

UNIVERSIDAD DEL AZUAY

**FACULTAD DE FILOSOFIA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACION
ESCUELA DE PSICOLOGIA CLINICA**

**CONVENIO DE COMPLEMENTACION DE ESTUDIOS ENTRE LAS
FACULTADES DE FILOSOFIA DE LA UNIVERSIDAD DEL AZUAY Y LA
FACULTAD DE PSICOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES**

**INTERVENCIONES CON FAMILIAS EN TERAPIA FAMILIAR
SISTEMICA**

**TRABAJO MONOGRAFICO PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE
PSICOLOGA CLINICA**

ALUMNA: MARIA TAMARA DURAZNO SOJOS

DIRECTOR: MASTER. ALBERTO ASTUDILLO

CUENCA - ECUADOR

2005

INDICE

DURAZNO.

CAPITULO I

1. TEORÍA DE LOS SISTEMAS.....	11
1.1. Generalidades.....	11
1.1.1. Conceptos de la teoría general de los sistemas.....	11
1.1.2. Conceptos de la cibernética.....	13
1.1.3. Conceptos estructurales.....	14

CAPITULO II

2. TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN.....	17
2.1. Intervenciones estratégicas.....	18
2.2. Intervenciones estructurales.....	22
2.3. Estrategias en psicoterapia.....	26

CAPITULO III

3. TÉCNICAS DE TERAPIA FAMILIAR.....	31
3.1. Construcciones.....	31
3.1.1. Símbolos universales.....	31
3.1.2. Rituales sociales, familiares y terapéuticos.....	31
3.1.3. Narración de eventos metafóricos.....	32

3.2. Paradojas.....	32
3.2.1. Intervenciones directas, basadas en la aceptación.....	33
3.2.2 Intervenciones paradójicas, basadas en el desafío.....	33
 CONCLUSIONES.....	 34
 BIBLIOGRAFIA.....	 36

ABSTRACT

This work is designed to understand that the familiar therapy emphasizes the resources that exist in the family, by means of the different interventions, seeing by each member with the objective obtain changes in its structure, treating as far as possible that the family faces and they solve of different way its conflicts.

Inside the interventions with the families one must know to grasp the family dynamics, to treat in the possible thing to understand the situation criticizes that crosses each one of the members of the family to know as to intervene in each case, utilizing the strategies and tecnicas adequate, for go building agreements of work that achieve the complying of objectives that are presented inside the intervention.

Many of the times the parents adopt the tendency or emotional attitude of their family of origin because "the to do of one is the to do of another" Hegel. They bring with himself anxieties, fears, wounds, etc., that guide to the family model, for that reason it is important to take part in the familiar system since anyone of its members that adopt a change attitude the system will change and it will be obtained a change of familiar structure by means of the respective application of tècnicas and strategies.

ABSTRACT

Este trabajo está diseñado para entender que la terapia familiar enfatiza los recursos que existen en la familia, mediante las diferentes intervenciones, viendo por cada integrante con el objetivo de lograr cambios en su estructura, tratando en la medida de lo posible que la familia enfrente y resuelvan de diferente manera sus conflictos.

Dentro de las intervenciones con las familias hay que saber captar la dinámica familiar, tratar en lo posible de comprender la situación crítica que atraviesa cada uno de los miembros de la familia para saber como intervenir en cada caso, utilizando las estrategias y técnicas adecuadas, para ir construyendo acuerdos de trabajo que logren el cumplimiento de objetivos que son planteados dentro de la intervención.

Muchas de las veces los padres adoptan la tendencia o actitud emocional de su familia de origen porque “el obrar de uno es el obrar de otro” Hegel. Traen consigo ansiedades, miedos, heridas, etc., eso guía al modelo familiar, por ello es importante intervenir en el sistema familiar ya que cualquiera de sus miembros que adopten una actitud de cambio el sistema cambiará y se logrará un cambio de estructura familiar mediante la respectiva aplicación de técnicas y estrategias.

Esta monografía está dedicada a mi padre, a mi madre y a
mi abuelo Vicente.

AGRADECIMIENTOS

Mi más profundo agradecimiento es para mi Padre Dios que siempre ha cumplido los anhelos de mi corazón, a mi madre por su especial esmero con el que me guió y apoyo a lo largo de mi carrera universitaria, a mi padre por su apoyo moral y su confianza en mí, a mi hermano Javier por sus consejos, a mi hermana Paola por su enseñanza, a todas mis tías en especial a mis tías Nancy, Mónica y Vilma y a toda mi familia.

Al Sr. Decano de la Facultad de Filosofía de la Universidad del Azuay, MST: Jorge Quintuña, al Lic. Alberto Astudillo por ser no solo un profesor sino un amigo para con nosotros, a los profesores de la Universidad de Buenos Aires, y de la Universidad del Azuay, y a todos mis compañeros en especial a Jaqueline Cárdenas por su apoyo incondicional.

INTRODUCCION

El objetivo de la realización de esta monografía es abordar algunos conceptos básicos de la teoría general de los sistemas para entender de mejor manera que es un sistema y como influye en el desarrollo, evolución e interacción dentro de la familia. También se tratará del tipo de intervenciones que se utilizan con las familias y a la vez se explicará que técnicas y estrategias se manejan en terapia familiar sistémica.

El presente trabajo monográfico tiene la finalidad de abordar el prototipo de las diferentes intervenciones en la terapia familiar, basada en el estudio de Salvador Minuchin, junto con algunos de sus colaboradores y otros autores que enunciaré más adelante. Dentro del marco de la terapia familiar el individuo es visto como una parte del sistema mayor que constituye la familia, por ello la conducta de un individuo dentro de la familia no es aislada sino que es el resultado del interjuego de procesos recíprocos entre las personas que interrelacionan dentro del grupo familiar. Por tanto las técnicas de intervención deben ser aplicadas con una serie de reglas para obtener cambios y logros positivos dentro de la familia; el propósito de la intervención es adaptarse al lenguaje, al estilo cognitivo y comunicacional de los integrantes del grupo familiar, para de esa manera obtener los cambios deseados.

Mediante el intercambio que ocurre entre terapeuta y paciente, es posible intervenir porque una de las cosas que el terapeuta hace es diseñar estrategias para lograr el cambio. La tarea básica de una intervención estratégica, consiste en influenciar a las personas que consultan para que enfrenten su problema de manera diferente en la vida. El camino para llegar a esto es observar, aprender y hablar su lenguaje. Es decir, adaptarse a la idiosincrasia y al estilo de cada individuo dentro del sistema.

Intervenir significa tomar acción sobre algún problema mediante la utilización de técnicas y estrategias para llegar a obtener el resultado o meta anteriormente fijada. Cuando se habla de técnicas y estrategias es importante saber de que manera estas se aplican, en el desarrollo de cada capítulo se expone cuantas intervenciones hay y cómo operan. Antes de utilizar estas técnicas y estrategias es importante plantearse una meta para cumplir con estas, la meta terapéutica debe ser específica, clara, positiva y funcional con el objetivo de hacer cambios en las áreas o conductas deseadas en acuerdo común entre el terapeuta y el grupo familiar.

A través de la técnica de terapia familiar, es decir mediante el uso de procedimientos podemos acceder a mitigar aspectos disfuncionales de una familia, que apuntan a producir una mejoría del conflicto familiar, ya que la técnica es un medio que nos sirve para obtener el cambio, y su objetivo es cuestionar la estructura disfuncional de la familia. El presente trabajo entonces, pretende dar a conocer brevemente acerca de los sistemas, algunas intervenciones y técnicas que hoy en día existen, y de cómo pueden ser utilizadas en la interacción de una familia.

