



Instituto
Superior de
Estudios de la
Familia

LA VINCULACIÓN DE LA TEORÍA Y LA PRÁCTICA CLÍNICA, APLICANDO LAS
APORTACIONES DE KARL TOMM, A DISTINTOS CONCEPTOS DERIVADOS DE
MARCOS TEÓRICOS DE PSICOTERAPIA DE PAREJA, EN UN CASO CLÍNICO.

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL GRADO DE:
MAESTRÍA EN TERAPIA FAMILIAR
PRESENTA
NILDA CHIARAVIGLIO GAMBA

MÉXICO, D.F. Julio del 2011

Con reconocimiento de Validez Oficial de Estudios de la Secretaría de Educación

Pública. Según acuerdo N°. 974201 de fecha 18 de Julio de 1997



Instituto
Superior de
Estudios de la
Familia

Por la presente aprobamos el trabajo de tesis:

LA VINCULACIÓN DE LA TEORÍA Y LA PRÁCTICA CLÍNICA,
APLICANDO LAS APORTACIONES DE KARL TOMM A DISTINTOS
CONCEPTOS DERIVADOS DE MARCOS TEÓRICOS DE
PSICOTERAPIA DE PAREJA, EN UN CASO CLÍNICO.

Realizada por:

NILDA CHIARAVIGLIO GAMBA

Para obtener el grado de:

MAESTRÍA EN TERAPIA FAMILIAR

Con reconocimiento de Validez Oficial de Estudios de la Secretaría de Educación

Pública. Según acuerdo N°. 974201 de fecha 18 de Julio de 1997

COMITÉ DE TESIS:

Directora de la Tesis: Ofelia Desatnik _____

Sinodal: Esther Althaus _____

Sinodal: Marisela Gallardo _____

México, 2011

INTRODUCCIÓN.....	1
METODOLOGÍA.....	4

CAPÍTULO I

I. PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA.....	7
II. EPISTEMOLOGÍA Y MARCO TEÓRICO	9
1. Relación entre teoría y práctica.....	9
2. Determinismo estructural, Teoría General de Sistemas, Cibernética de Segundo Orden, Complejidad y Mirada de Género.....	13
➤ Determinismo estructural.....	13
➤ Teoría General de Sistemas.....	15
➤ Cibernética.....	17
➤ El constructivismo. El construccionismo social.....	21
➤ La teoría de la Complejidad.....	22
➤ La mirada de Género.....	25

CAPÍTULO II

I. DIFERENTES MARCOS TEÓRICOS.....	30
➤ Escuela de Milán: Hipótesis, neutralidad y circularidad.....	30
✓ Karl Tomm: Parte I, II y III.....	36
✓ Cuadro resumen de Preguntas Reflexivas.....	40
✓ Cuadro resumen de los cuatro tipo de Preguntas.....	45
✓ Cuadro síntesis del modelo de Karl Tomm.....	47
✓ G. Cecchin: Irreverencia, curiosidad.....	48

➤ Escuela Estructural: Salvador Minuchin.....	50
➤ Escuela de Roma: Mauricio Andolfi.....	56
➤ Instituto Ackerman: Peggy Papp.....	60
➤ Autoreferencia y el Lugar del terapeuta.....	65
II. EXPLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS.....	66
➤ Cruce entre el cuadro de marcos teóricos y los cuatro tipos de preguntas de Karl Tomm.....	66
➤ Superposición del cuadro síntesis que propone Karl Tomm a la filmación de las sesiones psicoterapéuticas.....	68
III. APLICACIÓN DEL MODELO	69
➤ Cuadro de los planteamientos teóricos de diversos autores seleccionados acerca del cuerpo central en la psicoterapia de pareja: CUADRO I: “Áreas y temas de la psicoterapia de pareja”	69
➤ Cuadro II: Elaboración de preguntas.....	71
1. Motivo de consulta y primer entrevista	
▪ Preguntas Lineales.....	72
▪ Preguntas Circulares.....	76
▪ Preguntas Reflexivas (8 tipos).....	78
▪ Preguntas Estratégicas.....	84
2. Elección de la pareja, mapa del mundo y programa oficial	
▪ Preguntas Lineales.....	85
▪ Preguntas Circulares.....	87
▪ Preguntas Reflexivas (8 tipos).....	87
▪ Preguntas Estratégicas.....	90

3. Genograma y familiograma	
▪ Preguntas Lineales.....	91
▪ Preguntas Circulares.....	92
▪ Preguntas Reflexivas (8 tipos).....	92
▪ Preguntas Estratégicas.....	97
4. Acuerdos de pareja y contrato matrimonial	
▪ Preguntas Lineales.....	97
▪ Preguntas Circulares.....	99
▪ Preguntas Reflexivas (8 tipos).....	100
▪ Preguntas Estratégicas.....	115
5. Dilema del cambio	
• Preguntas Lineales.....	118
• Preguntas Circulares.....	118
• Preguntas Reflexivas (8 tipos).....	119
• Preguntas Estratégicas.....	127

CAPÍTULO III: CASO CLÍNICO

I. NARRACIÓN DEL CASO DE LA FAMILIA M-G.....	129
Narración del caso.....	130
Definición del problema.....	130
Se construye la 1er. Hipótesis.....	132
Entrevista inicial: familiograma.....	133
Descripción de la organización familiar.....	134
Reformulación de la hipótesis al terminar la 1er. Sesión.....	135
Los objetivos terapéuticos.....	136
El dilema del cambio.....	138

Hipótesis al finalizar la 4ta. Sesión.....	138
Se reformula la hipótesis al finalizar la 5ta. Sesión.....	139
Lo que se trabajó en la 5ta y 6ta sesión.....	140
Reformulación de la hipótesis al terminar la 6ta Sesión.....	142
Familiograma de la familia de origen de Clara.....	143
Las intervenciones y marcos teóricos utilizados.....	145
Trascripción de la 3ra. Sesión: intervenciones.....	146

CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES

A. Conclusiones acerca de la utilización de las propuesta metodológica de Karl Tomm.....	152
B. Conclusiones y comentarios finales del trabajo psicoterapéutico del caso de la familia M-G según la metodología de Karl Tomm.....	155
C. Conclusiones del trabajo psicoterapéutico de este caso desde una mirada de Género.....	157
D. Conclusiones a partir del trabajo psicoterapéutico de este caso desde el enfoque de la Escuela de Roma.....	163

BIBLIOGRAFÍA.....	172
-------------------	-----

INTRODUCCIÓN

Esta tesis está enfocada al área de las intervenciones clínicas en la psicoterapia de pareja.

Desde mi experiencia de estos días, también podría llamarse “Contando delfines mientras observo los movimientos de una pareja de pajaritos petiamarillos”,... estaba desayunando frente a un paisaje maravilloso de mar, donde se combinaban un sol radiante que me regalaba un clima perfecto, palmares bamboleantes acariciados por una brisa tibia, arenas largas, calientes y plácidas arrulladas por las olas que no paraban de jugar, despiertas, vibrantes, rugiendo en un sonar musical infinito compuesto por los ángeles,... me sentía dichosa, agradecida con la vida, llena de la abundancia que nos regala cuando nos detenemos para recibirla, mi tesis ya estaba muy avanzada y yo me sentía envuelta por la pasión que me despertan todos estos temas. De pronto recordé que unas horas antes mi nietito me había llamado, estaba sólo unos kilómetros más al norte, para contarme emocionado que había visto muchos delfines jugando en el mar, sentí regocijo mientras lo imaginaba a él con su alegría, su júbilo, mirando la inmensidad del mar y la fiesta que los delfines le habían regalado, cuando me dijo muy serio “nona, yo soy un delfín”, festejé con él tal hallazgo ... y yo pensé que no había visto delfines cuando en mis desayunos frente al mar lo miraba con placidez, y luego me dije “sin embargo allí deben estar, estoy muy cerca de la casa de mi nieto delfín”, y miré con atención, buscándolos... y apareció una aleta y luego el lomo de un delfín ... me pareció imposible, me sorprendió ... y apareció de nuevo ... me dije, ... lo decía yo en la tesis... luego pensé que él me había contado que eran muchos... y volví a mirar (un pedazo más grande de mar)... miré distinto, y apareció uno e inmediatamente otro, me dije “son dos”... y miré más grande y apareció otro en el sentido contrario... (¿Estarán jugando... o será una marcha de protesta porque les ensuciamos su casa?) ¡Qué increíble!, ¡sólo tenía que ampliar la mirada!!... simultáneamente mientras mis ojos

buscaban en lo lejos, un pajarito petiamarillo con dos rayas blancas en la cabeza, como peinado a la gomina, se posó cerca de mí y otro pensamiento llegó a mi cabeza y a mi alma... “que honor tener tal invitado en mi desayuno”... y llegó otro igual... se miraban y movían la cabeza... pensé “se están comunicando y son una parejita”... los observaba rebotando de dicha, de placer, de gozo... uno voló y se posó allá y el otro hizo una pirueta en el aire y se asentó más allá... y los dos volaron y jugaron en el aire escondiéndose en lo alto de una palmera en medio de los cocos...

¡Qué difícil y expansiva es la complejidad!... (¿O expansiva y difícil y nutritiva?)... yo ya tenía suficiente con mis delfines... o con mis invitados al desayuno, y con todas las emociones que ellos me despertaban y con las que ya traía... y ahora estaba disfrutando el clima, el paisaje, el baile de los delfines, mi nieto delfín, la relación de los petiamarillos, el canto de otros pájaros de otras familias, las formaciones en “ve” de aves que cada día volaban sobre mí cuando nadaba de dorso (eso fue ayer y antes de ayer pero quien sabe cómo también estaban presentes), mi café, mi pan con mermelada de higos, mi tesis, la vida, mi vida plena de belleza, de amores, de evolución y también estaba en mi consciente que en dos días regresaría a la ciudad, donde cambiaría delfines por automóviles y petiamarillos por parejas que vienen a contarme sus preocupaciones... y que también eso me gusta, que tiene un sabor muy diferente y que también era mi vida y la de ellos, y la confianza que ellos me regalan haciéndome sentir mil emociones diferentes, también de agradecimientos, ...¿acaso yo podría vivir todo esto si ellos no me nutrieran promoviendo mi crecer, mi desarrollarme cada día con sus historias?... ¿podría yo haber disfrutado como lo hice, todo esto, antes de mi tesis?... como dice la canción... “¡Gracias a la vida, que me ha dado tanto!”...

Desde este lugar, de “ponerme” en la vida todo lo que he estudiado en los últimos diez años, me atrevo a compartir:

Primero se expone la epistemología desde donde se actúa, con el objeto de que el psicoterapeuta esté siempre consciente de ello y que realice en sí mismo este cambio, si así lo cree conveniente. A su vez es útil, para que el profesional desarrolle la flexibilidad de cambiar de un marco de pensamiento a otro, reconociendo las distinciones y aplicaciones, así como las semejanzas.

Luego, se ofrece un recurso para que el psicoterapeuta se entrene en elaborar el paso de la teoría a la práctica y viceversa. El método, será traducir desde la epistemología declarada, los distintos marcos teóricos a acciones concretas y aplicaciones útiles al terapeuta y a las personas que solicitan la consulta, y al mismo tiempo, implementar y reconocer los marcos conceptuales subyacentes a las acciones concretas en la práctica.

También se propone tener en cuenta la necesidad de que el psicoterapeuta haga los cambios epistemológicos contingentes a sus nuevos sistemas de creencias personales tanto ideológicos, como conceptuales. La técnica que se plantea se basa en desarrollar una gran sensibilidad en las formas de preguntar, de tal manera que el terapeuta detecte en sí mismo y en las parejas que solicitan la consulta, los elementos ideológicos e idiosincrásicos de sus historias personales que están inmersos en su práctica clínica.

De este modo, este trabajo, es un ejercicio analítico-práctico que se extiende a la elaboración de otros aspectos inmersos en la práctica clínica. Así es como se propone, a través de algunos de los planteamientos de Karl Tomm (1986; 1987; 1988), que cada clase de preguntas tiene un efecto diferente en la familia y en el terapeuta, y además que cada una de ellas contienen intenciones y supuestos específicos por parte del terapeuta, por tanto, desarrolla su sensibilidad y lo

mantiene en permanente contacto con lo que está pensando y haciendo en la sesión clínica.

Se considera que ésta es una aportación importante, porque lleva al análisis detallado de lo que se piensa, cuando se está haciendo lo que se hace en la sesión clínica, la elección de cada tipo y subtipo de pregunta implica haber elegido también los supuestos que subyacen a ellas y las intenciones que tiene el terapeuta para cada intervención específica. Es un entrenamiento de metacognición: pensi-sentir como pensamos y sentimos cuando hacemos y aprendemos psicoterapia clínica con una buena cuota de “irreverencia” (Cecchin, 1992). Elaborar cada pregunta requiere del terapeuta una reflexión; y lo que aquí se propone es una guía para detenerse a senti-pensar y considerar a la persona que tengo enfrente “un legítimo otro” en el sentido de Maturana (1984), es decir, un sujeto, una ética de hacer lo pertinente desde el psicoterapeuta y desde el consultante.

Desde la cibernética de segundo orden, es reconocer la postura del terapeuta dentro del sistema participando con el otro, con las intenciones y los objetivos mutuos. K. Tomm ofrece una manera de detectar y estar pendiente del método de pensamiento y de actuación en el espacio psicoterapéutico y en sus consecuencias.

METODOLOGÍA:

A partir del seguimiento de un caso de terapia de pareja, se analizará el bagaje teórico y el modelo que propone Karl Tomm (1986-8) para la práctica clínica, así como las bases teóricas que lo fundamentan. Además se traducirán los diversos contenidos y temas teóricos que proponen distintos autores especialistas en psicoterapia de pareja, en la clasificación de los cuatro tipos de preguntas definidas por Karl Tomm como vía de enlace entre la teoría y la aplicación de ella al ejemplo clínico.

Las preguntas se formularán de manera congruente con los objetivos terapéuticos relacionados a las hipótesis sobre el caso.

Se entregará un video filmado en tres sesiones psicoterapéuticas, con una pantalla transparente superpuesta a dicha filmación que mostrará tanto la aplicación de los conceptos presentados en forma de letras que los simbolizan y que definen el tipo de preguntas que está realizando la psicoterapeuta, como las suposiciones y la intención de intervención de la misma.

El caso elegido es especialmente útil para tratar el “tronco central” o temas comunes en las terapias de pareja, es decir esos marcos teóricos que siempre tenemos presentes cuando llevamos a cabo una psicoterapia de pareja. Además, se analizarán diferentes enfoques sobre el papel del terapeuta en el espacio terapéutico, y en diversas temáticas y miradas de la problemática que trae la pareja.

De manera consecutiva se retomará el mismo caso clínico para realizar el ejercicio interpretativo del mismo desde distintas escuelas psicoterapéuticas, por ejemplo la Escuela Estructural, el Grupo de Milán, la Escuela de Roma y el Instituto Ackerman.

El uso o no de la utilización del material vertido en esta presentación, dependerá de cada caso en particular; mi criterio para tomar estas decisiones, es el concepto que propone Karl Tomm (1988) de *“una diferencia adecuada”*... en el sentido de: ni tan homeostática, que no promueva ninguna movilización en el sistema, ni tan “diferente” que sea rechazada o nunca escuchada por los miembros de la familia.

Personalmente me cuestioné cuál sería el enriquecimiento de la dinámica de mi proceso de formación y de cambio como psicoterapeuta y como ser humano -cosas que se retroalimentan y dinamizan simultáneamente- haciendo este “cuadro de síntesis teórico-práctico”. Luego de varios devenires y bucles, me contesté que: la síntesis me sería útil para consolidar los distintos aportes de los diversos autores para desarrollar mis recursos tanto cognitivos como emocionales y conductuales

para mi desempeño profesional, y además pienso que elaborar, construir, inventar y crear las preguntas, logrará re-inventarme a mí misma, entrenándome en una nueva epistemología y enriqueciendo mi *"pensamiento crítico"* en el sentido de Barbero y otros (2005).

En estos últimos seis años de estudios me gustó utilizar las dudas, las preguntas, las distinciones, los cuestionamientos, las comparaciones, la conversación sobre la conversación, el pensar sobre el pensar, el re-pensar, el reflexionar, el pensí-sentir y el senti-pensar, el deconstruir todo aquello que parecía una verdad en mi vida, para experimentar y re-experimentar mi realidad como un bucle de caos y equilibrio dinámico y así zambullirme en la sabiduría de la incertidumbre.

CAPÍTULO I

I. PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

En las últimas décadas se ha producido una gran cantidad de material teórico y clínico, en diversos temas y desde distintos enfoques y especialidades para aplicar al abordaje de la psicoterapia clínica en los conflictos de pareja. A veces resulta complejo permanecer actualizado, ampliando, complejizando y profundizando los marcos teóricos y además aplicar estas propuestas en el trabajo clínico. También la reflexión sobre las distintas epistemologías que se proponen desde distintas escuelas de investigación constituye, en sí misma, un reto continuo de flexibilidad en las maneras de concebir la vinculación entre la teoría y la práctica.

La mayoría de los marcos teóricos, son ricos en elementos que pueden ser sumamente útiles, en distintos momentos del devenir psicoterapéutico. Por ello, la temática de referencia para planear las intervenciones clínicas se revisa y sintetiza a partir del material estudiado durante seis años de especialización en psicoterapia sistémica y de pareja, usando como recurso metodológico, la aplicación del modelo que propone Karl Tomm (1986-88), a un caso clínico, como una manera de vincular la teoría y la práctica.

El objetivo es lograr brindar un esquema de análisis para los psicoterapeutas de parejas, proponiendo una estrategia metodológica para el análisis de la relación entre la teoría y la práctica, que favorezca la disminución de la brecha entre ambos campos. Es decir, proponer un modo de traducir en preguntas –desde la clasificación Karl Tomm– los diferentes contenidos teóricos de la psicoterapia de pareja.

Desde el punto de vista social, pretendo contribuir a que las psicoterapias de parejas brinden cada vez más alternativas a las personas que realizan la consulta,

para aumentar la calidad de vida de los individuos y de las familias, y en esta medida, de la comunidad.

Además pienso que colaborará al desarrollo de un entrenamiento de las personas, para mirar de distintas formas, con flexibilidad y complejidad, tanto el enfoque psicoterapéutico y ético, como el compromiso social.

La ruptura del paradigma patriarcal y la revolución tecnológica especialmente en el área de la comunicación a la que asistimos cotidianamente nos demanda cambios rápidos, flexibles, profundos, comprensivos de la diversidad, amorosos y espirituales para superar la creencia de que sólo somos individuos separados unos de otros y de cada unidad del todo universal. El método de razonamiento lineal y de clasificaciones o particiones de la realidad para poder analizarla y comprenderla, que heredamos y desarrollamos desde el siglo XVI nos llevó a creer que nuestra experiencia también está “partida” y con ello caímos en planteamientos reduccionistas que limitaron la manera de mirar la complejidad que existe en toda construcción humana.

En mi experiencia de la práctica clínica he utilizado este enfoque complejo e integrador como un faro, o como una guía, para pertenecer integrándome a cada sistema psicoterapéutico y desde allí aprender de los consultantes la manera de acompañarlos facilitando la transformación que ellos deciden que es mejor para su vida.

