

*FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y
CIENCIAS
DE LA EDUCACIÓN*

*ESCUELA DE
PSICOLOGÍA CLÍNICA*

**“La Metáfora como recurso terapéutico en la terapia Familiar
Sistémica”.**

**Monografía previa a la
obtención del título de
Psicóloga Clínica**

AUTORA:

Alba Soledad Gordón Loja

DIRECTORA:

Lcda. Martha Cobos Calí

Cuenca - Ecuador

2007

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado con amor y cariño a mi esposo David A mi hija Michelle que me ha dado la oportunidad de vivir el más grande de mis sueños a su lado, a mi mami y toda mi familia y a tí papito que siempre estas en mi corazón.

AGRADECIMIENTO:

A mi amigo Padre Juan gracias por convertirme en luchadora a Janeth y Martha por impulsar este trabajo demostrando su profesionalismo y calidad humana.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria.....	i
Agradecimiento.....	iii
Índice.....	iv
Resumen.....	v
Abstract.....	vi
Introducción.....	vii

Capítulo 1

La familia

1.1 La familia.....	1
1.2 La familia como sistema.....	2
1.3 La terapia familiar sistémica.....	4
1.4 Conclusión.....	7

Capítulo 2

La comunicación

2.1 el enfoque comunicacional.....	8
2.2 la comunicación como un sistema.....	10
2.3 los axiomas de la comunicación.....	11
2.4 técnicas de terapia familiar	13
2.4.1 características.....	13
2.4.2 terapia familiar (intervenciones estructurales).....	13
2.4.3 la acomodación.....	14
2.4.4 reestructuración.....	16
2.4.5 intervenciones en las pautas transaccionales.....	17
2.4.6 intensificación del estrés.....	17
2.4.7 reencuadrar.....	17
2.4.8 intervenciones paradójales.....	18
2.4.9 la ilusión de alternativas.....	18
2.5 intervenciones y técnicas metafóricas.....	19
2.5.1 narración de cuentos metafóricos.....	20
2.5.2 metáfora de guerra.....	21
2.5.3 el amo del universo.....	22
2.6 conclusiones.....	23

Capítulo 3

La metáfora

3.1 el empleo de la metáfora la terapia familiar.....	24
3.1.1 un ejemplo en terapia.....	26
3.1.2 las metáforas en terapia.....	28
3.2 características de la metáfora.....	30
3.3 manejo de la terapia familiar.....	32
3.3.1 la resistencia como una propiedad de la terapia.....	33
3.3.2 clarificar y recapitular.	33
3.4 técnicas metafóricas.....	34
3.4.1 preguntas circulares.	35
3.4.2 escultura familiar.....	36
Conclusiones.....	38
Recomendaciones.....	40
Bibliografía.....	41

RESUMEN

El Presente trabajo trata sobre un elemento que muchas de las veces no es observado en la terapia LA METÁFORA el mismo fue realizado a través de una investigación bibliográfica.

Está conformado de Tres capítulos, en el primero analizamos la familia en forma general y luego desde el enfoque sistémico. En el segundo lo centramos en la comunicación y sus axiomas dando a conocer las diferentes técnicas de terapia familiar incluidas las técnicas metafóricas.

En el tercer capítulo analizamos la Metáfora sus características y su empleo en la terapia. Finalmente las conclusiones y recomendaciones de la misma.

Abstract

This research work is about an element that many times is not observed in therapy THE METAPHOR, which was carried out through bibliographic investigation.

The paper is composed of four chapters. In the first one, we analyze the family in a general way and then from systematic approach. In the second chapter, we center in communication and its axioms, showing the familiar therapy techniques included in metaphoric techniques. In chapter three, we analyze the metaphor, its characteristics, and its use in therapy. Finally, chapter four contains the conclusions and recommendations.

INTRODUCCIÓN

Cuando decidí realizar este trabajo pensé en muchos temas y fue una tarea difícil, luego recordé el último día de nuestro curso de graduación y la intervención del Martín Waistein con una metáfora sobre nuestro hermoso puente roto.

De pronto la imaginación de Martín me invitó a saltar por ese puente y ver lo hay mas allá, me llevo a ver al puente completo y con la posibilidad de cruzar de un lado a otro.

La imaginación me dio la oportunidad de conocer otro lenguaje el de la fantasía y la ensoñación que muchas de las veces fue expresado por mis pacientes y no lo pude ver.

CAPITULO I

LA FAMILIA

1.1 LA FAMILIA CONCEPTO

La familia ha sido la institución social más estable de la historia de la humanidad. Todo hombre tiene una familia de origen y generalmente al ser adulto crea la propia en el seno de la cual educará a sus hijos. "Podemos definirla también como un "conjunto de personas papá mamá e hijos", o como un grupo de individuos que funcionan como un sub sistema unitario psicosocial, o es un grupo de personas que tienen características en común, o que son emparentadas y viven juntas."¹

Todas estas definiciones nos dan a entender a la familia como un grupo de personas que se relacionan entre si, por diversos factores que les identifican ya sean: los lazos sanguíneos, por intereses en común o por identificación, por estas razones se constituyen en un espacio en donde se dan relaciones interpersonales significativas.

El concepto de familia ha sido definido desde diversos puntos de vista de acuerdo al enfoque que proporcionan las diferentes áreas del conocimiento. Por lo tanto, no es posible construir una definición universal que involucre cada uno de los aspectos de la familia. Sin embargo, se hace posible una aproximación desde diversas disciplinas, áreas como la sociología y la antropología enfatizan en los aspectos sociales y culturales que muestran a la familia como una estructura social.

Otros enfoques desde la psicología y el psicoanálisis hacen énfasis principalmente en el individuo, donde la familia se constituye en el espacio donde se estructuran todos los aspectos referentes a la personalidad, es decir, la forma particular como cada individuo aprende a interactuar con su medio.

"Desde el punto de vista psicológico autores como Pichon Rivière definen a la familia como "una estructura social básica que se configura por el interjuego de roles diferenciados, el cual constituye el modelo natural de interacción grupal".

¹ Ref. Tesis Mgtr. Baculima Janeth, Pautas comunicacionales transmitidas en la relación padres e hijos pp. 15, 2006.

Desde este punto de vista la familia es el primer grupo social con el que cuenta el individuo, está inmerso en él desde su nacimiento, constituyéndose en el elemento básico para el desarrollo de su personalidad.”²

1.2 LA FAMILIA COMO SISTEMA

Desde el enfoque Sistémico la dinámica y la historia de la familia constituyen los principales factores que explican y permiten modificar el comportamiento de los individuos, concibe a la familia como un sistema inmerso en un sistema mayor que es la sociedad. Desde el punto de vista, el primer contexto relevante es el sistema relacional en el que una persona se haya incluida. Concibe los elementos ambientales como el sistema psicosocial o sistema principal en el cual se desarrolla el individuo, generalmente se trata del sistema constituido por una pareja o una familia. Desde esta óptica podemos definir a “ **La familia como la unidad de personas en interacción.**” El término unidad se entiende como totalidad, ya que las personas que configuran el sistema familia no funcionan como elementos aislados, si no que cualquier cambio en una parte del sistema produce cambios en los otros miembros es decir modifica al sistema en su conjunto.

“La perspectiva sistémica predominante en los estudios de la familia la define como un **sistema abierto autorregulado.**

Sistema que significa una unidad formada por miembros que interactúan entre sí, en donde existen determinados vínculos manteniendo transacciones en el tiempo, formados por una estructura y jerarquización de los miembros existiendo reglas que regulan las relaciones entre los familiares y la relación con el exterior.”

El crecimiento de una familia se da por la relación de sus miembros entre sí y con otros sistemas diferentes a ella, iniciando una cadena sin fin de informaciones y retroalimentaciones.

² www.monografias.com.napro.shtn/

Las funciones de la familia sirven a dos objetivos distintos, uno interno y el otro externo:

Interno: **la protección psico-social de sus miembros**, en todas las culturas la familia imprime a sus miembros un sentimiento de identidad independiente. La experiencia

humana de identidad posee dos elementos: a través de la participación en grupos extra familiares. El niño y la familia crecen en conjunto, y la acomodación de la familia

a las necesidades del niño delimita áreas de autonomía que él experimenta como separación.

externo: **La acomodación y transmisión de una cultura**

Aunque la familia es matriz del desarrollo psicosocial de sus miembros, también debe acomodarse a la sociedad y garantizar alguna continuidad a su cultura la familia, como sistema, opera a través de pautas transaccionales, las cuales al repetirse establecen la manera, el cuando y el con quién relacionarse, reforzando de este modo el sistema.

De esta forma la familia debe responder a cambios internos y externos para poder afrontar nuevas circunstancias sin perder su idea de conjunto. Por eso una familia se transforma con el correr del tiempo adaptándose y reestructurándose para poder seguir funcionando. Cualquier cambio en un elemento influye en todos los demás y el todo volverá a influir en los elementos haciendo que el sistema se torne diferente (totalidad). Se rige por reglas que sólo tienen validez y sentido en su seno (identidad). Vive de las interrelaciones entre sus miembros, consideradas como circulares.”³

La estructura familiar es el conjunto de demandas funcionales que indica a los miembros como deben funcionar. Así pues, una familia posee una estructura que puede ser vista en movimiento.

En los grados de interacción familiar se presentan las alianzas y coaliciones propias del desarrollo del sistema familia por "alianza" se entiende la unión y el apoyo

³ Lcda. Rosa Pfefferman Apuntes de clases, curso de graduación de P. C. de la UDA octubre a noviembre 2006,

mutuo que se dan, entre sí, dos personas la alianza supone compartir intereses sin estar dirigida contra nadie.

La "coalición", en cambio, es la unión de dos miembros contra un tercero. Es un acuerdo de alianzas establecido para mutuo beneficio de los aliados frente a un tercero. La coalición divide a la tríada en dos compañeros y un oponente.

