

“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”



**“IV FORMACIÓN INTERNACIONAL
EN PSICOTERAPIA DE PAREJA Y FAMILIA”**



ASOCIACIÓN CIVIL DE CAPACITACIÓN,
ORIENTACIÓN Y DESARROLLO CULTURAL

ALUMNA:

VALVERDE PAUCAR

Andrea Patricia.

CASO CLINICO:

PSICOTERAPIA DE FAMILIA

TRUJILLO-PERÚ-2017

PRESENTACION DE ESTUDIO DE CASO

A continuación, presento el siguiente caso clínico:

La psicoterapia familiar abordada en el presente trabajo es la Psicoterapia Sistémica, ésta entiende los problemas desde una perspectiva en donde los problemas y las personas se encuentran inmersos en sistemas más amplios como lo es la familia (Haley, 1976). Uno de los lineamientos principales de este enfoque es que el paciente identificado (entiéndase la persona que presenta el problema) no es el problema, ni es un paciente aislado, sólo se considera portador de un síntoma emergente de algún problema del sistema familiar (Andolfi, 1989; Umbarger, 1987).

Jorge de 56 años de edad comandante de la PNP y María de 45 años de edad contadora, pero no ejerce su profesión, ellos son una pareja que tienen 18 años de casados. 20 años de convivencia, tuvieron 2 años de separación, y actualmente se encuentran juntos, con tres hijos, Jorge de 20 años quien cursa el 4to ciclo de Ingeniería civil, Luciana de 15 años quien se ubica en el 4to año de educación secundaria y Wendy de 8 años de edad.

Los pacientes llegan a consulta juntos. Ellos llegan a consulta preocupados por las actitudes, palabras evocadas de su hija Luciana frente a su aspecto personal y facial.

Los problemas de pareja comenzaron hace 3 años debido a los celos constantes por parte de la esposa frente al esposo, y la enfermedad de cáncer al seno de su madre. La esposa manifiesta llamadas de diferentes números de celulares refiriéndole que esta con otra mujer, ella refiere que lo quiere a su esposo y desea recuperar a su familia de quien se distancio durante el cuidado que brindaba a su madre por el problema de salud que tenía dejando encargado los quehaceres, el cuidado de la niña menor a Luciana, así mismo refiere que ya no confía en Jorge, que se siente irritada por todo, que está teniendo reacciones impulsivas frente a sus hijos, que la mayor parte el día se siente triste. El esposo se muestra interesado por el sufrimiento de su esposa. El refiere que ya no siente que ella es la misma de

antes, que a veces para evitar discutir se retira de la casa y busca de regresar para no estar en constante enfrentamiento frente a los hijos.

Así mismo la consultante manifiesta mantener un conflicto constante a nivel familiar con sus hermanos debido a temas de herencia tras la muerte de su madre, (muestra labilidad emocional). Refiere mantener dificultades para lograr conciliar el sueño, que la mayor parte del día se siente triste, el esposo la abraza ante el llanto que refiere ella, así mismo ambos refieren “buscaremos formas de mejorar por nuestra hija”. Y se observó la disposición por parte de ambos durante el desarrollo de la entrevista.

Estas situaciones han generado en la pareja y a nivel familiar a mantener el uso de un estilo de comunicación pasivo-agresivo-permisivo tanto a nivel de padres como de pareja, cambiando los roles en situaciones donde ellos mencionan desearían platicar sobre algún tema personal, así mismo por parte de Jorge siente que María no lo entiende, han optado por quedarse callados o molestarse frente a la desconfianza de ambos, sin llegar a establecer una comunicación asertiva. Así mismo han observado que Luciana ha empezado a auto señalarse como gorda, que está reduciendo sus platos de comida, y esto los tiene muy preocupados, como también las reacciones impulsivas de Jorge frente a la llamada de atención de su madre, como las autolesiones que se provoca del golpearse en la pared la cabeza o las manos.

Ambos se conocieron en la universidad, ella refiere que al primer año de convivencia ella salió embarazada, sin embargo, cuando a ella le comentaban que Jorge estaba con otra mujer no lo creía, pero observo durante esos años el cambio de carácter y las agresiones que le propinaba Jorge cuando llegaba a casa. Menciona que cuando su hijo mayor iba a cumplir un año Jorge se fue de la casa dejándolos en abandono a lo que ella decidió emprender su propio negocio para poder mantener y sostener a su hijo, a los tres años de su hijo mayor menciona que Jorge vuelve a buscarla para retomar la relación pidiéndole disculpas, a lo que ella por las palabras de su niño que le reclamaba a su padre y porque sentía que aún lo quería decidió retomar la relación los celos de María han causado que Jorge se aleje de sus amistades

masculinas y femeninas por el trabajo que realiza dentro del área. Así mismo María de igual forma prefiere no mantener relaciones sociales con los amigos de Jorge de su área de, debido a que han existido momentos en los cuales Jorge le ha celado a María realizando comentarios del mantiene una relación con alguno de ellos.

