



UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS

Decanato de Postgrado

**Trabajo de Grado para optar por el título de Magister en Psicología Clínica
con Especialización en Psicoterapia Integrativa**

Práctica Profesional

Programa Psicoeducativo para la Intervención Clínica en el Proceso
de Duelo Dirigido a Profesionales de Salud Mental

Presentado por:

Garcés Rodrigues, Lisa Nicole 8-903-2270

Asesor:

Mgter. Yelixza Loc

Panamá, 2025

DEDICATORIA

Es un placer dedicar este proyecto a todos los trabajadores de la salud mental que con amor y dedicación guían a aquellos que experimentan el dolor de una pérdida. Son luces guía para cualquiera que esté experimentando el tipo de pérdida que yo estoy.

Este proyecto ha sido dedicado a la Fundación Piero Rafael Martínez de la Hoz, que ha brindado un apoyo invaluable, capacitación y sensibilidad humana en el duelo, y todas las contribuciones que hacen a nuestra sociedad en un sentido de salud mental.

Rezo para que este proyecto se convierta en un vehículo para que la Fundación siembre y coseche una abundancia de esperanza y nuevas oportunidades para aquellos que más lo necesitan.

Lisa Nicole Garcés R.

AGRADECIMIENTOS

Me gustaría agradecer a todos los profesores durante mi aprendizaje en la maestría por su sabiduría y seguimiento demostrado con mi persona.

Gracias a la Fundación por literalmente abrirme sus puertas, recibirme y creer en mí. Sobre todo, por permitirme ser parte de su preciosa misión y mostrar que incluso en los momentos más oscuros el amor vence a la pérdida.

También, estoy agradecida con mi familia, amigos y seres queridos, por su apoyo incondicional, amor y firme creencia en mi potencial a lo largo del tiempo, particularmente durante el período de formación de la maestría.

Lisa Nicole Garcés R.

CONTENIDO GENERAL

Página

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I. MARCO DE REFERENCIA INSTITUCIONAL 9

1.1 Antecedentes 9

1.2 Justificación 21

1.3. Descripción Institucional 26

1.4 Objetivos General y Específico 29

1.5 Población Beneficiaria..... 29

1.6. Cronograma de Actividades 30

CAPÍTULO II: DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL..... 34

2.1 Actividades Realizadas 34

2.2 Portafolio de actividades 39

CAPÍTULO III: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS 52

3.1. Análisis de resultados 52

3.2. Propuesta de Solución 55

3.2.1 Introducción 55

3.2.2 Marco de Referencia 56

3.2.3 Justificación 59

3.2.4. Objetivos 62

3.2.5. Beneficiarios 63

3.2.6 Intervención 63

CONCLUSIONES..... 67

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 69

ANEXOS 71

ÍNDICE DE CUADROS 86

ÍNDICE DE FIGURAS 87

ÍNDICE DE GRÁFICAS..... 88

INTRODUCCIÓN

El significado y beneficio de esta fundación para la sociedad, en particular para los dolientes, se percibió durante la práctica profesional en este lugar. El proceso de duelo, aunque es cierto que es universal, inevitable e inherente a la naturaleza de la humanidad, sigue siendo un misterio para los seres humanos, desde un punto de vista psicológico, es un viaje al que puedes ser llamado, particularmente en roles de apoyo clínico y profesional, con las herramientas y habilidades necesarias para acompañar a los pacientes a través de una tarea de duelo de manera ética, empática y efectiva.

La Fundación Piero Rafael Martínez de la Hoz es una institución que tiene la misión de brindar apoyo psicológico especializado a personas en duelo, para acompañarlas en su fragilidad emocional y social en la que sus acciones identifican la pérdida que atraviesan. Durante la práctica con la fundación, esto se realizó desde un marco clínico y psicoterapéutico, perteneciente a las sesiones de atención psicológica (consejería) y apoyo emocional grupal. Además, se encontró una necesidad previamente existente por parte del equipo interdisciplinario sobre la falta de oferta educativa continua para cubrir temas complejos (duelo) para los profesionales de la salud mental. Así, fue posible llevar a cabo un programa de psicoeducación que promovió el ejercicio de herramientas clínicas y psicoterapéuticas en el contexto de los procesos de duelo.

El duelo, como se sabe, es una condición normal y humana del ser, una colección de respuestas emocionales, cognitivas, conductuales y espirituales a la pérdida de un apego. Es natural, pero puede golpearte fuerte mientras lo atraviesas. De la misma manera, este efecto también genera el riesgo de adoptar habilidades de afrontamiento desadaptativas al lidiar con la situación afectiva vivida, causando gran sufrimiento a la persona que lo vive. Por eso es tan necesario que en ese

momento cuenten con el apoyo necesario y especializado, para que el manejo clínico de estos pacientes sea bueno y que represente una mejor calidad de vida. Por lo tanto, surge la relevancia de la formación clínica, enfocada en capacitar a los profesionales con herramientas teóricas y prácticas que les permitan percibir y manejar este proceso. En respuesta a esta necesidad, se desarrolló el programa de formación profesional psicoeducativa Transformando: Aprendiendo de la Pérdida para mejorar el conocimiento clínico y holístico de los profesionales de la salud mental. El programa psicoeducativo une los dos pilares, lo que significa la psicología clínica desde un énfasis humanista-existencial, siendo meditado para ser un espacio para reflexionar y también para formar al psicólogo para llegar a tener las herramientas, que desde la teoría y desde la experiencia personal y profesional, sirven para ayudar al paciente a resignificar la pérdida.

Este trabajo, además de contribuir a la aquiescencia de la institución, permitió una gran experiencia, una oportunidad de crecimiento profesional y personal para el practicante, al favorecer la integración de conocimientos, instrumentos y empatía, sensibilidad, sentido ético.

Tres capítulos componen este informe:

El capítulo I presenta el marco teórico de la intervención, justificación, marco de referencia y el contexto general del proyecto que se implementó; así como la justificación del programa, la descripción de la institución, los objetivos perseguidos, la población a beneficiar y el cronograma de actividades desarrolladas durante el período de práctica profesional.

En el capítulo II se describe y documenta el trabajo realizado "en el lugar", se presentan algunos ejemplos en el portafolio de actividades realizadas en el sitio de práctica, desde la atención clínica hasta el programa psicoeducativo desarrollado para apoyar los procesos de duelo.

Finalmente, el capítulo III contiene la intervención realizada, es decir, la práctica, en la que se presenta el programa psicoeducativo Transformando: Aprendiendo de la Pérdida, y los resultados obtenidos tras su implementación. Este capítulo final comprende la introducción al programa, el marco teórico de referencia y el apoyo clínico; la justificación del programa; los objetivos y los destinatarios. Finalmente, se presenta la intervención propuesta, así como su descripción y elementos.

Este trabajo busca dar cuenta del cumplimiento de los objetivos de la práctica profesional, y señalar la función central que desempeña el psicólogo clínico en la generación de respuestas educativas e integradoras sobre procesos humanos básicos como el duelo. Desde esta experiencia de práctica profesional, se puede ver que la formación académica y una sensibilidad clínica se unen para permitir propuestas que reverberan en las instituciones y la formación del futuro psicólogo clínico y/o psicoterapeuta.

CAPÍTULO I

CAPÍTULO I. MARCO DE REFERENCIA INSTITUCIONAL

1.1 Antecedentes

Como parte de la vida, todos los seres humanos se enfrentan a experiencias de pérdida que afectan poderosamente su equilibrio emocional y su balance ecológico. El duelo, una reacción psicológica a la ruptura real de un vínculo significativo, es una experiencia altamente universal y también compleja a nivel individual que la mayoría de las personas no puede evitar experimentar algún día. El duelo, como respuesta psicológica ante la pérdida de un vínculo significativo, es una vivencia universal, altamente subjetiva y también compleja Worden, (2022). La duración e intensidad del procesamiento del duelo, que incluye un proceso multidimensional de aspectos emocionales, cognitivos, conductuales y espirituales, puede diferir según la personalidad del doliente. También, puede variar dependiendo del tipo de pérdida que estén experimentando y de los recursos personales que tengan para afrontarla; además, el contexto sociocultural en el que viven también jugará un papel considerable.

Desde un punto de vista clínico renovado, se ha descubierto que pueden surgir múltiples patrones desadaptativos durante el proceso de duelo. El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5) incluye el trastorno de duelo persistente y complejo, que presenta síntomas intensos y prolongados como profunda tristeza, negación continua, disociación y logros disminuidos (Asociación Americana de Psiquiatría, 2014). Lo que promueve el llamado a desarrollar intervenciones específicas desde una perspectiva ética, clínica y socioculturalmente fundamentada.

Algunos autores contemporáneos como Kübler-Ross y Kessler (2016), han propuesto modelos descriptivos de las etapas emocionales del duelo: negación, ira, negociación, depresión y aceptación. Aunque estas etapas no siguen una

secuencia rígida ni se exhiben en todas las personas, han servido como una guía para explicar y dar a conocer las etapas emocionales por las que puede transitar quien ha sufrido una pérdida significativa.

Continuando con esta misma línea, otro autor, Worden (2022), propone un modelo centrado en tareas del duelo, las cuáles se enfocan en: aceptar la realidad de la pérdida vivida, trabajar las emociones asociadas a la pérdida, pasar por una adaptación al entorno sin la persona fallecida y resignificar emocionalmente al ser querido para que continuar con la vida sea un proceso más llevadero. El enfoque de Worden (2022), ha sido considerablemente aplicado en contextos clínicos, tanto individuales como grupales, facilitando intervenciones estructuradas y flexibles para el paciente.

Se ha demostrado una alta eficacia en el abordaje clínico del duelo, específicamente, con la psicoterapia grupal. En estudios realizados por autores como Espinosa Gil et al. (2015), se documenta cómo los grupos terapéuticos proporcionan contención emocional, validación de la experiencia vivida y una red de apoyo entre pares que contribuye significativamente al proceso de resignificación de la pérdida.

Además, el duelo no debe entenderse únicamente desde una perspectiva clínica individual; también es un aspecto de la experiencia humana que se desarrolla en contextos sociales, históricos y culturales. La pérdida se procesa según la manera en que se realizan los funerales y se conduce a las personas al más allá, cuáles son sus creencias y cómo reaccionan en la sociedad en general.

Mena-Gutiérrez et al. (2024) demuestran; por ejemplo, cómo el duelo anticipado cambia los roles de manera bastante fundamental y también, hace que el sentido de la vida de una persona sea diferente, lo que resalta que la terapia debe ser específica a las circunstancias.

En términos de procesos sociales, por ejemplo, en los temas de la pérdida de mascotas, abortos espontáneos, relaciones clandestinas u otros elementos que traen tristeza desconocida para quienes están afuera, esto es algo que rara vez se toma en cuenta, en tales casos, el papel de la terapia también es escuchar con empatía y así sanar.

Freud (2020), en su obra *Duelo y melancolía*, definió el duelo como un proceso psíquico natural en el que el yo se desvincula progresivamente del objeto perdido.

Esta concepción fundacional permitió diferenciar el duelo como una experiencia sana frente a otros estados patológicos como la melancolía, aportando así un marco desde el cual se han desarrollado posteriores modelos clínicos que integran lo emocional, lo simbólico y lo inconsciente en la comprensión de la pérdida.

La complejidad del duelo radica no solo en su diversidad de manifestaciones, sino en las condiciones particulares que lo rodean. El vínculo perdido, el tipo de muerte, el momento del ciclo vital en que ocurre, la presencia de otros duelos previos no elaborados, entre otros factores, influyen directamente en la forma en que la persona vive la pérdida. El duelo por suicidio, por ejemplo, suele estar acompañado de altos niveles de culpa, estigma y silenciamiento social, lo que puede dificultar significativamente su expresión y elaboración. Lo mismo ocurre con el llamado “duelo desautorizado”, donde el doliente no encuentra validación social —como sucede con relaciones no reconocidas, abortos espontáneos o pérdidas de mascotas (Varela López et al., 2017).

Aunque es un proceso doloroso, este también puede derivar en un crecimiento emocional, una redefinición de prioridades y un fortalecimiento del sentido de vida. El duelo se destaca por su potencial de transformación en el individuo. Esta visión ha sido incorporada por enfoques clínicos contemporáneos que no solo buscan reducir el malestar, sino facilitar un proceso de integración y resignificación.

Worden (2018), comenta que si el duelo es acompañado de forma apropiada, tiene el potencial de convertirse en una oportunidad para el desarrollo personal, especialmente si se facilita un espacio donde el doliente se sienta escuchado, comprendido y sostenido.

El duelo constituye un proceso dinámico y vivencial, en el que la persona intenta reestablecer una relación con el mundo, al mismo tiempo que intenta atravesar una pérdida significativa. Este proceso se ve afectado por múltiples factores: el tipo de pérdida, la calidad del vínculo, el momento vital en que ocurre, los recursos internos y externos disponibles, el contexto social y cultural, e incluso el significado simbólico atribuido a la muerte. Se ha demostrado que, en grupos sociales en situación de vulnerabilidad, algunas de estas variables se entrecruzan con otras problemáticas, como: la precariedad económica, la violencia, la falta de acceso a salud mental o la marginación social. Todos estos factores influyen en el proceso del duelo y al mismo tiempo hacen que el abordaje clínico sea aún más complejo (Mena-Gutiérrez et al., 2024).

Para comprender el duelo desde una perspectiva clínica, es necesario aplicar una mirada amplia, que sea sensible y libre de reduccionismos diagnósticos. En el abordaje clínico, no se trata únicamente de identificar los síntomas, ni de aplicar intervenciones estandarizadas o estructuradas, sino de sostener emocionalmente a las personas que han perdido parte de su mundo y de su identidad. El psicólogo clínico que acompaña a alguien en duelo no solo guía desde la certeza, sino que, con su empatía, camina junto al doliente en un territorio de incertidumbre, de fragilidad y de reconstrucción de su mundo y de sí mismo.

Desde este punto de vista, el duelo no debe abordarse con una sola teoría ni simplificarse a etapas. Es un tema que debe tratarse como una función de varias variables. Kübler-Ross y Kessler (2016, citado por Worden, 2022), sugieren que el duelo es un proceso más fluido, más intersubjetivo y más compartido

contextualmente. En cada caso, el terapeuta tendrá que introducirse en la historia subjetiva del paciente, sus creencias, mundo simbólico, lenguaje emocional, y con estas variables adaptar la intervención con flexibilidad clínica, ética, respeto y el ser del terapeuta que acompaña.

