de las personas en el taller. A continuación presentamos las siguientes citas:

*“los talleres son buenos. Además como que eso nos da más confianza”  
(m2, 59 años)*

*“aprendo más y no me siento tan sola como estoy ahora” (m2, 59 años)*

*“me sirvió para adquirir mayor experiencia como persona y como  
compañero a los demás” (h1, 45 años)*

Como segunda temática de este punto tenemos, desde la percepción de los entrevistados, el tema de la expresión y la creatividad a través de la utilización de medios artísticos por parte de los sujetos que participaron de taller. Aquí tenemos las siguientes citas relevantes:

*“la música me gustó más. Me hacía sentir bien. Me relajaba.”(h2, 52  
años)*

*“Me gusto también cuando bailamos cueca”  
(m3, 42 años)*

*“me encanta dibujar y pintar, no le pego mucho al dibujo pero me  
encantan esas cosas”  
(m3, 42 años)*

La siguiente subcategoría que describiremos corresponde a las falencias que el sujeto percibe con respecto del taller de expresión artística. Aquí se hace referencia a la opinión de los sujetos acerca de las debilidades que percibieron en la realización del taller. A partir de lo expuesto podemos citar:

*“me sirvió para conocer entre nosotros no más.”(h2, 52 años)*

*“Dibujar no me gustó mucho. Soy malo pa dibujar, ese es el problema.”(h2, 52 años)*

*“me hubiera gustado tener talleres más largos. Hubo un taller de música que me importó hartó, por que me gusta la música, escucharla, y tocar instrumentos me gusta.”(m2, 59 años)*

La tercera subcategoría descrita tiene relación con la utilidad del taller de expresión artística. Esto corresponde a la opinión de los sujetos acerca de la utilidad práctica que podrían darle a lo aprendido en el taller para su vida cotidiana.

El tema relevante que podemos observar, desde las verbalizaciones de los entrevistados, tiene relación con los aprendizajes concretos y la utilidad de lo aprendido en el taller para usarlo en la cotidianeidad. Para este punto tenemos las siguientes citas:

*“aprendí a hacer instrumentos, a tocarlos.”(h2, 52 años)*

*“en madera, aprender a hacer cosas con semillas, aprendí a hacer cosas con collares de mostacilla, se aprende en cuero, se aprende en género, otras cosas, a hacer también volantines...” (m2, 59 a)*

*“hacer chocolates, hacer cocadas, hacer tarjetas de navidad, eso me gusta”*

*(m2, 59 años)*

## **Interpretación de los resultados**

En esta sección de este trabajo de investigación, intentaremos interpretar la información que pudimos extraer de los discursos de los sujetos entrevistados, enfocándonos por supuesto desde una perspectiva fenomenológica; es decir, guiándonos desde las propias experiencias de estos sujetos. En este sentido es posible extraer, la esencia, que es el punto común, el punto de encuentro, de las experiencias de estas personas en torno a los temas de esta investigación, a través de su propio lenguaje y significados.

De acuerdo a todo el proceso de investigación realizado a lo largo de nuestro trabajo, tomaremos en consideración para la interpretación de la información, la descripción de los resultados tal como se han presentado anteriormente. Asimismo pretendemos dar cuenta de los objetivos iniciales de nuestro trabajo y relacionarlos con la información recolectada con las entrevistas y su posterior análisis. Para esta fase se nos hace necesario relacionar los aspectos teóricos e históricos descritos en los antecedentes y marco teórico, con la información empírica proveniente del estudio del problema de investigación, es decir, el contacto directo con las personas a estudiar. Además, para este proceso de interpretación de la información necesitamos adentrarnos en la experiencia personal que significó para nosotros el desarrollo de esta tesis, como también la vivencia del compartir y relacionarse con distintas personas y conocer de sus vidas más profundamente. Desde esta perspectiva, podemos decir que se trata de un proceso heurístico, puesto que se tiene la oportunidad de entregar y analizar la información desde una postura propia y original, puesto que nos concentramos en la experiencia vital de los sujetos desde sus propios significados para el desarrollo de esta investigación.



Para realizar este punto, tomaremos los objetivos específicos descritos, los que abarcan las cinco categorías construidas para relacionarlos con la información de la descripción de los resultados. Es decir, a través de los objetivos planteados al comienzo de la investigación desarrollaremos el proceso interpretativo.

El primer tema a analizar tiene relación con uno de nuestros objetivos específicos; es decir, identificar las opiniones que tienen los pacientes con respecto a si mismos, y como esto afecta en sus relaciones cotidianas. Las opiniones que pudimos rescatar fueron a nuestro parecer de bastante ayuda para comprender de mejor forma la vida y experiencias particulares de cada uno de los usuarios del Programa de Trastornos Psiquiatricos del Cosam de Pudahuel. De esta forma, encontramos en los entrevistados, por una parte, discursos bastante homogéneos en cuanto a la forma de percibirse a si mismos; en donde, según sus verbalizaciones, existe una diferencia notoria entre el antes y el después de la enfermedad.

Todas las personas entrevistadas consideran el inicio de la enfermedad como un periodo sumamente difícil, en donde predominaban distintos sentimientos y emociones como el miedo ante lo que ocurría, la sensación de aislamiento, la desorganización que se produjo en sus vidas y las reiteradas dificultades para comunicarse producto de la enfermedad. Resulta interesante observar que esta es una experiencia común a las personas. La experiencia de la enfermedad por parte de las personas refleja una sensación de perdida permanente de una vida anterior marcada por el quiebre de la enfermedad y las consecuencias de esta. Se puede observar en los sujetos la conciencia de poseer una enfermedad. Aparece reiteradamente el relato acerca de la ruptura familiar producto del trastorno

y la pérdida de relaciones sociales y su consecuente aislamiento. Asimismo se puede observar en los relatos los sentimientos de incapacidad que involucran variados aspectos de sus vidas, ya sea en relaciones familiares, de trabajo, con amigos, etc. También el quiebre producto de esta enfermedad marca el inicio de una desorganización general de sus vidas, es decir, las personas pierden las rutinas cotidianas provocando un desorden en distintos aspectos de sus vidas. Antes de la enfermedad, los pacientes se sentían personas sociables, amigables, capaces de poder interactuar con cualquier persona. Esto, después de la enfermedad cambia radicalmente, debido a que sienten un cambio importante en su personalidad, en su forma de ser, en su forma de enfrentar el mundo, debido claramente a este quiebre biográfico propio de la esquizofrenia como lo explican los manuales diagnósticos como DSM4 o CIE 10; es decir, que estas personas lamentablemente sufren un deterioro de sus facultades intelectuales y afectivas. Asimismo, tal como hemos observado en el contacto directo con estas personas, y en sus verbalizaciones, las características clínicas de la esquizofrenia, muestran que estos desordenes en las relaciones interpersonales se dan de maneras variadas según la persona, existiendo además un repliegue sobre sí mismo y una incoherencia de la afectividad, del pensamiento y la acción como propio de este trastorno, con la dificultad de establecer contactos significativos con otros. Esto lo podemos relacionar con los discursos de los entrevistados en relación con la dificultad que ellos percibían al inicio de su enfermedad, cuando requerían interactuar con otros resultando sus intentos infructuosos y desalentadores. Asimismo, Tal como señalan las investigaciones acerca de la esquizofrenia y la comunicación humana, la persona con diagnóstico de esquizofrenia posee un dilema al comunicarse con otros, puesto que tratan de negar la existencia de una comunicación, desconociendo que esto también es comunicarse. Dentro de este grupo de personas, la gran mayoría

de los entrevistados tiene escaso o nulo contacto con gente externa al Cosam, es decir, vecinos, amigos, etc. Sus relaciones sociales hoy se limitan a la gente que conocen en el Cosam, en especial la gente con las que comparten en el mismo programa de tratamiento Psiquiátrico.

La otra temática importante que aparece en el relato de los sujetos tiene relación con el ingreso al Cosam de Pudahuel para el tratamiento de la enfermedad. Cabe destacar que las personas habían estado en algún otro centro de salud mental, ya sea en salud pública o instituciones privadas antes de su ingreso al Cosam. Según el relato de los sujetos podemos observar un marcado proceso desde el inicio de la enfermedad y sus consecuencias, y el actual beneficio que les entrega el Cosam en cuanto al tratamiento de la enfermedad. Podemos decir que existe un momento marcado entre el antes y el después del tratamiento en el cosam. Todas las experiencias de estos pacientes coinciden en la mejoría que ellos percibieron luego de tratarse en esta institución; en donde lo que más rescatan son los tratamientos grupales, como por ejemplo, el taller de expresión artística realizado en el Cosam y las actividades grupales que realizaron especialmente con la terapeuta ocupacional del lugar. Estas actividades tienen mucha relevancia a nuestro parecer, ya que enriquecen el mundo interior de estas personas, es decir, contribuye sustancialmente a la mejoría de sus cualidades afectivas, mentales y sociales, sintiéndose de esta forma valorados y apreciados por el otro. En este sentido, creemos que es sumamente importante que estos sujetos posean instancias de tratamiento, en donde puedan relacionarse con otros que los enriquecen como personas. En general el tratamiento de la enfermedad les ha entregado herramientas para desenvolverse mas cómodamente en su entorno diario, ya sea interactuando con otras personas o permitiendo una mayor movilidad, en los casos de esquizofrenia catatónica, para realizar diversas tareas, como

por ejemplo, el aseo diario de la casa que antes del tratamiento no podían realizar. Tal y como podemos evidenciar a través del discurso de las mujeres entrevistadas, principalmente se buscan habilidades para el trabajo dentro de sus respectivos hogares, ya sea lavando los platos, preparando la comida, etc. Podemos decir que la expectativa social sobre las mujeres entrevistadas recae en el hecho de desarrollarse como una buena dueña de casa. Esto puede significar que las mujeres de este grupo de trastornos psiquiátricos del Cosam puedan adaptarse mejor a las actividades y habilidades que les enseña el Cosam. Por otro lado, desde las verbalizaciones de los hombres de este grupo, estos podrían desarrollar habilidades para moverse con más facilidad en el espacio público, en donde se necesitan habilidades para desempeñar un trabajo cualquiera con eficacia. Como podemos evidenciar a través de la información trabajada en esta investigación, las capacidades de estas personas están afectadas naturalmente por la enfermedad, el hecho de participar dentro de un programa integral de salud mental como lo es el TPM, además apoyado por estos talleres de expresiones artísticas, ayuda bastante en su proceso de recuperación y/o estabilización de los síntomas. Gracias a estos tratamientos, ha cambiado la forma en que se miran a sí mismos y la forma en que interactúan con el resto de las personas. El tratamiento que les entrega el Cosam les brinda una mayor autoestima al observar en ellos mismos mayores capacidades para realizar tareas que antes, producto de la enfermedad, no podían realizar con efectividad. En este sentido el tratamiento integral que ofrece Cosam les brinda la oportunidad de considerar distintas áreas de tratamiento y desarrollo, puesto que los usuarios tienen acceso a fármacos, talleres manuales, talleres artísticos, sesiones con la terapeuta ocupacional, sesiones con los psicólogos, y diversas actividades a lo largo del año. Es así como la meta principal que propone el FONADIS para estos casos se cumple, puesto que los usuarios

logran reinsertarse de alguna forma a la vida social mejorando su calidad de vida. Asimismo consideramos importante el hecho de trabajar directamente con las familias de estas personas, para que ellos puedan entender la enfermedad y como trabajar con esta, tal y como lo señala el plan AUGÉ para el tratamiento de la esquizofrenia.

Otro aspecto que pudimos observar a partir de las verbalizaciones de este grupo de personas, es que en la mayoría de los pacientes existe baja autoestima y por lo mismo, poca confianza en sus propias capacidades, como por ejemplo para aprender cosas nuevas, o simplemente para poder comunicarse con otras personas. Esta sensación de incapacidad, hace que tengan la necesidad de sentirse útiles frente a otro y frente a la sociedad. Además, como se señala anteriormente, existe un marcado quiebre que produce la enfermedad que, según el relato de los sujetos, incide sobre la capacidad para comunicarse fluidamente con los otros, en donde los sujetos poseen conciencia de su enfermedad, provocando su consecuente aislamiento, falta de comunicación, sentimientos de pérdida y abandono. Por todo lo antes mencionado, creemos que estas personas tienen y sienten la necesidad natural de ser reconocidos y valorados por un otro. Al encontrarse estas personas compensadas a través de tratamientos farmacológicos, su personalidad se integra parcialmente, y por lo tanto aparece esta necesidad natural de vincularse con otros seres humanos. En este punto resulta interesante observar la experiencia de los sujetos con respecto a su vivencia de enfermedad en donde ellos relatan sentirse “normales” o “iguales a los demás”, y en donde ellos perciben que las demás personas se relacionan con ellos como “raros” o “excéntricos”. En este sentido, tal como observamos en el relato de los sujetos, ellos no desean este rol de “enfermo”, aunque como hemos podido observar, en su contexto diario se relacionan con los demás desde una postura demandante,

ya sea en su familia como en distintos espacios como en el Cosam. De esta forma creemos que su principal problema no es la enfermedad en sí misma, puesto que están bajo tratamiento, compensados y funcionales en su contexto diario, sino el prejuicio, la ignorancia y el desconocimiento que hay de muchas personas con respecto a este trastorno. Recordemos que al tratarse de esquizofrénicos compensados, al recibir estos tratamientos farmacológicos, estas personas logran recomponer su personalidad, y de esta forma vuelven a ser personas “normales” en el sentido de tener necesidades y carencias de tipo afectiva, social y psicológica. Ellos nos relatan que se sienten normales, pero que la gente no lo ve así desde el mismo momento en que se enteran de su problema. Además se puede observar que estas personas son muy sensitivas cuando se relacionan con otros produciendo una vulnerabilidad en las relaciones interpersonales que pueden complicar el relacionarse de una manera más armónica con otros. Por ejemplo, hay que ser muy cuidadoso a la hora de entablar una conversación con ellos puesto que cualquier palabra o gesto puede ser interpretado de forma errónea y estropear una buena relación con los sujetos. Esto lo podemos ver reflejado en sus relaciones con funcionarios del Cosam, en donde el olvido de un saludo puede causar el quiebre temporal de una buena relación.

En cuanto a las relaciones interpersonales con la familia nuclear y extensa de los usuarios del programa de trastornos psiquiátricos del Cosam de Pudahuel, y con los distintos funcionarios de esta institución y con amigos y/o vecinos de los entrevistados. En relación con la familia nuclear y extensa, se observan dos ideas centrales. Por un lado tenemos relaciones de cercanía y apoyo por parte de la familia. Por otro lado, tal como señalan los entrevistados, existe poco y nulo contacto con sus familiares. A partir de la información, podemos observar que los sujetos en esta situación

presentan una baja autoestima lo que dificulta la comunicación con los otros promoviendo el que la persona se sienta excluida. A partir de esto, tenemos relaciones en donde los entrevistados consideran un escaso apoyo familiar tanto de la familia extensa como nuclear. Desde los mismos discursos de estas personas, ellos relatan que antes de haber enfermado, la relación con sus familiares era muy distinta, era más “normal”. Por un lado tenemos relaciones con la familia cercanas, con apoyo mutuo, cohesionadas, en donde existe un apoyo y un respaldo que experimentan los sujetos entrevistados. Además, existe una mayor comunicación que permite a la persona a interactuar de forma satisfactoria hacia el otro. También produce que los entrevistados puedan expresarse fluidamente en distintos contextos, por ejemplo, en sus interacciones cotidianas con personas externas a la familia, como por ejemplo vecinos. Asimismo, las relaciones con su familia, o por lo menos con su familia nuclear, son bastante buenas, ya que estos participan activamente en el proceso de recuperación de estas personas; ayudándoles en sus tareas cotidianas y apoyándolos a través del contacto afectivo permanente y la buena comunicación. Estos últimos puntos, creemos que son de suma relevancia, ya que nos hablan de su necesidad de ser contenidos, apoyados y queridos por las demás personas, especialmente por sus seres queridos más cercanos. Este tema aparece como fundamental para los sujetos, puesto que a partir de sus relaciones más directas con la familia, es como ellos se van a relacionar con otros en distintos contextos. Asimismo, y tal como se recalca en puntos anteriores, se observa una necesidad de los entrevistados de ser valorados, tomados en cuenta y compartir con sus familiares. Los entrevistados se sienten validados por los otros al sentirse reconocidos como una persona común y no como un enfermo. Como se ha descrito antes en varios de los entrevistados esto no se produce, puesto que reiteradamente se relatan sentimientos de abandono, aislamiento e

incomprensión por parte de los demás. En este sentido, podemos observar como surge una necesidad afectiva a un nivel concreto, es decir, en el relato de los sujetos se observa una necesidad primaria de contacto con los demás, en donde los actos más simples de cercanía y apoyo aparecen como sumamente relevantes generando bienestar y alegría en las personas. De esta forma, estas personas dan mucha importancia a valores como la amistad genuina, al respeto y al compartir desinteresadamente. Asimismo, se observa en los relatos, lo importante que es para ellos un saludo, un beso en la cara, una conversación simple. Todos estos aspectos los vemos reflejados cuando los sujetos se refieren a las relaciones con sus compañeros del programa de trastornos Psiquiátricos de Cosam, en donde reiteradamente recalcan el hecho de compartir, el sentirse valorados, dignificados, el sentirse parte de un grupo de pares en las mismas condiciones. Como temática que pudimos observar del discurso de los entrevistados, es que las relaciones interpersonales entre las personas es satisfactoria. Los sujetos perciben un bien en el hecho de compartir, lo que implica un bienestar psicológico, al sentirse apreciados por sus pares. Además, el hecho del compartir y relacionarse involucra un valor terapéutico en si mismo pues permite a la persona comunicarse y expresarse hacia el otro. Asimismo, esta instancia concreta para compartir, estimula comportamientos en pro de relacionarse y comunicarse. Se observa como un hecho muy valorado por ellos, en donde relatan que este espacio que les brinda el Cosam, es uno de los pocos espacios que ellos poseen para relajarse, conversar, organizarse, distenderse, aprender y realizar diversas tareas. También pudimos constatar en los discursos de los entrevistados que existe la necesidad de sentirse querido y apreciado por las personas y, en este caso por sus compañeros. Además pudimos observar que existe la necesidad de ser validado y reconocido por el otro, sintiéndose más personas y experimentando una necesidad de entregar y compartir con



el otro. Además observamos la necesidad de ser validos y recordados por los demás en el futuro. Asimismo, cabe destacar que según el relato de algunos sujetos, estas relaciones no son enteramente profundas y de mucha cercanía y confianza, ya que en realidad no tienen una amistad arraigada y profunda, puesto que mas bien solo son compañeros en este espacio pero no fuera de este. En este sentido podemos decir que se pueden dar relaciones de media distancia entre ellos, sin un lazo totalmente cercano. Esto puede tener relación con la sintomatología de la enfermedad que altera el funcionamiento de las relaciones interpersonales y la cercanía con los otros.

Con respecto a las relaciones de los entrevistados con personas del Cosam de Pudahuel pudimos observar a partir del discurso de los sujetos, que por un lado, existe distanciamiento y poca confianza. Por otro lado existe una percepción de seguridad, cariño con funcionarios, y buen trato. Hay personas que consideran que la relación con los profesionales psicólogos del Cosam resulta poco cercana y de poca confianza. Aunque por otro lado tenemos a personas que consideran tener muy buenas relaciones con los profesionales psicólogos del Cosam. Hay que aclarar que existe una Psicóloga que trabaja directamente con los usuarios de este programa, por lo que resulta lógico que ellos sientan más cercanía con las personas que cotidianamente se vinculan con ellos, más que otros profesionales encargados de otras áreas y que tienen menos contacto diario con estas personas. Asimismo algunos se sienten amparados con el contacto con los Psicólogos. Nosotros creemos que estos dos discursos opuestos se constituyen por dos factores. Por una parte el contacto social proveniente de su familia nuclear, lo cual ayuda al buen establecimiento de relación con otras personas y mayor seguridad y confianza en si mismo. El otro factor corresponde a la persona, en donde la personalidad de cada

sujeto es esencial a la hora de establecer relaciones con los otros. Por ejemplo, tenemos el caso de un usuario del programa que relata siempre haber sido tímido o introvertido desde su infancia, lo cual influye aún más las posibilidades de vincularse con otro. Como contraparte, tenemos el caso de una usuaria del programa que relata haber sido siempre más extrovertida y comunicativa, lo cual a llevado a que pueda relacionarse con un mayor número de personas. En general estas relaciones descritas enriquecen y entregan una mejor calidad de vida a estos sujetos, puesto que se sienten considerados y valorados por otros dentro del Cosam.

Con respecto a las relaciones de los entrevistados con personas fuera del Cosam, pudimos observar a partir del discurso de los sujetos, que todos los entrevistados comentaban la importancia de tener amistades. Además podemos observar que para los entrevistados es muy importante el mantener buenas relaciones con las personas que interactúan diariamente. En este sentido se reconoce la necesidad de valoración social por parte de su contexto más cercano. Además se relata la dificultad para mantener estas amistades por el hecho de tener una enfermedad que genera prejuicios en los sujetos como personas “locas”. Todos estos puntos favorecen a que los entrevistados carezcan de redes sociales aparte de las que establecen dentro del Cosam, lo que genera indudablemente exclusión social. Cabe destacar el escaso contacto que los sujetos poseen con personas como vecinos y/o amigos. Se observa en el relato de los entrevistados pocos contactos sociales y amistades. De esta forma, las pocas relaciones sociales que pueden establecer algunos sujetos son de distancia, con poca cercanía y de poca relevancia para ellos en su proceso de sociabilización. Sin embargo, hay personas que son capaces de establecer relaciones beneficiosas y productivas con vecinos y amigos, resultando un punto importante de encuentro y reinserción social desde su punto de vista. En resumen, tal y

como lo observamos en el relato de las personas entrevistadas, hay sujetos que establecen relaciones en el interior de su familia nuclear y extensa, promoviendo las posteriores relaciones con otros fuera de este contexto. Por ejemplo, se dan casos en que existe un adecuado apoyo familiar para la persona con diagnóstico de esquizofrenia, en donde se facilita el contacto y el establecimiento de relaciones interpersonales, lo que conlleva a que la persona se pueda desenvolver más fluidamente en otro contexto interaccional. Asimismo, las personas con escaso apoyo familiar y con falta de relaciones interpersonales beneficiosas dentro de la familia, pueden ser más retraídos y desconfiados en sus relaciones en otros contextos.

En relación con el segundo objetivo específico, tenemos la opinión de los sujetos respecto al taller de expresión artística realizado y del cual ellos fueron participantes activos. Dentro de este punto, hemos querido rescatar del relato de los sujetos, los beneficios que pudieran haber experimentado en la realización del taller. En general se observa en los sujetos una experiencia positiva y gratificante en relación al taller. Además esto que involucra el taller, es apropiado por los sujetos, sintiéndolo como un momento de esparcimiento, diversión, y contención, además del hecho de compartir, y realizar distintas tareas. Además se van generando nuevos lazos y mayor acercamiento entre ellos como usuarios y los ejecutores del taller, lo que genera un sentimiento en las personas de mayor valía y de mayores capacidades. En este sentido este tipo de trabajo en forma de talleres puede ser importante dentro de las distintas áreas en las que se trabaja en salud pública con personas con diagnóstico de esquizofrenia, y especialmente en el Cosam, puesto que este tipo de talleres se adjunta y complementa con las intervenciones psicosociales de una institución de salud pública. Además de que se puede trabajar de esta forma durante un período prolongado dentro de este contexto. Creemos que todo esto se

debe en cierta medida al proceso personal y creativo que se desarrolla en los talleres de expresiones artísticas, en donde por ejemplo, se crean distintas habilidades sociales y personales como el proceso de empatía hacia otras personas. También es importante destacar que desde el ámbito de la salud pública, se pretende fomentar un control sobre la enfermedad, protegiendo la autoestima, enfatizando el bienestar general de la persona con diagnóstico de esquizofrenia. Dentro de este contexto del taller de expresión artística, pudimos apreciar (y esto lo corroboramos luego con sus propios discursos), que en el taller se lograba una muy buena comunicación entre los integrantes lo cual les daba mayor confianza e independencia para desarrollar las distintas actividades. Esto además repercutía en sus vidas cotidianas, especialmente en sus casas, en donde lograban sentirse de igual forma. Ellos nos relatan que se sienten con más confianza y capacidades gracias a las distintas terapias complementarias que han recibido. En particular, agradecen mucho las instancias de talleres, ya que sienten que pueden ser creativos a través de las distintas actividades. Y en estas actividades, muchas veces la forma de expresión más frecuente es a través del arte en donde existe una ausencia de diálogos, lo que llevaba al intento de expresarse a través de un lenguaje no verbal, lo que en términos gestálticos, significa que se puede llegar a desarrollar el potencial creativo natural que tiene todos los seres humanos, y en este caso, los mismos pacientes.

De esta forma podemos decir que el trabajo a través de distintas técnicas artísticas resulta adecuado y funcional a este tipo de enfermedad, pensando en el potencial creativo como natural en todas las personas. Además resulta adecuado cuando pensamos en el contexto diario de estas personas, en que generalmente existe poco estímulo para realizar actividades que impliquen el fabricar algún objeto, o expresarse a través de

cualquier medio artístico, es decir, de algún tipo de proceso creativo y de comunicación. Asimismo el arte permite una expresión no verbal del mundo interno del paciente, siendo la obra resultante un puente entre el mundo interno y externo. Además, como explica Zinker, se profundiza en la comprensión de sí mismo y activa sus relaciones con los demás. Esto se debe a que las personas desplazan sus sentimientos e impulsos instintivos hacia el exterior, es decir, hacia “objetos” distintos como diría la Gestalt, a través de sus obras o creaciones. Asimismo, podemos observar elementos similares al Arte terapia en cuanto a usar el proceso creativo como medio para entregar y generar un mayor bienestar en múltiples aspectos, como en el físico, lo emocional y lo psicológico. Además estos talleres, en conjunto con las terapias, ayudan en la integración de sus mundos internos y externos, permitiendo un mayor bienestar general de la persona. Esta actividad artística permite extraer el orden del caos en el que ellos vivían según sus propios relatos y experiencias anteriores a los tratamientos actuales. Esto quiere decir, en términos de Kramer, que el proceso creativo permite a la persona y al mundo externo con el que se relaciona, desarrollar una perspectiva diferente, estableciendo una relación distinta entre estos elementos. Se podría decir, que a través de estas prácticas artísticas, sean estas pintura, música, fabricación de objetos, etc., estas personas nos comunican, nos transfieren sus deseos, temores, inquietudes, problemas, de una forma creativa y no invasiva; es ahí, en ese darse cuenta, cuando estas personas pueden interpretar y darle un sentido a sus creaciones. Por lo tanto encontramos claramente presente un beneficio para estas personas, y esto lo lograron en gran parte, a través de sus obras como forma de comunicación y de terapia no verbal. La posibilidad para ellos de poder expresarse a través de distintos medios durante todo el proceso que duró este taller, fue muy beneficioso, ya que se dio el espacio, según sus propias palabras y experiencias, para compartir y aprender los unos de los otros en una

relación no directiva; es decir, como diría Dalley y Case en el artículo de Pamela Reyes llamado “Arte terapia grupal: una revisión de sus enfoques y sus aplicaciones con trastornos severos”; estaríamos hablando de un grupo abierto de arte terapia en donde el proceso artístico es visto como factor curativo principal. Esto por supuesto no implica que los terapeutas no tengan relevancia en el proceso terapéutico de estas personas, al contrario, son básicos para un desarrollo óptimo de todas sus actividades, y para el desarrollo de la confianza y el autoestima en el grupo. Según el relato de los propios entrevistados, estos talleres no serían realizables sin la ayuda y compañía de los terapeutas, puesto que implica una relación social básica. Ellos no sólo lo reconocen, sino que además se crea cierta dependencia de tipo infantil, por lo que en sus relaciones con los ejecutores del taller, son bastantes demandantes.

Por otra parte, también existieron las instancias de creaciones concretas, sean estas la realización de instrumentos, trabajo con greda, hacer jugos, chocolates, etc. Estas actividades creemos que fueron de suma importancia por dos motivos principales; por una parte está la utilidad práctica dentro del taller, es decir, los beneficios psico-sociales; ya que a través de sus obras podían plasmar algo concreto, una creación propia que les sirviera de aprendizaje para la vida diaria, para ser más funcionales e independientes en sus vidas cotidianas, y por otra parte, está la posibilidad para nosotros como terapeutas de poder interpretar el estado actual de estas personas a través de sus creaciones. Esto quiere decir, que a través de estos elementos concretos, nosotros podemos estimar el estado actual en que se encuentran estas personas a través de un proceso de proyección, es decir, como diría Dorsch, un proceso en donde se desplaza hacia el exterior los procesos internos de cada una de estas personas. Además se destaca que los recursos aprendidos en los talleres se pueden usar en otros contextos fuera

del que se da dentro del Cosam. Esto lo podemos ver reflejado cuando los entrevistados nos comentan acerca de las cosas que hacen en sus casas y que antes no lograban realizar. Asimismo resulta relevante dentro del discurso de los entrevistados la importancia que se le da al proceso de aprender, ya sea refiriéndonos a fabricar un objeto, hacer chocolates, tocar un instrumento, aprende una canción, etc. Esto puede producir en la persona un sentido de mayores recursos creativos y de control; tal como lo señala Pamela Reyes en su artículo “El potencial relacional del arte terapia en la intervención psicoterapéutica temprana de la psicosis” del año 2007. Como se puede observar, el ámbito al cual nos referimos es bastante amplio, por lo que utilizar elementos de las distintas artes como son la pintura; la música, más manualidades ofrece una amplia gama de posibilidades de realizar actividades e innovar en cuanto a la forma en que se trabaja la esquizofrenia.

En relación al tercer objetivo específico, el tema del tratamiento de la esquizofrenia, percibimos diferencias importantes en cuanto a los tratamientos anteriores al cosam, y los que se hacen ahora en la actualidad. Estas diferencias creemos que se dan principalmente por que antiguamente recibían un tratamiento basado prácticamente en fármacos, lo cual los ayudaba principalmente a la estabilización de sus sintomatologías, sin embargo, esto no representaba una mejora en un contexto integral; es decir, considerando la salud desde un contexto físico, psicológico, afectivo y social tal y como se entiende en la actualidad. Es así como algunos de los entrevistados se atendieron en centros de salud pública, y otros en instituciones privadas. Además debemos tener en cuenta que cuando surgió el primer brote en estas personas la mayoría eran jóvenes (entre 15 y 24 años aprox.), por lo que estamos hablando de otro contexto en cuanto a tratamiento de esta enfermedad. En ese momento, el trabajo con esta

enfermedad principalmente se refería a la entrega de medicamentos para la estabilización de los síntomas y lograr cierta funcionalidad de la personas en su entorno más directo, principalmente en su familia nuclear y extensa. En este sentido, no eran absolutamente relevantes los aspectos sociales, personales y culturales a la hora de enfocar el trabajo de esta enfermedad, puesto que se intentaba mantener a la persona enferma dentro de alguna institución de salud mental, disminuyendo así, el contacto con otras personas y la inclusión social. Asimismo a través del relato de los sujetos podemos observar como todos ellos desde su primer brote han estado en tratamiento para tratar la enfermedad. En este sentido, tal como lo relatan los sujetos, existió un periodo relativamente corto de hospitalismo, para luego pasar a un tratamiento ambulatorio de la enfermedad. Además todos relatan como algunos de los síntomas empezaron a disminuir a medida que el tratamiento avanzaba, principalmente en referencia al tratamiento farmacológico. Además, tal como lo hemos comentado antes, estos sucesos marcan un quiebre biográfico en las vida de estas personas, en donde se distingue con mucha claridad un antes y un después. Además cabe destacar que estos usuarios han estado bajo tratamiento en el Cosam durante varios años. De hecho la mayoría de estas personas llevan más de 3 años asistiendo regularmente a esta institución. Otro punto importante que hemos observado, es que por este mismo motivo no existe mucha movilidad de nuevos usuarios dentro de este programa, puesto que estas personas no reciben un alta como tal para concluir el tratamiento. Por lo mismo, existen pocas oportunidades para integrar a nuevas personas dentro del programa. De hecho, sucede que algunas personas que habían participado en este programa de trastornos psiquiátricos han sido derivadas a otros centros de salud pública de la red de la comuna de Pudahuel para continuar sus tratamientos.



En relación a los tratamientos actuales que reciben estas personas en el Cosam de Pudahuel, estos cuatro contextos mencionados antes (físico, psicológico, afectivo y social) se están dando en cierta forma; ya que reciben atención psicológica individual, fármacos, talleres de computación, talleres artísticos, talleres de teatro, etc. Como podemos apreciar, se trata de entregar un tratamiento integral a estas personas pensando en los diferentes aspectos que involucran el bienestar psicológico, físico, social, y emocional. Creemos que los tratamientos actuales que están recibiendo los pacientes en el Cosam han ayudado de gran forma a esta gente, ya que hemos podido percibir desde nuestra experiencia como observadores y desde los relatos de los entrevistados, beneficios en los distintos contextos antes mencionados, los cuales consideramos como una salud integral. En primer término, pudimos constatar cambios en su aspecto emocional, es decir, desde sus relatos pudimos percibir cambios en el sentir, en la emocionalidad de cada persona consigo mismo; y además, percibimos cambios en el contexto de su afectividad; es decir, la forma en que se expresaban e interactuaban con los otros. Ellos nos relatan que ahora se sienten mucho mejor desde que están en el Cosam con estos tratamientos, además existe afectividad hacia las otras personas, cariño y empatía, lo cual antes no se daba. En general los usuarios de este programa de Trastornos Psiquiátricos, relatan que el tratamiento les ha entregado mayor seguridad, más confianza en ellos mismos, vitalidad, lucidez, sintiéndose más dignificados en su trato como personas. Además han logrado una mayor organización de sus rutinas e iniciativa para realizar distintas tareas. En este sentido las distintas actividades de las cuales participan son valoradas por ellos, recalando que ellos se perciben más sanos y en mejor estado mental y físico, ya que su sintomatología ha disminuido a lo largo de su tratamiento. También, nos pudimos percatar de cambios importantes en cuanto a sus capacidades para socializar. Ahora han desarrollado las

habilidades sociales necesarias para poder interactuar con otro, lo cual creemos que es muy importante para su tratamiento. De esta forma este aparece como un punto muy valorado por ellos el hecho de compartir y de sentirse valorados y apreciados.

Otro beneficio que pudimos observar desde el aspecto social, es la ayuda importante que realiza la terapeuta ocupacional reorganizando sus vidas como por ejemplo, al asignarles horarios. De esta forma, los pacientes ahora tienen una vida ordenada y disciplinada, lo cual es muy importante para sus procesos terapéuticos. Este sentido de orden les entrega a las personas una sensación de tranquilidad y de manejo de sus propias vidas. Además es importante destacar que ellos valoran muchos el realizar tareas prácticas que involucran un trabajo en donde se sienten capaces y en donde desarrollan habilidades motrices. Además resulta interesante observar que para los entrevistados el terminar y realizar una tarea concreta les brinda un sentimiento de independencia y alegría. Según el relato de los sujetos todo esto permite rescatar o recuperar algo de ese pasado que fue olvidado por la enfermedad.

Con respecto al tercer objetivo específico, otro tema que aparece como relevante en el discurso de los sujetos es el tema laboral. En general se observan pocas opiniones con respecto al trabajo, puesto que la mayoría de estas personas no está trabajando actualmente. Cabe destacar que solo algunas personas dentro del grupo de entrevistados pudo alguna vez desempeñar algún trabajo antes del primer brote de esquizofrenia, puesto que en general la enfermedad se presentó cuando las personas eran bastante jóvenes. Tenemos por ejemplo el caso de una usuaria de este programa que estudio secretariado, pudiendo ejercer su profesión hasta que surgió la enfermedad y nunca más pudo dedicarse a algún trabajo. Asimismo otro

usuario realiza actividades esporádicas que le generan algún ingreso mínimo que le permite tener dinero para sustentarse. Según el relato de estas personas el desempeñar un trabajo es una actividad que les gustaría realizar. Además podemos observar esta necesidad de autovaloración cuando se refieren a esto. Sin embargo, se recalca el hecho de sentirse incapacitados para realizar alguna labor, puesto que en la mayoría de los casos no han existido experiencias de trabajo por un periodo prolongado de tiempo. En este sentido podemos observar una distinción de género bastante marcada, puesto que, tal como se señaló anteriormente, las mujeres ejercen el rol de buena dueña de casa en su espacio privado, cuando en el hombre se observa un deseo de ser reconocido en el espacio público desempeñando un trabajo y generando algún ingreso. Además, otro aspecto importante en el cual ayuda Cosam, y en especial la Terapeuta Ocupacional, es en un tema que para nosotros es central, como lo es sacar su pensión por invalidez., ya que sin ella; estas personas ni siquiera tendría para cubrir sus necesidades más básicas. Es por este motivo, que además se hace importante la posibilidad de reintegrar a la sociedad a estas personas con estos tratamientos integrales, ya que así, podrían trabajar en alguna actividad aprendidas en los distintos talleres, para así tener algún ingreso extra. Es importante recordar que en nuestro país hay 1.625.000 personas con discapacidad en edad de trabajar, sin embargo existe un 90% de cesantía; y del 10% restante, un 9% tiene un trabajo informal (vendedor ambulante o parte de su tiempo) y un 1% tiene un trabajo formal (con contrato laboral) según el INE. Por lo tanto, no es difícil imaginar que el porcentaje de personas con diagnóstico de esquizofrenia que tienen algún tipo de trabajo remunerado (legal o no), es muy bajo. Sin ir más lejos, dentro de los siete pacientes entrevistados, sólo uno tenía trabajo si es que se le puede llamar así; ya que trabajaba de soldador pero de forma muy esporádica, lo cual no lo ayudaba mucho como ingreso extra. Por estos

motivos, es muy importante la reinserción social de estas personas, ya que según las entrevistas, ninguna de ellas tiene algún tipo de red social fuera del Cosam, lo cual para ellos es muy importante, ya que representa, más allá de un beneficio monetario por ejemplo en el caso de encontrar trabajo, el hecho de sentirse aceptados por la sociedad, además de crear en ellos, el sentido natural de pertenencia a un grupo. Esto lo podemos corroborar al observar en los entrevistados muy pocos o nulos contactos con otras instituciones que brinden una red de apoyo. Cabe destacar que una de las pocas instancias que poseen estas personas para integrarse a algún grupo, se relacionan con la iglesia desde donde pueden participar sin generar tantos prejuicios y rechazo. De hecho podemos observar como los sujetos se refieren de muy buena forma al contacto que poseen con estas instituciones, como por ejemplo, iglesias evangélicas.

Para concluir este punto de la interpretación de los resultados, podemos decir que hemos intentado dar cuenta de todos los aspectos que involucraban los objetivos específicos y las cinco categorías construidas para así entregar un análisis mas detallado de la información que hemos logrado recolectar de nuestros sujetos de estudios y sus experiencias de vida, para dar una respuesta amplia a nuestro problema de investigación.

## Conclusiones y reflexiones

Es importante destacar que estas interpretaciones, parten de la base fenomenológica antes expuesta, es decir, aquí lo que más interesa a la hora de interpretar las entrevistas realizadas, es estudiar la experiencia vital, la vida misma de estas personas desde sus propios relatos, y no desde presupuestos teóricos, ya que este no es el objetivo de nuestro trabajo. Creemos que con esta investigación estamos dando cuenta de las experiencias de estas personas por sobre lo Psicológico o teórico. De esto se trata el trabajo fenomenológico, de encontrarnos con la experiencia de cada sujeto entrevistado para lograr objetivos y respuestas concretas en cuanto al conocimiento de sus experiencias de vida, y en nuestro caso, para conocer nuevas formas de considerar y abordar este trastorno, con el fin de desarrollar un mejor tratamiento para los pacientes con diagnóstico de esquizofrenia en el contexto de salud pública chilena. En este sentido creemos que estas actividades de corte artístico, son un complemento valioso para el trabajo que se realiza actualmente con esta enfermedad, en especial en el contexto antes mencionado. De esta forma, afirmamos que son importantes propuestas terapéuticas para el apoyo del proceso de rehabilitación psicosocial de personas con diagnóstico de esquizofrenia compensadas farmacológicamente. Así mismo, cabe destacar que estos talleres se complementan y desarrollan aspectos diferenciados a los que puede trabajar otro profesional, como por ejemplo, la terapeuta ocupacional, el Psiquiatra o la Psicóloga, puesto que aquí ponemos énfasis en la expresión a través del arte ocupando elementos de las distintas ramas artísticas. Es decir, resulta fundamental el trabajo multidisciplinario para el tratamiento efectivo de esta enfermedad. Sin embargo, debemos tener claro que estas actividades no implican necesariamente realizar arteterapia, tal y como se define desde la psicología, es decir, entendiendo esto desde las

concepciones tradicionales que lo explican como una profesión en el área de la salud mental que usa el proceso creativo para mejorar y realzar el bienestar físico, mental y emocional de individuos de todas las edades, usualmente desde la pintura o expresión plástica como lo comenta la asociación chilena de arteterapia, según lo hemos definido en nuestra investigación. En relación a lo anterior, creemos que estos procesos creativos se pueden dar en otros contextos artísticos aparte de los mencionados antes, como lo es por ejemplo, la expresión a través de la música, en donde hemos encontrado muy buena aceptación por parte de los usuarios del programa de Trastornos Psiquiátricos Mayores en el Cosam de Pudahuel. A partir de este hecho, podemos utilizar otro ámbito de trabajo en estas patologías, en donde la expresión a través de la música sea una herramienta más de trabajo. Asimismo, tal como hemos podido revisar en la bibliografía revisada para la investigación, el tratamiento en salud mental con la música, se basa en el principio de que los beneficios derivados de escuchar y ejecutar música contribuyen a mejorar la salud mental (Thayer, 1993). Además, resulta relevante observar que la realización de talleres de este tipo, puede ayudar como proceso terapéutico a desarrollar habilidades propias del arte terapia convencional, es decir, puede ayudar a desarrollar habilidades interpersonales, manejo de conductas, reducción del stress, aumento de la autoestima y autoconciencia, entre otros beneficios, desarrollando así un estado de bienestar general en las personas. A lo largo de la investigación hemos podido dar cuenta de que se pueden desarrollar estos beneficios en cualquier ámbito del arte, sea esta pintura, música, manualidades o creación de objetos.