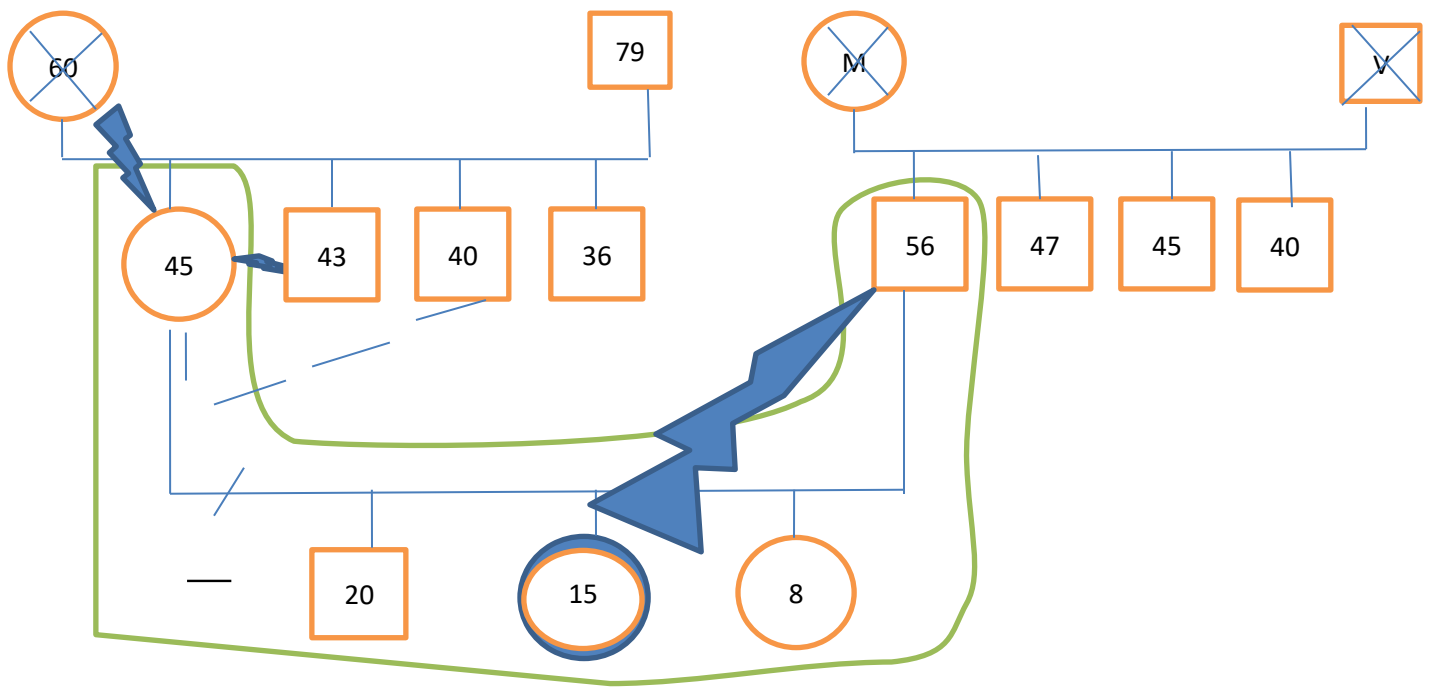
Ambos refieren que discutían constantemente, pero tras observar el comportamiento de Luciana quien actualmente los tiene preocupados, ellos han optado por evitar discutir delante de ellos o buscar de retirarse para no afectar a sus hijos.

Salvador Minuchin (1974) concibe cuatro etapas principales del ciclo vital, se ubican en la etapa procreativa de consolidación y apertura que se organizan alrededor del crecimiento de los hijos: actualmente ellos se ubican en una familia con hijos en edad escolar o adolescentes.

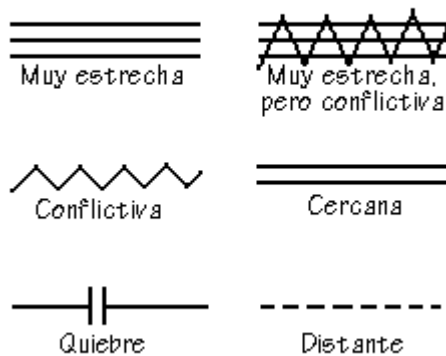
1. INTEGRANTES:

INTEGRANTES	EDAD	ESTADO CIVIL	GRADO DE INSTRUCCIÓN	OCUPACIÓN
Padre	56 años	Casado	Superior	Comandante PNP
Madre	45 años	Casado	Superior	Contadora
Hijo 1	20 años	Soltero	Estudiante	Estudiante
Hija 2	15 años	Soltero	Estudiante	Estudiante
Hija 3	8 años	Soltero	Estudiante	Estudiante