Por otra parte, se puede recurrir a la idea de la terapia de grupo; es decir, enfatizar la importancia de la provisión colectiva en la terapia. En estos espacios comunitarios, el duelo ya no es una experiencia aislada, sino una experiencia humana que es reconocida y realizada. Como señalan Espinosa Gil et al. (2015), los grupos permiten que el dolor resuene, sea hablado y eco en conexión con otros, creando lugares de resonancia que son frecuentemente más restaurativos que el término técnico utilizado en una intervención individual.

El trabajo grupal en el proceso de duelo ha sido cada vez más reconocido como una técnica terapéutica efectiva para las personas en duelo, particularmente cuando se enfrentan a problemas relacionados con una pérdida importante. Los autores Maass, Hofmann, Perlinger, & Wagner (2022), realizaron una revisión sistemática y un meta-análisis de grupos de apoyo para personas en duelo. Estos autores, al realizar su investigación, determinaron que estos espacios grupales provocaron una gran reducción positiva en la ansiedad, depresión y sufrimiento asociados con la pérdida. Los grupos proporcionan una zona de seguridad para que las personas compartan lo que no pueden hablar en otros lugares, para que el dolor sea validado y comprendido por otros en una situación similar.

La intervención de este tipo es particularmente beneficiosa en casos de duelo prolongado y/o complicado, donde el contexto social puede señalar invalidación o frustración por la naturaleza duradera del dolor de una persona (Maass, Hofmann, Perlinger, & Wagner, 2022). Ellos enfatizan que la normalización del proceso de duelo es la principal ventaja de la intervención grupal. Las largas bendiciones de la simpatía "Llorar con" están naturalmente dirigidas a eliminar la otredad del

doliente y a aumentar su sensibilidad a sus propias emociones. También, se promueve la expresión verbal del sufrimiento y se desarrollan estrategias de afrontamiento más adaptativas al fortalecerse la percepción de autoeficacia.

Estos estudios recalcan que la eficacia de los grupos de duelo depende en gran medida de factores como la calidad de la facilitación terapéutica, la homogeneidad del grupo en cuanto al tipo de pérdida y el enfoque metodológico empleado en las sesiones. En cuanto a la metodología, la estructura y el encuadre del grupo deben fomentar la participación, la escucha empática y el respeto mutuo. Por lo cual, la intervención no solo cumple una función reparadora a nivel individual, sino que también refuerza los vínculos sociales y forma un sentido compartido de resiliencia. Maass et al. (2022) presenta evidencia empírica que ampara la incorporación sistemática de grupos terapéuticos como parte del abordaje clínico integral del duelo.

No obstante, para poder acompañar procesos de pérdida de forma ética implica también que el terapeuta reconozca sus propios límites y necesidades. Al estar en constante exposición al sufrimiento, al vivir la identificación emocional con las historias de dolor y la frustración que pueda sentir ante la impotencia terapéutica puede generar un desgaste emocional, fatiga por compasión y eventual desmotivación del mismo terapeuta. Espinosa Gil et al. (2015) hacen mucho énfasis en la necesidad del autocuidado del terapeuta, promoviendo instancias de formación, supervisión y contención donde se permita que el profesional pueda sostener su tarea sin comprometer su bienestar.

Teniendo en cuenta la variedad de experiencias que vive el terapeuta, su rol como profesional de la salud mental demanda sensibilidad, formación y una ética del cuidado. No es suficiente solo la identificación de la presencia de síntomas, es primordial entender el relato del doliente, la historia de sus vínculos primarios, su percepción sobre la muerte y la necesidad individual de acompañamiento que

requiere. Por estos puntos mencionados, se enfatiza en la necesidad de los programas psicoeducativos y cómo deben integrar no solo la teoría con la reflexión clínica, sino también promover una comprensión y un conocimiento profundo del duelo en todas sus dimensiones.

En este sentido, la formación continua en duelo no solo fortalece las competencias clínicas del terapeuta, sino que también actúa como una estrategia de prevención del agotamiento emocional que puedan vivir al tratar esos casos.

La comprensión teórica del proceso de duelo y ser consciente de los propios límites durante la intervención es un factor protector contra el agotamiento profesional.

En el cuidado clínico del duelo, se enfatiza la psicoeducación para mejorar la capacidad de la fuerza laboral en salud mental, y su nivel de importancia se considera alto. Este instrumento ayuda en la comunicación e implementación de información tanto teórica como aplicada, la comprensión del proceso de duelo desde una perspectiva integradora y la evitación de intervenciones prematuras. Así, los programas de enseñanza que psicoeducan permitirán al terapeuta adquirir algunas herramientas y ayudarán a fomentar una postura reflexiva sobre mi ser, mi conocimiento y mi potencial fatiga por compasión.

Desde este punto, no podemos dejar de tener en cuenta los procesos de duelo experimentados por quienes acompañan. La exposición continua al sufrimiento y a historias de pérdida profunda, y la carga emocional de ser el terapeuta, pueden causar desgaste que, si no se atiende, puede afectar tanto el bienestar del profesional como la calidad del cuidado que ofrecen.

El autocuidado del terapeuta es tan importante como el cuidado que brinda, y es necesario tanto a nivel individual como organizacional. Individualmente, deben

crear espacio para reflexionar sobre los casos a los que están respondiendo, mantenerse enfocados en su propósito profesional, estar atentos a las señales de advertencia de agotamiento y, lo más importante, trabajar para crear un espacio de descanso en sus vidas personales. A nivel institucional, las instituciones deben apoyar culturas laborales que reconozcan el peso emocional del trabajo clínico y que ofrezcan lugares de contención y apoyo para sus equipos multidisciplinarios de salud mental.

Por su parte, Espinosa Gil et al. (2015), advierten que muchos profesionales particularmente aquellos en atención primaria, enfrentan estos escenarios sin preparación. Esto puede llevar a un comportamiento rígido, resbaladizo o sin emociones que usted describe. Por lo tanto, las intervenciones no pueden limitarse a la consulta individual, sino que deben extenderse a la comunidad promoviendo una cultura emocional que legitime el sufrimiento, ofrezca apoyo social y fomente redes de protección.

La psicoeducación también sirve como una herramienta didáctica para el paciente. Educar a los dolientes sobre lo que pueden anticipar emocionalmente, que su angustia es normal, que los mitos sobre el tiempo o los "debería sentir" no solo pueden reducir la inquietud o esa sensación de que "algo está mal", sino también reducir la ansiedad. Además, capacitar a los trabajadores de esta manera les permite intervenir con más claridad, con más confianza y respeto por la particularidad del proceso de cada paciente (Worden, 2022).

También debe tenerse en cuenta que tratar institucionalmente el duelo implica experiencia clínica más un lugar estructurado para capacitar y albergar al equipo terapéutico. Desde esta perspectiva, la psicoeducación presenta un doble papel: por un lado, media el conocimiento teórico y práctico, y por otro, proporciona un refugio para la validación emocional que todos los profesionales también requerimos para analizar nuestras propias experiencias de pérdida.

El sufrimiento, por el contrario, pasa desapercibido en contextos tan precarios o socialmente invisibles. Bajo estas situaciones, la intervención clínica debe incorporar un punto de vista ético y crítico capaz de reconocer los reforzadores que estructuran las desigualdades en el proceso de duelo y los obstáculos que las personas enfrentan en su adaptación. Por lo tanto, es importante llevar a cabo una evaluación inicial exhaustiva del sistema de duelo en la que se tenga en cuenta la historia pasada de pérdidas, los recursos de afrontamiento, el apoyo social, las creencias sobre la muerte y el significado de la pérdida. A partir de esta evaluación, se diseña la intervención individualizada adecuada, que puede incluir: técnicas de apoyo empático, psicoeducación, relajación, trabajo con símbolos y abordar creencias disfuncionales sobre la pérdida y la continuidad del vínculo.

Es importante considerar que, las intervenciones sobre el duelo deben comenzar con el reconocimiento de que no todos los procesos necesitan psicoterapia. Sin embargo, cuando el sufrimiento es insoportable no tiene sentido que las personas mueran en escenarios sin sentido el apoyo profesional se vuelve indispensable.

Worden (2022), plantea que el acompañamiento terapéutico debe favorecer la expresión emocional, ayudar al doliente a resignificar su experiencia y construir nuevos proyectos de vida. La tarea de la intervención psicoterapéutica no es hacer desaparecer el dolor, sino facilitar su conversión y redirección. Los modelos actuales para abordar el duelo son cognitivo-conductuales, humanistas, narrativos y sistémicos o relacionales.

Desde un enfoque integrativo, se reconocen las emociones ambivalentes, la oscilación entre la nostalgia y la esperanza, y se trabaja la reconstrucción del sentido. Muchas de las técnicas pueden incluir escritura, arte, trabajo con fotografías, rituales simbólicos, o reconstrucción cognitiva de la historia del vínculo perdido.

En los últimos años, han surgido intervenciones basadas en mindfulness, compasión y psicoterapia centrada en el significado o en la persona. Así mismo como las terapias de tercera generación, son terapias que abordan el sufrimiento desde una perspectiva existencial y promueven una relación más consciente con el dolor que se siente y ayudan a integrar la pérdida desde los valores personales.

Las tecnologías también han generado resultados positivos y efectivos para facilitar el acceso a la atención psicológica en duelo. Kaiser et al. (2022), evaluaron la eficacia de una intervención vía web con acompañamiento profesional para personas en duelo por cáncer, encontrando como resultado una disminución significativa en los síntomas de duelo prolongado, depresión y estrés postraumático.

Actualmente, varias investigaciones han puesto en evidencia la efectividad de múltiples enfoques de intervención ante el duelo, destacando las intervenciones de tipo técnico. Según Asgari, Naghavi y Abedi (2022), las intervenciones técnicas, por ejemplo, el entrenamiento en autocuidado, dinámicas grupales, mindfulness, y ejercicios experienciales, revelan resultados más consistentes en la reducción de síntomas de duelo, en comparación con las intervenciones solamente basadas en marcos teóricos. Esta revisión cualitativa de revisiones sistemáticas acentúa la necesidad de una formación clínica que prepare al profesional de salud mental para aplicar estrategias técnicas y prácticas, que se ajusten a las características específicas de cada doliente.

En consonancia con lo anterior, el enfoque Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) para el duelo (Hayes et al., 2016), tiene una valiosa propuesta terapéutica para el apoyo en el duelo. La Terapia ACT no se trata de eliminar el dolor, sino de ayudar a la persona a cómo relacionarse con el dolor, y utiliza procesos como la aceptación, la atención plena, la difusión cognitiva y la conexión con los valores de las personas. En el caso del duelo, la terapia ayuda a los pacientes a acercarse

en lugar de evitar su tristeza, culpa o nostalgia, mientras se involucran en acciones que consideran significativas al reconstruir su vida de acuerdo con sus valores.

En ese sentido, Kissane y Hooghe (2020), destacan que los enfoques existenciales y compasivos son clave en el manejo del duelo complicado, particularmente en el cuidado paliativo o pérdidas traumáticas. Las intervenciones que los autores recomiendan incluyen el impacto en la estructura de la red de apoyo del doliente y la adquisición de habilidades en autorregulación emocional y autocompasión.

Además, los enfoques basados en la atención plena han ganado terreno como tratamientos para afrontar el sufrimiento en el duelo. Se ha demostrado que disminuyen la rumiación, mejoran la regulación emocional y el bienestar general entre quienes están en duelo (Huang et al., 2021).

Incorporar técnicas como ACT, la creación de significado y la atención plena en nuestras intervenciones clínicas no solo sirve para humanizar el apoyo, sino también para armar al doliente con formas de avanzar en su proceso de una manera más consciente, flexible y significativa. Estos dos enfoques amplían la noción de duelo desde una lógica médica o diagnóstica a una perspectiva más abarcadora centrada en el crecimiento, la resiliencia y la integración de tal dolor en la vida de uno.

La terapia aquí puede doler, pero también ayudar en un proceso de transformación. Al volver a tejer los hilos de su vida a través de la conversación, el ritual, la reflexión, la creatividad o el silencio, la persona en duelo teje el hilo de su vida en el que está marcado por la pérdida, pero también por nuevas posibilidades insospechadas. El duelo, con toda su agonía, también puede representar un momento de cambio. Dado que la resiliencia es la capacidad de un individuo para afrontar adecuadamente los eventos negativos de la vida,

podemos asumir que la confrontación deliberada con las pérdidas simplemente se procesa en discusiones de "Arbeitsgemeinschaft" en la conciencia.

Este proceso de reevaluación puede estar asociado con contrarrestar las intrusiones cognitivas relacionadas con el duelo al valorar positivamente el significado de la vida y las relaciones, y confrontar preocupaciones existenciales sobre las limitaciones y fragilidad de la vida. Esto también incluye que, a través del procesamiento de la pérdida, se podría crear o hacer un nuevo significado en la vida, perspectivas o actividades en la memoria de la persona. Varela López et al. (2017), enfatizan que el significado de la vida, la espiritualidad, las redes de apoyo social y sentirse parte de una comunidad son muy importantes para un proceso de curación saludable del paciente.

El duelo es un proceso natural, profundamente humano y es parte del ciclo natural de la vida. Para esto, es importante tomar en cuenta, las contribuciones teóricas de Freud, Worden, Kübler-Ross y otros que permiten comprender la complejidad del duelo desde varios ángulos, y orientar intervenciones que busquen acompañar, sin patologizar. Su práctica clínica requiere un enfoque que sea flexible, empático e integrador, y que tenga en cuenta el dolor involucrado y el potencial de cambio en el individuo.

Colectivamente, estos estudios indican que hay un movimiento hacia diseños de intervención más adaptables, específicos de la cultura y basados en la tecnología. La asimilación de varias corrientes terapéuticas facilita atender el duelo de una manera más humana, basada en el significado, la presencia y el compromiso con la vida después de una derrota.

1.2 Justificación

La práctica profesional supervisada es un aspecto clave de la formación de Maestría en psicología Clínica y Psicoterapia Integrativa, ya que constituye el espacio para aplicar, en la práctica todas las implicaciones teóricas, técnicas y éticas en situaciones reales de atención.

