

ESTUDIO DE CASO: 17

PSICOTERAPIA DE FAMILIA

Yanira De Las Nieves Vásquez Barrios

Psicóloga

1. PRESENTACION BREVE DEL CASO:

La familia García Quilca es una familia de tipo mezclada o reconstituida compuesta por 6 integrantes, padre de 64 años, quien se separó y enviudó hace más de 26 años y tiene tres hijos varones de su primer compromiso, trabaja fuera del lugar como topógrafo de suelos, la madre de 44 años, quien es trabajadora independiente también tuvo una pareja anterior con quien tuvo una hija. Tienen 26 años de convivencia y hace 5ª años decidieron casarse, actualmente tienen 2 hijas mujeres, una de 22 y la otra de 15 años. En cuanto a las relaciones familiares, los padres como pareja tienen una relación amistosa y a la vez distante por motivos de trabajo, suele ponerse más distante cuando el padre trabaja lejos. Asimismo tienen antecedentes de agresión física hace 15 años atrás. Situación que ha evidenciado y presenciado Alcira (hija de 22 años). En esta familia vive una niña de 8 años, quien es nieta de la madre.

La familia presenta una estructura familiar con límites **rígidos**, evidencian una comunicación difícil entre los subsistemas. Se comparten pocas cosas, sus integrantes tienen poco en común, sus límites internos son tan rígidos que exageran el sentido de la independencia y tienden a hacer desaparecer el sentido de pertenencia (Wainstein, 2006; Minuchin, 1974). También suelen ser **difusos**, en los cuales la distancia disminuye entre los sub-sistemas, los límites se esfuman pudiendo sobrecargarse y no disponer de los recursos necesarios para adaptarse bajo situaciones cambiantes o el estrés.

HISTORIA FAMILIAR

Para iniciar la primera sesión donde se recoge los datos de los integrantes de la familia: se saluda a los y las integrantes y luego de ponerse cómodos, hay algo de charla social con la finalidad de relajar el ambiente. La terapeuta pregunta sus nombres, sus edades y ocupaciones. Tras explicarles el sentido de la entrevista y la forma de trabajo luego pregunta a todos y cada uno de los presentes en qué les gustaría recibir ayuda.

2. DATOS FAMILIARES DE CADA UNO DE LOS INTEGRANTES Y GENOGRAMA:

INTEGRANTES	NOMBRES	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	GRADO DE INSTRUCCION	OCUPACION	RELIGION	N° DE HIJOS
1. Padre	Nelson García Carmones	64 a	24/01/1953	Casado 5 años Conviviente 26 años	Superior incompleta	Técnico de suelos	Católico no activo	3 (Primer compromiso 04 hijos varones (34, 32, 30, 28 años) y Segundo compromiso 02 hijas mujeres 22 y 15 años.)
2. Madre	Soledad Quilca Gutiérrez	44 a	24-09-1970	Casada 5 años Conviviente 26 años	5to de Secundaria	Comerciante	Católico	3 (Primer compromiso 01 hija mujer (28 años) y Segundo compromiso 02 hija mujeres 22 y 15 años).
3. Hija	Melisa Gutiérrez Quilca	26 a	27-05-1991	Madre Soltera	Superior Tecnológico	Ayudante de cocina	Católico	1 hija de 8 años
4. Hija	Alcira García Quilca	22 a	26-05-1995	Soltera	Ingeniería Civil	Estudiante	Católico	Ninguno
5. Hija	María García Quilca	15 a	04-08-1997	Soltera	4to de secundaria	Estudiante	Católico	--
6. Nieta	Kaori Soto Gutiérrez	08 a	06-10-2009	Soltera	2do Primaria	Estudiante	Católico	--

Se adjunta el Genograma de la familia trabajado en la sesión 03.



3. MOTIVO DE CONSULTA (HISTORIA DEL PROBLEMA)

Melisa de 26 años (hija mayor), refiere: *“me preocupa la comunicación de mi familia, mi mamá y mi hermana Alcira mucho discuten, no dialogan, mi mamá tiene un carácter fuerte, mamá siempre ha sido brusca para llamar la atención, por ello mi hermana tiene un resentimiento. Anteriormente mamá, cuando llama la atención no habla, de frente nos golpeaba. Nunca hemos recibido ayuda terapéutica, pero recuerdo que mi hermana asistió a consultas con una psicóloga, pero solo 2 veces”*.

