

El Acercamiento “Emanuel” (a la Vida y a la Salud Emocional)

(©2011 K.D. Lehman MD, 03/09/2011)

(traducido por Steve y Helen Cobb)

En este nuevo ensayo proveo una introducción alternativa¹ al “acercamiento Emanuel” con el propósito específico de hacerlo más asequible a la persona laica común.² Las primeras dos páginas proveen un resumen breve de los principios y procesos del acercamiento Emanuel a la sanidad emocional. Las siguientes seis páginas presentan historias de casos específicos que aumentan la fe e ilustran la efectividad de este acercamiento a la sanidad emocional. Las páginas ocho y nueve hablan brevemente acerca del acercamiento Emanuel en cuanto a la vida total, y las últimas dos páginas describen recursos adicionales disponibles para aquellos que desean aprender más sobre el acercamiento Emanuel.

El Acercamiento Emanuel a la Sanidad Emocional:

Un resumen muy breve de los principios claves del acercamiento Emanuel: Cuando enfrentamos dolor, nuestro sistema cerebro-mente-espíritu siempre procura procesar la experiencia dolorosa. Existe una **vía** específica en el diseño del cerebro que seguirá este intento de procesar, y hay tareas específicas de procesamiento que tenemos que cumplir al cursar esta vía. Cuando somos *capaces* de cumplir esta jornada con éxito logramos pasar la experiencia dolorosa sin ser traumatizados – “metabolizamos” la experiencia emocionalmente y cognitivamente de manera saludable, y en vez de poseer algún poder tóxico en nuestra vida, la experiencia dolorosa

procesada adecuadamente contribuye a nuestro conocimiento, empatía, sabiduría, madurez y destrezas relacionales.

Desafortunadamente, varios problemas y/o limitaciones pueden bloquear el procesamiento exitoso; y cuando no somos capaces de cumplir esta jornada de procesamiento con éxito, entonces la experiencia dolorosa se convierte en una experiencia traumática, y la memoria de esta experiencia traumática entonces conlleva contenido tóxico irresuelto.

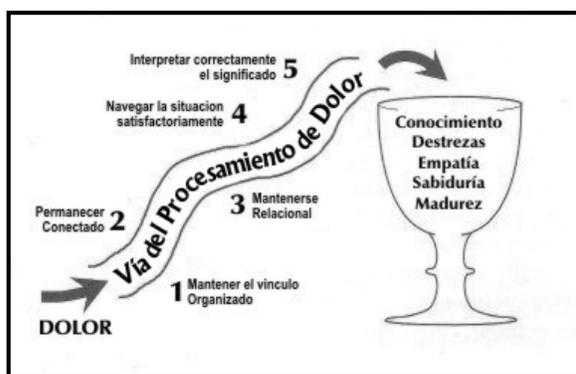


Figura 1: La vía del procesamiento de dolor en el hemisferio derecho del cerebro

La buena noticia acerca de la vía del procesamiento de dolor y los recuerdos traumáticos es que cada vez que se activan o disparan sentimientos en esos recuerdos se nos presenta una nueva oportunidad para cumplir el procesamiento.³ Pero, si no hemos adquirido ningunos recursos adicionales desde el tiempo del trauma original, esto realmente **no** son buenas nuevas – porque seguimos sintiéndonos mal, seguimos atascados en los mismos lugares de nuevo y eventualmente volvemos a colocar los sentimientos irresueltos en los mismos archivos de nuestros recuerdos traumáticos. Sin embargo, si las cosas han cambiado para el bien (por ejemplo, hemos madurado y crecido en el área de las destrezas relacionales, somos rodeados de una

¹ La otra introducción a la que este ensayo es una alternativa, es presentada en “La Ciencia del Cerebro, el Trauma Sicológico y el Dios que Está Con Nosotros – Parte I: Una Introducción Breve al Acercamiento Emanuel”.

² Por ejemplo, “La Ciencia del Cerebro, el Trauma Sicológico y el Dios que Está Con Nosotros – Parte I: Una Introducción Breve al Acercamiento Emanuel” incluye una discusión detallada sobre cómo el acercamiento Emanuel se relaciona con otras modalidades de la sanidad emocional, tales como la desensibilización y reprocesamiento por el movimiento del ojo (EMDR) y la sanidad emocional basada en la oración Theophostic® – temas que son muy importantes para los profesionales de la salud mental y personas en ministerio tiempo completo, pero de menos importancias para la persona laica común, y por tanto no incluidos en este ensayo.

³ ¿No te parece grandioso esto? En vez de simplemente perder el examen, ¡se nos permite recuperarlo hasta que lo hayamos aprobado! Gracias Señor, por hacernos esta provisión por medio de permitir que los recuerdos no resueltos se activen una y otra vez hasta que al fin los resolvemos.

comunidad que nos apoya, y podemos conectarnos con el Señor), seremos capaces de cumplir con éxito las tareas de procesamiento, el recuerdo traumático será resuelto *permanentemente, y ya no conllevará ningún contenido tóxico que puede causarnos molestias surgiendo a la superficie en forma de memoria implícita*. Por tanto, una parte importante de neutralizar nuestra memoria implícita traumática y nuestras confabulaciones de ELV (Explicaciones Lógicas Verbales), es la búsqueda continua a largo plazo de exponer y resolver los recuerdos subyacentes que son la fuente del contenido implícito traumático que salen a la superficie cuando nos detonamos.

Las malas noticias son que los recuerdos traumáticos son difíciles de acceder. Sin embargo, la **buena noticia** es que los recuerdos traumáticos son consistentemente accesibles dadas las condiciones correctas. Una mala noticia es que los recuerdos traumáticos son difíciles de modificar. Sin embargo, la **buena noticia** es que los recuerdos traumáticos son consistentemente abiertos para ser modificados bajo las condiciones correctas. Otra mala noticia es que las tareas de procesamiento necesarias para resolver el contenido tóxico en los recuerdos traumáticos no pueden ser cumplidas con éxito a no ser que se presenten las condiciones muy específicas y los recursos muy específicos sean asequibles. Sin embargo, la **buena noticia** es que el contenido tóxico de recuerdos traumáticos puede ser resuelto consistentemente con éxito cuando **se dan** las condiciones correctas y los recursos necesarios **son** asequibles.