Así, practicar en una institución como un centro especializado en duelo puede ser particularmente pertinente, ya que se realiza un trabajo social en relación con la provisión de atención psicológica bajo estas circunstancias. La atención ofrecida es abierta al público en general, y especialmente a comunidades vulnerables que atraviesan un proceso de pérdida.

Este espacio de trabajo proporciona al estudiante de Maestría en Psicología Clínica una oportunidad única para enriquecer su comprensión teórica de la experiencia del duelo desde un punto de vista clínico e integrado, y uno dedicado a la salud mental comunitaria. Generalmente no es percibido por el paciente, ni socialmente, pero el duelo como entidad clínica es una de las fuentes más comunes de dolor emocional en las entrevistas psicológicas.

En situaciones de vulnerabilidad psicosocial, el sufrimiento ocurre de manera particularmente intensa, ya que las pérdidas materiales, afectivas y simbólicas pueden acumularse al mismo tiempo. Siendo uno de los pilares de la Fundación, trabajar directamente con aquellos que están en un contexto de riesgo, exclusión y trauma, lo que abre las puertas en el espacio para visualizar, entender y trabajar el duelo, en sus muchas caras.

Esto proporcionaría un enorme espacio para la formación del comportamiento clínico, en el cual el futuro psicólogo clínico podría ejercer estrategias de evaluación, escucha empática, contención emocional y diseño de intervenciones

para cada paciente. La opción de formarse en la práctica profesional en tal contexto se basa en el deseo de conectar la educación cognitiva de la maestría con una realidad social compleja que requiere respuestas clínicas efectivas y culturalmente relevantes.

Este proceso natural de la vida fue adoptado como tema principal desde la suposición de que ningún programa de formación en psicología clínica debería limitarse a situaciones controladas o poblaciones idealizadas. Es crucial ser directamente relevante para los pacientes que sufren problemas psíquicos dolorosos, que pueden carecer de una red de apoyo y tener recursos sociales limitados.

Esta experiencia práctica permite la adquisición de competencias clínicas y teóricas básicas, como la intervención clínica individual y grupal, la priorización de la psicoeducación para profesionales de la salud mental y la provisión de herramientas para adaptar la práctica a las necesidades reales del paciente. Ya sea que seamos conscientes o no, todos conocemos la pérdida, pero cada persona la enfrenta de manera diferente. En general, se encuentran duelos múltiples, acumulativos y ocultos, que aumentan su carga psicológica y dificultan su curso. Es necesario considerar críticamente dónde encajan en el apoyo a la salud mental y el duelo. Este enfoque clínico tiene tanto una dimensión ética como social; busca restaurar los derechos de los dolientes que deben ser escuchados, acompañados y apoyados en su calvario.

Se necesita un conocimiento específico de la teoría y las técnicas de intervención en la atención psicológica en el proceso de duelo. Acompañar a alguien que está de duelo significa aprehender el poder emocional de la pérdida, apreciar los obstáculos para el duelo que pueden surgir y establecer una relación de curación que sea capaz de soportar la intensidad del dolor emocional.

En gran parte, esto se logra al permitir que el clínico apruebe y trate los síntomas de duelo que no siempre pueden ser reconocidos por el individuo en duelo, ya que la necesidad de ayuda psicológica a menudo deriva directamente de síntomas de ansiedad, depresión persistente, apatía o la incapacidad de adaptarse a una nueva situación. Sin embargo, en la raíz de muchas de estas expresiones hay pérdidas no resueltas y heridas afectivas enterradas en las psiques de quienes las experimentan, o duelos acumulados de sus propias vidas.

La experiencia clínica en este entorno permite al futuro clínico mejorar sus habilidades de diagnóstico, desarrollar la capacidad de reconocer el duelo complicado y adaptar las intervenciones terapéuticas al nivel de conciencia y recursos emocionales del paciente. De manera similar, para ejercer presión clínica sobre los procesos de duelo, se necesita conocimiento teórico relacionado con el duelo.

En consecuencia, durante esta práctica profesional, se identificó la oportunidad de crear un programa psicoeducativo dirigido a la formación clínica para el manejo de un proceso de duelo y su intervención clínica. El proceso de aprendizaje se convierte en un proceso de aprendizaje existencial que va más allá de lo técnico y toca al terapeuta en su ser humano y profesional total.

La implementación de un programa psicoeducativo en torno al duelo, en este entorno institucional, surge de una necesidad percibida, a saber, la ausencia de espacios de aprendizaje para el personal clínico sobre el manejo clínico de un proceso de duelo. Es importante señalar que los psicólogos y otros miembros del personal de la fundación están capacitados y tienen años de experiencia con procesos de duelo, por lo que, que se abordó la necesidad de profundizar en un trabajo específico sobre el duelo, para tener herramientas prácticas, experiencias previas y reflexión para preparar a futuros profesionales.

Así surge el proyecto Transformándonos, Aprendiendo de la Pérdida, como una propuesta de intervención psicoeducativa que tiene como objetivo aumentar la educación teórica del profesional en la dirección de la sensibilización y de la voluntad institucional de mejorar la calidad de la atención.

El objetivo principal del programa psicoeducativo diseñado es contribuir al fortalecimiento del trabajo clínico del personal de la Fundación de salud mental, otorgando un conjunto de herramientas teórico-prácticas para abordar el duelo de manera integral. Dado que esta propuesta responde a la demanda de actualizar el conocimiento sobre el tema en cuestión, responde a la demanda mencionada anteriormente de crear y ofrecer espacios para que los profesionales accedan a conocimientos tanto prácticos como teóricos sobre el proceso de duelo.

Funciona también, como entrenamiento a una comunidad de terapeutas de duelo para, proporcionar un lugar seguro y suficiente contención. Para poder permitir este espacio personal mental para el personal clínico existen elementos experienciales en el programa, a través de ejercicios grupales, dinámica simbólica y discusión de casos, para que puedan aprender, reflexionar y ver cómo el duelo se ha manifestado en sus propias vidas personales y profesionales. Este aspecto introspectivo permite una formación no técnica y proporciona la posibilidad de incorporar consideraciones emocionales necesarias para una práctica clínica ética y humana. Además, fomenta un lenguaje compartido para el duelo entre el equipo institucional como parte de la cultura profesional.

Las discrepancias en la comprensión de este proceso pueden resultar en problemas en su intervención, e incluso en inconsistencias con respecto a la ayuda ofrecida al paciente. Sin embargo, a través de tal consenso en la comprensión teórica y clínica, surge la posibilidad de proporcionar una atención administrativamente más coherente y sensible, ya que se traduce empíricamente en una intervención terapéutica más segura y efectiva.

La creación de un programa de esta naturaleza en la Fundación Piero Rafael Martínez de la Hoz muestra el compromiso público en la escena social y educativa de la institución con la continua, así como con la calidad de la atención psicológica al paciente. Este tipo de iniciativas refuerzan la identidad institucional, crean un mejor ambiente de trabajo y fomentan una cultura organizacional de ayuda mutua y formación común.

El diseño e implementación de un programa psicoeducativo constituyen un desafío profesional de gran enriquecimiento clínico, integral y educativo, en relación con la formación del profesional. Es la práctica de habilidades teóricas, de facilitación y comunicación y actitud clínica autorreflexiva. La organización de contenido, organización de sesiones, métodos seleccionados y ajuste del lenguaje al desarrollo del grupo son experiencias de aprendizaje importantes, una que se suma a la formación del futuro psicólogo clínico.

De manera similar, esta propuesta permite desarrollar una perspectiva de la propia intervención y modificar su servicio clínico según el efecto observado. La influencia del programa psicoeducativo se ha extendido más allá del área de formación del personal clínico, sino que también ha inducido un efecto positivo en los pacientes atendidos por la Fundación.

Un equipo profesional mejor capacitado, con conocimiento de la dinámica del proceso de duelo con mejores condiciones para la transferencia de contenido y técnicas para intervenciones más saludables, empáticas y técnicas, puede justificar un acompañamiento más contenido y transformado, como un apoyo emocional adecuado, interactuando de manera más positiva con el paciente. También se centra en la creación de espacios seguros de terapia en los que los pacientes son escuchados y validados emocionalmente y, más que nada, son comprendidos prácticamente, ya que cada proceso de duelo es diferente.

La existencia de un programa psicoeducativo estructurado que aborda el duelo desde una perspectiva clínica y psicoeducativa ayuda a satisfacer una necesidad común, pero frecuentemente invisible en las prácticas de atención. Las pérdidas son los principales factores de estrés para los médicos en la población referida a la Fundación, y tener un programa de este tipo empodera la respuesta de la Fundación, amplía sus servicios y confirma su compromiso con una atención integral y humana.

Se concluye que este período de práctica y la construcción del programa psicoeducativo sobre el duelo se justifican en varios niveles: la necesidad de enfrentar el sufrimiento generado por la pérdida, capacitar al profesional de la salud en contextos de alta vulnerabilidad, el compromiso institucional con sus valores y principios con la comunidad, y el enriquecimiento formativo del estudiante que se convierte en un sujeto activo en la transformación de su entorno profesional.

Así, esta es una experiencia que encapsula los valores básicos de la psicología clínica: conocimiento, ética, empatía y preocupación por la salud mental de aquellos a quienes servimos.

1.3. Descripción Institucional

La Fundación Piero Rafael Martínez de la Hoz es una organización sin fines de lucro que nace con el propósito de brindar acompañamiento emocional a personas que enfrentan procesos de duelo derivados de pérdidas significativas. Se inauguró el 12 de julio del año 2000, cuando fue creada en memoria de Piero Rafael Martínez de la Hoz, con la misión de ofrecer apoyo a madres y padres que habían perdido a sus hijos. Con el paso del tiempo, la fundación amplió su alcance y consolidó un modelo de intervención que hoy incluye la atención psicológica individual, familiar y grupal a personas dolientes por diversas razones,

reconociendo que el duelo no solo se origina por la muerte, sino también por otras formas de pérdida física o simbólica.

Desde su nacimiento, esta institución ha mantenido una filosofía clara respecto al acompañamiento empático, el respeto por la subjetividad del otro que está en duelo y la difusión de los procesos de resignificación emocional.

La perspectiva clínica humanista ha identificado su trabajo con el reconocimiento del dolor desde la individualidad de la persona y la provisión de espacios seguros de expresión emocional, contención y la recuperación del sentido en la vida.

La atención se ofrece en forma de consultas psicológicas individuales, grupos de apoyo, eventos educativos, jornadas de concienciación comunitaria y formación profesional.

La fundación tiene tres objetivos principales:

El primer objetivo es el de acompañamiento, realizado en la actividad clínica diaria individualizada (o en grupo) cuando se trata de aquellos que están atravesando el duelo. La atención se dirige a la gestión de los síntomas y a promover un proceso terapéutico de integración de la pérdida, identificando los recursos internos del paciente y elaborando una adaptación emocional realista.

El segundo objetivo orientador que define esta fundación es difundir el desarrollo de actividades educativas y el acceso a la información sobre el duelo y las emociones, no solo a la comunidad, sino también a entidades sociales que pueden servir como redes de contacto.

Un tercer objetivo es educar a través de la provisión de orientación y educación experta para profesionales en entornos clínicos, educativos y comunitarios para mejorar su capacidad de asistir a personas en duelo.

La fundación cumple su propósito y se realiza como una institución centrada en el acompañamiento empático para el proceso de lidiar con procesos emocionales debido al duelo, y la recuperación emocional tanto individual como colectiva. Esta misión es un modelo de trabajo centrado en el ser humano, basado en priorizar la escucha activa, validar el dolor y reconocer que el camino de cada persona es único. La Fundación concibe el acompañamiento como un proceso horizontal en el que el terapeuta se convierte en un guía para el desarrollo emocional en lugar de un especialista que impone sus reglas terapéuticas.

La Fundación es fiel a su visión y busca fomentar políticas públicas basadas en evidencia que surjan de medir y evaluar los resultados de sus programas sociales. Esta dedicación a la investigación y la redimensión social hace que la distinción sea referencial, al abordar el duelo en la comunidad, en la medida en que intenta no solo atender casos específicos, sino también, influir en la cultura emocional de la sociedad en relación con el duelo.

La Fundación ofrece a la comunidad un entorno clínico y educativo dedicado a la salud emocional de las personas que han experimentado una pérdida catastrófica. Su atención, acciones a través de la empatía y la evidencia, compromiso único con el campo y apoyo a la esencia de la ciencia psicológica han convertido a este en un centro de valor inestimable para la formación de futuros psicólogos clínicos y nuevas propuestas en el ámbito psicoeducativo.

VISIÓN

Establecer políticas públicas basadas en la medición e investigación del impacto de sus programas.

MISIÓN

Acompañar con empatía a personas que viven procesos emocionales derivados de pérdidas importantes, promoviendo la educación emocional individual y colectiva.

1.4 Objetivos General y Específico

1.4.1 Objetivo General

Brindar atención psicoterapéutica a los consultantes de la Fundación, con el objetivo de brindar herramientas clínicas para el abordaje de procesos de duelo.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Brindar atención psicoterapéutica a personas en proceso de duelo, aplicando herramientas clínicas desde un enfoque integrativo, que facilite la contención emocional, el reconocimiento del dolor y la elaboración saludable de la pérdida.
- Facilitar como coterapeuta en sesiones grupales de apoyo emocional, colaborando en el desarrollo de intervenciones que favorezcan la expresión emocional, la validación y la construcción colectiva de estrategias de afrontamiento.
- Diseñar un programa psicoeducativo sobre el duelo dirigido al personal de salud mental de la Fundación, con el fin de fortalecer sus competencias clínicas, fomentar la sensibilización institucional y contribuir a la divulgación de conocimientos accesibles sobre el manejo emocional de la pérdida.

1.5 Población Beneficiaria

Población directa

Pacientes que asisten a la Fundación Piero Rafael Martínez de la Hoz.

Población indirecta

La población beneficiaria indirectamente son los familiares de los pacientes atendidos y el personal de salud mental de la Fundación Piero Rafael Martínez de la Hoz.

1.6. Cronograma de Actividades

Cuadro N°1: Cronograma de actividades realizadas en la práctica profesional.

