



UNIVERSIDAD DE CHILE
Facultad de Ciencias Sociales
Carrera de Psicología

LA TERAPIA FLORAL DE EDWARD BACH, UNA HERRAMIENTA COADYUVANTE PARA LA TERAPIA PSICOLÓGICA

MEMORIA PARA OPTAR AL TÍTULO DE PSICÓLOGO

Alumna: Lic. Ps. Laura Cid Pomareda

Académico Patrocinante y Guía Metodológico: Prof. Ps. Elizabeth Wenk Wehmeyer

Santiago, 2008

RESUMEN

El estudio constituye una investigación de orientación teórica, que se desarrolla a través de una indagación bibliográfica, en la cual se plantea un acercamiento a la Terapia Floral del Dr. Edward Bach. Para ello, se realiza un abordaje desde sus postulados, su presencia en diversos tratamientos a nivel de la salud en el sistema actual, y desde su reconocimiento por el Ministerio de Salud como una terapia, que próximamente contará con el grado técnico en salud. Para lograr esto, se apeló a fuentes bibliográficas y a expertos con criterio de autoridad en el tema, con los que se intentó brindar un esclarecimiento acerca de éste, profundizándose finalmente en el aporte que específicamente esta terapia puede brindar a la Terapia Clínica Psicológica, desde el concepto de toma de conciencia. Frente a lo cual, se concluye que efectivamente esta terapia constituiría un adecuado complemento para la Terapia Psicológica.

PALABRAS CLAVE: Terapia Floral, Terapia Psicológica, Toma de Conciencia.

INDICE

	Página:
Resumen.....	2
1.- Introducción.....	4
2. - Metodología.....	8
2.1 Objetivos.....	8
2.2 Tipo y Diseño de investigación.....	9
2.3 Etapas de la investigación.....	9
2.4 Instrumentos.....	11
3.- La Terapia de Flores de Bach.....	12
3.1 Antecedentes.....	12
3.2 Medicina Vibracional.....	13
3.3 Los principios filosóficos sustentados por el Doctor Edward Bach.....	17
3.4 La Terapia Floral.....	21
3.5 ¿Qué son las esencias florales?.....	35
3.6 Práctica de la Terapia Floral.....	37
3.7 Psicología.....	38
4.- Análisis de Contenido de las Entrevistas	42
5.- Síntesis de Principales Resultados y Conclusiones.....	92
Bibliografía.....	107
<i>Anexos</i>	113
Anexo 1: Proyecto del MINSAL.....	114
Anexo 2: Las 38 Esencias Florales.....	120
Anexo 3: Principios que rigen ejercicio de la Terapia Floral.....	126
Anexo 4: Pauta de Entrevista	129
Anexo 5: Entrevistas.....	131
Anexo 6: Biografía del Dr. Edward Bach.....	200

1.- INTRODUCCIÓN

El presente estudio pretende dar a conocer a la Terapia Floral del Dr. Edward Bach, desde el aporte que puede brindar a la Terapia Psicológica, interés que surge desde la experiencia personal que la autora ha tenido con esta terapia, lo cual ha incidido en su desarrollo personal y profesional.

Para ello, se debe tener en consideración que esta terapia, es un planteamiento teórico de inicios del siglo pasado, el cual está dirigido a brindar una mirada distinta para la medicina respecto de la manera de abordar la enfermedad y la persona que la presenta.

Dentro de sus principios básicos, señala la necesidad de conocerse a sí mismo, lo que emerge de un proceso donde la persona estaría en condiciones de esclarecer la relación entre una emoción experimentada y el síntoma de la enfermedad que presenta, que la emoción desencadena. Para ello, este proceso considera el que la persona sea parte proactiva de su tratamiento, lo cual le permitiría conocerse y así conocer su mundo emocional, a través de lo cual a su vez podría reconocer la causa, de carácter emocional, de su enfermedad (Campos, 2004).

Para lograr esto, El Dr. Bach habla de una reformulación del concepto clínico de enfermedad, entendida como alteración en la salud del cuerpo. Esta nueva mirada surge de una visión integral del sujeto y del connotar la manifestación de ésta bajo el principio de causalidad, ya que para él la enfermedad emerge como el efecto de una discordancia emocional que genera sufrimiento, lo cual al ser comprendido, permitiría entender el estado mental que genera dicha enfermedad bajo determinadas condiciones socio-ambientales (Barnard, 2005). Lo anterior no alude a la supresión de dificultades o del dolor a través de elementos externos al individuo, sino a que la persona pueda comprender el porqué surge esta enfermedad a partir del tomar conciencia de lo que le ocurre a nivel emocional (Grecco, 2001).

Lo expresado resulta cercano a lo que se entrega en la formación de un Psicólogo, puesto que dentro de los distintos enfoques que se imparten, se apunta a que pueda brindar una ayuda al paciente o cliente, en su proceso de toma de conciencia; claramente desde distintos marcos epistemológicos y a su vez desde diferentes metodologías.

Es así como dentro de la Psicología existe una pluralidad de enfoques psicoterapéuticos a nivel de su abordaje clínico, y la psicoterapia es considerada como un tratamiento ejercido por un profesional autorizado que utiliza medios y herramientas psicológicas para ayudar a la persona en el contexto de una relación profesional (Feixias y Miro, en Ruiz Sánchez y Sanchez Caño, 1998).

El objetivo de la psicoterapia es la modificación de aquello por lo cual la persona consulta, encontrándose dentro esto el alivio del trastorno, lo cual en términos generales para la Psicología es abordado desde el sujeto, constituyéndose una hipótesis diagnóstica a partir de éste y del motivo de consulta (Solari, 2005). En esta hipótesis se considera el nivel emocional, el nivel social, el nivel cognitivo y el nivel corporal del sujeto para lograr entender la estructura de funcionamiento psíquico que genera que esta persona que llega a atenderse, se enferme en ese momento y bajo determinados sucesos (EPA, 2003).

Lo anterior no difiere de lo que la Terapia Floral plantea, puesto que es dentro de un encuadre de características clínicas y bajo una visión global de su trastorno o de la enfermedad que el sujeto puede conocerse y por consiguiente lograr el Insight o toma de conciencia. A su vez, se puede señalar que para ambos abordajes terapéuticos el trastorno, que conlleva un sufrimiento físico, emocional y/o cognitivo, es aquel elemento que genera que esta persona vaya a atenderse, y por tanto, el que permite poder tener la oportunidad de ayudar a esa persona en su toma de conciencia.

Otro factor que hace interesante la Terapia Floral del Doctor Edward Bach, es el Decreto 42 del Ministerio de Salud (Ver Anexo 1), el cual fue publicado el 17 de agosto del 2005, en donde se reconoce a las terapias alternativas por su capacidad para ayudar y conservar la salud, y establece su regulación legal. Oficialmente, hasta este momento, sólo la medicina alopática podía desempeñarse en esta área (Kaur, 2005).

Este proceso de regulación está en manos del Ministerio de Salud, quien formó equipos de trabajo especializados con este fin, dado que se observó un creciente interés por parte de la sociedad hacia diversas disciplinas, como la Acupuntura, la Quiropraxia o la Terapia Floral. Estas terapias alternativas, desde una visión diferente del ser humano, han probado su eficacia

para tratar enfermedades físicas y mentales, al punto que muchos médicos y profesionales de la salud optan por estudiar estas técnicas e incorporarlas en sus tratamientos (Kaur, 2005).

Para ser más precisos, el Decreto 42 en su artículo 1, plantea que: *“Se entenderá por Prácticas Médicas Alternativas a todas aquellas actividades que se lleven a cabo con el propósito de recuperar, mantener e incrementar el estado de salud físico y mental de las personas, mediante procedimientos diferentes a los propios de la medicina oficial, que se ejerzan de modo coadyuvante o auxiliar de la anterior”* (MINSAL, 2005, pág. 2). Lo expresado implicará que cuando se apruebe este decreto como Ley, los terapeutas que regularicen su situación, podrán optar al grado de técnico en salud, y garantizar con ello el brindar una atención con todas las responsabilidades y beneficios que ello implica a sus respectivos consultantes.

A su vez, actualmente hay diversos establecimientos de salud en donde ya se trabaja complementariamente con la Terapia Floral de Bach, ya que como el mismo Ministerio de Salud lo plantea, la Medicina Complementaria no sustituirá la Medicina Alopática, sino que ayudará a los pacientes en áreas específicas y por consiguiente la complementaría.

También a nivel de la educación superior dentro de algunas carreras de Psicología que se imparten en el país, la Terapia Floral está presente, ganándose un lugar como herramienta de trabajo, como es en la formación impartida en la Universidad del Pacífico.

Se puede decir entonces, luego de hacer esta primera revisión, que la Terapia Floral de Bach implica una ampliación de las nociones dentro de la salud, sin dejar de lado este marco en que se inserta, así como a su vez estaría ganando lugar en la práctica terapéutica clínica actual, formando parte de diversos programas de trabajo, y del enfoque de abordaje de diversos profesionales. Lo anterior, lleva a interesarse en esta propuesta de abordaje terapéutico y por tanto, a brindar un estudio que permita entender el porqué hoy está siendo considerada a nivel de la Salud Mental y qué aportes puede brindar a la Psicología.

Es a partir de lo anterior que el presente estudio pretende abordar la Terapia Floral, bajo un paradigma fenomenológico, desde una Investigación Descriptiva Analítica Relacional, que intentará establecer un primer acercamiento a este tema como herramienta para la Terapia

Psicológica. Para ello se contó con tres etapas: una primera etapa donde se realizó una investigación de orientación teórica a través de una indagación bibliográfica, donde las fuentes primarias fueron fuentes documentales. Luego en una segunda etapa se realizó una investigación desde la metodología cualitativa, donde se entrevistó a profesionales con criterio de autoridad sobre el tema, de instituciones tanto públicas como privadas, para recabar información que se complementará con la primera etapa. Finalmente en una tercera etapa se integró la información entregada en los dos procesos previos, para así poder ver la información que emerge acerca de la Terapia Floral del Doctor Edward Bach de manera holística y organizar estos datos, de forma que permitan ver relaciones del tema con la Psicología.

2.- METODOLOGÍA

2.1 OBJETIVOS

a. GENERAL: Dar a conocer la Terapia Floral del Dr. Edward Bach, como una herramienta a nivel terapéutico que aporte al trabajo terapéutico propio de la Psicología.

b. ESPECIFICOS:

- a) Identificar las herramientas que brinda la Terapia Floral del Dr. Edward Bach, al trabajo a nivel de la salud mental.
- b) Describir y caracterizar la Terapia Floral del Dr. Edward Bach, a partir de:
 - Planteamientos de la Terapia Floral.
 - Características de la Terapia Floral.
 - Tiempo que se trabaja a nivel de la salud mental con la Terapia Floral.
 - Las instituciones de salud mental, privadas como públicas donde se trabaja con Terapia Floral.
 - Los programas dentro de estas instituciones, en los cuales se ocupa a nivel terapéutico la Terapia Floral.
- c) Recabar de profesionales Psicólogos y Psiquiatras de distintas orientaciones que hayan o estén trabajando con Terapia Floral, la experiencia y aportes que les haya reportado el trabajo con esta terapia.
- d) Sistematizar el aporte que brinda la Terapia Floral del Dr. Edward Bach, a la Terapia Clínica Psicológica.

2.2 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Se realizó un estudio descriptivo y analítico relacional, que se enmarcó en una Investigación de Orientación Teórica bajo una mirada fenomenológica, que utilizó aspectos de las metodologías cualitativas para alcanzar sus objetivos. Con esto se refiere a que se realizó un estudio que busco obtener la percepción, conceptualización y experiencia que existe en torno a la Terapia Floral, lo cual permite describirla, caracterizarla y comprenderla, a partir de cómo es vivida y significada por las personas, lo cual develará sus fundamentos estructurales en termino de los significados en torno a esta que presentan las fuentes de información.

Para ello se realizó una investigación con diseño no experimental transversal, con distintas etapas para recolectar la información.

2.3 ETAPAS DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación en una primera instancia constó de una revisión bibliográfica detallada respecto de la Terapia Floral. Para ello se consideraron libros, artículos y páginas web especializadas en esta Terapia, lo cual permitió recabar una gran cantidad de información. Posteriormente se realizó una sistematización y ordenamiento de los principales postulados de esta terapia complementaria, de modo de construir una base para su posterior relacionamiento con la Terapia Psicológica. Esta etapa tuvo como objetivo el establecimiento de núcleos temáticos en función de incluir los principales fundamentos que configuran esta terapia complementaria.

Una vez esclarecido el planteamiento de la Terapia Floral a partir de los núcleos temáticos, la siguiente etapa consistió en la realización de entrevistas en profundidad a una serie de profesionales del área de salud mental que trabajan con la Terapia Floral del Dr. Bach, así como también a otros profesionales que pudieran aportar información acerca de este tipo de terapia. Dichas entrevistas poseyeron un carácter semi-estructurado, ya que el tema tratado estuvo predeterminado de acuerdo a los núcleos temáticos que surgieron de la etapa anterior de investigación. Así también, la flexibilidad de las entrevistas permitió que en el momento del

análisis de la información obtenida se abriera la posibilidad de que surgieran nuevas categorías conceptuales de relación.

La muestra utilizada para la realización de las entrevistas fue heterogénea: profesionales del área de salud, idealmente del campo mental, de distinto sexo, edad, lugar de trabajo, entre otros y contó con un único criterio de restricción que fue el que estas personas trabajaran o hubieran trabajado con Terapia Floral. Las entrevistas fueron realizadas a una cantidad no especificada previamente de profesionales de la salud, puesto que el número de entrevistados fue determinado por la saturación teórica de las categorías conceptuales encontradas.

El análisis de contenido de las entrevistas fue descriptivo y con carácter de complementación de la investigación bibliográfica, constituyéndose así en un tercer momento de la investigación. Para ello, se siguió un proceso pre-establecido y secuencial, donde la información obtenida fue codificada siguiendo un procedimiento de relación permanente, hasta alcanzar la saturación teórica de las categorías conceptuales en el marco de los núcleos temáticos pre-establecidos.

Por último, se realizó una sistematización e integración de la información obtenida y analizada tanto a través del trabajo bibliográfico como de las entrevistas, a modo de lograr generar una discusión que contemple conclusiones y nuevas preguntas frente a la posible relación de la Terapia Floral con la Psicología, lo que a su vez permitiría enriquecer la futura investigación en Psicología de esta terapia complementaria.

La etapa de investigación referida a la realización de las entrevistas contempló la mayor cantidad posible de criterios propios de una investigación cualitativa. En relación a la validez, se incluyó una descripción detallada de la información obtenida, tanto en la etapa de recolección de información como de análisis. Para ello se presenta una base teórica completa de la Terapia Floral así como la transcripción de las entrevistas realizadas, de modo que el lector pueda hacerse una idea clara de los contenidos y significados presentes en la investigación.

La validez también se vio resguardada, a través de criterios de profundidad, y de aplicabilidad y utilidad. El primero de éstos se alcanzó a partir de la inclusión de la mayor cantidad de perspectivas respecto de la terapia planteada y su relación con la Psicología. De

este modo se consideró tanto la óptica aportada por el material bibliográfico, como por las entrevistas en profundidad realizadas a los profesionales respectivos, al mismo tiempo que la información fue analizada por la propia investigadora.

La aplicabilidad y utilidad se cumple, en la medida que la presente investigación se constituye en una pauta para nuevas comparaciones teóricas en otros contextos dentro de la Psicología, al mismo tiempo que permite una descripción de la congruencia real entre la terapia y su posible aplicación como una herramienta psicoterapéutica.

En lo referente a la confiabilidad y replicabilidad de la investigación, se pretendió lograr una máxima transparencia, describiendo detalladamente cada uno de los procedimientos realizados durante el curso de la misma.

Por último, en resguardo de la objetividad, se incluyó, además de las perspectivas de la investigadora, el procedimiento de member check de los respectivos profesionales respecto de las entrevistas realizadas.

2.4 INSTRUMENTOS

El instrumento que se utilizó correspondió en un primer momento a una revisión bibliográfica exhaustiva de la Terapia Floral y posteriormente se realizó una entrevista en profundidad con un diseño semi-estructurado (Ver Anexo 4), a profesionales de la salud mental del área pública y privada que en su ejercicio hayan o estén trabajando con Terapia Floral, así como a otros profesionales de la salud que pudieron aportar información acerca de este tipo de terapia.

Los focos temáticos de esta entrevista semi-estructurada fueron la Terapia Floral, psicoterapia, utilización de Terapia Floral, aporte que brinda a la Psicología y toma de conciencia.

3.- LA TERAPIA DE FLORES DE BACH

3.1 ANTECEDENTES

El Dr. Edward Bach (1886-1936) fue un connotado médico inglés de principios de siglo XX que estudió en Universidades tradicionales de Inglaterra, como la Universidad de Birmingham, la Clínica Universitaria en Londres, el National Temperate Hospital y en Cambridge (Solari, 2000). En la primera etapa de su carrera profesional centró su quehacer y sus investigaciones en el campo de la inmunología y la bacteriología, resultando de ello el descubrimiento exitoso de vacunas que en ese entonces contribuyeron eficazmente al tratamiento de enfermedades crónicas (Guerra, 2002).

La gran preocupación del Dr. Bach durante toda su vida fue la de aliviar el sufrimiento humano, lo que se expresa en su vocación de médico y en su esfuerzo por encontrar las vacunas ya aludidas (Solari, 2000). Es así como producto de este interés se desempeña en el área de la homeopatía, donde transforma vacunas inyectables en gotas orales, siendo por ello ampliamente reconocido en diversos países (ETFMV, 2004).

Siguiendo el interés de una línea investigativa que le permitiera desarrollar una intervención menos invasiva, y que le llevó al descubrimiento de las vacunas orales, es que el Dr. Bach descubre la Terapia Floral, la cual surge como sistema de sanación complementario a la medicina alopática. Esta mirada terapéutica descansa en el poder curativo de las plantas y va dirigido fundamentalmente al tratamiento de aquellas emociones que mayormente movilizan al ser humano, tales como el miedo, el resentimiento, el odio, etc. (Guerra, 2001).

Son 38 las esencias florales (Ver Anexo 2) descubiertas y preparadas por el Dr. Bach para ayudar en el proceso de toma de conciencia de estados emocionales que dificultan la vida de una persona (ETFMV, 2004). Estas esencias se enmarcan bajo un postulado de remedios naturales, que se rigen bajo el mismo principio de la homeopatía, por lo que no cuentan con ningún químico, lo cual conlleva el que no tengan efectos secundarios o colaterales para la persona, propios de la medicina alopática. El objetivo de su toma es el producir la movilización del mundo emocional, permitiendo la captación de información externa o interna de la que no se tenga conciencia (Grecco, 2001). Es así como emerge una emoción que, según su visión, debe

ser abordada en un contexto adecuado, como es la terapia psicológica, puesto que se requiere del trabajo de un profesional preparado a nivel de salud mental y terapia, y que esté capacitado para indagar y saber acompañar a este sujeto en esta toma de conciencia (Solari, 2005).

3.2- MEDICINA VIBRACIONAL

Para poder llegar a entender el postulado energético a la base de la Terapia Floral, se debe tener en consideración un cambio de modelo en la concepción del ser humano, entendiéndoselo desde una visión más integral y amplia que la que tradicionalmente se utiliza a nivel de la salud. En este nuevo modelo se considera que existen conexiones entre las emociones, la mente y el cuerpo físico/celular, los cuales están en interacción dinámica (Robe, 2005). Para la medicina oriental, entiéndase china, la cual cuenta con más de cinco mil años de antigüedad, se considera que las enfermedades se producen cuando hay alteraciones o bloqueos en el flujo de la energía vital, conocido como Qui, los cuales pueden ser de origen emocional, por accidentes (heridas), cirugía, infecciones y parasitismo (Olazo, 2004).

En la actualidad, para poder entender este cambio de visión, se debe apelar a los postulados físicos de Einstein (teoría de la relatividad) y la Teoría Cuántica, siendo esta última quien define el comportamiento de la materia y de la energía a nivel atómico y subatómico, planteando a su vez la indeterminación de las propiedades intrínsecas de la materia, que pueden estar en dos o más partes simultáneamente (Ley de la superposición) y otras leyes, como la que dos partículas muy distantes pueden estar íntimamente conectadas, con otras, las cuales rigen todos los fenómenos del universo (Alvayay, 2002). Esto integra al organismo entero a nivel subatómico, generándose esta conexión en el citoesqueleto situado dentro de las células, puesto que éste está conformado por microtúbulos y construido a su vez por unidades protéicas denominadas tubulinas, las cuales son manejadas por fuerzas cuánticas (fuerzas de van der waals). Se puede señalar así que el ser humano es parte integrante del amplio campo de fuerzas que está en continuo intercambio de energía (Céspedes, A. y Céspedes M., 2007).

Por su parte, Einstein señala que el universo es un enorme campo energético complejo en interacción y el ser humano, al formar parte de éste, es visto como una red de campos

complejos de energía en interfaz con los sistemas físico-celulares, algunos de carácter más denso que otros, es decir, que vibran a una frecuencia muy alta, lo que genera que sean imperceptibles a los sentidos (Robe, 2005).

La medicina vibracional especializa estos conocimientos de energía, para así poder actuar sobre estos campos energéticos que pierden su equilibrio por el estado de la enfermedad, e intenta restablecerlos, lo que contribuye a regular la fisiología celular (Gerber, 1993).

Es así como el considerar que toda materia es energía, se constituye en el fundamento para comprender cómo el ser humano puede considerarse un sistema dinámico de energías. A través de la ecuación $E= MC^2$, Albert Einstein demuestra científicamente que la energía y la materia son expresión dual de una misma sustancia, que es la energía primaria o vibración de la que todo está formado, pudiendo así la energía convertirse en materia y viceversa (Gerber, 1993).

La medicina actual, denominada como alopática, considera al cuerpo humano como una máquina biológica, que se puede arreglar y en que se pueden cambiar partes por medio de una intervención externa, sin considerar las fuerzas que animan y dan vida al organismo (Rodríguez, 2001). El planteamiento vibracional, señala que para el tratamiento de los seres humanos se debe considerar las energías puras, entendiéndose por ellas como aquel cuerpo cuya masa en reposo es igual a cero y que a nivel farmacológico no basa su acción en un principio activo de las sustancias que la componen (Gerber, 1993).

Para esto, este enfoque considera al ser humano como un ser compuesto por campos, en donde el orden molecular del cuerpo es una red de campos energéticos entrelazados, los cuales reciben un orden y alimento de otros sistemas energéticos sutiles (Robe, 2005). Estos sistemas tienen una jerarquía que coordina las funciones electrofisiológicas y las hormonales, así como la estructura del cuerpo físico a nivel celular y su expresión en la vida, y es en ello donde se origina la enfermedad, ya que serían afectados por las emociones y conflictos que experimenta el hombre, así como por la alimentación y lo que ocurre en el entorno (Gerber, 1993).

Sería con estos campos energéticos humanos con los que entrarían en resonancia los principios energéticos de las flores, coadyudando en la restauración del equilibrio de aquellos en estado disarmónico, ya que la esencia floral, al ser ingerida, es asimilada y comienza a transitar por el sistema circulatorio hasta alcanzar los canales energéticos, dirigiéndose a la red electromagnética a través de la cual mejora la capacidad de conversión de las energías, puesto que permite desbloquear los atascos energéticos - entendido como disminución de la frecuencia que produce cristalizaciones energéticas - del cuerpo más sutil y así repercutir directamente sobre el cuerpo físico (Gerber, 1993).

Cada una de las células que componen el cuerpo humano, emite una determinada frecuencia o longitudes de onda, con lo que entra en un estado dinámico de coherencia vibracional y también registra determinadas frecuencias provenientes del exterior (Céspedes, A. y Céspedes, M., 2007). De esta manera, la información que ingresa rompe la coherencia vibracional, *“...lo cual origina un fenómeno mental, de esta manera la neurona al emitir frecuencia de onda, poniendo en marcha procesos neuroquímicos que dan origen a la transmisión sináptica, generando un fenómeno energético visible que se agrega al resto de los campos electromagnéticos generados por otras células del organismo constituyendo un campo energético...”* (Céspedes, A. y Céspedes M., 2007, pág. 37).

La experiencia del ser humano es vivida de un modo subjetivo, lo que implica que se le asigna un tinte emocional y se la guarda como vivencia en la psiquis, dentro de lo cual interviene el sistema neuronal, lo cual actuaría sobre los distintos sistemas del cuerpo, lo que conlleva que se le pueda recordar como una experiencia que reedita la gama de emociones que la marcaron, y la activación neuronal y corporal como si se estuviera nuevamente experimentando, encontrándose a veces encubierta en los distintos niveles de conciencia (Céspedes, A. y Céspedes M., 2007).

De esta forma, se puede hablar del cerebro que es responsable del equilibrio del ser humano y de su salud, puesto que le permite percibir, sentir, relacionarse e interactuar con el entorno, determinando estados de ánimo, y son a su vez las emociones a partir del repertorio de experiencia vital de cada sujeto las que interpretan las percepciones sensoriales de cada estímulo, convirtiendo esto en impulsos para actuar en el entorno; puesto que desde la interacción primaria que forma el apego madre e hijo, se desencadenan fenómenos

neurobiológicos interrelacionados esenciales para la construcción de la armonía o disarmonía emocional, como el que genera el sobreestrés que conlleva la emergencia de un desequilibrio químico que se ve expresado en todo el cuerpo (Céspedes, A. y Céspedes M., 2007).

Existen varios experimentos científicos que se han enfocados en la investigación de este planteamiento energético: el principio holográfico, la Cámara Kirlian (fotografía electrográfica), la obra del neuroanatomista H.S. Burr. A través de éstos, se logra plantear que existiría energía dentro de la constitución de un elemento, y al ser analizado desde esta mirada, una parte puede contener la esencia de la totalidad, lo cual se refleja en el hecho de que cada célula del cuerpo humano contiene en su ADN la biblioteca con la información sobre todo un ser humano, y que por consiguiente desde una parte se puede abordar el todo (Rodríguez, 2001).

Esta afirmación permitiría el descubrimiento de que ciertas enfermedades, como el cáncer, se originan por una alteración significativa de los campos electromagnéticos propios del organismo viviente. Puesto que se plantea que para que una enfermedad se presente en el plano físico - que tiene la menor frecuencia vibratoria - tiene que haber afectado los planos más sutiles, pasando por el cuerpo emocional, cuerpo mental y cuerpo causal, transmitiendo una alteración en los campos energéticos por cada uno de estos cuerpos energéticos, hasta bajar la velocidad de movimiento de las partículas de cada uno de estos planos, llegando a cristalizarse a nivel físico (Solari, 2000).

A nivel emocional esto es apreciable como sentimientos negativos, estados de abatimiento sostenido por pérdidas afectivas, odio, rencor, entre otras. En el cuerpo mental como disociación ideoafectiva, excesiva intelectualización - sintomatología asociada al estrés - y excesiva preocupación (Bach, 2001). Es en estos dos campos, y especialmente a nivel emocional, donde actúa la Terapia Floral del Dr. Bach, la cual, al ir devolviendo un ritmo de funcionamiento óptimo a estos planos, los de menor frecuencia se irán alterando hasta generar una remisión de la sintomatología física, al ser restablecido el flujo adecuado de movimiento de la energía (Robe, 2005).

Es dentro de lo anterior que se puede reafirmar la idea de una unidad orgánica que integra al organismo completo, refiriéndose específicamente al sistema neuronal, donde redes neuronales organizadas en sistemas que configuran estructuras, funcionan

electroquímicamente, y dependen de la actividad de diversas sustancias químicas (neurorreguladores) y de complejos procesos físicos submoleculares que forman el nivel vibracional energético (Céspedes, A. y Céspedes M., 2007), lo cual habla de una mente y cuerpo como entidades del organismo que están relacionadas, por lo que existiría una íntima relación entre cuerpo y emociones.

De acuerdo con lo expresado, la medicina vibracional intenta sanar las enfermedades interviniendo en los distintos campos energéticos etéreos, por el procedimiento de aportar energía al cuerpo, a diferencia de lo que la actual medicina alopática plantea, que es realizar una manipulación de células y órganos con productos químicos o con una operación (ETFMV, 2004).

3.3- PRINCIPIOS FILOSÓFICOS SUSTENTADOS POR EL DOCTOR EDWARD BACH

La obra del doctor Bach es rica en contenidos, consistente en una estructura conceptual de fondo donde se puede observar, de alguna manera, las conceptualizaciones de algunos pensadores clásicos, como Aristóteles, Goethe (ETFMV, 2004). También en ella se encuentra un planteamiento que atañe a la dimensión psicológica del ser humano, o a la relación entre la facultad sanadora de las esencias florales y su acción en el psiquismo humano, teniendo dicha relación una base en su planteamiento antro-po-filosófico (ETFMV, 2004).

Dentro de la propuesta terapéutica del Dr. Bach destaca el contenido ético de su obra filosófica. Esto se observa en cinco principios que sustentan su obra, y en los cuales los conceptos de "enfermedad" y "salud" son resignificados, planteándose la existencia de un hilo conductor que permite pasar de un estado al otro, siendo éste la toma de conciencia (Bach, 1993 y 2001).

La Terapia Floral postulada por el Dr. Edward Bach se sustenta en esos cinco principios, denominados por él como verdades fundamentales, los cuales son necesarios de conocer por quienes la ejerzan (Bach, 2001). En ellos se aborda la dimensión psicológica del ser humano, así como también la relación entre la facultad sanadora de las esencias florales y su acción en

el psiquismo humano, planteando que esta relación y acción tiene como base el concepto de un ser humano como sujeto activo en su proceso, a partir de lo cual será posible comprender cabalmente la acción sanadora de las esencias florales, así como sus implicancias en cada sujeto. Estos son:

-En el *primero de estos principios*, se expresa que existe una polaridad básica inherente a la naturaleza del hombre, esta es alma y personalidad. Donde el alma es entendida como lo permanente, inmortal, trascendente y representa todo el potencial que puede llegar a ser esa persona, en cambio la personalidad es vista como lo perecedero, lo transitorio y que se encuentra representada por el cuerpo. Sin embargo el alma requiere de la personalidad para realizar su aprendizaje, puesto que es aquella que le sirve de sostén material en la vida. A nivel de la personalidad, todo ser humano tiene una realidad corpórea y una realidad emocional, teniendo que conocerse ambas para poder establecer una conexión entre ellas y que esta personalidad se pueda desarrollar; ya que son las emociones las rigen la vida del ser humano, guiándolo en su desarrollo, transformación, etc., habitan en el inconsciente y tiene una naturaleza atemporal.

-En el *segundo de los principios*, el Dr. Bach propone un sentido de vida (tema capital de la ética), enfocado en un sentido de desarrollo y evolución integral del ser humano. El Dr. Bach considera que las circunstancias y experiencias que vive la persona no son al azar, sino que sería esta parte atemporal e inconsciente la que, conociendo qué tipo de tarea debe aprender esta persona, lo hace exponerse a determinadas experiencias para que pueda lograr dicho fin. Sin embargo esto no implica que vaya a aprender, sino que tiene la oportunidad para hacerlo.

-El *tercer principio*, por su parte, habla de la concepción de la vida como proceso y por lo tanto la persona tiene la necesidad de vivir procesos que le permitan desarrollarse en una dimensión casi atemporal (abordar el ayer como hoy, el mañana como hoy, el ayer como futuro). De esta manera el Dr. Bach plantea la vida como un proceso de construcción que va mucho más allá del hoy, aludiendo a un continuo de aprendizaje.

-En el *cuarto principio*, el Dr. Bach habla del sentido y de la causa de la enfermedad, así como de su relación con la salud, en que esta última es entendida como la armonía, y la

enfermedad como una disarmonía psicoafectiva. Esto es visto como la existencia de un desconocimiento por parte de la persona de la emoción que está vivenciando, es decir, se disocia cognición de emoción, evadiéndose el aprendizaje, lo cual generaría un conflicto interno que sería extroyectado a través de una enfermedad y de la infelicidad.

Frente a este postulado, corresponde detenerse para poder esclarecer las definiciones que el Dr. Bach realiza con respecto al concepto de enfermedad, considerando primeramente que tanto éste como el de salud se enmarcan bajo una mirada clínica, holística y ontológica, lo cual permite dar una mirada integral de un hombre que aprende de su experiencia, y que implica que se incluya dentro de la salud una visión de que la enfermedad es parte de un proceso. Esto puede ser aclarado a partir de los alcances realizados por el Dr. Bach con respecto a la enfermedad (Bach, 2001; ETFMV, 2004; Grecco y Espeche, 2003):

- a) La enfermedad es un beneficio que le permite al ser humano darse cuenta de que algo está pasando, es decir, que hay una disarmonía, entendida como lo que no se está queriendo ver, y que si no es exteriorizado a través de la enfermedad no hubiera sido visualizado.
- b) La enfermedad surge por un conflicto entre emoción y raciocinio, lo cual representa la pugna entre la voluntad de transformación, que alude al cambio por la toma de conciencia, y la voluntad de conservación, que implica rigidez en patrones de funcionamiento (Grecco y Espeche, 2003). El hombre vive constantemente en conflicto, y la vía de resolución es que la razón y la emoción se conecten.
- c) La enfermedad es también el resultado de la combinación de dos situaciones; la primera alude a una causa personal e implica que cuando la persona no actúa en armonía con sus emociones, se disocia. La segunda, apunta a un motivo de carácter transpersonal, y se refiere a la crueldad ejercida hacia los demás, que impide que puedan desarrollarse. En conjunto, ambas apuntan hacia el daño de la concepción de unidad, lo cual lleva a la emergencia de la enfermedad individual y colectiva (Bach, 2001).

- d) La enfermedad es el resultado, siendo la verdadera causa de carácter emocional, viéndose primero una disposición anímica negativa, emergiendo como último aviso la enfermedad corporal. Las emociones, que el Dr. Bach identifica que darían curso a esto son siete: el orgullo, la crueldad, el odio, el egoísmo, la ignorancia, la inestabilidad y la codicia, las cuales Bach define como defectos.
- e) El modo, forma y función u órgano como una enfermedad se presenta y afecta no es eventual, sino que guarda carácter de causalidad, lo que implica ver al síntoma como representante de un defecto o emocionalidad negativa, constituyendo signos que indican la evasión del sentido de vida.

-En el *quinto principio*, el Dr. Bach plantea que la unidad de todas las cosas se encuentra en el amor, señalando que todas las personas y cosas están relacionadas, influyéndose constantemente en su evolución, por ser complementarias. Es así como el otro afecta el desarrollo de un ser humano, puesto que ambos se van acompañando en su proceso de aprendizaje y a su vez afectándose mutuamente en la toma de conciencia.

Frente a lo anterior el Dr. Bach propone para el tratamiento de la enfermedad de las personas, un esclarecimiento del sentido de vida, el cual se realizaría a través del proceso de toma de conciencia, alivio del dolor, introvisión, individuación y al proporcionar a través de las esencias florales parte de la ayuda para que puedan llegar a lograrlo, (ETFMV, 2004). "*Cada planta medicinal se corresponde con una de las cualidades humanas, y su finalidad es fortalecer esa cualidad...*" (Bach, 2001; p 131).

El alivio del dolor es un objetivo central de la Terapia Floral, entendiéndose no como la supresión de éste, sino el que el paciente aprenda el sentido de dicho malestar para que así pueda formarse a través de él. Como concientización, Bach significa al proceso de amplificación o ensanchamiento de los límites de la conciencia, enriqueciéndola a partir de los descubrimientos y la elevación de lo inconsciente, lo cual significará tanto un darse cuenta a nivel mental como también el reporte a nivel emocional de la vivencia que acompaña a éste (Bach, 2001; Grecco, 2004).

Con respecto a la toma de conciencia, para el Dr. Bach esta debe ser vista a nivel atemporal, completando la concientización de una experiencia total de vida, que él entiende como introvisión (Bach, 2001). Esta última tiene como objetivo lograr en el sujeto una mayor identidad, una diferenciación y una singularización de la vida en torno a un proyecto de vida, lo que implica un fortalecimiento del proceso de individuación (Grecco, 2004).

De acuerdo con lo anterior, las esencias provenientes de las flores permitirían una modificación en la forma en que una persona vive una experiencia, puesto que serían capaces de experimentar una vivencia distinta frente a la realidad, debido a que al tomar conciencia podrían realizar cambios en su expresión emocional: *“Un cambio en la emoción implica un cambio de dominio de acción”* (Maturana, 1996, pág. 130).

Sin embargo, estos cambios son paulatinos, siendo perceptibles luego de transcurrido un periodo de tiempo.

3.4- LA TERAPIA FLORAL

El objetivo de la Terapia Floral del Dr. Edward Bach es ayudar a la persona que padece un trastorno o una enfermedad, para que conozca y entienda el sentido de sus síntomas como señales de una causa profunda, ya que la conciencia que presenta la persona bajo el influjo de una enfermedad, escasamente permite a ésta ver con claridad aquella emoción que afecta su estado de salud (Bach, 2001).

Por ello, el Dr. Bach plantea que para poder lograr un adecuado estado de salud, se requiere que la persona realice un proceso de aprendizaje, en donde necesita de otro que lo acompañe (Pastori y Gracia Daponte, 1993), siendo bajo este rol que las esencias florales vienen a apoyar a la medicina alopática, ya que como él mismo lo señaló, *“Las flores no vienen a sustituir el arte de curar”* (Bach, 2001; pág. 75), así como las terapias complementarias no vienen a remplazar a la medicina alópata, sino que más bien están para brindar un apoyo frente a la ausencia de salud.

Puesto que las esencias florales ayudan en el autoconocimiento, liberando la mente y ampliando la conciencia más allá del aquí del ahora y de lo conocido (Stern, 1992; Grecco y Espeche, 2003), pueden utilizarse para actuar sobre el ser humano en múltiples planos interactivos con un mínimo de reacciones adversas, ya que actúan más allá de mejorar el síntoma, dirigiéndose más bien a modificar características negativas en la conducta de los pacientes. Esto hace que además de ser una herramienta diagnóstica, también sea curativa y psicoterapéutica (Herrera y González, 2000).

Es debido a lo anterior que dentro de la propuesta del MINSAL se considera a la Terapia Floral como un trabajo complementario al trabajo terapéutico psicológico o de salud, ya que a través de ella se educa al paciente por medio de la conversación y la escucha, a través de lo cual se le acompaña y dirige en la toma de conciencia acerca de su manera de vivir (Kaur, 2005). De esta forma, entre ambos abordajes se lograría que la persona lograra visualizar cómo significa las experiencias de un modo desfavorable para su funcionamiento psíquico y emocional (Solari, 2005).

En la actualidad, en algunos países se está comenzando a hablar de la Terapia Floral Integrativa (TFI) como una corriente distinta a la Terapia Floral tradicional, sin embargo, a nivel de la realidad Chilena ésta plantea lo mismo que en la actualidad el Ministerio de Salud quiere regularizar con respecto a la Terapia Floral, específicamente en el campo de la salud mental, y es lo que a través de este estudio se quiere presentar. Es por esto, que con respecto a lo que corresponde a esta propuesta, se unirá ambas visiones bajo el nombre de Terapia Floral.

Para poder explicar qué es la Terapia Floral, se debe señalar inicialmente que es una terapia complementaria, que no crea hábitos ni adicciones, y no produce reacciones secundarias, por lo cual puede ser usada incluso en el embarazo (Stern, 1992; ETFMV, 2004)). A su vez, puede tomarse en paralelo con otros tratamientos, sean estos alopáticos u homeopáticos; no sustituyendo tratamiento médico, psicológico, o incluso los de carácter menos convencionales (Herrera y González, 2000).

Las esencias serán prescritas por el Terapeuta Floral luego de haber realizado una entrevista, la cual está enmarcada bajo un enfoque clínico, donde sólo se abordará aquello de lo que el paciente quiere hablar y de lo que tiene conciencia, no siendo la función del Terapeuta

Floral la de profundizar o intentar lograr que el otro entienda el porqué de lo que le acontece (Campos, 2005). Esta mirada es una de las formas existentes de abordar la Terapia Floral que presenta características que no comparten los otros dos tipos de diagnóstico floral: el modelo espiritual y el energético, lo cual genera que estos no hayan sido considerados por la propuesta del Ministerio de Salud para la regulación de las terapias alternativas (Solari, 2005).

Resulta clave considerar que la Terapia Floral va al ritmo de la persona, y cuando la persona no está preparada, el terapeuta debe esperar (ETFMN, 2004), para lo cual debe recibir un adecuado entrenamiento que lo lleva a apegarse a estándares éticos coherentes con principios y obligaciones profesionales hacia los consultantes y público en general, los cuales han sido establecidos a nivel mundial por las diversas entidades (Vielati, 2006, MINSAL, 2007, ver Anexo 3). Se debe señalar que dentro de la práctica floral, la ética es entendida como un sistema de valores y principios bioéticos del ser humano, que son de consenso desde Aristóteles: honestidad, valentía, prudencia, generosidad, tolerancia, etc.

Según lo planteado en el curso de formación en Terapia Floral, la ética profesional para Terapeutas Florales, aún cuando se trata de una terapia complementaria, se enmarca dentro de los mismos principios bioéticos que rigen el cuidado de salud y la relación terapeuta-consultante de la medicina convencional, en el entendido que la figura moral-antropológica de fondo es la misma en el ejercicio de ambas; esto sería una persona solicitando ayuda terapéutica. Tales principios bioéticos - correspondientes a la bioética principalista - son los siguientes (ETFMV, 2004):

1. Principio de respeto por la autonomía del consultante

Este principio se funda en el concepto kantiano de persona y de agente moral del consultante, su sentido es resguardar el derecho del sujeto a la libertad personal, a la autonomía y a la autodeterminación. De esta manera, se encuentra ligado al derecho de cada persona de elegir y controlar su vida desde sí mismo.

En la práctica profesional, el presente principio se manifiesta cuando el Terapeuta Floral toma en cuenta las opiniones y decisiones del consultante, absteniéndose de interferir en sus decisiones, siempre que estas decisiones no perjudiquen a otros seres humanos o pongan en riesgo a la misma persona. El deber del terapeuta en este sentido, es

proteger y promover las decisiones libres, sin que obre coacción alguna sobre los consultantes.

En este principio se encuentran contenidos dos subprincipios:

1.1 Principio del Consentimiento Informado

Es un derecho básico, de toda persona, como adulto moral, decidir lo que ha de hacerse con su persona, ya sea en lo referente a su tratamiento como a la participación en una investigación.

1.2 Principio de Confidencialidad o Secreto Profesional

El secreto profesional nace del pacto implícito entre el terapeuta y el consultante, y conlleva la reserva o sigilo de lo que se conoce en razón del ejercicio de una profesión, y cuya divulgación pudiera ocasionar perjuicios morales, materiales e espirituales al consultante o a personas que están relacionadas con él. Por lo tanto, conlleva una prohibición moral y legal de divulgar un secreto conocido en el ejercicio de la profesión terapéutica.

Éticamente, el derecho al secreto es consecuencia de la facultad que tiene cada ser humano al uso libre, exclusivo e inviolable de su conciencia, lo que es entendido como su condición de agente moral.

Causas que hacen lícita la manifestación del secreto

- a) Con consentimiento expreso del consultante, como por ejemplo proporcionar una copia de la ficha a otros terapeutas a solicitud del consultante.
- b) Cuando lo requiere la ley. En tal caso sigue siendo un secreto, lo que se hace es traspasar su contenido a una autoridad competente
- c) Para impedir la comisión de un delito, daños al propio profesional, a terceras personas y al bien común, a inocentes indefensos como niños o ancianos, como cuando la vida de alguien se encuentra en peligro.

2. Principio de Beneficencia

El principio de beneficencia señala que el terapeuta debe buscar siempre el bien del consultante, beneficiándolo en todo momento en vista a lo que mejor convenga a éste, favorecer sus intereses, teniendo en cuenta que el principal interés es restablecer su salud.

Sin embargo, se debe saber conjugar lo que el terapeuta cree "que es bueno" para el consultante con la condición de agente moral de éste. Es decir, conjugar el Principio de Beneficencia, sin que el terapeuta caiga en el paternalismo, con la condición de persona autodeterminante y con libre albedrío del consultante. Por lo tanto, ambos principios no se excluyen sino que pueden conjugarse perfectamente

3. Principio de no maleficencia

La no maleficencia indica que el terapeuta no debe hacer daño de ningún tipo al consultante, ni físico, ni psicológico ni moral, no exponerlo a riesgos innecesarios, ni mucho menos perjudicarlo intencionalmente. Esto implica que el terapeuta debe tratar de otorgarle al sujeto que consulta, el mayor beneficio con el mínimo riesgo.

4. Principio de Equidad y Justicia Distributiva

Este principio exige al terapeuta tratar de distribuir equitativamente las oportunidades de mejorar la vida que ofrece la Terapia Floral. Por lo tanto, se comete una injusticia cuando a una persona se le niega, por razones de discriminación un beneficio, que en este caso sería el servicio de la Terapia Floral.

5. Principio de respeto a la Dignidad Humana del consultante.

Este principio es propio de la Bioética personalista, y en el se señala que la dignidad humana de la cual todo ser humano se hace merecedor, estriba en el respeto a sí mismo y al otro. Por lo tanto todo ser humano cuenta con una dignidad ontológica, que posee por el sólo hecho de pertenecer a su especie, lo cual le otorga un valor intrínseco. De esta manera, para el Terapeuta Floral respetar la dignidad humana del consultante, es reconocer el valor que merece por el simple hecho de contar con la condición humana.

El respeto a la dignidad humana del consultante queda resguardada por su condición de

persona inteligente, libre y valente, esto significaría que es un adulto moral con capacidad de autodeterminación, libre albedrío y libre ejercicio de su voluntad, y por lo mismo una persona, digna, dignificable (capaz de dignificarse a sí misma) y dignificante (capaz de dignificar a los demás).

Esto en la práctica de la Terapia Floral implicará que el consultante es un fin valioso en sí mismo, por lo tanto nunca podrá ser utilizado, instrumentalizado o cosificado para servir como medio a los intereses personales del terapeuta sean estos económicos, de experimentación, de lucimiento personal u otro, ya que en tal caso se le estaría colocando un precio al consultante.

El entrenamiento de los terapeutas florales deben apearse a los marcos previamente señalados, porque de esta manera se puede garantizar una calidad que contraste con las prácticas que ofrecen soluciones mágicas, rápidas y poco eficaces a largo plazo (Vielati, 2005). Para esto se debe incorporar a la formación exigida, que según decreto de MINSAL deberían ser 1600 horas, la inclusión de tres pilares fundamentales (Vielati, 2005 y 2006):

- 1 Entrenamiento en la conversación terapéutica, de tal forma que el terapeuta pueda ofrecer una escucha extensa y profunda de su consultante; así como la destreza de poder identificar núcleos temáticos dentro de la narración, y así poder identificar la emoción a la base y por consiguiente la esencia con que se trabajará.
- 2 Para poder escuchar es necesario ubicarse en el lugar de paciente, es decir, estar en un proceso terapéutico floral personal, puesto que es necesario para acompañar a un otro tener conocimiento acerca del sufrimiento y el desconocimiento personal. Para esto se requiere primero llevar a cabo en sí mismo aquello que se quiere que otro realice, puesto que también permite poder diferenciar temáticas del terapeuta de lo que corresponde al paciente.

El trabajo de autoconocimiento es clave, para poder valorar la comunicación verbal y actitudinal, el lenguaje, los distintos matices de la interacción humana y el trabajo personal minucioso. El que el terapeuta no cuente con un espacio terapéutico personal constituye una de las fallas éticas más graves.

- 3 Es necesaria una correcta supervisión, lo cual implica llevar los casos atendidos a la revisión de un grupo de terapeutas más experimentados. Es frecuente que producto de la complejidad y desestructuración de las historias que los consultantes traen, el terapeuta se vea paralizado e invadido, lo que puede llevar a fallas a nivel técnico y ético dentro de la práctica de la Terapia Floral, como son la emergencia de prejuicios, aburrimiento, no saber cómo continuar, desinterés, la emergencia de juicios personales y problemas en la identificación de temas que tal vez el Terapeuta Floral tampoco ha trabajado en sí mismo.

Se debe tener claro, que la supervisión no sustituye a la terapia personal o a la correcta formación, sino que permite al terapeuta un espacio de reflexión, de un darse cuenta y reorientar esos obstáculos de la escucha, mientras se está en un entorno de actualización continua y de intercambio con otros colegas. La no supervisión constituye una falla ética.

Estos pilares llevan constantemente a revisar y reconstruir la técnica con la que se trabaja en la Terapia Floral, guardando como principio básico que esta terapia plantea una escucha hacia el ser humano, donde pueda recogerse toda su complejidad y registros a nivel corporal, emocional, mental, vincular, familiar, social, medioambiental y todo aquello que lucha por emerger, siendo todo esto visto desde una perspectiva holística (Vielati, 2005). La cual, dentro de esta propuesta de tratamiento, se integra con una teoría, visión y formación médica, psicológica y psiquiátrica, pensamientos y prácticas de las corrientes florales históricas, una consideración social y medioambiental, y una visión transpersonal (Vielati, 2006).

La Terapia Floral hereda de la Psicología y psiquiatría la conversación terapéutica donde se incorpora el cuerpo físico, lo cual posibilita la construcción de realidades alternativas con respecto al ayer, hoy y mañana, a través de los procesos de darse cuenta, de hablar y de escuchar (ETFMV, 2005), más allá de lo puramente mental.

Esta escucha se realiza de manera atenta a lo dicho o no dicho por el paciente, manteniéndose muy apegado al discurso de este, sin prejuicios o ideas previamente establecidas, teniendo por tanto curiosidad y capacidad de sorpresa, es decir, escuchando desde una posición de no saber, y desde ahí realizar preguntas e intervenciones que permitan

al consultante reflexionar y dar nuevos sentidos, crear nuevas narraciones de sí mismo y de su modo de vivir su elección de vida a partir del establecimiento de una relación entre el cuerpo, la mente, la emoción y su realidad socio-cultural. Todo esto será trasladado a las esencias florales, permitiendo así la determinación del tratamiento floral más adecuado (Vielati, 2005; ETFMV, 2004; Grecco y Espeche, 2003).

Con respecto a la medicina, la Terapia Floral toma la concepción del cuerpo como un elemento que guarda información, por lo que puede ser leído a través de las esencias florales, lo cual ayudará a que pueda ser incorporado a la conciencia. Esto quiere decir que el cuerpo del consultante narra una historia filogenética y ontogénica, generacional y particular, biológica y mental, lo que conlleva, según la propuesta terapéutica realizada por el Dr. Bach, la exigencia para el terapeuta de contar con las herramientas para poder abordar el síntoma físico y su alivio (Vielatti, 2005). Esta herramienta es la que entrega el Psiquiatra español Dr. Ricardo Orozco con su postulado del patrón transpersonal (Vielatti, 2005; ETFMV, 2004 y 2005).

La asociación del síntoma orgánico con el patrón transpersonal, es que éste dirige la atención hacia la dimensión afectiva presente en el síntoma somático; de esta manera, cada esencia floral da cuenta de una dimensión afectiva, una representación que bajo la forma de una narración corporal, describe una tonalidad e intensidad emotiva que impregna inclinaciones, experiencias, pensamientos, ideas, valores y estados de ánimo (Orozco, 2004). Bajo esta mirada, una inflamación puede ser leída como una sobreexpresión, concepto que lleva al planteamiento de nuevos términos, los cuales abren nuevos espacios narrativos que permiten pasar del cuerpo a la mente y de ésta al mundo de los afectos (Vielati, 2005; Orozco, 1999).

Esto abre un campo amplio de conversación para desplegar en el espacio terapéutico, que permita al paciente reflexionar y por tanto desencadenar nuevas acciones, sentimientos, ideas, etc. (Vielati, 2006). Con esto emergen esencias florales que antes no habían surgido, lo cual permite que la terapia “*gane en complejidad, interés y efectividad*” (Vielati, 2005; p. 4).

Frente a esto es que se puede plantear como un apoyo para la Psicología, puesto que el síntoma a nivel corporal sería entendido como una causa a nivel emocional (Grecco, 2004), ya que como se ha expresado anteriormente, en algunos casos son los órganos quienes asumen

el aprendizaje en el cuerpo de lo que se resta atención en el plano emocional, y esto emerge en la persona como síntomas. La Terapia Floral perturbaría internamente a la persona en dirección a una re-estructuración, que es auto-organizativa de acuerdo con la experiencia de cada uno (Balbi, 2000), lo cual debe realizarse con el respectivo acompañamiento terapéutico.

La Terapia Floral, en lo respecta a la inclusión de una visión social y medioambiental, propone que dentro del espacio terapéutico el consultante desarrolle una postura crítica que le permita diferenciarse de las instituciones, ideologías, modelos y estructuras sociales en las cuales se ve inserto como ente social (Vielati, 2005), lo cual fortalecerá el proceso de formación de significados personales y de toma de conciencia por parte del sujeto, es decir, permitirá en la persona el proceso de individuación propuesto por Bach.

Con respecto a la consideración de lo transpersonal dentro de la Terapia Floral, se debe remontar al quinto principio postulado por Bach, en donde se plantea una concepción de unidad (Vielati, 1999) Esta idea emerge de la consideración de la Psicología transpersonal, donde se reduciría la visión egocéntrica y deviene una integración de la trascendental en las dimensiones personales, planteándose a su vez una evolución de la conciencia sin límites de tiempo, lo que implica una integración que va más allá del ego, y que alude a un desarrollo espiritual cuyo manejo permitirá la diferenciación de un pensamiento mágico y una lógica autista, del de características sabias, que apunta a un desarrollo que va más allá del hoy y aquí, siendo esto a lo que se refiere el Dr. Bach a través del concepto de introvisión y cosmovisión (Vielati, 2005; ETFMV, 2004).

La técnica de la Terapia Floral que permitirá el que se pueda alcanzar lo anteriormente planteado, según lo recopilado del planteamiento de diversos autores y del curso de formación para terapeutas florales, se caracteriza porque:

- a) La determinación de las esencias tiene lugar en el marco de una conversación (Vielati, 1999; Greco, 2004; ETFMV, 2004), que se encuadra bajo un modelo clínico, lo cual implica que se recogen dentro de una conversación y se requiere hacer una ficha (con el propio lenguaje del paciente). El terapeuta tiene que decirle al sujeto las flores que está tomando, él es el que decide lo que se va a tomar.

- b) Además de sentimientos y emociones, se recoge con las esencias los síntomas orgánicos, las fantasías y sueños y las modificaciones del vínculo terapeuta-paciente. Sin embargo, estos temas no son trabajados en dicho espacio, sino que corresponden ser abordados en un proceso psicoterapéutico, médico o psiquiátrico (ETFMV, 2004).
- c) Es necesario un dominio de la temática floral, del diagnóstico diferencial entre los distintos estados, y principalmente saber diferenciar y por lo tanto conocer las distintas emociones (Bach, 2001). Para esto es necesario estudiar, así como también que el terapeuta se someta a terapia para que pueda distinguir entre su propia experiencia y la de sus consultantes, y finalmente que el terapeuta supervise a sus pacientes (Vielati, 2005).
- d) El terapeuta debe hacerse responsable acerca de su implicancia sobre los pacientes, para ello debe ser respetuoso con la técnica, depurándola con el estudio y la experiencia, y especialmente enfocándose desde el respeto a otro (ETFMV, 2004; Vielati, 2005)
- e) Se debe considerar a cada consultante como único, sin ideas preconcebidas, dándole tiempo de expresarse, exponer lo que le acontece, que se sienta escuchado y considerar todo indicio que permita al terapeuta aproximarse a la realidad como este sujeto la percibe, permitiéndole a éste contrastar en cada entrevista lo que le ha ido aconteciendo (ETFMV, 2004). Lo anteriormente planteado tiene un lugar trascendental en el vínculo terapeuta-paciente, puesto que este último es visto como un adulto moral, es decir, como aquel que tiene el suficiente conocimiento y herramientas propias para ser una persona responsable que determina su propio proceso, desde el respeto del otro que implica este planteamiento terapéutico.
- f) Bach plantea que hay dos puntos que nunca se deben olvidar cuando se escucha terapéuticamente a otro: lo primero es estimular su individualidad, entendiéndose por esto que todo ser humano es único, tiene que vivir, tiene que trabajar y tiene determinada personalidad (Greco, 1999). Lo segundo, es que hay que ayudarlo a que aprenda a mirar hacia delante, entendiéndose por esto que hay que mostrarle

que las situaciones y experiencias vividas le permitirán aprender lecciones que le ayudarán en su proceso de autoconocimiento *“Es más sabio potenciar lo bueno (sano), y ello acabará por transformar lo malo, enfermo, negativo o desequilibrado”* (Bach, 2001, pág.114)

- g) Una de las principales tareas, así como la más difícil, para el Terapeuta Floral es el no encasillarse en la historia clínica del paciente, por lo que se debe obtener con claridad la mayor cantidad de datos del relato del paciente. Para ello se requiere que el terapeuta sea humilde en la escucha que brinda el consultante, así como empático, que tenga tacto para preguntar sin dirigir la respuesta, teniendo lógica y conocimiento para analizar la información brindada, utilizando de la Psicología herramientas que le permitan entenderlo, e intuición reflexiva que le permita captar lo esencial y significativo del relato del consultante (ETFMV, 2004; Vielati, 2005; Orozco y Sanchez, 2005; Vijnovsky, 2005).

Este estudio del paciente tiene como objetivo la individuación del otro, lo cual permitirá identificar la esencia floral más acertada para este sujeto: *“No hay dos pacientes iguales, así que si en muchos casos prescribiremos el mismo floral, esto no quiere decir que haya una identidad de seres enfermos...no importa la semejanza del síntoma sino la posibilidad de poder entender la personalidad del ser humano que acude a nosotros para poder descifrar el mensaje del síntoma.”*(Vijnovsky, 2006, p. 3).

- h) Con respecto al encuadre, concepto heredado de la Psicología para denotar los límites en que se da la acción terapéutica que permitirá la transformación, que es *“el giro el paciente hacia la libertad de elegir y hacerse responsable de sí mismo”* (Vielati, 2005; p. 31), se señala que este proceso terapéutico tiene lugar en el marco de una conversación de aproximadamente 60 minutos, con una frecuencia de aproximadamente cada tres semanas, lo cual se establecerá en función de la necesidad del paciente y de lo observado por el Terapeuta Floral, pudiendo acordarse frecuencias distintas a lo largo del proceso. Sin embargo, se puede establecer un tiempo y continuidad de encuentros, pero no la duración total del tratamiento, ya que es elección del paciente interrumpir cuando desee el mismo

(Vielatti, 2005).

Las ausencias y retrasos, sin incluir en este punto las cancelaciones debido a un motivo importante para la persona, deben ser consideradas por el Terapeuta Floral como llamados de atención, ya que esto puede estar acusando un intento de ruptura del acuerdo conjuntamente establecido (Vielatti, 2005). Con respecto a la tarifa, esta debe ser conjuntamente acordada, debiendo tener el terapeuta en consideración dos puntos: el primero implica el que la tarifa va acorde a una inversión de tiempo, esfuerzo y dinero para su formación, y la cual le permite realizar una adecuada y profesional intervención terapéutica floral. El segundo hace referencia al no apartarse de los postulados filosóficos del Dr Bach, en los cuales se plantea que este tipo de tratamiento apunta al desarrollo y ayuda para cada sujeto, no debiendo ser una traba para esto la falta de dinero (ETFMV, 2004).

En resumen y como fue señalado anteriormente, la Terapia Floral plantea que para que una enfermedad remita, debe ser considerada un desequilibrio psicoafectivo, que persiste a través del tiempo, el cual debilita al organismo y el sistema inmunitario de la persona, así como la capacidad de defenderse ante agentes patógenos, ya que estados emocionalmente desfavorables o la represión de éstos, van acompañados de respuesta fisiológicas que a la larga pueden dar lugar a síntomas físicos o alteraciones que conforman la base de este tipo de enfermedades (Greco, 1993).

Es debido a esto que, para el tratamiento de una determinada enfermedad con flores de Bach, se enfoca en los estados emocionales negativos que la persona está vivenciando, generando la emergencia de material desde el inconsciente, lo cual conlleva que las personas sueñen más al tomar las esencias florales, debido a que su subconsciente está trabajando en la resolución de sus conflictos (Solari, 2005).

Por consiguiente, para poder ayudar a cada persona se deberá explorar su mundo emocional, su actitud, el lenguaje corporal, intereses, motivaciones, las definiciones que hace de si mismo y del mundo que lo rodea, *“restableciendo la armonía psíquica y emocional ayudaremos a sanar nuestro cuerpo”*(Bach, 2001; p. 54). Ante esto se debe esclarecer que no se requiere siempre la emergencia de una enfermedad para realizar un trabajo con Terapia

Floral, sino también ésta es utilizada en procesos de desarrollo personal, ya que ayuda a profundizar en el interior del ser humano y de esta manera que éste restablezca su equilibrio emocional (Stern, 1992).

Para el logro de dicho objetivo, el Dr. Edward Bach visualizó la necesidad de sistematizar el mundo emocional del ser humano, y lo tradujo en siete grupos de emociones básicas, incluyendo en cada uno de estos grupos diversas reacciones emocionales (Solari, 2000). Estas siete emociones aluden a la manera particular que tiene el hombre de enfrentar la vida, sirviendo de guía para el trabajo de prescripción de estas esencias florales, las que al abordar las emociones brindan ayuda tanto al ámbito físico de las personas, permitiéndoles recobrar fuerzas, como al mental, puesto que aportan al equilibrio de la personalidad (Grecco, 2004). Ante esto no se debe dejar de lado las siete emociones que para el Dr. Bach causan la enfermedad, y que cruzan a estos siete grupos emocionales, a través de los cuales ordena el diagnóstico.

Los grupos emocionales a que alude el Dr. Bach son los siguientes (Bach, 2001):

- 1) Sentimientos de temor: En este grupo se encuentran las flores para todas las gamas del miedo. Cada sujeto experimenta en algún momento este tipo de sentimientos, y el conocerlos hace fuerte a la persona, le da coraje frente a la vida y le permite desarrollarse mejor como adulto. Este grupo está conformado por Rock Rose, Mimulus, Cherry Plum, Aspen, Red Chestnut.
- 2) Sentimientos de incertidumbre: Este grupo está conformado por aquellos que postergan su meta en la vida porque no están seguros de sus metas y habilidades; son personas que no creen en sí mismos, no disfrutan la vida, piensan que van a fracasar antes de comenzar, sabotean su toma de decisiones permitiendo que la opinión de otros los guíe; su falta de entusiasmo los hace ser personas opacas. Este grupo incluye a Cerato, Sclerantus, Gentian, Gorse, Hornbeam, Wild Oat.
- 3) Falta de interés por el presente: La característica de este grupo es la falta de interés por el hoy, situación que llega a veces a la apatía, puesto que el estado emocional no les permite a estos sujetos ver la vida de forma global, sino que hay una percepción

parcializada que los hace estar como al margen de su vida. Este grupo está conformado por Clematis, Honeysuckle, Wild Rose, Olive, White Chestnut, Mustard, Chestnut Bud.

- 4) Sentimientos de soledad: este grupo está enfocado para aquellos que se sienten aislados, algunos por temor a involucrarse, otros por excesiva preocupación por estar siempre acompañados para llenar sus vidas. Esta emoción se presenta como si la persona se encontrara imposibilitada para poder ser protagonista de su vida. Este grupo incluye a Water Violet, Impatiens, Heather.
- 5) Sentimientos de excesiva influencia del entorno: Este grupo es para aquellos que ocupan diferentes tipos de máscaras para poder sobrellevar sus penas, postergándose; esto les conlleva una gran dificultad para entablar relaciones interpersonales, puesto que genera situaciones engañosas que encubrirán la realidad y bloquean la posibilidad de entablar vínculos placenteros y positivos. En este grupo se considera a Agrimony, Centaury, Walnut, Holly.
- 6) Sentimientos de desesperanza y abatimiento: El factor común de las personas que son incluidas en este grupo es la desesperación, la imposibilidad de salir de un estado de parálisis y dolencia que les conlleva no poder salir de este círculo de involución y destrucción. Este grupo está conformado por Larch, Pine, Elm, Sweet Chestnut, Star of Bethlehem, Willow, Oak, Crab Apple.
- 7) Sentimientos de excesiva preocupación por los demás: En este grupo se encuentran a personalidades muy estructuradas que ante cualquier circunstancia o persona que atente contra sus opiniones potencia la emergencia de sus síntomas. Son personas hipersensibles e hiperpreocupados por los otros, lo cual tiene la finalidad de evitar pensar en ellos mismos. En este grupo se pueden encontrar a Chicory, Vervain, Vine, Beech, Rock Water.

