



UNA ATENCIÓN INTEGRAL MÁS ALLÁ DE LAS ADICCIONES

LA FAMILIA DE ORIGEN EN LOS PROCESOS TERAPÉUTICOS

Impartido por: Dra. Carmen Casas García

TERAPIA FAMILIAR

Modelo de psicoterapia que se aplica en trastornos y enfermedades psíquicas concebidas como expresión de las alteraciones en las interacciones, estilos relacionales y patrones comunicacionales de la Familia y otros sistemas como **UN TODO**



EL SÍNTOMA

- Como un fenómeno **relacional** y no solo como un problema individual
- Como **procesos** formados por **acciones y comunicaciones** de diversas personas
- Posibilitándonos situar las conductas que los forman en **contextos** relacionales



HIPÓTESIS

Conectar la conducta de **cada miembro con la de todos los demás** para tratar de introducir un cambio significativo en la interacción familiar que haga innecesaria la manifestación sintomática del paciente identificado



IDENTIDAD FAMILIAR



Las relaciones. Alianzas,
Coaliciones y Exclusiones

Reglas que rigen las relaciones.
Qué está permitido y qué no

IDENTIDAD FAMILIAR

ROLES

Impuesto: “ser obligado a ser

Asignado: “tener permiso de ser”.

Asumido: “poder ser”. otros.

DIFERENCIÁNDONOS

CICLO VITAL DE LA FAMILIA

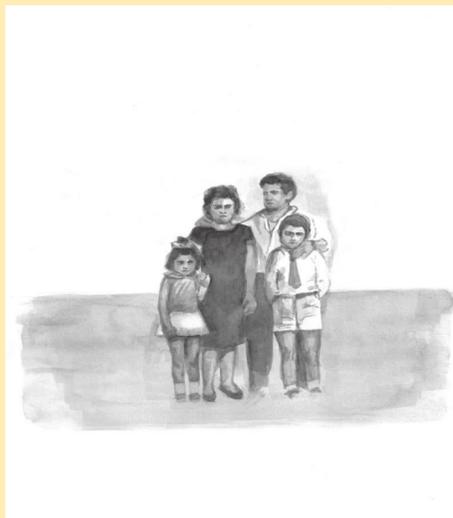
FASES
TRANSICIONES EMOCIONALES
CAMBIOS NECESARIOS



EL /LA PROFESIONAL

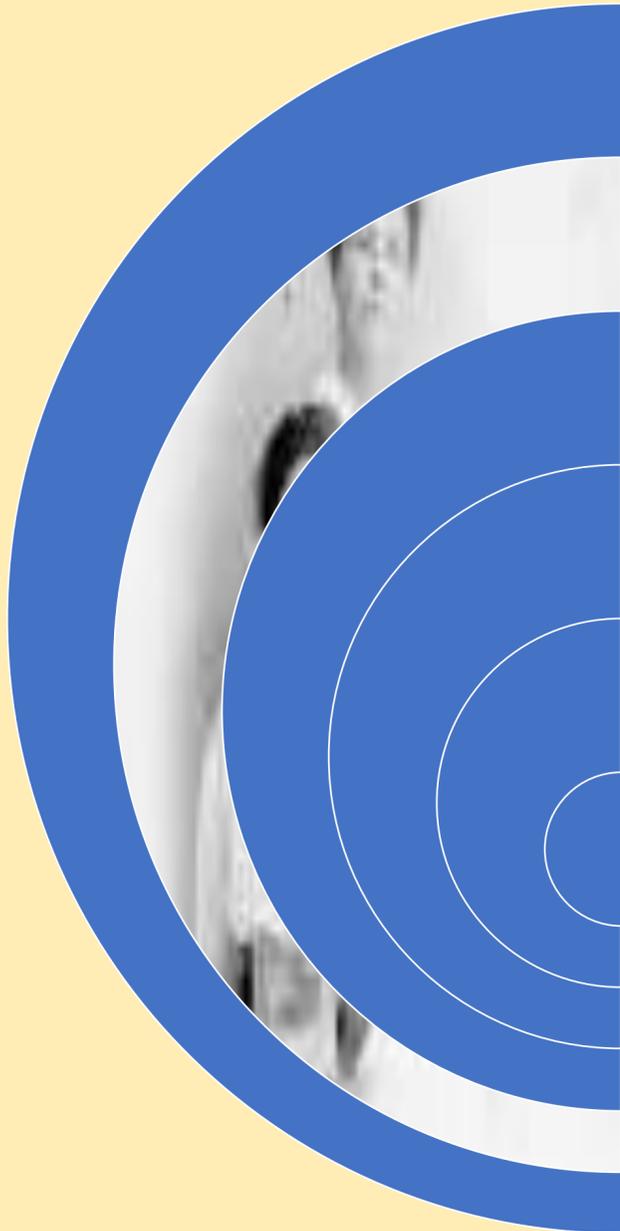
Es inevitable que nuestra **propia historia** repleta de creencias, modos de vida, roles, etc., **influya** en la forma de trabajar con el/los paciente/s.