II. EPISTEMOLOGÍA Y MARCO TEÓRICO

1. Relación entre teoría y práctica:

El tema de la relación entre la teoría y la práctica está siempre en la mesa de debate en los distintos foros del conocimiento. No obstante lo que propongo en este trabajo, es cambiar la manera de tratar esta aparente dicotomía. Desde la mirada donde me ubico, puedo pensar que la separación que muchas veces existe entre ambas se debe a la epistemología desde donde estamos utilizando y creando el conocimiento.

Desde el Construccinismo Social, la separación entre teoría (el espectador) y la práctica (el participante), se convierte en la síntesis de la fronesis (la sabiduría acerca de cómo funcionan las cosas en los mundos contextualizados, es decir, la inteligencia reflexiva que sabe cuándo hay que hacer algo de manera más elaborada y cuándo no, cuándo hay que utilizar una técnica y cuándo otra) y la praxis (seres que actúan co-construyendo los mundos sociales).

W. Barnett Pearce (1994) plantea algunos puntos que pienso son significativos para exponer aquí para establecer la posición desde donde construyo mi idea de vínculo entre los distintos marcos y modelos teóricos que se utilizarán y la experiencia clínica psicoterapéutica.

Este paradigma del conocimiento consiste en nuevas maneras de senti-pensar sobre nosotros mismos, nuestras relaciones mutuas y la sociedad en que vivimos.

El proceso de surgimiento del paradigma lo podemos sintetizar como:

1. Es una respuesta coherente a las circunstancias cambiantes que vivimos y responde a las condiciones materiales del mundo contemporáneo.
2. Una condición es la “revolución de las comunicaciones”, pasamos de la oral cara a cara, a la masiva, con amplificadores, registros de audio y video entre otros.
3. Con la invención de la imprenta, dejó de ser necesario el encuentro físico y se alteró la noción de espacio, luego llegó el teléfono, el fax, el correo

electrónico. La escritura alteró la noción del conocimiento, se transformó el relato en la oración, se pasó a un conocimiento despersonalizado, fuera de contexto, que se expone como indiscutible, ahistórico y objetivo.

4. En la actualidad, con el advenimiento de los medios electrónicos, estamos experimentando otra revolución comunicativa, con efectos poco predecibles todavía. Aunque podemos vislumbrar algunos; por una parte se volvió a modificar la estructura física del mundo social, reuniéndonos en una comunidad mundial, y por otra se ha cambiado la estructura moral de nuestros mundos sociales, al globalizarnos hemos “democratizado” la manera de producir los símbolos culturales que rebasaron todas las fronteras geográficas y culturales, que son reinterpretados y utilizados de diversas, complejas y novedosas maneras.
5. Este cambio es un sismo, hay una permanente sensación de vértigo, nuestra emancipación del viejo paradigma Newtoniano–Cartesiano es aún insuficiente. Nos incumbe (y nos obliga) a cuestionar de continuo nuestras prácticas y verificar si en verdad hemos mirado a nuestro alrededor para ver si nos adaptamos a las nuevas circunstancias.

El viejo paradigma contiene tres aspectos centrales:

- El lenguaje se refiere al mundo que está “ahí afuera”, es representacional.
- La transmisión de mensajes es la función clave de la comunicación.
- La comunicación es un proceso secundario: la comunicación funciona bien si describe perfectamente al mundo y trasmite mensajes sin distorsionarlos.

El nuevo paradigma difiere en estos aspectos:

- El lenguaje construye el mundo (no lo representa), al nombrar algo lo convoca a ser como uno lo ha nombrado.
- La función primaria del lenguaje es la construcción de mundos humanos, constituye un proceso constructivo.

- La comunicación deviene el proceso social primario. La comunicación está ahora en el primer plano aunque nos interrogamos acerca del concepto que tenemos de ella.
- Hay dos posturas respecto de la comunicación: una centrada en el lenguaje y la otra en las actividades como medio constructivo, donde el lenguaje está en nuestros mundos pero no es el parámetro de éstos, impregna la totalidad, pero no es la totalidad (construccionismo social).

La descripción del enfoque del Construccionismo Social en materia de comunicación, como un modo de elaborar las implicaciones que el nuevo paradigma puede tener para nuestra labor psicoterapéutica es:

1. El mundo social consiste en actividades y la sustancia del mundo social son las conversaciones, definiéndolas como diseños de actividades conjuntas semejantes a juegos. Todos nacemos con la potencialidad de aprender a cómo ser participantes en actividades semejantes a juegos. Nos incluimos en pautas de interacción social de este tipo (conversaciones) que nosotros no hemos iniciado y cuando nos vamos las conversaciones siguen. Esa es la sustancia del mundo social.
2. Los seres humanos tienen una capacidad innata para hacerse un lugar en esta clase de juegos. Hallamos nuestra identidad, adquirimos valores, conocimientos y sentimientos de poder como seres humanos a medida que encontramos nuestro lugar en estos juegos y nos desplazamos por ellos.
3. Las actividades se estructuran según ciertas reglas de obligatoriedad acerca de lo que debemos (o no) hacer. Somos seres sociales y respondemos al entorno. Estamos inmersos en un proceso en curso, las conversaciones se desenvuelven de manera serpentina: nos movemos de ida y vuelta entre los relatos que contamos. El nexo de todo esto es una lógica deóntica (tratado de los deberes) de la obligatoriedad cuyos operadores son el permiso, la prohibición y la

obligación. Esta lógica es el nexo constitutivo de estos tipos de juegos que aprendemos a jugar.

4. Si queremos entender estos juegos debemos centrarnos en el “producir” y el “hacer”. Lo que existe ni son los juegos, ni las reglas, la sustancia de nuestros mundos sociales está compuesta por nuestro producir y hacer.
5. Cuando nos incorporamos a esas pautas de interacción social semejantes a juegos, nunca nos incorporamos a un solo juego. Jugamos muchos juegos a la vez (hijo, hermano, padre, maestro, colega, pareja, vecino, trabajador, profesional, artista, etc.) además la estrategia ganadora en un contexto, puede ser destinada al fracaso en otro.

El pensar de esta manera tiene implicaciones:

- Sobre la noción del individuo: desarrollamos la noción del mi-mismo en razón de que participamos en una variedad de pautas de interacción social semejantes a juegos, que nos permiten tener ciertas identidades. La persona se construye socialmente, concibiéndola no como un componente atomístico de los sistemas sociales sino como nexo de éstos.
- Sobre el significado de las acciones que realizamos: todo acto que realizamos está co-construido en interacción social con otros. Entonces la menor unidad de análisis debe ser una tríada de acciones. Participan: los eventos circundantes, lo que sucedió previamente y lo que sucederá después. Para entender lo que se hace y se produce en un momento determinado debe ser visto en su contexto.
- Sobre la noción de contexto: siempre actuamos desde y hacia contextos. Si nuestras acciones encajan con lo prefigurado, entonces reproducen el contexto; si hacemos una diferencia con lo prefigurado, reconstruye los contextos en los que actuamos y somos.

2. Determinismo Estructural, Teoría General de Sistemas, Cibernética de Segundo Orden, Complejidad y Mirada de Género.

Retomando a Bateson (1979- p. 30) *“Lo importante es que, equivocada o no, la epistemología será explicitada. De este modo, se tornará posible una crítica igualmente explícita”*. Para este autor, la epistemología elegida desde donde se mira e introyecta la vida, es la madre de los resultados que emergen del tema objeto de estudio porque son las leyes de que nos valemos para dar un sentido y una explicación del mundo y determinan gran parte de nuestro comportamiento y de las interpretaciones que hacemos acerca del comportamiento de los demás.

Para este escrito, se trabajará desde el Determinismo estructural, la Teoría General de Sistemas, la Cibernética de segundo orden y la Complejidad, desde una mirada de Género. Al respecto, sólo se describirá la posición epistemológica, de manera informativa.

Se trata de explicitar el modo de cómo llegamos a “saber” algo acerca de algo, cómo conocemos lo que conocemos, cómo comprendemos la vida, cómo construimos las explicaciones que nos damos acerca de eso que está ocurriendo “allí afuera” y que decimos que es la realidad, que la “fijamos” como realidad a través de nuestra mirada, y será desde ese lugar que definiremos lo bueno, lo bello y lo verdadero, como dice Manrique (2001), siendo estos tres conceptos a través de los cuáles interpretaremos tanto nuestra vida como la de los demás, sentiremos y tomaremos decisiones, que a su vez modelarán la forma y el contenido que constituyen lo que llamamos “la vida”.

➤ Determinismo Estructural

Existen distintas teorías acerca de cómo conocemos, sólo mencionaré la llamada “determinismo estructural”. Retomo aquí a H. Maturana (1995) “vivir es conocer y conocer es vivir”, él propone pensar que los seres humanos estamos determinados

por nuestra estructura biológica que a su vez contiene al lenguaje, las emociones y la corporalidad. Es a través de estos tres elementos con los que realizamos las operaciones mentales de diferenciar, vincular, dudar, perturbar, reflexionar, confrontar, juntar, separar, curiosar, empatizar, desconfiar, alterar, acoplar, y así vamos construyendo la realidad y el conocimiento, simultánea y concomitantemente. Construimos la realidad y la incorporamos a nuestra vida y con ello a la de todos nuestros vínculos, así también construimos el contexto en el que logramos vivir y sobrevivir. La interacción con él, nos permite realizar cambios en nuestro sistema de creencias, es un proceso permanente, un equilibrio dinámico donde se van redefiniendo los conceptos de lo bello, lo verdadero y lo bueno (Manrique, 2001).

El proceso de globalización del mundo va transparentando las fronteras territoriales, nos empezamos a enterar de culturas diferentes, qué piensan, sienten y actúan desde una construcción diferente de la realidad. El desarrollo de intercambios económicos, de productos, de personas, de arte, de ideas, de culturas diferentes a la nuestra, dinamiza la reflexión y los cambios en la manera de mirar la realidad, y por tanto modifica la realidad misma, a nosotros y a nuestros vínculos con los demás individuos. Hoy más que nunca, el diálogo, la reflexión, la mediación y la negociación son los fundamentos del respeto que exige una convivencia social ampliada a nivel mundial.

En palabras de Manrique (2005) “en ese diálogo entre la estructura biológica y el ambiente ocurre lo que llamamos existencia”. Existe un mundo externo a nosotros, pero lo que vemos, sentimos y actuamos en él y con él, depende de la epistemología que consciente o inconscientemente hemos asumido, de los procesos de conocimientos que realizamos en el devenir de cada día.

En el trabajo de terapia familiar cuatro teorías han sido las centrales:

- La Teoría General de Sistemas
- La Cibernética

- El Constructivismo
- El Construccinismo social

➤ **La Teoría General de Sistemas**

El concepto de sistema como modelo teórico abarcativo, representa un paradigma diferente del convencional o una nueva filosofía de la naturaleza, dentro del pensamiento científico. Se piensa en términos de una serie de elementos, que como conjunto, son más y menos que la suma de sus partes, es decir que forman una entidad distinta (L. Von Bertalanffy 1968).

La Teoría General de Sistemas surge a partir de la Física moderna, para analizar los problemas de totalidad y de la interacción dinámica. Se plantea también, resolver los problemas decisivos hallados en la organización y el orden que unifica los procesos aislados.

La existencia de propiedades generales en los sistemas, ofrece la aparición de isomorfismos o características similares en diferentes campos. Distintas ramas de la ciencia utiliza este tipo de conceptos en el análisis de sus objetos de estudios. Así, conceptos, modelos y leyes parecidas surgen en campos muy diversos, de manera independiente y fundándose en hechos muy distintos.

La Teoría General de los Sistemas es un marco conceptual útil para:

1. Proponer modelos utilizables y transferibles entre diferentes campos, y evitar las analogías débiles.
2. Proponer definiciones precisas para los conceptos de la teoría general de la organización.

Un sistema puede ser cualquier grupo de personas que interactúa entre si y que están comprometidas a definir sus relaciones recíprocas de acuerdo a determinadas reglas.

La familia, o la pareja, o el subsistema fraterno, son sistemas porque construyen interrelaciones humanas entre todos y cada uno de sus miembros mediante una compleja malla de reglas, normas, mitos, ritos, hábitos, costumbres, secretos, silencios, etc., que involucran varias generaciones y que a su vez los define en su necesidad de pertenencia al grupo.

Las reglas son modelos de interacciones que caracterizan la organización de las relaciones entre los miembros de un sistema, y por eso trascienden las cualidades de los miembros individuales y adquieren las cualidades propias del sistema. La existencia de reglas de relación, debido a las cuales el sistema se configura como totalidad, garantiza su estabilidad y equilibrio interno (homeostasis). Así mismo, hay otra función que caracteriza a los sistemas, la capacidad de transformación y de cambio. En situaciones normales, estas dos tendencias se equilibran con facilidad, es decir, que el sistema puede enfrentarse a procesos de evolución y crecimiento y ordenarse sobre niveles más maduros de equilibrio, es decir, en un equilibrio fluctuante y dinámico a través del tiempo.

Podríamos pensar que en un sistema pueden aparecer problemas, cuando aparece una particular rigidez de las reglas que impiden cambios adecuados, como respuesta a la aparición de nuevas exigencias evolutivas.

Para el psicoterapeuta sistémico, la unidad de intervención es integral. Es decir, es el individuo en la trama de las relaciones significativas en la que las personas interactúan. Estas relaciones están cargadas de significado y el síntoma encuentra en ellas las emociones que pueden facilitar su aparición y también las redes de comunicación que condicionan su repetición y persistencia.

Los sistemas sociales, familiares, de pareja, o cualquier otro, tienden a mantener tanto la autonomía como la identidad, algunas de sus características son diferentes a la suma de las de los elementos que lo constituyen y a su vez están contenidas en

cada uno de ellos, esto nos puede permitir comprenderlos, aunque nunca podamos verlas todas.

La psicoterapia consistirá en intervenir sobre el sistema interpersonal completo:

- La individuación y el refuerzo de cada uno de los miembros dentro del sistema familiar, modificando las características específicas del mismo.
- La explicitación y resolución de los conflictos, eliminando el estrés emocional que nace de la tendencia a mantener latentes las tensiones del sistema y a su vez, desviarla hacia el paciente y sus síntomas.
- La reactivación del sistema, apoyándose en su potencialidad de evolución y crecimiento, y desbloqueando aquella rigidez homeostática que utiliza al sistema para mantenerse.

➤ **Cibernética**

Este término data de 1948, definido por el científico matemático Norbert Wiener para abarcar “todo el campo de la teoría del control y la comunicación, ya se trate de la máquina o del animal” (Wiener, N. 1948- pag.11). Se refiere a la teoría del control y de la comunicación que investiga los procesos sistémicos, tales como: autoorganización, adaptación, autoreproducción, acumulación, regulación y procesamiento de la información y conductas estratégicas. Los principales campos teóricos son la Teoría de los sistemas y la Teoría de las decisiones.

El supuesto básico es que las funciones de control, intercambio y procesamiento de la información siguen los mismos principios tanto en máquinas, organismos o estructuras sociales. Será G. Bateson (1972) quien la aplica para comprender e influir en las relaciones humanas.

Retomada por la psicoterapia sistémica, surgieron cuestionamientos a supuestos epistemológicos, de diagnóstico y de terapia, tales como el análisis de los supuestos de linealidad causal versus la circularidad.

Se distinguen dos etapas al inicio:

- Primera cibernética: teoría del equilibrio. Investigación sobre cómo se mantenía la estabilidad del sistema. Los mecanismos de homeostasis y morfostasis, es decir, el sistema debe mantener su estabilidad y constancia frente a cambios en el contexto. Se le dedica especial atención a los procesos que contrarrestan las desviaciones del equilibrio, o retroalimentación negativa. Ésta es conservadora y promueve el “statu quo”.
- Segunda cibernética: teoría del desequilibrio. Las reflexiones incursionaron en los temas del cambio y la morfogénesis: condiciones, necesidades y creatividad; se supone que a veces el sistema debe cambiar su estructura básica. Así se estudiaron las relaciones recíprocas que amplifican las desviaciones (retroalimentación positiva) y por lo tanto tienen efectos destructivos sobre el sistema y promueven la novedad.

G. Bateson (1972) llamará “cambios de primer orden” a todas las respuestas correctivas de fluctuaciones menores del sistema y “cambios de segundo orden” a los procesos sobre diferencias radicales. Todo sistema posee en su interior ambos tipos de fuerzas, será importante reconocerlas en sí mismas y cómo se interrelacionan entre ellas. Cómo un sistema estable derivará hacia un período de desequilibrio y también viceversa, en distintos momentos del tiempo.

Si pensamos a la cibernética desde el lugar que ocupa el terapeuta en el sistema terapéutico, también encontramos un devenir desde el primer orden al segundo orden y también han surgido propuestas donde se integran ambas posiciones.

- **Cibernética de primer orden:**

Esta mirada parte de pensar al terapeuta ubicado afuera del sistema y desde allí observa al mismo. La interpretación que está realizando es que el síntoma aparece porque existe una “acomodación inadecuada” del sistema al contexto social. El

concepto de “inadecuado” lleva implícito el necesario nivel de funcionalidad que requiere el sistema familiar al medio en que se encuentra - con sus normatividades, ética, valores y sistema de creencias en general – para desarrollar tanto habilidades como consciencia.

Esto implica que el psicoterapeuta realiza evaluaciones de la funcionalidad del sistema familiar en el contexto, e intervenciones que promocionan el reacomodo del mismo en un nivel más adecuado. Esto puede realizarse tomando en cuenta el paradigma social dominante, pero sin apego estricto a las reglas morales prevalecientes y percibiendo la posibilidad de cambio de la normatividad establecida.

Esta posición es especialmente útil en situaciones de riesgo o emergencia, como las de violencia, alta probabilidad de suicidio o donde es necesaria una intervención directa destinada a impedir desenlaces fatales o que conlleven mayores riesgos. Cuando el terapeuta detecta fallas en la adaptación, puede planear intervenciones que sugieran cambios para una mejor acomodación.

Si estuviera indicada una intervención de segundo orden y se realiza una de primer orden se estaría ignorando los mecanismos de autorregulación que tienen todos los sistemas.

- **Cibernética de segundo orden:**

En esta propuesta el terapeuta es parte del sistema, su incorporación al mismo lo modifica y a su vez se modifica. Desde sus intervenciones, genera alternativas y oportunidades para que los sistemas cambien de acuerdo al poder de reestructuración que poseen en sí mismos. Su posición es de respeto y curiosidad estética, de rechazo a juicios de cualquier tipo y a etiquetas tanto para el sistema, como para cada uno de sus miembros, y también a intervenciones que intenten “adecuar” o controlar lo que está sucediendo.

Propone ver a la familia como un sistema “autónomo”, que responde desde su organización y estructura y no solamente como activada por los mecanismos homeostáticos. El objetivo de la terapia será intercambiar pensamientos y sentimientos en un ambiente de respeto, donde a través de este diálogo las personas puedan desplazar los obstáculos que le impiden hacer los cambios que necesitan para sentirse funcionales y cómodas. El terapeuta participa en una relación de interdependencia caracterizada por la equidad, nunca por la de un experto.

Los enfoques de terapia familiar que asumen la posición de segundo orden, han recorrido con anterioridad a este suceso un largo camino de cuestionamientos del paradigma moderno.