CAPITULO I

TEORIA DE LOS SISTEMAS

1. TEORIA DE LOS SISTEMAS

1.1 GENERALIDADES

1.1.1 CONCEPTOS DE LA TEORIA GENERAL DE LOS SISTEMAS:

- Un sistema es un conjunto de elementos en interacción dinámica en el que el estado de cada elemento está determinado por el estado de cada uno de los demás que lo configuran, es decir agregados elementos que interactúan entre si. Es la composición ordenada de elementos (materiales o mentales) en un todo unificado. La teoría general de los sistemas se ocupa de las funciones y las reglas estructurales válidas para todos los sistemas, independientemente de su constitución material. Las premisas de esta teoría se basan en que un sistema en su conjunto es cualitativamente diferente de la suma de sus elementos individuales y se comportan de un modo distinto. Por ejemplo: la pareja. ¹

Algunos autores exponen la existencia de ciertos tipos de sistemas como los siguientes:

- Sistema cerrado: un sistema es cerrado cuando no existe el intercambio de información con su entorno. Por ejemplo: un caso de sistema cerrado seria el proceso de gestación, trata de mantener su unidad organizativa ante las perturbaciones del ambiente.

- Sistema abierto: un sistema es abierto cuando existe el intercambio de información con su entorno y la influencia de otros sistemas. Dentro del sistema abierto se halla un efecto circular., es decir cuando se produce un intercambio entre un sistema y su contexto. Por ejemplo: la conducta humana, toda conducta implica lenguaje, por lo que toda pregunta genera una respuesta, es decir que tiene un efecto circular. Por lo tanto, un sistema abierto es modificado por su entorno y al mismo tiempo este lo modifica. La familia misma puede ser un claro ejemplo de sistema abierto ya que los miembros interactúan entre sí con la influencia de otros sistemas como la escuela, barrios, etc.
- Totalidad: llamada también no sumatividad, *“El cambio en un miembro del sistema afecta a los otros, puesto que sus acciones están interconectadas mediante pautas de interacción. Las pautas de funcionamiento del sistema no son reducibles a la suma de sus elementos constituyentes”* ² Por ejemplo: El casamiento de uno de los hijos a temprana edad, puede generar un cierto grado de desequilibrio entre la interrelación que existe entre sus padres sobre todo si este hijo mayor hace de intermediario entre sus padres, por lo que solo ese hijo realiza aquel rol y nadie mas en la familia lo hace.
- Circularidad: es la red de interrelaciones entre sí donde los procesos son recíprocos, el individuo en la familia está influido por el sistema familiar, es decir que los integrantes de la familia forman parte de un círculo de interacción donde la conducta de un miembro de la familia necesariamente influye en la conducta de los demás miembros de la familia y este es influido a su vez por cada individuo. A causa de la interrelación entre los miembros de un sistema, las pautas de causalidad no son nunca lineales en el sentido que una causa A provoque un efecto B, sino circulares en el sentido que B refuerza retroactivamente la manifestación de A, por eso se dice que cada integrante influye en los demás y es influido a su vez por estos. Por consiguiente la conducta de cada individuo de la familia, solo puede explicarse y comprenderse observando todo el sistema.
Por ejemplo: La conducta rebelde de un hijo mayor, a causa de su edad, puede influenciar a hermanos menores de tal manera que afecte la conducta de estos.
- Equifinalidad: hace referencia a que un mismo efecto puede responder a distintas causas. Es decir, los cambios observados en un sistema abierto no están determinados por las condiciones iniciales del sistema, sino por la propia naturaleza de los procesos de cambio. Por ejemplo: Dos personas de distinta religión pueden llegar a comunicarse perfectamente bien a pesar de que el origen de su fe sea distinto.

1.1.2 CONCEPTOS DE CIBERNETICA:

La teoría cibernética de los sistemas brinda un marco abstracto para la observación de las estructuras dinámicas. Sus bases se encuentran en la teoría del control que se ocupa de funciones que determinan la estabilidad y el desarrollo de los sistemas dinámicos. La cibernética se basa en que las funciones de control, intercambio de información y procesamiento de la información siguen los mismos principios, independientemente de que se apliquen a organismos o estructuras sociales. La cibernética se ocupa de investigar científicamente procesos sistémicos de carácter muy variado, entre ellos fenómenos de regulación, adaptación, conducta estratégica que incluye campos teóricos como la teoría del control, de los sistemas, teoría de la información, de la comunicación, del juego, etc. Dentro del modelo cibernético la familia puede ser vista como un sistema de estructuras de retroalimentación.³ Dentro de la cibernética existen algunos conceptos claves para entender la teoría:

- **Feedback:** En un sistema, las acciones de cada miembro se convierten en información para los demás, de forma que favorecen determinadas acciones en ellos (feedback positivo) o las corrigen (feedback negativo). Ejemplo: Una pareja presta especial atención (feedback positivo) a su hijo adolescente cuando éste manifiesta una actitud opositiva. De esta forma, consciente o inconscientemente, favorecen el mantenimiento de la actitud opositiva. Sin embargo, le ignoran o reprenden (feedback negativo) cuando plantea temas con connotaciones sexuales, corrigiendo así al sistema en cuanto a su desviación de un parámetro del tipo diciendo en esta familia no se habla de sexo.
- **Homeostasis:** Proceso de mantenimiento de la organización del sistema a través de feedback negativo. Hace referencia a la estabilidad y equilibrio de un sistema. Ejemplo: El incremento de la intensidad de las discusiones entre una pareja parental puede ser detenido por la demanda de ayuda de un hijo sintomático, mediante la manifestación aguda del síntoma. De esta forma, el feedback negativo que proporciona el síntoma mantiene la organización del sistema familiar impidiendo que las discusiones entre la pareja parental alcancen un punto de ruptura.
- **Morfogénesis:** es un proceso que facilita el cambio en la organización de cualquier sistema mediante feedback positivo. Ejemplo: Los miembros de una familia apoyan activamente la decisión de una hija adolescente de marcharse un año al extranjero por cuestiones de estudios, cosa que fomenta una postura de mayor independencia mutua.

1.1.3 CONCEPTOS ESTRUCTURALES:

El estructuralismo busca explorar las interrelaciones a través de las cuales se produce el significado dentro de una cultura que sirven como sistemas de significación. Esta doctrina metodológica estudia los datos dentro de los grupos a que pertenecen, teniendo en cuenta las relaciones que se establecen entre ellos. Es un enfoque de las ciencias humanas que creció hasta convertirse en uno de los métodos más utilizados para analizar el lenguaje, la cultura y la sociedad, es visto como un enfoque general con un cierto grado de variantes.