3.5 ¿QUÉ SON LAS ESENCIAS FLORALES?

Los treinta y ocho remedios florales descubiertos por Bach, son la herramienta que brinda la naturaleza para ayudar al hombre en su dolor y en la búsqueda de la verdad que está detrás de la enfermedad (Grecco y Espeche, 2001). Las esencias descubiertas por Bach tienen la particularidad de ser energéticos naturales e inoctrinos, ya que no presentan efectos secundarios para la persona, sino que producen la movilización del mundo emocional, la captación de información externa e interna que se desconocía, la aparición de sentimientos que hasta ese momento no se conocían, entre otros (Grecco, 1993).

Para llegar a dicha fundamentación, el Dr. Bach considera a la flor como el órgano reproductor del mundo vegetal que concentra la máxima potencialidad de las plantas y los árboles (Kripper, 1992), planteando que las cualidades organolépticas de las flores (olor, color, sabor), su anatomía, el momento del año en que florecen, la hora en que se abren y se cierran, la velocidad con que lo hacen, las características generales de la planta y el árbol, el clima y el suelo donde crecen, constituyen características anatómicas y fisiológicas que guardan una relación con la conducta y con la estructura de la personalidad humana (ETFMV, 2004). Esta relación, que se establece entre las flores y la conducta de las personas, los asocia con arquetipos de personalidad, se conoce como "Signatura", la cual es clave para la formación de los terapeutas.

Esta visión es heredada desde la homeopatía por el Dr. Bach, siendo ambos métodos de carácter holístico, lo cual significa que al decidir un tratamiento se tiene en cuenta a la persona en conjunto, tanto como a la enfermedad o el problema específico (Bach, 2001). A su vez, el Dr. Bach también transmite a la Terapia Floral desde su formación como homeópata, el método de preparación de las esencias florales, debido a que los medicamentos que se utilizan en homeopatía consisten en pequeñas dosis de sustancias naturales, que al igual que en la Terapia Floral, serían extraídas de plantas, entre otras.

Por lo tanto, la preparación de estas esencias sigue las mismas etapas de la fabricación que un remedio homeopático, realizándose al igual que en ellos, controles para determinar la calidad del producto, ya que el estado, la calidad del material utilizado, así como la supervisión del personal, garantizan el respeto riguroso de las prácticas de su buena preparación.

El método de preparación utilizado consta de varias etapas, en que deben intervenir profesionales capacitados en el tema. La primera de ellas implica la selección de la flor que se utilizará, escogiendo sólo las sanas. Estas flores se deben cosechar por la mañana temprano, ya que ahí se encuentran bañadas por el rocío, con lo cual se pretende obtener una planta que reúna las mejores condiciones de calidad (Kripper, 1992).

La cantidad de flores es variable y depende de su tamaño y del porte del recipiente de vidrio donde se van a colocar, puesto que deben cubrir totalmente la superficie de éste; y se les acompaña de agua purificada (ETFMV, 2004). Con esto se da inicio a la segunda etapa de este proceso, que en la homeopatía es conocido como maceración, donde este recipiente, con flores y agua, es expuesto a la acción directa del sol durante al menos cuatro horas, y en algunos casos se puede someter a ebullición. El sol, al incidir sobre el agua, la cual tiene la capacidad de guardar información energética, infunde en ella la fuerza vital de la flor y ésta es la que se transferiría al ser humano cuando se asimilan dichas esencias vibracionales (Robbe, 2005).

Luego, en una tercera etapa, esta solución es colada en papel de filtro, adicionándosele una cantidad igual de alcohol etílico con el objeto de preservarla de la descomposición orgánica (Campos, 2004).

A esta solución se la conoce como esencia madre, con la cual se prepara la denominada esencia floral y que es la que se proporciona a las personas, siendo una dilución de la esencia madre en 240 partes de agua purificada con alcohol etílico, las que son envasadas en frascos de vidrio de color ámbar para proteger el contenido de la acción de la luz (ETFMV, 2005). Se debe aclarar que, desde la perspectiva química, el término esencia estaría siendo mal usado en este compuesto, puesto que una esencia son los aceites etéreos esenciales que se obtienen por arrastre de vapores (Kripper, 1992).

En las esencias florales, a diferencia de la Homeopatía, no se logra rastrear un presunto principio activo, por lo que los adherentes a esta terapia plantean que es la vibración de la flor, conservada en agua y alcohol etílico, la que actuaría a nivel de las emociones de las personas (Alvayay, 2002; Dziemidko, 2002; Campos, 2004).

El principio bajo el cual se fundamenta el uso de las esencias florales, es que el estado

emocional negativo agota la vitalidad del cuerpo físico, debilitando las defensas y volviéndolo vulnerable a la enfermedad e infecciones, generando desequilibrio (Greco, 2004). Por lo tanto, la cualidad vibracional de la flor, que constituye su campo energético, puede ser transferida a otro ser vivo por resonancia vibracional, lo cual él podrá integrar y lo cual producirá en él una armonización energética (Solari, 2000). Por consiguiente, sólo actuaría la esencia floral que tuviera congruencia con el receptor, es decir, que respondiera al estado emocional de éste, por lo que si se ocupara una esencia equivocada, no se produciría ningún efecto (Solari, 2000).

3.6 PRÁCTICA DE LA TERAPIA FLORAL

En la actualidad la Terapia Floral es utilizada a nivel mundial en distintos programas de salud tanto a nivel mental, como psicológico y físico. Dentro de Chile esto no es la excepción, y es así como actualmente existe un Programa de Medicina Complementaria en el Hospital Félix Bulnes y otro en el Hospital Barros Luco. Este tipo de terapias son ocupadas también por profesionales en el Hospital San José, en el Hospital Calvo Mackena, en un programa de apoyo al paciente terminal en el Instituto Nacional del Cáncer, en el área de ginecología del Hospital Paula Jara Quemada y en algunos consultorios de la región Metropolitana. A nivel de los profesionales, es ocupada por Psiquiatras, Psicólogos, Médicos y profesionales de la salud de distintas especialidades, a nivel tanto público como privado.

A su vez, este planteamiento terapéutico también es objeto de constantes estudios y publicaciones a nivel mundial, con la finalidad de poder ser una disciplina que constantemente se está replanteando y reformulando, para poder seguir desarrollándose como una disciplina, enfoque y herramienta que sea útil para el ser humano (Vielatti, 2006). Un reflejo de esto es que todos los años se realizan congresos y reuniones a nivel mundial en torno a ésta, siendo realizado durante el año 2006 y 2007, el Congreso SEDIBAC-SERFLOR en Mayo en Barcelona, España; el Congreso Floresencial realizado en Septiembre en Buenos Aires, Argentina. Hace tres años que se realiza en el mes de Septiembre un Homenaje en Honor al Dr. Edward Bach en Santiago de Chile, y por último, el 2° Congreso de Terapia Floral y Medicinas Alternativas realizado en Noviembre del presente año en Santiago de Chile.

También se puede ver un desarrollo de dicho planteamiento terapéutico en la formación académica de diversas carreras de la salud, viéndose en nuestro país reflejado en la inclusión de esta terapia dentro de la carrera de Psicología de algunas Universidades, como: en La Universidad La República, en que se dictó un electivo de Terapia Floral (Solari, 2005), y en la Universidad del Pacífico, donde desde este año se dicta una asignatura obligatoria de Terapia Floral. Finalmente, cabe señalar que desde hace 13 años que existe la asociación de Terapia Floral, ente activo dentro del proceso de validación de la Terapia Floral del Doctor Edward Bach ante el Ministerio de Salud y a nivel público en nuestro país.

3.7 PSICOLOGÍA

La Psicología, entendida como la *“ciencia de la conducta y procesos mentales”* (Lahey, 1999, p. 5), propende a una observación e intervención cuidadosa, controlada, directa y con una metodología científica de las acciones realizadas por una persona, así como de sus pensamientos, emociones, sentimientos y motivaciones. A nivel etimológico, esta palabra alude al estudio de la psiquis o mente.

La metodología utilizada para recabar la información es la observación sistemática, lo cual permite la descripción con precisión de los hechos y relaciones, lo que permitirá predecir y por consiguiente influir de manera intencionada en el otro (Lahey, 1999).

En la actualidad esta disciplina interviene en distintas áreas y niveles del ser humano, siendo uno de esto el ámbito clínico, dentro del cual se intenta entender e intervenir en los problemas de las personas, así como el brindar el espacio para que éstas puedan corregirlos, donde además se podrá realizar un trabajo complementario con otras disciplina de la salud física y mental (Sepúlveda, 2006). Dentro de esta área de especialización se pueden identificar como herramienta de intervención a la psicoterapia o terapia psicológica (EPA, 2004), la cual debe ser mirada bajo diversos enfoques, los cuales presentan postulados básicos, estrategias, herramientas de intervención terapéutica y diversos focos de intervención frente a un sujeto, tal como el Psicoanálisis, Psicología Sistémica, Psicología Humanista, Psicología Humanista Transpersonal, Psicología Cognitivo Constructivista, entre los principales.

De esta forma la Psicoterapia es entendida como un tratamiento que tiene un proceso característico, propio y en el que hay una relación interpersonal entre un paciente - entendido como un sujeto que tiene un síntoma, trastorno conductual, enfermedad, problema de interacción personal o que consulta por algún problema psíquico - y un terapeuta - especialista que conoce técnicas y posee destrezas para poder ayudarlo - (Solari, 2005; Sepúlveda, 2006). El objetivo de dicho tratamiento es la modificación de aquello por lo cual la persona consulta, y para ello cada modelo terapéutico tiene una teoría, técnicas de intervención y una teoría de la técnica a su base (Lahey, 1999).

A nivel de la práctica de la Psicología, el instrumento para realizar dicho proceso psicoterapéutico, que es un encuentro entre el paciente y un terapeuta, es la entrevista, a través de la cual se busca comprender y tratar la problemática de quien consulta, ya que permite estar al lado de quien consulta y a la vez poder mirar lo que acontece en dicho momento, así como su lenguaje verbal y no verbal (Solari, 2005). Todo esto es realizado para poder formular una hipótesis acerca de lo que le podría estar ocurriendo a dicha persona, la cual va a ser constantemente revisada para su validez (Sepúlveda, 2006).

Para efectuar una buena entrevista, dentro de la psicoterapia, es necesario poder establecer desde el primer encuentro acuerdos con respecto a las condiciones en las cuales se abordarán dichas temáticas, lo cual determina el encuadre y setting (Lahey, 1999), y que están constituidas por:

- a) Fijar un tiempo de atención.
- b) Lo ideal es que las entrevistas sean realizadas en el mismo lugar, en un contexto contenedor, en el cual la persona se sienta segura. Por ello es importante considerar la disposición de las sillas, distancia entre ellas, uso o no de escritorio, ruido ambiental, entre otros.
- c) El psicoterapeuta debe asumir un rol profesional en el área y en las técnicas aprendidas. Realizar un diagnóstico es comprender e interpretar lo que el otro está presentando, por lo cual se debe establecer un vínculo terapéutico, caracterizado por: un rol de atención, absteniéndose y controlándose - ya que no existe una relación

más allá o fuera de la atención terapéutica y del espacio en que esta se da - . Sin embargo, a su vez, dicho vínculo debe permitir al consultante sentirse seguro de poder dar información y al terapeuta acomodarse en su rol, sin enjuiciar al otro.

Los objetivos de esta primera entrevista, que marca el inicio del diagnóstico y por lo tanto del proceso psicoterapéutico, son (Solari, 2005):

- 1) Definir motivo de consulta, en conjunto con el paciente.
- 2) Comenzar a establecer un vínculo.
- 3) Conocer las expectativas que tiene la persona con respecto al tratamiento que se iniciará.
- 4) Realizar un contrato terapéutico: definiéndose formato de la terapia, frecuencia y duración de las sesiones, honorarios, tipo de terapia a efectuar, rol del consultante y rol del terapeuta dentro de dicho tratamiento, etc.
- 5) Esclarecer con quién se va a trabajar.

Hasta aquí una brevísima ponencia de lo que constituye un proceso terapéutico desde la Psicología, sin embargo, solamente se podrá establecer una relación entre la terapia psicológica y la Terapia Floral al finalizar la presente investigación, como parte de sus conclusiones, por lo que resulta ahora necesario e interesante explicar qué se entiende brevemente por uno de los conceptos centrales de la Terapia Floral de Bach y de la práctica de la Psicología, que es el concepto de toma de conciencia o Insight, visto dentro del marco de la terapia psicológica.

El concepto de Insight a nivel terapéutico, guarda diversos significados, que van desde conciencia de anormalidad hasta conocimiento nuevo y distinto del sujeto por sí mismo. Presenta a su vez una dimensión temporal, puesto que es considerado por una parte como un momento privilegiado de claridad y comprensión, así como también es visto como un proceso de larga duración, en el que se suman momentos de confusión y momentos de mayor claridad (Rosenblatt, 2004). También dentro del ámbito terapéutico, éste es considerado como una autocomprensión intuitiva, emocional, que frecuentemente emerge como respuesta a una interpretación llevada a cabo por parte de un profesional del ámbito de la psicoterapia (Parra, 2000, en Heerlein, 2000).

Finalizada la revisión conceptual con relación a la Terapia Floral, corresponde abocarse a la entrega de la segunda parte de esta investigación, la cual fue realizada a través de metodología cualitativa, y que alude a la sistematización de la información recabada a partir de las entrevistas realizadas a los distintos profesionales que la aplican en su práctica diaria. Tal como se expresara con anterioridad, esto se llevó a cabo a través de un análisis de contenido (análisis temático simple) de las entrevistas realizadas, las que se ordenaron de acuerdo con los núcleos temáticos previamente establecidos, a los que se agregan los que surgieron a partir de las entrevistas.

4.- ANÁLISIS DE CONTENIDO DE LAS ENTREVISTAS

Núcleos Temáticos:

a) Como el profesional conoce la Terapia Floral:

Los profesionales entrevistados reportan diversas experiencias que los llevaron a tener conocimiento acerca de la Terapia Floral, las que pueden agruparse en dos: por una parte señalan que llegan por recomendación de personas cercanas quienes le cuentan sobre esta terapia, y en algunos casos les reportan que es una inclusión clave para el tratamiento integral de los pacientes, lo cual posteriormente les hace mucho sentido.

Un segundo modo de acercamiento, es a partir de un interés personal de ampliar su formación, como es en el marco de postítulo, en el marco de la búsqueda de un tema de tesis, a través de otro curso en el que llegan a tener información con respecto a la Terapia Floral. A su vez, dentro de este marco de búsqueda, pero a un nivel más personal, específicamente los Psiquiatras entrevistados, reportan que la Terapia Floral emerge frente a crisis vividas con respecto a su formación, puesto que nace la necesidad de poder contar con otras explicaciones, herramientas u aproximaciones con respecto a la naturaleza humana. Esto conlleva que participen en un proceso de Terapia Floral personal, el cual desde su propia experiencia les brinda la seguridad de que esta terapia funciona, y por tanto visualizan el integrarlo a su práctica profesional.

La mayoría de los entrevistados reporta en este punto, que la elección de escuela para estudiar Terapia Floral fue clave para su experiencia con ella, puesto que les brinda seriedad y credibilidad en su práctica.

“Yo empecé a hacer un curso de DEI, que es el diagnóstico energético integral...Entonces a mi me llamó la atención porque era un sistema de diagnóstico que incorporaba la kinesiología holística y que parecía interesante para trabajar con la persona en forma integral, porque veía los bloqueos a nivel energético, a nivel emocional, y ahí yo conocí que lo que hacían era que elegían las esencias que corregían el defecto que identificaban en la parte emocional, y eso yo no lo había visto...al principio tuve la intención de hacer un curso básico general, para entender un poco de que se trataban, porque no era mi intención ocuparlas como terapia, pero después fuimos avanzando, fui escuchando un poco más de que se trataba y me di cuenta que las

esencias mezclaban algo que para mi siempre había sido una idea que era el tema de la herbolaria ...encontré, que a lo mejor había en las hierbas, que la cultura popular usa para las enfermedades, una conexión con el brindar alivio a ciertos malestares emocionales. Ahí supe que existía un lugar en el que te hacían una entrevista para entrar y a ahí me intereso. Yo empecé a estudiar el dos mil uno; fue bastante casual por decirlo así.” (S.R.)

“A ver yo la conocí, ahí por el año ´98, siendo paciente de un terapeuta de flores de Bach...y ahí decidí hacer un curso. Ahora lo que pasa es de alguna manera el aproximarme a la Terapia Floral, formó parte como de un proceso de búsqueda, que yo había emprendido desde hacia unos cuantos años, de tratar de buscar otras herramientas y otras explicaciones u aproximaciones en relación a una serie de inquietudes que yo tenía con respecto a la naturaleza humana, con respecto a la conflictiva humana en algunas áreas específicas, y con respecto a la espiritualidad en general...Entonces, yo soy Psiquiatra desde hace 17 años, por lo tanto ese proceso de búsqueda se inicio a los poquitos años de haber terminado mi beca de psiquiatría... en general mi aproximación a las distintas cosas que yo he ido estudiando es en primer lugar desde mi experiencia y luego si es que eso me ha parecido serio me he metido a estudiarlo. Entonces, en ese contexto fue que se dio mi aproximación a la Terapia Floral.” (M.T.N.)

b) Experiencia del profesional con este tipo de Terapia:

Los años de experiencia con respecto a esta terapia varía dentro del grupo de los profesionales entrevistados, puesto que va desde veinte a alrededor de cuatro años en la persona con menos experiencia. Dentro de esto se observa que son los médicos quienes llevan con más años trabajando con esta terapia.

Dentro de esto, se pudo observar que para los profesionales, la Terapia Floral es vista como una herramienta enriquecedora y que potencia sus distintas áreas de trabajo, visualizando que cuentan con una experiencia positiva con respecto a esta terapia, señalando concretamente que para ellos la Terapia Floral es una herramienta favorable para su trabajo. Lo anterior lo ven sustentado en las cualidades o características de esta terapia, la cual permitiría una mayor toma de conciencia durante el proceso psicoterapéutico, lo cual que conlleva que éste avance más rápido.

Con respecto a dificultades en su experiencia, específicamente los Psiquiatras son quienes las visualizan dentro de su profesión: reportan que tuvieron problemas para trabajar con este tipo de terapia debido al rechazo que vivenciaron por parte de sus colegas, quienes

tildan a esta mirada de esotérica. Sin embargo, esto no afecta su trabajo, puesto que para ellos la Terapia Floral es un buen complemento para su trabajo y al enfoque que ellos entregan al momento de abordar a sus pacientes. Esta idea es compartida por los Psicólogos entrevistados, quienes además consideran que permite ampliar la comprensión y mejorar la atención que se brinda.

Resulta importante señalar que específicamente uno de los Psicólogos entrevistados señala que su experiencia con la Terapia Floral ha sido totalmente marcadora para su vida, debido a que lo afecta desde la elección de su tema de tesis para titularse, así como su elección de pareja.

Se puede finalmente señalar que los profesionales entrevistados reportan que esta buena experiencia se enmarca en dos niveles; el primero desde la complementación de su trabajo profesional y la mirada integradora que le brinda, y el otro desde la influencia que esta terapia ha tenido en su vida personal.

“El ’97 fue cuando conocí esto, decidí hacer mi tesis; empecé a involucrarme en el tema por lo que el ’98 hice el curso con M^a Lourdes en Mount Vernon y de ahí para adelante... Entonces ha sido como pasar por ciclos, el primer ciclo con la Lourdes la formación, ella me daba esencias florales, antes de eso contacté al viñamarino y eso fue súper espectacular, luego de haber leído eso y contactarlo, luego hacer mi tesis y hoy trabajar con ella.” (B.S.)

“Yo te diría desde el dos mil, dos mil uno. Mi experiencia ha sido bien favorable, yo creo que fue una experiencia un tanto tímida en un inicio...De alguna manera dentro de mi gremio yo fui en algún minuto un poco marginada, tachada de esotérica, un poco de bruja por esto mismo. Entonces mis inicios fueron así, pero de alguna manera fue agarrando cada vez más vuelo, ya yo te diría que dentro de mi práctica clínica está súper incorporado, pero bajo siempre la mirada de un complemento...tengo algunos pacientes, solo de Terapia Floral, que me derivan, o Psicólogos que me conocen y que me los derivan solo para Terapia Floral, y yo les hago una Terapia Floral de acompañamiento a su proceso.” (M.T.N.)

“Yo trabajo desde finales del dos mil uno. Mi experiencia ha sido preciosa, yo te podría decir que he ido reconociendo en el desarrollo profesional cosas que he ido aprendiendo y que han implicado el haber dado saltos cualitativos importantes en la calidad de la atención que estoy dando. Con las esencias florales ha sido uno de los saltos más grandes, porque he visto en términos generales muy buenos efectos, yo trabajo mucho con niños y los niños tu los ves avanzar muy bien, los ves suavizarse, los ves equilibrar y vencer sus miedos, lo cual es algo muy difícil de educar...los niños toman esencias y efectivamente el miedo se va suavizando. Entonces una terapia en conjunto ha sido muy bonito, porque efectivamente tú ves como las personas van ampliando su conciencia y efectivamente van entendiendo ciertas cosas, van

relacionando ciertas otras, y se sienten apoyados en el transcurso de las sesiones, sean estas cada dos semanas, cada una o cada cuatro. Las personas sienten que están trabajando, como que refuerza ese concepto, y en términos generales a mí como terapeuta me permite y me recuerda mirar a las personas como lo que son, que ellas son en su esencia...Porque en potencia son toda la virtud que define Edward Bach para cada flor ...a mí como profesional, me otorgó una comprensión mayor de los que atendía y en el caso de los niños a veces uno siente que siempre el problema de que estén pasándolo mal es porque los papas están haciendo las cosas mal o equivocada, y te das cuenta que no porque a veces los niños tiene una cierta tendencia, un cierto temperamento y desde ahí los papas les responden, y se van generando las dinámicas...pero no es todo consecuencia de lo que tú has hecho o de lo que has dejado de hacer...Y a las personas adultas le da mucha más herramientas para mirarse, entonces para mí ha sido maravilloso...si a mí me dijeran sabe que usted como psicóloga no puede trabajar con la Terapia Floral, por lo que es Terapeuta Floral o es psicóloga, yo preferiría ser Terapeuta Floral, porque creo que es una herramienta de mucha ayuda, que va más allá de lo que uno puede hacer, porque es algo que la persona va haciendo por sí misma y eso es una gran cosa.” (S.R.)

c) Experiencia en torno a la práctica de la Terapia Floral:

Principalmente los profesionales entrevistados trabajan a nivel de la práctica privada con este tipo de terapia, la cual forma parte del conjunto que conforma su modelo de intervención.

Solamente dos profesionales al momento de ser entrevistados reportan estar incorporando esta herramienta a la intervención clínica dentro del sistema público. Sin embargo, también se debe considerar como una intervención a nivel público, el dictar clases con respecto a la formación en Terapia Floral, lo cual es realizado por cuatro de los profesionales entrevistados, considerándose dentro de estos último clave la intervención que ha tenido el director de la carrera en la Universidad del Pacífico, para la incorporación a nivel de la formación de Psicólogo. Esta incorporación, surgiría a partir del interés de los profesionales de promover e incorporar esta mirada terapéutica, desde un marco más técnico y serio.

“Privado solamente, yo solo atiendo acá...también realizo formación en el curso de nociones básicas de Psicología, que es para entrenar en conceptos generales y manejo de la situación de entrevista. Y también dicto el curso de Psicología infantil y Terapia Floral con niños en el instituto de formación para terapeutas florales Mount Vernon.” (S.R.)

“Estoy trabajando a ambos niveles, porque por un lado estoy trabajando en la consulta a nivel privado, y por otro lado trabajo en un centro médico donde también estoy dándole flores a los pacientes de bajos recursos...yo lo he ido introduciendo poco a poco, hay una Psiquiatra que

empezó a derivarme a las mujeres embarazadas, y ella empezó a darse cuenta que tenía súper buenos resultados y de a poco me fue animando a darle a algunos pacientes flores.” (M.J.C.)

“Yo trabajo a nivel privado.” (H.B.)

d) Percepción que existe con respecto al lugar que tienen las terapias complementarias a nivel público:

A partir de su experiencia, los profesionales visualizan que las terapias complementarias y específicamente la Terapia con flores de Bach, estarían ganando a un ritmo paulatino un lugar a nivel público, dentro de distintos ámbitos y específicamente concretizado en el proyecto planteado por el MINSAL con respecto a las terapias complementarias, dentro de lo que se encuentra la Terapia Floral.

Principalmente visualizan que esta apertura surgiría del interés de las personas que se han atendido con Terapia Floral y los efectos positivos que observaron, a partir de esto surge de ellas el interés por que se incorpore a la práctica clínica. Esto conlleva que a través de los años se vaya ganando un lugar, y hoy con mucha más fuerza, puesto que se ha ido dando una transmisión de boca en boca entre las personas; debido a que al conocerlo una trata de dárselo a conocer al resto y estos a su vez ven los efectos que la Terapia Floral tiene en este otro. Por lo que, a partir de lo recabado en las entrevistas, se puede señalar que en las personas se vislumbra una necesidad de incorporar lo que la medicina tradicional ha dejado de lado.

Por otra parte, según los profesionales, la legislación que se está postulando por medio del proyecto de regulación, anteriormente señalado, permitiría que las personas se sientan más seguras, ya que estaría más controlado el ejercicio de esta terapia y a su vez facilitaría que sea brindada como un complemento o alternativa al tratamiento de más personas y por lo tanto dejaría de ser una terapia de elite acotada a la consulta particular. Los entrevistados aclaran frente a este punto que esta incorporación no se realiza dentro del marco oficial de la salud, pues esta terapia se sustenta en el marco de la medicina energética, lo cual debe ser considerado con la seriedad que tiene su marco teórico y su formación, lo que plantea una discusión más allá de la que hoy se presenta.

A su vez, se considera que este avance que ha tenido la Terapia Floral a nivel de adherencia de las personas y la futura regulación, permitiría según la opinión recabada, que se vea fortalecida la visión de que la salud mental debe ser más valorada a nivel de la práctica pública, debido a la incidencia que tiene en el desarrollo y desempeño de las personas, lo cual es un fuerte apoyo a la consideración que existe con respecto a la Psicología.

“...para que hayan sido tomadas por el Ministerio de Salud, es algo como medio histórico o mundial de que en este país el Ministerio haya tomado este tema... claramente es un hito, tú hablas con personas de otros países y estaban sorprendidísimos de que el Ministerio de Salud lo estuviera tratando...” (B.S.)

“Yo creo que están ganando lugar lentamente en el contexto de las terapias complementarias en general, no sola...en el ámbito de la salud mental está ganado lugar lentamente...Ahora lo que pasa es que también hay mucho desconocimiento, y por otro lado en la medida en que más personas, específicamente profesionales de la salud, se metan a estudiar Terapia Floral esto va a ir cambiando. Porque obviamente si yo soy, ponte tu una Psiquiatra común y corriente, y viene alguien a contarme de la Terapia Floral y lamentablemente esa persona no tiene ningún título universitario que la avale, yo lo voy a tomar con una cierta distancia.” (M.T.N.)

e) Programas que existan a nivel público donde se trabaje con este tipo de terapia:

Se puede señalar a partir del discurso de los profesionales entrevistados que serían varios y distintos los lugares en donde se ha incorporado la Terapia Floral, dentro de los que están Hospitales como: el Ezequiel González Cortes, San José, Luis Calvo Mackena, en Arica, entre otros, y consultorios del Servicio de Salud Oriente. También se ha aplicado en hogares de ancianos y niños.

En estos lugares se ha enfocado a pacientes y en otros a profesionales que trabajan en esas instituciones, y su incorporación en ellos se debería, según lo que los profesionales informan, al interés personal de gente que ofrece esta terapia en el marco de un voluntariado, es decir, por un interés personal y no desde políticas públicas. A su vez, también existirían profesionales que se han formado en esta terapia y han deseado incorporarla desde su práctica.

Lamentablemente con respecto a los resultados, solamente se tienen apreciaciones de carácter positivo por parte de lo que los pacientes, quienes les han reportado según lo que han podido observar en si mismos y en otros. Lo anterior se debería a que el tipo de resultado no ha sido estandarizado o medido, pero si se presentaría un interés por hacerlo, puesto que se visualiza que un adecuado estudio brindaría mayor validez a este tipo de terapia.

Se observa por lo tanto, que para los sujetos entrevistados existiría una necesidad de un espacio público que permita la investigación en este tema, lo que brindará un marco de seriedad y objetividad para a la mirada que se realice de los efectos que tiene este tipo de terapia en el trabajo terapéutico y en la salud de las personas.

“...así como primera respuesta en términos generales, tengo la impresión de que la Terapia Floral está mucho más incorporada que lo que uno percibe, está mucho más permeada, como que está más a nivel como de hormiga, más que desde políticas públicas. Esta desde que fue la señora porque le gustó y fue a hacer un voluntariado a tal parte, y esto yo siento o tengo la certeza que está súper metido, no a nivel de salud pública, sino que yo se que hay mucha gente que va a hogares... el tema importante ahí, que tiene que ver no solamente con las flores sino que en general, es sistematizar esas experiencias. De hecho ahora que me acuerdo, en el Hospital San José también hay un montón de experiencias, creo que hay un equipo de Medicinas Alternativas o de Medicinas Complementarias con médicos que están trabajando con un montón de pacientes, creo que pacientes con SIDA o pacientes con Cáncer...esa es la primera impresión como que fue la señora que trabaja con flores a ofrecerlo voluntariamente, siento que de eso debe haber un montón. Ahora que me acordé lo del Hospital San José, lo que yo recordaba es que había un grupo de médicos que lo más importante, estaban tratando de llevar un registro de lo que pasaba...Esto es lo que viene ahora, se está incorporando a la formación la necesidad de que tienen que haber horas de práctica para lo que se requieren espacios públicos de práctica y en el Hospital San José querían hacer eso, como registrar las prácticas con algo así como una ficha de registro más o menos común.” (B.S.)

“Desde el año pasado que la Lourdes ha hecho muchos esfuerzos para expandir la Terapia Floral y sé que está trabajando en consultorios públicos haciendo atención como parte de un programa...yo no conozco bien si está estructurado desde el Ministerio de Salud, pero se que hay algunos consultorios que están abriendo las puertas a terapeutas florales que están relacionados con la escuela para hacer atención gratuitas a las personas y a partir de eso hacer investigaciones también. Por lo que tendría la función de responder a las demandas que está haciendo la población...y a su vez poder hacer una investigación a partir de eso, dando validez desde un punto de vista científico al trabajo floral...yo conozco personas que están haciendo trabajos en distintas instituciones, mas no estoy segura si corresponde a un programa...ha sido un camino al revés, no es que las instituciones lo hayan pedido necesariamente, sino más bien que las personas que conocen este método han salido a buscar espacios donde poder atender. Lo que en realidad ha sido bastante difícil, puesto que no se han abierto las puertas tan fácilmente.”(F.S.)

f) Inclusión de la Terapia Floral en programas de Salud Pública

Según la percepción de los entrevistados, esta incorporación de la Terapia Floral dentro de algunos programas de Salud Pública, se debería por una parte al interés de los propios profesionales que se han formado en esta terapia, y que desde sus respectivos campos de trabajo profesional, le han abierto camino para que desde un discurso oficial de la salud, se incorpore a sus respectivas áreas de trabajo. Por otra parte, la motivación propia de las personas que han estudiado Terapia Floral, sin una formación especializada en algún área clínica, pero que si presentan un espíritu de servicio, los ha motivado a buscar espacios para poder atender, lo cual en un inicio habría costado mucho, requiriendo de las influencias personales que algunas personas han tenido y de cuán interesados se han encontrado en promoverlo con las entidades de Salud Pública para que se regularice en esos espacios.

Para los profesionales, esta promoción de la Terapia Floral, surge a partir de la experiencia personal, que conlleva a una difusión social y una demanda alta a nivel público, la cual desde hace tiempo y gradualmente ha ido en aumento hasta ser lo que hoy se puede ver, y que ha tenido como consecuencia la formulación del proyecto para su inclusión y regulación dentro del sistema de salud.

A su vez, ellos visualizan que la demanda en los servicios de salud a nivel asistencial ha ido en aumento, lo que ha generado en algunos momentos no poder dar abasto por los costos que implica, mas la Terapia Floral es vista como una herramienta que presenta usos diversos a un costo no tan alto, lo cual se concibe como una buena alternativa frente a dicha situación del sistema.

“...no se está incorporando a nivel de discurso teórico, de políticas públicas, o diseñando líneas desde arriba. Sino que es porque el médico escuchó al paciente que le hicieron bien las flores, y fue a probar qué le pasaba, o porque una persona fue a ver que le pasaba, y llevó a su hijo... Entonces lo interesante de esto y lo interesante de las flores es que la gente llega a partir de probarlo y ver que le ha funcionado... que parece que del Hospital Salvador o de la Fundación Arturo López Pérez que queda por ahí cerquita, antes de la quimioterapia iban a buscar flores y como era tanto que iban a buscar flores que finalmente las enfermeras terminaron sabiendo de qué se trataba y ahí como que empiezan a incorporarse más formalmente... tengo la impresión que empieza totalmente de manera informal, porque tal persona conoció o se dio el dato, el boca a boca... y que el Ministerio lo haya tomado para hacer una comisión, debe ser porque evaluó que hay mucha gente que está involucrada con esto.” (B.S.)

“...entiendo en primer lugar que la presión social ha sido muy fuerte, porque la difusión de la Terapia Floral ha sido muy grande. Segundo yo creo que hay muchos profesionales, especialmente Psicólogos, no sé si médicos, incluso odontólogos, kinesiólogos que tienen experiencias personales, o sea ellos también se están abriendo a esto, a lo que se llega por experiencia personal. Y lo otro fue que es tanta la gente que lo usa, que el Ministerio dijo ok estudiémoslos, en el marco total de las medicinas complementarias, para normarlas...En eso, yo creo que tuvo que ver mucho un sub-secretario que se salió, que se llama Antonio Infante, que salió el 2000 de la Católica.

En esta Universidad, se va a dictar un curso de flores de Bach como parte de la malla académica de la carrera de Psicología, y va a ser dictado por un alumno de la escuela de Lourdes Campos (Mount Vernon)... Bruno Solari, él es maravilloso. Él va a hacer el semestre y yo voy a tomar después a los alumnos para la parte terapéutica; y ahí lo floral está integrado a lo transpersonal...Va a durar un semestre, cuatro o cinco meses, pero la clínica la hago yo lo que es otro semestre entero; al final va a ser un año. Con toda la formación previa... por lo que llegan muy preparados. Esto es parte de la formación de Psicólogo, no se puede salir de eso ya que así fue concebida la malla...” (H.B.)

“Yo creo que ha habido todo un movimiento de personas que empezaron desde lo privado de forma un tanto subterránea, y finalmente las cosas caen por su propio peso. Porque además existe mucha demanda asistencial en el sector público en el que comienza a aumentar en general y dado los recursos terapéuticos existentes, no se puede dar una respuesta tan eficiente como se quisiera, por lo tanto la posibilidad de agregar una herramienta terapéutica común puede ser muy útil...si uno piensa en los usos diversos que puede tener de la Terapia Floral, desde un rescue remedy que por ejemplo me podría ayudar a contener un poco mejor a una persona que está muy desbordada emocionalmente, o que podría ayudar al acompañamiento de un paciente oncológico que está en todo su proceso de quimioterapia...que se podría usar en una etapa de acompañamiento de un paciente moribundo...también en el contexto de un proceso terapéutico que pudiera ayudar a un paciente depresivo a que pudiera salir más rápido de su depresión, del cuadro clínico de la depresión. O una Terapia Floral que en el contexto de un proceso psicoterapéutico individual o grupal que te pudiera ayudar a que ese proceso psicoterapéutico de alguna manera se potenciara y a lo mejor en una de esas se acorte un poquito...esta terapia le permite al paciente poder profundizar hasta donde su naturaleza le permita en su conflictiva, y a lo mejor cerrarla un poquito más adecuadamente, y abordarla de una manera con más paz, con más calma.” (M.T.N.)

g) Percepción en torno a otros profesionales que trabajan con esta terapia:

A partir de la respuesta de los entrevistados, se observa que existen distintos profesionales que han incorporado la Terapia Floral a su trabajo con pacientes dentro del ámbito de la salud. Entre ellos estarían Enfermeras, Médicos, Kinesiólogos, Veterinarios, un gran número de Psicólogos, Matronas, Dentistas, Psiquiatras.

Fuera del campo de la salud también hay profesionales músicos, profesores, dueñas de casa y varios profesionales del campo de la medicina natural.

Según su percepción, los profesionales incorporarían esta terapia a partir de que la visualizan como una buena herramienta y un complemento para su trabajo, principalmente desde la mirada de los Psicólogos, quienes no pueden prescribir medicamentos, pero por medio de la Terapia Floral pueden entregar las esencias como un elemento concreto de intervención que brinda un plus a la Psicoterapia.

Por otra parte, resulta interesante destacar que algunos de los entrevistados, visualizan que es en el campo de la psiquiatría donde se presenta mayor número de reticencias con respecto a esta terapia, aunque algunos aceptan o toleran que sus pacientes tomen esencias, otros las rechazan totalmente como parte de un tratamiento, llegando en algunos casos a tildar a la Terapia Floral de forma peyorativa, pero en su mayoría no hay un interés por parte de estos profesionales por conocerla.

“La Terapia Floral como escuela, está abierta... de manera que ingresan personas de cualquier edad y con cualquier profesión, simplemente tiene que hacer y estudiar lo que exige esa escuela. Yo cuando hice el curso tuve compañeros profesores, Psicólogos, masajistas, dueñas de casa, músicos, kinesiólogos, enfermeras, matronas por ejemplo, siendo un grupo muy enriquecedor. Es importante estar en una buena escuela, ya que hay escuelas que pueden dar cursos de un fin de semana y es imposible aprender esto en ese tiempo. También hay escuelas serias...pero los cursos duran un año, año y medio, y la gente queda realmente capacitada como para recetar una esencia floral.” (M.G.)

“Varios colegas que trabajan en ámbitos privados como yo, Psicólogos; algunos médicos que trabajan con las flores, médicos que están metidos es esto más natural; naturopatas, algunos masajistas que trabajan con flores, también algunos reikistas que trabajan con flores. Conozco centros de yoga donde están dando flores, creo que se está extendiendo la difusión de las flores.” (M.J.C.)

h) Percepción de Psicólogos y Psiquiatras que no manejan la Terapia Floral:

Los distintos profesionales entrevistados reportan que dentro de los Psicólogos y Psiquiatras que no manejan la Terapia Floral existen distintas visiones. En los Psicólogos se ven dos posturas, por una parte algunos la ven como algo interesante y por otra existen

profesionales de esta área que no tienen interés por profundizar en ella. Sin embargo, dentro de este gremio habría una mirada más dura y clásica que la descalifica abiertamente, señalando que la Terapia Floral no sirve.

En lo que respecta a los Psiquiatras, se señala que estos presentan distintas posturas, donde por un lado no existiría ningún inconveniente de que el paciente tome flores de Bach e incluso se llega a derivar a otros pacientes a esta terapia, pero sin que ellos profundicen en el tema. Sin embargo también existe una mirada crítica que rechaza totalmente esta práctica.

Frente a esto, los profesionales señalan que es clave para que un Psiquiatra o Psicólogo derive, el que este haya tenido alguna experiencia con la Terapia Floral, pues es desde ahí que se instala la creencia de que esta terapia realmente funciona, un profesional no se va a arriesgar a derivar o validar algo si es que no hay alguna certeza con respecto a esta, puesto que eso implica poner en riesgo su nombre y el trabajo que aquel profesional está realizando.

Finalmente se señala que el prejuicio negativo frente a esta terapia por parte de ambos tipos de profesionales de la salud, se debería al desconocimiento y a que los terapeutas florales se han planteado desde una postura soberbia, nivelándose en rol a un psicoterapeuta, y en algunos casos llegando a plantear la Terapia Floral como la panacea. Esto brinda un marco poco serio y poco técnico a esta terapia, lo cual habría llevado a reticencias por parte de algunos profesionales, así como a restarle credibilidad a esta.

“...resulta difícil generalizar la percepción que puedan tener, porque es tan clave haber tenido la experiencia de haber tomado esto para ver cómo te va. Normalmente es fácil pensar que alguien que no lo conoce piense que esto es placebo y ahí tiene que ver con lo que yo te decía antes de juntar, darle un marco teórico a esto, un marco explicativo...Siento que ahí hay un campo grande por desarrollar.” (B.S.)

“Yo creo que es una percepción diversa, hay personas que están interesadas y hay otras que están probablemente un tanto prejuiciadas negativamente en relación al tema...pasa que además de alguna manera eso también es responsabilidad de los terapeutas florales, en relación a como nos planteamos, a como nos ven trabajar. Obviamente en el gremio de la salud mental que un Terapeuta Floral se plantee casi como un psicoterapeuta, va a generar resistencia o si de repente un Terapeuta Floral te plantea que esto es la solución a todos los problemas emocionales de las personas, eso tampoco es cierto...lamentablemente hay gente que llega hasta a caer en la charlatanería y eso le resta credibilidad y seriedad a la Terapia Floral.” (M.T.N.)

i) Derivación a esta terapia por parte de profesionales:

En esto punto surge el que la mayoría de los entrevistados reportan que la mayoría de sus derivaciones vendrían desde los propios pacientes que los recomiendan, y en algunos casos serían otros profesionales quienes les derivan a casos, en general abordar una situación particular.

Frente a esto último, según la experiencia de los profesionales entrevistados, esto se ve determinado por el campo de trabajo y su rol profesional. Con lo anterior se alude a que al Médico le han llegado derivaciones de Psicólogos, pero principalmente sus estas vienen de médicos de otras áreas clínicas. Los Psiquiatras tienen mayor derivación de patologías más severas, a diferencia de los Psicólogos entrevistados, quienes en algunos casos atienden solo por Terapia Floral, lo que para ellos no implica que dejen de ser Psicólogos en este rol.

Los expertos entrevistados, consideran como un plus que sea un profesional de salud mental quien realice la Terapia Floral, debido a las herramientas y conocimientos con los que cuentan.

Se visualizó que la derivación desde otros profesionales, surgiría a partir de lo ya previamente nombrado, que es la experiencia del propio profesional con esta terapia, o a partir de los resultados que observa en los pacientes que atiende y los cuales en paralelo se encuentran en Terapia Floral, pudiendo visualizarla como una ayuda positiva y complementaria a su trabajo. Puesto que como previamente se informo, un Psicólogo o Psiquiatra no va realizar una derivación a Terapia Floral si no conoce esta terapia, debido a que implica un riesgo personal, así como para su ejercicio profesional.

“En mi experiencia, hay Psiquiatras y Psiquiatras. Cuando yo trabajé en otro centro médico grande y reconocido en Santiago, también tenía una Psiquiatra que me derivaba pacientes, ella sabía que yo trabaja con flores y ella igual me mandaba pacientes, y algunos pacientes incluso tomaban flores y medicamentos psiquiátricos en paralelo; y ella de alguna manera no me preguntaba mucho por las flores, pero sabía que los pacientes tomaban flores y ella lo apoyaba...yo te diría que en todos los lugares en los que yo he trabajado, yo he descubierto algunas personas más abiertas con las cuales yo me he animado a abrir esto de las flores, pero con algunas personas siento que no sería fácil todavía.” (M.J.C.)

“Si, viene por dos lados, por una parte es que ellos han atendido personas que si han usado flores y les ha resultado favorable, y por otro tiene que ver con que se esta expandiendo el conocimiento de la Terapia Floral, por lo que han visto resultados no solo por referencia sino que porque ellos mismo la han usado de forma personal o han visto efectos positivos en personas que al estar en tratamiento con ellos comienzan a tomar flores, viéndolo como una ayuda positiva y complementaria a su trabajo.” (F.S.)

j) Reporte de los profesionales derivantes con respecto a la terapia:

En lo que respecta a las derivaciones previamente abordadas, los expertos entrevistados señalan que idealmente se postula un trabajo en conjunto con reportes que favorezcan a ambos procesos, pero en la práctica son pocos casos en los que se puede hacer esto. En los cuales si se realiza, se observa un complemento del trabajo en pro-del paciente, recibándose por parte de los otros profesionales un feedback positivo con respecto a este proceso terapéutico.

Según la percepción de los entrevistados, para que este trabajo en conjunto se de, se deben respetar los campos y experticias de cada área, principalmente si tienen que ver con la prescripción de medicamentos, puesto que ahí se encuentra la mayor reticencia de los Psiquiatras.

A su vez, también se requiere para que se de el trabajo en equipo, a partir de lo manifestado por algunos de los profesionales entrevistados, que los profesionales que trabajan con la persona, y especialmente el Terapeuta Floral, deben visualizar esto como una necesidad, para lo cual es necesario que incorporen a la cotidianidad de su labor profesional la iniciativa de visualizar el otro tratamiento, así como la incorporación de una herramienta que le permita ir recopilando adecuadamente información, como también para poder entregarla cuando sea requerida.

En general los reportes entregados por los otros especialistas a los profesionales entrevistados son vagos y poco técnicos, sustentado en impresiones, por lo cual se visualiza una falta de instrumentos, como una ficha de registro, que permita dar una continuidad al trabajo por medio de cotejar opiniones y así realizar un total abordaje del caso. Así como también, podría ser establecido a nivel formal un formato de reporte o algún tipo de coordinación, puesto que esto en la mayoría de los casos solo se puede realizar con el adulto

que acompaña al paciente, en los casos que corresponda, o con el propio sujeto, con el cual se recaban antecedentes con respecto al tratamiento o terapia que sigue en paralelo a la Terapia Floral, y lo que el respectivo profesional encargado de este le ha reportado con respecto a ambos procesos.

“Sí, me han mandado, pensando en esta profesora que me mandaba a su paciente, me mandaba una ficha con un reporte. Idealmente también hay una devolución, no siempre se puede por las razones cotidianas, pero idealmente sí, o establecer ciertos nexos si estoy viendo una persona... Es lo ideal y en la medida de lo posible trato de contactarme con ellos.” (B.S.)

“En algunos casos, pero muy pocos. Además porque muchas veces al Psiquiatra lo ven cada tres meses y generalmente el reporte es hacia el paciente y no hacia el terapeuta, como que esta súper bien, como que esto sí y le ha bajado esto.” (S.R.)

“Mira no han sido reportes muy específicos, y los reportes son “oye esta mujer esta súper bien”, por ejemplo...es increíble el proceso es mucho más rápido, significativamente más rápido. Con respecto al reporte yo te podría decir que todavía ellos, los Psiquiatras que me rodean, no se animan mucho algunos, otros sí están abiertos en la medida que lo ven como algo complementario a su prescripción de fármacos y en la medida que uno no se meta con los fármacos aceptan las flores, algunos sin embargo lo miran de reojo, no se quieren meter. Creo que es porque las flores no están tan validadas en el mundo como los Psicofármacos...también tengo psicólogas que no trabajan con flores y me empezaron a derivar pacientes...de alguna manera me hacen un reporte, lo complicado cuando un Psicólogo me deriva flores, yo encuentro que es más fácil con un Psiquiatra porque con el Psicólogo es muy difícil para mí poner un límite entre la Terapia Floral y la terapia propiamente tal...me es difícil solamente dar las flores y no hacer alguna observación terapéutica o algún señalamiento o alguna intervención...Cuando un Psicólogo es Terapeuta Floral al mismo tiempo tiene un gran plus, no es lo mismo que cuando un Terapeuta Floral es solo Terapeuta Floral, el campo de acción es mucho más reducido. Me ha pasado poco que un Psicólogo me derive pacientes para flores, yo diría que en una ocasión solamente; básicamente mis derivaciones son de los mismos pacientes que me van mandando a pacientes...Encuentro que un Psicólogo que no haya probado las flores no es probable que te mande a alguien, yo por lo menos así lo veo; los Psicólogos que mandan a la gente es porque ellos mismos probaron las flores, porque sino no se van a querer arriesgar a algo que ellos no conocen y porque está su nombre en juego. Si alguien me manda un paciente y el paciente toma algo y no le hace bien luego va a repercutir en la otra terapia. Entonces tú tienes que estar súper consciente con quién haces equipo de trabajo, porque en el fondo si tú haces una coterapia, el coterapeuta puede contribuir al tratamiento o no.” (M.J.C.)

k) Apertura de las persona con respecto al trabajo con Terapia Floral:

A partir de sus años experiencia con la Terapia Floral, los profesionales reportan que las personas y en general el mundo, si se están abriendo al trabajo con esta terapia, incluso presentan mayor apertura que los profesionales, debido a que buscan una atención más integral. Lo cual se debería a la búsqueda por parte de las personas de una alternativa que sea distinta a los medicamentos, buscando esto en lo natural.

Señalan que en la actualidad la terapia basada en lo natural, ha ido ganando mayor atención debido a que con la medicina alópata el malestar vuelve, por lo que no resuelve el problema. Hoy las personas buscan de algo que sea más definitivo, teniendo la claridad de que esto conlleva un proceso más lento, pero ven que puede llegar a hacer cambios más profundos. Es en esto último, visualizan que la Terapia Floral aporta a la psicoterapia, ya que según lo que le han reportado sus propios pacientes a los entrevistados, esta les permitiría ir más allá en su proceso, pues sentirían que cuentan con un apoyo, lo cual a su vez le entrega al terapeuta más información para poder intervenir.

“Yo creo que mucho, a nivel de población, de usuario mucho más todavía que a nivel profesional; aunque a nivel profesional si se ha abierto bastante el interés por estas terapias... Yo creo que esto se da, por lo que he escuchado en ellos, en que la gente está un poco cansada de solamente solucionar los problemas con medicamentos, está habiendo un interés por cosas más naturales, en tratar y en tratarse dimensiones más internas, y poder entender la causa de su problema. ...hay un tema mixto en que por una parte hay un cansancio de mucho medicamento y por otro existe un deseo de poder conocerse un poco más.” (C.R.)

“Si, en términos generales, yo creo que la gente en ese sentido quiere resultados, no quiere una psicoterapia donde va a hablar todas las veces de lo mismo, esa psicoterapia en la que la gente dice oye me junto en un café con un amigo a conversar y es lo mismo, en cambio la gente quiere que tú les des herramientas...la esencia floral de alguna manera es una herramienta; porque es un cambio interno, desde adentro...a la gente le interesa porque con la medicina tradicional sienten que detienen por un momento el malestar pero luego vuelve, porque claro la medicina tradicional no está diseñada y no apunta a resolver un problema de patrón que puede haber a la base...la medicina tradicional apunta en una dirección y a veces la gente no encuentra en esa dirección todo lo que necesita, porque si bien lo alivia, el problema se vuelve a repetir porque probablemente hay un patrón, lo que en otros casos no pasa porque tienes un problema vas al médico, te alivia y no vuelve a pasar...la gente tiende mucho más a esta terapia, porque quiere algo que sea más definitivo, más en profundidad, por lo que está más dispuesta a hacer procesos algo más lento pero que efectivamente tengan resultados en el tiempo...antes de dar esencias florales, yo sentía que tenía poco donde agarrarme para seguir avanzando.” (S.R.)

“Yo creo que eso ha tenido un aumento creciente, porque de alguna manera la población está más informada, ya que tiene acceso a mayor fuentes de información en general y por lo tanto saben que hay otras herramientas terapéuticas...Porque efectivamente la medicina alopática no da respuesta a todos los problemas que tienen las personas. Yo creo que de alguna manera hay una especie de movimiento casi a nivel planetario de una cierta búsqueda espiritual; que no se puede negar.” (M.T.N.)

I) Percepción a nivel de los usuarios y de los consultantes, con respecto a la Terapia Floral:

Según lo expresado por los distintos profesionales entrevistados, las personas que se han atendido por Terapia Floral reportan un alivio y una sensación de bienestar que va más allá de solo lo físico. Además presentan reportes más positivos del proceso psicoterapéutico.

Para los entrevistados, las personas a través de esta terapia logran conocer la causa de por qué están enfermos, visualizando una diferencia entre tomar las esencias y no. A su vez, a través de ésta también comienzan a visualizar una evolución sostenida en el tiempo en el trabajo terapéutico, ya que las personas lo enmarcan en un trabajo terapéutico, y desde éste se les ve más sintonizados con lo que les acontece.

A partir de su trabajo, los profesionales han observado que la mayoría de las personas visualiza que algo les ocurre al estar en Terapia Floral, pero no lo relacionan directamente con las esencias, aunque si les señalan que se sienten mejor, lo cual también les resulta difícil de identificar, ya que no logran percibir los cambios pues éstos son más sutiles. Aunque si han tenido algunos casos, en donde los sujetos les habrían reportado que este tipo de terapia les ha brindado un acompañamiento y un alivio que les ayudaría a dominar sus emociones.

A su vez, a partir de su experiencia los profesionales identifican la existencia de un grupo de personas que cuando se les plantea, lo ven como un remedio alopático, debido a que no lo conocen y a que no les fue explicado debidamente.

Por otra parte, los profesionales también identifican que hay personas que asisten solamente por un tratamiento con esencias y no buscan un formato de psicoterapia, por lo que

los profesionales consideran que la Terapia Floral puede actuar junto con la Terapia Psicológica y también por separado, pero siempre manteniendo ambas sus particularidades.

A partir de la experiencia recabada de los profesionales, se identifica que no todas las personas responden bien a la Terapia Floral e incluso hay algunas que señalan que nada les ocurre, lo cual para ellos estaría muy determinado por características personales, ya que tal vez esta es una intervención que se para desde lo energético, lo cual es algo que desde lo cognitivo no les hace sentido a este tipo de personas o simplemente no creen en eso.

Para cerrar este punto, se debe denotar que según los expertos entrevistados, es importante tener claro que la Terapia Floral es una herramienta útil y que conlleva efectos en las personas, pero no es la panacea, lo cual se debe ser explicado a la persona. Por consiguiente, se visualiza que es amplio el campo de percepción por parte de los consultantes con respecto a esta terapia, lo cual se debe a la forma en como esta es planteada por parte de las personas que trabajan con ella.

“La experiencia de los pacientes con dolor crónico, fueron como los cambios más rimbombantes...porque eran como muy sorprendentes, yo pienso porque estaba el síntoma como muy a nivel físico, entonces lo que las personas a veces sentían, es que a veces el dolor desaparecía. Cosas así sorprendentes porque el dolor ya lo tenían, como para meternos un poquito más en el tema del dolor, como incorporado a su forma de ser, ya eran el dolor...entonces una paciente un día sentía que algo le faltaba y se fue a mirar al espejo para ver si tenía algo distinto en el cuerpo y de repente cayó en cuenta que no tenía dolor en la espalda y era como si le hubieran sacado un peso, un peso físico de encima...Otros casos...es cuando a la gente le pasan muchas cosas y deja de tomar, como que fue muy rápido, muy fuerte, hubo mucha movilización y se sintió muy incómodo o se sintió más nervioso y dejó de tomar. Otra persona era un Psicólogo, que me pidió bien clarito para lo que quería, y le di eso...Ahí tiene que ver, yo siento con lo sintonizado que tu estás de lo que estás pidiendo o de lo que estás necesitando en la esencia floral, o qué quieres trabajar...Entonces esta persona que estoy comentando registró muy rápido los cambios, sintiéndose más sensible, más abierto como sintiéndose más comunicado con el resto, y yo siento que lo sintió porque estaba más sintonizado con lo que le estaba pasando a él como para poder darme el registro.” (B.S.)

“Me reportan que funciona. La primera sesión casi todos me dicen, no sé si tiene que ver con las flores, “pero me pasa que”, al principio dudan mucho, pero saben que se están sintiendo mejor, pero no saben claramente si es por las flores o no. Casi nunca le dan al comienzo la validez a la flores, parten dubitativos y yo veo que tienen cambios; luego de la primera semana les pasó algo, algunos me dicen,” sabe que no me ha pasado nada.” Y yo tengo todo anotado, las flores que les doy a mis pacientes y porqué se las estoy dando, entonces empiezo a chequear flor por flor; que pasa por ejemplo, no se, con la ansiedad, que pasa con la

impaciencia, que pasó con el dormir y que pasó; y después empiezan a decirme “ahora que usted me explica esto me doy cuenta que en realidad no he estado tan ansioso esta semana”. Entonces ahí se dan cuenta, porque algunas veces ellos mismos no perciben sus cambios, porque son muy sutiles al comienzo...los terapeutas tenemos que estar muy activos en eso al comienzo, pero después del primer frasquito, lo que pasa es que ya saben cómo funcionan las flores...” (M.J.C.)

m) Inclusión de la Terapia Floral en el tratamiento:

A partir de la información entregada por los profesionales entrevistados de las distintas áreas de la salud, se puede señalar que en general todos ellos casi no proponen a un paciente incluir a la Terapia Floral en el tratamiento, ya que en la mayoría de los casos las personas tienen conocimiento de que el profesional trabaja con flores de Bach. Solamente ellos se la plantearán a una persona cuando esta no tenga conocimiento con respecto a esta terapia, y cuando una persona les presente interés de que esta sea incorporada a su tratamiento.

Según los profesionales, la motivación y voluntariedad son considerados elementos claves para realizar un trabajo con la Terapia Floral, puesto que debido a que esta es una terapia que va profundizando a un ritmo lento, por lo que se requiere de un interés real y responsabilidad con respecto al propio proceso por parte de la persona que viene a consultar. Si es que esto no se presenta, los expertos entrevistados afirman que es muy probable que la persona abandone la terapia.

Algunos de los profesionales reportan que en los casos en que les ha tocado proponer el trabajo con flores de Bach, se observan tres grupos de personas. En el primer grupo son personas que conocen o han escuchado de esta terapia a través de reportes de terceros y porque han visto cambios en estos, por lo que se presentan muy dispuestos a iniciar un trabajo con Terapia Floral. Luego existiría un segundo grupo de personas quienes no tienen conocimiento de esta terapia y al momento de que se plantea, no se muestran muy interesadas en ella o ésta no se encuentra dentro de sus expectativas de tratamiento, reaccionando con reticencia. Finalmente hay un tercer grupo, quienes inicialmente no aceptarían, por lo que no se les vuelve a plantear este tema, pero con el pasar del tiempo son ellos quienes plantearían la posibilidad de incluir la Terapia Floral en el tratamiento, y deciden intentarlo.

Se debe destacar que específicamente uno de los entrevistados reporta que él no realiza un trabajo terapéutico con una persona, si es que esta no acepta tomar flores de Bach. Esto puede ser visto como una postura bastante opuesta a los planteamientos éticos de libertad y respeto por el proceso del consultante planteados por el Dr. Bach, y que presentan los otros profesionales en su trabajo. Quienes señalan que no se debe olvidar que la terapia es visualizada como un aporte a su trabajo como profesionales de la salud, puesto que apoya y potencia el proceso al ir levantando información, pero que no es la única aproximación terapéutica, siendo la persona quien debe decidir si forma parte de su tratamiento, ya que se debe tener claro como profesional lo que implica un proceso de Terapia Floral, y que no todos están listos para llevarlo a cabo.

“A mí no me toca proponerle la terapia a nadie, y en general yo tampoco lo hago. Habitualmente la persona interesada sabe lo que tu haces y te pregunta por ella y si está interesada lo pedirá, por eso yo normalmente no se lo propongo a nadie...ellos saben perfectamente bien lo que yo hago y si ellos quieren me lo van a pedir. Aquí hay un tema muy importante de respeto al libre albedrío y a las propias decisiones y yo tengo que respetarlas, no meterme, no enchufarle las cosas a nadie, porque eso no resulta, tiene que haber una voluntad de querer hacer las cosas... Por lo menos en la experiencia que yo tengo la gente tiende a responder positivamente...se les ve agradecidas y más contentas. Pero no solo son las flores, está la mirada y la escucha terapéutica que en si son sanadoras también como te decía antes, no podemos separar las flores del terapeuta acogedor y empático, es un todo que hace el resultado. Ahora, es raro que un paciente, al igual que en la Terapia Psicológica, haga un largo trabajo, normalmente vienen tres, cuatro veces y después que se sienten mejor se alejan...” (M.G.)

“En mi caso la mayoría llega sabiendo que viene a tomar flores de Bach, así que en términos generales vienen con esa expectativa, a veces no sabiendo mucho de que se trata, porque le dijo el papá, el vecino o un amigo, y le dice oye hemos estado súper bien, me he sentido mejor. Entonces a veces no saben muy bien de que se trata, ni como es que funciona, pero como le ayudó a otro es que vienen también a pedir...Otras veces que lo he propuesto, lo pueden enfrentar si no tienen ninguna conexión con el tema, si es gente que generalmente se mueven en el área...entonces busca otra cosa. A veces cuando vienen sin esta expectativa y yo se los planteo, te preguntan si es científico, como esto funciona, de que se trata, si tiene contraindicaciones. En algunos casos reaccionan con cierta reticencia y en otras ocasiones yo diría que en la menor cantidad de veces, cuando vienen sin esta expectativa y yo lo propongo, reaccionan así diciendo que bueno, si tú lo dices, si a ti te ha dado resultado Ok...la mayoría de la gente que no venía con esta expectativa se vuelve reticente...incluso a veces vuelven la siguiente vez y te dicen tu crees que esto me ayudaría a mí, como que le empiezan a dar vuelta y prueban. En términos generales puede haber una primera resistencia, pero luego hay apertura.” (S.R.)

“La gente sabe ya y llega por eso especialmente a la consulta, saben que uso flores y sino saben que uso flores, yo les digo que si no quiere tomar flores yo no voy a trabajar con ella,

porque es parte del tratamiento. Son personas de distintas edades, pero yo no trabajo con niños... ”(H.B.)

“Cuando yo partí trabajando el año 2000, 2001, hasta el 2002 diría yo, era mucha la gente que mostraba reticencia...perdía a veces una hora tratando de explicarles cómo funcionaba la Terapia Floral, en qué consistía, era como un poco engorroso el tema...yo habitualmente lo que hacía ahí es que miraba dependiendo de las características de la persona sí se lo mencionaba...En la actualidad a la mayoría de las personas que se la menciono la conocen, y han tenido buenas referencias de la Terapia Floral, y...les parece muy bien estando dispuestos a hacerlo. Incluso algunas personas me dicen “oh, si yo tomé durante un tiempo, me encantaría volver a tomarlas” ...Un tercio que se sostiene en esto y sigue, otro tercio que prueba, abandona, y a lo mejor probará con otros terapeutas, pudiendo ser un tema conmigo...Ahora el tema es clarísimo, siendo exactamente lo mismo que en Terapia Psicológica...si no existe la motivación real, es decir, si yo le ofrezco Terapia Floral a alguien que tiene un problema, y le digo tomate estas flores y no las conoce, la probabilidad de que abandone es diez veces mayor que la persona que ubica el sistema y sabe en que consiste, ya que la motivación es fundamental en esta terapia...”(F.S.)

n) Qué se entiende por Terapia Floral y cómo es que ésta actuaría en los consultantes:

Frente a lo que respecta al cómo los distintos profesionales entienden la Terapia Floral y su aplicación en los consultantes, se pudo observar que hay una idea en común a la base, marcada por las experticias y las distintas experiencias profesionales.

Es así como según lo por ellos planteados, la Terapia Floral es un tipo de intervención que actuaría en un campo distinto al de la medicina alopática y por consiguiente su sustento se encontraría en un paradigma distinto al de esta medicina, lo que no las hace excluyentes sino complementarias desde sus diferencias. Este postulado terapéutico y filosófico es entregado por el Dr. Edward Bach, quien para ello brinda una herramienta teórica y concreta, las esencias florales, para llevarlo a la práctica.