Cronograma de Actividades														
Actividades	Mes de octubre 2024 a enero 2025												Observaciones	
	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Semana 6	Semana 7	Semana 8	Semana 9	Semana 10	Semana 11	Semana 12		Semana 13
Reunión de coordinación con la supervisora de práctica.														Reuniones iniciales para conocer el trabajo de la Fundación, identificar necesidades y definir las actividades para la práctica.
Conociendo la Fundación y preparación para atención clínica y estructuración del formato para el														Lectura de bibliografía sobre duelo y revisión de materiales educativos de la fundación.

programa psicoeducativo													
Participación y apoyo en la convivencia anual de “Adviento con Esperanza”.													Apoyo en sesión de terapia grupal en la convivencia de “Adviento con Esperanza” realizada por la Fundación. Asistencia a la psicóloga que guiaba la sesión para el grupo de adultos que habían perdido un familiar.
Clínicas de atención psicológica													Participación en sesiones de atención psicológica a usuarios de la Fundación.
Diseño de los módulos del programa psico-educativo													Diseño del primer borrador del programa psicoeducativo, revisiones y correcciones pertinentes.

Revisión final de las actividades de la práctica clínica y del programa psico-educativo.															Reuniones finales de revisión y retroalimentación recibida de parte de la Fundación.
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CAPÍTULO II

CAPÍTULO II: DESCRIPCIÓN DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL

2.1 Actividades Realizadas

Las actividades realizadas se desarrollaron en un ambiente colaborativo y formativo, en constante coordinación con el equipo profesional de salud mental de la Fundación Piero Rafael Martínez de la Hoz. Se trabajó siguiendo un cronograma previamente establecido, en el que se definieron las actividades y el proyecto a desarrollar; por consiguiente, se detalla las actividades realizadas:

Semana 1 a 2

Actividad 1.

Para iniciar la práctica profesional, se organizaron reuniones para definir el enfoque y las tareas a realizar. Además, de comprender las necesidades que presentaba la fundación. Desde las primeras reuniones se estableció que la principal necesidad era divulgar y educar sobre el duelo, por lo tanto, se encontró la oportunidad de crear un proyecto psicoeducativo desde un enfoque de atención clínica y psicoterapéutica, para ayudar a la fundación a promover la educación sobre el proceso de duelo a equipos de profesionales psicólogos idóneos.

A partir de estas reuniones se procedió a diseñar el programa psicoeducativo con fundamento clínico, a través de la revisión bibliográfica que utiliza la fundación para su práctica clínica y psicoterapéutica. Adicional, se enfocó el programa hacia el fortalecimiento de las aptitudes de los profesionales que acompañan procesos de duelo en la fundación, así como para profesionales externos en sus respectivos contextos laborales. Se hizo énfasis en la importancia de abordar los aspectos teóricos del duelo, y también de brindar herramientas prácticas y técnicas de intervención, estrategias de autocuidado para el profesional y una comprensión profunda del rol del terapeuta en el acompañamiento de la pérdida. Esta

necesidad de parte de la fundación fue tomada en cuenta para la planificación y desarrollo de los módulos y contenidos. Así mismo, se realizaron reuniones con el personal de salud mental para comprender la importancia de este programa y el enfoque que debería tener.

Semana 3 a 5

Actividad 2.

Una vez que se ordenaron la planificación y los contenidos a considerar en el programa, se llevó a cabo entre las semanas 3, 4 y 5 una revisión bibliográfica explorando las teorías actuales del duelo. Se prestó especial atención al modelo propuesto por Worden (2022) -tareas del duelo-, ya que también es una de las principales formulaciones conceptuales utilizadas en la intervención psicológica proporcionada por la fundación a sus pacientes.

Esta fase de estudios y revisión de la literatura permitió no solo conocer las dinámicas psicológicas del duelo desde un punto de vista sistémico, sino también hacer una elección en el contenido teórico utilizado en el programa psicoeducativo. Tras el análisis teórico, se desarrolló el diseño de cada módulo del programa psicoeducativo y su esquema general, prestando atención a que todos los módulos fueran prácticos y pudieran ser útiles en la práctica clínica profesional.

Actividad 3.

Después de las líneas anteriores, se realizó una distribución ordenada de los contenidos; además, dentro de la propuesta metodológica tomar la decisión de establecer tres módulos de temas que darían lugar al Programa Transformando:

Aprendiendo de la Pérdida. Estos se dispusieron en una progresión lógica y coherente con la enseñanza proporcionada.

Así, cada módulo se estructuró con una progresión educativa que permitió a los estudiantes comenzar a dar sentido a los procesos de duelo: desde los fundamentos teóricos hasta la adquisición de habilidades terapéuticas específicas, técnicas y estratégicas para la intervención en el contexto clínico. También, se evidenció una gran brecha en la enseñanza sobre la importancia del autocuidado profesional.

El esquema modular presente fue diseñado para mantener un equilibrio entre la enseñanza teórica y la formación práctica. De manera similar, el diseño del programa fue intencionalmente muy flexible, de modo que el contenido podría haberse organizado en diferentes constelaciones dependiendo de los participantes, en futuras facilitaciones del programa por parte de la Fundación.

Actividad 4.

Durante estas semanas se brindó apoyo en la ejecución de la actividad anual de la Fundación “Adviento con Esperanza”, la cual es una jornada significativa en la agenda de la Fundación que reúne a niños, adolescentes y adultos, los cuales están atravesando un proceso de duelo. Participar activamente en esta actividad permitió observar directamente las dinámicas emocionales en un contexto grupal, siendo asistente de la facilitadora principal.

Se enriqueció la comprensión del duelo desde una perspectiva vivencial e integradora, robusteciendo la mirada clínica con la que se realizó el diseño del programa psicoeducativo.

Semana 6 a 9

Actividad 5.

Durante esta fase de práctica, se brindó apoyo psicológico en una práctica clínica en sesiones de atención ofrecidas para los dolientes por la Fundación. Esta

participación permitió observar los campos y las estrategias de intervención utilizadas por los profesionales del equipo, y participar de manera equitativa y activa en el proceso terapéutico. La experiencia en esta actividad fue crucial para desarrollar habilidades clínicas, como: la escucha empática, la contención emocional y el reconocimiento de síntomas. También, condujo a una mayor percepción de las necesidades emocionales de los pacientes que funcionaron como retroalimentación para el diseño del programa psicoeducativo emergente.

Actividad 6.

Se realizó un mayor desarrollo del contenido del programa particular "Transformándonos: Aprendiendo de la Pérdida". Involucró la redacción de material conceptual, la selección de tecnología y la habilitación de los elementos de dinámicas prácticas para los objetivos de cada módulo. Se integraron métodos clínicos basados en la práctica de la fundación, es decir, cuestionarios de autoinforme, tareas de Worden, mindfulness, así como meditaciones, etc. Este enfoque pedagógico abarcó tanto enfoques teóricos como prácticos mediante el empleo de actividades de la vida real que podrían servir como ejemplos y también podrían usarse en entornos clínicos reales. En el desarrollo del contenido, se han abordado diferentes estilos de aprendizaje con la esperanza de que la fundación pueda proporcionar una herramienta de capacitación práctica, fácil de usar y transformadora.

Semana 9 a 11

Actividad 7.

Tras la conclusión del proyecto, se completó el desarrollo final de los módulos temáticos del programa psicoeducativo "Cambiando Uno Mismo" - como resultado de la pérdida. En estas semanas, se revisó la redacción más completa de los contenidos, la estructuración didáctica de cada sesión y la inclusión de actividades prácticas en línea con los objetivos previamente establecidos. Se crearon guías

para facilitar el programa psicoeducativo para fomentar un proceso de aprendizaje experiencial y se introdujeron algunas dinámicas que favorecieron la reflexión individual y el diálogo grupal.

Se incluyó materiales adicionales específicamente relacionados con la Fundación, incluidos cuestionarios de diagnóstico y formularios de autoexploración, para mejorar el vínculo de la teoría a la práctica, así como, para proporcionar a las participantes herramientas que pudieran usar en su entorno profesional. En estas semanas, el supervisor de práctica se reunió para revisar el contenido y alinear el programa con las expectativas de la Fundación. El proyecto pudo consolidarse y garantizar la coherencia interna, así como la posibilidad de una futura implementación por parte de la fundación.

Semana 12 a 13

Actividad 8.

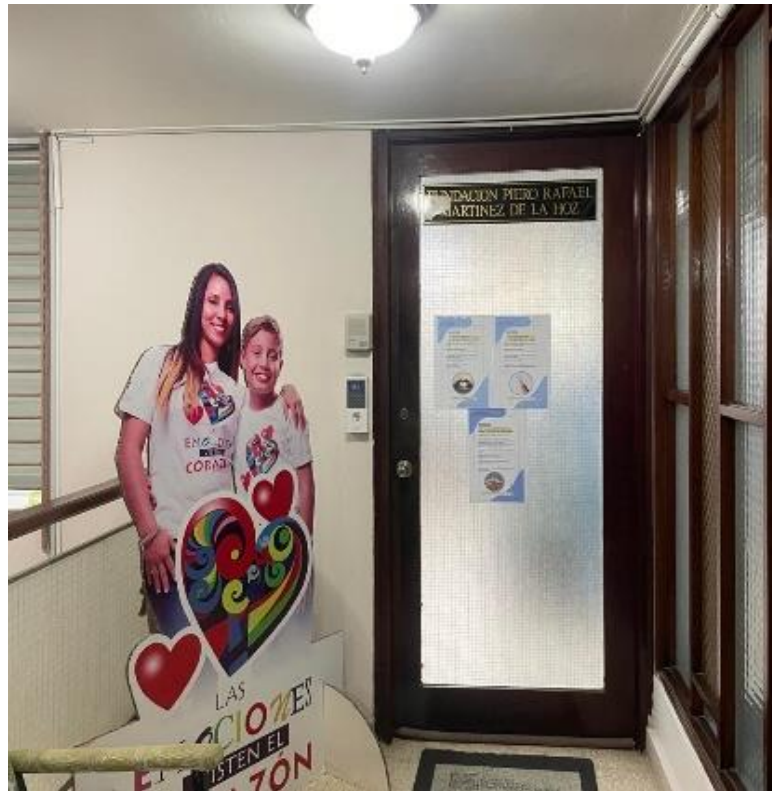
Al final del período de práctica se realizó un resumen exhaustivo de las actividades creadas durante la práctica. Esta revisión permitió un espacio para discutir cuál fue la experiencia de aprendizaje, cuáles fueron los desafíos y cómo se podría reflejar el trabajo en el proyecto. Como acto de cierre, el proyecto psicoeducativo y sus componentes se compartieron con el equipo de salud mental de la Fundación explicando los objetivos, el enfoque metodológico y las herramientas del facilitador. Se proporcionó alguna aportación cualitativa por parte del personal y el supervisor de práctica, lo que también ayudó a respaldar la coherencia y relevancia del contenido, e informar áreas de mejora. Esta última evaluación completó la capacitación y reforzó el compromiso ético y profesional con la escucha empática, activa, sensible y basada en evidencia en el acompañamiento del paciente.

2.2 Portafolio de actividades

Se procede a presentar las actividades realizadas durante el periodo de práctica profesional, junto a una imagen que la ejemplifica:

Actividad 1: Conocer la fundación y el cronograma, junto a los objetivos de la práctica.

Figura 1: Conociendo la fundación

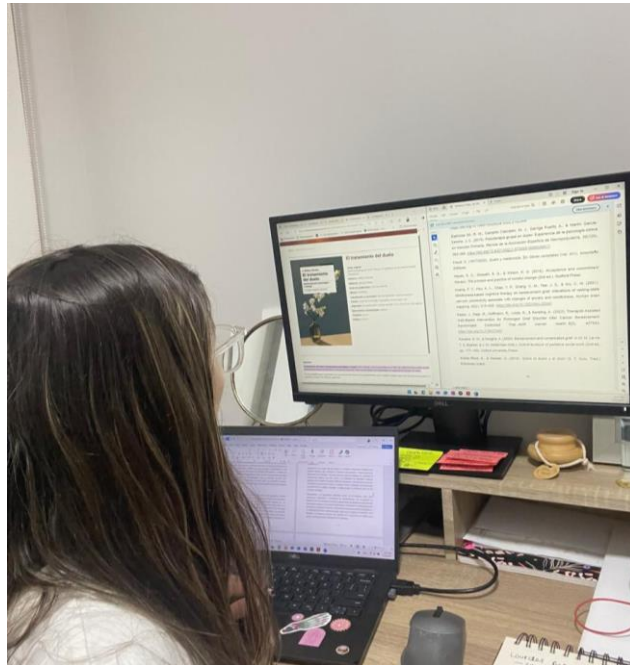


El primer día de la práctica profesional se llevó a cabo en las instalaciones de la Fundación Piero Rafael Martínez de la Hoz, en un ambiente de acogida y orientación. Durante esta jornada, se realizó la inducción institucional, donde se presentó la misión, visión y líneas teóricas de trabajo de la fundación, al destacarse su compromiso con el acompañamiento a personas en procesos de duelo desde un enfoque humano, clínico y psicoeducativo.

Se llevó a cabo una reunión inicial con la supervisora de práctica, quien facilitó un recorrido por las instalaciones y presentó al equipo de profesionales. Adicional, se revisaron los lineamientos éticos que rigen el trabajo clínico con pacientes en duelo, así como, el acuerdo de confidencialidad. Durante este espacio introductorio también se completó un cuestionario llamado “Reconociendo mis pérdidas”, el cual es aplicado a todo el personal que trabaja en la Fundación para identificar si hay algún duelo no manejado. También se elaboró en conjunto con la supervisora de práctica un cronograma de actividades que guiaría el proceso de práctica profesional con los objetivos generales. Esta planificación permitió enmarcar la práctica dentro de una lógica de colaboración, estructura y claridad metodológica, sentando las bases para el desarrollo progresivo del trabajo formativo-clínico.

Actividad 2: Reunión para definir la revisión de bibliografía pertinente y aplicable para el programa psicoeducativo.

