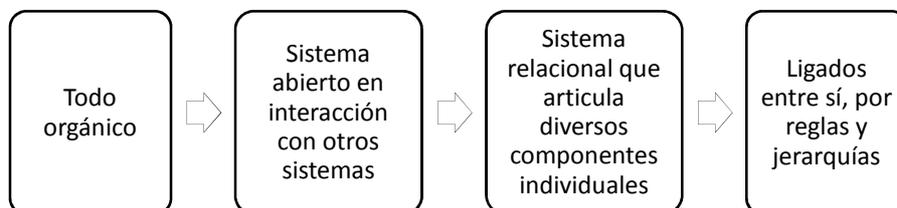


Terapia Sistémica

Familia

Sistema en constante transformación. Que se autogobierna mediante reglas que se han desarrollado y modificado en el tiempo a través de ensayo y error.



Modelo sistémico interaccional

- MRI – Cibernética de primer orden

Supuestos

- Familia como unidad terapéutica.
- Foco en la interacción en el presente: complejidad de la comunicación.
- Toda conducta tiene sentido cuando se la considera en términos de cómo encaja en relación a la conducta de otros.
- Causalidad circular: recurrencia, patrón relacional.

Aspectos esenciales

- Aspectos referenciales y conativos.
- Imposibilidad de no comunicar.
 - Reglas de la relación, impenetrabilidad.
- Homeostasis familiar.
- Puntuación de la secuencia de hechos.
 - Desenganche.

Métodos de prácticas

- Orientación no sentenciosa.
 - No patológica. No normativa.
 - Connotación positiva.
- La conducta tiene sentido en el contexto.
- Interrupción del patrón de interacción.
 - Comportamiento del terapeuta.

Modelo de Palo Alto (MRI)

- Intervención centrada en el problema que la familia trae a consulta.
- Se busca modificar la secuencia interaccional en la que se manifiesta el síntoma.

Estrategias Modelo MRI

- Determinar los objetivos
- Elegir el cambio mínimo
- Adaptarse y comprender la idiosincrasia del paciente
- Evitar la confrontación con la familia

Terapia Modelo MRI de Palo Alto

1. Ciertas conductas comienzan por una dificultad de la vida cotidiana
2. La conducta se hace reiterativa
3. El contexto social mantiene dicha conducta (síntoma)
4. El contexto social aplica diferentes soluciones al problema

Técnicas Modelo MRI

- Definición del problema desde un patrón interaccional (dónde, cuándo, cómo, con quién, para qué y relación con el síntoma)
- Clarificación de las soluciones intentadas por la familia
- Redefinición o reencuadre (técnica cognitiva que modifica la idea de la familia sobre el problema)
- Prescripción de tareas para la casa

Modelo de Milán

- Cibernética de segundo orden

Orígenes

- Mara Selvini Palazzoli: Instituto de la Familia de Milán
- Al finalizar década de los '80, el equipo se disuelve en dos:
 - Selvini y Prata: 1982: Centro para el Estudio de la Familia.
 - Boscolo y Cecchin crean otro Instituto.

Orígenes

- Investigación en familias con miembros psicóticos:
 - *Las familias que manifiestan conductas que tradicionalmente se diagnosticaban como patológicas en uno o más de sus miembros, se rigen por normas peculiares en las que las conductas, la comunicación y las respuestas mantienen reglas.*

Orígenes

- OBJETIVO:
 - Entender qué pasa en la familia.
 - Significado del síntoma en el sistema familiar.
 - Lenguaje y el intercambio entre terapeuta y familia de la información, significados y emociones.
 - Foco en estudio de familias rígidas o de transacción psicótica: anorexia y trastornos psicóticos.
 - Sistema en torno al problema: incluye al terapeuta.

Constructivismo y Construcción Social

- Espacio conversacional terapéutico donde el lenguaje es el elemento fundamental de comunicación a través del cual se organiza el discurso y la negociación de significados
- La terapia es una actividad lingüística donde la conversación sobre un problema genera nuevos significados que son abordados, desplazados, cambiados o reexaminados dentro de dicha conversación
- El terapeuta co-crea junto con la familia una nueva narrativa amplia, coherente, que va a tener resonancias emocionales y permite la elaboración del problema inicial

Proceso de Terapia

- Ficha telefónica
- Sesiones preliminares (1 a 2)
 - Recoger una descripción del problema.
 - Definir la naturaleza del problema.
 - La existencia o no de la indicación de la consulta familiar.
- Sesiones de terapia
 - Terapeuta + grupo de aprendizaje.
 - Sala de espejos.