El sistema familiar esta organizado por reglas considerado como el principio de la vida familiar aquí se establecen los "límites" del subsistema y 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 se representan:

Límite CLARO	Límite claramente definido
Límite DIFUSO	Límite permeable
Límite RÍGIDO	Límite no permeable

JACKSON caracteriza a la familia como un sistema gobernado por reglas. Las reglas son "formulaciones hipotéticas elaboradas por un observador para explicar la conducta" observable de la familia.

Las reglas son una abstracción, una "**metáfora**" en la que el observador denota los acuerdos que prescriben o limitan los comportamientos de los miembros de la familia, organizando su interacción en un sistema razonablemente estable".

La familia como un sistema constituye una unidad integrada, y no se la puede reducir a la suma de la característica de sus miembros sino al conjunto de sus interacciones el funcionamiento de la familia es circular y lo que es causa puede pasar a ser efecto o viceversa. El enfoque sistémico nos ayuda a sustituir la causa efecto por el análisis de pautas y reglas que nos permite llegar a los conflictos familiares y comprender la disfunción familiar.

1.3 LA TERAPIA FAMILIAR SISTÉMICA

Los primeros estudios referidos específicamente al campo terapéutico, los encontramos en las investigaciones realizadas por el grupo de PALO ALTO California. Por un lado, hay que mencionar el proyecto dirigido por BATESON, que desarrolló la teoría del doble vínculo, y trabajó en Palo Alto de 1952 a 1962. Centró

sus estudios en el tema de la paradoja en la comunicación y trabajó con familias de pacientes esquizofrénicos. Formaban el equipo BATESON, WEAKLAND, HALEY, JACKSON y FRY. Por otro lado, al terminar el proyecto, JACKSON creó en Palo Alto el Instituto de Investigaciones Mentales" (Mental Research Institute) con otro grupo de gente.

² "En 1954, JACKSON da una conferencia titulada Homeostasis Familiar, en la misma conceptualiza la familia en términos de sistema interaccional poniendo el acento en el carácter equilibrador que posee todo síntoma individual. Al finalizar la conferencia fue abordado por Bateson e invitado a integrar el equipo sobre: Comunicación en la esquizofrenia.

La idea de intentar tratar a una familia aparece en América en 1950. Algunos terapeutas, sin conocerse entre ellos, comienzan a tratar familias completas. 1951 marca un momento histórico particularmente importante en el desarrollo de la terapia familiar. En un encuentro que tuvo en Londres, y que fue muy comentado, el Dr. SUTHERLAND y el Dr. BELL discutieron el trabajo del Dr. BOWLBY y las posibilidades de mantener sesiones con familias enteras, juntas. En realidad, lo que ocurrió fue que Bell entendió correctamente la técnica usada por Bowlby - quien en aquel momento no trataba grupos familiares enteros - pero de ese malentendido surgieron los primeros trabajos experimentales que Bell realizó con terapia de grupo familiar, lo que a su vez influyó en otros clínicos a desarrollar esta práctica."⁴

Algunos terapeutas notaban que cuando sus pacientes cambiaban en la terapia individual, esto tenía consecuencias dentro de la familia: algún otro desarrollaba síntomas, o la familia empezaba a apartarse. El cambio rápido de un síntoma severo en un paciente producía inestabilidad en el matrimonio y la familia.

Por estas fechas estaba claro que la terapia familiar era un concepto diferente de cambio más que un método adicional de tratamiento: para cambiar a un individuo se requiere una manera de pensar, y para cambiar la interacción entre los miembros de una familia, se requiere otra. Se trataba de cambiar el medio relacionar en que vive la persona, no sacarla de este medio e intentar cambiarla a ella.

⁴ www.inteco.cl terapia familiar sistémica.

Más que desarrollarse la terapia familiar de acuerdo con una teoría, parecía que se estaba luchando para encontrar una teoría donde encajar las prácticas. El modelo más popular fue una teoría sobre el sistema, obtenida cibernéticamente.

Los terapeutas familiares proponían (y proponen) que los problemas psicológicos se desarrollan y se mantienen dentro del contexto social de la familia. Esta perspectiva contextual cambió el punto de vista para enfocar el origen de los problemas y el modo de intervenir: desde el mundo interno e individual o externo e individual hacia la interacción familiar. Si los modelos analítico, conductual y médico-biológico defienden una causalidad lineal de los trastornos comportamentales y de las enfermedades humanas, el modelo sistémico hace hincapié en la interdependencia circular y recursiva del comportamiento con su contexto socio-cultural, especialmente intensa y vinculante dentro de los sistemas familiares.

El terapeuta o equipo terapéutico trabaja con el conjunto de la familia, siendo su objetivo el cambio del sistema familiar, bien en los aspectos estructurales y en la transformación de los procesos interaccionales en disfunción.

La manera especial de trabajar con más de una persona en la psicoterapia implica algunos aspectos técnicos que se consideran característicos del enfoque sistémico familiar: la utilización de espejos unidireccionales con equipos terapéuticos que observan el trabajo ayudando y supervisando al terapeuta a cargo de la familia, video grabaciones de las sesiones para el análisis posterior de pautas interaccionales, prescripciones directivas a modo de "tareas para casa" que interrumpen o intensifican pautas circulares de interacción etc.

Así pues, la Terapia Familiar trata de modificar el equilibrio de la relación patogénica entre los miembros de la familia, a fin de facilitar nuevas formas de relación.

1.4 CONCLUSIÓN:

La familia es el espacio donde se desarrollan todos los integrantes que la conforman de acuerdo a su estructura y organización observaremos las diferentes reacciones que en ella se dan, ya sea dentro o fuera, los canales o la forma de comunicación no siempre son lo mismo para todos, y la libre interpretación nos da el espacio para poder observar como a cada uno de ellos llega un mensaje.

Tomando como base a la sistémica, vemos que para que se sienta estable se mantiene por un conjunto de reglas que le permiten establecer derechos y obligaciones que regulan el comportamiento de sus miembros. Cuando uno de sus integrantes pone de manifiesto una demanda se rompe la estabilidad interna y afecta a todos los miembros, esto obliga a buscar estabilidad y a encontrar recursos como la terapia familiar la misma que organiza nuevamente la estructura buscando la integración de los miembros protegiendo la diferenciación de cada uno.

Encontrar los canales adecuados de comunicación es fundamental dentro de la familia tomando en cuenta que todo lo que hacemos, el silencio, la mirada la indiferencia, los gritos, los golpes, es comunicación nos damos cuenta que **es imposible no comunicar** basados en este axioma de la comunicación el siguiente capítulo nos dará las bases sobre la comunicación en su influencia en el medio familiar.

CAPITULO II

LA COMUNICACIÓN

2.1 EL ENFOQUE COMUNICACIONAL

Cuando pensamos en el concepto de comunicación se nos viene a la mente muchas ideas, pensamos que tan solo debemos emitir un mensaje y la otra persona lo tiene que recibir, dando libre interpretación al mensaje.

Si observamos detenidamente en ese momento podemos observar diferentes elementos que intervienen: la forma como lo expresamos, el lugar en donde lo dijimos, el momento, interviniendo factores internos y externos que determinan de cómo exprese el mensaje y como verdaderamente llego.

Por esta razón la comunicación se vuelve un elemento complejo que puede ser analizado de diferentes enfoques.

“ La comunicación no se refiere a la transmisión verbal, explícita e intencional de un mensaje; tal como lo utilizamos nosotros, el concepto de comunicación incluye todos los procesos a través de los cuales la gente se influye mutuamente”¹ Es decir que todas las acciones y sucesos adquieren aspectos comunicativos tan pronto como son percibidos.

La comunicación esta conectada con las relaciones humanas de toda persona, animal u objeto para comunicar se emiten señales que cuando son percibidas, transmiten un mensaje al receptor. Es sabido que la comunicación puede entenderse como la interacción mediante la cual gran parte de los seres vivos acoplan sus respectivas conductas frente al entorno mediante la transmisión de mensajes, signos convenidos por el aprendizaje de códigos comunes. También se ha concebido a la comunicación como el propio sistema de transmisión de mensajes o informaciones, entre personas físicas o sociales, a través de medios personalizados o de masas,

Desde el enfoque sistémico, la comunicación se puede definir como un “conjunto de elementos en interacción en donde toda modificación de uno de ellos afecta las relaciones entre los otros elementos” (Marc y Picard, 1992). Esta definición nos

¹ G BATESON, J RUESCH Comunicación Pp. 11

acerca al concepto de sistema, cuyo funcionamiento se sustenta a partir de la existencia de dos elementos: por un lado, la energía que lo mueve, los intercambios, las fuerzas, los móviles, las tensiones que le permiten existir como tal; y por el otro, la circulación de informaciones y significaciones, misma que permite el desarrollo, la regulación y el equilibrio del sistema.

En este sentido, la comunicación es un sistema abierto de interacciones, inscritas siempre en un contexto determinado. En palabras de Marc y Picard (1992: 39), como sistema abierto la comunicación obedece a ciertos principios. Primero, el principio de totalidad, que implica que un sistema no es una simple suma de elementos sino que posee características propias, diferentes de los elementos que lo componen tomados por separado. Segundo, el principio de causalidad circular, que viene a decir que el comportamiento de cada una de las partes del sistema forman parte de un complicado juego de implicaciones mutuas, de acciones y retroacciones. Y tercero, el principio de regulación, que afirma que no puede existir comunicación que no obedezca a un cierto número mínimo de reglas, normas, convenciones. Estas reglas son las que, precisamente, permiten el equilibrio del sistema.