Según lo que los profesionales entrevistados entienden, ellos señalan que para la Terapia Floral el ser humano está formado por distintos cuerpos interconectados que se diferencian por el nivel vibracional, siendo en el cuerpo etérico donde actuaría esta terapia y desde éste afectaría al cuerpo emocional, luego al mental y finalmente repercutiría en el cuerpo físico, equilibrándolos. Lo anterior debe ser entendido bajo la mirada de medicina vibracional, que se encuentra basada en el marco teórico postulado por Einstein, quien señala que masa y

energía son una misma cosa. Bajo esta mirada todo en el mundo y el mismo ser humano es energía, y por tanto se pueden influenciar unos a otros generando alteraciones en sus distintos cuerpos. De esta forma, para las fuentes entrevistadas, el ser humano es un ser que está totalmente relacionado y conectado desde la energía con el entorno, y por lo tanto al pensar distinto, sentiría distinto y vería al mundo de forma diferente, reaccionando diferente en su interacción con éste.

Desde ahí reportan que ésta es una terapia enfocada en restaurar el equilibrio desde lo emocional, lo que permitiría poder tomar conciencia, lo cual se evidencia en el tipo de verbalizaciones que presenta la persona que viene a consultar y las cuales irían cambiando a lo largo del proceso. Al haber un equilibrio a nivel emocional, esto conllevará que también haya un equilibrio de los aspectos más físicos del ser humano, de forma indirecta al equilibrio de los cuerpos más sutiles. Según los profesionales de la salud que fueron consultados, se debe tener claro frente a este punto que la Terapia Floral no quita síntomas, sino que estos remitirían al haber una toma de conciencia, la cual conllevaría un cambio profundo, puesto que la persona comenzaría a hacerse más responsable de su conflicto.

Para el Dr. Bach, cuando una persona se enferma, entendiéndose por esto desconexión entre alma y personalidad, su frecuencia emocional se alterará y generalmente baja. Al tomar las esencias florales la frecuencia vibracional basal de la persona se modifica, debido a que al ingresar la fórmula floral, que se forma a partir de lo verbalizado por la persona, y la cual tiene una determinada frecuencia que es alta vibracionalmente, esta permite que haya una modificación a nivel etérico de la frecuencia vibracional del paciente, lo cual lo comienza a afectar a nivel de los otros cuerpos que lo componen.

Los profesionales reportan que este equilibrio conllevaría cambios paulatinos y sutiles al ritmo de la persona, siendo una intervención armónica al ritmo del ser humano, es decir, sería una terapia más humana, puesto que ayuda a la persona a aceptar su realidad, lo que implica que esta persona se vuelva más consciente de lo que implica asistir a una psicoterapia, presentándose más activo en dicho proceso, ya que se le movilizarían más cosas a nivel interno.

Esta terapia, según los entrevistados, promueve una curación desde la naturaleza, ya que es la utilización de remedios naturales derivados de las flores, las cuales transmitirían información energética al ser humano a través de las esencias florales. Para ellos se debe tener claro que este enfoque terapéutico se para desde la convicción que la persona tiene en si las herramientas para sanarse, y la naturaleza le permite activar en si mismo dichos recursos.

Desde su experiencia terapéutica con la Terapia Floral, los profesionales reportan que esta terapia permitiría abordar desde una mirada integradora al ser humano, lo que la hace posicionarse como una herramienta terapéutica, dejando claro que no reemplaza a ninguna otra terapia sino que más bien permite ampliar el rango de intervención y desde ahí aportar a la elaboración terapéutica. Por consiguiente, para los entrevistados, el Terapeuta Floral tendría un rol más pasivo dentro del proceso terapéutico, transformándose en un educador, un acompañante en el proceso de toma de conciencia, lo cual no resta importancia a lo trascendental que es que este tenga una formación en salud mental para poder trabajar con las personas, sin que por ello se transforme en un psicoterapeuta.

“...es que era aplicación de productos naturales, derivados de flores que podían equilibrar emociones...Yo lo entendí como la posibilidad de equilibrar emociones con productos naturales...Las esencias florales y otras disciplinas energéticas trabajan equilibrando aspectos más sutiles de la realidad humana, que están estudiados en lo que se conoce como el sistema energético humano, al equilibrar aquellos aspectos sutiles emocionales, sutiles mentales, se permite equilibrar esas dimensiones del ser humano y como consecuencia de eso se puede equilibrar aspectos más físicos, aliviando algunos síntomas físicos, pero de manera indirecta al equilibrio primario de estas capas más sutiles. La Terapia Floral... debe ser incluida en lo que son las medicinas vibratoriales, que están basadas en un marco teórico que derivan de las enseñanzas de Einstein, específicamente en su modelo vibracional o energético de la realidad; donde la energía y la materia son en realidad una sola cosa, que claramente está diferenciada en la frecuencia vibratoria de esta.” (C.R.)

“...lo interesante del Dr. Bach es que junto con brindar una mirada filosófica o terapéutica acerca del proceso de sanación que él describe como un proceso de ir tomando conciencia de aquellas emociones, bloqueos... según él como desconexión de alma y personalidad. El ir tomando conciencia de eso, va repercutiendo en tu salud, en tu estado físico...la sanación para el Dr. Bach tiene que ver más bien con un cambio de conciencia o con un cambio de visión de mundo, más qué, siento yo, con dejar de estar enfermo sino que cambiar tu visión de mundo y poder estar feliz con eso. Junto con eso...como lineamiento terapéutico, además él propuso y desarrolló medicamentos prácticos para desarrollar y para avanzar en este camino...tener herramientas concretas para ofrecer en ese trabajo...de acompañar a la persona en ese proceso de tomar conciencia, de cambiar la visión de mundo que se manifiesta en la enfermedad o en un determinado trastorno... ir armonizando las emociones de las personas y

lo que van haciendo energéticamente es ir ampliando la conciencia, acompañando el proceso de cambio de visión de mundo...en el sentido de que puedes percibir cosas que antes no percibías; se amplía el foco, entonces pueden ser incorporadas otras cosas, y por eso lo engancho con el tema de elaboración terapéutica...A nivel emocional, lo que uno puede es empezar a experimentar emociones que no ha vivido o experimentar cierta tranquilidad o equilibrio emocional...También está lo de la crisis curativa...que al principio se acrecientan los síntomas, se agudizan como una manera en que la persona pueda tomar conciencia, que es el primer período, de agudización y después pudiera venir como una estabilización de los cambios de acuerdo con las esencias florales.” (B.S.)

“A ver, es que yo creo que es una herramienta terapéutica que yo la enmarco dentro del paradigma vibracional, creo que es una terapia energética que es complementaria a las herramientas terapéuticas que yo ocupé en la práctica clínica. lo anterior en el sentido, que permite abordar desde una perspectiva bien integradora la conflictiva emocional de las personas, asumiendo que tenemos una dimensión espiritual y que muchos de nuestros problemas emocionales tienen relación con conflictiva más profunda aún...Uno de los fundamentos del uso de la Terapia Floral, tiene que ver con la convicción de que los seres humanos tenemos en nosotros mismos el aprendizaje o en la memoria celular nuestros procesos de autosanación, y que a veces esos procesos pueden estar dormidos o pueden estar enlentecidos o incluso pueden estar un poco interferidos...de alguna manera la Terapia Floral, para mi gusto, despierta en determinadas personas esos procesos de autosanación, y yo creo que eso es uno de los grandes aportes de esta terapia...yo la enmarco dentro de un complemento puesto que tengo clarísimo que la Terapia Floral no reemplaza ni a la terapia medicamentosa, ni a la psicoterapia. Y creo además que como su nombre lo dice, en si misma es un acto terapéutico que va mucho más allá de que yo te pueda dar una esencia floral, sino que tiene que ver con un acto, con un proceso de aproximación a otro que tengo que ayudar, en donde se genera un vínculo, en donde hay un proceso de entrega de uno hacia el otro en un determinado cuadro terapéutico obviamente y en donde el paciente tiene un rol importante, el cual es ser activo, y en donde el Terapeuta Floral tiene un rol de consejero, de educador sobre todo...yo creo que los terapeutas florales idealmente debieran tener formación en salud mental, formación universitaria, para efectivamente poder desarrollar el rol de terapeuta sino uno puede ser muy consejero floral, pero es distinto a ser un Terapeuta Floral. Muchas veces en la práctica las personas creen que porque hicieron el curso de Terapia Floral son psicoterapeutas, y eso no es así...además yo creo que hay que ser súper cuidadoso; porque el que uno tengo un título de algo y en general en el área de las terapias, te da una cuota de poder por sobre los demás. Y esa cuota de poder es una tremenda responsabilidad, que yo creo que uno tiene que ejercer con mucha cautela...pero esa misma cuota de poder puede ser muy llamativa, para algunas personas y por eso mismo es que yo creo que estrictamente el proceso de Terapia Floral es muy delicado, es serio, implica una consistencia técnica importante, pero en si mismo no es un proceso psicoterapéutico...además uno puede ser psicoterapeuta, por otras vías, pero en si mismo y de hecho lo que yo aprendí...que este es un proceso educativo, en ningún momento el Doctor Bach lo planteó como un proceso psicoterapéutico, al revés, es como darle la receta, porque siendo un proceso educativo es tremendo, me entiendes tú, tiene un valor interno tremendo...lo que pasa es que por otro lado, también uno tiene que distinguir que no todos los pacientes quieren psicoterapia, o se benefician de una psicoterapia; hay mucho paciente que lo que buscan es una muy buena consejería, y yo creo que puede ser muy útil para ellos...así como también no todos los pacientes son para Terapia Floral de Bach, y yo creo que eso es una cuestión importante, porque uno tiene que ser bien cauteloso al momento de plantearlo a

alguien, ya que si alguien me viene a consultar a mi espontáneamente, yo se que Ud. es Terapeuta Floral y me gustaría que me diera Terapia Floral, ya hay un tremendo paso avanzado...porque mi experiencia ha sido que no todos los pacientes te reportan beneficios de la Terapia Floral, que es distinto a que la terapia no les sea útil, pero hay algunas personas que por su estilo cognitivo, por su cosmovisión probablemente no van a están abiertos, desde lo emocional y lo cognitivo, a darse cuenta del beneficio de esta terapia...cuando una persona se enferma ya sea desde el punto de vista físico o emocional, su frecuencia vibracional se altera y generalmente baja. Cuando la persona toma las esencias florales, su frecuencia vibracional basal se modifica, porque ingresa la flor o la formula floral, que tiene una determinada frecuencia que normalmente es una frecuencia bastante alta, por lo tanto modifica internamente la frecuencia vibracional del paciente. Y desde ahí es que eso tiene consecuencias a nivel físico, a nivel emocional, mental y espiritual, actuando en paralelo en estos distintos niveles.” (M.T.N.)

ñ) Herramientas utilizadas para el trabajo terapéutico:

Con respecto a la Herramienta que los profesionales ocupan para trabajar con Terapia Floral, el 100% de los entrevistados señala que tanto por su formación como por una confianza y seguridad en dicho instrumento, ellos utilizan el diagnóstico clínico, la anamnesis. Este se realiza a través de un diálogo en el marco de una entrevista con el otro, lo cual es visto como una conversación que en si misma es sanadora. Es a partir de este diagnóstico que se verían las esencias con que se trabajarán.

Para ellos la entrevista clínica cumple varias funciones: en primer lugar permitirá que sea el consultante quien guíe su proceso, pues solo a partir de lo que verbalice se trabajará, y esto a su vez permitiría al profesional tener una idea clara de lo que hay consciente y por lo tanto no tratar de ir más allá, por lo que solo profundizará cuando el otro esté preparado y decida continuar en su proceso.

También los profesionales ven que con esta estrategia de abordaje, se cumple el objetivo de curar a través del vínculo, puesto que esta estrategia de intervención se establece sobre la base de un vínculo terapéutico, el cual en si mismo es una intervención que sana.

Cuando se trabaja con otro tipo de diagnóstico, los profesionales visualizan que las personas se saltan pasos, y el profesional cae en interpretación, lo cual puede implicar que este

se adelante a lo que la persona tenía que ir trayendo en forma suave a su conciencia, lo cual no permite que se establezca un puente entre conciencia, cuerpo y mente.

“A través del diagnóstico clínico, esa es mi herramienta. El examen psicopatológico que hacemos todos los Psiquiatras; anamnesis, historia clínica, examen psicopatológico. En general yo me muevo en el contexto como de una evaluación psicosocial en salud mental... Esto se da a través de la interacción en la conversación que se da, y por eso es que... el vínculo es tremendamente importante... ese vínculo se puede dar en el contexto psicoterapéutico, en el contexto de una buena consejería, porque es independiente de cómo se llame la actividad que yo estoy haciendo, si tengo el interés de establecer un vínculo con el otro eso se va a dar independiente.” (M.T.N.)

“...yo trabajo exclusivamente a través de una entrevista que, bueno, está muy teñida por lo psicológico por la formación primaria que yo tengo. Y ahí hay una diferencia bien importante, porque la Terapia Floral requiere que tú te centres exclusivamente en el presente y tienes que abandonar la interpretación, ya que si tú a través de la interpretación comienzas a indicar flores, te puedes adelantar al proceso del otro... requiere que la persona te indique claramente lo que necesite tomar... Yo no utilizo ni DEI... a mi la entrevista me hace mucho sentido, porque la entrevista cumple varias funciones, en primer lugar te permite tener una idea clarísima de lo que la persona está procesando conscientemente y que no, es decir, cuando la persona verbaliza el estado en el que está no cabe ninguna duda... Cuando tú te saltas pasos ya sea porque interpretas o porque por memoria muscular la persona te puede indicar alguna esencia, tu puedes hacer una catarsis... porque la flor la adelanto porque es una herramienta que hace que se levante información a nivel de la conciencia... al trabajar en entrevista tú puedes cumplir el objetivo de curar a través del vínculo, de modo que se transforma en una herramienta doble y tú la puedes potenciar mucho en ese sentido. Yo creo profundamente en la sanación a través del vínculo.” (F.S.)

o) Qué cambios se pueden observar en los pacientes y cómo se expresan:

Según su experiencia, los profesionales entrevistados reportan que se puede observar como interviene la Terapia Floral en las personas que atienden, porque ellos conocen cómo actúan las flores, a diferencia de algunos pacientes. Por lo que principalmente desde la observación clínica ven los cambios, los cuales se presentan a nivel de las verbalizaciones a través de las cuales la persona reporta que se siente mejor, pero a su vez también se pueden observar cambios físicos, en la forma en que interactúa, en la lectura que da de su realidad, en un cambio de ánimo enfocados en la potencialidad, saliendo del polo negativo.

A su vez, ellos observan que hay una remisión de la sintomatología como consecuencia secundaria a la toma de conciencia, lo cual frente al primer frasco es más rápido debido a que ocurre que la persona se equilibra energéticamente, pudiendo a futuro cuando ha habido un mayor avance en la persona, realizarse una prevención frente a la sintomatología física. Con respecto a esto último, no se debería olvidar que si existe un equilibrio a nivel energético, se previene que en el cuerpo denso, el físico, se haga enfermedad.

A partir de lo reportado por los expertos consultados, otro cambio observable, que también se puede pesquisar a través de la conversación terapéutica, es que la persona pone más responsabilidad en ella misma y comienza a haber un cambio en su forma de ver el mundo, por lo tanto reaccionan distinto y visualizan que este cambio genera cambios en la manera en que los otros interactúan con ellos, lo que conllevaría que se sientan mejor, lo cual permite que comience a ir contrastando con la realidad, es decir, empezará a ampliar su visión de sí mismo.

A nivel de la experiencia más clínica, los médicos entrevistados señalan que en su trabajo con Terapia Floral, los pacientes requieren usar menos dosis de fármacos, lo cual es apoyado por la experiencia de los Psicólogos, lo cual ratifica que un buen abordaje terapéutico con Terapia Floral conlleva, en los casos en que se puede, prevenir la agudización de sintomatología y por lo tanto la ingesta de fármacos. También se señala que cuando las personas se encuentran con esta terapia la respuesta clínica es más rápida y completa, es decir, se introduce una medicina preventiva porque la persona no indica que está mal sino que quiere estar mejor.

Por último, se reporta que otra forma de ver cómo ha actuado la Terapia Floral, es que a pesar de que la persona no vislumbra un cambio patente, el que pida un segundo frasco hablaría de que esta terapia le reportaría algún beneficio.

Todo lo anteriormente señalado se ve informado a través de la ficha de reporte de sesiones previas, la cual permitiría ir explorando cada temática para observar cómo es la situación actual, qué cambios ha presentado y cómo lo verbaliza, lo cual permitirá potenciar el que la persona tome conciencia de que ha cambiado.

“Ellos mismos los describen o llegan con otra actitud mental o emocional. Para esto hay que tener un orden y una ficha. Cuando interrogas a un paciente, vas anotando (igual que en la parte psicológica y psiquiátrica) en forma literal, su forma de expresar sus conflictos y como se ve (sonriente, enojado, angustiado, etc)...En la consulta siguiente se pregunta por esta situación y se escucha 1º el relato espontáneo o se pregunta...” (M.G.)

“...porque yo sé cómo funcionan las flores. Las flores es una terapia energética que funciona en los campos sutiles no funciona en el cuerpo físico...Y lo que hacen las flores, es que incorporan al cuerpo una frecuencia energética elevada que está en coherencia con las virtudes que tiene cada flor...son las que el Dr. Bach descubrió en cada flor...los primeros días lo que ocurre es que la frecuencia de la flor que es más alta que la frecuencia del pensamiento del paciente, tiene como un periodo de ajuste, de acoplamiento y por eso los síntomas algunas veces se agudizan y las personas se sienten un poco más angustiadas, mas aceleradas y los síntomas se incrementan un poco, y después viene como una curva curativa donde yo diría que al cuarto quinto día el paciente estabiliza su frecuencia energética y empieza a incorporar esa energía. Entonces yo diría que el paciente necesita tomar tantos frasquitos de la flor que estamos trabajando como tiempo de incorporación de ese campo energético necesite... cuando la persona...ya aprendió a manejar...ya no necesita tomar esa flor en específico, porque ya lo incorporó a su sistema celular. Porque el campo energético también está afectando al cuerpo físico, las enfermedades primero parten en el cuerpo sutil y después se materializan en el cuerpo físico. Por lo tanto esto entra dentro de la medicina preventiva, porque si uno cambia la resonancia incoherente del campo energético, del cuerpo sutil, uno está previniendo que después en el cuerpo denso uno haga enfermedades...todas las enfermedades psicósomáticas, tienen a la base un equilibrio energético y emocional...Los pacientes no entienden mucho como funcionan, pero se las toman porque sienten sus efectos. La conciencia y el cuerpo emocional son invisibles a nuestros ojos, entonces cuando las personas empiezan a tomar flores los cambios comienzan a ser sutiles porque son cambios a nivel de la conciencia. Y si los incorporan, luego comienzan a ser cambios emocionales y luego comienzan a ser cambios conductuales, incluso pueden ser cambios corporales. Entonces incluso las personas pueden adelgazar tomando flores; no porque las flores adelgazan, sino porque las flores calman la ansiedad y la persona sin ansiedad ya no come, por ejemplo.” (M.J.C.)

p) Cambios observables en la salud física de los pacientes:

Los profesionales entrevistados reportan que en su experiencia profesional con la Terapia Floral, se observan cambios en la salud física de sus pacientes, desde una reedición o acentuación inicial de síntomas que los pacientes ya presentaban, lo cual emerge como una reacción de defensa del statu quo del sistema frente al cambio. Luego de esto, se presentaría una remisión de estos síntomas, que implica un alivio de lo físico como consecuencia de un equilibrio emocional, ya que el campo de acción primario de la Terapia Floral es a un nivel más sutil, siendo el último campo afectado el físico, teniendo que establecerse una conexión consciente entre síntoma y emoción que lo genera, para que éste remita. En algunos casos, a

partir de la información recabada, esta relación sería clara, siendo positiva esta respuesta, especialmente si tiene que ver con somatizaciones, donde la Terapia Floral tiene un alto rendimiento.

A su vez también sería observable en la persona que consulta, un cambio de ánimo y actitud con respecto a su enfermedad, y lo que le permite poder llevarla mejor, y lo cual también implicaría un cambio de disposición frente a la vida; ya que las personas empiezan a gozar más.

Para los profesionales de la salud entrevistados, cuando la persona comienza a estar más consciente de sus síntomas corporales, esto beneficia al proceso terapéutico, puesto que la persona estará más atenta a lo que le acontece en su vida debido a que logra entender que la salud emocional repercute en su salud física.

Se debe remarcar que desde su experiencia, los profesionales señalan, que resulta importante en el momento en que aborda un proceso terapéutico con esencias florales, indagar si la persona tiene expectativas con respecto a su salud física en éste, lo cual debe ser trabajado y abordado, puesto que es clave que el terapeuta esté atento cuando le toque educar con respecto a este tema, porque sino podría ser entendido como un remedio alopático, y por lo tanto llegar a decepcionarse rápidamente de la terapia, al no encontrar el alivio físico deseado.

“Te puedo responder en lo que he visto a nivel de mi práctica personal. En algunos casos es claramente si la respuesta. Yo debo tener unas doscientas fichas es decir, unos doscientos pacientes, pero nunca he cuantificado la parte física específicamente.

En general lo que tú más cuantificas es que el paciente esté más contento, esté más tranquilo, pueda llevar mejor su enfermedad, es decir, mejorar su calidad de vida emocional y mental, y ahí si esto sucede en la mayoría de los casos y por eso mismo vuelven...alergias, dolor de estómago, diarreas, colon...Todas ellas vas tranquilizándose y disminuyendo su susto y volviendo a gozar con lo entretenido de la vida, entonces disminuyen los síntomas físicos. Todas ellas han logrado salir bien, y eso es muy grato. De esto tengo a lo menos 10 casos. A mí me llegan más pacientes con enfermedades físicas porque yo soy médico, pero en general a la mayoría de las terapeutas florales el feedback es más de carácter emocional.” (M.G.)

“Si de todas maneras. Por ejemplo cuando se agudiza una alergia o una gripe, eso es más físico y ahí es bueno que esté el terapeuta acompañando y explicándote que es parte del proceso...Entonces sí, repercute o alcanza a llegar a niveles físicos...también disminuye las sensaciones de dolor, de tensión en la espalda, como que ha disminuido y pasa que si estás hilando más fino, como en los síntomas que está teniendo la persona, empieza a llevar más su

atención o a estar más consciente como de sus síntomas corporales, y eso de por sí ya encuentro que es súper beneficioso, como terapéutico, ya que empieza a estar más pendiente de lo que le ocurre.” (B.S.)

“Si, son cambios que tienen que ver con somatizaciones y con lo que va más allá de la somatización. Lo que yo he visto son hartas cosas...una persona que presenta cefalea recurrente se le va la cefalea, personas con problemas de colon terminan sus problemas de colon. Ahora también es cierto, que las personas notan como cambia la piel, como alteraciones de su cuerpo que podrían haber estado presentes desaparecen como algo secundario, puesto que no es por lo que preguntaron inicialmente...es más bien algo que tú comentas con las personas con las que se trabaja, es entre terapeutas...” (F.S.)

q) Tratamiento paralelo de Terapia Floral a la Psicoterapia:

Con respecto a trabajar en paralelo con Terapia Floral, los profesionales entrevistados que están trabajando con ambas terapias, señalan que a nivel complementario se avanzaría más rápido que si se trabajara por separado, priorizando por lo tanto que se trabaje en conjunto, debido a que a partir de lo que ellos han observado y experimentado en sus propios procesos, la Terapia Floral refuerza la psicoterapia y sostiene más dicho proceso a través del tiempo, conllevando un nivel de éxito más alto para este proceso.

Desde el terapeuta, visualizan que esta terapia permite que el trabajo se le haga más expedito, porque cuando trabajan sin Terapia Floral hay un mayor desgaste debido a que tendrían que prestar más aparato psíquico al paciente, acompañándolo más; principalmente en la primera parte del proceso terapéutico, donde las personas llegan buscando una solución desde lo externo. Por otro lado, cuando ellos trabajan con Terapia Floral, el paciente se hace más cargo de su proceso, es decir, se presenta más proactivo, llegando a tomar la responsabilidad de lo que ocurre con su trabajo terapéutico.

En lo que respecta a la experiencia de los Psicólogos, los pacientes se atenderían en general en paralelo con ellos en ambas terapias, viendo ambos procesos como apoyo del otro. Según estos profesionales, en la medida que avanza el proceso se considera el que las personas tengan sólo una intervención mensual en la cual se les atiende por Terapia Floral desde el marco de una intervención psicológica, dejándose abierta la opción que frente a alguna situación o estado particular se abordara el retomar un ritmo de atenciones más

continuas. Especialmente para una de estos profesionales, bajo esta mirada complementaria, las personas deben venir en la medida en que sientan que lo necesiten y no por un ritmo externo.

Es importante resaltar, que para todos los profesionales entrevistados, resulta importante tener claro que no todas las personas están buscando una psicoterapia, pudiendo la Terapia Floral ser suficiente por si misma con respecto a lo que la persona está buscando. Pero según su experiencia, en la gran mayoría de los casos esto no sería así, puesto que aún se mantiene la idea de que la persona debe ir al Psicólogo cuando se siente mal, y por lo tanto se requiere un apoyo y orientación constantes, así como un trabajo más acucioso como los que brinda la psicoterapia, la cual permitiría profundizar en estados y así romper patrones. Además por su tipo de profesión, las personas entrevistadas, reportan que sería bastante bajo el número de personas que llegan sólo por Terapia Floral a consultar; la cual si es el caso la enmarcan en un proceso de desarrollo personal, el que también se podría realizar desde el marco de otra terapia, como es la psicoterapia, desde sus distintos marcos de intervención.

Se debe frente a este punto indicar, que los profesionales ven ambos procesos terapéuticos por separado, pero por formación prefieren un trabajo conjunto, el cual les permite ir más allá. Así como también para ellos es clave que sea un profesional del área de la salud mental quien brinde la Terapia Floral, puesto que están más preparados para acompañar los procesos y cuentan con más recursos e información para intervenir sin caer en dar consejos o guiar el proceso del otro; puesto que como esta terapia funciona, es fácil que el Terapeuta Floral se envista de poder.

Por lo tanto se observa que con excepción de algunos casos, la Terapia Floral no se podría ver como un proceso independiente, siendo idealmente en el marco de una intervención psicoterapéutica que se visualiza que ambas terapias se deben dar juntas, puesto que para los mismos profesionales consultados, esto es un contexto más seguro para el abordaje de la salud de la persona y porque conllevan a una mejor evolución, especialmente frente a un proceso en donde se aborde a una persona que presente una alteración en el continuo de su desarrollo.

“...es que ahí claramente mi sesgo es ser Psicólogo y estoy absolutamente a favor de la psicoterapia, de la psicoterapia bien llevada a cabo. Aunque yo también atiendo solo con

Terapia Floral, pero como que me quedo un poco corto...porque me pasa y eso me preocupa, de que se pueda generar dependencia de las flores así como de también de cualquier otra cosa. Entonces yo sí tendría que decir que noto cambios o noto diferencias, que estoy más a favor de que sea dentro de un proceso psicoterapéutico...Tiendo a dar mi voto de confianza al Psicólogo que está más preparado para acompañar a elaborar esos procesos, entonces la persona puede hilar más fino...hay un tema súper arriesgado en caer en la consejería o en los consejos, creo que eso está mucho más reglado o reglamentado para el Psicólogo... Porque con las flores como funcionan el terapeuta adquiere poder, entonces es súper fácil vestirse de ese poder que te está dando el paciente, y ahí hay algo muy delicado a nivel ético... tiendo a darle mucha importancia a la elaboración que se puede hacer con lo que pasa con las esencias florales, como que le tengo hartito respeto a que las personas se vuelvan dependientes de las gotitas, como de las gotitas mágicas que te solucionan los problemas. Entonces mi recorrido ha sido como ir dándole peso a la psicoterapia y a lo psicoterapéutico que pueden tener las esencias florales, que tiene que ver con hacer consciente lo que empiezan a movilizar, con reelaborar, con poder armar las piezas que se mueven..." (B.S.)

"En mi experiencia los dos trabajos juntos son mejores, y yo como terapeuta siento que se me hace mucho más fácil el trabajo. Porque si yo no trabajo con flores tengo que prestarle mi aparato psíquico entero al paciente, apoyarlo mucho en su autorreflexión en relación a sí mismo, sobre todo en el primer tiempo de terapia donde el paciente viene súper desorientado y espera que yo le de todas las soluciones desde afuera y eso es súper agotador y es una terapia más paternalista donde uno en alguna medida se hace cargo del otro un poco. En cambio cuando las personas toman flores yo diría que se hace mucho más responsable de su tratamiento, se hace más cargo, son más proactivos; ellos participan mucho más en la terapia, no son un ente pasivo que vienen a que yo les de la receta mágica, sino que ellos están mucho más movilizados a su propia sanación." (M.J.C.)

"En mi experiencia, yo prefiero o digamos privilegio el uso floral con terapia, rinden mucho más y es mucho más seguro, porque un buen diagnóstico floral por ejemplo, puede destruir defensas y rasgos que son de estructura, dejar elementos subconscientes y emocionales e incluso de comportamiento, liberando material inconsciente doloroso, triste o maniaco e incluso eufórico, en fin, puede liberar material reprimido y eso es delicado, por lo que hay que saberlo tratar...la verdad de las cosas es que es una cirugía, es una psicocirugía, pero maravillosa; sin embargo de repente puede haber una emergencia de elementos supraconscientes o infraconscientes. O se puede adoptar una actitud obsesiva, lo que es peligroso porque un buen diagnóstico floral puede romper una actitud obsesiva y así emerger material fóbico o angustioso, una parafobia que es lo que tapa habitualmente la obsesión grave. Me ha tocado ver a gente post Terapia Floral llegar así." (H.B.)

r) Dificultades que presenta este tipo de abordaje terapéutico:

La Terapia Floral presenta diferentes dificultades según los profesionales, las cuales han podido ir observando en su trabajo con la Terapia Floral desde sus distintas áreas

profesionales, las que no tienen relación con las esencias sino con el instrumento, el abordaje terapéutico o el terapeuta mismo que trabaja con éstas.

Desde el abordaje, con lo cual se alude a un mal manejo terapéutico al momento de trabajar o plantear la terapia, se pueden visualizar las siguientes dificultades:

- Por una parte para las personas se les dificultaría entender que la Terapia Floral no se sustenta en un Paradigma Alópata, por lo que no es una solución mágica que desde lo externo le entrega un remedio o solución.
- Por otra que la terapia no responda a lo esperado por la persona que consulta, lo cual conlleva que no remita su sintomatología, por lo cual abandonan. Así como también, se pueden ver pacientes negativos, quienes no reconocen cambios y por lo tanto no ven mejoría, lo cual si logra ser visualizado por personas de su entorno.
- Una dificultad grave, es que la persona comience a depender del frasco de Terapia Floral, por lo que cuando se les acaba este surge un estado de pánico y de angustia, no logrando visualizar como están ellos, y como hoy están viendo y enfrentando su realidad.

Con respecto a la figura del terapeuta y el instrumento con el que trabaja, se pueden visualizar las siguientes dificultades, las cuales son entendidas desde una mal formación en esta terapia:

- Que el terapeuta no tenga la formación y herramientas para manejar el proceso terapéutico y los desbloques que surgen de este, los cuales son entendidos como afectos reprimidos o aspectos que suben desde el inconsciente a la conciencia, especialmente cuando es necesario realizar un quiebre en el consultante para poder continuar con el proceso. Frente a un mal abordaje de esta situación, las personas tienden a visualizar que las esencias les están haciendo mal, pudiendo llegar a abandonar la terapia.

- Otra dificultad sería que el terapeuta comience a guiar el proceso a través del ir interpretando excesivamente y apurando este, no respetándose el ritmo de la persona. Lo anterior podría llevar, según la experiencia de los entrevistados, a una desestructuración del sujeto que ha ido a la consulta, ya que como ya han señalado previamente, la Terapia Floral interviene en las emociones por lo cual no es inocua, genera efectos en la persona.
- Si el terapeuta no presenta una formación adecuada, idealmente dentro del marco del área de la salud, para trabajar a nivel terapéutico con otros, puede cometer errores graves debido al no manejo de información acerca de diagnóstico y psicopatologías. De esta forma, el profesional que interviene podría agudizar síntomas de una patología y por lo tanto conllevar a un brote, activar una manía, entre otros, debido a que tal vez minimiza la patología y piensa que la Terapia Floral puede equilibrarlo todo, lo cual es un error, en el que se cae porque el profesional no reconoce sus propios límites, los de su área de atención y de la terapia con flores de Bach.

Dentro de lo anterior, se plantea en las entrevistas, que hay profesionales que presentan desconocimiento de qué determinada sintomatología guarda una determinada estructura a la base, no derivando estos casos a tiempo a un especialista del área de la Salud Mental, desconociendo el que la Terapia Floral no puede sola trabajar todo, y por lo tanto sería un error mucho grave en este caso el dar una fórmula enfocada a un trabajo profundo, puesto que la persona no contaría con los recursos para poder abordar lo que emerge.

Frente a específicamente este tipo de problema, los profesionales entrevistados señalan tener mucha preocupación, debido a que ven en su trabajo que algunos terapeutas florales caen en este tipo de errores porque desarrollan un sentimiento de omnipotencia debido a que como la Terapia Floral funciona, ven que todos y todo se podría trabajar solamente con esta. Lo que en algunos casos se ve fortalecido por el que no están muy de acuerdo con los planteamientos psicológicos y psiquiátricos, o porque no consideran un trabajo conjunto entre distintos profesionales, como una forma de poder brindar una atención de forma integral a una persona.

- Una cuarta dificultad, sería el que como algunas personas que asisten a terapia no presentan mucho conocimiento en torno a la Terapia Floral, y el terapeuta que los atiende no les explica adecuadamente acerca de que esta terapia es un proceso, a que apunta y como actúa, algunas personas se decepcionan rápidamente, porque ellos no estaban buscando algo que les ayudara a profundizar, sino más bien desean que su sintomatología desaparezca.

Para los entrevistados, el terapeuta debería tener claro que la Terapia Floral no es una terapia para todas las personas, ya sea porque cognitivamente no validan esta mirada o porque algunas personas presentan una estructura muy rígida, en donde no se visualiza una cosmovisión que considere la mirada energética.

- Dentro de la línea anterior, otra dificultad que es visualizada por los entrevistados, es que la Terapia Floral no se aborde en el marco de un trabajo terapéutico con el establecimiento del respectivo encuadre y vínculos, sino que más bien el terapeuta trabaje sobre el síntoma, lo que significa que desde el mismo terapeuta se alopatíen las esencias florales, lo cual conlleva que se deje de lado el acompañamiento, la psicoeducación, y la visión integral de la persona.
- Finalmente una sexta dificultad, que se enmarca desde lo ético, es que el Terapeuta Floral asuma el rol desde el ser consejero y no como terapeuta tal, inmiscuyéndose y opinando con respecto al tratamiento medicamentoso o con respecto a decisiones que ha tomado la persona, como es la elección de pareja, entre otras cosas de la vida de la persona.

“Para mi la dificultad está en que la gente crea que es mágico, a mi no me gusta mucho cuando las mamás le dicen a los niños que las gotitas son mágicas, es que en ese sentido la gente cree que esto es inmediato, parecido a los remedios pero hecho de plantitas. Eso es una dificultad y eso pasa porque la gente obviamente llega sin conocer mucho el tema, y muchos terapeutas no lo transmiten adecuadamente y a veces la gente no está buscando tampoco algo con mayor profundidad...el hecho de que la gente no conozca que detrás de esto hay un sustento filosófico, un enfoque de cómo las personas pueden llegar a sentirse mejor...eso es algo que la gente no lo tiene porque quiere que se le pase tal cosa y no quiere profundizar, ni mirar más allá, ni hacer mayores cambios, sino que quiere que se le pase no más...puede ser una dificultad, si la gente no entiende que esto igual es un proceso, breve o largo según lo que tú quieras trabajar, porque eso tampoco significa que la persona deba profundizar hasta donde

yo como terapeuta quiera, sino hasta donde él este en momento de su vida pueda, lo cual también es una complicación...es un problema porque la gente empieza a depender, y es un problema si tú no lo detectas y no trabajas la dependencia como tal...a veces los niños o los adultos se les acaban las gotitas y se apanican, como que no alcanzan a observar cómo están ellos, como ahora enfrentan las cosas y eso es también es una dificultad pero de manejo, no del enfoque en sí.” (S.R.)

“Yo creo que la mayor dificultad está cuando las personas no son profesionales de la salud...no tienen todas las herramientas que podemos tener nosotros. Como solamente ven las emociones, ellos no tienen en su cabeza ni diagnóstico, ni psicopatología, ni tienen los niveles del desarrollo, entonces hay mucha información que ellos les falta...yo creo que quizás una persona podría cometer algunos errores, porque podría obviar algunas patologías graves; como por ejemplo que si una persona viene porque quiere arreglar su cambios de humor, pero si a la base hay una bipolaridad y el Terapeuta Floral no se dio cuenta, la persona podría agudizar sus síntomas y hacer una manía de la que el Terapeuta Floral no se dio cuenta a tiempo...” (M.J.C.)

“Yo creo que la primera dificultad es que hay algunos pacientes que por su estilo cognitivo probablemente no van a validar este tipo de terapias. En segundo lugar...pacientes que por su cosmovisión probablemente no van a validar una cosmovisión en donde el mundo espiritual no tenga una validez importante o en donde su espiritualidad es una espiritualidad un tanto rígida y un tanto discriminatoria en relación a otros elementos, y en donde probablemente desde ahí que no van a aceptar tomar algo como esto...Creo que otra dificultad es que el Terapeuta Floral en determinadas situaciones, ya sea por la inconsciencia o por la necesidad del paciente, apure los procesos innecesariamente, o no respete el ritmo el paciente, y tal vez desde allí puedan surgir épocas en que se puede angustiar mucho por cosas que está sintiendo o que está comenzando a ver en sí mismo. Otra cosa que es bien frecuente, es que el paciente consulte por una determinada conflictiva emocional, en donde hayan presentes síntomas...y frente a lo cual el Terapeuta Floral no derive a tiempo a algún otro profesional de salud mental, puesto que no puede ser manejada solo con Terapia Floral, lo que es una cuestión que suele ocurrir por desconocimiento o por omnipotencia del terapeuta, o incluso...porque hay terapeutas florales que no están de acuerdo ni con los Psicólogos ni con los Psiquiatras, y por lo tanto hay un cierto resquemor y no derivan a tiempo, y cosas que a lo mejor a ojos vista no puede manejarse solo con Terapia Floral la demoran y finalmente el paciente se siente tan mal que busca ayuda por otro lado...es que hay terapeutas florales para mi gusto no muy criteriosos o con no mucha experiencia que han pretendido tratar solo con Terapia Floral pacientes psicóticos o pacientes con descompensaciones psiquiátricas importantes. O asumiendo que el paciente mantenga su tratamiento farmacológico, que usen formulas florales que van destinadas a trabajar conflictiva emocional profunda, en un paciente que está psicótico y que probablemente eso le exacerbe la ideas medianamente o las alucinaciones y finalmente el paciente se descompense más. Eso me ha llegado a la consulta y es súper delicado...otra cosa que puede darse es el que la Terapia Floral no se de en el contexto de un vínculo, que también yo lo he visto, te está pasando esto y esto, entonces tomate está formula, y no se brinda un acompañamiento, no hay una psicoeducación al paciente...esto que uno de repente ve ocasionalmente, si a Ud. le pasa esto tome tal esencia, pero la Terapia Floral no es así, hay que ver al paciente en su totalidad.” (M.T.N.)

s) Que aportes brinda la Terapia Floral a la Psicología:

Los profesionales entrevistados visualizan que la Terapia Floral le ha brindado un gran aporte a la práctica de la Psicología, ya que enriquece el tratamiento y permite que esta tenga avances más rápidos, puesto que le brinda herramientas concretas para trabajar en lo que se está abordando con el paciente. Conllevando según ellos, cambios profundos y más continuos en el tiempo para la persona, que si solo estuviera con Psicoterapia.

Esta terapia, a partir de lo reportado por los expertos consultados, permite que la persona en el marco de una psicoterapia, se conozca, ya que profundiza en si mismo y hace Insight más grandes que sin Terapia Floral. Puesto que amplía la toma de conciencia de las personas, lo que ayuda a que logre, dentro del proceso de terapia psicológica, ver otras aristas de su situación, comenzando a verbalizar más cosas y presentando mayor claridad con respecto a lo que está sintiendo.

Otro aporte que brindaría la Terapia Floral a la psicoterapia, es que permite a la persona que está tomando las esencias, que cuatro veces al día trabaje el tema que esta abordando en su proceso psicoterapéutico, lo cual permite que lo lleve también cuatro veces al día a la conciencia, brindándole así una afirmación conductual. Por lo tanto, ambas terapias en conjunto ayudan a que la persona entienda mejor su problema, y por lo tanto ésta comienza a hacerse más cargo de lo que quiere cambiar, sintiéndose más dueña de su propia experiencia, empoderándose, lo cual le permite decidir a donde seguir.

Por consiguiente, con un proceso de Terapia Floral se refuerza la idea de acompañamiento terapéutico a través de un elemento concreto, las esencias florales, lo cual permite hacer una conexión más frecuente, reforzando el hacer consciente que se está trabajando determinado tema. Lo que le ha permitido ver a los profesionales, que como consecuencia, la persona tendría más esperanzas con respecto a expectativas de sentirse mejor y a su vez permitiría enfrentar con más optimismo el tratamiento, tanto para el paciente como para el terapeuta.

A nivel emocional también es un aporte para el proceso psicológico, porque llega más allá de lo que llega la palabra, facilitando dicho proceso, puesto que la persona dejaría de sentir

que cuando va al Psicólogo siempre se está dando vuelta en lo que ya conoce. Esto les reafirma a los profesionales, la idea de que esta terapia es un complemento que potencia y facilita la Terapia Psicológica, permitiéndole a la persona ir más allá, y por lo tanto lograr mayores avances en su proceso.

Para los entrevistados ambas terapias en conjunto logran profundizar más desde su complementariedad y desde la perspectiva integral de un ser humano, que por separado. Lo cual resulta más favorable si es que el Psicólogo o profesional de la salud, es también el Terapeuta Floral. Sin embargo, si este no es el caso, dejan claro que se requiere una buena formación paralela, siendo clave a su vez que haya pasado por un proceso terapéutico floral, porque no se podría dar a otro lo que no se ha tomado, debido al desconocimiento en que se enmarcaría el proceso y a que le restaría credibilidad a esta terapia y al mismo terapeuta.

Otro aporte para los profesionales entrevistados, estaría en la concepción de enfermedad, puesto que bajo la mirada de la Terapia Floral un síntoma físico se puede leer emocionalmente y desde ahí trabajarlo, lo cual incorpora una mirada sistémica con respecto a la interconexión de las distintas partes del cuerpo y con el resto de las personas. Para la Terapia Floral la persona es considerada desde una mirada que integra una interrelación entre mente, cuerpo y emoción, lo cual ofrece un campo más amplio en el que intervenir y develar temáticas, lo cual es muy útil para el psicoterapeuta cuando se ha producido un estancamiento en la terapia.

La Terapia Floral también le brindaría al profesional de la salud mental, la posibilidad de mirar de una forma distinta a la persona que está consultando, lo cual, al ser traspasado al paciente, le facilita a este salir de la concepción negativa y mirar la virtud, trabajándose y potenciándose desde ahí. Lo anterior fortalece al proceso psicoterapéutico, validándolo más como un espacio donde la persona puede desarrollar una mirada distinta, y por tanto plantearse una comprensión más amplia y diferente con respecto a lo que está viviendo.

Para terminar, algunos de los Psicólogos entrevistados se plantean la idea de que la Terapia Floral se encuentra cercana a los distintos enfoques de la Psicología desde sus postulados, pudiendo adscribir a las distintas miradas sin exclusión, las cuales a su vez le brindarían a la Terapia Floral un aporte desde sus herramientas y conocimientos. Todo lo

anterior en conjunto, permitiría ir construyendo las partes para un modelo de intervención o mejor dicho de intervención psicológica, distinto al públicamente planteado, y el cual ofrecería una mirada integral en su trabajo con el ser humano.

“Refuerza por un lado que el trabajo es bueno, refuerza el sentirse dueño de la propia experiencia, esto que llaman empoderamiento, sentir que tú estás decidiendo por donde quieres seguir...refuerza también el acompañamiento, como tener un elemento concreto que son estas esencias, para mí significa que cada vez que la persona se las toma de alguna forma esto hace que pase por su conciencia cual es el tema... recordarte que estás trabajando estos temas...la esencia te hace esta misma conexión pero más frecuente, y en este sentido yo creo que reafirma el cómo hacerte consciente que estás trabajando un tema...es un aporte emocionalmente, porque creo que efectivamente llega más allá de lo que muchas veces puede llegar la palabra...la esencia va a facilitando ese proceso, entonces también la persona se espereza más y tiene mejores expectativas respecto de sentirse mejor. Porque la gente muchas veces no quiere ir al Psicólogo, porque se cansa ya que encuentra que es puro conversar y darle vueltas a algo que ya sabía...porque es difícil que desde afuera te permitan ir más allá de donde tu estas parado...yo creo que la Terapia Floral es un apoyo, es un buen complemento, o mejor dicho es un gran complemento.” (S.R.)

“Me parece que su legado es maravilloso, porque no solamente las flores ayudan a trabajar lo sintomático del momento, sino que trabajan a nivel de la personalidad. Entonces las personas pueden hacer cambios profundos en menos tiempo que en una terapia convencional, porque empiezan a haber cambios estructurales...la ventaja que tiene es que podemos entrar a capas más profundas de la identidad y en menos tiempo. Y también la otra ventaja es que con las flores las personas se conocen mucho a sí mismas y hacen Insight mucho más grandes que sin la Terapia Floral; a mi me dicen oye es que estuve pensando esta semana y justo es la flor que les había dado, ellos no saben que flor están tomando...por lo tanto ellos se hacen cargo de lo que quieren cambiar...yo creo que la Terapia Floral es una psicoterapia, yo creo que puede ser que sí, pero no creo que llegue a niveles tan profundos como cuando va acompañada también de una psicoterapia. Pero si uno cree que es eso o nada, yo creo que es mejor eso. Si tu tienes un Psicólogo Terapeuta Floral, mejor anda donde el Psicólogo Terapeuta Floral, pero si tu estás en una ciudad donde no hay ningún Psicólogo mejor anda donde un Terapeuta Floral, eso es mejor que no hacer ningún tipo de intervención. Si un Terapeuta Floral no es Psicólogo, que por lo menos haga varios cursos, de clínica y que estudie en paralelo...Yo como psicóloga veo a la Terapia Floral como algo complementario a la terapia, apoya y ayuda a la terapia Psicológica. También me gustaría hacer hincapié en algo que yo siempre he pensado... yo siempre he pensado que el terapeuta, que el Psicólogo tiene que hacerse terapia primero o en paralelo; por lo tanto para mí el Terapeuta Floral también necesita tomar flores, es decir, yo no iría donde un Terapeuta Floral que no haya tomado flores para sí mismo, yo no le creería.” (M.J.C.)

“...Yo creo que hace un tremendo aporte, de partida yo te diría que no solamente usando las flores de Bach sino que todas las flores que han salido después, los otros jardines, pues implica para el profesional que las usa afinar el diagnóstico o sea afinar la fenomenología, aprender a describir muy bien, a mirar muy bien, a buscar y a hacer un buen diagnóstico. Porque por ejemplo, la ansiedad y la angustia para la Psicología clásica y la psiquiatría clásica, es una sola mirada prácticamente, en cambio Bach tiene seis tipos de angustia o de temores, entonces se

requiere afinar el ojo.

Segundo, yo creo que da una esperanza, da un optimismo muy grande en el tratamiento como coadyudante de cualquier mirada terapéutica; ya sea humanista, cognitiva, psicodinámica, transpersonal... complementa esos modelos, dando una herramienta de gran utilidad... y permite un rendimiento muy alto de la terapia.

Yo creo que van juntas la psicoterapia y la Terapia Floral, separadas no.” (H.B.)

“...Y todo lo que pasa con las flores mismas energéticamente tomarlo psicoterapéuticamente lo encuentro sorprendente. Todo lo que puedes elaborar ahí, ya que surgen nuevas posibilidades, y como puedes abordar eso ayudando, como diciendo desde una línea psicológica, a que surjan nuevas narrativas y oportunidades o visiones de ti mismo, pero a partir de una experiencia. Como que las mismas flores te llevan al experimento que en la Psicología uno puede acompañar o impulsar y de repente pasó algo distinto. Es como eso lo que podemos abordar y darle otra explicación... Yo creo que es el minuto, el periodo en que se va a dar un salto, como armarla un poco más... y cómo se pueden hacer conexiones multidisciplinarias para entender de que se trata esto, qué es lo que pasa con las esencias florales y cómo lo puede tomar un Psicólogo o un terapeuta. Eso siento que es un paso que debiera ir dándose, de comprender esto, relacionando la propuesta del Dr. Bach en este caso con otras líneas, en este caso de la Psicología, como se acerca al proceso psicoterapéutico, del cambio en la persona, la interconexión con los demás, en trabajar el desarrollo de la virtud contraria al defecto que se quiere eliminar... Alma y personalidad y muchos otros temas que pudieran desarrollarse más y que yo siento conectado con líneas psicológicas...Y lo otro es que desde lo empírico y lo práctico es probar como funciona, en realidad es registrar como funciona y qué cambios hubo. Interesante ahí puede ser registrar la experiencia de la persona que le fue pasando... Y por otro lado, hay que hacer necesariamente investigación empírica sintomática cuantitativa, de qué ha disminuido y qué no con respecto a los síntomas, las enfermedades físicas... se tiene un abanico más o menos amplio desde donde se pudiera abordar, porque lo que pasa es que más que sumarle es como construir piezas para un modelo ambicioso, y es que esto te da un total como bien interesante.” (B.S.)

t) Proyecto del Ministerio de Salud con respecto a Terapia Floral:

Con respecto al proyecto del Ministerio de Salud en torno a las Terapias Complementarias, dentro de las que está la Terapia Floral, los profesionales entrevistados reportan estar totalmente de acuerdo con la formulación de éste, viéndolo como un proceso trascendental que implica una ganancia para la salud de las personas.

Es importante señalar que dentro del grupo de los entrevistados hubo cinco de estos que participaron en la comisión que formuló dicho proyecto de regulación.

Desde su experiencia y participación, los profesionales visualizan que esta fue una instancia para regular, normar y hacer que el tema de la Terapia Floral madure, puesto que establece un marco de seriedad y exigencia a su ejercicio, lo que a su vez le brindaría una legalidad que es necesaria que posea frente a la sociedad, lo cual podrá evitar que se desvirtúe, como ocurrió en otro país.

Para ellos, el proyecto de regulación permitiría que más personas tengan acceso a esta terapia, desde el marco de un trabajo complementario en un equipo de trabajo de salud, lo cual brinda la posibilidad de re-enmarcar a la salud desde una mirada preventiva, siendo el punto de partida de esto la salud mental. Puesto que un gran aporte, es el que esta consideración por parte de las Políticas de Salud Pública, ayudará a que se normalice el ir al Psicólogo o al Psiquiatra, dejando esto de ser un sinónimo de estar enfermo sino más bien de querer estar mejor, es decir, de prevenir.

Por otra parte, bajo ésta regulación se establecerían requisitos para la formación de los terapeutas florales, debido a que se obliga a la persona a tener que saber un poco más que sólo de esencias, lo cual significa aprender y manejar un lenguaje médico, tener conocimientos de salud mental y qué tipo de manejo se realiza frente a determinados cuadros, y además tener que prepararse y regular el tipo de atención que brinda, porque la persona ahora contaría con un ente que regule que le sea brindado un buena atención. Este establecimiento de requisitos se debe, según los profesionales entrevistados, a que el trabajar con la salud de las personas es un trabajo delicado y sutil, ya que se estaría trabajando en el campo de las emociones y con la salud de otro, lo cual requiere del máximo respeto y profesionalismo por parte del que lo va a atender.

Para estos expertos, no cualquiera se puede denominar Terapeuta Floral, puesto que se requiere de una adecuada formación profesional y personal, distinto es que sepa de flores y realice consultas, porque ese no es un Terapeuta Floral.

Por otra parte, para ellos esta normativa potenciará que la Terapia Floral salga del marco de lo esotérico y mágico, lo que por una parte le permitirá que cada vez más profesionales de la salud sientan interés por integrarlo desde una formación seria, y por otra el que se regule el acceso y valor, dejando de ser una terapia de elite. Con respecto a esto último, las fuentes

entrevistadas, señalan que la propuesta del MINSAL, permitiría ampliar la cobertura, puesto que las personas podrían ir con un bono de FONASA a atenderse a una consulta de Terapia Floral, sin tener que seguir requiriendo boletas de otra especialidad, como de atención psicológica, para aminorar costos.

Principalmente a partir de la experiencia de formar parte de la comisión, los respectivos entrevistados, refieren que el proceso de aprobación del decreto se ha atascado, debido a que se ha mantenido una discusión a nivel personal, ya que se habría dejado de lado en la formulación de este proyecto a las personas que deberían haber estado, lo que conllevó resquemores y desconfianzas externas, puesto que habría muchas personas que se sienten amenazadas de que se les quite su espacio. Lo cual ha implicado que se tergiversara una discusión que lograra avances en este tema, debido a que se estableció un gran rechazo a que se eleve a un nivel técnico, siendo el principal punto de discusión en esto la exigencia de una cantidad de horas de formación, las cuales brindarían la acreditación como técnico en salud.

Ante lo anterior, los expertos visualizan que tal vez no todas las personas quieran llegar a este nivel, pero aún así es clave una normalización que regule, para que se profesionalice y establezca un control y un filtro, porque de lo contrario ocurre que se puede formar a una persona que no está capacitada mentalmente para trabajar con otros.

Por consiguiente, para los profesionales consultados, la regulación es algo muy importante y favorable, pero aún así visualizan que es importante que en ella se de una mayor altura de miras que brinde seriedad al tema y lo saque del estanco de una discusión personal, puesto que producto de esto a la fecha no se han tenido noticias del proyecto.

“Mi opinión, es una opinión bastante buena, tengo que reconocer que yo fui o soy parte de la comisión, no sé en que estará en este minuto, ya que no nos han vuelto a citar...me parece histórico que se haya hecho una comisión para conversar de este tema, hay gente con buena intención de querer reglar esto, pero no están todos los que deberían estar; debiera haber sido más amplia de todas maneras y creo que se ha socializado de mala manera lo que ha hecho la comisión... Es que empieza a pasar que se cuidan los pequeños intereses o feudos, tú y lo que has logrado armar, y hay un montón de gente que se siente súper amenazada de que le vayan a quitar el espacio...para que una persona pueda trabajar con otros, necesita tener una formación mínima y eso siento que tiene que ser súper estricto. Y creo que si no lo hay se transforma en un desorden y en un flaco favor a las flores... Yo creo que habría que diferenciar niveles, así como hasta dónde quieres llegar con esto o para qué te estás formando, así como

si uno quiere formarse como Psicólogo tiene que pasar un montón de años, pero si quiere saber algo de una línea determinada se puede hacer algo más corto...yo creo que debiera estar en el living de la casa, pero en la medida que uno esté como más conectado con uno mismo y al tanto de lo que te está pasando, cosa que no ocurre normalmente; salvo que fuera como botiquín de primeros auxilios. Sin embargo como es el proceso psicoterapéutico necesitas a otro, es puesto que altamente necesario otro que te vaya acompañando en la formación claramente que hay que regular, absolutamente, sino así es como está de desordenado hoy, deberían haber ciertos niveles de hasta dónde vas llegando y a lo mejor ahí establecer ciertos controles... he conocido de personas que después no saben qué hacer con alumnos que están con trastornos psiquiátricos o desbordando digamos patologías, que pasaron los filtros y están estudiando, y que en un ratito más van a estar atendiendo. Esto es súper grave porque el trabajo con Terapia Floral es muy delicado, ya que funciona y entonces te da poder, por lo que la dueña de casa puede hacer un curso para dueñas de casa de tener en el botiquín de primeros auxilios y eso es bienvenido. Pero el tema tiene que ver con profesionalizarse y el cómo los cambios generan un montón de resistencias en las personas...todas las resistencias que ha generado porque queda gente afuera cuando pones filtros. En el proyecto se postula una formación de grado técnico, que son mil seiscientas horas, o sea, lo que me ha tocado ver o leer son gente enfurecidísima con que la hagan estudiar esa cantidad de horas que es lo mínimo para decantar y el argumento que dicen es la plata...eso creo tiene que ver con profesionalizar o tener cierto nivel profesional para asumir la formación, lo otro es querer hacerla corta y salir de maestro muy rápido...De hecho ahí insisto que el debate debiera ser idealmente mucho más técnico, porque no ha sido así, sino que más bien se han tirado la pelota como a nivel bastante personal...Siento que falta que el tema mismo vaya madurando como para incorporarse más formal y seriamente, y creo que el entrampe que ha habido con la comisión ha demostrado eso, la propia falta de maduración de los temas, que requiere ir tomándolos más profesionalmente. Además probablemente debe ser que la gente que empezó con esto empezó súper autodidacta y que yo sepa no hay muchos Psicólogos en esos espacios, y creo que desde ahí se mueven hartos desde la sensación de amenaza de que pueden perder algo.” (B.S.)

“Yo creo que eso es súper favorable y muy importante, de hecho yo participé en esa comisión del Ministerio. Yo creo que es algo muy esperado y pese a que ha despertado resistencia en un buen grupo de los terapeutas florales, yo creo que es la instancia para poder normar, para poder de alguna manera ordenar este tema. Tal vez la herramienta por si misma no es totalmente buena, tal vez es perfectible en algunos puntos, pero el que haya cierta intención del Ministerio y se haya concretado en una cierta normativa es tremendamente importante...porque hay mucha gente que se pone el título de Terapeuta Floral habiendo hecho un cursito de fin de semana, y que empieza a indicar fórmulas florales sin tener la formación adecuada y sin tener las características de personalidad adecuadas...Estas personas lamentablemente por sus características de personalidad no es lo más adecuado que desarrollen un trabajo terapéutico floral.”(M.T.N.)

“Yo lo encuentro fantástico, creo que es una muy buena manera de regular en primer lugar el ejercicio de la Terapia Floral, porque como te decía ésta es una terapia muy potente que requiere de una gran preparación, debido a que una cosa es ser Terapeuta Floral y la otra es ser un buen Terapeuta Floral...y a través de la regulación del Ministerio de Salud se puede partir regulando lo que las personas estudian...regula el tipo de atención que se da y además el poder llegar a niveles poblacionales mayores, lo que facilita que todas las personas puedan

tener acceso a algo que es muy positivo, puesto que trabaja directamente en la prevención...pudiéndose tratar dolencias crónicas o problemas que ya casi son irresolubles en la salud. Bajo esto se podría hacer muchas cosas a nivel preventivo, sin efectos secundarios, con una tolerancia tremendamente buena y bajo un método muy simple...yo lo encuentro que es una ganancia tremendamente grande para la salud de todas las personas...las flores de Bach a Chile entraron por el lado esotérico, estando mucho más ligadas al lado esotérico que al lado científico. Por lo tanto ahí había una separación social, entre la gente alternativa esotérica que tomaba estas florcitas, como el agüita de las carmelitas, y por otra parte estaba la gente seria que realmente cuidaba su salud, por lo que no tomaba esto debido a que era algo poco serio, o así lo parecía. Lo cual ha ido cambiando paulatinamente, y a medida que muchos profesionales de la salud han ido integrando esto a su trabajo con la gente, tomándolo con mucha más seriedad...también ha hecho que el tema de precios se regule, porque antiguamente alguien te podía ofrecer un frasco de flores de Bach por cincuenta mil pesos, porque estaban atribuidas a algo muy mágico sin que eso fuera real bajo ningún punto de vista, ya que en ningún caso las flores son mágicas...A medida que han ido apareciendo muchos más terapeutas, el tema se ha ido regulando naturalmente, ahora el hecho que las flores no estén incluidas en ningún programa de salud, hace que la personas con menos recursos tengan muchas menos posibilidades de acceder a esto...la otra separación social que se produce es que la gente que tiene para pagar una consulta particular, tiene mucha más probabilidad de tomar flores que una persona que no tiene, ya que por ejemplo no existen bonos para ir a una consulta de Terapia Floral... Si yo en este minuto le doy a alguien una boleta por Terapia Floral no le reembolsan nada, en cambio si vienen y yo les doy una boleta por Terapia Psicológica tienen reembolso, y eso también tiene que ver con una barrera no menor.”(F.S.)

u) Concepción de placebo de la Terapia Floral:

Frente a la consideración de placebo los profesionales entrevistados señalaron estar totalmente en desacuerdo y rechazan dicha postura, planteando que desde su experiencia personal esta terapia funciona, ya que para todos ellos es clave que para que un profesional atienda con Terapia Floral haya vivido primero el proceso. Así mismo, otro argumento planteado para refutar la concepción de la terapia con esencias florales como placebo, viene de la experiencia favorable que han tenido con las personas que han atendido con esta terapia, para el proceso en sí, así como para estas personas, según lo que ellas les han reportado.

Según lo expresado por los profesionales, desde el paradigma de la Medicina Alopática, la Terapia Floral puede ser vista como un placebo, ya que químicamente es sólo agua y brandy, pero desde la mirada vibracional energética en que se sustenta, se logra entender que existe un aspecto energético que es posible identificar en la esencia, y el cual no alude a un principio

activo, ya que las esencias florales actúan sin efectos secundarios e independiente de la voluntad del paciente.

Otro argumento planteado en las entrevistas, es que la terapia actúa en niños, guaguas o animales, los cuales no saben que están tomando y no se pueden autoconvencer de tener que estar bien, pero aún así hay cambios conductuales y en la forma en que reaccionan.

Específicamente los Psicólogos entrevistados, rechazan la concepción de la Terapia Floral como placebo a partir de que ven una relación entre lo que se le da a la persona y hacia dónde va el proceso psicoterapéutico, porque esta comenzaría a tomar conciencia en las áreas que se abordaron en la formula anterior, sin que el terapeuta le diga lo que está tomando.

Específicamente uno de los Psicólogos entrevistados, señala que si es que se va a hablar de placebo, toda terapia tiene un porcentaje de placebo, lo que significa que la mente es tan poderosa como para poder hacer un cambio, que con sólo creer que se está haciendo algo que lo va a ayudar, se observa una mejoría, es decir, que la persona al depositar esperanza en que esto que esta utilizando le va a ayudar, ya hay un cambio de pensamiento. Lo cual es diferente a que la Terapia Floral sea un engaño, porque desde su experiencia personal y profesional eso no es verdad.

Para todos los entrevistados resultó al inicio una dura pelea desde sus respectivos gremios, el refutar la concepción de placebo de la Terapia Floral, lo cual hoy los ha hecho concluir que la persona que considera placebo a la Terapia Floral es porque no ha tomado Flores, siendo decisión de ésta lo que decida creer, y ellos no van a intentar explicarle a quien no tenga interés en abrirse a conocerla.

A partir de lo recabado, para los profesionales que trabajan con la Terapia Floral, la idea de que ésta puede ser un placebo, es un error que se cometería debido a una falta de maduración social, que no permite a las personas ampliar su mirada.

“Desde el punto de vista basado en el paradigma Newtoniano físico, por supuesto que puede ser considerado un placebo, porque si uno le hace un análisis químico a una esencia floral sólo se va a encontrar brandy y agua. Si se cambia de paradigma, y se entiende al ser humano y a la esencia floral como un aspecto vibracional deja de ser un placebo; de hecho si se hace una

investigación registrando el patrón energético de cada esencia, se darán cuenta que no son todas iguales y cada una tiene un aspecto energético distinto... hablar de placebo de una esencia vibracional es hacerlo desde la alopatía, es estar confundiendo peras con manzanas, porque en el fondo los principios activos son distintos; uno son principios activos químicos y otros son principios activos vibracionales. Entonces no se pueden comparar, puesto que están parados en paradigmas distintos.” (C.R.)