GENOGRAMA FAMILIAR



Relaciones interpersonales



2. MOTIVO DE CONSULTA:

Ambos acuden a la consulta, iniciando María “Me siento muy preocupada por Luciana”, y Jorge apoya esta afirmación, seguidamente ella menciona que hace un año ocurrió tras la muerte de su madre quien padecía de cáncer, y observando la poca disponibilidad que mostraban sus hermanos por su madre frente a su enfermedad ella asumió el cuidado de ella, por lo cual dejó a cargo a Luciana de los quehaceres del hogar y dejó del lado a su pareja, así mismo María refiere recibir llamadas de mujeres que le refieren que su esposo le está siendo infiel.

Luciana es la segunda hija del matrimonio y ambos han escuchado a Luciana decir “Estoy gorda”, “quien me va a querer así”, “estoy cachetona y fea”, ha empezado a disminuir la comida, e incluso a dejar de comer de noche, por lo cual él se siente preocupados porque cada vez que intentan conversar con Luciana, se muestra irritable o se va a su cuarto y la oyen llorar. Ellos refieren decirle palabras positivas a su hija, para ayudarla y mostrarle afecto.

María refiere “Creo que es mi culpa por dejarlos solos, pero a mi madre no tenía con quien dejarla , estaba en sus últimos momentos y yo quería estar con ella a pesar de todo lo que paso en mi familia” (muestra labilidad emocional) Por otra parte Jorge refiere, “Eso yo lo entiendo, pero ya paso, tu madre también fue como la mía y está en mejor vida” y en lo que respecta a Luciana el suele controlarla, estar al pendiente de ella y le recuerda constantemente los valores tanto dentro como fuera de casa.

María refiere sentirse sola a veces le embarga la tristeza, se siente desganada, llora constantemente, se siente irritable y que ya no puede confiar en su esposo, debido a las llamadas constantes que recibía , volvió a recibir hace un mes atrás sobre el tema de infidelidad de su esposo, por lo cual ambos han decidido venir debido que estas situaciones de conflicto se están dando con mayor intensidad, no han llegado a los golpes, pero se observa que ambos acuden con adecuada disposición para continuar la siguientes sesiones.

Jorge es Mayor de tres hermanos, él es natural de Chimbote, sus padres fallecieron en un accidente cuando él tenía 14 años, desde ese momento asumió el rol de padre para sus hermanos, logrando una profesión como también todo su hermano, el refiere ser muy apreciado y querido por sus hermanos. El por la institución donde trabaja refiere tener el tiempo corto a veces sale de comisión, y esto no le ha estado permitiendo pasar tanto tiempo en familia, pero está intentando acomodar su horario para poder apoyar a su familia frente a los hechos que están pasando.

Por otra parte, María es natural de Huaraz, es la mayor de una hermana y dos hermanos. Proviene de una familia con regular conflictos entre sus hermanos, ella siente que porque ella tiene mayor poder económico sus hermanos sienten celos hacia ella, porque se lo han dicho frente a una discusión en especial su hermana, y actualmente cuando va a visitar su padre sus hermanos le niegan la visita a pesar que ella corrió con todos los gastos del sepelio de su madre, ella refiere que su madre a sus 18 años la corrió de casa mencionando que ya era hora que buscara su vida por lo cual ella empezó a trabajar y estudiar en ese trayecto ella empezó a conocer a Jorge. Ella es ama de casa, ha estado siempre al cuidado de los hijos.

Entre los recursos de la pareja, destaca que ambos refieren deseos de mantener la relación de pareja y de padres, María desea recuperar la confianza que tenía hacia Jorge, y Jorge refiere que desea que María sea más cariñosa como antes, este tranquila que le preocupa mucho la situación por la que ella está pasando sentirse que ambos esta aun enamorados el uno del otro, mantienen una expectativa conjunta, solo que desearían que el otro fuera diferente en aspectos puntuales. Básicamente ambos destacan que están dispuestos a llevar a cabo esfuerzos para mejorar la relación, asistir de forma puntual y realizar todas las indicaciones necesarias para mejorar su relación. Sexualmente ambos refieren sentirse satisfechos y en acuerdo mutuo cada vez que mantienen intimidad.

El compromiso es la decisión de pertenecer a un ente social, la pareja. Es la decisión de que, pese a las dificultades que surjan, se va a continuar en pareja luchando de forma eficaz contra los problemas (Beck, 1988).

3. ¿CUÁL ES EL PROBLEMA IDENTIFICADO?