Para los representantes de Palo Alto, procedentes de disciplinas como la antropología (Gregory Bateson, Ray Birdwhistell, Edward Hall), la sociología (Erving Goffman) y la psiquiatría (Paul Watzlawick, Don Jacskon), entre otras, la investigación y reflexión sobre la comunicación sólo puede darse a partir de la formulación de la siguiente pregunta: ¿Cuáles son, entre los millares de comportamientos corporalmente posibles, los que retiene la cultura para constituir conjuntos significativos? Para hallar respuestas a esta interrogante, los investigadores del Colegio Invisible partieron, en un primer momento, de tres consideraciones básicas:

- a. La esencia de la comunicación reside en procesos de relación e interacción.
- b. Todo comportamiento humano tiene un valor comunicativo.
- c. Los trastornos psíquicos reflejan perturbaciones de la comunicación.

La principal aportación de esta corriente de pensamiento es que “el concepto de comunicación incluye todos los procesos a través de los cuales la gente se influye mutuamente” (Bateson y Ruesch, 1984). La comunicación fue estudiada, por tanto, como un proceso permanente y de carácter holístico, como un todo integrado,

incomprensible sin el contexto en el que tiene lugar. La definición de comunicación que se puede extraer de la obra de estos autores es común a todos los representantes de la Escuela de Palo Alto. En uno de los pasajes iniciales del libro, Bateson y Ruesch (1984: 13) afirman que “la comunicación es la matriz en la que se encajan todas las actividades humanas”. De ahí que este enfoque inaugure una forma de comprender la comunicación mucho más amplia, como fundamento de toda actividad humana “²

2.2 LA COMUNICACIÓN COMO UN SISTEMA

Para comunicarse adecuadamente es necesario que las personas aprendan a obtener y recibir la información que necesitan de los otros; **aprender a comunicarse con claridad**, esto en principio quiere decir que el otro sepa lo que pensamos y sentimos con claridad:

La comunicación es el principal mecanismo en las interacciones que los seres humanos establecen, a través de ella se conocen y se negocian los espacios en la vida cotidiana, al igual que se entregan o vivencian las creencias, las costumbres y los estilos de vida propios de cada familia, comunidad o espacio social al que se pertenece. Virginia Satir al considerar que cuando el individuo llega al mundo, la comunicación es el factor determinante de las relaciones que establecerá con los demás, y lo que sucederá con cada una de ellas en el mundo abarca la diversidad de formas como la gente transmite información, qué da y qué recibe, cómo la utiliza y cómo te da significado cada familia comunica algo para enfrentar el mundo exterior. Cómo desenvolverse, qué hacer ante determinadas situaciones y cómo relacionarse.

La forma en que nos comunicamos puede afectar lo que sentimos respecto de nosotros mismos, de los demás y las situaciones; esos sentimientos afectan en distinto nivel y grado nuestras interacciones que se traducen en pensamientos, sentimientos, respuestas corporales. Estudiar la comunicación como un sistema es hacerlo de la manera como las personas reaccionamos en distintas situaciones e indagar por el significado que tiene para cada actor los hechos.”

² www.moebio.u Chile .cl nueva comunicación.

2.2.1 La idea de comunicación para Virginia Satir

La autoestima es el punto de partida, Satir considera el propio valor como una aspiración muy importante. En sus formas múltiples de explorar el potencial humano, contaba con una serie muy amplia de ejercicios para saber quienes somos; para reconocer nuestras distintas máscaras.

La autoestima es el sentimiento, las percepciones de valía que tenemos sobre nosotros mismos. Ante esta tarea, Satir (1989) despliega una serie de recursos, imágenes variadas, mecanismos para dialogar y encontrar los diversos rostros.

“La pérdida de la autoestima afecta la capacidad para gozar de las relaciones interpersonales. (Comunicación) En su concepción de persona comparte los rasgos antropológicos de los enfoques humanista, a saber: (a) *Unicidad e irrepetibilidad*: ser humano idéntico a sí mismo y diferente a los demás; (b) *Responsable*: Podemos invocar y apelar; pero también ser invocados y apelados. Somos capaces de responder a los retos del exterior. La responsabilidad aplica para todas nuestras capacidades (responsabilidad para actuar, imaginar, pensar, sentir); (c) *Libertad*: la capacidad de elegir la mejor de las posibilidades; la vida nos esta ofreciendo un sinfín de posibilidades. La elección de la mejor de ellas es la oportunidad de alcanzar efectivamente nuestra realización como personas.”

2.3 LOS AXIOMAS DE LA COMUNICACIÓN

A partir de los trabajos de Bateson, las investigaciones sobre la teoría de la comunicación adoptaron un enfoque sistémico, donde toda conducta era concebida de manera relacional y representaba una forma de comunicación.

La comunicación posee algunas propiedades de naturaleza axiomática (propuestas por Beavin, Jackson y Watzlawick) que pasamos a enumerar y que llevan implícitas consecuencias fundamentales para el estudio de las relaciones.

Un axioma es un enunciado básico que se establece sin necesidad de ser demostrado. Las dos características que poseen los axiomas son: indemostrabilidad y evidencia. Los axiomas no son verdaderos ni falsos en sí mismos: son utilizados como principios de derivación de los demás enunciados de una teoría los cinco axiomas que a continuación vamos a mencionar, son propiedades simples de la comunicación que encierran consecuencias

interpersonales básicas. Watzlawick y colaboradores los han desarrollado concretándolos del siguiente modo:

“1.- No se puede no comunicar, es decir todo lo que hacemos o dejamos de hacer envía un mensaje al receptor de ese mensaje.

2.- toda comunicación tiene dos aspectos. Uno relacional generalmente analógico que habla de la relación entre las dos personas y otro aspecto de contenido que es el mensaje literal.

3.- la puntuación de la secuencia de hechos. Se expone la causa de las dificultades un el otro, indicando una diferencia en la puntuación de los hechos basándose en el mapa de cada uno.

4.- la comunicación se realiza de manera digital (texto) y analógica (gestos posturas, mímica) estos dos aspectos tienen relación con los hemisferios del cerebro. Generalmente el hemisferio izquierdo esta relacionado con el lenguaje digital y el derecho con el analógico. Generalmente la comunicación es analógica califica el contenido y señala el tipo de relación existente entre las dos personas.

5.- los intercambios entre dos personas pueden ser simétricos o complementarios. Los intercambios simétricos aparecen cuando ninguna de las dos personas involucradas en el intercambio acepta la definición de la relación que el otro da. Y el intercambio complementario aparece cuando uno de los implicados acepta la definición que da el otro.”³

El planteamiento de estos axiomas rompe con la visión unidireccional o lineal de la comunicación. De alguna manera, los axiomas marcan el inicio para comprender que la comunicación no es sólo cuestión de acciones y reacciones; es algo más complejo, y debe pensarse desde un enfoque sistémico, a partir del concepto de intercambio. Así entonces, “la comunicación en tanto que sistema no debe pues concebirse según el modelo elemental de la acción y la reacción, por muy complejo que sea su enunciado. En tanto que sistema, hay que comprenderla al nivel de un intercambio” (Birdwhistell, 1959: 104)

Los axiomas de la comunicación vienen a confirmar el modelo relacional, sistémico, que enmarca toda la reflexión sobre los fenómenos comunicativos. En una situación

³ Cesfah proyecto SOS- 2003-2004

comunicativa, por tanto, es la relación misma lo fundamental que hay que estudiar, más que las personas que están implicadas en ella. De ahí los axiomas nos dan entender, los que justifican el paso de un modelo lineal de la comunicación a un modelo circular.

2.4 TÉCNICAS DE TERAPIA FAMILIAR

2.4.1 Características:

La terapia familiar aparece como resultado del empleo del enfoque sistémico en el estudio del origen y tratamiento de la esquizofrenia, luego de haber ensayado con los enfoques terapéuticos vigentes y tras evaluar las experiencias e investigación. Esta es la primera vez que se pone a la familia y sus relaciones como el centro de la atención y estudio de una manera integrativa.

Una característica resaltante de la terapia familiar viene a ser el papel del psicólogo, que trabaja "desde adentro", es decir establece alianzas con los distintos miembros del sistema familiar utilizando para ello los códigos, canales y modismos propios del sistema.

La terapia familiar sistémica, al igual que la teoría general de sistemas, perciben al saber, la ciencia y todo en la naturaleza como un todo integrado por conexiones sutiles y firmes, en donde la posición y movimiento repercute en los demás miembros del sistema.

Debido a su abordaje comprometido e integrativo, la terapia familiar sistémica obtiene resultados en corto tiempo, A pesar de estas consideraciones no se trata de una terapia breve.

2.4.2 TERAPIA FAMILIAR (intervenciones estructurales)

Sin lugar a dudas la terapia Familiar Estructural, como todas las terapias familiares sistémicas, presta atención a todos los elementos o características de un sistema, pero haciendo fundamental hincapié en la estructura que el mismo posee esa estructura se irá develando en las interacciones que a lo largo de la sesión se producen entre los integrantes de la familia. Así pues, el terapeuta lo que percibe no

es la estructura en sí, sino las interacciones que allí se dan y que ponen de manifiesto una estructura subyacente. Minuchin (1995) al respecto dice:

El enfoque estructural de las familias se basa en el concepto que una familia no se reduce a los aspectos biopsicodinámicos individuales de sus miembros. Los miembros de una familia se relacionan de acuerdo con ciertas disposiciones que gobiernan sus transacciones. Estas disposiciones, aunque por lo general no son establecidas en forma explícita, o siquiera reconocida, constituyen un todo: la estructura de la familia.⁴

En esta definición resaltan dos cosas: en primer lugar Minuchin señala que la familia no se reduce a los aspectos biopsicodinámicos de sus miembros, es decir, que el todo es más que la suma de las partes (una de las características de los sistemas nombradas anteriormente); Y lo segundo que dice es que, las relaciones en el núcleo familiar están dadas por disposiciones. Estas disposiciones son las reglas que gobiernan la familia. Las mismas que, van a promover un tipo de relaciones y no van a dar entrada a otras manteniendo así un status. Las reglas van a estar siempre marcando en la familia quién hace qué, cuándo y cómo.