Todo esto nos lleva a una conclusión práctica e importante: si queremos diseñar una sicoterapia o ministerio de intervención de sanidad emocional que logra consistentemente resolver permanentemente los recuerdos traumáticos, necesitamos:

- Identificar y después intencionalmente establecer las condiciones necesarias para acceder los recuerdos traumáticos;
- Identificar y después intencionalmente establecer las condiciones necesarias para abrir los recuerdos traumáticos para modificarlos;
- Identificar y después intencionalmente establecer las condiciones necesarias y proveer los recursos necesarios para que la persona pueda cumplir con éxito las tareas de procesamiento todavía no cumplidas.

Más buenas nuevas son que Dios sabe todo esto, y Él quiere ayudarnos a ser sanados. Si somos capaces de percibir la presencia de Dios, conectarnos con Él y recibir de Él; entonces Él puede guiar el proceso, nos puede ayudar a acceder los recuerdos traumáticos, nos puede ayudar a cumplir las condiciones para que puedan ser modificados, y Él puede ayudarnos a cumplir con éxito el procesamiento remedial que los transformará en experiencias plenamente metabolizadas que entonces contribuirán a nuestro conocimiento, sabiduría, madurez, destrezas y compasión.

Un breve resumen de los componentes claves del acercamiento Emanuel: Para las personas capaces de percibir la presencia del Señor, conectar con Él y recibir Su ayuda, este proceso potencialmente complicado puede resultar muy sencillo. **El Señor** puede ayudar a la persona acceder los recuerdos y pasar por la vía del procesamiento, sin necesitar que nosotros manejemos explícitamente cualquiera de los detalles. Con esta versión básica⁴ del acercamiento Emanuel para la sanidad emocional, todo lo que necesita hacer el facilitador es...

- Establecer el fundamento de la sesión de oración por ayudar a la persona a percibir la presencia del Señor y establecer una conexión interactiva con Él;⁵

⁴ Aun con entrenamiento cuidadoso algunas personas todavía no son capaces de percibir la presencia del Señor, establecer una conexión interactiva con Él, y recibir Su ayuda. Cuando se trabaja con estas personas el facilitador necesita comprender muchos detalles que conciernen los recuerdos traumáticos y la vía del procesamiento del dolor y aplicar intencionalmente esta información al dirigir la sesión de oración. Una versión más avanzada del acercamiento Emanuel incluye principios y herramientas que habilitan al facilitador para guiar este proceso más complicado. Estos principios y herramientas para la sanidad emocional usando el acercamiento Emanuel más avanzado son presentados en la serie de ensayos titulados "La Ciencia del Cerebro, el Trauma Sicológico y el Dios que Está Con Nosotros" (que pueden ser bajados gratuitamente del sitio www.kclehman.com).

⁵ Estoy experimentando una conexión **interactiva** con el Señor cuando percibo Su presencia de alguna manera y **se siente** que es verdadero que estamos teniendo una **interacción** contingente, de vivencia mutua, en el tiempo actual. Cuando estoy experimentando una conexión interactiva, se siente acertado que el Señor ve, oye y comprende las emociones y pensamientos que estoy experimentando y comunicando, y se siente que es

- Animar a la persona a volverse a Jesús, enfocarle a Jesús e interactuar con Él directamente durante cada punto en la sesión;⁶
- Observar cuidadosamente cualquier punto donde la persona pierde conexión interactiva con el Señor, y después ayudarlo a reestablecer una conexión interactiva en cualquier punto que se descubre que ha perdido ese fundamento importante.⁷

Las Mejores Noticias — ¡Verdaderamente funciona!

Las mejores noticias son que estos principios y herramientas son más que teorías que levantan la esperanza. Hemos estado usando el acercamiento Emanuel durante varios años ahora y los resultados han sido *mu*y animadores. Hablando de manera más transparente, hemos encontrado este acercamiento maravillosamente efectivo en nuestro propio proceso de sanidad. Ha sido efectivo para resolver asuntos mayores, tales como el trauma de desvinculación que experimenté debido a la separación de mis padres por un mes cuando tuve dos años de edad; y ha sido efectivo para resolver traumas de eventos más pequeños, tales como mis experiencias de niñez, cuando los niños grandes me intimidaban en el campo de juego de la escuela colándose enfrente de mi en las prácticas de bateo.⁸

verdadero que Él está ofreciendo respuestas contingentes a mis emociones y pensamientos.

⁶ Esto incluye el animar a la persona a volverse a Jesús, enfocarse en Jesús e interactuar con Él concierne cualquier dificultad que se levante. De hecho, en el acercamiento Emanuel, la forma más básica, común e importante para buscar la solución a problemas en el proceso es el animar a la persona a volverse a Jesús, enfocarse en Él, e interactuar con Él.

⁷ Para ejemplos de estas sesiones sencillas, donde todo lo que hago es ayudar a la persona a percibir la presencia de Jesús, establecer una conexión interactiva con Él, interactuar con Jesús directamente en cada punto de la sesión, y ayudarlo a reestablecer una conexión interactiva en cualquier punto que se pierde este fundamento, véase las demostraciones en DVD intitulados *Renae: Healing Helps Parenting; Maggie #2: "If I leave, she could die," Maggie #3: Labor & Delivery Trauma; Rita #3: Jesus Is Better Than Candy; and Steve: "Just" Be with Jesus*. Todas estas sesiones grabadas en vivo en DVD pueden ser adquiridas en www.kclehman.com.

⁸ Cuando estás leyendo las historias que siguen de los traumas horribles, es importante recordar que eventos mucho más "insignificantes" pueden causar trauma (especialmente cuando somos niños). Aunque sean menos

Hemos encontrado que este acercamiento ha sido maravillosamente efectivo para nuestro trabajo de sanidad emocional con nuestros clientes, y personas en nuestros grupos de mentoría testifican que han estado experimentando consistentemente sanidad poderosa con el acercamiento Emanuel. Algunas de estas personas han estado dispuestas aun de autorizar grabaciones en video de sus sesiones de oración para proveer recursos de enseñanza y ánimo para el aprendizaje de otros.⁹ Además, hemos observado que varios clientes de nuestra práctica privada y participantes de los grupos de mentoría que habían estado atascados en dolor profundo durante varias sesiones anteriores comenzaron a progresar cuando usamos el acercamiento Emanuel. Mi esposa Charlotte y yo hemos usado una variedad de herramientas para la sanidad emocional a través de los años y en nuestra experiencia al acercamiento Emanuel ha sido lo más fácil de usar, el más seguro y el más efectivo.