“Mira, como desde que estoy en esto...que es la pregunta típica, y ya me da un poco de lata cuando tú estás planteando el tema y sabes que te van a preguntar eso. Al principio yo era mucho más ganoso para responder, que hay gente que ha probado poniéndole a las plantas y funciona, a los animales, que no es placebo...Creo que lo que respondo ahora es que a mi me ha funcionado...yo doy fe de que esto funciona, ahí está mi interés que yo he tenido de estudiar esto, de darle toda la seriedad y el formato empírico...estar más abierto a probarlo empíricamente, que es dar un paso distinto al discurso porque claramente si alguien piensa que es placebo creo que es muy difícil convencerlo de que no es placebo, si es que no ha vivido la experiencia...o sea si piensas que es placebo hay un montón de casos que han funcionado, a mi me ha funcionado, y si quieres probarlo, prueba aunque no creas que te puedan pasar cosas...la maduración del tema tiene que ver con ir probándolo, experimentando, probando,

dándole seriedad, registrando los casos, y para eso es importante la formación del terapeuta.” (B.S.)

“Yo sé que es difícil responderlo porque hay un porcentaje en las terapias que es placebo. En toda terapia absolutamente un quince por ciento de su efectividad se explica por el efecto placebo, por tanto en ese sentido toda terapia lo tiene y la Terapia Floral también lo tiene...eso significa, que la mente es tan poderosa en los cambios, que tú con solo pensar que estás tomando algo que te va a ayudar te sientes mejor, y en ese sentido el placebo no es un engaño, sino que prueba que poderoso es pensar distinto...en el sentido de ser un placebo como un engaño, el como yo me doy cuenta que no es así, por lo que te decía antes; yo le doy flores a bebés de seis meses, de nueve meses, de tres años, y ellos no se cuentan el cuento. Ellos abren la boca y se toman las flores, igual como se toman el jarabe, la vitamina c o el paracetamol en gotas, o sea, solamente lo reciben, y tú ves cambios en ellos, ves que duermen mejor, ves que reaccionan mejor, que después que te hacían tremendas pataletas te dicen ahora “bueno ya”. Además se ven cambios en el manejo, tú ves que en ellos hay cambios a través de las reacciones, ya que saltan menos, te miran a la cara, se vuelan menos, tienen menos miedo, y el miedo no hay como educarlo o deseducarlo, en ese sentido es difícil, y tu ves que el niño reacciona con menos miedo y te dicen que ya no les da miedo o te dicen ya no me da vergüenza...tú vas viendo, es que el niño siente distinto y entonces ahí tú te das cuenta que el placebo como engaño no es...el hecho de que tu pienses distinto respecto de las cosas ya en si te hace sanar, y eso comprueba la fuerza que tienen los pensamientos.” (S.R.)

“Yo creo que las personas que la podrían considerar placebo, son personas que no conocen la Terapia Floral en su profundidad, porque las esencias florales uno debe indicarlas cuando corresponde indicarlas; no es que uno vaya a tomar una esencia y no le vaya a pasar nada...Para responder hay que tratar de darles una explicación con consistencia técnica, por ejemplo desde el paradigma vibracional y el remitirlo a alguna fuente de información. Pero finalmente cada uno es libre de creer lo que quiera o en lo que pueda, y que también es

importante. Es que además, esta terapia se basa en principios filosóficos bien válidos, que tienen que ver con el respeto a la ley del amor, y la ley de causa y efecto, con el respeto por la individualidad humana y sobre todo con la tolerancia a la diversidad. Por lo tanto, aparte de intentar explicarle y de mostrarle un poco de resultados en la práctica clínica si la persona no lo considera, allá ella.” (M.T.N.)

v) Formación del profesional:

Todos los profesionales entrevistados tienen una formación Universitaria, con formación de Postgrado en sus especialidades o en alguna otra área de salud.

A su vez tienen una amplia formación en Terapia Floral, que parte desde el haber sido casi todos alumnos de alguna escuela. Sólo uno tuvo una formación autodidacta, debido a que cuando se interesó por la temática de la Terapia Floral en Chile no existía ninguna escuela o espacio que dictara un curso o donde pudiera formarse.

A partir de lo reportado desde sus experiencias, para todos los profesionales es clave la formación constante tanto en el ámbito personal, profesional como con respecto a la Terapia Floral, y otras áreas de formación de la Medicina Vibracional, como es el Reiki, sinérgica, meditación, etc.

Desde ahí, los profesionales visualizan que es relevante encontrarse en un proceso terapéutico personal y con Terapia Floral, estando en la actualidad la mayoría en este último. El porqué de esta necesidad, se encontraría en que si el profesional no cuenta con un espacio para trabajar sus problemáticas, se vuelve una herramienta perjudicial para la terapia, además de que este le sirve de preparación para su ejercicio como terapeuta, puesto que resultaría clave para trabajar en Salud Mental con personas, el haber estado en el lugar del paciente. Ya que es importante previo a atender a otros el poder conocerse a sí mismo, para así poder cuidarse así mismo y al proceso del otro; porque en el rol del terapeuta no se está centrado en los problemas y dificultades de sí mismo, sino que se está para ayudar al otro a trabajar los suyos desde el o ella mismo(a).

El contar con una psicoterapia, para los profesionales, es una forma de cuidarse a sí mismo como terapeuta y sirve a su vez como un espacio de supervisión personal, debido a que es donde el terapeuta se puede hacer cargo de sus problemas y trabajarlos.

Específicamente para el trabajo con Terapia Floral, se identifica como clave que el terapeuta haya sido paciente, debido a que es la única manera en que puede transmitir al otro la vivencia y seguridad.

Otro punto que resulta relevante señalar, a partir de la información recogida en las entrevistas, es que a partir de la formación que cada uno de estos profesionales tiene, ellos tienden a ser bastante exigentes para elegir a un terapeuta para atenderse, porque son cuidadosos consigo mismo, ya que les va a implicar ponerse en el rol del paciente en las manos de un otro, y este le debe merecer respeto y confianza, para lo cual le exigen una adecuada formación, porque es con esa persona con quien se van a vincular. Siendo esta misma exigencia y seriedad, con la que se evalúan a sí mismos cuando les toca asumir el rol de terapeuta.

Finalmente los profesionales entrevistados visualizan que es clave también el contar con un proceso de supervisión de casos, aunque en su mayoría señalan que no cuentan con éste, debiendo ser ellos sus más exigentes evaluadores.

“Esto es básico, y lo llevo a la práctica. Estoy absolutamente de acuerdo y además siempre lo he pensado antes de las flores, en Psicología, y hoy sigo pensando que estos mismos tres pilares se van retroalimentando y son espacios de formación y de aprendizaje, y tú tomando flores puedes aprender un montón de las flores para darle a tus pacientes...Lo que me pasa es que la filosofía de Bach, la tengo en el disco duro como de base...y entonces eso es estar como con una base, dentro de la Psicología tener esta mirada que se acerca como a la Psicología de la salud, donde la comprensión de la enfermedad amplía mucho la perspectiva...Lo que es tomar esencias florales es absolutamente indispensable...Ha sido distinto a estar con un terapeuta que no es Psicólogo. Con respecto a mi formación el '98 hice el curso con Lourdes, el '99 ahí hice mi tesis; entonces como que me metí mucho a comprender, que es de lo que más me gusta...De ahí para adelante, creo que más que formarme, estuve actualizándome y dando algunas capacitaciones, o proyectos pilotos, hasta el año pasado que tome el curso en el centro Span del Centro Bach nivel uno...y fue una súper buena experiencia haber tomado el curso de nuevo. Me mantengo leyendo...a principio de este año estuve súper conectado con lo de Susana Vielati y su mirada...hubo como un resurgimiento de interés de mis compañeros por saber de qué se trata esto y por pedirme trabajar con Terapia Floral...Supervisión no tengo, bueno porque es complicado...La supervisión se dio...en el contacto mío con Héctor Bazán que

me parece una instancia bien interesante de desarrollo, porque está dentro de un ámbito académico y porque él tiene una tonelada de experiencia que aportar, él me ha ofrecido espacios de supervisión o de compartir casos, y yo también se los he pedido. Lamentablemente yo por motivos de fuerza mayor no podré inicialmente hacer el curso que se había planteado en la Universidad del Pacífico. Es un súper buen espacio para desarrollar...ahora me contactó para hacer este curso y ofrecerme si quería atender en el consultorio que van a armar. Él es un súper buen árbol de que arrimarse, porque él ya está en la época de entregar, de formar, de transmitir su experiencia...” (B.S.)

“Yo tomo flores, estoy en terapia y hago supervisión, y para mi es un requisito de todas maneras que un Terapeuta Floral haga esto. Y para mi la terapia es casi como una supervisión, es como yo siento que es una forma también de cuidarme a mi, yo me hago cargo de mis procesos en paralelo a los del otro y tengo supervisión semanal, me junto con colegas, hacemos reuniones clínicas.” (M.J.C.)

“...a ver, yo soy Psiquiatra, tengo formación en Psicoterapia Gestáltica, soy terapeuta corporal; hice una formación de tres años y medio en terapia corporal, y soy Terapeuta Floral, esos son como los títulos formales. Tengo formación además en energías, hay un grupo que enseña energía universal y yo me he estado formando en él. En este momento estoy en el segundo año de la formación en sintérgica, y yo por periodos largos he sido paciente de otros terapeutas florales...yo creo que en general en el ámbito de las terapias complementarias y en el ámbito de la Terapia Floral es fundamental que uno haya sido paciente de una Terapia Floral. Yo creo que la única manera en que yo te puedo transmitir a ti la vivencia es habiendo sido yo paciente previamente. Porque hay mucho de una cierta convicción, desde la vivencia, y eso se transmite...lo que pasa es que además uno tiene que elegir bien el terapeuta, lo cual es difícil porque yo tengo algunos años de experiencia en el área, porque como he ido aprendiendo una serie de cosas en el camino, soy exigente y soy cuidadosa conmigo misma...no se trata de ponerse en manos de cualquier persona, tiene que ser una persona que sea seria, que me merezca respeto, con quien yo me pueda vincular bien; porque yo me voy a poner en el rol de paciente, por lo tanto me voy a entregar a esa persona...de hecho tengo mi terapeuta vibracional que es mi terapeuta.” (M.T.N.)

“Yo estoy en constante formación, pero además en un proceso terapéutico floral personal, las dos cosas...la Terapia Floral es una herramienta tremendamente poderosa, te decía también que creo que no es inocua y en ese sentido si uno no es un terapeuta preparado, por un lado puede acelerar el proceso de alguien que no era lo indicado en ese momento y eso hace que la persona pierda una buena herramienta, porque se asusta y considera que las flores le hacen mal, quedando con una disposición negativa a esto...para cualquier trabajo que tenga que ver con temas tan delicados como la salud mental, la espiritualidad o si tú quieres llamarlo la salud afectiva-mental de una persona, se requiere una preparación y un entrenamiento tanto para trabajar con el sistema en sí mismo como para trabajar con personas...yo creo que el rol del terapeuta tiene un esquema definido, la relación terapéutica es una relación que tiene características claras que la diferencia de otras relaciones, y el que la persona no la tenga clara puede llevar a la persona a cometer muchos errores, a abuso o a mal uso...también creo que cuando uno está trabajando con personas es absolutamente necesario e indispensable que uno crezca y se conozca a sí mismo de modo de por un lado cuidarte en lo que estás haciendo y en tu salud. Creo que los terapeutas estamos expuestos a poder generar grandes dificultades, si

no sabemos llevar este trabajo. Y por otro lado, ayuda a que podamos prestar un mejor servicio, porque la terapia no se transforma en un espacio para poder resolver las propias dificultades de uno...hoy estoy tomado Terapia Floral permanentemente con otro terapeuta. Estoy asesorándome con mis colegas en reunión clínica, compartiendo, y además estoy aprendiendo y tratando de ver las actualizaciones, lo que está surgiendo nuevo a nivel de terapia, y además buscando otras alternativas de trabajo.” (F.S.)

w) Comentario Final:

Según los profesionales, es clave respetar el momento del otro, porque es él quien debe hacer el cambio y por lo tanto respetar si es que no lo quiere hacer.

Para estos expertos, se debe tener claro que la Terapia Floral funciona, pero no es la panacea, no es la solución a todo, ya que nada lo es.

A su vez, también se logro observar que para estos profesionales, la Terapia Floral forma parte de su vida y es a su vez una forma de entender la vida.

Con respecto a la práctica de la Terapia Floral, se reporta que hoy es el momento para realizar investigaciones que relacionen la propuesta del Dr. Bach con las distintas líneas de la Psicología, debido a la apertura que se está presentando en las personas y los profesionales, lo cual permitiría establecer conexiones multidisciplinarias para entender qué es lo que pasa con las esencias. Ya que en la actualidad, se visualizan varias temáticas que se pueden profundizar desde lo empírico y lo práctico, como es el registrar cómo funciona la Terapia Floral, qué cambios genera, qué síntomas disminuyeron respecto de las enfermedades físicas, etc.

“Para mí, es como si te dijera que es como parte de mi vida, se ha permeado con mi vida. Al principio me llevó a tener una pareja y estar tantos años casado, y esto era algo que nos unió. Y este año que ha sido tan intenso también muy cruzado con las esencias florales. Creo que pasa por casi un estilo de vida o una forma de entender la vida.” (B.S.)

“Bueno, quizás como últimas palabras me gustaría decir, que yo estoy muy confiada del resultado de las flores, las recomiendo totalmente, me encantan, les creo. Yo las uso para uso personal, las uso con mi familia, con mis amigos, con mis pacientes. Y lo que si yo me he dado cuenta que no se puede hacer proselitismo con las flores hay que esperar que el otro esté listo para tomarlas, porque también pasa que al principio uno está tan contento con las flores porque ve que funcionan, que uno quiere darle flores a todo el mundo ...yo diría que una de las cosas

que me gustaría dejar claro, es que el paciente sea quien tiene que tener las ganas de hacer el cambio, si el paciente no quiere cambiar, nada lo va ayudar , ni las flores...también me ha pasado con algunos pacientes que se encuentran con cosas y sienten que no están listos para cambiar, entonces dejan la terapia, me ha pasado que he tenido que aprender a respetar esos momentos, porque uno desde el terapeuta tiene ganas que el paciente haga el cambio, el cambio completo...“es tu decisión si no quieres cambiar, bueno te dejo en libertad”...señalaría que la Terapia Floral es para valientes, porque es una terapia que te muestra la verdad de ti mismo y si tú no estás dispuesto a verla, no vas a querer seguir tomando flores...yo diría, esto funciona, pero no es la panacea, nada lo es.” (M.J.C.)

5.- SÍNTESIS DE PRINCIPALES RESULTADOS Y CONCLUSIONES

A partir del material reunido y revisado en el presente estudio se puede señalar inicialmente que la Terapia Floral es una terapia que está gradualmente introduciéndose en el trabajo dentro del marco de la salud a través de su uso en distintos centros de salud a lo largo del país. En la actualidad, ésta se encuentra en proceso para una futura inclusión en la Salud Pública, bajo el marco de un trabajo complementario, según lo planteado en el decreto 42 del Ministerio de Salud; el cual está a la espera de su aprobación por las entidades pertinentes. Cabe señalar que lo anterior se debería en primer lugar al interés que ha generado en las personas, que a partir de su experiencia ya sea a nivel profesional o personal, han conocido y/o experimentado el trabajo con esta terapia, así como por la transmisión de boca en boca entre los que vivieron un proceso con ella, según lo planteado por las fuentes consultadas.

Según estas últimas, el interés de incorporación por parte de los profesionales de la salud, nacería del que este modelo terapéutico plantea una consideración clínica integral del ser humano, y no desde la enfermedad o trastorno que ella presenta. Por lo que propone una mirada donde todo dentro de la persona está relacionado, la cual tiene como base que lo que ocurre a nivel de las emociones e ideas repercute en el funcionamiento de su cuerpo y de su entorno, y viceversa. Esto permitiría que el profesional de la salud, al abordar el proceso terapéutico, abandone una mirada parcializada centrada solo en su área de abordaje.

Para la inclusión y entendimiento de esta mirada se debe realizar una integración de ciencias consideradas más duras, al trabajo clínico y específicamente al de la Psicología, tales como física y neurobiología, para lo cual se requiere de la consideración de planteamientos de Einstein, de la física cuántica, y del funcionamiento neurológico y sus implicancias a nivel del funcionamiento biológico, los que permitirán que sea entendida desde un marco validado a nivel de las ciencias. Por lo tanto, para comprender el planteamiento a la base del trabajo de las esencias florales, se debe cambiar de un paradigma alópata que trabaja el síntoma, a un paradigma energético que se centra en la causa de la enfermedad, la cual es entendida como un desequilibrio a este nivel.

Estas ciencias duras permiten comprender el planteamiento de que el sujeto y su entorno son energía en movimiento, que está en constante interacción e influyéndose

mutuamente, lo que favorece la ampliación de la visión del ser humano que hoy postula el modelo clínico alopático. De esta forma, según la visión energética, las personas son consideradas como formadas por distintos niveles de energía, así como todo en su entorno, y por consiguiente cuando se les afecta un nivel más sutil - vibracionalmente entendido como que se trabaja a un nivel donde la velocidad de vibración es imperceptible a los sentidos - esto repercutiría a nivel emocional y físico, lo que permitiría entender la causa de muchas enfermedades, debido a que un estado emocional negativo conlleva un desequilibrio físico y una alteración a nivel límbico u hormonal.

Al ser considerado esto, se podría comenzar a entender al mundo y al ser humano bajo una visión más común entre las ciencias, ya que se considerará a cada persona como un ente integrado, brindando con esto mayor validación a la consideración de inclusión de la mirada psicológica en la salud de las personas, puesto que es a esta área de estudio en particular a la que se le asigna el trabajo en las emociones de las personas desde su abordaje de las psiqui, y la que a partir de sus distintas miradas de abordaje, enfoques teóricos, brinda herramientas y conceptos para entender al ser humano como un ente complejo y compuesto que va más allá de lo netamente consciente y temporal. Puesto que es dentro de este campo de la salud, que primero desde sus distintas corrientes, se plantea el hablar desde lo emocional y trabajar con las personas, y su entorno, desde la visión de un todo que se ve afectado por el desequilibrio de alguna de sus partes.

Por lo que esta inclusión permitiría validar al proceso de toma de conciencia que surge de la psicoterapia, siendo éste el foco de ella, como aquel proceso intrapsíquico que conduce al alivio o equilibrio en las personas, desde lo que plantea el Dr. Bach.

La importancia que para él tiene la dimensión emocional del ser humano, sin desmerecer los otros niveles, resulta clave, ya que es desde ésta que él postula la intervención con las esencias florales, en donde la persona es más allá de lo manifiesto, denominada como la personalidad, puesto que puede desarrollarse hacia un ideal trascendente, el alma, siendo el desconocimiento de cómo vive realmente sus experiencias de vida lo que estanca este proceso; ya que sería desde la emoción y sus sentidos que el ser humano primero vive una experiencia, la que se significa a partir de sus experiencias previas personales, y de y en su entorno, es decir, desde mirada ontogénica de su desarrollo, lo que puede conllevar que emoción se

desligue y una parte se pierda en la cognición de la vivencia, siendo en la rigidización de esta disociación que el Dr. Bach ubica la causa de la enraización corporal y/o mental de la enfermedad.

Para Edward Bach la enfermedad se movería en un continuo con la salud, no siendo el antagónico de ésta, puesto que la propuesta en el concepto de enfermedad que él plantea habla de ella como la consecuencia o mejor dicho la forma que el cuerpo utiliza para poder comenzar a sanar; debido a que al tomar conciencia se detendría el proceso de rigidización de la disarmonía emocional en el cuerpo. Por lo tanto, la enfermedad en sí misma es el comienzo del proceso de sanación de algo que puede llevar mucho tiempo internamente ocurriendo.

La enfermedad para el Dr. Edward Bach, sería la forma en que el cuerpo comienza a extroyectar lo que le está ocurriendo, y tendría su raíz a nivel de un desequilibrio entre las emociones que vivencia el sujeto y el cómo estas son conscientemente elaboradas. Es así, como para este doctor se debe tener claro como profesional interviniente que una misma enfermedad puede tener distintos efectos en diferentes personas, siendo éstos los que guiarán a los profesionales hacia la verdadera causa, y a su vez distintas causas pueden conllevar la emergencia de una misma enfermedad.

“La enfermedad es en esencia el resultado de un conflicto entre el alma y la mente y jamás podrá ser erradicada excepto por medio de un esfuerzo mental y espiritual...” (Bach, 2001, p 67)

De esta forma, el Dr. Bach instala, para los profesionales de la salud, la base de que para trabajar en un caso hay que ir más allá de lo biológico, sin dejar de lado el alivio del síntoma, debido a que toda enfermedad tiene una base más profunda que lo netamente físico, es decir, él habla a los profesionales de que existiría una causa que va más allá de un problema orgánico, hormonal, genético o neurológico, y la cual puede ser detectada y remitida. Mas para que esto ocurra, se requiere que el sujeto tome conciencia de lo que está sintiendo, entendiéndose por esto como la toma de conciencia a nivel de la cognición de sus emociones. Siendo ésta la que permitirá al propio sujeto la comprensión de la consecuente alteración corporal, comportamental, mental o de desarrollo que presenta como resultado en cualquiera de

sus niveles. Por lo que se puede señalar, que esto es uno de los objetivos y foco centrales del aporte que brinda la terapia con flores de Bach al trabajo psicoterapéutico.

Lo anterior se vería complementado y apoyado por la visión que presenta la Psicología, desde su concepto de somatización, donde un síntoma aislado carece de significación, sino se le incluye en una totalidad relacional. Siendo bajo este mismo planteamiento que se estructura parte de la intervención que brinda la Terapia Floral, “...*el cuerpo narra lo que la conciencia silencia*” (Grecco, 2004, pág.124). Por lo tanto, la parte del cuerpo afectada por la no toma de conciencia responde a la ley de causa y efecto, es decir, que no será al azar el área que se vea afectada por ésta, pudiendo ser una disarmonía consigo mismo, como también con un otro. Por lo que se puede señalar, que no es menor el efecto que dentro de todos los ámbito de la vida de una persona y de su proceso terapéutico, tendrá la presencia de un cuadro psicoafectivo.

Ante lo anterior, se vio a lo largo del estudio el interés de que se pueda realizar un trabajo en conjunto entre la Terapia Psicológica y la Terapia Floral, el cual permitiría desde la intervención psicoterapéutica, poder profundizar aún más en la historia del sujeto desde su cuerpo, desde su historia de vida, la significancia de los estados emocionales, y su correspondiente proceso mental, sin excluir a ninguno.

Por lo que se logró ver, la existencia de una necesidad de ampliar e incluir dicho planteamiento en torno a la concepción que tiene el profesional de la persona que atiende, lo cual es visto como una necesidad actual por los mismos profesionales de la salud que trabajan con ambos tipos de terapia, debido a que hoy no se estaría pudiendo brindar una respuesta a las demandas de las personas, quienes producto de esto se están acercando a esta área denominada como alternativa, debido a que ven en ella un trabajo más lento, pero efectivo, ya que al abordar la causa les brinda un alivio que se mantiene en el tiempo.

Sin embargo, esta inclusión ya lleva mucho tiempo postulándose dentro del ámbito de la salud, pero no cuenta con el apoyo de las Isapres y los servicios de salud; lográndose ver que incluso la intervención psicológica que lleva muchos años dentro del trabajo de la salud aún sigue siendo vista como de menor relevancia y peso con respecto a la medicina, lo cual habla de que aún con todas las investigaciones y avances presentes en la actualidad, se sigue viendo

al ser humano como objeto parcializado, y no como un sujeto interrelacionado y activo dentro de sus procesos, desmereciéndose su esfera emocional.

Dentro de la información recopilada también surge otro punto de interés, el cual habla de que la Terapia Floral entrega una herramienta concreta para intervenir, las esencias florales, las cuales se abordan a través de la utilización de una herramienta que ya es psicoterapéutica, la entrevista clínica, la cual permite fortalecer el establecimiento de un vínculo terapéutico que para los mismos profesionales de la salud, ya de por sí es sanador. Esto podrá conllevar para las escuelas de formación en las distintas especialidades, el desafío de volver a mirar a la figura del terapeuta y la responsabilidad que implica el que el otro se ponga en las manos de él desde la confianza en su figura e intervención.

Para que lo anterior sea brindado adecuadamente desde los mismos profesionales de la salud, se requiere del aporte de muchos elementos de formación clínica, considerándose como base ideal una buena formación dentro del ámbito de la salud mental: diagnóstico, psicopatología, herramientas de intervención, epidemiología, etc. De esta forma, se observa la necesidad de conocimiento de cómo opera el aparato psíquico, acerca de psicopatología, de desarrollo humano y psicosocial, así como de estrategias y herramientas de intervención, entre otros, para poder realizar una intervención dirigida al autoconocimiento desde la propia persona, sin caer en ser directivo o en la realización de una consejería. Se necesita para esto de una formación especializada que permita entender lo que el otro está llevando a la Terapia Floral, cómo se entiende esto dentro de su desarrollo, así como para también poder visualizar síntomas o funcionamientos que requieran la derivación a otro profesional debido al riesgo que implica para la salud del paciente.

Por lo tanto, al trabajar con Terapia Floral, no se debe olvidar que es el sujeto quien guía, determinando el ritmo y profundización de su proceso, puesto que solamente se trabajará con lo que el sujeto trae a la sesión, debiendo el terapeuta ser neutral, no debiendo profundizar, ni intervenir, y menos aconsejar con respecto a las temáticas planteadas. Para los mismos profesionales de la salud, todo terapeuta que se considere tal tiene que respetar el tiempo de este otro, y las competencias de cada área, puesto que la profundización se debe realizar en el contexto de un proceso psicoterapéutico, y mucha de la información con la que se trabaja emerge de los antecedentes que entregan las otras áreas de la salud. Lo anterior se ve

ejemplificado en la influencia que tuvo la mirada alopática en el planteamiento transpersonal del Dr. Orozco, así como en la influencia que tuvo sobre el planteamiento del Dr. Bach la inclusión de lo social y transpersonal emergente de las ciencias sociales.

Es importante frente a este punto esclarecer que resulta un error el pensar que el planteamiento transpersonal del cuerpo, emergente de la medicina, Psicología y filosofía, reduce a este abordaje terapéutico a una técnica prescriptiva fenomenológica, puesto que con ello se dejaría de lado el estudio de las leyes inconscientes que gobiernan la conducta, lo cual es otro punto en común con la Psicología. Ante lo que se vería impedido el camino de comprensión más allá de lo estrictamente manifiesto (Grecco, 2004), que es una mirada según los mismos profesionales de la salud mental, muy presente dentro de la medicina.

Por consiguiente, a partir de la revisión realizada, resulta clave para el trabajo la formación profesional y personal que tenga dicho especialista, y específicamente en el caso del Terapeuta Floral. Sin embargo y sumado a lo anterior también se identifica como trascendental la experiencia personal que tenga dicho terapeuta y la necesidad de que cuente en paralelo con un buen proceso de supervisión, debido a que va a trabajar con otro. Se desprende de la formación en Terapia Floral, la exigencia de estos tres requisitos para la realización de una intervención, puesto que le permitirán desarrollar al terapeuta la claridad para ver, y escuchar a un otro desde éste y no desde la experiencia de vida de él mismo.

Estos tres pilares son heredados por la Terapia Floral de la formación clínica y específicamente de la psicoterapéutica, donde también son considerados como fundamentales. Técnicamente estos plantean que: primero que el terapeuta requiere de una formación constante dentro del ámbito clínico, y en este caso a su vez en los nuevos planteamientos con respecto a las esencias florales y la Terapia Floral, lo cual brindaría al profesional una actitud que le permite enfocarse en un perfeccionamiento que va en beneficio del otro como de sí mismo. En segundo lugar, se considera como un deber del profesional el contar con un espacio de supervisión con respecto a los casos y sus respectivos abordajes desde las competencias de cada profesional. Finalmente el tercer requerimiento, es entendido como la obligación de tener un espacio terapéutico que permita abordar temáticas personales, que emerjan frente a la formación así como frente o en el contexto de intervención, las cuales pueden interferir en el desempeño como terapeuta.

Todo lo anterior, permitirá colocar al paciente en el centro de la escena en todo el desarrollo terapéutico, y a la relación terapéutica como el fundamento sostenedor del proceso, puesto que es ésta la que permite establecer un contexto de confianza y contención, siendo ya por si misma sanadora para el otro.

Lo anterior es completamente apoyado por el proceso de regularización que propone el decreto 42 planteado por el Ministerio de Salud, en el cual se valida como exigencia una adecuada formación, que exige que toda persona que cumpla con un mínimo de horas, las cuales corresponden a la exigencia para una carrera técnica, en su formación para poder realizar intervenciones y trabajar con esencias flores. Sin embargo, lo anterior no significa que haga Terapia Floral, sino que lo que realizaría es una consulta floral, porque el carácter terapéutico se lo da una adecuada formación en el ámbito de la salud bajo los tres requisitos anteriormente señalados. Para los profesionales de la salud, el ideal es que el Terapeuta Floral que va a trabajar con la persona sea también el Psicólogo, puesto que hay una mayor confianza en la formación de éste.

Por lo tanto, es importante tener claro que el abordaje clínico es una práctica interminable y las esencias florales lo apoyan, debido a que ayudan en el proceso de la toma de conciencia de los afectos sofocados, es decir, transforman el silencio en palabras, pero esto sólo puede surgir o ser elevado a la conciencia, si se da en una relación psicoterapéutica en la cual el terapeuta intervendrá estratégicamente para lograr perturbar, dentro de un contexto de contención.

Con la presencia de lo anterior, se brindarían las condiciones para que la Terapia Floral se incorpore desde un marco oficial, teórico y técnico que exprese con claridad y seriedad lo planteado por ella, es decir, que se profesionalice desde lo que es, lo cual permitirá desarrollar una maduración del tema, así como una regulación que reglamente ésta, lo que le permitirá a su vez que al ser incluida, regulada y validada en el sistema público, llegue adecuadamente a más personas, y no solamente a las que pueden pagar una consulta privada por ella.

La preocupación de que la Terapia Floral sea prontamente regulada emerge principalmente de los mismos profesionales de la salud que trabajan con ella, debido a que han identificado en algunos casos consecuencias negativas para la salud de las personas que han

consultado a terapeutas florales con inadecuado ejercicio de su rol debido a una insuficiente formación, quienes además caerían en la soberbia, omnipotencia o en un mal manejo, generando sufrimiento y la emergencia de alteraciones psíquicas; puesto que no se debe olvidar que las flores no son inocuas. Lo cual ha tenido consecuencias negativas para la Terapia Floral, puesto que ha conllevado que se le vea dentro de parte del gremio de la salud como una mentira para hacer dinero a riesgo de las personas que consultan, lo que implica que se transforme un planteamiento enfocado en la salud en un elemento iatrogénico para las personas, lo que en algunos casos ha sido lamentablemente extroyectado a la Terapia Psicológica.

Resulta pertinente aquí detenerse en un punto emergente a lo largo de la investigación realizada, que es el que tanto la Terapia Floral como la Psicoterapia generan un efecto en las personas, aunque no cuentan con un principio químico activo, por lo tanto, un escaso conocimiento de cómo funcionan ambas y por sobre todo el desconocimiento de cómo podría estructurarse el aparato psíquico del que está consultando, puede conllevar a la emergencia de un desborde emocional que puede tener implicancias profundas en el funcionamiento psíquico del otro. Esto fue considerado por el Dr. Bach dentro de los principios filosóficos básicos de la Terapia Floral, en los que se señala que el proceso de autoconocimiento no debe ser doloroso sino que debe de ir al ritmo de cada persona y no al del terapeuta, lo que involucra el poder respetar el ritmo del proceso personal del otro, lo cual se desarrolla a partir de un adecuado proceso de formación.

Para que esta visión negativa se vea revertida, también se visualiza el requerimiento de una apertura del entorno clínico, para lo cual se necesita de un esfuerzo mayor del Terapeuta Floral, puesto que de él viene el interés de incorporarse, siendo visto desde la salud clásica que es deber de la Terapia Floral el tener respeto por las otros áreas y enfoques que están trabajando con el caso, debiendo plantear con humildad el complemento de lo que puede aportar y ver. Desde esto, resulta clave que los terapeutas tengan el interés de ir a aportar a la medicina y sus distintas especialidades, abriéndose sin soberbia a los aportes que estas ciencias le puedan brindar; como es el que se le incorpore dentro del marco de la práctica clínica, para lo cual es importante que tenga la claridad que en su práctica esta intervención con esencias florales se planta como un complemento o co-terapia.

A lo largo de la investigación realizada se logra esclarecer que se le puede denominar terapia al trabajo con Flores de Bach porque incluye muchos elementos del formato de la terapia, como son setting, encuadre, diagnóstico, formación constante, intervención, entre otros, mas de debe tener claro que el Dr. Bach no lo plantea como un proceso terapéutico y menos como un reemplazo de la psicoterapia, sino que él habla de un proceso educativo donde el sujeto viene a aprender de si mismo, a conocerse, siendo el Terapeuta Floral aquel profesional que lo apoya y guía en dicho proceso, lo cual el Dr. Bach identifica como un rol de hermano mayor que inicialmente guía a este otro en su proceso de conocimiento.

No se debe olvidar también que desde el paradigma energético bajo el cual se sustenta esta intervención, la Terapia con esencias florales funciona aun sin un trabajo psicoterapéutico, puesto que trabajaría en las capas más sutiles y profundas del ser humano, ya que es distinto el foco del diagnóstico e intervención que presenta, debido a que trabaja en lo enraizado energética y emocionalmente, siendo favorable la inclusión de su trabajo dentro de las otras intervenciones en la salud, puesto que vería lo que las otras áreas no consideran, lo cual ya hace muchos años habría sido planteado por la medicina tradicional del oriente.

Según lo anterior, se podría hablar de la Terapia Floral como un proceso aparte o en paralelo al proceso psicoterapéutico, pero sin embargo, a partir de las fuentes revisadas, se visualiza que idealmente ambos procesos vayan juntos, en paralelo, debido a la riqueza que brinda la intervención psicoterapéutica para la profundización de las temáticas que son abordadas en la Terapia Floral, y esta última a su vez brindaría un apoyo a trabajo psicoterapéutico, ya que entrega un elemento de apoyo, un bastón, a través de un elemento físico concreto como son las esencias florales, teniéndose claro la diferencias de sus focos de diagnósticos (emoción y cuerpo v/s psiquis) y que no ocupan además la misma sistematización.

Es importante aquí hacer el alcance de que a lo largo del presente estudio, también se logro identificar que existirían distintos niveles de intervención en el trabajo con esencias florales, siendo el psicoterapéutico uno de los más profundos, con más herramientas y apoyo, pudiendo ser utilizada o guiar un proceso de autoconocimiento o de desarrollo personal, que tal vez cuente con el complemento de otras herramientas de desarrollo, como son: la meditación, terapia corporal, yoga, psicoterapia, entre otras.

Aunque ambos enfoques terapéuticos, psicoterapia y Terapia Floral, parten desde distintos polos del fenómeno, ya que para la Psicología es la psiquis su foco de abordaje y desde ahí considera a la emoción, entorno y cuerpo, en cambio para la Terapia Floral es la emoción enraizada en el cuerpo el foco de su abordaje, siendo desde ésta que parte su intervención y la extiende a los otros niveles de la persona, esta diferencia solo aporta un plus a la realización de un trabajo complementario. Puesto que permite que ambas miradas se amplíen mutuamente, sin por ello perder su foco, ya que siguen parándose desde la misma persona, es decir, apuntan al mismo núcleo, lo que les permite que desde esta complementariedad se establezcan como herramientas más validadas, principalmente dentro del campo de lo público, puesto que se enfocan al trabajo con las personas.

Lo cual podría conllevar idealmente a que la Terapia Floral se enmarque dentro o en conjunto con un proceso psicoterapéutico, puesto que para poder abordar aquello que emerge en el cuerpo, esto se debe ordenar en el lenguaje, para lo que se requiere contar con herramientas, conocimientos y términos que permitan que la información que emerja dentro de un contexto de respeto y contención terapéutica, sea vista en el marco de un trabajo complementario entre estas dos intervenciones profesionales.

Debido a que, a pesar de que tanto la Terapia Floral y la Psicoterapia tienen sus características y metodologías de proceso distintas, las cuales puede generar que se les vea como independientes, la experiencia con ambos enfoques permite reconocer que éstas se potencian, siendo esto identificado por los mismos Psicólogos que trabajan con ella, quienes la visualizan como una ayuda positiva y complementaria a su trabajo, lo que a su vez también fue identificado por los Terapeutas Florales con respecto a la trabajo en paralelo con la psicoterapia.

Por consiguiente a partir de los antecedentes recopilados, tanto la Terapia Floral y la Psicología podrían ampliar sus abordajes, con respecto a los conceptos de salud, enfermedad, y la inclusión y valoración de lo emocional que propone el Dr. Bach, los cuales para él van más allá del hoy, del cuerpo y de lo clásicamente considerado por la salud alopática. Esto permitiría a su vez al sujeto que consulta tener una mirada más integral con respecto a lo que le ocurre, y empezar a relacionarlo con el cómo emocionalmente está viviendo, pudiendo así pararse desde

la causalidad y no desde el efecto denominado enfermedad, es decir, desde lo positivo y no desde lo negativo de su estado.

Por lo tanto, se puede plantear que esta mirada complementaria vendría también a aportar esperanza al tratamiento o psicoterapia, permitiendo al propio sujeto que consulta leer y entender desde una lectura ontogénica lo que le ocurre. Ya que se generará en la persona, el desarrollo de una nueva significación que sea más acorde al estado emocional vivenciado, puesto que existiría una relación articulada con el significado, que es aquello que se oculta, y que revela lo manifiesto, que es aquello que mora en lo inconsciente, siendo esto último lo que se halla representado en los síntomas.

Para ésta mirada planteada por el Dr. Edward Bach no existe un elemento externo que genere cambio, sino que el terapeuta y la esencia acompañan al sujeto y permiten que éste por sí mismo, al ir tomando a su propio ritmo conciencia de su proceso, valla activando sus propias herramientas internas y haciendo cambios, y por lo tanto genere la remisión de la enfermedad que lo puede estar aquejando.

Para realizar un cambio tan profundo como es que la persona modifique la forma en que mira el entorno, debido a una modificación energética y por tanto emocional que ocurre en el sujeto lo cual implicará un cambio de conciencia debido a un trabajo con esencias e idealmente acompañado de psicoterapia, se requiere como base la voluntariedad, interés y motivación por parte de ésta que viene a consultar. Debido a que es un trabajo largo y profundo, que según los profesionales puede llegar a implicar cambios llegando los autores a plantear cambios a nivel de la estructura de personalidad. Por lo tanto, el trabajo con Flores de Bach brinda un apoyo que desde lo externo le permitirá a la persona volver a equilibrarse, pero no introduce cambios sino que estos surgen como correlato de su proceso personal interno y dependen de ella, ya que una esencia puede conllevar la activación de distintos procesos que serán externalizados como distintos cambios en distintos niveles en distintas personas.

Por consiguiente, el ser humano dejaría de ser un sujeto pasivo frente a su proceso terapéutico, entregándosele un más alto porcentaje de implicancia y de responsabilidad en éste, lo cual es percibido por ellos mismos como una instancia de mayor participación en su proceso,

lo que, según la experiencia de los profesionales que trabajan con ella, es visualizado como una gran ayuda, porque es algo que la persona haría por sí mismo y para sí mismo.

Por ello, el Dr. Bach plantea como tema central de este proceso, idealmente conjunto, la búsqueda del sentido de vida, el cual brindará un tema de exploración para el terapeuta, pudiendo también a través de éste encontrar el sentido o causa de los dolores del paciente. Siendo el Terapeuta Floral y el psicoterapeuta quienes deberán ayudar a esta persona que consulta a exteriorizar estos recuerdos y narraciones, a través del acompañamiento de su proceso de toma de conciencia, lo que de acuerdo con el Dr. Bach, le permitiría a la persona aprender de su vida desde la posición de un adulto moral. Esto se ve corroborado a partir de la experiencia de los profesionales recabada, ya que estos vislumbran que son ambos procesos de abordaje quienes en conjunto permiten que una temática sea abordada con mayor profundidad, de una forma más adecuada, con menor sufrimiento y en menor tiempo que si lo hicieran por separado, permitiendo en esto al que consulta asumir un rol más activo en su proceso.

De esta forma se puede concluir que, desde las mismas fuentes consultadas, se visualiza la importancia de la realización de un trabajo en equipo, y específicamente en el caso de los Psicólogos, quienes lo consideran como necesario para su ejercicio, entre las distintas disciplinas, y específicamente entre la Terapia Floral y la Psicología. Sin embargo, esto no siempre se da debido al prejuicio así como al poco profesionalismo que algunos Psicólogos ven en la formación y ejercicio de la Terapia Floral, debido a lo ya señalado. Lo anterior implica, que no siempre se pueda realizar este, puesto que se requeriría de una disposición mutua, como la que se observa en los distintos centros de salud donde hoy se trabaja con esta terapia, la cual surge debido al interés que se observa por parte de los mismos profesionales o personas que la manejan, por ofrecerla casi de manera gratuita, por el simple interés de brindar un aporte a la salud de las personas.

A su vez, y en segundo lugar se puede concluir que para eliminar la ignorancia que conlleva la falta de toma de conciencia, las personas y los profesionales no deberían de tener miedo a la experiencia, sino que más bien deben mantener la mente abierta y atenta, con los sentidos despiertos y dispuestos a aceptar todo el conocimiento que emerja, tanto a partir de las intervenciones del terapeuta, del doctor, así como desde ellos mismo. Para lo que se debe

mantener un criterio flexible y receptivo, sin prejuicios que se cierren a esta nueva información, lo cual desde el planteamiento ético de la Terapia Floral es un principio clave, lo cual debería ser incorporado para la formación de los otros profesionales de la salud.

Un tercer emergente que se desprende del presente estudio, es que se observó que la consideración de la Terapia Floral a nivel de los mismos profesionales, viene a responder a la necesidad de ampliar la mirada a la existencia de una dimensión del ser humano de la cual no se tiene suficiente manejo. Es frente a esta búsqueda, que los profesionales de la salud mental definen tanto desde lo personal como profesional, de contar con nuevas herramientas y recursos que le permitan afrontar las problemáticas que presentan las personas, que surge el planteamiento de una consideración integral de la persona, viéndose a ésta más allá del hoy. Esta nueva mirada es postulada en este caso por la Terapia Floral, proponiendo un cambio en las concepciones de salud y enfermedad, las cuales son vistas como un continuo, y pueden ser muy nutritivas y complementarias para los enfoques tradicionales dentro del trabajo médico, especialmente al psicoterapéutico, sin que esto signifique dejar de lado sus planteamientos, puesto que esta puede enmarcarse adecuadamente dentro de cada postulado y llegar a complementarlo.

Pero no se habla solamente de un complemento al trabajo médico por medio de este aporte al proceso psicoterapéutico, sino que además implicará el poder llegar a hablar de una medicina preventiva que aborde la causa y no sólo el síntoma. Lo que conlleva que bajo esta mirada, el profesional se podría adelantar a la emergencia de una crisis corporal, debido a que al realizar un trabajo integrado con otras disciplinas de la salud podrá llegar a futuro a formarse para abordar la causa, con lo cual facilitará el que muchas personas no tengan que llegar a tomar tantos medicamentos para atacar sintomatología, puesto que a su vez en este proceso se educaría a las personas para que se conozcan, lo que conllevará que visualicen la necesidad de ayuda antes de que el síntoma se rigidice en el cuerpo.

Un cuarto punto de este estudio, es la importancia de contextualizar esta terapia, ya que no se debe obviar que es otro el paradigma en que se sustenta este abordaje terapéutico, energético-vibracional, por lo tanto resulta inadecuado continuar sometiéndolo a una evaluación de características alopáticas, ya que se debe tener claro que se habla de una herramienta distinta a la que alude la homeopatía y a las que entrega la medicina occidental, puesto que no

actúa sobre el síntoma, ya que no cuenta con un principio químico activo, sino que más bien está dirigida a la persona y problemas a nivel de lo emocional, por lo que no es inocua. Debiendo ser mirada desde esto y su acción en la persona, para someterla a un enjuiciamiento.

Por lo tanto en quinto lugar se puede concluir, que claramente no se ha logrado aclarar y menos justificar el que el trabajo con Flores de Bach funciona, desde la mirada alópata o clásica del trabajo en la salud, pero la demanda e interés actual hacen plantear que existe una fe y experiencia de que funciona, descartándose desde la práctica de los profesionales que trabajan con ella el factor placebo en ésta, y visualizándose por tanto la necesidad de campos que permitan realizar investigaciones que permitan validarla.

Como una sexta conclusión de la presente investigación, se debe plantear que lo anterior surge como factor relevante al momento de interesarse en la Terapia Floral, puesto que aluden a la inclusión de un campo de estudio donde se pueda relacionar esta terapia con las diversas áreas de la salud desde un complemento y específicamente en este estudio para el trabajo con la Psicología, ya que en conjunto permitirían a los profesionales plantearse desde una real medicina preventiva, donde la persona es un sujeto activo en su proceso de salud, empoderándolo a tomar conciencia de su vida con la finalidad de que aprenda a cuidar su cuerpo.

La propuesta de regulación podría implicar que ha futuro los distintos niveles de intervención, incluida la terapia psicológica con sus diversos enfoques, deberán empezar a trabajar de una forma integrada entre ellas e incorporando nuevas herramientas del área complementaria, lo que conllevará que deban conocerlas, y de esta manera ir dándole espacio y un marco a este abordaje, para que sea desde las entidades encargadas que se unifique un discurso, que le establezca un criterio de realidad a sus postulados dentro del área de la salud, y para que se le brinde instancias que desde la investigación permitan validar sus resultados.

Por consiguiente, se concluye finalmente a partir de toda información revisada, que el presente estudio cumple con dar a conocer a la Terapia Floral desde sus planteamientos, los cuales permitirían validarla como una herramienta a nivel terapéutico para aporta al trabajo de la Psicología. Sin embargo, esto no es el cierre del tema, puesto que son los mismos profesionales que la utilizan quienes reconocen que esta descripción resulta ser sólo la primera

parte, o la primera generación de esta mirada y de su complementaria relación con la Psicoterapia, por lo que queda mucho más que profundizar con respecto a ésta, así como en lo que respecta a su aplicación práctica, y sus relaciones con éste y otros ámbitos de intervención de la salud.

Lo anterior lleva que a futuro, si es que además se aprueba el Decreto 42 del Ministerio de Salud, se podrían abrir campos validados desde una práctica apoyada por la mirada pública, los que permitirán fortalecer la concepción clínica de un abordaje integrado, complementario y en equipo desde las diversas disciplinas de la salud, planteado por la Terapia Floral del Dr. Edward Bach. Teniéndose como base para esto, uno de los principales aportes que realiza la Terapia Floral a la Terapia Psicológica, que es la idea de ver al ser humano como un sujeto integral y activo en su proceso, que está compuesto por varios cuerpos u niveles de intervención que se afectan mutuamente, y sobre los cuales se puede intervenir desde las distintas disciplinas de la salud, sin dejar de visualizarlo como un todo.

Se debe finalizar señalando que resulta gratificante, para la presente recopiladora, el haber podido presentar esta mirada, debido a lo marcante que resultó su inclusión para su desarrollo personal y profesional, esperando así haber cumplido con realmente haberla dado a conocer como merece y corresponde ser presentada, y lo cual espera permitirá brindar un apoyo y sustento al proceso de validación. A su vez, mientras se fue estructurando la presente investigación, se espero el poder haber señalado que se aprobó el proyecto de ley que regula la Práctica de la Terapia Floral, el Decreto 42 del Ministerio de Salud, lo cual lamentablemente no aconteció, por lo que se cierra el presente estudio anhelando que a corto plazo se de la aprobación de este proyecto de ley, ya que como se señalo anteriormente, marcará la emergencia espacios que permitan llevar esta herramienta, al ejercicio profesional que personalmente se anhela realizar, y a su vez brinde el contar con espacio de investigación que permita fortalecer a la Terapia Psicológica y Floral, así como a otros ámbitos de la salud, lo cual a partir de esta investigación emerge como una necesidad para el ámbito de la salud.

BIBLIOGRAFÍA

1. Alwayay, M. (2002) *“Estudios sobre los alcances del uso de la terapia vibracional floral, como técnica psicoterapéutica en el ámbito de la Psicología en Chile*. Tesis de grado para optar al título de Psicólogo Licenciado en Psicología. Universidad Andrés Bello, Campus Viña del Mar.
2. Bach, E. (2001) *“Bach por Bach, Obras Completas. Escritos Florales. Sexta Edición”*, Buenos Aires, Argentina, Ediciones Continente.
3. Bach, E. (2003) *“Los Remedios Florales. Escritos y Conferencias”*, Madrid, España, Editorial EDAF.
4. Barnard, J. (2005) *“Escritos Reunidos de Edward Bach”*, Escuela de Terapia Floral Mount Vernon, Santiago, Chile.
5. Campos, L. (2004); *“La Terapia Floral es para conocerse a sí mismo”*, *Revista Mundo Nuevo*, Edición Septiembre-Octubre 2004, Santiago, Chile.
6. Campos, L. (2005); *“Donde se encuentra hoy la Terapia Floral”*, entrevista realizada por la Escuela Mount Vernon con motivo del homenaje realizado al Dr. Edward Bach, Santiago, Chile.
7. Céspedes, A. y Céspedes, M.E. (2007); *“Terapia Floral para niños de hoy”*, Santiago, Chile, Ediciones B grupo Z.
8. Cruz Torres, M. ; Quintero García, J. y Fong Hernández, E. (2002) *“Aplicación de la Terapia Floral de Bach en niños con manifestaciones de temor y miedo”*.MEDISAN 2002;6(2).
http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol6_2_027san03202.htm
9. Dethlefsen, T. (1992) *“La enfermedad como camino. Una interpretación distinta de la medicina”*, Barcelona, España, Plaza y Janes Editores.

10. Dziemidko, H. (2002) *“El libro de la Medicina Energética”*, Barcelona, España, Editorial BLUME.
11. (EPA) Equipo Psicoterapia Adulto (2003), Apuntes Docentes Asignatura de Psicoterapia Adultos, Carrera de Psicología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.
12. (ETFMV) Escuela de Terapeutas Florales Mount Vernon (2004) “Curso para optar al Título de Terapeuta Floral en Flores de Bach”, Santiago, Chile.
13. (ETFMV) Escuela de Terapeutas Florales Mount Vernon (2005) *“Homenaje en Honor al Dr. Edward Bach”*, Realizado el 24 de Septiembre de 2005, Santiago, Chile.
14. Gerber, R. (1993); *“La Curación Energética”*, Barcelona, España, Ediciones Robinbook.
15. Grecco, E. (1993) *“Terapias Florales y Psicopatología”*, Buenos Aires, Argentina, Ediciones Continente.
16. Grecco, E. y Espeche, B.(2001) “Jung y Flores de Bach” Buenos Aires, Argentina, Ediciones Continente.
17. Grecco E. (2004) *“El Legado del Dr. Edward Bach. Antecedentes, contextos y significado de su descubrimiento terapéutico”*, Buenos Aires, Argentina, Ediciones Continente.
18. Guerra, Marcela (2002) *“El Secreto de las Flores de Bach. 1 cuento y 38 esencias”*, Santiago, Chile, Editorial Cuatro Vientos.
19. Heerlein, A. (2000) *“Psiquiatría Clínica”*. Ediciones de la Sociedad de Neurología, Psiquiatría y Neurocirugía, Santiago, Chile
20. Herrera, L. y González, M^a (2000) *“Utilidad de la Terapia Floral en la Psiquiatría Infanto-Juvenil”*, <http://www.cosmosysalud.com/archivos/articulos.htm>

21. Howard, J. (2001) *“Los Remedios Florales del Doctor Bach para Mujeres. Eficaces Terapias para Los Trastornos Femeninos”*, Madrid, España, Editorial EDAF.
22. Kaur, N(2005) *“Decreto 42 Ministerio de Salud: Terapias Complementarias al Pizarrón”* Revista Mundo Nuevo, Edición Septiembre/Octubre 2005, Santiago, Chile.
23. Kripper, V.(1992) *“Medicina Floral y Salud Mental”*, Buenos Aires, Argentina, Editorial Biblos.
24. Lahey, B. (1999) *“Introducción a la Psicología”*, Madrid, España, Ed. McGraw-Hill/Interamericana.
25. Lord, D. (1999) *“Remedios Florales de Bach”*, México, D.F., Grupo Editorial Tomo.
26. Maturana, H. (1996); *“De la Biología a la Psicología”*, Santiago, Chile, Editorial Universitaria.
27. Ministerio de Salud – MINSAL - (2005) *“Decreto 42 del Reglamento del Ministerio de Salud”*. Publicado en el diario oficial 1 de Junio del 2005, Gobierno de Chile, Santiago, Chile, extraído de www.minsal.cl.
28. Ministerio de Salud – MINSAL - (2007) *“Carta de los Derechos del Paciente”*, extraído de www.minsal.cl.
29. Olazo, C. (2004); *“Emociones y Enfermedad”*, Barcelona, España, Ediciones Indigo.
30. Orozco, R. y Sánchez, C. (1999) *“Flores de Bach. Manual para terapeutas avanzados”*, Barcelona, España, Ediciones Índigo.
31. Orozco, R. (2003) *“Flores de Bach Manual de aplicaciones locales”*, Barcelona, España, Ediciones Índigo.

32. Orozco, R. (2006) “*El Patrón Transpersonal y la necesidad de una visión más integrativa*”, extraído de www.ricardoorozco.com/index.php?option=content&task=view&id
33. Orozco, R. y Rodríguez, B. (2005) “*Inteligencia Emocional y Flores de Bach: Tipos de Personalidad en Psicología Contemporánea*”, Barcelona, España, Ediciones Índigo.
34. Pastori, M. y Gracia Daponte, R. (1993) “*Enfermedades Psicosomáticas y Flores de Bach*”, Barcelona, España, Ediciones Indigo.
35. Roca, S. (2003) “*La esencia de las flores de Bach*”, Barcelona, España, Ediciones Indigo.
36. Robe, C. (2005) “*Fundamentos de Medicina Vibracional*”, Curso dictado en el marco de la ley 42 de MINSAL, Santiago, Chile.
37. Rodríguez, B. (2001) “*Terapia Floral y estimulación psicosensorial en el niño con deficiencia psíquica*”, Barcelona , España, Ediciones Índigo.
38. Ruiz Sanchez, J. y Sanchez Cano, J. (1998) “*Las psicoterapias, introducción a las orientaciones psicoterapéuticas para profesionales sanitarios*”. <http://www.psicologia-online.com/ESMUbada/Libros/ProfSanitarios/profesionales.htm>
39. Rosenblatt, A.(2004): “*Insight, elaboración y práctica: el papel del conocimiento procedimental*”; publicado originalmente en **Journal of American Psychoanalytic Association**, vol. 52, No. 1, p. 883-911, 2004. Copyright 2004, American Psychoanalytic Association. Traducido y publicado con autorización de la revista. <http://www.aperturas.org/18rosenblatt.html>.
40. Sepúlveda, F. (2006); “Manual de curso de Psicología básica”, Escuela de Terapeutas Florales Mount Vernon, Santiago, Chile._

41. Solari, B. (2000) *“Medicina del alma, Una propuesta de inclusión de la Terapia Floral dentro del quehacer terapéutico de la Psicología. Tesis para optar al título de Psicólogo”*, Universidad Central, Facultad de Ciencias Sociales, Escuela de Psicología, Santiago, Chile.
42. Solari, B. (2005) *“Manual de Curso de Psicología Básica”*, Escuela de Terapeutas Florales Mount Vernon, Santiago, Chile.
43. Scheffer, M. (1997) *“Manual practico de la Terapia Floral de Bach”*, Barcelona, España, Ediciones Urano.
44. Stern, C. (1992) *“Flores de Bach. Nuevos avances técnicos y clínicos”*, Buenos Aires, Argentina, Ediciones Continente.
45. Valdez, E. (1992) *“Los Flores de Bach y la Vida. Una experiencia Terapéutica”*, Buenos Aires, Argentina, Editorial Club de Estudio.
46. Valdivieso, Sergio y Ramírez, Cristina (2002) *“El insight en psicoanálisis y sus dimensiones” Rev. Chil. Neuro-Psiquiatr.* Oct, vol.40, no.4, p.371-380.
http://scielo-test.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272002000400009&lng=es&nrm=iso. ISSN 0717-9227.
47. Vásquez, O. (1996) *“Vínculo y Terapia Floral. Abordaje Alternativo de las Relaciones Interpersonales”*, Cuaderno de Investigación Clínica, Barcelona, España.
48. Veilati, S. (1999) *“Tratado Completo de Terapia Floral”*, Madrid, España, Editorial Edad.
49. Veilati, S.(2005) *“Encuadre de la Consulta Floral Integrativa: espacio, tiempo y honorarios en el ejercicio terapéutico floral privado”*, Boletín N° 15, SERFLOR, , p. 31-36. www.serflor.org/boletines.

50. Veilati, S. (2005) *“El amor a la clínica: La perspectiva ética en la consulta de Terapia Floral Integrativa”*. www.susanaveilati.com/ponencias.
51. Veilatti, S. (2006) *“Fallas éticas, estéticas y técnicas en Terapia Floral Integrativa”*, Congreso SEDIBAC-SERFLOR Mayo 2006, Barcelona, España.
52. Vijnovsky, M. (2006) *“El arte de la entrevista curativa”*, [http:// www.sedibac.org](http://www.sedibac.org)
53. Weeks, N. (1993) *“Los Descubrimientos del Dr. Edward Bach. Las Flores y su Poder Curativo”*, Buenos Aires Argentina, Ediciones Lidium.
54. Yáñez, J. (2004), Apuntes Asignatura de Psicoterapia Enfoque Cognitivo Constructivista Adultos, Carrera de Psicología, Universidad de Chile, Santiago, Chile.
55. *“Qué es la Homeopatía”*, <http://www.guiazamora.com/clinicas/sanchez/homeo.htm> y <http://www.dolisos.es/homeo.htm#4>.

ANEXOS

ANEXO 1:

**REPUBLICA DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD**

**DPTO. ASESORIA JURÍDICA
ARC/AMSCH**

**REGLAMENTO PARA EL EJERCICIO DE LAS PRACTICAS MEDICAS ALTERNATIVAS
COMO PROFESIONES AUXILIARES DE LA SALUD Y DE LOS RECINTOS EN QUE
ESTAS SE REALIZAN**

N° 42

SANTIAGO, 12 DE FEBRERO DE 2004

Publicado en el Diario Oficial el 17.06.05

VISTOS: lo dispuesto por el Código Sanitario en sus artículos 1°, 2°, 3° y 9°; en el Título V de su Libro Primero sobre Educación y Divulgación Sanitaria, en especial en su Art. 54; en su Libro Quinto relacionado con el ejercicio de la medicina y profesiones afines; y en el Art. 129 de su Libro Sexto;

CONSIDERANDO:

1°.- La garantía constitucional contemplada en el Art. 19, N° 9, de la Constitución Política del Estado, que protege el derecho a la salud y la libertad de elección de los sistemas que procuren su satisfacción.

2°.- La responsabilidad constitucional del Estado y del Ministerio de Salud, de cautelar que esta libertad de elección y acceso a las acciones de salud, se efectúe sin detrimento de los intereses de las personas que hacen uso de este derecho constitucional.

3°.- La existencia de una pública y difundida oferta de una amplia variedad de servicios destinados al fomento, protección y recuperación de la salud por parte de personas cuyos conocimientos en estas materias no se encuentran respaldados con títulos emanados de establecimientos regulares de enseñanza y que, sin embargo, despiertan creciente interés y demanda por parte de personas que adolecen de problemas físicos y/o mentales.

4°.- El desarrollo de doctrinas y técnicas sobre las enfermedades y los modos de curarlas, cualitativamente diferentes de las sostenidas generalmente por los profesionales de la salud titulados hasta ahora en los establecimientos de educación superior reconocidos por el Estado, modalidades que implican otras opciones para procurar y mantener la salud física y mental, denominadas genéricamente como prácticas médicas alternativas.

5°.- La estrategia impulsada por la Organización Mundial de la Salud alentando a los gobiernos a reconocer la importante contribución que determinadas formas de medicinas alternativas pueden hacer para mejorar y mantener la salud, así como a integrarlas en los sistemas de salud nacionales desarrollando e implantando políticas y programas nacionales al respecto.

6°.- La obligación del Ministerio de Salud de sancionar el ejercicio de las profesiones auxiliares de la salud, para que ellas, aún cuando en el futuro sean incorporadas a los sistemas regulares oficiales de educación o en la actualidad hayan obtenido una autorización para el ejercicio de la actividad por sentencias judiciales ejecutoriadas, desarrollen sus actividades de manera tal que no lesionen el fomento y la protección de la salud de las personas y que contribuyan eficazmente a su recuperación.

7°.- La necesidad de normalizar la situación de las personas que ofrecen y difunden las prácticas médicas alternativas, sobre la base de encauzarlas hacia la regularización de sus conocimientos adquiridos a través de instituciones de educación superior o, mientras ello no ocurra, a través de la autorización sanitaria correspondiente, respecto de profesiones auxiliares previamente reglamentadas, con el objeto de que puedan realizar un legítimo ejercicio de su profesión.

8°.- El deber de la autoridad sanitaria de supervisar el correcto ejercicio de las profesiones del área de la salud y de los establecimientos destinados a dar asistencia a pacientes y consultantes; y

TENIENDO PRESENTE las facultades que me confiere los Artículos 35 y 32, N° 8, de la Constitución Política del Estado, dicto el siguiente

DECRETO

Apruébase el siguiente Reglamento para el ejercicio de las prácticas médicas alternativas como profesiones auxiliares de la salud y de los establecimientos en que éstas se realizan:

TITULO I : DE LAS PRACTICAS MEDICAS ALTERNATIVAS.

Artículo 1°.- Se entenderá por Prácticas Médicas Alternativas a todas aquellas actividades que se lleven a cabo con el propósito de recuperar, mantener e incrementar el estado de salud y bienestar físico y mental de las personas, mediante procedimientos diferentes a los propios de la medicina oficial, que se ejerzan de modo coadyuvante o auxiliar de la anterior.

Las prácticas médicas alternativas podrán denominarse indistintamente como prácticas médicas alternativas y complementarias.

Artículo 2°.- La medicina popular tradicional chilena, entendida como las actividades y procedimientos de recuperar y mantener la salud, de origen sociocultural autóctono en el país, ejercida por sanadores formados tradicionalmente en

sus propias comunidades de pertenencia y que gozan del respeto de éstas, quedará al margen de la aplicación de este reglamento.

- Artículo 3°.-** El reconocimiento y regulación de las diferentes prácticas médicas alternativas como profesiones auxiliares de la salud será realizado mediante uno o más Decretos Supremos del Ministro de Salud, los cuales en cada caso indicarán su denominación, su definición, una breve descripción de las acciones que les está permitido realizar y los conocimientos y destrezas necesarios para proceder a su ejercicio, así como el equipamiento indispensable para llevarla a cabo y las condiciones mínimas que éste debe cumplir.
- Artículo 4°.-** El reconocimiento y regulación señalado en el artículo precedente será gradual y de acuerdo con prioridades específicas que el Ministerio de Salud determinará respecto de cada práctica médica alternativa. La determinación de tales prioridades considerará su demanda poblacional, los eventuales riesgos que involucran sus procedimientos de administración, su eficacia terapéutica, su concordancia con los programas sanitarios vigentes y la disponibilidad de infraestructura técnica asequible que sustente su normalización.
- Artículo 5°.-** El ejercicio de las prácticas médicas alternativas reconocidas y su ámbito de acción, que sean efectuadas en forma coadyuvante o auxiliar de la medicina, deberá contar con la autorización correspondiente, así como la supervisión y fiscalización de la autoridad sanitaria local, tanto respecto a las condiciones de ejercicio como a la instalación y funcionamiento de los recintos.
- Artículo 6°.-** Podrán ejercer una o más de las prácticas médicas alternativas reconocidas en la forma que establece el artículo 4°, quienes cuenten con el o los títulos correspondientes otorgados por instituciones de educación superior tales como universidades, institutos profesionales o centros de formación técnica.
- Artículo 7°.-** Quienes cuenten con uno o más títulos otorgados en el extranjero podrán ejercer dichas prácticas, previa autorización concedida por la autoridad sanitaria competente, la que se otorgará una vez cumplidos los siguientes requisitos:
- a) Que el o los títulos estén legalizados.
 - b) Que el respectivo programa curricular tenga un mínimo de 1.600 horas pedagógicas básicas.
 - c) Que el certificado de la autoridad competente del país de origen acredite que el organismo formador ha sido autorizado, que el ejercicio de la o las actividades es legítimo en dicho país y que el interesado puede desarrollar allí la actividad cuya autorización solicita.
 - d) Que sea aprobado un examen de competencia en el caso que la autoridad sanitaria así lo determine, para cuyo efecto ésta definirá la comisión examinadora, el lugar y la fecha en la cual dicho examen deba rendirse.
 - e) Que la práctica médica alternativa de que se trate haya sido regulada en la forma dispuesta en el artículo 4°.