Aunque el estado del arte, ha sido el resultado de largas y fructíferas reflexiones, sólo mencionaré que el concepto de Segundo orden, está atravesado por posiciones tomadas acerca de las discusiones entre lo “objetivo o subjetivo” tanto del observador como de la “realidad”; la idea de la separatividad de todo (naturaleza e individuos) como método y la omnipresencia del pensamiento lineal como manifestación de la racionalidad; el tránsito de la primera cibernética (teoría del equilibrio) a la segunda (del desequilibrio) y de la de primer orden (el terapeuta es externo) a la de segundo (el terapeuta es parte del sistema).

Resumiendo las características de la posición de Segundo orden, en la Terapia Sistémica son:

- Incluir al terapeuta y su contexto en el sistema. El terapeuta y la familia constituyen un sistema de mutua influencia.
- Construir el sistema terapéutico con una estructura colaborativa, menos pragmática y menos jerárquica.
- Ayudar a modificar el contexto de cambio, sin especificar el cambio.
- Evaluar de manera circular al problema.

- Rechazar las etiquetas patologizantes (a menos que sean más amables que las presentes). Eliminación del juicio.
- Practicar una curiosidad estética (por las relaciones): ¿qué efectos tienen mis vínculos?
- Respetar a los pacientes que asisten desde la curiosidad (ellos son los que saben acerca de lo que les sucede).
- Disminuir la polaridad en las relaciones de poder.
- Pensar desde la idea de que creamos la realidad (en vez de descubrirla).
- Recordar que las palabras claves que se utilizan (aunque no necesariamente desde la cibernética) son: curiosidad, cambios pequeños, lentitud, relativo, aproximación, escuchar.

Distintas escuelas de terapia familiar, en distintas etapas y tiempos, han ido asumiendo en mayor o menor grado, y para distintas circunstancias terapéuticas, la posición de la Cibernética de Segundo Orden.

➤ **El constructivismo. El construccionismo Social**

El construccionismo es un marco de análisis que parte del supuesto de que las “construcciones sociales” determinan las ideas que tenemos acerca del funcionamiento del mundo, de los otros y de nosotros mismos.

El constructivismo es un marco teórico que analiza y explicita los procesos mentales a través de los cuales construimos la realidad, y cómo esa construcción está impregnada de ideología, cualquiera sea. También de los objetos que vemos y del modo en que tenemos de percibirlos y de significarlos. Lo que vemos depende de nuestra percepción. (Yashiro, T. 2005).

La interacción entre el sujeto que observa y lo observado, produce el conocimiento de la realidad. Por ello, el sistema de creencias del que observa condiciona el resultado, la interpretación, la significación y la misma construcción de

lo observado. Por lo tanto, si el observador cambia “su mirada”, la realidad se modifica, deja de ser inevitable. Nosotros creamos al mundo, mientras el mundo nos crea a nosotros.

Cuando conocemos algo, lo hacemos a través del filtro que nosotros mismos colocamos, o de los anteojos que utilizamos para “ver”, aún sin ser conscientes de ello. En esta medida podríamos decir que “inventamos” la realidad.

Tanto el constructivismo y como el construccionismo social se adhieren a la idea de que es imposible conocer con certeza “el mundo real”, es decir, que no existe un “allí afuera” independiente del que lo observa, del observador. Pero mientras los constructivistas proponen que “la realidad” surge cuando aplicamos nuestros significados personales en el mundo, los construccionistas dicen que es en el lenguaje usado en la interacción humana donde surgen los conceptos y las ideas de lo que “es el mundo”, que se modifica permanentemente cada vez que generamos significados diferentes a través del diálogo.

Los terapeutas que se sitúan desde el construccionismo social usan la conversación como herramienta central de la terapia. Las intervenciones que se utilizan para influir son mucho más sobre el contexto que sobre las personas que consultan.

➤ **La teoría de la complejidad**

Desde E. Morin (1994) cuando estamos hablando de algo que nos es muy difícil explicar, lo llamamos “complejo”. Es un pensamiento donde siempre estará presente la dificultad. Se puede decir que emerge la complejidad cuando tenemos a la vez, dificultades empíricas y dificultades lógicas.

Las dificultades empíricas aparecen en cada suceso, pues es imposible “conocer el todo si no conozco las partes y a su vez no puedo conocer las partes si no

conozco el todo” como aseveraba Pascal hace tres siglos; es decir, todo está relacionado de alguna manera en el Universo.

Las dificultades lógicas aparecen cuando la lógica deductiva es insuficiente, cuando se presentan contradicciones insuperables en el sistema de pensamiento. Si pensamos que la parte está en el todo, y que a su vez el todo está en la parte, concluiremos que mientras la parte conserva su individualidad y especificidad, también contiene al todo.

Hemos aprendido a pensar al todo a través de sus partes, y esto nos ha llevado a creer que la realidad es un cúmulo de partes separadas y simples, nuestro pensamiento se volvió disyuntivo y reduccionista, y así armamos ideas generales que cosifican el razonamiento. La relación disyuntiva controla el discurso. Desconocemos la complejidad y con ello también nos perdemos de la riqueza de las interrelaciones dentro de los sistemas, de repensarlas, de redescubrirlas, de contextualizarlas. Matamos la curiosidad, la duda, la reflexión, la sabiduría de la incertidumbre, de los procesos de sostenimiento, modificación y destrucción de los sistemas, de los encuentros aleatorios, de los mecanismos del orden y del desorden.

Las situaciones que viven las personas son complejas, aunque nos parezcan triviales e insignificantes, en la sociedad y en la vida de cualquier individuo, existen múltiples sistemas dependientes entre sí, con intercambio de información que producen alteraciones en todos ellos permanentemente y que afectan a cada uno y a todos simultáneamente, aunque de manera diferente. Todos esos cambios componen una nueva realidad, diferente a la anterior, y su cambio es más y también menos amplio, que cada uno de los cambios acaecidos en cada uno de sus elementos, subsistemas y sistemas.

Un sistema es un todo constituido de elementos articulados y ensamblados de tal manera que generan una organización que liga al sistema. Estos sistemas tienen características que no se encuentran en sus partes cuando están separadas.

Emergen en el momento en que se observa el sistema en su conjunto, por eso se pueden denominar “emergencias”. A su vez, cuando se analizan a las partes interactuando en el sistema, se puede registrar que desaparecen características que ellas poseían cuando se las miraba individualmente; este fenómeno de inhibición se produce porque la organización impone estos “constreñimientos” en su funcionar conjunto.

La cultura, la organización social, impone sus leyes, sus normas, sus creencias y limita a los individuos en su libre desarrollo. Podemos clasificar a las organizaciones de acuerdo a las emergencias y a los constreñimientos que produce en sus elementos. A las libertades, las invenciones, las creaciones y a las constricciones. A los desórdenes y los órdenes. La parte está en el todo y también el todo está en las partes.

Si observamos al ser humano, en lo individual, también encontraremos en él al universo, al cosmos. Un individuo es biológico-cultural, especie-individuo, individuo-sociedad, sapiens-demens, lleva dentro de sí mismo, es, lo constituye, un mundo fabuloso y desconocido.

La diferencia entre pensamiento simplificante y pensamiento complejo implica establecer la diferencia entre programa y estrategia. Un programa es una secuencia de actos diseñados de antemano, que se cumple siempre y cuando las condiciones del contexto permanezcan inmutables (*ceteris paribus*); la estrategia es un espacio de acción que se va modificando en la medida que cambian las informaciones, que interviene la incertidumbre que alimenta las decisiones. La estrategia de pensamiento es pensar y actuar en y con la incertidumbre.

El pensamiento complejo se ubica siempre en un contexto específico, incluye la incertidumbre y privilegia la estrategia al programa.

En las palabras de Morin (1994), “el pensamiento está en la prehistoria del espíritu humano”. “... hay que repensar las perspectivas de un conocimiento y una

política dignos de la humanidad en la era planetaria, para que la humanidad pueda nacer como tal.” (Pág. 441).

➤ **La mirada de género**

Para sintetizar lo que significa trabajar desde una mirada de género voy a retomar la postura que proponen M. Walters, B. Carter, P. Papp y O. Silverstein (1988).

El feminismo es una visión del mundo de tipo humanista cuyo objeto de análisis son los roles, las reglas y las funciones que organizan las interacciones hombre-mujer. Como terapeutas sistémicas estuvieron de acuerdo en que a menos que los pre-supuestos patriarcales implícitos respecto de las familias, sean explícitamente abordados y tomados en cuenta en las formulaciones y las intervenciones de la terapia familiar, los pacientes entenderán que son implícitamente aceptados.

Hubo distintas fases en la evolución de la perspectiva familiar basada en una mirada de género, los lineamientos clínicos que ellas proponen basados en la perspectiva feminista, en la cual el género es un principio organizador, fueron:

1. identificación del mensaje y las construcciones sociales basados en el género que condicionan la conducta y los roles según el sexo.
2. reconocimiento de las limitaciones reales del acceso femenino a los recursos sociales y económicos.
3. aperebimiento de un modo de pensar sexista que restringe las opciones de las mujeres de dirigir sus propias vidas.
4. reconocimiento de que las mujeres han sido socializadas para asumir la responsabilidad primordial por las relaciones familiares.
5. reconocimiento de los dilemas y conflictos en cuanto a tener y criar hijos en nuestra sociedad.
6. aperebimiento de ciertos patrones que dividen a las mujeres en las familias en tanto buscan adquirir poder a través de sus relaciones con los hombres.

7. afirmación de los valores y conductas características de las mujeres, como la vinculación, la afectuosidad y la emotividad.
8. reconocimiento y aprobación de las posibilidades para las mujeres fuera del matrimonio y de la familia.
9. reconocimiento del principio básico de que ninguna intervención es prescindente del género y que toda intervención tendrá un significado diferente y especial para cada sexo.

La esencia del trabajo clínico desde una perspectiva de género radica en las actitudes del psicoterapeuta hacia ésta y en su sensibilidad a la repercusión diferencial de todas las intervenciones.

Desarrollando este punto construyen las siguientes comparaciones:

TERAPIA CONVENCIONAL	TERAPIA SENSIBLE AL GÉNERO
Complementariedad de roles	Simetría de roles
Interdependientes	Autonomía con vinculación
Fusión y distancia	El complejo del dúo mujer – hombre
Reciprocidad (roles)	Equidad de roles
Jerarquía (mapa estructural)	Consenso
Fronteras	Interrogatorio circular
Neutralidad (inexistente en el género)	Conciencia de género (sensibilidad)
Triángulos	Tríos
Función del síntoma	Función del síntoma en el costo sobre el varón y sobre la mujer
Culpabilizar a cada uno por el cumplimiento o no de su rol	Dimensionar responsabilidad y poder
Connotación positiva	Connotación positiva a los valores humanos y no al rol tradicional de la mujer y del hombre.

Más recientemente, otras voces dicen retomar la perspectiva de género desde otras miradas, desde la crisis de la masculinidad y de la feminidad; por ejemplo las propuestas C. Sluzky (2004) quien dice que estamos protagonizando una tensión entre hombres y mujeres a la que se llama crisis de género, que parece haber adquirido dimensiones problemáticas por la frecuencia con la que es objeto de expresiones de malestar y sufrimiento tanto en mujeres como en hombres. Su tesis es que dicha crisis puede ser explicada como un índice de que en la especie

humana está ocurriendo uno de esos malestares o desencajes que preceden a cambios durante la coevolución del sistema genético/social/medioambiental.

Reconoce que es imposible probar esta hipótesis, al igual que otras, por lo que él decide optar por la que cree tiene mayor potencial de transformación para organizar la conversación terapéutica. Propone que cuando se está en una conversación terapéutica, el proceso evolutivo va cambiando a modo de transformar ciertos atributos de las historias problemáticas, de modo que al final la historia resultante es más rica, más constructiva, más ecuánime, menos generadora de síntomas o problemas. Entonces da una serie de características que debería tener la nueva historia para que pueda ser definida como una “historia mejor”: factible, elegante, evolutiva, ecuánime, ética.

No queda muy claro en donde, de todos estos atributos, están contempladas las características del paradigma patriarcal, donde las mujeres son consideradas seres “inferiores”, y donde se ubica el terapeuta en su quehacer político frente a ello.

Rafael Manrique, dedica la mayoría de sus escritos a las relaciones de pareja y familia. En su artículo “Terapia de pareja...” (2004), propone que el cambio más importante de nuestra era, es el declive del sistema patriarcal. La incorporación de la mujer al trabajo externo, las ideas de liberación femenina, los anticonceptivos, el crecimiento del laicismo, el menor número de hijos, la “masculinidad” perdida, el desempleo, la presencia de los hijos en la casa hasta edades muy avanzadas, la precariedad en el trabajo, la carestía de la vida, la “cuestión de género”... han llevado a nuevas definiciones familiares y maritales. Todo esto ha aumentado la calidad de vida de muchas personas y al mismo tiempo ha creado tensiones y dificultades de adaptación.

Piensa que la masculinidad y su papel social distintivo ya no sirve para lo que fue: el elemento básico sobre el que se construye la relación de pareja. Aparecieron nuevos sistemas para concebir el trabajo, el poder y la experiencia íntima. La

masculinidad se forjó en una concepción machista de esos tres campos que se han desmoronado. Es difícil saber para que vale un hombre que ya no tiene poder, a veces ni trabajo, y que se le pide una cercanía e intimidad que nunca imaginó. El resultado es una perplejidad inmanejable que genera sufrimiento en forma de ansiedad, depresión y violencia mental o física.

A partir de estas ideas propone entender al amor de pareja como una relación de larga duración, basada en un compromiso personal con el otro y en el desarrollo de las relaciones eróticas. Dice que de lo que se trata es de construir modelos, proyectos, ideas, opciones para vivir la relación amorosa hombre-mujer, donde se logre concebir un acuerdo entre dos sensibilidades diferentes que quieren llegar a articular en común un proyecto amoroso. La terapia es una conversación en la que se construye un modelo de relación amorosa válida para esa pareja en ese momento de su vida.

Este autor ha señalado propuestas originales acerca de salidas factibles para las relaciones de pareja. Aunque cabe mencionar que, o habla para la clase media española o parece creer que en todo occidente el paradigma patriarcal está igualmente debilitado y que la llamada “cuestión de género” fue trascendida por ambos sexos y por lo tanto que los “acuerdos adecuados” entre ellos habrán superado los roles que el poder dominante ha asignado a los sexos y que hoy en día, los medios de comunicación y la publicidad los ofrecen como artículos de consumo deseables.

Mi posición es permanecer abierta a las propuestas que vayan surgiendo de todas estas miradas (siempre enriquecidas y dinámicas), sin descuidar la reflexión de los nueve puntos arriba sugeridos en cada quehacer clínico. Por ejemplo, M. Tarragona (2005) propone que la terapia sensible al género no tiene que ver con una técnica en particular, sino en incluir en ella todo lo que concierne al género, para así poder

cambiar su significado si se lo considera adecuado dependiendo el caso clínico que se esté tratando.

Concebir y practicar una terapia familiar “no sexista” consistiría en examinar todas nuestras premisas de trabajo preguntándonos: “¿permite esta construcción incluir la experiencia de hombres y mujeres o mide a la mujer con la vara del hombre y viceversa?.

El feminismo es un enfoque humanístico interesado en las reglas, roles y funciones que organizan las interacciones entre hombres y mujeres. El feminismo se propone incluir la experiencia de las mujeres en toda formulación sobre la experiencia humana y eliminar la dominancia de suposiciones masculinas.

Implica entender las relaciones de poder asociadas a la socialización basadas en premisas culturales patriarcales y debatir cómo estas relaciones imponen diferencias donde se perpetúan dichas relaciones de poder.

CAPÍTULO II

I. DIFERENTES MODELOS TEÓRICOS

Las escuelas de psicoterapia sistémica que se tomarán en cuenta son: el Grupo de Milán, la Escuela de Roma, la Escuela Estructural, el Instituto Ackerman, y autores especializados en distintos temas acerca de las relaciones de pareja. Así también se considerarán algunos conceptos que la Terapia Familiar retoma del psicoanálisis.

➤ **Escuela de Milán: Conceptos de hipótesis, neutralidad y circularidad**

En 1968 Mara Selvini Palazzoli organizó el Instituto de Estudios Familiares de Milán. La orientación sería estrictamente sistémica, tal cual le llegaban los resultados de las investigaciones de Palo Alto. Finalmente en 1974, se integraron en un equipo de trabajo, Mara Selvini, Luigi Boscolo, Giuliana Prata, Gianfranco Cecchin. Sus investigaciones, métodos, modelos e intervenciones evolucionaron hacia direcciones diferentes, y finalmente ofrecieron no sólo una expresión pragmática de una epistemología verdaderamente circular, sino también un aparato nuevo y más fino para evaluar y trabajar con familias inmersas en sistemas más o menos rígidos.

Podemos resumir los principales aportes de esta primera etapa del grupo de Milán, a través de las dos primeras publicaciones:

- Paradoja y contraparadoja (1978)
- Hipótesis – Circularidad – Neutralidad (1980)

La logística y conceptos centrales del modelo terapéutico fueron:

- El equipo trabaja dividido en dos parejas terapéuticas: una mujer y un hombre terapeutas en la habitación con la familia y la otra en la cámara de Gesell. Interrumpen, unos con otros, salen y entran, participan, comparten.
- Su enfoque se basa en factores de personalidad o el carisma del terapeuta.

- Se presta gran atención a la primera llamada telefónica, especialmente a: quién llamó, quién se encuentra entre la familia inmediata y el hogar, cuál es la dificultad, quién es el profesional que remite el caso.
- Requieren a toda la familia en la primera entrevista.
- Se anotan cuidadosamente todas las comunicaciones no verbales.
- Se trabaja cerca de 10 sesiones, con intervalos de un mes o más, pues cada familia tiene su propio período para procesar un complejo juego de información; y cuanto más abundantemente se introduzcan intervenciones en el sistema, mayor tiempo necesitará para que este proceso llegue a madurar.
- Si la familia cae en una crisis después de una sesión, el equipo tiene especial cuidado en evitar todo paso que pueda estabilizar el sistema y negar el potencial de cambio.
- Las sesiones se graban en video y pretenden darles seguimientos posteriores durante un año.

La técnica de la contraparadoja es utilizada como el elemento central de una desestructuración programada del sistema, dentro de una lógica de metodología para promover el cambio.

Incorporan el cambio epistemológico que proponen las ideas de Bateson y otros pensadores de la época. Se trata de un nuevo enfoque para interpretar el comportamiento humano y un nuevo idioma para describirlo.

Las bases sobre las que construyen su modelo de intervención se pueden sintetizar en los siguientes puntos:

- Adoptan el concepto Batesoniano de la causalidad circular.
- Desarrollan un consciente cuidado para evitar ser atrapados por el “pensamiento lineal”. Lo que se ataca es el “juego familiar”, según el cual cada persona trata de obtener un control de las reglas de la familia, mientras niega

que lo está haciendo. A menos que se pongan de acuerdo o bien puedan convenir en cuáles serán las reglas del juego familiar, no podrá ganarlo nadie, ni tendrá fin.