Nuestros colegas que usan el acercamiento Emanuel también nos informan que están viendo resultados positivos dramáticos. Un ejemplo es Juan Anderson,¹⁰ el director médico de un ministerio que sirve a los cristianos que sufren de la persecución religiosa alrededor del mundo. Él ha estado usando el acercamiento Emanuel para proveer la sanidad emocional para cristianos traumatizados/perseguidos en países como Pakistán, Nepal, Sri Lanka, Nigeria, las Filipinas, Etiopía, Irak, Laos, Tailandia, Myanmar, Colombia y México. Lo

dramáticos, estos traumas "pequeños" nos pueden afectar en maneras muy sutiles, y es importante enfrentarlos. Tal como acabamos de mencionar, el acercamiento Emanuel es efectivo para resolver tanto los traumas que vienen de eventos dolorosos menores y para resolver los recuerdos traumáticos mayores. Para una discusión más amplia sobre la prevalencia e importancia del trauma de eventos dolorosos menores, vea el Capítulo 1 de nuestro nuevo libro, *Outsmarting Yourself (Siendo Más Listo que a Tú Mismo)*.

⁹ Para el tiempo de este ensayo (verano del 2011) tenemos grabadas diez y ocho sesiones en vivo disponibles, tanto las versiones completas como las editadas. Para los detalles de estas sesiones véase la página www.kclehman.com.

¹⁰ Los nombres y otra información de identidad han sido cambiados/disfrazados tomando en cuenta la seguridad de ciertos participantes en varias de las historias aquí contadas.

siguiente es una de las muchas historias asombrosas de sanidad que Juan ha compartido con nosotros.

David nació en una familia profundamente musulmana, en una aldea musulmana de un país musulmán en Asia sudoccidental. Los miembros de su familia se molestaron mucho cuando él y uno de sus tíos se convirtieron a Cristo. No fue una sorpresa cuando sus parientes y vecinos se molestaron aún más cuando David comenzó a predicar y varias personas fueron liberadas y sanadas milagrosamente en respuesta a sus oraciones. David cumplió veintiséis años en julio de 2006 cuando su tío fue secuestrado y asesinado por un grupo de extremistas airados. Un mes y medio después unos hombres armados con rifles de asalto AK-47 entraron a la tienda de dulces de la familia donde trabajaba David y descargaron 50 balas, dejando a David yaciendo un charco de sangre con 11 heridas de bala. Su sobrevivencia fue un milagro, puesto que el médico en el hospital cercano rehusó atenderle y por tanto, no recibió tratamiento médico hasta no llegar a otro hospital en una ciudad distante ocho horas después. Pero su brazo izquierdo estaba tan dañado que tuvo que ser amputado.

El ministerio mencionado arriba ayudó a David con el costo de sus medicamentos y con la compra de una prótesis para su brazo izquierdo. Cuando Juan le visitó en 2007 para proveer seguimientos médicos, le preguntó a David sobre los afectos psicológicos de su trauma. David le declaró que estaba “bien”, pero su expresión facial y el tono de su voz mostraban señales de depresión y con un poco de más investigación se descubrió que Juan estaba desarrollando completamente el Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT), incluyendo recuerdos intrusos dolorosos (*flashbacks*) del ataque cuando se abrió fuego con las ametralladoras. Entonces Juan le guió por el proceso de oración Emanuel y Jesús mostró a David que Él siempre había estado con él y que estuvo con él durante cada momento del ataque, y que estaría siempre con él en el futuro. Al final de la sesión de oración, cuando Juan le pidió que regresara en su memoria al momento del ataque para examinar cómo se sentía al recordarlo, David se sentó tranquilamente con una expresión de sorpresa y paz y reportó que todavía podía recordar lo sorprendido que se sentía cuando abrieron fuego en la tienda, pero ahora estaba consciente de la presencia de Jesús **con él, en el recuerdo, aún durante el ataque**, y al recordarlo no le provocaba sentimientos incómodos, ni ansiedad.

Hemos oído más historias asombrosas de Sarah Yoder, una mujer que sirve con esta misma organización y una de las mujeres en el equipo misionero que ha trabajado con mujeres perseguidas/traumatizadas y sus hijos en Colombia. En ciertas áreas de Colombia, los guerrilleros marxistas y varios otros grupos paramilitares han estado atacando a las iglesias. Una parte del blanco de estos ataques ha sido el asesinar a los pastores y sus familias. Ahora hay centenares de viudas y niños en Colombia cuyos esposos/padres han sido asesinados a causa de su involucramiento en el ministerio cristiano. Una parte horrorífica de esta historia es que en su esfuerzo a intimidar a la iglesia, los asesinos procuran que los asesinatos sean los más dolorosos posibles para los sobrevivientes. Así comúnmente hacen cosas como entrar a la casa del pastor y matarlo frente a su esposa y sus hijos. No es de sorprender que casi todas estas personas desarrollan la TSPT y la mayoría desarrollan problemas asociados como la amargura y la depresión y muchos se retiran de cualquier involucramiento en el ministerio.

Sin embargo, el poder de Dios para sanar es aun mayor que el poder del enemigo para destruir. Al escribir esto (marzo 2010), han pasado solamente dos semanas desde que Charlotte y yo tuvimos el privilegio de pasar una tarde con Sarah, escuchando historias de primera mano de la sanidad redentora que el Señor ha estado proveyendo para estas viudas y sus hijos. En septiembre de 2008, Juan, Sarah y otras dos mujeres fueron como equipo misionero para trabajar con 48 de estas viudas. El equipo fue capaz de guiar al grupo de mujeres por el proceso del acercamiento Emanuel y cada uno de ellas parecía recibir una sanidad profunda. El equipo

El equipo fue capaz de guiar al grupo de mujeres por el proceso del acercamiento Emanuel y cada uno de ellas parecía recibir una sanidad profunda.

pudo regresar para una segunda visita de seguimiento en julio de 2009 y trabajó con un grupo de 60 viudas más, otra vez guiándoles por el proceso Emanuel y otra vez observaron que cada uno de ellas parecía recibir profunda sanidad. Inicialmente, casi

cada uno de ellas reportó sentir una desesperación persistente como una de sus cargas más pesadas; pero sus encuentros de sanidad del Señor han resultado en transformaciones tan dramáticas desde la desesperación al gozo que sus conocidos han comentado espontáneamente acerca de los participantes siendo “mujeres transformadas”. Las mujeres participando en estas misiones Emanuel también han reportado consistentemente la resolución de las síntomas del TSPT.