También podrán ejercer estas prácticas quienes cuenten con títulos obtenidos en el extranjero y los hagan valer en Chile con arreglo a la Ley N° 19.074 o a tratados internacionales vigentes o hayan sido autorizados para ello por sentencias judiciales ejecutoriadas.

Artículo 8°.- Las personas que carezcan de la acreditación a que se refieren los artículos anteriores y que lleven a cabo algunas de las prácticas médicas alternativas, que se reconozcan en la forma dispuesta en los artículos 3° y 4°, deberán normalizar su situación dando cumplimiento a los requisitos especiales de idoneidad que determine el decreto supremo respectivo.

TITULO II. DE LOS RECINTOS EN QUE SE REALIZAN LAS PRACTICAS MEDICAS ALTERNATIVAS.

Artículo 9°.- Para los efectos de este Reglamento se entenderá como recinto para el ejercicio de una o más prácticas médicas alternativas a la sala o salas destinadas a efectuar las actividades propias de aquellas prácticas reconocidas que impliquen maniobras físicas directas o procedimientos indirectos con contacto personal. Estos recintos serán de uso exclusivo, independientemente que estén aislados o que formen parte de un inmueble destinado a otros efectos, tales como casa habitación, instituto de belleza, establecimiento comercial, centro de atención ambulatoria médica o dental, clínica u otros análogos.

Artículo 10°.- En los recintos autorizados para este ejercicio podrán realizarse maniobras de tipo invasivo y/o no invasivo. Las maniobras invasivas son las que involucran solución de continuidad de piel y/o mucosas y que requieren ser realizados con técnica estéril. Las maniobras no invasivas son las que no involucran esta solución de continuidad y por lo cual no requieren de técnicas estériles.

Artículo 11°.- Las solicitudes de autorización de instalación y funcionamiento deberán ser presentadas a la autoridad sanitaria correspondiente en cuyo territorio de competencia se encuentre situado el recinto de que se trate, adjuntando los siguientes antecedentes:

- a) nombre, ubicación y teléfono, si lo hubiere, del recinto.
- b) croquis a escala de la planta física del recinto, que señale con claridad sus diversas dependencias.
- c) individualización del propietario.
- d) identificación del técnico o práctico médico alternativo, con su certificado de título profesional o el certificado de autorización de su actividad, emitido por la autoridad sanitaria que corresponda.
- e) nómina de las instalaciones y equipamiento de que dispone.

Artículo 12°.- La instalación y funcionamiento de un recinto para el ejercicio de alguna práctica médica alternativa requerirá la autorización de la autoridad sanitaria a que se refiere el artículo anterior. También requerirá la autorización de la misma autoridad sanitaria cualquier cambio de objetivos ya autorizados, modificación de la planta física, traslado o cierre del local.

- Artículo 13°.-** Cualquiera sea el tipo de recinto, deberá contar por lo menos con:
- a) sala de espera.
 - b) sala de maniobras y/o procedimientos propiamente tales, con lavamanos incorporado.
 - c) lugar adecuado para lavado y esterilización de instrumental, cuando sea el caso.
 - d) iluminación y calefacción adecuadas
 - e) servicio higiénico para el público.
 - f) vía de evacuación expedita
 - g) extintor de incendios.
- Artículo 14°.-** Cual quiera sea el tipo de práctica médica alternativa que se ejercite, deberá co-instarse con un procedimiento que permita un registro individual de las personas atendidas. Cada registro constará por lo menos de nombre, cédula de identidad nacional y domicilio del consultante; fecha de cada oportunidad de concurrencia, con breve descripción del problema motivo de la consulta, la evaluación realizada, los procedimientos efectuados y las indicaciones derivadas de la atención.
- El archivo de todos estos registros estará en el mismo recinto de atención.
- La autoridad sanitaria podrá supervisar la existencia y calidad de los registros y de su archivo.
- En los recintos autorizados para el ejercicio de cualquier práctica médica alternativa no podrán expendirse elementos, ya sea que constituyan o no la indicación derivada de la evaluación realizada o de los procedimientos efectuados.
- Artículo 15°.-** Cuando el ejercicio de una práctica médica alternativa sea realizado dentro de un recinto ya autorizado para clínica u hospital, centro de atención ambulatoria médica o dental, sala de procedimiento, pabellón de cirugía menor o similares, su Director será responsable de la existencia de la autorización correspondiente emanada de la autoridad sanitaria competente. En cualquiera de estos casos, su ejercicio deberá contar con sala especial de maniobras y/o procedimientos, por lo menos.
- Artículo 16°.-** Cuando el ejercicio de una práctica médica alternativa se lleve a cabo dentro de un recinto ya autorizado para instituto de belleza, gabinete de cosmetología o similares, deberá contar con sala especial de maniobras y/o procedimientos, por lo menos.
- Artículo 17°.-** Las condiciones, plazo y vigencia de esta autorización sanitaria constará en una Resolución suscrita por la autoridad sanitaria competente, la que se otorgará en la forma señalada en el artículo 7° del Código Sanitario.
- Artículo 18°.-** Los recintos en que se realicen una o más prácticas alternativas que se reconozcan en la forma dispuesta en los artículos 3° y 4° y que carezcan de la autorización a que se refieren los artículos anteriores, deberán normalizar su situación dando cumplimiento a los requisitos especiales de idoneidad que

determine el decreto supremo respectivo.

TITULO III: DE LA APLICACION DEL REGLAMENTO.

- Artículo 19°.-** La autoridad sanitaria en cuyo territorio jurisdiccional se desarrollen cualesquiera de las prácticas médicas alternativas reconocidas será la autoridad sanitaria competente para los efectos de autorizar, supervisar y fiscalizar su ejercicio, la instalación y funcionamiento de los recintos, así como de velar en general por la aplicación del presente Reglamento. La autoridad sanitaria ejercerá estas funciones a través de las dependencias que se establezcan en su respectivo reglamento orgánico, sin perjuicio de la facultad de delegar su autoridad en cualquier funcionario de su dependencia.
- Artículo 20°.-** Las infracciones al presente reglamento serán sancionadas en la forma establecida en el Libro Décimo del Código Sanitario.
- Artículo 21°.-** El presente Reglamento entrará en vigencia 60 días después de su publicación en el Diario Oficial.

ANOTESE, TOMESE RAZON, PUBLIQUESE EN EL DIARIO OFICIAL E INSERTESE EN EL BOLETIN OFICIAL CORRESPONDIENTE DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA.

**RICARDO LAGOS ESCOBAR
PRESIDENTE DE LA REPUBLICA**

**PEDRO GARCIA ASPILLAGA
MINISTRO DE SALUD**

ANEXO 2:

LAS 38 ESENCIAS FLORALES

El Dr. Edward Bach, describió siete grupos emocionales, bajo los cuales clasificó 38 flores, cada una de ellas se relaciona con un determinado estado emocional (Campos, 2004; Grecco,2004; Guerra, 2002).

		FLOR	PALABRA CLAVE	ABORDA	INTENTA DESARROLLAR
SENTIMIENTOS DE MIEDO	1	Rock Rose	Terror	Terror, Pánico, Angustia Extrema	Valor y Calma. Trabajar con calma y desinterés en situaciones de urgencia
	2	Mimulus	Miedo a cosas conocidas	Timidez, temor, Hipersensibilidad, Para aquellos que llevan sus miedos en silencio, siendo vulnerables.	Valor para enfrentarse a las pruebas y dificultades con humor y confianza. Aprende a vivir con su sensibilidad
	3	Aspen	Miedos y ansiedades de origen desconocidos	Miedo a lo desconocido, presagios difusos, incluso hay un miedo a contar sus preocupaciones a los demás.	Paz interior, seguridad e intrepidez. La aprehensión se vuelve un deseo de experimentar.
	4	Cherry Plum	Miedo a perder el control.	Desesperación, miedo a perder el control, de hacer cosas terribles; desbordes donde se pasa a la acción sin pensar.	Mente en calma y capaz de pensar y actuar racionalmente.
	5	Red Chestnut	Miedo excesivo, ansiedad por los demás.	Ansiedad, sobreprotección y sobre preocupación por sus seres queridos, anticipando desventuras	Habilidad para cuidar de los demás con compasión pero sin ansiedad y sin despreocuparse de si mismos. Capacidad de cortar con relaciones dependientes

SENTIMIENTOS DE INCERTIDUMBRE

6	Cerato	Busca consejo y confirmación en los demás	Falta de opinión propia, ignorancia indecisión. Piden constantemente consejos a los demás y a veces les aconsejan mal.	Confía en su propia sabiduría interior y la sigue. Seguro de si mismo y confiado, ayudando a conocerse si mismo, individualizarse, liberándose de influencias externas.
7	Sclerantus	Incertidumbre, Indecisión, incapacidad de definir.	Indefinición, inestabilidad, desequilibrio. Indecisión entre dos posibilidades, acompañado por cambios bruscos de cambio de ánimo(ciclotimia) y temblor corporal	Certidumbre y decisión, con serenidad y equilibrio en cualquier circunstancia. Capaz de tomar decisiones rápidas y actuar en consecuencia, sin dudar.
8	Gentian	Desaliento, desánimo.	Duda, escepticismo, pesimismo, depresión por causa conocida	Optimismo, fe y alegría. Convicción de que las cosas pueden mejorar.
9	Gorse	Falta de esperanza, desesperación.	Resignación, desesperanza y desesperación aguda.	Voluntad y certidumbre de esperanza.
10	Hornbeam	Cansancio mental(cansancio de lunes por la mañana)	Cansancio de la rutina, letargo.	Certidumbre en sus propias fuerzas y la habilidad de enfrentar el trabajo de cada día. Energía y ánimo.
11	Wild Oat	Duda ante el camino correcto en la vida.	Insatisfacción crónica de lo que soy, lo que hace, etc. Incertidumbre e indefinición del objetivo de la propia vida	Capacidad para comprometerse y encontrar el verdadero significado del trabajo en la vida. Los talentos se utilizan constructivamente.

FALTA DE INTERES POR EL PRESENTE

12	Clematis	Ensoñación, falta de interés en el presente	Indiferencia, mente ausente, sueña constantemente con el futuro.	El interés por el otro y por el momento presente. Realista y pragmático. Hay una capacidad para controlar sus pensamientos.
13	Honeysuckle	Piensa demasiado en el pasado.	Nostalgia de otro tiempo y de seres perdidos.	Capacidad de validar el momento presente, sin añorar el pasado. Siendo capaz de ver el pasado como una experiencia valiosa que proporciona herramientas para el hoy.
14	Wild Rose	Resignación apatía.	Resignación total, apatía, desinterés y aburrimiento.	Recuperación de la chispa de la vida, la alegría, la curiosidad: despierta las ganas de hacer cosas y pasarlo bien.
15	Olive	Falta de energía, cansancio.	Agotamiento total, tanto físico como psíquico.	Renueva y revitaliza el cuerpo y el interés por la vida, llenándolo de fuerza. Ayuda a recobrar la salud.
16	White Chestnut	Pensamientos no deseados, discusiones mentales.	Pensamientos obsesivos, indeseados; diálogo interno constante que tortura.	Aquieta la mente, produce paz, claridad mental y capacidad de concentración. Útil contra el insomnio.
17	Mustard	Profunda tristeza sin causa conocida.	Tristeza, melancolía, depresión sin causa conocida (depresión endógena).	Devuelve la alegría, las ganas de vivir y la estabilidad.
18	Chestnut Bud	Incapacidad para aprender de los errores pasados.	Repetición de errores, desconcentración, superficialidad.	Capacidad para darse cuenta de errores y no volver a cometerlos, observación profunda. Alerta y conexión con el momento presente. Adquiere conocimiento y sabiduría para poder evolucionar en la vida.

SENTIMIENTOS DE SOLEDAD	19	Water Violet	Orgullo, reservado.	Autosuficiencia, orgullo, aislamiento, altivez, estableciendo una distancia por sentirse superiores.	Humildad y Capacidad de comunicarse y compartir con otros. Capacidad para empatizar e interactuar con otros.
	20	Impatiens	Impaciencia.	Falta de paciencia con uno mismo y con los demás, irritabilidad.	Serenidad y paciencia para esperar el tiempo de uno mismo y del otro.
	21	Heather	Centrado y preocupado en sí mismo, hablador.	Necesidad de hablar constantemente de sus propios problemas, siendo el centro de atención, sin ver lo que al otro le ocurre.	Capacidad de escuchar al otro, de estar solo y de conectarse consigo mismo. Desinteresado y sensible a los problemas ajenos, siendo capacidad de empalazar con otros.
EXCESIVA INFLUENCIA DEL ENTORNO	22	Agrimony	Tortura mental bajo un semblante alegre.	Tormento interno enmascarado por alegría y cortesía. Autoengaño, que se esconde en la evasión de lo que le ocurre, llegando a consumir drogas y alcohol.	Paz y honestidad. Alegría que proviene de una real autoaceptación y alegría interna; siendo capaz de visualizar los problemas en perspectiva.
	23	Centaury	Voluntad débil y fácil de manejar.	Voluntad débil, teniendo la necesidad de servir y agradar	Fuerza mental, firmeza de convicción. Ayuda a encontrarse a si mismo para actuar en forma activa en lugar de dejarse llevar por otro, dejando de negar sus necesidades.
	24	Walnut	Protección de los cambios y las influencias exteriores.	Inseguridad ante los cambios importantes de la vida. Influenciable.	Fortalece las decisiones propias y protege contra influencias externas en momento de grandes cambios. Ayuda a romper con lo viejo y aceptar lo nuevo.
	25	Holly	Envidia, celos, sentimientos de odio.	Rabia, odio, celos, envidia, desconfianza, sentimientos de venganza.	Capacidad de amar y expresar la bondad; generosidad, confianza compasión, siendo capaz de compartir sin esperar nada a cambio.

SENTIMIENTOS DE DESESPERANZA Y ABATIMIENTO	26	Larch	Falta de confianza.	Desvalorización propia, sensación de inferioridad, falta de confianza y creatividad.	Resuelto. Confianza realista en sí mismo y en sus talentos. Capacidad para visualizarse con las mismas posibilidades que los otros, siendo consciente de su propio potencial.
	27	Pine	Reproche a uno mismo y culpabilidad	Culpa y autorreproche.	Capacidad de perdonarse y respetarse a sí mismo y a otros, equilibrando el sentido de responsabilidad.
	28	Elm	Abrumado por las responsabilidades	Sensación de agobio, momento de debilidad fuerte.	Fuerza y orden mental para terminar con las tareas emprendidas. Retorno a la eficacia y la auto-confianza, aceptando solo el trabajo que puede hacer
	29	Sweet Chestnut	Angustia mental extrema.	Desesperación o angustia al límite de la resistencia.	Energía y resistencia.
	30	Star of Bethlehem	Consecuencia de un shock.	Secuelas de trauma físico o emocional no superado.	Alivia la pena, el duelo, la tragedia; produce consuelo y da firmeza para resistirlos. Da fuerza y energía ante la crisis, por una sensación de apoyo interno.
	31	Willow	Autocompasión, resentimiento	Resentimiento, amargura, enojo oculto. Culpan a los demás por sus problemas. No reconocen lo bueno en la vida.	Alegría y optimismo. Aceptación de sus errores y responsabilidad propia de éstos; siendo capaz de olvidar y perdonar, dejando de ser víctima para controlar su propio destino.
	32	Crab Apple	Imagen pobre de uno mismo, sensación de impureza.	Sensación de impureza, de suciedad, vergüenza, hipocondría, asco. Obsesividad por el detalle.	Aceptación de uno mismo y de las imperfecciones de los demás y las propias. Sensación de limpieza de cuerpo y emociones.
	33	Oak	Agotado, pero sigue luchando.	Trabajólico, luchador agotado que no se rinde ni cede; testarudez.	Capacidad de delegar, de disfrutar y de reconocer el propio límite (reconocer el cansancio).

EXCESIVA PREOCUPACIÓN POR LOS DEMÁS	34	Chicory	Personalidad posesiva, sobreprotectora.	Amor posesivo, manipulación, egoísmo, autocompasión, crítica.	Amor incondicional, servicio desinteresado, desapego.
	35	Vervain	Exceso de entusiasmo	Fanatismo por servir y convencer a otros por una causa importante, llegando a ser impulsivo.	Tolerancia, moderación y paciencia consigo mismo y con las ideas de los demás. Capacidad de poder relajarse tanto física como mentalmente.
	36	Beech	Intolerancia, actitud crítica.	Hipercrítica, intolerancia.	Tolerancia y aceptación. Capacidad de ver lo bueno del entorno.
	37	Rock Wather	Inflexibilidad y sacrificio.	Rigidez de opinión y forma de vida, moralismo, inflexibilidad y autorrepresión.	Aceptación de nuevas ideas, liberación de prejuicios, flexibilidad, adaptabilidad, relajación, capacidad de disfrutar.
	38	Vine	Autoritario e inflexible.	Tiranía, necesidad de poder, siendo inflexible y cruel.	Capacidad de ejercer un liderazgo justo, recto y solidario. Respeto al otro, amabilidad y gentileza.

ANEXO 3

Según lo planteado por Susana Vielati en curso de Terapia Floral Integrativa para la Formación de Terapeutas Florales (SEDIBAC), dictado en Madrid, España, existirían ciertos principios que rigen el ejercicio de esta disciplina..

RESPONSABILIDADES DEL TERAPEUTA FLORAL:

- 1) Estudiar profundamente las leyes que rigen al hombre y a la naturaleza humana, de forma que pueda reconocer en todos los consultantes los elementos que causan el conflicto entre la emoción y la personalidad.
- 2) Que nunca critique ni condene los pensamientos, las opiniones ni las ideas de los otros.
- 3) No dejarse seducir por el aplauso, ni el éxito que pueda aparecer en el desarrollo de su trabajo.
- 4) Ser humilde y paciente, y nunca dejar de desear de servir al otro.
- 5) Cada caso requerirá un cuidadoso estudio, por lo que sólo se podrá emprender la labor terapéutica si se ha dedicado tiempo a su formación.
- 6) El terapeuta debe de dedicar tiempo a su propio autoconocimiento, luego de haber pasado por este proceso estará en condiciones de acompañar a otro.

DERECHOS DEL PACIENTE

- a) Todo ser humano, animal y vegetal, tiene derecho a recibir un tratamiento floral porque merece una mejor existencia. Esto alude a la *compasión* del Terapeuta Floral.
- b) Quien recibe tratamiento floral tiene derecho a que éste le sea ofrecido por un Terapeuta Floral competente. Lo anterior alude a la *humildad* del Terapeuta Floral, lo cual le permite darse cuenta de aquello que no sabe.
- c) Quien recibe un tratamiento floral tiene derecho a ser respetado en su particularidad: vale decir raza, edad, género, sistema de creencias. Esto se refiere a la *Tolerancia* del terapeuta.
- d) Quien recibe tratamiento floral tiene derecho a ser informado sobre las características generales de la Terapia Floral. Esto refiere a la función *educadora* del terapeuta.
- e) Quien recibe tratamiento floral tiene derecho a ser favorecido y nunca perjudicado por el tratamiento y el Terapeuta Floral. Esto alude al *respeto*

del terapeuta.

- f) Todos tienen derecho a un tratamiento floral a cambio de honorarios razonables y pautados. Este postulado hace referencia a la *justicia distributiva* del Terapeuta Floral.
- g) Quien recibe tratamiento floral tiene derecho a saber cuál es su tratamiento floral específico. Se habla aquí acerca de la *Honestidad*, delicada y respetuosa del Terapeuta Floral.
- h) Quien recibe tratamiento floral tiene derecho a la confidencialidad y reserva. Lo anterior se refiere a la *discreción* del Terapeuta Floral, versus su dificultad para contener la angustia y soledad del oficio.
- i) Quien recibe tratamiento floral tiene derecho a que se lleve un correcto registro de su proceso terapéutico floral. Lo cual implica la *laboriosidad* del terapeuta y tiene que ver con la buena ética.
- j) Quien recibe tratamiento floral tiene el derecho de interrumpir el tratamiento cuando así lo desee. Esto es la *libertad* del paciente y el *desapego* del terapeuta. Este principio se funda en el concepto kantiano de persona y de Agente Moral del consultante, y su sentido es resguardar su derecho a la libertad personal, a la autonomía y a la autodeterminación. El principio está ligado al derecho de cada persona a elegir y controlar su vida desde sí mismo.
- k) Quién recibe tratamiento floral tiene el derecho de saber que el cambio es posible. Esto refiere a la *confianza* del terapeuta.

A su vez se puede identificar “*La Carta de Derechos del Paciente*” (MINSAL, 2007), bajo la cual se rige todo ejercicio profesional que implique intervención a nivel de salud de las personas. Esta fue elaborada por profesionales de la salud en conjunto con el Ministerio de Salud, según lo estipulado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), con el fin de que la persona fortalezca su relación con el establecimiento y el equipo de salud que lo atiende y así mejorar la calidad de la atención que recibe.

En ella se señala lo siguiente:

1. Recibir atención de salud sin discriminación.
2. Conocer al personal que lo atiende; el que deberá portar una identificación para facilitar su relación con él.
3. Recibir información y orientación sobre el funcionamiento y servicios del establecimiento donde se atiende (horarios de atención, régimen de visitas, administrativos y relacionados con la atención requerida por el paciente, etc.)
4. Formular felicitaciones, sugerencias o reclamos, en forma responsable y recibir respuesta escrita cuando corresponda.

5. Recibir atención de emergencia las 24 horas del día, en cualquier Servicio de Urgencia Público.
6. Acceso a la información y resguardo de la confidencialidad de su ficha clínica.
7. Decidir libremente si acepta someterse como paciente a actividades de docencia e investigación médica: En aquellos establecimientos que desarrollan esta actividad, su colaboración es necesaria para la formación práctica de profesionales de la salud. Pero debe ser informado previamente.
8. Informarse sobre riesgos y beneficios de procedimientos, diagnósticos y tratamientos que se le indiquen, para decidir respecto de la alternativa propuesta: Sólo una vez que haya sido debidamente informado, usted podrá otorgar su consentimiento para dar inicio al tratamiento.
9. Recibir indicaciones claras y por escrito sobre los medicamentos que le receten.

ANEXO 4:

PAUTA DE ENTREVISTA:

- 1-¿Cómo conoció la Terapia Floral del Dr. Edward Bach?
- 2-¿Hace cuánto que trabaja con la Terapia Floral, y como ha sido su experiencia?
- 3-¿A qué nivel usted trabaja con este tipo de terapia; ya sea público o privado?
- 4- ¿A nivel público las terapias complementarias estarán ganado lugar?
- 5-¿Usted conoce algún programa de Salud Pública que en se trabaje con este tipo de terapia, y si este existe, a qué tipo de personas está enfocado, cómo y quiénes trabajan ahí y qué tipo de resultados ha brindado?
- 6-¿Cómo es que se llegó a incluir este tipo de terapia en este programa de Salud Pública?
- 7- ¿Conoce a otros profesionales que utilicen la Terapia Floral del Dr. Edward Bach, a nivel de su trabajo con sus pacientes? ¿De qué disciplinas son?
- 8-¿Cuál es la percepción que los Psicólogos y Psiquiatras que no manejan este tipo de terapia, tienen de ella, según lo que Usted ha podido recabar?
- 9- ¿Conoce a Psicólogos o Psiquiatras que no manejando la Terapia Floral con flores de Bach, los deriven a Terapia Floral?
- 10- ¿Los profesionales que le derivan pacientes, le manifiestan algo con respecto al tratamiento con flores de Bach?
- 11- ¿A partir de su experiencia, las personas se están abriendo al trabajo con terapias complementarias y específicamente con la Terapia Floral del Dr. Bach?
- 12- ¿Qué reportan los consultantes respecto de esta terapia complementaria?
- 13- ¿Qué reportan las personas, cuando se les propone incluir la Terapia Floral en el tratamiento? ¿Las personas, tienden a responder de forma positiva a la Terapia Floral?
- 14- ¿Cómo entiende este tipo de terapia y su aplicación con consultantes?

O

¿Qué entiende por Terapia Floral con flores de Bach y cómo actuaría ésta en los consultantes?

15- ¿Qué herramientas utiliza para trabajar en este tipo de terapia?

16- ¿En qué y cómo puede observar Usted como interviene en ellos?

17- ¿A nivel de su práctica con respecto de la salud física de sus pacientes, se puede observar un cambio trabajando con la Terapia Floral de Bach?

18- ¿Qué avances observa en los pacientes que son tratados paralelamente con la Terapia Floral del Dr. Edward Bach?

19- ¿Qué dificultades se podrían observar en este tipo de abordaje terapéutico?

20 -¿Qué aporte brinda para Ud., la Terapia Floral del Dr. Edward Bach, a la práctica de la Psicología?

21- ¿Cuál es su opinión con respecto al proyecto del MINSAL, de consideración de las terapias complementarias, específicamente la Terapia Floral, a nivel público?

22- ¿Cuál es su opinión con respecto a la consideración de placebo de la Terapia Floral?

23- ¿Qué me podría contar con respecto a su formación?

24- Algún comentario Final.

ANEXO 5:

ENTREVISTAS

Entrevistas, revisadas a través de procedimiento de **Member Check** por cada uno de los entrevistados.

Dra. Marcela Guerra Brieva

Médico Cirujano Radiólogo de la Universidad de Chile
Postgrado en Ecotomografía y Scanner
Docente de la Universidad de Chile
Terapeuta Floral desde 1998, egresada del Instituto Mount Vernon
Docente del Instituto Mount Vernon

1-

La conocí porque llegue a clases como alumna

¿Cómo fue que llegó a clases?

Yo pertenecía a un grupo de Reiki, y en el había una compañera que tomó clases de Terapia Floral en la escuela Mount Vernon. Ella consideraba que un médico debía conocer las esencias florales del Dr. Edward Bach, para tratar de forma más integral a los pacientes, sobre todo la parte de las emociones más neuróticas; que son las emociones de la vida cotidiana que no se mejoran con medicamentos psiquiátricos y son las emociones que nos producen sufrimiento en la vida cotidiana (miedos, dudas, culpas, etc).

Entonces yo me interesé y fui a una clase. Me pareció apasionante y me quedé a todo el curso que duró un año..

2.-

Desde el año 1994, hace 12 años.

¿Como ha sido su experiencia?

Ha sido una experiencia muy enriquecedora, desde dos puntos de vista.

Por un lado te amplía mucho la mirada y esto te da una herramienta muy extraordinaria para relacionarte con el paciente y al mismo tiempo, vas sanando tus propias dolencias. Entonces el sanador va sanando a otro en la medida que va sanando su propio dolor, sus propios miedos, porque te tienes que enfrentar a este tipo de cosas y normalmente te llegan pacientes con emociones en defectos, como las llama Bach, muy semejantes a las que tienes tú. Por ejemplo yo era una persona que tenía mucho miedo a la noche y a mí me llegan gran cantidad de niños con miedo a la noche.

Además cuando tu sabes lo de la sincronía, te das cuenta que la vida te va poniendo lo que uno necesita para irse sanando y en el caso de la terapia, es a través de los pacientes.

3-

A nivel privado.

Cuando agregamos la terapia con sanación (que también utiliza Terapia Floral), es a nivel público y es gratuito. Esto se hace en 5 hospitales de Santiago, en Arica, en Iquique, y se está abriendo en Villarrica y Pucón.

4.-

Si, pero hay que ser delicado con eso. No hay que meterse con soberbia, porque cuando uno se mete con soberbia en esas cuestiones está perdido. No hay ningún interés en los médicos, siquiera en conocer estas cosas, porque no son serias. El interés puede venir de la señora del doctor, por el hijo de ese doctor que es un ovejita negra de la familia, y alguien ya sea la tía, la madrina o la señora lo llevó a una Terapia Floral y anduvo bien y ese niño está menos agresivo o se le quitó el miedo en la noche. Pero de ahí a que ese medico acepte recetar flores porque con ello está la posibilidad de que lo tilden de "raro o esotérico" hay un paso muy grande. Los médicos somos miedosos en esto, le tememos mucho a la opinión de nuestros colegas.

5.-

Se está dando en varios lugares, hospitales, hogares de niños, hogares de ancianos, Hogar de Cristo, pero es un voluntariado.

Te nombro algunos que conozco, en el centro Alsacia, donde se enseña flores de Bach, se esta yendo a dar flores al personal del Hospital Barros Luco, hace varios años, creo que hace cinco o seis años. También, el centro donde se distribuyen las flores de Bach, el centro de María Angélica Naitinger, van a dar flores al hospital Calvo Mackena, también hará por lo menos cuatro años y fundamentalmente trabajan con el personal del Hospital.

En el hospital Ezequiel González Cortés hay un grupo de kinesiólogas que dan flores hará unos 5 años. En el hospital San José también hay un programa voluntario de terapeutas de flores.

Hay un Instituto que creó la carrera Salud y Terapias Naturales este año 2006, el próximo año que es el 2º de la carrera, ellos harán prácticas en hospitales y policlínicos públicos con Terapia Floral y Masajes

¿Ud. tiene conocimiento del tipo de resultados brindados?

Esto por el momento se basa en experiencia clínica y sin criterios llamados científicos, porque la mayoría de las personas que siguen los cursos no son científicas y entonces no ha habido ningún interés en medir esto. El interés mayor es poder ayudar a que el otro sufra menos.

En este momento yo estoy postulando a un trabajo de investigación con Flores de Bach que se va a impartir en los centro de niños abusados, centros de niños huérfanos, ahí tenemos un patrón con una tabulación precisa, si lo ganamos en un año más vamos a tener resultados medibles y cuantificables. En este se van atender a mas de cien niños y se quiere medir justamente la efectividad de las flores.

Dentro de los países que han medido la efectividad de las flores está Cuba, donde tienen unos programas en los cuales han trabajado con las esencias florales, no solo de Bach, sino que todas las otras del mundo, incluso hay unas esencias florales de Cuba y ellos han hecho el trabajo de cuantificar los resultados.

6.-

Ha sido simplemente motivación de las alumnas. Alumnas que han estado en las escuelas de Terapia Floral y que son gente de mucho espíritu de servicio, mucho corazón para ayudar a otro, por eso mismo que se meten a estudiar este tipo de enseñanza. De ellas mismas ha surgido el ir a oncología, ir a hospitales, hogares de ancianos y desde ahí cercarse a la búsqueda de poder entregar esto más masivamente.

7.-

Si, hay profesionales de todo tipo, no solo personal de la salud. La Terapia Floral como escuela, está abierta, no hay sesgo para entrar, de manera que ingresan personas de cualquier edad y con cualquier profesión, simplemente tiene que hacer y estudiar lo que

exige esa escuela. Yo cuando hice el curso tuve compañeros profesores, psicólogos, masajistas, dueñas de casa, músicos, kinesiólogos, enfermeras, matronas por ejemplo, siendo un grupo muy enriquecedor.

Es importante estar en una buena escuela, ya que hay escuelas que pueden dar cursos de un fin de semana y es imposible aprender esto en ese tiempo. También hay escuelas serias como el centro Alsacia, como el centro Mount Vernon, como las escuelas de Malu Ferrer, que son las escuelas más antiguas y de Chile, pero los cursos duran un año, año y medio, y la gente queda realmente capacitada como para recetar una esencia floral.

¿Pero de los profesionales del área de la salud?

Hay de todo. En la escuela Mount Vernon, que es la escuela a la que yo pertenezco y la que conozco mejor, han pasado médicos, enfermeras, matronas, kinesiólogos y han pasado muchos psicólogos porque las esencias florales es una muy buena herramienta para ellos, ya que como ellos no pueden recetar medicamentos a diferencia del psiquiatra, les brinda un gran plus tener las esencias florales.

8 –

No tengo ninguna experiencia cuantificable, porque yo no manejo cifras de cómo le va a ellos en sus consultas privadas. Habría que revisar simplemente las cifras internacionales, de cómo cada diagnóstico funciona con las diferentes terapias, me imagino que puede estar tabulado

9.-

Conozco una psiquiatra infantil y algunos psicólogos que me derivan pacientes.

Los que más me derivan pacientes, en lo personal, son los médicos que no son de la orientación psicológica, es decir, internistas, cirujanos u otros, que buscan agregarle al tratamiento del paciente la Terapia Floral.

10-

No, en general no, porque no hay un trabajo en equipo. Eso resultaría si tú estuvieras en un equipo, entonces claro que habría un reporte, una ficha marcando las cosas. Sin embargo no siempre es así, esta semana me acaba de mandar una doctora de la Teletón una niñita porque tiene una parálisis espástica muy severa desde el nacimiento y varias malformaciones, ahora tiene diez años y había que operarla. La niña no quería operarse por ningún motivo, tenía terror y se negaba rotundamente al tratamiento quirúrgico, puesto que recordaba haberse operado cuando niñita y lo mal que lo había pasado.

Me la mando su doctora fisiatra, que es la que dirige todo el tratamiento kinésico. Hemos tratado a la niña 4 meses con la Terapia Floral y en este momento, hoy día justamente, se esta operando. Aceptó su operación como parte de un desafío, el día antes hizo su maletita sola, estaba tranquila, confiada en que le iba a ir bien, que iba a quedar mejor, que iba a poder mover mejor sus piernas e iba caminar con bastón y no tener que seguir andando en silla de ruedas como hasta hoy. ¿No te parece maravilloso?

Este es un caso. No tengo números así para decirte de cien pacientes espásticos que se han operado ocurre tal cosa, porque todavía no ha entrado esto a ese nivel y a esos números, pero sería maravilloso que así fuera.

11-

Es una tendencia mundial muy fuerte y que se ve en todo occidente. En unos estudios que hay en EEUU, el 40% de los adultos entre 30 y 50 años, la mayoría con títulos profesionales, van primero a la terapia alternativa que a las tradicionales.

Creo que es una búsqueda y una necesidad de una atención más integral.

12.-

Hay gente que responde estupendo y en muy corto tiempo, por ejemplo los niños y las personas delicadas y sutiles responden muy rápidamente a las flores. Pero también hay gente que responde regular y hay gente que a la cual no le hace nada. En esto tienes de todo tipo de respuestas, al igual que si yo le doy una aspirina a alguien que le duele una rodilla, algunos con eso se les quita el dolor hay otro que más o menos y hay otros a los que no se les va a quitar y van a tener que tomar un relajante muscular además. Las flores son una herramienta más, pero no es la única, y hay que adecuarla al tipo de paciente, en eso va la sabiduría del terapeuta.

En todo este tipo de terapias es muy importante el tipo de paciente que recibirá esa terapia. En este caso, son terapias para pacientes más sutiles, personas más delicadas, personas que son más espirituales, personas que son más sensibles.

13-

Normalmente el paciente llega buscando esta terapia porque se la ha sugerido una amiga o un familiar que la ha probado o porque leyó del tema.

A mi no me toca proponerle la terapia a nadie, y en general yo tampoco lo hago. Habitualmente la persona interesada sabe lo que tu haces y te pregunta por ella y si está interesada lo pedirá, por eso yo normalmente no se lo propongo a nadie, ni siquiera a mis propios hijos; ellos saben perfectamente bien lo que yo hago y si ellos quieren me lo van a pedir. Aquí hay un tema muy importante de respeto al libre albedrío y a las propias decisiones y yo tengo que respetarlas, no meterme, no enchufarle las cosas a nadie, porque eso no resulta, tiene que haber una voluntad de querer hacer las cosas.

¿Las personas tienden a responder de forma positiva a la Terapia Floral?

Si, en general y en la mayoría de los casos, sí. Por lo menos en la experiencia que yo tengo la gente tiende a responder positivamente, le va bien con las flores y se les ve agradecida y más contenta. Pero no solo son las flores, está la mirada y la escucha terapéutica que en si son sanadoras también como te decía antes, no podemos separar las flores del terapeuta acogedor y empático, es un todo que hace el resultado.

Ahora, es raro que un paciente, al igual que en la Terapia Psicológica, haga un largo trabajo, normalmente vienen tres, cuatro veces y después que se sienten mejor se alejan y el siguiente año o dos años después cuando vuelven a tener una crisis con vuelven, y también vienen tres o cuatro veces y después se alejan. Es muy difícil que alguien quiera hacer un trabajo así profundo, pero de a poquito se va avanzando.

14-

¿Te refieres a actuar en el cuerpo físico, a nivel emocional o mental?

Todo este tipo de terapias: las esencias florales, la Homeopatía, el Reiki, la aromaterapia, las sanaciones, etc, actúan en los cuerpos sutiles y a través de ellos en nuestro organismo humano. Se utilizan otros paradigmas de lo que es la salud, la vida, la enfermedad, la muerte y el ser humano. No somos sólo un cuerpo físico aislado, sino que somos una serie de cuerpos interconectados entre si y con el universo que nos rodea, esto incluye el cuerpo físico, el etérico, el cuerpo emocional, el cuerpo mental, los cuerpos espirituales y todo lo que nos rodea. Entonces tanto la esencia floral, al igual que la homeopatía, actúan en los cuerpos emocionales, etéricos y mentales, y a través de ellos influye y afecta a todo el organismo humano equilibrándolo.

Se considera al hombre, no sólo un ente físico, ya que este cuerpo físico es un vehículo para la expresión del ser, y es este ser quien tiene varios tipos cuerpos, según su nivel vibratorio.

Esto es otro tipo de paradigma, otra manera mucho más apasionante, extraordinaria y profunda de pensar la vida. Y la idea es reencantar la vida del paciente y con ello la tuya

misma, al mismo tiempo.

15.-

Cuando comencé sólo trabajaba con Flores de Bach, a poco andar agregué las demás flores, Australia, Chilenas, California, etc.

En estos momentos yo no hago Terapia Floral pura, sino que las flores son un complemento más a los imanes, a los resonadores mórficos, al láser, a las sanaciones y a lo que vaya integrando y aprendiendo en el futuro.

¿Qué otras herramientas utiliza para trabajar en este tipo de terapia?

¿Tú te refieres a usar péndulo o cosas parecidas para elegir esencias? Esa no es mi forma de trabajo.

El diagnóstico se hace con la anamnesis, con la conversación, con la observación y el diálogo, con la mirada terapéutica y la escucha terapéutica que ya en sí es sanadora. Y con todo eso tú como terapeuta vas eligiendo la esencia que le sirve a cada paciente. El Dr. Bach entregó un detalle de los síntomas emocionales y mentales que corresponden a cada esencia floral.

16-

Ellos mismos los describen o llegan con otra actitud mental o emocional. Para esto hay que tener un orden y una ficha. Cuando interrogas a un paciente, vas anotando (igual que en la parte psicológica y psiquiátrica) en forma literal, su forma de expresar sus conflictos y como se ve (sonriente, enojado, angustiado, etc). Por ejemplo: me viene a ver una madre porque el niño tiene mucho miedo a la oscuridad, se despierta en la noche cuatro veces, y se va adormir todas las noches con ellos, y el matrimonio está afectado porque el niño eternamente está metido en su intimidad. En la consulta siguiente se pregunta por esta situación y se escucha 1º el relato espontáneo o se pregunta, que pasa con el niño. Si antes se pasaba todas las noches y ahora se paso una vez en la semana a la cama de los padres ya tienes un resultado. Eso indica indirectamente que al niño se le paso el susto a la oscuridad o que ya no tiene pesadillas, puede dormir de corrido y eso significa también que la familia está más tranquila, el matrimonio más relajado, se retoma la intimidad de la pareja, lo que son una serie de consecuencias positivas para la vida familiar.

17-

Esa contestación, para que sea seria es una contestación de números, cuantificable, y en este momento no puedo hacerlo, pero teóricamente debiera ser sí la respuesta.

Te puedo responder en lo que he visto a nivel de mi práctica personal. En algunos casos es claramente si la respuesta. Yo debo tener unas doscientas fichas es decir, unos doscientos pacientes, pero nunca he cuantificado la parte física específicamente.

En general lo que tú más cuantificas es que el paciente esté más contento, esté más tranquilo, pueda llevar mejor su enfermedad, es decir, mejorar su calidad de vida emocional y mental, y ahí si esto sucede en la mayoría de los casos y por eso mismo vuelven. Lo que le causaba tanta angustia, gracias a las gotitas lo pudo pasar.

Por ejemplo me llegan muchos adolescentes de cuarto medio porque les toca dar la PSU por segunda vez ya que les fue mal el año pasado, y están hechos un nudo y a veces enfermos de cosas simples pero molestas: alergias, dolor de estómago, diarreas, colon. O personas que les ha tocado dar su tesis profesional en la universidad (Psicología, derecho) y les fue mal el año pasado en la tesis, y estamos ahora a dos o cuatro meses del nuevo examen. Todas ellas vas tranquilizándose y disminuyendo su susto y volviendo a gozar con lo entretenido de la vida, entonces disminuyen los síntomas físicos. Todas ellas han logrado salir bien, y eso es muy grato. De esto tengo a lo menos 10 casos.

A mi me llegan más pacientes con enfermedades físicas porque yo soy médico, pero en general a la mayoría de las terapeutas florales el feedback es más de carácter emocional.

19-

Que la terapia no te resulte, que no responda, que regrese el síntoma mental o emocional que está haciendo sufrir a ese paciente y por el cual consultó, por ejemplo si viene con un miedo a hablar en público y esto no se le pase.

Otra dificultad bien típica es en los pacientes “negativos”, nunca reconocen su cambio ni su mejoría, sin embargo su familia si lo reconoce.

20-

Yo no soy Psiquiatra, ni Psicóloga así que yo no puedo hablar desde ese punto de vista. Lo que si te puedo decir es mi experiencia personal y con mis pacientes y que las esencias florales ayudan a mejorar las emociones que nos limitan en esta vida. Por esto personalmente, pienso que sería una muy buena herramienta adicional a la psicoterapia, puesto que permite recetar la esencia floral que corresponde a la emoción o conflicto que se está trabajando en ese paciente. Pero como te digo es una opinión, de un médico general que ha trabajado con esencias florales, no de una experta en Psicología.

21-

Es muy trascendente que ya se este considerando y que el Ministerio esté dispuesto a abrirse. Que haya problema entre las terapeutas que consideran que la formación es de más horas de menos horas es lo de menos; que mil seiscientas que mil quinientas. Lo más importante es que se firme el decreto para que se puedan incluir en nuestra salud las terapias complementarias, esto abrirá a la población general una inmensa puerta y es un paso enorme.

Ahora, yo pienso que esto debe ser adecuadamente reglamentado por el Ministerio de Salud y el de Educación para que sea serio, y por lo tanto no cualquier persona se diga terapeuta floral y recete cualquier cosa en forma irresponsable. Es muy adecuado exigir que se forme un profesional responsable, que maneje el lenguaje médico oficial y además domine una herramienta o técnica complementaria (por ejemplo las Terapia Floral), para poder integrarse a los grupos de trabajo de consultorios y prácticas médicas habituales.

Y eso es bueno, porque va a obligar a la gente a saber un poquito más que Terapia Floral, un poquito más que masajes, Lo obliga a tener una formación más holística, más seria, tener que saber que es una célula, una artritis, una inflamación, un cáncer. Puesto que se está trabajando con pacientes lo que no es cualquier cosa, no es poner baldosas en una vereda ¿me entiendes?, aunque igual el que las pone las baldosas debe tener la conciencia que debe ponerlas en forma precisa para que nadie se tropiece y su trabajo es tan digno y precioso como un cirujano que debe dejar un ojo perfecto para que el paciente vea lo mejor posible.

Todos los trabajos son iguales de dignos, pero el del terapeuta es muy fino y sutil, porque se trabaja con el alma del otro.

22-

Si fuese placebo, no resultaría en niños pequeños y menos en animales (perros, gatos, caballos) ni plantas. Y todos estos responden y mejor que los adultos.

Se ha descrito en medicamentos alopáticos que el efecto placebo llega hasta un 40%, entonces ¿Por qué no usamos más este efecto?, así no tendríamos efectos secundarios Lo importante es que el paciente se mejore, sin adicionarle daño alguno

23-

De mi formación tradicional, te puedo contar que primero me formé como médico cirujano

en la Universidad de Chile (7 años). Luego hice 3 años de especialidad en radiología, también en la Chile. Posteriormente salí al extranjero y por dos años hice una sub especialidad en ecografía y escáner en Europa. Luego por 20 años fui docente para pre y post grado en radiología.

Con respecto a mi formación complementaria, puedo señalar que comenzó hace 23 años. Primero practique Tai chi durante 7 años, esto me abrió la puerta a los otros paradigmas. Asistí a seminarios de "Actitudes que sanan" en EEUU, para ayudar a morir en paz. Luego practiqué Reiki (nivel I y II) por 5 años. Luego estudié Terapia Floral de Bach por 1,5 años en el instituto Mount Vernon. Posteriormente estudié Flores de Bush y California y las que fueron apareciendo. Estudie DEI y EEI (10 niveles) con médicos cubanos que vienen tres veces al año a Chile). Por 3 años he recibido la enseñanza de la escuela de Sintérgica (11 niveles) procedente de Colombia, actualmente soy monitora para Chile de esta escuela.

Claudio Robe Oyander

Kinesiólogo Universidad de Chile

Terapeuta Floral desde el año 2003, egresado del Instituto Mount Vernon.

Docente del Instituto Mount Vernon

1-

A través de un colega que trabajaba con Terapia Floral, fue el año 2000; hace seis años

2-

Hace tres años, desde el año 2003. Ha sido una experiencia muy buena, porque la fui complementando con el trabajo de kinesiología.

3-

Privado, solamente privado.

4-

Yo creo que si, desde el año pasado el Ministerio de Salud a buscado regularse estas terapias, lo que es un indicio de que los servicios públicos y a nivel Ministerial están dispuestos a abrirse a estas terapias. Yo creo que si hay pasos concretos a la apertura de estas terapias.

¿Por qué es que se estará dando esto?

Yo creo porque la autoridad se ha dado cuenta de la gran cantidad de gente que utiliza estas terapias y de los efectos que tienen. Además habrán sacado sus cálculos y son terapias que son de bajo costo, de gran beneficio y están muy utilizadas, yo creo que es eso lo que han evaluado.

5-

Hay alguna instancias hoy día en algunos consultorios, en el hospital Ezequiel González Cortes también hay algunos kinesiólogos y profesionales de la salud que están trabajando con Terapia Floral. Me parece que en Hospital Barros Luco y también en un hospital de la zona sur. Yo no podría decir si ahí son parte del Hospital, de un programa, o son instancias personales, pero si se que en esos hospitales si se está trabajando con esta. En estos lugares el trabajo está enfocado principalmente a las personas que trabajan ahí a los funcionarios.

Se inicio con gente del mismo hospital, pero en algunos servicios estaban aceptando gente de otros servicios.

6-

A partir del conocimiento que tenían los mismos profesionales que se iban formando en estas terapias, y que fueron abriendo camino en los mismos hospitales. Pero no era un tema oficial de hospital, sino que se fueron abriendo instancias donde se pudo aplicar algunas terapias.

7-

Si, Psicología, Enfermería, Medicina.

¿Qué les habrá atraído de este tipo de terapias?

Yo creo que el complemento que se hace con las terapias florales; es el de trabajar en dimensiones del orden más mental, espiritual, emocional, que a veces las terapias clásicas no los tocan, en el caso de la kinesiología, o en el caso de la enfermería, o de la misma medicina; uno se queda en el área más física. La Terapia Floral te permite acceder a una dimensión más profunda de la persona.

Yo creo que eso es lo que llama más la atención de utilizarla y el que sin duda los tratamientos van teniendo más efecto y mejores resultados.

¿Cómo es que estos profesionales habrán llegado a conocer este tipo de terapias?

Uno yo creo que son gusto personales, otro a través de amigos o conocidos que hayan tenido esta formación y otro es a través de los pacientes, ya que el profesional empieza a saber que los pacientes ocupan este tipo de terapias, y eso va haciendo que se pregunte por ellas.

8-

¿Que la conocen, pero no la manejan? Hay de todo, desde profesionales que les parece interesante, pero que no hay mayor interés, hasta algunos que descalifican las terapias abiertamente, considerándolas que son placebo o que no sirven.

9-

Hay una psicóloga que me derivó una vez; pero no me derivan siempre. Ahora desde este semestre me deriva una Dra. del Hospital Ezequiel González, ella es la única que me deriva con nombre y apellido.

¿Por qué se dará esto?

Mi percepción es que en área de la salud mental no hay una disposición de derivar, solamente en aquellos médicos que lo conocen, pero creo que no está extendido a la gran mayoría de los médicos el derivar a este tipo de terapias.

10-

No, no hay un feedback, solo lo envía hasta el momento, como en realidad es una cosa que se ha dado en casos puntuales

Envía al paciente, pero después no hay un seguimiento mayor por parte del médico.

11-

Yo creo que mucho, a nivel de población, de usuario mucho más todavía que a nivel profesional; aunque a nivel profesional si se ha abierto bastante el interés por estas terapias. A nivel de usuario se ve que cada vez más se está utilizando.

¿Por qué se estará dando esto?

Yo creo que esto se da, por lo que he escuchado en ellos, en que la gente está un poco cansada de solamente solucionar los problemas con medicamentos, está habiendo un interés por cosas más naturales, en tratar y en tratarse dimensiones más internas, y poder entender la causa de su problema. Pasa por ahí, ya que hay un tema mixto en que por una parte hay un cansancio de mucho medicamento y por otro existe un deseo de poder conocerse un poco más.

12-

De todo, desde problemas físicos tipo lumbago, cervicálgias, hasta problemas más emocionales como depresión. La verdad es que se mueve en todo el espectro.

¿Y con respecto a lo que el consultante te reporta con respecto al trabajo con esta Terapia?

Bueno como yo tenía la experiencia de trabajar con kinesiología más tradicional, desde que empecé a trabajar con kinesiología mixta con estas terapias, estos pacientes reportan que su alivio es más rápido y tiene una sensación de bienestar mayor no solo físico. También ellos reportan haber conocido las causas de porque se están enfermado. Por lo tanto los reportes son mucho más positivos que los que recibía en términos de kinesiología tradicional, que eran más bien un alivio físico, en cambio aquí hay un alivio físico, pero también hay un crecimiento.

En general son reportes positivos.

13-

En general muy bien, es muy raro que alguien diga que no, creo que solo una vez me ha pasado que alguien no haya querido. En general la gente está muy dispuesta cuando uno le propone trabajar con estas terapias complementando su tratamiento base.

14-

Lo que yo primero entendí, es que era aplicación de productos naturales, derivados de flores que podían equilibrar emociones. Porque lo que me llamó la atención, fue que fueran productos naturales, y lo otro es que pudieran equilibrar emociones. Yo lo entendí como la posibilidad de equilibrar emociones con productos naturales.

Para poder entender el tratamiento floral tienes que cambiarte de comprensión o de paradigma, en el fondo habría que entender al ser humano desde el punto de vista energético vibracional. Las esencias florales y otras disciplinas energéticas trabajan equilibrando aspectos más sutiles de la realidad humana, que están estudiados en lo que se conoce como el sistema energético humano, al equilibrar aquellos aspectos sutiles emocionales, sutiles mentales, se permite equilibrar esas dimensiones del ser humano y como consecuencia de eso se puede equilibrar aspectos más físicos, aliviando algunos síntomas físicos, pero de manera indirecta al equilibrio primario de estas capas más sutiles.

¿Esto se sustenta en alguna teoría?

La Terapia Floral como disciplina debe ser incluida en lo que son las medicinas vibracionales, que están basadas en un marco teórico que derivan de las enseñanzas de Einstein, específicamente en su modelo vibracional o energético de la realidad; donde la energía y la materia son en realidad una sola cosa, que claramente está diferenciada en la frecuencia vibratoria de esta.

Este es el marco teórico que sustenta las medicinas vibracionales en general y en particular a la Terapia Floral.

15-

Ocupo la entrevista, que es la forma de diagnóstico clásico, que se refiere a una conversación que uno tiene con el paciente, en la cual tu vas viendo que es lo que es evidente para él o que está a nivel de la conciencia en la persona, tratándose aquellos temas que la persona considera que son importantes tratarlos en ese momento, los cuales se van descubriendo a través de una conversación y es en base a eso que se prepara la formula floral personal.

¿Por qué utilizas esta herramienta?

Porque creo que es la más segura, en el sentido de que tú solo vas a ir preparando formulas florales de acuerdo a lo que la persona necesita, además permite que el paciente durante la entrevista vaya haciendo un Insight y valla tomando conciencia en la medida que conversa. Por lo tanto una entrevista es una forma de auto conocimiento importante, así como también permite tener un vínculo mayor con el paciente.

16-

Uno porque en la gran mayoría de los casos el síntoma evidente empieza a retroceder, otro que el paciente empieza a tomar conciencia de cual es la causa de su enfermedad. También es un estado interno de tranquilidad que va a tener el paciente, a pesar de que no haya resuelto todavía todo el tema síntoma, entonces va habiendo en el fondo un alivio en todos los planos, desde un alivio en el plano físico hasta un alivio en el plano emocional. Esto se va notando de sesión a sesión, de mes a mes.

17-

Si, hay cambios a nivel físico, teniendo claro que no es el campo de acción primario, pero al equilibrar el aspecto emocional que gatillaba el problema físico, se hace evidente que hay alivio de dolencias o de contracturas o etc., pero esto se da como consecuencia. Eso es importante dejarlo claro, los alivios físicos son consecuencias de alivios emocionales.

18-

¿Tú dices si avanzamos más rápido?, a nivel complementario yo creo que si, por ejemplo en los casos cuando se trabaja con tratamiento psicológico, con tratamiento médico o con tratamiento kinésico complementándolo avanzan más rápido, incluso cuando también se realiza con otras terapias vibracionales como el Reiki o la acupuntura, entonces de todas maneras se puede potenciar el efecto, teniendo claro que también la Terapia Floral puede ser una terapia individual.

¿Los pacientes que tu atiendes se atienden en paralelo con otros profesionales de la salud?

Algunos si, hay muchos que se hacen tratamiento psicológico en paralelo, eso es bien común.

¿Y usted lo sugieres como parte del tratamiento que tu realizas?

Si, de todas maneras, porque lo que se está trabajando con el psicólogo, se puede reforzar con las esencias florales, es muy bueno y andan muy bien juntas.

19-

Yo creo que la principal dificultad es la negación de algún paciente a conocerse y el seguir parado en un paradigma alópata donde las flores van a resolver el conflicto de manera mágica, sin pasar por un autoconocimiento. Creo que ese es el único o la gran dificultad en estas terapias, el que la persona piense que las flores le van a resolver el problema sin ningún cambio personal.

20-

Yo creo que ya es lo suficientemente rica la psicoterapia, pero el mayor aporte que la Terapia Floral hace a esta es en el tratamiento del paciente, reforzando temas desde las esencias florales que esté trabajando el Psicólogo. Creo que la Terapia Floral del Dr. Bach también en lo que podría ser un aporte a la psicoterapia, es con los arquetipos que plantea en base a algunas flores, viéndolos como estructuras de personalidad o formas de comportamiento o de conductas, como arquetipos de personalidad, pero creo que también eso debe ser estudiado en psicoterapia. Por eso el mayor aporte, más que enriquecer a la psicoterapia, es enriquecer al tratamiento, de manera que lo que está trabajando el psicólogo en la terapia pueda ser reforzado por las esencias florales y eso tendría de todas maneras un avance más rápido.

21-

Yo estoy absolutamente de acuerdo, totalmente de acuerdo. Yo creo que es muy necesario porque las terapias complementarias se van a seguir ocupando y la gente se está acercando cada vez más a ellas, siendo lo mejor que podría pasar es que lleguen a los servicios públicos para que puedan estar cada vez a mayor acceso para la gente. Lo cual yo creo que va a pasar con esta reglamentación, así que estoy totalmente de acuerdo.

Yo creo también que es un buen proyecto, estoy de acuerdo en que: primero se regule, dos en la cantidad de horas, tres en la malla, porque en el fondo son profesionales, no a nivel de profesionales de la salud universitario, pero tienen que disponer de una formación mínima básica, por lo que creo que las mil seiscientas horas que se piden para una

carrera técnica son una buena formación para trabajar con esta terapia.

22-

Desde el punto de vista basado en el paradigma Newtoniano físico, por supuesto que puede ser considerado un placebo, porque si uno le hace un análisis químico a una esencia floral sólo va a encontrar brandy y agua. Si se cambia de paradigma, y se entiende al ser humano y a la esencia floral como un aspecto vibracional deja de ser un placebo; de hecho si se hace una investigación registrando el patrón energético de cada esencia, se darán cuenta que no son todas iguales y cada una tiene un aspecto energético distinto. Por lo tanto hablar de placebo de una esencia vibracional es hacerlo desde la alopátia, es estar confundiendo peras con manzanas, porque en el fondo los principios activos son distintos; uno son principios activos químicos y otros son principios activos vibracionales. Entonces no se pueden comparar, puesto que están parados en paradigmas distintos.

Bruno Solari Martínez

Psicólogo Universidad Central

Docente de la carrera de Psicología de la Universidad Diego Portales y U. del Pacífico

Terapeuta Floral desde 1998, egresado del Instituto Mount Vernon

1-

Tiene como varias versiones la forma como la conocí. La conocí porque estaba buscando mi tema de tesis de Psicología y el detalle de la historia es que leí que había un viñamarino que hacía flores que estaba investigando con esencias florales acá en Chile; lo que me llamó mucho la atención porque siempre me han gustado las cosas innovadoras, pero investigadas, con investigación. Entonces cuando lo vi pensé parece que por acá puede ir y lo comenté en un grupo al cual yo iba en el cual había una profesora y un par de compañeros más, y esta profesora me dice yo conozco a alguien que trabaja con flores de Bach.

Entonces ahí como que se juntó mi interés o la intención que tenía y alguien que me podía mostrar de qué se trataba, y partí a hacerme el diagnóstico con esta persona, que hacía un diagnóstico de lo que se conoce como kinesiología aplicada y fue muy sorprendente y por eso seguí involucrándome en el tema de las flores de Bach.

Esto fue el año '97 '98 cuando justamente decidí donde hacer mi práctica de Psicología.

2-

El '97 fue cuando conocí esto, decidí hacer mi tesis; empecé a involucrarme en el tema por lo que el '98 hice el curso con M^a Lourdes en Mount Vernon y de ahí para adelante. Por lo tanto desde el año noventa y ocho que estoy tomando flores más o menos sistemáticamente, y será desde el noventa y nueve dos mil que estoy trabajando con las flores eventualmente, dándole a pacientes.

¿Por qué elegiste esa escuela?

El porqué no lo recuerdo mucho, no se cómo llegué allá, bueno tampoco había mucha alternativa en el ambiente. Me parece, que la tía de un compañero de Universidad que se llama Leticia Olmos que es odontopediatra y trabaja con flores de Bach en la Teletón hace un montón de años, me parece que fue ella quien me dio el teléfono de la Lourdes. En todo caso en ese año, el centro y todo eso era una salita pequeña, era mucho más precaria, no había ni cojines íbamos como armando la historia. Hoy la Lourdes ha ido incorporando un montón de cosas a partir de eso, ya no cabe nada más en las salas.

¿Cómo ha sido su experiencia?

Mi experiencia dándola ha sido, bueno normalmente no le aplico a todos los pacientes. Lo que pasa es lo siguiente que cuando yo empecé con esto, era tan desconocido que era como estar atrincherado en la primera línea de fuego, de estar explicándole a Pedro, Juan y Diego de que se trata, y era difícil ir abriéndose espacio en este contexto. Entonces en un montón de lugares donde yo trabajé como psicólogo contratado llegaba a contar de que se trataba, pero incorporarlo no se dio, no resultó; porque era súper difícil abrir el espacio.

Entonces tengo experiencia menor, que es con pacientes como en la consulta particular. A ver, en general hay experiencias como de avances más rápidos o que se profundicen ciertas cosas o que aparecen ciertas temáticas. Esa es la sensación general de que se puede movilizar más rápido y también aparece en algunos pacientes como cierta dependencia a las esencias florales, que eso es un tema que yo encuentro delicado, como dependencia farmacológica en el termino amplio de la palabra.

Y mi experiencia tomando ha sido espectacular, buenísima, yo doy fe en mi experiencia personal de que esto funciona, yo así hablo de esto cuando me preguntan ¿Y sirve esto? Bueno yo soy la prueba viviente de que esto sirve y he tomado hace un montón de años y

creo que es una buena manera de aprender de las flores el estar tomándola, siempre que uno tenga profesores buenos que te van como guiando.

Entonces ha sido como pasar por ciclos, el primer ciclo con la Lourdes la formación, ella me daba esencias florales, antes de eso contacté al viñamarino y eso fue súper espectacular, luego de haber leído eso y contactarlo, luego hacer mi tesis y hoy trabajar con ella.

La persona con la que yo fui a hacerme el diagnóstico es Alopa que es mi ex-esposa actualmente, pero fue todo un periodo como de convivir mucho con las esencias florales, como compartir mucho en común, y como que las flores iban moviendo esto como tema de fondo. Y el último año he estado en terapia con una psicóloga argentina y terapeuta floral ha sido espectacular, desde estar ahí con las flores como con un trabajo más personal.

3-

Privado, solamente privado. Estuve a punto de trabajar con el CAVAS, fueron hartos años después de haber empezado y está bastante más abierto el lugar, pero no continuó ahí porque yo no seguí con el proyecto, porque necesitaba incorporarlo como tema de tesis para darle más seriedad, eso es lo que pensaba yo, por lo que quedó como en el tintero. Y una pequeña experiencia en el espacio público fue con pacientes con dolor crónico con las esencias florales, que el requisito de ahí fue que los pacientes que tomaran esencias florales estuvieran siendo atendidos por el resto de los profesionales, como que no fuera solamente tomar esencias florales, por esto yo creo que nos ahí nos fue tan bien. Entonces el psicólogo notó muchos cambios, el médico notó que bajaron los síntomas y nosotros abordábamos el tema floralmente. Esa fue como una experiencia piloto el noventa y nueve, dos mil.

4-

Eh, o sea mira para que hayan sido tomadas por el Ministerio de Salud, es algo como medio histórico o mundial de que en este país el Ministerio haya tomado este tema. De repente habían muchas trabas en la misma comisión porque no había ni lenguaje para esto, ni códigos jurídicos de cómo estructurarlo, es un medicamento o no es un medicamento, pero no existe el ítem que hable de que esto no es así. O sea esto es una complicación, pero claramente es un hito, tú hablas con personas de otros países y estaban sorprendidísimos de que el Ministerio de Salud lo estuviera tratando.

5-

En general así como primera respuesta en términos generales, tengo la impresión de que la Terapia Floral está mucho más incorporada que lo que uno percibe, está mucho más permeada, como que está más a nivel como de hormiga, más que desde políticas públicas. Esta desde que fue la señora porque le gustó y fue a hacer un voluntariado a tal parte, y esto yo siento o tengo la certeza que está súper metido, no a nivel de salud pública, sino que yo se que hay mucha gente que va a hogares del SENAME a dar esencias florales y que está en eso.

Ahora el tema importante ahí, que tiene que ver no solamente con las flores sino que en general, es sistematizar esas experiencias. De hecho ahora que me acuerdo, en el Hospital San José también hay un montón de experiencias, creo que hay un equipo de Medicinas Alternativas o de Medicinas Complementarias con médicos que están trabajando con un montón de pacientes, creo que pacientes con SIDA o pacientes con Cáncer, pero ahí eso sí que es una patita del Ministerio de Salud.

¿Qué tipo de resultados ha brindado o como han funcionado estos programas?

Bueno esa es la primera impresión como que fue la señora que trabaja con flores a

ofrecerlo voluntariamente, siento que de eso debe haber un montón. Ahora que me acordé lo del Hospital San José, lo que yo recordaba es que había un grupo de médicos que lo más importante, estaban tratando de llevar un registro de lo que pasaba, no se qué tanto organizado o no organizado estaba, pero por lo menos la intención era que fuera. Esto es lo que viene ahora, se está incorporando a la formación la necesidad de que tienen que haber horas de práctica para lo que se requieren espacios públicos de práctica y en el Hospital San José querían hacer eso, como registrar las prácticas con algo así como una ficha de registro más o menos común. Más en detalle no se.