Figura 2: Revisión de bibliografía



Con respecto a esta actividad, se dedicó tiempo a publicar una revisión bibliográfica destinada a recopilar las teorías actuales sobre el duelo y su manejo clínico. Esta búsqueda abordó autores en libros de referencia contemporáneos e investigaciones, como Worden (2022), Neimeyer (2016), Kissane y Hooghe (2020). También se retomó la investigación reciente realizada sobre intervenciones psicoeducativas en entornos de salud mental. Esta revisión nos permitió encontrar información pertinente al programa psicoeducativo, una utilización de modelos y estrategias originales en el campo, y algunos movimientos recientes hacia la pedagogía.

Actividad 3: Estructura de los módulos para el programa psicoeducativo dirigido a profesionales de la salud mental.

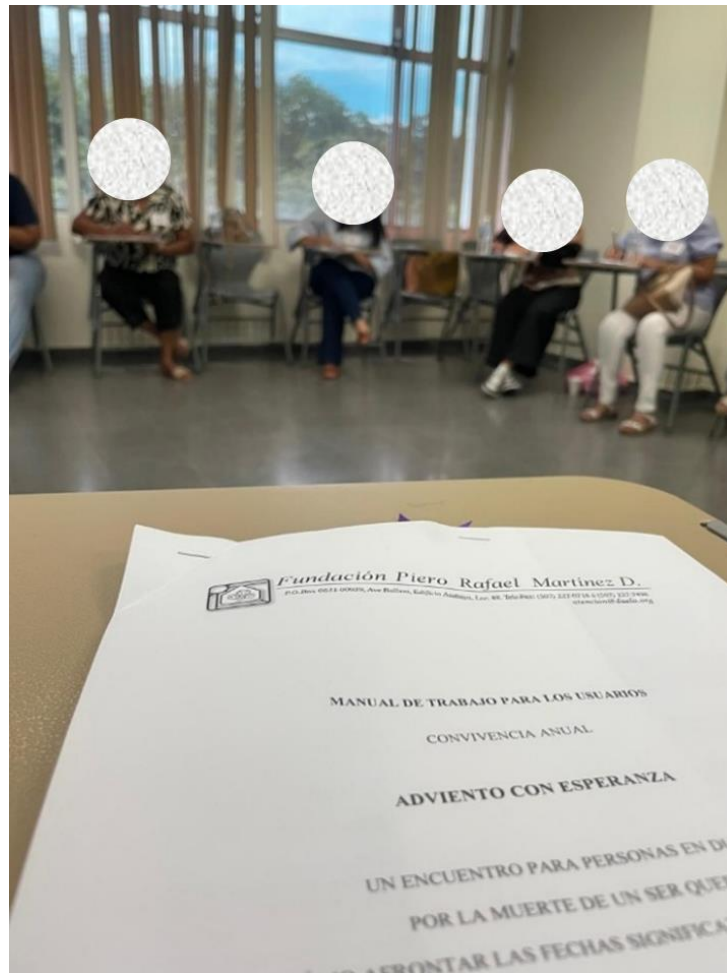
Figura 3: Creación y desarrollo de contenido



Después de la investigación y recuperación de datos bibliográficos, se inició el diseño de la estructura del módulo, insertando el contenido clave en un orden secuencial. Se logró un paso crucial para preparar el terreno para el marco teórico del programa “Transformándonos: Aprendiendo de la Pérdida”, cuyo contenido y forma estaban altamente dirigidos a los profesionales adecuados que se espera participen en estos esquemas de formación.

Actividad 4: Asistir a la actividad anual de la Fundación denominada “Adviento con Esperanza”, para apoyar una sesión grupal dirigida a adultos atravesando por un duelo.

Figura 4: Actividad grupal de Adviento con Esperanza



Una de las experiencias más significativas durante el proceso de práctica fue la participación en el evento anual de la fundación llamado “Adviento con Esperanza”. Esta actividad es organizada por la Fundación y se celebra todos los años. Aquí se organizan espacios de encuentro grupales, enfocados en acompañar a las personas que están atravesando por un proceso de duelo. Son actividades cargadas de simbolismo, mucha sensibilidad y con rituales de cierre. La Fundación reúne tanto a niños como adultos que han vivido pérdidas ya sean

recientes o pasadas, y ofrece un entorno seguro para recordar y resignificar el vínculo con sus seres queridos fallecidos.

La participación estuvo enfocada en brindar apoyo durante la sesión grupal dirigida a adultos, la cual fue facilitada por una psicóloga de la fundación. En esta intervención, se pudo observar directamente las dinámicas grupales que surgen en contextos de duelo compartido, así como la manera en que los facilitadores aplicaban técnicas de validación emocional, psicoeducación, rituales de cierre y contención desde un enfoque integral.

Actividad 4: Asistir a la actividad anual de la Fundación denominada “Adviento con Esperanza”, para apoyar una sesión grupal dirigida a adultos atravesando por un duelo

Figura 5: Dinámica para agradecer prendiendo una velita por el ser querido



El encendido de velas en memoria de los seres queridos que han fallecido fue uno de los gestos más conmovedores realizados durante el día. Al participar en este ejercicio, pudieron liberar sus emociones y sentir la memoria de su ser querido. Este ritual de clausura permitió que el duelo se expresara mientras se venía desde un lugar de luz y esperanza, sintiéndose más cerca de la persona ausente y apoyados en el luto. Clínica y holísticamente, este proceso ilustró el potencial de los símbolos y rituales para ayudar en el procesamiento del duelo, ya que brindan a las personas la oportunidad de descargar sentimientos intensos de una manera limitada y respetuosa. Como practicante, este viaje fue seguido furtivamente, ofreciendo presencia empática y apoyo emocional a los solicitantes que lo necesitaban.

Actividad 4: Asistir a la actividad anual de la Fundación denominada “Adviento con Esperanza”, para apoyar una sesión grupal dirigida a adultos atravesando por un duelo

Figura 6: Ritual para decir adiós y cerrar la sesión grupal



Para cerrar la sesión, se procedió a realizar el ritual de despedida mediante una carta de amor dirigida al ser querido fallecido. Esta es una carta que el participante escribe durante la sesión grupal y de cierta forma la utiliza para despedirse o decirle lo que nunca pudo. Expresar esas palabras o emociones no expresadas, los pensamientos pendientes o mensajes de agradecimiento, permiten que el individuo realice un proceso simbólico del duelo, apoyando a que pueda elaborarlo de forma sana. Una vez se completó el encendido de las velitas, los participantes ataron la carta de amor a un globo y todos juntos la enviaron a su ser querido, dejando ir el globo hacia el cielo.

Actividad 4: Asistir a la actividad anual de la Fundación denominada “Adviento con Esperanza”, para apoyar una sesión grupal dirigida a adultos atravesando por un duelo

Figura 7: Foto grupal de equipo participante de la actividad de “Adviento con Esperanza”



Al finalizar la actividad de “Adviento con Esperanza”, los practicantes y equipo profesional de la fundación nos tomamos una foto grupal y apoyamos con el retiro de los materiales que utilizamos para las sesiones.

Actividad 5: Atención psicológica en la clínica de la fundación

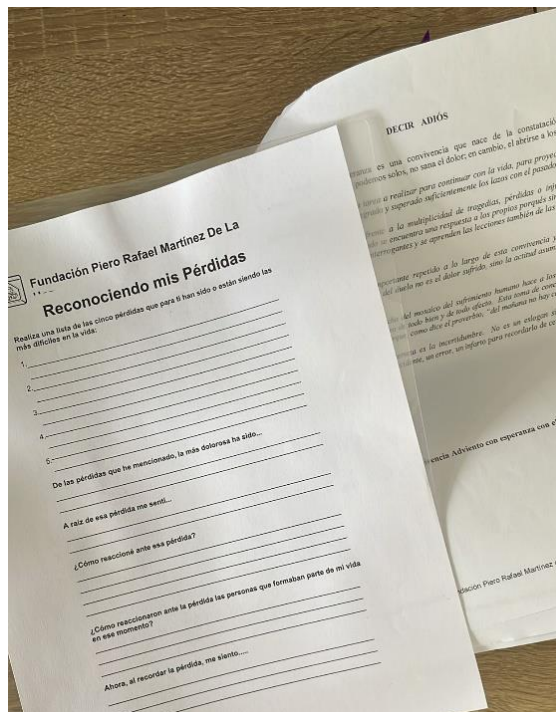
Figura 8: Atención psicológica



Durante la etapa clínica de la práctica, se brindó apoyo en los espacios de atención psicológica ofrecidos por la fundación a personas en duelo. Estas intervenciones, guiadas por profesionales del equipo clínico, permitieron observar el desarrollo de entrevistas iniciales, procesos de evaluación diagnóstica y acompañamiento terapéutico en distintas fases del duelo. La participación como practicante consistió en la observación directa de las sesiones, la elaboración de registros clínicos supervisados, y en algunos casos, la participación en ejercicios de reflexión guiada o contención emocional puntual, siempre bajo la dirección del terapeuta a cargo.

Actividad 6: Revisión final del contenido del programa psicoeducativo: Revisión completa de los materiales y cada módulo del programa psicoeducativo, junto con una presentación a las psicólogas de la fundación.

Figura 9: Revisión de materiales de la Fundación



Durante esta etapa de la práctica se llevó a cabo la revisión completa y detallada de los materiales que manejan en la Fundación para poder incluirlos en el programa psicoeducativo. Se realizó un análisis crítico de los tres módulos, con el fin de verificar el nivel de coherencia teórica con los materiales y cuestionarios que utiliza la Fundación. Se procuró validar la claridad de los objetivos de aprendizaje, la secuencia lógica de los temas y la integración de actividades dinámicas aplicables a contextos reales de acompañamiento terapéutico en duelo.

Actividad 6: Revisión final del contenido del programa psicoeducativo: Revisión completa de los materiales y cada módulo del programa psicoeducativo, junto con una presentación a las psicólogas de la fundación.

Figura 10: Presentación final de la Práctica Profesional



Al finalizar la Práctica Profesional se realizó una presentación formal del programa psicoeducativo al equipo de psicólogas de la Fundación, las cuáles ofrecieron retroalimentación positiva sobre el enfoque del programa, los objetivos, la distribución de los contenidos y la aplicabilidad del material para los profesionales de salud mental en espacios clínicos y psicoeducativos. Esta retroalimentación también permitió mejorar varios aspectos del programa, fortaleciendo sus componentes vivenciales y validando que los contenidos sean de valor para las necesidades formativas que enfrentan los profesionales de la salud mental.

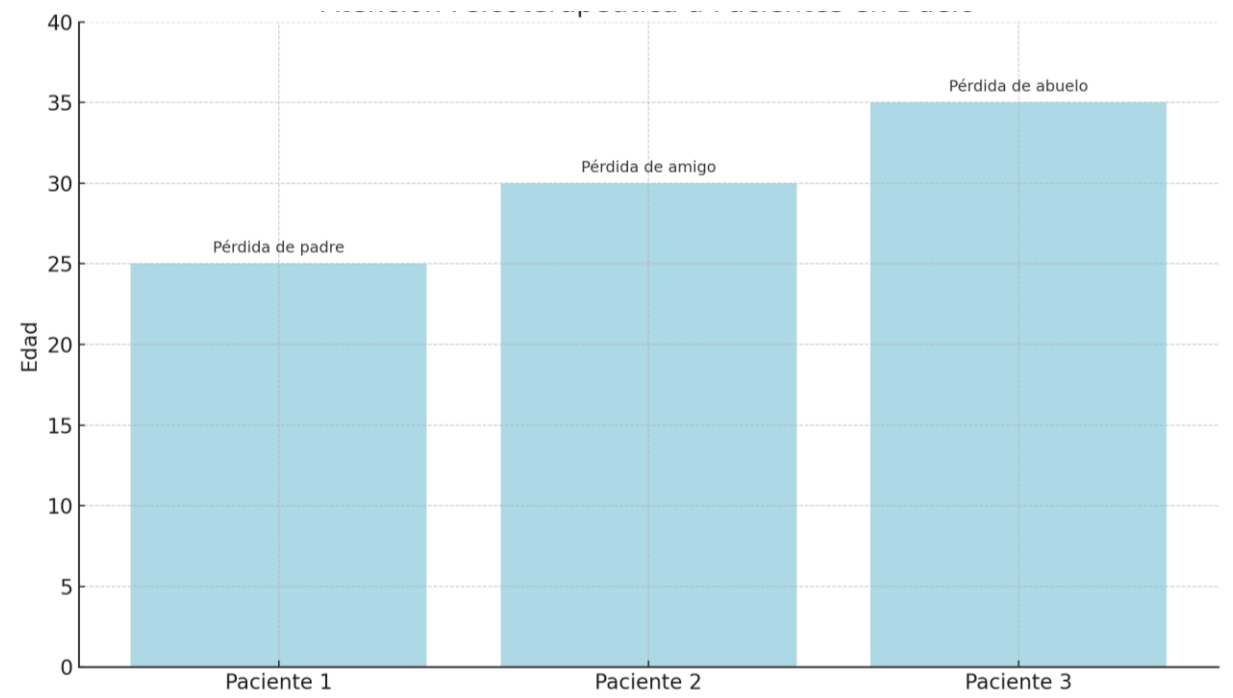
CAPÍTULO III

CAPÍTULO III: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1. Análisis de resultados

A continuación, se expondrán los resultados obtenidos durante el periodo de práctica:

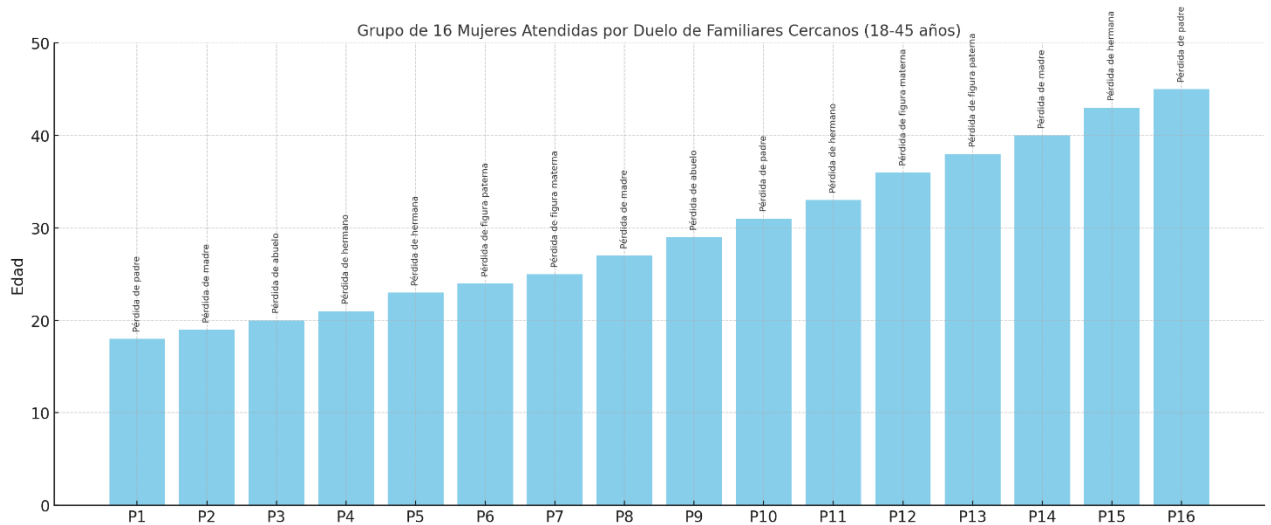
Gráfica 1: Atención Psicoterapéutica a Pacientes en Duelo



Esta gráfica presenta un resumen de los casos atendidos. Se brindó atención psicoterapéutica a tres mujeres adultas jóvenes, cuyas edades oscilaban entre los 25 y 35 años. Cada una atravesaba un proceso de duelo por pérdidas significativas: una por la muerte de su padre, otra por la pérdida de un amigo cercano, y la tercera por el fallecimiento de su abuelo. Estas experiencias reflejan la diversidad de vínculos afectivos y de reacciones emocionales ante la pérdida, lo cual permitió aplicar los conocimientos teóricos del duelo desde un enfoque integrativo, adaptando la intervención a las características individuales de cada caso. Cada caso representó una oportunidad para aplicar los conocimientos

teóricos adquiridos sobre el duelo, especialmente desde las propuestas de Worden (2022), respecto a las tareas del duelo, así como realizar un abordaje con un enfoque integrativo, tomando en cuenta las características individuales, los vínculos perdidos y las reacciones emocionales particulares de cada paciente.