Melisa también refiere: *“recuerdo que hace 15 años el esposo de mi mamá era muy impulsivo y siempre se enfrentaban y mi madre me comentó que la primera esposa de mi padrastro le fue infiel”*

4. OBJETIVOS TERAPÉUTICOS (Definidos en base a los criterios de abordaje en terapia)

4.1. Conocer la estructura familiar y el funcionamiento de los miembros de la familia para definir sus conductas a través de una entrevista familiar para determinar como la familia influencia y es influenciada por la conducta y síntomas de sus miembros y para reunir los datos necesarios.

4.1.1. Observar y reconocer el tono emocional y reacciones de los otros frente a las respuestas e identificar las relaciones entre los miembros y con el terapeuta.

4.1.2. Identificar la estructura del sistema, reglas, roles, jerarquías y límites.

4.2.

4.3. Aplicar criterios de selección para determinar cuál es el tipo de terapia que se necesita para el caso teniendo en cuenta los puntos anteriores

5. PLAN DE TRATAMIENTO: Procedimiento del abordaje (Fechas de intervención, número de sesiones, objetivo de cada una de las sesiones).

Fecha de Intervención	N° de Sesiones	Objetivo de las Sesiones
16-10-2017 29-10-2017 06-11-2017	03	Describir la estructura del sistema familiar del caso y elaborar un genograma en la etapa diagnóstica como herramienta para realizar hipótesis e inferencias acerca de la exploración del caso a realizar en el proceso psicoterapéutico
20-11-2017 05-12-2017 14-12-2017 21-12-2017 26-12-2017	05	Describir las intervenciones aplicadas al caso, en el periodo de un mes de tratamiento, por el profesional a cargo proceso psicoterapéutico
		Identificar si se produjo algún cambio en la estructura familiar, luego de las intervenciones observadas
		Proponer intervenciones sistémicas alternativas para las futuras sesiones del tratamiento.

6. DESCRIPCION DE LAS SESIONES Y TÉCNICAS UTILIZADAS:

Uno de los enfoques que se ha utilizado para recoger información y la entrevista familiar ha sido 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.

La aplicación de este enfoque se ha desarrollado en 3 sesiones con la elaboración de un genograma. Este modelo de desarrollo de ciclo vital, define a la psicoterapia familiar como el proceso por el cual se trabaja con una familia que se ha atascado en algún punto del desarrollo y en la cual se crea una crisis que la empujará en el sentido de su propia evolución.

Asimismo en la entrevista familiar se ha utilizado el enfoque de terapia breve centrada en soluciones: preguntas del milagro, preguntas de escalas a cada intervención, tratando de ayudarlo a hacerles ver que es lo que quieren conseguir o lograr y fomentando que los consultantes asuman el control y la responsabilidad por los cambios conseguidos

asimismo se ha utilizado intervenciones conductuales como TAREAS DIRECTAS INTERVENCIONES ESTRATÉGICAS (PARADÓJICAS) e INTERVENCIONES METAFÓRICAS.

Otro enfoque terapéutico que se ha utilizado en esta intervención son las técnicas de psicoterapia gestálticas, **darse cuenta y juego de roles**. Se enfoca en intensificar la conciencia de las personas sobre lo que hacen bien, mientras se les muestra la forma en que interrumpen y bloquean su proceso durante el ciclo interactivo.

Y finalmente enfoques conductista: apoyándome en la teoría del aprendizaje, la intervención tiene por objetivo facilitar el cambio o establecimiento de una conducta. Se trata de que desaparezcan los comportamientos negativos o poco pertinentes y que se adopten otros más adecuados, utilizando, en ocasiones, los refuerzos y los castigos para modelar la conducta.