De acuerdo a estas consideraciones vamos a nombrar intervenciones que nos dará una visión para saber como conceptualizar el problema y como intervenir para lograr un cambio.

2.4.3 LA ACOMODACIÓN.

La "ACOMODACIÓN", según Minuchin, hace referencia a las acciones del terapeuta tendentes directamente a relacionarse con los miembros de la familia, y a las adaptaciones del terapeuta tendentes a lograr la alianza. Para aliarse a un sistema familiar, el terapeuta debe aceptar la organización y estilo de la familia y fundirse con ellos.

⁴ [http// www.gocites.com](http://www.gocites.com)

Podemos enumerar, siguiendo a Minuchin, tres tipos de intervenciones que pertenece a la acomodación: **Mantenimiento, Rastreo y Mimetismo.**

1. Mantenimiento.

Mediante la técnica del "mantenimiento" proporcionamos un apoyo programado a la estructura familiar, tal como el psicólogo la percibe.

Así, por ejemplo, realizamos "mantenimiento": cuando dirigimos las primeras preguntas a los padres ya que así, reconocemos y confirmamos la posición ejecutiva del subsistema parental; aceptando, temporalmente, el etiquetamiento del paciente identificado, o la definición que dan los cónyuges a su propia relación; disfrutando, abiertamente, del humor de la familia o expresando afecto hacia ellos. El psicólogo puede comentar, por ejemplo cuán perceptivo es un niño al describir una situación, destacar una metáfora adecuada que un miembro de la familia utilizó, ensalzar la lógica de la discusión de otra persona o elogiar la habilidad con la que alguno enfrentó una situación.

2. Rastreo.

Mediante la técnica del rastreo el psicólogo sigue el contenido de las comunicaciones y de la conducta de la familia y los alienta para que continúen. Las operaciones de "rastreo" son modalidades tradicionales mediante las cuales los terapeutas controlan la dirección y el flujo de la comunicación.

El "rastreo" fortalece a los miembros de la familia al estimular la información. Convalida a la familia tal como es estimulando y aceptando sus comunicaciones. Así, por ejemplo, realizamos "rastreo" cuando repetimos la última frase que un miembro de la familia ha dicho; cuando el terapeuta anima a seguir hablando a través del sonido parsimonioso "um-hum", que emite; cuando se hace un comentario que estimula la prosecución de lo que se dice; cuando se recompensa la intervención de un miembro de la familia con nuestra actitud de interés; cuando realizamos una pregunta para clarificar lo que un miembro ha dicho. El rastreo del contenido de las comunicaciones es útil en la exploración de la estructura familiar.

3. Mimetismo.

La técnica del "mimetismo" se emplea para acomodarse a un estilo familiar y a sus modalidades efectivas. Las operaciones de "mimetismo" señalan que tanto el terapeuta como los miembros de la familia son, antes que nada, seres humanos. Los terapeutas experimentados realizan operaciones miméticas sin siquiera percibirlo.

Así, por ejemplo, realizamos "mimetismo" cuando adoptamos el ritmo familiar de comunicación, disminuyendo su ritmo, por ejemplo, en una familia habituada a pausas prolongadas y lentas respuestas. Cuando el terapeuta asume una actitud jovial y expansivo, con una familia también jovial. En una familia con un estilo coartado, sus comunicaciones se hacen escasas.

2.4.4 REESTRUCTURACIÓN.

Las operaciones de REESTRUCTURACIÓN son las intervenciones terapéuticas que una familia debe enfrentar en el intento de lograr un cambio terapéutico. Las operaciones de reestructuración constituyen los aspectos descollantes de la terapia. Son las intervenciones dramáticas que crean movimiento hacia las metas terapéuticas.

El terapeuta debe acomodarse a la familia, pero también debe mantenerse en una posición de liderazgo dentro de la unidad terapéutica. Debe resistir su absorción dentro del sistema familiar. Debe adaptarse en grado suficiente a la organización familiar para ser capaz de incorporarse a ella, pero también debe conservar la libertad de intervenir de un modo que cuestione la organización de la familia, obligando a sus miembros a acomodarse a él de un modo que facilitará el movimiento en dirección de los objetivos terapéuticos. A continuación, mencionaremos distintos tipos de intervenciones reestructurantes:

2.4.5 INTERVENCIÓN EN LAS PAUTAS TRANSACCIONALES.

Puede ser sumamente útil que la familia actúe en lugar de describir. Las instrucciones deben ser explícitas, tales como: "habla con tu padre acerca de esto". Este tipo de argumento minimiza la tendencia a centralizar en el terapeuta y ayuda a los miembros de la familia a experimentar sus propias transacciones con una mayor conciencia. El terapeuta, por lo tanto, debe disponer de un cierto número de técnicas para estimular la comunicación intrafamiliar en la sesión, evitar mirar a alguien, clavando su mirada en un objeto, dar la vuelta a su silla, negarse a responder cuando se dirigen a él, señalando simplemente a otro miembro de la familia con un gesto, incluso abandonar la habitación para observar a la familia tras un espejo de visión unilateral. Después de utilizar estas técnicas un cierto número de veces, los miembros de la familia aceptarán que tienen que hablar entre sí como regla del sistema terapéutico. Puede comenzar a prestar una menor atención a la lógica del contenido y una mayor atención a las secuencias de interacción en las que se producen los intercambios de la familia.

2.4.6 INTENSIFICACIÓN DEL STRESS.

Las familias que acuden a tratamiento han desarrollado habitualmente pautas transaccionales disfuncionales para enfrentarse al stress. El paciente identificado se encuentra en el centro de estas pautas. A menudo la familia es poco flexible, incapaz de recurrir a formas de relación diferentes. La habilidad del terapeuta para producir stress en diferentes partes del sistema familiar le proporcionará a él, y en algunos casos a los propios miembros de la familia un indicio acerca de la capacidad de la familia para reestructurarse cuando las circunstancias cambian.

Existen dos formas de producir stress en la sesión; Obstruyendo el flujo de comunicación a través de los canales habituales y aliándose temporalmente, con un miembro de la familia formando una coalición temporal

2.4.7 REENCUADRAR.

Reencuadrar significa cambiar el propio marco conceptual o emocional, en el cual se experimenta una situación, y situarla dentro de otra estructura. En el reencuadre se produce una modificación de los "mapas internos"

Lo que cambia es el sentido atribuido a la situación, y no los hechos-concretos correspondientes a la misma, como lo expresó Epicteto: "No son las cosas mismas las que nos inquietan, sino las opiniones que tenemos acerca de ellas.

Existe una simplista, pero muy difundida creencia, según la cual "hay una realidad objetiva", situada en algún sitio "fuera de aquí" y que las personas cuerdas son más conscientes de ellas que los locos. Sin embargo, lo real es aquello que un número lo suficientemente amplio de personas ha acordado designar como real. La realidad queda determinada por el punto de observación desde-donde -la mira el sujeto; si se cambia el punto de-observación, cambia también-la misma realidad. Un acertado reencuadre situacional, precisa tomar en cuenta los puntos de vista, las expectativas, los motivos y las premisas, es decir, toda la trama conceptual, de aquellos cuyos problemas han de ser modificados. Tomar lo que el paciente nos aporta, es una regla básica el reencuadre presupone que el psicoterapeuta aprenda el lenguaje del paciente, lo cual puede ser realizado más fácilmente.

2.4.8 INTERVENCIONES PARADOJALES.

El uso de la paradoja terapéutica está motivado por el hecho de que existen con frecuencia familias que solicitan ayuda pero que al mismo tiempo parecen rechazar todo ofrecimiento en este sentido; el terapeuta termina por lo tanto envuelto en un juego en el cual su intento de ubicarse como agente de cambio es anulado por el grupo familiar. En términos sistémicos, esta actitud aparentemente contradictoria se vincula con el equilibrio dinámico entre dos capacidades opuestas e interactuantes, la tendencia al cambio, presente en el requerimiento mismo de ayuda, y la homeostática, que impulsa a la familia a repetir sus secuencias habituales de comportamiento, que a veces terminan envolviendo al terapeuta en la misma lógica:

2.4.9 LA ILUSIÓN DE ALTERNATIVAS.

En la "ilusión de alternativas" se da una presión para elegir entre dos opciones, pero se trata de una elección que o bien es ilusoria porque ninguna de las dos es adecuada o, por otras razones, es imposible en la práctica. La persona en este

caso está "condenada si lo hace y condenada si no lo hace".

Podemos emplear la "ilusión de alternativas" con fines terapéuticos cuando pedimos al paciente que elija entre dos posibilidades que no son en realidad contrapuestas sino que, a pesar de su supuesta oposición, sólo presentan un polo de una pareja opuesta.

En la "ilusión de alternativas" es necesario crear un determinado marco, del que se excluya lo indeseado. Luego, dentro de este marco se ofrece una elección ilusoria entre dos posibilidades. Si no se consigue crear este marco ilusorio, la intervención es ineficaz.

2.5 INTERVENCIONES METAFÓRICAS.

El lenguaje metafórico puede constituir un medio para comunicarse con un individuo, una pareja o toda una familia, y también para recibir comunicaciones. Un psicólogo debe habituarse a hablar y a escuchar de un modo metafórico.

Cuando se oye a un miembro de la familia que habla del problema, tiene presente que éste está refiriendo hechos y opiniones al respecto, pero que al mismo tiempo está comunicando indirectamente algo que no se puede decir de un modo explícito. La metáfora es una formulación acerca de una cosa que se parece a otra; es la relación de analogía entre una cosa y otra. Frecuentemente, cuando un psicólogo quiere que los miembros de una familia se comporten de un modo determinado hace que se conduzcan de otro modo que, sin ser el mismo, se le asemeje; entonces se portarán "espontáneamente" como él quiere.