Son **nuestras formas de asomarnos al mundo** y relacionarnos con él. Nuestra tendencia de apego.



“Doble Mirada”

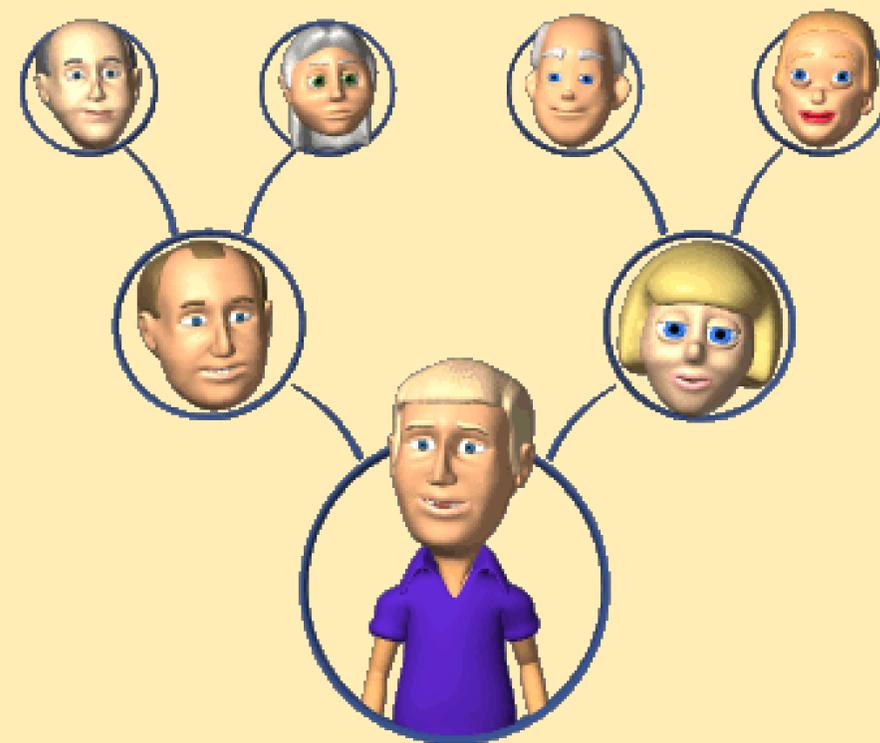
IDENTIDAD FAMILIAR: FAMILIA DE ORIGEN



<i>ALIANZAS</i>
<i>MITOS</i>
<i>REGLAS</i>
<i>LEALTADES</i>
<i>ROLES</i>
<i>RITUALES</i>

SER CONSCIENTES

De nuestro sistema de creencias
De sus “grandes temas”
De nuestros roles
De nuestra tendencia de apego