Sesión	Objetivo	Descripción de las sesiones	Técnicas utilizadas
01			

7. EVALUACIÓN DE LA EFICACIA Y/O EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO

Presentación del instrumento de verificación y los resultados obtenidos según los objetivos de la terapia y las características propias de la familia presentación grafica de los resultados obtenidos:

7.1. Ficha de historia familiar y de pareja

7.2. Los cuatro jinetes del apocalipsis

7.3. Mapas de amor

7.4. Genograma (se procedió a la configuración del genograma y se registraron los datos relevantes, con la finalidad de tener una rápida aproximación de la familia consultante, los datos pertinentes de la historia clínica (información demográfica, nivel educativo, ocupaciones, información funcional y sucesos críticos y motivo de consulta actual)

8. DISCUSIÓN DE RESULTADOS Y FUNDAMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS UTILIZADAS (Contraste de las estrategias utilizadas con los objetivos planteados)

9. CONCLUSIONES Y APORTES DEL ESTUDIO

- 9.1. Desde la psicoterapia sistémica se considera relevante destacar que las personas y sus problemas 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 (PI), entiéndase la persona que presenta el síntoma, no es el problema, sólo se considera portador de un síntoma emergente de un conflicto familiar (Andolfi, 1989; Umbarger, 1987). Para dar respuesta a los objetivos específicos se utilizó como paradigma orientador el modelo estructural de Salvador Minuchin, desde el cual se considera a la familia como un sistema abierto, con patrones de interacción (estructura familiar) que determinan las relaciones entre sus miembros (Minuchin 1974). El terapeuta estructural trabaja en la modificación de los aspectos disfuncionales de la estructura.
- 9.2. Mi apreciación con relación al padre: se muestra con una actitud defensiva, con mucha rigidez, da argumentos de que todo está bien y conforme en su familia, no admite estar equivocado, evade toda responsabilidad del problema.
- 9.3. Es importante aceptar la responsabilidad de uno aunque sea mínima
- 9.4. Se considera que el presente estudio posee ciertas limitaciones, ya que no están participando todos los integrantes de la familia, Asimismo la actitud cerrada del padre, quien considera que no hay ningún problema.
- 9.5. También es importante remarcar que la madre estuvo muy motivada durante todas las sesiones.
- 9.6. Aun no se concluye la intervención psicoterapéutica y se evidencian ciertos cambios, como la predisposición de la niña de 8 años, quien inicialmente estuvo llorosa y no quería hablar, en la tercera sesión se ve muy participativa.
- 9.7. Para finalizar, a través de la realización del trabajo se ha podido integrar la teoría con la práctica profesional aportando, por un lado, un modelo de trabajo para futuras investigaciones y, por el otro, una experiencia enriquecedora ya sea por tratarse del primer acercamiento a la práctica clínica.

10. SESIONES DE SEGUIMIENTO DE CASO (Nº de sesiones, trabajo de prevención de recaídas y logros obtenidos)

- 10.1. Se logró desarrollar 5 sesiones, de los cuales, 3 sesiones se enfocaron a recoger información de la historia familiar y genograma.
- 10.2. Se logró 2 sesiones de intervención terapéutico (Con enfoques sistémico, centrada en soluciones y gestáltico)

11. VIDEO CORTO DE APLICACIÓN DE TÉCNICA Y/O FICHA DE ABORDAJE DE CASO

- 11.1. Ficha de historia familiar y de pareja
- 11.2. Los cuatro jinetes del apocalipsis
- 11.3. Mapas de amor
- 11.4. Genograma
- 11.5. Resumen del desarrollo de las sesiones
- 11.6. **Se adjunta 3 videos.**

RESUMEN DEL DESARROLLO DE LAS SESIONES

Sesión N° 01

Psicoterapeuta: ¿Cómo están?

Descripción del problema ¿Qué es lo que les preocupa?

Nelson (padre): Me siento conforme con mi familia, mensualmente viajo por el trabajo, eso me dificulta, pero siento que todos estamos bien. Me preocupa el trabajo, ya que soy el sustento de mi hogar.

Soledad (madre): Me siento bien, que ellas me quiere, confían en mí, mi hija María me respeta, mis dos hijas mayores no me tienen confianza, sé que me quieren pero a su manera. Me gustaría cambiar mi carácter es muy fuerte, me agarro con mi hija Alcira, me contesta y con ella no me controlo. También que mi esposo cambie su carácter, grita y se amarga.

Melisa (hija mayor): Ahora me siento bien, tranquila, me siento bien agradecida, por el apoyo que me han brindado mi familia, ahora compartimos todo, nos sentamos a conversar, "me gustaría que cambie el dialogo, que nos comprendamos mejor, que no gritemos todos a la vez"

María (hija menor): Me siento bien, siento que soy parte importante para la familia, me engríen mucho, me gusta la forma en que nos llevamos. No me gusta la forma como expresamos nuestras emociones como la emoción de ira y queda un resentimiento. Me parece que mi hermana Alcira es más resentida, las tres hermanas somos resentidas, y no pedimos perdón. Me gustaría que cambiemos la manera en como expresamos nuestras emociones.