Cuando nos reunimos con Sara hace dos semanas, nos dijo que todas las mujeres a quienes han podido dar seguimiento han reportado que siguen mejorando, con libertad continua de la TSPT, libertad continua de la depresión y la restauración continua de su gozo. Además, **la mayoría de estas mujeres ahora informan que han podido usar el acercamiento Emanuel para facilitar la sanidad emocional de sus propios hijos.**

La siguiente historia es solo un ejemplo del tipo de trauma con que el Señor ha estado trabajando y el tipo de redención que Él ha provisto. Pastor Enrique, su esposa Rebeca y su familia vivía en una finca pequeña en un área donde los guerrilleros marxistas y otros grupos paramilitares frecuentemente peleaban por el control. Un día en 1995 los soldados llegaron a la finca. Los soldados muchas veces llegaban a la finca, normalmente demandando comida y ganado, pero este día decidieron asesinar al pastor Enrique. Ningún comentario. Ninguna pregunta. Simplemente lo mataron, dejándole a Rebeca sin esposo y a sus cuatro hijos pequeños sin padre. Rebeca desarrolló el TSPT, se deprimió y se retiró del ministerio. Para el tiempo de la visita del equipo misionero en septiembre de 2008 habían pasado 14 años desde que perdió a su esposo, pero su dolor le parecía tan fresco como si fuera el día anterior. Y sus hijos, además de desarrollar la TSPT y retirarse de la iglesia, expresaban odio intenso y persistente hacia los asesinos. El equipo logró guiarle a Rebeca por el proceso Emanuel con el Señor proveyendo profunda sanidad del trauma del asesinato de su esposo; y esta obra sanadora no solamente le causó permanecer libre del TSPT y la depresión desde entonces, también ella ha usado el acercamiento Emanuel con sus hijos, los cuales han recibido profunda sanidad y están libres de la TSPT y la depresión. De hecho, la obra sanadora del Señor ha sido tan completa en sus vidas que sus hijos han podido perdonar a los hombres que asesinaron a su padre y Rebeca ha vuelto al ministerio, iniciando una iglesia en su hogar. Ahora no hay donde acomodar

a todas las personas que llegan. Además, sus hijos iniciaron un ministerio juvenil que también no tiene suficiente espacio para poner los jóvenes que llegan.¹¹

Además, tenemos la historia de nuestros amigos Andrés y Cristina Ross, que son miembros de nuestra iglesia y viven en nuestro vecindario en Evanston, IL. Ni Andrés, ni Cristina han recibido capacitación profesional en el área de la salud mental, pero han leído mucho sobre la sanidad emocional cristiana, y han visto muchas de las demostraciones en video que hemos producido en nuestra clínica y les ayudamos a los dos a comenzar en este ministerio para facilitar varias sesiones de la oración Emanuel con ellos. Además, Charlotte y yo les hemos dado una tarde de capacitación/mentoría seis o siete veces durante los últimos dos años. Ahora ellos practican la sanidad Emanuel el uno con el otro como parte de su crecimiento personal continuo, y usan el acercamiento Emanuel para resolver sus propios traumas subyacentes como una parte de resolver sus propios conflictos matrimoniales.¹² También sirven voluntariamente ofreciendo ciertas horas durante la semana para proveer sesiones de oración Emanuel gratuitamente para cualquier persona en nuestra comunidad que desea recibir la sanidad emocional, y han visto a muchas personas bendecidas por resolver sus recuerdos traumáticos.

Una de las cosas más emocionantes del acercamiento Emanuel es que varios de los componentes nuevos lo hacen posible diseñar ejercicios para encuentros Emanuel **en grupos** que son tanto seguros como efectivos.¹³ Yo he trabajado

¹¹ Tanto para la iglesia en el hogar (40-50 miembros) como para el grupo de jóvenes (30-40 miembros), los asistentes tienen que traer sus propias sillas para poder sentarse en la calle en frente de la casa para las reuniones.

¹² Cuando uno o el otro de la pareja matrimonial está siendo detonado en sus sentimientos por algo que el otro está haciendo, es sumamente difícil facilitar la sanidad emocional para el otro. Por tanto, Andrés y Cristina tienen otros compañeros de oración para ayudarles con el proceso Emanuel para estas situaciones (Charlotte y yo tenemos este mismo acuerdo).

¹³ Para una discusión detallada sobre estos componentes nuevos, y como lo hacen posible usar el acercamiento Emanuel en el contexto de grupos, véase “La Ciencia del Cerebro, el Trauma Psicológico y el Dios que Está Con Nosotros – Parte V: El Acercamiento Emanuel Revisitado” (Puede ser adquirido gratuitamente descargándola de www.kclehman.com).

cercanamente con nuestro colega Dr. James E. Wilder (co-autor del Modelo de Vida), para desarrollar los ejercicios del acercamiento Emanuel en grupo; y hemos visto resultados positivos dramáticos, ***aún usando el acercamiento Emanuel en el contexto de grupos.***

Por ejemplo, durante el invierno de 2010, el Dr. Wilder visitó una nación de Asia que está recuperando de muchos años de guerra civil y del trauma masivo asociado con recientes desastres naturales. Charlotte y yo tuvimos el privilegio de pasar una tarde con él menos de un mes del regreso de su viaje y su informe fue ***muy*** animante. El Dr. Wilder pasó una semana con 45 pastores, profesionales de la salud mental y servidores laicos, capacitándoles en el uso del acercamiento Emanuel, enfocando especialmente las herramientas del acercamiento Emanuel que pueden ser usados en el contexto de grupos. La médula de su programa de enseñanza fue llevarles a las personas en capacitación repetidas veces por los ejercicios en grupos pequeños. Desde el primer día los mismos participantes comenzaron a recibir sanidad en sus propias vidas mientras “practicaban”. Para la mitad de la semana cada persona reportaba estar conectando con el Señor Jesús y recibiendo sanidad cada vez que el grupo practicaba los ejercicios. Y para el fin de la semana cada participante había recibido sanidad para un número de recuerdos traumáticos diferentes.

Aquí presentamos algunos ejemplos:

- Hubo un grupo de participantes que vinieron de la zona de guerra que tenían dificultad de confiar en los demás que recibían la capacitación. Al inicio de la semana no participaron en las actividades con el grupo mayor. Sin embargo, después de recibir sanidad estas personas estuvieron capaces de participar con el resto del grupo con alegría.
- Uno de los pastores que asistió a la capacitación había sido “asesinado” junto con varios otros creyentes que habían sido encontrados por militantes anti-cristianos. Después de regar al grupo de cristianos con una gran balacera los militantes pensaban que todos estaban muertos y los enterraron en una tumba colectiva no muy profunda. Asombrosamente, este pastor revivió del choque inicial de haber sido herido a balas, escarbó hasta la superficie de la tumba, llegó a su casa, y eventualmente se recuperó de sus heridas físicas. Pero no es de sorprender que había sido traumatizado psicológicamente y demostraba

reacciones disfuncionales cuando recordaba el trauma. Para el fin de la semana de capacitación sus recuerdos traumáticos habían sido sanados y parecía ser totalmente libre de las síntomas del TSPT asociadas con los eventos.