Esto resulta particularmente evidente cuando la madre y el padre describen el problema de un hijo. Se puede oír cómo uno de los padres se refiere al problema del niño en dos niveles: como afirmaciones sobre el hijo, pero también como declaraciones concernientes al otro cónyuge y al matrimonio. Si una madre describe a su hijo como terco y obstinado, es verosímil que esté dando también a entender que el marido es terco y obstinado. Si un padre afirma que el hijo amenaza con escaparse de casa, es probable que la mujer esté amenazando con dejarlo. Si ambos progenitores hablan de los desórdenes alimentarios de una hija adolescente que pasa del rechazo total de la comida a una glotonería desenfrenada, puede ocurrir que, en otro nivel, estén comunicando que en la

relación matrimonial no existe ningún orden es verosímil que en un nivel metafórico estén hablando de su propia relación y de la violencia de sus intercambios interpersonales.

Cuando una persona o una familia se resiste a las intervenciones directas, es posible encarar el problema comunicándose con él en términos de una analogía o metáfora.

2.5.1 NARRACIÓN DE CUENTOS METAFÓRICOS.

La técnica de "narración de cuentos" cumple una doble función, tanto si el cuento es narrado entre todos los miembros de la familia, como si es el terapeuta quien lo cuenta a la familia. En el primer caso, su función será más diagnóstica que terapéutica, y en el segundo caso, a la inversa.

La familia narra el cuento:

El terapeuta propone a todos los miembros de la familia que se coloquen en posición relajada y se les recomienda cerrar los ojos. Se les pide que uno de ellos empiece el cuento con la frase "Érase una vez..." continuando con algo más. El siguiente miembro deberá continuar con otra frase, más o menos larga. Así, sucesivamente, y entre todos irán construyendo un cuento en el que, sin salirse del tema, cada miembro lo va enriqueciendo con nuevos personajes y situaciones.

Después de varias vueltas, cada miembro habrá aportado cinco o siete frases, dependiendo, lógicamente del número de miembros que esté compuesta la familia. Así, por ejemplo, una familia que vino a consultar por su hijo que manifestaba problemas de conducta y carecía de habilidad social, narraron el siguiente cuento:

"Érase una vez un perro perdido y solo, que siempre se arrimaba a alguna persona para recibir alguna caricia. Todos lo querían y lo alimentaban. Vinieron unos seres extraños y querían quedárselo, pero él no se dejaba. Hasta que lo metieron en una jaula y se lo llevaron. Al no estar en su ambiente, se puso triste. Constantemente aullaba y apenas comía; pero pasó una noche que un niño soltó al perro. El perro emprendió el camino en busca de su calle. Cuando llegó, la gente lo recibió bien y estuvieron muy contentos. Desde entonces sintió temor por todas las personas que

no conocía. Estaba muy a gusto, pero sólo se acercaba a quien reconocía."

Es evidente la carga metafórica que tiene esta narración. La metáfora sirve al terapeuta como obtención de claves para entender algo más de la familia, y a los miembros del sistema familiar como aportación de visiones nuevas sobre la situación.

Una vez narrado el cuento, el objetivo no será tanto el "analizarlo" racionalmente, sino "dejarlo ahí" como semilla que dará su fruto más adelante. A veces, algún miembro querrá hacer algún comentario sobre el cuento; ese comentario lo podrá utilizar el terapeuta como elemento para la interacción familiar.

2.5.2 Metáforas de Guerra

El psicólogo y la familia inicia con las metáforas de guerra: estrategia, táctica de poder, maniobra e incluso se tiende una barrera entre el psicólogo y la familia a modo de bandos contrarios en conflicto (recordemos el análogo de "juego" para designar las formas de interacción familiar, el *meta-* se torna posición estratégica) donde uno debe contrarrestar y atacar para manejar las maniobras de la familia. En el proceso de la terapia se llega a pensar con esta construcción y se ve guiada en el trabajo con las familias por este mito del poder.

Esta posición de maniobra implica una postura estratégica que hace pensar no sólo que se tiene la posibilidad de manipulación de la familia sino incluso supone una visión desde afuera de la familia, un permanecer observando "la realidad" de esa familia. Pronto en este impulso uno comienza a pensar en cuales serían los cambios a realizar con la familia, uno sabría qué cambios y qué orientación habrían de tener estos cambios de antemano, por supuesto esto lleva implícito que sabe qué se ha de cambiar es porque se tiene un criterio que permita identificar lo que no se va a cambiar. El psicólogo puede estar pensando en una estructura específica (del cómo deben ser las familias o algunas de ellas) y comienza a evaluar si esta estructura puede ser disfuncional, si lo es, entonces debe ser patológica y por tanto tendría en que trabajar y curarla. Aquí tendríamos un regreso a aquello que el enfoque sistémico pretendió en un principio dejar atrás y además enmarca deplorablemente la postura de uno que cura y otro que es curado.

El mantener esta postura en el trabajo con la familia ha traído como consecuencia

una aproximación enfrascada en un pragmatismo más bien estrecho donde se busca la receta, el ritual, la prescripción que más inmediatamente nos resuelva el qué hacer con la familia y nos dé el control . Se recurre a la creación de una lista de técnicas, recetas de intervención donde ajustar la demanda de cada caso presente.

2.5.3 El Amo del universo

El terapeuta se auto presenta como Amo del Universo (conoce la realidad e incluso la construye) y presta sus servicios a los mortales en desgracia (las familias disfuncionales) a quienes instruye gracias a su sapiencia estratégica (prescripciones, ritos, paradojas) para que terminen ya con su "juego".

Al considerar la visión de una construcción social de la realidad la postura del psicólogo -Amo del Universo se encuentra sin apoyo en el cual sustentarse como él de la visión desde afuera, que conoce la realidad como es.

El no puede estar afuera y ver a la "realidad". El está inmerso dentro de esa misma realidad: él no está bajo el control de nada pues él mismo es parte de toda esa red simbólica que se crea con la familia donde los cambios de él y los de la familia suelen ser en conjunto. La utilización de la metáfora de la circularidad cibernética designa la normalidad o anormalidad del sujeto en cuestión.

Pero en el campo de la práctica terapéutica ¿que implicación hay al dejar la metáfora de la circularidad cibernética? Por un lado pasamos a entender a la familia no como un sistema y sí como una red simbólica donde eso que se llamaba síntoma puede ser un problema constituido como una historia que la gente ha acordado contarse a sí misma. Los conceptos usados de homeostasis, circularidad, calibración, son abandonados para hablar de narrativas, relatos, circulación, que asume a las familias como entidades en un proceso de cambio constante donde no buscamos explicar como es que cambian para permanecer iguales, sino que recurrimos a metáforas temporales para explicar su cambio en términos de una corriente a través del tiempo y no más como circularidades eternas.

2.6 CONCLUSIONES:

La comunicación en la familia es el mejor mecanismo de la integración y solides de la misma, se pueden establecer y negociar diferentes espacios respetando las vivencias, creencia y costumbres de la familia y de cada uno de ellos todas las familias comunica algo para enfrentar el mundo exterior.

Analizar la comunicación es ver de que manera y como las personas reaccionamos en distinta situaciones e indagar por el significado que tiene para cada uno de nosotros los hechos, la comunicación en la vida familiar ya sea verbal corporal nos da la facilidad de interpretación de lo que en ella pasa. La comunicación no es rígida ni inmutable y puede renovarse cada vez que la familia así lo requiera sin embargo con cada cambio uno de los elementos se vera afectado, siendo un sistema abierto se presenta en ella principios; el de totalidad: que no es solo un sistema o la suma de elementos si no que posee características propias, principio de causalidad circular es decir que el comportamiento de cada uno de ellos provoca implicaciones mutuas, y el principio de regulación no puede haber comunicación si no existen normas y reglas que son las que permiten el equilibrio. La comunicación como un sistema nos obliga a ver a la familia en conjunto no solo hacia adentro si no hacia fuera en relación con el medio social

CAPITULO III

LA METÁFORA

3.1 EL EMPLEO DE LA METÁFORA LA TERAPIA FAMILIAR

En el curso del trabajo en terapia familiar se nota con frecuencia y sin ser conscientes de ello, escuchamos utilizar un lenguaje con expresiones, imágenes y contenidos metafóricos. Reparamos en que cada vez que esto se producía, toda la familia se movilizaba y todo lo hasta entonces desconocido y oculto podría hacerse manifiesto permitiendo confrontaciones no realizadas nunca antes entre las personas.

Psicólogo: (quiere contarme alguna situación que a usted le tranquilice)

Paciente:(si ayer me encontré con una vieja amiga y me contó muchas cosas y la libertad que ella tiene es buena, el siempre confía en ella, sale a todas partes tiene amigos y su esposo es muy comprensivo ella es como un pájaro con todas las ganas de volar y conocer el mundo a pesar de verse en una jaula cada vez que el sale deja en su jaula plumitas que el las arregla y cuando ella regresa a su lugar lo encuentra a el listo para protegerla)

Psico: tal vez busca esa realidad para usted

Pacin: mi casa no es una jaula soy libre dentro de ella yo salgo cuando quiero llego a la hora que quiero, los niños tienen que tener la tara lista, igual el siempre llega tarde.

Psico: no cree que tiene algo abandonado a sus hijos.

Pacin: La televisión es buena nana juega con ellos canta con ellos los dos nos sentimos felices.