Kaori (nieta): Se queda callada y se pone a llorar, no quiso contestar las preguntas.

Sesión N° 02

Psicoterapeuta:

"Supongan que esta noche, mientras están durmiendo, sucede una especie de milagro y los problemas que les preocupa se terminan de resolver del todo, no como en la vida real, poco a poco y con el esfuerzo de todos, sino de repente, de forma milagrosa. Como están durmiendo no se dan cuenta de que este milagro se produce. ¿Qué cosas van a notar diferentes mañana que les hagan darse cuenta de que esta especie de Milagro se ha producido?"

"¿Cómo va a notar Ud. que el problema ha desaparecido? ¿Qué van a hacer Uds. diferente?"

Para terminar se hace un resumen de lo que le han dicho entre todos. Sí, desde luego les ha escuchado con atención. Parece que ya va a levantarse, pero luego da la impresión de que

recuerda algo: "Permítanme que les haga una pregunta más..."En una escala de 1 a 10, en la que 1 sería el momento en que las cosas estuvieron peor, y 10 el momento en el que los problemas que les han traído aquí están resueltos, es decir, algo así como el día después de esa especie de milagro que me han descrito tan bien... Díganme ¿dónde pondrían esta última semana, de 1 a 10?"

En la escala del 1 al 10 como se encuentran?

Nelson (padre): Me siento en un 10

Soledad (madre): Me siento en un 6, quiero tener más confianza con mi segunda hija Alcira.

Melisa (hija mayor): 7, quiero entender más a mamá y a mi hermana

María (hija menor): 8, por la forma en como nos estamos llevando.

Psicoterapeuta: ¿Como demuestran su cariño?

Nelson (padre): Con apapachos fuertes, abrazo fuerte, me gusta andar a todos lados con mi esposa, dar unas vueltas, no es porque quiero cuidarla, sino que quiero estar con ella, la llamo a cada rato, siento que el afecto es reciproco.

Soledad (madre): Les doy cariño, pero soy un poco fría, lo hago más con mi hija María y mi nieta Kaori, quiero hacerlo con mi hija mayor Melisa, pero porque es mayo no lo hago, siento que soy fría, recuerda... "he vivido sola, mi mama me rechazó y boto, nunca mama me abrazo, me castigaba mucho..., mi hija Alcira es más cariñosa"

Melisa: No soy muy afectiva, a mi hija si la abrazo, pero a mi familia (mamá, hermana no), cuando abrazo me siento incomoda, falta de practica siempre era así, antes me abrazaba, pero no lo siento, no recuerdo su cariño.

María: Yo creo que soy la más abrazadora, melisa es un poco fría, pero me abraza a veces.

Sesión N° 03: Elaboración del Genograma

Sesión N° 04

Psicoterapeuta: Como se sienten, como están el día de hoy... **Soledad (madre):** 9, he tratado de llevarme bien con mi hija, ya no le he gritado como antes, pese a que ella se ha molestado, he pensado un poco más en lo que hemos hablado anteriormente.

Psicoterapeuta: En la escala del 1 al 10 ¿dónde se ubican?

Soledad: 9

Melisa: Bien y estoy en 10

María: Bien y estoy en 10

Psicoterapeuta: En estos momentos, ¿Qué es lo que les preocupa?

Soledad: Me preocupa, mi hija Alcira, ella estudia en Huaraz me preocupa cuando viene tarde, tengo mucha pena

Melisa: Me preocupa que se enferme mi hija.

María: me preocupa que no internet y que voy a terminar la secundaria

Ejercicio: Técnica Aquí y ahora

Psicoterapeuta: Indica que se pongan de pie y se forme un círculo, donde todos se van a mirar y observar por un minuto: Se van a mirar a los ojos y se van a expresar la pregunta ¿Qué es lo que les gusta y no les gusta de cada uno?

Después del ejercicio se deja como tarea: Lo que recibieron del no me gusta, lo van a reflexionar y lo vamos a trabajar en la siguiente sesión:

Aplicación de técnica darse cuenta

Sesión N° 05

Técnica Juego de roles.