- Otro pastor en asistencia a la capacitación reportó que había sido ansioso durante toda su vida, pero que después de los ejercicios de sanidad estaba sintiendo la paz por primera vez en su vida.

Además, al finalizar la visita del Dr. Wilder, los participantes se sintieron totalmente confiados que ellos podían llevar el acercamiento Emanuel con ellos a sus casas y labores y propusieron regresar a casa y comenzar a usar el acercamiento Emanuel con sus esposas, sus hijos, sus parientes, familiares, amigos, vecinos, colegas, miembros de sus iglesias y clientes.¹⁴

Otra cosa emocionante que hemos observado es que muchas veces funciona con los no-creyentes, y cuando esto sucede, los que han experimentado la presencia viva y amorosa de Jesús, y han recibido sanidad de parte de Él, usualmente deciden seguirle a Él. Por ejemplo, dos de las personas que asistieron la capacitación que dio el Dr. Wilder en Asia empezaron la semana como no-cristianos (su jefe de trabajo les había requerido que asistieran. Él consideró que el Dr. Wilder, como sicólogo occidental PhD, les proveería información valiosa en cuanto al tratamiento del Trastorno de Estrés Posttraumático). Aunque no eran cristianos, sin embargo, estaban dispuestos a probar los ejercicios, y para el fin de la semana los dos habían experimentado la viva y personal presencia del Señor Emanuel, recibieron sanidad de parte de Él y decidieron seguirle.

Un ejemplo similar sucedió en nuestro seminario de capacitación en Panamá en mayo de 2009. Un profesional de la salud mental no-cristiano encontró uno de las hojas volantes promoviendo el seminario y probablemente decidió asistir porque pensaba que mis conferencias sobre el trauma psicológico y la memoria implícita serían valiosas para su práctica profesional, a pesar de mi perspectiva explícitamente cristiana. Sin embargo, aunque no

¹⁴ Hasta la fecha de enero de 2011, casi un año después, el líder del grupo con quien trabajó el Dr. Wilder reporta que están todavía usando el acercamiento Emanuel, que continua siendo muy efectivo, y que ha sido de mucha ayuda con los niños traumatizados.

era cristiano estaba dispuesto a participar en los ejercicios del acercamiento Emanuel que incluimos al final del seminario. Él estuvo atónito por los resultados – experimentó a Dios como un Padre amoroso por primera vez en su vida. Repasó varios recuerdos traumáticos y recibió sanidad profunda en cada uno de ellos y entonces terminó los ejercicios por decidir seguir al Señor Jesús.

Nuestros amigos Rhonda y Daniel Calhoun, son directores de “La Finca de Nuestro Padre” en las afueras de Kansas City. Ellos también han observado este fenómeno. Ellos usan frecuentemente el acercamiento Emanuel y recientemente compartieron con nosotros sus experiencias con Sara y Clarisa.¹⁵ Sara llegó a ellos cuando tenía 13 años de edad, discapacitada casi por completo por el Trastorno de Estrés Postraumático a causa del abuso horrible que había sufrido. Aunque había sido rescatada del contexto abusivo de su niñez temprana a la edad de los seis años, y había recibido cuidado de un equipo profesional de la salud mental durante siete años, todavía no podía comer normalmente debido a una variedad de reacciones que le detonaban. Fue incapaz de dormir de manera normal debido a las pesadillas regulares y reacciones que le detonaban por estar en una cama en la noche, y fue incapaz de participar en la escuela normal pública y casi no podía pasar ni un día sin recuerdos intrusos causándole ataques de pánico.

Afortunadamente ha respondido bien usando el acercamiento Emanuel y ha recibido sanidad transformadora por medio de una serie de interacciones hermosas con Jesús. Para la edad de los 15 años estaba viviendo una vida fructífera en vez de apenas estar sobreviviendo, y aquí se nota cómo el acercamiento Emanuel funciona con los no-cristianos. Su amiga vecina, Clarisa de 12 años de edad, era una niña profundamente perturbada que se cortaba a sí misma con regularidad. Un día Clarisa vino a Sara intensamente molesta y pidiendo ayuda, diciendo que se iba a cortar. Sara no sabía qué hacer así que invitó a Jesús a estar con ella (al estilo Emanuel). Pronto pudo sentir claramente Su viva e interactiva presencia y después le pidió Su ayuda. En respuesta sintió que el Señor le dijo: “Tráeme Clarisa a mí, así como Rhonda hace contigo.”

Así que Sara de 15 años de edad invitó a Clarisa de 12 años a probar la oración Emanuel, y aunque Clarisa no era cristiana estaba dispuesta a probarlo.

¹⁵ No son sus nombres verdaderos

Pronto experimentó lo que ella describe como “encuentros cercanos del estilo de Jesús” – tuvo una imagen mental de Jesús parado en frente de ella. Él le dijo a ella que **Él** había sido cortado para que **ella** no tuviera que ser cortada. Él le mostró las marcas en su cuerpo y después siguió diciendo, “Tú siempre has querido una familia... ¿Te gustaría ser parte de la Mía?” Ella respondió que ¡Sí! Sara y Clarisa no tomaron el tiempo para discutir la teología, pero me parece que esto califica como una conversión, puesto que Clarisa ha estado hablando con Jesús regularmente desde entonces y ha estado siguiéndole abiertamente desde ese encuentro inicial con Él. Además, Clarisa no se ha cortado ni una sola vez, ni ha sentido deseos de hacerlo desde aquel día en el verano de 2009.¹⁶

La corrección prioritaria con respecto al alivio de síntomas: Durante la mayoría de mis años de experiencia con la sicoterapia y el ministerio de la sanidad emocional, percibía que el propósito principal del mismo era aliviar el sufrimiento. Por ejemplo, alguien viene a mí porque está teniendo ataques de pánico que le están causando mucho sufrimiento y estropeando su vida severamente. Me viene porque soy siquiátra que uso una variedad de herramientas para la sanidad emocional con el propósito de aliviar sus ataques de pánico. O alguien viene a mí porque padece de depresión que le causa mucho sufrimiento y le estropea severamente su vida. Me viene porque soy siquiátra que uso una variedad de herramientas para la sanidad emocional, con el propósito de aliviar su depresión. Yo había observado que las personas muchas veces recibían beneficios espirituales cuando enfrentaban sus “clavos” emocionales no resueltos, pero vi el alivio de las síntomas como el objetivo principal.