**Nos permite entender nuestros atrapes
Con dinámicas concretas o con miembros de la familia con
la que trabajamos**

FAMILIAS Y ADICCIONES



DINÁMICAS FAMILIARES

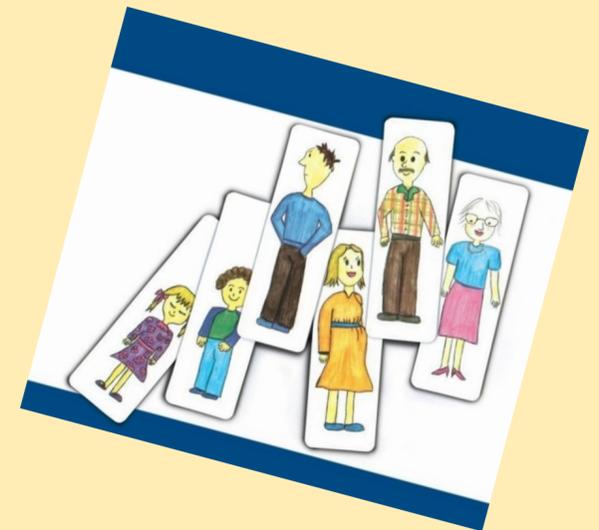
Comunicación: Secretos. Encubrimientos

Triángulos y Coaliciones

Alianzas Intergeneracionales. Sobreimplicación

Límites Inadecuados. Desbordamiento

La adicción como “figura” de apego



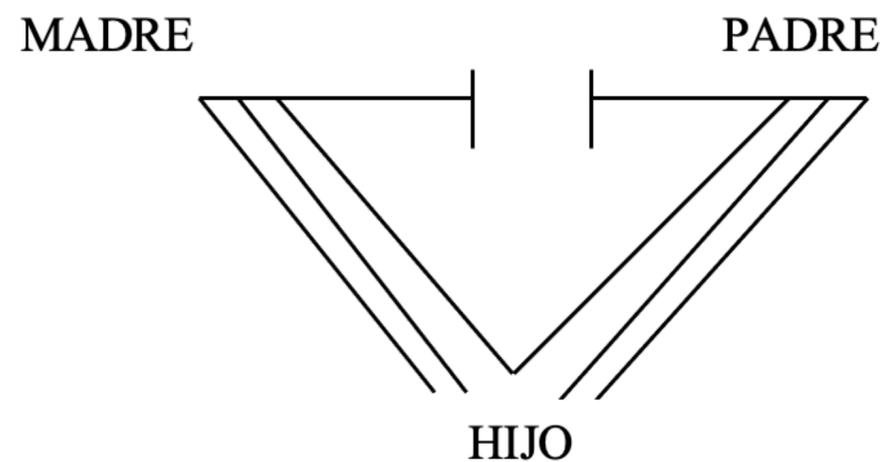
MODALIDADES DE TRIANGULACIÓN PATOLOGÍA DE ALIANZAS

Desviación del conflicto. Desviación de conflictos o designación de un “chivo emisario”

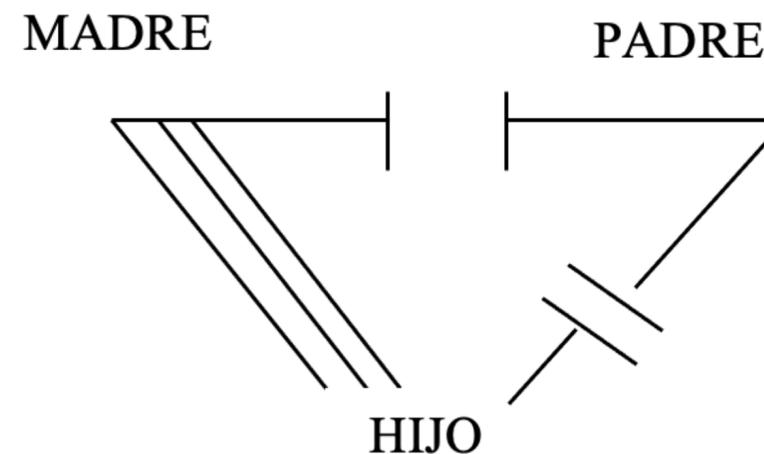
Coaliciones intergeneracionales. Estrecha alianza antagónica de un progenitor y de un hijo en contra del otro progenitor.