- Un sistema se compone de subsistemas, porque las familias están organizada en subsistemas, hace referencia a la organización funcional que cumple cada miembro de la familia, por ejemplo la crianza de los hijos por los padres. Los individuos y los subsistemas están demarcados por fronteras entre los que existen límites que tienen como objetivo proteger la diferenciación del sistema y facilitar la integración de sus miembros en él. Por ejemplo: En un sistema familiar se dan los siguientes subsistemas: Subsistema Conyugal: la pareja constituye un subsistema conyugal, con relación a sus funciones como marido y mujer, entre los miembros de la pareja funciona la complementariedad y acomodación mutua, negocian, organizan las bases de la convivencia y mantienen una actitud de reciprocidad interna. Subsistema Parental: en tanto sus funciones como padres. Subsistema Filial: la relación de cada padre con sus hijos crea los lazos de filialidad y entre los hermanos se crea relaciones fraternas que ayuda al aprendizaje de la negociación, cooperación, competición y relación con figuras de autoridad y entre iguales. ⁴

- Los individuos y los subsistemas están demarcados por frontera o límites, estos regulan el contacto e intercambio con los otros fuera y dentro de la familia. Las fronteras familiares internas son identificables por las distintas reglas de conducta aplicables a los distintos subsistemas familiares. Por ejemplo: Las reglas que se aplican a la conducta de los padres (subsistema parental) suelen ser distintas de las que se aplican a la conducta de los hijos (subsistema filial). Así, normalmente los padres tienen más poder de decisión que los hijos.

- Los límites entre subsistemas varían en cuanto a su grado de permeabilidad, pudiendo ser difusos, rígidos o claros. Límites difusos son aquellos que resultan difíciles de determinar; límites rígidos son aquellos que resultan difíciles de alterar en un momento dado; límites claros son aquellos que resultan definibles y a la vez modificables.

Se considera que los límites claros comportan una adaptación ideal. La rigidez y lo difuso son factores de riesgo para la familia y suele ser la causa de que algún miembro quede en el papel de víctima.

- Los límites difusos caracterizan a las familias aglutinadas: estas familias aglutinadas no tienen límites establecidos claramente y no saben cuál es el rol de cada uno de sus miembros. Las características generales de las familias aglutinadas son: exagerado sentido de pertenencia, ausencia o pérdida de autonomía personal, poca diferenciación entre subsistemas con poca autonomía, frecuente inhibición del desarrollo cognitivo-afectivo en los niños, el estrés repercute intensamente en la totalidad de la familia.

- Los límites rígidos caracterizan a las familias desligadas. Estas familias desligadas se caracterizan por límites internos muy rígidos de forma que prácticamente cada individuo constituye un subsistema. Comparten muy pocas cosas y, por lo tanto, tienen muy poco en común. Las características generales de las familias desligadas son: exagerado sentido de independencia, ausencia de sentimientos de fidelidad y pertenencia, no piden ayuda cuando la necesitan, toleran un amplio abanico de variaciones entre sus miembros, el estrés que afecta a uno de los miembros no es registrado por los demás, bajo nivel de ayuda y apoyo mutuo.

- Dentro del Estructuralismo se habla del concepto de tríada rígida que se refiere a las configuraciones relacionales paterno-filiales en las que el hijo se usa rígidamente para desviar o evitar los conflictos parentales. Se pueden dar tres configuraciones de tríada rígida. Triangulación: cada uno de los cónyuges trata de obtener el respaldo del hijo en su conflicto con el otro. Coalición: uno de los progenitores respalda al hijo en un conflicto planteado entre éste y el otro progenitor; ésta situación tiene el efecto de crear un vínculo entre el progenitor defensor y el hijo para ir en contra del otro cónyuge. La desviación de conflictos que se produce, cuando se define a un hijo como malo y los padres, a pesar de sus diferencias mutuas en otros aspectos, se unen en su esfuerzo para controlarlo o cuando se le define como enfermo y se unen para cuidarlo y protegerlo.

CAPITULO II

TECNICAS DE INTERVENCION

2. TECNICAS DE INTERVENCION

La técnica, es vista como un conjunto de procedimientos de que se sirve una ciencia, según refiere el diccionario, pero en realidad debe ser vista como un arte. Arte que utiliza el terapeuta y no solo este, sino toda persona que se sirve de la palabra, para influir sobre los individuos con el objetivo de lograr cambios en la conducta. Sin embargo si bien es cierto las técnicas pueden ser utilizadas por los individuos para curar, deben también ser desechadas por estos para que no se conviertan en algo meramente objetivo y de poder personal.

Las técnicas de intervención deben ser aplicadas con una serie de reglas para obtener cambios y logros positivos; como el respeto de ideologías, valores, religión del sistema familiar, deben adaptarse al lenguaje, al estilo cognitivo y comunicacional de los integrantes del grupo familiar, etc.

Una de las cosas que se debe tratar es mantener el control de la situación y ser flexibles en las estrategias de intervención. La tarea del terapeuta es persuadir a la familia que acepte la terapia, demostrando que se comprende la experiencia de cada miembro individual dentro de la familia y que se puede hacer algo útil para ayudarlos en sus problemas para que mediante la apropiada intervención de técnicas se produzca un modo de vida diferente con su estilo de vida socialmente aceptado.

Para la utilización de las distintas técnicas de intervención es necesario saber convivir con la resistencia de la familia, las intervenciones serán más eficaces si el terapeuta tiene el poder de evaluar el grado de resistencia del grupo familiar. La resistencia puede definirse como el conjunto de conductas del sistema terapéutico que interactúan para impedir el logro de los objetivos de la familia en relación con la terapia sistema terapéutico, incluye a los miembros de la familia, al terapeuta y al contexto en el cual se desarrolla la terapia. Como la resistencia es un fenómeno normal, esta debe ser manejada con las respectivas estrategias en el contexto familiar, para así alcanzar los objetivos planteados.

Las técnicas de intervención llevan a reorganizar la familia mediante el cuestionamiento de su organización, es decir, mediante la búsqueda de pautas nuevas para lograr una nueva estructura. ⁵

2.1. INTERVENCIONES ESTRATEGICAS:

El objetivo básico del modelo estratégico, es hacer terapias breves, este modelo esta basado en la terapia focalizada en la resolución de problemas, fundamentado en focalizar y describir un problema en forma negociable con el paciente, creando un foco de complejidad, es decir que el paciente llegue a una queja la idea básica es transformar la queja en motivo de consulta. La intervención estratégica busca ajustar medios y fines, está diseñada como un modelo de entrevista para captar la queja del paciente, desarrollar el problema, buscando la relación entre el pensamiento y la interacción.

Este modelo es llamado estratégico porque su propósito es cumplir objetivos que son planteados conjuntamente entre el terapeuta y la familia, el objetivo principal de la intervención estratégica está orientado al descubrimiento de problemas, la tarea esencial es fijar el problema, que tienen relación directa con la resolución de problemas, para poder resolver los problemas y acceder a estos, el terapeuta primero debe identificarlos, plantear metas a las cuales se llegan mediante acertadas intervenciones, con la premisa básica de lograr cambios en la conducta de los intervenidos, es decir influenciar sobre los individuos para que los estos observen su problema de manera diferente y puedan lograr cambios. La evaluación final indicará, si esta intervención ha sido o no eficaz.

La idea de la resolución de problemas es cambiar las soluciones intentadas de los intervenidos, es decir reestructurando su forma de percibir la realidad para estimular cambios en sus comportamientos. Cuando se habla de soluciones intentadas, se habla de circuitos de comportamiento que sostienen el problema por lo que si se quiere reducir la complejidad de este, se debe bloquear estos circuitos. Los circuitos son vistos como una activación fisiológica, una localización de la atención hacia algún eventos especial, que debe ser desviado estratégicamente por el terapeuta con el objetivo desaparecer el conflicto.

El terapeuta para tener una primera intervención debe valerse de una gran cantidad de información para saber de donde proviene el problema, y para poder elegir de un modo eficaz que intervención debe utilizar. Para ello es importante la observación que le guiara a entender si el problema se manifiesta en la interacción entre subsistemas, entre las relaciones con los otros o entre su sistema perceptivo. Con esto se puede definir que estrategia debe tomarse para llegar a la solución del problema.