En un sentido psicológico, el tema de si es o no es arteterapia lo que nosotros realizamos; podemos decir, a partir de lo investigado y descrito en

el marco teórico, que nosotros realizamos un trabajo de arteterapia tal y como la hemos definido, en el sentido de usar el proceso creativo de cada persona a través de una actividad artística para lograr la expresión de esta a partir de actividades como pintar, tocar y hacer instrumentos musicales, trabajar con greda, etc, para realzar el bienestar físico, psicológico y emocional de la persona. En definitiva, todas estas actividades artísticas realizadas en el taller han ayudado a que estas personas perciban beneficios asociados a los referentes teóricos antes mencionados en esta investigación. Sin embargo, debemos tener presente que técnicamente, el arteterapia es una especialización que necesita de estudios de posgrado. En este sentido, nosotros no realizamos arte terapia en el sentido estricto de la palabra, ya que nuestro trabajo plasmado en el taller, fue más bien desde la intuición y desde los conocimientos que poseemos como egresados de psicología. Tal como se señala anteriormente, evidentemente nosotros no tenemos la experticia ni los estudios necesarios para poder hablar técnicamente de que realizamos arte terapia en el Cosam de Pudahuel; más bien, nosotros utilizamos técnicas asociadas al arte terapia para la realización del taller de expresión artística.

Consideramos que el manejo de los temas psicológicos que poseíamos como egresados de la carrera, nos ayudó a trabajar y a relacionarnos mejor con estas personas diagnosticadas con esquizofrenia. Es importante destacar que nuestros conocimientos nos permitieron desarrollar las sesiones con objetivos claros, ayudando a planificar de mejor manera el tiempo que poseíamos para realizar este taller. Es importante destacar que gracias a nuestros conocimientos de psicología pudimos abordar el trabajo del arte con personas diagnosticadas de esquizofrenia de forma más fácil y adecuada al contexto en que trabajábamos. Asimismo, las experiencias de trabajo con otras personas en

esta misma situación dentro del proceso universitario nos permitieron crear y desarrollar mayor empatía y cercanía con estas personas-usuarios del Cosam de Pudahuel. También consideramos relevante el hecho, de que no sólo basta el trabajo con el arte como forma de tratamiento, sino que además se hace importante la contribución que como psicólogos podemos entregar en el conocimiento de esta patología. Por lo tanto, consideramos que el rol del psicólogo es necesario en el tratamiento de la esquizofrenia dentro del contexto de salud pública, puesto que permite abordar y trabajar áreas específicas del ámbito clínico y psicosocial en conjunto con un equipo multidisciplinario.

Creemos que lo más importante de esta investigación, independiente del marco conceptual que le demos a lo realizado en la investigación; son los beneficios que pudimos percibir tanto nosotros como ejecutores del taller en las distintas actividades, como los mismos participantes de estas, en donde a partir de sus propias experiencias, nos dan cuenta de los beneficios que se han percibido en los distintos aspectos que conforman su vida gracias al tratamiento que les entrega el Cosam de Pudahuel y las actividades que realizan en esta institución. De esta forma, los usuarios han percibido beneficios en el ámbito individual o personal; por lo que ahora tienen una mayor autoestima y seguridad en las actividades que realizan a diario, tanto en sus casas como en el Cosam. Además, han adquirido una mayor independencia en relación a sus familias, lo cual, desde sus propios relatos, es muy importante ya que muchos de ellos se sienten como una carga para sus respectivas familias. Por otra parte, en el ámbito social, recalcan el hecho de que en la actualidad poseen amistades significativas, aunque sea muchas veces, solo dentro del ámbito del Cosam, hecho que antes no existía en ningún contexto. Además, como ellos mismos nos comentan, a través de su proceso de tratamiento, han adquirido destrezas y



habilidades psico-sociales indispensables para poder establecer relaciones con otras personas, como lo son por ejemplo, la capacidad para poder comunicarse o relacionarse con un otro. En este sentido, consideramos que pudimos abordar a través de esta investigación y de la realización de este taller de expresión artística, aspectos prácticos, teóricos, psicológicos y sociales importantes a la hora de plantear preguntas en torno a la esquizofrenia.

Consideramos importante comentar que mucho del material recolectado y revisado para la investigación, en relación al tema del trabajo en estas enfermedades a través del arte, trata acerca de sesiones individuales con las personas. Además cabe destacar que en muchas de las investigaciones realizadas se trabajaba con pacientes sin tratamiento farmacológico, en su primer brote y con una esquizofrenia aguda. De esta forma hemos podido a través de nuestro trabajo de investigación observar similitudes y diferencias entre estos trabajos y lo que nosotros realizamos como taller con estas personas.

Finalmente, podemos decir que resulta interesante observar todo el recorrido desde los inicios del estudio de la expresión artística y las alteraciones psíquicas hasta la actualidad. Hemos podido explorar como distintas tendencias, e incluso ramas del arte, como el ART BRUT, surgen desde este contexto médico de los hospitales psiquiátricos. Así mismo, resulta muy interesante interactuar y compartir con personas que son diagnosticadas con esquizofrenia. A través de los textos y libros acerca de este trastorno pudimos observar distintos aspectos de esta, desde la visión de la Psiquiatría. También pudimos conocer y observar como se trabaja y maneja en salud pública el tema de la esquizofrenia. Asimismo, pudimos observar el proceso de reinserción social de una persona, ya sea, en su

familia como en su entorno. Además observamos el sufrimiento, la soledad, el aislamiento de estas personas como también la esperanza, la sencillez, y la fuerza que ellos poseen. También nos alegra que ellos puedan tener estos espacios que los ayudan a sentirse un poco mejor, un poco más personas. Muchas de estas personas, desde que tuvieron su primer brote, nunca más pudieron realizar una vida “normal”, nunca más volvieron a tener amistades o contacto con otra gente que no fuera su familia.

Llegando al final de esta investigación, nos han surgido distintas preguntas que con seguridad serán trabajadas a futuro para darles respuestas concretas a las personas; ¿cuál es el espacio que la persona esquizofrénica tiene en la sociedad chilena?, ¿que más se puede hacer o se necesita hacer para seguir entregando un buen tratamiento a las personas?, ¿que aspectos del servicio en cuanto al tratamiento se pueden mejorar?, ¿como maneja la sociedad el tema del enfermo esquizofrénico?, ¿como las personas comunes y corrientes se enfrentan y relacionan a una persona que padece esquizofrenia?, ¿hasta que punto existe posibilidad de reinserción social e inclusión para estas personas en nuestro país?, ¿como podemos optimizar los recursos que posee la salud pública en el trabajo con la esquizofrenia?, ¿existen otras instancias, a parte de las instituciones de salud pública como el Cosam, que contemplen una adaptación de la persona con diagnóstico de esquizofrenia a la sociedad?

### Referencias Bibliográficas

- Álvarez-Gayou, J. L. (2003/2004). *Cómo hacer investigación cualitativa: Fundamentos y metodologías* (1ª Reimpresión). México: Paidós.
- American Art Therapy Association. (2008). Arttherapy. Recuperado en mayo del 2008, de <http://www.arttherapy.org>
- Araya C., Correa V., Sánchez S. (1990) *La expresión plástica: potencialidades y aplicaciones como herramienta psicoterapéutica*. Memoria para optar al título de Psicólogo, Santiago, Chile. Pontificia Universidad Católica de Chile.
- Arteterapia. (2008). Arteterapia humanista. Recuperado en abril del 2008, de [www.arteterapiahumanista.com](http://www.arteterapiahumanista.com)
- British Association of Art Therapists. (2008). What is art therapy?. Recuperado en mayo del 2008, de [www.baat.org/art\\_therapy.html](http://www.baat.org/art_therapy.html)
- Caiceo J., Mardones L. (1998); *Elaboración de tesis e informes técnico-profesionales*, editorial jurídica. Conosur limitada 1998. Santiago de Chile.
- De los Ríos Moller, C. (2004); *Psiquiatría y Surrealismo*, ediciones Altazor, segunda edición. Chile, 2004.
- Dorsch F. (1985) *Diccionario de Psicología*, ediciones Herder, Barcelona. 1991.
- Enciclopedia libre, (2008). Recuperado en marzo del 2008, de [www.wikipedia.org](http://www.wikipedia.org)
- Gabbard, G. (2000) *Psiquiatría Psicodinámica en la practica clínica*. Ed. Médica Panamericana. Buenos Aires 2002.
- Gobierno de Chile, Ministerio de Salud, (2008). Recuperado en febrero del 2008, de [www.minsal.cl](http://www.minsal.cl)

--Gobierno de Chile, Fondo Nacional de la Discapacidad. (2008). Recuperado en marzo del 2008, de [www.fonadis.cl](http://www.fonadis.cl)

--González Maguasco M. (2006). *Fundamentos en arteterapia. Seminario de postgrado en arte-terapia*, Escuela Superior de Bellas Artes de la Cárcova, Buenos Aires.

-- Guillemat, F. (2008). Arteología, análisis cualitativo. Recuperado en abril 2008, de <http://usuarios.lycos.es/guillemat/270.htm>

-- Hernández R., Fernández C., Baptista C. (1991) *Metodología de la investigación* editorial Mc graw-hill santa fe de bogota. Colombia 1995.

--Jorge Chuaqui, (2006) *Esquizofrenia, Género, Deberes Sociales y Participación en la Familia. Ciencias Sociales Online*, julio 2006, Vol. III, No. 2 (58 - 70). Universidad de Viña del Mar-Chile

--Masson, (1995) S. A. *DSM IV breviario criterios diagnósticos. American Psychiatric association*. Editado por Masson S.A. Barcelona 1997.

-- Organización Mundial de la Salud. CIE 10 (2000). *Clasificación Multiaxial de los Trastornos psiquiátricos*. Editorial Médica Panamericana. 2000.

--Pérez Serrano, G. (1994). *Investigación Cualitativa. Retos e Interrogantes*. (3ª edición). Editorial La Muralla. Madrid 2004.

-- Pichot, P. *AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION, DSM 4 (1995); manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*; Editorial Masson S.A.

--Reyes, P. (2007) volumen 2. *Papeles de Arteterapia y educación artística para la inclusión social. El potencial relacional del Arteterapia en la intervención psicoterapéutica temprana de la psicosis*.

- Reyes, P. (2003). *Arteterapia grupal: una revisión de sus enfoques y sus aplicaciones con trastornos severos*.
- Rodríguez, G., Gil, J. & García, E. (1996). *Metodología de la Investigación Cualitativa*. Málaga: Ediciones Aljibe. 1997.
- Rubin J. A. (1984) *Different Populations. En: The Art of Art Therapy*. Editado por Brunner/Mazel. New York, 1984
- Taylor, S. J. & Bogdan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Editorial Paidós 1992. Barcelona
- Tesis de Integración Social, Escuela de Trabajo Social, Universidad Católica Raúl Silva Henríquez e Instituto Nacional de Estadísticas. Chile.*
- Trinidad S. (2008). Asociación Chilena de Arte Terapia; ACAT recuperado en mayo del 2008, de <http://arteterapia-chile.blogspot.com>
- Ulman, (1987). *El Arte como Terapia*, Barcelona, ediciones Herder.
- Universidad de Guadalajara. (2008). Sistema de Universidad Virtual. Recuperado en abril 2008, de <http://www.udgvirtual.udg.mx>
- Universidad de Murcia. (2008). Recuperado en abril 2008, de [www.um.es](http://www.um.es)
- Watzlawick P. (1983) *Teoría de la comunicación humana* , Editorial Herder, 1993. Barcelona.

**Entrevista M2:**

D: ya, vamos a comenzar, más que nada para ver su opinión y todo lo que conversamos recién.

M2: ya.

D: bueno a nosotros nos gustaría que nos contara un poco sobre su participación en el taller durante el año, no se que me puede decir sobre eso, si le gustó o no, como le fue en el taller si fue provechoso; algo en general sobre ese tema. Sobre el taller cómo les fue?

M2: me gusto el taller por que eso de hacer tarjetas, hacer dibujos con las tarjetas, se puede dibujar cuadros en la hoja de block

D: ya.

M2: y esas cosas: almuerzos, uno aprende a hacer de comer, y otras las cosas, los talleres son buenos. Además como que eso nos da más confianza, no sé. No es tan desteñido.

D: ya, o sea ud. Siente que esto le ha servido para, por una parte hacer cosas, hacer ciertas cosas...como dijimos recién y quizás también para tener más confianza en las demás personas, conocerse... que nos puede decir sobre eso.

M2: son buenos, los talleres son buenos, por que uno aprende a hacer cosas.

D: ya. Cómo que cosas aprendió?

E: en madera, aprender a hacer cosas con semillas, aprendí a hacer cosas con collares de mostacilla, se aprende en cuero, se aprende en género, otras cosas, a hacer también volantines...

D: que bueno, aprendió hartas cosas durante el año.

M2: sí.

D: y esas cosas ud. Siente que le han servido? Para su vida diaria, en general.

M2: me gusta por que me acuerdo con cariño y me gusta recordarlos por que encuentro que son especiales para nuestras cosas, para los casos son buenos.

D: ya.-

D: y como te sentiste con las actividades que hiciste con el Mauricio durante el año?

M2: un poco pequeña

D: Un poco pequeña, y por qué.

M2: por que me gustaría hacer las cosas bien, pero no me quedan como a mi me gusta, por que hice cosas en cuero, la hice bien y no a hecho ahora. El taller que uds. Hicieron ese para poner los pasajes del block

D: entonces nos decías que te sentías pequeña en los talleres por que quizás las actividades no te quedaban tan bien hechas?

M2: exacto.

D: ok.

D: pero en general cómo sientes que te resultaron las actividades, bien, mal, mas o menos

M2: que lo hice bien a pesar de todo, pero me gustaría aprender un poco más

D: tal vez practicando cada vez te salgan mejor las cosas...

M2: probablemente.

D: y sientes que les puedes sacar provecho a las cosas que has aprendido no se aquí en la casa...hacer cosas para ti o quizás vender o regalar algunas cosas que tú puedas hacer.

M2: estoy viendo yo...

D: pero lo ha intentado...

M2: no por que, eeee es un gasto extra, tienes que comprar los materiales pero yo no dispongo de dinero, por eso no más.

D: a ya... es problema de plata más que nada.

M2: sí

D: ya, y en relación a lo que hizo durante el año en el taller, se siente satisfecha con lo que logró durante el año con las cosas que hizo...

M2: me sentí un poquito pequeña, por que yo quería aprender más y parece como que no me diera la cabeza como para... pero me gusta y los trato de aprender u haber si se me abre un poco más la cabeza y puedo aprender, por eso.

D: y esas instancias también le ha servido quizás para conocer otras personas o con las que ya conocía quizás llevar una mejor relación... no se cómo fue eso. Sus vínculos con las otras personas

M2: no si son buenos, aquí yo tengo hartas amistades, me quedan harto aquí por que nos visitamos yo los hecho de menos por que se han ido hartos vecinos por aquí una sra. Se fue de aquí para el sur y ,murió en el sur, y ahora arrienda otra persona que es tan buena como la que había, pero yo hecho de menos a los que todavía están con vida y en

el segundo está todo casi vendido, puro niños faltan que vengan, hecho de menos por que me acuerdo de ella y me acostumbré a ella, por eso.

D: y dentro del cosam cómo es la relación con la gente, ya sea la gente que participa con ud. O los profesionales, los psicólogos, los doctores no sé. Cómo es la relación con ellos?

M2: es buena.

D: en que sentido es buena, cómo es eso?

M2: por que conversan con uno y se ríen, conversan de los paseos que han tenido fuera de chile, y que se han ido al a Portugal una vez, a viajado y eso nos tiene contando, que piensa ir otra vez...cosas así.

D: ya. O sea para ti es importante por lo que tú nos dices el hecho de conversar de compartir con las demás personas

M2: si, si.

D: y tal vez más en el contexto del cosam

M2: a lo mejor.

D: ya.

M2: por que me gustaría hacer bien las cosas, me gustaría participar mucho más... pero como le digo, me encantan, me encantan los talleres y me encanta compartir con las personas y conversar.

D: ya.

E: por que aprendo más y no me siento tan sola como estoy ahora, pero mire echarlas tanto de menos yo...la hecho de menos como eran ellas y ahora... esta sra. que vino no más tiene tres hijos casados y ahora cada uno vive por su parte y ella es viuda y no vienen muy seguido para acá. Así que ella está en la casa solita también.

D: y ud. siempre ha tenido buena relación con la gente en general, tanto quizás frente a su casa como en el Cosam?

M2: sí

D: y dentro del taller ahí siente que quizás pudo conocer más algunas personas que ya conocía por ejemplo, sintió que compartió más con la gente?

M2: sí, es muy lindo compartir, es muy lindo tener amigos... es mejor que tener plata.

D: claro, claro. Y con que personas del taller por ejemplo ud. Cree que formó una buena relación, conversan de vez en cuando.



M2: no sé, en el cosam sí, conversan lo pasan bien algunas veces hay que hacer más cosas algunas veces y otras veces no, son las mismas cosas de siempre

D: ya.

M2: pero muy bien, yo me siento bien ahí.

D: que bueno.

M2: y algún día si me trasladaran a otra parte sería igual a lo mejor.

D: o sea que en términos generales ud. Siente que el hecho de asistir al cosam hacer actividades ha sido provechoso para ud. Para conocer más gente quizás, para compartir, para tener una mejor relación con los demás...

M2: si, si,.

D: ya o sea siente que ha sido algo positivo para su vida

M2: sí.

D: y en relación a las cosas que hacen en el cosam como la fabricación de distintos objetos que se yo...tú sientes que eso es algo beneficioso para tí aprender todas esas cosas...

M2: sí.

D: como tú recién nos comentabas que tal vez se podría hacer algo con respecto a esas actividades que tú aprendiste a hacer en tu casa, pero te falta el dinero para poder invertir en los materiales verdad...pero tu crees que le puedes sacar algún tipo de provecho económico como vender cosas...

M2: no, me falta, me falta muchas cosas que aprender, entonces siempre hay que ver que uno haga bien las cosas, le resulten como uno quiere, y que los demás vean que uno aprende.

D: claro.

M2: Y los demás observen eso que esta persona sabe, le gusta aprender, le gusta participar, y lo hace bien. O trata de hacerlo lo mejor que se pueda. Solamente por eso me gustaría.

D: ya.

M2: pero, yo le pego re poco al arte manual...

M: pero igual hiciste hartas cosas bonitas en los talleres que hicimos, igual encuentro que te quedaban súper bien hechas. En general como que a todos les quedaban súper bien hechas las cosas; como que súper bien en ese sentido.

D: como que claro, tú dices que las cosas se van aprendiendo, pero las habilidades justamente se van desarrollando cada vez más como tú dices, verdad?

M2: sí, sí.

D: y el hecho de conocer personas nuevas en el cosam, por ejemplo los profesionales que andan dando vuelta, el mismo Mauricio...tú sientes que es algo importante para ti, el hecho de compartir con distintas personas con las que no compartías antes?

M2: si po, si hay que compartir, si uds. Están de paso también, uds, van a encontrar una parte mejor. Por que a mi me dijeron que uds están por irse, lo supe por ahí...

M: claro.

D: entonces para tí fue importante conocer nuevas personas, el compartir y conversar con nuevas personas en el cosam...

M2: sí, claro.

D: y cómo te sentiste en el taller: te sentiste agradada, te gustó, o te costó, te sentiste bien en general, o no?

M2: me siento bien, pero como he venido me gustaría hacerlo mejor, que resultara mejor para que así, salgan mejor las cosas.

D: ya perfecto.

D: y tú sientes que en general los tratamientos que recibes en el cosam son beneficiosos o positivos para ti.

M2: cómo dice?

D: el tratamiento que te da el cosam, ya sea estar con el doctor los talleres, el ir para allá...

M2: si por supuesto, siempre se lo he dicho. Pero me hubiera gustado tener talleres más largos. Hubo un taller de música que me importó hartito, por que me gusta la música, escucharla, y tocar instrumentos me gusta.

D: claro.

M2: y también me gustaría hacer instrumentos

M: ya, también hicimos instrumentos, te acuerdas de los panderos...

M2: los panderos, claro. Si me acuerdo.

D: y el hecho de ir al cosam y estar allá haciendo tus cosas, tu te sientes como más integrada tal vez como a este espacio en el cosam, te sientes más aceptada como tu eres tal vez.

M2: yo digo que no, en cuanto a confianza no, pero en lo personal si, en los talleres me va fantástico.

D: ya.-

M2: por que todavía recuerdo la música como le digo, que nos pudimos seguir más, y uds por que no siguen eso..

M : bueno a uno le gustaría, pero solo es por un periodo de tiempo, lo que duró la practica.

D: entonces tu te sientes bien dentro de las actividades y aceptadas también por las otras personas

M2: si, si

D: es importante también eso. Ya...

M2: me siento bien en los talleres

D: ya. Tú nos comentabas que acá en tu casa, en el sector, tienes amigos o gente con la que te relacionas, que conversan contigo...

M2: si, conversan conmigo, se sienten bien, incluso hemos compartido once

D: y alguna vez te has sentido distinta, como que las personas reaccionan de una manera extraña ante ti? Por el hecho entre comillas de tener una enfermedad o un problema...

M2: no, no nunca.

D: nunca has sentido eso.

M2: la soledad no más,

D: como es eso, pasas mucho tiempo sola...

M2: por que me siento a si po, de repente se empezaron a cambiar de acá.

D: ya.

M2: y a mi me importaba por que todas conversaban conmigo, y pasados los años los hijos crecieron; los hijos ahora tienen esposas, esposos, tienen hijos y se fueron cambiando y yo no las vi más. Las hecho de menos y me siento bien acordándome de ella. Y ella es una de las sobrevivientes de la casa.

D: ya.

M2: y también después con los años se puede ir; por que los hijos le van a buscar otra casa, pero no todavía...

D: entonces, ud se podría decir que no se siente distinta a los demás, se siente como parte de toda esta sociedad, de las demás personas. No se siente discriminada ni distinta...

M2: no, para nada. Total tengo la piel blanca, en vez que a los morenos dicen que los discriminan (risas) y cosas así.

D: ya.

M2: es lo que me han contado. Y yo veo que toda la gente es igual, toda, eee. Es buena pa reírse, es buena para contar chistes, otras son buenas para conversar, le gusta que uno baje para conversar, a reírse, y eso...

D: eso es importante para ti como nos has dicho hasta ahora, y en cuanto al ir al cosa, tu te sientes apoyada por ellos, por lo profesionales, por la institución,

M2: no, no hay apoyo

D: no te sientes apoyada

M2: no.

D: por que?

M2: yo se que es igual que todos no más,

D: ya.

M2: no hay preferencias no nada para mí, bueno las demás personas que llegan allá tiene más capacidad a lo mejor de aprendizaje, tienen mejor futuro

D: ya.

M2: pero cosas así.

D: ya, o sea por lo que yo entiendo, tú en el cosam te sientes una persona más igual a las demás, y en ese sentido...

M2: son amistosos, los niños ahí en terapia son muy amistosos, los jóvenes igual, llega a dar gusto conversar con ellos, por que todo se vuelve risa...se devuelve conversación, y a todos les encanta

D: ya. Que bueno, que bueno.

M2: les encanta conversar

D: entonces tú te sientes como una persona más común y corriente en el cosam. No te sientes que seas distinta a las demás que tengas algún problema o enfermedad...

M2: bueno, yo no les niego que la enfermedad a mí me hace mal, me siento sola, por que aquí no viene nadie, no me visita ni mi familia. Tengo harta familia, pero no viene ya. Podrían venir para acordarme que está viva siquiera. El año pasado no más murió un tío mío, hermano de mi papá y este año, el año pasado ya, murió el otro tío, el 2006 murió un hermano de mi papá, y este año el que pasó, falleció el marido de mi madrina... si no me conviene quedar sola... todas esas cosas.

D: ya, con respecto a... dentro del cosam la gente que ud conoce: ud. Se siente aceptada por el resto... por sus compañeros, quizás por los profesionales que trabajan ahí, se siente aceptada por las personas.

M2: yo creo, no sé,

D: lo que ud. Siente

M2: yo me imagino que sí po, por que se ríen conmigo, me avisan cuando algo anda mal,

D: ya, o sea hay preocupación también con ud. Cualquier cosa o duda le dicen a ud. O un recado cualquier cosa.

M2: si, tiene buena voluntad. Eso si nosotros comemos a parte de los profesionales, no comemos con ellos, no compartimos con ellos por que es de esos pacientes que va a los talleres, o sea que es de esos que nos hacen talleres a nosotros como uds. Y la terapeuta. Pero los demás son puro recado, recomendaciones, pura gente que va, a hablar con la terapeuta cosas privadas.

D: ya.

M2: nosotros a parte de todo eso.

D: ya.-

M2: es una confianza muy pequeñita que me dan mí. No me dan confianza por que no comparto con ellos. No ve que el taller es otra cosa, no vamos todos los días tampoco, no vamos todos los días.

D: entonces tú te refieres a la confianza con la gente, con los profesionales que trabajan...

M2: claro con los profesionales que trabajan ahí no me dan mucha confianza.

M: pero por ejemplo tú con la Anita tienes harta confianza...

M2: si bastante,

M: ya.

D: y tal vez la gente que trabajó mayor tiempo con uds. Como por ejemplo el Mauricio y sus compañeros...

M: con la Alicia también, que ahí también se forma un vínculo también de confianza creo yo, no se si tú sientes como algo parecido...

M2: sí, me gustaría compartir más tiempo con uds. Por que uds, se van también

M: si, nosotros lamentablemente nos tenemos que ir, son cosas del año no más; o sea de un año... bueno esa es la idea que tenemos con el Daniel, o sea, que estos espacios se puedan dar con más tiempo, o sea que el próximo año se repitiera algo parecido, que fuera algo continuo y no se terminara así como bruscamente de un año para otro. Por eso mismo te estamos entrevistando, estamos justando antecedentes para que después podamos decir: oye esta cuestión realmente sirve. Para que las personas se sientan bien, es como lo más importante que nosotros consideramos: que uds, se puedan sentir mejor con uds, mismos, con las demás personas, es como lo más importante.

M2: eso es lo más importante claro, relacionarse con los demás.

M: claro, y sentirse bien también con uno mismo...

M2: por que las cosas en el taller, las compran algunos profesionales, a veces

M: sí.

M2: yo no digo que todo lo van a comprar, pero ellos compran cosas de nosotros, nos compran.

M: si, si igual compran.

M : bueno, te queremos agradecer primero por tu participación en el taller que fue súper buena, por que fuiste muy participativa creo avanzaste mucho e hiciste cosas súper buenas y yo creo que tienes que tener eso en consideración por que lo que ya has hecho ahora, claramente se pueden seguir desarrollando, pero el hecho de que lo hiciste, que te quedaron bien hechos y todo el esfuerzo que hubo detrás de ello fue súper importante y es lo más valorable, tal vez con más practica te queden mucho mejor, pero lo que ya has hecho es súper valorable. Te agradezco tu participación, tú voluntad y tú responsabilidad. Muchas gracias por eso m2 y por la entrevista también.

D: bueno gracias por tu tiempo, por habernos conocido de verdad, por Acogernos en tú casa, muchas gracias por todo

**Entrevista H1:**

D: bueno, a nosotros nos gustaría que nos comentaras un poco cual fue tu experiencia, como viviste mas o menos el taller que hiciste con Mauricio el año pasado; como lo pasaste, si lo pasaste bien o no... como fue tú experiencia.

H1: si lo pasé bastante bien.

D: ya.

H1: eeee, me sirvió para adquirir mayor experiencia como persona

D: ya.

H1: y como compañero a los demás. Y aprendí bastante, el taller me dejó enseñanzas...

D: como que cosas aprendiste por ejemplo Juan carlos

H1: que cosa aprendí...

D: no se por ejemplo el Mauricio nos comentaba un poco esto de que uds. Hicieron jugo, hacían chocolates...

H1: a, sí. Yo no alcancé a hacer esas cosas eso sí.

M : pintamos también, el asunto del guatón Loyola, el que actuó fue él.

D: a, ya.

H1; claro, eso me sirvió bastante de experiencia, yo nunca había hecho una participación...eee artística?

D: claro. Como de actor.

H1: claro. Y eso me salió, ni yo mismo me explico como me lancé a actuar, pero me salió bien. Pienso que salió bien.

D: y te gustó haber hecho eso?

H1: si me gustó, me gustó bastante. Nunca había hecho una actuación artística, nunca, nunca.

D: y por qué te gustó.

H1: me gustó por que... haber como podría explicarlo. Me gusta figurar. Me gusta que si hago algo bueno; los demás lo reconozcan. Y cuando lo hice me gustó por los aplausos, por la gente que estaba ahí, el personal. Y como digo, me gustaba figurar, me gustaba demostrar que yo también puedo hacer algo, algo positivo y .... Eso.

D: ya, o sea, tu sientes que en general este taller te sirvió, le supiste quizás sacar el provecho a algunas cosas

H1: claro.

D: quizás te sirvió también para poder comunicarte mejor con tus amigos...conocerse más quizás...

H1: si, me sirvió mucho para comunicarme mejor con mis compañeros.

D: y dentro de las cosas que hiciste en el taller con el Mauricio que fueron tres grandes cosas: la fabricación de objetos, panderos velas, los chocolates, jugos, las cocadas

M: hicimos helados también.

D: la segunda parte es la de expresión artística por lo que comentaba el Mauricio, que era pintar, dibujar, y la tercera parte la de expresión musical donde tocaron música, hicieron el asunto del guatón Loyola... cual de estas tres áreas fue la que te llamó más la atención, o la que mas te gustó.

H1: cuando hice el guatón Loyola

D: o sea, la parte de expresión musical

H1: si, si.

D: ya. ok. Me imagino que fue por lo que nos dijiste recién que la pasate bien, que fue una buena experiencia...

H1: si, y manifestarme hacia los demás.

D: sentías que con eso la gente te reconocía?

H1: si, me reconocía claro, justamente. Me encontraba capaz de hacer algo, hacer algo positivo.

D: claro.

M: y con respecto a las actividades que pudimos hacer en el taller, tu sientes que te sirvieron para aprender cosas nuevas tal vez, cosas que no sabías y que pudiste aprender en este taller, no sé hacer distintas cosas o como dices tú vas descubriendo cosas de ti mismo, lo que podrías hacer, te sirvió en ese sentido el taller.

H1: no sé si me sirvió o no.

M: ya.

H1: es que...como podría explicar. Es que haciéndolo allá lo hacía bien, pero cuando llegaba a la casa todo se me olvidaba. No se si mi memoria me pillaba de sorpresa, como que no tengo muy buena memoria. Por que yo tomo casi ocho pastillas diarias, entonces



no se po, si se me queman las neuronas, pienso yo, no sé. La diferencia entre antes de enfermarme y después de enfermarme.. Hay una gran diferencia, por que antes tenía más personalidad, más comunicación. Ahora como que estoy más retraído.

D: pero estas actividades, estos talleres, lo que hacer en general en el cosam, tu sientes que te ha podido servir...

H1: si, me ha servido para recuperar un poco de mi pasado

D: y como es tu relación con la gente de ahí, con tus compañeros, en el taller...

H1: bien...bien, bien. Cuando voy al cosam me siento bien por que me siento como amparado, me siento como apoyado, no sé... me siento útil... pienso que me ha servido bastante lo que he aprendido en el cosam.

M : oye, y tu crees por ejemplo que las cosas que hicieron como la fabricación de jugos de helados, de cocadas o de chocolate..

H1: no, no participé.

M: tu crees que de alguna forma esas cosas podría ayudar, por ejemplo vendiendo, fabricando sus propios objetos en la casa y después vendiéndosele a otras personas. Tú crees que se podría hacer algo así, que tal vez podría ser de utilidad aprender ese tipo de cosas para después venderlas.

H1: si po. Serviría bastante

D: o sea te podría servir para ese tipo de cosas

H1: si, si.

D: ya, perfecto. Y dentro del cosam desde que estás ahí, te ha servido para conocer gente nueva por ejemplo, otras personas?

H1: a caso me ha servido...

D: si, o sea has conocido otras personas en general, o ya las conocías de antes

H1: no, en cuanto a los profesionales conocí muy poco, no....se me fue la onda.. eeee disculpa se me fue la onda.

D: si, no te preocupes.

H1: eee, no aproveché de conocer más personas. El personal, los profesionales conocí muy poco.

D: ya.

M: tú en general tenías poco contacto con la gente del cosam, o sea en el sentido de los profesionales.

H1: poco contacto.

M: ya. Era más que nada el contacto con tus compañeros y con la anita...

H1: si.

D: ya. Y a parte de ellos, no tenías mas relaciones con otras personas...

H1: no, ya.

D: y tu te sientes cómodo yendo al cosam relacionándote con la gente o te causa otra sensación, como es eso...

H1: si, me siento cómodo, me siento cómodo teniendo contacto con la señorita Ana, con mis compañeros, me siento bien.

D: ya, te sientes parte de lo que es el cosam...

H1: si, me siento parte del cosam

M : y me imagino que también tienes alguna relación con la secretaria, la saludas cuando llegas me imagino.

H1: si, la saludo. Si, si. Eso no más

D: ya, o sea que con los psicólogos, los otros profesionales no hay mucha relación

H1: no, no.

D: y esto como te hace sentir

H1: mira, ni bien ni mal, pero me gustaría conocer más a los profesionales, me gustaría conocer

D: ya, o sea que tu también sientes que de alguna forma sería beneficioso quizás conocer más gente, compartir más con otras personas...

H1: sí, si.

D: y dentro del ambiente como de la familia, o mas allá del cosam, tú tienes amigos, te contactas con gente, te relacionas con gente.

H1: muy poco.

D: ya. Y tu te relacionas más con gente de tu familia, o tienes amigos también

H1: tengo solamente un amigo que lo voy a ver un poquito mas allá no más, y el está relacionado con todo esto de la espiritualidad, todo eso...

D: ya.

H1: como yo también pasé por eso, nos comunicamos más fácilmente

D: a, ok.

H1: como te yo te contaba, participaba de una escuela hermética, y... de ahí estuve aprendiendo de forma, por correspondencia.

D: como se llamaba esa escuela?

H1: hermética, escuela hermética.

D: a, ya, tal cual.

D: y cuanto tiempo estuviste participando en esa escuela?

H1: muy poco. Tres o cuatro meses. Pero me hizo bastante bien eso si.

D: ya, te sirvió, te ayudó

H1: me ayudó bastante.

D: que bueno.

D: oye, y con respecto a este problema, enfermedad o como le llamemos. Cómo te sientes tú con eso?

H1: mal. Me siento mal. Ahora en estos momentos no me estoy expresando claramente; como que uds. Se confunden un poco. O sea como que los confundo un poco; no sé. Así lo siento yo en estos momentos. O no? No he sido muy claro cierto?

D y M: no. No para nada.

D: no, creo que has sido claro en todo lo que no s has dicho.

H1: he sido claro?... a que bien. Que bueno.

D: esto te hace sentir como distinto quizás, a veces....

H1: que cosa.

D: la enfermedad, esto que te pasa a ti. Tú te sientes quizás con esto distinto...

H1: observado.

D: observado, ya.

H1: observado me siento. Me siento que... como yo no trabajo, no hago nada, me siento inútil.

D: y te gustaría trabajar o hacer algo.

H1: es que no me siento capaz. En estos momentos no me siento capaz.

D: ya, y por que crees tú.

H1: no sé. Producto de la enfermedad, no sé no me explico yo.

D: pero no te dan ganas por ejemplo.

H1: no, no me dan ganas.

D: no te dan ganas por esta misma incapacidad que tú dices, te surge esto de no poder hacer las cosas.

H1: claro. De no poder finiquitar las cosas...

D: claro. Y con respecto a eso que nos comentabas de que te sentías observado. Tú cómo sientes que las otras personas reaccionan ante ti; tal vez de alguna forma desconociendo de que tú tienes entre comillas una enfermedad, por que me imagino que no todas las personas saben de eso.

H1: o sea, por aquí donde yo vivo en el barrio, la mayoría sabe que yo me enfermé.

D: ya.

H1: que tengo esquizofrenia. Sabe la mayoría. Entonces, por ejemplo mi mamá me manda al pan, todos los días voy al pan; y cuando voy caminando por ahí siento que la gente me... me siento observado.

D: y eso a ti te molesta?

H1: me incomoda.

D: te incomoda, ya.

H1: me incomoda.

D: en ese sentido te hace sentir como que eres distinto de alguna forma al resto de las personas, que te están como observando, que te hace sentir incómodo.

H1: no distinto, sino que, yo me quedo tranquilo un poco por que bueno, si ellos supieron que yo me enfermé... allá ellos... pero, no sé pienso que... es producto de mi enfermedad.

D: en ese sentido, tú sientes algún tipo de discriminación, o algún juicio...

H1: a donde, en que parte la discriminación, en la familia..

D: por ejemplo en tu familia o en la gente externa...

H1: la gente externa?

D: claro.

H1: un poco.

D: ya.

H1: un poco discriminado.

D: claro porque tu nos decías que te observan, que te sentías incómodo...

H1: claro.

D: y una pregunta. Como estas personas se enteraron de que te había pasado esto?  
Cómo se corrió la voz acerca de esto

H1: ...es que yo, cuando surgió la enfermedad, yo andaba como desesperado en la calle, andaba corriendo pa todos lados...cuando me sucedió la enfermedad.

D: ya.

H1: cuando, al principio, andaba como, no sé, como perseguido. Veía los carabineros, me arrancaba todo y.... eso, andaba como loco.

D: claro, ahí todas las personas te vieron y se enteraron, o empezaron a penar cosas...

H1: claro, por que yo andaba corriendo en las poblaciones, andaba en todos lados, por todos lados. Y ahí decían que le pasará a h1, y después cuando llegué a la casa, esa noche, esa noche estuve hasta como las cuatro de la mañana ahí en la calle y estaban todos aquí e la casa, cuando... cuando se durmieron todos aproveché de.. de, intento de suicidarme con unas capsulas que le había comprado al médico una vez pa dormir. Siempre desde mi adolescencia que tengo problemas de sueño, entonces desde muy cabrito tomaba somníferos, somníferos le llaman a los sueños...

D: claro, claro.

H1: y... esas cápsulas me las tomé casi todas, era un frasco mas o menos por que tenía sus cien mas o menos y un veneno para las hormigas o tanax parece que se llama

D: si tanax.

H1: me tome dos tasas de eso. Y... primero fue así, primero fue lo siguiente: yo intenté con el gas, por intermedio del gas prendía fosforitos y no, y no y tenía el gas...casi explotaba, después quise electrocutarme, dije no, no voy a meter mucha bulla, y ahí pensé de que forma voy a suicidarme... lo mismo que le pasó a mi hermano, un hermano mió murió, se mató en las mismas condiciones más

D: ya.

H1: y claro, tomó veneno, tomó pastillas y yo hice lo mismo, y de ahí me fui a acostar pero me tome las pastillas y el veneno, me fui a acostar y ahí mi cuñada cuando despertó en la mañana vio que algo había ahí; y después me fueron a desertar a mí y yo no reaccionaba, no despertaba. A si que pescaron un vehículo y me llevaron al tiro a la posta u ahí no sé que me hicieron realmente y después cuando desperté en la posta intente tirarme del segundo piso abajo; a si que después me llevaron mi mamá, mi papá, todos mis hermanos, todos: no a "h1" hay que llevárselo al psiquiátrico, al psiquiatra, y yo estaba desesperado, estaba desfigurado, los ojos, todo. La cara todos mis hermanos me contaban cuando me veían, pero yo no me acuerdo mucho de eso.

D: oye, y tú te acuerdas por que pasaba esto, por que querías suicidarte

H1: es que empecé a escuchar voces yo

D: ya.

H1: empecé a escuchar voces..eee las primeras voces las empecé a sentir fuertes, fuertes o sea, drástico, fue drástico fue como un llamado, fue con mi nombre mátate, mátate...

D: eso te decían las voces

H1: claro... asi que e daba miedo; después le conté a mi madre, a mi padre: estoy escuchando voces mamá, papá...y ahí ya cuando estuve en el psiquiatra empezaron a disminuir las voces cuando me trataron...

D: ya.

H1: y ahí estuve tres meses hospitalizado... me sentía bien después.

D: ya no escuchabas las voces.

H1: si las escuchaba, pero no muy reiteradas

D: ya.

H1: no en forma frecuente sino que intercalada, un tiempcito escuchaba las voces...

D: y las voces siempre te decían lo mismo o...

H1: no, ya eran menos drásticas; me decían por el nombre "h1" me gritaban, pero fuera de mi mente, me lo gritaban, no lo sentía aquí en mi mente, venían de afuera y me gritaban: h1!!! Como que me querían decir algo...

D: y sólo oías o también veías, los podías ver a veces

H1: no, los oía no más

D: oye, y tu ingreso al cosam fue después de esto o tiempo después, pasó mas tiempo... te acuerdas como fue.

H1: mucho tiempo después cuando llegué al cosam. Y me dijeron te vamos a trasladar al cosam, eee no al CRS y de ahí del CRS me trasladaron acá.

D: y estuviste en tratamiento un tiempo en el CRS, cuando tiempo fue eso mas o menos...