Podría decirse en primer lugar que la presencia del padre es una intromisión, una especie de “cuerpo extraño”, en el sistema familiar, puesto que por razones laborales más estaba fuera que dentro de él. Antes era tolerado

porque sus lapsos de permanencia eran cortos y no constituía una amenaza al equilibrio; este mismo hecho no permitía que el sistema le hiciera un espacio, lo acomodara y se acomodara en torno a él, reconociéndolo como miembro de la familia con plenos derechos. El papá, funcionalmente hablando, es una novedad en el hogar; novedad que amenaza con quedarse, exigiendo a todos así un esfuerzo muy grande de reorganización. En el análisis de la evaluación observamos que había mucha rigidez de valores por parte del padre que provocaba la lógica rebelión de la hija. El excesivo control e hipervigilancia por parte de los progenitores molestaba y agobiaba a la hija. Por lo tanto: discusiones, insultos y el no querer escucharlos se hizo habitual.

Los problemas de pareja son debidos fundamentalmente a un déficit de habilidades de los miembros de la pareja para intercambiar comportamientos positivos, solucionar problemas y comunicarse de forma efectiva (Jacobson y Margolin, 1979). La desconfianza, los celos por parte de ambos, y las situaciones pasadas han hecho que este tema sea asunto de discusión, lo cual los aleja y optan por usar un medio de comunicación agresivo o pasivo como pareja. La atención selectiva. Los miembros de la pareja tienden a valorar de forma muy diferente la frecuencia con la que ocurren determinadas conductas, fijándose en aquello que les duele y dándole subjetivamente mayor frecuencia, para lo que acuden a buscar en la historia de la pareja hechos similares con los que intentan confirmar su percepción actual, o simplemente justificando su miedo a que ocurra algo aversivo.

El objetivo del diagnóstico sistémico es pasar del paciente identificado y de sus características intrínsecas, al sistema familiar y su entramado de relaciones como factor hermenéutico-comprensivo de la conducta sintomática. Digámoslo de otro modo: es la relación del paciente en conjunción sinérgica con el sistema familiar lo que nos va a permitir entender el problema; el paciente solo no es suficiente. La conducta y la mente son relación; la patología también (Bateson, 1972; Vásquez, 1999).

Entre las funciones que cumple el síntoma de Luciana se pueden mencionar los siguientes:

1. Concentra la atención de los esposos en ella, mediante el proceso conocido como difusión de conflicto (Fishman, 1994).
2. Preserva su propio estatus dentro del esquema jerárquico familiar.
3. Indirectamente trae a la familia a consulta, logrando así que se hable del problema, favoreciendo la meta comunicación que no se puede alcanzar en el contexto familiar.

Al entrevistar a Luciana

Se le solicito que identifique a los miembros de su familia como animales, hizo la siguiente asociación: mamá es como un conejito blanco, por lo bonita, suave y delicada. Papá es como un oso, por lo grande y corpulento. Wendy es como un mono porque siempre se escapa por los árboles. Y ella misma se identificó como un gato. Es importante resaltar la perspicacia de la Adolescente y lo atinado de estas identificaciones. En efecto, la impresión que la madre deja en el terapeuta es el de una mujer de apariencia frágil y sensible, sofisticada, delgada, atractiva, con un estilo de comunicación suave y refinado. Produce la sensación, pese a su edad, de ser una niña-mujer; de haber sido criada a la antigua, para ser madre y esposa, y de necesitar de alguien que la cuide o en quien apoyarse. El padre, alto y corpulento, contrasta marcadamente frente a la esposa. De aspecto bonachón, es afectuoso y tranquilo, y aparenta seguridad. Se muestra permisivo frente a la niña, quizá en exceso. Las referencias de Wendy dan a entender que se trata de una joven difícil y hasta rebelde, que trata de mantenerse alejada de casa y especialmente de la madre. Se opone a compartir su habitación con la hermana, ante la aliviada complacencia de sus progenitores.

Se invitó a Jorge a la entrevista, sin embargo, refirió que por temas de estudio no podía asistir y sus padres apoyaron esta decisión con el fin de no incomodarlo en lo referente a sus estudios.

4. OBJETIVOS TERAPÉUTICOS (DEFINIDOS EN BASE A LOS CRITERIOS DE ABORDAJE EN TERAPIA).

- Como parte de la consulta inicialmente los clientes formulan sus objetivos individuales, al respecto María señala como objetivos para las sesiones:
 - Lograr una adecuada comunicación.
 - Ayudar a mejorar la autoestima de su hija
 - Lograr una relación de pareja y padres saludable.
 - Desarrollar conversaciones efectivas, sin discutir ni sentirse criticado, ni juzgado.
 - Mejorar la relación.
- Mientras que los objetivos planteados por Jorge son los siguientes:
 - Compartir sus problemas del trabajo y sentirse entendido por su esposa.
 - Lograr que su hija mejore su calidad de vida
 - Lograr que todos se sientan parte de su familia.
 - Desarrollar mayor comunicación y confianza como pareja.
 - Mostrarle mayor afecto a su familia que perdure más tiempo.