TRIANGULOS FAMILIARES

TRIANGULACION



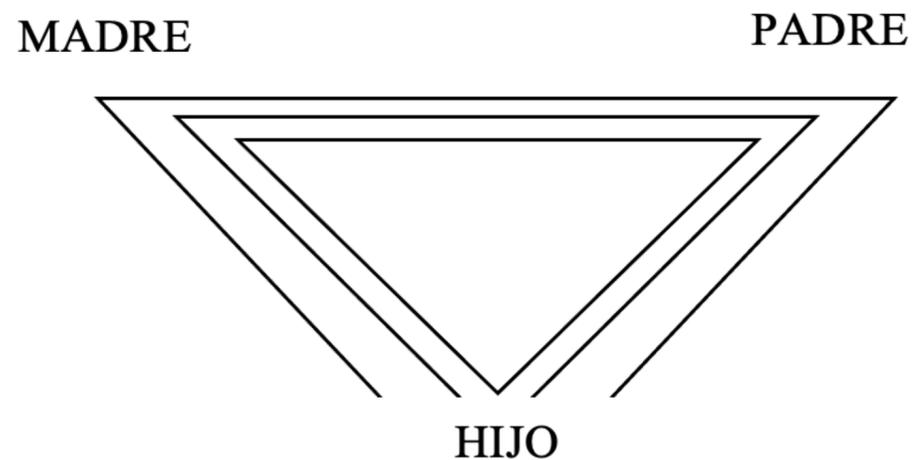
COALICIÓN PROGENITOR-HIJO



TRIADA DESVIADORA-ATACADORA



TRIADA DESVIADORA-ASISTIDORA

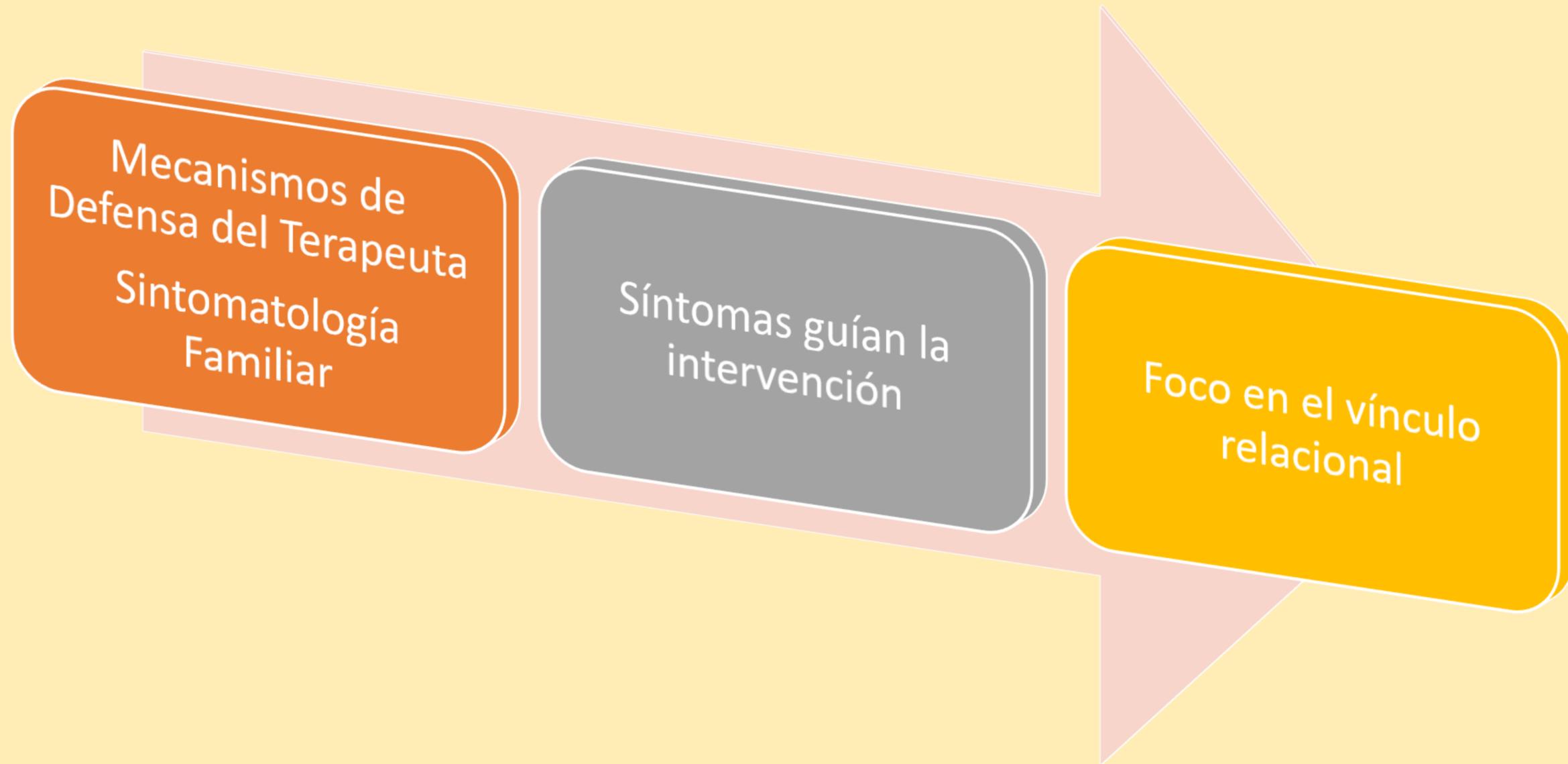


HERIDAS RELACIONALES

- Estamos acostumbrados a entender el trauma como “algo” que ha ocurrido (violencia, abuso, terremotos etc) sin embargo en los traumas de apego tenemos que lidiar fundamentalmente con lo que “**no se ha dado**” y “**tenía que haberse dado**” (Cortes, 2017).
- Incluso, sucesos “**ordinarios**” para el adulto pueden ser traumatizantes y tener efectos duraderos (Levine y Kline, 2016)



CIRCULARIDAD RELACIONAL PATOLÓGICA



VARIABLES IMPRESCINDIBLES



No Verbal,
lo no dicho



Empatía equivocada



Contratransferencias y
Resonancias



Apego y rupturas de
vínculo

IMPASSES O RUPTURAS DEL VÍNCULO

“Una de las cosas que más complican al terapeuta es el poder **sostener** la incertidumbre y la fragilidad del vínculo”
(Szmulewicz, 2013).