H1: tres años cuatro años.

D: ya, estuviste arto tiempo

H1: si, si.

D: y te ayudó o te sirvió el tratamiento en el CRS?

H1: sí, si me sirvió

D: y era un tratamiento de pastillas mas que nada o había algo asi como talleres

H1: tratamiento de pastillas y talleres, talleres pero no participé mucho en eso

D: ya. Y de ahí te derivaron al cosam.

H1: claro.

D: y hace cuantos años estás asistiendo al cosam

H1: aproximadamente cuatro años

D: a ya, igual harto tiempo

H1: claro, claro.

D: y sientes que te ha servido el tratamiento en el cosam?

H1: si, si

D: tú has notado las diferencias

H1: si, si se notan las diferencias.

D: como en que cosas por ejemplo.

H1: como que estoy más despierto, estoy más prendido...

D: más atento quizás

H1: claro, más atento, como que hago mas cosas, no sé pienso yo. Como dijéramos, como que me estoy contradiciéndome por que yo como les dije cuando llegaron que no tengo ganas de hacer nada, pero es por que no estoy yendo al cosam, me está haciendo falta... tengo que reintegrarme no más como me habían dicho..

D: claro...y bueno tu nos decías que te ha servido y ha sido bien beneficioso el hecho de ir al cosam y de asistir e ir a las distintas actividades.

H1 : claro.

D: ya sea la parte de la terapeuta ocupacional que les da ciertos horarios y cierta organización verdad...la parte farmacológica que también te entrega el cosam y a parte me imagino y, el asunto de compartir con tus compañeros que me imagino los conoces hace tiempo también, lo del asunto de los talleres también.

H1: claro.

D: tu sientes que si tal vez no estuviera el cosam, no hubiera alguien apoyándote, el asunto sería distinto?

H1: el asunto en relación a que, compararlo con qué...

D: no, me refiero, si tú no estuvieras en el cosam, no estuvieras haciendo nada con referencia a algún tipo de apoyo... como sería tú vida tal vez...

H1: mi vida?

D: claro

H1: sería un caos, un desorden.

D: sería más complicado.

H1: si, sería más complicado. Es como que me amparan, me siento amparado, me siento protegido.

D: que bueno eso, es importante que te sientas así en el cosam.

H1: en el cosam me siento bien, bien.

D: que bueno.

H1: si, si.

D: entonces hay que retomar.

H1: si, si está bueno ya.

M: no, y además están todos preguntando por ti...



H1: si?

M: si po. De hecho la anita (terapeuta ocupacional) me dijo que te dijera que te reintegraras luego a las actividades...

H1: que días están.

M: lunes y martes parece. Es como el mismo horario del año pasado; si: lunes martes y miércoles. Por que te están esperando; te están echando de menos todos...

H1: voy a ir sin falta.

M: si po, es importante.

H1: alguna otra pregunta?

D: entonces tú nos dices que igual te ha servido el hecho de estar en el cosam, estar con tratamientos... te ha servido.

H1: si, si me ha servido arto.

D: te ha ayudado quizás a contactarse más con las otras personas, a no aislarte tanto quizás...

H1: claro, me ha servido para no aislarme tanto.

D: ya. Y el hecho de conocer personas nuevas quizás, me imagino que eso también es agradable, no sé que opinas... por que siempre es positivo conversar con gente nueva...

H1: claro, cuando llega el tiempo de los asados me siento bastante bien, cuando llegan los veo a todos...

D: si, que buena.

H1: siento que he avanzado, digo yo entre mi, he avanzado.

D: claro.

H1: con profesionales: psicólogos, médicos...

M: llegan todos acá a tus carretes...

H1: si, es interesante, me reconforta, no sé

D: que bueno. Eso es lo importante

H1: si po...

D: que bueno .... No sé que más

H1: le he contestado bien?

D y m: si, ningún problema no has contestado todo.

H1: ojala que les sirva de algo.

D: si po, esto de verdad a nosotros nos sirve mucho tu experiencia y eso es importante, que ojala no te sientas como invadido, que te estamos observando, ya que en realidad a nosotros nos interesa como cualquier otra persona conocer tu experiencia: cómo has vivido todo esto, todo este proceso en los talleres, en el Cosam. Por que esto para nosotros a futuro nos puede servir para nuestra investigación...

H1: a ya, que bueno.

D: y para lograr quizás mejores tratamientos con uds., o quizás también poder seguir extendiendo estos talleres como el que hizo el mauro que son súper buenos y efectivos por lo que hemos visto..

H1: si son bastante buenos.

D: eso más que nada, poder rescatar tu experiencia... y estamos súper agradecidos por compartir un rato de tu tiempo con nosotros... gracias por todo.

M: si, gracias por todo: por la entrevista y también por tu participación en el taller, ya que fuiste uno de los más entusiastas y participativos...

H1: gracias, gracias. Espero no decepcionarlos...

D y M: no, no para nada.... Gracias por todo...

**Entrevista M1:**

**Daniel:** la idea de esto es como te comentaba anteriormente es saber tu opinión con respecto a los talleres que hiciste con el Mauricio el año pasado, el dos mil siete.

M1: sí.

**mauricio:** en el taller de expresiones artísticas te acuerdas que hicimos hartas cosas.. tocamos música, los dibujos, volantines.

M1: los volantines.

M: claro.

M: trabajamos con greda, los chocolates, cocadas.

M1: sí.

M: hicimos dibujos, reacuerdas de las tarjetas

M1: sí, si me acuerdo.

M: todo eso, ya... entonces la idea es que podamos hablar acerca de eso.ya.

M1: ya.

D: entonces la idea es ir conversando, vamos ir haciendo ciertas preguntas, y vamos conversando lo que tu opinas, como te fue en el taller, las cosas que hiciste, si te gustó o no; mas o menos eso. Ya

D: partimos entonces con lo del taller, eee no se cual es tu opinión como lo pasaste durante el año.

M1: la pasé bien. Todo me costaba al principio. Me costó.

D: ya.

M1: por que no estaba segura si me iba a resultar, estaba preocupada de que me podría que podía fallar, que no lo podría hacer. No tenía idea.

D: ya

M1: después de a poquitito, pensando, viendo todo como se tenía que hacer, empecé a... desarrollarme y empecé a estar más segura. De ahí empecé con libertad a hacer todas las cosas.

D: o sea al pasar de a poquito por las sesiones tú te fuiste...como

M1: acomodando

D: acomodándote un poco más al grupo?

M1: sí. Y ahí me di la libertad de hacer todo lo que quise. Todo lo que pueda hacer, y me resultó.

D: aaa ya. Que bueno.

M1: y de ahí me divertí me entretenía, me gustó.

D: ya, fue en términos generales te gustó el taller

M1: sí

D: sentiste que fue provechoso para ti?

M1: sí.

D: a ya, que bueno.

M1: y ahí me gustó, haciendo tarjetas, haciendo jugos, los chocolates, participar en la música, en los dibujos...

D: y que sentías cuando hacías todas esas cosas?

M1: alegría.

D: alegría ya...

M1: me sentía más contenta, más distraída. Y ahí me concentré, y ahí empecé a reconquistar todo lo bueno, y todo lo que me hizo sentirme bien.

D: ya, o sea una de las cosas principales fue eso, que en general te sentías bien en el taller?

M1: sí

D: te hacía sentir bien las cosas que hacías, como lo que me dijiste recién. Lo de las actividades.

M1: sí, y ahí empecé a seguir viniendo a las terapias.

D: ya. Esto fue todo el año.

M1: sí. Todo el año.

D: ya.

M1: y ahí empecé a hacer con paciencia los trabajos de talleres. Empecé a hacer los almuerzos, las ensaladas, las maquetas, ir a comprar, todo.

M: todas las actividades.

M1: sí.

D: y todas las actividades que hiciste, tu sientes que quizás las has podido ocupar en otras cosas, cuando hacías los helados por ejemplo podías hacerlo después en tu casa...le has sacado provecho a algunas de las cosas que aprendiste, no se

M1: si en la casa he Salido a comprar con tranquilidad, con paciencia. Y me he levantado temprano, me he bañado. Hago el aseo lavo los platos, sirvo té, salgo a comprar pan, después descanso un rato, veo tele, leo el diario, después ayudo a mi mamá. Estoy atenta a todo y tranquila y estoy con descanso así, me como una fruta...

D: y todo eso tu me dices que te ayudó el taller

M1: sí y ahí me he sentido con más libertad y con más paciencia por que antes no tenía eso.

D: ya; osea te ha servido para tener más paciencia en las cosas que tu haces en la casa...

M1: sí. Antes yo andaba apurada en todo, era apurona, entonces todo me salía mal y andaba cansada. Ahora no, ahora todo con tranquilidad no más... no me ha dolido nada. Estoy tranquila.

D: y como fue un poco todas estas experiencias que tuviste todas las cosas que hiciste con tus compañeros, con el mauro en relación por Ejemplo a los helados que hicieron...

M: te acordai los helados que hicimos?

M1: si los helados.

D: como fue para ti todas estas experiencias, todas esas cosas que hacían juntos?

M1: fue buena.

D: por que algunas cosas parece que las vendían también...

M1: si las vendíamos y yo compré un helado, y ese helado me trajo más recuerdos, experiencia, todo eso.

D: ya.

M1: y lo tomé con mucho cariño, como que me lo he ganado así...trabajo...

D: o sea, en términos generales todo esto tú me has dicho..., te ha servido para quizás eee, para poder más tranquila en tu casa, para poder hacer las cosas a tu ritmo, para poder compartir con otros quizás?

M1: sí. Conversar con los demás, reírme, contar chistes...conversar lo de la tele, noticias. Conversar con mi mamá, con mis hermanos, cuando recibo las visitas, todo. Conversar con mi sobrino chico que tengo, y ahí tener más....(silencio)

D: y ahora se podría decir, que ahora te comunicas un poco más con todas estas personas que tu me dices, los del taller...

M1: si,

D; te ha servido para comunicarte un poco más con los demás...para compartir...

M1: sí. Hemos tomado once, conversamos, leemos el diario, escribimos en la pizarra, disertación al que le toca. Después organizarse en el almuerzo, quien va a comprar, quien trae veinte panes..

M: eso son las actividades que se hacen dentro del Cosam para explicarle un poquito al Daniel. Del programa...

M1: cumpleaños, y cada uno tiene que traer cosas.

M: si, se celebra cada cumpleaños.

D: y todo este tiempo me imagino que has aprendido hartas cosas...en los talleres...en el Cosam en general.

M1: sí

D: y que crees tú que puedes sacar de todo esto. Que cosas a ti te han servido?

M1: el trabajo, un poco

D: y como qué, vendiendo alguna de las cosas que hacen?

M1: vendiendo jugos. Vendiendo cosas

M: fabricando cosas también.

D: y que cosas aprendiste? En el taller

M1: eee, hacer las tarjetas de navidad.

D: ya.

M1: después chocolate, con las cocadas, las cosas con las semillas el almohadón, las maquetas con semillas, los almuerzos, las ensaladas, comparar el pan, la vela.

D: o sea aprendiste a hacer hartas cosas ... y esas cosas las haces en tu casa por ejemplo de repente, o con otras personas.

M1: no, no hago pero me recuerda eso si, eso me ayuda a hacer todas las cosas: lavar la losa, barrer, leer el diario, descansar, y eso me ayuda...

D: acordarte de eso te ayuda

M1: sí. Eso me ayuda a hacer todas las cosas en la casa.

D: ya.

M1: a comprar las cosas de la casa. Comparar el pan, el pollo, las papas, los porotos.

D: o sea podríamos decir de alguna forma, que las actividades que uds. Realizan dentro del Cosam le han servido de hartas cosas, aprender distintas cosas... para tú sentirte mejor me imagino...

M1 : sí, y comparar cosas baratas... ¼ de jamón: cien pesos, 1 kilo de papa: ciento cincuenta, un corte de zapallo: doscientos. Y así; y yo dije huy que barato!!!.

M: si, me imagino que también te ha servido para contactarte con personas que no conoces.

M1: sí.

M: para compartir...y tú nos contabas que como que te habías soltado.

M1: si, y además que todo estaba a dos mil pesos, tres mil pesos, se gastaba cinco mil pesos en un día.

M1: claro, y eso me daba una alegría con la gente, salió barato todo y ahí...

D: y fuiste aprendiendo todo esto en el fondo

M1: sí.

D: que bueno.

M1: estoy más atenta de todo.

M: claro.

D: y en relación a las personas con las que te relacionabas, con tus compañeros en el taller, cómo ha sido la relación con ellos.

M1: bien, contenta con ellos.

D: hay buena relación, te llevas bien con ellos?

M1: si , me buscan conversa y yo converso.

D: ya.

M1: cuento chistes, pregunto como les va, yo les contesto también.

D: a ti te han preguntado cómo has estado también.

M1: sí. Como te sientes, estas enfermas...

D: ya, o sea, que sientes como que hay una preocupación entre todos uds.?

M1: sí.

D: a que bueno; o sea que ahí se formó algo bonito, una buena relación entre todos uds.

M1: te preguntan si estás cansada, como te sientes. Hace esto, hace esto otro.

M: oye "m1", y las otras relaciones con las otras personas fuera del grupo que tu conoces verdad?, con los profesionales del cosam, por ejemplo la secretaria, los psicólogos que se yo.. Como es la relación con ellos, como te sientes con ellos?

M1: segura.

M1: segura. Más contenta, más alegre, me siento conforme.

D: conforme, ya ,o sea yo podría entender por tus palabras que hay buena relación con todos ellos.

M1: sí. Converso con ellos. Pasaba a la cocina y me encontraba con la secretaria. Me ha preguntado como has estado "m1", se sabe mi nombre.

D: y como te sientes con eso cuando te preguntan?

M1: bien. y el doctor también me saluda. Con la señora, la mamá de la Emilia.

D: que bueno.

M: si, conversas hartoo con las personas me he dado cuenta.

M1: sí. De aquí nos vamos hasta la calle el salitre con corona sueca, nos vamos juntas y ahí tomamos la micro...

M: aaa, ya.

M1: pasamos a tomar una bebida

M: comparten hartoo entonces.

M1: sí.

D: que bueno.



M1: nos reímos, contamos chistes.

D: o sea, podríamos decir que las relaciones que tú has formado aquí en el cosam, tanto con tus compañeros como con los profesionales han sido relaciones bien buenas que te enriquecen tanto me imagino, con lo que tú estás diciendo.

M1: sí.

D: te hace sentir bien en ese sentido.

M1: sí. Allá por mi casa me saludan, vienen de paseo, se juntan. Se van de compras, estamos grandes, así me dicen.

D: y las relaciones que tú has tenido en el cosam te han servido para relacionarte con otras personas que no conoces, como por ejemplo cerca de tu casa, en tu barrio.

M1: sí. Gente que no veía tanto las veo ahora, me saludan así.

D: y puedes conversar con ellas

M1: sí.

D: que bueno.

D: oye, y de todas estas personas que has conocido en todo el tiempo que llevas acá participando en las distintas actividades; esto te ha servido quizás para conocer otras personas a parte de las personas con que ya tenías contacto o buenas relaciones; has conocido gente nueva, te ha servido para conocer más gente quizás en los talleres o aquí mismo en el cosam.

M1: no, no he podido conocer gente nueva.

D: aaa ya, o sea tú ya conocías a la mayoría de antes.

M1: sí.

D: a ya, o sea uds. Venían de hace tiempo conociéndose.

M1: sí, ahora conocí a una tía que no conocía.

D: ya.

M1: la saludé y ella me saludó. Y contenta y ahí me sentí segura y le dije ooo, recién nos venimos conociendo... con mi mami tempranito en la mañana ayer íbamos y me dijo hola y yo le dije hola como estai, bien... y ahí. La gente hace hora... Están llegando más pacientes.

M: claro más gente.

M1: más gente.

D: y ahora te sientes más segura quizás por estos talleres que haz realizado...para poder quizás conversar con estas personas, para conocer gente...

M1: sí.

D: y te gusta compartir con la gente.

M1: sí. Me gusta mucho.

D: oye "m1", tú al principio de esta entrevista nos comentabas que al principio de los talleres te había costado tal vez como...

M1: tener relaciones con los demás.

D: ya. Y después tú nos comentabas que fue cuestión de tiempo y te fuiste soltando y las relaciones como que empezaron a fluir más y te sentiste mucho mejor.

M1: sí.

D: tú en ese sentido sientes que has cambiado algo dentro del proceso de los talleres, tal vez en la visión que tú tienes acerca de ti misma, en ese sentido. Por que tú decías que te sentías como...

M1: enferma. Como una persona enferma.

D: ya.

M1: como una persona que no podía hacer nada y no era capaz de nada, de nada así como... hablar con alguien, hacer todas las cosas, preguntar...

D: ya, eso fue como cambiando.

M1: sí.

D: ya, te empezaste a sentir más segura, preguntando... te sentiste capaz de hacer cosas...

M1: sí.

D: ya...

M1: y a hacer las cosas como con paciencia, todo po, me resultaba. Hice lo que uno siente, contenta...estar en la casa, y ahí conversamos con la tía...

D: o sea, por lo que tú me dices, como que antes no podías expresar lo que te pasaba.

M1: sí.

D: y después cuando pasó el tiempo como que eso fue más fácil; expresar lo que sentías...lo que te pasaba...

M1: sí.

D: ya.

M1: leer el diario, encontré una frases en el diario y después tomamos desayuno conversando, tomando té. Y después uno lo que siente en la casa, conversamos...

M: para tal vez comunicarte mejor te sirvió en ese sentido tal vez eso.

M1: sí.

D: y el hecho de comunicarte quizás y compartir más con estas personas, a ti eso te hace sentir bien.

M1: sí eso me hace sentirme más segura, camino firme en la casa, camino por la calle segura... y voy segura a comprar, que nada me va a pasar...me van a atender bien, me van a atender rápido. Todo...

D: o sea, quizás ahora estás con un poquito más de confianza. Se podría decir?

M1: sí.

D: ya, que bueno...

M1: y eso me ha servido, no me he enfermado, no he andado con dolores de cabeza, decaimiento, que todo es difícil, que el mundo se me viene encima...todo eso, que todo me costaba; así que después nada po..

D: ya.

M1: ahora me siento sana. Estoy segura.

D: que bueno. Oye y en relación a lo que tú decías recién eso de que cuando llegaste, te sentías un poquito enferma...

M1: si, mal, como aislada.

D: cuéntanos un poco sobre eso.

M1: me sentía aislada, sin preguntar nada, no sabía ni que era lo que era eso, para que servía, nada...

D: y ahora con el pasar del tiempo, ahora que tú estas en todas estas actividades ahora tú te sientes así como...

M1: no.

D: no te sientes enferma por decirlo así.

M1: no.

D: aa ya. Que bueno.

M1: me siento más segura, con más confianza.

D: y por qué crees que ocurrió eso? De que ahora si tienes esa confianza que antes no tenías.

M1: me sirvió la terapia.

D: aa ya. Que terapia?

M1: la de comunicación, disertaciones, leer el diario, conversar, hacer las cosas...de ir a comprar, conversar con la tía, conversar con la cocinera, almorzar juntos. Me sirvió mucho.

D: y tú crees que esto también influye en las personas en cómo te miran a ti?

M1: influye.

D: influye ya.

M1: por que me buscan conversa y se sienten mejor, los consejos que nos damos...

D: o sea que tú sientes que las personas se te acercan más?

M1: si se acercan.

D: sí. Y por qué crees tú que pasa eso?

M1: por que ven que uno está sana; se siente mejor, más contenta y tiene ánimo de todo. Por eso.

D: oye "m1", y cuando no pasaba esto te sentías más aislada de las personas?

M1: más aislada, desconocida.

D: ya.

M1: como delincuente (se ríe).

D: y ahora es diferente como tú nos comentabas.

M1: sí.

D: o sea ahora tú te sientes diferente.

M1: si, si.

M: eso es lo importante creo yo. Verdad?

M1: sí, me sentía rechazada.

D: y ahora sientes que las personas te toman en cuenta...se acercan un poco más a ti.

M1: siiii. Me buscan conversa.

D: que bueno.

M1: Me preguntan que pastillas estoy tomando, todos los días. Todos los días que nos vemos.

D: que bueno.

M1: me dicen en la iglesia: huuuy que estay sanita, que dios la bendiga. Y yo le doy gracias a dios que estoy bien.

D: que bueno.

M1: Antes no po, estaba mal.

D: entonces en general tú nos has dicho que te ha servido harto acá el cosam verdad?

M1: sí.

D: Tú cual crees que es el papel o la función que cumple el cosam en el sentido de ayudarlos a ustedes?

M1: en los diabéticos, en el tabaco. Tener el respeto con uno con otro, comportamiento...eso.

D: ya. O sea en el fondo son como normas de convivencia...se podría decir de alguna forma...

M1: sí

D: tú cómo sientes la ayuda que te ha prestado el cosam. Sientes que te ha ayudado, que no te ha ayudado. Que ha sido provechoso el estar acá.

M1: lo he aprovechado.

D: entonces cuando tiempo llevas en el cosam? Desde el año pasado o de antes?

M1: desde el año dos mil uno.

D: ya, o sea llevas harto tiempo acá y tú nos dices que te ha servido harto.

M1: sí, no vine el año 2005, 2004, 2003, no vine este año no más

D: aa perfecto...

M1: o sea que llevo un año

D: aa ya un año.

M1: voy a cumplir un año.

M: bueno, la “m1” de hecho era una de las personas que más participaba siempre, siempre bien dispuesta; siempre cualquier cosa que decían la “m1” siempre ahí Salía. Entonces tú siempre fuiste bien participativa, también conversaste harto, pudiste explotar tus talentos...

M1: lo artista.

M: tu talento también, claro.

D: entonces como dicen has sentido apoyo por parte del cosam

M1: sí.

D : sientes que te han apoyado en este proceso, como dices tú ahora te sientes mejor, ya no te sientes enferma, te sientes más contenta..

M1: sí, me he tomado las pastillas sola, no dejo que la tome, que me la de mi mamá...

D: ya, o sea que también te ha servido para organizarte?

M1: sí , para hacer las cosas, sí. Y no tenerla preocupada a ella (mamá)

D: o sea también estás más independiente

M1: sí. Me tomo las pastillas, las saco de cartera me las tomo con aspirina ahora...

M: claro, eso es también algo que le enseñan en el cosam. Como tener esa rutina.

M1: sí. Antes me tomaba las pastillas como que haaay!!! Estoy tomando pastillas, que estoy grave...y decía no quiero tomarme más las pastillas. Ahora no, me las tomo. Me las tomo como aspirina.

D: estas mas tranquila, tomándote todo...

M1: sí.

D: que bueno.

N: duermo más en las noches

D: estas durmiendo más?

M1: me acuesto a las 11 de la noche y me despierto a las siete de la mañana.

D: eres madrugadora entonces.. jajaja (risas)

M : también te has sentido más tranquila me imagino y poder dormir mucho mejor; por que ese es un problema que yo conversaba con el grupo que de repente les cuesta mucho dormir, entonces entre más relajado te puedas sentir, duermes más tranquilo. Verdad?

M1: sí. Y ahí duermo hartito y me despierto como... que hora son, voy a ver la hora y ahí me levanto..

D: ya.

M1: sino me levanto a las nueve o a las ocho.

D: aaa ya. Que bien a la misma hora casi todos los días.

M1: y ahí hago las camas...

D: haces tus actividades diarias en la casa, que otras cosas haces además en tu casa?

M1: hago las camas, barro, después tomo té y me baño, después pongo la tetera, lavo la losa.

D: oye "m1", y tú tenías esta rutina anteriormente, antes que estuvieras en el Cosam?

M1: no, no tenía ni una rutina.

D: eso lo has aprendido acá.

M1: sí. Y ahí aprendí a hacer las cosas.

D: eso te ha servido me imagino...

M1: sí, para hacer la casa.

D: ya. Para tener un cierto orden de hacer las cosas...

M1: sí, por que está cochino, al tiro me pongo a limpiar, están las cosas desocupadas, están en desorden, las empiezo a lavar, no dejo que quede ahí nomás.

D: claro.

M1: digo que falta el pan, me mandan a comprar el pan.

M: y esas cosas tú nos comentabas que antes no las hacías.

M1: no.

D: ahora tú puedes hacer todas esas cosas tranquilamente.

M1: sí, me preocupo lo del almuerzo, después ahí mi mami se va a acostar...

D : que bueno.. Ahora te sientes mucho más independiente me imagino

M1: sí.

D: todas estas cosas finalmente te hacen ser independiente.

M1: después veo la hora, no he ido a nada, es tarde tengo que ir a comprar el pan. De ahí pongo la tetera, pongo las tasas, después sirvo té, y cuando está desocupado todo me pongo a lavar las tasas, las seco.. lavo, limpio, y ahí.

D: aa que bien...

M1: de ahí descanso, pero me canso eso sí.

D: aa me imagino. Me imagino que después de un día haciendo cosas te debes sentir satisfecha de haber hecho...

M1: sí me siento contenta.

D: antes no era de esta forma tal vez, te sientes contenta

M1: sí.

D: que bueno, eso es lo importante creo, sentirse bien con uno mismo, sentirse contento con uno mismo.

M1: voy a comprar pan, la carne, el pollo, voy a comprar a kilómetros

D: de tu casa

M1: sí

D: ya. Y como te sientes haciendo estas cosas sola?

M1 : segura.

D: segura, ya.

M1: cumplí con la rutina

D: ya, cumpliste con las cosas.

M1: sí.



D: o sea que en términos generales todas estas actividades o tratamientos que has recibido en el cosam, te ha servido un poquito más como para independizarte, para estar más contenta, más alegre.

M1: sí, y más activa con la vida, con más actividad, más activa. Me siento a descansar y a pensar que todo lo que he hecho me ha costado, me ha costado.

D: te ha costado, pero te ha salido bien todas las cosas que hay hecho.

M1: sí, me ha resultado todo.

D: que bueno...

M: bueno, dentro de lo que puedo hacer, dentro del taller fuiste una de las personas más activas justamente, más participativa y con ganas de hacer cosas. Yo creo que eso es súper valorable; siempre la "m1" estuvo dispuesta, conversaba un montón; nos reíamos también, y eso habla muy bien de ti. Estuviste bien dispuesta y optimista, y que bueno que dentro de todas las cosas que hacen el Cosam, específicamente el taller que tuve la oportunidad de compartir contigo, espero que te haya servido para...

M1: para hacer, progresar en la vida.

M: claro.

D: o sea que tú ahora te sientes realizada.

M1: sí, me siento más segura, me siento estable, tengo libertad en la cabeza, todo junto, cambiado.

D: que bueno.

M1: antes, haber, yo no sabía que día era. Que día si verano, invierno, por que pasaba acostada.

D: claro.

M1: pasaba el invierno y el verano, y acostada. No me podía mover de la cama. Pasaba enferma. Con resfriado, amigdalitis.

D: claro.

M1: nadie me ayudaba.

D: nadie te ayudaba... y ahora que estás en el cosam te sientes mucho más apoyada que antes.

N: sí. Me siento segura, y si me siento sola me pongo a descansar, me pongo a dormir. Puedo lavar la losa o salgo a comprar, o leo el diario. O converso con mi mamá o me tomo una tasa de té.

D: o sea la relación con tu familia también a mejorado en ese sentido como tú has estado en el cosam te han estado apoyando. En tu relación con tu familia me imagino que también ha cambiado.

M1: sí.

D: y en que sentido ha cambiado, en relación como era antes tal vez. O siempre te has sentido apoyada por tu familia.

M1: no, siempre me apoyado mi familia, pero me empecé a realizar sola. Por que nadie me controlaba, nadie me controlaba las pastillas, nadie me decía que tenía que hacer...

D: claro.

M1: pienso en los demás, hablan de mí, hablo por teléfono.

D: que bueno. Entonces como para ir serrando. En relación a eso que tú decías que ahora tu te sientes mucho mejor, ya no te sientes enferma como quizás te sentías en un principio. Como es ahora tu relación con las demás personas, o sea te sientes distinta o te sientes igual a las otras personas ahora que no te sientes enferma.

M1: me siento igual que las otras personas.

D: ya, o sea una más por decirlo de alguna forma.

M1: claro, más ambientada.

D: ya, o sea te sientes una persona más como las demás

M1: si, una más como un vendaval, como una mas del ambiente.

D: o sea que sientes que perteneces a todo esto.

M1: sí.

D: a la gente, al lugar...

M1: como que pertenezco a todo el mundo, todo el mundo me mira, no me importa, me siento más segura, me gusta que me miren, me saludan, todo...me entretengo, me divierto. Me llama la atención todo.

D: que bueno.

M: bueno, nosotros te queremos agradecer por este tiempo que nos diste, por las cosas que nos dijiste y para que tu sepas, yo te agradezco hartito de verdad tu participación en el taller que hicimos el año pasado, tu buena voluntad, tu comunicación con nosotros y la idea siempre mía y de los chiquillos con respecto a hacer los talleres es que uds. Se sintieran mucho mejor, que uds, se sintieran más contentos. Esa era la consigna al final.

M1: ya.

M: y creo que cumplimos por lo que tu nos acabas de comentar. Entonces yo te agradezco un montón tu tiempito que tu nos diste para poder entrevistarte. Como nosotros te decíamos esta información va a estar guardada...

M1: ya.

M: en un estudio. No van a salir sus nombre, nada.

M1: ya.

M: así que eso para que no se preocupen. Y la idea es que ojala estos talleres que nosotros hicimos el año pasado, se puedan extender dentro del cosam tal vez o en otros lugares.

M1: ya.

M: esa es como la idea ya.

D: bueno, yo también te quiero agradecer por tu tiempo, por tu confianza al hablar conmigo, siendo que no nos conocíamos (risas). Te deseo lo mejor para este año que se viene.

M: Y por último, me gustaría que pudieras firmar esta carta de consentimiento....

## Entrevista H2:

D: entonces “h2”, como le había dicho el Mauricio recién; nos gustaría que nos comentara un poquito como fue su experiencia en el taller que hizo el año pasado justamente con el mauro... si le gustó o no, como la pasó, si aprendió algunas cosas... como le fue en general.

H2: eee, nos fue bien. Nos fue bien, aprendimos hartas cosas, aprendimos bastante.. eso.

D: como que cosas aprendió?

H2: aprendimos a hacer jugos, a hacer chocolates.

D: ya.

H2: eee, eso.

D: y esas actividades que aprendió don luis a ud. Le gustaron....sintió que le sirvió...

H2: si. Me va a servir para más adelante.

D: como que cosas cree quizás le puede sacar provecho ahora que quizás aprendió a hacer jugos..

H2: a hacer jugos, a hacer chocolates...eso me gustó.

D: ya. Y ud. Cree que le podría sacar algún tipo de provecho económico; el hecho de hacer jugos, hacer chocolates...

H2: si, yo creo que sí.

D: ud. Dice que como a futuro podría probar con estas cosas, pensando en el sentido de que le de algún tipo de ganancia o lo ocuparía para otra cosa.

H2: para consumo, pa eso lo ocuparía.

D: para consumo, ya. O sea, esto sería para ud.

H2: claro.

D: y estas son cosas que ud. No hacía regularmente, o nos las sabía hacer.

H2: no; ahora aprendí.

D: o sea fu algo positivo para ud. El aprender estas cosas.

L: claro, claro

D: y se acuerda don luis de alguna otra cosa que haya hecho durante el año que le gustó.

H2: sería la musicoterapia, eso me gustó.

D: ya. Y por qué.

H2: aprendí a hacer instrumentos, a tocarlos.

M: la presentación del guatón Loyola, se acuerda ...

H2: claro, la presentación del guatón Loyola, si me gustó.

D: o sea también le gusta tocar instrumentos o hacerlos...

H2: claro.

D: ya. Bueno, por lo que me comenta el mauro uds. en el taller hicieron como tres grandes cosas: la fabricación de objetos como los panderos, lasa velas, los chocolates; lo otro fue el asunto de pintar, hacer collage como ese tipo de cosas, se acuerda?

H2: si, si.

D: y lo otro fue tocar música, lo del asunto del guatón Loyola como se dijo anteriormente; dentro de estas tres grandes cosas, cuales cree que le gustó más o le hizo mas sentido...

H2: la música.

D: ya, y por que fue lo que más le gustó.

H2: por que la participación del guatón Loyola me gustó. Participamos todos.

D: ya o sea por que estaban todos juntos, era un trabajo en conjunto.

H2: claro.

D: y que sentía cuando participó en lo del guatón Loyola

H2: estaba emocionado. Me sentí bien

D: y por qué, que cosa le hizo sentir bien en ese momento...

H2: la actuación.

D: la actuación, ya. Le gustaba que lo miraran la demás gente...

H2: claro.

D: entonces uds. Se siente satisfecho con las actividades que lograron hacer el año pasado.

H2: si, si.

D: y dentro del taller le sirvió para conocer un poco mejor a los que ya conocía, a sus compañeros dentro del taller, o a conocer gente nueva.

H2: me sirvió para conocer entre nosotros no más.

D: ya, y esa gente ud. la conocía de antes o las conoció en el mismo taller.

H2: en el taller nos conocíamos, nos conocíamos de antes, todos nos conocíamos de antes.

D: a , ya.

H2: y el taller le sirvió quizás un poco como para unirse más al grupo, con sus compañeros.

H2: claro. Nos conocemos más como grupo.

D: y hace cuanto uds. Está con este grupo? Hace varios años quizás...

H2: más de dos años.

D: y existen otras instancias en que ud. comparta con sus compañeros o es solo el taller...

H2: si, a veces los lunes almorzamos juntos.

D: almuerzan en el mismo cosam?

H2: claro. Almorzamos adentro; ahora nos van a empezar a servir los almuerzos.

D: a ya. Y en relación a estos dos años que dice que llegó al cosam; ud. siente que quizás ahora tiene más amigos, más gente con la cual compartir.

H2: si, tengo más amistad, me he sentido mejor.

D: ya, antes no era tan así.

H2: no, yo vivo solo, no tengo amigos, nada. Entonces, estas son las instancias para tener amigos.

D: a, ya., uds. Nos cuenta que vive solo y cerca de sus casa, quizás vecinos, tiene alguna amistades ahí o...

H2: no, no tengo amistades.

D: ya. Y se relaciona con alguien quizás sin ser amistad...algún vecino..

H2: si hay un vecino con el que conversamos... pero ahí no ,más

D: pero claro, uds. No los considera como sus amistades

H2: no.

D: a, perfecto. O sea que ud. siente que las amistades que ud. tiene las tiene aquí en el cosam.

H2: claro. Más conocidos

D: bueno, ud. nos comenta que no se juntan a parte en otras instancias o lugares...con el h1, el h3

H2: no, no nos juntamos.

D: solamente cuando están acá; y también para algunos asados como me he enterado por ahí en la casa del h1?...

H2: claro, a veces nos juntamos en su casa.

D: ¿y a ud. le gustaría tener otras instancias para juntarse con sus compañeros acá del taller?

H2: si, me gustaría. Por ejemplo yo he ido a la casa del h1, y allá hemos estado compartiendo.

D : claro, a ud. le gusta eso, estar compartiendo... y para ud. es importante conocer nuevas personas, tener nuevas amistades.

H2: si.

D: ¿y por qué es importante?

H2: por que se puede conseguir algo.

D: como que cosas se podría conseguir

H2: alguna cosa material o pura amistad no más

D: claro. Y me imagino que por lo que me dice ud. que es algo positivo el conocer nuevas personas, es beneficioso...

H2: claro.

D: ud. nos comentaba que. vive solo verdad?

H2: si.

D: el cosam lo ha ayudado, o el tratamiento que le ofrece el cosam le ha ayudado para... por ejemplo hacerse cargo de su casa como vive solo...

H2: si, si me ha ayudado bastante.

D: y como en que cosas lo ha ayudado?

H2: por ejemplo me ayudaron a sacar la pensión que fue algo importante para mí.

D : ya. Eso le da plata todos los meses....

H2: claro, pa sobrevivir

D: y antes que tuviera esta pensión, ud que hacía, trabajaba en algo...

H2: soy maestro, esperaba que salieran pololos nomás en la casa

D: ya, igual hacia sus peguitas , sus pololos de vez en cuando...

H2: claro.

D: y con eso se mantenía

H2: claro.

D: y ahora con la pensión me imagino que lo ha ayudado hartito.

H2: claro, por supuesto, me ha ayudado hartito. Es poca, pero sirve.

D: claro, de todas maneras sirve. Y en ese contexto, ud. Siente que le ha servido quizás el aporte que le ha hecho el cosam apoyándolo en algunas cosas. Ud. Siente que le ha servido en su vida diaria, en la casa... para organizarse mejor quizás...

H2: si, si me ha servido.

D: que cosas hace por ejemplo de mejor manera en comparación como lo hacía antes quizás.

H2: por ejemplo aprendí a cocinar acá.

D: a que bueno; como que cosas.

H2: cazuela por ejemplo, carbonada, arroz.

D: a que bueno; y antes no cocinaba mucho me imagino.

H2: no, no.

D: que bueno, eso es algo practico que le ha servido.

H2: si me ha servido hartito.



D: que otras cosas por ejemplo.

H2: eso no más que me acuerde.

D: como nos comentaba también “h2”, me imagino que lo que hace en el cosam por ejemplo eso con la anita de organizarse... me imagino que eso también les ha servido a ud. El poder tener horarios para levantarse me imagino, para hacer ciertas cosas: la higiene personal, la hora de ir a acostarse, como que deben estar mejor organizados me imagino....

H2: claro, ahora me organizo mejor, tengo horarios.

D: y eso le ha servido?

H2: si, me ha servido harto.

D: como era esto de la organización: antes por ejemplo le costaba más organizarse, tal vez no hacia muchas cosas dentro del día...

H2: me costaba, estaba más flojo digamos...

D: y con respecto a todo esto, con esta ayuda que le ha proporcionado el cosam, ud. Siente que esto le ha ayudado a sentirse más parte de la sociedad, de la gente en general; siente que se ha insertado un poco mejor...

H2: si. Si me ha ayudado harto

D: y en ese sentido, la ayuda que le brinda el cosam ud, dice que le ha servido para sentirse más integrado...en la sociedad....

H2: si.

D: como era esto antes de que ingresara al cosam; existía alguna diferencia, cuando ingresó al cosam para contextualizar quizás un poco...

H2: antes de entrar al cosam yo no era comunicativo, no tenía con quien conversar

D: ya, y ud, cuando ingresó al cosam? En que año más o menos...

H2: van a ser tres años ya.

D: a ok. Y ud. Notó la diferencia ahora que está en el cosam.

H2: si, si se nota la diferencia

D: y a su vez ud. Siente quizás que le ha servido un poco para ser un poco más aceptado, o que lo valoren un poco más las personas, al ser más comunicativo por ejemplo; o siente que no ha cambiado mucho, que es igual mas o menos la relación...

H2: es más o menos igual, es lo mismo casi.

D: ok.

D: y ud. considera que tiene una enfermedad propiamente tal?

H2: si (tono como resignado)

D: y como lo vive esto ud. Le afectó o no...

H2: me afectó harto, pero con lo de la terapia acá me he sentido mejor.

D: y como le afectaba antes por ejemplo.

H2: antes yo era un trabajador, trabajaba mucho, y raíz de eso yo tenía poco contacto con los amigos, trabajaba todo el día, nunca llegaba temprano; a si que tenía poco contacto con la casa, y eso también ayudó a que me enfermara, y fui a dar al psiquiatra, estuve en el psiquiatra.

D: ya.

H2: a si que de ahí salí, el cosam me ha cambiado mucho.

D: o sea que siente que el tratamiento que ha recibido en el cosam le ha servido.

H2: claro. Me ha servido harto.

M: y con respecto a lo que dijo el Daniel si ud, considera que tiene una enfermedad. Ud. Puede comentarles a otras personas que ud. Tiene una enfermedad, que le pasa esto por ejemplo. Tiene esa libertad entre comillas para decirles a otras personas, o prefiere como guardarse...

H2: prefiero guardarlo por que somos poco aislados nosotros.

D: pero siente que las demás personas la van a mirar de otra forma si ud les dice...

H2: claro. Me van a mirar de otra forma.

D: ya. Y por que cree que lo van a mirar de otra forma?; que se imagina ud. Como las demás personas reaccionarían ante eso.

H2: es que a uno lo mirarían distinto. Creerían que uno es loco, así que por eso.

D: por eso prefiere quedarse mas callado...

H2: claro, claro.

D: y ud. Le ha comentado a alguien lo que le pasa, lo que siente

L: si.

D: y como reaccionan esas personas.

H2: no reaccionan muy bien.

D: ya. Y que personas cree que ha servido contarle todo esto; a su familia, o algún vecino.

H2: a un vecino.

D: ya, y ud. Nos comentaba que no reaccionó muy bien su vecino.

H2: claro.

D: y a ud. le gustaría que eso cambiara, que quizás lo pudieran mirar de otra forma, que lo pudiesen mirar como una persona más...

H2: claro, me gustaría que cambiara eso.

D: y ud. Siente que el cosam le ha ayudado un poco quizás, a insertarse un poquito más a la sociedad, a poder quizás sociabilizar un poco más con la gente.

H2: si, si.

D: y a diferencia de lo que ud, sentía antes tal vez de entrar al cosam, que decía que tenía poco contacto con las personas; ahora tal vez se siente más integrado con las personas, con más habilidades para poder conversar para poder interactuar...

H2: claro.

D: y eso es algo que el cosam también le ha ayudado a generar eso?

H2: claro, el cosam me ha ayudado.

D: y ud. Cree que gracias al tratamiento que le ha dado el cosam, ud. Ha logrado superar ciertas cosas de ud. Mismo?

H2: si.

D: ya; y como que cosas ha logrado trabajar.

H2: por ejemplo, yo antes no me levantaba casi en el día, pasaba casi todo el día acostado; y ahora me levanto, y tengo que ir para acá y así hacer un horario en el día. Pero antes era como muy tibio, poca personalidad.