En este sentido una de la intervenciones que se hace para indagar al los consultantes sobre lo se entienden de problema, es saber por que las soluciones intentadas no dieron resultado, planteando preguntas para definir las dificultades y creando hipótesis para tomar acción sobre el problema.

Ahora bien, el terapeuta debe discernir claramente que es un problema para acceder a este, esta definido como *“una construcción cognitiva, una interpretación de los hechos y también las acciones que hemos adoptado a partir de esa interpretación, que no nos dan la posibilidad de resolver favorablemente una situación”* ⁶. Un problema siempre esta sostenido por elementos cognitivos, comportamentales y contextuales entre sí, por esquemas ya adquiridos. El problema es visto como un a disminución clara de ejecución, es decir que el individuo no puede pasar a la siguiente etapa en su desarrollo. Para lo cual es trascendental elaborar un procedimiento para lograr soluciones, con el propósito de cambiar estos esquemas. La idea es que si se logra reemplazar un procedimiento que fue errado por uno que de resultados y sea exitoso entonces llegaríamos a la resolución de problemas.

Como el objetivo de la resolución de problemas es lograr cambios en la conducta de los individuos, es de suma importancia emplear tareas para cumplir esos objetivos, tratando de que las cosas que en el pasado se formulaban y no daban resultado se cambien por conductas nuevas y exitosas en el presente.

El primer contacto con la familia es importante, muchas de la veces es por vía telefónica, en ese momento hay que establecer la causa de la llamada, plantearse una primera idea y crear una relación emocional con la familia. Con esto se establece ya una primera entrevista personal con la familia para lo cual hay que guiarse con los siguientes pasos. Hay autores como Haley (1976) ⁷ que propone que la primera conversación familiar es básica y está dividida en tres fases:

1. fase inicial: saludo, comienzo de la conversación
 2. fase media
 3. fase final y despedida de la familia.
- En cuanto a la primera fase, sirve para recolectar información de cada miembro de la familia, el terapeuta debe observar con especial atención el orden que escogen cada miembro de la familia para ubicarse en las respectivas sillas, eso indicara enemistades, cercanías entre los miembros familiares. El terapeuta saluda a cada miembro de forma personal, dándole la mano y mencionando el nombre de cada uno, luego procede a su presentación. Ya en la conversación el terapeuta familiariza con el grupo, menciona nuevamente la llamada telefónica de un miembro de su familia explicándoles porque todas estas ahí, es decir el motivo de su presencia. Se pregunta a cada miembro porque han llegado a consulta, que es lo que los trajo, se expresa el reconocimiento de que haya asistido a consulta porque no se toma la presencia de la familia como algo natural, así se manifiesta el deseo de ayudar pero también la necesidad de la colaboración de cada uno. Luego se establecen reglas para definir la autoridad.

- En cuanto a la fase media, se refiere a la interacción con la familia, el terapeuta observa cual es la organización de la familia como sistema por ejemplo se fija en cuales formas predominan, que encargos existen de parte de los padres a los hijos, los mitos familiares, conflictos, etc.
- La fase final y despedida de la familia es el plan terapéutico, resumimos la intervención desde el principio del problema, el plan terapéutico, hasta llegar a lo acordado por todos los presentes.

Así concluye esta intervención en el primer contacto y primera entrevista propuesta por este autor. Otro tipo de intervención en la primera entrevista es la siguiente:

La entrevista recorre en su desarrollo varias etapas y aspectos:

- Etapa social: se saluda a los asistentes y se accede a los primeros datos, creando una situación de encuentro cordial. Hay que observando la interacción entre los miembros del sistema, hablar con cada uno para saber el modo de organización.
- Etapa del planteo del problema: se refiere al por qué han venido o qué los aqueja. En esta etapa hay que remitirse a recoger hechos y opiniones, evitando los diálogos espontáneos, para ello el terapeuta debe establecer la participación de cada miembro. El terapeuta debe observar cómo actúa y qué dice cada uno de los entrevistados, sin comunicar nunca sus observaciones.
- Etapa de interacción: se pide a los participantes que dialoguen entre sí, es decir, ahora se traslada la acción-problema a la sesión. El terapeuta conduce la entrevista. para que las interacciones se hagan evidentes.
- Etapa de fijación de metas: se invita a cada miembro de la familia a exponer que es lo que les gustaría cambiar y que cambie.
- *Conclusión:* hay que acordar una nueva cita, para conectar a los participantes a seguir asistiendo es importante elaborar tareas para establecer un mejor vínculo entre el terapeuta y el grupo familiar.

No obstante es importante saber que el proceso de la consulta de por sí es una estrategia terapéutica, por eso es importante la primera entrevista, donde se debe lograr un contacto emocional con el grupo familiar. Entendiendo el modelo estratégico se puede decir que si cambiamos los medios que mantienen el síntoma podremos cambiar los fines, debemos pasar de la queja al motivo de consulta, y hacer que el paciente exprese: Qué le sucedió en el pasado que le molesta hoy y no puede cambiar.

A continuación se presenta una breve descripción de algunas formas de intervención estratégica, entre las cuales tenemos:

❖ **Intervención paradójica:** paradoja supone una comunicación explícita o implícita que se incluye en otra comunicación que la contradice, es decir es una contradicción, el terapeuta aplicable esta intervención en situaciones rígidas y obsesionantes, se la denomina prescripción del síntoma porque se hace voluntario aquello que se sostenía como involuntario, como el síntoma se convierte en voluntario este pierde su sintomatología, interrumpe los círculos viciosos y recurrentes de soluciones intentadas, y pone en crisis el sistema de percepciones de la realidad y de reacciones ante ella, es decir que cuando uno practica el error, lo corrige.

❖ **Impartir directivas:** el modelo estratégico utiliza procedimientos directivos mediante la estrategia de impartir directivas como pedirle a la gente que haga algo, para que lo cumpla, con la intención de que ocurran cambios; darle pistas para que la persona capte la forma que uno quiere que se comporte, esto se obtiene actuando la forma en la consulta para que los intervenidos observen la conducta del terapeuta y lo hagan también, mediante tareas para que logren cambios en la conducta que deseaban cambiar. Se le puede pedir a la persona que realice actividades con el objetivo que no las haga porque mediante la oposición los intervenidos pueden cambiar dichas conductas.

❖ **Reenmarcamiento del problema:** otro tipo de intervención se refiere al cambio de pensamiento de una idea que era negativa por otra que se convierte en positiva, cuando los individuos miran el problema solo desde una perspectiva, limitan su posibilidad de acción, no logran tener alternativas para el cambio, entonces ahí el terapeuta transforma la idea que los individuos tienen del problema y logra cambios en la conducta de los participantes.

❖ **Cambiar hábitos:** es decir alterar las conductas tradicionales con el propósito de borrar las percepciones normales, cambiar la experiencia para cambiar las conductas problema, porque los hábitos suelen marcar la incidencia del problema.

❖ **Mediante la intervención de formas indirectas** como relatos, anécdotas, analogías, chistes, juegos, se logra desviar la atención sobre el problema porque el mensaje que se trasmite desvía el foco de atención y llega indirectamente para obtener una nueva visión del problema.