6-

Yo encuentro que ese es un tema súper interesante, porque no se está incorporando a nivel de discurso teórico, de políticas públicas, o diseñando líneas desde arriba. Sino que es porque el médico escuchó al paciente que le hicieron bien las flores, y fue a probar qué le pasaba, o porque una persona fue a ver qué le pasaba, y llevó a su hijo porque en el colegio le dijeron. Entonces, lo interesante de esto y lo interesante de las flores es que la gente llega a partir de probarlo y ver que le ha funcionado.

La Lourdes contaba que parece que del Hospital Salvador o de la Fundación Arturo López Pérez que queda por ahí cerquita, antes de la quimioterapia iban a buscar flores y como era tanto que iban a buscar flores que finalmente las enfermeras terminaron sabiendo de qué se trataba y ahí como que empiezan a incorporarse más formalmente.

Entonces tengo la impresión que empieza totalmente de manera informal, porque tal persona conoció o se dio el dato, el boca a boca. Esto para mi ha sido claramente el boca a boca, y que el Ministerio lo haya tomado para hacer una comisión, debe ser porque evaluó que hay mucha gente que está involucrada con esto.

7-

Si un montón, psicólogos, médicos, kinesiólogos, odontólogos, veterinarios. Eh eso, enfermeras, un montón. Cada vez hay más colegas, siento yo.

¿Por qué se estará dando eso?

¿De los Psicólogos?, yo creo que es más o menos simple como que hay una necesidad súper grande de incorporar ciertas cosas que han sido dejadas fuera tradicionalmente. A mi me ha sorprendido muchísimo de verdad en esto de estar haciendo el Magíster en la Católica, que uno podría decir que es algo súper tradicional y conservador, y yo iba a ser el loco rayado que iba a hablar de las flores; pero la verdad es que hay gente que está muy abierta a estos temas y es como gente de mi generación o de nuestra generación, como que están mucho más abiertos a incorporar otras cosas y mucho más motivados ellos a incorporarlo, a probarlo en ellos y a darle a sus pacientes. Claramente siento que tiene que ver con situaciones generacionales, o búsquedas grupales de psicólogos, pero siento que hay mucha gente que está muy abierta a incorporarse, a conocer, a probar con ellos mismos a empezar probando, un montón de compañeros que quieren que les de flores, que están súper interesados.

Lo que pasa es que yo creo que estos temas van madurando súper lento, porque entra por abajo como todos los temas nuevos probablemente y como se va cocinando el tema, la gente va probando porque hay una cuestión con esto que es súper interesante, que es lo que va pasando con el que lo prueba y lo transmite por el boca a boca, porque tu fuiste, porque yo fui, y a mi me hizo bien. Pero lo que falta y que tiene que ver con la maduración del tema o las cosas que faltan siento yo es que esto se valla relacionando con un cierto marco teórico explicativo de qué es lo que hace esto, porque que tu tomes unas gotas de casi agua y te pasen cosas, bueno te pasan las cosas, pero explicártelo requiere otro nivel de análisis y otra visión o juntar otras piezas paradigmáticas. Y eso siento que tendrá un

tiempo de maduración más largo, ya que está como en el aire, y hay un montón de marcos teóricos o miradas paradigmáticas que están apuntando a eso. Entonces en algún minuto siento yo que se van a ir juntando las piezas, pero no hay un discurso más oficial, o no está más formalizado por eso mismo porque es una mirada distinta y por lo mismo es súper difícil que se vaya incorporando al discurso oficial, como a un formato más oficial, me entiendes. Como que se estructure más.

8-

La psicóloga que fue profesora mía, yo le fui a contar de qué se trataba y me ha derivado algunos pacientes ella a mí. Resulta difícil generalizar la percepción que puedan tener, porque es tan clave haber tenido la experiencia de haber tomado esto para ver como te va. Normalmente es fácil pensar que alguien que no lo conoce piense que esto es placebo y ahí tiene que ver con lo que yo te decía antes de juntar, darle un marco teórico a esto, un marco explicativo, que la verdad es que la filosofía que plantea el Dr. Bach es simple, pero es impresionante la riqueza que tiene y como se puede desarrollar desde miradas psicológicas más actuales. Siento que ahí hay un campo grande por desarrollar.

9-

Esta profesora y otra profesora también que no sabe mucho, pero como que me dijo que esta paciente es media alternativa y pensó en alguien que fuera medio alternativo pero más o menos serio, esa es como la cuestión, alguien que haga estas cosas alternativas o medias raras y que sea serio. Algunas otras personas me han derivado.

10-

Sí, me han mandado, pensando en esta profesora que me mandaba a su paciente, me mandaba una ficha con un reporte. Idealmente también hay una devolución, no siempre se puede por las razones cotidianas, pero idealmente sí, o establecer ciertos nexos si estoy viendo una persona, o sea un adolescente del colegio y hay psicólogo que quiere contactarme, otra chica que estaba viendo, su nutricionista quiere hablar conmigo. Es lo ideal y en la medida de lo posible trato de contactarme con ellos.

11-

Sí sorprendentemente si yo creo que eso tiene que ver con todos los temas que hablamos al principio, de una cosa como media recursiva es como que es más bien exponencial, diez toman y se lo transmiten a otros diez y va como aumentando. Y lo otro eso que te decía, que me llama la atención que esto avanza por debajo, así como un avance de hormiga que la gente se lo transmite de boca en boca claramente.

12-

La experiencia de los pacientes con dolor crónicos, fueron como los cambios más rimbombantes, digamos más como casos para ser compartidos, porque eran como muy sorprendentes, yo pienso porque estaba el síntoma como muy a nivel físico, entonces lo que las personas a veces sentían, es que a veces el dolor desaparecía. Cosas así sorprendentes porque el dolor ya lo tenían, como para meternos un poquito más en el tema del dolor, como incorporado a su forma de ser, ya eran el dolor, junto con otras cosas eran el dolor; entonces una paciente un día sentía que algo le faltaba y se fue a mirar al espejo para ver si tenía algo distinto en el cuerpo y de repente cayó en cuenta que no tenía dolor en la espalda y era como si le hubieran sacado un peso, un peso físico de encima. Y así un montón de casos como muy evidentes de que hubo cambio.

Otros casos, que son sobre los que uno reflexiona el cómo esto funciona o cómo es efectivo, es cuando a la gente le pasan muchas cosas y deja de tomar, como que fue muy rápido, muy fuerte, hubo mucha movilización y se sintió muy incómodo o se sintió más nervioso y dejó de tomar. Otra persona era un psicólogo, que me pidió bien clarito para lo que quería, y le di eso, además que buscó en Internet, estaba como bien metido.

Ahí tiene que ver, yo siento con lo sintonizado que tu estás de lo que estás pidiendo o de lo que estás necesitando en la esencia floral, o qué quieres trabajar por decirlo así, versus el ir a buscar las gotitas no se para dormir mejor o para lo que sea. Como que son distintos niveles de elaboración que uno puede ir teniendo, y el que es más psicoterapéutico tiene que ver con el primero siento yo, con el como que tu vas queriendo hacer un trabajo de desarrollo personal.

Entonces esta persona que estoy comentando registró muy rápido los cambios, sintiéndose más sensible, más abierto como sintiéndose más comunicado con el resto, y yo siento que lo sintió porque estaba más sintonizado con lo que le estaba pasando a él como para poder darme el registro.

13-

Eh, normalmente llegan sabiendo que yo trabajo con esto y normalmente llegan buscando eso, entonces está más menos resuelto desde ahí el tema. Y la gente que lo encuentra muy loquillo, muy esotérico, no hago mayor esfuerzo por convencerla. Pero como que te toca ver que hay gente tan abierta ya a estas alturas que de repente ha recorrido tanto y está dispuesta, de repente les he ofrecido así a profesores porque les veo contar cosas y también han estado de acuerdo.

Y creo que eso demuestra que, van pasando los años y el tema va entrando más, en general se ve en gente conocida que de repente le comentamos y sí le parece que podrían probar. En general hay buen reporte.

14-

Yo creo que lo interesante del Dr. Bach es que junto con brindar una mirada filosófica o terapéutica acerca del proceso de sanación que él describe como un proceso de ir tomando conciencia de aquellas emociones, bloqueos o como quieras llamarlo, según él como desconexión de alma y personalidad. el ir tomando conciencia de eso, va repercutiendo en tu salud, en tu estado físico y estoy explicándolo más bien a un nivel teórico, como la sanación para el Dr. Bach tiene que ver más bien con un cambio de conciencia o con un cambio de visión de mundo, más qué, siento yo, con dejar de estar enfermo sino que cambiar tu visión de mundo y poder estar feliz con eso.

Junto con eso, como mirada grande que la encuentro súper interesante y como lineamiento terapéutico, además él propuso y desarrolló medicamentos prácticos para desarrollar y para avanzar en este camino. Creo que eso como que marca una distinción bien importante entre tener un postulado filosófico solamente y tener herramientas concretas para ofrecer en ese trabajo. Y entonces la Terapia Floral tendría el sustento de esa mirada de acompañar a la persona en ese proceso de tomar conciencia, de cambiar la visión de mundo que se manifiesta en la enfermedad o en un determinado trastorno, acompañándolo con ciertos preparados que lo que hacen es ir armonizando las emociones de las personas y lo que van haciendo energéticamente es ir ampliando la conciencia, acompañando el proceso de cambio de visión de mundo.

Tenemos un montón de niveles explicativos, siento yo, de cómo actúa eso, o sea puede ser traducido en distintos idiomas o en distintos niveles si uno quiere. A nivel más energético, claramente lo que hace es ampliar, es un ampliador de conciencia en el sentido de que puedes percibir cosas que antes no percibías; se amplía el foco, entonces pueden ser incorporadas otras cosas, y por eso lo engancho con el tema de elaboración

terapéutica, donde es muy importante lo que puede empezar a ocurrir.

A nivel emocional, lo que uno puede es empezar a experimentar emociones que no ha vivido o experimentar cierta tranquilidad o equilibrio emocional, por lo que normalmente muchas personas reportan sentirse más tranquilas, o con más equilibrio emocional. También está lo de la crisis curativa que viene de la homeopatía y que es como que al principio se acrecientan los síntomas, se agudizan como una manera en que la persona pueda tomar conciencia, que es el primer período, de agudización y después pudiera venir como una estabilización de los cambios de acuerdo con las esencias florales.

15-

La entrevista clínica, porque es lo mejor que puedo ofrecer como psicólogo clínico, y en el fondo es mi experticia, es donde yo más me he formado y donde más me sigo formando. Lo que más me interesa a mi es establecer puentes de comunicación entre líneas psicológicas y Terapia Floral. Ahí vuelvo al tema mío como marco explicativo, cómo juntarlos.

16-

Bueno fundamentalmente por lo que me reportan, como preguntándole, y a veces te dicen que no les ha pasado nada, entonces uno les dice que exploremos de nuevo, démosle otra vuelta, qué te ha dicho alguien de al lado, que opina el resto, como te has sentido. Y a veces algo de la corporalidad de la persona, como se ha desenvuelto a ese nivel, eso también puede cambiar.

17-

Si de todas maneras. Por ejemplo cuando se agudiza una alergia o una gripe, eso es más físico y ahí es bueno que esté el terapeuta acompañando y explicándote que es parte del proceso y que después se va a estabilizar, porque esto debería ir pasando. Entonces sí, repercute o alcanza a llegar a niveles físicos.

Por el otro lado, también disminuye las sensaciones de dolor, de tensión en la espalda, como que ha disminuido y pasa que si estás hilando más fino, como en los síntomas que está teniendo la persona, empieza a llevar más su atención o a estar más consciente como de sus síntomas corporales, y eso de por sí ya encuentro que es súper beneficioso, como terapéutico, ya que empieza a estar más pendiente de lo que le ocurre.

18-

Bueno es que ahí claramente mi sesgo es ser psicólogo y estoy absolutamente a favor de la psicoterapia, de la psicoterapia bien llevada a cabo.

Aunque yo también atiendo solo con Terapia Floral, pero como que me quedo un poco corto; me dan ganas de vamos démosle una vuelta, porque me pasa y eso me preocupa, de que se pueda generar dependencia de las flores así como de también de cualquier otra cosa. Entonces yo sí tendría que decir que noto cambios o noto diferencias, que estoy más a favor de que sea dentro de un proceso psicoterapéutico.

Tiendo a dar mi voto de confianza al psicólogo que está más preparado para acompañar a elaborar esos procesos, entonces la persona puede hilar más fino. Siento que hay un tema súper arriesgado en caer en la consejería o en los consejos, creo que eso está mucho más reglado o reglamentado para el psicólogo o te han repetido mucho que hay que tener cuidado de dar consejos. Porque con las flores como funcionan el terapeuta adquiere poder, entonces es súper fácil vestirse de ese poder que te está dando el paciente, y ahí hay algo muy delicado a nivel ético.

¿Ud. ve la Terapia Floral como un trabajo complementario o que puede darse solo a nivel terapéutico?

Yo tiendo a preferir que el tratamiento con esencias florales se de dentro de un contexto psicoterapéutico. Porque tiendo a darle mucha importancia a la elaboración que se puede hacer con lo que pasa con las esencias florales, como que le tengo mucho respeto a que las personas se vuelvan dependientes de las gotitas, como de las gotitas mágicas que te solucionan los problemas. Entonces mi recorrido ha sido como ir dándole peso a la psicoterapia y a lo psicoterapéutico que pueden tener las esencias florales, que tiene que ver con hacer consciente lo que empiezan a movilizar, con reelaborar, con poder armar las piezas que se mueven. Eso básicamente.

19-

Como de las flores en si mismas no veo muchas dificultades, más bien volvemos al tema de dificultades éticas del terapeuta, de decir barbaridades, de transformarse en un consejero, de no asumir el rol terapéutico, de decirle que abandone el tratamiento médico, esas me parecen dificultades graves. Me han llegado algunos casos así a la consulta o gente que se inmiscuye y que opina acerca de la pareja del otro.

Creo que en muchos casos pasa por falta de formación, ni siquiera por mala intención, falta de formación de no poder diferenciar que esto es grave y le quedó grande. Falta de formación y se empieza a ver una cosa del ego, de como esto funciona hay seguir tratando.

20 -

Primero son muchas cosas, las voy a ir diciendo en la medida que se me vayan ocurriendo, lo de la Psicología de la salud esa mirada integral de cuerpo-mente, la cual encuentro que de un plumazo te sitúa en otro paradigma, el de comprender la interacción cuerpo-mente-emociones; el cómo tu puedes leer emocionalmente un síntoma físico y presenta la mirada de enfermedad que interesantísima, y así miles, la mirada de interconexión entre todos la encuentro espectacular, y eso es súper sistémico, es súper interaccional como se diría, lo que te aporta mucho desde la comprensión.

Ya que te aporta desde darte herramientas, y eso es lo otro que yo encuentro súper interesante, te da una herramienta práctica, un remedio para una emoción, es algo súper sorprendente, claro con herramientas concretas para apoyar eso.

Hay un tema que es bien interesante, y que en lugar de ir contra el defecto desarrollar la virtud contraria, también lo encuentro súper profundo psicológicamente hablando, como de mirada psicoterapéutica, en lugar de resistirte, de ir contra eso. Como desarrollar una mirada distinta, una narrativa distinta, una comprensión distinta a lo que te está ocurriendo, eso.

Y todo lo que pasa con las flores mismas energéticamente tomarlo psicoterapéuticamente lo encuentro sorprendente. Todo lo que puedes elaborar ahí, ya que surgen nuevas posibilidades, y como puedes abordar eso ayudando, como diciendo desde una línea psicológica, a que surjan nuevas narrativas y oportunidades o visiones de ti mismo, pero a partir de una experiencia. Como que las mismas flores te llevan al experimento que en la Psicología uno puede acompañar o impulsar y de repente pasó algo distinto. Es como eso lo que podemos abordar y darle otra explicación.

¿Qué se podría estudiar o investigar dentro del campo de la TF?

Yo creo que es el minuto, el periodo en que se va a dar un salto, como armarla un poco más, gente que sigue como en la formación misma como en la práctica y está el tema del marco explicativo de entender de qué se trata eso, y cómo se pueden hacer conexiones multidisciplinarias para entender de que se trata esto, qué es lo que pasa con las esencias florales y cómo lo puede tomar un psicólogo o un terapeuta. Eso siento que es un paso que debiera ir dándose, de comprender esto, relacionando la propuesta del Dr. Bach en este caso con otras líneas, en este caso de la Psicología, como se acerca al proceso

psicoterapéutico, del cambio en la persona, la interconexión con los demás, en trabajar el desarrollo de la virtud contraria al defecto que se quiere eliminar.

Alma y personalidad y muchos otros temas que pudieran desarrollarse más y que yo siento conectado con líneas psicológicas que he ido conociendo ahora, como más nuevas y que pudieran desarrollarse.

Y lo otro es que desde lo empírico y lo práctico es probar como funciona, en realidad es registrar como funciona y qué cambios hubo. Interesante ahí puede ser registrar la experiencia de la persona que le fue pasando, lo que es súper interesante, porque ahí uno puede ir trabajando esto de un cambio de visión de mundo para la sanación y no solo que se te pasaron los síntomas. Y por otro lado, hay que hacer necesariamente investigación empírica sintomática cuantitativa, de qué ha disminuido y qué no con respecto a los síntomas, las enfermedades físicas.

¿A qué enfoque de la Psicología, la Terapia Floral se encuentra más cercana?

Bueno todo la concepción más energética transpersonal, pero yo encuentro que lo transpersonal es como el todo y la nada misma, como que todo cabe ahí, no soy tan amigo de eso. La mirada humanista claramente, la del ser humano como básicamente bueno. Sorprendentemente la mirada sistémica, por la interacción, ahí puede desarrollar un montón, incorporando a lo sistémico las emociones por ejemplo, o sea hay algunos trabajos sistémicos de como se dan las enfermedades en la familia y el enfermo de la familia, y si tú a eso le sumas la emoción encuentro que es muy interesante.

Y hay otra línea que si no me equivoco viene de lo cognitivo conductual, desarrollos posteriores o de la misma sistémica, que es la terapia narrativa; que se centra en darte nuevas oportunidades como persona, en invitarte a vivir, a contarte un cuento distinto, lo que va a coincidir con las flores en que te permiten tener experiencias distintas de ti mismo.

Entonces se tiene un abanico más o menos amplio desde donde se pudiera abordar, porque lo que pasa es que más que sumarle es como construir piezas para un modelo ambicioso, y es que esto te da un total como bien interesante.

21-

Mi opinión es una opinión bastante buena, tengo que reconocer que yo fui o soy parte de la comisión, no sé en que estará en este minuto, ya que no nos han vuelto a citar, pero he sido parte de la comisión. Entonces he sido blanco de todas las críticas y he estado dentro como para captar de qué se trata esto, y siento que efectivamente hay bastante gente con muy buena intención dentro de la comisión.

Primero me parece histórico que se haya hecho una comisión para conversar de este tema, hay gente con buena intención de querer reglar esto, pero no están todos los que deberían estar; debiera haber sido más amplia de todas maneras y creo que se ha socializado de mala manera lo que ha hecho la comisión. Ha habido una cosa como típicas cosas de este país, de no darlo abiertamente a conocer entonces genera resquemor y duda en los que están fuera, y se va haciendo una escalada súper confusa de adjudicarse malas intenciones. Entonces en principio estoy totalmente a favor de que haya una comisión para que regule esto, porque siento que necesita regulación, para darle seriedad y exigencia.

¿Por qué es tan importante la regulación?

Porque para que una persona pueda trabajar con otros, necesita tener una formación mínima y eso siento que tiene que ser súper estricto. Y creo que si no lo hay se transforma en un desorden y en un flaco favor a las flores, en una chacra, y dicho sea de paso creo que la comisión de las flores es la que ha sido la más complicada de sacar adelante. Es que empieza a pasar que se cuidan los pequeños intereses o feudos, tú y lo que has logrado armar, y hay un montón de gente que se siente súper amenazada de que

le vayan a quitar el espacio.

Me parece que debiera estar más gente en la comisión, entonces encuentro legítimo que haya gente que se sienta excluida, porque son personas que trajeron las flores a este país, y llevan diez mil años, por lo que debieran estar. Además de que el debate o la discusión debiera ser mucho más técnica en vez de personal de que fulanita o fulanita tiene esto.

¿Considera Usted que la formación en la TF debiera acotarse a solo un grupo de gente?

Yo creo que habría que diferenciar niveles, así como hasta dónde quieres llegar con esto o para qué te estás formando, así como si uno quiere formarse como psicólogo tiene que pasar un montón de años, pero si quiere saber algo de una línea determinada se puede hacer algo más corto. Creo que eso pudiera ser una buena manera de resolver el tema, quizá no todos quieran llegar y necesiten la cantidad de horas o todo eso porque a lo mejor lo quiere para algo personal; porque de hecho el mismo Dr. Bach decía que esto debiera estar en el living de la casa y que todos lo pudieran tomar, siendo esto uno de los puntos más controversiales de los argumentos a favor y en contra.

Y yo creo que debiera estar en el living de la casa, pero en la medida que uno esté como más conectado con uno mismo y al tanto de lo que te está pasando, cosa que no ocurre normalmente; salvo que fuera como botiquín de primeros auxilios. Sin embargo como es el proceso psicoterapéutico necesitas a otro, es puesto que altamente necesario otro que te vaya acompañando. Bueno el Dr. Bach también lo dice como estos guías, el hermano mayor que ha recorrido un poquito más.

Pero en la formación claramente que hay que regular, absolutamente, sino así es como está de desordenado hoy, deberían haber ciertos niveles de hasta dónde vas llegando y a lo mejor ahí establecer ciertos controles.

Yo he sabido de experiencias, porque no puede ser tan simple como llegar y armar una escuela y que vaya Pedro, Juan y Diego a formarse, porque he conocido de personas que después no saben qué hacer con alumnos que están con trastornos psiquiátricos o desbordando digamos patologías, que pasaron los filtros y están estudiando, y que en un ratito más van a estar atendiendo. Esto es súper grave porque el trabajo con Terapia Floral es muy delicado, ya que funciona y entonces te da poder, por lo que la dueña de casa puede hacer un curso para dueñas de casa de tener en el botiquín de primeros auxilios y eso es bienvenido.

Pero el tema tiene que ver con profesionalizarse y el cómo los cambios generan un montón de resistencias en las personas. Piensa que en algún minuto no existía la carrera de Psicología; entonces alguien tiene que haber formado esto y decidido que van a ser tantos años y ante esto debe haber quedado gente muy enojado que se sintió fuera y así se fue formateando. Y así y todo en la escuela de Psicología pasan miles de locos y en psiquiatría lo mismo, pero como que tienes un cierto embudo que te va como colando.

Claramente eso le falta, y yo creo es como el tema de lo que está pasando en este minuto, todas las resistencias que ha generado porque queda gente afuera cuando pones filtros.

En el proyecto se postula una formación de grado técnico, y mira la escandalera que se ha generado por un grado técnico, que son mil seiscientas horas, o sea, lo que me ha tocado ver o leer son gente enfurecidísima con que la hagan estudiar esa cantidad de horas que es lo mínimo para decantar y el argumento que dicen es la plata, ¿Qué quien te va a pagar las mil seiscientas horas?, la verdad es que hay un montón de escuelas o las escuelas que hay dan becas y dan facilidades, pero eso creo tiene que ver con profesionalizar o tener cierto nivel profesional para asumir la formación, lo otro es querer hacerla corta y salir de maestro muy rápido, lo que es un tema súper complicado.

De hecho ahí insisto que el debate debiera ser idealmente mucho más técnico, porque no

ha sido así, sino que más bien se han tirado la pelota como a nivel bastante personal. En algún minuto pudiese haberse incorporado a más gente, cuando estaba haciendo crisis esto, gente que estaba afuera, ya que era algo tan nuevo que no creo que haya sido tan necesario sacarlo a presión ni tan rápido, en una de esas es mejor darle más vueltas buscando un consenso o un debate que tiene que ver más con cosas más técnicas de la formación, incluyendo a personas que son importantes y que está fuera, en vez de seguir haciendo las cosas a puertas cerradas como atrincherándose de los ataques que vienen de afuera. No se desconoce que hay buenas intenciones de la gente, pero por ejemplo a mi me paso de vivir lo complicado y pensar lo complicado que es trabajar ponte tú en el gobierno, que es gente con muy buenas intenciones pero que le disparan de todos lados o sea la cantidad de cosas falsas que se dijeron de la comisión es sorprendente, por ejemplo dijeron que toda a gente que estaba ahí tenía una escuela o no eran profesionales.

Hay un tema en el porqué no se incorpora a gente de la asociación, o tema que yo creo de mal manejo, cuando el año pasado en el edificio Diego Portales hubo este encuentro de las comisiones donde se hacía público, pero ahí la comisión de esencias florales podría haber mostrado la malla, lo cual no hizo y eso genera todos los recelos en todas las personas y es súper entendible, ya que era un espacio y una instancia como para mostrar eso.

Siento que falta que el tema mismo vaya madurando como para incorporarse más formal y seriamente, y creo que el entrampe que ha habido con la comisión ha demostrado eso, la propia falta de maduración de los temas, que requiere ir tomándolos más profesionalmente. Además probablemente debe ser que la gente que empezó con esto empezó súper autodidacta y que yo sepa no hay muchos psicólogos en esos espacios, y creo que desde ahí se mueven hartos desde la sensación de amenaza de que pueden perder algo.

22-

Mira, como desde que estoy en esto, desde el '98 '99 que es la pregunta típica, y ya me da un poco de lata cuando tu estas planteando el tema y sabes que te van a preguntar eso. Al principio yo era mucho más ganoso para responder, que hay gente que ha probado poniéndole a las plantas y funciona, a los animales, que no es placebo. Entonces he dejado de ser tan Verbain, como para ponerlo en flores, de convencer al otro de que no es placebo, eso podría decir.

Creo que lo que respondo ahora es que a mi me ha funcionado, eso que te decía al principio, yo doy fe de que esto funciona, ahí está mi interés que yo he tenido de estudiar esto, de darle toda la seriedad y el formato empírico, probemos en una de esas funciona igual que un placebo pero lo probamos, o sea estar más abierto a probarlo empíricamente, que es dar un paso distinto al discurso porque claramente si alguien piensa que es placebo creo que es muy difícil convencerlo de que no es placebo, si es que no ha vivido la experiencia.

Creo que eso me ha ido pasando, o sea si piensas que es placebo hay un montón de casos que han funcionado, a mi me ha funcionado, y si quieres probarlo, prueba aunque no creas que te puedan pasar cosas.

Tiene que ver con ir probándolo y vuelvo a lo mismo, la maduración del tema tiene que ver con ir probándolo, experimentando, probando, dándole seriedad, registrando los casos, y para eso es importante la formación del terapeuta.

23-

Esto es básico, y lo llevo a la práctica. Estoy absolutamente de acuerdo y además siempre lo he pensado antes de las flores en Psicología, y hoy sigo pensando que estos

mismos tres pilares se van retroalimentando y son espacios de formación y de aprendizaje, y tú tomando flores puedes aprender un montón de las flores para darle a tus pacientes, que es la formación continua, mejoramiento continuo. Lo que me pasa es que la filosofía de Bach, la tengo en el disco duro como de base, las cosas que voy leyendo, van sintonizando con eso. Como si yo hiciera para mi mismo la traducción de lo que está diciendo tal personaje, tal autor, esto tiene muchísimo que ver con esto y entonces eso es estar como con una base, dentro de la Psicología tener esta mirada que se acerca como a la Psicología de la salud, donde la comprensión de la enfermedad amplía mucho la perspectiva.

Lo que es tomar esencias florales es absolutamente indispensable también, este año ha sido intensísimo con esta terapeuta y he aprendido muchísimo también. Ha sido distinto a estar con un terapeuta que no es psicólogo.

Con respecto a mi formación el '98 hice el curso con Lourdes, el '99 ahí hice mi tesis; entonces como que me metí mucho a comprender, que es de lo que más me gusta, cómo funciona esto, la cosa explicativa, el marco teórico, la mirada al paradigma, y eso fue el '99. De ahí para adelante, creo que más que formarme, estuve actualizándome y dando algunas capacitaciones, o proyectos pilotos, hasta el año pasado que tome el curso en el centro Span del Centro Bach nivel uno y ahí estaba esta psicóloga que fue profesora en ese entonces y que después pasó a ser mi terapeuta, y fue una súper buena experiencia haber tomado el curso de nuevo.

Me mantengo leyendo, pero me cuesta encontrar lo que se llama más de segunda generación, donde ya no se habla para qué son las flores en el sino que presenta reflexiones o investigaciones, a principio de este año estuve súper conectado con lo de Susana Vielati y su mirada, no todas las semanas pero regularmente más o menos conectado. Además que hubo como un resurgimiento de interés de mis compañeros por saber de qué se trata esto y por pedirme trabajar con Terapia Floral, por ejemplo yo he comentado esto ha funcionado porque a mí me ha servido y una compañera dijo lo mismo, que a ella también le ha servido, por eso funciona.

Supervisión no tengo, bueno porque es complicado, cuando estaba en Mount Vernon lo echaba de menos al menos como tener el espacio de equipo también para reflexionar. Después en el curso de la Portales iban algunos invitados, fue la Dra. M^a Teresa Neira (psiquiatra) con la Psicóloga Soledad Ross, en dos distintas ocasiones, quienes contaron de sus casos y fue muy interesante.

La supervisión se dio, esto ya a nivel más personal, en el contacto mío con Héctor Bazán que me parece una instancia bien interesante de desarrollo, porque está dentro de un ámbito académico y porque él tiene una tonelada de experiencia que aportar, él me ha ofrecido espacios de supervisión o de compartir casos, y yo también se los he pedido.

Lamentablemente yo por motivos de fuerza mayor no podré inicialmente hacer el curso que se había planteado en la Universidad del Pacífico. Es un súper buen espacio para desarrollar. En la primera exposición o conferencia del Dr. Edward Bach de Mount Vernon yo hablé, y al Dr. Héctor Bazán le gustó lo que dije y ahí quiso contactarme; de hecho ahí me empezó a contactar, y ahora me contactó para hacer este curso y ofrecerme si quería atender en el consultorio que van a armar. Él es un súper buen árbol de que arrimarse, porque él ya está en la época de entregar, de formar, de transmitir su experiencia.

¿Cómo es que se habrá llegado a incluir a nivel de Universidad?

Bueno por lo mismo, porque hay mucha gente que lo está demandando, si tu ofreces algo que a nadie le interesa pasa desapercibido, pero cuando ofrecí el curso en la Universidad Diego Portales se llenó de gente, y tal vez un montón de gente habrá ido porque era supuestamente más fácil, más alternativo, lo pasaba bien o ni siquiera asistía, lo que esta bien, pero otra gente fue porque quería saber de qué se trataba y quedó motivada, incluso algunas de esas personas quisieron seguir estudiando y relacionándolo con la mirada de

la Psicología.

Uno llega, lo conoce y empieza a darlo a conocer, o sea uno vive la experiencia siento yo y le pasan cosas las que empieza a compartir, además a la gente que está al lado tuyo empezar a llamarle la atención lo que te está pasando y empieza entonces a resonar uno con otro con otro, y entonces hay harta gente que le parece atractivo que se incorpore como curso dentro de la escuela de Psicología.

Ahora no es fácil incorporarlo, por ejemplo una de las experiencias que yo viví de dar un electivo, es que es muy difícil dar un pequeño electivo dentro de una malla, un barniz de qué se trata esto; porque como tiene una mirada tan profunda no se alcanza a ni siquiera a sopesar en un semestre. Pero tampoco dentro de las escuelas de Psicología puedes formar terapeutas florales. Y ahí están los temas que vienen claramente, los psicólogos y la Terapia Floral, Psicoterapia Floral, qué tan amenazado se siente todo el resto de los que no son psicólogos y el porqué se sienten súper amenazados, que diferencia tiene un psicólogo que hace Terapia Floral, con alguien que no sea psicólogo.

24.-

Para mí, es como si te dijera que es como parte de mi vida, se ha permeado con mi vida. Al principio me llevó a tener una pareja y estar tantos años casado, y esto era algo que nos unió. Y este año que ha sido tan intenso también muy cruzado con las esencias florales. Creo que pasa por casi un estilo de vida o una forma de entender la vida.

Soledad Ross Sayago

Psicóloga Universidad Católica de Chile, Especialización Infanto- Juvenil
Terapeuta Floral desde el año 2002, egresada del Instituto Mount Vernon
Docente del Instituto Mount Vernon

Postítulo en Terapia Estratégica Breve en el Instituto Milton Ericsson Chile 2003-2004

1-

Yo empecé a hacer un curso de DEI, que es el diagnóstico energético integral, fui a una especie de charla por así decir e hice el primer nivel introductorio. Entonces a mi me llamó la atención porque era un sistema de diagnóstico que incorporaba la kinesiología holística y que parecía interesante para trabajar con la persona en forma integral, porque veía los bloqueos a nivel energético, a nivel emocional, y ahí yo conocí que lo que hacían era que elegían las esencias que corregían el defecto que identificaban en la parte emocional, y eso yo no lo había visto, no sabía lo que era. Entonces al principio tuve la intención de hacer un curso básico general, para entender un poco de que se trataban, porque no era mi intención ocuparlas como terapia, pero después fuimos avanzando, fui escuchando un poco más de que se trataba y me di cuenta que las esencias mezclaban algo que para mi siempre había sido una idea que era el tema de la herbolaria, el cual a mí me gusta, aunque no conozco mucho. Entonces encontré, que a lo mejor había en las hierbas que la cultura popular usa para las enfermedades, una conexión con el brindar alivio a ciertos malestares emocionales. Ahí supe que existía un lugar en el que te hacían una entrevista para entrar y a ahí me intereso. Yo empecé a estudiar el dos mil uno; fue bastante casual por decirlo así.

2-

Yo trabajo desde finales del dos mil uno

Mi experiencia ha sido preciosa, yo te podría decir que he ido reconociendo en el desarrollo profesional cosas que he ido aprendiendo y que han implicado el haber dado saltos cualitativos importantes en la calidad de la atención que estoy dando. Con las esencias florales ha sido uno de los saltos más grandes, porque he visto en términos generales muy buenos efectos, yo trabajo mucho con niños y los niños tu los ves avanzar muy bien, los ves suavizarse, los ves equilibrar y vencer sus miedos, lo cual es algo muy difícil de educar. Cuando tu eres un niño y tienes miedo a la oscuridad, a los fantasmas, a los perros, a que se te suba una araña en la cama, a que te duelan los oídos; estos son bastante difíciles de educar y lo que en general la gente hace es acorazarse frente a eso generando estrategias para hacer como que no le da miedo, pero este persiste. En cambio, los niños toman esencias y efectivamente el miedo se va suavizando.

Entonces una terapia en conjunto ha sido muy bonito, porque efectivamente tú ves como las personas van ampliando su conciencia y efectivamente van entendiendo ciertas cosas, van relacionando ciertas otras, y se sienten apoyados en el transcurso de las sesiones, sean estas cada dos semanas, cada una o cada cuatro. Las personas sienten que están trabajando, como que refuerza ese concepto, y en términos generales a mi como terapeuta me permite y me recuerda mirar a las personas como lo que son, que ellas son en su esencia, por lo tanto lo que tu estas ayudando en la terapia a que ellos sean todo lo que ya son en potencia. Porque en potencia son toda la virtud que define Edward Bach para cada flor y si hoy día es egoísta o es posesivo, en virtud es pura generosidad ya que en potencia es dar, es ser libre al dar y eso es lo que tu puedes ver en las personas. Entonces a mi como profesional, me otorgó una comprensión mayor de los que atendía y en el caso de los niños a veces uno siente que siempre el problema de que estén pasándolo mal es porque los papas están haciendo las cosas mal o equivocada, y te das cuenta que no porque que a veces los niños tiene una cierta tendencia, un cierto

temperamento y desde ahí los papas les responden, y se van generando las dinámicas, en eso también me ayudó muchísimo. Porque cuando tú empiezas a trabajar con niños, la formación que yo tenía era sistémica, donde todo era porque los padres influyen en los niños y el niño aunque tu sabes que no es una tabula rasa de alguna forma lo empiezas a tratar así, como si fuera una bolita de plasticina moldeada exactamente según lo que los padres han determinado.

Pero cuando vas trabajando con las flores te das cuenta que no es así, y alivias mucho a los papas porque tu les puedes decir que esto es parte del temperamento de su hijo, y por lo tanto hay que ayudarlo a modularlo a llevarlo por un cierto camino, pero no es todo consecuencia de lo que tu has hecho o de lo que has dejado de hacer, con lo que les das herramientas de modelamiento en ves de decir esto su culpa. Y a las personas adultas le da mucha más herramientas para mirarse, entonces para mi ha sido maravilloso.

Si yo tuviera o si a mi me dijeran sabe que usted como psicóloga no puede trabajar con la Terapia Floral, por lo que es terapeuta floral o es psicóloga, yo preferiría ser terapeuta floral, porque creo que es una herramienta de mucha ayuda, que va más allá de lo que uno puede hacer, porque es algo que la persona va haciendo por si misma y eso es una gran cosa.

3-

Privado solamente, yo solo atiendo acá.

Yo también realizo formación en el curso de nociones básicas de Psicología, que es para entrenar en conceptos generales y manejo de la situación de entrevista. Y también dicto el curso de Psicología infantil y Terapia Floral con niños, en el instituto de formación para terapeutas florales Mount Vernon.

4-

Bueno por lo que me puedo enterar acá, veo que si, que hay mayor apertura, el hecho de que se esté legislando también, porque se le está dando un lugar lo que creo que también va abriendo o va separando la realidad de que es una alternativa, sino que es algo que a la gente le gusta incorporar en su desarrollo y en la promoción de su salud. Entonces yo he visto que si, pero creo que falta muchísimo, porque en la salud mental falta, no está suficientemente considerada y no es suficientemente bien cotizada; el hecho de que tu en una Isapre tengas una cobertura con tope bajo para la salud mental, donde en muchos seguros de salud tú para atenderte con un psicólogo debes de haber sido derivado por un médico, es decir, tu no puedes para ese seguro decidir atenderte en salud mental porque te parece que es prioritario para tu desarrollo personal o para el mantenimiento de tu salud. Entonces desde ahí hay un enfoque que es errado, porque se sabe fehacientemente que una mejor salud mental disminuye las enfermedades físicas en forma muy importante, y eso si lo vemos en un ámbito muy general no está bien considerado, no está bien incorporado, no está promovido.

En este sentido es que creo que falta porque si eso no está considerado, porque si en ese sentido los psicólogos que ya llevamos mucho más tiempo por posicionarnos dentro del ambiente de la salud aun no tenemos esa facilidad, por decirlo así, para que la gente pueda ir a atenderse teniendo la misma cobertura que tiene para otro tipo de terapias. Entonces yo veo en ese sentido que todavía falta para que la terapia con flores tenga un espacio adecuado, una consideración suficiente y que efectivamente la gente tenga la oportunidad de atenderse con esencias florales.

5-

Si yo se que en el Ezequiel Fernández se está trabajando con esencias florales, pero con el diagnóstico del DEI, que no es lo mismo, porque el diagnóstico clínico tiene muchas

diferencias y yo particularmente lo prefiero, porque lleva a la persona a hacerse cargo de su proceso de aprendizaje, de sanación y de romper pauta. En Psicología no te sirve trabajar sino tienes un enfoque de trabajo que lleve a cambiar patrones, sino haces como que cambias. Entonces en ese sentido para mí el enfoque clínico es fundamental y que se trabaje en estos programas con este no lo tengo tan claro. También me comentó una psicopedagoga que estaba trabajando en un hospital, pero no recuerdo en este minuto en cual.

6-

Yo tengo la impresión de que a raíz de intereses de inclinaciones particulares, ya que él que era el director del Servicio de Salud Sur Oriente o Sur fue fundamental, ya que él estando a cargo del Hospital Barros Luco empezó a promover que se incorporaran este tipo de terapias. Yo te diría que si yo estudie este tema del DEI el dos mil más o menos, desde el dos mil, dos mil tres que yo empecé a saber que se incorporó el DEI, siendo una cosa más o menos nueva en el Ezequiel Fernández, a través de dos kinesiólogas que trabajaban ahí.

Entonces creo que más bien por la inquietud de una persona que estaba bien ubicada digamos, se hizo posible ir abriendo, conllevando que hoy día en el Barros Luco se trabaja con medicina tradicional china. Entonces más desde ahí que desde políticas públicas o de propuestas particulares, sino que desde ahí surge.

8-

Haber me parece que ellos han encontrado que a las personas les da un plus, que les permite avanzar, salir de ciertos estancos, me parece que hay una apertura, en esas personas. Si bien ellos no se han interesado por dominar el tema, por estudiarlo, les ha parecido que a la gente le ayuda, y lo han aceptado desde ahí, y no necesariamente de que lo quieran incorporar, sino desde que ven que para las personas es un aporte. En ese sentido no es mucho más, yo no he tenido ni reuniones clínicas ni nada por el estilo.

9-

Si algunos psiquiatras, por ejemplo he tenido pacientes en común con otros psiquiatras que finalmente me han derivado otros pacientes, que me han traído a sus hijos. Otros psicólogos también algo.

10-

En algunos casos, pero muy pocos. Además porque muchas veces al psiquiatra lo ven cada tres meses y generalmente el reporte es hacia el paciente y no hacia el terapeuta, como que está súper bien, como que esto sí y le ha bajado esto.

11-

Si, en términos generales, yo creo que la gente en ese sentido quiere resultados, no quiere una psicoterapia donde va a hablar todas las veces de lo mismo, esa psicoterapia en la que la gente dice oye me junto en un café con un amigo a conversar y es lo mismo, en cambio la gente quiere que tú les des herramientas. Entonces hay terapias que tiene mucho de eso, que están muy enfocadas en darle herramientas a la persona y la esencia floral de alguna manera es una herramienta; porque es un cambio interno, desde adentro. Entonces las terapias complementarias en términos generales a la gente le interesa porque con la medicina tradicional sienten que detienen por un momento el malestar pero luego vuelve, porque claro la medicina tradicional no está diseñada y no apunta a resolver un problema de patrón que puede haber a la base. Entonces en ese sentido, con respecto a un niño del que hoy me decía la mamá que tiene hemorroides, ella me contaba como

llegaba a tenerlas y me decía además que es genético; porque el papá y el abuelo tienen, ante lo que yo le planté que como sabemos si el papá y el abuelo no tiene el mismo esquema emocional, y ella me dice que tengo razón porque el papá es exactamente igual física y emocionalmente al hijo.

Entonces, como defines tú donde están las cosas, es difícil. Entonces la medicina tradicional apunta en una dirección y a veces la gente no encuentra en esa dirección todo lo que necesita, porque si bien lo alivia, el problema se vuelve a repetir porque probablemente hay un patrón, lo que en otros casos no pasa porque tienes un problema vas al médico, te alivia y no vuelve a pasar. Entonces en ese caso claro era simplemente un tema puntual, pero cuando te vuelve a pasar y te vuelve a pasar hay que preguntarse si hay algún patrón que te lleva al mismo punto.

Entonces la gente tiende mucho más a esta terapia, porque quiere algo que sea más definitivo, más en profundidad, por lo que está más dispuesta a hacer procesos algo más lento pero que efectivamente tengan resultados en el tiempo, porque se desespera un poco de ir a veinte sesiones y sentir que estamos hablando de las mismas cosas que al principio. A mí me pasaba un poco eso, antes de dar esencias florales, yo sentía que tenía poco donde agarrarme para seguir avanzando.

12-

En términos generales, te dicen que se sienten mejor, que se dan cuenta de más cosas, que de alguna forma se sienten acompañados. Y bueno son tantas las experiencias particulares, pero si yo te puedo dar así como categorías generales de comentarios, lo que más ellos te dicen es que se sorprenden de cómo esto actúa, de cómo es posible que esto efectivamente les haga bien y se sienten mejor porque además se van dando cuenta de cosas importantes que les permiten hacer cambios porque sino se siguen enredando en lo mismo. Para algunos es ese pie, para otros es simplemente el alivio de sentir que hay algo con lo que ellos pelean y que gracias a las esencias logran equilibrarlo, y sentir que lo dominan más, como la rabia, la impaciencia, que son emociones que en realidad uno siente que a lo más que uno llega es a aguantarse, pero no a manejarse con ellas, entonces también eso es algo que la gente reconoce. Preguntan mucho si van a tener que siempre tomar estas esencias.

A mucha gente les sorprende que después de un tiempo dicen no me volvió a pasar, no me volví a sentir así o a veces un poco, se sorprenden del cómo realmente a veces superar un estado emocional.

Eso es como el tipo de cosas que siempre te reportan.

13-

En mi caso la mayoría llega sabiendo que viene a tomar flores de Bach, así que en términos generales vienen con esa expectativa, a veces no sabiendo mucho de que se trata, porque le dijo el papá, el vecino o un amigo, y le dice oye hemos estado súper bien, me he sentido mejor. Entonces a veces no saben muy bien de que se trata, ni cómo es que funciona, pero como le ayudó a otro es que vienen también a pedir; eso es lo que se da en la mayoría de los casos.

Otras veces que lo he propuesto, lo pueden enfrentar si no tienen ninguna conexión con el tema, si es gente que generalmente se mueven en el área como por ejemplo a mí me decía la otra vez una señora “yo creo solo en lo químico, en ningún otra cosa”, pero ya lo químico no le daba resultado el niño no duerme, entonces busca otra cosa. A veces cuando vienen sin esta expectativa y yo se los planteo, te preguntan si es científico, como esto funciona, de qué se trata, si tiene contraindicaciones. En algunos casos reaccionan con cierta reticencia y en otras ocasiones yo diría que en la menor cantidad de veces, cuando vienen sin esta expectativa y yo lo propongo reaccionan así diciendo que bueno,

si tu lo dices, si a ti te ha dado resultado Ok. Pero en general la mayoría de la gente que no venía con esta expectativa se vuelve reticente; una vez una persona no quiso para sus hijos porque quería que los hijos enfrentaran la vida sin ninguna muleta, a mi me llamo la atención porque era una situación en que los niños era muy pequeños y no tenían mucho como enfrentarla, pero para ella eso era importante, como que esto chocaba con su creencia de que uno en la vida tiene que enfrentar las cosas como son no más.

Algunas veces algunas personas adultas te dicen que no, que no les interesa, pero yo te diría que en general es poco, incluso a veces vuelven la siguiente vez y te dicen tú crees que esto me ayudaría a mi, como que le empiezan a dar vuelta y prueban.

En términos generales puede haber una primera resistencia, pero luego hay apertura.

14-

La terapia actúa a nivel emocional, siendo el ser humano un ser energético, como todo lo es. El hecho de que uno hoy en día pueda mirar al mundo no desde los ojos de un paradigma previo, sino desde los ojos del paradigma que hoy día tiene que ver con Einstein y que tiene que ver por tanto con el relativismo, donde las realidades son construidas por los seres humanos, por la persona, por lo tanto es cuestionable que haya una realidad.

Entonces en ese sentido y desde todo lo que sabemos respecto a que todo tiene energía, y el cuerpo es setenta por ciento espacios vacíos en lo que no hay ni músculo, ni tejido, ni nervio, ni nada, sino que hay energía. Entonces en ese contexto, se puede entender, que tanto como tú tienes un aspecto físico, tienes un aspecto mental y tienes un aspecto emocional, también tienes un aspecto energético, y ese aspecto energético tiene distintos lugares, y un lugar es donde vibra, por así decir, lo emocional.

Entonces si tu te paras en este paradigma lo puedes entender, si te paras en otro no lo puedes entender, porque en este paradigma esto es parte de la realidad, en el paradigma anterior, el alópata, esto no era parte de la realidad sino que formaba parte de la magia del imaginario. Tu entiendes hoy, que el ser humano así como tiene un sistema digestivo, un sistema respiratorio, tiene un sistema energético, y es en ese sistema energético que se conecta todo, lo cual es comprendido por las tradiciones hindú y las tradiciones orientales desde hace miles de años, quienes señalan que es ahí donde se termina conectando con el cuerpo parte de ese celular energético y es en ese sistema energético donde se actuaría.

Como somos un todo, es imposible que si tu energéticamente estas mejor, anímicamente no esté mejor y físicamente no esté mejor, ya que está todo conectado. Si tú piensas distinto respecto de algo, te sientes distinto y tu cuerpo cambia, y eso es inevitable porque somos un todo.

Si bien esto actúa a nivel de las emociones y en ese sistema del ser humano que va a redundar en todo lo demás, porque cuando uno sale a la calle y se siente estupenda, preciosa, porque te pusiste un cierto arito o una cierta ropa, porque encontró que se veía bien y sales, y tu ves que los demás te miran y tu sonríes, y eso con que tiene que ver, porque no eres hoy día ni molecularmente distinta de lo que era ayer, pero tu al verte de una cierta manera, al decirte ciertas cosas, te hace pararte de cierta manera, te hace sentirte distinto y te hace reaccionar distinto, e incluso observas en los demás reacciones diferentes, entonces ahí tu te das cuenta que está todo encadenado.

15-

Entrevista clínica.

16-

Yo me puedo dar cuenta por el tipo de verbalizaciones, porque empiezan por ejemplo el

que es muy posesivo se comienza a dar cuenta de la reacción que provoca en los demás. Yo me doy cuenta básicamente porque empiezan a verbalizar distinto, por ejemplo en vez de poner todo afuera empiezan a decir, bueno pero yo también hice tal cosa. Esto depende de cada tema, pero que en las verbalizaciones tú te das cuenta que en la forma de procesar la información está cambiando, no solo porque la gente de te diga me siento mejor sino también que la forma que están leyendo su realidad va cambiando y eso es lo que tu vas apoyando en el trabajo terapéutico, el hacer consciente eso. Aquí se ve lo importante que es procesar la información de manera distinta, porque si tu ves distinto reaccionas distinto. Si tú significas tu mundo de manera diferente, reaccionas frente a este de manera diferente y la esencia floral es en eso que te ayuda.

17-

Si, aunque a mi no es tanto paciente sintomático lo que me llega, como psicóloga la gente viene más por temas emocionales o en el caso de los niños por temas conductuales. Entonces en ese sentido no es tanto, pero los casos que he tenido hay temas con los que veo más avance y hay otros con lo que es más lento. Con cosas como colon irritable a mi me ha tocado ver estupendos resultados, problemas respiratorios algunos problemas alérgicos, pero hay otros más reticentes. Ahora para mí esto tiene que ver con que la personas efectivamente encuentren, si es que la hay, la conexión entre estos síntomas y las emociones que los llevan a.

Entonces las amigdalitis, las laringitis frecuentes, las otitis cuando encontramos que tienen que ver con un tema emocional avanzan súper bien. Pero yo tengo menos experiencia con síntomas físicos que otros terapeutas, pero yo te diría que hay buenos resultados, quizás no tan alto como lo que te decía antes quizá algo menor, pero creo que fundamentalmente porque la gente espera que esto le cure el síntoma, pero si tu no le conectas el síntoma con la emoción, porque la esencias trabajan la emoción, no se logra un avance profundo, solo si tu logras identificarlo y el síntoma tiene que ver con una emoción, se avanza.

A mi me pasa que yo se que yo tengo una serie de herramientas, que son las esencias florales por un lado y que son otros elementos de psicoterapia, si bien puede ser un poco frustrante siempre tengo que cuestionarme si a lo mejor esta persona necesita trabajar con alguien más que tenga otra serie de herramientas distintas, ni mejores ni peores, pero que tal vez son más adecuadas para la persona.

A veces también tú ves que las personas están muy ancladas en un mismo patrón, entonces viven la terapia desde ese mismo patrón.

Lo que a mi personalmente me pasa, ante un caso que me tiene atrapada, es que me provoca un poco de frustración y de preocupación, me pregunto si es que estoy haciendo lo suficiente o si estoy abordando por donde corresponde o si estoy entendiendo bien lo que está pasando. Entonces algunas veces he logrado tener la claridad de decir ¿tú crees que esto te está sirviendo?, ¿tal vez podría haber otro terapeuta?; porque también me preocupa que la gente crea que la terapia no funciona, que ir al psicólogo no sirve o que tomar esencias no sirve. Pero a veces es un poco difícil para mí porque soy medio tozuda, decidir que en realidad esta persona no, esto no va a avanzar, porque es un poco complicado en términos generales.

18-

En términos generales, lamentablemente yo no tengo una estadística pero si yo tuviera que decir un porcentaje o si tuviera que mirar es una terapia que en la mayoría de los casos la gente se siente mejor. Yo te podría decir que un 85% de las personas se han sentido mejor, no necesariamente el mismo porcentaje a cumplido sus objetivos a cabalidad, porque eso depende de varios factores no solo de las esencias florales. Puede

ser que tal vez yo como psicóloga propiamente tal no haya podido guiarlos en o ellos no hayan estado en el momento para hacer todos lo necesario, hay muchos factores que afectan. Pero en verdad un porcentaje muy importante se siente mucho mejor y para mi eso es muy valioso, te menciono a los niños de nuevo porque a veces tú les das gotas a niños de nueve meses y tú sabes que el niño no se está convenciendo a sí mismo que las esencias le van a hacer bien, y efectivamente el niño empieza a dormir, a comer, se relaja y deja de llorar porque tiene menos miedo.

Yo realmente observo cambios y fuera de que uno sabe que el vínculo es terapéutico en si y que utiliza quizá otras herramientas, yo se que las esencias por si mismas ayudan mucho a la persona a sentirse mejor. Yo diría que el nivel de éxito en ese sentido es alto e importante.

¿Los pacientes que tú atiendes se atienden con otros profesionales y en paralelo con Terapia Floral?

Haber, en el caso mío como soy psicóloga la mayoría de ellos se atiende conmigo en paralelo, con terapia psicológica y con Terapia Floral. Muchos vienen solo a Terapia Floral, muchos otros vienen a psicoterapia con el apoyo de la Terapia Floral y en la medida que van avanzando llega un minuto en que nos vemos una vez al mes y conservamos las esencias florales. Yo no puedo, ni siquiera aunque vea a la persona una vez al mes no ser psicóloga, eso yo no lo puedo hacer, pero la persona viene pidiendo algo y muchas veces te dicen a ti que es lo que uno cree: ¿tú piensas que necesito venir todas las semanas?, ¿tú piensas que necesito venir menos seguido?. Hay algunos otros que por ejemplo trabajan y de pronto se someten a otras técnicas una o dos sesiones con algún otro profesional, cuando se trata de temas más asociado a lo médico, al sobrepeso, al colon o cuadros alérgicos, cosas de ese tipo se atienden con un médico tradicional, al igual que en los niños con un pediatra por el tema del peso pero viene para ayudarse con las esencias, por ejemplo algunos toman ritalín pero quieren tomar las esencias porque en algún minuto la idea es que deje el ritalín y tenga más recursos para enfrentar sus necesidades de concentrarse. Sin embargo hay un grupo importante que se solo se atienden conmigo porque como puedo hacer psicoterapia hacen las dos cosas en conjunto.

¿Tú crees que esta terapia debe ser trabajada en paralelo a un proceso psicoterapéutico?

No en todos los casos, resulta por ejemplo que si bien es típico en los psicólogos por definición atender semanalmente, yo no lo hago porque yo creo que las personas deben venir con la frecuencia que realmente necesiten para el estado en que están y para lo que están buscando. Entonces muchas veces se ve a personas que quieren un apoyo para temas emocionales puntuales y no necesitan psicoterapia, no necesitan hablar más, ni buscar más las estructuras ni los patrones ni las claves, ya que simplemente quieren sortear una emoción puntual y se conocen bien, saben donde están o saben que solamente quieren lidiar con esa emoción concreta y no quieren profundizar más allá. Entonces de repente la gente no es lo que busca, a veces solo busca un apoyo para sentirse mejor y a veces tú ves que no es la necesidad.

Por ejemplo yo a muchos niños los veo una vez al mes, porque no necesitan venir todas las semanas y a veces a muchos adultos los veo cada dos semanas o una vez al mes porque en general están bien, pero hay un tema en su vida que quieren mejorar, y eso a mi me parece muy bonito y que apunta a la prevención en salud mental. Porque no necesariamente tú trabajas con esencias florales o con psicoterapia en términos generales porque tu estés mal, y eso es un concepto que hoy día para la Psicología no está claro ya que cuando tu llegas al psicólogo es porque estás mal, si a ti te dicen anda al psicólogo es porque te pasa algo, todavía pasa eso a pesar de que hemos avanzado mucho.

Entonces en ese sentido la gente a veces toma la Terapia Floral como algo que no es porque ven que están tan mal, en vez de considerar la idea de querer estar mejor, de venir porque quiero mejorar en esto, porque me di cuenta de algo. Frente a esto es que yo veo en muchos casos, que la Terapia Floral es suficiente, por lo que las personas no necesita psicoterapia.

¿Por qué entonces se le considera como complemento, si es suficiente?

Es suficiente por si misma en algunos casos, pero hay muchos casos en que no es suficiente, por ejemplo en el mismo tema de los niños, yo trabajo harto con niños por eso es donde tengo harta experiencia clínica. Tú ves al niño cada cuatro semanas, pero en medio de esas sesiones tu ves a la mamá porque tienes que dar orientaciones de manejo conductual, como reaccionar frente a ciertas cosas, como las emociones de la mamá están interfiriendo. A veces tu ves a niños que están muy angustiados y entonces lo tienes que ver, fobia escolar por ejemplo, y a esos yo los veo todas las semanas y empezamos a trabajar en función de lo que necesitan superar, por ejemplo la angustia. Entonces si bien en algunos casos, la Terapia Floral es suficiente por si misma, en otros casos hay que hacer psicoterapia, porque hay que acompañar para profundizar, porque hay que desarrollar estrategias para enfrentar lo que pasa, y romper patrones y formas de comportamiento.

Entonces si bien en algunos casos la Terapia Floral es suficiente en muchos otros no, necesitándose un trabajo más acucioso que es el que te da la psicoterapia.

19-

Para mi la dificultad está en que la gente crea que es mágico, a mi no me gusta mucho cuando las mamás le dicen a los niñitos que las gotitas son mágicas, es que en ese sentido la gente cree que esto es inmediato, parecido a los remedios pero hecho de plantitas. Eso es una dificultad y eso pasa porque la gente obviamente llega sin conocer mucho el tema, y muchos terapeutas no lo transmiten adecuadamente y a veces la gente no está buscando tampoco algo con mayor profundidad. Sin embargo el hecho de que la gente no conozca que detrás de esto hay un sustento filosófico, un enfoque de cómo las personas pueden llegar a sentirse mejor, y este es que las personas haciéndose más conscientes resolviendo sus errores y potenciando sus virtudes se van a sentir más felices, pudiendo enfrentar mejor la vida van a estar mejor y eso es algo que la gente no lo tiene porque quiere que se le pase tal cosa y no quiere profundizar, ni mirar más allá, ni hacer mayores cambios, sino que quiere que se le pase no más.

En ese sentido puede ser una dificultad, si la gente no entiende que esto igual es un proceso, breve o largo según lo que tu quieras trabajar, porque eso tampoco significa que la persona deba profundizar hasta donde yo como terapeuta quiera, sino hasta donde él este en momento de su vida pueda, lo cual también es una complicación.

En algunos casos, lo que es una virtud en términos de que esto me ayuda, en otros casos es un problema porque la gente empieza a depender, y es un problema si tú no lo detectas y no trabajas la dependencia como tal, que es algo que yo a veces veo. También a veces los niños o los adultos se les acaban las gotitas y se apanican, como que no alcanzan a observar cómo están ellos, como ahora enfrentan las cosas y eso es también es una dificultad pero de manejo, no del enfoque en sí.

20-

Refuerza por un lado que el trabajo es bueno, refuerza el sentirse dueño de la propia experiencia, esto que llaman empoderamiento, sentir que tú está decidiendo por donde quieres seguir. Creo que refuerza también el acompañamiento, como tener un elemento concreto que son estas esencias, para mí significa que cada vez que la persona se las toma de alguna forma esto hace que pase por su conciencia cual es el tema; porque tú

tomas el frasco y te lo puedes tomar mecánicamente, pero cuando tu lo tomas es como recordarte que estás trabajando estos temas.

Porque de pronto los pacientes viene unas semanas después y venían pensando en el auto o en la micro de que hablamos la otra vez o en que estamos, y me van a decir ya que le voy a preguntar como está, se preguntan cómo han estado. En cambio, la esencia te hace esta misma conexión pero más frecuente, y en este sentido yo creo que reafirma el cómo hacerte consciente que estás trabajando un tema.

En ese sentido es un aporte emocionalmente, porque creo que efectivamente llega más allá de lo que muchas veces puede llegar la palabra, creo que realmente es algo que tu con ciertos enfoques terapéuticos que están orientados en la solución, a las estructuras profundas de cómo funciona la persona, creo que lo puedes lograr, pero la esencia va a facilitando ese proceso, entonces también la persona se esperanza más y tiene mejores expectativas respecto de sentirse mejor. Porque la gente muchas veces no quiere ir al psicólogo, porque se cansa ya que encuentra que es puro conversar y darle vueltas a algo que ya sabía, que te diagnostiquen diez veces y no te digan por donde seguir, porque es difícil que desde afuera te permitan ir más allá de donde tu estas parado.

En ese sentido yo creo que la Terapia Floral es un apoyo, es un buen complemento, o mejor dicho es un gran complemento.

21-

Haber, me parece que es fundamental ya que es un punto de inicio esencial para que sea considerado dentro de la salud preventiva, y dentro de la salud mental en términos generales. Creo que es fundamental porque cualquier actividad que no se fiscalice, corre el riesgo de perder su espíritu, de perder su eje, de perder los objetivos. También me parece fundamental porque se empieza a incorporar, ya que antes no había psicólogos en los consultorios, en los hospitales, estando fuera del espectro de mucha gente, entonces cuando tu lo vas incorporando se va haciendo normal, por lo que si te dicen que vallas al psicólogo no es porque estas loco, aunque si bien es una idea que aun persiste se ha disminuido mucho, si tu comparas hoy día con treinta años atrás.

En ese sentido a mi me parece muy importante que sea regulado, y que por lo tanto la gente tenga que tener un mínimo de formación porque esto no es algo doméstico. La gente tiene que contar con un mínimo de formación al menos, a si como también que la gente que se forme y la que atiende también tenga donde acudir si tiene dudas, si tiene reclamos, si tiene necesidades. Es importante que se incorpore desde la formalidad, y eso no le hace perder en nada su carácter filosófico ni terapéutico, ni nada por el estilo, sino por el contrario le da un plus.

22-

Yo se que es difícil responderlo porque hay un porcentaje en las terapias que es placebo. En toda terapia absolutamente un quince por ciento de su efectividad se explica por el efecto placebo, por tanto en ese sentido toda terapia lo tiene y la Terapia Floral también lo tiene.

En segundo lugar eso significa, que la mente es tan poderosa en los cambios, que tú con solo pensar que estás tomando algo que te va a ayudar te sientes mejor, y en ese sentido el placebo no es un engaño, sino que prueba que poderoso es pensar distinto.

En tercer lugar en el sentido de ser un placebo como un engaño, el yo me doy cuenta que no es así, por lo que te decía antes; yo le doy flores a bebés de seis meses, de nueve meses, de tres años, y ellos no se cuentan el cuento. Ellos abren la boca y se toman las flores, igual como se toman el jarabe, la vitamina c o el paracetamol en gotas, o sea, solamente lo reciben, y tú ves cambios en ellos, ves que duermen mejor, ves que reaccionan mejor, que después que te hacían tremendas pataletas te dicen ahora "bueno

ya". Además se ven cambios en el manejo, tú ves que en ellos hay cambios a través de las reacciones, ya que saltan menos, te miran a la cara, se vuelan menos, tienen menos miedo, y el miedo no hay como educarlo o deseducarlo, en ese sentido es difícil, y tú ves que el niño reacciona con menos miedo y te dicen que ya no les da miedo o te dicen ya no me da vergüenza.