D: y el resto de los días que no viene al cosam, por que ud. Viene los días lunes martes y miércoles? Parece

H2: vengo los lunes y martes

D: a ya, lunes y martes. Ud. El resto de la semana sigue cumpliendo con estos horarios, se levanta temprano por ejemplo...

H2: si, me levanto temprano, sigo con mis horarios.

D: o sea le ha servido un poco para tener como una rutina, tener una vida un poco más ordenada por ejemplo.

H2: claro, claro.

D: o sea se podría decir que el cosam le ha servido en varios aspectos: como el aspecto de sociabilizar un poco con las demás personas como decía, también quizás le ha servido para tener horarios y así no pasar todo el día en la cama como nos comentaba antes...

H2: claro.

D: o sea le ha servido en varios aspectos los tratamientos que ha recibido.

H2: si, claro.

D: y a parte de las personas que tiene ud. aquí en el Cosam, ud. Nos comentaba que no mantiene contacto con otras personas fuera del cosam.

H2: no.

D: y no asiste a ningún lugar a parte del cosam.

H2: no, no.

M: y ud. sigue trabajando de soldador...

H2: si, si.

D y m : a ya.

M: entonces no ha dejado eso de lado.

H2: no, no lo he dejado.

D: que bueno, y este trabajo a ud. Lo hace sentir bien, lo llena.

H2: me hace sentir bien, como que me siento contento.

D: a que bueno.

H2: me entretengo, es como una terapia.

D: a ya, y que otras cosas hace en su casa.

H2: espero a que lleguen pololos no más, y vendo fierro en la casa: tengo pilares, cadenas para vender...

D: a ya.

H2: tengo rejas también. Tengo todo eso para vender.

D: a que bueno. Y los fabrica ud. Mismo.

H2: no, los compro pa venderlos

D: y ud. en su casa tiene algún letrero, algo para avisar que vende fierro... o también tiene gente que ya lo conoce y va a comprar.

H2: tengo letrero, pero me falta hacer más letreros.

D: a ya. Entonces tiene su propio negocio en su casa.

H2: claro.

D: y como le va con la venta de esto, los fierros y todo eso.

H2: bueno, igual muy lento, falta propaganda. Es que yo estoy muy aislado, entonces pasa poca gente por ahí.

D: también quizás podría pegar un letrero a un lado de un poste, o en alguna muralla en la calle central..

H2: claro, aquí hicimos tarjetas y ando repartiendo

D: a que bueno

H2: con la señorita ana hicimos tarjetas.

D: ya.

H2: y esas son las que repartimos.

M : a que bueno, entonces va a mejorar un poco el asunto.

H2: claro.

D: y hace cuanto tiempo tiene este negocio entre comillas esto de vender fierros desde su casa , hace poco, arto tiempo...

H2: hace arto tiempo.

D: a, ok. Y siempre a trabajado en ese rubro.

H2: si, siempre. Siempre he trabajado en maestranza, en soldadura.

D: y ud. Considera que entre comillas esta enfermedad le ha incapacitado de alguna forma a hacer este trabajo, o lo sigue haciendo de igual forma, lo hace si problemas...

H2: no, lo hago igual.

D: a, ok. No le ha afectado en ese sentido.

H2: no , no me ha afectado para nada.

D: a, ya. Y en que aspectos cree que si le afectó la enfermedad, si es que le afectó en algo...

H2: si, me afectó en cuanto a la familia, yo perdí mi señora, perdí mi hijo por la enfermedad.

D: quizás se alejó un poco de la gente en general, o los seres queridos que ud. Tenía?

H2: eee, no tenía comunicación con la gente. Llegaba muy tarde de la casa llegaba a dormir y al otro día temprano al salir...

D: a, ok. Y ud. Cree que ahora con todo lo que ha aprendido en el cosam, el tratamiento, a ud. Le pueda servir un poco para reinsertarse de nuevo, para poder socializar con la gente en general, con su familia quizás..

H2: si, en realidad me ha servido bastante.

D: y ud. Tiene contacto actualmente con su familia?

H2: si.

D: conversa con ellos, no sé, habla por teléfono, o los va a visitar a la casa...

H2: voy a visitarlos y mis hijos me van a visitar también

D: a que bueno. Y ellos viven en otro lugar

H2: si, viven en chillan y voy en el verano a verlos.

D: a , ok. Y en ese sentido por lo que yo veo; me parece que ud. No tiene problemas para movilizarse solo.

H2: no, no tengo problemas. Me muevo solo.

D: o sea, que en ese sentido ud. No depende de nadie. Es bastante autosuficiente

H2: claro, claro.

M: además que vive sólo, tiene que hacerse responsable de todas las cosas de la casa: del aseo, de la comida, de las plantas que hay que regarlas, son varias cosas.

D: y esta pensión que nos comentaba que recibía, le es suficiente para sus gastos...

H2: nooo. Es muy poco.

D: es muy poca plata...

H2: claro.

D: cuanto le dan de pensión?

H2: ochenta y ocho y tanto...antes recibía cuarenta y cinco; y me cambié de pensión por eso...y ahora saco ochenta y ocho.

D: ya, y ud. Paga arriendo de su casa.

H2: no, es casa propia.

D: a perfecto. O sea en el fondo la plata la ocupa para comer, mas las peguitas que tiene también le ayudan un poco para mantener la casa, las cosas básicas.

H2: claro.

D: y este trámite de la pensión, ud. Mismo lo hizo, o lo ayudó el cosam....

H2: me ayudó la señorita Ana.

D: a, ok.

H2: que me llevó al doctor también para darme el pase...

D: y ud. Acompañó a la anita a hacer todos estos trámites...

H2: si.

D: a, ya. Que bueno. Y ud. Actualmente cree que se siente diferente al resto de las personas, o se considera igual a los demás?

H2: no, me siento igual.

D: o sea, ud. Cree que el problema es de las otras personas y no suyo, en el sentido de cómo lo miran; por que ud. Se considera una persona normal...

H2: claro.

D: entonces hay un problema de la gente, de la sociedad que quizás no acepta muy bien...

H2: claro. Exactamente.

D: quizás no logran comprender qué les pasa realmente.

H2: claro.

D: cambiando un poco el tema, con respecto al taller, ud. Se acuerda de otras actividades que le hayan llamado la atención dentro de las cosas que hicimos; a parte de lo que ud. Nos comentaba anteriormente el asunto de la música. Se acuerda de alguna otra actividad que le llamó la atención.

H2: no, no me acuerdo.

M: yo quizás le puedo recordar algunas: hicimos los jugos, los chocolates, las cocadas, se acuerda...

H2: si.

M: hicimos helados también, fabricamos esta especie de collage, hicimos greda, que no sé si ud. Estuvo en esa actividad.

H2: la greda, si, si estuve.

M: de todas estas actividades que le he nombrado le llamó alguna la atención? O le gustó más que otra.

H2: la música me gustó más.

D y m: a ya.

M: la música fue lo que más gustó a la mayoría.

D: y que pasó con eso, la música lo relajaba, lo hacía sentir bien...

H2: me hacía sentir bien. Me relajaba.

D: ya. Quizás le recordaba algunas cosas o simplemente era lo que sentía.

H2: no, era lo que sentía digamos, mas o menos.

D: entonces nos comentaba que lo que más le gustó fue la música; y a ud. le gustaría por ejemplo si se pudiera repetir el taller que hicieron con el mauro con nuevas cosas para el próximo año... le gustaría repetir esta experiencia?

H2: si, me gustó, me gustó.

D: y haría alguna modificación con respecto a lo que ya se había hecho.

H2: no, está bien. Todo bien. Especialmente lo de la música.

D: o sea que ud. siente que este taller es súper bueno para ud., que le ayuda bastante.



H2: claro.

D: y por ejemplo, pintar, dibujar, ese tipo de actividades a ud. le gustó o no le gustó quizás.

H2: no me gustó mucho.

D: ya, y por qué. Qué cosas no le gustó por ejemplo.

H2: dibujar, soy malo pa dibujar, ese es el problema.

D: a, es por eso, por que se siente malo para dibujar.

H2: claro.

D: pero o sea, que si ud. aprendiera a dibujar un poco mejor, le gustaría un poco más la actividad.

H2: sí.

D: o sea es cosa de aprender no más. Quizás esa era la idea un poco del Mauricio en el taller; como aprender de todo un poco...

H2: claro.

D: y actualmente, cuales son las actividades que está haciendo ud. aquí en el cosam, se está viendo con la anita (terapeuta ocupacional)? Que esa sería como una actividad.

H2: claro.

D: y a parte de eso?

H2: me atiende con el doctor.

D: a ya. Esas son las actividades que tiene en el cosam.

H2: claro. Bueno y también me dan los remedios.

D: y ahora con la anita que están haciendo. Cuales son las actividades.

H2: estamos haciendo unos juegos.

D: y a ud. le gustan estos juegos? Lo entretienen.

H2: es primera vez que participo en eso.

D: pero le gusta, se siente cómodo.

H2: si, si.

M: me imagino que se siente en confianza con la anita como se conocen hace arto tiempo...

H2: claro.

D: y por ejemplo, si estuviera con un grupo nuevo, o con una terapeuta que no conoce. Ud. se sentiría incómodo, le costaría adaptarse al grupo o no.

H2: yo creo que me costaría un poco.

D: y por qué le costaría.

H2: por que tengo poca personalidad, por eso.

D: a ya.

H2: soy muy callado.

M: bueno yo me acuerdo que ud. era bien entusiasta en el taller; cuando salíamos a vender las cosas como los jugos, los chocolates y había que estar ofreciendo, y era "h2" el que estaba ahí ofreciendo, y nos fue súper bien con las ventas...

H2: si, si me acuerdo, la pasamos bien.

M: por eso, eso de que se siente callado quizás se puede ir mejorando, se puede desarrollar. Verdad?

H2: claro.

M: las personas en ese sentido no somos rígidas; sino al contrario podemos ir mejorando. Me imagino que la experiencia que tuvimos en el taller le sirvió un poco para eso o no?

H2: si, ahí uno puede demostrar que uno puede hacer cosas.

D: pero ud. siente que con todos estos años que lleva aquí en el cosam, todo lo que ha aprendido, hay una diferencia en cuanto a socializar con las otras personas. Siente que ahora comparte un poco más, que comparte con la gente.

H2: si, de todas maneras.

D: en ese sentido ud se siente diferente? En el sentido, en relación a como se sentía antes.

H2: claro.

D: y con respecto a las demás personas que trabajan acá, no específicamente la anita, ni el grupo, ni el doctor. Que es la gente con la que ud. tiene más contacto. Ud se comunica con los demás profesionales, con los demás psicólogos o con la secretaria...

L: no. No para nada.

D: a, ya no tiene mucho contacto con ellos.

H2: no.

D: y se siente incomodo por eso o no...

H2: no, no. Me da casi lo mismo

D: a ya. Pero me imagino que hay trato respetuoso: se saludan no sé.

H2: si, si nos saludamos.

D: a ok. Y a ud le gustaría que la situación fuera un poco distinta; que pudiera conversar un poco más con ellos o tal vez no le interesa tanto...

H2: a lo mejor a ellos no le interesa

D: y a ud le gustaría conversar un poco más con ellos?

H2: si, si me gustaría.

D: a ok. Pero sin embargo ud me dice que igual se siente cómodo

H2: claro, me siento cómodo igual

D: y ud siente que es beneficioso conocer nuevas personas, compartir quizás con otras personas, siente que es bueno para ud o quizás no tanto...

H2: si, es bueno por que se comparte más. Tendría más personalidad... al compartir con otras personas.

D: a, claro. Entonces cree que es beneficioso.

H2: claro, por supuesto.

D: eee, bueno para finalizar esta entrevista queremos agradecerle por su tiempo, su participación y la confianza que nos pudo demostrar acá con la confianza que nos demostraba...

H2: ya, gracias.

M: bueno yo también quiero agradecerle por su confianza y también por su participación en el taller que hicimos juntos ya que ud fue uno de los más participativos y responsables. Era de las personas que siempre estaba ahí y que siempre participaba. Por eso yo le agradezco hartoo la disposición que ud tuvo con nosotros. Muchas gracias por todo.

H2: ya. De nada.

## ENTREVISTA H4

Mauricio: entonces la fecha de hoy día es 18.

H4: si.

H4: entonces la idea es que me puedas decir, ¿que opinión te merece lo que hicimos durante todo este tiempo?

H4: fue agradable, fue entretenido, y aprender mas prácticamente, eso es lo importante, por que yo estaba nulo para los trabajos que hicimos durante la temporada, así que estoy muy agradecido de haber compartido contigo y con Marcela, y la otra niña Alicia.

M: que bueno, esa era la idea, que pudiéramos compartir, ¿Qué fue lo que te gusto mas de las actividades que hicimos?, ¿te acuerdas de alguna en especial que te haya gustado?

H4: los chocolates, fue bueno por que después se vendió todo eso, eso es importante, claro que yo no salía a vender pero iban mis compañeros a vender, eso es lo importante, por que se aprende, es bonito.

M: y aparte de los chocolates, ¿te acuerdas de alguna otra actividad que hicimos?

H4: me gustaron las tarjetas que hicimos que iban a nombre de Cosam.

M: si, exacto.

H4 si, estaban bonitas esas tarjetas y como las pintamos llamaban mas la atención por que eran tarjetas de colores.

M: ¿eso te gusto el realizar tarjetas?

H4: si, claro fue bonito.

M: ¿alguna otra actividad que te haya gustado?

H4: me gustaron hacer las velas, en las velas también hay un aprendizaje con eso.

M: ya. ¿Y que es lo que te interesa a ti de aprender estas cosas?

H4: trabajar con las cosas materiales que aprendimos para poder desempeñarme.

M: ok, por lo que te entiendo, la fabricación de cosas, ¿que tengan alguna utilidad tal vez?

H4: si, claro, para mi es importante la utilidad, si por que se puede vender, eso es lo importante por que todo se vende, nada queda ahí guardado y eso es importante.

M: si, bueno yo creo que eso fue una de las grandes cosas que hicimos, al final las cosas que hicimos se podían vender, ¿y esto de vender lo que hacíamos que te causaba?

H4: si po, me gustaba por que era, esa plata se juntaba para el paseo, y el paseo esta listo ya.

M: que bueno. ¿y cuando es?

H4: el 21 de enero.

M: ¿y van a ir a valpo?

H4: no se, pero por ahí, san Antonio.

M: ¿te entusiasma salir?.

H4: si, salir, poder salir, relajarse, salir a conocer otras partes, uno conoce ya, pero en unión con la terapeuta y con los compañeros de la enfermedad que sufrimos nosotros.

M: Carlos, ¿y que otras cosas que tu te acuerdes que te gustaron hacer?, ¿te acuerdas de algo mas?

H4: no, no me acuerdo de nada más. Pero el taller fue bonito si. Me gusto.

M: ¿te gusto haber participado?

H4: haber participado en la taller fue importante, hacer los trabajos con las manos, y así va uno mirando, observando, así que fue interesante el taller.

M: ¿y tu sentías que las cosas que te enseñábamos te servían de algo, tenían alguna utilidad?

H4: si, aprendizaje fue importante en el taller.

M. y como te me comentabas este aprendizaje se relaciona, por lo que entendí, con las utilidad de las cosas, poder vender también, fabricar cosas para vender.

H4: claro, fabricar cosas para venderlas, eso es lo importante, juntar el dinero para hacer otras cosas y salir de la rutina.

M. oye Carlos, y las cosas que hicimos, que tal vez no tenían esa utilidad de venderlas como los collages, como las pinturas, ¿Qué opinión tienes sobre eso, ese tipo de actividades?.

H4: es como tener aprendizaje y saberlo fabricar, o sea, las tarjetas que hicimos de colores, los dibujos también, eso es lo importante, por que la mente se va atrofiando, no queda en circulo cerrado, es bueno ir aprendiendo cosas nuevas.

M: independiente si alguna vez eso se puede ir vendiendo. Como yo lo que te entiendo, es el aprendizaje, que uno no se queda con las cosas que sabe solamente.

H4: si po, es importante eso, es importante.

M. ¿y tu sientes que de alguna forma las cosas que aprendiste acá te sirven para tu vida cotidiana, para las cosas que haces todos los días?

H4: si po, cambia, rápidamente cambia la forma de pensar.

M: ¿en que cambia la forma de pensar?

H4: todo lo que se hace se multiplica, y se vende, eso es importante.

M: ok, como tu me decías tiene su utilidad aprender y aparte el hecho de poder vender las cosas y poder hacer algo con eso, poder sacar algún tipo de dinero. ¿En general como te sentiste en el taller?

H4: bien, en el taller yo me sentí bien, son bien acogedores, como son psicólogos saben como llegar a la otra persona, y uno como es enfermo... no se siente tan enfermo, si no que me senti mas realizado en el taller.

M: que importante eso, o sea, el sentirse realizado, es tal vez de las cosas mas importantes y tal vez uno de los objetivos del taller era que ustedes se sintieran bien y como tu me decías te sentiste como acogido, bien, ¿en ese sentido que te pareció compartir con otras personas, por ejemplo con nosotros que no nos conocíamos de antes?

H4: claro, no nos conocíamos de antes, y en esa forma, saben acoger a las personas, saben acoger a las personas, eso es importante, por que saben entregar amistad, respeto, alegría por que un saludo un beso en la cara, un saludo de manos, eso requiere de mucha facilidad de entenderse ambas personas.

M: y esas cosas que tu me dices, esos detalles tan simples uno los da por hecho, el saludar, dar un beso en la cara, el conversar un rato, ¿Qué opinión te merece todo eso?

H4: me siento bien compartiendo con las personas , por que fue una buena acogida y el saludo es como irse conociendo mas por que es la amistad y eso no se compra con nada, eso es bonito.

M: ¿y el hecho de compartir con tus compañeros, que te pareció?

H4: bien po, eso es importante también, compartir con los compañeros.

M: ¿ustedes se conocían de antes como grupo?

H4: si, pero no nos conocíamos muy bien, de repente fallábamos, de repente yo no venia, y uno se deja estar.

M: entonces el compartir con tu grupo te pareció bien, con estos detalles que me comentabas tu de saludarse...

H4: si es importante, al llegar en la mañana todos me saludan y la anita también, muchas de las personas de repente uno llega y no saludan como corresponde, entonces ella les da a entender que hay que saludar con un beso en la cara ella nos enseña para que uno sea mas amable, eso es importante por que uno se olvida, entonces ella no, ella se presenta así y muestra la cara para que uno de le un beso, es bonito eso, ella nos enseña mucho.

M: dentro del taller hicimos tres grandes cosas que eran los dibujos o pintura, lo otro que hicimos fue el asunto de la música, tocamos música cantamos también...

H4: tocamos instrumentos.

M: tocamos instrumentos, y lo otro como gran cosa que hicimos fue la fabricación de objetos, fabricamos los panderos, los chocolates, los jugos, muchas actividades, ¿dentro de estas tres cosas, tu cual dirías que es la que te gusto más o que te llamo más la atención?

H4: me gusto hacer las tarjetas, la fabricación de tarjetas por que ustedes llegan con el folleto, con el papel, pero uno no sabe lo que va a hacerse que se va a formar ahí y en el encintado pueden explicar para uno vaya aprendiendo para que uno lo vaya haciendo de la mejor manera, eso es importante por que uno no sabe y ustedes nos entregan, nos explican y fabricamos.

M: que bueno que tú puedas como sentir eso, como tu me dices, como lo mas importante es como sentirse o sentir algo que en este caso, que el taller te hizo bien te sirvió para aprender...

H4: claro lo que también me llamo la atención fue el numero del folklore, cuando nos juntamos todos y el Juan Carlos hacia de un huaso borracho, eso también es importante por que juntarse todos ahí y tener un pandero y otro hablar con las personas, eso es importante para mí por que también uno de la personalidad por que uno no sabe como pararse en un escenario y como va a salir, toda la gente esta mirando, vergüenza también, da plancha por que en un momento, no sabe como se esta presentando a la persona.

M: ¿y como fue tu experiencia con respecto a ese momento cuando tocamos el guatón Loyola?

H4: fue bonito cuando tocamos el guatón Loyola para el 18 de septiembre, una experiencia para uno, estar ahí como un una obra de teatro.

M: claro, claro es parecido. Y con respecto a esta actividad donde teníamos que salir a vender las cosas que hacíamos, estas actividades tu me decías que te habían gustado, ¿Cómo te sentías en este momento en que fabricábamos las cosas y cuando teníamos que ir a vender?

H4: no, a mí no me toco ir a vender cosas, pero a mí me ofrecieron si que fuera, la Marcela me dijo y yo dije que no y don Luis también dijo que no, fue la margarita con la Nancy, pero fue bonito el fabricar todas esas cosas, me gusto. Para mí fue importante compartir con los compañeros del taller y hacer cosas distintas.

M: a que bueno, esa era nuestra idea al comienzo del taller...

H4: si, muy importante. Además me gusta mucho compartir con las personas de la iglesia.

M: ah ok, ¿tu asistes a una iglesia?

H4: si, hace un par de años, voy 2 o 3 dias a la semana, a la misa, voy siempre a la iglesia, hi toda la gente me conoce y me saluda, me encuentro con alguien y me saludan, son muy buenos conmigo. Tambien voy a las charlas en la iglesia. Me gusta ir a la iglesia, me siento bien, converso, me río, me siento bien.

M: participas harto de la iglesia...

H4: si, es una iglesia evengelica, me gusta mucho participar, conozco gente y es importante eso. Tambien hacen actividades para la navidad en la parroquia, ahí tambien participo mucho, por que hay niños y adulto, es bonito, me gusta, eso tambien es importante.

M: que importante eso, el poder hacer cosas distintas a las que se hace en la rutina, salir y hacer cosas?, ¿sientes que esto te ayuda o te saca de la rutina?

H4: si, mucho, para mi es importante salir de la casa, no quedarse encerrado, por que no sirve de nada, no me sirve, nada, me gusta salir y hacer cosas, aunque a veces fallo y me quedo en la casa, eso no me sirve.

M: claro, es importante...

H4: es importante conocer otras personas conocer a otras personas, eso me llena, tener una actividad tambien, me llena, me gusta.

M: que bueno, ¿Cómo te hace sentir el hecho de conocer otras personas o de compartir con otras personas?, ¿Cómo te hace sentir?.

H4: bien, muy bien, conocer nuevas personas, compartir es como un... desarrollo, un desarrollo, hay mas comunicación eso es importante, mas comunicación y mas amistad.

M: con lo que tu me dices, es muy importante tener amistades y compartir...

H4: si, aprender a comunicarse, hablar con la gente, la amistad, las personas, ser conversador y es importante.

M: que bueno, y ¿y tu siempre tienes contacto con otras personas, no se vecinos amigos tal vez, familiares?

H4: no, yo vivo solo, hace tiempo, harto, alla en Pudahuel sur, es peligroso, pero me acostumbre, de repente no salgo mucho, trato de salir del encierro, pero me quedo en mi casa, y me quedo ahí, y no hago nada, por eso me gusta venir a Cosam.

M: ¿consideras importante el hecho de conocer personas aca dentro del Cosam?

H4: si mucho, todas las personas del Cosam me entregan algo, mucho, comunicación. De repente las personas pasan de largo, y por que no me saludan, pero yo no me siento



mal, no me siento mal, pero para mi es importante el respeto, respeto por la persona mayor.

M: ah ok, el respeto es siempre importante, ¿verdad?.

H4: si, harto, muy importante eso, es importante tener una amistad con las demas personas, por que es como una comunicación, me llena comunicarme con otra gente.

M: y por que es importante para ti esto?

H4: para mi es muy importante compartir con la gente del Cosam, aunque a veces no vengo, de repente me quedo en la casa, pero pierdo esta experiencia en el Cosam. La señorita Ana siempre nos dice cosas, nos ayuda.

M:¿como te llevas con ella?.

H4: nos llevamos bien, ella es la persona que tiene estudios, nos enseña, también nos explica cosas, ella se comunica mucho con nosotros, mucho el Cosam.

M: como tu me comentabas el Cosam les ayuda bastante...

H4: si, nos comunicamos más, coompartimos con la gente, con los demás. Nos enseñan a bailar, el roberto, es importante hacer ejercicios, el cuerpo necesita ejercicio. Me gusta la gimnasia ritmica, por que me veo enn el espejo y me veo de otra forma, mejor. Que gusta cuando bailamos con el ritmo. Los ejercicios se pueden hacer en la casa. Me gusta eso. Pero no los hago siempre, cuando puedo.

M: que bueno que todo eso te ha servido, ¿tu notas cambios en ti por venir aca al Cosam?.

H4: si, hay cambios más positivos, hay más comunicación con la familia. Me hacen bien los medicamentos, son muy importantes, los tomo siempre, y me tienen mas abierto del cerebro, mejor.

M: que bueno, y como reacciona la gente cuando sabe que tomas medicamentos?, ¿o no les cuentas?.

H4: yo se que tengo una enfermedad, y que no tiene cura. Pero yo afuera, soy un hombre como todos, por eso es importante ir desarrollandose de a poco, es como un trabajo, de a poco.

M: ¿y te sientes aceptado por las demás personas?.

H4: si, igual hay algunas diferencias, aqui saben que estamos enfermos, yo no puedo rehacer mi vida como una persona normal, por que yo se que estoy enfermo. Los medicamentos son para sentirme mejor. Yo lo le cuento a la gente lo que me pasa, la gente de afuera nos sabe, no se dan cuenta.

M: entonces no sabe mucha gente de tu enfermedad, ¿verdad?. ¿tu te sientes distinto a los demás por esta enfermedad?.

H4: cuando le explico a las personas sobre mi enfermedad, yo me siento bien. Hay personas que piensan que puedo estar loco, solo les cuento a personas de mucha confianza. Como gente que tengo por ahí, buena gente, algunos de la iglesia.

M: ¿y el Cosam les ayuda para sentirse más integrados a las demás personas a la sociedad?

H4: si mucho, por que la enfermedad me bajonea, los medicamentos son muy importantes, cuando no están se hechan de menos. Igual el Cosam me ha ayudado hartoo, por que muchas veces la enfermedad puede causar rechazo por que saben, y eso da rabia por que uno esta bien. Yo me dio cuanta por que no falta comunicación. Hay comunicación con las demás personas.

M: al parecer por lo que me dices, ¿El Cosam es un aporte para ti?

H4: si, aca me siento mas integrado, por ejemplo converso hartoo con Don Manuel, el jardinero. También converso con el señor Luis, el medico, nos llevamos bien, conversamos hartoo.

M: ¿y tu sientes que los tratamientos que te ofrece el Cosam te han ayudado?

H4: si, el Cosam nos ha ayudado mucho a todos, mucho. Ahora yo me siento mejor, mejor que antes que andaba mal por la enfermedad. El tratamiento es bueno, nos ayuda. Yo me siento mas aliviado estando acá. Las pastillas me hacen bien, me hacen sentir mejor, y ahora tomo menos pastillas.

M: que bueno, me alegro mucho que el Cosam te pueda ayudar como ya me dices. Creo que ya estamos listos para terminar esta entrevista, te agradezco mucho tu tiempo, y tuas ganas para conversar. Como ya te dije esta información va a ser trabajada de forma confidencial y anónima.

H4: gracias a ti, fue bueno conversar contigo...

### Entrevista individual H3

Daniel: ya entonces, antes de que comencemos hay que firmar el consentimiento.

Mauricio: mira la idea es, que como te comentábamos recién, aquí la información se va a mantener guardada, y va a ser confidencial, no va a salir tu nombre en el trabajo, la idea es que tu estés al conocimiento de todos estos detalles, entonces esto es una carta de consentimiento informado que dice yo, estoy en conocimiento de mi participación en esta investigación y de sus requerimientos. Además mi participación en esta es voluntaria, toda información a trabajar es de forma anónima y confidencial, para el desarrollo del trabajo de investigación.

Daniel: entonces José para empezar un poco, de lo mas general a quizás unas cosas más específicas, nos gustaría un poco que nos contaras tu , como fue tu experiencia con el taller que hiciste con el mauro el año pasado, que nos contaras como lo pasaste si tu gusto o no, si aprendiste algunas cosas, un poco eso, ¿Cómo fue tu experiencia en el taller?.

H3: yo lo pase bien en el taller, me entretuvo, como a mi me gusta la música y toco la batería, me gusto el hacer panderos, el ensayar una canción, me gusto tocar una cueca.

M: claro el guatón Loyola.

H3: el guatón Loyola, fue entretenido.

D: ¿lo pasaste bien?.

H3: lo pase bien, también me gusto cuando hicimos los cubos, era entretenido, se vendía, mejor dicho salíamos a vender, salíamos a vender. Si, si estuvo bien bueno.

D: ¿sientes que te sirvió además?, lo pasaste bien con lo que me cuentas.

H3: lo pase bien, si.

D ¿y aparte aprendiste a hacer distintas cosas, como hacer jugos o tocar música?.

H3: bueno, yo toco la batería desde los 14, 15 años.

D: a ya, ya te manejas en ese tema.

H3: bueno yo era baterista de un grupo, pero me dejaron botado por que no me compre una batería.

M, D: ah, si, típico.

H3: si, así que lo pase bien, me entretuve, lo que me gusta es que me toman en cuenta, José vamos, José tal cosa, eso me hace bien, me gusta.

D: ¿y tu sentiste eso en taller, que te tomaban más en cuenta?.

H3: sí, tu, ¿así como estai?, la Marcela, también hola José todos me saludaban.

D: ¿había una preocupación por ti?, ¿eso sentías?

H3: si, sentía que se preocupaban por mi, por que me preguntaban hola ¿como estai?, bien aquí estamos pasando, si yo sentía eso.

D: ¿y eso en relación con el taller y también con el Cosam en general?, ¿o fue mas que nada en el taller donde sentiste eso?.

H3: no, yo siento en las dos partes eso, por que cuando yo estaba afuera fumándome un cigarro, llega la gente y me dice hola José ¿como te ha ido?, las chiquilla también, los profesionales lo mismo, si.

D: ¿y dentro del mismo taller como fue la relación con tus otros compañeros?.

H3: ehhhhhh, buena, siempre ha sido buena, la relación que tenemos.

D: ¿y los conocías de antes?, ¿o quizás dentro del mismo taller conociste a alguno?.

H3: los conoció de antes.

D: ¿a todos?.

H3: si, a todos. Yo no llevo muchos años acá en el Cosam, cuando empezó el taller ya los conocía, la relación entre ellos fue buena, cuando ensayamos la canción, la vestimenta, nos preocupamos de las cosas.

M: oye , hubieron tres grandes áreas de las cosas que hicimos una fue la música...

J: si.

M: lo otro fue la fabricación de cosas, de objetos, donde hicimos los panderos, por ejemplo, fabricamos los jugos, hicimos los chocolates, cocadas, hicimos varias cosas, lo otro fue la expresión por medio de la pintura, de los dibujos, a pintar cosas ¿verdad?.

H3:si me acuerdo.

M: eso fueron las tres grandes áreas que ocupamos. ¿Cuál podrías decir que fue la que te agrado más o te gusto mas dentro de estas tres áreas?

H3: a mi lo que más me gusto fue cuando ensayamos la canción y la tocamos en vivo.

M: ¿fue la parte musical la que más te atrajo y te gusto?.

H3: eso fue lo que me gusto más, por que a mi me gusta la música.

M: ¿y tu sientas que te podías expresar a través de esta forma, tocando música dentro del espacio del taller?, ¿de poder mostrar lo que tu estabas sintiendo en ese momento en que estabas tocando el tambor por ejemplo, o cuando te acompañaban tus amigos del taller con los panderos, con el ritmo?.

H3:se sentía algo, se sentía, yo creo que si po, por que me decían que tocaba bien que llevaba el ritmo.

M: ¿te sentías bien en ese momento?

J: me sentía bien, sí.

D: y un poco volviendo a lo que hablábamos de tus compañeros en el taller...

H3: ya.

D: tu nos comentabas que ya los conocías, ¿tu sientes que los conociste un poco más , estando en el taller, compartiendo más con ellos, llegaste a conocer a alguno un poco más, o te hiciste más amigo de alguno quizás?.

H3: con el taller nos conocimos, yo los conocí más, un poquito mas a fondo los conocí, no los conozco muy bien, pero los conocí más.

D: ¿más de lo que antes los conocías?.

H3: más sí.

D: ¿y a ti como te llega eso, te hace sentir bien conocer a otras personas?.

H3: bueno conocer personas a mi me hace bien, por que yo en la casa paso solo, en este momento yo no tengo amigos, ni siquiera conocidos para conversar, entonces acá me sirve, converso, me desahogo, me sirve, sí.

D: que bueno.

M: tu nos comentabas que dentro de tu casa, aparte de tu familia, no compartes mucho con gente aparte de tu familia y que este espacio te sirve para conocer nueva gente para conversar estando acá en el Cosam.

H3: les voy a explicar, entonces desde yo del 96 que deje de ver a mis amigos del grupo, y del 96 que yo no tengo, como arrendamos acá en Pudahuel no tengo, conozco gente, pero no converso con nadie, que ingresé a Cosam me ha servido mucho, me ha servido para empezar a levantarme temprano, para empezar a hacer las cosas solo, para ser un poco más independiente, y el conocer a los chiquillo acá, me sirve por que ya no me siento tan solo, por ejemplo he ido dos o tres veces a la casa de un compañero, Juan Carlos allí hacemos los asados, así que buena onda.

D: que bueno.

H3: me gusta venir acá, el problema es que no llego a la hora, eso es lo malo, pero me gusta venir para acá por que me distraigo, y ahora que me van a buscar trabajo.

M: ah, de veras que estas en eso también ahora, ¿y te entusiasma la idea de hacer algo, de encontrar algún trabajo?.

H3: sí, sí por que esto, tengo todos lo los papeles listos.

D: para tener tu platita...

H3: si ya estoy cansado de andar pidiendo en la casa. Ojala que me vaya bien. Hay que ver que pasa.

D: volviendo a lo del taller, ¿tu sientes que aprendiste algunas cosas nuevas que pudiste aprender en el taller, algunas cosas que tu podrías hacer en tu casa, por ejemplo, los jugos que comentábamos recién?.

H3: si.

D: ¿los aprendiste hacer?.

H3: no espectacularmente pero los puedo hacer.

D: ¿de eso otro tipo de cosas que quizás, que puedes hacer en tu casa o en otro lugar y sacarle provecho a las cosas que aprendiste en el taller?.

H3: sacar provecho, ¿Cómo?.

D: ¿como de repente los jugos, si de repente te haces un jugo en tu casa como los que aprendiste a hacer acá?.

H3: ah si po, he hecho jugos, de repente hago dibujos, si me ha servido hartito si.

M: ¿y tu crees que las cosas que aprendimos en el taller, como los jugos, las cocadas, los chocolates que fueron algunas de las cosas que hicimos, te sirven para generar algo de dinero trabajando o haciendo esas cosas, como por ejemplo fabricando jugos y vendiéndolos acá o con los chocolates?, ¿tu crees que se podría hacer algo así?.

H3: si po, si se puede hacer, se puede trabajar en eso.

M: ¿a lo que aprendimos acá también se le podría sacar algún provecho económico?.

H3: si po, si, hacer jugos, venderlos. Les puedo hablar de los puros jugos por que yo no estuve ni en chocolates ni en las cocadas, pero provecho económico si se les puede sacar, en verano un juguito.

M: o también los helados, ¿yo no se si tu estuviste en los helados?

H3: a ver... no parece que no, me acuerdo de los puros jugos.

M: eso lo hicimos en el final, aprendimos a hacer helados, con frutas, fue entretenido también.

D: ¿entonces también relacionado con todo esto, tu crees que para ti es importante este espacio, haber conocido a la gente un poco mejor, conocer gente nueva dentro del Cosam?.

H3: para mi es importante, por que yo paso solo, me siento solo, en cambio vengo para acá me entretengo, saludo a la gente, ¿Cómo estai?, a la terapeuta, hola, se preocupa de mi, me siento bien po.

D: ¿o sea que esas relaciones, aparte de tus compañeros de taller, también se da con algunos profesionales o gente que trabaja acá en el Cosam?, ¿Qué se saludan, tu les preguntas como estas?.

H3: si, se da esa relación con la terapeuta y con el medico.

M: ah el Luis...

J: si.

M: oye, ¿ y con las otras personas que trabajan acá en el Cosam, los demás psicólogos, tu como sientes que es el trato de ellos, sientes que te tratan bien, que hay una buena relación, se saludan o es más bien una relación distante?.

H3: la psicóloga carolina, ella me saluda, hola José, hola ¿Cómo estai?, ¿a quien más saludo?, al Luis como les dije, a la secretaria, ella ya me ubica ya, ¿a quien más saludo yo?, a ellos no más po, A ustedes.

M: ¿tú te sientes cómodo dentro del Cosam como nos dices?

H3: si, si.

M: ¿este es tu espacio?.

H3: si po, me siento bien.

D: ¿oye y antes, tu nos decías del 96 mas o menos, dejaste de ver a tus amigos y en que época llegas tu al Cosam?, ¿después de cuantos años?.

H3: el 2000 y tanto... aver, no me acuerdo de la fecha.

D: ya pero son unos cuatro, cinco años mas o menos.

H3: mas o menos.

D: ¿ y tu desde en esa epoca no tenias mucho contacto con otras personas, gente, amigos conocidos?.

H3: si po, si a mis amigos, entre comillas, llevo mas de 10 años sin verlos, yo estaba solo en la casa, co mi familia no mas, y ahí empeze avenir a cosam y me cambio todo.

D: ¿ahi sentiste quizas que encontrasete nuevos amigos, por decirlo de alguna forma?.

H3: si po, empeze a conocer gente.

D: volviste a sentir eso que sentias antes, ¿te sentiste más acompañado, de poder compartir con otras personas?.

H3: si lo volvo a sentir.

D: oye ¿como es la relacion con tu familia?.

H3: la relacion con mi familia es buena, son buenos papas, buenos amigos.

D: ¿con quien vives tu?.

H3: yo vivo con mis papas y una perrita, pero no hay amigos, hay una buena relacion, claramente nos ponemos con problemas, pero eso es normal.

D: dentro de lo normal.

H3: claro, la relacion de papa y de mama es buena.

D: y como ve ellos que tu tengas actividades aca, vienes un poco mas seguido, ¿a ellos les agrada o no?.

H3: a ellos les gusta que yo venga para aca, por que ellos me dicen que te entretienes, te distraes, haces cosas, les gusta que este aquí.

D: y todo esto que nos contabas del taller tal vez te ordeno un poco, tu sientes que eso te ayudo en tu casa para tener un ritmo, para levantarte a cierto horario o para hacer ciertas cosas durante el dia, como para organizarte un poco más.

H3: si me siervio para organizarme

D: y eso tu lo notas en tu casa, tus papas lo notan, que quizas ahora estas más organizado.

H3: si estoy mas organizado, si, bueno en realidad en la casa mi papa se va en la mañana, mi mama se acuesta tarde, se levanta tipo 10, 11 y estoy todo el dia solo, ahí hago mi rutina que me levanti a las 5.00, me despierto a las cinco me levnto un cuato para as siete, de ahí me baño, me visto hago cama, mi desayuno me remedio de las nueve de la mañana.

D: ¿eso lo haces tu, es parte de tu horario?.

H3: si esa es mi rutina, de ahí salgo a ver a mi hermano que vive cerca y después no tango nada mas que hacer en la casa, que puro fumar comer e irme a la pieza mia a esuchar radio, como yo les dije como mi papa y mim mama salen, a mi no me gusta pudahuel, no me hallo, no encajo, yo naci y me crie en quinta normal, en una casa de adobe grande y venirse a una casa chica arrendar por el momento, te cambia la vida, ami me vino una crisis fuerte fuerte el cambiarne de casa, por que cuando llegas aca me vino una crisis bastante fuerte que me duro como dos años, con crisis de panico, estaba aquí y fui bajando, bajando , bajando hasta que pasaba todo el dia acostado, los remedios no me respondian y eso y eso fue producido por que una vez me choco una micro en bicicleta , y me dejo una pierna mala, después me asaltaron me robaron las cadenas, plata y... eso me afecto harto eso que me paso por que estuve pero harto tiempo pesimo, la vida cambiada, me levantaba a las nueve de la noche como si fueran de las nueve de la mañana, me acostaba a las cinco de la mañana, todo el dia acostado, me acuerdo que mi papa, estaba en el trabajo mi papa en esa epoca, mi mama preocupada al lado ni



salia, mi papa y mi mama se quedaba conmigo, estuve super mal yo les decia, acuestese conmigo al lado para no estar tan solo y se acostaba al lado mio y de ahí me llevaron a un psiquiatra y me vino como un cambio Sali de ese hoyo profundo. Sali y ahora como puedo decirte estoy compensado con los remedios, pero sin los remedios me siento mal, el venir aca a Cosam y participar de las actividades, a mi me sirvio de mucho, harto, yo antes me levantaba doce, una, dos de la tarde me acostaba 3, 4, 5 de la mañana, ahora no po, como les dije me levanto a las cinco.

D: tempranito.

H3: tempranito, ya diez y media, once estoy acostado, mas organizado.

D: ¿cambio tu vida en cuanto a habitos?.

H3: si cambio.

D: que bueno.

M: que importante eso.

H3: si, me ha servido mucho Cosam.

D: y esto te ha servido para sentirte un poco más integrado, mas parte de todo esto, de la sociedad de la gente, ¿tu sientes que te sientes mas parte de la sociedad?.

H3: mmm...

D: viendo la diferencia a como estabas antes como tu nos comentabas, ahora que estas mas estable, que tienes como un orden, en tu vida, te ha servido para conocer más gente...

H3: si, si me ha servido.

D: ¿y tu te sientes como mas integrado al Cosam por ejemplo, a la gente?.