Premisas

- Juegos: organización interactiva que evoluciona con el tiempo
- Estrategias:
 - Escuchar activamente a la familia
 - Desarrollar la curiosidad
 - Ser irreverente
- Rol de las preguntas
 - Hipótesis
 - Neutralidad
 - Circularidad

Estrategias

Escuchar activamente

- Terapeuta transmite emociones.
- Sentido del humor que demuestre ser positivo
- Atención al diálogo interno de la familia para captar emociones, ideas, pertenencia

Desarrollar la curiosidad

- Permite la construcción de hipótesis e indagar de manera circular el problema
- El terapeuta se presenta como "curioso ignorante", es decir, que admite no saber nada de ellos

Ser irreverente

- La idea básica es no confiar ciegamente en ninguna teoría, autoridad o verdad única.
- Significa ser parcial en determinadas situaciones, culpabilizar y no ser neutral
- Tener flexibilidad de no aceptar como verdad absoluta todo lo que dicen los pacientes y todo lo que dicen los libros

Hipótesis

- **Deben ser:**
 1. Útiles.
 2. Sistémicas.
 3. Relacionadas con las preocupaciones de la familia.
 4. Diferentes, para así proporcionar información nueva al sistema.
 5. Deonstrucción.

Neutralidad

- Capacidad del terapeuta de no tomar partido por ninguno y de no preferir evaluación alguna (juicios moralistas, sea de aprobación o desaprobación)
- Captar y neutralizar lo antes posible cualquier tentativa de coalición, seducción o relación privilegiada con algún miembro o subgrupo de la familia

Circularidad

- Capacidad del terapeuta para conducir la sesión basándose en los feedbacks que recibe por parte de la familia, en respuesta a la información que él solicita en términos relacionales y, consiguientemente, en términos de diferencia y cambio.

Técnicas

1. Preguntas
2. Connotación positiva
3. Rituales
4. Prescripción invariable
5. Prescripción paradójica

Preguntas

- Preguntas:
- Lineales: ¿cuál es su explicación del problema?
- Circulares: ¿qué hace tu madre cuándo gritas?
- De comparación y clasificación: ¿quién se ríe más en tu casa?
- Orientadas al futuro: ¿cómo crees que van a estar tu pareja y tú dentro de seis meses?
- Hipotéticas: si hubieras aceptado el trabajo en el extranjero, ¿cómo habría sido la relación con tus padres?

Connotación positiva

- Implica la aprobación por parte del terapeuta, de todas las modalidades transaccionales de conducta que observa.
- La intención es prescribir el síntoma y dado que no se puede prescribir lo que se critica, surge esta estrategia en la cual se connota positivamente el síntoma y las conductas de los familiares.

Rituales

- Acción o serie de acciones acompañadas de fórmulas verbales en las que deben participar todos los miembros de la familia.
- Debe consistir en una secuencia regular de actos realizados según modalidades específicas de tiempo y lugar.
- El ritual funciona porque empuja a todo el grupo familiar a luchar por una meta común.
- Son útiles para derrumbar mitos (convicciones que el grupo comparte, estos dictan el tipo de relaciones que establecen los miembros de la familia y los papeles de cada uno de ellos).

Rituales

- Prescripción ritualizada: aspectos formales, pero no contenido:
 - “Días pares, días impares” para introducir un orden ante un estado de confusión que sufre la familia. Ej. cuando no hay acuerdos en educación de los hijos

Prescripción invariable

- La prescripción invariable es un instrumento terapéutico que se trata de una serie de prescripciones especificadas en sus menores detalles, tiempos y secuencias.