Cuando yo estaba desarrollando el acercamiento Emanuel en el inicio, todavía miraba a la sanidad emocional desde esa perspectiva. Mi primera respuesta era algo como: “¡Grandioso! Tengo nuevas herramientas que podemos usar para ayudar a las personas a resolver sus síntomas. Ahora podemos facilitar la sanidad emocional y aliviar el sufrimiento aún más efectivamente.” Y entonces, un día estaba facilitando una sesión de oración cuando el cliente

¹⁶ Para una discusión más a fondo concerniente el uso del acercamiento Emanuel con los no-cristianos, véase “Can the Immanuel approach be used with non-Christians?” (“¿Puede el acercamiento Emanuel ser usado con los no-cristianos?”) en la sección de FAQ.

comenzó a quejarse de que el Señor tomaba “demasiado tiempo” para aliviar su dolor. Ella estaba en un recuerdo donde podía percibir la presencia de Jesús, así que le animé a preguntarle directamente a Él concerniente a su queja. Ella expresó a Jesús directamente su descontento y pausó por un par de minutos para escuchar. Después reportó que el Señor había respondido con el siguiente comentario:

“Yo amo a mis hijos y me alegra librarlos de sus sufrimientos. Pero el propósito principal y más importante de toda esta cosa de la sanidad emocional es remover los bloqueos entre tu corazón y el Mío. **¡El propósito principal y más importante de toda esta cosa de la sanidad emocional es el remover los bloqueos entre tu corazón y el Mío!**

También habló con ella sobre su desánimo en cuanto al sufrimiento que seguía viviendo. Pero el comentario arriba impresionó tanto al cliente como a mí por ser especialmente profundo.

En los 25 años que tengo de proveer cuidado siquiátrico, ¡jamás he visto a una persona buscarme a mí con la petición que le ayude remover los bloqueos para que pueda tener una mejor relación con Jesús! Casi nos hace agradecerle a Dios por diseñarnos de tal manera que los “clavos” emocionales irresueltos nos causan dolor. Aún si no perseguimos la sanidad emocional con el propósito primario de profundizar nuestra relación con Jesús, por lo menos perseguimos la sanidad para hacer que se pare el dolor. Y ¿no es conveniente que la sanidad emocional también quita los bloqueos que existen entre nuestro corazón y el de Jesús? ¡Qué lindo efecto secundario!

Desde la sesión anteriormente mencionada he meditado en estas palabras del Señor muchas, muchas veces. Estoy agradecido por el alivio del dolor, pero quiero estar de acuerdo con Jesús sobre este asunto. He estado pidiendo al Señor que cambie mi corazón para que yo persiga sin cesar la sanidad emocional por que anhelo una relación más íntima con Él y por tanto quiero quitar todo lo que interfiere con eso. Quiero perseguir la intimidad con Jesús como mi propósito principal y recibir el alivio de las síntomas como una efecto secundario agradable, en vez de viceversa.

Una parte simple, pero muy importante del acercamiento Emanuel a la sanidad emocional, es el cambiar la prioridad principal desde el “resolver el trauma y aliviar las síntomas” a *“remover los obstáculos que impiden que la persona disfrute su relación con Jesús.”*

El acercamiento Emanuel a la vida

Expandiendo la agenda más allá de la sanidad emocional: Como describimos anteriormente, el acercamiento Emanuel a la sanidad emocional organiza toda la sesión de oración alrededor de volverse hacia Jesús, enfocarle a Él, y enfrentar directamente a Jesús en cada punto de la sesión, **y esto incluye el pedir al Señor su dirección en cuanto a qué hacer en cada sesión.** Al comenzar a usar este acercamiento en un número creciente de sesiones, descubrí que a veces el Señor me guiaba a hacer alguna otra cosa en vez del trabajo de la sanidad emocional. Jesús expandió la agenda y el acercamiento Emanuel llegó a ser solo **una parte** del acercamiento Emanuel mayor a la vida. Como mencionamos arriba, el resolver el trauma quita los bloqueos que impiden nuestra conexión con Jesús y Jesús quiere aliviar nuestro sufrimiento, así que a veces la agenda de Jesús para el día **es** resolver el trauma. Pero a veces la agenda de Jesús es aumentar la capacidad emocional del cliente; a veces Su agenda es trabajar en las destrezas relacionales por modelar, enseñar y ayudar a la persona practicar; a veces Jesús quiere enfrentar otros asuntos importantes para la vida óptima, como por ejemplo el equilibrio entre el trabajo y la restauración; a veces la agenda de Jesús es simplemente pasar disfrutando el pasarlo juntos, como Amigo y Compañero, simplemente porque a Él le agrada estar en relación con nosotros; y a veces Su agenda es otras cosas que ni nos han cruzado por la mente enfocando en una sesión de sanidad emocional.

...la prioridad principal del acercamiento Emanuel es ... remover los obstáculos que impiden que la persona disfrute su relación con Jesús.

Extendiendo el uso de herramientas para conectar con Dios más allá de “sesiones” especiales: También el Señor ha expandido el acercamiento Emanuel por moverlo fuera de “sesiones” especiales de sanidad. Él quiere que usemos estas herramientas para percibir Su presencia y conectarnos con Él durante la vida cotidiana. Por ejemplo, durante el

tiempo que estaba desarrollando el acercamiento Emanuel uno de mis clientes se sentó al inicio de su cita y dijo: “Estuve conduciendo mi auto en la carretera el otro día y se me ocurrió: ‘¿Por qué tengo que esperar hasta que esté yo en la oficina del Dr. Lehman? ¿Por qué no puedo probar esa cosa Emanuel en otros tiempos? Me pregunto, ¿qué pasaría si lo probara ahora mismo?’ Así que le pedí al Señor ayudarme percibir Su presencia, y ¡allí estaba – sentado en el asiento del pasajero! De alguna manera, se me aclaró que había estado allí todo el tiempo pero simplemente no le había podido percibir hasta no pedírselo. Era capaz de percibir Su presencia – sentado en el asiento del pasajero durante el resto del viaje.” Y no mucho después, otro cliente llegó para una cita y me reportó: “Fui al dentista la semana pasada para recibir un procedimiento que sabía que me iba a doler mucho y me sentía muy aprehensivo y se me ocurrió: ‘¿Por qué no pruebo esa cosa Emanuel que hace el Dr. Lehman? Así que lo hice, y ¡allí estaba Él! Pude sentir Su presencia muy poderosamente. Él estaba parado justo al lado de la silla del dentista en que me sentaba y me sostenía la mano. Me enfoqué en Él durante todo el procedimiento y ¡no sentí casi nada de dolor!’ Ahora estamos escuchando un fluir continuo de historias similares a estas.