Los objetivos de ambos tienen que conjugarse y coordinarse en todo momento para que la pareja pueda funcionar. Cuando no están armonizados aparecen problemas. (Epstein et al, 1993). Al revisarse en conjunto los objetivos planteados ambos consultantes se muestran de acuerdo con los objetivos planteados, los que pasan a ser acordados con el psicólogo resultando como principales objetivos de la intervención los siguientes:

- Apoyar a su hija en las indicaciones para mejorar la relación padre-hija-
- Permitir a cada miembro a clarificar y expresar sus necesidades.
- Entrenar a la pareja en el reconocimiento e iniciación elogios, con el uso de asertividad y efectividad.
- Fomentar el desarrollo de espacios personales buscando la escucha activa.

- Facilitar el uso de estrategias de comunicación asertiva en orden de favorecer la resolución de conflictos.
- Firmar el contrato terapéutico claramente se adecuo a los objetivos en acuerdo con los consultantes.
- Cumplimiento de las tareas brindadas durante las intervenciones.

En lo referente a Luciana refirió los siguientes objetivos:

- Mejorar la relación con sus Padres.
- Respetar las decisiones de sus padres pero que ellos también la respeten.
- Que no discutan y ayudar a mama que ya no se muestre triste casi todo el día.

5. Plan de Tratamiento y descripción de las sesiones.

El plan de tratamiento se trata de la intervención realizada en un problema de familia. Se utilizó un modelo ecléctico, esto es, las técnicas y estrategias utilizadas son de diferentes modelos teóricos. A continuación, detallare las intervenciones realizadas en consulta.

<u>Sesión 1 (04 /04 /17): Encuadre terapéutico y revisión del motivo de consulta.</u>		
Objetivo	Actividad realizada	Tiempo
- Lograr establecer una alianza de trabajo positiva.	- Presentación del terapeuta y estilo de trabajo. Las normas establecidas frente al desarrollo dela consulta cuando vienen en pareja y en familia	1h y 30 min
- Explicar políticas y escuchar la demanda del consultante y reglas de la terapia.	- Establecer el encuadre terapéutico.	

- Lograr la participación de la pareja, reconociendo sus limitaciones y fortalezas.	- Revisar el motivo de consulta el despliegue del problema, los recursos de la familia, como pareja y sus expectativas de ayuda.	
---	--	--

Sesión II y III (12/04/17): Evaluación conjunta y entrevistas individuales.

Objetivo	Actividad realizada	Tiempo
- Evaluar el compromiso y desarrollar una autoevaluación de la interacción que realiza cada miembro de la pareja.	- Revisar la historia familiar de cada miembro (antecedentes parentales y culturales), sesión Individual con cada miembro de la pareja. - Revisar la historia familiar de cada miembro (antecedentes parentales y culturales), sesión Individual con cada miembro de la familia. - Se inició con los padres y luego con los hijos. - Consiste en dar a los consultantes la siguiente prescripción: «Nos gustaría que observasen, de aquí a la próxima sesión, todas aquellas	1 h y 30 min

	cosas que suceden en su familia (pareja/vida) que deseen que sigan ocurriendo» (De Shazer, 1985, pág. 137).	
--	---	--

Sesión IV (26/04/17): Determinación de problemas específicos, notas sobre devolución y sentimientos involucrados, objetivos terapéuticos y establecimiento del contrato terapéutico.

Objetivo	Actividad	Tiempo
- Determinar de manera específica los problemas, en términos conductuales y centrados en el presente y futuro.	- Compartir con la familia el perfil general de la evaluación sin dar muchos detalles tanto a nivel sistémico, emocional y vincular. - Se estableció de forma conjunta los objetivos terapéuticos. Sobre ¿En que los podría ayudar el venir a esta terapia? - Desarrollo y establecimiento del contrato terapéutico. <i>“El contrato establece un compromiso entre personas mayores de edad donde el terapeuta pone, además de sus conocimientos, una actitud mental sana y desprovista de</i>	1 h y 30 min

	<i>prejuicios”</i> (Salama, 2007). - Asignar actividades que fomenten el intercambio de gratificaciones. (Fortalezas y retos en la familia (“No te sientes apreciado... ¿qué cosas deberían ocurrir con más frecuencia?”) - Se invitó a un co-terapeuta a trabajar a María la Madre, así mismo en esta sesión los padres refirieron que Jorge su hijo mayor les comento que está empezando a acudir a psicoterapeuta.	
--	---	--

Sesión V (03/05/17): Técnica de intervención cognitiva (Redefinición y connotación positiva)

Objetivo: Fomentar el cambio del significado de algunas palabras para la familia. También se interviene ampliando y reordenando creencias, mitos o hasta la historia familiar como explicación de por qué una estructura puede estar rígida. En la pareja alrededor del problema; es decir, que el problema sirva para generar más intimidad.