- Habitualmente el juego de la familia es: “he aquí a nuestra persona enferma, la traemos para que la curen y volvamos a vivir bien, igual que antes, sin cambiar nada”. Entonces los terapeutas prescriben la “contraparadoja”, es decir indican la repetición no sólo del problema o juego de comportamientos, sino también de la configuración general de las relaciones que rodean el problema.
- Así fomentan el comportamiento sintomático. Realizan una connotación positiva tanto del síntoma del paciente identificado, como de los comportamientos sintomáticos de los demás, como para mantener la cohesión del grupo familiar.
- La re-enmarcación positiva del síntoma, como se encuentra vinculado con otros comportamientos de la familia, es el núcleo de la prescripción paradójica.
- La aportación más importante del grupo de Milán es vincular la paradoja sistémica, a la labor de “detective” que llevan a cabo para inventar una hipótesis que explique tanto el síntoma en la familia, como la manera en que embonan todas las piezas.

Los autores antes mencionados, en la publicación de 1980 en el grupo de Milán explican las características que debe tener la hipótesis sistémica: debe ser circular y relacional y debe organizar todos los datos confusos anexos a un síntoma, de tal manera que tengan sentido en el marco de las relaciones familiares.

La hipótesis es una suposición hecha como base para razonar, sin referencia a su verdad, como punto de partida para una investigación. Hay tantas posibilidades de verdad como lugares desde los cuales contemplarla.

El valor funcional de la hipótesis en la entrevista familiar es la de garantizar la actividad del terapeuta, que consiste en seguir los patrones de la relación. En sí

misma no es verdadera ni falsa, solamente útil. A través de ella el terapeuta puede tomar la iniciativa, proceder con orden, regular, interrumpir, guiar y provocar transacciones todo el tiempo, tratando de evitar ser atrapado en una corriente de plática sin sentido.

Una hipótesis correctamente construida debe hacer dos cosas importantes:

1. Ser útil en su poder de organización: allí se integra la información arrojada por la familia y además dar un hilo conductor para seguir la entrevista.
2. Sugerir el significado del comportamiento sintomático en la familia.

La hipótesis está en “función” del síntoma, los comportamientos están girando en una pauta que se soporta mutuamente. Respeta la circularidad de los hechos familiares hasta donde sea posible.

Cuando la hipótesis se traduce en una prescripción, entonces se podría estar utilizando una epistemología lineal, pero la concepción es circular por la forma en que es concebida e integrada. Cuando se pone en términos de *polaridades*, cada posibilidad queda modificada por la inclusión de una alternativa opuesta. La esencia de la polaridad es una interpretación que pasa de un extremo al otro, no verdadera en sí misma, sino sólo en combinación con la otra, y siempre sugiere otras alternativas imprevistas, que nunca se definen por completo.

Se espera que ocurra lo que se le llama una “*dialéctica de polaridades*”, qué sucede cuando una familia responde a una puntuación inversa con un rechazo no sólo de la puntuación sino de los comportamientos que describe, y descubre una manera completamente distinta de organizar sus relaciones. El cambio en el sistema estará entonces presente.

El cuestionamiento circular, es un método que parece aumentar considerablemente la cantidad y calidad de la información que se obtiene en una entrevista. Se apoya en el entrenamiento y la capacidad del terapeuta para conducir su investigación en base a la retroalimentación que la familia le da, en respuesta a la

información que él solicita acerca de las relaciones, acerca de las diferencias y acerca del cambio.

La habilidad es plantear preguntas que:

1. Enfoquen, o den información de una diferencia (que uno opine sobre la conducta de los otros)
2. La diferencia defina una relación, o un cambio en la relación (se pregunta sobre antes... o después... o se realiza una pregunta hipotética)
3. Descubran las díadas a partir del tercer personaje. Aquí se está rompiendo una de las reglas centrales de la familia disfuncional y se conforma el primer axioma de la comunicación humana: en una situación de interacción siempre se comunica.
4. Soliciten información en términos de comportamiento de interacción en situaciones específicas (nunca en caso de sentimientos o de interpretación).
...cuando sucede esto, ¿qué hace tal?
 - también en términos de diferencia en comportamiento y no en cuanto a cuestiones intrínsecas de una persona: ...¿Quién es más de esto, este o aquel...?
 - de categorización o jerarquización: ...clasifica a los miembros de la familia en cuanto a...
 - también acerca de cambios en la relación: ... ¿Cuándo sucedió esto, fue antes o después de...?
 - de las diferencias en cuanto a situaciones hipotéticas: ...si él pudiera...
¿Qué pasaría...?

Las consecuencias de operar de esta manera son:

1. Las personas se detienen a pensar, e inventan discursos alternativos.
2. Estas preguntas intervienen en las intensificaciones y disputas, entre la familia y con el terapeuta.

3. Además, parecen desencadenar más del mismo tipo de pensamiento “diferente”, que es en esencia circular, porque introduce la idea de vínculos formados por perspectivas cambiantes.

Las preguntas parecen tener efecto acumulativo. Si se realizan de manera cruzada (esposo y esposa) pueden ser reveladoras y producir información novedosa.

Tanto las técnicas de las entrevistas, como la de las intervenciones sistémicas descritas, finalmente generan miradas que subrayan la diferencia y la circularidad dentro del sistema. Las preguntas son reforzadas por las prescripciones derivadas de ellas, de manera que el modelo tomado en su conjunto es un ejemplo de circularidad a un nivel más complejo que si cada una de las técnicas fuese usada de manera independiente.

Toda la actitud del grupo de Milán se resume en su concepto de “neutralidad”: es la capacidad de evitar alianzas con miembros de la familia, de evitar juicios morales, ni de aprobación ni de desaprobación y de evitar utilizar el pensamiento lineal. El terapeuta logra a través del cuestionamiento circular, obtener y mantener un nivel distinto (meta nivel) del de la familia.

Emplean deliberadamente el misterio, el teatro y el drama. Adoptan un perfil moderado, una actitud tranquila, no reactiva a las provocaciones del sistema. La eficacia parece proceder de la negación de emplear la fuerza para promover el cambio.

La neutralidad como posición del terapeuta es pasar de una explicación de causa y efecto a una explicación basada en patrones. Se buscan patrones estéticos, una red de significados y conexiones.

✓ **Karl Tomm: Parte I, II y III, (1986, 1987, 1988)**

Este autor retoma, del grupo de Milán, los conceptos de elaboración de hipótesis, circularidad y neutralidad y agrega lo que él define como el cuarto lineamiento para el terapeuta, al cual le llama “elaboración de estrategias”, donde se establecen las decisiones tomadas por el terapeuta, incluyendo aquéllas de cómo emplear éstas posturas.

Parte del concepto de “entrevista como intervención”, considerando que todo lo que realiza (y no realiza) el terapeuta durante la entrevista, es parte de una intervención que puede ser terapéutica, no terapéutica o contra terapéutica.

Al adoptar esta perspectiva, se orienta al terapeuta a ser muy sensible a su propio comportamiento y los efectos del mismo, dentro del sistema terapéutico. Por lo cual, el terapeuta reflexiona acerca de todas sus acciones antes de actuar. Un enfoque de este nivel de complejidad, es el establecimiento de lineamientos, que manejados adecuadamente, pueden adoptarse como posturas del terapeuta, que facilitarán las acciones deseadas y restringirán las no deseadas.

Finalmente ofrece un cuadro -expuesto más adelante- que muestra globalmente su propuesta, donde se sintetizan las intenciones y suposiciones del terapeuta cuando decide realizar cada tipo de pregunta, a saber: lineales, circulares, reflexivas y estratégicas.

Como las intenciones y las acciones consecuentes de la terapia solamente disparan una respuesta, nunca la determinan, realiza una reflexión acerca de los beneficios, las desventajas y el equilibrio entre afirmaciones y preguntas. Así también, de los efectos sobre la familia y sobre el terapeuta, que cada tipo de pregunta, en cada contexto de intencionalidad y suposiciones del terapeuta, puede causar. A continuación presentaré una síntesis en forma de cuadros sinópticos, del pensamiento del autor en Entrevistas de intervenciones: Parte I, II y III.

En su artículo, Karl Tomm (1986) comienza exponiendo las cuatro líneas centrales que plantea Milán: Toda acción es una intervención, es indispensable desarrollar algunas prioridades de organización.

	ESTRATEGIA SOBRE EL CONCEPTO	ESTRATEGIAS PARA LA ACCIÓN VERBAL Y NO VERBAL
1. HIPÓTESIS	Elaborar una hipótesis implica aplicar deliberadamente los recursos cognitivos con el fin de crear explicaciones de las conexiones que existan entre las observaciones. Existen hipótesis circulares y lineales.	
2. NEUTRALIDAD	El terapeuta debe adoptar una postura abierta donde acepta todo tal cual se está dando en el momento presente, y fluye con la acción.	<p>Diferentes posturas de neutralidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • indiferente: acepta todo con igual interés. • afirmativa: es diferenciada. • apartada: metaposición y distante; cuando el terapeuta está en desacuerdo y tiene dificultades para aceptar lo que está pasando. • estratégica: elaboración de estrategias utilizando la neutralidad como técnica.
3. CIRCULARIDAD	Es la introducción del terapeuta en la dinámica estructural del sistema familiar. Como postura conceptual, conlleva una aguda sensibilidad del terapeuta que se expresa en las propias respuestas sensoriales dentro de la interacción con la familia.	<p>Incluye el reconocimiento de la discontinuidad entre intento y efecto</p> <p>Dos modos de circularidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • cargando la circularidad: es el amor natural humano. Implica que el terapeuta se convierte en un apoyo real del cambio. • circularidad obligatoria: es la coerción, implica que el terapeuta es eficiente.
4. ESTRATÉGICAS	<p>Son las decisiones tomadas por el terapeuta incluyendo aquellas acerca de cómo emplear estas posturas.</p> <p>Es la actividad cognitiva del terapeuta para evaluar los efectos de las acciones pasadas, construir nuevos planes de acción, anticipar las consecuencias de varias alternativas, y decidir cómo proceder en cualquier momento en particular para maximizar su utilidad terapéutica.</p> <p>Detalla las elecciones particulares del terapeuta de qué debe o no debe hacer para guiar el sistema evolutivo de la terapia hacia la meta del cambio terapéutico.</p> <p>Si hay mucha elaboración de estrategias la sesión se convierte en muy intencional. La combinación con la neutralidad estratégica es la que puede neutralizar este efecto.</p>	<p>Se realiza en diferentes niveles:</p> <ul style="list-style-type: none"> • perceptuales • conceptuales • ejecutivas • personal: el terapeuta toma responsabilidades por sus elecciones y acciones. • Proyectivas • Sobre el tamaño del contexto. • Para desarrollar competencias en mantener un abanico de posturas conceptuales definidas • Organizar una dirección del flujo de la consciencia del terapeuta. • Desarrollar la sensibilidad acerca de la necesidad del cambio en el sistema.

En palabras de Karl Tomm (1987) “La formulación de preguntas reflexivas constituye un aspecto de las entrevistas con intervenciones orientadas a permitir a los pacientes o a las familias a generar, por sí mismos, nuevos patrones de

conocimiento y de comportamiento. El terapeuta adopta una postura facilitadora y formula deliberadamente aquellos tipos de preguntas susceptibles de abrir nuevas posibilidades de autocuración. ... Al adoptar este modo de preguntar... un terapeuta puede aumentar la eficacia clínica de sus entrevistas” (Tomm, K. 1987-pág.167-183)

La reflexibilidad es un rasgo propio de las relaciones entre los distintos significados del sistema de creencias de las familias y de las personas. Si partimos de que la comunicación es un proceso circular interactivo que crean las personas, podemos distinguir, al menos, dos tipos de reglas en esa interacción:

- las reguladoras: determinan la aprobación o rechazo de ciertas conductas.
- las constitutivas: son las que atribuyen significado a una conducta.

Además también se puede clasificar las jerarquías que se manifiestan en la comunicación en seis niveles:

1. el contenido de una afirmación
2. el acto de hablar, la expresión en su conjunto
3. el episodio, el encuentro social
4. la relación interpersonal
5. descripción de la vida del individuo
6. el patrón cultural

Si definimos a una relación circular, como aquella donde la relación determina el significado del contenido y simultáneamente el contenido determina el significado de la relación; podemos decir que la interacción de cualquiera de los seis niveles de significados anteriores constituye una relación circular o reflexiva. Pues, el significado a cada nivel regresa en forma reflexiva para influir en los otros.

Cuando las influencias son relativamente similares, vía la reflexibilidad inherente a la comunicación de niveles, se crea un “circuito reflexivo” que puede ser de dos tipos:

- “circuito extraño” que es cuando se activa una regla complementaria u opuesta;

- o un “circuito exclusivo” que son los que la reflexión provoca que los significados sean similares o muy parecidos.

En el primer caso el terapeuta usa una pregunta reflexiva y de recontextualización y puede producir un cambio en los comportamientos, estos cambios son conocidos como cambios de segundo orden. Por el contrario, el terapeuta puede usar preguntas reflexivas que provoquen un circuito exclusivo, es decir que provoquen conductas que amplían comportamientos saludables que el sistema ya manifiesta, con un efecto de potencial curativo.

Las preguntas reflexivas son destinadas a realizar investigaciones, estímulos o perturbaciones, sólo provocan un proceso reflexivo al interior de los sistemas cuando genera una conexión específica dentro de los significados que ofrece el sistema de creencias propio de la familia.

Cabe aclarar que las preguntas toman el carácter de “reflexivas” en la *intención* que tiene el terapeuta cuando las formula. De aquí que el lenguaje debe ser cuidadosamente elegido de acuerdo a la influencia que se desea facilitar; conciente que es imposible dirigir un proceso de cambio.

En cuanto a la formulación de las preguntas reflexivas con una clasificación por tipos, realiza un análisis pormenorizado de distintos tipos de interrogantes y los objetivos de cada uno, a saber, preguntas:

1. Orientadas al futuro
2. Desde la perspectiva del observador
3. Inesperadas con cambio de contexto
4. Sugerencias insertadas
5. Comparación normativa
6. Clarificar las diferencias
7. Hipótesis para presentar preguntas
8. Interrupción del proceso

Cada una de estas preguntas tiene subdivisiones que se sintetizan en el cuadro que sigue: en la segunda columna se especifican cuáles son los objetivos de intervención que tiene el terapeuta para cada una de ellas, en la tercera columna se adelantan algunos ejemplos demostrativos para cada subtipo de preguntas.

TIPOS DE PREGUNTAS REFLEXIVAS:	OBJETIVOS:	EJEMPLOS:
<p>1. Orientadas al futuro (construir un futuro)</p> <ol style="list-style-type: none"> Para cultivar las metas familiares. Poner en operación metas imprecisas. Explorar resultados anticipados. Destacar las posibles consecuencias. Explorar las expectativas catastróficas. Explorar posibilidades hipotéticas. Sugerir 1 interpretación y/o acción futura. Incluir historias y plantear dilemas. Inculcar esperanza y provocar optimismo. 	<p>1. OF: En ocasiones, las familias con problemas se encuentran tan preocupadas con su crisis presente o injusticias del pasado que viven como si ellos “no tuvieran futuro”. Con estas preguntas el terapeuta puede provocar que ellos piensen en la posibilidad de construir un futuro.</p>	<p>1. OF:</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Qué planes tiene para una carrera (trabajo o estudios)? ¿Cómo sabrán cuando se haya logrado esa meta? ¿Quién se sorprendería más si ella excediera el objetivo? Si las cosas siguen iguales ¿Qué piensa que pasará con la relación? ¿Qué es lo peor que podría pasarle? ¿Temen que podrían embarazarse? Si ella se sintiera indignada ¿Se sorprendería? Si... ¿Crees que estaría más dispuesta a verte? Cuando ella logre hacerlo ¿cómo mejorará su relación?
<p>2. Perspectiva del observador (abran sus ojos)</p> <ol style="list-style-type: none"> Realizar su auto-conocimiento. Animar “otros” conocimientos. Explorar la percepción interpersonal. Explorar la interacción interpersonal. Preguntas triádicas. 	<p>2. PO: Se basa en la suposición que el primer paso necesario para actuar sobre algo es ser el observador de un fenómeno o un patrón. Estas preguntas están orientadas hacia el mejoramiento de la capacidad de los miembros de la familia para observar comportamientos, hechos o patrones que aún no han distinguido, o el significado de ciertos comportamientos. Para que la familia “abra sus ojos”.</p>	<p>2. PO:</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cómo interpretaste la situación que te puso así? ¿Qué pensó él al respecto, cómo se sintió? ¿Qué piensa él cuando usted cree que... cuando él hace...? ¿Qué hace usted cuando él se aísla? ¿qué hace él cuando usted...? ¿Cuándo tu padre qué hace tu madre?
<p>3. Inesperadas c/ cambio de contexto</p> <ol style="list-style-type: none"> Explorar el contenido opuesto. Explorar un contexto opuesto. Explorar el significado opuesto. Explorar la necesidad de conservar el status quo. Presentar confusión paradójica. Unirse con los impulsos temidos. 	<p>3. ICC: Estas preguntas se enfocan para suscitar lo que se ha ocultado o perdido. Libera a la familia de una gama cognoscitiva limitante y les permite considerar otras perspectivas.</p>	<p>3. ICC:</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cuál fue la última ocasión en que ustedes se divertieron juntos? ¿Quién de la familia disfruta más de las peleas? ¿Quién sería el primero en reconocer que el padre se enoja porqué se preocupa, y no por otra cosa? ¿Qué pasa en su familia que necesita de este comportamiento? ¿Qué tan bueno es para robar? ¿Qué ideas y pensamientos necesitas para morir?
<p>4. Sugerencias insertadas</p> <ol style="list-style-type: none"> Insertar una reestructuración. Insertar una acción alternativa. Insertar voluntad. Insertar una disculpa. 	<p>4. SI Se hacen cuando el terapeuta evalúa que sería oportuno para los miembros de la familia que se les llame la atención con observaciones específicas. En cada pregunta el terapeuta incluye algún contenido específico que señala la dirección que puede resultar fructífera.</p>	<p>4...SI</p> <ol style="list-style-type: none"> Si en vez de pensar que él estaba obstinado, usted pensara que solo estaba confundido ¿Cómo cree que podría haberlo tratado? Si en lugar de retirarse cuando ella está molesta, se sentara a su lado y la abrazara ¿Qué habría hecho ella? ¿Cuándo decidió perder ella el apetito? ¿A qué grado podría perdonarse a sí mismo?