Nuestra meta última con el acercamiento Emanuel a la vida es llegar al lugar donde percibimos la presencia del Señor, y permanezcamos en una conexión interactiva con Jesús como nuestra condición básica, usual y normal al cruzar la vida cotidiana.

Identificando el *estar con Dios* como el punto número uno en la agenda: En las sesiones de terapia/ ministerio, tal como en la vida cotidiana, el ítem, la prioridad número uno en la agenda es el estar **con** Dios. Según el equipo de 50 personas que han pasado los últimos 5 años preparando la nueva *Biblia de Formación Espiritual Renovare*,¹⁷ el estar **con** Dios es el tema central y organizador de toda la Escritura. Citando directamente de la introducción general:

“... la unidad de la Biblia se descubre en el desarrollo de la vida ‘con Dios’ como una realidad en la tierra,

¹⁷ *The Renovare Spiritual Formation Bible: New Revised Standard Version with Deuterocanonical Books*, Editor: Richar J. Foster; General Editors: Gayle Beebe, Lynda L. Graybela, Thomas C. Oden, HarperCollins Publishers), 2005.

centrada en la persona de Jesús. Podríamos llamar esto el Principio Emanuel de la vida.”

Así que, según estos eruditos y autores, toda la Biblia parece apoyar este punto particular.

Información adicional concierne el acercamiento Emanuel: Un número creciente de ministerios e iglesias, tales como *Shepherd’s House (La Casa del Pastor—origen de El Modelo de Vida)*, *THRIVE, Thriving: Recover Your Life, Deeper Walk, Our Father’s Farm, Alive & Well, New Hope Fellowship Ministries, New Hope Fellowship Church, Reba Place Church, y Calvary Way International Fellowship*, están incluyendo el acercamiento Emanuel como una parte importante de lo que hacen y enseñan. No es de sorprenderse que esto está resultando en un número creciente de personas queriendo saber más acerca del acercamiento Emanuel. Los recursos detallados abajo proveen enseñanza adicional sobre el acercamiento Emanuel, sus principios y técnicas, sesiones grabadas en vivo en DVD (¡así parecen las sesiones!), oportunidades de practicarlo y seminarios ocasionales.

El nuevo sitio web del acercamiento Emanuel:

Estamos en el proceso de construir un nuevo sitio web para el acercamiento Emanuel, www.immanuelapproach.com, con el propósito específico de proveer, y/o ayudar a las personas encontrar recursos adicionales sobre el acercamiento Emanuel. Tenemos la esperanza que el sitio web estará funcionando a mediados de septiembre 2011.

Otros ensayos por el Dr. Lehman: Después del ensayo que está leyendo ahora, los siguientes ensayos proveen el siguiente nivel de información sobre el acercamiento Emanuel. Busca en el sitio www.kclehman.com ...

“La Ciencia del Cerebro, Trauma Emocional y El Dios Que Está Con Nosotros” Parte I: La Travesía del Siquiatra – Una Corta Introducción al Proceso Emmanuel” (en español). En este documento relato la historia de mi peregrinaje con respecto a lo que llamamos “el acercamiento Emanuel a la sanidad emocional,” y también el concepto más amplio, “el acercamiento Emanuel a la vida”. Elaboro cómo descubrimos y desarrollamos cada componente del acercamiento Emanuel y también discuto cómo el acercamiento Emanuel se relaciona con otras modalidades de la sanidad emocional, tales como la desensibilización por el movimiento del ojo y el reprocesamiento (EMDR); el ministerio tradicional

de la sanidad emocional y la sanidad emocional basada en Theophostic[®]. Algunas personas encuentran que el conocer la historia de cómo algo se desarrolló les ayuda comprenderlo y también apreciar su importancia. Estas personas han encontrado este ensayo de introducción sobre el acercamiento Emanuel de ayuda particularmente especial. La discusión sobre cómo el acercamiento Emanuel se relaciona con otras modalidades de sanidad emocional tiende a ser una parte importante de la introducción para los profesionales de la salud mental y los que están en ministerio tiempo completo. Notan que este documento ha recibido ediciones recientes (verano 2011), con varias páginas de material nuevo. La versión actualizada se encuentra actualmente tanto en www.kclehman.com como en www.outsmartingyourself.com.

“La Ciencia del Cerebro, Trauma Emocional y El Dios Que Está Con Nosotros” Parte V: El Acercamiento Emmanuel Revisitado” (solo en inglés). Este ensayo provee una discusión mucho más detallada sobre lo que hemos aprendido hasta ahora con respecto al acercamiento Emanuel. Aquí presentamos la evidencia que apoya la memoria de recuerdos positivos, el aprecio intencional y el “describir todo lo que viene a tu mente” como partes del acercamiento Emanuel. Además presentamos descripciones mucho más detalladas del proceso del acercamiento Emanuel incluyendo una discusión cuidadosa sobre el buscar soluciones y una discusión sobre consideraciones especiales para los ejercicios en grupos. Este documento está pasando por una gran revisión en la actualidad (sept. 2011). La nueva versión se pondrá en los sitios www.kclehman.com, www.outsmartingyourself.com y www.immanuelapproach.com cuando lo terminamos.

¿Dónde puedo recibir capacitación para practicar el acercamiento Emanuel? Un número creciente de personas han estado contactándonos con preguntas como las siguientes: “Me gustaría usar el acercamiento Emanuel para la sanidad emocional en mi _____ (práctica de sicoterapia, ministerio, iglesia, grupo pequeño, familia, matrimonio, etc.). ¿Cómo/dónde puedo recibir el entrenamiento que me capacitará para hacer esto?” Desafortunadamente en este momento no tenemos ningún tipo de instituto de capacitación para esto, ni ofrecemos mentoría (internships/apprenticeships)¹⁸ y no

¹⁸ Nuestros ensayos frecuentemente refieren a grupos de mentoría. Estos grupos se tienen que mantener muy

proveemos seminarios regulares diseñados para capacitar a las personas para usar el acercamiento Emanuel.¹⁹ En la ausencia de este tipo de paquete de entrenamiento para usar el acercamiento Emanuel, este ensayo ofrece nuestros pensamientos sobre un programa de entrenamiento personal autodidacta.