Eran numerosos los efectos que se producían a distancia. La costumbre de emplear la metáfora poco a poco se extiende y nos preguntamos lo que entonces se produce Comenzamos así a examinar desde un ángulo muy diferente el relato de de Maria (Nombre imaginario) que tiene problemas con su esposo (la supuesta amiga es ella su autoestima no existe sabe que la confianza no existe se siente sola y busca desesperadamente atención de su pareja ella quisiera ser un pájaro y salir

de su jaula que es su matrimonio la calle es su espacio de libertad y la televisión su mecanismo de liberación y busca la felicidad que ella tanto anhela)

Se produce, un proceso que podríamos llamar de metaforización por medio del cual buscábamos ejercer una mediación entre el contenido simbólico del mensaje que el paciente nos enviaba y el código del lenguaje común. El agente de esta transposición era precisamente la metáfora y en efecto visto desde este ángulo, el relato de María podía aparecer como la expresión de su capacidad para reconocer la naturaleza metafórica de sus deseos. Ella nos lo comunicaba en directo; eran para ella una realidad. A nuestros ojos, por intermedio de la metáfora, buscábamos reconstruir ese marco a través de este se daba nacimiento al nuevo código formado por parte del lenguaje terapéutico.

“Al apropiarnos del contenido simbólico que el paciente nos da y al trasladarlo a una de esas ensoñaciones metafóricas que todos teníamos en común, no solo edificamos el marco meta comunicativo que precisamente faltaba, sino que creamos también una situación paradójica donde los símbolos eran y no eran a la vez. La ensoñación que de ese modo podíamos desplegar contenía un mensaje implícito que hacía que todo lo que se decía fuera a la vez “verdadero” y “no verdadero” y ello precisamente a causa del contexto que habíamos creado. En este contexto se podía enviar un mensaje simbólico, si fuera real y se provoca una situación paradójica donde estaba permitido afirmar y negar algo al mismo tiempo. La metáfora misma, pues, nacida de nuestra relación con esta familia y este paciente, contribuía a crear un contexto terapéutico capaz de redefinir lo que aparecía como objeto de incompreensión y de exclusión en algo comprensible y común a todos; asimismo, la metáfora era capaz de dar un sentido a lo que antes parecía ilógico. Además, por su naturaleza misma, la metáfora nos ofrecía igualmente la posibilidad de explorar la “ensoñación” con que se presentaba ante nosotros la familia. Todos participaban en ella, todos contribuían a construirla. De esta manera exploramos su mundo fantástico antes desconocido y sin que esto significara una amenaza. Cada cual tiene su rol y encontrado su lugar en ese mundo, constituyendo así un mosaico donde cada cual es una jaula, una pluma un televisor perfectamente descrito. Pero ¿Cómo se explica esto? ¿Por qué permite la metáfora cosas que son inexistentes tanto para el lenguaje común como par el simbólico? Si escuchamos las sugerencias que nos hacen llegar los especialistas en semiótica, hallamos esta respuesta: la metáfora se diferencia del símbolo

aunque semióticamente guarden un parentesco estrecho por pertenecer ambos a la clase de los signos. En efecto el símbolo es un signo vago que remite a un significado para el sujeto. Es, de manera dinámica, la representación de algo que se ha perdido y que uno intenta reencontrar, pero es también "lo que nunca se percibe por si mismo, pero más allá del cual la mirada se dirige siempre"; la metáfora, por el contrario, es un signo plurívoco que remite a varios significados, que opera una transposición a partir de un referente que puede ser el propio símbolo presente en el contexto. Se la puede homologar a una comunicación analógica que busca acercarse al símbolo por similitud (y en este caso el símbolo es el referente de la metáfora) para intentar evocar su imagen al destinatario del mensaje. Es por esta razón por que cada cual puede hallar en ella sus propios símbolos, ya que ella no es más que un agente modelándose según las diferentes exigencias. Así exactamente cuando el símbolo es demasiado específico y cuando el lenguaje común ha dejado un hiato y ha creado una ruptura, la metáfora crea un puente entre el símbolo y el lenguaje común, entre un miembro y los otros miembros de un sistema, ente el terapeuta y la familia. Aquí reside su gran utilidad.¹

3.1.1 UN EJEMPLO

"Ejemplos de metáforas hay infinitos porque de hecho siempre se han utilizado desde las que encontramos en los evangelios hasta las presentes en la literatura infantil (el patito feo, la hormiga y la cigarra, etc.). El ejemplo elegido es una metáfora muy empleada en la terapia de aceptación y compromiso. Esto es, se trata de una metáfora "terapéutica"

"Dos mujeres se encontraban en su despacho compartido trabajando con sus respectivos ordenadores. A una de las mujeres mientras estaba escribiendo, le empezaron a aparecer mensajes en la pantalla de su ordenador. Mensajes que decían "nunca solucionarás tu problema" "eres una inútil" "la gente te ve mal" Cuando leyó estos mensajes empezó a creérselos y a angustiarse, a sufrir terriblemente ;;;Parecían tan ciertos!!! Entonces intentó borrarlos de la pantalla, pero no pudo. Así que continuó trabajando. De vez en cuando, volvían a aparecer pero como ella sabía que no podía eliminarlos, no intentó hacer nada y siguió trabajando. A pesar de los mensajes que a veces aparecían y le hacían sufrir, la

¹ A.M CORIGLIANO NICOLO, Paidós Buenos Aires 1997

mujer disfrutaba y se sentía bien consigo misma porque su trabajo estaba quedando tal y como ella quería.

A la otra mujer, le empezó a suceder lo mismo. Empezaron a aparecerle los mismos mensajes que a su compañera: "nunca solucionarás tu problema""eres una inútil"... Entonces intentó eliminarlos, pero no lo conseguía. Sufría muchísimo porque estaba totalmente convencida de que los mensajes eran ciertos. Y además sufría porque no conseguía eliminarlos. Así que dejó de trabajar para pensar qué métodos podía emplear para eliminar los mensajes. Estaba segura de que si no los borraba no podría continuar trabajando. Así que empezó a probar un método tras otro, pero no conseguía nada. Los mensajes seguían allí. Miraba a su compañera con rabia porque la veía trabajando e incluso parecía que estuviera disfrutando con su trabajo. Pensó que su compañera podía trabajar porque no recibía los mismos mensajes que ella. Así que siguió en su empeño por eliminarlos. Su sufrimiento iba en aumento: cada vez tenía más mensajes negativos, fracasaba en todos sus intentos por eliminarlos y encima no avanzaba en su trabajo. Se quedó encallada en esta situación."

En esta metáfora, los mensajes representan los pensamientos automáticos negativos y la conducta de la segunda mujer, una conducta de evitación. Sin embargo, no nos vamos a detener aquí a expresar el jugo terapéutico de esta metáfora, que lo tiene. La hemos descrito sólo para que cumpla las funciones de ejemplificar el concepto."²

Ejemplo en terapia:

La siguiente familia asiste a consulta remitida por la escuela del niño, los continuos problemas de agresividad del niño y su no deseo de trabajar hacen que la maestra no este contenta en desempeño del niño, no trae tareas ni lecciones El padre manifiesta que le obligan a esta charla y que es responsabilidad de la madre la situación del niño. La madre nos comenta que ella siente que debe hablar con alguien que oriente su situación, el padre trabaja todo el día y se limita a ser el proveedor económico y no tiene tiempo para sus hijos por que llega cansado, la madre trabajadora a medio tiempo (maestra) y en las tardes vende productos y los

² www.unav.es/ValosCognitivoMetaforas.html

niños el primero de 8 años y la segunda de 1 año son atendidos por una domestica de 15 años en las tardes.

Con el niño se aplica la metáfora del Rey y sus súbditos. La consigna es que narre un historia en donde el sea el protagonista el Rey.

Rey: hijo

Súbditos: Padre, madre, hermana, empleada.

Narración:

Yo soy el rey y desde mañana voy a la escuela cuando yo quiera, seguro los jueves que tengo que jugar fútbol. Y nunca los lunes solo me hablan, mama me llevara el desayuno a la cama y me leerá un cuento, a esa niña la cuida verónica y mama luego de eso puede ir a trabajar esa niña se va a casa de los abuelos, mama deja de trabajar en la tarde para estar con migo, hará la comida que mas me gusta todas las noches para mi y mi papa que trabaje todo el día y si llega bravo que busque un trabajo en la noche también.

La metaforización del niño dio la oportunidad de ver claramente cual era sus sentimientos con respecto a cada uno de sus familiares. La madre manifiesta que el nunca había hablado en esta forma, este relato nos da la pauta para iniciar el proceso de atención en la consulta con la familia.

3.1.2 LAS METÁFORAS EN TERAPIA

Las metáforas que se emplean en terapia se podrían clasificar en dos grandes grupos: A) las que expone el terapeuta y B) las que identificamos en el relato del cliente.

A) Las que emplea el terapeuta, pueden ser originales del terapeuta o bien extraídas de otras fuentes (Burns, 2003). De hecho la vida misma es una inagotable fuente de metáforas, su creatividad también para inventarse las que convenga durante el transcurso de la terapia. Un ejemplo de metáfora prefabricada a la que podemos recurrir en el caso de tratar a un cliente depresivo es la siguiente (Otto, 2000):

B) Para trabajar con las metáforas que se encuentran en el relato del cliente, Sims (2003) nos propone una serie de pasos a seguir:

1.- Escuchar la metáfora. En muchos casos, los psicólogos escuchan directamente el significado de las palabras del paciente, pero no las palabras mismas que es donde se encuentra la metáfora. Así que el primer paso debe consistir en entrenarnos para escuchar esas palabras que conforman la metáfora.

2.- Validar la metáfora. Este paso consiste en "marcar" la metáfora ante el cliente como algo interesante a investigar.

3.- Expandir la metáfora. En este momento se debe invitar al cliente a dar las asociaciones que le produzcan la metáfora (las emociones e imágenes que le suscita).