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TIEMPO
“No se trata de tener la razón. Solo son momentos de desazón”	Recomendamos al padre que tuviese voluntad y que cediese al principio, a no querer tener la razón (aunque la tuviese) hacia la hija, que utilizase las estrategias	

	de aproximación de la hija que le recomendábamos, y que fuese más permisivo y tolerante en determinados conceptos que trabajamos en las sesiones.	
“Nos ponemos en lugar del otro”	Conocerse más el uno al otro. Expresión de dolor o molestia, sin echar la culpa a nadie. Sin uso de críticas y uno de la familia usando la redefinición. “cuestionario como podemos satisfacer mutuamente nuestras necesidades y deseos” Favorecer la empatía entre los participantes. La consultante menciona en momentos en los que me pongo celosa no es porque quisiera incomodarlo solo que me hago la difícil porque quiero que me vuelva a reconquistar.	20 min.
“La separación unificada”	Ayudar a los dos miembros a distanciarse de sus conflictos y discusiones promoviendo un análisis de solución de problemas. Pero siendo parte de esto como una unidad. Imitación de la conducta negativa en casa.	25 min.

Sesión VI (17/05/17): Intercambio de conductas positivas interacciones positivas (buscando excepciones)

- **Objetivo:** Desarrollar ejercicios para favorecer el reconocimiento de excepciones en los que por ejemplo Luciana no está de mal humor y no han discutido con su papá y con otras intervenciones de apoyo.
- Después intervinimos con la hija, estableciendo compromisos y pautas de resolución de problemas y de cesiones y aceptaciones de normativas de los padres. Cabe destacar las estrategias de negociación, en las cuales podríamos decir que la familia terminó siendo una gran experta.

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TIEMPO
“Intercambio de conductas positivas”	Mejorar la relación por medio de conductas positivas. “ Me gusta cuando haces esto...)	15 min
“Cara o cruz”	Facilitar que los consultantes lleven a la práctica las conductas que han descrito al hablar de sus objetivos o sus planes para el desarrollo de las conductas positivas. “cara: evocar lo que le hace sentir feliz en ese momento” Cruz: debe hacer un chiste en familia.	5 min
“Caricias sin pellizcos”	Ejercitar habilidades de dar y recibir elogios realistas. (todos los integrantes de la familia se escriben cartas y luego las compartimos).	10 min

Sesión VII (27/05/17): Planificación del tiempo libre y las actividades recreativas.

Objetivo: Explorar el presupuesto del tiempo libre para que puedan compartirlo en familia como individuos, como pareja, como parte de un grupo social y como familia.

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TIEMPO
Revisión de Tareas	Observar el desarrollo de las mejoras en la familia y el avance individual de los miembros de la familia que están acudiendo a otra intervención..	20 min.
Desarrollar acuerdos para consolidar un horario de actividades en familia.	Fomentar espacios en familia. Promover el desarrollo de actividades recreativas como pareja (Planificación conjunta de actividades).	20 min
“La lista de los elogios” Pos-it	Aumentar la autoestima y potenciar la seguridad en sí mismos.	10 min
“Cinco cualidades”	Se invita a la reflexión de los padres para poder acercarse a sus hijos.	10 min

Sesión VIII: Cierre y prevención de recaídas. Entrenamiento en asertividad.

Objetivo: Promover expresión asertiva de sentimientos, que cada uno comunique las expectativas al comenzar la terapia y el crecimiento que ha experimentado la relación de familia. Evaluar el progreso terapéutico y brindar retroalimentación así mismo establecer que después de 1 mes después de la última sesión (Seguimiento).

ACTIVIDAD	OBJETIVO	TIEMPO

Psi coeducación en asertividad	Informar a la pareja sobre el estilo de comunicación asertiva y los beneficios de esta en la pareja.	10 min.
“El disco rayado”	Facilitar la expresión asertiva de quejas y solicitudes, llegando al compromiso de que el acuerdo no afecte los sentimientos personales .	20 min.
“Contacto con tacto”	Fomentar reconocimiento del valor de la comunicación no verbal en familia.	20 min
Destacar los recursos con los que cuenta la pareja en el momento.	Incentivar a los pacientes a utilizar las diversas estrategias realizadas en la resolución de conflictos.	10 min

6. Discusión de resultados y fundamentación utilizadas.

- Apoyar a cada miembro a clarificar y expresar sus necesidades. Esto se logró mediante el enfoque sistémico con el uso de la Técnica para crear una atmosfera de cambio utilizando preguntas circulares, también como el uso de la redefinición y la connotación positiva., con la técnica de la unión empática. Esto logro la aceptación de ambos, llegando a referir sentirse parte ambos sentirse parte de las dificultades que presentan, y logrando comunicar lo que les pasa en la actualidad, refiriendo que esto los ha unido más.
- Entrenar a la familia en la solución de problemas y la comunicación ayudo a entender que hay tiempo para brindarse mutuamente reconocimientos y elogios, con el uso de asertividad y efectividad. Esto se logró con la Terapia cognitivo conductual con el uso de la

técnica Intercambio de la conductas positivas, apoyadas por la métodos de la terapia sistémica. Llegando a promover mediante dinámicas el reconocimiento y valoración del otro, así como el intercambio recíproco de gratificaciones. La familia desarrollo las tareas y han logrado en cada discusión que refieren tener en la actualidad, han logrado establecer nuevas alternativas de solución, como el bromearse, o evocarse algún cumplido.