<p>5. Comparación normativa</p> <ol style="list-style-type: none"> Obtener un contraste con una norma social. Promover un contraste con una norma de desarrollo. Comparar una norma cultural. Orientar hacia una normalización social. Proponer la normalización de desarrollo. Revisar la normalización cultural. Observar la normalización inclusiva. 	<p>5. CN</p> <p>Las familias con problemas tienden a verse a sí mismos como anormales e inevitablemente desean llegar a ser más normales. El terapeuta puede aprovecharse de este deseo y orientarlos hacia patrones más sanos, pidiéndoles hacer comparaciones pertinentes.</p> <p>Las implicaciones de normalidad pueden ser empleadas de otra manera. En lugar de enfocar las diferencias, el terapeuta podría destacar las similitudes y ayudar a los miembros de la familia a que se redefinieran a sí mismos como normales.</p>	<p>5. CN</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Conoce alguna familia sana que pueda expresar enojo abiertamente? En la mayoría de las familias, en esta etapa los hijos están más cerca del padre ¿Porqué... está más cerca de la madre? Si fuera una familia Inglesa ¿Cree que habría menos cercanía entre su esposa y su hijo? Todas las familias tiene problemas para tratar el enojo ¿Cuándo se dio cuenta que ustedes también? La mayoría de las familias deben luchar cuando los hijos se van de casa ¿Quiénes conocen ustedes que podrían comprenderlo? Si ustedes se dan cuenta que a casi todos les pasa lo mismo, ¿Se sorprenderían? ¿Piensa usted que ella se siente desvinculada de todos cuando intenta suicidarse?
<p>6. Clarificar las diferencias</p> <ol style="list-style-type: none"> Aclarar atribuciones causales. Aclarar categorías. Aclarar secuencias. Aclarar dilemas. Presentar una metáfora. Introducir una hipótesis. Invitar a dudar. 	<p>6. CD</p> <p>Puede tener grandes implicaciones en cualquier sistema de creencias. Estas implicaciones pueden ser muy terapéuticas, en especial cuando existe una gran confusión alrededor de temas relativos al problema.</p> <p>Las preguntas para aclarar pueden funcionar ya sea por componentes separados de un patrón (a,b,c,d) o por elementos conectores en un patrón, creando por lo tanto nuevas unidades de distinción (e,f,g).</p>	<p>6. CD</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Piensa que su... (c/miembro) considera que robar es...? Cuando ella llora ¿es porque está quejándose a su modo o porque...? ¿Hizo... antes o después de la discusión sobre...? ¿Para usted qué es realmente más importante... o...? ¿Se está poniendo como un puerco espín, cuánto más te acercas más quisquilloso se pone? ¿Cuánto tiempo llevas con estas ideas, cuando fue la 1ra vez? ¿Estarían ustedes seguros de que...?
<p>7. Hipótesis para presentar preguntas</p> <ol style="list-style-type: none"> Revelar recursos. Revelar mecanismos de defensa. Revelar respuestas problemáticas. Revelar necesidades básicas. Revelar motivos alternativos. Revelar los peligros de cambio. Revelar hipótesis sobre el sistema terapéutico. Exponer un impasse terapéutico. 	<p>7. HPP</p> <p>Las hipótesis clínicas pueden servir para orientar y organizar el comportamiento de autocuración de los miembros de la familia. El terapeuta puede introducir una hipótesis heurística en forma de pregunta y enriquecer la capacidad de la familia para encontrar por sí misma nuevas soluciones.</p> <p>Para surtir efecto, una hipótesis parcial puede ser muy útil, el terapeuta y la familia pueden empezar a funcionar casi como un equipo clínico para co-crear una respuesta al problema.</p>	<p>7. HPP</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cuándo te enojas y ella se retrae, qué hacen tus hijos? ¿Cuando él no puede tolerar su... y se..., qué podría ayudar? ¿Cuando se enoja para... y tú no puedes..., él te ve... o...? ¿Para que crezca de manera natural, que necesita más...o...? ¿Qué crees que buscaba en primer lugar...o...o...o...? ¿Si él fuera forzado a cambiar, crees que podría manejarlo? ¿Si empezara a ponerme de su lado, sin darme cuenta...? ¿Si digo que está en tus manos seguir con la terapia, qué harías?
<p>8. Interrupción del proceso</p> <ol style="list-style-type: none"> Exponer el proceso actual. Reflejar la relación terapéutica. Comentario indirecto del proceso terapéutico. Minimizar reacciones remotas. Facilitar una buena disposición para terminar la terapia. 	<p>8. IP</p> <p>Sirven para observar el proceso inmediato de una entrevista. Por ejemplo si una pareja comienza a discutir en una sesión y se considera que ello es infructuoso, el terapeuta pregunta a los hijos y la pareja suspende la discusión y son llevados a asumir la perspectiva de observador que ayuda a abreviar el proceso. Esto se hace en vez de pedirle a la pareja que pare la discusión.</p>	<p>8. IP</p> <ol style="list-style-type: none"> ¿Cuándo tus padres están en casa, discuten tanto como aquí? ¿Creen que puede haber ofendido a... por cómo pregunté? ¿Sé que nunca harías esto, pero si... para quién sería peor? ¿Crees que ella estaría... luego, por lo que se dijo aquí? ¿Si terminara la terapia, quién se molestaría más? ¿Quién estaría más aliviado? ¿Se han escuchado a ustedes mismos haciendo el tipo de pregunta que hacemos aquí?

Karl Tomm (1988) propone formas básicas de cuestionamientos: Las intenciones y las acciones consecuentes de la terapia solamente disparan una respuesta, nunca la determinan.

Toda pregunta planteada por un terapeuta expresa un propósito y se origina en ciertos supuestos. Cada una de ellas tiene efectos diferentes sobre el sistema.

Las conversaciones terapéuticas se organizan con el objetivo de causar alguna modificación en la problemática que plantea el sistema familiar; éstos serán los que determinen cuáles son los cambios que ellos definen como adecuados para su demanda. Es el terapeuta quien deberá elegir las preguntas para que vayan emergiendo esos resultados.

Hacer preguntas tiene implicaciones diversas, Karl Tomm las clasifica en beneficios y desventajas:

Beneficios:

1. Tiende a asegurar que la conversación se centre en el paciente.
2. Si el terapeuta responde a las preguntas del paciente con más preguntas, las experiencias y creencias del terapeuta proporcionan un sostén al desarrollo de la conversación.
3. Las preguntas constituyen una invitación más enérgica para que los pacientes se comprometan en la conversación y hagan afirmaciones.
4. La forma gramatical de una oración que plantea una pregunta provoca la expectación social de una contestación.
5. La cadencia, el tono y la pausa subsiguiente aumentan la expectativa de una respuesta.
6. Los pacientes se involucran activamente en el diálogo con el terapeuta.
7. Aún los pacientes silenciosos, encuentran difícil no responder cuando una pregunta va dirigida hacia ellos.

8. Los pacientes son estimulados a pensar por sí mismos acerca de sus problemas.
9. Promueve la autonomía del paciente.
10. Cuando el cambio terapéutico se está llevando a cabo, los pacientes sienten una mayor sensación de logro personal.

Desventajas:

1. El terapeuta puede esconderse detrás de las eternas preguntas y no entrar en la relación como una persona real.
2. La expectativa social de respuestas puede experimentarse como una demanda y llegar a ser una imposición.
3. El paciente puede experimentar una larga serie de preguntas como una inquisición o como un castigo.

El equilibrio (entre preguntas y afirmaciones) depende de:

1. La orientación teórica y el estilo personal.
2. Los tipos de problemas.
3. Las creencias, expectativas y estilos que presenten los clientes.
4. El patrón idiosincrásico de interacción que evoluciona entre ellos.

Intenciones y suposiciones del terapeuta:

Se supone que cada pregunta sugiere una **intención**, que el terapeuta tiene algún propósito al plantearla. Esta intención emerge de la postura conceptual de estrategias que guíe la toma de decisiones del terapeuta en cada momento de la conversación. Hay dos tipos de intencionalidad:

1. Orientación: el terapeuta necesita orientarse hacia la situación problemática y las experiencias idiosincrásicas del paciente y de los demás miembros de la familia. El lugar principal del cambio está en el terapeuta.

2. Influencia: por diversos motivos el terapeuta puede preferir hacer intervenciones en forma de preguntas para desencadenar el cambio terapéutico. El lugar principal del cambio está en el paciente o en la familia.

Así se construye el **eje horizontal**: una de las dimensiones básicas para diferenciar las preguntas es el *continuo respecto al lugar de cambio intencionado que subyace en la pregunta*. En un extremo del **continuo** está la intención predominantemente de orientación, para que el cambio se dé en el terapeuta; y al otro extremo está una intención predominantemente de influencia para que el cambio se dé en la familia.

La otra dimensión para diferenciar las preguntas es el **eje vertical**: está relacionada con la *variación de suposiciones sobre la naturaleza de los fenómenos mentales y el proceso terapéutico*. El terapeuta hace suposiciones, y es importante que las tenga en el consciente para poder modificarla en una dirección u otra. En un extremo del continuo están las suposiciones fundamentalmente lineales o de causa–efecto, y en el otro las suposiciones predominantemente circulares o cibernéticas.

Las preguntas son reflexivas porque están formuladas para accionar a la familia a reflexionar sobre las implicaciones de sus percepciones y acciones actuales, para considerar nuevas opciones.

El terapeuta se mantiene neutral porque respeta la autonomía de la familia. La postura conceptual de neutralidad contribuye a que una pregunta de influencia resulte más reflexiva que estratégica.

El cuadro siguiente sintetiza tanto la intencionalidad del terapeuta como las suposiciones que está construyendo en el momento en que está seleccionando el tipo de pregunta, el contenido, el lenguaje, el formato (si la realiza como afirmación o como interrogación), etc.

Además resume el tipo de objetivo que está considerando en esa misma selección:

TIPOS DE PREGUNTAS	OBJETIVO	EJEMPLOS
INTENCIONALIDAD	Determinar dónde se da el cambio terapéutico.	
1. ORIENTACIÓN	Invitan a una respuesta que altere las percepciones e interpretación del terapeuta.	
2. INFLUENCIA	Invitan a una respuesta que altere las percepciones e interpretación del paciente o de la familia.	
SUPOSICIONES	Del terapeuta acerca de la naturaleza de los procesos mentales.	
1. LINEAL	Son preguntas para definir y explicar problemas. La intención es de investigación . Sirven para unirse a la familia. Típicas del inicio de la terapia. En general responde a una posición reduccionista del terapeuta tratando de determinar la causa específica del problema. Contribuyen a definir los contenidos y el foco del sujeto.	¿Quién hizo qué? ¿Dónde? ¿Cuándo? ¿Por qué? ¿Cuáles son los problemas? ¿Cómo te sientes? ¿Qué? ¿Cuánto tiempo...? Todas dirigidas a una persona
2. CIRCULAR	Son preguntas sobre diferencias y efectos de comportamientos. La intención es exploratoria . Las presuposiciones son interaccionales y sistémicas. Se buscan los patrones que vinculan personas, objetos, acciones, ideas, sentimientos, hechos, contextos, etc.	¿Quiénes son los más...? ¿Quién se... menos? ¿Qué hace ella cuando se...? ¿Qué hace él, cuando ella...? ¿Está de acuerdo con ella? ¿Qué piensa ella cuando ellos...?
3. REFLEXIVA	Con orientación al futuro y sobre la perspectiva del observador. Intentan influnciar a la familia y dar facilidad . Se basan en suposiciones circulares sobre la naturaleza del proceso. Supone que los miembros de la familia son individuos autónomos a quienes no se les puede dar instrucciones. El terapeuta sólo abre espacios, Ellos determinan los resultados	¿Si compartiera con él... qué se imagina que él hubiera pensado? Imaginemos que... ¿Cómo lo convencería de...? Suponga que... ¿Cuánto...? ¿Le sorprendería si ...? Si hace como si ... ¿Qué...?
4. ESTRATÉGICA	Las principales y las de confrontación. Tienen el fin de influenciar al paciente de manera específica y se basan en suposiciones lineales sobre la naturaleza del proceso terapéutico. La intención es correctiva . Se supone que la intervención instructiva es posible. Hubo previamente un juicio acerca de que algo está "mal", y la familia debe cambiar hacia donde el terapeuta cree que es "correcto".	¿Por qué no le habla a él sobre... en lugar de hacerlo con sus hijos? ¿Qué pasaría si usted le sugiere que se haga responsable de...? ¿No ve que haciendo... está trastornando a la familia? ¿Es nuevo este hábito de dar excusas? ¿Cuándo se va a hacer cargo de...?

Lo que es enfático aquí, es que la diferenciación de estas preguntas no depende de su estructura sintáctica o su contenido semántico. Depende de las intenciones y suposiciones del terapeuta al preguntar.

Así, las mismas palabras pueden significar y hacer cosas diferentes en el curso de una sola entrevista. Por lo general es la postura del terapeuta al preguntar, lo que hace la diferencia en lo que el paciente escucha en la pregunta.

Los efectos de las diferentes preguntas:

Desde la perspectiva de un observador del proceso terapéutico hay dos puntos:

1. La discontinuidad entre lo que el terapeuta quiere hacer y lo que hace.
2. La discontinuidad entre lo que el terapeuta realmente pregunta y lo que la familia escucha.

El terapeuta puede hacer mucho por mejorar las contingencias entre el intento y el efecto, mejorando la conexión lingüística con sus pacientes a través de la postura conceptual de circularidad. Los *efectos reales siempre son impredecibles*.

Lo que en realidad hace el terapeuta, es especular con algún grado de probabilidad, cuáles espera que sean los efectos de sus preguntas e intervenciones. En este sentido pensamos en los efectos anticipados que estamos intentando.

Finalmente, también es deseable medir los posibles *efectos en el terapeuta* al plantear diferentes tipos de preguntas. El terapeuta también está influenciado por las preguntas. Los terapeutas necesitan ser responsables de las preguntas que plantean sin saber nunca cuáles serán sus efectos totales.

La imposibilidad de predecir los efectos reales muestra la importancia de que el terapeuta monitoree las reacciones inmediatas de los miembros de la familia y revise las hipótesis conforme la sesión se va desarrollando.

Las preguntas de alguna manera “predeterminan” las repuestas, y en ese sentido cuando las creamos estamos condicionando hacia dónde creemos que el sistema

familiar logrará un reacomodo más adecuado. Esto nos obliga a tener el mayor conocimiento posible acerca del sistema de creencias de la familia.

El siguiente cuadro resume lo explicado acerca de la propuesta de Karl Tomm:

PREGUNTAS LINEALES		PREGUNTAS ESTRATÉGICAS
<i>preguntas para explicar problemas preguntas para definir problemas</i>	-SUPOSICIONES LINEALES-	<i>preguntas para dar pautas preguntas de confrontación</i>
INTENCIÓN: Investigadora		INTENCIÓN: Correctiva
EFECTOS:		EFECTOS:
FAMILIA TERAPEUTA		FAMILIA TERAPEUTA
conservador enjuiciador		obligación oposicional
+ INTENCIÓN DE ORIENTACIÓN -		- INTENCIÓN DE INFLUENCIA +
INTENCIÓN: Exploratoria	+SUPOSICIONES CIRCULARES-	INTENCIÓN: Facilitadora
EFECTOS:		EFECTOS:
FAMILIA TERAPEUTA		FAMILIA TERAPEUTA
liberador aceptación		generativo creativo
<i>preg. para causar efectos s/el comportam. preguntas para establecer diferencias</i>		<i>preguntas sobre un futuro hipotético preg. de un observador con perspectiva</i>
PREGUNTAS CIRCULARES		PREGUNTAS REFLEXIVAS

Es importante señalar que toda esta teorización sobre la manera de intervenir del terapeuta es muy útil para ampliar la conciencia de las alternativas que se pueden presentar antes, durante y después de una sesión de clínica psicoterapéutica. Aunque también debemos tener claridad acerca de que los efectos finales de cualquier intervención, de cualquier tipo, pueden darse después de la sesión. Es frecuente escuchar que los pacientes remiten efectos de tal o cual pregunta que realizamos, días, meses o años después de haberlas escuchado.

También es importante señalar que las preguntas están mediatizadas por el sistema de creencias del propio terapeuta y por el contexto cultural–temporal en el que ha sido formulada. Siempre están cargadas de ideología y subjetividad.

✓ **Cecchin: Irreverencia, curiosidad.**

El grupo de Milán tal como se detalla al inicio de esta síntesis, se separa en 1980, Selivini y Prata se dedican a la clínica y la investigación, desarrollaron la intervención de la prescripción universal en familias psicóticas para luego analizar qué pasaba; y Boscolo y Cecchin a la clínica y la docencia, su interés se enfocó hacia lo que sucedía durante la entrevista.

Para los fines de este trabajo me interesa rescatar en particular los últimos aportes de Gianfranco Cecchin, pues incorporando estos conceptos es como puedo permitirme retomar distintos marcos teóricos e intentar elaborar preguntas según la metodología propuesta por K. Tomm descrita anteriormente.

Voy a retomar la idea de Cecchin (1992, p. 85): *“La investigación no sirve para encontrar la verdad. Pensamos que ningún esfuerzo permite atrapar la esencia de la sicopatología o el sufrimiento humano; lo cual no impide que la investigación facilite la construcción de hipótesis... Lo importante no es saber si es cierta, sino si se puede emplear en la terapia”.*

Esta frase está expresada dentro del planteamiento de “Irreverencia” de este autor: *“Ser irreverente... es una postura derivada de un estado mental del terapeuta que le permite actuar liberándolo de la ilusión de control... El terapeuta irreverente promueve la incertidumbre debilitando constantemente los patrones y los relatos que constriñen a las familias; así brinda al sistema la oportunidad de desarrollar nuevas creencias y significados, y patrones menos restrictivos”.* (Cecchin, G. 1992 p. 28)

“La Irreverencia consiste en no aceptar nunca un sólo nivel lógico, consiste en jugar con varios niveles, en saltar permanentemente de uno a otro. Consiste en

desgastar la certeza, en no darse por satisfecho con ninguna descripción". (Cecchin, G. 1992 p. 29)

Retomando la primera frase transcripta, cuando aplicamos la idea de Irreverencia a la investigación, ésta también le otorga al investigador la libertad de, conociendo los marcos y contenidos teóricos a fondo, utilizar diversos relatos y niveles lógicos para moverse en el sistema terapéutico. ...*"si el terapeuta irreverente se encuentra en un aprieto, no duda en despojarse de su prejuicio y escoger otro más adecuado a la situación. Lo más importante es que el terapeuta luche por comprender las consecuencias de sus elecciones. Ésta es la postura terapéutica más responsable."* (p. 35)

Este autor retoma la idea de Bateson (1972) de que el sistema se organiza alrededor de la comunicación. La comunicación tiene que ver con las ideas, la información, los mensajes (con distintos niveles de significados), los contenidos, los significados y los comportamientos, todo ello ligado de manera inseparable. Los sistemas se "atoran" en algún nivel de los significados, si el terapeuta logra abrir los significados, ésa será la intervención.

También incorpora a Maturana y Varela (1984) cuando entiende que el lenguaje se crea junto con el comportamiento y el significado. Además se adhiere a que el efecto que tiene cualquier estímulo en el sistema, depende de su estructura y organización. La familia busca una explicación de lo que les está pasando; ella será una "verdad entre paréntesis" en el sentido en que la verdad está basada en el consenso.

Desde esta posición de flexibilidad responsable, me permito utilizar distintos conceptos que provienen de diversos marcos teóricos y a su vez traducirlos con la metodología de Karl Tomm a preguntas que pienso puedan colaborar a reencuadrar las miradas y los contenidos de los significados presentes en el sistema.

➤ **Escuela Estructural: Salvador Minuchin**

La Escuela de Terapia Familiar Estructural, encabezada por el Dr. Salvador Minuchin, al igual que lo expuesto en el caso de la Escuela de Milán, fue teniendo diversos cambios en el devenir de las últimas décadas. Lo que se menciona aquí son las características más sobresalientes de este enfoque.

El paradigma sistémico es un modelo biológico y cibernético que describe la evolución interrelacionada de partes en un todo adaptativo y cada vez más complejo. La circularidad inherente a los lazos de realimentación, produce un modelo de condiciones de vida y de cambio que rebasa las ideas tradicionales, lineales, sobre el nexo de causa y efecto. Una premisa fundamental es que si uno modifica el contexto de interacción, sobrevendrán cambios en las conductas individuales.