Emociones que son difíciles de trabajar, que finalmente lo que uno hace y si uno lo piensa como adulto, lo que ha hecho es disfrazarlas, las ha acomodado poniéndolas detrás de otra cosa que le ayude. En cambio lo que tú vas viendo, es que el niño siente distinto y entonces ahí tú te das cuenta que el placebo como engaño no es, pero no se debe olvidar que toda terapia tiene un porcentaje de placebo en el sentido de que si tu depositas esperanza en algo, el hecho de que tu pienses distinto respecto de las cosas ya en si te hace sanar, y eso comprueba la fuerza que tienen los pensamientos.

23

No necesariamente me estoy formando siempre en Terapia Floral. Como terapeuta yo hice el curso en esencias florales, después he ido a algunos congresos y cursos específicos. Después yo hice un postítulo de dos años en terapia estratégica Ericksoniana, y ahora he estado estos dos años sin estudiar nada específico, pero buscando para el próximo año. Entonces en término de flores yo creo que uno siempre tiene que estar formando, yo no he tomado más cursos en término de flores, cosas ocasionales como te digo y siempre me he mantenido leyendo, pero el otro año ya pretendo hacer otro curso de formación de postítulo o diplomado, estoy buscando para complementar, pero dentro de la misma línea de lo que estoy haciendo.

Yo creo que efectivamente, y es lo que a mi a veces me parece un poco cansador de esta profesión, que te tienes que estar formando siempre, porque yo a lo mejor me quedo con la terapia estratégica, con la Terapia Floral y ahora quiero adoptar algo más corporal, probablemente no diversifique mucho más allá, pero dentro de eso mismo siempre tienes que estar leyendo, escuchando y estando atento, porque las personas pueden tener distintos requerimientos y tu tienes que buscar algo que a esa persona específica le ayude y para eso tienes que estar moviéndote y eso a veces cuesta.

Claro yo estuve asistiendo en algún minuto a un proceso terapéutico personal, desde el mismo dos mil uno hasta no sé, un año y algo, y ahí estuve un tiempo que y el año pasado retome de nuevo proceso terapéutico en el que estoy desde marzo del año pasado. Tuve un proceso terapéutico, para temas puntuales, luego yo a veces tomaba algunas gotitas y ahora empecé de nuevo para otros temas, es que va pasando el tiempo y tu te vas dando cuenta de más cosas y no todo el tiempo necesitas estar trabajando algo, pero para mi ha sido súper enriquecedor.

María José Carranza

Psicóloga Clínica

Terapeuta Familiar

Master Universidad Autónoma de Barcelona. España.

Terapeuta Floral desde 2003, egresada del Instituto Mount Vernon

1-

La conocí en España cuando vivía allí, yo estaba haciendo cursos de otras cosas, de eneagrama, de desarrollo personal y ahí empecé a escuchar hablar de las flores y ahí había como harta difusión de las flores. No llegue a estudiarlo ahí, estuve en una charla, ahí empecé a enterarme de las flores, cuando llegué a Chile; yo ya venía con el tema de las flores y empecé a buscar, y lo daban en varios lados hasta que me decidí por Mount Vernon, donde enseña Lourdes Campos

¿Por qué por esa escuela?

Me pareció que la escuela de la Lourdes, era un poco más científica, más estructurada en términos de que tenía una malla más universitaria; se preocupaba más de ramos como la ética, ramos más clínicos y hay una cosa de la escuela de la Lida Morales que no me pareció tan adecuada: que ellos a medida que iban estudiando iban tomando una flor cada sesión e iban experimentando que les estaba pasando y me pareció un poco arriesgado porque de alguna manera cada uno tiene un proceso interno y las flores pueden gatillar procesos para los cuales no estaban preparados todavía. En cambio la modalidad de la Lourdes era que mientras uno estudiaba uno estuviera a cargo de un terapeuta que acompañara tu proceso interno, lo que me pareció una modalidad más controlada, lo otro era un poco más arriesgado.

2-

Yo calculo más o menos como unos cuatro años. Cuando comencé a estudiar las flores, me empezó a hacer sentido las cosas que estudiaba, me pareció una herramienta maravillosa. Ahora que me acuerdo, ¿sabes cómo llegue a la escuela Mount Vernon? yo estaba en el Hospital San Borja en un curso de medicina paliativa, fue la Marcela Guerra a darnos una Charla y yo después de la charla me acerque a ella y me hablo de Mount Vernon; yo creo que ella fue la que me incentivo, y como ella es Doctora y de alguna manera la validé y le creí porque me di cuenta que no era una charlatana, era una persona que había pasado por la Universidad. Entonces le creí a la Marcela, me dio confianza.

Empecé a estudiar en Mount Vernon, también a tomar flores yo, y me empecé a dar cuenta que en mí que funcionaban muy bien, siempre he pensado que yo no puedo darle a otros cosas que no me funcionan a mí, en el fondo tengo que estar súper convencida.

Entonces ahí empecé poco a poco a darles flores a los pacientes y me di cuenta que cuando yo trabajo por ejemplo con flores y sin flores los pacientes que están con flores avanzan en su proceso mucho más rápido; es increíble lo más rápido que avanzan, es decir, es como que cuando yo trabajo sin flores yo tengo que prestarle mucho más aparato psíquico al paciente, tengo que hacer mucho más esfuerzo clínico en observar. En cambio lo bonito que cuando ellos toman flores, ellos se hacen más cargo del proceso, porque cada sesión ellos llegan diciéndome hay mira descubrí esto, ellos relacionan las cosas, ellos están mucho más conscientes, yo encuentro que es maravillosos trabajar con flores.

3-

Estoy trabajando a ambos niveles, porque por un lado estoy trabajando en la consulta a nivel privado, y por otro lado trabajo en un centro médico donde también estoy dándole

flores a los pacientes de bajos recursos.

En este último yo lo he ido introduciendo poco a poco, hay una psiquiatra que empezó a derivarme a las mujeres embarazadas, y ella empezó a darse cuenta que tenía súper buenos resultados y de a poco me fue animando a darle a algunos pacientes flores.

4-

El año pasado hubo una reunión en Santiago, con el secretario de Salud; creo que la asociación gremial de terapeutas florales organizó esto, y ahí se discutió este tema; y de alguna manera el problema era que estaban discutiendo si esto era un medicamento o un complemento alimenticio o qué y según eso iban a exigir algunos criterios como por ejemplo los años de formación del terapeuta que las administraba. Y también estaban objetando si todos podían trabajar en esto o no, y entonces algunas personas pensaban que ojala las personas formadas en enfermería o que tuvieran algún grado de estudios universitarios vinculados con la salud lo tomaran; yo creo que esto todavía está en polémica porque no está claro.

Yo creo que la Terapia Floral esta ganando un lugar paulatinamente, las personas que trabajan con flores, estamos trabajando súper silenciosamente en distintos ámbitos. Y poco a poco está surgiendo una masa crítica de pacientes que están diciendo "sí funciona!" y entonces está siendo menos amenazante para todos. Porque lo complicado de las flores de Bach, podría ser que en alguna medida podrían ser amenazantes para la industria farmacéutica, y ahí es un tema grande, porque efectivamente cuando yo doy flores de Bach yo hago que bastantes pacientes no lleguen a necesitar antidepresivos, Claro si un paciente llega grave con intento de suicidio yo lo mando al psiquiatra inmediatamente para que tome psicofármacos, porque es parte de la ética profesional, pero cuando un paciente llega con una depresión leve a moderada; yo intento con flores y algunas veces se sienten significativamente mejor y no llegan a tomar antidepresivos.

5-

A través de sintergética, yo se que los sintergéticos han trabajado con flores en un programa en Arica; en Hospitales Públicos en Arica están trabajando en un programa de salud, que ya está a nivel oficial y también en la cárcel.

Acá yo he escuchado que lo están haciendo pero de una manera más informal, por ejemplo tengo un colega que es médico y también es reikista que hace reiki en la Clínica Las Condes y creo que da algunas flores más a nivel informal, no ha nivel institucional.

6-

Creo que los de sintergética empezaron a hacer trabajos ahí en el hospital de Arica y como es un Hospital de bajos recursos, empezaron a introducir las flores de manera que ellos al comienzo las compraban y luego el mismo hospital empezó a dar fondos para las flores y se dieron cuenta que la gente empezaba a mejorar mucho más rápido, tanto los adultos como los niños.

Yo creo que el tema tiene que ver, con que la personas formadas en flores empezaron a meterse en lugares donde tenían influencia; yendo a reuniones, difundiendo esto, hablando con gente de salud pública. En el último congreso de sintergética el diploma de participación que nos dieron estaba firmado por el secretario del Ministerio de Salud.

7-

Varios colegas que trabajan en ámbitos privados como yo, psicólogos; algunos médicos que trabajan con las flores, médicos que están metidos es esto más natural; naturópatas, algunos masajistas que trabajan con flores, también algunos reikistas que trabajan con flores. Conozco centros de yoga donde están dando flores, creo que se está extendiendo

la difusión de las flores.

9-

En mi experiencia, hay psiquiatras y psiquiatras. Cuando yo trabajé en otro centro médico grande y reconocido en Santiago, también tenía una psiquiatra que me derivaba pacientes, ella sabía que yo trabaja con flores y ella igual me mandaba pacientes, y algunos pacientes incluso tomaban flores y medicamentos psiquiátricos en paralelo; y ella de alguna manera no me preguntaba mucho por las flores, pero sabía que los pacientes tomaban flores y ella lo apoyaba.

Entonces yo te diría que en todos los lugares en los que yo he trabajado, yo he descubierto algunas personas más abiertas con las cuales yo me he animado a abrir esto de las flores, pero con algunas personas siento que no sería fácil todavía.

10-

Mira no han sido reportes muy específicos, y los reportes son “oye esta mujer esta súper bien”, por ejemplo yo tuve una paciente embarazada que estaba súper angustiada que estaba súper deprimida y estaba con siete meses, era súper delicado y no le podíamos dar ningún medicamento, y bueno yo te puedo decir que en cinco o seis sesiones ya estaba sin depresión, tranquila, mucho mejor. Es increíble el proceso es mucho más rápido, significativamente más rápido.

Con respecto al reporte yo te podría decir que todavía ellos, los psiquiatras que me rodean, no se animan mucho algunos, otros sí están abiertos en la medida que lo ven como algo complementario a su prescripción de fármacos y en la medida que uno no se meta con los fármacos aceptan las flores, algunos sin embargo lo miran de reojo, no se quieren meter. Creo que es porque las flores no están tan validadas en el mundo como los Psicofármacos, en los congresos psiquiátricos no hablan de flores.

¿Psicólogos te derivan casos para Terapia Floral y te hacen algún reporte?

Si, también tengo psicólogas que no trabajan con flores y me empezaron a derivar pacientes.

Si de alguna manera me hacen un reporte, lo complicado cuando un psicólogo me deriva flores, yo encuentro que es más fácil con un psiquiatra porque con el psicólogo es muy difícil para mí poner un límite entre la Terapia Floral y la terapia propiamente tal, Entonces cuando un terapeuta me pasa un caso, yo le doy flores pero me es difícil solamente dar las flores y no hacer alguna observación terapéutica o algún señalamiento o alguna intervención.

Cuando un psicólogo es terapeuta floral al mismo tiempo tiene un gran plus, no es lo mismo que cuando un terapeuta floral es solo terapeuta floral, el campo de acción es mucho más reducido.

Me ha pasado poco que un psicólogo me derive pacientes para flores, yo diría que en una ocasión solamente; básicamente mis derivaciones son de los mismos pacientes que me van mandando a pacientes. Una colega que trabaja aquí mismo me mandó a alguien porque ella misma probó las flores primero. Encuentro que un psicólogo que no haya probado las flores no es probable que te mande a alguien, yo por lo menos así lo veo; los psicólogos que mandan a la gente es porque ellos mismos probaron las flores, porque sino no se van a querer arriesgar a algo que ellos no conocen y porque está su nombre en juego. Si alguien me manda un paciente y el paciente toma algo y no le hace bien luego va a repercutir en la otra terapia. Entonces tú tienes que estar súper consciente con quién haces equipo de trabajo, porque en el fondo si tú haces una coterapia, el coterapeuta puede contribuir al tratamiento o no.

11-

Sí, yo creo que la gente se está abriendo mucho, yo lo veo porque hace cuatro años yo hablaba de las flores de Bach y me miraban con una cara de extraterrestre; y ahora yo les pregunto ¿Ud. conoce las flores de Bach? Y me responden que sí.

¿Por qué se estará dando esta apertura?

Porque yo creo que el planeta lo necesita, es decir, yo diría que el nivel de conciencia de las personas en general está más amplio, estamos evolucionando como mundo, como colectivo, como planeta. Yo creo que hay una masa crítica de personas que están mucho más interesadas en la dieta, en ser sano, en dejar los malos hábitos, en dejar las adicciones. Yo creo que igual hay una conciencia como de que hemos destruido el planeta, que hemos llevado a una vida súper poco armónica y ecológica; yo creo que hay un despertar colectivo global. Los mismos descubrimientos, la física cuántica también ayudado en esto, la ciencia y la espiritualidad se están juntando; ya no hay una brecha tan grande como en el pasado y hay muchos científicos como prestigiosos como Deprak Chopra, que hablan de la energía y hablan de los campos mórficos, entonces esto ya no es raro, porque esto ya tiene una explicación científica.

Yo diría que hay una conciencia colectiva que avanza a una forma más sutil de ver la realidad.

12-

Me reportan que funciona. La primera sesión casi todos me dicen, no se si tiene que ver con las flores, “pero me pasa que”, al principio dudan mucho, pero saben que se están sintiendo mejor, pero no saben claramente si es por las flores o no. Casi nunca le dan al comienzo la validez a la flores, parten dubitativos y yo veo que tienen cambios; luego de la primera semana les pasó algo, algunos me dicen, “sabe que no me ha pasado nada.” Y yo tengo todo anotado, las flores que les doy a mis pacientes y porqué se las estoy dando, entonces empiezo a chequear flor por flor; que pasa por ejemplo, no se, con la ansiedad, que pasa con la impaciencia, que pasó con el dormir y que pasó; y después empiezan a decirme “ahora que usted me explica esto me doy cuenta que en realidad no he estado tan ansioso esta semana”. Entonces ahí se dan cuenta, porque algunas veces ellos mismos no perciben sus cambios, porque son muy sutiles al comienzo.

Yo creo que los terapeutas tenemos que estar muy activos en eso al comienzo, pero después del primer frasquito lo que pasa, es que ya saben cómo funcionan las flores y después cuando las dejan de tomar algunos días las echan de menos inmediatamente.

13-

Yo diría que casi todos lo toman súper bien y están muy dispuestos, la mayoría de la gente me sorprende lo dispuesta que está. Es más yo tengo muchos pacientes que me dicen por favor no me mande a psiquiatra o no quiero tomar medicamentos.

Yo creo que hay una conciencia creciente.

14-

Yo creo mucho en lo que Bach plantea del “sánese a usted mismo”

Yo creo que las flores son un descubrimiento de un hombre que fue súper pionero para su época y claramente la curación está en la naturaleza, las flores son una forma amable y suave de cambiar, porque a mi lo que me gusta de las flores es que proporciona cambios paulatinos y graduales a lo que la persona puede tolerar. Porque a mi me pasa con los pacientes que toman antidepresivos, se le acaban los problemas en dos semanas y me parece que es irreal; y el problema con los antidepresivos es que muchas veces como el paciente se sintió bien a las tres semanas deja la terapia, entonces el paciente nunca hizo el cambio interior, nunca se hizo cargo de sus conflictos.

Porque, para que una persona venga a una terapia necesita un dolor psíquico, si la

persona no tiene ningún tipo de sufrimiento no se va a motivar para ir a una terapia; llegan a terapia porque sufren. Entonces la Terapia Floral es una forma, yo diría armónica, dulce y humana de ir superando el dolor. Porque las flores te van acompañando en esas áreas dolorosas, te ayudan a transitar por esas áreas dolorosas, pero de una forma súper amable; te van acompañando, te llevan como de la mano. Entonces muchos pacientes me dicen: sabe que me sigue doliendo, pero este dolor es ahora distinto, es un dolor que puedo sobrellevar, es como que las flores me acompañaran, me siento más contenido.

Porque lo que ocurre es que al comienzo, los problemas no cambian, pero la persona se siente mejor, porque lo que cambia es la actitud de la persona de vivir su problema y muchas veces los problemas son tan graves que lo que la persona hace es lograr la aceptación del problema; si por ejemplo están muy enfermos o tienen un diagnóstico terminal, o se le murió un hijo o se acaba de separar, hay cosas que uno no puede cambiar con la terapia, es decir, uno acompaña al paciente a aceptar esa realidad no a cambiarla.

Entonces yo diría que la terapia con flores de Bach es una terapia mucho más humana y mis pacientes florales son mucho más conscientes que los otros de sí mismos, tienen mucho más conciencia de que significa venir a una terapia. Y además que les pasan muchas más cosas en el mundo interno, los pacientes florales rápidamente empiezan a contarte cosas de su mundo interno, porque básicamente en el mundo interno están las emociones que es donde actúa la Terapia Floral, así como también en la conciencia.

15-

Yo trabajo solamente con entrevista clínica, no trabajo ni con péndulo, ni con otras técnicas. Basándome en lo que aprendí primero como psicóloga y después en lo que aprendí como terapeuta floral, estudiando la historia clínica del paciente, viendo sus síntomas y lo integro mucho con la teoría sistémica.

16-

A bueno, porque yo sé cómo funcionan las flores. Las flores es una terapia energética que funciona en los campos sutiles no funciona en el cuerpo físico, no funciona en el cuerpo denso, funciona en el cuerpo etérico, emocional, en el cuerpo mental. Y lo que hacen las flores, es que incorporan al cuerpo una frecuencia energética elevada que está en coherencia con las virtudes que tiene cada flor. Esas virtudes son las que el Dr. Bach descubrió en cada flor.

Entonces los primeros días lo que ocurre es que la frecuencia de la flor que es más alta que la frecuencia del pensamiento del paciente, tiene como un periodo de ajuste, de acoplamiento y por eso los síntomas algunas veces se agudizan y las personas se sienten un poco más angustiadas, mas aceleradas y los síntomas se incrementan un poco, y después viene como una curva curativa donde yo diría que al cuarto quinto día el paciente estabiliza su frecuencia energética y empieza a incorporar esa energía. Entonces yo diría que el paciente necesita tomar tantos frasquitos de la flor que estamos trabajando como tiempo de incorporación de ese campo energético necesite.

Porque cuando la persona, por ejemplo Chicory, ya aprendió a manejar el apego y la relación de dar y recibir con los otros, ya no necesita tomar esa flor en específico, porque ya lo incorporó a su sistema celular. Porque el campo energético también está afectando al cuerpo físico, las enfermedades primero parten en el cuerpo sutil y después se materializan en el cuerpo físico. Por lo tanto esto entra dentro de la medicina preventiva, porque si uno cambia la resonancia incoherente del campo energético, del cuerpo sutil, uno está previniendo que después en el cuerpo denso uno haga enfermedades. Porque todas las enfermedades psicosomáticas, tienen a la base un equilibrio energético y emocional; hasta enfermedades tan graves como el cáncer.

Los pacientes no entienden mucho como funcionan, pero se las toman porque sienten sus efectos. La conciencia y el cuerpo emocional son invisibles a nuestros ojos, entonces cuando las personas empiezan a tomar flores los cambios comienzan a ser sutiles porque son cambios a nivel de la conciencia. Y si los incorporan, luego comienzan a ser cambios emocionales y luego comienzan a ser cambios conductuales, incluso pueden ser cambios corporales. Entonces incluso las personas pueden adelgazar tomando flores; no porque las flores adelgazan, sino porque las flores calman la ansiedad y la persona sin ansiedad ya no come, por ejemplo.

17-

Si todavía me acuerdo de una paciente súper verbain que tengo, le di verbain y se llenó de ronchas a la primera toma, porque su síntoma era la alergia. O a algunos pacientes que les di flores y les dio migraña.

Normalmente lo que pasa que los pacientes reeditan síntomas que ellos tienen desde siempre, no son síntomas nuevos, no es que la flor vaya a generar un síntoma nuevo sino que la flor reedita el síntoma que ellos siempre han tenido. Pero si, yo he trabajado con colon irritable con las flores y la persona tiene al principio más molestias y después les disminuye. He trabajado con soriasis, he trabajado con alergias y con dolores musculares también. Hay flores de Bach que trabajan muy bien con dolores musculares, el bruxismo, etc.

18-

En mi experiencia los dos trabajos juntos son mejores, y yo como terapeuta siento que se me hace mucho más fácil el trabajo. Porque si yo no trabajo con flores tengo que prestarle mi aparato psíquico entero al paciente, apoyarlo mucho en su autorreflexión en relación a sí mismo, sobre todo en el primer tiempo de terapia donde el paciente viene súper desorientado y espera que yo le de todas las soluciones desde afuera y eso es súper agotador y es una terapia más paternalista donde uno en alguna medida se hace cargo del otro un poco. En cambio cuando las personas toman flores yo diría que se hace mucho más responsable de su tratamiento, se hace más cargo, son más proactivos; ellos participan mucho más en la terapia, no son un ente pasivo que vienen a que yo les de la receta mágica, sino que ellos están mucho más movilizados a su propia sanación.

19-

Yo creo que la mayor dificultad está cuando las personas no son profesionales de la salud, porque por ejemplo yo tengo una mamá que me traía un niño que yo lo vi un tiempo y después por problemas económicos ella se fue donde una terapeuta floral que no era psicóloga; obviamente como los terapeutas florales no estudiaron los siete años que nosotros los psicólogos, cobran menos y ella me dijo que su niño había involucionado, que se había puesto súper mal cuando cambio a la otra terapeuta. Y yo ahí no voy a decir que son malos, pero no tienen todas las herramientas que podemos tener nosotros. Como solamente ven las emociones, ellos no tienen en su cabeza ni diagnóstico, ni psicopatología, ni tienen los niveles del desarrollo, entonces hay mucha información que ellos les falta.

Entonces yo creo que quizás una persona podría cometer algunos errores, porque podría obviar algunas patologías graves; como por ejemplo que si una persona viene porque quiere arreglar su cambios de humor, pero si a la base hay una bipolaridad y el terapeuta floral no se dio cuenta, la persona podría agudizar sus síntomas y hacer una manía de la que el terapeuta floral no se dio cuenta a tiempo. No se, no me ha pasado y tampoco lo he escuchado, te estoy diciendo lo que me imagino que podría pasar.

20-

Me parece que su legado es maravilloso, porque no solamente las flores ayudan a trabajar lo sintomático del momento, sino que trabajan a nivel de la personalidad. Entonces las personas pueden hacer cambios profundos en menos tiempo que en una terapia convencional, porque empiezan a haber cambios estructurales; hay flores como rock water que se lo doy a las personas que son súper rígidas consigo mismas o chicory para los que son demasiado dependientes, o clemátis los que están demasiado en la luna y les cuesta concretizar cosas en su vida.

Entonces la ventaja que tiene es que podemos entrar a capas más profundas de la identidad y en menos tiempo. Y también la otra ventaja es que con las flores las personas se conocen mucho a sí mismas y hacen Insight mucho más grandes que sin la Terapia Floral; a mi me dicen oye es que estuve pensando esta semana y justo es la flor que les había dado, ellos no saben que flor están tomando. Yo siempre le digo a mis pacientes en broma; les digo que "yo les voy a poner un terapeuta envasado y que ellos van a conversar cuatro veces al día con el terapeuta", entonces ellos obviamente si conversan cuatro veces al día con el terapeuta van a entender mejor su problema que si conversan dos veces al día, por ejemplo. Incluso en la etiqueta les pongo lo que están trabajando, es súper bueno porque entonces cuando ellos van a tomar las flores, ellos están viendo las frases positivas que yo les estoy poniendo y eso también refuerza el tratamiento porque casi funciona como una afirmación conductual, por lo tanto ellos se hacen cargo de lo que quieren cambiar.

¿La Terapia Floral se puede plantear aparte de la Terapia Psicológica?

Es que yo creo que la Terapia Floral es una psicoterapia, yo creo que puede ser que si, pero no creo que llegue a niveles tan profundos como cuando va acompañada también de una psicoterapia. Pero si uno cree que es eso o nada, yo creo que es mejor eso. Si tú tienes un psicólogo terapeuta floral, mejor anda donde el psicólogo terapeuta floral, pero si tú estás en una ciudad donde no hay ningún psicólogo mejor anda donde un terapeuta floral, eso es mejor que no hacer ningún tipo de intervención.

Si un terapeuta floral no es psicólogo, que por lo menos haga varios cursos, de clínica y que estudie en paralelo, si y yo creo que sería necesario.

¿La Terapia Floral se puede plantear como una herramienta de apoyo a la Psicología o como paralela a la Psicología?

Yo como psicóloga veo a la Terapia Floral como algo complementario a la terapia, apoya y ayuda a la terapia Psicológica. También me gustaría hacer hincapié en algo que yo siempre he pensado, que no todo psicólogo lo hacen, pero que yo siempre he pensado que el terapeuta, que el psicólogo tiene que hacerse terapia primero o en paralelo; por lo tanto para mi el terapeuta floral también necesita tomar flores, es decir, yo no iría donde un terapeuta floral que no haya tomado flores para sí mismo, yo no le creería.

21-

A mí me parece bien que se legisle, porque me daría mucha pena que pasara en Chile lo que pasó en Argentina o en otros países, que esta cosa se desvirtuó y terminó en manos de todo el mundo y al final perdió credibilidad, entonces yo pienso que ojala en Chile no pasara eso.

Entonces yo estoy a favor de que esto se legisle, pero que le den un espacio digno a la Terapia Floral.

22-

No estoy para nada de acuerdo, la Terapia Floral no es placebo.

Yo creo que la persona que piense eso, nunca ha tomado flores, yo creo que si la persona que está preguntándose por el placebo hubiera tomado flores, sabría que eso no es

posible porque las flores funcionan independiente de la voluntad del paciente

23-

Yo tomo flores, estoy en terapia y hago supervisión, y para mi es un requisito de todas maneras que un terapeuta floral haga esto. Y para mi la terapia es casi como una supervisión, es como yo siento que es una forma también de cuidarme a mi, yo me hago cargo de mis procesos en paralelo a los del otro y tengo supervisión semanal, me junto con colegas, hacemos reuniones clínicas.

24-

Bueno, quizás como últimas palabras me gustaría decir, que yo estoy muy confiada del resultado de las flores, las recomiendo totalmente, me encantan, les creo. Yo las uso para uso personal, las uso con mi familia, con mis amigos, con mis pacientes. Y lo que si yo me he dado cuenta que no se puede hacer proselitismo con las flores hay que esperar que el otro esté listo para tomarlas, porque también pasa que al principio uno está tan contento con las flores porque ve que funcionan, que uno quiere darle flores a todo el mundo y después cuando avanza el tiempo uno se da cuenta que eso no corresponde.

Entonces yo diría que una de las cosas que me gustaría dejar claro, es que el paciente sea quien tiene que tener las ganas de hacer el cambio, si el paciente no quiere cambiar, nada lo va ayudar , ni las flores.

Y también me ha pasado con algunos pacientes que se encuentran con cosas y sienten que no están listos para cambiar, entonces dejan la terapia, me ha pasado que he tenido que aprender a respetar esos momentos, porque uno desde el terapeuta tiene ganas que el paciente haga el cambio, el cambio completo; me pasó por ejemplo con pacientes súper agrimony que empezaron a tomar flores y como en un mes se dio cuenta de toda su mascara agrimony, se dio cuenta que todo el mundo lo quería por lo simpático, dulce y buena onda que era, y toda la pena y el conflicto se lo guardaba. Entonces cuando empezó a tomar agrimony, se le empezó a hacer mucho más difícil la vida, porque la gente no estaba acostumbrada con la nueva personalidad de él, y un día vino acá y me dijo que se dio cuenta que él prefería seguir siendo así porque era demasiado el cambio y el creía que no estaba listo para un cambio tan grande en su vida; y bueno, a mi no me quedó otra que decirle ok, “es tu decisión si no quieres cambiar, bueno te dejo en libertad”, le dije que si alguna vez quieres venir vuelve, pero nunca volvió porque en el fondo yo creo que le da mucho susto hacer ese cambio.

Yo también señalaría que la Terapia Floral es para valientes, porque es una terapia que te muestra la verdad de ti mismo y si tú no estás dispuesto a verla, no vas a querer seguir tomando flores. Entonces yo diría, esto funciona, pero no es la panacea, nada lo es.

Dr. Héctor Bazán

Director Académico escuela de Psicología de la Universidad del Pacífico

Médico Psiquiatra, con formación de postgrado en:

24 Psiquiatría de la Universidad de Chile

25 Psicoterapeuta Universidad de Chile

Terapeuta Floral

1-

Yo estoy trabajando con flores hace veintiún años, yo entiendo que soy el primer médico y también el primer psiquiatra que las usó en Chile.

Primero tenía la claridad de conciencia de que podía haber algún elemento que modificara actitudes en Psicología y la conciencia más allá de la intervención puramente verbal o experiencial, o en el cambio psicológico en general. Estaba preparado como para eso, cuando una ayudante mía me hablo de las flores de Bach, la verdad que a mi me llegó la idea meditando para ser más franco; yo lo dije en una entrevista pública así que lo puedo repetir, estaba yo meditando en el campo y tuve la iluminación o la información que había posibilidades de modificar de la conciencia con un elemento no químico, así que estaba abierto para recibirlo. Esto fue el año ochenta y seis, en abril del año ochenta y seis.

¿Dónde estudio usted?

Yo soy autodidacta en esto, estudie solo, no había nadie solo cuatro o cinco personas había muy poco material y nadie tenía experiencia clínica de ningún tipo digamos, y las personas que tenían experiencia tampoco la transmitían mucho porque estaba escondido esto, era clandestino, no salía mucho a la luz pública.

Yo estudie solo y me arriesgue solo con mis pacientes.

2-

Yo comencé al tiro hace veinte años, porque además yo soy profesor de yoga y entonces para mí fue muy fantástico tener dos instrumentos, por así llamar dos medios no tradicionales, no convencionales de trabajo. Mi trabajo en esa época en Chile, era terapeuta humanista y de ahí derive a transpersonal.

No ha sido buena, sino maravillosa

Ud. viene de una escuela bastante dura que es la medicina, ¿Cómo fue este paso?

Haber, yo me forme precisamente en medicina en Concepción y en la Universidad de Chile, y en esta hice mi postgrado en el José Joaquín Aguirre en la Clínica psiquiátrica de la Chile, donde tuve una muy buena formación clínico farmacológica de la que estoy muy agradecido de esa formación. Sin embargo, en esa época yo tuve muchas crisis con la psiquiatría, no tanto en cuanto describe los fenómenos, sino en cuanto a eficiencia psicoterapéutica, o sea yo no les veía posibilidades de cambio, las corrientes en esa época habituales, el conductismo y el psicoanálisis, no eran muy eficientes, pero justo en esa época estaba emergiendo la línea humanista, entonces yo hice mi terapia en la Gestalt y ahí yo nací como terapeuta rompiendo con los patrones habituales de los modelos médicos y científicos, que estaban representados en esa época por el psicoanálisis, la psiquiatría organicística y el conductismo; que se movían en la legalidad, por supuesto el psicoanálisis en un nivel más alto de explicación psicodinámica, pero igual con un referente muy estricto muy riguroso y todavía ligado al modelo médico.

Entonces en lo personal yo me salí del modelo médico, por las crisis fuertes que tuve; incluso quería dejar la psiquiatría, pero por la terapia que tuve logre quedarme, fue en ella que conocí la Psicología. Luego fui ayudante de la escuela de Psicología de la Chile, ahí estuve en contacto con los alumnos, encantándome la Psicología como disciplina. También conocí la antropología más abierta, más amplia y estudie bastante Psicología;

hice un postítulo de Psicología, estudié por iniciativa propia Psicología ya que soy bastante autodidacta, y tome los cursos de Psicología básica al llegar a la facultad, hice clases y aprendí mucho de Psicología en sus distintas áreas; Psicología general, conductismo, Psicología clínica. Esto fue desde los años '75 hasta los '86, que yo conocí las Flores de Bach. Previamente conocí el yoga, me hice cultor de yoga y me transforme en profesor de yoga y de meditación, lo que en esa época era muy raro, hoy en día es más frecuente.

A través de esto arme mi propia especialidad, mi propio sistema, renunciando a la Universidad, renuncie a los puestos que tenía, deje todo eso y me dediqué a cerrar esta parte, y poco a poco con algunos compañeros y amigos nos que acompañamos en esto; cada uno se lo llevaba en su propio nicho, pero nos juntamos para apoyarnos y hoy en día cada uno está muy bien colocado en su propio camino humanista transpersonal.

Yo derive de esa manera de un modelo en lo psicológico, pasando desde un modelo como médico a un modelo antropológico, luego a un modelo psicológico y dentro de lo psicológico a lo humanista y después a lo transpersonal.

Ahora por supuesto que hoy día como Director de la escuela de Psicología no reniego de la dimensión científica de los fenómenos, sin embargo no estoy de acuerdo en reducir al ser humano y las experiencias psíquicas físicas espirituales a lo material y a lo científico.

Aquí en la Universidad, nuestra formación tiende a ser integral e integrativa, que significa que la psicoterapia digamos la formación humanista transpersonal tiene que ser integrativa en el sentido que tiene que tomar en cuenta todas las dimensiones del ser humano, sin dejar de ser transpersonal. Lo transpersonal siendo espiritual, no puede desconocer las realidades mental, emocional y física, y no puede desconocerlas sino dejaría de ser espiritual, porque lo espiritual es lo omniabarcativo que sustenta los fenómenos, como sustento básico y generador. Por lo tanto si lo transpersonal es espiritual, no puede dejar de ver todos los niveles de conciencia.

3-

Yo trabajo a nivel privado.

4-

Por la prensa me he enterado que si y la misma demanda lo demuestra.

5-

Yo entiendo que en este momento en el Hospital San José se esté trabajando en programas médicos con niños con cáncer. Hoy día hay varios centros que están aceptando esta terapia, que están trabajando

Por la prensa me he enterado que ha tenido muy buenos resultados

6-

Haber, la verdad es que yo no sé mucho, porque hace muchos años que no estoy en lo público, pero entiendo en primer lugar que la presión social ha sido muy fuerte, porque la difusión de la Terapia Floral ha sido muy grande. Segundo yo creo que hay muchos profesionales, especialmente psicólogos, no sé si médicos, incluso odontólogos, kinesiólogos que tienen experiencias personales, o sea ellos también se están abriendo a esto, a lo que se llega por experiencia personal. Y lo otro fue que es tanta la gente que lo usa, que el Ministerio dijo ok estudiémoslos, en el marco total de las medicinas complementarias, para normarlas, ya que está este hecho veámoslo. En eso, yo creo que tuvo que ver mucho un sub-secretario que se salió, que se llama Antonio Infante, que salió el 2000 de la Católica.

En esta Universidad, se va a dictar un curso de flores de Bach como parte de la malla

académica de la carrera de Psicología, y va a ser dictado por un alumno de la escuela de Lourdes Campos (Mount Vernon). Lo va a hacer un psicólogo que es muy amoroso, Bruno Solari, él es maravilloso. Él va a hacer el semestre y yo voy a tomar después a los alumnos para la parte terapéutica; y ahí lo floral está integrado a lo transpersonal.

¿Me podría contar algo más acerca del curso que van a dictar en La Universidad del Pacífico?

Va a durar un semestre, cuatro o cinco meses, pero la clínica la hago yo lo que es otro semestre entero; al final va a ser un año. Con toda la formación previa, porque a los alumnos en la malla se les enseñan tradiciones espirituales, se les enseña Psicología integral completa desde el instinto hasta la contemplación, se les enseña toda la morfología sutil entiéndase chakras cuerpos sutiles, por lo que llegan muy preparados. Esto es parte de la formación de Psicólogo, no se puede salir de eso ya que así fue concebida la malla, la que afortunadamente en esta Universidad no tuvo problemas para instalarla

7-

Pocos, pero yo personalmente estoy haciendo un taller para profesionales con flores de Bach, para médicos y psicólogos, de ahí van a salir varios. Lo hago en mi consulta privada, pero es abierto a psicólogos y psiquiatras, es un taller con pacientes y con trabajo práctico. Este es un taller abierto, la persona puede estar el tiempo que quiera, yo creo que por lo menos un año y medio para una buena formación.

No conozco profesionales de la salud mental, ya que estoy un poquito separado, comprenderás que no tengo tanto contacto, ya que fue un comienzo muy solo donde fui muy criticado y muy maltratado, ser punta de lanza no es fácil.

8-

Yo creo que hay de todo, al comienzo hubo mucho escepticismo, mucho rechazo, mucha crítica, pero poco a poco se han ido abriendo. Sin embargo hay un nicho muy reactivo, muy resistente que se ha atrincherado más todavía, es el lado de más resistencia y de más crítica. Sin embargo hay un ámbito importante que se está abriendo, no solamente a esto, sino que también a la alopátia, a la medicina antroposófica, a la meditación.

Yo te puedo decir que hace dos años fui invitado a un congreso que se realizó en Viña que es anual y el cual es muy importante, ahí llega mucha gente, psicólogos y psiquiatras de la sociedad de neurología y neurocirugía Chilena, ahí dicté un taller de meditación y llegaron treinta alumnos, fue el taller más grande y más visitado de todos. Hoy hay mucho interés, hay apertura, de manera que nosotros estamos y yo específicamente estoy mucho más suelto, mucho más abierto para hablar de esto; antiguamente yo no hablaba de mucho esto, ni siquiera en mi familia porque había rechazo y frivolidad, pero aun así me mantuve porque estaba convencido de esto, porque además yo veía en la experiencia que funcionaba.

9-

Haber en este momento me derivan médicos, pero hace poco tiempo, hace un año dos años, antes no me derivaban. Ahora soy mucho más conocido, también lo fui en una época, pero tuve un accidente grave por el que estuve enfermo muy grave entonces me salí del ámbito público y con esta escuela volví al ámbito público y ahora si soy mucho más conocido.

11-

Si hay una apertura. Yo tengo mucha consulta, veo más de cien personas al mes y con la Terapia Floral es fantástico porque trabaja veinte cuatro horas.

¿Cómo es la adherencia de las personas a este tipo de terapia?

¿Tú dices la permanencia? Hay de todo, hay gente que está bien y se va, yo les pido que sigan tomando por seis meses la última fórmula y se mantienen. Hay gente que quiere seguir después, quieren estudiar; me ha pasado hay gente que quiere ser psicólogo o psicóloga o quiere estudiar las flores. Tengo ex pacientes que hoy día que a pesar de mi prejuicio están estudiando en la escuela de la Lourdes, porque cuando me preguntan por una escuela yo mando donde la Lourdes, ya que si vas a estudiar, estudia bien. En mi época no había nada, por eso mi formación es autodidacta.

12-

Reaccionan muy bien las personas porque mi enfoque es transpersonal, y ya saben que yo soy psicoespiritual. Hay gente que dice, yo vengo doctor porque estoy buscando un camino espiritual; yo les digo no soy gurú, ni rabino, ni sacerdote, y me dicen que si saben lo que soy.

13-

La gente sabe ya y llega por eso especialmente a la consulta, saben que uso flores y sino sabe que uso flores, yo les digo que si no quiere tomar flores yo no voy a trabajar con ella, porque es parte del tratamiento.

¿De que edad son sus consultantes?

Son personas de distintas edades, pero yo no trabajo con niños; mi señora si, que es psicóloga, ella si trabaja con niños. Ella trabaja con flores yo le enseñe y es alumna mía en el taller.

14-

Eh, lo que yo siento que hago en la consulta con las flores de Bach es la intervención en la conciencia eh con fines de lograr un cambio de actitud y de comportamiento, derivados del cambio de conciencia que produce la flor, la esencia floral. Es una intervención en su definición, es un cambio provocado por la esencia floral en la conciencia que deriva en cambios de actitudes, de creencias y de comportamiento.

Yo no soy muy partidario de la palabra paciente, no se usa mucho.

Bueno aquí hay dos posiciones, una posición teórica que resulta que la da el mismo Bach para comprender el efecto de las flores donde se plantea el tomar en consideración una visión del hombre que habitualmente no es aceptada por la psiquiatría, ni la Psicología clásica, que es que el ser humano esta configurado en varios niveles de consideración desde lo más biológico instintivo pasando por lo interpersonal afectivo mental cognitivo, a un nivel superior. Ese nivel superior, que tanto las religiones como las tradiciones espirituales lo aceptan y lo comparte, que en el fondo configura al ser humano. Entonces para Bach, y yo comparto su opinión por la experiencia clínica que hemos tenido, las esencias florales actúan haciendo un puente entre el psiquismo corriente y la dimensión superior humana que es la consejería espiritual. Yo diría que ese puente que hace permite que el material sanador de la supraconciencia, más allá de lo mental, trabaje en el psiquismo habitual y corriente a nivel subconsciente, preconsciente o inconsciente.

Esa es la forma en que actúa, haciendo un puente entre dos niveles de conciencia el nivel ordinario y el extraordinario o no ordinario de conciencia, que él lo llama el yo superior o alma. Y ese puente estaría dado por una forma espiritual muy alta presente en la planta, que es el arquetipo, no en términos jungianos, sino en términos filosóficos platónicos; es decir, el arquetipo es la forma primordial de una cosa o de una forma habitual, este es una entidad superior que hace de bisagra entre el mundo no material y el mundo material y físico. Ese mundo arquetípico, estaba descubierto por Goethe, directamente en la visión de la flor. Entonces esa idea pura en términos de Platón, es la que estaba en la esencia

floral y esa es la que trabaja abriendo los canales psíquicos como dice Bach y permitiendo que la virtud, que es propia del mundo superior, trabaje en el defecto que es propio del mundo psíquico, generador de sufrimiento, de dolor o de estreches de conciencia. Es parecido al concepto de resonancia, pero a nivel muy alto, a un nivel superior. Estamos hablando de arquetipos pitagóricos.

15-

Bueno yo soy humanista y soy transpersonal, por lo siguiente, yo tengo una aproximación humanista transpersonal al enfoque y a la persona que llega y dentro de ese enfoque de trabajo uno de los caminos son las flores, el otro es la Gestalt, la imaginación, la relajación profunda, la meditación; esas herramientas son las que yo ocupo. Puedo mandar a alguien que vaya a hacer yoga, a otro que vaya a hacer arte marcial, a otra persona que vaya a bailar.

Para trabajar con las flores el diagnóstico es clínico, soy clínico. Yo hago diagnóstico clínico floral y mantengo las categorías psicopatológicas clásicas, y después eso lo traduzco digamos a lo humanista y transpersonal. Se hace una entrevista con rigurosidad absoluta; de setting, de horario, de relación médico paciente. Es un setting por supuesto más rígido, pero no me salgo de mi rol de terapeuta.

¿Según su experiencia, como siente que funciona esta herramienta?

He fijate que eso es curioso, porque la gente no se da cuenta a veces, y eso lo tiene la clínica, de que las flores cambian, ellos atribuyen los cambios a otra cosa, entonces después de un tiempo yo aprendí y le leo las flores y los efectos, y ahí se dan cuenta; claro esta flor trabajo allá, trabajó allá, entonces yo ahí redondeo al final y la persona se da cuenta de la influencia floral que hubo.

Pero la llegada de ellos, digamos para responder a tu pregunta la respuesta es muy buena; “doctor se me acabaron las gotitas, así que quiero un frasco nuevo” o llaman por teléfono a la secretaria y le dicen “se me acabo el frasco quiero un frasco nuevo, que voy a hacer sin flores me voy de vacaciones tengo que llevar flores”.

¿Es distinta la entrevista que realiza para la Terapia Floral?

Tú dices como psiquiatra y como terapeuta. La verdad es que yo no hago diferencia, hago una sola entrevista y pregunto por todo, y voy ahí separando.

Haber podría ser que en la primera entrevista soy más como psiquiatra indagando motivo de consulta y sigo la pauta, que yo enseñe tanto en la Chile, bien rigurosamente. A pesar de que trabajo en el ámbito público nadie revisa mis cosas, soy el peor crítico de mi mismo en ese sentido, lo que es muy bueno.

No hago mucha diferencia, estoy tan acostumbrado, llevo casi cuarenta años en esta formación. Para mí la entrevista es una sola, en lo que yo pregunto y la respuesta ahí está todo; lo cierto es que en esto soy estructuralista.

17-

Yo veo un alto rendimiento en la patología psicosomática, por ejemplo colon irritable, úlcera gástrica, jaqueca, migraña; siempre que sea psicógena. En dolores tensionales, trastornos del sueño.

La verdad de las cosas que uno puede descubrir, y es un paso que difícilmente se da, que la salud física depende, como Bach dice, de la lección que tenga que aprender, entonces es lo que la flor le está enseñando. Ese cambio yo no lo he visto muy claramente, respecto a lo que sí he visto es el cambio de actitud con respecto a la enfermedad, debido a la flor. No he tenido a veces seguimientos muy largos, por ejemplo casos de cáncer yo tengo más o menos claro lo que el cáncer está enseñando, pero la gente se va, o se embaraza o la quimioterapia me saca a la paciente por cuatro meses de la consulta, te fijas. Yo he llegado a hacer un diagnóstico de elección, que es un diagnóstico superior, no

es tanto el síndrome, es un diagnóstico superior o sea que esta muy metido con el paciente; diagnóstico de rol y elección. Ese diagnóstico es posible de hacer y con esto hay que sacarle el sombrero a Bach; porque con eso Bach eleva al médico a sanador y al psicólogo igual. Primero eleva al médico a psicólogo y después a sanador. Cuando hablamos de sanador, hablamos de intervención espiritual, la enfermedad con sentido evolutivo de camino hacia la unidad, como elección de vida.

18-

En mi experiencia, yo prefiero o digamos privilegio el uso floral con terapia, rinden mucho más y es mucho más seguro, porque un buen diagnóstico floral por ejemplo, puede destruir defensas y rasgos que son de estructura, dejar elementos subconscientes y emocionales e incluso de comportamiento, liberando material inconsciente doloroso, triste o maniaco e incluso eufórico, en fin, puede liberar material reprimido y eso es delicado, por lo que hay que saberlo tratar.

Por ejemplo yo se que los terapeutas florales le tienen mucho miedo a agrimony, y es verdad, pero yo no le tengo ningún miedo en realidad, pero en los libros está y ellos lo abandonan y le pueden dar cualquier cosa. Pero la verdad de las cosas es que es una cirugía, es una psicocirugía, pero maravillosa; sin embargo de repente puede haber una emergencia de elementos supraconscientes o infraconscientes. O se puede adoptar una actitud obsesiva, lo que es peligroso porque un buen diagnóstico floral puede romper una actitud obsesiva y así emerger material fóbico o angustioso, una parafobia que es lo que tapa habitualmente la obsesión grave. Me ha tocado ver a gente post Terapia Floral llegar así.

19-

Minimizar patologías por ejemplo, pensar que la Terapia Floral puede cubrirlo todo y la verdad es que no es tan así, aquí la verdad hay que tener experiencia, hay que profundizar mucho en su paciente para que la Terapia Floral pueda tener un rendimiento que vaya atribuido a eso. Los tiempos han cambiado Bach vivió en una época distinta a la nuestra, hoy día la Terapia Floral se está aplicando en psiquiatría dura; yo he trabajado por ejemplo con borderline solamente con flores y terapia, todos con resultados algunos son buenos, algunos no tan buenos.

Hay que tener cuidado, hay que reconocer el límite; yo diría que ese es el ojo que hay tener claro. El límite es la psiquiatría clásica. Yo entiendo que tal vez la labor de tu generación va a ser esa.

20-

De la Psicología clínica ¿qué aporta? . Yo creo que hace un tremendo aporte, de partida yo te diría que no solamente usando las flores de Bach sino que todas las flores que han salido después, los otros jardines, pues implica para el profesional que las usa afinar el diagnóstico o sea afinar la fenomenología, aprender a describir muy bien, a mirar muy bien, a buscar y a hacer un buen diagnóstico. Porque por ejemplo, la ansiedad y la angustia para la Psicología clásica y la psiquiatría clásica, es una sola mirada prácticamente, en cambio Bach tiene seis tipo de angustia o de temores, entonces se requiere afinar el ojo.

Segundo, yo creo que da una esperanza, da un optimismo muy grande en el tratamiento como coadyudante de cualquier mirada terapéutica; ya sea humanista, cognitiva, psicodinámica, transpersonal. Ya que como coadyudante complementa esos modelos, dando una herramienta de gran utilidad, da mucho optimismo en el trabajo, da gran utilidad en el trabajo y permite un rendimiento muy alto de la terapia.

Yo creo que van juntas la psicoterapia y la Terapia Floral, separadas no.

21-

Yo estuve en la comisión del proyecto.

Tengo una percepción positiva, lo encuentro muy bueno, porque le da frente a la opinión pública una legalidad y es necesario que la tenga, porque puede caer en un concepto de brujería o perder la categoría que tiene en el fondo. A mi juicio la Terapia Floral es una terapia muy refinada, es uno de los aportes más importantes del siglo veinte a la medicina y a la psicoterapia. Entre otros merecería el premio Nóbel.

22-

Yo no les digo a las personas para que están tomando flores, no les digo y sin embargo yo puedo ir siguiendo el efecto de las flores en las entrevistas, para ustedes en la psicoterapia; nunca les digo para que, la persona está más confiada está más cercana, pero nunca digo para qué es lo que toma, así que se elimina el efecto placebo.

Mira, haber yo no me forme como investigador. Así que metodología no se; ni cualitativa ni cuantitativa, de ninguna de las dos. Creo que soy un investigador cualitativo porque soy fenomenólogo y esa es la metodología que maneja nuestra línea, o bien dicho nació en nuestra línea.

Como te digo soy investigador clínico fenomenológico cualitativo, no sabría decirte yo ciertamente si se puede descartar el efecto placebo, pero uno puede discriminar que hay emergentes y que sean efecto de sugestión; por ejemplo yo jamás le hablo a mis pacientes de temas espirituales, o de Dios ,si no lo tocan, sin embargo en pacientes que han declarado que están lejos de la religiosidad de su infancia, declaran que tiene ganas de orar, que tiene ganas de volver a la religiosidad infantil sin que yo les haya dicho nada. Está descrito que todas las flores van generando en la expansión de conciencia que producen en general, van generando este acercamiento a la espiritualidad inherente de cada ser humano. Desde ahí te diría yo, en lo espiritual no en lo sintomático, que podría ver en el emergente de la persona espiritual ahí con toda seriedad en mi experiencia van influenciándose. Y sin embargo se va dando de forma consistente la aspiración de anhelos espirituales, de anhelos de trascendencia, de anhelos de explicaciones últimas de las cosas.

23-

Hay varios hitos en mi formación personal y como terapeuta, porque yo no separo las dos cosas, yo tengo la virtud como gracia divina de poder hacer lo vivo y lo que soy, yo soy un buscador espiritual; soy un hombre que tengo un maestro espiritual, concibo la vida como un camino espiritual.

De manera de que para mi la terapia básicamente, es una oportunidad para el consultante de encontrar su camino personal y su camino espiritual, y en eso las flores son maravillosas, porque las flores son un camino floral y un camino espiritual. Entonces para mí, el quehacer diario profesional calza completamente con mi vida, no estoy dissociado; no es que yo deje mi camino, y llegue y ocupe delantal, yo no ocupo delantal, no uso nada, yo trabajo así tal cual y sin mesa entremedio.

Para llegar a esto, para llegar a lo que estoy diciendo, tuve primero una formación rigurosa medica, buenas escuelas de medicina, buena formación científica; de pre-grado y de postgrado. Tuve una buena formación psiquiátrica y después psicológica, tuve más de trescientas horas de Terapia Gestaltica y con el Slogan en esa época del LCD; yo soy contemporáneo de Groff, cuando Groff estaba en su investigación yo también estaba en la mía, año '60 y '70. Tengo buena formación psicoterapéutica, soy instructor de yoga, soy instructor de meditación; medito diariamente, todos los días. Estudio permanentemente diversos temas que son afluentes de la terapia transpersonal; arte, meditación e antropología, filosofía, metafísica. Desde luego hice un taller de metafísica durante ocho

años en mi consulta, a mis alumnos de meditación. Mi interés en la metafísica, no la estudio desde el ser, sino más allá del ser o sea realmente como una doctrina más alta espiritual que la doctrina de la india, de la cual soy discípulo. De manera que la trayectoria que transite para llegar a ser terapeuta es larga y maravillosa, porque ser terapeuta es un proceso largo, uno puede ser un buen clínico, pero no un terapeuta, y aún sigo en permanente proceso de trabajo personal.

Yo tomo flores para cosas que yo siento que necesito, pero yo no voy a ver a nadie ni tengo un tratamiento psicoterapéutico, porque hoy día no hay ningún terapeuta transpersonal que me tome a mí, yo tengo maestros espirituales.

Con respecto a cursos no he ido, lo que pasa es que yo sufrí un accidente muy grave y no manejo hoy día, entonces no tengo mucha libertad de moverme y no tengo mucho tiempo.

Dra. María Teresa Neira

Psiquiatra Universidad de la Frontera y Universidad de Concepción

Terapeuta Floral

Formación en Psicoterapia Gestáltica

Terapeuta Corporal

1-

A ver yo la conocí, ahí por el año '98, siendo paciente de un terapeuta de flores de Bach. Estuve como dos años en Terapia Floral con interrupciones y ahí decidí hacer un curso. Ahora lo que pasa es de alguna manera el aproximarme a la Terapia Floral, formó parte como de un proceso de búsqueda, que yo había emprendido desde hacia unos cuantos años, de tratar de buscar otras herramientas y otras explicaciones u aproximaciones en relación a una serie de inquietudes que yo tenía con respecto a la naturaleza humana, con respecto a la conflictiva humana en algunas áreas específicas, y con respecto a la espiritualidad en general, mi espiritualidad y la espiritualidad en el fondo más amplia.

Entonces, yo soy psiquiatra desde hace 17 años, por lo tanto ese proceso de búsqueda se inicio a los poquitos años de haber terminado mi beca de psiquiatría, entonces formo parte de ese proceso de búsqueda.

Yo en general he sido una persona bastante inquieta y bien curiosa, y la verdad es que en general mi aproximación a las distintas cosas que yo he ido estudiando es en primer lugar desde mi experiencia y luego si es que eso me ha parecido serio me he metido a estudiarlo. Entonces, en ese contexto fue que se dio mi aproximación a la Terapia Floral.

2-

Yo te diría desde el dos mil, dos mil uno. Mi experiencia ha sido bien favorable, yo creo que fue una experiencia un tanto tímida en un inicio, porque esto se ha ido abriendo lentamente. De alguna manera dentro de mi gremio yo fui en algún minuto un poco marginada, tachada de esotérica, un poco de bruja por esto mismo. Entonces mis inicios fueron así, pero de alguna manera fue agarrando cada vez más vuelo, ya yo te diría que dentro de mi práctica clínica está súper incorporado, pero bajo siempre la mirada de un complemento.

Incluso yo tengo algunos pacientes, solo de Terapia Floral, que me derivan, o psicólogos que me conocen y que me los derivan solo para Terapia Floral, y yo les hago una Terapia Floral de acompañamiento a su proceso.

3-

Consulta privada. En estos momentos, como hace dos meses me contrataron en el consultorio uno, en una unidad de salud del trabajador, en donde ya nos aprobaron la compra de un set de Terapia Floral así que yo creo que en un mes más voy a estar haciendo Terapia Floral en el sector público.

4-

Yo creo que están ganando lugar lentamente en el contexto de las terapias complementarias en general, no sola.

Yo creo que en el ámbito de la salud mental está ganado lugar lentamente, pero lo está ganando también. Ahora lo que pasa es que también hay harto desconocimiento, y por otro lado en la medida en que más personas, específicamente profesionales de la salud, se metan a estudiar Terapia Floral esto va a ir cambiando. Porque obviamente si yo soy, ponte tu una psiquiatra común y corriente, y viene alguien a contarme de la Terapia Floral y lamentablemente esa persona no tiene ningún título universitario que la avale, yo lo voy a tomar con una cierta distancia.

5-

Con otras terapias complementarias si, con Terapia Floral. Mira en el servicio de salud sur oriente hay algunos consultorios en donde se está haciendo Terapia Floral.

6-

Yo creo que ha habido todo un movimiento de personas que empezaron desde lo privado de forma un tanto subterránea, y finalmente las cosas caen por su propio peso. Porque además existe mucha demanda asistencial en el sector público en el que comienza a aumentar en general y dado los recursos terapéuticos existentes, no se puede dar una respuesta tan eficiente como se quisiera, por lo tanto la posibilidad de agregar una herramienta terapéutica común puede ser muy útil.

¿A qué se refiere con esto?

Porque si uno piensa en los usos diversos que puede tener de la Terapia Floral, desde un Rescue Remedy que por ejemplo me podría ayudar a contener un poco mejor a una persona que está muy desbordada emocionalmente, o que podría ayudar al acompañamiento de un paciente oncológico que está en todo su proceso de quimioterapia. O un Rescue Remedy que se podría usar en una etapa de acompañamiento de un paciente moribundo que a lo mejor está muy angustiado, asustado, o también en el contexto de un proceso terapéutico que pudiera ayudar a un paciente depresivo a que pudiera salir más rápido de su depresión, del cuadro clínico de la depresión. O una Terapia Floral que en el contexto de un proceso psicoterapéutico individual o grupal que te pudiera ayudar a que ese proceso psicoterapéutico de alguna manera potenciara y a lo mejor en una de esas se acorte un poquito.

Porque esta terapia le permite al paciente poder profundizar hasta donde su naturaleza le permita en su conflictiva, y a lo mejor cerrarla un poquito más adecuadamente, y abordarla de una manera con más paz, con más calma.

7-

Si, médicos generales, médicos familiares, psicólogos, algún psiquiatra.

8-

Yo creo que es una percepción diversa, hay personas que están interesadas y hay otras que están probablemente un tanto prejuiciadas negativamente en relación al tema, yo creo que hay de todo.

Porque pasa que además de alguna manera eso también es responsabilidad de los terapeutas florales, en relación a como nos planteamos, a como nos ven trabajar. Obviamente en el gremio de la salud mental que un terapeuta floral se plantee casi como un psicoterapeuta, va a generar resistencia o si de repente un terapeuta floral te plantea que esto es la solución a todos los problemas emocionales de las personas, eso tampoco es cierto, por lo tanto también genera resistencia. Y lamentablemente hay gente que llega hasta a caer en la charlatanería y eso le resta credibilidad y seriedad a la Terapia Floral.

10-

En general hay un reporte positivo, porque sabes que yo eso lo hago sobre todo con los pacientes niños que atiendo en Terapia Floral. Y en donde manteniendo una coordinación bien fluida con el psicoterapeuta, y teniendo un contacto con la mamá o con el papá o con quien lo acompañe es totalmente factible de poder hacer. Ahora, eso implica un tratamiento de mi parte súper respetuoso hacia este psicoterapeuta que los niños están viendo.

Porque además hay un matiz súper importante dentro de la Terapia Floral, hay esencias florales que están destinadas a estados emocionales transitorios y hay otras esencias

florales que están destinadas a trabajar elementos más profundos de la estructura de personalidad y hay algunas que comparten ambas características. Haciendo esta distinción, yo encuentro que es súper importante el ser muy cauteloso y ser muy respetuoso del proceso que está llevando el paciente.

11-

Yo creo que eso ha tenido un aumento creciente, porque de alguna manera la población está más informada, ya que tiene acceso a mayores fuentes de información en general y por lo tanto saben que hay otras herramientas terapéuticas. Las esencias florales se venden, o sea tienen más acceso a las esencias florales también, hay revistas de circulación en donde se habla mucho de estas cosas y las personas se han movilizado libremente un poco más.

¿Qué ha ocurrido que las personas están comenzando a buscar herramientas o terapias en el área más complementaria?

Porque efectivamente la medicina alopática no da respuesta a todos los problemas que tienen las personas. Yo creo que de alguna manera hay una especie de movimiento casi a nivel planetario de una cierta búsqueda espiritual; que no se puede negar.

13-

Algunos se quedan muy pensativos y me dicen lo voy a pensar, otros me dicen altiro que si y otros no responden, y yo en ese sentido soy súper respetuosa.

¿Qué la motiva a usted plantear el incluir esta terapia en el tratamiento?

Porque yo creo que como todas las cosas de la vida, no hay ninguna aproximación terapéutica que dé respuesta completa a la conflictiva humana. Y creo que la Terapia Floral a mi me ha sido una herramienta súper útil, porque esta tiene una sutileza que es un tremendo complemento para un proceso psicoterapéutico, en el sentido que la Terapia Floral te permite abrir, te permite debelar un conflicto o las potencialidades de un paciente en el transcurso de un proceso terapéutico, también permite potenciar una temática que se está trabajando en psicoterapia.

Por lo tanto desde el darse cuenta espontáneo del paciente y respetando la naturaleza de este, la Terapia Floral permite develar y potenciar.

De alguna manera yo siento que la Terapia Floral, en algunos casos te puede permitir abrir algunas temáticas; siempre desde el respeto de la naturaleza de las personas, de su ritmo, de su forma de vivenciarlo, y es ahí donde yo sitúo la importancia de los procesos de autoformación. Puesto que desde ahí esta terapia te permite que una persona que está en un proceso psicoterapéutico pueda terminar de abrir terminar de cerrar alguna temática.

14-

A ver es que yo creo que es una herramienta terapéutica que yo la enmarco dentro del paradigma vibracional, creo que es una terapia energética que es complementaria a las herramientas terapéuticas que yo ocupó en la práctica clínica. lo anterior en el sentido, que permite abordar desde una perspectiva bien integradora la conflictiva emocional de las personas, asumiendo que tenemos una dimensión espiritual y que muchos de nuestros problemas emocionales tienen relación con conflictiva más profunda aún, donde la dimensión espiritual ocupa un lugar importante.

Uno de los fundamentos del uso de la Terapia Floral, tiene que ver con la convicción de que los seres humanos tenemos en nosotros mismos el aprendizaje o en la memoria celular nuestros procesos de autosanación, y que a veces esos procesos pueden estar dormidos o pueden estar enlentecidos o incluso pueden estar un poco interferidos, pero que esos procesos están en nosotros. Y de alguna manera la Terapia Floral, para mi

gusto, despierta en determinadas personas esos procesos de autosanación, y yo creo que eso es uno de los grandes aportes de esta terapia.

Ahora en mi caso, yo la enmarco dentro de un complemento puesto que tengo clarísimo que la Terapia Floral no reemplaza ni a la terapia medicamentosa, ni a la psicoterapia. Y creo además que como su nombre lo dice, en si misma es un acto terapéutico que va mucho más allá de que yo te pueda dar una esencia floral, sino que tiene que ver con un acto, con un proceso de aproximación a otro que tengo que ayudar, en donde se genera un vínculo, en donde hay un proceso de entrega de uno hacia el otro en un determinado cuadro terapéutico obviamente y en donde el paciente tiene un rol importante, el cual es ser activo, y en donde el terapeuta floral tiene un rol de consejero, de educador sobre todo.

Mira yo en ese sentido trato de ser bien cuidadosa con los términos a usar, porque creo que esta es mi opinión personal probablemente no va ser compartida por muchos terapeutas florales, yo creo que los terapeutas florales idealmente debieran tener formación en salud mental, formación universitaria, para efectivamente poder desarrollar el rol de terapeuta sino uno puede ser muy consejero floral, pero es distinto a ser un terapeuta floral. Muchas veces en la práctica las personas creen que porque hicieron el curso de Terapia Floral son psicoterapeutas, y eso no es así, lo cual es una discreción bien sutil pero que es bien importante.

Es que sabes lo que pasa, que además yo creo que hay que ser súper cuidadoso; porque el que uno tengo un título de algo y en general en el área de las terapias, te da una cuota de poder por sobre los demás. Y esa cuota de poder es una tremenda responsabilidad, que yo creo que uno tiene que ejercer con mucha cautela, con consistencia técnica, con justicia y con mucho amor, pero esa misma cuota de poder puede ser muy llamativa, para algunas personas y por eso mismo es que yo creo que estrictamente el proceso de Terapia Floral es muy delicado, es serio, implica una consistencia técnica importante, pero en si mismo no es un proceso psicoterapéutico.