❖ **Refiriéndose específicamente a las soluciones intentadas,** existen algunas intervenciones en este campo como por ejemplo la llamada técnica del milagro: la idea es que la persona se concentre potencialmente en como cambiaría la percepción del problema si es que tuviera un milagro en sus manos y este desapareciera, como actuaría ahora que ya no existe el problema. 8

2.2. INTERVENCIONES ESTRUCTURALES:

El principal oponente de este modelo es Salvador Minuchin. (1970) , este modelo es el más reconocido en el campo de la terapia familiar. El modelo estructural explora las interrelaciones que existen en el sistema familiar, y en todo grupo donde abarquen subsistemas, plantea que los problemas humanos tienen que ver con patrones de interacción, se basa en percibir cómo la familia está organizada y como se establecen las relaciones entre ellos. La idea central de este modelo es que las familias atraviesan por periodos de transición, cuando algún evento nuevo aparece en su ciclo normal, lo que implica cambios en la distribución de roles y reglas que pueden redefinir la estructura establecidas, para ello este modelo utiliza una serie de estrategias para cambiar las interacciones espontáneas en ideas determinadas que logre la reestructurar el sistema, es decir que el objetivo terapéutico se fundamenta en la reorganización de la estructura familiar. Las familias se van estructurando de tal manera que algunas funciones se delegan a otros miembros de diferente jerarquía, por ello la meta de la intervención estructural es la reubicación de los miembros individuales de la familia dentro de sus subsistemas en la perspectiva de que pueden formar alianzas, [estructuras](#) nuevas y sanas, la meta final de la terapia es destacar a la familia poniendo de nuevo en movimiento su ciclo vital. ¹⁰

El modelo de Minuchin tiene 3 conceptos básicos:

1. estructura del sistema: es el conjunto de interacciones que le dan determinada forma a otra, es decir como funciona la familia a nivel de las interacciones. El terapeuta mediante la observación puede definir como es la conducta interactiva de los miembros de la familia con esto puede percibir donde se genera el origen de un problema.
2. subsistemas: son divisiones que se pueden hacer dentro de un sistema. Las familias están organizadas por subsistemas, es decir cada miembro de la familia cumple una función especial, delimitados por fronteras. Existen 4 tipos de subsistemas:
 - a) subsistema conyugal.- conyugues entre si, la pareja en relación como esposo - esposa y sus respectivas funciones.
 - b) subsistema parental.- de la pareja de padres en relación a los hijos, son las funciones educacionales que cumplen los padres.
 - c) subsistema filial.- es la relación de cada padre con los hijos
 - d) subsistema fraterno.- hermanos entre si, también tienen una importante función en la familia.

3. Límites o fronteras: los subsistemas están delimitados por fronteras que regulan el intercambio tanto exterior como interior mediante la aplicación de reglas. Estos tienen que ver con las interacciones que nos indican relación entre ellos, cada uno genera distinto tipo de interacción que están constituidos por las reglas que definen quiénes participan, y de qué manera la función de los límites reside en proteger la diferenciación del sistema.

Existen tres tipos de límites y fronteras:

1. límites difusos.- son aquellos difíciles de determinar, por lo que se vuelve un factor de riesgo para la familia. Son las familias aglutinadas o sobre envueltas, problemáticas, asfixiantes, o contenedoras que no tienen límites establecidos claramente y tampoco saben cual es el rol y función de cada miembro familiar.
2. límites rígidos.- son aquellos que permiten muy poco contacto entre los miembros de la familia, son las familias desligadas, desapegadas que necesitan altos niveles de estrés para contactarse, se adaptan poco a los cambios, cada individuo constituye su propio mundo y subsistema.
3. límites claros.- se considera que los límites claros comportan una adaptación ideal. Para que la familia funcione de una manera correcta, los límites de los subsistemas deben ser claros, ya que esto mide el funcionamiento de la misma.

La fijación de fronteras o límites, es vista también como una técnica que se utiliza para modificar la participación de la jerarquía dentro del subsistema con la intención de lograr cambios. Una vez entendidos los conceptos básicos de Minuchin, se habla del diagnóstico estructural que nos indica como está organizada el grupo familiar.

DIAGNOSTICO ESTRUCTURAL.- se hace con la observación de como la familia está organizada en cuanto a alianzas, límites, distribución por ello debe crearse una experiencia de unión del terapeuta con la familia. Este diagnóstico estructural es visto de una manera dinámica y cambiante que indica que los subsistemas se organizan por la forma en que interactúan, en este tipo de diagnóstico nunca se habla de normal o anormal sino de funcional y no funcional que mantiene un contacto emocional entre sí.

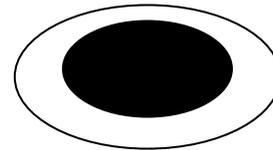
Como el modelo estructural maneja una serie de técnicas para la organización familiar, estas son algunas de ellas:

- ♣ La llamada puesta en acto: es una técnica mediante la cual el terapeuta solicita a los participantes que interactúen, en el espacio en donde se está atendiendo la consulta, como si estuviesen en su casa, para de esa forma esclarecer conductas disfuncionales, mediante directivas, con eso el terapeuta puede intervenir en cada caso, a través de la información que le lleve a comprender que está originando el problema, y a la búsqueda de alternativas para el cambio.
- ♣ Aumento de la intensidad: una vez que el mensaje llega, debe ser influenciado al cambio, esta técnica facilita que los mensajes del terapeuta lleguen a la familia y tengan su efecto deseado, es decir, que el cambio sea eficaz. Dentro de esta técnica están intervenciones como:
- ♣ Repetición del mensaje: el propósito de esta técnica es que los participantes adapten el mensaje a sus vidas, mediante la marcada repetición del mismo mensaje varias veces en el curso de la terapia con el fin de que aumente la intensidad.
- ♣ Interacciones isomórficas: es la misma estructura pero con distinto contenido en cuestión patrones, porque la familia repite patrones todo el tiempo (problema que no se resuelve se repite) una técnica que puede utilizarse en este tipo de interacciones es la llamada repetición del mensaje que actúa directamente tanto en el contenido como en la estructura.
- ♣ Cambio de distancia.- esta técnica se refiere a la ubicación de los miembros de la familia en el sistema terapéutico, es decir a la cercanía o lejanía en que se colocan los miembros dentro del sistema terapéutico, con estos datos se puede comprobar la jerarquía de los conflictos, el terapeuta puede modificar estas distancias pidiendo que intercambien sillas del lugar.
- ♣ La utilización del espacio del consultorio es un instrumento útil para la emisión de mensajes terapéuticos, así también, cambiar la posición de los miembros de la familia, por ejemplo la posición de los hijos con respecto a los padres, ejerce un medio eficaz para aumentar la intensidad.
- ♣ Intromisiones.- no se acepta, dentro de la terapia, que ningún miembro de la familia opine por otro, porque cada uno posee su propio criterio, su propia percepción y sus propios recuerdos.