REFLEXIÓN COMPARTIDA
PROCESOS INTERACTIVOS E INTERSUBJETIVOS



“El margen del terapeuta es un “factor crítico que determina la gama, los tipos y las intensidades de emociones que se exploran o se rechazan en la relación de transferencia-contratransferencia y en la alianza terapéutica (Schore, 2009).”



NUESTROS TEMAS

Disparadores que activen intensas emociones y reacciones en el PROFESIONAL.

Vergüenza, Culpa, Abandono, Fracaso, Límites, etc.

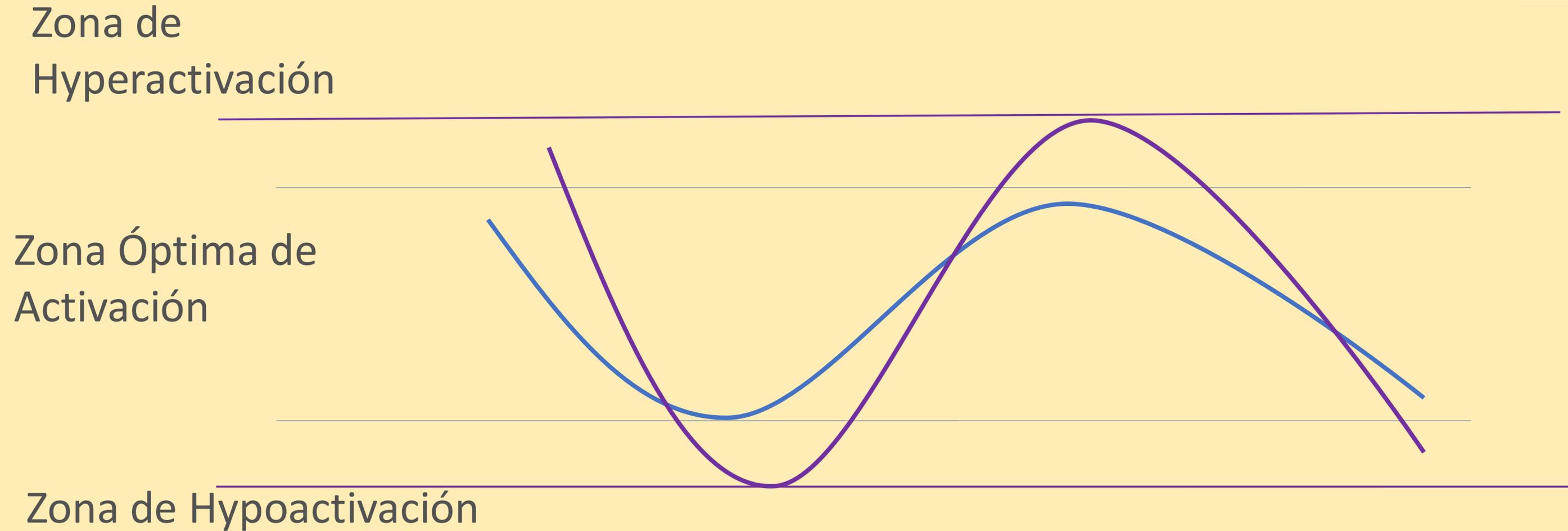


FAMILIA DE ORIGEN

LA SEGUNDA OPORTUNIDAD

Evitar quedar atrapado teniendo en cuenta la familia que acude a consulta, la de ORIGEN y la ACTUAL del PROFESIONAL para ayudar a DIFERENCIAR sus necesidades y situaciones personales de su función de terapeuta, y los valores, reglas mitos, etc. de la familia consultante de los de nuestra propia familia.

AMPLIAR VENTANA DE TOLERANCIA



ISOMORFISMOS

Aquello que la familia o el paciente necesita del profesional, es justamente lo que el profesional deberá incorporar en su proceso de cambio.

AUTOCONOCIMIENTO



SABER PERDONARSE

La compasión y la conciencia plena o "doble conciencia" como elementos clave en el trabajo de auto-acompañamiento del propio profesional.

- La crítica estimula el sistema de amenaza
- Una opción para el paciente

Una intensidad lo suficientemente baja de sentimientos autocríticos y una intensidad lo suficientemente alta de curiosidad