Esto implica que las familias “funcionales” estarán en armonía con las reglas de los sistemas vivos, (Minuchin 1974) es decir si una familia que está apropiadamente organizada, se esperará que tenga sus límites claramente marcados, a saber:

- Está compuesta por subsistemas,
- Cada uno tendrá definidas las propiedades de fronteras,
- Habrá ordenamientos jerárquicos entre las partes y los subsistemas,
- El subsistema marital tendrá límites cerrados para proteger su intimidad.
- El subsistema parental tendrá límites claros entre él y los niños, más no tan impenetrables que limiten el acceso necesario para unos buenos padres.
- El subsistema de hermanos tendrá sus propias delimitaciones y estará organizado jerárquicamente, de modo que se le darán a los niños tareas y privilegios de acuerdo con su sexo y edad determinados por la cultura de ellos
- Habrá formación de alianzas y coaliciones entre las partes y los subsistemas,
- Tendrán capacidad para rotar esas alianzas,

- Proveerán un deslinde estable y relativamente duradero de alguno de sus subsistemas (conyugal)
- Tendrán intercambio de información con el mundo exterior,
- El límite en torno a la familia nuclear también será respetado, aunque esto dependa de los factores culturales, sociales y económicos.
- El límite entre generaciones deberá ser muy claro.
- Deberá existir un buen grado de individuación entre sus miembros.
- Implican: flexibilidad con estabilidad y aseguramiento de cierta constancia al tiempo.

Un “síntoma” en alguno de los miembros de la familia se interpreta como un proceso o conducta que intenta estabilizar al sistema. El terapeuta deberá detectar la distancia entre el modelo que este enfoque propone y el de la familia que acude a consulta y realizará su diagnóstico estructural. La terapia consiste en rediseñar la organización familiar de modo que se aproxime a este modelo normativo.

Es decir: cuestiona, por principio, que el síntoma es quien controla a la familia, y la idea es ayudar a la familia que redefina el problema presentado. La redefinición la llevará a la idea de que en verdad es el grupo quien sostiene al individuo perturbado. Luego se tendrá que identificar quién ha de cumplir el papel más importante para el logro de la meta terapéutica. Todo proceso induce crisis e inestabilidad sistémica para que se produzca la transformación.

Este enfoque es flexible e incluye las diversas maneras en que pueden organizarse las estructuras familiares, y respeta sus costumbres hasta el punto en que funcionan para el bienestar de los miembros de dichas familias.

El lenguaje que utiliza parece derivarse de la teoría de la organización y de la teoría de los roles, basándose en gran medida en metáforas espaciales, tales como fronteras, mapas, territorio, estructura, y rol.

Es de gran importancia terapéutica la inclusión del terapeuta como un intruso activo, que cambia el campo de la familia con su sola presencia.

Además propone “trazar un mapa” del terreno psicopolítico de una familia, que dará las direcciones que debe seguir el terapeuta al revisar las pautas de relaciones en la familia.

La terapia termina cuando se reestructuran las relaciones familiares y cada persona tiene la experiencia temporal de vivir en un grupo “normalmente” organizado.

Creo que para fines de este trabajo es innecesario explicitar todos los cambios que este enfoque fue teniendo en el tiempo, ya que las reflexiones son comunes a todo el campo de la terapia familiar o sistémica. Sólo a modo de ejemplo menciono la “Carta a Salvador Minuchin” de Peggy Papp (2005) donde intercambian algunas reflexiones; los temas centrales son:

- El modelo cibernético: se plantea que este modelo proporciona un paradigma mecánico y que se necesita uno más humanístico, que incluya la arrogancia, la imaginación, la creatividad y la manera de *percibir* de la conducta humana.
- El concepto de homeostasis: también se sugiere que éste es mecánico y simplista y que deja sin explicación la existencia de los cambios espontáneos de las familias.
- “Un síntoma cumple una función en el sistema”: aquí se plantea que esto es cierto a veces, y hay otras circunstancias que esta “máxima” no se cumple.
- La “curación inmediata” del niño que se libera del rol de mediador: sucede sólo a veces.
- Que el cambio en la conducta produce un cambio perceptual: sucede sólo a veces.
- Acerca de la ética de las intervenciones paradójicas: ¿son o no deshonestas?

A continuación se detallan las principales técnicas y conceptos de intervención desde este modelo. Se realiza a través de cuadros sinópticos que sintetizan la información, con lo cual está de sobra mencionar que se pierde una parte de la riqueza del planteamiento del enfoque Estructural:

TÉCNICAS CENTRALES DE TERAPIA FAMILIAR desde este modelo:

DIAGNÓSTICO	ESPONTANEIDAD <i>1° escuchar el caso</i>	1. <i>Espontaneidad terapéutica</i> 2. <i>Métodos de formación</i>	<i>Entrenarse y olvidar</i>
	HOLON Y CICLO VITAL	1. <i>Holón individual, conyugal, parental, fraternal</i> 2. <i>Ciclo vital: parejas, hijos pequeños, en edad escolar, adolescentes, adultos</i>	<i>Individuación y pertenencia</i>
	CONCEPTOS	1. <i>Sistema</i> 2. <i>Fronteras</i> 3. <i>Realimentación y diseño sistémico</i> 4. <i>Realimentación y homeostasis</i> 5. <i>Realimentación y crecimiento</i> 6. <i>Estructura (de proceso y de contenido)</i>	<i>Subsistemas, parte y todo</i> <i>Información, error y realimentación.</i> <i>Circularidad.</i> <i>Vida y tensión</i> <i>Cambio</i> <i>Cambio de contexto</i>
	PATOLOGÍAS	1. <i>Patologías de fronteras</i> 2. <i>Patologías de alianzas</i> 3. <i>Patologías de jerarquías</i>	<i>Desacoplado vs. enmarañado</i> <i>Triángulos</i> <i>Vinculada a la creencia cultural</i>
	SÍMBOLOS	<i>Los necesarios para elaborar el mapa estructural.</i>	
	COPARTICIPACIÓN: <i>Es un acto de diagnóstico y de relación terapéutica</i>	1. <i>La instrumentación del terapeuta</i>	<i>No síntoma, menor conflicto, mayor flexibilidad</i>
		2. <i>Posición de cercanía (alianzas) intermedia (rastreo) y distante (director y guiones)</i>	<i>Coligándose-confirmando, El inverso</i> <i>Crear pautas de conductas nuevas</i>
		3. <i>Problemas y ejemplos</i>	
	Planificación: TIPOS DE FAMILIAS: <i>composición familiar</i>	1. <i>Pas de deux</i>	<i>Dos personas, menor apego</i>
		2. <i>Tres generaciones</i>	<i>Diferenciación de funciones</i>
		3. <i>Con soporte: familia con muchos hijos</i>	<i>Distribución de responsabilidad</i>
		4. <i>Acordeón: un progenitor se ausenta mucho</i>	<i>Reinserción, Reestructurar</i>
		5. <i>Cambios de domicilio</i>	<i>Adaptación al nuevo contexto</i>
		6. <i>Huéspedes: los niños están en un hogar huésped</i>	<i>menor apego tipo madre-hijo</i>
		7. <i>Con padrastro o madrastra</i>	<i>Configurar un solo organismo</i>
		8. <i>Con un fantasma (muerte o abandono)</i>	<i>Duelo y nueva estructura</i>
		9. <i>Descontroladas: límites, jerarquías y funciones ejecutivas</i>	<i>Reestructurar</i>
10. <i>Psicosomáticas (sobrepotección, rigidez)</i>		<i>Deslindar fronteras</i>	
11. <i>La averiguación de la estructura en las primeras interacciones</i>		<i>Genograma, familiograma, límites, jerarquías,</i>	
MANIOBRAS DE APERTURA	1. <i>Escuchar el caso y detectar si hay alguna urgencia (suicidio, violencia extrema)</i> 2. <i>Formular la hipótesis: debe ser presente "en este momento", global, sistémica y acerca del síntoma= f(sistema)</i> 3. <i>Elaborar el diagnóstico haciendo un mapa</i> 4. <i>Redefinir el problema queja (desplazarlo al sistema)</i> 5. <i>Evaluar la disposición al cambio</i> 6. <i>Determinar los objetivos, las metas y las etapas del tratamiento</i> <i>Elegir las técnicas par lograr tales metas</i>	<i>Los datos del historial</i> <i>Los datos de la conducta dirigida</i> <i>Los datos de la conducta espontánea</i> <i>Los datos de la respuesta de la familia</i> <i>Se puede trabajar con subsistemas y con un plan flexible</i>	

CUESTIONAMIENTO DEL SÍNTOMA O REENCUADRE: <i>El síntoma lo produce el sistema, provocar una crisis.</i>	ESCENIFICACIÓN: <i>Que se tome conciencia</i>	1. Interacciones espontáneas	<i>Que se parezca a la vida real</i>
		<i>.Provocar interacciones (acomodación)</i>	<i>Las organiza, usa lo que ya hay en el sistema</i>
		3. Interacciones alternativas	<i>Propone diferentes pautas</i>
		4. Iluminación de una reacción espontánea	<i>Infla una nimiedad => dramatiza</i>
		5. Crisis es diferente a emergencia	<i>Interrumpir con persistencia</i>
	ENFOQUE: <i>Pautas isomórficas</i>	1. Trampas: cambia las importancias	<i>Cambia la prioridad</i>
		2. El enfoque al servicio del cambio	<i>Aferrarse al objetivo terapéutico</i>
	INTENSIDAD: <i>Que se "oiga" el mensaje</i>	1. Repetición del mensaje	<i>Terquedad y humor</i>
		2. Repetición de interacciones isomórficas	<i>Marcándolas</i>
		3. Modificación del tiempo	<i>Dando y quitando la palabra</i>
4. Cambio de distancia		<i>Cambios físicos</i>	
5. Resistencia a la presión de la familia		<i>No ceder a alianzas propuestas</i>	
CUESTIONANDO LA ESTRUCTURA FAMILIAR: REESTRUCTURACIÓN: <i>"así (NO) son las cosas"</i>	FRONTERAS: <i>Tipo de límites</i>	1. Distancia Psicológica: ¿quién hace qué	<i>Subsistemas, triángulos,</i>
		2. Duración de la interacción.	<i>Tareas para la casa</i>
		4. La importancia de una secuencia	<i>Secuencia y estructura</i>
		5. Descubrir micro y macro secuencias	<i>Coaliciones</i>
		6. Modificar secuencias (instrucción, tareas, paradojas, análisis secuencial)	<i>intergeneracionales, transformaciones isomórficas.</i>
		DESEQUILIBRAMIENTO: <i>Cambiar los vínculos jerárquicos</i>	1. Alianza con miembros de la familia
	2. Alianza alternante		<i>Habilidades distintas, complementarias.</i>
	3. Ignorar a miembros de la familia		<i>al niño, al conmutador</i>
	4. Coalición contra miembros de la familia		<i>Empujar a mayor eficiencia ejecutiva</i>
	COMPLEMENTARIEDAD: <i>Cuestiona la idea de linealidad, íntegra circularidad y jerarquía</i>	1. Cuestionamiento del problemas	<i>Meter incertidumbre</i>
2. Cuestionamiento del control lineal		<i>Yo cambio=> el otro cambia</i>	
3. Cuestionamiento del modo de recortar		<i>Constructo cognitivo: danza</i>	

CUESTIONAMIENTO DE LA REALIDAD FAMILIAR: <i>el sistema de creencias es una selección inconsciente.</i>	REALIDADES: <i>Sistema de creencias => estructura familiar</i>	1. La concepción del mundo de la familia	<i>Otros la tienen que validar</i>	
		2. La elaboración de una concepción del mundo	<i>Internalización del significado</i>	
		3. Validación de una concepción del mundo	<i>Vocabulario, teoría, símbolos</i>	
		4. Cuestionamiento de la concepción del mundo	<i>Ampliación de alternativas</i>	
	CONSTRUCCIONES: <i>mayor flexibilidad y pluralidad</i>	1. Símbolos universales	<i>"todo el mundo sabe"; Dios...</i>	
		2. Verdades familiares.	<i>Extiende su pauta de función.</i>	
		3. Consejo especializado	<i>Explicación diferente</i>	
		3. Intervenciones directas: cambiar reglas o roles	<i>Consejo, explicación, tarea</i>	
		3. Intervenciones paradójicas, basadas en el desafío. Conectar síntoma y sistema en circular.	<i>Redefinición, prescripción, restricción</i>	
		3. Inversiones: basadas en la aceptación y desafío	<i>Uno quiere y el otro no.</i>	
		4. El grupo de consulta como coro griego	<i>Usar la opinión del grupo</i>	
		5. Fidelidad a la paradoja sistémica.	<i>Retomar la paradoja. Nunca se usa en casos clínicos de adicciones o suicidios</i>	
		LOS LADOS FUERTES: <i>Ampliar las pautas de conductas</i>	1. Los defectos de la familia	<i>Mayor flexibilidad</i>
			2. Los aportes de la familia	<i>Sobrevivieron => adaptativos</i>
	3. Respuesta al paciente identificado		<i>Soluciones diferentes</i>	
4. Alternativas de interacción	<i>Usar otros temas o redes</i>			

FORMATO GUÍA DE UNA TERAPIA:

ETAPA	LO QUE SE OBSERVA	INTERVENCIONES
ESCUCHAR EL CASO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Detectar si existe alguna urgencia (suicidios, violencia extrema, peligro de muerte, etc.) 2. Que tipo de palabras usan: conducta (hacer), capacidad (poder), valores y creencias (creer, pensar), identidad (ser) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Co-participación. Elegir la postura y la posición 2. Rastreo (preguntas para datos) 3. Probar subsistemas 4. Marcar pautas (cómo duda) 5. Especificar momento del ciclo de vida. 6. Averiguar subsistemas
FORMULAR LA HIPÓTESIS	<ol style="list-style-type: none"> 3. Acerca del síntoma =como función del sistema) 4. “en este momento” (presente) 5. Global (sin especificaciones) 6. Sistémica: ver si = (familia de origen + familia extensa + contexto) 	<ol style="list-style-type: none"> 7. Elegir la puntuación y ofrecerla a la familia para ratificarla (de alguna forma). 8. Probar flexibilidades y rigideces
DIAGNÓSTICO	<ol style="list-style-type: none"> 7. Pasan y “se sientan”. 8. ¿Quién habla? ¿Quién busca apoyo? ¿Quién “conoce”? 9. ¿Quiénes conviven? 10. Tipología de la familia 11. Mapa diagnóstico tentativo (alianzas, fronteras, jerarquías, realimentación, pautas, secuencias) 12. Ciclo vital, subsistemas. 	<ol style="list-style-type: none"> 9. Reconocer contexto 10. Ver estructura 11. Acomodación. 12. Patología de fronteras: Desacoplado, enmarañado. Hacia adentro o hacia fuera 13. Patologías de alianzas: triángulos 14. Patologías de jerarquías
REDEFINICIÓN DEL PROBLEMA	<ol style="list-style-type: none"> 13. ¿Para qué le sirve al sistema este síntoma? 14. Empezar por los cambios más fáciles y funcionales 15. Mejorar la identidad personal 	<ol style="list-style-type: none"> 15. Desplazar el foco al sistema 16. Eliminar interpretaciones lineales introduciendo circularidad y complejidad. 17. ¿Cuál es la subunidad más afectada? 18. Utilizar el “canal de información” de la familia
DISPOSICIÓN AL CAMBIO	<ol style="list-style-type: none"> 16. ¿Quién hizo la llamada? 17. ¿Cuál es la puerta de entrada? 18. ¿A quienes les entusiasma o les conviene crecer? 19. ¿Quién tiene facilidad para reubicarse? 	<ol style="list-style-type: none"> 19. Probar homeostasis 20. Probar crecimiento y cambio 21. Perseverancia en la elegida. 22. Evaluar tensión (intervalo entre crecimiento y estabilidad)
OBJETIVO	20. Del tratamiento	
METAS DEL TRATAMIENTO	<ol style="list-style-type: none"> 21. Algo vinculado a la urgencia 22. Foco conductual en el síntoma 23. Producir crisis 	<ol style="list-style-type: none"> 23. Cuerdos sobre los puntos a tratar 24. Coaliciones temporarias para mantener el reencuadre
UNIDADES DEL TRATAMIENTO	<ol style="list-style-type: none"> 24. Los vinculados al reencuadre 25. Por subsistema. 	25. Al principio todos juntos
ETAPAS DEL TRATAMIENTO	26. Primero cambios suaves	26. Sistema => subsistemas => sistema
SELECCIONAR TÉCNICAS Cuadro adjunto	<ol style="list-style-type: none"> 27. Reencuadre (conducta) 28. Reestructuración (capacidades) 29. Realidades (valores y creencias) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Escenificación (esculturas) 2. Enfoque; 3. Intensidad 1. Fronteras 2. Desequilibramientos = vínculos jerárquicos 3. Complementariedad =idea de jerarquía 1. Creencias; 2. Construcciones, 3. Paradojas; 4. Lados fuertes.

➤ **Escuela de Roma: Mauricio Andolfi**

El enfoque de la Escuela de Roma, dirigida por M. Andolfi, también sufre las transformaciones que se originan en las reflexiones de los miembros de las distintas escuelas de terapia familiar o sistémica. Desde la publicación de 1977 se concentró en el enfoque interaccional y en el 2000 se le llamará psicología relacional.

Las investigaciones se realizaron en base a la Teoría General de Sistemas, centrándose en los conceptos del coloquio psicológico, útiles para formular una evaluación diagnóstica. Como unidad de observación tomaron el triángulo como unidad mínima de observación, donde el psicólogo relacional se adentra en los procesos de desarrollo de la familia como un explorador de conocimientos y capaz de escuchar su propia resonancia emotiva al encontrarse con el cliente.

El triángulo es la unidad de medida para la formulación del diagnóstico, una vez que se han recopilado las diversas informaciones. El carácter progresivo del diagnóstico se opone a la dimensión temporal, sin la cual podría resultar dudoso o quedar congelado.

El lenguaje de las palabras, junto con el de los ojos, el del cuerpo y el del silencio, crean las bases relacionales para un encuentro auténtico y creativo entre el terapeuta, dispuesto a comprender y a activar recursos y el paciente que llega con una necesidad o dificultad familiar, buscando un camino para progresar, para sentirse más competente a la hora de guiar su propio destino.

El coloquio consiste en una conversación entre dos o más personas para discutir o intercambiar ideas. Se basa en el proceso de interacción entre los interlocutores, asume las actitudes, las creencias, la finalidad y las motivaciones individuales de los protagonistas como información irrepetible. Se mueve tanto en la realidad individual, como en los aspectos de la relación.

Un objeto de observación es el sistema familiar trigeneracional. En función del objetivo y del momento interactivo, la indagación se centrará en distintos subsistemas (abuelos, pareja, hermanos, redes, etc.). Así también se tendrán en cuenta los distintos contextos: ciclo de vida familiar, multigeneracional y sociocultural. Las interacciones se mirarán desde la “circularidad”, es decir, como cada acción afecta a la relación entre las partes.