“La Ciencia del Cerebro, Trauma Emocional y El Dios Que Está Con Nosotros” Parte VI: Asuntos Especiales y Preguntas Frecuentes” (solo en inglés). Este es auto explicado. Asuntos especiales y preguntas frecuentes incluyen:

- La disciplina de “describirlo todo” en el contexto de las relaciones personales cercanas
- Diferentes tipos de recuerdos traumáticos
- El rol de la verdad contenida en los recuerdos no-traumáticos
- La verdad cognitiva bíblica versus la sanidad emocional: una dicotomía *falsa* y costosa muy difundida
- Las fabricaciones accidentales e intencionales de percepciones de Jesús ****Pendiente****
- Las personas perciben la presencia del Señor en muchas formas distintas
- El uso del acercamiento Emanuel con los niños ****Más todavía pendiente****
- El acercamiento Emanuel y la enfermedad mental y los medicamentos siquiátricas
- El uso del acercamiento Emanuel con los no-cristianos ****Más todavía pendiente****
- Las intervenciones Emanuel y el acercamiento Emanuel no son Theophostic[®]
- Preocupaciones concerniente el sugerir cosas al cliente durante la oración, el guiar con imágenes, y los recuerdos falsos
- ¿Qué hay del acercamiento Emanuel y la sanidad y salud física?

pequeños por varias razones, y debido a nuestra disponibilidad limitada solo tenemos dos de ellos. Por tanto, desafortunadamente, no podemos ofrecer esta clase de mentoría al público en general.

¹⁹ Puede ser que ofrezcamos seminarios de capacitación en el acercamiento Emanuel en el futuro, pero por lo menos por los próximos varios años estaremos enfocando nuestro tiempo y energía en otros proyectos, tales como terminar varios DVDs de ministerio grabado en vivo que están en proceso de cumplimiento y trabajando en un libro sobre el acercamiento Emanuel.

Sesiones grabadas en vivo en DVD: Al aprender a facilitar sesiones de sanidad emocional usando el acercamiento Emanuel, es importante comprender y aplicar ciertos conceptos y principios. El lado izquierdo de nuestro cerebro ha sido diseñado para llevar esta clase de información y podemos aprender este tipo de información cognitiva y conceptual a través de la enseñanza basada en lenguaje, tal como el escuchar una exposición o por leer un libro. Pero mientras aprendemos a facilitar sesiones de sanidad emocional usando el acercamiento Emanuel, existe un componente de **destrezas** de comportamiento relacional que hay que dominar. Por ejemplo, destrezas de comportamiento interpersonal son requeridas para poder comunicar compasión simultáneamente, ofrecer sincronización y proveer la redirección firmemente mientras entreno a un cliente a seguir enfrentando a Jesús al procesar un recuerdo traumático. El lado derecho de nuestro cerebro ha sido diseñado para aprender y llevar esta clase de información, y la mejor forma para aprender esta información de **destrezas** de comportamiento es el observar a otro ejecutar exitosamente la tarea que estamos tratando de aprender y tener a otro para modelar “así debería parecer el proceso”. Para juntar y resumir todo esto: la mejor forma de aprender el componente de la destreza interpersonal de comportamiento del lado derecho del cerebro para facilitar el acercamiento Emanuel es el **observar a otro hacerlo**. La idea es el tener a mentores bien experimentados que puedes observar; sin embargo estos pueden ser difíciles de encontrar y nuestras sesiones grabadas en vivo en DVD son una buena fuente alternativa para este tipo de modelaje de “así debería de parecer”.

Además, añadido al modelaje de “así es como debería de parecer” para cómo facilitar las sesiones del acercamiento Emanuel, nuestras sesiones grabadas en vivo en DVD proveen “así es como debería de parecer y como se debería sentir” información tocando varios otros aspectos del acercamiento Emanuel. Por ejemplo, “así es como se hace y se siente cuando una persona percibe la presencia del Señor,” “así es como se hace y se siente cuando una persona se conecta con el Señor,” “así es como parece y se siente cuando el Señor viene con corrección/dirección/sanidad” y “este es el tipo de fruto que ves cuando una persona ha podido trabajar con el Señor para llegar a la sanidad.”

Tenemos una serie de 21 sesiones diferentes grabadas en vivo en DVD que pueden ser obtenidas en nuestra tienda en la página www.kclehman.com.

El ensayo “Dónde/Cómo Recibo Capacitación...? Incluye una sección que discute cuáles DVDs son los mejores para los diferentes propósitos estratégicos (por ejemplo, cuáles DVDs proveen el mejor repaso de los principios básicos y herramientas del acercamiento Emanuel; cuáles DVDs proveen los mejores ejemplos para buscar soluciones, etc.)

Colegas del acercamiento Emanuel: Así como mencionamos arriba, un número creciente de ministerios e iglesias están integrando el acercamiento Emanuel a lo que enseñan y hacen. Por ejemplo, los módulos de *Forming, Restarting, and Belonging (Formando, Reiniciando y Perteneciendo)* del programa *Thriving: Recover your Life (Fructificando: Recuperar tu Vida* -- basado en el Modelo de Vida) incluyen enseñanza sobre el acercamiento Emanuel y ofrecen también oportunidades para practicar los pasos iniciales del proceso. El módulo de sanidad que están elaborando actualmente será organizado completamente alrededor de enseñar los principios del acercamiento Emanuel y practicar el proceso del acercamiento Emanuel. Pensamos en estos ministerios/iglesias/personas como nuestras colegas en el acercamiento Emanuel. El ensayo “Dónde/Cómo Recibo Capacitación...? Describe varios de estas colegas en más detalle, y estaremos actualizando regularmente la página de nuestras Colegas del acercamiento Emanuel en la página www.emanuelapproach.com para proveer la información más completa concerniente estos ministerios, iglesias, y personas que también están comenzando a producir recursos de enseñanza/ capacitación concerniente el acercamiento Emanuel.

Sitios para mayor información:

www.kclehman.com

www.immanuelapproach.com

www.lifemodel.org

Webinars y PPTs:

www.deeperwalkinternational.com

(busca bajo “Store” > “Webinars”)

Colegas del acercamiento Emanuel en Guatemala:

Steve y Helen Cobb

Formando Padres Restauradores

pazygozo@aol.com

4590-6619