- Fomentar el desarrollo de espacios personales buscando la escucha activa. Esto se logró mediante, el acuerdo en establecer un horario donde ambos mantengan un momento de compartir. Y ala ves se realice uso dela escucha activa. Con el uso de la dinámica “El cronómetro... de la Vergüenza”, los logros obtenidos en la familia fue que llegaron a conocer algunos temas personales de los cuales no habían hablado tanto, y eso menciona que les ha generado mayor confianza.
- Mediante el uso de redefiniciones se logró disminuir las discusiones del padre con la hija.
- Mediante el uso de espacios de integración en familia se logró un mayor acercamiento.
- La esposa María actualmente sigue en terapia ha logrado avanzar y usa la técnica de las redefiniciones frente a sus temas de celos con Jorge.
- Facilitar el uso de estrategias de comunicación asertiva en orden de favorecer la resolución de conflictos. Esto se logró mediante en entrenamiento en asertividad, a nivel de pareja refiere haber logrado sentir que puede expresarse sin sentir que le hacen sentir mal o que pueda hacer sentir mal a su pareja.
- Firmar el contrato terapéutico claramente se adecuo a los objetivos en acuerdo con los consultantes.
- Cumplimiento de las tareas brindadas durante las intervenciones, esto se observó cuando cumplían de forma equivalente el desarrollo

de las tareas individuales y en pareja. Logrando mencionar sentirse “parte de la solución de los conflictos”

7. Conclusiones y aportes del estudio:

- Los problemas más idóneos para las técnicas, están sujetos a negociación.
- El abordaje terapéutico dinámico y ecléctico, llega a desarrollar resultados bastante favorables.
- Hay que establecer un tiempo para la resolución de conflictos.
- Los pequeños cambios de palabra con las redefiniciones y connotaciones positivas es una nueva forma de interpretar los esquemas culturales que están dentro de la familia, pueden generar grandes cambios en la interacción comunicacional en la pareja y en la familia
- El terapeuta debe tener en claro, que el paciente tiene sus propias herramientas para la solución de sus conflictos, nosotros acompañamos y guiamos este proceso en busca de un mejor desarrollo de resolución de conflictos y sobre todo que este se mantenga.
- Podemos evidenciar que el problema de los padres repercute significativamente en los hijos. La autoestima de cada persona es impredecible en el desarrollo emocional de cada uno de los miembros de la familia.
- Durante estas sesiones desarrolladas, puedo decir que la actitud y la preparación son esenciales en este desarrollo de Terapia de parejas.

8. Sesiones de seguimiento de caso y prevención de recaídas.

- Se plantean 9 sesiones en la actualidad por el avance de la pareja, ya 8 sesiones han sido realizadas, continuamos en prevención de recaídas después de un mes.
- Logros obtenidos:
- La aceptación de ambos miembros de la familia, llegando a referir sentirse más unidos con una adecuada empatía, logrando comunicar

lo que les pasa en la actualidad, refiriendo que esto los ha unido más.

- Logrado establecer espacios de escucha activa entre el padre y la hija y un mayor acercamiento.
- Se insertó espacios de recreación en familia.
- Logrado introducir un estilo de comunicación asertiva.
- Logrado generar mayor confianza y adaptabilidad al uso de reforzadores positivos ante discusiones donde ellos referían callarse o molestarse.
- Actualmente la relación se ha fortalecido cumpliendo la mayoría de los objetivos planteados.

9. ANEXOS: fichas de abordaje y evaluación.



INVENTARIO DE PERTURBACIÓN DE VIDA

8Thomas, Yoshioka & Ager, 1993)

Esta escala está dirigida a estimar su actual nivel de perturbación en cada una de las dieciocho áreas de su vida que se enlistan abajo. Por favor encierre con un círculo uno de los números (1-7) al lado de cada área. Los números hacia el lado izquierdo de la escala de siete puntos indican elevados niveles de perturbación, mientras que los números hacia el lado derecho de la escala indican bajos niveles de perturbación. Procure concentrarse en la manera como se siente perturbado actualmente en cada área.