En las conclusiones, desarrollo distintas áreas de este modelo teórico, aquí sólo listaré los principales conceptos y herramientas de la Escuela de Roma, que utilizaré en el análisis de las sesiones del caso clínico que expongo como ejemplo para realizar este trabajo:

Algunos de los procesos que Andolfi (2000) sugiere en la terapia son:

1. Primer llamada.
2. Joining y análisis de la demanda.
3. Hipótesis.
4. Juego de expectativas.
5. Puntos de vista interactivos.
6. Preguntas circulares y reflexivas (invertir el embudo).
7. El terapeuta triangulado.
8. Resonancia.
9. Escucha activa, capacidad empática e identificación de prueba.
10. Respeto a la epistemología y al ser humano, diferenciándolo del síntoma.
11. Duda, falsificación de hipótesis.
12. Coherencia, intensidad y creatividad.
13. Puntos nodales.

14. Preguntas relacionales: circularidad y significatividad; intergeneracionales, “más o menos”, “antes o después”, “como sí”. Auto reflexivas y hetero reflexivas.
15. Redefinición del problema: ampliación del campo de indagación pasando del eje horizontal al vertical y viceversa.
16. Redefinición de la hipótesis: sobre las intenciones y sobre las motivaciones.
17. Posición de curiosidad.
18. El lenguaje del cuerpo.
19. El silencio.

Si bien estos son conceptos tomados de la etapa del Coloquio Relacional (Andolfi 2000) en lo que se conoce como la tercera etapa de la Escuela de Roma; se siguen utilizando distintos conceptos y herramientas desarrolladas en las dos primeras etapas, que permanecen con una gran validez para las distintas maniobras que realiza el terapeuta durante la sesión, tales como:

- A. El desarrollo del dilema entre ser y pertenecer.
- B. Los sistemas rígidos como campos apropiados para la emergencia de síntomas.
- C. La importancia del análisis trigeneracional, y la danza entre los ejes verticales y horizontales (distintos miembros de una sola generación).
- D. La provocación a la función y la contención del ser.
- E. Mitos, ritos, símbolos, metáforas, objetos metafóricos y marcas de necesidad.
- F. Juego y humor.
- G. El genograma como estructura de triángulos en planos verticales y horizontales.

Este enfoque es utilizado a manera de una mirada adicional una vez terminadas las sesiones clínicas de la familia, y aportaron elementos de reflexión que me resultaron significativos y que son expuestos en detalle en las Conclusiones.

➤ **Instituto Ackerman: Peggy Papp**

Peggy Papp perteneció al cuerpo de profesionales del Instituto Ackerman desde mediados de la década de 1960; junto con Virginia Satir, fueron de las primeras mujeres en interesarse en la terapia familiar. Se sumaría luego en su equipo Olga Silverstein con quien crea el Proyecto de Terapia Breve del Instituto desde donde originalmente elaboró nuevas ideas e innovaciones en materia de métodos y técnicas.

Este proyecto se pensó para un máximo de 12 sesiones, aunque oscilan entre 1 y 22. Se inicia para explorar el uso de intervenciones paradójicas y estratégicas con familias de niños sintomáticos. El enfoque era principalmente psicodinámico. (P. Papp 1988)

Los conceptos que se utilizan se definen en función de su aplicabilidad clínica, tales como:

- Formulación de hipótesis.
- Diseño y ejecución de las intervenciones.
- Manejo de las consecuencias del cambio.
- Tratamiento de las crisis.
- Y consolidación del cambio.

La conclusión es que no existe un único enfoque que resulte adecuado para todas las familias, ni todas las situaciones. Los terapeutas necesitan contar con un repertorio de ideas e intervenciones al que puedan recurrir para responder a cada situación particular. El terapeuta que tiene la flexibilidad de poder elegir entre varios

enfoques diferentes para abordar cualquier problema, probablemente encuentre la solución más creativa.

Esta autora se involucró y comprometió en la psicoterapia desde una mirada de género, compartiendo el escenario del movimiento feminista desde la terapia sistémica. Escribió artículos tales como: ¡Adelante mamá!, El padrino, “Demasiado maternaje”, Pareja: cuestionario para terapeutas matrimoniales, La esposa “frígida”, Revisión de “La laguna dorada”, El derecho de ser madre, Quererla como una madre, Mujeres solas: los años tempranos e intermedios, Escalar las cimas de la vida, entre otros.

Nunca deja de cuestionar sus propias ideas, comento más arriba la carta que le envía a S. Minuchin, donde vuelve a revisar sus posiciones tanto epistemológicas como de enfoque clínico.

Para este trabajo retomo su propuesta para tratar “El dilema del cambio” de Papp (1983). En este enfoque, el cambio, como objetivo en la terapia, tiene un precio y plantea la cuestión de cuáles serán sus repercusiones para el resto del sistema. La terapia familiar ha lidiado con que las personas parecen aferrarse precisamente a aquellas conductas que las incapacitan y las hacen sufrir, así pues el propósito central del trabajo en la familia consistirá en encontrar caminos hacia una nueva relación prestando fundamental atención a las conexiones y relaciones en donde las ideas centrales de esta propuesta radican en:

- La totalidad se considera mayor que la suma de sus partes.
- Cada parte sólo puede ser comprendida en el contexto de la totalidad.
- Un cambio en cualquiera de las partes afecta a las demás.
- La totalidad se regula a sí misma por medio de una serie de circuitos de realimentación que se denominan circuitos cibernéticos.
- Las partes cambian constantemente para mantener equilibrado al sistema.

- La función reguladora se considera más importante que la conducta o el síntoma como entidad en y por sí misma.
- La información va y viene por estos circuitos a efecto de suministrar estabilidad u homeostasis al sistema.
- El sistema global mantiene su forma a medida que cambia el patrón de los vínculos entre las partes.

Por todo esto en lugar de intentar entender la causa de la conducta, el terapeuta procura comprender la fluctuación del patrón del que deriva su significado. Se considera que ninguna persona tiene un control unilateral sobre ninguna otra. El control está en el modo en el que el circuito se organiza y continúa operando. En el pensamiento de “sistemas” no hay términos absolutos ni certidumbre; la verdad y la realidad son circulares. La “verdad pragmática” es la verdad que resulta más útil, la verdad que conecta ciertos hechos y conductas, de manera de hacer posible que la familia efectúe cambios constructivos.

En consecuencia, la actitud del terapeuta hacia el cambio, surge al seguir el pensamiento de sistemas y el cibernético hacia su conclusión final: si la familia es vista como un sistema autorregulador, y el síntoma como un mecanismo de regulación y se elimina el síntoma, entonces el sistema quedará temporalmente desregulado. En términos sistémicos, el cambio no es una solución única a un problema único, sino un dilema a resolver. El cambio impone un precio y plantea las interrogantes de cuáles serán las repercusiones para el resto de la familia.

La cuestión terapéutica principal no es cómo eliminar el síntoma, sino:

- Qué sucederá si se lo elimina.
- Cómo funcionará la familia sin ese problema.
- Qué precio se deberá pagar para su eliminación.
- Quién habrá de pagarlo.

- Si vale la pena hacerlo.

El tema terapéutico se desplaza del problema de quien lo tiene, quien lo causó y cómo eliminarlo hacia las repercusiones que tendrá el cambio. En este punto es importante, a efectos de comprender cabalmente el nivel ulterior de la familia, las alianzas, coaliciones y pugnas ocultas, es útil tener algún conocimiento del sistema de creencias familiar que gobierna a este nivel.

Los ciclos conductuales en cada familia son gobernados por un sistema de creencias que se componen de una combinación de: actitudes, supuestos básicos, expectativas, prejuicios, convicciones y creencias.

Estos elementos se dan en las familias a partir de las premisas y pautas de las familias de origen.

El conocimiento de estas creencias y de los temas que derivan de ellas, se deducen a partir de la exploración de:

- El lenguaje metafórico
- El rastreo de secuencias conductuales
- Y el registro de afirmaciones claves reveladoras de la actitud

El hecho de conocer el sistema de creencias brinda un contexto más amplio a partir del cual se puede intervenir, sobre todo cuando se emplea un enfoque paradójico, ya que estas creencias y temas proporcionan los cimientos para la intervención indirecta y metafórica. Luego de construir la hipótesis, hay que establecer un acuerdo terapéutico con la familia mediante la determinación de las condiciones para la terapia. Esto se efectúa definiendo la conexión entre el síntoma y el sistema y planteando el dilema del cambio.

A continuación brindo a manera de cuadro sinóptico la clasificación de las intervenciones terapéuticas: Papp (1983)

CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES

<p>DIRECTAS: <i>Cuando el síntoma es una respuesta a una crisis o a un hecho transitorio</i></p>	<p>Basadas en el cumplimiento: <i>El terapeuta define el problema y aconseja a la familia qué hacer al respecto. Se deben suministrar pautas y control.</i></p>	<p><i>Apuntan a cambiar las reglas y los roles de la familia:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Aleccionar a los padres sobre cómo controlar a sus hijos</i> ▪ <i>Redistribuir tareas entre los miembros</i> ▪ <i>Establecer reglas disciplinarias</i> ▪ <i>Regular la intimidad</i> ▪ <i>Establecer prioridades por edad</i> ▪ <i>Brindar información ignorada</i> ▪ <i>Fomentar comunicación franca</i> ▪ <i>Dar una realimentación personal</i> ▪ <i>Comentar patrones interactivos</i>
<p>PARADÓJICAS: <i>Cuando el síntoma está siendo usado como un arma secreta en una batalla encubierta, o si se ha enquistado en un ciclo de interacción repetitivo.</i></p>	<p>Basadas en la oposición: <i>La familia le pedirá al terapeuta que elimine un síntoma que ella está empeñada en mantener. Se enumeran las consecuencias de la eliminación del síntoma y el terapeuta recomienda que la familia siga resolviendo su dilema a través del síntoma.</i></p>	<p><i>La intervención tiene un doble mensaje simultáneo:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Sería bueno cambiar y</i> ▪ <i>No sería tan bueno</i> <p><i>Se usan para definir la conducta aparentemente contradictoria que en realidad despliegan los miembros de la familia en sus relaciones mutuas.</i></p>
<p>DISEÑO de la PARADOJA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Redefinición</i> 2. <i>Prescripción</i> 3. <i>Restricción</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Para que el terapeuta pueda prescribir el síntoma y el sistema, ambos deben haber sido redefinidos positivamente.</i> 2. <i>Debe ser breve, concisa e inaceptable para la familia, el terapeuta debe tener un argumento convincente.</i> 3. <i>Cada vez que la familia de señales de que está cambiando el terapeuta deberá refrenarlos.</i> 	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Ejemplo: la ira se puede definir como amor, sufrimiento o autosacrificio extremo. En casos de violencia, suicidio, etc. se define positivamente la motivación detrás de la conducta.</i> 2. <i>El mensaje debe conectar las conductas y las transacciones particulares del sistema.</i> 3. <i>Se conserva una actitud cautelosa durante toda la terapia en la cual los progresos serán motivo de preocupación, en vez de complacencia del terapeuta.</i>
<p>INVERSIONES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Motivación: <i>el terapeuta debe convencer a un miembro de la familia que lo que cree acerca de su "conducta auténtica" está siendo programada por otros para función del sistema.</i> 2. Mantenimiento: <i>el terapeuta debe advertir que la familia tratará de boicotear el cambio.</i> 3. Renegociación: <i>se deberá negociar una nueva relación sobre la base de la nueva posición.</i> 	<p><i>Basadas en el cumplimiento y en la oposición. Es una intervención en la que el terapeuta conduce a uno de los miembros de la familia a invertir su actitud respecto de un punto crucial, en la esperanza de que esto provocará una respuesta paradójica en otro miembro. Además de tener que enfrentar las reacciones de otros frente a su cambio, la persona puede sorprenderse por sus propias reacciones.</i></p>	<p><i>La familia: los padres dejaron de presionar al hijo por sus resultados escolares, porque era bueno que siga siendo un niño; el hijo mejoró sus resultados porque no quiso que sus padres lo consideren un niño.</i></p> <p><i>La pareja: se acentuó una retirada debido a una intervención paradójica. El marido dejó de hacer de padre y la esposa maduró y consiguió trabajo.</i></p> <p><i>El individuo: la hija parental debía desentenderse de su madre y de su hermana y llamar la atención hacia ella; las otras resolvieron sus problemas.</i></p>

Plantea entonces, la negociación del cambio. El grupo de consulta envía regularmente mensajes que proporcionan un comentario continuo sobre el dilema del cambio y sobre la relación entre la familia y el terapeuta al intentar resolver dicho dilema. Como la voz de un profeta de la familia, el grupo representa la suprema autoridad, que conoce el futuro y predice las consecuencias del cambio. Ante la familia se lo presenta como de un modo que lo invista de la máxima autoridad posible. Las principales estrategias son:

CORO GRIEGO	1. Formación de triángulo terapéutico: el grupo de consulta funciona como agente “fuera del círculo que los presiona”, y el terapeuta funciona en forma similar al padre que dirige la presión.	Este triángulo desplaza la contienda terapéutica, de una lucha binaria entre el terapeuta y la familia a una negociación entre tres partes: la familia, el terapeuta y el grupo.
	2. Montar un fracaso: el terapeuta y el grupo pueden decidir anticipar el modo en que la familia derrotará al terapeuta. Este proceso sirve para dramatizar los aspectos del cambio.	Si la familia se niega a permitir el acceso al sistema, negando que existan otros problemas además del declarado
	3. Apoyo: el grupo se emplea para alabar o apoyar ciertos aspectos de la familia que necesitan ser reforzados.	El terapeuta está de acuerdo con el grupo y los mensajes son unánimes.
	4. Encuesta de opinión pública: el grupo se utiliza para formular pronósticos acerca del curso del cambio.	El terapeuta puede adherirse a cualquiera de los dos bandos. A veces se pone de relieve la diferencia de opinión entre sexos
	5. Sorpresa y confusión: estos elementos son importantes para el cambio, entonces el grupo puede provocarlas.	Se envía un mensaje para despertar la curiosidad de la familia o a incentivar su imaginación.
	6. Desenganche del terapeuta: el grupo se usa para que comente la relación entre la familia y el terapeuta de modo que posibilite que éste se libere.	Cuando el terapeuta se siente responsable en demasía respecto de las familias propensas a crisis y la familia se da cuenta y lo explota.
	7. Uso de un equipo de consulta durante la capacitación: el grupo se usa para consultar sobre la formulación de hipótesis, el diseño y la instrumentación de las intervenciones y comparte la responsabilidad del tratamiento del caso	La atmósfera de una junta de deliberaciones especializada puede ser muy estimulante y el intercambio de ideas seguramente dará origen a técnicas innovadoras y creativas.
DIFERENTES MARCOS	1. En la coterapia: dos terapeutas pueden adoptar posiciones previamente planeadas en relación con ciertos puntos críticos y debatirlos frente a la familia, introduciendo un triángulo terapéutico	Los dos terapeutas discuten la función de las conductas de los miembros y luego se inicia la negociación con ellos en torno al punto álgido.
	2. Un debate a tres puntas: cuando son tres terapeutas. Un terapeuta asume la posición homeostática habitual. Los otros dos discrepan y sugieren opciones que apunten al cambio.	El efecto de este debate se asemeja a lo que sucede en un tribunal cuando los abogados, defendiendo a clientes con intereses antagónicos, exponen los hechos esenciales del caso.
	3. En la supervisión: un supervisor y el supervisado pueden asumir posiciones discrepantes aunque el supervisor no esté presente en las sesiones.	El terapeuta puede transmitir mensajes del supervisor, en forma periódica y adoptar todo tipo de actitud de respeto, como una abierta discrepancia, desconcierto, confusión o adhesión total.
	4. En la práctica privada: este enfoque también puede ser utilizado cuando un terapeuta trabaja solo.	El terapeuta dividirá su opinión según el criterio de homeostasis vs. cambios, y pasará de una posición a la otra de acuerdo con la forma que la familia responde a las intervenciones.

Esta propuesta es aplicada a las sesiones del caso clínico que se expone (Cap.III).

➤ **Autoreferencia y Lugar del terapeuta**

Si bien este tema ha sido tratado desde distintas miradas, en este apartado sólo me interesa comentar las reflexiones que al respecto realiza Mony Elkaïm (1994).

Según este autor, a los terapeutas familiares, la teoría de los tipos lógicos de Bertrand Russell introducida al campo de la terapia familiar por G. Bateson y el grupo de Palo Alto, nos ha permitido afrontar las situaciones de psicoterapia sin tener que afrontar los problemas de la autorreferencia, es decir, con el hecho de que el observador no es separable del sistema observado.

Desde la teoría de los tipos lógicos, el hecho de que las propiedades del observador no deban entrar en la descripción de sus observaciones, se convierte en una proposición implícita de importancia.

Por ejemplo, cuando el terapeuta se encuentra con una pareja o familia, no va a señalar todo lo que le muestran, sino sólo lo que tiene sentido para él. Por lo tanto esto que siente el terapeuta, no es solamente algo que está ligado a él, sino también a los pacientes que tiene frente a él. Es decir, está ligado a él, pero no es reducible a él. Si el terapeuta no analiza estos sentimientos, corre el riesgo de reforzar las construcciones del mundo de los pacientes junto con las suyas.

M. Elkaïm propone usar la autorreferencia como una carta útil más que como una desventaja. Pues el sentimiento que nace en el terapeuta puede ser indicativo de una regla importante para el sistema terapéutico. La condición es que el terapeuta deberá analizar primero la utilidad de lo que siente con relación a su propia historia, antes de verificar la pertenencia de ello al sistema familiar. Si lo que él vivió, aún cuando en ese momento ya sea insignificante para él, es importante también para la familia, entonces contará con un puente único y singular que lo une a ese sistema. Entonces el trabajo consistirá en ayudar a los miembros del sistema terapéutico a

ser menos prisioneros de las “construcciones del mundo” que impiden que ese sistema evolucione.

La transferencia y la contratransferencia, no aparecen ya sino como los elementos visibles de un iceberg mucho más importante: la resonancia.

Lo que importa, además de tomar en cuenta las intersecciones entre terapeuta y pacientes, es a qué remite esta noción de intersección. No es únicamente la manera en que construimos lo real lo que determina nuestras intersecciones, sino que son quizás estas intersecciones las que nos constituyen igualmente. Describimos los sistemas humanos como sistemas de individuos en interacción.

II. EXPLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS

➤ Cruce entre el cuadro de los diversos marcos teóricos y los cuatro tipos de preguntas propuestas por Karl Tomm.

Se expone el cuadro con la referencia bibliográfica de los distintos marcos teóricos para los diversos temas elegidos para tratar algunos de los motivos de consulta clínica de las parejas. Luego se elaborarán preguntas de acuerdo a la metodología que propone K Tomm (1986; 1987; 1988).

Las preguntas que se formularán, se enfocarán a partir de las elaboraciones que el terapeuta realiza antes de la sesión clínica y de acuerdo con los objetivos terapéuticos específicos que se formula para la misma. Los tipos de preguntas propuestas son una emergencia congruente y compleja de la interrelación entre los marcos teóricos que el terapeuta considera adecuados para los temas que se están tratando en ese momento específico, los objetivos terapéuticos de la sesión y el contexto en que el sistema terapéutico está interactuando.

El formato de aplicación, consiste en elaborar preguntas que serán planteadas como generales, con puntos suspensivos en los espacios del nombre de la persona o de la característica sobre la cual se está preguntando.

Además, se analizarán diferentes enfoques sobre el papel del terapeuta en el espacio terapéutico, y en diversas temáticas y miradas de la problemática que trae la pareja.