H3: bueno en este momento mi vida es tan fome que me aburro, yo aqui me siento integrado y para la unica parte que voy es donde mi tia, mi abuela, y mis primos, por parte de mi papa, por que por parte de mi mama la familia no estan ni ahí conmigo.

D: cuando tu hablas de tus primos sientes por ejemplo, ¿que quizas ahora puedes conversar mas con ellos?.

H3: si, si estoy mas abierto, echamos la talla, converso.

M: ¿y tu te sentias distinto antes, cuando tu nos comentabas esta crisis, donde tal vez conversar con tus primos era mucho mas complicado?.

H3: de conversar con mi primo, si po, bueno es complicado con la familia, ¿les comento?.

M: si.

H3: bueno yo hice el servicio militar en la escuela de alta montaña, después tuve una desilusion amorosa con una chiquilla, despues trabaje y me dejaron botado, revente en vomito, ahí empeze con un neurologo, pase por un psiquiatra, no pase por otro neurologo, lo mismo remedios, viviamos en quinta normal en una casa grande, otro ambiente otras cosas, el venir para aca fue complicado, me vino como otro reventón, de la depresion que tuve y la crisis de panico, y ahí me vi complicado entero. En conclusión las terapias me ayudan, todas las cosas que e hacen aqui me ayudan. Por ejemplo yo antes no salia solo, tenia que salir con mi papa o mi mama, ahora no me arreglo, me encacho y parto, pa otra parte, parto donde mi abuela, por que es la unica parte donde puedo ir, por que por parte de la familia de mi mama no me pescan.

M: oye ¿y como ellos reaccionan, antes o ahora al saber que a ti te pasaba esto, que entre comillas tenias una enfermedad?, ¿Cómo tu sentias la reaccion de ellos ante ti?, ¿sentias que de cierta forma te miraban diferente?, ¿o no es una preocupacion para ti eso sctuslmente?.

H3: a ver... eso siempre ha sido una preocupación para mis padres, siempre se han preocupado de mi, por todo lo que ha pasado han estado conmigo, siempre ha habido una preocupación de ellos hacia mi y... yo siempre he sido como más solo, en mi mismo, me las aguanto me las trago, ustedes saben que tengo una enfermedad pero, lo que no me gusta es que tengo... no puedo decir que soy esquizofrenico a los demas...

M: o sea como comentarselos a las otras personas, como decirle eso, ¿a eso te refieres?.

H3: a eso me refiero, no me atrevo, por que no me pescan, si no me pescan...menos me van pescar, yo dijo que tomo remedios por que me estreso, me deprimio, me angustio, me tenso.

M: claro pero decirles específicamente me pasa esto, tengo esto, como que no es algo que tu se lo dirias habitualmente.

H3: no, no... a mi abuela que es con la que mas tengo confianza.

M:claro, con tu familia probablemente si, ¿pero con personas extrernas?.

H3: no.

D: y en ese sentido ¿tu te sientes te sientes discriminado por las otras personas o un poco rechazado?.

H3: bueno como dijo que me deprimio, me estreso y me angustio, y por eso tomo remedios, me aceptan, ahora si yo les dijera, oye soy esquizofrenico paranoico, tengo ideas fijas, me estreso me deprimio y tomo remedios, no se como seria la reaccion de ellos, a lo mejor me aceptarían o a lo mejor cambiaria todo, ¿me entienden?.

M, D: si.

H3: por que por parte de mi mama mi abuelo, mis otros tios no estan ni ahí conmigo, no estaban no ahí cuando estaba sano, ahora menos como estoy enfermo. Una vez mi

mama fue a conversar con ellos, para conseguirse una plata y mi abuelo no la pesco, sin tener por que po y mi mama le paro los carros, y ¿por que?, por que a mi siempre me han comparado con mis primos, que se llama jose eduardo, el tiene buena salud, todo al dia, esa comparación es desde chico, entonces no se po. Ahora dependo de mi papa de mi mama, tengo contacto con mi cuñado, mi hermana, con mi sobrina, tambien tengo contacto con los padres e mi cuñado, y con mi abuela y mi tio, ese es mi entorno ahora y Cosam, como les dije por parte de mi mama, yo cacho que como varios años que no los veo, por que si yo fuera sano tuviera un trabajo, fuera mujeriego, tuviera hijos, ahí seria ahí viene, hay que recibirlo, si tuviera plata en el bolsillo ahí me pescarian, pero como la cosa no es asi, no estan ni ahí conmigo, a mi me gusta que me aprecien por lo que soy, por lo que soy por o que pudo dar, no me gusta le gente interesada, ¿me entiende?, no me gsta el interes a mi, y no se po eso es parte de mi vida po. El otro dia fui a saludar a mi sobrina, con mi cuñado y mi mama al colegio, y me vino un bajon tremendo, adonde veia gente llegando con sus hijos al colegio, y yo tengo 34 años y no tengo nada, me di media vuelta y me fui pa la casa, llegue llorando, como que se me vino toda la película encima. Asi que la vida mia no estan fabulosa, la chiquilla que me gusta no me pesca, me han dejado botado , no se yo me pregunto por que la gente no me pesca, yo me dado cuenta que de repente hay chiquillos, que por ejemplo se presentan y ya somos amigos, me ha sucedido eso... asi po... no se po...

M: claro, comentando lo que tu estas diciendo, veo varias cosas importantes, el hecho de que la gente reaccione de distintas formas ante nosotros, es por lo que la gente ve y sus intereses, como dices tu, si tienes plata, una cierta facha, que tienes que esta casado con hijos, ahí la gente te toma en cuenta, pero si uno no es asi...

H3: si po.

M: y ahí pasa por un tema de cómo la sociedad quiere que sea la gente, como dices tu que tenga plata que tenga facha que tenga una buena casa que tenga una buena ropa, pero aqlfinal esa so ideas que nos han puesto en la cabeza, pero que no son ideas reales.

D: claro, algo que impone la sociedad, tu como vives es tu forma quizas o lo que ha ti se ta ha dado, no es ni bueno ni malo es una forma de vida quizas...

H3: una forma de vida si.

D: y la gente pueda comprender y respetar que hay formas de vida que son distintas, ese el problema que no hay mucha tolerancia en ese sentido, y tiene que ver con te haven crrer que hay una sola forma de vida que es tener plata, trabajo, tener hijos, una esposa, pero no toda la gente es asi, entonces yo creo que es importate que tu lo sepas, que quizas te quedes un pco tranquilo en ese sentido, que es un forma de vida y que no es ni bueno ni malo, hay gente que entre comillas no tiene ningun problema y que no tiene hijos que vive su vida solo y que esta feliz quizas. Entonces eso va en cada uno no mas. Y no es malo eso cada uno tiene su forma, hay que respetarse como es tal cual.

H3: cada cual hace su vida como quiere.

D: lo importante es que tu te puedas sentir un poco mejor, mas integrado en este lugar, con gente que si te aprecia, que te respeta como tu eres, eso yo creo que es lo mas importante.

H3: si.

M: y yo tambien siento que, como tu nos comentabas y todo el trayecto de tu vida, claramente se ve un avance, como tu te sentias antes y lo que sientes ahora hay un trecho muy grande, hay un camino recorrido, eso significa que tu no te has quedado estancado en una sola cosa, por que tu te podrias haber quedado estancado en el estado depresivo por ejemplo hay gente que le pasa y que se queda estancada no mas, pero tu has logrado. Salir de eso, tu has logrado avanzar tu has logrado caminar y para sentirte mejor y eso es algo super bueno por que desde este momento a futuro cada ves tu puedes ir sintiendo mejor, y cada momento puede ser diferente para ti con cosas buenas, y yo siento tambien de que eso depende de cómo tu te has tomado las cosas, de tu vision sobre la vida y , no es la idea quedarse estancado en algo, seguir avanzando hacia delante según las circunstancias de cada uno, por que cada uno tenemos diferentes circunstancias, en general tendemos a ver las cosas entre buenas malas, pero tal vez las cosas no son ni buena ni malas son...

H3: hay que avanzar según como se pueda.

D: cada personas tiene su propio proceso de crecimiento.

H3: si.

M: ¿no se dani si queda alguna pregunta en el tintero?....

D: no yo creo que con eso estamos.

M: si yo igual.

D: con so yo creo que estariamos. Bueno te agradecemos mucho tu tiempo, tu confianza tambien, por que tu no me conocias, bueno la idea era poder estar con el mauro para que tu te sintieras más en confianza, pero yo de todas maneras te agradezco mucho todo tu tiempo y la confianza que tuviste con nosotros para poder conversar todo estos temas, que por lo demas de aquí no va a salir, asi que no tines que preocuparte, solo nos interesaba conocer tu experiencia.

M: de mi parte tambien te agradezco, tu confianza, las cosas que nos contantes, sabemos que son cosas potentes para ti, tambien por tu participación en el taller, por tu buena disposición y por la buena onda hacia lo que nosotros proponiamos, asi que te agradezco hartos y como decia el daniel la información es totalmente confidencial y no sale de aca. Gracias.

D: gracias.

H3: gracias, chao nos vemos.

### Entrevista M3

Mauricio: lo primero que te quiero pedir es...

M3: es que yo no se escribir.

M: ¿tu nombre?

M3: si, eso lo se escribir.

M: mira si esto es súper fácil. Esto es una carta de consentimiento informado.

M3: ya.

M: dice yo, estoy en conocimiento de mi participación en esta investigación y de sus requerimientos. Además mi participación es de manera voluntaria y toda la informaron va a se trabajada de manera anónima y confidencial para el desarrollo del trabajo.

M3: ya. Aquí el nombre.

M: acá. Este lápiz esta bueno.

M3: ya.

M: gracias, hoy día estamos a... bueno no importa... entonces... lo primero que me gustaría preguntarte margarita, ¿como tu piensas que resulto el taller que hicimos el año pasado?

M3: A mi me gusto, a mi me gusto mucho.

M. ¿y por que te gusto?

M3: Por que aprendí cosas nuevas, cosas que no hacia antes. Cosas que no hacia me gusto lo hecho... yo he hecho cocadas, me he metido a la cocina, estoy todo el día en la cocina de mi casa... antes tenia miedo de que me podía quemar, y ahora paso el día en la cocina haciendo esto.

M: ok. Por lo que tú me dices, ¿te gusto el aprender a hacer cosas nuevas?

M3: si me gusto, me gusto mucho.

M: perfecto. ¿Y dentro de las cosas que hicimos cuales fueron las que más te gustaron o las que más te llamaron a atención?

M3: las velas.

M: ya, las velas.

M3: que más los jugos, yo no estuve cuando hicieron los jugos.

M: ya.

M3: me gusto como lo vendían y todo eso... por que yo también probé ese jugo, lo probé al otro día, ese día no pude venir. Rico el jugo. ¿Que más?, ¿A ver?, Me gusto también cuando bailamos cueca.

M: a ya, el guatón Loyola.

M3. El guatón Loyola, me gusto el grupo, me gusto, me gusto harto.

M: oye , dentro de las actividades que hicimos, habían tres grandes cosas que hicimos una era fabricar objetos, cosas...

M3. Como los panderos.

M: claro. Como los panderos, también, ¿te gusto hacer los panderos?.

M3: si me gusto. Pintar, me sentía una Picasso.

M: si po, fue harto trabajo los panderos, los lijamos, los pintamos, los clavamos. Los panderos son parte de la fabricación de cosas...

M3: si.

M: también utilizamos la música, ahí tocamos el guatón Loyola, practicamos canciones, escuchamos música, y lo otro fue el área de la pintura o dibujos. Dentro de estas tres cosas ¿tu cual dirías que es la que más te llamo la atención o la que más te gusto?.

M3: todas me gustaron, con todas me divertí, me gusto todo, todo lo que hicimos, pero mas me gustaron las cocadas, no se me olvida mas lo que hicimos, no se me olvida.

M: ¿oye y por que te te gusto tanto hacer cocadas?.

M3: es que yo... es que era primera vez que hacia...entonces cuando me pude esos guantes que ustedes me pasaron...

M: si.

M3: las tome y yo no sabia y de repente me quedan igual que cocadas, las pulí y todo y después me eche un poquito aquí en la mano y me quedo igual que cocada, yo pensé que se cocían que iban al fuego, yo pensé que eso hacían, y no po...

M: es súper fácil. Oye, tu me comentabas que ahora, tu podías entrar a la cocina y hacer cosas, y ¿tu eso antes no lo podías hacer?

M3: me daba miedo, pero ahora no.

M: ya.

M3: ahora estoy en mi casa, estoy mas tranquila también, ya o salgo ni pa afuera, no quiero ni salir de mi casa con las cosas que están pasando, no quiero ni salir, tengo miedo a la calle.

M: ¿es muy complicado en sector donde tu vives?

Ma: claro. No es complicado pero es peligroso.

M: oye, ¿y tu familia que opina al respecto, de que puedas sentir que estas haciendo más cosas, que puedes estar en la cocina?

M3. No, mi mama se siente contenta conmigo, yo lo he notado, que a veces hago cosas que ni ella hace, hace un tiempo atrás hice una jalea y después hice un flan, yo nunca había echo un flan, me ayudo mi mama y semanas atrás hice un queque para un cumpleaños que se celebro.

M: bueno, ¿ustedes han aprendido a hacer esas cosas también acá con la Anita?

M3: claro, claro.

M: ¿tu como te sentiste en el taller?

M3: bien.

M: ¿y por que te sentiste bien?

M3: por que era justo lo que yo andaba buscando, yo como no sabia ni leer ni escribir, entonces quise ir a una parte donde me enseñaran, me enseñaran y me explicaran que es lo que es, como una escuela, una escuela diferencial que les dicen.

M: ok.

M3: y fui a ese colegio y todo bien, un tiempo me dio un bajón y no fui mas, así que todo bien si, aquí me han tratado súper bien la gente, la gente del Cosam.

M: y en ese sentido, ¿te sentiste bien como tu me decías, que sentiste acogida dentro del grupo o con nosotros que tampoco nos conocíamos de antes?

M3: si, si siempre acogida... pero sigo echando de menos a su hermano, siempre echando de menos a su hermano.

M: ah si.

M3: si po, me acostumbro con la gente yo.

M: si es inevitable pasar un año juntos es harto tiempo, no deja de ser. En ese sentido, ¿te gusto haber compartido con otras personas dentro de este mismo grupo?

M3: si me gusto, siempre me ha gustado a mi las navidades, cuando fuimos a la navidad de aquí del Cosam, me encanta las fiestas de fin de año, me encanta.

M: ¿el hecho de conversar, de compartir te hace sentir bien?

M3: si me hace sentir bien, soy buena para conversar.

M: ¿eres buena para conversar?

M3: cuando converso con mis amigos me gusta mucho hablar, pero cuando hablo, hablo, cuando no, no.

M: perfecto.

M3: cuando me están preguntando algo, cuando están conversando conmigo si, o escucho no mas lo que me dicen.

M. ¿a ti te gusta compartir en el taller?, por lo que tu me contabas.

M3: si.

M: ¿y como te sentiste en el taller, con respecto a nosotros que éramos los que les hacíamos las actividades?

M3: yo me sentí protegido por ustedes, protegido.

M: que interesante eso, que te hayas sentido protegida.

M3: era como mi primera familia, como alguien de mi familia, yo a veces le dijo tío pero por cariño.

M: si po.

M3: Es que los siento como una familia, como que eran una familia donde todos se reunían.

M: a que bien. Oye, ¿y tu sientes eso con respecto al grupo que se junta siempre, la Nancy, don Luis, la Emilia, tu sientes que es como una familia para ti?

M3: si una familia, una familia, una gran familia por que mi mama tenia acceso para mi para enseñarme cosas y ahora ya las se ya, para estar en la cocina, hacer varias cosas ya.

M: hartas cosas que tú me comentabas no podías hacer.

M3: si.

M: ¿las cosas que nosotros aprendimos te dieron más confianza?

M3: si, me dieron más confianza, es más, esta semana o en la otra hice cocadas, le dije a mi mama voy a hacer cocadas, para tener allá, para que vean que yo se hacer esas cosas.

M: ¿en ese sentido en el hecho de compartir, como tu me comentabas de conversar tu sientes que eso te acerca más a las demás personas?



M3: Si más, a pesar de que no como te dijera, no tengo tantos amigos o personas, estoy mas con mi familia, yo antes salia para todos lados sola, y ahora no puedo ni salir.

M: oye, ¿y tu familia quienes la conforman, tu papa, tu mama?

M3: si, mi hermano, mi hermana, mi sobrino, mmm... mi familia, esa es mi familia.

M: ya, y ¿viven todos ustedes juntos?

M3: si, menos mi hermano. vive mi hermana que es casada, pero ahora se separo, no se por que se separo.

M: si, son cosas que pasan.

M3: si.

M: oye, ¿tu relación con ellos como es?

M3: buena, buena. A veces tenemos pequeñas peleas, pero pequeñas, casi nada, yo le dijo perdóname mami, me dice perdóname por retarte, cosas así.

M: ¿tu sientes, por lo que me has dado a entender, que sientes apoyo por parte de tu familia?

M3: si, si, son bien así correctos, me encanta mi familia, estoy orgulloso de ellos.

M: eso es lo mas importante creo yo. Bueno como resumiendo un poco esto del taller, ¿a ti te gustaron estas tres áreas, pero especialmente tu me comentabas que te había dado más satisfacción, el hecho de fabricar cosas que después te sirvieran en tu vida cotidiana, para estar en tu casa, preparar cosas para tu familia?

M3: si me ha servido hartoo.

M: y con respecto a esto mismo, el hecho de hacer cosas o fabricar cosas, ¿tu piensas que se le podría sacar algún tipo de provecho, más allá de, por ejemplo, entregárselo a tu familia, sacar algún provecho de tipo económico por ejemplo?

M3: trabajar en eso.

M: claro, trabajar en eso.

M3: Si, si, yo le decía a mi mama, voy a ir a vender queques aquí cerca del persa, le dijo voy a vender al personal y no me dice, si por que es muy peligroso, se asusta.

M: tu mama se asusta un poco.

M3: se asusta, yo le dijo mama quiero ir al persa, siempre le dijo, no me dice no te voy a dejar salir.

M: ¿tu sientes que ellos te sobreprotegen?

M3: si, si, pero no tanto. Ahora no tanto antes era más, ahora no.

M: ¿quizás cada vez menos?

M3: mmm... si por que soy mayor.

M: claro. Yo creo que también por que te ven más autosuficiente.

M3: si.

M: ¿y en ese sentido el taller, como tu me das a entender, también te sirve para eso?, ¿para sentirte un poco mas independiente con respecto a hacer distintas cosas?

M3: claro, si. me sentí mas independizada con las cosas que aprendo en el taller, me sentí a gusto, más plena en el taller, mejor que antes que me sentía mal po, estaba mal yo me acuerdo, me sentia mal por que yo venia de otro lado del salvador allende, y aquí me quede. Una vez la señorita que antes estaba aquí me mando al trébol, y mi mama no quiso que fuera por que era muy lejos.

M: ¿y el trébol que cosa era?

M3: es como...

M: es como un centro como el Cosam también.

M3: es un centro pero no se de que era, es una casa grande como esta, parecida pero no es igual, es pa alla, pal otro lado, es lejos allá, y me vine pa acá, y aquí estoy.

M: ¿así que tú sientes que le puedes sacar algún tipo de provecho, al hecho de haber aprendido estas cosas, por que fueron varias cosas cocadas, chocolates, jugos, que eso fue un poco a final de año y antes había sido la parte más artística, tocar música?

M3: me gusto, estoy fascinada con ese folklor, estaba toda la gente ahí fascinada.

M: si, y nos vio toda la gente tocando música. ¿Estas satisfecha con las cosas que hiciste el año pasado?

M3: si estoy satisfecha con las cosas que hicimos en el taller.

M: y más allá de las cosas que nosotros hicimos el año pasado, en general las cosas que te enseñanza acá en el Cosam, como la anita que el otro día, yo los veía en el computador por ejemplo, escribiendo distintas cosas ¿esas cosas a ti te sirven para tu vida cotidiana?

M3: a veces me sirven esas cosas, por que yo no uso computador, no puedo , es que yo no se de eso.

M: pero tal vez otro tipo de cosas que les hayan enseñado, no se que podría ser.

M3: si a hacer cosas con las mano, yo estoy haciendo ahora un... como es que se llama...

M: a ya, yo tampoco se cual es el nombre, pero se entiende.

M3: trabajo con semillas.

M: claro, trabajo con semillas. ¿y en que sentido te sirven estas cosas o para que servirán estas cosas que aprendes?

M3: me servirían para más adelante, si no vengo mas, para ayudarme, para trabajar en algo, para poder hacer algo cuando salga para afuera.

M: ¿tu también me habías comentado que en algún momento querías hacer cosas e ir a venderlas en el persa por ejemplo?

M3: si.

M: ¿eso seria como algo concreto como algo practico en lo que tu puedes usar estos conocimientos?

M3: claro.

M: ¿y con respecto al grupo que se armo acá en el Cosam, bueno me imagino que a tus compañeros los conocías de antes?

M3: si.

M: ¿de cuanto tiempo los conocías?

M3: no de antes, pero había visto una persona de pelito blanco lo había visto antes en el Salvador Allende.

M: ¿pero tu el año pasado ya los conocías a todos verdad?

M3: si el año pasado los conocías a todos, algunos no mucho, pero tenemos buenas relaciones con mis compañeros.

M: ¿entonces tu conocías de antes al grupo que venia al Cosam?

M3: o sea yo conocía a la Ivonne, a la Ivonne la habia visto. También en un tiempo en que yo iba a la casa de todos, la vi en otro grupo, yo la había visto antes.

M: ¿y tu cuando ibas a la Casa de Todos?

M3: cuando era mas niña mis papas me llevaban, mi papa hacia cosas para la “casa de todos”, tenia una reuniones, nosotros nos conseguíamos las micros para salir de aquí, íbamos todos los años al campo, al oasis.

M: bueno, ¿entonces tu el año pasado ya conocías a este grupo?

M3: si ya los conocía, pero a unos no tanto como a otros.

M: ¿y a quienes conocías más y a quienes conocías menos?

M3: al que conocía más era al h4, conocía a la X, a ellos los conocía más tiempo, es que vine dos veces yo, después no quise venir, después vine de nuevo y me dijeron quédate aquí no mas, así que aquí me quede. Me encanta estar aquí en el Cosam.

M: en ese sentido, el hecho de conversar con las personas, o de compartir con las personas, ¿Cómo te hace sentir eso?

M3: bien, me encanta conversar con las personas de acá, por que así me distraigo, por que ellos me cuentan Y yo también les cuento mis problemas, me pueden ayudar harto.

M: ¿para ti es importante el hacer amistades acá en el Cosam?

M3: si, si, es muy importante para mi las amistades del Cosam.

M: ¿consideras que esto es positivo o beneficioso para ti, el hecho de conocer nuevas personas de conversar con otras personas?

M3: si es bueno, encuentro bueno que yo pueda compartir con otras personas por que así me entero de que esta señora tiene esto, yo lo puedo ayudar o sea no ayudar pero puedo ayudar a solucionar un problema. Me encanta, me encanta conversar con las personas, pero no con cualquier persona, por que hay gente muy vulgar que se mete en la vida de todos, eso no me gusta a mi.

M: ¿oye y tu con este grupo te juntas fuera del Cosam, por ejemplo, en la casa de alguien?

M3: no, o sea yo iba a la casa de la Ivonne pero después dije no muy peligroso por ahí, a veces he querido ir a la casa del h4, pero también me da miedo ir pa allá. Ahora no salgo antes salía mas.

M: tu me comentabas que acá en el Cosam te sentías bien que tienes amistades, que haces amistades y que conversas, tu me comentabas también que tu familia es un núcleo de apoyo, en el cual ¿también puedes conversar puedes compartir o tal vez con vecinos o amigos tienes contacto con otra gente?

M3: si también, también, tengo buenos contactos con otras personas, vecinos.

M. ah ok, aparte del Cosam y tu familia, ¿hay otras personas con las que puedes compartir con ellas o conversar?

M3: si, mis amigos son muy buenos, me quieren harto, pero no los veo hace tiempo si. Pero cuando me ven me dicen hola po marga, son personas bien simpáticas, bien caballero y todo. Así veo a los míos, así veo con quien me junto y con quien no me junto, ¿me entiendes?

M: tienes eso bien claro.

M3: si lo tengo bien claro con quien me junto y con quien no.

M: ¿y esas personas son vecinos, son gente del barrio?

M3: no, son de sector, mi amigo mi amigo que más veo, el Ricardo, vive pa allá en Pérez, pero...

M: ¿pero tu usualmente tienes contacto con otras personas con las que puedas conversar?

M3: si tengo contacto con hartas personas, tengo contacto con todas las personas.

M: ¿me imagino que eso te hace sentir de alguna forma?

M3: claro, súper bien, me gusta conversar con la demás gente.

M: ¿y tal vez esto antes era distinto, te costaba más conversar con las personas o compartir más?

M3: no, no, nunca me ha costado siempre he hablado bien, me comunico bien con las personas, nunca por que este tiene mas por que este tiene menos, nunca vi esa comparación de nivel y con ustedes, yo regalaba mi ropa, por que me quedaba chica se la regalaba a otras personas, siempre hemos sido así en la familia, todos, los tres, los tres hermanos. Cuando íbamos al colegio y uno de nosotros no tenían, nosotros sacábamos de ahí mismo, de las mismas cosas que los papas nos compraban se los regalábamos a ellos.

M: eran generosos.

M3: súper generosa, me mami nos dice, nos cuenta, cuando mi hermana fue al colegio y no llevaba zapatillas y le regalo los zapatos. Así somos.

M: que bueno, son buenos valores esos.

M3: si po, yo siempre me acuerdo, le regalaba la blusa a mis compañeras.

M: tu me comentabas que en general tienes buenas relaciones con las personas y que puedes conversar con ellas, de cierta forma, pensando en el asunto de entre comillas hay una enfermedad, ¿tu sientes que en ese sentido las personas que te ven de manera distinta, si es que saben que tu tienes una enfermedad?

M3. Bueno, mi enfermedad, cuando me dijeron que tenia un problema, cuando yo me enferme, cuando estuve mal en el hospital, yo me acuerdo que el doctor le dijo a mi mama, no esta bien, pero después estaba todo bien, de a poco fui, no rápido, pero de a poco, de a poquito fui tirando para arriba.

M: ¿Cuándo estuviste en el hospital?

M3. No me acuerdo, pero fue hace varios años atrás.

M: ¿unos cinco años atrás?

M3: 10 años. La primera recaída que tuve fue cuando tenía 15, entre 15 y 14, una cosa así, después recaí en los 23, 24 por ahí.

M: ¿te vino como otra crisis?

M3. Si, es que ahí se me habían muerto varios familiares y esa es la crisis que me vino.

M: ah ok, coincidió con circunstancias familiares. ¿Y esta crisis que paso a los 15 años fue por circunstancias familiares?

M3: si, parece que quede con, no con secuelas, pero con, como te dijera, con un problema psicológico, no podía acercarme a nadie, andaba puro peleando.

M. yo no se si de alguna forma por esto, como yo te decía entre comillas enfermedad, ¿tu te sientes distintas a las demás personas?

M3. no distinta, me siento igual que ellos, bueno yo no se ni leer ni es cribir, pero, me siento igual que ellos.

M: oye, no se, ¿yo me imagino que las demás personas no saben que tu tienes esto por ejemplo?

M3: no, no algunos de mis amigos y familiares saben que tengo una enfermedad, pero nadie más.

M: ¿tu por ejemplo le has contado ha alguna persona externa sobre lo que te pasa?

M3: si, si, tengo muy buena conversación con marcos dias que trabaja en la Municipalidad de Pudahuel, tengo muy buena comunicaron con él. Con él no mas converso, él vine cerca de mi casa.

M: ¿conversas sobre estos temas de la enfermedad, de lo que te pasa, de lo que sientes?

M3: si, a el no mas le cuento, a nadie mas, es el único amigo que me queda, por que todos se han casado, están todos en otra.

M: ¿Cómo las personas reaccionan, cuando ellos saben o de alguna forma, no se, tu les dices, tal vez que tu tienes una enfermedad, que tu te sientes de tal forma, tu como sientes esa reacción, de las otras personas hacia ti?

M3. No te podría explicar por que es como, a ver como te dijera, ah se me fue la idea, yo me siento bien con las personas, con las que sea me siento bien, es que uno tiene que acostumbrarse a las vidas de otras personas también, no todas las vidas son iguales, todos somos diferentes.

M: tú me decías que no estabas comentándoles a todas las personas que te pasa esto verdad, tú lo mantienes en reserva

M3: hay muchos que saben de mi enfermedad, pero no me tocan el tema porque que saben...

M: ¿tu sientes que las personas reaccionan bien ante esto que tu me estas comentando?

M3: si reaccionan bien ante mi enfermedad, ninguno se ha burlado de mi, me apoyan más.

M: ¿tu has sentido alguna vez algún tipo de discriminación o que la gente te mire raro?

M3: no, hay gente que me mira raro, pero yo no le doy importancia.

M: en ese sentido, por lo que tu me comentas, independiente de lo que nos pase, de lo que te pase a ti, las demás personas te aceptan, te respetan también como tu eres, ¿eso sientes?

M3: si, yo siento que me respetan mucho, y yo me hago respetar también, me hago respetar.

M: ¿y en algún momento has sentido lo contrario , que la gente no te acepta no te respeta, dado justamente esto que te sucede por ejemplo?

M3: si, a veces estoy en mi familia, con mis primos, mis abuelos, con todos de repente me hablan, y yo les dijo después te escucho, yo me hago la desentendida.

M: ¿tu familia te apoya? Sin el apoyo de la familia las cosas se hacen mas complicadas.

M3: mi familia me ayuda mucho, es una excelente familia.

M: la ayuda que les entrega el Cosam, en cuanto a tratamiento, todas las actividades que hacen acá, ¿tu sientes que todo esto te ayuda para sentirte mas integrada a la sociedad? Por decirlo de alguna forma.

M3. Si, me siento, como más, por las cosas que estoy haciendo aquí, me siento más mujer, más persona, cuando llego a casa, llego más relajada, pero estoy tres días en mi casa, cuatro días que no vengo aquí al Cosam y me siento mal.

M: ¿el Cosam te ayuda tanto para distraerte también?

M3: tanto me ayuda el Cosam, acá lo paso mejor que en mi casa.

M: ¿y poniéndonos en la idea de que tu no vinieras acá al Cosam, que crees que pasaría si estuvieras en tu casa toda la semana?

M3: seria complicado, estar tanto en mi casa, o sea no complicado, mi mama me diría anda a trabajar, hace algo, siempre me preguntaba que como me sentía aquí, a mi me encanta aquí el Cosam, si no fuera por el Cosam, no se que seria de mi, andaria botada por ahí, hay gente que anda botada.

M: ¿por lo que tu me dices el Cosam te sirve para sentirte mas integrada, mas aceptada también, mas respetada también?

M3: si, claro.

M: ¿que piensas sobre la ayuda o el tratamiento que les entrega el Cosam, cual es tu opinión con respecto a eso, tu evaluación?

M3: mira, me gustan los programas que hacen aquí en el Cosam, pero no lo que me gusta es que no tienen remedios pa los jóvenes, por que si los jóvenes no tienen sus remedios, más caen, más bajo caen. Esa es mi opinión.

M: o sea seria que tal vez falta un poco mas e ayuda en ese ámbito con la gente más joven, ¿por que ustedes, tu, la gente del grupo, la Emilia, la Ivonne, Nancy, don Luis, tienen sus medicamentos, regularmente vienen acá?

M3: si, siempre, y si no tienen los medicamentos hacen cambio de pastillas.

M: ¿o sea el tratamiento o la ayuda que les entrega el Cosam es algo que para ti ha sido beneficioso?

M3: claro.

M: ¿que cosas han sido beneficioso?

M3: mira, me ha ayuda a mi bastante el Cosam sobretodo en la familia, me ha ayudado mucho.

M: ¿y por que en la familia?

M3: por que mi mama cuando yo estaba en la casa la ayudaba a hacer de todo un poco, y me felicitaba mi mama, me felicitaba por que estaba más tiempo con ella, mi mama me trata bien.

M: ¿o sea que lo que entrega, lo que te ayuda acá el Cosam tu lo pones en la practica en tu familia específicamente?

M3. Si claro me encanta mi familia, me encanta.

M: quizás la ayuda que les brinda acá el Cosam a ti te ha servido justamente por lo que me comentas tu, a acercarte más a las personas, a tu familia y a gente que no es de tu familia, amigos gente externa a tu familia.

M3: claro, si.

M: y con respecto al tratamiento también, tu me comentabas que en general es algo súper beneficioso pero que les falta ese detalle.

M3. Y que ayuden a los jóvenes, que se valgan por ellos solos, o sea que vengan al Cosam, pero que lo respeten.



M: ¿el Cosam ha sido de harta ayuda para ti?

M3: si, ha sido de mucha ayuda el cosam, tanta la ayuda.

M: ¿y por ejemplo mas cosas que le enseña la Anita o las visitas con el doctor, con Luis me parece te han ayudado?

M3: si, si yo antes estaba en otro lado, no estaba ni aquí ni en el salvador allende, estaba en recoleta, no se si ubica, alla estaba, de alla me mandaron al salvador allende, y de ahí me mandaron para aca.

M: ¿tu hace cuanto tiempo que estas aquí en el Cosam?

M3: parece que del 93, 94 por ahí.

M: es harto tiempo es que llevas aca, ¿unos 10 años mas o menos?

Ma: más.

M: ah o sea acá toda la gente te conoce. ¿Y tu como sientes que es la relación por ejemplo con los demás profesionales del Cosam?

M3: Es buena mi relación con los profesionales del Cosam, a pesar de que no tengo mucho contacto con ellos, pero los saludo igual.

M: ¿tu siente que es buena, que hay respeto me imagino, por que por ejemplo, la liz, la secretaria te debe conocer, te saludan los demás profesionales también?

M3: yo me siento mejor así, me siento bien.

M: ¿y tu me comentabas que es un buen trato que las personas tiene en general contigo?

Ma: si, tengo un buen trato con las personas del Cosam.

M: un poco para cerrar lo que hemos conversado, que han sido como varios temas...

M3: si.

M: el asunto del taller como tu me dijiste fue algo que te gusto harto que tu sentiste que fue beneficioso, en el sentido de que podías hacer cosas concretas, en tu casa y por ejemplo al asunto de dibujar, de pintar.

M3: me encanta dibujar y pintar, no le pego mucho al dibujo pero me encantan esas cosas.

M: ¿tu lo has podido hacer en tu casa?

M3: no, he querido pero no puedo dibujar, pero he tratado de dibujar, le dijo a mi mama que me compre lápices de colores, el papel como se llama este... block para pintar así que me voy a entretener harto.

M: ¿y el asunto de la música?

M3: si también, me encanta la música.

M: ¿y te gusta mucho escuchar música?

M3: Si mucho, ponía todos los días la radio, mi mamá me decía ya pusiste la radio, pero en buena no en mala.

M: bueno y lo otro, tu también sientes que el hecho de conocer nuevas personas, de conversar de compartir también es algo que te hace súper bien.

M3. Si, me hace súper bien.

M: las cosas que también aprendimos a hacer nosotros en el taller, específicamente también te han servido para cosas específicas y también para expresarte, por que por ejemplo los dibujos son expresión, la música también. Mmm... déjame ver si hay algo mas que te pueda preguntar, me parece que esta todo ya , me parece que ya estamos, yo te quiero agradecer mucho tu tiempo, que me pudiste brindar para conversar, yo te agradezco mucho la participación que tu tuviste con nosotros el año pasado, tu fuiste siempre súper responsable y súper animada para hacer las cosas, siempre con buena disposición, eso siempre lo agradecí de parte tuya y las demás personas que fueron súper buena onda con nosotros, como te decía recién todo esto es información confidencial y tu nombre tampoco aparece como tal en el trabajo, toda esta información va a ser trabajada con el fin de que podamos realizar algo como que nosotros hicimos el año pasado para poder hacer esto en otros lugares, así que yo te agradezco mucho el tiempo y muchas gracias.

## Entrevista grupal

Mauricio: ¿lo primero que me gustaria saber es que me fueran diciendo como ustedes sienten que funciono el taller en general, si les gusto o no les gusto?

M3: a mi me gusto.

M: ¿Por qué te gusto?

M3: lo senti ameno, por que me senti más preparada para hacer cosas, por que habian cosas que no sabia hacer como las cocadas. O la otra vez que hicimos...

M: ¿Qué cosa?... ¿los chocolates?

M3: si los chocolates.

M1: las tarjetas tambien hicimos.

M3: el otro dia hice jugo en mi casa, yo no sabia como se hacia pero lo hice igual. Estas cosas me sirven para la casa.

M: que bueno. ¿y a usted h2, le gusto el taller o no le gusto?.

H2: si me gusto, fue entretenido y pude aprender.

M: ¿usted siente que esto le sirvio para aprender ciertas cosas?

H2: si como por ejemplo los chocolates que no sabia, los jugos habia visto no más como se hacian, y las cocadas.

M: ¿y como se sintio en este espacio?, ¿sintio el espacio anemo como decia m3?

H2: si.

M: se sintio entonces bien en este espacio ¿ y tu m1 como sentiste en el taller?

M1: me senti como más independizada.

M: ¿ en que sentido seria eso?

M1: yo no sabia hacer las cocadas, y los chocolates más o menos los sabia, los volantines, los panderos, las tarjetas, jugos helados, los chocolates.

M: ¿como tu me dices esto te sirvio para poder hacer otras cosas que no sabias?

M1: si y la musica y los dibujos que hicimos.

M: perfecto. ¿ y como sentiste este espacio, te gusto o no te gusto, te agrado compartir?

M1: si fue entretenido, me relaje, me abri más, más liberatd para hacer cosas.

M: tu sentias que antes esto era distinto, o sea que te costaba más como conversar o abrirte a las demás personas.?

M1: si antes me costaba mas conversar, abrirme a las personas.

M: ya o sea este espacio te sirvio para eso tal vez.

M1: a entender más, si entendi todo.

M: que bueno, bueno esa era la idea del taller, o sea, que ustedes se pudieron sentir bien, y un espacio que sea como ameno.

M1: si.

M: ¿y tu m2 como te sentiste en el taller, te gusto o no te gusto?

M2: si, si me gusto.

M ¿que cosas te gustaron?

M2: hacer chocolates, hacer cocadas , hacer tarjetas de navidad, eso me gusto.

M: te gustaron las actividades, ¿tu crees que te sirvio de algo aprender todas estas cosas? ¿que cosas te sirven, haber aprendido a hacer chocolates o jugos’

M2: si po, para aprender.

M: ¿para vender?

M2: para aprender.

M: ¿te sentiste bien aprendiendo cosas nuevas, cosas que no sabias anteriormente?

M2: si.

M: oye, ¿y como sentiste este espacio lo sentiste ameno, como decia la m3 o tal vez no te gusto tanto?

M2: ¿que cosa?

M: este espacio, como las relaciones que aqui tuvimos, como nos llevamos...

M2: si po.

M: ¿sentiste que compartiste más con tus compañeros?

M2: si mucho.

M: y a ti h3 ¿te gustaron las actividades que le planteamos?

H3: si como los chocolates, me gustaron, los jugos trpicales que hicimos, los helados también me gustaron todo eso, las cocadas, ojala les haya gustado a todos, a los que tambien tiene un cargo aqui.

M: si po bueno, eso tabién ha sido muy importante, por que como dice h3 , las gente con cargos, los que mandan el asunto, estan super contentos, como por ejemplo con las tarjetas, por que las pudieron vender, las encontraron super bonitas, las vendieron altiro, el asunto del 18 de septiembre, del guaton loyola, han sido cosas super reconocidas, han sido varias cosas buenas. Oye y tu h3 como crees que fue el taller en general te gusto no te gusto te gusto compartir con tus compañeros tal vez?

H3: me gusto el taller, lo unico fue no haber venido algunas veces. Y me gusto aprender a hacer jugos. Yo fui uno de los que mas falte, por un tiempo, pero me gusto harto, me gusto el espacio, si y el aprender distintas cosas.

M: ¿te sentiste bien en este espacio, tal vez relacionandote más con tus compañeros, o con nosotros en el sentido de que no nos conociamos de antes, ahi tuvimos que entablar una relacion y todo eso?

H3: si, si.

M: y en el sentido de las actividades que hicimos, por que fueron en general tres grandes cosas, la pintura el dibujo...

M1: las ceramicas, la plasticina.

M: claro, el otro punto es como la musica, la expresion musical, el tocar instrumentos, el escuchar musica tambien. Y lo otro que hicoimos fue la fabricacion de cosas, de objetos, hicimos los panderos, los jugos...

M1: tambien recortamos un papel y lo pegamos.

M: claro, tambien hicimos esto (mural), dentro de estas tres cosas ¿cual es la que más les gusto hacer?

M3: a mi me gusto todo, me gustaron las cocadas, hacerlas.

M: ¿como el fabricar cosas?

M3: claro, por que habia que ponerse guantes, me encanto.

M. ¿o sea te gusto como fabricar objetos?

M3:si, y lavarse las manos, yo hacia asi y ya estaban listas.

M: tal vez en ese sentido, ¿podriamos decir que les gusta de la fabricacion de objetos es que hay algo concreto que despues uno puede ver?

M3: claro, claro.

M: ¿no se si sienten que eso les es gratificante, o que les gusta?, por que tal vez en la musica es distinto, por que en la musica no hay algo concreto, por que la musica va y viene, ¿no se si me entienden? pero en la fabricación de objetos queda algo concreto.

M3, m1: si claro.

M: es algo concreto como lo que hicimos allí (mural), por lo que lo podemos ver siempre. H2, ¿y a usted que le gusto más, la pintura, la musica o la fabricacion de objetos?