Otra de las técnicas de terapia familiar estructural es el llamado Genograma o Familiograma, una vez que se conoce la etapa y tipo de la familia, se elabora un mapa estructural que sirve para darse cuenta como es la organización y evolución familiar, se elabora de una forma gráfica y mediante símbolos. ¹¹ A continuación un ejemplo:

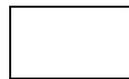
Grafico 1

PACIENE IDENTIFICADO:

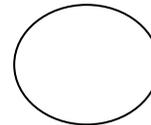


HOMBRE O MUJER

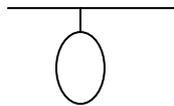
HOMBRE



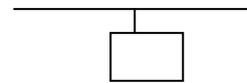
MUJER



Ho HIJO



Ha HIJA



_____ LIMITES RIGIDOS

----- LIMITES CLAROS

..... LIMITES DIFUSOS

2.3. ESTRATEGIAS EN PSICOTERAPIA:

El concepto de estrategia tal como se viene utilizando en terapia familiar, tiene que ver con las reglas y objetivos que el terapeuta persigue durante la terapia. Para estudiar a las distintas estrategias que existen en psicoterapia, primero es necesario conocer que las estrategias no son presupuestos, ni técnicas, sino que se trata de un nivel intermedio entre lo teórico y lo práctico, es decir que los principios teóricos determinan las estrategias y éstas las técnicas o intervenciones. La manera de entender a las estrategias es ligarse a los procesos terapéuticos, que están conducidos mediante las metas. Las metas como guías apuntan al proceso de corrección y adaptación que el terapeuta realiza a partir del discurso del paciente para lograr introducir un mensaje de cambio. Las metas terapéuticas deben ser específicas, positivas y funcionales para lograr cambios en las áreas deseadas. La elección de las estrategias también tiene que ver con las reglas y el feedback del paciente, es decir que la estrategia como regla de actuación determina una guía en el trabajo del terapeuta a través de la entrevista en función del contenido de la información que la familia le facilita, feedback, así se adecua las estrategia al problema que le aqueja a la familia de una manera específica, esto le ayuda al terapeuta a decidir como llevar a cabo las reglas de actuación y el feedback. El desarrollo de las estrategias se basará entonces en la información que el terapeuta decida como importante, para ello no solo será primordial la observación del terapeuta sino la manera como lleva a cabo las técnicas de intervención y el desarrollo de las estrategias porque estas ejercen una forma de poder. *“Una estrategia es algo que se despliega a través de una serie de movimientos técnicos que tienen una duración en el tiempo, movimientos que son producto de una intención (la que dicta la regla) que busca conseguir un objetivo”*¹²

Según la definición que refiere el autor, que se mencionó en el párrafo anterior, las estrategias son vistas como objetivos que deben ser cumplidos en base a tres aspectos:

1. el objetivo de entrevista o corto plazo, hace referencia al que se persigue en la entrevista que se realiza al grupo familiar para obtener la mayor información posible, para con ello crear hipótesis y lograr cambios.
2. el objetivo que se da en una serie de entrevistas o medio plazo, donde se aprende a comunicar y negociar conductas, esto se obtiene conjuntamente entre el terapeuta y el grupo familiar
3. y finalmente el de la terapia por entero que se inclina a cumplir los objetivos planteados llamado objetivo de largo plazo.

Es importante ir elaborando estos objetivos en forma ordenada, de acuerdo a cómo aparece cada uno de ellos, porque esto forma parte de un nivel estratégico, ya que cada técnica de intervención debe ser aplicada a la secuencia de los objetivos. Lo que el terapeuta hace, no es inventar soluciones, sino regirse a las estrategias mediante la información que la familia le da, con esto el terapeuta estará en la capacidad de dar respuesta a toda situación sin necesidad de guiarse en un manual.

La entrevista que el terapeuta realiza no debe terminar sin que haya producido algún cambio en el grupo familiar, procurando una experiencia nueva, esto explica los objetivos de primer orden que son denominados como objetivos de corto plazo; las estrategias como objetivos de medio plazo que son el segundo grupo del párrafo anterior, están vistos como la definición de metas u objetivo en su orden respectivo procurando proceder a manera de lo mas urgente a lo menos urgente y finalmente, el objetivo a largo plazo que son las secuencias, utilizar las estrategias para romper la modelos disfuncionales.

Las estrategias en terapia familiar están ligadas a algunos procesos terapéuticos y distintos niveles, entre ellos el autor menciona los siguientes:

- ♣ Estrategias de definición del contexto.- esta se engloba en tres aspectos fundamentales: informar, definir y explicar.

La información facilita la colaboración de cliente, no la garantiza pero le genera motivación que puede ser beneficiosa en la terapia, el terapeuta debe dar a conocer sobre el tipo de tratamiento que ejecutará con la familia, honorarios, entrevistas, y hasta explicar la naturaleza del conflicto, esto ayuda a que la familia reduzca ansiedad y participe más.

En cuanto a definir el contexto, es el terapeuta quien establece las condiciones de la terapia y el grupo familiar las acepta.

Finalmente es de gran importancia explicar el objetivo de requerir la presencia de toda la familia, porque ésta es un recurso valorable como estrategia, ya que aclara la situación de intriga de parte del grupo familiar por saber quien es el que necesita ayuda o si todos la necesitan, el terapeuta debe revelar que la presencia de toda la familia es para contribuir con información y prestar ayuda en el tratamiento que sin duda puede ser de gran beneficio para lograr cambios en todo el grupo familiar.

- ♣ Estrategias de creación de relación.- se refiere a dos aspectos: la alianza de trabajo y la neutralidad.

En cuanto a la alianza de trabajo, se refiere a lograr una buena relación entre el terapeuta y la familia para cumplir con lo planteado en la terapia, formar una relación de comprensión, respeto, diálogo, permitir un ambiente donde se pueda expresar los afectos sin temores, esto se puede lograr mediante algunas técnicas como preguntas, resúmenes de lo que se ha dicho en las terapias, señales verbales y no-verbales, etc.

Con respecto a la neutralidad esta en un resultante, el terapeuta no deja de ser un agente de cambio pero tampoco pierde alianzas.

- ♣ Estrategias de evaluación.- evaluación en la información sobre los problemas del grupo familiar y la información sobre la magnitud el cambio.

Se evalúa la estrategia de conductas concretas, se la realiza en base a tres términos: línea base, cambio mínimo y meta final, es decir al principio de todo tratamiento siempre se establece una línea base, identificar que ocurre, saber cual es el punto de partida para estar orientado en la terapia, luego el terapeuta se basa en los cambios mínimos que están originados en la línea base que le lleva a la meta final como un programa que se cumple en la terapia es visto como estrategia de intervención.

La estrategia de conductas concretas son metas que se persiguen a lo largo de la terapia, cumpliendo con todos los objetivos que se plantean para producir cambios en base a la información proveída.

En cuanto a la evaluación en la información sobre la magnitud del cambio, se refiere a fomentar la idea de que el cambio ya se produjo en la familia se atrae la atención sobre ese cambio mediante preguntas como ¿qué cambios ha notado? La estrategia es creer totalmente en que el cambio esta hecho.

- ♣ Estrategias de circularidad.- dentro de la evaluación existe la estrategia de circularidad que son las interacciones y diferencias.

Así mismo la circularidad es otra estrategia que interviene en la necesidad de establecer diferencias y evaluar interacciones, se convierte en una capacidad que debe poseer el terapeuta para realizar las respectivas evaluaciones observando la interacción familiar en base a la información que proporciona la familia misma. El punto más importante de ésta estrategias es indagar cual es el síntoma de la interacción familiar, aclarado este síntoma nos permite adquirir información que nos lleva a establecer diferencias, la información no debe ser redundante ni directa al paciente, porque lo que el terapeuta no sabe el paciente si lo sabe, por lo que debe dirigirse a otros miembros del grupo familiar para tener información que sea dada desde otro punto de vista, lo que le ayuda al terapeuta a tener una versión diferente del problema y a la vez establecer diferencias. El terapeuta de orientar la información y evaluación en base a la creación de hipótesis, ideas que analiza a través de la entrevista sobre la conducta del intervenido.