4.- Jugar con las posibilidades. Aquí ya se pregunta sobre lo que debe significar la metáfora. Cuantos más significados emergen más caminos de actuación aparecen. Tanto para expandir como para jugar con las posibilidades de la metáfora hemos de luchar contra el hábito endémico de darles una interpretación, nuestra interpretación.

5.- Marcar y seleccionar. Una vez vistas diferentes posibilidades, se trata de escoger la que más se adapte al objetivo del tratamiento.

6.- Conectar con el futuro. Hablar del futuro del cliente a través de la metáfora.

Estos 6 pasos se basan en una premisa muy bien descrita por Watzlawick:

"El mensaje no sólo comunica información, sino que comunica algo sobre la misma comunicación. Tiene, por tanto, importancia metacomunicativa y crea una realidad de segundo orden sobre la que podemos intentar llevar a cabo una ulterior comunicación" (Watzlawick, 2001).

3.2 CARACTERÍSTICAS DE LA METÁFORA

Hablar por intermedio de la metáfora resultó un medio eficaz para recoger ciertas informaciones difíciles de obtener por otras vías. Aunque la introducción del tema provocará un brusco aumento de la tensión, el desplazamiento de la discusión a nivel imaginario permite a cada cual exponer más.

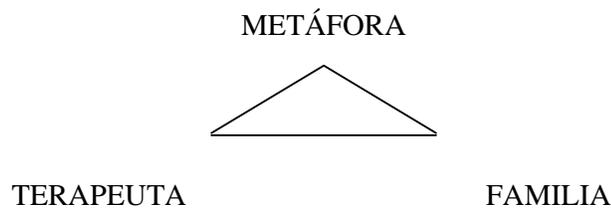
En efecto es más fácil hablar de uno mismo a tiempo que se niega hacerlo. El psicólogo y la familia contribuyen poco a poco a la elaboración de un contenido nuevo que se va precisando gradualmente. Ni el psicólogo ni los otros saben lo que va a salir de este trabajo, pero por otro lado el trabajo colectivo va creando un código común, unifica fuertemente; además la exploración colectiva de algo nuevo permite definir mejor aún una realidad que de lo contrario permanecería confusa, dando una posibilidad de separación más precisa a unos miembros respecto de los otros, a un subsistema respecto de otro, a los espacios personales respecto de los espacios interactivos. En efecto, a una mujer adulta que se siente sola en su medio familiar le es más fácil hablar de las dificultades que encuentra a través de una amiga para no hablar directamente con su pareja y sentir su hogar como una prisión.

En este y otros casos, la metáfora, que se ha definido y enriquecido gradualmente merced a la participación de los miembros del sistema, tiene un sentido provocador muy poderoso al que el paciente intenta en vano escapar durante la sesión. También somete, en cierto sentido, a la regla estratégica consistente en atacar la función sintomática del paciente y en prescribir las funciones conexas que cumplieran todos los demás. Son los propios miembros de la familia quienes, gracias al empleo de la metáfora, delimitan el contorno de sus funciones (en relación con el sistema entero y con el paciente) confiriéndoles incluso aspectos irreales que llegan a transformarles en caricaturas en la narración de la metáfora

En cierto sentido podemos considerar el proceso de metaforización como un proceso análogo al empleado por el sistema familiar para atraer la atención del terapeuta sobre los síntomas. Si resituamos la comunicación de los sistemas en la unidad espacio-tiempo constituida por la sesión, advertimos que la familia tiene a menudo a conferir una prioridad específica a los mensajes que enfatizan y ponen en evidencia el problema, el síntoma, la enfermedad. Muchos terapeutas de familia

combatieron directa o indirectamente (ligazones, redefiniciones, etc.) esta tendencia, y su atención se focalizó por tanto en una redefinición del contexto creado anteriormente por la familia. Por ello, la observación de Claudio Ángelo es particularmente justificada: “No hay metáfora que exista sino parcialmente empujada a su vez a connotar el contexto, introduciendo en él todos los valores que forman parte de su historia.”

“Así pues, por mediación de la metáfora, el psicólogo logra definir el contexto, lo cual le permite adquirir y conservar el poder en la relación, dado que el terapeuta, y solamente él, dirige la metáfora, le da una dirección. Se crea de este modo un esquema semejante al siguiente:



Las luces, sombras, colores, distancias, espacios. Son precisamente el origen y las características particulares de la metáfora los que permiten al terapeuta, cuando esto se demuestra necesario, participar en este sistema emocional y separarse de él. “destriangulándose”, cuando se presenta el riesgo de quedar encerrado en su interior.

Otra de las múltiples ventajas de la metáfora se debe a su naturaleza de mensaje primario y analógico. A esto se añade su mayor capacidad para impulsar al cambio y la ausencia de toda intelectualización. No se favorece demasiado las racionalizaciones surgidas del uso defensivo de las palabras. Además, la explicación racional de la propia metáfora es inútil, a veces ridícula y en general dañina. Ericsson Whitaker, que emplean la metáfora mucha más que otros terapeutas, jamás interpretan sus sentidos, juzgando que la tradición de un mensaje inconciente en un mensaje conciente es lisa y llanamente dañina.”³

³ A.M CORIGLIANO NICOLO, Paidós Buenos Aires 1997

3.3 MANEJO DE LA TERAPIA FAMILIAR

Para seguir mencionando algunas técnicas de intervención específicas, mencionaremos algunas consideraciones de tipo general, que debemos tener en cuenta para el desarrollo de las intervenciones, la resistencia que se da en un sistema familiar puede impedir el logro de la terapia estos son:

- “Debe intervenir respetando a las personas y al sistema familiar en su estilo, ideología y valores. Un desafío frontal a cualquiera de estos puntos lleva al fracaso o a un rechazo que provoca tensión.
- No entrar en la familia nada más que hasta donde ellos quieran y puedan dejar entrar en cada momento. Hay que ir entrando conforme ellos van "abriendo las puertas", al ritmo de su confianza y de verse respetados.
- Usar un lenguaje acomodado al nivel sociocultural de la familia.
- Mantener una actitud neutral ante todos los miembros.

Hay que estar pendiente de no realizar intervenciones "antiterapéuticas", pues serán ineficaces. Son aquellas que se dan en algunos de estos casos:

- El terapeuta mantiene a la familia distante porque "teme" ser envuelto por ella.
El terapeuta realiza una intervención que va dirigida a defenderse.
El terapeuta da tantas prescripciones que no hay tiempo para desarrollarlas antes de la próxima sesión.
- El terapeuta lleva a cabo una intervención que provoca una interrupción prematura del contexto terapéutico, alejando a la familia.
- El terapeuta realiza una intervención dejándose llevar por sentimientos negativos hacia algún miembro.

El terapeuta da una "prescripción imposible" que no puede seguirse, ocultando, de este modo, su hostilidad hacia la familia o hacia algún miembro.”⁴

⁴ [http:// wana.doo.es/aniorle_nic//procasignat.twrap_famil. Htm.](http://wana.doo.es/aniorle_nic//procasignat.twrap_famil.Htm)

Es importante tener presente que las intervenciones serán más eficaces si el terapeuta sabe observar en cada momento el sistema familiar

3.3.1 La resistencia como una propiedad de la terapia

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 incluye a los miembros de la familia, al psicólogo y al contexto en el cual se desarrolla la terapia.

La mayoría de las familias acuden a los terapeutas para restaurar su estabilidad que ha sido amenazada. Sea frente a la inevitable progresión del ciclo vital, o a los acontecimientos vividos individualmente por sus miembros, las familias demandan asistencia cuando tienen que adaptarse a algo nuevo y experimentan dificultades para hacerlo. Es lógico, por lo tanto, que resistan los esfuerzos del terapeuta destinados a cambiar aún más el estado de cosas.

Hay que intentar tratar de mantener el control de la situación y ser flexibles en las estrategias de intervención. Hay que saber, también, "convivir con la resistencia" de la familia, evitando, a toda costa, la escalada de la resistencia que se produciría por "resistir a la resistencia". La tarea del psicólogo es persuadir a la familia que acepte la terapia, demostrándole que él es competente, que comprende la experiencia de cada miembro individual dentro de la familia y que puede hacer algo útil para ayudarlos en sus problemas, vamos a comentar cuatro técnicas de intervención dentro de la sesión. Estas son:

3.3.2 CLARIFICAR Y RECAPITULAR.

LA CLARIFICACIÓN: es una técnica de intervención verbal que consiste en una pregunta que el terapeuta dirige a la familia o a algún miembro de ella, con intención de comprobar que se ha comprendido correctamente el mensaje de los participantes.

La forma enunciativa propia de la clarificación consiste en una pregunta del tipo: "¿Quieres decir que?" o "¿Lo, que tratan Uds. de decirme es que?"

Se aconseja esta técnica, siempre que no estemos seguros de haber captado el sentido del mensaje del paciente y de esta forma evitar el riesgo de formular hipótesis basadas en conclusiones erróneas. En la primera entrevista suele emplearse con más frecuencia esta técnica.

LA RECAPITULACIÓN: consiste en transmitir un resumen elaborado del contenido "cognitivo" y/o "afectivo" del mensaje de la familia o de algún miembro de ella.

Los contenidos de la recapitulación pueden tener como objeto toda una entrevista, algunos momentos de ella o incluso una serie de entrevistas. Los contenidos recogidos por una recapitulación pueden sintetizar la comunicación digital y analógica de la familia y/o de algún miembro.

3.4 TÉCNICAS METAFÓRICAS

3.4.1 PREGUNTAS CIRCULARES.

Podemos definir la "pregunta" como una oración (estructura sintáctica) en la que el hablante (terapeuta) se dirige a uno o varios hablantes (miembros de la familia) con el deseo de que completen una información con su respuesta.