H2: me gusto mucho fabricar objetos, eso fue lo más que me gusto a mi.

M: que bueno. En general todos me comentan que les gusto este taller y que pudieron aprender distintas cosas y compartir con sus compañeros. ¿ustedes consideran que el Cosam les ha ayudado?

H3: me ha ayudado harto cosam, en cuanto a la terapia y el tratamiento.

M: en ese sentido, tu me decias que ta habia ayudado el Cosam, en cuanto al tratamiento, ¿tu como piensas que te ha ayudado el Cosam en cuanto a tratamiento? Te ha ayudado ¿ te ha facilitado el sentirte mejor?

H3: me ha ayudado a ser más independiente, a hacer mas cosas solo, también me ha servido a tener una vida más ordenada, a levantarme temprano, a acostarme temprano.

M: a ya, ¿te ha dado una cierta estructura?

H3: claro, como disciplina me ha ayudado harto el Cosam.

M: como disciplina...

M: y por ejemplo el trabajo que hacen con la Anita, ¿también sientes que te ha servido, las cosas que ella les enseña, lo que hacen, las distintas actividades que hacen?

H3: si, nos enseña harto Cosam.

M: y a los demás, ¿que piensan en relación con esto del Cosam en cuanto a tratamiento que les ofrece?

M3: a mi me ha servido harto, me ha servido mucho estar aquí.

M: ¿de que forma te ha servido?

M3: por que yo la primera vez que llegue aquí, no conversaba con nadie, no conocía a nadie, solo a mi familia, no sabia donde vivía, no conocía a nadie, y llegue aquí por que el Salvador Allende me trabaron para aca, alli me atendio otra gente, y después me pidieron que me fuera, y llegue aca y me atendio la señorita Ana y ahi me quede.

M: ok, ¿esta nueva forma te sirvio para integrarte más?

M3: si para integrarme con las demas personas.

M: con las demás personas, claro como sentirte un poco más integrada en ese sentido. ¿Y en cuanto al tratamiento que tu estas siguiendo aca, piensas que te ha ayudado, las visitas con el doctor me imagino que también les sirve harto?

M3: si mucho me sirve el tratamiento aquí en el Cosam.

M: te ha servido mucho.

M3: si estoy satisfecha con estar aca, mucho.

M: tu también eres de las personas, en general todos ustedes, que son super responsables, en especial tu que has sido bien respoinsable, dispuesta.

M3: si falta algunas veces pero....

M: claro pero hay habia una cuestion de fisica, de enfermedad. Y usted h2 como piensa que ha sido este proceso en el Cosam, el tratamiento y todo este asunto?

H2: muy bueno.

M: ¿para que le ha servido?

H2: para integrarme más con los compañeros, me ha servidso de harto el Cosam.

M: ¿y las visitas con el doctor me imagino que tabién le sirven?

H2: si, ademas me dio unos documentos para la pension, asi que me ha servido. Gracias a eso me la entregaron, gracias al doctor tengo la pension, a la senorita ana también.

M: claro el Cosam les ayuda en esos tramites que entre comillas son mas formales, que de repente uno no entiende nada de esos tramites.

M3: ayudan mucho, tambien a las familias, a integrarse, a compartir.

M: claro tambien hay un trabajo con la familia, que las familias tambien se integren a la...

M1: a unirse, a comunicarse, a hacer las cosas en conjunto, a conversar, a compartir.

M: ¿aca en el Cosam les enseñan esas cosas a sus familias y a ustedes tambien?

M1: si nos enseñana aqui en el Cosam, en la casa nos enseñan, o sea hay que atender lo que nos enseñan aca en el Cosam y lo que nos enseñan en la casa también.

M: ¿y en cuanto al tratamiento aca en el Cosam o con respecto a las cosas que ustedes hacen, con el doctor por ejemplo, tu sientes que te ha servido que te ha ayudado?

M1: si me ha ayudado por que me tomo las pastillas, me las tomo temprano, a cierta hora, me acuesto no muy temprano, me acuesto tarde, me levanto temprano, hago las cosas, barro, lavo los platos, hago de todo, sirvo el te.

M: claro tu, eres bien empeñosa, eso me ha llamado la atención. Como decía h3 ¿en el Cosam también les da cierta disciplina, como levantarse a cierta hora, hacer ciertas cosas?

M3: a mi el Cosam me ha ayudado mucho, sobretodo en la cocina, por que antes no me metia a la cocina de mi casa, ahora hago de todo lavo, barro, hago la ensalada, y eso es una satisfaccion para mi, por que antes no sabia, yo ayudo en todo.

M1: es satisfactorio salir a comprar carne, comprar a los negocios.

M: como decias tu y me imagino que es la misma idea de h3 es que el Cosam les da cierta independencia en las cosas que hacen aca, el aprender cosas también.

M3: claro, que si.

M1: si conocer a la gente saludarla, saber que vamos a estudiar.

M:claro

M3: eso es como un relajó.

M1: un buen ambiente.

M3: es un relajó por como son contigo, yo converso con todo el mundo, es como una familia, ademas hablo mucho con los vecinos.

M: ¿tu tienes comunicacion con todas las personas?

M3: si comunicación con mi familia, tengo una familia bonita.

M: que bueno.

M3: eso me da fuerzas para seguir adelante.

M: claro tal vez esa es la idea, yo creo que es importante en cuanto al Cosam, es que sus familias también estan involucradas en todo esto, en su tratamiento, eso es importante creo yo por que tambien, por que sin el apoyo de la familia se hacen más complicados los problemas que cada uno pueda tener.

M1: se acumulan mas problemas todos se enferman, nadie hace nada todo al lote, se preocupa.

M3: eso no es familia.

M2: eso no es familia.



M: lo que yo entiendo es que tambien el Cosam, tambien les ayuda en ese sentido por que conversa con sus familias, que tambien los ayudan a ellos.

M2: si.

M: eso es muy importante. Tomando las ideas que me han dicho ustedes, me da la impresion de que Cosam los ayuda harto, a sentirse más integrados, a poder compartir con otras personas.

M3: tambien.

M: por ejemplo el hecho de haber salido a vender jugos o chocolates, o cocadas que salimos a vender afuera a otras personas.

M2: y nos fue bien.

M: ¿como se sintieron haciendo eso?

M3: yo me senti bien sabe por que, de repente yo no converso mucho con la gente, y llego una persona y me dijo dame una cocada y yo le dije son 100 pesos, y me dio una moneda, dos monedas de 50, aqui tiene le dije yo, estaba feliz haciendo eso.

M: y a ti m2 ¿te gusto salir a vender cosas a las personas, como se sintieron con respecto a eso?

M2: si, si bien.

M2: si bien nos preguntan cuanto valen.

M: claro y ahi ustedes tienen que ser comerciantes.

M2: nos preguntaban si los regalabamos.

Grupo: si si.

M: la otra vez una señora penso que estabamos regalando jugos. Yo creo que para mi el hecho de haber compartido con ustedes fue super bueno, yo siento que pudimos trabajar bien, yo no se si viendo el trayecto de todo este año con todas las actividades que hicimos, el dibujo la musica el guaton loyola

M2: los jugos, los chocolates.

M: a mi me da la impresion que las actividades del 18 de septiembre son super importante para ustedes, ¿por que consideran que es importante esta actividad del 18 de septiembre?

M2: por que se celebran las fiestas patrias.

M3: para mi fue importante por que fue una fiesta importante para mi, por que estaba junto a mi mama, por eso fue importante para mi.

M: bueno y en este 18 de septiembre hicimos la presentacion del guaton Loyola, ¿Qué les parecio esa presentacion ya que la pudieron ver en video?

M3: buena

M2: muy bonita.

M3. Yo realmente me senti importante.

M2: yo crei que era otra gente.

H3: yo igual.

M3: si.

M1: si se ve bonito, precioso.

M: ¿les gusto esta actividad para repetirla en algun momento?

H2: si.

M3: si.

M2: si.

M: me imagino que para ustedes fue bien importante el que todas las demás persona del Cosam los pudieran ver tocando en vivo, ¿por que era importate esto para ustedes?

M3: para mi fue importante, estaba nerviosa pero.... Después me pude relajar.

M: si, estabamos todos nerviosos.

M3. Pero me puede demostrar que lo hice bien, y que estabamos todos nerviosos.

M: en ese sentido tambien es importante el mostrase, el que las otras personas se den cuenta de que uno esta ahí, por que tal vez los ven pasar todos los dias, pero tal vez no se paran a observarlos a verlos, a conversar con ustedes siempre.

Grupo: claro.

M: oye, y ahora ¿las actividades de navidad, tambien son importantes para ustedes?

M3: si.

M1: si.

M2: si son muy importantes.

M: ¿que hacen aquí para navidad especificamente?

M1: un asado.

M: este asado para ustedes es importante, ¿por que?

M1: por que se celebra la navidad.

H2: el año nuevo.

M1: el año nuevo tambien.

H3: se comparte hartto.

M: claro, me alegro mucho de todo eso. Bueno, creo que ya estamos en lo ultimo, más que nada me interesaba saber sus opiniones acerca del taller y como se sintieron. Les agradezco mucho el tiempo y su buena disposición. Muchas gracias.

Grupo: gracias a ti, gracias.

## Matrices

### Matriz Grupal con todos los sujetos, H1, H2, H3, H4, M1, M2, M3.

categ oría	Descri pción	subc atego ría	Desc ripci ón de la sub- categ oría	CITAS
<b>Relaci ones interp ersona les (R.I.)</b>	Opinión de los sujetos acerca de sus distintas relacion es sociales.	<b>1)- relaci ones Interp ersona les con la famili a nuclea r y extens a.</b>	1)- opinió n de los sujetos acerca de sus relacio nes familia res.	<p>“voy a visitarlos y mis hijos me van a visitar también”(h2, 52 a)</p> <p>“viven en chillan y voy en el verano a verlos.” (h2, 52 a)</p> <p>“aquí no viene nadie, no me visita ni mi familia. Tengo harta familia, pero no viene ya. Podrían venir para acordarme que está viva siquiera”(m2, 59 a)</p> <p>“Conversar con los demás, reírme, contar chistes...conversar lo de la tele, noticias. Conversar con mi mamá, con mis hermanos, cuando recibo las visitas, todo. (m1, 45 a)</p> <p>“leer el diario, encontré una frases en el diario y después tomamos desayuno conversando, tomando té. Y después uno lo que siente en la casa, conversamos...” (m1,45a )</p> <p>“la relación con mi familia es buena, son buenos papas buenos amigos” (h3, 34 años)</p> <p>“para la única parte que voy es donde mi tía, mi abuela, y mis primos, por parte de mi papa, por que por parte de mi mama la familia no están ni ahí conmigo” (h3, 34 años)</p>

*“parto donde mi abuela, por que es la única parte donde puedo ir, por que por parte de la familia de mi mama no me pescan” (h3, 34 años)*

*“eso siempre ha sido una preocupación para mis padres, siempre se han preocupado de mi, por todo lo que ha pasado han estado conmigo, siempre ha habido una preocupación de ellos hacia mi”*

*(h3, 34 años)*

*“a mi abuela que es con la que mas tengo confianza”*

*(h3, 34 años)*

*“por parte de mi mama, mi abuelo, mis otros tíos, no están ni ahí conmigo”*

*(h3, 34 años)*

*“tengo contacto con mi cuñado, mi hermana, con mi sobrina, también tengo contacto con los padres de mi cuñado y con mi abuela y mi tío, ese es mi entorno ahora y Cosam” (h3, 34 años)*

*“mi mama se siente contenta conmigo, yo lo he notado, que a veces hago cosas que ni ella hace” (m3, 42 años)*

*“me encanta mi familia, estoy orgulloso de ellos”*

*(m3, 42 años)*

*“mi familia me ayuda mucho, es una excelente familia”*

*(m3, 42 años)*

*“mi mama me trata bien”*

*(m3, 42 años)*

*“me encanta mi familia, me encanta”*

*(m3, 42 años)*

*“a unirse, a comunicarse, a hacer las cosas en conjunto, a conversar, a compartir” (m1, 45 años)*

*“si comunicación con mi familia, tengo una familia bonita”*

*(m3, 42 años)*

*“algunos de mis amigos y familiares saben que tengo una enfermedad, pero nadie mas”(m3, 42 años)*

			<i>“la participación del guatón Loyola me gustó. Participamos todos.”</i>
Opinión	2)-	2)-	(h2, 52 a)
de los	<b>relaci</b>	opinió	
sujetos	<b>ones</b>	n de	<i>“en el taller nos conocíamos, nos conocíamos de antes, todos nos</i>
acerca	<b>sociale</b>	los	<i>conocíamos de antes.”</i> (h2, 52 a)
de sus	<b>s con</b>	sujetos	
distintas	<b>perso</b>	acerca	<i>“a veces los lunes almorzamos juntos.”</i> (h2, 52 a)
relacion	<b>nas</b>	de sus	
es	<b>del</b>	relacio	<i>“yo vivo solo, no tengo amigos, nada. Entonces, estas son las instancias</i>
sociales.	<b>progr</b>	nes	<i>para tener amigos.”</i> (h2, 52 a)
	<b>ama</b>	sociale	
	<b>de</b>	s con	<i>“a veces nos juntamos en la casa del “h1””</i> (h2, 52 a)
	<b>Trasto</b>	los	
	<b>rnos</b>	usuari	<i>“yo he ido a la casa del “h1”, y allá hemos estado compartiendo.”</i>
	<b>psiqui</b>	os del	(h2, 52 a)
	<b>átrico</b>	progra	
	<b>s</b>	ma de	<i>“me gustaría hacer bien las cosas, me gustaría participar mucho más”</i>
	<b>mayor</b>	Trasto	(m2, 59 a)
	<b>es en</b>	rnos	
	<b>el</b>	psiqui	<i>“me encantan los talleres y me encanta compartir con las personas y</i>
	<b>Cosa</b>	átricos	<i>conversar.”</i> (m2, 59 a)
	<b>m de</b>	mayor	
	<b>Pudah</b>	es del	<i>“es muy lindo compartir, es muy lindo tener amigos... es mejor que tener</i>
	<b>uel</b>	Cosam	<i>plata.”</i> (m2, 59 a)
		de	
		Pudah	<i>“Hemos tomado once, conversamos, leemos el diario, escribimos en la</i>
		uel.	<i>pizarra, disertación al que le toca. Después organizarse en el almuerzo,</i>
			<i>quien va a comprar, quien trae veinte panes..”</i> (m1,45 a)
			<i>“contenta con ellos... me buscan conversa y yo converso</i> (m1,45 a)
			<i>“te preguntan si estás cansada, como te sientes. Hace esto, hace esto otro.”</i>
			(m1,45 a)

*“me buscan conversa y se sienten mejor, los consejos que nos damos...”*

*(m1, 45 a)*

*“claro, cuando llega el tiempo de los asados me siento bastante bien, cuando llegan los veo a todos...es interesante, me reconforta, no sé”(h1, 45 a)*

*“siempre ha sido buena, la relación que tenemos”*

*(h3, 34 años)*

*“cuando empezó el taller ya los conocía, la relación entre ellos fue buena”*

*(h3, 34 años)*

*“con el taller nos conocimos, yo los conocí más, un poquito mas a fondo los conocí, no los conozco muy bien, pero los conocí más”*

*(h3, 34 años)*

*“el conocer a los chiquillos acá, me sirve por que ya no me siento tan solo, por ejemplo he ido dos o tres veces a la casa de un compañero, “h1” allí hacemos los asados, así que buena onda”*

*(h3, 34 años)*

*“me hace sentir bien, soy buena para conversar”*

*(m3, 42 años)*

*“cuando converso con mis amigos me gusta mucho hablar”*

*(m3, 42 años)*

*“es que los siento como una familia, como que eran una familia donde todos se reunían”(m3, 42 años)*

*“el año pasado los conocías a todos, algunos no mucho, pero tenemos buenas compañeros”*



(m3, 42 años)

*“me gusto el haber compartido con las de más personas”  
(m2, 59) (relacionarse)*

*“si compartí mucho con ellos”  
(m2, 59)*

*“es un relajo por como son conmigo, yo converso con todo el mundo, es como una familia” (m3, 42 años)*

*“se comparte harto”  
(h3, 34 años)*

*“eso es importante también, compartir con los compañeros”  
(h4, 43 años)*

*“me siento cómodo igual con ellos”(h2, 52 a)*

*“con uno y se ríen, conversan de los paseos que han tenido fuera de chile, y que se han ido al a Portugal una vez, a viajado y eso nos tiene contando, que piensa ir otra vez... cosas así” (m2, 59 a).*

*“los niños ahí en terapia son muy amistosos, los jóvenes igual, llega a dar gusto conversar con ellos, por que todo se vuelve risa...se devuelve conversación, y a todos les encanta”(m2, 59 a)*

*“...por que se ríen conmigo, me avisan cuando algo anda mal”(m2, 59 a)*

*“eso es importante también, compartir con los compañeros”  
(h4, 43 años)*

Opinión de los sujetos acerca de sus distintas relaciones sociales.	<b>3)- relaciones sociales con personas y/o funcionarios del Cosam Pudahuel</b>	3) opinión de los sujetos acerca de las relaciones con los distintos funcionarios (profesionales), funcionarios de planta, estudian-tes en practica, pacientes del Cosam )	<p><i>“Eso si nosotros comemos a parte de los profesionales, no comemos con ellos, no compartimos con ellos”(m2, 59 a)</i></p> <p><i>“los demás son puro recado, recomendaciones, pura gente que va, a hablar con la terapeuta cosas privadas.”(m2, 59 a)</i></p> <p><i>“No me dan confianza por que no comparto con ellos. No ve que el taller es otra cosa”(m2,59 a)</i></p> <p><i>“los profesionales que trabajan ahí no me dan mucha confianza.”(m2, 59 a)</i></p> <p><i>“Con los profesionales me siento segura. Más contenta, más alegre, me siento conforme”(m1,45 a)</i></p> <p><i>“Converso con ellos. Pasaba a la cocina y me encontraba con la secretaria. Me ha preguntado como has estado Nancy, se sabe mi nombre” (m1,45 a )</i></p> <p><i>“me gustaría conocer más a los profesionales, me gustaría conocer”(h1, 45 a))</i></p> <p><i>“no aproveché de conocer más personas. El personal, los profesionales conocí muy poco.” (h1, 45 a)</i></p> <p><i>“Cuando voy al Cosam me siento bien por que me siento como amparado, me siento como apoyado” (h1, 45 a)</i></p> <p><i>“si, así que lo pase bien, me entretuve, lo que me gusta es que me toman en cuenta, José vamos, José tal cosa, eso me hace bien, me gusta” (h3, 34 años)</i></p> <p><i>“todos me saludaban” (h3, 34 años)</i></p>
---	---	---	--

*“sentía que se preocupaban por mi, por que me preguntaban hola ¿Cómo estai?, bien aquí estamos pasando” (h3, 34 años)*

*“yo siento en las dos partes eso, por que cuando yo estaba afuera fumándome dice hola José ¿como te ha ido?, las chiquilla también, los profesionales lo mismo” (h3, 34 años)*

*“para mi es importante, por que yo paso solo, me siento solo, en cambio vengo para acá me entretengo, saludo a la gente, ¿Cómo estai?, a la terapeuta, hola José, se preocupa de mi, me siento bien” (h3, 34 años)*

*“la psicóloga carolina, ella me saluda, hola José, hola ¿Cómo estai?, ¿a quien más saludo?, al Luis como les dije, a la secretaria, ella ya me ubica ya, ¿a quien más saludo yo?, a ellos no más po, a ustedes” (h3, 34 años)*

*“aquí me han tratado súper bien la gente, la gente del Cosam” (m3, 42 años)*

*“me acostumbro con la gente del Cosam yo” (m3, 42 años)*

*“yo me sentí protegido por ustedes” (m3, 42 años)*

*“era como mi primera familia, como alguien de mi familia, yo a veces le dijo tío pero por cariño” (m3, 42 años)*

*“me encanta conversar con las personas de acá, por que así me distraigo” (m3, 42 años)*

*“Es buena mi relación con los profesionales del Cosam, a pesar de que no tengo mucho contacto con ellos, pero los saludo igual”*

*(m3, 42 años)*

*“tengo un buen trato con las personas del Cosam”*

*(m3, 42 años)*

*“es muy importante para mí las amistades del Cosam”*

*(m3, 42 años)*

*“estoy muy agradecido de haber compartido contigo y con Marcela, y la otra niña Alicia” (h4, 43 años)*

*“saben acoger a las personas, saben acoger a las personas, eso es importante, por que saben entregar amistad, respeto, alegría por que un saludo un beso en la cara, un saludo de manos, eso requiere de mucha facilidad de entenderse ambas personas”*

*(h4, 43 años)*

*“me siento bien compartiendo con las personas , por que fue una buena acogida y el saludo es como irse conociendo mas por que es la amistad y eso no se compra con nada, eso es bonito”*

*(h4, 43 años)*

*“yo también les cuento mis problemas, me pueden ayudar hartoo”*

*(m3, 42 años)*

*“estoy muy agradecido de haber compartido contigo y con Marcela, y la otra niña Alicia”*

*(h4, 43 años)*

*“saben acoger a las personas, saben acoger a las personas, eso es importante por que saben entregar amistad, respeto, alegría por que un saludo*

*un beso en la cara, un saludo de manos, eso requiere de mucha facilidad de en*  
(h4, 43 años)

*“me siento bien compartiendo con las personas , por que fue una  
buena acogida y el saludo es como irse conociendo mas por que es la  
amistad y eso no se compra con nada, eso es bonito”*  
(h4, 43 años)

*“personas del Cosam me entregan algo, mucho, comunicación”*  
(h4, 43 años)

*“para mi es muy importante compartir con la gente del Cosam, aunque  
a veces no vengo, de repente me quedo en la casa, pero pierdo esta  
experiencia en el Cosam. La señorita Ana siempre nos dice cosas, nos ayuda”*  
(h4, 43 años)

*“nos llevamos bien, ella es la persona que tiene estudios, nos enseña,  
también nos explica cosas, ella se comunica mucho con nosotros, mucho el  
Cosam”*  
(h4, 43 años)

*“aca me siento mas integrado, por ejemplo converso hartoo con Don Manuel  
, el jardinero. También converso con el señor Luis, el medico, nos llevamos  
bien, conversamos hartoo”*  
(h4, 43 años)

Opinión de los sujetos acerca de sus distintas relaciones sociales.	<b>4)- relaciones sociales con personas externas al Cosa de Pudahuel</b>	4) opinión de los sujetos acerca de sus relaciones sociales con personas externas al Cosam de Pudahuel os, amigo s, etc.)	<p><i>“no tenía comunicación con la gente. Llegaba muy tarde de la casa llegaba a dormir y al otro día temprano al salir...”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“hay un vecino con el que conversamos... pero ahí no ,más” (h2, 52 a)</i></p> <p><i>“es que a uno lo mirarían distinto. Creerían que uno es loco, así que por eso.”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“es bueno por que se comparte más. Tendría más personalidad... al compartir con otras personas.” (h2, 52 a)</i></p> <p><i>“aquí yo tengo hartas amistades, me quedan harto aquí por que nos visitamos yo los hecho de menos por que se han ido hartos vecinos por aquí” (m2, 59 a)</i></p> <p><i>“conversan conmigo, se sienten bien, incluso hemos compartido once” (m2, 59 a)</i></p> <p><i>“Las hecho de menos y me siento bien acordándome de ella. Y ella es una (vecinos de las sobrevivientes de la casa.”(m2, 59 a)</i></p> <p><i>“allá por mi casa me saludan, vienen de paseo, se juntan. Se van de compras, estamos grandes, así me dicen.”(m1,45 a)</i></p>
---	--	--	--

*“Gente que no veía tanto las veo ahora, me saludan así.” (m1,45 a)*

*“tengo solamente un amigo que lo voy a ver un poquito mas allá no más, y el está relacionado con todo esto de la espiritualidad, todo eso...”(h1, 45 a))*

*“conocer personas a mi me hace bien, por que yo en la casa paso solo, en este momento yo no tengo amigos, ni siquiera conocidos para conversar” (h3, 34 años)*

*“yo del 96 que deje de ver a mis amigos del grupo, y del 96 que yo no tengo, como arrendamos acá en Pudahuel no tengo, conozco gente, pero no converso con nadie”*

*(h3, 34 años)*

*“a mis amigos, entre comillas, llevo mas de 10 años sin verlos, yo estaba solo en la casa, con mi familia no mas*

*(h3, 34 años)*

*“no tengo tantos amigos o personas, estoy mas con mi familia”*

*(m3, 42 años)*

*“encuentro bueno que yo pueda compartir con otras personas por que así me entero de que esta señora tiene esto, yo lo puedo ayudar o sea no ayudar pero puedo ayudar a solucionar un problema”*

*(m3, 42 años)*

*“me encanta conversar con las personas, pero no con cualquier persona, por que hay gente muy vulgar que se mete en la vida de todos, eso no me gusta a mi”*(m3, 42 años)

*“tengo buenos contactos con otras personas, vecinos”*

*(m3, 42 años) (contacto)*

*“mis amigos son muy buenos, me quieren harto, pero no los veo hace tiempo”*

*(m3, 42 años)*

*“son personas bien simpáticas, bien caballero y todo. Así veo a los míos, así veo con quien me junto y con quien no me junto,”*

*(m3, 42 años)*

*“tengo contacto con hartas personas, tengo contacto con todas las personas”*

*(m3, 42 años)*

*“me gusta conversar con la demás gente”*

*(m3, 42 años)*

*“tengo muy buena conversación con marcos días que trabaja en la municipalidad de Pudahuel, tengo muy buena comunicaron con el. Con el no mas converso, el vine cerca de mi casa”*(m3, 42 años)

*“es el único amigo que me queda, por que todos se han casado, están todos en otra”* (m3, 42 años)

*“yo siento que me respetan mucho mis amigos”*

*(m3, 42 años)*

*“además hablo mucho con los vecinos”*

*(M3, 42 años) (contacto)*

*“conocer a la gente saludarla”* (m1, 45 años)

*“hay muchos que saben de mi enfermedad, pero no me tocan el tema”*

*(m3, 42 años)*

*“reaccionan bien ante mi enfermedad, ninguno se ha burlado de mi, me apoyan mas”*(m3, 42 años)

*“hay gente que me mira raro, pero yo no le doy importancia”*

*(m3, 42 años)*

*“es importante conocer otras personas conocer a otras personas, eso me llena, tener una actividad tambien, me llena, me gusta.”*

*(h4, 43 años)*

*“conocer nuevas personas, compartir es como un... desarrollo, un desarrollo importante, mas comunicación y mas amistad.”*



*(h4, 43 años)*

*“De repente las personas pasan de largo, y por que no me saludan, pero yo no me siento mal, no me siento mal, pero para mi es importante el respeto, respeto por la persona mayor”*

*(h4, 43 años)*

*“es importante tener una amistad con las demas personas, por que es como una comunicaci3n, me llena comunicarme con otra gente”*

*(h4, 43 años)*

<b>Percepción de si mismo (P.I.)</b>	Opinión de los sujetos con respecto de si mismos	1)opinión de los sujetos con respecto a la enfermedad	1) opinión de los sujetos con respecto a como percibí en la enfermedad antes y después de los tratami-entos que han realiza-do	<p>“ Antes me costaba organizarme, estaba más flojo digamos...”(h2, 52 a)</p> <p>“antes de entrar al Cosam yo no era comunicativo, no tenía con quien conversar”(h2, 52 a)</p> <p>“prefiero guardarlo por que somos poco aislados nosotros.”(h2, 52 a)</p> <p>“no me ha afectado para nada en mi trabajo” (h2, 52 a)</p> <p>“me afectó en cuanto a la familia, yo perdí mi señora, perdí mi hijo por la enfermedad.” (h2, 52 a)</p> <p>“me siento igual a los demás”(h2, 52 a)</p> <p>“yo no les niego que la enfermedad a mí me hace mal, me siento sola” (m2, 59 a)</p> <p>“Me siento como una persona enferma.” (m1,45 a)</p> <p>“Me sentía como una persona que no podía hacer nada y no era capaz de nada, de nada así como... hablar con alguien, hacer todas las cosas, preguntar...”(m1,45 a)</p> <p>“ahora me siento sana. Estoy segura.” (m1,45 a,)</p> <p>“me sentía aislada, sin preguntar nada, no sabía ni que era lo que era eso , para que servía, nada...” (m1,45 a,)</p> <p>“antes, haber, yo no sabía que día era. Que día si verano, invierno, por que pasaba acostada. Pasaba el invierno y el verano, y acostada. No me podía mover de la cama. Pasaba enferma. Con resfriado, amigdalitis.” (m1,45 a)</p>
--------------------------------------	--	---	--	--

*“Me siento segura, y si me siento sola me pongo a descansar, me pongo a dormir. Puedo lavar la losa o salgo a comprar, o leo el diario. O converso con mi mamá o me tomo una tasa de té.” (m1,45 a)*

*“siempre me apoyado mi familia, pero me empecé a realizar sola. Por que nadie me controlaba, nadie me controlaba las pastillas, nadie me decía que tenía que hacer...” (m1,45 a)*

*“La diferencia entre antes de enfermarme y después de enfermarme.. hay una gran diferencia, por que antes tenía más personalidad, más comunicación. Ahora como que estoy más retraído.” (h1, 45 a)*

*“Es que haciéndolo allá lo hacía bien, pero cuando llegaba a la casa todo se me olvidaba” (h1, 45 a))*

*“observado me siento. Me siento que... como yo no trabajo, no hago nada, me siento inútil.” (h1, 45 a)*

*“es que yo, cuando surgió la enfermedad, yo andaba como desesperado en la calle, andaba corriendo pa todos lados...cuando me sucedió la enfermedad.”(h1, 45 a)*

*“es que empecé a escuchar voces yo”(h1, 45 a)*

*“las primeras voces las empecé a sentir fuertes, fuertes o sea, drástico, fue drástico fue como un llamado, fue con mi nombre mátate, mátate...” (h1, 45 a)*

*“me decían por el nombre Juan Carlos me gritaban, pero fuera de mi mente, me lo gritaban, no lo sentía aquí en mi mente, venían de afuera y me gritaban: Juan carlos!!! Como que me querían decir algo...” (h1, 45 a)*

*“claro, más atento, como que hago mas cosas, no sé pienso yo”(h1, 45 a) (des)*

*“a mi me vino una crisis fuerte el cambiarme de casa, por que cuando llegamos acá me vino una crisis bastante fuerte que me duro como dos años, con crisis de pánico, estaba aquí y fui bajando, bajando , bajando hasta que pasaba todo el día acostado, los remedios no me respondían”*  
(h3, 34 años)

*“estuve pero hartoo tiempo pésimo, la vida cambiada, me levantaba a las nueve las nueve de la mañana, me acostaba a las cinco de la mañana, todo el día acostado”* (h3, 34 años)

*“me vino como otro reventón, de la depresión que tuve y la crisis de pánico , y ahí me vi complicado entero”* (h3, 34 años)

*“yo siempre he sido como mas solo, en mi mismo, me las aguanto me las trago, ustedes saben que tengo una enfermedad pero, lo que no me gusta es que tengo... no puedo decir que soy esquizofrénico a los demás”*  
(h3, 34 años)

*“si yo les dijera, oye soy esquizofrénico paranoico, tengo ideas fijas, me estreso remedios, no se como seria la reacción de ellos, a lo mejor me aceptarían o a lo peor no”*  
(h3, 34 años)

*“mi enfermedad, cuando me dijeron que tenia un problema, cuando yo me enferme, cuando estuve mal en el hospital, yo me acuerdo que el doctor le dijo a mi mama, no esta bien,”*(m3, 42 años)

*“La primera recaída que tuve fue cuando tenia 15, entre 15 y 14, una cosa así, después recaí en los 23, 24, por ahí”*(m3, 42 años)

*“es que ahí se me habían muerto varios familiares y esa es la crisis que me vino”*(m3, 42 años)

*“parece que quede con, no con secuelas, pero con, como te dijera, con un problema psicológico, no podía acercarme a nadie, andaba puro peleando”*  
(m3, 42 años)

*“yo se que tengo una enfermedad, y que no tiene cura. Pero yo afuera, soy un hombre como todos, por eso es importante ir desarrollandose de a poco, es como un trabajo, de a poco”*

*(h4, 43 años)*

*“igual hay algunas diferencias, aqui saben que estamos enfermos, yo no puedo rehacer mi vida como una persona normal, por que yo se que estoy enfermo. Los medicamentos son para sentirme mejor. Yo lo le cuento a la gente lo que me pasa, la gente de afuera nos sabe, no se dan cuenta”*

*(h4, 43 años)*

*“cuando le explico a las personas sobre mi enfermedad, yo me siento bien. Hay personas que piensan que puedo estar loco, solo les cuento a personas de mucha confianza. Como gente que tengo por ahi, buena gente, algunos de la iglesia”*

*(h4, 43 años)*

*“la enfermedad me bajonea”*

*(h4, 43 años)*

Opinión de los sujetos con respecto de si mismos	2) <b>opinió</b> <b>n de los</b> <b>sujeto</b> <b>s con</b> <b>respec</b> <b>to a si</b> <b>mismo</b> <b>s</b>	2) opinió n de los sujetos con respect o a como se experi menta n a si mismo s.	<p><i>“si antes me costaba mas conversar, abrirme a las personas” (m1, 45 años)</i></p> <p><i>“no conversaba con nadie, no conocía a nadie, solo a mi familia, no sabia donde vivía, no conocía a nadie”(m3, 42años)</i></p> <p><i>“Ahora tengo más amistades, me he sentido mejor.”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“trabajaba todo el día, nunca llegaba temprano; a si que tenía poco contacto con la casa, y eso también ayudó a que me enfermara”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“Pero antes era como muy tibio, poca personalidad.”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“tengo poca personalidad, soy muy callado.”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“me gustaría hacer las cosas bien, pero no me quedan como a mi me gusta, por que hice cosas en cuero, la hice bien y no he hecho ahora.”(m2, 59 a)</i></p> <p><i>“me sentí un poquito pequeña, por que yo quería aprender más y parece como como para... pero me gusta y los trato de aprender”(m2, 59 a)</i></p> <p><i>“me falta muchas cosas que aprender, entonces siempre hay que ver que uno haga bien las cosas, le resulten como uno quiere, y que los demás vean que uno aprende”(m2, 59 a)</i></p> <p><i>“yo le pego re poco al arte manual...”(m2, 59 a)</i></p> <p><i>“en lo personal si, en los talleres me va fantástico.”(m2, 59 a)</i></p> <p><i>“por que no estaba segura si me iba a resultar, estaba preocupada de que me podría que podía fallar, que no lo podría hacer. No tenía idea.” (m1,45 a)</i></p> <p><i>“Y ahí me di la libertad de hacer todo lo que quise. Todo lo que pueda hacer, y me resultó.” (m1,45 a)</i></p>
--	--	--	--

*“Ahora me siento contenta”.(m1,45 a)*

*“... me siento más activa con la vida, con más actividad, más activa. Me siento a descansar y a pensar que todo lo que he hecho me ha costado, me ha costado.” (m1,45 a)*

*“sí, me siento más segura, me siento estable, tengo libertad en la cabeza, todo junto, cambiado.” (m1,45 a)*

*“me siento igual que las otras personas... una más como un vendaval, como una mas del ambiente.” (m1,45 a)*

*“Como que pertenezco a todo el mundo, todo el mundo me mira, no me importa, me siento más segura, me gusta que me miren, me saludan, todo... me entretengo, me divierto. Me llama la atención todo.” (m1,45 a)*

*“Me siento mal. Ahora en estos momentos no me estoy expresando claramente; como que uds. Se confunden un poco” (h1, 45 a)*

*“Me gusta figurar. Me gusta que si hago algo bueno; los demás lo reconozcan.” (h1, 45 a)*

*“Y como digo, me gustaba figurar, me gustaba demostrar que yo también puedo hacer algo, algo positivo”(h1, 45 a) (need de ser valorado)*

*“Me encontraba capaz de hacer algo, hacer algo positivo.” (h1, 45 a)*

*“si, si estoy mas abierto, echamos la talla, converso”  
(h3, 34 años)*

*“yo antes no salía solo, tenia que salir con mi papa o mi mama, ahora me arreglo, me encacho y parto, pa otra parte” (h3, 34 años)*

*“menos me van pescar, yo dijo que tomo remedios por que me estreso, me deprimio, me angustio, me tenso” (h3, 34 años)*

*“bueno como dijo que me deprimio, me estreso y me angustio, y por eso tomo remedios, me aceptan”*

*(h3, 34 años)*

*“a mi siempre me han comparado con mis primos, que se llama José Eduardo, el tiene buena salud, todo al día, esa comparación es desde chico”*

*(h3, 34 años)*

*“si yo fuera sano, tuviera un trabajo, fuera mujeriego, tuviera hijos, ahí seria; ahí viene el José, hay que recibirlo!, si tuviera plata en el bolsillo ahí me pescarían, pero como la cosa no es así, no están ni ahí conmigo”*

*(h3, 34 años)*

*“a mi me gusta que me aprecien por lo que soy, por lo que soy por o que pudo interesada”*

*(h3, 34 años) (need de ser valorado)*

*“me vino un bajón tremendo, adonde veía gente llegando con sus hijos al colegio, y yo tengo 34 años y no tengo nada, me di media vuelta y me fui pa la casa, llegue llorando, como que se me vino toda la película encima”*

*(h3, 34 años)*

*“me han dejado botado , no se yo me pregunto por que la gente no me pesca”*

*(h3, 34 años)*

*“me comunico bien con las personas”*

*(m3, 42 años)*

*“no distinta, me siento igual que ellos, bueno yo no se ni leer ni escribir, pero, me siento igual que ellos”(m3, 42 años)*



*“yo me hago respetar también, me hago respetar”*

*(m3, 42 años)*

*“me sentí como mas independizada”*

*(m1, 45 años)*

*“hago las cosas, barro, lavo los platos, hago de todo”*

*(m3, 42 años)*

*“antes no me metía a la cocina de mi casa, ahora hago de todo lavo, barro, hago la ensalada, y eso es una satisfacción para mi, por que antes no sabia, yo ayudo en todo” ( m3, 42 años)*

*“Yo realmente me sentí importante”*

*(m3, 42 años)*

*“pero me pude demostrar que lo hice bien”*

*(m3, 42 años)*

*“yo me siento bien con las personas,”*

*(m3, 42 años)*

*“aprender a comunicarse, hablar con la gente, la amistad, las personas, ser conversador y es importante.”*

*(h4, 43 años)*

*“yo vivo solo, hace tiempo, harto, alla en Pudahuel sur, es peligroso, pero me aconstumbre, de repente no salgo mucho, trato de salir del encierro, pero me quedo en mi casa, y me quedo ahí, y no hago nada”*

*(h4, 43 años)*

*“los medicamentos son muy importantes, cuando no están se hechan de menos. Igual el Cosam me ha ayudado harto, por que muchas veces la enfermedad puede causar rechazo por que saben, y eso da rabia por que*

*uno esta bien. Yo me dio cuenta por que no falta comunicación. Hay comunicacion*  
(h4, 43 años)

<b>Reinserción social (r.s.)</b>	Opinión de los sujetos acerca de su proceso de integración a la sociedad	1) <b>opinión de los sujetos acerca del trabajo</b>	1) opinión de los sujetos acerca de tener un trabajo remunerado o no remunerado	<p>“<i>me hace sentir bien, como que me siento contento.</i>”(h2, 52 a) (soldador)</p> <p>“<i>me entretengo, es como una terapia.</i>”(h2, 52 a)</p> <p>“<i>espero a que lleguen pololos no más, y vendo fierro en la casa: tengo pilares, cadenas para vender...</i>”(h2, 52 a)</p> <p>“<i>tengo rejas también. Tengo todo eso para vender. los compro pa venderlos</i>”(h2,52 a)</p> <p>“<i>bueno, igual muy lento, falta propaganda. Es que yo estoy muy aislado, entonces pasa poca gente por ahí.</i>”(h2, 52 a)</p> <p>“<i>Siempre he trabajado en maestranza, en soldadura.</i>”(h2, 52 a)</p>
----------------------------------	--	---	---	---

“*no hay preferencias no nada para mí, bueno las demás personas que llegan allá tiene más capacidad a lo mejor de aprendizaje, tienen mejor futuro*”(m2, 59 a)

“*el trabajo ayuda, un poco vendiendo jugos. Vendiendo cosas.*”(m1,45 a))

“*no me dan ganas... no poder finiquitar las cosas...*”(h1, 45 a)

“*es que no me siento capaz. En estos momentos no me siento capaz... Producto de la enfermedad*”(h1, 45 a)(

“*ya estoy cansado de andar pidiendo en la casa. Ojala que me vaya bien en el trabajo. Hay que ver que pasa*”(h3, 34 años)

Opinión de los sujetos acerca de su proceso de integración a la sociedad	2) <b>opini</b> <b>n de</b> <b>los</b> <b>sujeto</b> <b>s con</b> <b>respec</b> <b>to a</b> <b>redes</b> <b>que</b> <b>pueda</b> <b>tener</b> <b>con</b> <b>distint</b> <b>as</b> <b>institu</b> <b>ciones</b>	2) opinió n de los sujetos acerca del contac to con otras institu ciones fuera del Cosam (en la actuali dad o en el pasado )	<p><i>“me dicen en la iglesia: huuuy que estay sanita, que dios la bendiga. Y yo le doy gracias a dios que estoy bien.” (m1,45 a)</i></p> <p><i>“mi papa hacia cosas para la “casa de todos”, tenia una reuniones, nosotros nos conseguíamos las micros para salir de aquí, íbamos todos los años al campo, al oasis”(m3, 42 años) (casa de todos; centro comunitario, Pudahuel)</i></p> <p><i>“me gusta mucho compartir con las personas de la iglesia” (h4, 43 años)</i></p> <p><i>“hace un par de años, voy 2 o 3 dias a la semana, a la misa, voy siempre a la iglesia, hi toda la gente me conoce y me saluda, me encuentro con alguien y me saludan, son muy buenos conmigo. Tambien voy a las charlas en la iglesia. Me gusta ir a la iglesia, me siento bien, converso, me río, me siento bien.” (h4, 43 años)</i></p> <p><i>“es una iglesia evangelica, me gusta mucho participar, conozco gente y es importante eso. Tambien hacen actividades para la navidad en la parroquia, por que hay niños y adulto, es bonito, me gusta, eso tambien es importante.” (h4, 43 años)</i></p>
--	--	--	--

<b>Trata</b>	Opinión	<b>1)</b>	opinió	<i>“Cuando enfermé fui a dar al psiquiatra, estuve en el psiquiatra.”</i>
<b>mient</b>	de los	<b>trata</b>	n de	<i>(h2, 52 a)</i>
<b>o de la</b>	sujetos	<b>mient</b>	los	
<b>enfer</b>	con	<b>os</b>	sujetos	<i>“...tratamiento de pastillas y talleres, talleres pero no participé mucho</i>
<b>meda</b>	respecto	<b>anteri</b>	acerca	<i>en eso” (h1, 45 a)</i>
<b>d</b>	a su	<b>ores al</b>	de	
<b>(T.F.)</b>	experien	<b>Cosa</b>	tratami	<i>“y ahí ya cuando estuve en el psiquiatra empezaron a disminuir las voces</i>
	cia de	<b>m</b>	entos	<i>cuando me trataron...” (h1, 45 a)</i>
	tratamie		anterio	
	nto		res al	<i>“de ahí me llevaron a un psiquiatra y como, un cambio. Salí de ese hoyo</i>
			Cosam	<i>profundo”</i>
				<i>(h3, 34 años)</i>
			-tto.	<i>“ahí empecé con un neurólogo, pase por un psiquiatra, no, pase por otro neur</i>
			Conve	<i>(h3, 34 años</i>
			nciona	
			les	

Opinión de los sujetos con respecto a su experiencia de tratamiento	2) <b>trata</b> <b>mient</b> <b>o</b> <b>Actual</b>	opinión n de los sujetos acerca del tratamiento actual en el Cosam de Pudahuel	<p>“El Cosam me ha ayudado bastante.”(h2, 52 a)</p> <p>“me ayudaron a sacar la pensión que fue algo importante para mí”(h2, 52 a)</p> <p>“me ha servido, por ejemplo aprendí a cocinar acá.” (h2, 52 a)</p> <p>“ahora me organizo mejor, tengo horarios.” (h2, 52 a)</p> <p>“me afectó harto, pero con lo de la terapia acá me he sentido mejor.” (h2, 52 a)</p> <p>“yo antes no me levantaba casi en el día, pasaba casi todo el día acostado; y ahora me levanto, y tengo que ir para acá y así hacer un horario en el día.”(h2, 52 a) (1)</p>
---	---	--	--

“claro, aquí hicimos tarjetas y ando repartiendo pa mi trabajo”(h2, 52 a)

“y esas cosas: almuerzos, uno aprende a hacer de comer, y otras las cosas” (m2, 59 a)

“si, gracias al Cosam he salido a comprar con tranquilidad, con paciencia . Y me he levantado temprano, me he bañado. Hago el aseo lavo los platos, sirvo té, salgo a comprar pan, después descanso un rato, veo tele, leo el diario, después ayudo a mi mamá. Estoy atenta a todo y tranquila y estoy con descanso así, me como una fruta...” ( m1,45 a)(2)

“sí eso me hace sentirme más segura, camino firme en la casa, camino por la calle segura... y voy segura a comprar, que nada me va a pasar...me van a atender bien, me van a atender rápido. Todo...” (m1,45 a)(1)

“y eso me ha servido, no me he enfermado, no he andado con dolores de cabeza, decaimiento, que todo es difícil, que el mundo se me viene encima...”