Gráfica 2: Grupo de pacientes atendido en la actividad “Adviento con Esperanza”



La gráfica presenta a un grupo de 16 mujeres, entre los 18 y 45 años de edad, que asistieron a la actividad grupal “Adviento con Esperanza”, organizada por la Fundación. Esta intervención se enmarcó en la práctica profesional y tuvo como propósito brindar un espacio terapéutico grupal para la contención emocional de personas que atravesaban procesos de duelo por la pérdida de familiares significativos, como padres, abuelos y hermanos.

El rol ejercido por el practicante fue como coterapeuta de la sesión grupal, al participar activamente en la facilitación junto a la psicóloga que liberaba el proceso. La validación emocional, el acompañamiento empático y la integración simbólica de la pérdida fueron los pilares fundamentales para hacer de esta sesión realmente valiosa para los participantes. Se realizaron muchos ejercicios vivenciales, dinámicas de autoanálisis y rituales simbólicos de despedida, que proporcionaron un ambiente seguro para la expresión de sus emociones, para

reconocer y conectar con el dolor compartido y recibir una guía para la sana elaboración del duelo.

Cuadro 2: Módulos con su descripción y objetivos de aprendizaje, diseñados para el programa psicoeducativo dirigido a profesionales de la salud mental:

Contenidos	Descripción	Cantidad
Módulo 1: Fundamentos del duelo	Este módulo tendrá un enfoque concentrado en la pérdida y el duelo. Examina las condiciones individuales, sociales y situacionales que pueden obstaculizar el proceso de duelo, distinguiéndolas según cómo pueden ser experimentadas emocional y cognitivamente. También se centra en la identificación y categorización de varios tipos de pérdidas y duelos, así como en las etapas y circunstancias de su ocurrencia.	23 páginas
Módulo 2: Técnicas y estrategias de apoyo	Enfocado en las herramientas y técnicas efectivas para el acompañamiento psicológico y terapéutico en el duelo, abordando las emociones, explorando las fases del duelo e integrando estrategias para el desarrollo sano del proceso de duelo.	15 páginas
Módulo 3: La relación de ayuda en el duelo	Se definen elementos clave de la relación de ayuda efectiva, como sus límites y roles. Se analiza el autocuidado que debe tener el profesional al acompañar en procesos de duelo y se proporciona herramientas para gestionar emociones intensas durante la intervención.	13 páginas
Materiales adicionales	<ul style="list-style-type: none"> • Guía para facilitación • Manual práctico • Cuestionario: Reconociendo mis pérdidas • Cuestionario: Identificando la culpa • Técnicas de mindfulness y reflexiones 	6 páginas

En el cuadro anterior se detalla los módulos del programa psicoeducativo desarrollado para brindar una solución a la necesidad detectada por la fundación para educar sobre el proceso de duelo. Teniendo el fin de integrarlo formalmente como un servicio educativo dentro de la oferta comunitaria de la Fundación, esta decisión nació como respuesta a la necesidad creciente de parte de los psicólogos idóneos y personal del equipo técnico de la Fundación de tener acceso a formación enfocada en el acompañamiento de personas en procesos de pérdida.

Frente a esa necesidad, se desarrolló el programa psicoeducativo “Transformándonos: Aprendiendo de la pérdida”, con el fin de que la Fundación pudiera contar con un programa que brinde a los profesionales de la salud mental herramientas desde un enfoque integrativo, ético y empático para el manejo de casos de pérdida. El programa incorpora los principios de la educación para adultos, promoviendo una metodología activa que combina teoría, reflexión crítica y vivencias personales. También está estructurado temáticamente con módulos contruidos de manera progresiva que ayuden a facilitar un aprendizaje significativo.

3.2. Propuesta de Solución

Se desarrolló un Programa Psicoeducativo llamado “Transformándonos”, dirigido al equipo multidisciplinario que apoya en la Fundación.

3.2.1 Introducción

Una necesidad marcada por la dificultad de encontrar oportunidades educativas asequibles y especializadas en temas específicos y comunes que padece la sociedad, ha sido la inspiración para construir este programa psicoeducativo para la fundación. Con su enfoque en los procesos de duelo, esta propuesta psicoeducativa dirigida a profesionales de la salud mental cuya labor se destaca

por acompañar a personas en situaciones de duelo, es un programa que fue diseñado bajo un enfoque integrativo incorporando fundamentos teóricos del modelo de las tareas del duelo de Worden y los aportes de otros autores mencionados anteriormente en este informe.

El programa combina contenidos teóricos y ejercicios prácticos que tienen el propósito de servir de guía para el profesional que esté interesado en desarrollarse en este ámbito y tener las herramientas clínicas y técnicas para abordar acompañamientos terapéuticos en situaciones de duelo. Su estructura por módulos permite a futuro una implementación flexible, que se adapta a los distintos contextos y participantes. Se recomienda que las sesiones sean grupales y que los grupos sean creados de manera integral y homogénea, a medida que la fundación reciba inscripciones.

3.2.2 Marco de Referencia

La preparación del psicólogo en temas de duelo es fundamental para acompañar de forma efectiva los procesos de quienes atraviesan pérdidas significativas (Worden, 2022). El modelo de Worden, como ya fue anteriormente descrito, se basa en tres tareas principales, y requiere que el profesional cuente con habilidades clínicas, sensibilidad emocional y competencias éticas. Según el autor, para hacer una intervención en duelo, la misma debe ser flexible y personalizada, así mismo debe basarse en una comprensión amplia del contexto emocional, social y cultural del paciente. La falta de preparación puede llevar a intervenciones inadecuadas que obstaculicen la elaboración del duelo o incluso lo compliquen.

Complementando esta perspectiva, el trabajo de Varela López, Reyes Monroy y García (2017), destaca que los profesionales también deben estar capacitados para identificar y diferenciar los diversos tipos de duelo como, el duelo anticipado,

ambiguo, desautorizado y patológico, ya que cada uno implica dinámicas específicas que requieren enfoques diferentes. Esta categorización es clave, pues no todos los procesos de duelo responden a las mismas necesidades ni pueden ser abordados desde una lógica universal. Reconocer la naturaleza específica del duelo que atraviesa cada individuo permite al psicólogo adaptar sus estrategias terapéuticas, incorporando técnicas psicoeducativas, narrativas, conductuales o simbólicas según el caso.

Asimismo, los autores subrayan que la formación en duelo debe contemplar el desarrollo de habilidades para intervenir en contextos de alta carga emocional y vulnerabilidad, como sucede en casos de pérdidas traumáticas, múltiples o no reconocidas socialmente. Adquirir conocimientos teóricos no es lo único que debe hacer el profesional para prepararse, también debe promover una actitud clínica de apertura, de escucha activa y de reconocimiento de la individualidad del sufrimiento ajeno.

Hay estudios como los de Espinosa Gil et al. (2015), que aportan evidencias sobre el impacto positivo que tiene la psicoterapia grupal en contextos de atención primaria. Por lo que esta intervención psicoeducativa debe tener un enfoque grupal, para que estos grupos de profesionales tengan una comunidad a la cual pertenecer, en la cual apoyarse mutuamente y compartir las mejores prácticas clínicas. Por lo tanto, es indispensable que el profesional se forme en manejo de duelo, así como en las dinámicas colectivas y de contexto de terapia grupal.

Existen diferentes perspectivas actuales sobre cómo se supone que debe tratarse el duelo, y todas tienen su valor. Para hablar sobre la visión contemporánea del duelo, hay varias para discutir. Sin embargo, nos concentramos en el trabajo de Worden (2022), debido a que en sus publicaciones proporciona pasos clínicos relacionados con la intervención. Este manual ayuda al profesional a determinar en qué etapa del proceso de duelo puede estar el paciente, así como si el paciente

está estancado, y en consecuencia se puede ajustar. Esta identificación de una estrategia de ansiedad normal asociada con la pérdida también ayuda a definir el duelo complicado y prevenir que se vea como una condición patológica. Esto puede ser importante para decidir si es necesaria una intervención especializada. También tenemos la Terapia de Aceptación y Compromiso, donde el terapeuta acompañará al paciente en la creación de una nueva relación con su dolor. Aquí, el énfasis no está en la eliminación del sufrimiento, sino en la acomodación de los sentimientos que tal cosa puede provocar.

De manera similar, Kissane y Hooghe (2020), recomendaron otra estrategia, un modelo de intervención integrado para evaluar y monitorear el riesgo de duelo complicado. Proponen una guía que se basa en la identificación de factores protectores y la planificación de intervenciones psicoterapéuticas adaptadas a cada caso. Ante este tipo de casos complejos, es de gran importancia la educación continua y específica para casos que requieren trabajar con pérdidas, especialmente en contextos como enfermedades terminales (enfoque paliativo) o muertes traumáticas.

Las referencias analizadas y los distintos autores coinciden en señalar la importancia de la preparación del psicólogo en el abordaje del duelo. Esta no puede limitarse a conocimientos generales sobre el proceso de duelo, sino que cada propuesta requiere conocimiento clínico y técnicas prácticas para su implementación y sobre todo su impacto positivo en el paciente. Es importante incluir aptitudes específicas como la diferencia de tipos de duelo, el manejo de intervenciones en escenarios grupales, la integración de los modelos terapéuticos contemporáneos y sobre todo herramientas para el autocuidado profesional.

Para el programa psicoeducativo se utilizó y reforzó lo planteado por estos distintos autores, ya que ponen en evidencia lo importante de contar con herramientas dirigidas a fortalecer el rol clínico y ético. Por lo tanto, estos espacios

formativos son primordiales para brindar una atención psicológica con las herramientas adecuadas.

3.2.3 Justificación

Las pérdidas forman parte inherente de la vida. Este suceso puede afectar todas las dimensiones existenciales como la emocional, cognitiva y espiritual. Abordar los duelos y procesos de pérdida resulta esencial para el bienestar integral del ser humano. Cuando estos procesos no se elaboran apropiadamente, se pueden dar trastornos emocionales, bloqueos, síntomas físicos y hasta dificultades en el desarrollo personal. Por lo tanto, es importante brindar espacios seguros y acompañados donde las personas puedan reconocer, expresar y resignificar su dolor. Tratar un duelo es equivalente a recuperar el equilibrio emocional del individuo, y lo ayudará a afrontar el sufrimiento que está viviendo, con ojos compasivos.

El tratamiento apropiado del duelo se basa en prevenir complicaciones psicológicas a largo plazo, como: la aparición de trastornos depresivos, ansiedad, aislamiento social o trastornos por duelo prolongado. Cuando las personas cuentan con recursos internos y externos para afrontar sus pérdidas, es más probable que logren integrar la experiencia dolorosa y reconstruir su vida con mayor sentido.

El propósito principal de esta práctica profesional estuvo enfocado en fortalecer las capacidades clínicas y educativas en el abordaje del duelo dentro de una institución como la Fundación, que está comprometida con la atención psicológica de personas en proceso de pérdida. Una realidad al momento de iniciar en la Fundación fue la gran necesidad de programas psicoeducativos tanto para la fundación como para otras instituciones, y ese fue el enfoque principal de este proyecto.

Esta primera observación condicionó el diseño de un programa psicoeducativo enfocado en aspectos clínicos para cerrar la brecha en este sentido con una propuesta pensada, reflexionada y aplicada.

Si el tratamiento del duelo ha de tener éxito, es necesario desarrollar un programa para capacitar a los profesionales. Es una inversión en salud mental y una especie de acción preventiva contra el sufrimiento emocional crónico que corroe el tejido social desde un punto de vista más humano y restaurador.

El programa, "Transformándonos: Aprendiendo de la Pérdida", es una de esas intervenciones psicoeducativas diseñadas para proveedores clínicos para difundir información básica sobre el proceso de duelo y sus diversas manifestaciones. Ofrece una variedad de recursos que permiten buscar ayuda de profesionales. Las autopsias de daños atienden solo a los aspectos diagnósticos o procedimentales de la intervención clínica, no a la subjetividad e individualidad del doliente. Este programa ofrece una buena mezcla entre el enfoque teórico y técnico.