- ♣ Estrategias de intervención.- el supuesto básico es el cambio total de la familia. El objetivo primordial del terapeuta es trasladar el lugar del control de cambio al intervenido, le da al intervenido el recurso de creer que es muy capaz y competente y que si puede controlar los síntomas que cree que son ingobernables mediante la estrategia del elogio de las habilidades del cliente, es decir fomentar los recursos del intervenido.
- ♣ Estrategias de cambio mínimo cambio lento.- son lo cambios pequeños que el terapeuta procura para convertirlas en metas inmediatas para el intervenido que genera la colaboración del paciente y seguidos cambios conductuales que se convierten en un programa terapéutico.

CAPITULO III

TÈCNICAS DE TERAPIA FAMILIAR

3. TECNICAS DE TERAPIA FAMILIAR

3.1. CONSTRUCCIONES:

Para comprender el tema de las construcciones, es necesario hablar de la realidad familiar, sin antes conocer la definición de familia, según *“Maxler y Mishler (1978) se refiere a un grupo primario, como un grupo de convivencia intergeneracional, con relaciones de parentesco y con una experiencia de intimidad que se extiende en el tiempo. Según Burgués (1979) la familia es una unidad de personas en interacción”*¹³ La realidad familiar está vinculada a los procesos organizados por hechos como el tiempo, futuro, pasado, es decir, de la forma en que el grupo familiar percibe las cosas. El terapeuta lo que hace es relajar la rigidez del esquema de la realidad familiar para construir una realidad terapéutica a través de la interacción y mediante la diversidad de técnicas que transmiten el mensaje.

3.1.1. SIMBOLOS UNIVERSALES

Una manera de abordar las técnicas de construcción es utilizar los símbolos que son reconocidos por todo el mundo, esa es la fuerza de las construcciones universales como una base para edificar una realidad diferente para la familia, es adecuado también acudir al sentido común, a la tradición, a refranes, etc. La meta es desafiar la disfunción en distintos subsistemas, es decir el terapeuta mueve a un reordenamiento de los subsistemas.

3.1.2. RITUALES SOCIALES, FAMILIARES Y TERAPÉUTICOS

Los rituales terapéuticos son vistos como actuaciones y símbolos que producen un cambio sistémico. La palabra ritual se refiere a la repetición de una tarea altamente estructurada que es propio de una cultura, y no del terapeuta. Los primeros en analizar los rituales fueron los antropólogos quienes los definieron como aspectos simbólicos, posteriormente fueron definidos como mensajes y actualmente el ritual confirma y define el orden social, también transforma la estructura de una comunidad creando nuevas normas y tradiciones. La vida ritual de la familia con frecuencia refleja temas centrales de la relación, tradiciones especiales, celebraciones, etc. nos adentran en un mundo repleto de metáforas y símbolos.

*“Un ritual comprende de un conjunto de actos y/o interacciones simbólicas más o menos estructuradas, que no se restringen únicamente a la ceremonia de realización, sino que incluyen el proceso completo de preparación, la experiencia misma de ejecución y la reintegración posterior a la vida cotidiana. (Roberts, 1991)”*¹⁴ La función de los ritos es promover el cambio, transmite valores, normas, solidaridad, representa los roles familiares, canaliza la coordinación social entre individuos, familias, el aquí y el ahora, entre el pasado, presente y futuro, permiten el paso de una etapa a otra en el

ciclo vital, los símbolos que engloban a los rituales evocan emociones, cogniciones, etc. favorecen cambios en el estado de la conciencia.

Existen tipos de rituales que menciona el autor y a continuación expondré:

- ♣ Escribir, leer y quemar.- es un ritual donde el intervenido debe encontrar un lugar y una hora determinada del día para escribir pensamientos que resultan obsesionantes o perturbadores. Debe leer esas notas y deberá retomarlos en el momento acordado con el terapeuta. Esto le ayuda a objetivar sus preocupaciones, dándole un carácter más concreto.
- ♣ Rituales de transición.- facilitan los cambios normativos del ciclo vital, mientras mas drástico es el cambio, más probabilidad existe de una crisis vital, por ello se utiliza los ritos en etapas como la etapa de separación, el objetivo es reducir la interacción del sujeto con el grupo familiar. La etapa marginal le deja al individuo en dos posiciones la antigua y la nueva, lo que le ayuda a tener una posición estática para volver a tener una vida nueva. La etapa de incorporación a la vida le ayuda al sujeto a reunirse a la sociedad normalmente con interacciones diferentes.
- ♣ Rituales de continuidad.- se los realiza repetidamente en la vida de un individuo con la finalidad de mantener la normalidad del ciclo vital. Los rituales pueden ser diarios, semanales, mensuales con acciones sencillas como saludar o despedirse, confirman la identidad familiar.
- ♣ Rituales curativos.- se basan en las necesidades de las personas, con la finalidad de cambiar las interacciones conflictivas del grupo familiar canalizando emociones, se utiliza para resolver problemas crónicos dados por causa de una transición mal realizada.
- ♣ Rituales terapèuticos.- un ritual define la realidad de la familia, mediante la utilización de símbolos que obtienen un significado especial para ésta. El terapeuta elabora sus rituales minuciosamente ya que estos requieren de tiempo y paciencia para lograr los cambios deseados ya que el ritual permite realizar la transición deseada inmovilizando el síntoma del paciente. El ritual terapèutico debe ser diseñado en base a los símbolo representativos del la familia, a su lenguaje, hasta el lugar donde se van a realizar, dentro o fuera de la sesión.

Dentro de los rituales terapèuticos se exponen los más significativos:

- Rituales de duelo.- la transición más difícil para una familia es el duelo, ya que es un proceso de reacciones psicológicas y fisiológicas como negación, culpa, depresión, agresión, etc. Con la ayuda de los ritos de duelo se encamina a la familia a resolverlo para comenzar una etapa nueva en sus vidas.

- Ritual de despedida.- cuando no se logra resolver el duelo, se utiliza este ritual con el objetivo de que el intervenido manifieste sus emociones y resuelva su conflicto. Esto se hace a través de la escritura de cartas donde estará redactada una despedida y todo aquello que le quiso decir al fallecido positivo o negativo, así se crea un símbolo de separación, luego se hace una ceremonia para la despedida y separación final, se quema las cartas, se las entierra y se expresa unas palabras finales.
- Rituales de congelación.- los rituales de separación generalmente son aplicados a los problemas de pareja que demandan acciones de liberación, objetos que simbolicen conflictos entre la pareja.

3.1.3. NARRACION DE EVENTOS METAFÒRICOS

La narración de eventos metafóricos puede ser utilizada de dos formas: se trata de una técnica en donde todos los miembros de la familia narran un cuento, esto sirve como función diagnóstica dentro de la terapia, la otra forma es cuando el terapeuta también narra un cuento a la familia, pero este valor es terapéutico, puesto que esta técnica posee una carga metafórica, es decir contiene claves sobre la interacción de la familia que son de gran aportación de la situación que viven. El terapeuta propone a la familia una postura relajada y con los ojos cerrados, le pide a un integrante del grupo familiar que comience a relatar un cuento con la frase: Érase una vez...y posterior a terminar la frase, comience el siguiente integrante con otra frase con la misma estructura y así hasta que todos participen y logren formar un cuento, el objetivo de esta técnica no es el analizar el cuento sino insertar en los participantes la metáfora sobre el relato del cuento. 15

3.2. PARADOJAS

La técnica paradoja es un instrumento clínico que enfrenta resistencias, se utilizan cuando no hay respuesta de las intervenciones directas, son vistas como contradicciones con indicios vinculados, es decir, una comunicación contradictoria, como lo opuesto de lo que parece pretender. El objetivo de la paradoja es la interacción oculta que se expresa por el síntoma, la paradoja requiere que el terapeuta se especialice en la aplicación basado en que la familia es un sistema autorregulador, el síntoma es un mecanismo de autorregulación y por último el concepto de resistencia sistémica al cambio como consecuencia de los dos aspectos anteriores, de esta forma se evita luchas por el poder entre la familia y la terapia, como la paradoja provoca una crisis tanto en el nivel de la estructura como de la comunicación, no se debe eliminar el síntoma sino saber que ocurrirá cuando se lo elimine por lo que la familia entra en crisis, es necesario poner a prueba resistencias por vías de ensayo, para saber si hay como intervenir directamente si no se acude a la utilización de las paradojas.