*todo eso, que todo me costaba; así que después nada po..” (m1,45 a)*

*“me siento más segura, con más confianza. me sirvió la terapia.” (m1,45 a)*

*“la de comunicación, disertaciones, leer el diario, conversar, hacer las cosas...de ir a comprar, conversar con la tía, conversar con la cocinera, almorzar juntos. Me sirvió hartito.”*

*(m1,45 a)*

*“Me tomo las pastillas, las saco de cartera me las tomo con aspirina ahora...”*

*“Antes me tomaba las pastillas como que haaay!!! Estoy tomando pastillas, que estoy grave...y decía no quiero tomarme más las pastillas. Ahora no, me las tomo. Me las tomo como aspirina.” (m1,45 a)*

*“hago las camas, barro, después tomo té y me baño, después pongo la tetera, aprendí a hacer las cosas.” (m1,45 a)(2)*

*“por que está cochino, al tiro me pongo a limpiar, están las cosas desocupadas, están en desorden, las empiezo a lavar, no dejo que quede ahí nomás.” (m1,45 a)*

*“después veo la hora, no he ido a nada, es tarde tengo que ir a comprar el pan. De ahí pongo la tetera, pongo las tasas, después sirvo té, y cuando está desocupado todo me pongo a lavar las tasas, las seco, lavo, limpio, y ahí.” (m1,45 a,)*

*“en el Cosam me siento bien, bien.” (h1, 45 a)*

*“ el Cosam me ha servido para recuperar un poco de mi pasado”(h1, 45 a)(1)*

*“pienso que me ha servido bastante lo que he aprendido en el Cosam.” (h1, 45 a)*

*“si, si me ha servido harto... me ha servido para no aislarme tanto.”*

*(h1, 45 a)*

*“...si, si se notan las diferencias. Como que estoy más despierto, estoy más prendido...” (h1, 45 a)(1)*

*“entonces acá me sirve, converso, me desahogo, me sirve, si”*

*(h3, 34 años)*

*“desde que ingresé a Cosam me ha servido mucho, me ha servido para empezar a levantarme temprano, para empezar a hacer las cosas solo, para ser un poco más independiente”*

*(h3, 34 años)(2)*

*“me gusta venir acá, el problema es que no llego a la hora, eso es lo malo, pero me gusta venir para acá por que me distraigo”*

*(h3, 34 años)*

*“ahí empecé a venir a Cosam y me cambio todo”*

*(h3, 34 años)*

*“a ellos les gusta que yo venga para acá, por que ellos me dicen que te entretienes, te distraes, haces cosas, les gusta que este aquí”*

*(h3, 34 años)*

*“estoy mas organizado, si, bueno en realidad en la casa mi papa se va en la mañana, mi mama se acuesta tarde, se levanta tipo 10, 11 y estoy todo el día solo, ahí hago mi rutina que me levanto a las 5.00, me despierto a las cinco me levanto un cuarto para las siete, de ahí me baño, me visto hago cama, mi desayuno me remedio de las nueve de la mañana”*

*(h3, 34 años)*



*“ahora como puedo decirte estoy compensado con los remedios, pero sin los remedios me siento mal” (h3, 34 años)*

*“el venir acá a Cosam y participar de las actividades, a mi me sirvió de mucho, harto” (h3, 34 años)*

*“yo antes me levantaba doce, una, dos de la tarde me acostaba 3, 4, 5 de la mañana, ahora no po, como les dije me levanto a las cinco”  
(h3, 34 años)*

*“ya diez y media, once estoy acostado, mas organizado”  
(h3, 34 años)*

*“me ha servido mucho Cosam” (h3, 34 años)*

*“En conclusión las terapias me ayudan, todas las cosas que hacen aquí me ayudan” (h3, 34 años)*

*“a veces me sirven esas cosas, por que yo no uso computador, no puedo , es que yo no se de eso”(m3, 42 años)*

*“me servirían para mas adelante, si no vengo mas, para ayudarme, para trabajar en algo, para poder hacer algo cuando salga para afuera”(m3, 42 años)*

*“Me encanta estar aquí en el Cosam”  
(m3, 42 años)*

*“me siento, como mas, por las cosas que estoy haciendo aquí, me siento mas mujer, mas persona, cuando llego a casa, llego mas relajada”(m3, 42 años)*

*“pero estoy tres días en mi casa, cuarto días que no vengo aquí al Cosam y me siento mal”(m3, 42 años)*

*“harto me ayuda el Cosam, acá lo paso mejor que en mi casa”  
(m3, 42 años)*

*“a mi me encanta aquí el Cosam, si no fuera por el Cosam, no se que seria de*

(m3, 42 años)

*“me gustan los programas que hacen aquí en el Cosam”*  
(m3, 42 años)

*“me ha ayuda a mi bastante el Cosam sobretodo en la familia, me ha ayudado*  
(m3, 42 años)

*“ha sido de mucha ayuda el Cosam, tanta la ayuda”*  
(m3, 42 años)

*“me ha ayudado harto Cosam en cuanto a la terapia y el tratamiento”*  
(h3, 34 años)

*“me ha ayudado a ser mas independiente, a hacer más cosas solo, también me ha servido a tener una vida mas ordenada, a levantarme temprano, a acostarme temprano”(h3, 34 años)*  
*“como disciplina me ha ayudado harto el Cosam”*  
(h3, 34 años)

*“nos enseña harto Cosam”*  
(h3, 34 años)

*“a mi me ha servido harto, me ha servido mucho estar aquí”*  
(m3, 42 años)

*“me sirve para integrarme con las demás personas”*  
(m3, 42 años)

*“mucho me sirve el tratamiento aquí en el Cosam”*  
(m3, 42 años)

*“para integrarme mas con los compañeros, me ha servido de harto el Cosam”*  
(h2, 52 años)

*“ayudan mucho, también a las familias, a integrarse, a compartir”*  
(m3, 42 años)

*“hay que atender lo que nos enseñan acá en el Cosam”*  
(m1, 45 años)

*“me ha ayudado por que me tomo las pastillas, me las tomo temprano, a cierta hora, me acuesto no muy temprano, me acuesto tarde, me levanto temprano”(m1, 45 años)*

*“a mi el Cosam me ha ayudado ,mucho sobre todo el la cocina”*  
(m3, 42 años)

*“mi mama se siente contenta conmigo, yo lo he notado, que a veces hago cosas que ni ella hace”*(m3, 42 años)

*“Nos enseñan a bailar, el roberto, es importante hacer ejercicios, el cuerpo necesita ejercicio. Me gusta la gimnasia ritmica, por que me veo en el espejo. Que gusta cuando bailamos con el ritmo. Los ejercicios se pueden hacer en la casa. Me gusta eso. Pero no los hago siempre, cuando puedo”*  
(h4, 43 años)

*“hay cambios más positivos, hay más comunicación con la familia. Me hacen bien los medicamentos, son muy importantes, los tomo siempre, y me tienen mas abierto del cerebro, mejor”*  
(h4, 43 años)

*“Cosam nos ha ayudado mucho a todos, mucho. Ahora yo me siento mejor, mejor que antes que andaba mal por la enfermedad. El tratamiento es bueno, nos ayuda. Yo me siento mas aliviado estando acá. Las pastillas me hacen bien, me hacen sentir mejor, y ahora tomo menos pastillas”*  
(h4, 43 años)

<b>Taller de expresiones artísticas (T.A.)</b>	Opinión que tienen los sujetos con respecto al taller de expresión artística	1) <b>beneficios que percibe el sujeto con respecto al taller de expresión artística</b>	Opinión de los sujetos acerca de aspectos positivos que percibieron en el taller	<p><i>“si. Las actividades me van a servir para más adelante.”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“En las actividades estaba emocionado. Me sentí bien” (h2, 52 a)</i></p> <p><i>“la música me gustó más. Me hacía sentir bien. Me relajaba.”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“ahí uno puede demostrar que uno puede hacer cosas.”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“los talleres son buenos. Además como que eso nos da más confianza” (m2, 59 a) (1)</i></p> <p><i>“los talleres son buenos, por que uno aprende a hacer cosas.”(m2, 59 a)</i></p> <p><i>“aprendo más y no me siento tan sola como estoy ahora” (m2, 59 a)</i></p> <p><i>“me siento bien, pero como he venido me gustaría hacerlo mejor, que resultara mejor para que así, salgan mejor las cosas.”(m2, 59 a)</i></p> <p><i>“me siento bien en los talleres”(m2, 59 a)</i></p> <p><i>“me sentía más contenta, más distraída. Y ahí me concentré, y ahí empecé a reconquistar todo lo bueno, y todo lo que me hizo sentirme bien.”(m1,45 a)</i></p> <p><i>“sí, y ahí me he sentido con más libertad y con más paciencia por que antes no tenía eso.” (m1,45 a)</i></p> <p><i>“Antes yo andaba apurada en todo, era apurona, entonces todo me salía mal y andaba cansada. Ahora no, ahora todo con tranquilidad no más... no me ha dolido nada. Estoy tranquila.” (m1,45 a)(1)</i></p> <p><i>“me sirvió para adquirir mayor experiencia como persona y como compañero</i></p>
--	--	--	--	---

*“claro, eso me sirvió bastante de experiencia, yo nunca había hecho una participación...eee artística?” (h1, 45 a)*

*“me sirvió mucho para comunicarme mejor con mis compañeros.” (h1, 45 a)*

*“yo lo pase bien en el taller, me entretuvo” (h3, 34 años)*

*“eso fue lo que me gusto más, por que a mi me gusta la música” (h3, 34 años)*

*“se sentía algo, se sentía, yo creo que si po, por que me decían que tocaba bien, que llevaba el ritmo”  
(h3, 34 años)*

*“lo pase bien, también me gusto cuando hicimos los cubos, era entretenido, se vendía, mejor dicho salíamos a vender” (h3, 34 años)*

*“Me gusto también cuando bailamos cueca”(m3, 42 años)*

*“me gusto. Pintar, me sentía una picasso”(m3, 42 años)*

*“con todas me divertí, me gusto todo, todo lo que hicimos”(m3, 42 años)*

*“me sentí mas independizada con las cosas que aprendo en el taller”  
(m3, 42 años)*

*“me sentí a gusto, mas plena en el taller, mejor que antes que me sentía”  
(m3, 42 años)*

*“si estoy satisfecha con las cosas que hicimos en el taller”  
(m3, 42 años)*

*“me encanta dibujar y pintar, no le pego mucho al dibujo pero me encantan*

*esas cosas”(m3, 42 años)*

*“lo sentí ameno, por que me sentí mas preparada para hacer cosas, por que habían cosas que no sabia hacer como las cocadas”(m3, 42 años)*

*“me gusto, fue entretenido y pude aprender”(h2, 52 años)*

*“si fue entretenido, me relaje, me abrí mas, mas libertad para hacer cosas”  
(m1, 45 años)*

*“es un buen ambiente” (m1, 45 años)*

*“yo me sentí bien, sabe por que, de repente yo no converso mucho con la gente, y llego una persona y me dijo dame una cocada y yo le dije son 100 pesos, y me dio una moneda, dos monedas de 50, aquí tiene le dije yo, estaba feliz haciendo eso” (m3, 42 años)*

*“fue agradable, fue entretenido, y aprender mas prácticamente, eso es lo importante”*

*(h4, 43 años)*

*“me gustaron hacer las velas, en las velas también hay un aprendizaje con eso”*

*(h4, 43 años)*

*“el taller fue bonito si. Me gusto”*

*(h4, 43 años)*

*“haber participado en la taller fue importante, hacer los trabajos con las manos, y así va uno mirando, observando, así que fue interesante el taller”*

*(h4, 43 años)*

*“aprendizaje fue importante en el taller”*

*(h4, 43 años)*

*“es como tener aprendizaje y saberlo fabricar, o sea, las tarjetas que hicimos de colores, los dibujos también, eso es lo importante, por que la*

*mente se va atrofiando, no queda en circulo cerrado, es bueno ir aprendiendo*  
(h4, 43 años)

*“en el taller yo me sentí bien, son bien acogedores, como son psicólogos persona”*  
(h4, 43 años)

*“uno como es enfermo... no se siente tan enfermo, si no que me sentí mas realizado en el taller”*  
(h4, 43 años)

*“lo que también me llamo la atención fue el numero del folklore, cuando nos juntamos todos y el Juan Carlos hacia de un huaso borracho, eso también*  
(h4, 43 años)

*“fue bonito cuando tocamos el guatón Loyola para el 18 de septiembre, una experiencia para uno, estar ahí como un una obra de teatro”*  
(h4, 43 años)

*“fue bonito el fabricar todas esas cosas, me gusto”*  
(h4, 43 años)

Opinión	2)	Opinió	<i>“me sirvió para conocer entre nosotros no más.”(h2, 52 a)</i>
que	falenci	n de	
tienen	as que	los	<i>“Dibujar no me gustó mucho. Soy malo pa dibujar, ese es el problema.”</i>
los	el	sujetos	<i>(h2, 52 a)</i>
sujetos	sujeto	acerca	
con	percib	de las	<i>“me hubiera gustado tener talleres más largos. Hubo un taller de música</i>
respecto	e del	debilid	<i>que me importó hartó, por que me gusta la música, escucharla, y tocar</i>
al taller	taller	ades	<i>instrumentos me gusta.”(m2, 59 a)</i>
de	de	que	
expresió	expres	percibi	
n	ión	eron	
artística	artístic	en el	
	a	taller	
		de	
		expres	
		ión	
		artístic	
		a	



Opinión	2)	2)	<i>“Nos fue bien, aprendimos hartas cosas, aprendimos bastante.. eso...”</i>
que	<b>utilida</b>	opinió	(h2, 52 a)
tienen	<b>d del</b>	n de	
los	<b>taller</b>	los	<i>“aprendimos a hacer jugos, a hacer chocolates”</i>
sujetos	<b>de</b>	sujetos	(h2, 52 a)
con	<b>expres</b>	acerca	
respecto	<b>ión</b>	de la	<i>“aprendí a hacer instrumentos, a tocarlos.”(h2, 52 a)(1)</i>
al taller	<b>artísti</b>	utilida	
de	<b>ca</b>	d	<i>“me gusto el taller por que eso de hacer tarjetas, hacer dibujos con las</i>
expresió		practic	<i>tarjetas, se puede dibujar cuadros en la hoja de block”(m2, 59 a)</i>
n		a que	
artística		podría	<i>“en madera, aprender a hacer cosas con semillas, aprendí a hacer cosas</i>
		n darle	<i>con collares de mostacilla, se aprende en cuero, se aprende en género,</i>
		a lo	<i>otras cosas, a hacer también volantines...” (m2, 59 a)(1)</i>
		aprend	
		ido en	<i>“y ahí me gustó, haciendo tarjetas, haciendo jugos, los chocolates,</i>
		el	<i>participar en la música, en los dibujos...” (m1,45 a)(1)</i>
		taller	
		de	<i>“y ahí empecé a hacer con paciencia los trabajos de talleres.</i>
		expres	<i>Empecé a hacer los almuerzos, las ensaladas, las maquetas, ir a comprar,</i>
		ión	<i>todo.” (m1,45 a)</i>
		artístic	
		a	<i>“Aprendí a hacer chocolate, con las cocadas, las cosas con las semillas el</i>
			<i>almohadón, las maquetas con semillas, los almuerzos, las ensaladas,</i>
			<i>comparar el pan, la vela.”(m1,45 a)</i>
			 <i>“como a mi me gusta la música y toco la batería, me gusto el hacer panderos,</i>
			<i>gusto tocar una cueca.”</i>
			(h3, 34 años)
			 <i>“el guatón Loyola, fue entretenido”</i>
			(h3, 34 años)

*“a mi lo que más me gusto fue cuando ensayamos la canción y la tocamos en vivo” (h3, 34 años)*

*“jugo si, pero yo no estuve en la época en que hicieron los chocolates, yo no estuve, así que eso no lo se hacer bien, los jugos si”*

*(h3, 34 años)*

*“he hecho jugos, de repente hago dibujos, si me ha servido harto si”*

*(h3, 34 años)*

*“si po, si, hacer jugos, venderlos. Les puedo hablar de los puros jugos por que yo no estuve ni en chocolates ni en las cocadas, pero provecho económico si se les puede sacar, en verano un juguito”*

*(h3, 34 años)*

*“me dieron mas confianza, es mas, esta semana o en la otra hice cocadas, le dije a mi mama voy a hacer cocadas, para tener allá, para que vean que yo se hacer esas cosas”*

*(m3, 42 años)*

*“el otro día hice jugo en mi casa, yo no sabia como se hacia, pero lo hice igual a la casa”(m3, 42 años)*

*“yo no sabia hacer las cocadas, y los chocolates mas o menos los sabia, los volantines, los panderos, las tarjetas, jugos helados, los chocolates si”*

*(m1, 45 años)*

*“hacer chocolates, hacer cocadas, hacer tarjetas de navidad, eso me gusto”*

*(m2, 59 años)(1)*

*“los chocolates, me gustaron, los jugos tropicales que hicimos, los helados también me gustaron todo eso, las cocadas, ojala les haya gustado a todos, a los que también tiene un cargo aquí” (m4, 42 años )*

*“trabajar con las cosas materiales que aprendimos para poder desempeñarme*

*(h4, 43 años)*

*“los chocolates, fue bueno por que después se vendió todo eso, eso es importante, claro que yo no salía a vender pero iban mis compañeros a vender, eso es lo importante, por que se aprende, es bonito”*

*(h4, 43 años)*

*“me gustaron las tarjetas que hicimos que iban a nombre de Cosam”*

*(h4, 43 años)*

*“para mi es importante la utilidad, si por que se puede vender, eso es lo importante por que todo se vende, nada queda ahí guardado”*

*(h4, 43 años)*

*“fabricar cosas para venderlas, eso es lo importante, juntar el dinero para hacer otras cosas y salir de la rutina”*

*(h4, 43 años)*

*“me gusto hacer las tarjetas, la fabricación de tarjetas por que ustedes llegan con el folleto, con el papel, pero uno no sabe lo que va a hacerse que se va a formar ahí y en el encintado puedes explicar para uno vaya aprendiendo para que uno lo vaya haciendo de la mejor manera, eso es importante por que uno no sabe y ustedes nos entregan, nos explican y fabricamos”*

*(h4, 43 años)*

Matrices de cada sujeto y entrevista grupal

**Análisis por categoría (H1)**

categoria	Descrip. De la categoria	subcategoría	Descrip de la sub-categ.	subcategoría	Descrip de la sub-categ.	subcategoría
Relaciones interpersonales (R.I.)	Opinión de los sujetos acerca de sus distintas relaciones.	1)- <b>relac. Interp.. c/ familia</b>	1)-opinion de los sujetos acerca de sus relac fam.	2)- <b>relac. Con gente ppm en el cosam</b>  <i>“claro, cuando llega el tiempo de los asados me siento bastante bien, cuando llegan los veo a todos...e s interesante, me reconforta, no sé”(h1, 45 a)</i>	2)-opinion de los sujetos acerca de sus relac con los usuarios de l ppm.	3)- <b>relac. pers. De (funcion la instit</b>  <i>“me gusta conocer profesio gustaría conocer a))</i>  <i>“no apr conocer personas personal profesio conocí m poco.” (</i>  <i>“Cuando cosam m bien por siento co amparaa siento co apoyado a)</i>
	Opinión respecto de si	<b>1)opinión de los s.</b>	1) como perciben los s.	<b>2) opinión</b>	2) como los sujetos se experimentan a si mismos.	

<p><b>Percepción de si mismo (P.I.)</b></p>	<p>mismos</p>	<p><b>con respecto a la enf (antes y después de los ttos.)</b></p> <p><i>“La diferencia entre antes de enfermar me y después de enfermar me.. hay una gran diferencia, por que antes tenía más personalidad, más comunicación. Ahora como que estoy más retraído.” (h1, 45 a)</i></p> <p><i>“Es que haciéndolo allá lo hacía bien, pero cuando llegaba a la casa todo se me olvidaba” (h1, 45 a)</i></p> <p><i>“observado me siento. Me siento</i></p>	<p>la enf.</p>	<p><b>de los s. con respecto a si mismos</b></p> <p>“Me siento mal. Ahora en estos momentos no me estoy expresando claramente; como que uds. Se confund en un poco” (h1, 45 a)</p> <p>“Me gusta figurar. Me gusta que si hago algo bueno; los demás lo reconocan.” (h1, 45 a)</p> <p>“Y</p>	
---	---------------	--	----------------	---	--

	<p><i>que... como yo no trabajo, no hago nada, me siento inútil.” (h1, 45 a)</i></p> <p><i>“es que yo, cuando surgió la enfermedad, yo andaba como desesperado en la calle, andaba corriendo pa todos lados... cuando me sucedió la enfermedad.” (h1, 45 a)</i></p> <p><i>“es que empecé a escuchar voces yo” (h1, 45 a)</i></p> <p><i>“las primeras voces las empecé a sentir fuertes, fuertes o sea, drástico, fue drástico fue como</i></p>		<p>como digo, me gustaba figurar, me gustaba demostrar que yo también puedo hacer algo, algo positivo” (h1, 45 a)</p> <p>“Me encontraba capaz de hacer algo, hacer algo positivo.” (h1, 45 a)</p>	
--	--	--	---	--

*un  
llamado,  
fue con mi  
nombre  
mátate,  
mátate...”  
(h1, 45 a)*

*“me  
decían por  
el nombre  
Juan  
Carlos me  
gritaban,  
pero fuera  
de mi  
mente, me  
lo  
gritaban,  
no lo  
sentía  
aquí en mi  
mente,  
venían de  
afuera y  
me  
gritaban:  
Juan  
carlos!!!  
Como que  
me  
querían  
decir  
algo...”  
(h1, 45 a)*

*“claro,  
más  
atento,  
como que  
hago mas  
cosas, no  
sé pienso  
yo”(h1, 45  
a)*

<p><b>Reinserción social (r.s.)</b></p>	<p>Opinión de los sujetos acerca de su proceso de integración a la soc.</p>	<p><b>1) opinión de los s. acerca del tb. (remunerado o no)</b></p> <p><i>“no me dan ganas... no poder finiquitar las cosas...” (h1, 45 a)</i></p> <p><i>“es que no me siento capaz. En estos momentos no me siento capaz... Producto de la enfermedad” (h1, 45 a))</i></p>	<p>1) q piensan sobre la posibilidad de tener un tb.</p>	<p><b>2) redes soc. q pueda tener el sujeto a nivel institucional</b></p>	<p>2) contacto de los s. con una institución fuera del cosam</p>	
		.				



<p><b>Tto. De la enf. (T.F.)</b></p>	<p>Opinión de los s. con respecto a su experiencia del tto.</p>	<p><b>1) tto. Anteriores al cosam</b></p> <p><i>“...tratamiento de pastillas y talleres, talleres pero no participé mucho en eso” (h1, 45 a)</i></p> <p><i>“y ahí ya cuando estuve en el psiquiatra empezaron a disminuir las voces cuando me trataron...” (h1, 45 a)</i></p>	<p>1) anteriores</p>	<p><b>2) tto. Actuales</b></p> <p><i>“en el cosam me siento bien, bien.” (h1, 45 a)</i></p> <p><i>“ el cosam me ha servido para recuperar un poco de mi pasado”(h1, 45 a)</i></p> <p><i>“pienso que me ha servido bastante lo que he aprendido en el cosam.” (h1, 45 a)</i></p> <p><i>“si, si me ha servido arto... me ha servido para no aislarme tanto.”(h1, 45 a)</i></p> <p><i>“...si, si se notan las diferencias. Como que estoy más despierto, estoy más</i></p>	<p>2) actuales</p>	
--------------------------------------	---	---	----------------------	---	--------------------	--

				<i>prendido...” (h1, 45 a)</i>		
<b>Taller de expresiones artísticas (T.A.)</b>	Opinión que tienen los s. con respecto al taller.	<b>1) beneficios que percibe el s. con respecto al taller.</b>  <i>“me sirvió para adquirir mayor experiencia como persona y como compañero o a los demás” (h1, 45 a)</i>  <i>“claro, eso me</i>	1) puntos positivos del taller	<b>2) falencias que el sujeto percibe del taller</b>	2) puntos negativos o quejas del taller	<b>2) utilidad taller</b>

*servió bastante de experiencia, yo nunca había hecho una participación...eee artística?*  
” (h1, 45 a))

*“me sirvió mucho para comunicar me mejor con mis compañeros.”* (h1, 45 a)

## Análisis por categoría (H2)

categoría	Descrip. De la categoría	subcategoría	Descrip de la sub-categ.	subcategoría	Descrip de la sub-categoría	subcate
<b>Relaciones interpersonales (R.I.)</b>	Opinión de los sujetos acerca de sus distintas relaciones.	<b>1)- relac. Interp.. c/ familia</b>  <i>“voy a visitarlos y mis hijos me van a visitar también”(h2, 52 a)</i>  <i>“viven en chillan y voy en el verano a verlos.” (h2, 52 a)</i>	1)-opinion de los sujetos acerca de sus relac fam.	<b>2)-relac. Con gente ppm en el cosam</b>  <i>“la participación del guatón Loyola me gustó. Participamos todos.”(h2, 52 a)</i>  <i>“en el taller nos conocíamos, nos conocíamos de antes, todos nos conocíamos de antes.” (h2, 52 a)</i>  <i>“a veces los lunes almorzamos juntos.”(h2, 52 a)</i>  <i>“yo vivo solo, no tengo amigos, nada. Entonces, estas son las instancias para tener amigos.”(h2, 52 a)</i>  <i>“a veces nos juntamos en la casa del Juan Carlos”(h2, 52 a)</i>  <i>“yo he ido a la casa del Juan Carlos, y allá hemos estado compartiendo.”(h2, 52 a)</i>	2)-opinion de los sujetos acerca de sus relac con los usuarios de l ppm.	<b>3)-relac. pers. De (funcion la instit</b>  <i>“me sienten cómodo ellos”(h2, 52 a)</i>

<b>Percepción de si mismo (P.I.)</b>	Opinión respecto de si mismos	<p><b>1) opinión de los s. con respecto a la enf (antes y después de los ttos.)</b></p> <p><i>“ Antes me costaba organizarme, estaba más flojo digamos...”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“antes de entrar al cosam yo no era comunicativo, no tenía con quien conversar”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“prefiero guardarlo por que somos poco aislados nosotros.”(h2, 52 a) (secreto de que está enfermo)</i></p>	1) como perciben los s. la enf.	<p><b>2) opinión de los s. con respecto a si mismos</b></p> <p><i>“Ahora tengo más amistades, me he sentido mejor.”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“trabajaba todo el día, nunca llegaba temprano; a si que tenía poco contacto con la casa, y eso también ayudó a que me enfermara”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“Pero antes era como muy tibio, poca personalidad.”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“tengo poca personalidad, soy muy callado.”(h2,</i></p>	2) como los sujetos se experimentan a si mismos.	

		<p><i>“no me ha afectado para nada en mi trabajo” (h2, 52 a)</i></p> <p><i>“me afectó en cuanto a la familia, yo perdí mi señora, perdí mi hijo por la enfermedad.” (h2, 52 a)</i></p> <p><i>“me siento igual. a los demás”(h2, 52 a)</i></p>		52 a)		
<b>Reinserción social (r.s.)</b>	Opinión de los sujetos acerca de su proceso de integración a la soc.	<p><b>1) opinión de los s. acerca del tb. (remunerado o no)</b></p> <p><i>“me hace sentir bien, como que me siento contento.”(h2, 52 a) (soldador)</i></p> <p><i>“me entretengo, es como una terapia.”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“espero a que lleguen pololos no más, y vendo fierro en la</i></p>	1) q piensan sobre la posibilidad de tener un tb.	<b>2) redes soc. q pueda tener el sujeto a nivel institucional</b>	2) contacto de los s. con una institución fuera del cosam	

*casa: tengo pilares, cadenas para vender...”(h2, 52 a)*

*“tengo rejas también. Tengo todo eso para vender. los compro pa venderlos”(h2,5 2 a)*

*“bueno, igual muy lento, falta propaganda. Es que yo estoy muy aislado, entonces pasa poca gente por ahí.”(h2, 52 a)*

*“Siempre he trabajado en maestranza, en soldadura.”(h2, 52 a)*

<p><b>Tto. De la enf. (T.F.)</b></p>	<p>Opinión de los s. con respecto a su experiencia del tto.</p>	<p><b>1) tto. Anteriores al cosam</b></p> <p><i>“Cuando enfermé fui a dar al psiquiatra, estuve en el psiquiatra.”(h2, 52 a)</i></p>	<p>1) anteriores</p>	<p><b>2) tto. Actuales</b></p> <p><i>“El cosam me ha ayudado bastante.”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“me ayudaron a sacar la pensión que fue algo importante para mí”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“me ha servido. por ejemplo aprendí a cocinar acá.” (h2, 52 a)</i></p> <p><i>“ahora me organizo mejor, tengo horarios.” (h2, 52 a)</i></p> <p><i>“me afectó harto, pero con lo de la terapia acá me he sentido mejor.”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“yo antes no me levantaba casi en el día, pasaba casi todo el día acostado; y ahora me levanto, y tengo que ir para acá y así hacer un horario en el día.”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“claro, aquí hicimos tarjetas y ando repartiendo pa mi trabajo”(h2, 52 a)</i></p>	<p>2) actuales</p>	
--------------------------------------	---	--	----------------------	--	--------------------	--



<b>Taller de expresiones artísticas (T.A.)</b>	Opinión que tienen los s. con respecto al taller.	<p><b>1) beneficios que percibe el s. con respecto al taller.</b></p> <p><i>“si. Las actividades me van a servir para más adelante.”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“En las actividades estaba emocionado. Me sentí bien” (h2, 52 a)</i></p> <p><i>“me sirvió para conocer entre nosotros no más.”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“la música me gustó más. Me hacía sentir bien. Me relajaba.”(h2, 52 a)</i></p> <p><i>“ahí uno puede demostrar que uno puede hacer</i></p>	1) puntos positivos del taller	<p><b>2) falencias que percibe el sujeto con respecto al taller</b></p> <p><i>“Dibujar no me gustó mucho. Soy malo pa dibujar, ese es el problema.”(h2, 52 a)</i></p>	2) puntos negativos o quejas con respecto al taller	<p><b>2) utilidad del taller</b></p> <p><i>“Nos fue aprendiendo hartas cosas aprendiendo bastante</i></p> <p><i>aprendiendo hacer ju, hacer ch (h2, 52 a)</i></p> <p><i>“aprendiendo instrumentos tocarlos. a)</i></p>

cosas.”(h2, 52 a)

### Análisis por categoría (M2)

subcategoría	Descrip. De la categoría	subcategoría	Descrip de la sub-categ.	subcategoría	Descrip de la sub-categ.	subcategoría
	Opinión de los sujetos acerca de sus distintas relaciones.	<b>1)- relac. Interp.. c/ familia</b>  “aquí no viene nadie, no me visita ni mi familia. Tengo harta familia, pero no viene ya. Podrían venir para acordarme que está viva siquiera”(m2, 59 a)	1)-opinion de los sujetos acerca de sus relac fam.	<b>2)-relac. Con gente ppm en el cosam</b>  “me gustaría hacer bien las cosas, me gustaría participar mucho más”(m2, 59 a)  “me encantan los talleres y me encanta compartir con las personas y conversar.”(m2, 59 a)  “es muy lindo compartir, es muy lindo tener amigos... es	2)-opinion de los sujetos acerca de sus relac con los usuarios de l ppm.	<b>3)-relac. pers. De (funcion /o pacien dentro o instituci</b>  “con un ríen, con de los pa han tenia de chile, han ido a Portugal a viajado nos tiene contando piensa in vez... cosas así”(m2, 59 a)  “los niños terapia s amistoso jóvenes n llega a a converso ellos, po todo se v

				<p><i>mejor que tener plata.”(m2, 59 a)</i></p>		<p><i>risa... se converso todos les encanta a)</i></p> <p><i>“...por q ríen con avisan c algo ana mal”(m2)</i></p> <p><i>“Eso si n comemo. de los profesio comemo. ellos, no compart ellos”(m)</i></p> <p><i>“los den puro rec recomen pura gen va, a hab la terape privadas 59 a)</i></p> <p><i>“No me confianz no comp ellos. No el taller cosa”(m)</i></p> <p><i>“los profesio trabajan me dan confianz 59 a)70</i></p>
--	--	--	--	---	--	--

<b>Percepción de si mismo (P.I.)</b>	Opinión respecto de si mismos	<p><b>1) opinión de los s. con respecto a la enf (antes y después de los ttos.)</b></p> <p><i>“yo no les niego que la enfermedad a mí me hace mal, me siento sola”(m2, 59 a)</i></p>	1) como perciben los s. la enf.	<p><b>2) opinión de los s. con respecto a si mismos</b></p> <p><i>“me gustaría hacer las cosas bien, pero no me quedan como a mi me gusta, por que hice cosas en cuero, la hice bien y no e hecho ahora.”(m2, 59 a)</i></p> <p><i>“me sentí un poquito pequeña, por que yo quería aprender más y parece como que no me diera la cabeza como para... pero me gusta y los trato de aprender”(m2, 59 a)</i></p> <p><i>“me falta muchas cosas que aprender, entonces siempre hay que ver que uno</i></p>	2) como los sujetos se experimentan a si mismos.	