En entornos de alta demanda, como los de fundaciones o instituciones públicas, los procesos experienciales sobre el duelo generalmente se abordan con mucha improvisación y sin conocimiento e instrumentos. En la práctica, esto tiende a ser contraproducente para el paciente y el profesional. Es importante que los profesionales sean educados no solo para contener el sentimiento presente del paciente, sino para acompañarlos mientras asimilan la pérdida de una manera más completa y restauradora.

El programa también busca sensibilizar al profesional sobre su propio posicionamiento frente al dolor ajeno, invitándolo a revisar sus creencias sobre el duelo, sus límites y las fortalezas que tiene al momento de ofrecer apoyo.

La importancia de este programa radica en su enfoque integral, ya que abarca la parte teórica y las habilidades prácticas. La intervención clínica ante el duelo no solo requiere conocimientos teóricos, sino también una actitud empática, habilidades de escucha activa, claridad sobre los límites de la relación de ayuda y capacidad de autorregulación emocional. El programa “Transformándonos” integra todos estos aspectos mediante una metodología participativa y con muchas estrategias de apoyo.

Además, en la práctica profesional también se observó que los profesionales que trabajan con poblaciones en duelo pueden llegar a saturarse emocionalmente. En esta propuesta psicoeducativa se debe señalar el autocuidado del terapeuta que atiende el duelo, ya que acompañar el duelo es una carga emocional muy fuerte que debe ser manejada adecuadamente. Si no se hace, se puede experimentar fatiga por compasión o agotamiento profesional.

Los profesionales de la salud mental pasan sus carreras inmersas en el sufrimiento de los demás y necesitan desarrollar estrategias para mantener su propio equilibrio emocional. El programa reconoce esto e introduce formas tangibles en las que cada participante puede aprender a cuidarse a sí mismo mientras cuida de otros, incluyendo establecer límites saludables y tener la oportunidad de restaurar su alma. También reconoce que solo al partir de un lugar emocionalmente equilibrado podemos ofrecer un apoyo genuino, empático y a largo plazo.

También se busca aumentar la sensibilidad hacia los propios límites (humanos) y la rica colección de recursos internos, sabiendo que solo a través del autocuidado adecuado del profesional se puede brindar un apoyo efectivo. Este programa tiene un factor muy importante, y es su potencial de multiplicación. Al capacitar a profesionales de la salud mental, se contribuye indirectamente al fortalecimiento de la red de apoyo disponible para las personas en duelo en la comunidad. Se

trata de una intervención psicoeducativa que, aunque esté focalizada en un grupo profesional puede tener repercusiones a nivel social y comunitario, de manera positiva. En contextos de crisis masivas, contar con profesionales preparados marca una gran diferencia en la calidad y efectividad del acompañamiento y en la evolución emocional del doliente.

Este programa también representa un espacio para el aprendizaje individual y un ejercicio de responsabilidad social al aportar conocimiento que fortalece la intervención clínica desde una mirada ética, humana y técnicamente fundamentada. A través de este programa se representa una síntesis entre la formación académica, la experiencia clínica vivida durante la práctica y la sensibilidad hacia una necesidad social específica. La creación de “Transformándonos” no solo se justifica por lo que ofrece a los profesionales, sino también por lo que aporta al bienestar emocional de las personas.

Concluyendo, el resultado de esta práctica simboliza una herramienta de gran valor para el contexto de trabajo clínico enfocado en el proceso del duelo. Esta experiencia ha dejado como resultado un recurso psicoeducativo aplicable, replicable y alineado con las necesidades reales del entorno.

3.2.4. Objetivos

3.2.4.1 Objetivo general:

Mejorar la comprensión y la experiencia de los profesionales con nuevo contenido de psicoeducación para atender a los dolientes: profesionales a través de dicho currículo.

3.2.4.2 Objetivos específicos:

- Promover la comprensión de la concepción del duelo, tanto en teoría como en la clínica, sus tipologías, tareas adaptativas y el riesgo de complicaciones.
- Fomentar la adquisición de habilidades de intervención individual y grupal en situaciones de duelo desde la perspectiva de los paradigmas psicológicos actuales.
- Apoyar la reflexión y el autocuidado de los profesionales, previniendo el agotamiento emocional y promoviendo su función terapéutica.
- Apoyar el desarrollo de intervenciones adecuadas para diversos entornos sociales, culturales y comunitarios.
- Establecer una red institucional de colegas que brinden apoyo continuo y mejoren la práctica clínica.

3.2.5. Beneficiarios

Los beneficiarios son el personal de planta y los voluntarios que trabajan en la Fundación. Los beneficiarios indirectos son los pacientes que se atienden en la Fundación.

3.2.6 Intervención

La intervención psicoterapéutica y educativa titulada “Transformándonos: Aprendiendo de la pérdida” está diseñada para fortalecer las competencias clínicas y humanas de los profesionales de la salud mental en el abordaje del duelo desde una perspectiva integradora, técnica y ética. Con una duración total de 15 horas, su implementación puede adaptarse a la disponibilidad de la Fundación y sus participantes, permitiendo su desarrollo en jornadas continuas o en sesiones distribuidas en el tiempo.

Este programa fue creado para implementación de parte de la Fundación quienes acompañan directa o indirectamente a personas en procesos de duelo. Tiene como propósito principal proporcionar herramientas teóricas y prácticas para el acompañamiento empático, eficaz y sostenible, considerando tanto las necesidades emocionales del doliente como el autocuidado del profesional.

El programa está estructurado en tres módulos progresivos, con flexibilidad de ser abordados en sesiones de 3 a 4 horas, y organizados en tres fases de intervención:

Fase 1: Los Fundamentos del Duelo

Está diseñado con el objetivo de incitar a los participantes a los fundamentos del duelo, tipos y formas de su aparición, y modelos que lo explican. Aboga por una comprensión del duelo como algo humano y complejo que requiere su ubicación y atención empática.

Puntos por tratar:

- Definiciones y dimensiones del duelo.
- Etapas y tipos de duelo (normal, complicado, anticipado, desautorizado, patológico, entre otros).
- Modelos teóricos contemporáneos con énfasis en el modelo de tareas de Worden.
- Manifestaciones emocionales, físicas, cognitivas y espirituales del duelo.
- Factores de riesgo que pueden complicar el proceso de duelo.

Actividades:

- Exposición participativa y diálogo colectivo.
- Lluvia de ideas y discusiones grupales.
- Aplicación del Cuestionario de Worden: Reconociendo mis pérdidas, para facilitar una reflexión personal sobre las experiencias de duelo del mismo terapeuta.

Fase 2: Herramientas y Estrategias de Apoyo

Explora herramientas, técnicas, habilidades y estrategias de apoyo para acompañar terapéuticamente. Profundiza en el duelo y los fundamentos del autocuidado emocional.

Puntos por tratar:

- Componentes que influyen en la vivencia del duelo.
- Diferencias individuales en el afrontamiento del duelo.
- Herramientas de intervención clínica: técnicas de ayuda, reestructuración narrativa, recursos simbólicos.
- El rol del perdón y la culpa en la elaboración del duelo.
- Escucha activa, empatía y validación emocional.

Actividades:

- Promover la reflexión emocional a través del cuestionario: “Identificando la culpa”.
- Lectura y análisis del cuento reflexivo “La fábula de los dos lobos”.
- Discusión en grupos pequeños sobre experiencias de acompañamiento.
- Prácticas guiadas de técnicas de ayuda.

Fase 3: La Relación de Ayuda en el Duelo

Enfatiza la relación como decisiva en el acompañamiento clínico. Discute las dimensiones morales y afectivas de la posición profesional, sus límites y los recursos necesarios para sostenerla.

Puntos por tratar:

- La relación de ayuda: límites, roles y ética del acompañamiento.
- Competencias relacionales: presencia, disponibilidad, contención.
- Estrategias para la gestión de emociones intensas en contextos terapéuticos.
- La derivación oportuna y el trabajo interdisciplinario en casos complejos.
- Técnicas para el autocuidado emocional del profesional.

Actividades:

- Potenciar el autocuidado emocional con ejercicios simples de atención plena guiada.
- Uso de autorregulación y autocuidado emocional.

La entrega del programa se basa en un enfoque activo, experiencial y reflexivo del aprendizaje a través de una combinación de enfoques de aprendizaje basados en el conocimiento y experienciales. Se presta especial atención al trabajo en grupo, compartir experiencias y la autorreflexión. Las estrategias utilizadas son:

- Cuestionarios autoadministrados.
- Exposiciones dialogadas.
- Actividades colaborativas.
- Espacios de discusión grupal.

CONCLUSIONES

En resumen, el programa psicoeducativo "Transformándonos: Aprendiendo del Duelo" se enriquece como una propuesta psicoeducativa integral que responde al llamado de desarrollar habilidades clínicas, emocionales y relacionales durante el acompañamiento de personas que están experimentando un proceso de duelo. El enfoque que propone es progresivo y se articula en tres módulos: sobre la visión teórica del fenómeno del duelo, la sensibilidad ética y la aplicación de técnicas específicas e instrumentales para la actividad de cuidado empático y efectivo.

El contenido de la formación permite a los participantes obtener una mayor comprensión de las múltiples capas del duelo, mejora su papel como acompañantes a lo largo del camino e introduce herramientas que apoyan la salud del doliente y el equilibrio emocional del terapeuta. Herramientas de escucha, estrategias de gestión emocional y prácticas de autocuidado se entrelazan de tal manera que, se fomenta un espacio de aprendizaje que combina habilidad y conocimiento corporal, apoyando en última instancia a un profesional y persona más atento.

Se empleó un enfoque centrado en la participación, el trabajo en grupo y la reflexión colectiva. Contiene una experiencia de formación breve, profunda y práctica en diferentes contextos clínicos y sociales. Es una actitud que conduce a un sentido de confianza y respeto, en el cual los participantes pueden explorar sus sentimientos y reconceptualizar la forma en que actúan en su respuesta al duelo de los demás.

En consecuencia, este programa es un gran recurso para aquellas escuelas con una misión dedicada a la salud mental. Cada una de ellas ofrecerá apoyos para ayudar a contrarrestar el duelo, sin mencionar una cultura de cuidado, educación continua, atención plena centrada en la dignidad del encuentro humano en el

evento de la pérdida. Intervenciones educativas tan reflexivas y bien informadas son esenciales para mejorar la calidad de la práctica terapéutica, ayudar a un cuidado más humano, moral y receptivo.

Además, el trabajo psicológico con tres pacientes permitió una comprensión profunda de las emociones experimentadas por personas que se enfrentan a una pérdida importante, ajustando las intervenciones de manera personalizada, considerando las perspectivas de tiempo individuales, el tipo de relación perdida y los recursos de afrontamiento individuales de los pacientes.

Por otro lado, se creó un grupo de duelo cercano para mujeres cuyos padres, abuelos o hermanos habían fallecido junto con "Adviento con Esperanza". Se llevaron a cabo actividades de apoyo emocional y rituales simbólicos durante todo el día, brindando a los participantes la oportunidad de expresar su duelo, sentirse acompañados y comenzar a dar el primer paso hacia el trabajo a través de su duelo. Esta experiencia como grupo no solo reforzó las habilidades para trabajar terapéuticamente en entornos colectivos, sino que también ejemplificó el poder que proviene de poder compartir y reimaginar el dolor dentro de la comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- American Psychiatric Association. (2014). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5) (5ª ed.). Arlington, VA: American Psychiatric Publishing.
- Asgari, Z., Naghavi, A., & Abedi, M. R. (2022). Grief Interventions: A Qualitative Review of Systematic Reviews. *Journal of Loss and Trauma*, 28(3), 235–251. <https://doi.org/10.1080/15325024.2022.2102304>
- Espinosa Gil, R. M., Campillo Cascales, M. J., Garriga Puerto, A., & Martín García-Sancho, J. C. (2015). Psicoterapia grupal en duelo: Experiencia de la psicología clínica en Atención Primaria. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 35(126), 383–386. <https://doi.org/10.4321/S0211-57352015000200011>
- Freud, S. (1917/2020). Duelo y melancolía. En *Obras completas* (Vol. XIV). Amorrortu Editores.
- Hayes, S. C., Strosahl, K. D., & Wilson, K. G. (2016). *Acceptance and commitment therapy: The process and practice of mindful change* (2nd ed.). Guilford Press.
- Huang, F. Y., Hsu, A. L., Chao, Y. P., Shang, C. M., Tsai, J. S., & Wu, C. W. (2021). Mindfulness-based cognitive therapy on bereavement grief: Alterations of resting-state network connectivity associate with changes of anxiety and mindfulness. *Human brain mapping*, 42(2), 510–520. <https://doi.org/10.1002/hbm.25240>
- Kaiser, J., Nagl, M., Hoffmann, R., Linde, K., & Kersting, A. (2022). Therapist-Assisted Web-Based Intervention for Prolonged Grief Disorder After Cancer Bereavement: Randomized Controlled Trial. *JMIR mental health*, 9(2), e27642. <https://doi.org/10.2196/27642>
- Kissane, D. W., & Hooghe, A. (2020). Bereavement and complicated grief. In M. M. Lewis, T. S. Blacker, & J. M. Holterman (Eds.), *Oxford textbook of palliative social work* (2nd ed., pp. 177–188). Oxford University Press.

- Kübler-Ross, E., & Kessler, D. (2016). *Sobre el duelo y el dolor* (S. T. Guiu, Trad.). Ediciones Urano.
- Maass, U., Hofmann, L., Perlinger, J., & Wagner, B. (2020). Effects of bereavement groups—a systematic review and meta-analysis. *Death Studies*, 46(3), 708–718. <https://doi.org/10.1080/07481187.2020.1772410>
- Mena-Gutiérrez, Pumari, Pérez-Jara, Ana Francisca, Espinoza-Carrillo, Isidora, Kessi-Gutiérrez, Arantza, & Rueda-Castro, Laura. (2024). Experiencias de duelo anticipado en cuidadoras informales de la Región Metropolitana (Chile): cambios ocupacionales. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 13(2), e3929. Epub 01 de diciembre de 2024. <https://doi.org/10.22235/ech.v13i2.3929>
- Kosminsky, P. (2016). [Reseña del libro *Techniques of grief therapy: Assessment and intervention*, editado por R. Neimeyer]. *OMEGA - Journal of Death and Dying*, 75(3), 352. <https://doi.org/10.1177/0030222816663410>
- Niederkrotenthaler, T., Maier, M., Till, B., & Etzersdorfer, E. (2021). Effectiveness and feasibility of internet- and mobile-based interventions for symptoms of grief: A systematic review and meta-analysis. *JMIR Mental Health*, 8(12), e29661. <https://mental.jmir.org/2021/12/e29661/>
- Varela López, L., Reyes Monroy, C., & García, J. (2017). *Tipos de duelo y estrategias de afrontamiento* [Trabajo de grado, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio Institucional Universidad Cooperativa de Colombia. <https://hdl.handle.net/20.500.12494/14552>
- Worden, J. W. (2022). *El tratamiento del duelo: Asesoramiento psicológico y terapia* (5ª ed.). Paidós.