- *Explorar relaciones entre padres e hijos, informando que la siguiente sesión solo asisten los padres*
- *Sesión con padres. Relaciones y se pide no comentar con hijos, analizar reacciones de los hijos*
- *Trabajo de los padres respecto a las reacciones de los hijos y se les prescribe que salgan juntos y solos durante una tarde regresando a casa a cenar. Padres dejan nota de aviso*
- *De nuevo se trabaja en sesión con reacciones de los hijos y que han observado los padres, se prescribe otra salida, esta vez debe implicar una noche fuera de casa*
- *A la siguiente sesión se prescribe una salida por un fin de semana*
- *Se termina prescribiendo salida de diez a treinta días, mismas indicaciones*

Prescripción paradójica

1. Prescripción del síntoma: El terapeuta pide que en lugar de tratar de evitarlo, se permita que el síntoma se desarrolle en una determinada situación o lapso de tiempo.
2. Prescripción de no cambiar: El terapeuta da alguna razón para mostrar que el cambio no es deseable y pide que no se cambie.
3. Prescribir que se cambie lentamente: El terapeuta pide que el cambio sea lento, ante unos supuestos inconvenientes de cambiar rápido.

Caso de ejemplo

- Un ejemplo es la familia norteamericana a la que el equipo una vez vio para consulta.
- El problema de la familia era una bella y promiscua hija de veinte años.
- La familia consistía en la muchacha, sus padres y un medio hermano, de treinta años, nacido de una relación de la madre antes de conocer al padre.

En la entrevista, el equipo notó:

- La interacción entre la madre y el hijo: parecían ambos muy melancólicos y hasta lloraban a la vez.
- En contraste, el padre y la hija hablaban en voz alta y se mostraban animados; alegaban constantemente, pero en tono afectuoso y amable.
- El padre y la madre se mostraron distantes en la sesión, pero los hijos informaron que el padre a menudo criticaba a la madre, que entonces lloraba.
- La dificultad databa del retorno del hijo de la guerra de Vietnam.

- Disputas y encuentros a puñetazos entre el hijo y el padre adoptivo habían conducido a su expulsión, a un departamento situado abajo, donde vivía como un ermitaño.
- Poco después la hija, por entonces en los principios de la adolescencia, empezó a salir con hombres, con conocimiento de la madre, que deploraba su comportamiento por motivos de seguridad, pero insistía en conocer todos los detalles. Si el padre trataba de regañar o contener a la muchacha, la madre intervenía para protegerla.

- El comportamiento de la hija distanciaba a ella de su padre por causa de las querellas que causaba.
- Distanciaba a su madre de su medio hermano porque la madre estaba muy preocupada por ella.
- Distanciaba a la madre del padre porque discutían constantemente sobre cómo controlarla.
- Distanciaba a los dos hombres porque la preocupación de la madre por la hija mantenía al hijo fuera de una rivalidad con su padrastro, que de otra manera habría surgido a la superficie.

- Este comportamiento también mantenía unida a la familia en sus esfuerzos por controlarlo.

- El comportamiento de la muchacha fue vinculado a un callejón sin salida evolutivo, cuando normalmente habría debido irse de casa.
- El hecho de que no evolucionara a nivel de la siguiente etapa no se criticó más que de modo indirecto, por la forma excesivamente celosa en que se expresó admiración y elogio a tan ingeniosa solución.
- En efecto, el mensaje decía a la familia, no que fuese una familia disfuncional, sino que había mostrado ingenio al resolver el dilema creado por su propia historia.

- La hipótesis del equipo fue que el comportamiento de la muchacha mantenía apartadas a las parejas peligrosas, al mismo tiempo que les impedía separarse. Definiendo el comportamiento de la hija como solución a la posición original del padre hacia su hijastro y su esposa.
- Esto al parecer se logró, pues la siguiente sesión empezó con la hija anunciando que había obtenido un empleo de voluntaria en una casa correccional del lugar, trabajando con muchachas adolescentes.

- Después de dos sesiones más, el padre acudió a quejarse de que su esposa y su hijastro estaban juntos todo el tiempo y que él había llegado a los golpes con el hijastro.
- Se sintió tan desplazado e insultado que había decidido irse de la casa. El mensaje del equipo de Milán fue revivido por el terapeuta familiar, y se aconsejó a la muchacha volver a su comportamiento anterior.

- Lo que ocurrió con ayuda de la terapia fue que la familia llegó a una solución más "evolucionada" que permitió efectuar separaciones cruciales.
- Hijo e hija se volvieron más independientes, mientras que la pareja hizo un memorable viaje por Europa, cosa que nunca se habían permitido a sí mismos hacer.