				<p><i>haga bien las cosas, le resulten como uno quiere, y que los demás vean que uno aprende”(m2, 59 a)</i></p> <p>“yo le pego re poco al arte manual...”(m2, 59 a)</p> <p><i>“en lo personal si, en los talleres me va fantástico.”(m2, 59 a)</i></p>		
<b>Reinserción social (r.s.)</b>	Opinión de los sujetos acerca de su proceso de integración a la soc.	<p><b>1) opinión de los s. acerca del tb. (remunerado o no)</b></p> <p><i>“no hay preferencias no nada para mí, bueno las demás personas que llegan allá tiene más</i></p>	1) q piensan sobre la posibilidad de tener un tb.	<b>2) redes soc. q pueda tener el sujeto a nivel institucional</b>	2) contacto de los s. con una institución fuera del cosam	

		<i>capacidad a lo mejor de aprendizaje, tienen mejor futuro”(m2, 59 a)</i>				
<b>Tto. De la enf. (T.F.)</b>	Opinión de los s. con respecto a su experiencia del tto.	<b>1) tto. Anteriores al cosam</b>	1) anteriores	<b>2) tto. Actuales</b>  <i>“y esas cosas: almuerzos, uno aprende a hacer de comer, y otras las cosas”(m2, 59 a)</i>	2) actuales	
<b>Taller de expresiones artísticas (T.A.)</b>	Opinión que tienen los s. con respecto al taller.	<b>1) beneficios que percibe el s. con respecto al taller.</b>  <i>“los talleres son buenos. Además como que eso nos da más confianza” (m2, 59 a)</i>  <i>“los talleres</i>	1) puntos positivos del taller	<b>2) falencias que percibe el sujeto con respecto al taller</b>  <i>“me hubiera gustado tener talleres más largos. Hubo un taller de música que me importó hartito, por que</i>	2) puntos negativos o quejas con respecto al taller	<b>2) utilidad taller</b>  <i>“me gustó el taller por que pude hacer de hacer dibujos, hacer dibujos, las tarjetas, puede dibujar cuadros, una hoja de block”(m2, 59 a)</i>  <i>“en mad</i>

		<p><i>son buenos, por que uno aprende a hacer cosas.”(m2, 59 a)</i></p> <p><i>“aprendo más y no me siento tan sola como estoy ahora” (m2, 59 a)</i></p> <p><i>“me siento bien, pero como he venido me gustaría hacerlo mejor, que resultara mejor para que así, salgan mejor las cosas.”(m2, 59 a)</i></p> <p><i>“me siento bien en los talleres”(m2, 59 a)</i></p>		<p><i>me gusta la música, escucharla, y tocar instrumentos me gusta.”(m2, 59 a)</i></p>		<p><i>aprende cosas como semillas, a hacer collares mostacil aprende se aprende género, cosas, a también volantín (m2, 59 a)</i></p>
--	--	---	--	---	--	--

### Análisis por categoría (m1)

categoría	Descrip. De la categoría	subcategoría	Descrip de la sub-categ.	subcategoría	Descrip de la sub-categ.	subcategoría
	Opinión de	<b>1)- relac.</b>	1)-opinion de	<b>2)-relac. Con</b>	2)-opinion de los sujetos	<b>3)-relac.</b>

<p><b>Relaciones interpersonales (R.I.)</b></p>	<p>los sujetos acerca de sus distintas relaciones.</p>	<p><b>Interp. c/ familia</b></p> <p><i>“Conversar con los demás, reírme, contar chistes... conversar lo de la tele, noticias. Conversar con mi mamá, con mis hermanos, cuando recibo las visitas, todo. (m1, 45 a)</i></p> <p><i>“leer el diario, encontré una frases en el diario y después tomamos desayuno conversando, tomando té. Y después uno lo que siente en la casa, conversamos...” (m1,45a )</i></p>	<p>los sujetos acerca de sus relaciones fam.</p>	<p><b>gente ppm en el cosam</b></p> <p><i>“Hemos tomado once, conversamos, leemos el diario, escribimos en la pizarra, disertación al que le toca. Después organizarse en el almuerzo, quien va a comprar, quien trae veinte panes..” (m1,45 a)</i></p> <p><i>“contenta con ellos... me buscan conversa y yo converso(m1,45 a)</i></p> <p><i>“te preguntan si estás cansada, como te sientes. Hace esto, hace esto otro.” (m1,45 a)</i></p> <p><i>“me buscan conversa y se sienten mejor, los consejos que nos damos...” (m1, 45 a)</i></p>	<p>acerca de sus relaciones con los usuarios de l ppm.</p>	<p><b>pers. De (funcion la instit</b></p> <p><i>“Con los profesio siento se Más con más aleg siento conform a)</i></p> <p><i>“Conver ellos. Pa cocina y encontra secretar pregunta has esta se sabe nombre’ a) )</i></p>
---	--	--	--	---	--	--



<p>Percepción de si mismo (P.I.)</p>	<p>Opinión respecto de si mismos</p>	<p><b>1) opinión de los s. con respecto a la enf (antes y después de los ttos.)</b></p> <p><i>“Me siento como una persona enferma.”</i> (m1,45 a)</p> <p><i>“Me sentía como una persona que no podía hacer nada y no era capaz de nada, de nada así como... hablar con alguien, hacer todas las cosas, preguntar...”</i>(m1,45 a)</p> <p><i>“ahora me siento sana. Estoy segura.”</i> (m1,45 a,)</p> <p><i>“me sentía aislada, sin preguntar nada, no sabía ni que era lo que era eso, para que servía, nada...”</i> (m1,45 a,)</p> <p><i>“antes, haber, yo no sabía que día era. Que día si verano, invierno, por que pasaba acostada. Pasaba el invierno y el</i></p>	<p>1) como perciben los s. la enf.</p>	<p><b>2) opinión de los s. con respecto a si mismos</b></p> <p><i>“por que no estaba segura si me iba a resultar, estaba preocupada de que me podría que podía fallar, que no lo podría hacer. No tenía idea.”</i> (m1,45 a)</p> <p><i>“Y ahí me di la libertad de hacer todo lo que quise. Todo lo que pueda hacer, y me resultó.”</i> (m1,45 a)</p> <p><i>“Ahora me siento contenta.”</i> (m1,45 a)</p> <p><i>“... me siento más activa con la vida, con más actividad, más activa. Me siento a descansar y a pensar que todo lo que he hecho me ha costado, me ha costado.”</i> (m1,45 a)</p> <p><i>“sí, me siento más segura, me siento estable, tengo libertad en la cabeza,</i></p>	<p>2) como los sujetos se experimentan a si mismos.</p>
--------------------------------------	--------------------------------------	---	--	---	---

		<p>verano, y acostada. No me podía mover de la cama. Pasaba enferma. Con resfriado, amigdalitis.” (m1,45 a)</p> <p>“Me siento segura, y si me siento sola me pongo a descansar, me pongo a dormir. Puedo lavar la losa o salgo a comprar, o leo el diario. O converso con mi mamá o me tomo una tasa de té.” (m1,45 a)</p> <p>“siempre me apoyado mi familia, pero me empecé a realizar sola. Por que nadie me controlaba, nadie me controlaba las pastillas, nadie me decía que tenía que hacer...” (m1,45 a)</p>		<p>todo junto, cambiado.” (m1,45 a)</p> <p>“me siento igual que las otras personas... una más como un vendaval, como una mas del ambiente.” (m1,45 a)</p> <p>“como que pertenezco a todo el mundo, todo el mundo me mira, no me importa, me siento más segura, me gusta que me miren, me saludan, todo...me entretengo, me divierto. Me llama la atención todo.” (m1,45 a)</p>		
Reinserci	Opinión de los sujetos acerca de su proceso de integración a la soc.	<b>1) opinión de los s. acerca del tb. (remunerado o no)</b>	1) q piensan sobre la posibilidad de tener un tb.	<b>2) redes soc. q pueda tener el sujeto a nivel institucional</b>	2) contacto de los s. con una institución fuera del cosam	

<b>ión social</b> (r.s.)		<i>“el trabajo ayuda, un poco vendiendo jugos. Vendiendo cosas.” (m1,45 a)</i>		<i>“me dicen en la iglesia: huuuy que estay sanita, que dios la bendiga. Y yo le doy gracias a dios que estoy bien.” (m1,45 a)</i>		
<b>Tto. De la enf.</b> (T.F.)	Opinión de los s. con respecto a su experiencia del tto.	<b>1) tto. Anteriores al cosam</b>	1) anteriores	<b>2) tto. Actuales</b>  <i>“si, gracias al cosam he salido a comprar con tranquilidad, con paciencia. Y me he levantado temprano, me he bañado. Hago el aseo lavo los platos, sirvo té, salgo a comprar pan, después descanso un rato, veo tele, leo el diario, después ayudo a mi mamá. Estoy atenta a todo y tranquila y estoy con</i>	2) actuales	

			<p><i>descanso así, me como una fruta...” (m1,45 a))</i></p> <p><i>“sí eso me hace sentirme más segura, camino firme en la casa, camino por la calle segura... y voy segura a comprar, que nada me va a pasar...me van a atender bien, me van a atender rápido. Todo...” (m1,45 a)</i></p> <p><i>“y eso me ha servido, no me he enfermado, no he andado con dolores de cabeza, decaimiento, que todo es difícil, que el mundo se me viene encima...todo eso, que todo me costaba; así que después nada po..” (m1,45 a)</i></p> <p><i>“me siento más segura, con más confianza. me sirvió la terapia.” (m1,45 a)</i></p> <p><i>“la de comunicación, disertaciones,</i></p>	
--	--	--	---	--

				<p><i>leer el diario, conversar, hacer las cosas...de ir a comprar, conversar con la tía, conversar con la cocinera, almorzar juntos. Me sirvió hartó.”</i> (m1,45 a)</p> <p><i>“Me tomo las pastillas, las saco de cartera me las tomo con aspirina ahora...”</i> (m1,45 a)</p> <p><i>“Antes me tomaba las pastillas como que haaay!!! Estoy tomando pastillas, que estoy grave...y decía no quiero tomarme más las pastillas. Ahora no, me las tomo. Me las tomo como aspirina.”</i> (m1,45 a)</p> <p><i>“hago las camas, barro, después tomo té y me baño, después pongo la tetera, lavo la losa. Y ahí (cosam) aprendí a hacer las cosas.”</i> (m1,45 a)</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p><i>“por que está cochino, al tiro me pongo a limpiar, están las cosas desocupadas, están en desorden, las empiezo a lavar, no dejo que quede ahí nomás.” (m1,45 a)</i></p> <p><i>“después veo la hora, no he ido a nada, es tarde tengo que ir a compra el pan. De ahí pongo la tetera, pongo las tasas, después sirvo té, y cuando está desocupado todo me pongo a lavar las tasas, las seco.. lavo, limpio, y ahí.” (m1,45 a,)</i></p>		
<b>Taller de expresiones artísticas (T.A.)</b>	Opinión que tienen los s. con respecto al taller.	<b>1) beneficios que percibe el s. con respecto al taller.</b>  <i>“me sentía más</i>	1) puntos positivos del taller	<b>2) falencias que percibe el sujeto con respecto al taller</b>	2) puntos negativos o quejas del taller	<b>2) utilidad taller</b>

		<p><i>contenta, más distraída. Y ahí me concentré, y ahí empecé a reconquistar todo lo bueno, y todo lo que me hizo sentirme bien.”(m1,45 a)</i></p> <p><i>“sí, y ahí me he sentido con más libertad y con más paciencia por que antes no tenía eso.” (m1,45 a)</i></p> <p><i>“Antes yo andaba apurada en todo, era apurona, entonces todo me salía mal y andaba cansada. Ahora no, ahora todo con tranquilidad no más... no me ha dolido nada. Estoy tranquila.” (m1,45 a)</i></p>				<p><i>“y ahí me hice haciendo hacienda los choclos participando música, dibujos.. (m1,45 a)</i></p> <p><i>“y ahí empecé a hacer cosas con paciencia en los trabajos y talleres. Empecé a hacer almuerzos ensaladas maquetas comprar... (m1,45 a)</i></p> <p><i>“Aprendí a hacer chocolates, cocadas, cosas con semillas almohaditas maquetas con semillas, almuerzos ensaladas para comparar la vela.” (m1,45 a)</i></p>
--	--	---	--	--	--	--

### Análisis por categoría (m3 )

<b>categoría</b>	<b>Descrip. De la categoría</b>	<b>subcategoría</b>	<b>Descrip de la sub-categ.</b>	<b>subcategoría</b>	<b>Descrip de la sub-categ.</b>	<b>subcategoría</b>
	Opinión de los sujetos acerca	<b>1)- relac. Interp.. c/</b>	1)-opinión de los sujetos	<b>2)-relac. Con gente ppm en</b>	2)-opinión de los sujetos acerca de y sus relac con los	<b>3)-relac. Con gente ppm en</b>

<p><b>Relaciones interpersonales (R.I.)</b></p>	<p>de sus distintas relaciones.</p>	<p><b>familia</b></p> <p>“mi mama se siente contenta conmigo, yo lo he notado, que a veces hago cosas que ni ella hace” (m3, 42 años)</p> <p>“me encanta mi familia, estoy orgulloso de ellos” (m3, 42 años)</p> <p>“mi familia me ayuda mucho, es una excelente familia” (m3, 42 años)</p> <p>“mi mama me trata bien” (m3, 42 años)</p> <p>“me encanta mi familia, me encanta” (m3, 42 años)</p> <p>“algunos de mis amigos y familiares saben que tengo una enfermedad, pero nadie mas” (m3, 42 años)</p>	<p>acerca de sus relaciones fam.</p>	<p><b>el cosam</b></p> <p>“me hace sentir bien, soy buena para conversar” (m3, 42 años)</p> <p>“yo también les cuento mis problemas, me pueden ayudar mucho” (m3, 42 años)</p> <p>“cuando converso con mis amigos me gusta mucho hablar” (m3, 42 años)</p> <p>“es que los siento como una familia, como que eran una familia donde todos se reunían” (m3, 42 años)</p> <p>“el año pasado los conocías a todos, algunos no mucho, pero tenemos buenas relaciones con mis compañeros” (m3, 42 años)</p>	<p>usuarios de 1 ppm.</p>	<p><b>(funcionarios de la institución)</b></p> <p>“aquí me tratan bien, me gusta mucho” (m3, 42 años)</p> <p>“me gusta mucho el cosam” (m3, 42 años)</p> <p>“yo me siento muy cómodo aquí” (m3, 42 años)</p> <p>“en el cosam me siento muy bien” (m3, 42 años)</p> <p>“me gusta mucho el cosam” (m3, 42 años)</p> <p>“Es una buena relación” (m3, 42 años)</p> <p>“trato bien a los compañeros” (m3, 42 años)</p>
---	-------------------------------------	--	--------------------------------------	---	---------------------------	---



				<p><i>“es muy importante para mi las amistades del Cosam” (m3, 42 años)</i></p>		(m3)
--	--	--	--	---	--	------

<b>Percepción de si mismo (P.I.)</b>	Opinión respecto de si mismos	<p><b>1) opinión de los s. con respecto a la enf (antes y después de los ttos.)</b></p> <p><i>“mi enfermedad, cuando me dijeron que tenia un problema, cuando yo me enferme, cuando estuve mal en el hospital, yo me acuerdo que el doctor le dijo a mi mama, no esta bien,”</i> (m3, 42 años)</p> <p><i>“La primera recaída que tuve fue</i></p>	1) como perciben los s. la enf.	<p><b>2) opinión de los s. con respecto a si mismos</b></p> <p><i>“me comunico bien con las personas”</i> (m3, 42 años)</p> <p><i>“no distinta, me siento igual que ellos, bueno yo no se ni leer ni escribir, pero, me siento igual que ellos”</i> (m3, 42 años)</p> <p><i>“yo me hago respetar también, me hago respetar”</i> (m3, 42 años)</p>	2) como los sujetos se experimentan a si mismos.

*cuando tenía  
15, entre 15 y  
14, una cosa  
así, después  
recaí en los  
23, 24, por  
ahí”  
(m3, 42 años)*

*“es que ahí se  
me habían  
muerto varios  
familiares y  
esa es la crisis  
que me vino”  
(m3, 42 años)*

*“parece que  
quede con, no  
con secuelas,  
pero con,  
como te  
dijera, con un  
problema  
psicológico,  
no podía  
acercarme a  
nadie, andaba  
puro  
peleando”  
(m3, 42 años)*

*“hay muchos  
que saben de  
mi  
enfermedad,  
pero no me  
tocan el  
tema”  
(m3, 42 años)*

*“reaccionan  
bien ante mi  
enfermedad,  
ninguno se ha  
burlado de*

		<p><i>mi, me apoyan mas”</i> (m3, 42 años)</p> <p><i>“hay gente que me mira raro, pero yo no le doy importancia”</i> (m3, 42 años)</p>				
<b>Reinserción social (r.s.)</b>	Opinión de los sujetos acerca de su proceso de integración a la soc.	<b>1) opinión de los s. acerca del tb. (remunerado o no)</b>	1) q piensan sobre la posibilidad de tener un tb.	<p><b>2) redes soc. q pueda tener el sujeto a nivel institucional antes o en la actualidad</b></p> <p><i>“mi papa hacia cosas para la “casa de todos”, tenia una reuniones, nosotros nos conseguíamos las micros para salir de aquí, íbamos todos los años al campo, al oasis”</i> (m3, 42 años)</p>	2) contacto de los s. con una institución fuera del cosam	
<b>Tto. De la enf.</b>	Opinión de los s. con respecto a su experiencia del tto.	<b>1) tto. Anteriores al cosam</b>	1) anteriores	<p><b>2) tto. Actuales</b></p> <p><i>“a veces me sirven esas</i></p>	2) actuales	

(T.F.)

*cosas, por que yo no uso computador, no puedo , es que yo no se de eso”  
(m3, 42 años)*

*“me servirían para mas adelante, si no vengo mas, para ayudarme, para trabajar en algo, para poder hacer algo cuando salga para afuera”  
(m3, 42 años)*

*“Me encanta estar aquí en el Cosam”  
(m3, 42 años)*

*“me siento, como mas, por las cosas que estoy haciendo aquí, me siento mas mujer, mas persona, cuando llego a casa, llego mas relajada”  
(m3, 42 años)*

*“pero estoy tres días en*

*mi casa,  
cuarto días  
que no vengo  
aquí al Cosam  
y me siento  
mal”*

*(m3, 42  
años)*

*“harto me  
ayuda el  
Cosam, acá lo  
paso mejor  
que en mi  
casa”*

*(m3, 42 años)*

*“a mi me  
encanta aquí  
el Cosam, si  
no fuera por  
el Cosam, no  
se que sería  
de mi,  
andaría  
botada por  
ahí”*

*(m3, 42 años)*

*“me gustan  
los programas  
que hacen  
aquí en el  
Cosam”*

*(m3, 42 años)*

*“me ha ayuda  
a mi bastante  
el Cosam  
sobretudo en  
la familia, me  
ha ayudado  
mucho”*

*(m3, 42  
años)*

				<p><i>“ha sido de mucha ayuda el Cosam, tanta la ayuda”</i> (m3, 42 años)</p>		
<p><b>Taller de expresiones artísticas (T.A.)</b></p>	<p>Opinión que tienen los s. con respecto al taller.</p>	<p><b>1) beneficios que percibe el s. con respecto al taller.</b></p> <p><i>“Me gusto también cuando bailamos cueca”</i> (m3, 42 años)</p> <p><i>“me gusto. Pintar, me sentía una picasso”</i> (m3, 42 años)</p> <p><i>“con todas me divertí, me gusto todo,</i></p>	<p>1) puntos positivos del taller</p>	<p><b>2) falencias que percibe el sujeto con respecto al taller</b></p>	<p>2) puntos negativos o quejas con respecto al taller</p>	<p><b>2) u tall</b></p> <p><i>“me con mas o e coc mi hac par par que esa.”</i> (m3)</p>

*todo lo que hicimos”*  
(m3, 42 años)

*“me sentí mas independizada con las cosas que aprendo en el taller”*

*“me sentí a gusto, mas plena en el taller, mejor que antes que me sentía”*  
(m3, 42 años)

*“si estoy satisfecha con las cosas que hicimos en el taller”*  
(m3, 42 años)

*“me encanta dibujar y pintar, no le pego mucho al dibujo pero me encantan esas cosas”*  
(m3, 42 años)



## Análisis por categoría H4

categoría	Descrip. De la categoría	subcategoría	Descrip de la sub-categ.	subcategoría	Descrip de la sub-categ.	subcategoría
Relaciones interpersonales (R.I.)	Opinión de los sujetos acerca de sus distintas relaciones.	<b>1)- relac. Interp.. c/ familia</b>	1)-opinión de los sujetos acerca de sus relac fam.	<b>2)-relac. Con gente ppm en el cosam</b> “eso es importante también, compartir con los compañeros” (h4, 43 años)	2)-opinión de los sujetos acerca de sus relac con los usuarios de l ppm.	<b>3)-relac. pers. De (funcion la instit</b>  “estoy m agradec haber co contigo y Marcela niña Ali (h4, 43 a  “saben las perso saben ac personas importan que sabe entregar respeto, por que un beso cara, un manos, e requiere mucha fa de enten ambas p (h4, 43 a  “me sien comparti las perso que fue buena ac el salud irse con mas por amistad se comp nada, es bonito” (h4, 43 a

“persona  
Cosam n  
entregan  
mucho,  
comunic  
(h4, 43 a

“para mí  
importar  
comparti  
gente de  
aunque a  
vengo, d  
me qued  
casa, per  
esta exp  
en el Co  
señorita  
siempre  
cosas, no  
(h4, 43 a

“nos llev  
bien, ella  
persona  
estudios.  
enseña, t  
nos expl  
ella se co  
mucho c  
nosotros  
el Cosam  
(h4, 43 a

“aca me  
mas inte  
por ejem  
converso  
con Don  
el jardine  
También  
converso  
señor Lu  
medico,  
llevamos  
conversa  
harto”  
(h4, 43 a

<b>Percepción de si mismo (P.I.)</b>	Opinión respecto de si mismos	<p><b>1)opinión de los s. con respecto a la enf (antes y después de los ttos.)</b></p> <p><i>“yo se que tengo una enfermedad, y que no tiene cura. Pero yo afuera, soy un hombre como todos, por eso es importante ir desarrollandose de a poco, es como un trabajo, de a poco”</i> (h4, 43 años)</p> <p><i>“igual hay algunas diferencias, aqui saben que estamos enfermos, yo no puedo rehacer mi vida como una persona normal, por que yo se que estoy enfermo. Los medicamentos son para sentirme mejor. Yo lo le cuento a la gente lo que me pasa, la gente de afuera nos sabe, no se dan cuenta”</i> (h4, 43 años)</p>	1) como perciben los s. la enf.	<p><b>2) opinión de los s. con respecto a si mismos</b></p> <p><i>“aprender a comunicarse, hablar con la gente, la amistad, las personas, ser conversador y es importante.”</i> (h4, 43 años)</p> <p><i>“yo vivo solo, hace tiempo, harto, alla en Pudahuel sur, es peligroso, pero me acostumbre, de repente no salgo mucho, trato de salir del encierro, pero me quedo en mi casa, y me quedo ahí, y no hago nada”</i> (h4, 43 años)</p> <p><i>“los medicamentos son muy importantes, cuando no están se hechan de menos. Igual el Cosam me ha ayudado harto, por que muchas veces la enfermedad puede causar rechazo por que saben, y eso da rabia por que uno esta bien. Yo me dio cuanta por que no falta comunicación. Hay comunicación con las demás</i></p>	2) como los sujetos se experimentan a si mismos. (autoestima, proyecciones)	

		<p><i>“cuando le explico a las personas sobre mi enfermedad, yo me siento bien. Hay personas que piensan que puedo estar loco, solo les cuento a personas de mucha confianza. Como gente que tengo por ahí, buena gente, algunos de la iglesia”</i> (h4, 43 años)</p> <p><i>“la enfermedad me bajonea”</i> (h4, 43 años)</p>		<p><i>personas”</i> (h4, 43 años)</p>		
<p><b>Reinserción social (r.s.)</b></p>	<p>Opinión de los sujetos acerca de su proceso de integración a la soc.</p>	<p><b>1) opinión de los s. acerca del tb. (remunerado o no)</b></p>	<p>1) q piensan sobre la posibilidad de tener un tb.</p>	<p><b>2) redes soc. q pueda tener el sujeto a nivel institucional antes o en la actualidad</b></p> <p><i>“me gusta mucho compartir con las personas de la iglesia”</i> (h4, 43 años)</p> <p><i>“hace un par de</i></p>	<p>2) contacto de los s. con una institución fuera del cosam</p>	

				<p><i>años, voy 2 o 3 dias a la semana, a la misa, voy siempre a la iglesia, hi toda la gente me conoce y me saluda, me encuentro con alguien y me saludan, son muy buenos conmigo. Tambien voy a las charlas en la iglesia. Me gusta ir a la iglesia, me siento bien, converso, me río, me siento bien.”</i> (h4, 43 años)</p> <p><i>“es una iglesia evangelica, me gusta mucho participar, conozco gente y es importante eso. Tambien hacen actividades para la navidad en la parroquia, ahí tambien participo mucho, por que hay niños y adulto, es bonito, me gusta, eso tambien es importante.”</i> (“h4, 43 años)</p>		
Opinión de los s. con respecto a su experiencia del tto.	<b>1) tto. Anteriores al cosam</b>	1) anteriores	<b>2) tto. Actuales</b>	2) actuales		
			<p><i>“Nos enseñan a bailar, el roberto, es importante hacer ejercicios, el cuerpo necesita ejercicio. Me gusta la gimnasia ritmica, por que me veo enn el espejo y me veo</i></p>			

<p><b>Tto. De la enf. (T.F.)</b></p>				<p><i>de otra forma, mejor. Que gusta cuando bailamos con el ritmo. Los ejercicios se pueden hacer en la casa. Me gusta eso. Pero no los hago siempre, cuando puedo”</i> (h4, 43 años)</p> <p><i>“hay cambios más positivos, hay más comunicación con la familia. Me hacen bien los medicamentos, son muy importantes, los tomo siempre, y me tienen mas abierto del cerebro, mejor”</i> (h4, 43 años)</p> <p><i>“Cosam nos ha ayudado mucho a todos, mucho. Ahora yo me siento mejor, mejor que antes que andaba mal por la enfermedad. El tratamiento es bueno, nos ayuda. Yo me siento mas aliviado estando acá. Las pastillas me hacen bien, me hacen sentir mejor, y ahora tomo menos pastillas”</i> (h4, 43 años)</p>		
--	--	--	--	---	--	--

<b>Taller de expresiones artísticas (T.A.)</b>	Opinión que tienen los s. con respecto al taller.	<p><b>1) beneficios que percibe el s. con respecto al taller.</b></p> <p><i>“fue agradable, fue entretenido, y aprender mas prácticamente, eso es lo importante”</i> (h4, 43 años)</p> <p><i>“me gustaron hacer las velas, en las velas también hay un aprendizaje con eso”</i> (h4, 43 años)</p> <p><i>“el taller fue bonito sí. Me gusto”</i> (h4, 43 años)</p> <p><i>“haber participado en la táller fue importante, hacer los trabajos con las manos, y así va uno mirando, observando, así que fue interesante el taller”</i> (h4, 43 años)</p>	1) puntos positivos del taller	<b>2) falencias que percibe el sujeto con respecto al taller</b>	2) puntos negativos o quejas con respecto al taller	<p><b>2) utilidad taller</b></p> <p><i>“trabajamos cosas mas que aprendi para poder desempeñar”</i> (h4, 43 años)</p> <p><b><u>“los cosas que yo aprendí fue buena que después vendió todo eso es importante que yo necesito vender por mis cosas a vender lo importante por que aprendí bonito”</u></b> (h4, 43 años)</p> <p><i>“me gustaron las tarjetas que hicimos a nombre de Cosam”</i> (h4, 43 años)</p> <p><i>“para nosotros es importante la utilidad, que se pueda vender, es importante”</i></p>

	<p><i>“aprendizaje fue importante en el taller” (h4, 43 años)</i></p> <p><i>“es como tener aprendizaje y saberlo fabricar, o sea, las tarjetas que hicimos de colores, los dibujos también, eso es lo importante, por que la mente se va atrofiando, no queda en circulo cerrado, es bueno ir aprendiendo cosas nuevas” (h4, 43 años)</i></p> <p><i>“en el taller yo me sentí bien, son bien acogedores, como son psicólogos saben como llegar a la otra persona” (h4, 43 años)</i></p> <p><i>“uno como es enfermo... no se siente tan enfermo, si no que me sentí mas realizado en el taller” (h4, 43 años)</i></p> <p><i>“lo que también me llamo la atención fue el numero del</i></p>				<p><i>que todo vende, no queda al guardad (h4, 43 a</i></p> <p><i>“fabrica para ven eso es lo importan el dinero hacer ot y salir de rutina” (h4, 43 a</i></p> <p><i>“me gus las tarje fabrica tarjetas p ustedes b con el fo el papel, no sabe a hacers va a forn en el enc puedes e para una aprendie que uno hacienda mejor m eso es im por que sabe y u nos entre explican fabricam (h4, 43 a</i></p>
--	---	--	--	--	---



		<p><i>folklore, cuando nos juntamos todos y el Juan Carlos hacia de un huaso borracho, eso también es importante” (h4, 43 años)</i></p> <p><i>“fue bonito cuando tocamos el guatón Loyola para el 18 de septiembre, una experiencia para uno, estar ahí como un una obra de teatro” (h4, 43 años)</i></p> <p><i>“fue bonito el fabricar todas esas cosas, me gusto” (h4, 43 años)</i></p>				
--	--	---	--	--	--	--

### Análisis por categoría (entrevista grupal; m1, m2, m3, h1, h2, h3, h4)

categoría	Descrip. De la categoría	subcategoría	Descrip de la sub-categ.	subcategoría	Descrip de la sub-categ.	subcategoría
<b>Relaciones interpersonales (R.I.)</b>	Opinión de los sujetos acerca de sus distintas relaciones interpersonales.	<p><b>1)- relaciones Interpersonales con su familia</b></p> <p><i>“a unirse, a comunicarse, a hacer las cosas en conjunto, a conversar, a compartir” (m1, 45 años)</i></p> <p><i>“si</i></p>	1)-opinión de los sujetos acerca de sus relac fam.	<p><b>2)-relac. Con gente ppm en el cosam</b></p> <p><i>“me gusto el haber compartido con las de más personas” (m2, 59)</i></p> <p><i>“si compartí mucho con ellos” (m2, 59)</i></p> <p><i>“es un relajo por</i></p>	2)-opinión de los sujetos acerca de sus relac con los usuarios de l ppm.	<p><b>3)-relac. pers. De (funcion la institu</b></p>

		<p><i>comunicación con mi familia, tengo una familia bonita”</i> (m3, 42 años)</p> <p><i>“se acumulan más problemas, todos se enferman, nadie hace nada, todo al lote, se preocupan”</i> (m1, 45 años)</p>		<p><i>como son conmigo, yo converso con todo el mundo, es como una familia”</i> (m3, 42 años)</p> <p><i>“se comparte hartó”</i> (h3, 34 años)</p>		
<b>Percepción de si mismo (P.I.)</b>	Opinión respecto de si mismos	<p><b>1) opinión de los s. con respecto a la enf (antes y después de los ttos.)</b></p> <p><i>“si antes me costaba mas conversar, abrirme a las personas”</i> (m1, 45 años)</p> <p><i>“no conversaba con nadie, no conocía a nadie, solo a mi familia, no sabia donde vivía, no conocía a nadie”</i> (m3, 42 años)</p>	1) como perciben los s. la enf.	<p><b>2) opinión de los s. con respecto a si mismos en el pasado y en el presente y futuro</b></p> <p><i>“me sentí como mas independizada”</i> (m1, 45 años)</p> <p><i>“hago las cosas, barro, lavo los platos, hago de todo”</i> (m3, 42 años)</p> <p><i>“antes no me metía a la cocina de mi casa, ahora hago de todo lavo, barro, hago la ensalada, y eso es una satisfacción para</i></p>	2) como los sujetos se experimentan a si mismos. (autoestima, proyecciones)	

				<p><i>mi, por que antes no sabia, yo ayudo en todo”</i> ( m3, 42 años)</p> <p><i>“Yo realmente me sentí importante”</i> (m3, 42 años)</p> <p><i>“pero me pude demostrar que lo hice bien”</i> (m3, 42 años)</p>		
<b>Reinserción social (r.s.)</b>	Opinión de los sujetos acerca de su proceso de integración a la soc.	<b>1) opinión de los s. acerca del tb. (remunerado o no)</b>	1) q piensan sobre la posibilidad de tener un tb.	<b>2) redes soc. q pueda tener el sujeto a nivel institucional antes o en la actualidad</b>	2) contacto de los s. con una institución fuera del cosam	
	Opinión de los s. con respecto a su experiencia del tto.	<b>1) tto. Anteriores al cosam</b>	1) anteriores	<b>2) tto. Actuales</b>  <i>“me ha ayudado harto Cosam en cuanto a la terapia y el tratamiento”</i> (h3, 34 años)  <i>“me ha ayudado a ser independiente, mas a</i>	2) actuales	

**Tto. De la enf.  
(T.F.)**

*hacer más cosas solo, también me ha servido a tener una vida mas ordenada, a levantarme temprano, a acostarme temprano”*  
(h3, 34 años)

*“como disciplina me ha ayudado harto el Cosam”*  
(h3, 34 años)

*“nos enseña harto Cosam”*  
(h3, 34 años)

*“a mi me ha servido harto, me ha servido mucho estar aquí”*  
(m3, 42 años)

*“me sirve para integrarme con las demás personas”*  
(m3, 42 años)

*“mucho me sirve el tratamiento aquí en el Cosam”*  
(m3, 42 años)

*“para integrarme mas con los compañeros, me ha servido de harto el Cosam”*  
(h2, 52 años)

*“ayudan mucho, también a las familias, a integrarse, a compartir”*  
(m3, 42 años)

*“hay que atender lo que nos enseñan acá en el Cosam”*  
(m1, 45 años)

*“me ha ayudado por que me tomo las*

				<p><i>pastillas, me las tomo temprano, a cierta hora, me acuesto no muy temprano, me acuesto tarde, me levanto temprano”</i> (m1, 45 años)</p> <p><i>“a mi el Cosam me ha ayudado ,mucho sobre todo el la cocina”</i> (m3, 42 años)</p>		
<p><b>Taller de expresiones artísticas (T.A.)</b></p>	<p>Opinión que tienen los s. con respecto al taller.</p>	<p><b>1) beneficios que percibe el s. con respecto al taller.</b></p> <p><i>“lo sentí ameno, por que me sentí mas preparada para hacer cosas, por que habían cosas que no sabia hacer como las cocadas”</i> (m3, 42 años)</p> <p><i>“me gusto, fue entretenido y pude aprender”</i></p>	<p>1) puntos positivos del taller</p>	<p><b>2) falencias que percibe el sujeto con respecto al taller</b></p>	<p>2) puntos negativos o quejas con respecto al taller</p>	<p><b>2) utilidad del taller</b></p> <p><i>“el otro jugo en m no sabia hacia, pe igual. E me sirve casa”</i> (m3, 42 años)</p> <p><i>“yo no s las cocas chocolate menos l los volan panderos”</i></p>

		<p>(h2, 52 años)</p> <p>“si fue entretenido, me relaje, me abrí mas, mas libertad para hacer cosas” (m1, 45 años)</p> <p>“es un buen ambiente” (m1, 45 años)</p> <p>“yo me sentí bien, sabe por que, de repente yo no converso mucho con la gente, y llego una persona y me dijo dame una cocada y yo le dije son 100 pesos, y me dio una moneda, dos monedas de 50, aquí tiene le dije yo, estaba feliz haciendo eso” (m3, 42 años)</p>				<p>tarjetas, helados, chocolate (m1, 45 años)</p> <p>“hacer cosas para hacer tarjetas de navidad, gusto” (m2, 59 años)</p>
--	--	--	--	--	--	--

### Análisis por categoría H3

categoría	Descrip. De la categoría	subcategoría	Descrip de la sub-categ.	subcategoría	Descrip de la sub-categ.	subcategoría
	Opinión de los sujetos acerca de sus distintas relaciones.	<b>1)- relac. Interp.. c/ familia</b>  “la relación	1)-opinión de los sujetos acerca de sus relac fam.	<b>2)-relac. Con gente ppm en el cosam</b>  “siempre ha sido buena, la relación que tenemos”	2)-opinión de los sujetos acerca de sus relac con los usuarios de l ppm.	<b>3)-relac. De pers. De (funcionarios de la institución)</b>  “si, así

<p><b>Relaciones interpersonales (R.I.)</b></p>	<p><i>con mi familia es buena, son buenos papas buenos amigos”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“para la única parte que voy es donde mi tía, mi abuela, y mis primos, por parte de mi papa, por que por parte de mi mama la familia no están ni ahí conmigo”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“parto donde mi abuela, por que es la única parte donde puedo ir, por que por parte de la familia de mi mama no me pescan”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“eso siempre ha sido una preocupación para mis padres, siempre se han preocupado de mi, por todo lo que ha pasado han estado conmigo, siempre ha habido una preocupación de ellos hacia mi”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“a mi abuela que es con la</i></p>		<p>(h3, 34 años)</p> <p><i>“cuando empezó el taller ya los conocía, la relación entre ellos fue buena”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“con el taller nos conocimos, yo los conocí más, un poquito mas a fondo los conocí, no los conozco muy bien, pero los conocí más”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“el conocer a los chiquillos acá, me sirve por que ya no me siento tan solo, por ejemplo he ido dos o tres veces a la casa de un compañero, Juan Carlos allí hacemos los asados, así que buena onda”</i> (h3, 34 años)</p>		<p><i>pase b entretuv me gust me to cuenta, vamos, cosa, es bien, me (h3, 34 a</i></p> <p><i>“todos saludab (h3, 34 a</i></p> <p><i>“sentía preocup mi, por pregunta ¿como bien estamos pasando (h3, 34 a</i></p> <p><i>“yo sien dos pa por que yo estab fumándo cigarro, gente y hola Jo te ha chiquilla los pro lo mism (h3, 34 a</i></p> <p><i>“para importan que yo p me sient cambio para entreten saludo a ¿Cómo la terap José, se de mi, i</i></p>
---	--	--	---	--	---

		<p><i>que mas tengo confianza”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“por parte de mi mama, mi abuelo, mis otros tios, no están ni ahí conmigo”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“tengo contacto con mi cuñado, mi hermana, con mi sobrina, también tengo contacto con los padres de mi cuñado y con mi abuela y mi tío, ese es mi entorno ahora y Cosam”</i> (h3, 34 años)</p>				<p><i>bien”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“la carolina saluda, hola hola, ¿cómo estás?, más saluda Luis con el jefe, dije, secretario me ubicó a quien me voy?, a más ustedes”</i> (h3, 34 años)</p>
	Opinión	<b>1) opinión de</b>	1) como	<b>2) opinión de los</b>	2) como los sujetos	



Percepción de si mismo (P.I.)	respecto de si mismos	<p><b>los s. con respecto a la enf (antes y después de los ttos.)</b></p> <p><i>“a mi me vino una crisis fuerte el cambiarme de casa, por que cuando llegamos acá me vino una crisis bastante fuerte que me duro como dos años, con crisis de pánico, estaba aquí y fui bajando, bajando , bajando hasta que pasaba todo el día acostado, los remedios no me respondían”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“estuve pero hartoo tiempo pésimo, la vida cambiada, me levantaba a las nueve de la noche como si fueran de las nueve de la mañana, me acostaba a las cinco de la mañana, todo el día acostado”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“me vino como otro reventón, de la depresión que tuve y la crisis de pánico,</i></p>	perciben los s. la enf.	<p><b>s. con respecto a si mismos</b></p> <p><i>“si, si estoy mas abierto, echamos la talla, converso”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“yo antes no salía solo, tenia que salir con mi papa o mi mama, ahora me arreglo, me encacho y parto, pa otra parte”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“menos me van pescar, yo dijo que tomo remedios por que me estreso, me deprimoo, me angustio, me tenso”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“bueno como dijo que me deprimoo, me estreso y me angustio, y por eso tomo remedios, me aceptan”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“a mi siempre me han comparado con mis primos, que se llama José Eduardo, el tiene buena salud, todo al día, esa comparación es desde chico”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“si yo fuera sano, tuviera un trabajo, fuera mujeriego, tuviera hijos, ahí seria; ¡ahí viene el</i></p>	se experimentan a si mismos. (autoestima, proyecciones)	
-------------------------------	-----------------------	---	-------------------------	---	---	--

		<p>y ahí me vi complicado entero” (h3, 34 años)</p> <p>“yo siempre he sido como mas solo, en mi mismo, me las aguanto me las trago, ustedes saben que tengo una enfermedad pero, lo que no me gusta es que tengo... no puedo decir que soy esquizofrénico a los demás” (h3, 34 años)</p> <p>“si yo les dijera, oye soy esquizofrénico paranoico, tengo ideas fijas, me estreso me deprimoy tomo remedios, no se como seria la reacción de ellos, a lo mejor me aceptarían o a lo mejor cambiaria todo” (h3, 34 años)</p>		<p>José, hay que recibirlo!, si tuviera plata en el bolsillo ahí me pescarían, pero como la cosa no es así, no están ni ahí conmigo” (h3, 34 años)</p> <p>“a mi me gusta que me aprecien por lo que soy, por lo que soy por o que pudo dar, no me gusta le gente interesada” (h3, 34 años)</p> <p>“me vino un bajón tremendo, adonde veía gente llegando con sus hijos al colegio, y yo tengo 34 años y no tengo nada, me di media vuelta y me fui pa la casa, llegue llorando, como que se me vino toda la película encima” (h3, 34 años)</p> <p>“me han dejado botado , no se yo me pregunto por que la gente no me pesca” (h3, 34 años)</p>		
--	--	--	--	--	--	--

<b>Reinserción social (r.s.)</b>	Opinión de los sujetos acerca de su proceso de integración a la soc.	<p><b>1) opinión de los s. acerca del tb. (remunerado o no)</b></p> <p><i>“ya estoy cansado de andar pidiendo en la casa. Ojala que me vaya bien en el trabajo. Hay que ver que pasa”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“si po, si se puede hacer, se puede trabajar en eso”</i> (hombre, 34 años)</p>	1) q piensan sobre la posibilidad de tener un tb.	<b>2) redes soc. q pueda tener el sujeto a nivel institucional antes o en la actualidad</b>	2) contacto de los s. con una institución fuera del cosam	
<b>Tto. De la enf. (T.F.)</b>	Opinión de los s. con respecto a su experiencia del tto.	<p><b>1) tto. Anteriores al cosam</b></p> <p><i>“de ahí me llevaron a un psiquiatra y como, un cambio. Salí de ese hoyo profundo”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“ahí empecé</i></p>	1) anteriores	<p><b>2) tto. Actuales</b></p> <p><i>“entonces acá me sirve, converso, me desahogo, me sirve, si”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“desde que ingresé a Cosam me ha servido mucho, me ha servido para empezar a levantarme</i></p>	2) actuales	

	<p><i>con un neurólogo, pase por un psiquiatra, no, pase por otro neurólogo, los mismo remedios”</i> (h3, 34 años)</p>		<p><i>temprano, para empezar a hacer las cosas solo, para ser un poco más independiente”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“me gusta venir acá, el problema es que no llego a la hora, eso es lo malo, pero me gusta venir para acá por que me distraigo”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“ahí empecé a venir a Cosam y me cambio todo”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“a ellos les gusta que yo venga para acá, por que ellos me dicen que te entretienes, te distraes, haces cosas, les gusta que este aquí”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“estoy mas organizado, si, bueno en realidad en la casa mi papa se va en la mañana, mi mama se acuesta tarde, se levanta tipo 10, 11 y estoy todo el día solo, ahí hago mi rutina que me levanto a las 5.00, me despierto a las cinco me levanto un cuarto</i></p>	
--	--	--	--	--

*para as siete, de ahí me baño, me visto hago cama, mi desayuno me remedio de las nueve de la mañana”*  
(h3, 34 años)

*“ahora como puedo decirte estoy compensado con los remedios, pero sin los remedios me siento mal”*  
(h3, 34 años)

*“el venir acá a Cosam y participar de las actividades, a mi me sirvió de mucho, hartó”*  
(h3, 34 años)

*“yo antes me levantaba doce, una, dos de la tarde me acostaba 3, 4, 5 de la mañana, ahora no po, como les dije me levanto a las cinco”*  
(h3, 34 años)

*“ya diez y media, once estoy acostado, mas organizado”*  
(h3, 34 años)

*“me ha servido mucho Cosam”*  
(h3, 34 años)

				<p><i>“En conclusión las terapias me ayudan, todas las cosas que hacen aquí me ayudan”</i> (h3, 34 años)</p>		
<p><b>Taller de expresiones artísticas (T.A.)</b></p>	<p>Opinión que tienen los s. con respecto al taller.</p>	<p><b>1) beneficios que percibe el s. con respecto al taller.</b></p> <p><i>“yo lo pase bien en el taller, me entretuvo”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“eso fue lo que me gusto más, por que a mi me gusta la música”</i> (h3, 34 años)</p>	<p>1) puntos positivos del taller</p>	<p><b>2) falencias que percibe el sujeto con respecto al taller</b></p>	<p>2) puntos negativos o quejas con respecto al taller</p>	<p><b>2) utilidad taller</b></p> <p><i>“como a gusta la toco la b me gusta pandero, ensayar canción, tocar un</i> (h3, 34 a</p> <p><i>“el guat Loyola, j entretenu</i> (h3, 34 a</p>

		<p><i>“se sentía algo, se sentía, yo creo que si po, por que me decían que tocaba bien que llevaba el ritmo”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“lo pase bien, también me gusto cuando hicimos los cubos, era entretenido, se vendía, mejor dicho salíamos a vender”</i> (h3, 34 años)</p>				<p><i>“a mi lo me gusta cuando ensayamos canción tocamos”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“jugo si, no estuvo época en que hicieron chocolate, yo estuve, a eso no lo bien, los”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“he hecho de repente dibujos, servido”</i> (h3, 34 años)</p> <p><i>“si po, jugos, ve Les pueden de los por que estuve ni chocolate las coca provecho económica les pueden en verano juguito”</i> (h3, 34 años)</p>
--	--	---	--	--	--	---