ANEXOS

ANEXO N°1

NIDA CLINICAL TRIALS CERTIFICATION



NIDA Clinical Trials Network

Certificate of Completion

is hereby granted to

Lisa Nicole Garces

to certify your completion of the six-hour required course on:

GOOD CLINICAL PRACTICE

MODULE:	STATUS:
Introduction	N/A
Institutional Review Boards	Passed
Informed Consent	Passed
Confidentiality & Privacy	Passed
Participant Safety & Adverse Events	Passed
Quality Assurance	Passed
The Research Protocol	Passed
Documentation & Record-Keeping	Passed
Research Misconduct	Passed
Roles & Responsibilities	Passed
Recruitment & Retention	Passed
Investigational New Drugs	Passed

Course Completion Date: 17 February 2024

CTN Expiration Date: 17 February 2027

Eve Jelstrom

Eve Jelstrom, Principal Investigator
NDAT CTN Clinical Coordinating Center

Good Clinical Practice, Version 5, effective 03-Mar-2017

This training has been funded in whole or in part with Federal funds from the National Institute on Drug Abuse, National Institutes of Health, Department of Health and Human Services, under Contract No. HHSN27201201000024C.

ANEXO N°2

CARTA DE ACEPTACIÓN DE ASESORÍA DE PRÁCTICA



Universidad Especializada de las Américas
Dirección de Postgrado

Teléfono: 501-1039 / direccion.postgrado@udelas.ac.pa

Panamá 11 de octubre de 2024
NOTA-DIPG-AS-296-24

Magister
Yelixza Loc
E. S. D.

Estimada Mgter. Loc:

Agradeciéndole de antemano la colaboración que le ha brindado al Decanato de Postgrado.

En esta ocasión le solicitamos muy amablemente su colaboración como asesora de contenido del Trabajo de Grado de la licenciada **Lisa Nicole Garcés Rodríguez** con cédula **8-903-2270**, participante del Programa de Maestría en Psicología Clínica con Especialización en Psicoterapia Integrativa, grupo N°15.

Esta asesoría no se realiza en horarios específicos, ya que su desarrollo, depende de los avances y orientaciones que imparte el asesor y la ejecución de los participantes.

El pago de esta asesoría se efectuará vía fondo de autogestión de la Maestría por un monto de B/. 300.00 balboas, una vez se entregue en la Dirección de Postgrado, el trabajo a satisfacción con la sustentación correspondiente.

Agradeciendo de antemano el apoyo brindado.

Atentamente,




Manuel De J. Campos L.
Director de Postgrado. Área de Salud y Social

Firma de aceptado: _____

c.c. Mgter. Arturo Rivera - Decano de Postgrado

UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS

APARTADO POSTAL 0843-0141, PANAMÁ, REPÚBLICA DE PANAMÁ
TELÉFONOS: (507) 501-1000 / 501-1028 / 501-1080 / 501-1090

EXTENSIONES REGIONALES: COLÓN 445-3499 / 2171; CHIRIQUÍ 775-3717 / 6717; VERAGUAS 998-5540 / 7063; AZUERO 966-6863; COCLÉ 997-8703
WWW.UDELAS.AC.PA

ANEXO N°3

CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE PRÁCTICA



Fundación Piero Rafael Martínez D.

P.O. Box # 0831-00939, Ave. Balboa, Edificio Atalaya, Loc. # 8 Telefax: (507) 227-0718 ó (507) 227-7498
administracion@duelo.org - www.duelo.org

CA-2024-228
26 de noviembre del 2024

Director
Manuel De J. Campos L.
Director de Posgrado
Área de Salud y Social
Universidad Especializada de las Américas
E. S. D.

Magíster Campos:

Reciba saludos cordiales y éxitos en sus funciones diarias.

La Fundación Piero Rafael Martínez de la Hoz, desea comunicarle que hemos recibido la solicitud de práctica profesional de la Licenciada Lisa Nicole Garcés, con cédula de identidad personal 8-903-2270 quien estará prestando su apoyo dentro de Nuestra Organización en la Coordinación de Atención de Adultos.

La Licenciada deberá comprometerse con los siguientes puntos:

- ❖ Control de asistencia.
- ❖ Lectura del material bibliográfico de duelo asignado.
- ❖ Participación como observadora en algunas sesiones individuales y grupales de asesoramiento en duelo bajo el consentimiento de los usuarios y la Fundación.
- ❖ Organización y actualización del programa de Transformándonos dirigido a profesionales.
- ❖ Realización de un cuadernillo de trabajo del programa Transformándonos dirigido a profesionales.
- ❖ Creación de métodos de evaluación para aplicar antes y después de la ejecución del programa de transformándonos para medir el impacto en los usuarios.
- ❖ Implementación del cuadernillo de transformándonos con un grupo de usuarios que asisten a la Fundación.
- ❖ Coordinar y organizar el grupo de usuarios a que participará en el programa de transformándonos.
- ❖ Realizar una charla y presentar los resultados finales de la implementación del programa de transformándonos.

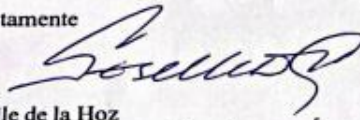
Le agradecemos que nos hayan tomado en cuenta como institución dentro del programa de formación de Maestría en Psicología Clínica y nos ponemos a su disposición para continuar brindando este apoyo.

Al final de la práctica profesional, la Licenciada Nicole deberá estar en la capacidad de ejecutar las siguientes tareas:

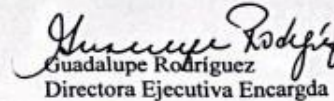
- Conocer las necesidades y situaciones especiales de la persona en duelo (religión, costumbres culturales, percepción e ideas sobre la muerte)
- Facilitar la búsqueda y validación de alternativas de recuperación en el proceso de duelo.
- Promover la participación familiar dentro del duelo.
- Fomenta la adaptación del doliente a un medio en que el fallecido está ausente.
- Brindar un apoyo adecuado en la elaboración de un proceso de duelo.

La Licenciada Nicole Garcés estará bajo la supervisión de la Lic. Elsa Rodríguez.

Atentamente



Giselle de la Hoz
Presidenta de la Junta Directiva



Guadalupe Rodríguez
Directora Ejecutiva Encargada

ANEXO N°4

HOJA DE EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL



UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMERICAS
 FACULTAD DE EDUCACION SOCIAL Y DESARROLLO HUMANO
 COORDINACION DE TRABAJO DE GRADO
 FORMATO DE EVALUACION PARA EL ENLACE DE PRACTICA PROFESIONAL

Nombre del estudiante: Lisa Nicole Górces cédula: 8-903-2270
 Licenciatura en: MAESTRIA EN PSICOLOGIA CLINICA Y PSICOTERAPIA INTEGRATIVA
 Centro de Práctica: Fundación Piero Rafael Martínez
 Horas de práctica: 100 horas
 Nombre del enlace de práctica profesional: Elsa Rodríguez
 Docente de trabajo de grado: Yelixa Lac
 Inicio de la práctica: 18-10-2024 Finalización: 20-01-2025

No.	Descripción	Colocar la calificación correspondiente			
		Excelente	Bueno	Regular	Por mejorar
		100 - 91	90 - 81	80 - 71	70 - 61
1	Asistencia	✓100			
2	Puntualidad	✓100			
3	Presentación personal (uso correcto del uniforme e imagen)	✓100			
4	Disposición al trabajo	✓100			
5	Es capaz organizar su trabajo y ejecutarlo con base a las actividades planificadas.	✓99			
6	Trabajo en equipo	✓99			
7	Capacidad de relación con el resto del personal	✓99			
8	Comunicación oral (Se expresa adecuadamente en forma verbal sin conflictos).	✓100			
9	Comunicación escrita (Escribe sus reportes con buena ortografía y redacción)	✓100			
10	Es creativo / innovador	✓99			
11	Posee sentido común y criterio	✓100			
12	Capacidad de liderazgo	✓99			
13	Eficacia en la utilización de los elementos y herramientas disponibles	✓100			
14	Respeto a su superior y a sus compañeros	✓100			
15	Aplicación del conocimiento	✓100			
16	Organización y distribución adecuada del tiempo		✓99		
17	Se adapta a las diversas situaciones del lugar	✓100			
18	Valora y actúa de manera correcta ante sugerencias y experiencia de otros profesionales	✓100			
19	Seguridad (Cumple con la normatividad vigente en materia de Seguridad, Bioseguridad e Higiene)	✓100			
20	Compromiso ético y profesional	✓100			
Sub - totales					
TOTAL					99.05

ANEXO N°5

ASISTENCIA DEL ESTUDIANTE A LA PRÁCTICA PROFESIONAL



UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMERICAS
FACULTAD DE EDUCACION SOCIAL Y DESARROLLO HUMANO
COORDINACION DE TRABAJO DE GRADO
ASISTENCIA DEL ESTUDIANTE A PRÁCTICA PROFESIONAL

Carrera: Maestría en Psicología Clínica con Especialización en Psicoterapia Integrativa
Estudiante: Lisa Nicole Garces Rodrigues Cédula: 8-903-2270
Inicia: 18 de Octubre de 2024 Termina: 20 de Enero 2025
Centro de Práctica: Fundación Piero Rafael Martínez
Enlace de Práctica: Lic. Elsa Rodríguez
Docente de Trabajo de Grado: Profa. Yelixa Loc

FECHA	ENTRADA	SALIDA	FIRMA DEL ENLACE	OBSERVACION
18-10-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
19-10-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
21-10-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
22-10-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
23-10-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
24-10-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
25-10-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
28-10-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
29-10-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
30-10-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
31-10-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
1-11-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
6-11-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
7-11-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
8-11-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
12-11-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
13-11-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
14-11-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
15-11-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
18-11-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
19-11-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
20-11-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
21-11-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
22-11-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
23-11-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
25-11-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
26-11-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
27-11-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
29-11-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
30-11-2024	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
6-01-2025	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
7-01-2025	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
8-01-2025	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	
10-01-2025	8:00 am	12:00 pm	<i>[Signature]</i>	

13-01-2025	8:00 am	12:00 pm		
14-01-2025	8:00 am	12:00 pm		
15-01-2025	8:00 am	12:00 pm		
16-01-2025	8:00 am	12:00 pm		
17-01-2025	8:00 am	12:00 pm		
20-01-2025	8:00am	12:00pm		


Firma del Enlace (Institución)

Firma del Docente de Trabajo de Grado

ANEXO N°6

CARTA DE FINALIZACIÓN DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL



Fundación Piero Rafael Martínez D.

P.O. Box # 0831-00939, Ave. Balboa, Edificio Atalaya, Loc. # 8 Telefax: (507) 227-0718 ó (507) 227-7498
administracion@duelo.org - www.duelo.org

CA-2025-070
12 de abril del 2025

Director
Manuel De J. Campos L.
Director de Posgrado
Área de Salud y Social
Universidad Especializada de las Américas
E. S. D.

Magíster. Campos:

Reciba saludos cordiales y éxitos en sus funciones diarias.

La Fundación Piero Rafael Martínez de la Hoz mediante la presente hace constar que la Licenciada Lisa Nicole Garcés, con cédula de identidad personal 8-903-2270, ha cumplido con sus horas de práctica de la Maestría en Psicología Clínica en nuestra organización. De igual forma certificamos que la misma estuvo bajo la supervisión de la Licenciada Elsa Rodríguez con Idoneidad 3925, Coordinadora de Atención de Adultos, durante un periodo comprendido del 18 de octubre 2024 hasta el 20 enero del presente año, dando un total de ciento sesenta (160) horas.

Durante su periodo de práctica, la Licenciada Garcés participó de manera activa en diversas actividades grupales destinadas a personas en duelo, como parte de su formación profesional. Además, como trabajo final, colaboró en la elaboración de un manual de asesoramiento para la capacitación de profesionales que acompañan en el proceso de duelo.

Le agradecemos que nos hayan tomado en cuenta como institución dentro del programa de formación de la Maestría en Psicología Clínica y nos ponemos a su disposición para continuar brindando este apoyo.

Atentamente,

Giselle de la Hoz
Presidente de la Junta Directiva

Guadalupe Rodríguez
Directora Ejecutiva Encargada



Scanned with CamScanner

Toda donación a la Asociación Fundación Piero Rafael Martínez de la Hoz es deducible del impuesto sobre la renta, según resolución N° 201-5017 del 29/12/2005 RUC 644128-1-20841 DV.12

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro	Descripción	Páginas
Cuadro 1	Cronograma de actividades realizadas en la práctica profesional.	30
Cuadro 2	Contenido desarrollado para el programa psicoeducativo “Transformándonos” para profesionales de la salud mental	54

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura	Descripción	Páginas
Figura 1	Conociendo la Fundación	39
Figura 2	Revisión de Bibliografía	41
Figura 3	Creación y desarrollo de contenido	42
Figura 4	Sesión grupal en la actividad de Adviento con Esperanza	43
Figura 5	Dinámica para agradecer prendiendo una velita por el ser querido	45
Figura 6	Dinámica para decir adiós y cerrar la sesión grupal	46
Figura 7	Foto grupal de equipo participante de la actividad de Adviento con Esperanza	47
Figura 8	Atención psicológica	48
Figura 9	Revisión de materiales de la fundación	49
Figura 10	Presentación del contenido del programa psicoeducativo.	50

ÍNDICE DE GRÁFICAS

Gráfica	Descripción	Páginas
Gráfica 1	Atención psicoterapéutica a pacientes en Duelo	52
Gráfica 2	Grupo de pacientes atendido en la actividad “Adviento con Esperanza”	53