En las "PREGUNTAS CIRCULARES" se pide a cada participante en la sesión de terapia que exprese sus puntos de vista sobre las relaciones y las diferencias existentes entre otros miembros de la familia. Siguiendo a Bateson cuando expresa que "la información es la diferencia que produce modificaciones podemos afirmar que mediante las preguntas circulares cada integrante de la familia contribuye en un metanivel (metacomunicación) al desarrollo de una imagen de la estructura familiar y a la comprensión del carácter circular de las relaciones de la familia.

Si a continuación las colocamos en un eje de coordenadas, surgen cuatro tipos diferentes de preguntas":

1. Preguntas Estratégicas Lineales

2. Preguntas Descriptivas Lineales

3. Preguntas Descriptivas Circulares

4. Preguntas Reflexivas Circulares

1. PREGUNTAS ESTRATÉGICAS LINEALES:

Estas preguntas producen una "interacción correctivo". Su efecto es constrictivo y, fácilmente, el interlocutor expresará oposición. Preguntas como las que siguen pertenecen a este grupo:

- ¿No le parece que la disciplina que emplea con su hijo es excesiva?
- ¿No cree que tiene algo abandonados a sus hijos?

- ¿Es posible que esté intentando negar la realidad?

2. PREGUNTAS DESCRIPTIVAS LINEALES:

Podemos denominarles, también, "enjuiciantes". Su efecto es conservador. Se investiga (detective) sobre diversas cuestiones. Preguntas como las siguientes, son de este grupo:

- ¿Quién de Vds. es el último que se va a dormir?

- ¿Al llegar de la escuela, qué es lo primero que haces?

- ¿Quién de Vds. es el que está menos tiempo en casa?

3. PREGUNTAS DESCRIPTIVAS CIRCULARES:

Mediante estas preguntas, exploramos un comportamiento dentro de la red de comportamientos de la familia. Estas preguntas producen un efecto liberador ya que son de carácter "aceptante". Por ejemplo:

- (Al hermano mayor:) ¿Qué hace el padre mientras la madre acuesta al pequeño?
- Cuando Vd. se pone irritable con su esposa, qué hace su hijo?
- (Al padre:) ¿Qué dice la abuela cuando la madre riñe al niño por tener una rabieta?

4. PREGUNTAS REFLEXIVAS CIRCULARES:

Estas preguntas producen una "interacción facilitadora". Su efecto es generativo y creativo. Algunos ejemplos pueden ser los siguientes:

Mediante preguntas circulares se pueden detectar coaliciones encubiertas entre miembros de la familia de una manera poco problemática, la técnica de las preguntas circulares permite lograr un rápido acceso a una fuente de información y constituye un instrumento terapéutico eficaz. Además, la transmisión indirecta de información bloquea la formación de una posible "resistencia" de la familia y la constitución de un frente unido contra el terapeuta.

3.4.2 ESCULTURA FAMILIAR.

La "escultura familiar" es una técnica por medio de la cual se recrean en el espacio las relaciones entre los miembros de la familia, á través de la formación de un cuadro físico.

La técnica fue ideada por Kantor y Duhl ("Boston Family Institute") y desarrollada por Papp ("Family Institute" de Nueva York) y por Virginia Satir.

La escultura familiar es un instrumento de diagnóstico y una técnica terapéutica: se visualizan y se experimentan, espacial y concretamente, las configuraciones relacionales de la familia. En la escultura familiar queda simbolizada la posición emocional de cada miembro de la familia respecto de los otros.

La forma de llevar a cabo esta técnica es la siguiente: el terapeuta pide a un miembro de la familia que sea "escultor", mientras que el resto del grupo constituye su "arcilla" humana. La invitación a esculpir puede dirigirse a cualquier miembro de la familia que al terapeuta le parezca que responde más espontáneamente. Por ejemplo, puede pedir al paciente identificado que sea el escultor teniendo en mente la capacidad que este miembro a menudo tiene para captar niveles profundos de la dinámica familiar. O puede elegir a uno de los niños, tal vez porque como el resto de la familia no lo identifica con "el problema", no participa demasiado en las sesiones. También es posible que sean todos y cada uno de los miembros los que en la misma sesión hagan su escultura".

Una vez seleccionado el escultor, el terapeuta pide al resto del grupo que se ponga de pie y que realice los movimientos que el escultor indique. Después de haber establecido las reglas básicas, el terapeuta deja lugar al escultor, quien inicia la construcción del cuadro; en adelante, el terapeuta toma la posición de observador y comentarista. Debe dejarse que la escultura se desarrolle a su propio ritmo y luego se pide a los participantes que compartan algunos de los sentimientos acerca de las posiciones físicas en que se encuentran. Cuando se pide a los miembros de la familia compartir dichos sentimientos con el escultor, es útil que el terapeuta los oriente a que expresen cómo se sienten en ese preciso momento, respecto de su posición física; esto evita que los miembros de la familia se vuelvan a sumergir en una discusión intelectual sobre sus relaciones.

Cuando el escultor ha terminado, el terapeuta puede pedirle que encuentre una posición para sí mismo en la escultura, ubicándose él mismo dentro del cuadro.

La técnica de la escultura familiar se puede emplear ya desde la primera sesión, pidiendo a los miembros de la familia que esculpan sus diferentes visiones de la familia en vez de "hablar" sobre sus problemas. En una sesión ulterior, puede solicitar a los miembros que esculpan su visión "idealizada" de la familia; de esta manera el terapeuta utiliza esta técnica con el fin de elucidar los objetivos familiares del tratamiento. El terapeuta puede utilizar la técnica de la escultura familiar como un medio de enfrentar un período de resistencia en el que pareciera no existir evolución. Puede ser particularmente eficaz, por ejemplo, para quebrar la intelectualización defensiva de algunos grupos familiares altamente verbales.

Resumiendo: una escultura familiar es una "metáfora" espacial: se obtiene y se transmite información sobre la familia sin requerir comunicación lingüística. La "comunicación analógica" de la escultura familiar sirve para abordar directamente el plano experimental sin la intervención del lenguaje.

CONCLUSIONES

Al terminar el presente trabajo quiero aportar con las siguientes conclusiones.

1. La familia y su entorno es el espacio donde cada individuo que la conforma busca su estabilidad no se puede no ser parte de una familia menos de una sociedad, cuando un integrante del círculo familiar o de la familia en relación con la sociedad se desequilibra por alguna situación esta se manifiesta provocando un desbalance en las relaciones intrafamiliares y hacia fuera es aquí en donde la familia se entiende como total en este momento los miembros de su sistema se unen y se apoyan.
2. La comunicación es fundamental en el interactuar de la humanidad se constituye como la mejor herramienta para aclarar los problemas familiares por esta razón la analizamos. A través del enfoque comunicacional nos permite ver a la persona como un ser humano con potencial para enfrentar problemas y con la capacidad de dar y recibir amor.
3. El objetivo de la comunicación es relacionarse unos con otros con el precedente que todo lo que hacemos nos permite comunicarnos podemos determinar como quiero comunicarme y que es lo que comunico.
4. El autoestima en las personas permite sentirse valiosa mostrándose segura y capaz de enfrentar situaciones permitiendo expresar sin miedos lo que se siente.
5. La diversidad de terapias que podemos encontrar para fortalecer nuestro trabajo nos permite llegar en forma inmediata a distintos tipos de personas.
6. La metáfora: venimos y vivimos en una cultura que nos ha permitido expresarnos gracias a la metáfora, lo que no es lógico se convierte a través de este instrumento en lógico y racional.

En la consulta debemos ver a la metáfora como una estrategia que nos ayuda a llegar muy lejos con nuestros pacientes. La metáfora es un buen inicio con la terapia, nos da la pauta para una buena empatía, siendo algo nuevo para nuestro paciente.

La imaginación y la creatividad del cliente es el elemento activo que nos moviliza a ver más allá de las palabras lógicas, fortaleciendo una participación activa entre el psicólogo y el paciente

7. Por su contexto la metáfora nos da ciertas ventajas en la sesión, es fácil de recordar, la información verbal fluye, se externaliza el problema, existen manifestaciones de emoción, no provoca resistencia y facilita al psicólogo y al paciente a llegar a acuerdos sin que estos se vean forzados.

BIBLIOGRAFÍA

1. ACKERMAN, Andolfi, La creación del sistema terapéutico Paidós Buenos Aires 1997. Barcelona, 2001.
2. AM CORICLIANO Nicolo, Paidós.
3. BACULIMA, Janeth tesis pautas comunicacionales transmitidas en la relación padres e hijos 2006.
4. BATENSON, Gregori, Comunicación Editorial Paidós, Buenos Aires, Apuntes de clases curso de graduación de psicología clínica de la UDA octubre a noviembre del 2006.
5. BOWEN, Murria, De la familia al individuo editorial Paidós Buenos Aires
6. Cesfas proyecto SOS 2003- 2004.
7. MINUCHIN, Salvador, “familias y terapia familiar Editorial, Gesida, Apuntes de clases curso de graduación de psicología clínica de la UDA octubre a noviembre del 2006.
8. PFEFFERMAN, Rosa Apuntes de clases curso de graduación de psicología clínica de la UDA octubre a noviembre del 2006.
9. SATIR, Virginia, Relaciones humanas en el núcleo familiar editorial Pax México, 1978 Buenos Aires Argentina 1997.
10. SIMON, F, B, Vocabulario de Terapia Familiar, Editorial Gisida, Barcelona.
11. WAINSTEIN Martin, Intervenciones para el cambio, JCE Ediciones 2006.
12. www.inteco.cl terapia familiar sistémica, RUIZ Alfredo, 24 de enero 2006
13. www.moebio.cl u de chile cl nueva comunicación MASCARREÑO Aldo 24 de enero 2007
14. www.gocites.com CIBANAL Luís, 16 de febrero 2007