3.2.1. INTERVENCIONES DIRECTAS BASADA EN LA ACEPTACION

Se clasifican intervenciones directas porque el terapeuta persigue que las familia las acepte, una intervención directa quiere decir el manejo directo de consejos, sugerencias, tareas, guías, explicaciones, con el propósito de modificar roles de la familia de una forma directa. Estas intervenciones son aplicables a familias que pueden responder a esta intención, se aplica por ejemplo en la distribuciones de funciones entre los miembros de la familia, en la comunicación, en la privacidad, etc.

3.2.2. INTERVENCIONES PARADOJICAS BASADA EN EL DESAFIO

El terapeuta espera de la técnica que la familia desafíe las instrucciones impartidas por él ya que ahí se podrá observar la dinámica de lo oculto o hasta el punto en que la familia se obligue a retroceder, pero sí la familia no retrocede y desafía continuamente las intervenciones es porque seguramente existe una alianza secreta que no permite el cambio. El objetivo de la paradoja sistémica es hacer que la interacción oculta se exprese a través del síntoma. Mediante la utilización de tres técnicas que el autor menciona es posible cambiar esa interacción oculta: la redefinición, la prescripción y la restricción. 16

La redefinición es la manera en que la familia percibe el problema por lo que si se redefine el síntoma deja de ser un elemento ajeno al problema para formar parte de él, por ejemplo una persona con deseos de tener intimidad se la percibirá como alguien con un grado de alejamiento, cuando esto se hace conciente porque está ya definido, pierde lugar para producir el síntoma y se pone todo de manifiesto es ahí cuando se asume responsabilidades de los actos. Entra en juego la prescripción donde se debe conocer la relación que existe entre el síntoma y el sistema para poder actuar sobre el.

CONCLUSIONES

Como conclusión de la presente monografía, se observa que la terapia familiar es vista como un sistema, es decir que la conducta de un individuo en la familia influye necesariamente en la conducta de los demás miembros del grupo familiar ya que todos forman parte de procesos de interrelación recíprocos, por lo que cualquier evento que se de en el ciclo vital de una familia afecta a todos lo demás de una forma indiscutible. Cuando se da la aparición de síntomas o acciones que la familia no puede enfrentar, es cuando se interviene. Mediante la aplicación de intervenciones el terapeuta toma acción sobre el problema familiar, a través de la utilización de estrategias y técnicas que tienen el objetivo de producir cambios en la estructura familiar, estas operan de manera funcional en las áreas deseadas, con ello se logra reestablecer nuevos roles y funciones de cada sujeto en la familia, de manera que todos reaccionan adaptativamente a las situaciones.

El papel del psicólogo o el terapeuta entonces es hacer que la familia experimente cambios en los aspectos disfuncionales y que logren una mejoría del conflicto mediante el manejo de las metas terapéuticas que son planteadas de una manera conjunta entre el terapeuta y la familia.

El objetivo de las técnicas de intervención es reorganizar a la familia, mediante la organización de su estructura, de su manera de percibir la realidad, esto se logra con una gran cantidad de información que es suministrada por la familia de una forma directa.

La utilización de las diferentes estrategias y técnicas dependerá de la capacidad del terapeuta como también de su preparación tanto teórica como práctica, las diferentes intervenciones, que están explicitadas en el desarrollo de los capítulos son una guía para el terapeuta, el arte es de él.

Finalmente podemos anotar la importancia de la utilización de las diferentes estrategias y técnicas de que se sirve la terapia familiar sistémica como instrumento para la salud mental de los individuos.

BIBLIOGRAFIA

LIBROS Y SITIOS WEB:

¹ HELM STIERLIN, INGEBORG RUCKER-EMBDEN, NORBERT WETZEL, MICHAEL WIRSCHING: *"Terapia de Familia"*, Editorial Gedisa S.A. 1ª edición, Barcelona - España, 1981

² www.google.com (FEIXAS Y MIRÓ, p. 258, 1993)
SIMON. F.B, SHERLIN, H Y WYNNE: *"Vocabulario de Terapia Familiar"*, Edición Gedisa, Buenos Aires - Argentina, 1984

³ F.B. SIMON, H. STIERLIN, L.C. WYNNE: *"Vocabulario de Terapia Familiar Sistema/Teoría de los sistemas"*, Editorial Gedisa

⁴ MARTIN WAINSTEIN: *"Intervenciones con individuos, parejas, familias y organizaciones"*, Ediciones Eudeba, pàg 84, Buenos Aires - Argentina, 2000
www.monografias.com

⁵ SALVADOR MINUCHIN, H. CHARLES FISHMAN: *"Tècnicas de Terapia Familiar"*, Editorial Paidòs, 1º edición, Buenos Aires - Argentina, 2004

⁶ MARTIN WAINSTEIN: *"Intervenciones con individuos, parejas, familias y organizaciones"*, Ediciones Eudeba, pàg 51, Buenos Aires - Argentina, 2000

⁷ HELM STIERLIN, INGEBORG RUCKER-EMBDEN, NORBERT WETZEL, MICHAEL WIRSCHING: *"Terapia de Familia"*, Editorial Gedisa S.A. 1ª edición, capítulo 5, Barcelona - España, 1981

⁸ MARTIN WAINSTEIN: *"Intervenciones con individuos, parejas, familias y organizaciones"*, Ediciones Eudeba, pàg 63-74, Buenos Aires - Argentina, 2000

⁹ MARTIN WAINSTEIN: *"Intervenciones con individuos, parejas, familias y organizaciones"*, Ediciones Eudeba, pàg 83, Buenos Aires - Argentina, 2000

¹⁰ CELIA JOES FALICOV: *"Transiciones de la familia"* Universidad de California, San Diego

- 11 AMERICO REYES TICAS: *"Manual de exploración psiquiátrica"*, Tegucigalpa Honduras, OPS, 1996
- 12 JOSE NAVARRO GÒNGORA, MARK BEYEBACH (Compiladores): *"Avances en Terapia Familiar Sistèmica"*, Editorial Paidòs
- 13 ADELINA GIMENO COLLADO: *"La familia: el desafío de la diversidad"* capitulo 2 Editorial Paidòs
- 14 JOSE NAVARRO GÒNGORA, MARK BEYEBACH (Compiladores), Inmaculada Ochoa de Alda Ochoa de Eguileor: *"Avances en Terapia Familiar Sistèmica"*, capitulo 2 Editorial Paidòs
- 15 www.monografias.com
- 16 SALVADOR MINUCHIN, H. CHARLES FISHMAN: *"Tècnicas de Terapia Familiar"*, Editorial Paidòs, 1^o edición, Buenos Aires - Argentina, 2004.