M (A) (F)

	Lo más perturbado que jamás me he sentido	Extremadamente perturbado	Muy Perturbado	Moderadamente Perturbado	Algo Perturbado	Muy poco Perturbado	Nada Perturbado
1. Matrimonio	7	6	5	4	3	2	1
2. Sexo	7	6	5	4	3	2	1
3. Relación con la pareja	7	6	5	4	3	2	1
4. Relación con los hijos	7	6	5	4	3	2	1
5. Relación con otros familiares	7	6	5	4	3	2	1
6. Manejo de la casa	7	6	5	4	3	2	1
7. Situación económica	7	6	5	4	3	2	1
8. Empleo	7	6	5	4	3	2	1
9. Educación	7	6	5	4	3	2	1
10. Recreación/Tiempo libre	7	6	5	4	3	2	1
11. Vida social	7	6	5	4	3	2	1
12. Religión	7	6	5	4	3	2	1
13. Manejo del tiempo	7	6	5	4	3	2	1
14. Salud física	7	6	5	4	3	2	1
15. Independencia personal	7	6	5	4	3	2	1
16. Rol del alcohol en el hogar	7	6	5	4	3	2	1
17. Satisfacción con la vida	7	6	5	4	3	2	1
18. Expectativas sobre el futuro	7	6	5	4	3	2	1

Por favor encierre con un círculo un número en cada ítem.

DATA

INVENTARIO DE PERTURBACIÓN DE VIDA

(Thomas, Yoshioka & Ager, 1993)

Esta escala está dirigida a estimar su actual nivel de perturbación en cada una de las dieciocho áreas de su vida que se enlistan abajo. Por favor encierre con un círculo uno de los números (1-7) al lado de cada área. Los números hacia el lado izquierdo de la escala de siete puntos indican elevados niveles de perturbación, mientras que los números hacia el lado derecho de la escala indican bajos niveles de perturbación. Procure concentrarse en la manera como se siente perturbado actualmente en cada área.

✓ (M) (M)

	Lo más perturbado que jamás me he sentido	Extremadamente perturbado	Muy Perturbado	Moderadamente Perturbado	Algo Perturbado	Muy poco Perturbado	Nada Perturbado
1. Matrimonio	7	6	5	4	☒	2	1
2. Sexo	7	6	5	4	3	2	☒
3. Relación con la pareja	7	6	5	☒	3	2	1
4. Relación con los hijos	7	6	5	☒	3	2	1
5. Relación con otros familiares	7	6	5	4	3	2	☒
6. Manejo de la casa	7	6	5	☒	3	2	1
7. Situación económica	7	6	5	4	☒	2	1
8. Empleo	7	6	5	4	☒	2	1
9. Educación	7	6	5	4	3	2	☒
10. Recreación/Tiempo libre	7	6	☒	4	3	2	1
11. Vida social	7	6	☒	4	3	2	1
12. Religión	7	6	5	4	3	2	☒
13. Manejo del tiempo	7	6	5	4	☒	2	1
14. Salud física	7	6	5	4	☒	2	1
15. Independencia personal	7	6	5	4	☒	2	1
16. Rol del alcohol en el hogar	7	6	5	4	3	2	☒
17. Satisfacción con la vida	7	6	5	4	3	☒	1
18. Expectativas sobre el futuro	7	6	5	4	☒	2	1

Por favor encierre con un círculo un número en cada ítem.

[Handwritten signature]

CÓMO PODEMOS SATISFACER MUTUAMENTE NUESTRAS NECESIDADES Y DESEOS

INTRODUCCIÓN GENERAL PARA AMBAS PAREJAS

Una relación íntima exitosa y saludable requiere que cada pareja invierta algo de su propio tiempo y energía para satisfacer las necesidades y deseos de su pareja. Cuando las necesidades relacionales no están siendo cumplidas satisfactoriamente, la relación está en una seria dificultad y eventualmente puede quebrarse. Sin embargo, todas las necesidades no pueden ser satisfechas por una pareja. Cada una debe asumir alguna responsabilidad para satisfacer necesidades aparte de la relación. Este ejercicio le ayuda a identificar y clarificar sus necesidades así como también las necesidades de su pareja.

Perspectiva de la Pareja 1

1. Haga una lista de las necesidades y deseos que espera que la relación satisfaga.
A. _____
B. _____
C. _____
D. _____
E. _____
2. Haga una lista de las necesidades y deseos de su pareja (tal como usted las comprende) que él/ella espera que la relación satisfaga.
A. _____
B. _____
C. _____
D. _____
E. _____
3. Haga una lista de lo que está dispuesto/a a hacer para satisfacer las necesidades y deseos de su pareja.
A. _____
B. _____
C. _____
D. _____
E. _____
4. Haga una lista de lo que espera que su pareja haga para satisfacer sus necesidades y deseos.
A. _____
B. _____
C. _____
D. _____
E. _____
5. ¿Cómo ha decepcionado a su pareja en la satisfacción de sus necesidades y deseos?
A. _____
B. _____