Yo creo que además uno puede ser psicoterapeuta por otras vías, pero en si mismo y de hecho lo que yo aprendí, mira yo he hecho como dos o tres cursos de Terapia Floral, y el último que a mi me pareció muy bueno en ese sentido es el que hacen desde el instituto Bach en Inglaterra, y de hecho yo soy Practitioner de Bach; yo fui la primera Practitioner que se formó acá. Y ahí te dejan muy claro que este es un proceso educativo, en ningún momento el Doctor Bach lo planteó como un proceso psicoterapéutico, al revés, es como darle la receta, porque siendo un proceso educativo es tremendo, me entiendes tú, tiene un valor interno tremendo.

Es por esto que yo creo que el terapeuta floral, como para mi gusto debe tener formación universitaria en salud mental, necesariamente va a tener otras herramientas. Ahora lo que pasa es que por otro lado, también uno tiene que distinguir que no todos los pacientes quieren psicoterapia, o se benefician de una psicoterapia; hay mucho paciente que lo que buscan es una muy buena consejería, y yo creo que puede ser muy útil para ellos. Entonces uno también tiene que hacer esa distinción, así como también no todos los pacientes son para Terapia Floral de Bach, y yo creo que eso es una cuestión importante, porque uno tiene que ser bien cauteloso al momento de plantárselo a alguien, ya que si alguien me viene a consultar a mi espontáneamente, yo se que Ud. es terapeuta floral y me gustaría que me diera Terapia Floral, ya hay un tremendo paso avanzado.

Sin embargo en mi práctica clínica llegan otro tipo de pacientes, y que a lo mejor yo a alguno de ellos les ofrezco Terapia Floral, no a todos porque mi experiencia ha sido que no todos los pacientes te reportan beneficios de la Terapia Floral, que es distinto a que la terapia no les sea útil, pero hay algunas personas que por su estilo cognitivo, por su cosmovisión probablemente no van a estar abiertos, desde lo emocional y lo cognitivo, a darse cuenta del beneficio de esta terapia.

¿Cómo actúa la Terapia Floral en los consultantes?

Haber eso implica asumir el paradigma vibracional, lo que significa que todos los seres vivos tenemos una determinada frecuencia vibracional; que nos es propia y que varía según nuestras circunstancias de vida del momento, y por lo tanto cuando una persona se enferma ya sea desde el punto de vista físico o emocional, su frecuencia vibracional se altera y generalmente baja. Cuando la persona toma las esencias florales, su frecuencia vibracional basal se modifica, porque ingresa la flor o la fórmula floral, que tiene una determinada frecuencia que normalmente es una frecuencia bastante alta, por lo tanto modifica internamente la frecuencia vibracional del paciente. Y desde ahí es que eso tiene consecuencias a nivel físico, a nivel emocional, mental y espiritual, actuando en paralelo en estos distintos niveles.

15-

A través del diagnóstico clínico, esa es mi herramienta. El examen psicopatológico que hacemos todos los psiquiatras; anamnesis, historia clínica, examen psicopatológico. En general yo me muevo en el contexto como de una evaluación psicosocial en salud mental; puede ser una redundancia en los términos pero en ese contexto me muevo.

Esto se da a través de la interacción en la conversación que se da, y por eso es que yo te decía un rato atrás, el vínculo es tremendamente importante. Y por eso es que ese vínculo se puede dar en el contexto psicoterapéutico, en el contexto de una buena consejería, porque es independiente de cómo se llame la actividad que yo estoy haciendo, si tengo el interés de establecer un vínculo con el otro eso se va a dar independiente.

16-

En la evolución clínica de los pacientes. Yo te diría en general mi gran ámbito de acción son los pacientes del área de los trastornos emocionales, tengo algunos otros pacientes de la psiquiatría mayor, pero mi gran ámbito es ese. Y lo que yo te puedo decir que en esa área en general yo dato duro, en aquellos pacientes en que uso Terapia Floral suelo requerir usar menos dosis de fármacos. Suele ocurrir que la respuesta clínica es un poquito más rápida o es un poco más completa usando paralelamente Terapia Floral.

A nivel de su discurso muchas veces hay cambios, pero solo algunos pacientes logran visualizar esto, algunos con más facilidad otros en forma parcial. Pero en el momento que un paciente al cual he indicado Terapia Floral, me vuelve a pedir un segundo es porque le reportó algún beneficio y en ese sentido los niños son clarísimos.

¿Es más fácil trabajar con niños, con Terapia Floral?

No se si será más fácil, yo creo que los niños son más inocentes y suelen ser mucho más sinceros ya que la cosa es clara cuando el niño ya se empieza a olvidar de las gotitas o ya no se las quiere tomar es porque las gotas cumplieron su ciclo, y a mi parecer no tendrá que tomar más por el momento. Y lo que suele ocurrir es que es un proceso súper lindo porque los niños conceptualizan las flores de determinada manera, estas gotitas son para la felicidad, estas son para la alegría por ejemplo. Y muchas veces ocurre que es el mismo niño que le acuerda a su mamá o a su cuidador que tienen que tomarse las gotitas.

17-

Dependiendo de la sintomatología con la que hayan consultado. Es que además desde esta mirada todos los problemas de salud física tienen una base emocional.

18-

Yo creo que hay una diferencia, y esa misma diferencia surge del mismo hecho que hay algunos pacientes que pueden estar solo con Terapia Floral y hay otros que a lo mejor

van a requerir de fármacos y Terapia Floral y de alguna otra terapia complementaria que yo uso.

Depende de características de personalidad y por el cuadro clínico en general. Ahora como yo soy psiquiatra, son pocos los pacientes que me llegan a mí solo por Terapia Floral como parte de su proceso de desarrollo personal. Ya que los que están solo con un proceso de Terapia Floral es por un desarrollo personal que ellos buscan.

¿La gente que está solo con Terapia Floral tiene que ver con un proceso de desarrollo personal?

Claro, si yo creo que sí, pero igual hay personas que pueden estar en el área del desarrollo personal y que a lo mejor se mantienen en esa área solo desde la búsqueda de la psicoterapia tradicional.

19-

Yo creo que la primera dificultad es que hay algunos pacientes que por su estilo cognitivo probablemente no van a validar este tipo de terapias. En segundo lugar, que está muy relacionado con lo primero, pacientes que por su cosmovisión probablemente no van a validar una cosmovisión en donde el mundo espiritual no tenga una validez importante o en donde su espiritualidad es una espiritualidad un tanto rígida y un tanto discriminatoria en relación a otros elementos, y en donde probablemente desde ahí que no van a aceptar tomar algo como esto. De hecho se llega a una visión un tanto rígida donde no se aceptan el tema de las energías con facilidad.

Creo que otra dificultad es que el terapeuta floral en determinadas situaciones, ya sea por la inconsciencia o por la necesidad del paciente, apure los procesos innecesariamente, o no respete el ritmo el paciente, y tal vez desde allí puedan surgir épocas en que se puede angustiar mucho por cosas que está sintiendo o que está comenzando a ver en sí mismo. Otra cosa que es bien frecuente, es que el paciente consulte por una determinada conflictiva emocional, en donde hayan presentes síntomas ansiosos o depresivos de una determinada intensidad y frente a lo cual el terapeuta floral no derive a tiempo a algún otro profesional de salud mental, puesto que no puede ser manejada solo con Terapia Floral, lo que es una cuestión que suele ocurrir por desconocimiento o por omnipotencia del terapeuta, o incluso no solo por la omnipotencia sino porque hay terapeutas florales que no están de acuerdo ni con los psicólogos ni con los psiquiatras, y por lo tanto hay un cierto resquemor y no derivan a tiempo, y cosas que a lo mejor a ojos vista no puede manejarse solo con Terapia Floral la demoran y finalmente el paciente se siente tan mal que busca ayuda por otro lado.

Otra situación que a mi me ha pasado es que hay terapeutas florales para mi gusto no muy criteriosos o con no mucha experiencia, que han pretendido tratar solo con Terapia Floral pacientes psicóticos o pacientes con descompensaciones psiquiátricas importantes. O asumiendo que el paciente mantenga su tratamiento farmacológico, que usen formulas florales que van destinadas a trabajar conflictiva emocional profunda, en un paciente que está psicótico y que probablemente eso le exacerbe la ideas medianamente o las alucinaciones y finalmente el paciente se descompense más. Eso me ha llegado a la consulta y es súper delicado.

Y la otra cosa que puede darse es el que la Terapia Floral no se dé en el contexto de un vínculo, que también yo lo he visto, te está pasando esto y esto, entonces tomate está formula, y no se brinda un acompañamiento, no hay una psicoeducación al paciente. O por ejemplo esto que uno de repente ve ocasionalmente, si a Ud. le pasa esto tome tal esencia, pero la Terapia Floral no es así, hay que ver al paciente en su totalidad.

20-

Lo que yo te decía hace un rato atrás, el acompañamiento desde una perspectiva integradora a los procesos psicoterapéuticos, en la posibilidad de debelar temáticas que a lo mejor estaban un poco escondidas o no eran muy obvias, en el sentido de potenciar y facilitar, el trabajo psicoterapéutico.

21-

Yo creo que eso es súper favorable y muy importante, de hecho yo participé en esa comisión del Ministerio. Yo creo que es algo muy esperado y pese a que ha despertado resistencia en un buen grupo de los terapeutas florales, yo creo que es la instancia para poder normar, para poder de alguna manera ordenar este tema. Tal vez la herramienta por si misma no es totalmente buena, tal vez es perfectible en algunos puntos, pero el que haya cierta intención del Ministerio y se haya concretado en una cierta normativa es tremendamente importante. Y eso va a implicar que la cosa se ordene, porque hay mucha gente que se pone el título de terapeuta floral habiendo hecho un cursito de fin de semana, y que empieza a indicar fórmulas florales sin tener la formación adecuada y sin tener las características de personalidad adecuadas.

Con eso no estoy diciendo que tenga que haber un perfil de personalidad, pero si hay algunos rasgos de personalidad que no son adecuados para un terapeuta floral, como por ejemplo una persona con un alto nivel de omnipotencia, una persona muy rígida, a lo mejor una persona un tanto narcisista. Estas personas lamentablemente por sus características de personalidad no es lo más adecuado que desarrollen un trabajo terapéutico floral.

22-

¿El que otros la consideren placebo? Yo creo que las personas que la podrían considerar placebo, son personas que no conocen la Terapia Floral en su profundidad, porque las esencias florales uno debe indicarlas cuando corresponde indicarlas; no es que uno vaya a tomar una esencia y no le vaya a pasar nada, por lo tanto yo no lo comparto. La Terapia Floral no es placebo para mí.

Para responder hay que tratar de darles una explicación con consistencia técnica, por ejemplo desde el paradigma vibracional y el remitirlo a alguna fuente de información. Pero finalmente cada uno es libre de creer lo que quiera o en lo que pueda, y que también es importante. Es que además, esta terapia se basa en principios filosóficos bien válidos, que tienen que ver con el respeto a la ley del amor, y la ley de causa y efecto, con el respeto por la individualidad humana y sobre todo con la tolerancia a la diversidad. Por lo tanto, aparte de intentar explicarle y de mostrarle un poco de resultados en la práctica clínica si la persona no lo considera, allá ella.

23-

Yo en este momento, a ver, yo soy psiquiatra, tengo formación en Psicoterapia Gestáltica, soy terapeuta corporal; hice una formación de tres años y medio en terapia corporal, y soy terapeuta floral, esos son como los títulos formales. Tengo formación además en energías, hay un grupo que enseña energía universal y yo me he estado formando en él. En este momento estoy en el segundo año de la formación en sintérgica, y yo por periodos largos he sido paciente de otros terapeutas florales.

De todas maneras, yo creo que en general en el ámbito de las terapias complementarias y en el ámbito de la Terapia Floral es fundamental que uno haya sido paciente de una Terapia Floral. Yo creo que la única manera en que yo te puedo transmitir a ti la vivencia es habiendo sido yo paciente previamente. Porque hay mucho de una cierta convicción,

desde la vivencia, y eso se transmite. Eso yo no lo puedo decir, porque es distinto como yo te lo voy a transmitir a ti si es que lo viví a si es que solo lo leí en el libro.

¿Cómo ha sido esta experiencia como paciente?

Ha sido una experiencia bien favorable, lo que pasa es que además uno tiene que elegir bien el terapeuta, lo cual es difícil porque yo tengo algunos años de experiencia en el área, porque como he ido aprendiendo una serie de cosas en el camino, soy exigente y soy cuidadosa conmigo misma.

Porque no se trata de ponerse en manos de cualquier persona, tiene que ser una persona que sea seria, que me merezca respeto, con quien yo me pueda vincular bien; porque yo me voy a poner en el rol de paciente, por lo tanto me voy a entregar a esa persona. Entonces de alguna manera los he tenido, pero de hecho tengo mi terapeuta vibracional que es mi terapeuta.

24-

En este momento no se me ocurre nada más, creo que hable hartito.

Florence Sepúlveda S.

Psicóloga Universidad Católica de Chile, Especialización Adulto

Terapeuta Floral desde el año 2000, egresada del Instituto Mount Vernon

Docente del Instituto Mount Vernon

Postítulo en Psicoterapia Integrativa en el Centro Científico de Desarrollo Psicológico, 1996-1997.

1-

Por referencia de una colega que había llegado a la Terapia Floral buscando respuestas a una situación personal de ella. Ella me habló de la Terapia Floral y me contó en que consistía y el enganche fue inmediato para mí, ya que la relación fue obvia y a la semana ya estaba estudiando flores.

2-

Desde el año 2000. Partí el 99 con el curso, el cual dura un año y el 2000 comencé a trabajar y desde ahí que no he parado. Debo aclarar que yo no trabajo exclusivamente con Terapia Floral, pero si cada vez más personas me piden trabajar en Terapia Floral en conjunto con terapia psicológica, o en algunos casos solo en Terapia Floral.

¿Y hace cuanto que tú trabajas como psicóloga?

Me titulé el 1996 y desde ese mismo año que atiendo, hasta hoy que trabajo en una consulta particular.

¿Qué fue lo que le atrajo de la Terapia Floral?

El trabajo emocional, ya que me fue presentado como una terapia que trabaja directamente con las emociones de las personas como causa primaria de la enfermedad. Yo en ese momento no tenía una mirada tan holística como la que tengo ahora, y eso fue lo que a mí me abrió la puerta al entendimiento de ver que la potencia emocional que poseemos todos los seres humanos determina nuestro desarrollo en múltiples formas y en múltiples condiciones, o estratos diría yo.

Eso fue como sentir que había encontrado algo que calzaba perfecto en lo que yo trabajaba, siendo una herramienta más de ayuda, pensando que la terapia se puede transformar en un camino muy árido, largo, difícil y doloroso, entonces saber que existía esta herramienta y que permitía esta armonización de forma tan simple y tan armónica con el ser humano me pareció maravilloso y por lo tanto tenía que conocerla.

3-

A nivel privado, estoy solo trabajando en consulta privada.

5-

Desde el año pasado que la Lourdes ha hecho muchos esfuerzos para expandir la Terapia Floral y se que esta trabajando en consultorios públicos haciendo atención como parte de un programa. La verdad es que yo no conozco bien si está estructurado desde el Ministerio de Salud, pero se que hay algunos consultorios que están abriendo las puertas a terapeutas florales que están relacionados con la escuela para hacer atención gratuitas a las personas y a partir de eso hacer investigaciones también. Por lo que tendría la función de responder a las demandas que está haciendo la población, las que son efectivas, y a su vez poder hacer una investigación a partir de eso, dando validez desde un punto de vista científico al trabajo floral.

Pero no conozco ningún otro lugar donde se esté haciendo

¿Y sabrás algunas de esas partes?

No me acuerdo.

¿Y tú conoces algún servicio de salud pública donde ya se trabaje con este tipo de

trabajo, ya sea en algún hospital, centro, más allá de la escuela. O dentro de un programa?

Cuando tu me dices publico te refieres a que está regulado por el Ministerio de Salud a nivel masivo, digamos no como una clínica privada.

En un programa no, pero yo conozco personas que están haciendo trabajos en distintas instituciones, mas no estoy segura si corresponde a un programa, no se si quedo instalado como un programa que allá surgido de hartos años de voluntarios. Sin embargo ha sido un camino al revés, no es que las instituciones lo hayan pedido necesariamente, sino más bien que las personas que conocen este método han salido a buscar espacios donde poder atender. Lo que en realidad ha sido bastante difícil, puesto que no se han abierto las puertas tan fácilmente.

7-

Si, conozco kinesiólogos y psiquiatras, pero médicos ninguno. Conozco muchos terapeutas que son formados en medicina holística o alternativa, pero yo te diría que de la área de la salud mental algunos enfermeras quizás.

Los kinesiólogos se han abierto harto al tema de la Terapia Floral. En los psiquiatras he visto principalmente reticencia pero si he conocido 1 o 2 psiquiatras que me han hecho comentarios como que si el paciente considera que le puede servir de algo no se opone, pero a su vez conozco muchas opiniones de psiquiatras que están abiertamente en contra, y también muchas opiniones de psicólogos que miran de manera muy peyorativa la Terapia Floral, equiparándola a las agüitas de las carmelitas, así como un placebo puro. En los psiquiatras yo diría que la resistencia es altísima, por la experiencia que yo he tenido.

Sin embargo, lo que yo he visto últimamente en mi ejercicio es que varios colegas míos han empezado a derivarme personas que ellos están atendiendo para hacer un proceso de Terapia Floral en paralelo de la Terapia Psicológica que ellos están haciendo. Yo creo que ahí hay dos grandes posturas, los que creen y los que están muy resistentes al tema.

9-

Si, viene por dos lados, por una parte es que ellos han atendido personas que si han usado flores y les ha resultado favorable, y por otro tiene que ver con que se esta expandiendo el conocimiento de la Terapia Floral, por lo que han visto resultados no solo por referencia sino que porque ellos mismo la han usado de forma personal o han visto efectos positivos en personas que al estar en tratamiento con ellos comienzan a tomar flores, viéndolo como una ayuda positiva y complementaria a su trabajo.

10-

Si, habitualmente trabajamos en conjunto nos estamos llamando permanentemente, porque también nos vamos comentando mira yo creo que ha avanzado en esto, en esto otro, y ahora nos vamos a meter en tal tema entonces me gustaría que tu vieras o conversaras para ver que aparece por ahí. También me reportan que el tema va clarito por donde ellos esperarían que fuera, existiendo un feedback bastante positivo. Excepto en situaciones que por ejemplo, personas que tienen trastornos de personalidad porque ahí es naturalmente más complicado; desde que se tomen las flores, que es lo mismo que pasa con los medicamentos, ya que es un tema que está muy enraizado en la personalidad. Pero como te decía hace un rato atrás, cuando tu notas que el proceso se engancha bien, el feedback tiende a ser mucho más positivo que de estancamiento o que proceso es negativo.

11-

Si, muchísimo más ahora.

12-

Generalmente las personas generan, yo lo describiría como un amor a su proceso floral, sienten de forma muy clara la diferencia de tomar y no tomar, y a mi lo que me refieren es que "la esencia me han hecho muy bien ya que hace tiempo que no dormía tan bien, se me paso toda la angustia, esta culpa tremenda que tenía se fue, ahora me siento súper tranquilo, siento que he podido encontrarme conmigo mismo". Lo cual expresan con un convencimiento absoluto de que la terapia está haciendo un efecto potente en ellos, sin embargo esto ocurre en las personas que han seguido un tratamiento y que han tenido una evolución sostenida durante el tiempo.

Pasa muchas veces que cuando la persona no está preparada todavía o no está en su momento, así como si el proceso se le hace dificultoso, sienten que las esencias son muy lentas y me lo hacen saber así señalando "me hubiese gustado que el proceso fuera mas rápido o en realidad esperaba otra cosa...". Algunas de las personas que vienen creen que es una formula mágica que les va a solucionar los problemas; lo plantean como "mira yo pensé que esto me iba solucionar mis problemas" y a veces recién están en el segundo frasco de su terapia. Esa es como la parte compleja del manejo que tiene que ver con características de personalidad y otras series de cosas, pero en general cuando las personas comienzan a sentir el beneficio y permanecen en esto, aman las flores y se enamoran de esto.

¿Cómo es que la gente visualiza la Terapia Floral? ¿Como un trabajo complementario o terapéutico?

Es que hay dos cosas que son distintas, por un lado las personas que la visualizan como un trabajo terapéutico, que son aquellas personas que vienen a consultar para pedir la Terapia Floral para poder evolucionar en su proceso. Esa conciencia esta instalada desde antes, sin embargo cuando las personas acuden a la Terapia Floral como otra forma de medicina alopática, es muy difícil crear esa conciencia, ahora esta no es mucha gente y habitualmente cuando las personas comienzan a tomar flores en forma alopática, abandonan pronto la terapia o tratamiento, porque el proceso de conciencia se hace, y si no están preparados se van sentir mal debido a que se van a comenzar abrir los canales emocionales.

Cuando yo propongo, la medicina alternativa de las flores a alguien, tu te puedes encontrar con las dos situaciones, la persona va a recepcionar como una forma de un proceso terapéutico o el lo puede ver que tu le estas dando una aspirina. Pero hay muchas personas yo diría que lo ven como un camino terapéutico claramente.

Cuando la persona viene a consultar por Terapia Floral hay una diferencia, ya que yo personalmente hago Terapia Psicológica sola, Terapia Floral sola y complementando las dos, y muchas personas sienten que venir a Terapia Floral con un psicólogo es un plus, ya que se sienten más seguros, en ese sentido la sienten complementaria puesto que para ellos la Psicología puede aportar grandemente a la Terapia Floral, lo ven como al revés de lo que uno piensa.

Cuando las personas consultan por Terapia Psicológica y tú incluyes la Terapia Floral son indistintas una de otra. Ahora cuando la persona solo viene a Terapia Floral lo ven como un tratamiento absolutamente independiente de la Psicología, no teniendo porque ser necesario un tratamiento psicológico. O sea la Terapia Floral es lo que yo busco, y no estoy buscando un formato de juntarme contigo una vez por semana a conversar.

13-

Cuando yo partí trabajando el año 2000, 2001, hasta el 2002 diría yo, era mucha la gente

que mostraba reticencia; señalando “no, que es esto, no lo conozco que raro” y perdía a veces una hora tratando de explicarles cómo funcionaba la Terapia Floral en que consistía, era como un poco engorroso el tema. Entonces, yo habitualmente lo que hacía ahí es que miraba dependiendo de las características de la persona sí se lo mencionaba o no.

En la actualidad a la mayoría de las personas que se la menciono la conocen, y han tenido buenas referencias de la Terapia Floral, y en ese sentido les parece muy bien estando dispuestos a hacerlo. Incluso algunas personas me dicen “oh, si yo tomé durante un tiempo, me encantaría volver a tomarlas”

¿La gente adscribe a esta terapia por tiempos, o de manera continua?

Eso es muy variable, yo lo dividiría, un tercio, un tercio y un tercio más o menos. Un tercio que se sostiene en esto y sigue, otro tercio que prueba, abandona, y a lo mejor probará con otros terapeutas, pudiendo ser un tema conmigo, lo cual no se alcanzó a conocer porque no se pudo tener reportes sobre eso.

Ahora el tema es clarísimo, siendo exactamente lo mismo que en Terapia Psicológica, puesto que se requiere exactamente lo mismo, si no existe la motivación real, es decir, si yo le ofrezco Terapia Floral a alguien que tiene un problema, y le digo tomate estas flores y no las conoce, la probabilidad de que abandone es diez veces mayor que la persona que ubica el sistema y sabe en que consiste, ya que la motivación es fundamental en esta terapia.

El otro tercio tiene que ver con personas que se les ha insistido y vienen a consultar sin ninguna motivación, casi de asistencia, o sea vienen a consultar porque la señora le insistió o también se ve en familias donde están súper entusiasmado que el niño tome flores, pero igualmente le tienen mucho temor al cambio.

Por eso vuelvo a señalar, la motivación es clave para el trabajo con Terapia Floral.

14-

Entiendo que es un proceso en el que la persona acude por alguna razón que la está perturbando, y tu atiendes a ese proceso a través de una exploración terapéutica, y en ese sentido válido absolutamente la entrevista como una herramienta de evaluación terapéutica, teniendo el complemento de la Terapia Floral.

Entonces la persona teniendo claro su objetivo, es decir, siendo guiada en esta terapia con una finalidad estrictamente terapéutica, por una persona preparada para tal efecto, quien le entrega el preparado al consultante y es él quien continua trabajando en su proceso durante el tiempo que está fuera de terapia, y en el minuto de hacer el seguimiento del tratamiento, el terapeuta vuelve a hacer una exploración terapéutica.

Es un formato completamente distinto al formato terapéutico habitual, pero yo creo que hay una posibilidad de incluir muchos elementos terapéuticos de esta forma, por eso mismo yo le llamaría una terapia. Además que tú vas viendo, a medida que la persona va avanzando en su proceso y que va volviendo a ti, como esta va tomando conciencia sobre lo que le está ocurriendo, lo cual verbaliza claramente.

¿Cómo actuaría la Terapia Floral en los consultantes?

Lo primero que las personas comienzan a comprender, o lo primero que te refieren cuando comienzan a tomar Terapia Floral es que se comienzan a sentir mucho mejor. Habitualmente es un primer periodo, especialmente cuando vienen con mucha sintomatología, como por ejemplo la angustia en la depresión, comienzan a ver que la sintomatología va disminuyendo.

Ahora ocurre que en un minuto de la terapia la persona hace crisis, eso significa que energéticamente la persona se moviliza de alguna manera que hace que todas las emociones que pueden haber estado bloqueadas o todos aquellos aspectos que podrían haber estado negados por la persona aparecen, eso acelera el proceso terapéutico

naturalmente, y paralelo a esto yo diría que tú comienzas a registrar que las personas cambian su discurso, en el sentido que señalan de forma frecuente: “me di cuenta o entendí que”. Sesión a sesión la persona te va reportando frases como “mira nunca lo había visto de esta manera y ahora lo veo así”.

En terapia psicológica ocurre lo mismo, ahora ahí el instrumento es uno como terapeuta, en cambio en la Terapia Floral son las flores acompañadas de lo que tú estás trabajando con la esencia floral.

La propuesta que tiene Edward Bach respecto a la forma en que se presenta la enfermedad es clara, de partida Bach plantea como fundamento de su sistema terapéutico que la salud es un don que tenemos todos los seres humanos, y nosotros perdemos ese don porque nos desequilibramos, y ese desequilibrio se presenta primariamente a nivel emocional. La emoción desequilibrada, va a actuar de tal forma que el cuerpo te va a comenzar a mandar señales para poder reparar ese desequilibrio, y en el minuto que tú tomas consciencia y logras restablecer el equilibrio la crisis pasa, puesto que te armonizas. Si no se logra la armonización viene la enfermedad física como consecuencia de ella.

Entonces el Dr. Bach buscando una forma de poder restablecer el equilibrio, encontró en las plantas medicinales, primero a través de la homeopatía y luego a través de un estudio que el hizo de una forma más simplificada todavía, la forma de ayudar a las personas a restablecer ese equilibrio, teniendo en consideración que cuando para la persona es muy difícil poder restablecerlo por sí mismo es importante que tenga una ayuda externa.

Ahora a mi me parece, por lo que yo entiendo de la medicina y por como yo veo el tema de la salud, que incluso desde la Psicología si bien hay algunas corrientes que enfatizan el hecho de que la posibilidad de estar sano, de equilibrarnos a nosotros mismos, esto tiene que ver directamente contigo, es decir, no hay agentes externos que tiene que ver con eso, sino que depende exclusivamente de ti.

La medicina alopática está claramente basada en un modelo funcional, donde la persona se enferma por agentes externos que no tienen que ver con su estado global, sino que la persona se parte en pedacitos, entonces un sistema funciona de una manera porque hay un agente que lo está afectando externamente y si se recuperó ese sistema se recupera la salud.

En el sistema holístico es completamente distinto, la enfermedad ya no se ve como algo a erradicar, la enfermedad se ve como una señal corporal o mental o emocional o espiritual, que te está indicando que hay una desarmonía en algún rango, en alguna frecuencia de tu ser completo. Y en ese sentido las soluciones de a pedacitos quedan cortas, si tu no soluciona el equilibrio de base y este desequilibrio se va a manifestar a través de otra sintomatología. La medicina alopática lo que hace, es que te da alguna cosa para palear ese síntoma, sin mirar el patrón que hay detrás.

15-

Entrevista, yo trabajo exclusivamente a través de una entrevista que, bueno, está muy teñida por lo psicológico por la formación primaria que yo tengo. Y ahí hay una diferencia bien importante, porque la Terapia Floral requiere que tú te centres exclusivamente en el presente y tienes que abandonar la interpretación, ya que si tú a través de la interpretación comienzas a indicar flores, te puedes adelantar al proceso del otro.

La Terapia Floral requiere que la persona te indique claramente lo que necesite tomar, en ese sentido la formación que tenemos los psicólogos de estar permanentemente interpretando al otro y de tratar de ir un poco más allá, tiene que ser manejado con mucho cuidado en este contexto.

Yo no utilizo ni DEI, ni ninguna de esas formas de diagnóstico muscular.

En cambio a mi la entrevista me hace mucho sentido, porque la entrevista cumple varias

funciones, en primer lugar te permite tener una idea clarísima de lo que la persona está procesando conscientemente y que no, es decir, cuando la persona verbaliza el estado en el que está no cabe ninguna duda, no hay ningún salto ahí. Cuando tú te saltas pasos ya sea porque interpretas o porque por memoria muscular la persona te puede indicar alguna esencia, tu puedes hacer una catarsis, o sea, te adelantaste seis meses lo que la persona tenía que traer en forma suave a su conciencia porque la flor la adelanto porque es una herramienta que hace que se levante información a nivel de la conciencia.

Y por otro lado, al trabajar en entrevista tú puedes cumplir el objetivo de curar a través del vínculo, de modo que se transforma en una herramienta doble y tú la puedes potenciar mucho en ese sentido. Yo creo profundamente en la sanación a través del vínculo.

16-

Haber yo diría que la observación que tu puedes hacer es a todo nivel, te das cuenta que la persona va mejorando en muchos aspectos, desde lo físico hasta la interacción. Yo diría que es una terapia tan limpia, que te permite poder observar como la persona puede ir ocupando sus potencialidades, es como si de alguna manera te situara en lo mejor de ti. Tu vas observando como la persona se va volviendo en una persona más afable, que está mucho más contenta consigo mismo, que se atreve a tomar decisiones, que ya no está pegado en el polo negativo de la realidad, por ejemplo. Y eso tu lo descubres a través de que las personas empiezan físicamente a presentarse mejor, mejora su piel, mejora su aspecto físico en general, irradian algo completamente distinto, que decir de su lenguaje y su forma de entenderse a sí mismo.

17-

Si, son cambios que tienen que ver con somatizaciones y con lo que va más allá de la somatización. Lo que yo he visto son hartas cosas, por ejemplo he visto que una persona que presenta cefalea recurrente se le va la cefalea, personas con problemas de colon terminan sus problemas de colon. Ahora también es cierto, que las personas notan como cambia la piel, como alteraciones de su cuerpo que podrían haber estado presentes desaparecen como algo secundario, puesto que no es por lo que preguntaron inicialmente.

Yo no he visto artículos sobre eso, es más bien algo que tú comentas con las personas con las que se trabaja, es entre terapeutas; pero he tenido también experiencia con eso.

18-

¿Tú dices cuando se mezclan las dos ?. Si de todas maneras. La experiencia que yo he tenido, es que cuando se junta Terapia Floral y Terapia Psicológica el avance es más rápido que Terapia Psicológica sola o Terapia Floral sola.

Ahora yo no sé si eso tendrá que ver con el ojo clínico que tiene cada uno, porque cuando yo converso con aquellas personas que no son psicólogos, ellos ven cambios rápidamente en los otros; y a mi me cabe la duda si los cambios que ellos están viendo es cambio en sintomatología o cambio real en calidad de vida. Porque cuando yo lo miro desde la perspectiva psicológica teniendo herramientas que yo sé de diagnóstico, pronóstico y todas las clasificaciones que uno maneja, tú te das cuenta que claro la persona avanzó en tal cosa, disminuyo síntoma, pero tú sabes que hay muchos otros factores que están sujetos a un cambio real que se pueda sostener a lo largo del tiempo y que no signifique que la persona tenga que volver a tomar flores en dos meses más.

En ese sentido, yo siento que la combinación de ambas terapias apura el proceso y lo sostiene mucho más a través del tiempo.

¿Según tu visión la Terapia Floral es un complemento de la Psicología?

Yo creo que pueden actuar tanto juntas como separadas, manteniendo el carácter de

terapia.

¿Qué diferencia tiene la Terapia Floral, con la psicoterapia?

La diferencia que yo veo con la psicoterapia es que en un proceso psicoterapéutico, cuando tú exploras y buscas la toma de conciencia en el otro; en primer lugar es un proceso que puede llevar un tiempo enorme. La toma de conciencia de acuerdo a lo que yo he visto, es el primer paso y nunca es suficiente como para generar un cambio y menos para sostenerlo, ya que eso es otra parte del proceso terapéutico.

Yo siento que con la Terapia Floral todo eso se acelera, tanto la toma de conciencia, como el sostener esa toma de conciencia acompañada de un cambio a través del tiempo.

19-

Yo diría que una de las cosas más difícil de manejar son los desbloques, que se entienden como afectos reprimidos o aspectos que estaban en le inconsciente y que empiezan a salir lentamente; sobre todo cuando llega un momento en el proceso.

El proceso puede ir muy suave, muy tranquilo, pero llega un punto en que el siguiente paso conlleva que la persona limpie y ahí no hay ningún espacio entremedio; o se lo llora todo o la persona no va a salir de ahí, y sino hay un vínculo fuerte o si esto ocurre a destiempo la persona sufre y no continúa, como por ejemplo que el terapeuta se haya apurado mucho o que la persona esté tan ansiosa y empiece a tomar las flores a una frecuencia mucho mayor.

Pueden haber desbloques muy fuertes emocionalmente, personas que estaban una semana entera llorando, que les viene una angustia tremenda o se llenan de rabia, y ahí es importante hacer un buen manejo terapéutico, porque las personas tienden a pensar que las flores les están haciendo mal, no alcanzando a visualizar que hay un desbloqueo o que hay una limpieza, pudiendo abandonar fácilmente.

Otra dificultad es que si el terapeuta no está bien preparado para enfrentarse al proceso o comienza a interpretar excesivamente o no respeta el ritmo del otro, puede haber reacciones emocionales fuertes. En ese sentido no se puede decir que la Terapia Floral es inocua ya que puede remecer mucho a alguien porque puede botar defensas, pero no tiene efectos secundarios, lo cual es muy distinto.

Por ejemplo, una persona que está muy estructurada y tomo una determinada esencia que tiene que ver con el tema de la estructuración, por lo que se le mueve el piso, ante lo cual la persona claramente se empieza a angustiar y comienza a hablar en términos reales de lo que le está pasando con su desestructuración. Por lo que los psiquiatras que dicen que un determinada persona tomo flores de Bach y se psicotizó, esto puede ser cierto.

20-

La tome de conciencia, puesto que uno puedes ver claramente, como una persona a medida que avanza en su proceso de Terapia Floral amplía su conciencia con respecto a lo que está ocurriendo, y comienza a verbalizar exactamente lo que les está aquejando, lo cual está ligado directamente con lo que está tomando en Terapia Floral.

Y en ese sentido es lo que yo te decía hacia un rato atras, que como complemento del proceso terapéutico es una herramienta muy útil.

21-

Yo lo encuentro fantástico, creo que es una muy buena manera de regular en primer lugar el ejercicio de la Terapia Floral, porque como te decía ésta es una terapia muy potente que requiere de una gran preparación, debido a que una cosa es ser terapeuta floral y la otra es ser un buen terapeuta floral. Por lo tanto la Terapia Floral es una herramienta muy potente y a través de la regulación del Ministerio de Salud se puede partir regulando lo

que las personas estudian.

En segundo lugar regula el tipo de atención que se da y además el poder llegar a niveles poblacionales mayores, lo que facilita que todas las personas puedan tener acceso a algo que es muy positivo, puesto que trabaja directamente en la prevención. O sea, se podría salir perfectamente del típico esquema que tiene que ver con la salud, y el cual ha circulado por tantos años, pudiéndose tratar dolencias crónicas o problemas que ya casi son irresolubles en la salud. Bajo esto se podría hacer muchas cosas a nivel preventivo, sin efectos secundarios, con una tolerancia tremendamente buena y bajo un método muy simple.

Que el Ministerio de Salud este regulando esto, yo lo encuentro que es una ganancia tremendamente grande para la salud de todas las personas.

¿En las condiciones actuales, cualquier persona puede tener acceso a la Terapia Floral?

No, yo diría que aún hay una parte sectorizada, que tiene que ver o mejor dicho que ha ido disminuyendo afortunadamente, pero las flores de Bach a Chile entraron por el lado esotérico, estando mucho más ligadas al lado esotérico que al lado científico. Por lo tanto ahí había una separación social, entre la gente alternativa esotérica que tomaba estas florcitas, como el agüita de las carmelitas, y por otra parte estaba la gente seria que realmente cuidaba su salud, por lo que no tomaba esto debido a que era algo poco serio, o así lo parecía. Lo cual ha ido cambiando paulatinamente, y a medida que muchos profesionales de la salud han ido integrando esto a su trabajo con la gente, tomándolo con mucha más seriedad.

Eso también ha hecho que el tema de precios se regule, porque antiguamente alguien te podía ofrecer un frasco de flores de Bach por cincuenta mil pesos, porque estaban atribuidas a algo muy mágico sin que eso fuera real bajo ningún punto de vista, ya que en ningún caso las flores son mágicas. Además que este precio era claramente y la gente las pagaba esperando encontrar una solución mágica a su problema.

A medida que han ido apareciendo muchos más terapeutas, el tema se ha ido regulando naturalmente, ahora el hecho que las flores no estén incluidas en ningún programa de salud, hace que la personas con menos recursos tengan muchas menos posibilidades de acceder a esto. En ese sentido, la otra separación social que se produce es que la gente que tiene para pagar una consulta particular, tiene mucha más probabilidad de tomar flores que una persona que no tiene, ya que por ejemplo no existen bonos para ir a una consulta de Terapia Floral.

Por consiguiente, la propuesta del Ministerio de Salud está ampliando la cobertura, ya que ni siquiera las personas que tienen sistemas de salud a través de Isapres, pueden tomar flores sin que el costo sea muy alto, con un terapeuta que le de una boleta por servicio de salud entre comillas típicos. Si yo en este minuto le doy a alguien una boleta por Terapia Floral no le reembolsan nada, en cambio si vienen y yo les doy una boleta por Terapia Psicológica tienen reembolso, y eso también tiene que ver con una barrera no menor.

22-

Yo creo que es una tentación súper grande para las personas que no conocen la Terapia Floral que puede ser un placebo. Es un termino bien controversial, porque por ejemplo yo te podría decir que un niño no tiene idea de lo que está tomando y presenta claramente una mejoría; ahora alguien me podría refutar y señalar que a lo mejor la mamá de este niño que esta tomando esencias florales lo está tratando de una manera distinta, y eso hace que el niño tenga un comportamiento distinto. Si podría ser, mas lo que llama profundamente la atención y que ameritaría por ejemplo un estudio en ese niño, porque tú le puedes decir a una persona que va a tomar flores para tales y tales efectos, y tú puedes tomar flores para un efecto determinado y ese efecto se presenta igual.

Ahora si empezamos a hablar de una manipulación del terapeuta hacia la persona a través de una penetración mental, demuéstreme para el otro lado que eso se puede comprobar científicamente y yo te hablo de Terapia Floral, ya que estamos hablando al mismo nivel, puesto que es un trabajo energético. Yo creo que ahí está una de las grandes dificultades de porque la Terapia Floral ha sido tan cuestionada, debido a que todavía no tenemos como sociedad ni las condiciones ni los instrumentos, ni la mentalidad como para aceptar una medicina que es absolutamente vibracional y que es completa, como lo que se requiere habitualmente.

Ahora lo que yo podría decir como argumento fundamentalmente es que, yo entrego las flores a las personas medianamente, porque saben más o menos lo que están tomando, y veo como el proceso de conciencia va exactamente correlacionado con lo que a la persona yo le di. Ahora yo se que han intentado hacerse estudios en ciegos, para probarse esto que no es efecto placebo, pero no he sabido los resultados.

23-

Yo estoy en constante formación, pero además en un proceso terapéutico floral personal, las dos cosas. Yo creo que, como te decía hace un rato atrás que la Terapia Floral es una herramienta tremendamente poderosa, te decía también que creo que no es inocua y en ese sentido si uno no es un terapeuta preparado, por un lado puede acelerar el proceso de alguien que no era lo indicado en ese momento y eso hace que la persona pierda una buena herramienta, porque se asusta y considera que las flores le hacen mal, quedando con una disposición negativa a esto.

Creo que para cualquier trabajo que tenga que ver con temas tan delicados como la salud mental, la espiritualidad o si tú quieres llamarlo la salud afectiva-mental de una persona, se requiere una preparación y un entrenamiento tanto para trabajar con el sistema en sí mismo como para trabajar con personas.

Dentro de lo anterior, yo creo que el rol del terapeuta tiene un esquema definido, la relación terapéutica es una relación que tiene características claras que la diferencia de otras relaciones, y el que la persona no la tenga clara puede llevar a la persona a cometer muchos errores, a abuso o a mal uso.

Y por otro lado también creo que cuando uno está trabajando con personas es absolutamente necesario e indispensable que uno crezca y se conozca a sí mismo de modo de por un lado cuidarte en lo que estás haciendo y en tu salud. Creo que los terapeutas estamos expuestos a poder generar grandes dificultades, si no sabemos llevar este trabajo. Y por otro lado, ayuda a que podamos prestar un mejor servicio, porque la terapia no se transforma en un espacio para poder resolver las propias dificultades de uno.

En este minuto no estoy en un proceso personal mío, pero lo he hecho, pero hoy estoy tomado Terapia Floral permanentemente con otro terapeuta. Estoy asesorándome con mis colegas en reunión clínica, compartiendo, y además estoy aprendiendo y tratando de ver las actualizaciones, lo que está surgiendo nuevo a nivel de terapia, y además buscando otras alternativas de trabajo.

SUSANA VEILATI

Psicóloga egresada de la Universidad de Buenos Aires y Universidad Complutense de Madrid

Formada en:

- Psicoanálisis
- Psicoterapia Gestalt
- Psicodrama
- Transpersonal y ayuda a personas en duelo

Presidenta de SEFLOR

Directora de la escuela española de Terapia Floral

Ha impartido cursos y seminarios en Argentina, España, Méjico, Costa Rica y Portugal.

Autora de "Tratado Completo de Terapia Floral", Ed. Edaf y un título de próxima aparición.

(ENTREVISTA VIA CORREO ELECTRONICO)

1-

En 1982, una amiga trajo el kit floral desde Londres. Me ofreció probarlas. A partir de allí me interesé en su estudio.

4-

7-

8-

Sí.

13-

En este punto es importante volver a decirte que no hago Terapia Floral sino Terapia Floral Integrativa. Hay varios niveles de Terapia Floral:

1. el doméstico
2. el profesional, y dentro del profesional: el bachiano (Tiene miedo, tome mímulus); la Terapia Floral como coadyuvante de otras técnicas (masajistas, terapeutas de reiki, profesores de yoga, naturópatas, astrólogos, enfermeras, psicoterapias, etcétera). Y un nivel de Terapia Floral más sofisticado que subdividiríamos en dos: la Terapia Floral compleja (el Terapeuta se prepara más tiempo, y esa preparación incluye técnicas de entrevista, mayor trabajo de experimentación con las esencias...) y la TFI (el aprendizaje es en dinámica de grupo, teórico y experiencial, hay que pasar necesariamente por 25 horas mínimas de TFI -como paciente- y supervisar dos casos clínicos otras 25 horas, y servicio de voluntariado Adjunto programa para que leas lo que allí tiene lugar y te hagas una idea apropiada.)
3. el voluntariado. En un mes subiremos a la web de Seflor lo que es el voluntariado. Podrás verlo allí.

Verás qué entiendo por TFI pinchando los siguientes enlaces: <http://www.susanaveilati.com/ponencias.htm> Ir a la ponencia: "El amor a la clínica: La perspectiva ética en la consulta de Terapia Floral Integrativa." (Aquí verás la definición de lo que es TFI). Y, yendo a <http://www.susanaveilati.com/ultimosescritos.htm#reflujo> (verás una idea de cómo es la práctica de la TFI)

14-

Tienes un escrito al respecto en este enlace: <http://www.susanaveilati.com/escritos.htm#cosasuceden>

16-

La conversación terapéutica. Pincha este enlace:
<http://www.susanaveilati.com/ultimosescritos.htm#espacio>

18-

Trato a todos los pacientes con TFI. Pincha en este enlace
<http://www.susanaveilati.com/escritos.htm#cosasucedan>

20-

Por parte del terapeuta y del paciente, no profundizar y extenderse por la existencia del paciente, se centran en la dificultad por la que consulta sin atender que es un síntoma de algo que debe ser interrogado y puesto en palabras.

Pero bueno, ese es un nivel de la Terapia Floral, por ejemplo, aquel del “Tengo celos, tomo Holly”. Con Holly, efectivamente, disminuye la angustia pero esto no quiere decir, necesariamente, que se haya producido la aceptación de que el otro puede no estar, puede irse, puede mirar hacia otro lado... en cualquier momento. Es más, no está incluso cuando está.

Por eso entiendo que la inclusión de lo que en TFI se denomina “conversación terapéutica” es fundamental para producir el cambio de sentido (o su ampliación) aprovechando que la angustia ha disminuido con la toma de Holly para luego beneficiarse con el sostenimiento del cambio debido a la continuación de su toma. Resumiendo: para los celos, tomemos Holly, ello disminuirá la angustia que permitirá repensar lo que allí tiene lugar; pero eso que se repiensa deberá ser afianzado, digamos, incorporado a la naturaleza del sujeto con más Holly aun. Preparar el campo y consolidar.

21-

La disminución de la angustia (y de gran cantidad de síntomas orgánicos) que permite pensar. Por angustia entiendo: miedo, culpa, vergüenza, asco, furia, odio, y todos os sentimientos de pérdida.

El afianzamiento de las nuevas ideas promotoras de cambio. Y por lo tanto la posibilidad de que la propia historia pueda ser narrada de un modo más satisfactorio para el sujeto.

ANEXO 6:

BIOGRAFÍA DEL DR. EDWARD BACH

Edward Bach nació el 24 de septiembre de 1886, en Moseley, una pequeña villa en las afueras de Birmingham, Inglaterra. Bach era inglés, pero sus ascendientes eran originarios de Gales. En galés, *bach* significa "muchacho" y la *ch* final debe pronunciarse como en castellano. De pequeño le gustaba observar la naturaleza y su vocación por la salud parece haber sido precoz.

El padre de Edward Bach se llamaba Walter Best Bach, nacido en la zona, tenía 30 años al nacimiento de Edward, su primer hijo. Se dedicaba a la fundición de metales.

A los 16 años Bach se une a un regimiento militar, al *Cuerpo de Guardia Worcester* (*Worcester Yeomanry*), que recientemente había venido de Sudáfrica de su enfrentamiento con los bóer. Habiendo terminado la escuela, de los 16 a los 19 años se dedicó al trabajo en la fundición de latón que tenía su padre, para ayudar y colaborar con la economía familiar. La industria de fundición de metales era una actividad local muy común.

Siguiendo su vocación, en 1906, con 20 años empezó sus estudios de Medicina en la Universidad de Birmingham. Luego se trasladó a Londres, y completó sus estudios médicos en el Hospital del Colegio Universitario (*University College Hospital*) en 1912, donde obtuvo varios títulos académicos: *Miembro del Real Colegio de Cirujanos*, *Licenciado del Real Colegio de Médicos*. A partir de ahí, su labor como médico oficial en el Hospital Universitario le permitió tratar muchos pacientes y sensibilizarse con el padecimiento humano.

A principios de 1913, en la Iglesia Parish de Hendon en Middlesex se casa con Gwendoline Caiger de 24 años. También ejercía como *Cirujano Residente para Accidentes* en otra institución sanitaria, el *National Temperance Hospital*. El exceso de trabajo lo agotó físicamente y no sólo lo obligó a dejar el cargo que tenía en el nosocomio, sino que para 1914, llegada la Primera Guerra Mundial, no pudo enlistarse en servicio para la guerra. Sin embargo, en 1915 se hizo cargo de más de 300 camas atendiendo a los soldados heridos. Para ese año, ya más recuperado, Bach estableció su consultorio privado en *Harley Street*, lugar de renombre donde los profesionales médicos más importantes tenían sus consultorios.

Ejerciendo como médico, empezó a buscar formas alternativas de tratar a sus pacientes, pues con los medios que disponía no obtenía los resultados que esperaba o distaban mucho de su ideal de curación: sencilla, efectiva, duradera y para todos los pacientes. Decepcionado de las modalidades terapéuticas convencionales que no mejoraban del todo a los pacientes, incursionó en la Inmunología, intentando ampliar las posibilidades terapéuticas.

Para 1915 comenzó así a trabajar nuevamente en el Hospital del Colegio Universitario como Bacteriólogo Asistente, desarrolla una larga investigación en la terapéutica con vacunas útiles para el tratamiento de enfermedades crónicas. También daba clases de Bacteriología; y en 1916 fue nombrado Director del Departamento de

Bacteriología.

En abril de 1917, a los 28 años, Gwendoline fallece de difteria (una ironía del destino para un bacteriólogo eminente). Un mes después se casa por segunda vez con Kitty Emmeline Jane Light de 27 años, quien ya tenía una hija de 1 año.

Absolutamente absorbido por el trabajo, sin descanso y con grandes responsabilidades, en julio de 1917 tras un colapso, sufre una seria hemorragia con mal pronóstico. Fue operado de urgencia por un tumor abdominal ya extendido. Con una recuperación dolorosamente tórpida, los cirujanos le pronosticaron sólo 3 meses de vida. Bach se había ocupado muy poco por su propia salud y mucho por la de los demás.

A pesar de la perspectiva ominosa, Bach reacciona a su estado entregándose por completo a su obra aprovechando “el tiempo que le queda” para terminar sus investigaciones bacteriológicas. Sumergido en su trabajo, pasan más de 3 meses y logra una recuperación absoluta y “milagrosa”. Así llega a la conclusión de que su trabajo lo hacía feliz y lo inspiraba: no hay obstáculo para la sanación cuando una persona manifiesta amor, interés y un propósito de vida claro. Encontró la luz en la oscuridad, y esta experiencia se transforma en el punto de partida y el fundamento para sus futuras investigaciones: los estados mentales pueden tener efecto directo y poderoso sobre la salud física.

Edward Bach se dedica también a otras actividades, así, hacia fines de 1918, es iniciado en la masonería y se une a la *Logia Londinense de Warwickshire*. El siguiente año, pasa a desarrollar parte de sus actividades de investigación en un laboratorio en Nottingham Place, Londres.

En marzo de 1919, Bach accede al Hospital Homeopático de Londres (*London Homoeopathic Hospital*) como Patólogo y Bacteriólogo. Continúa investigando bacterias intestinales clasificándolas según el patrón de fermentación de azúcares. Así, describe 7 grupos de bacilos. Nuevamente prepara vacunas a partir de estos gérmenes, las cuales tienen una acción depurativa a nivel intestinal. Sin embargo, para Bach, su método de vacunas inyectables presentaba algunas limitaciones, pues no cumplían con su propio ideal de cura. La vía inyectable le parecía muy invasiva y dañina.

Bach dejó el Hospital Universitario porque le insumía demasiado tiempo. Le cambió la vida cuando llegó la oportunidad de trabajar en el Hospital Homeopático de Londres, pues allí toma contacto con el *Organon*, la obra del Dr. Samuel Hahnemann (1755-1843), el padre de la Homeopatía. La influencia de la Homeopatía y de los escritos de su fundador serían trascendentes y marcarían profundamente el pensamiento y el sentimiento de Bach. Así logra constatar que sus descubrimientos ya eran conocidos de antaño; pero también había ideas nuevas que lo inspirarían: en la metodología, en la diagnosis y en la concepción nosológica. Bach, profundo estudioso, también identificaba su pensamiento con las ideas hipocráticas y los cánones de Paracelso: se encaminaba hacia los tratamientos de tipo natural.

Hacia 1920, las investigaciones de Bach se plasman en varias publicaciones médicas en el contexto homeopático, incrementando su reputación como bacteriólogo.

Ya para 1922 deja su puesto en el HHL y se muda hacia Park Crescent, donde desarrolla sus investigaciones en un laboratorio más grande, costado por él mismo. Sin

embargo, se queda con su consultorio de Harley St., donde continúa con sus prácticas médicas. Por ese entonces conoce a Nora Weeks. Tras varios problemas de relación con su esposa, Bach se separa de Kitty Light.

En 1924, Bach hace algunos estudios sobre la dieta y su relación con la enfermedad. Así propone algunas medidas dietéticas desintoxicantes del tracto intestinal. Ese mismo año, con oportunidad de participar en el *Congreso Homeopático Británico* celebrado en Londres, presenta su trabajo *Intestinal Toxaemia in its Relation to Cancer*, una discusión sobre los efectos de la dieta en combinación con el tratamiento vaccinal. Prosperan sus actividades masónicas en la Logia Londinense de Warwickshire.

En 1925 Bach presenta su primer libro "*La enfermedad crónica, una hipótesis en acción*" escrito en colaboración con el Dr. australiano Charles E. Wheeler, quien fuera asistente de Bach durante las investigaciones en el Hospital Homeopático de Londres.

Edward Bach consigue sistematizar sus descubrimientos y darles un nuevo enfoque gracias al aporte conceptual y práctico de la homeopatía. La síntesis es evidente con el reemplazo de las vacunas inyectables por la nueva preparación de vacunas orales (dinamizadas) en forma homeopática hechas a partir de bacterias intestinales: son los 7 *nosodes de Bach*, como se los conoce en la Medicina Homeopática.

Sus estudios continuaron con la correspondencia de las de vacunas en función de la tipología del paciente y de las características de las enfermedades que padecían. El resultado fue la identificación de 7 perfiles psicológicos (tipológicos). Resultados concluyentes y determinantes para Bach, pues confirmaban su intuición: el estado de ánimo influye en la enfermedad, por lo tanto, había que tratar las mentalidades para repercutir en la enfermedad, pues no basta con tratar sólo los síntomas. Los nosodes ya no alcanzaban sus objetivos de curación. Bach dirige su atención a la Naturaleza, al reino vegetal en búsqueda de nuevas posibilidades terapéuticas, el objetivo era claro para él: tratar al individuo, no la enfermedad.

En septiembre de 1928 Bach, siguiendo un impulso intuitivo, viaja en tren hacia Abergavenny, Gales, donde empieza un nuevo ciclo de viajes a través de diferentes locaciones, donde halla y elabora sus esencias florales. Los primeros 3 remedios florales (Impatiens, Mimulus, y Clematis) los descubre sobre la rivera del río Usk, cercanos a Crickhowell, Gales. Su fina intuición y aguda observación lo llevó a encontrar los remedios para los estados emocionales que le aquejaban en ese momento (inquietud/ Impatiens, miedo/ Mimulus y ensoñación/ Clematis). Pudo "leer" la simbología de las plantas y descifrar así su aplicabilidad (se guía por la signatura de las hierbas).

Con los remedios, primero ensayados en él mismo y luego en pacientes que le confiaron su salud, logró resultados notablemente efectivos. Según la personalidad, era el remedio, la flor a prescribir. Allí se dedica a la investigación de un nuevo método de cura, totalmente basado en el estudio del alma humana. Bach pasaba horas observando grupos de gente, categorizándolos según sus modos y actitudes y agrupándolos por tales características. Como buen científico, meditaba sobre sus observaciones, hacía conclusiones.

En los sucesivos, progresivamente avanzando en sus "estudios e investigaciones", ampliando su sensibilidad e intuición, guiado e inspirado por una fuerza superior, fue hallando en la naturaleza vegetal las flores, los elementos que utilizó para la confección

de sus remedios florales dedicados a los que sufren y padecen.

Ya hacia fines de 1928, en un comunicado a la *Sociedad Homeopática Británica*, Bach les refiere el hecho de que ciertas plantas "imitan" el efecto y acción de los nosodes bacterianos. En 1929, su trabajo "*The Rediscovery of Psora*" es publicado por *The British Homoeopathic Journal*. Ese mismo año, abandona el uso terapéutico de los nosodes y se vuelca enteramente hacia el uso de "las puras y simples hierbas del campo". Eventualmente descubre que hay 12 grupos de estados mentales predominantes. Y que éstos se relacionan a los tipos de lecciones que las personas necesitan aprender durante su vida.

A fines de 1929, a la edad de 43, Bach impulsivamente abandona su prestigioso y rentable consultorio de Londres, deja de lado la práctica ortodoxa de la medicina; vendió sus pertenencias, quemó sus trabajos; renunció a los beneficios devengados de sus descubrimientos, se despidió de sus colegas y amigos... lo dejó todo (y se fue sin nada, pues incluso olvidó su maletín). En tales condiciones parte hacia Gales, transitando varios destinos (Bettws-y-Coed, Abersoch, Pwltheli, Cromer, etc.). Entre 1930 y 1934 Bach realiza numerosos viajes.

En 1930 Bach publica en enero "*An Effective Method of Preparing Vaccines for Oral Administration*" en *Medical World*. En febrero publica en *Homoeopathic World* "*Some New Remedies and New Uses*". Luego aparece "*Some Fundamental Considerations of Disease and Cure*" también publicada en *Homoeopathic World*.

A principios de 1930, luego de abandonar Londres definitivamente, Bach se queda cerca de Bettws-y-Coed, ubicado al norte de Gales, lugar donde continuando con su trabajo descubre intuitivamente el método solar de preparación de esencias, desarrolla su teoría tipológica, y va en busca de nuevos remedios. También escribe su libro "Salgamos al Sol" (que luego sería conocido como "Cúrate a Ti mismo") donde explica la verdadera causa y cura de la enfermedad. Este trabajo representa el *corpus* orgánico de la teoría acerca de la propuesta que sostiene la terapéutica floral. Después de dejar Gales, vuelve por poco tiempo a Londres para luego (agosto/septiembre) mudarse a Cromer, un pequeño pueblo costero del condado de Norfolk. (Aquí pasa todos los inviernos hasta 1934 y también aquellos momentos libres en los que anda viajando en busca de flores). Bach elabora muchos de los primeros 19 remedios en Cromer y sus cercanías (de hecho, Bach exploró todo Norfolk). En agosto de 1930 halló Agrimony, Chicory, Centaury, Sow thistle (que luego descartó), Vervain, Cerato (que la ubicó en Pleasance gardens, Overstrand), y luego la pequeña Scleranthus que la encontró en los campos de maíz de la zona durante septiembre.

En 1931 expone su pensamiento en una conferencia en Southport, "*Ustedes provocan su propio sufrimiento*", ante un auditorio de médicos homeópatas, marcando las diferencias que tenía con la Homeopatía y el aporte superador de las esencias florales para el tratamiento de los pacientes. En 1931 Bach publica "*Cúrese Usted Mismo - Una explicación de la Causa Real y Cura de la Enfermedad*". Viaja a Abergavenny, Monmouthshire. Luego en una visita a Sussex, halla Water Violet creciendo en los diques alrededor de Lewes. Se mueve hacia *Thames Valley* en Junio/Julio. En julio Bach encuentra a Gentian creciendo en las colinas próximas a Ewelme, Oxfordshire, pero sin flor para la época, luego en septiembre, en una ladera cercana a Westerham (camino de los Peregrinos) en Kent es donde consigue elaborar a Gentian. Con 11 esencias, Bach tuvo que esperar a la próxima primavera para hallar la última flor.

En 1932 Bach abre sus consultorios en *Wimpole Street*. En *Regents Park* escribe y publica "Libérense Uds. mismos", un trabajo donde desarrolla y profundiza su concepción contenida en *Salgamos al Sol/ Cúrate a Ti mismo* y viene a completar lo expuesto en *Ustedes Provocan su Propio Sufrimiento*. Pasa otro invierno en Cromer. Volviendo para la primavera a la localización de Gentian en Kent, así encuentra a Rock Rose y se da cuenta de que es su último remedio de la serie para completar el repertorio de los 12 curadores. Lo básico ya había sido develado, pero aún el repertorio emocional no estaba todavía totalmente cubierto, faltaban identificar algunos matices (el repertorio se ampliaría con 2 series más de remedios: 7 + 19)

Las prácticas heterodoxas del Dr. Bach molestaron a sus colegas médicos, quienes trataron de disuadirlo de sus actividades catalogadas de ilegítimas. Así, desde finales de 1932 hasta 1933 Bach mantuvo una acalorada correspondencia con el Consejo General de Medicina. Con motivo de publicar en los diarios locales avisos sobre sus remedios, el Consejo amenazó a Bach con el retiro de su matrícula del Registro Profesional Médico. (El *General Medical Council* es el ente con responsabilidad legal para la regulación de la actividad médica en el Reino Unido). Bach sabía que lo que hacía era algo que lo trascendía, era una misión, su misión en beneficio para la humanidad, e hizo caso omiso a tales amenazas.

En 1933 él comienza a elaborar el segundo grupo de remedios: los 7 ayudantes. Así halla el primero: Gorse, en abril en Marlow, Bucks, sobre el Támesis.

En 1933 aparece la primera edición de *Los 12 Curadores y Cuatro Ayudantes* (posteriormente fue reeditado en 1934, 1936 y 1941 con revisiones y agregados). En mayo es excluido por 3 años de la London Warwickshire Lodge por no pagar los honorarios.

En abril de 1934 Bach y Weeks se mudan a un pueblito de Sotwell, cerca de Wallingford, a una casita llamada *Mount Vernon*, que les cede un amigo. En junio encuentra Wild Oat cerca de Sotwell. Allí reescribe *Los 12 Curadores y 7 ayudantes* que se publica en julio, agregando los nuevos descubrimientos. También escribe *una Historia de Viajeros*, la naturaleza de 16 remedios explicadas con el formato de una pequeña historia infantil.

En febrero/ marzo de 1935 Bach comienza una nueva serie de 19 remedios, 18 se preparan según el método del herbor (una decocción): Cherry Plum, Aspen, Elm, Chestnut Bud, Larch, Beech, Hornbeam, Walnut, Star of Bethlehem, Holly, Crab Apple, Willow, Pine, Red Chestnut, Mustard, Wild Rose, Honeysuckle y Sweet Chestnut. White Chestnut, hallado en mayo, es el único de este grupo (los segundos 19) que se prepara mediante el método solar. Bach concluyó su obra en 1935 con la identificación de 38 remedios florales.

Bach había empezado a trabajar con un pequeño grupo de asistentes. En enero de 1936 el Dr. Bach recibe una carta del Consejo Médico General con más amenazas para retirar su matrícula del Registro, ahora con motivo de disuadirlo de sus actividades en las que emplea a "asistentes no calificados". Contestó tales amenazas con una carta en la que él mismo deserta de la medicina ortodoxa. Jamás le fue retirada su matrícula del Registro Profesional.

A principios de 1936 recibe una ayuda económica de los masones de la *Norbury Lodge Benevolent Fund*. Tan pronto el Dr. Bach comprende que ya ha completado su obra, inmediatamente comenzó a revisar y rescribir su libro ahora titulado *Los 12 Curadores y Otros Remedios* incluyendo sus más recientes descubrimientos. Entre 1933 y 1936 escribió varios textos algunos de los cuales fueron presentados en forma de conferencias. Su contenido está referido a reflexiones sobre el sentido y destino de la tarea del hombre y a la difusión del sistema terapéutico floral. Tales descubrimientos y conocimientos debían ser divulgados, así luego de publicar sus trabajos hizo una gira de conferencias en 1936 que abarcó prácticamente todo el país. En Wallingford, el 24 de septiembre, cumpliendo 50 años, da la primera conferencia pública 'Healing by Herbs' en el Masonic Hall.

Edward Bach fallece a los 50 años, de un sarcoma, apaciblemente durante el sueño, el 27 de noviembre de 1936. La responsabilidad de continuar su obra recayó en sus amigos, sus asistentes y compañeros de trabajo, a quienes había formado y entrenado (Nora Weeks, Victor Bullen, Mary Tabor, Francis Wheeler). Su hogar, la casita *Mount Vernon*, donde funciona el Centro Bach, tiene vigencia y es donde todavía se siguen preparando los remedios según las indicaciones originales de su creador.