A partir de los materiales bibliográficos mencionados en el cuadro se elaboran las preguntas que vinculan la teoría con la práctica clínica mediante el uso del modelo de Karl Tomm.

Todas las propuestas del cuadro síntesis del modelo de Karl Tomm, se aplicarán para cada área del CUADRO I: “Áreas y temas de la psicoterapia de pareja” y se desarrollarán ejemplos en lo general, es decir, para que sean adaptables a distintos casos clínicos en terapia de pareja. Lo cual se retomará luego, para el caso de la familia que se presenta en esta tesis.

Este formato es sólo un ejemplo para vincular la teoría y la práctica clínica, que pienso puede ser de utilidad en algunas ocasiones.

El CUADRO II: “Elaboración de preguntas”, tomará un formato de párrafo repetitivo en cuanto a los cuatro estilos de preguntas que propone K. Tomm, y retomará el listado de las áreas y los sub-temas de la primera y segunda columna del CUADRO I.

Con el contenido teórico de estas áreas, se aplicará la propuesta del modelo de Karl Tomm elaborando y traduciendo dichos contenidos al tipo de preguntas sugeridas por el autor.

➤ **Superposición del cuadro síntesis que propone Karl Tomm a la filmación de las sesiones psicoterapéuticas.**

El instrumento que propone Karl Tomm detallado en el punto de “Marcos teóricos” que utilizaré en esta sección, es especialmente el último cuadro de la Parte I- Capítulo II: “Cuadro Síntesis” (pág 48), que de alguna manera resume una gran parte de su modelo. En él se encuentran los cuatro tipos de preguntas (Lineales, Estratégicas, Circulares y Reflexivas) en los cuatro cuadrantes del cuadro, como así también los efectos de éstas tanto en la familia como en la terapeuta. Los dos ejes representan el tipo de suposiciones (Lineales o Circulares) que el terapeuta está construyendo y la intención (de Orientación o de Influencia) que lo motiva al seleccionar un tipo de pregunta y no otra. Este cuadro es el que se utiliza de pantalla transparente sobre la filmación de las sesiones que se presentan.

III. APLICACIÓN DEL MODELO

- Cuadro de los planteamientos teóricos de diversos autores seleccionados acerca del cuerpo central en la psicoterapia de pareja.

CUADRO I: "Áreas y temas de la psicoterapia de pareja.

ÁREA	TEMAS	BIBLIOGRAFÍA. SUGERIDA POR TEMA
1. Motivo de consulta y 1ra entrevista	a) Antecedentes, herramientas b) Primer entrevista: demanda, conflicto c) Sistema, temas, síntomas	E. Troya (2007) F. Velasco Alva (2004) S. Minuchin (1974) M. Andolfi (2000) Baldascini, Duval y Greco (1988) Sluzki (1991)
2. Elección de la pareja, Mapa del mundo y Programa oficial	a) Primer encuentro, foto, relato b) Colusión, dependencias c) Incertidumbre, brecha existencial, d) Hipótesis relacionales e) Tipo de pareja f) Reconocimiento, desconfirmación g) Dobles mensajes, contradicciones, confianza h) Mapa del mundo y programa oficial	J. G. Lemaire (1979) j. Willi (1975) E. Morin (1973) R. Manrique (1996)(2001) M. Andolfi (2000) C. Whitaker (2005) E. Troya (2000) (2005) J. Benjamin (1997) Laing (1964) P. Watzlawick y cols (1967) Greenburg (1964) Bateson y cols. (1956) M. Elkaim (1986)
3. Genograma y Familiograma	a) Genograma y estructura familiar b) Formación tri-generacional c) Mitos y ritos familiares, d) Metáforas y Objeto metafórico e) Historias personales y el cuerpo f) Silencios, secretos, misterios	M. McGoldrick y R. Gerson (1985) M. Andolfi (2000) Bowen (1974) M. Andolfi y A. Ackerman (1994) M. Selvini y cols (1986) N. Corigliano (en Andolfi 1994) C. Angelo (1994) Galimberti (1983) V. Satir (en Andolfi 2000)
4. Acuerdos de Pareja, Contrato matrimonial y Ciclo de vida	a) Enamoramiento y amor b) Simetría y complementariedad c) Emergencia y constreñimiento d) Flexibilidad, rigidez y homeostasis	R. Manrique (1996) H. Maturana (2004) P. Watzlawick y cols (1967) C. Sager (1976) E. Morin (1981) M. Andolfi y A. Ackerman (1990) R: Piperno (1990) J. Benjamin (1997)

<p>4. Acuerdos de Pareja, Contrato matrimonial y Ciclo de vida</p>	<p>e) Género y cultura, diversidad sexual</p> <p>f) Sexualidad, deseo y placer</p> <p>g) Pareja, cónyuges, padres y ciclo de vida</p> <p>h) Zonas vinculares</p> <p>i) Fidelidad, autonomía y agencia personal</p> <p>j) Celos, crisis y aburrimiento</p> <p>k) Dinero, administración y poder</p>	<p>X. Lizárraga (2007)</p> <p>R. Manrique (2004)</p> <p>C. Sluzki (2004)</p> <p>M. Burin (1998)</p> <p>E. Troya (2000)</p> <p>Burin y Meler (2000)</p> <p>J. Weeks (1986)</p> <p>R. Manrique (1996)</p> <p>M. McGoldrick (1987)</p> <p>E. Troya (2000)</p> <p>R. Manrique (2001)</p> <p>R. Manrique (2008)</p> <p>R. Manrique (1996)</p> <p>C. Coria (1998)</p>
<p>5.- Dilema del cambio</p>	<p>a) Cambio y resistencia</p> <p>b) Niveles de aprendizaje</p> <p>c) Mediación, contratos explícitos</p> <p>d) Deconstrucción de universales del lenguaje</p>	<p>P. Papp (1983)</p> <p>G. Bateson (1972)</p> <p>M. Suares (1996)</p> <p>L. Schvarstein (1996)</p> <p>Barbero y cols (2005)</p>

Cada una de las escuelas de terapia familiar antes mencionadas (y también otras no mencionadas), tienen diversas formas de abordar los temas del Cuadro I, la selección que aquí se expone responde a la preferencia seleccionada de entre los materiales revisados. Esta elección no tuvo una búsqueda exhaustiva de todos los marcos teóricos existentes en cada uno de los temas.

Soy consciente que la selección de tantos planteamientos teóricos resultó un desafío porque el criterio con el cual están seleccionados corresponde a mi evaluación acerca de sus características de modelos sistémicos y despatologizantes; la idea implícita es que este esfuerzo sea útil para alguien más, sin que ello signifique que esto agote cada tema, pues eso depende del nivel de profundización al que cada quien quiera llegar.

➤ **Cuadro II: Elaboración de preguntas.**

Dado el volumen de preguntas que emergen de la aplicación del análisis de los conceptos y de las propuestas teóricas sugeridas en la bibliografía, el Cuadro II será desglosado a manera de párrafos repetitivos para cada renglón y cada columna, que estarán presentados en letras cursivas. Es decir, de cada área y tipo de temas seleccionados en el Cuadro I se retomarán algunos de ellos y se elaborarán los cuatro tipos de preguntas que propone Karl Tomm con sus subtipos, a manera de ejemplos de todas las posibilidades que se pueden explorar en las sesiones clínicas, las cuales deberán ser adaptadas de acuerdo a las características, motivo de consulta, objetivos terapéuticos y según cada contexto en particular de cada pareja que consulta; también a la idiosincrasia del terapeuta y el acuerdo que hayan elaborado terapeuta/consultante en cada caso.

Área y temas	Preguntas Lineales	Preguntas Circulares	Preguntas Reflexivas (8 tipos = 51 clases)	Preguntas Estratégicas
1. Motivo de consulta y Primer entrevista	Pág. 72	Pág. 76	Pág. 78	Pág. 84
2. Elección de la pareja, Mapa M. y Prog. Oficial	Pág. 85	Pág. 86	Pág. 87	Pág. 90
3. Genograma y Familiograma	Pág. 91	Pág. 92	Pág. 92	Pág. 97
4. Acuerdos de pareja y Contrato matrimonial	Pág. 97	Pág. 99	Pág. 100	Pág. 115
5. Dilema del cambio	Pág. 118	Pág. 118	Pág. 119	Pág. 127

Estamos frente a un gran volumen de preguntas, es decir, son cinco áreas por once tipos de preguntas, donde las preguntas reflexivas totalizan 51 propuestas

diferentes (divididas en los ocho tipos), entonces estamos contando con 270 apartados de preguntas. En cada uno de ellos suelen elaborarse más de una pregunta a manera de ejemplo, o proponer una lista o un cuadro que colabore con los miembros de la pareja en la reflexión de él o los temas que se desean tratar y que tal vez se puedan usar en la sesión o como “tarea”, con lo cual el espacio de introspección terapéutica se extiende fuera del consultorio y tiene la posibilidad de generar otras conversaciones en otras áreas de la vida de las personas.

En estos cuadros es muy posible que coexistan distintos tipos de preguntas entonces se los ubica en un apartado en particular a partir de los objetivos e intenciones que tiene el terapeuta.

Se sugiere tener a mano los cuadros de las páginas 46 y 48 que resumen los cuatro grandes tipos de cuestionamientos y también el cuadro resumen de las preguntas reflexivas que se encuentra en las páginas 41 y 42 para estar recordando los objetivos terapéuticos que tiene cada una de ellas.

Comenzamos con el área 1 de los temas teóricos, elaboraremos los once tipos de preguntas aplicándolas a sus distintos temas de manera arbitraria y así sucesivamente con las siguientes cinco grandes áreas de marcos teóricos.

1. Motivo de consulta y primer entrevista	a) Antecedentes, herramientas b) Primer entrevista, demanda, conflictos c) Sistemas, temas, síntomas
---	--

❖ **PREGUNTAS LINEALES:** son las preguntas que se utilizan para explicar y definir problemas, intención de “investigación”, supuestos “lineales”. Efecto en la familia: conservador. Efecto en el terapeuta: enjuiciador. (Se aplicará en: Área 1.a)

Para enterarse de los antecedentes de la relación de pareja se puede utilizar una herramienta muy simple y eficiente como es el llenado de una ficha. La Escuela de Milán sugiere, como se expuso en el marco teórico, que se realice en la primera llamada, aunque también se puede utilizar en la primera entrevista.

a) La estructura de la ficha telefónica que voy a sugerir es la que utiliza el I.L.E.F. para llenarla en la primera llamada telefónica que realiza el consultante para solicitar una cita personal, yo la he utilizado y me ha resultado muy adecuada. Con el correr del tiempo le hice algunas modificaciones y además la combiné con la ficha que sugiere la Escuela de Milán.

Claro está que dependiendo de cada caso a veces sólo pueden utilizarse algunas zonas de ella:

FICHA TELEFÓNICA:

Nombre de quien llama:

Familia:

Derivada por:

Dirección:

Teléfono: casa: De: hs a

Otros teléfonos:

Fecha de la llamada:

MIEMBROS DE LA PAREJA QUE SOLICITA LA CONSULTA:

UNO DE LOS MIEMBROS (mujer)

Nombre:

Edad:

Parentesco:

Escolaridad:

Ocupación:

Estado Civil:

EL OTRO DE LOS MIEMBROS (hombre)

Nombre:

Edad:

Parentesco:

Escolaridad:

Ocupación:

Estado Civil:

HIJOS (en caso que existieran)

Nombre:

Edad:

Escolaridad:

Sus padres lo definen cómo:

El colegio lo define cómo:

OTROS CONVIVIENTES Y SU GRADO DE PARENTESCO:

Nombre:	Nombre:
Edad:	Edad:
Parentesco:	Parentesco:
Escolaridad:	Escolaridad:
Ocupación:	Ocupación:
Estado Civil:	Estado Civil:

PROBLEMA:

Se le pide a la persona que llamó, que defina el o los problemas que desea tratar en la cita que está solicitando.

¿A la cita asistirían ambos?

¿Su pareja opinaría lo mismo?

¿Cómo decidieron quién haría la llamada para pedir esta cita?

¿Han acudido a otro servicio de psicoterapia? ¿A cuál?

¿Quién los deriva? ¿Institución, amigos, conocidos, etc.?

RASTREO DE DATOS:

A. ¿Quién fue (en la Familia de Origen de ella)... (las palabras que ella usó para definirse a sí misma)?

B. ¿Para qué y a que edad decidió ella ... (la acción que según su narrativa es importante para el problema que quiere tratar)

C. ¿En que época y para que él decidió tener conductas de....? ¿Cuál de las dos fue primero? ¿Qué pasaba en esos momentos y donde, cuál era el contexto? ¿Para qué le sigue sirviendo hoy en día cada una de esas conductas?

D. Cómo ella se parece a... de él y... ¿?... para lograr lo mismo que ellos.

IDEAS:

El terapeuta escuchará con atención cuáles son las “palabras señales” o claves, porque se repiten, porque cambia la entonación, ritmo o volumen de la voz, o porque son poco usuales.

- ¿Cuándo me dice... en qué sentido lo está usando? ¿Me lo puede explicar de otro modo?

- De todo lo que me explicó, ¿Cuál sería para usted el orden de prioridades?

- ¿Su pareja opinaría lo mismo, en cuánto a sus prioridades?

Después de toda esta información el terapeuta puede redactar unas frases de cuáles son las ideas que se ha formado acerca de lo que escuchó. Luego puede realizar un ejercicio mental de cambio de mirada e inventar al menos dos escenarios más.

Este ejercicio le permitirá tener muchas dudas acerca de lo que está interpretando, aumentará su curiosidad, su flexibilidad y su empatía para con las personas que conocerá en la cita que están acordando.

HIPÓTESIS:

Con base en todo lo anterior, el terapeuta puede plantear una o más hipótesis acerca de:

-¿Cuál es y para qué se necesita el síntoma en el sistema?

-¿Quién está con quién? y ¿Quién es qué para quién? Para esto se pueden ensayar preguntas tales como:

Para un miembro de la pareja:

-Cuénteme un poco sobre su madre, padre, hermanos: ¿Cómo eran ellos?

-¿En que se parecen a la de su pareja?

-¿Tienen alguna religión, qué religión, casados, de que zona del país, a que se dedican...?

- ¿Cómo se comunican su mamá y su papá?
- ¿Tiene hermanos?
- ¿Cuál es el estilo de comunicación de su familia de origen cuando Ud. era pequeña/o?
- ¿A qué edad decidió estudiar...? ¿A qué se debió esa selección?

Para el otro miembro de la pareja:

- ¿qué puede decir Ud. acerca de la familia de ella, en qué se parece a la suya?
- ¿Si Ud. tendría que elegir a alguien de su familia para decir que es la persona que más se parece a ella, quién sería?
- ¿Cuándo la conoció a ella? ¿Ya había decidido...? ¿Qué opinó Ud. sobre esta decisión?
- ¿En que época y para que decidió tener conductas de...?
- ¿Cuál de las dos fue primero?
- ¿Qué pasaba en esos momentos y dónde, cuál era el contexto?
- ¿Para qué le sigue sirviendo hoy en día cada una de esas conductas?

b) Otras de las herramientas que se mencionan en la bibliografía del marco teórico es la utilidad de las historias escritas o grabadas por parte de ambos miembros de la pareja. Cuando ellos hacen este ejercicio suelen re-ver y hasta re-encuadrar el motivo de consulta y además el terapeuta se hace de un material que le servirá a lo largo de todas las conversaciones. Las preguntas que se pueden sugerir como parte del discurso serían:

Acerca de la familia de origen:

¿Cómo son sus vínculos?, ¿Quiénes son la familia?, ¿Con quién?, ¿Quién era importante?, ¿Por qué?, ¿Quién era el preferido de quién?, ¿Quién se peleaba con quién?, ¿Por qué?, ¿Qué le duele?, ¿Qué necesita?, ¿Quiénes te querían y porqué?, ¿Cuáles eran los sueños de cada uno?, ¿Había enfermedades?, ¿Había frases familiares que la repetían distintas personas y para diferentes motivos?, ¿Había alguna clase de mitos o ritos familiares a los que la mayoría se sumaba?, ¿Era costumbre hablar, comunicarse experiencias o sentimientos, o eran silenciosos?, ¿Cuáles eran las formas más frecuentes para expresarse el afecto?, ¿Cuáles son las anécdotas que los otros miembros de la familia cuentan acerca de usted?, ¿Cuáles eran los valores más respetados por todos?, ¿Eran más bien cercanos o cada quien se movía de manera separada?, ¿Qué tan frecuentes eran

las reuniones con la familia ampliada?, ¿Era importante para la mayoría pertenecer a esa familia?

Acerca del vínculo de la pareja:

¿Cómo te sentías antes de conocerse?, ¿Cómo fue el momento en que se conocieron? Lugar, ropa, contexto, (foto), ¿Qué te gustó del otro?, ¿Qué te disgustó?, ¿Lo que más...?. Primer pelea: ¿Cuál fue el tema?, ¿Cómo lo arreglaron?, ¿Cuánto duraron los recuerdos o reclamos de esa pelea? ¿Qué hizo para que yo me sienta amada/o?, ¿Qué hice de distinto para enterarme que lo amaba?, ¿De qué hablaban?, ¿Cómo se divertían?, ¿Cómo pasaban el tiempo libre?, ¿Había atracción física?, ¿Qué hacían al respecto?, ¿Qué dejaron de hacer que hacían antes y les gustaba?, ¿Qué comenzaron a hacer?, ¿Quién pagaba las cuentas que ambos hacían de manera conjunta?, ¿Había celos, cómo se manifestaban?, ¿Había controles, reglas, condiciones u obligaciones explícitas e implícitas?

❖ **PREGUNTAS CIRCULARES:** *preguntas para causar efectos y establecer diferencias sobre el comportamiento. Intención: “exploratoria”. Supuestos: “circulares”. Efecto en la familia: liberador. Efecto en el terapeuta: aceptación.*

(Área 1.b)

Este ejemplo lo utilicé para prepararme para el caso que presento en el Cap. III. (Se notará que algunas preguntas son lineales)

PARA EL HIJO (si existiera):

- a. ¿Quién se preocupa más cuando papá no se **comunica**? (Aquí, en vez la palabra “comunica” se puede utilizar aquella expresión que la pareja utilizó para definir el “problema” que desean disolver. Si la problemática “no tuviera título” suele ser interesante las consecuencias de sugerir que le pongan “nombre” a la dificultad motivo de consulta. Esto en dos sentidos, primero porque el esfuerzo de “ponerle título” sirve como auto-aclaración, y segundo porque suele ser un primer acuerdo que ellos deciden tomar). Para las siguientes preguntas, en el caso que se dificulte el sentido de la misma, se puede utilizar la palabra comunicar donde aparecen los puntos suspensivos,
- b. ¿Qué piensas de esto que dice papá? ¿Tú crees que no se **comunica**?
- c. ¿Tú piensas que papá es...? ¿Siempre es así, o a veces se muestra distinto? ¿Cuándo hace..., también es...?

- d. ¿Cuándo se ríe papá? ¿y mamá?, ¿y tú?
- e. ¿Qué piensas tú de la relación que hay entre tus padres? ¿Los ves felices, o cómo?
- f. ¿Qué crees que le pasa a papá cuando...?
- g. ¿Cómo te demuestran tus padres que te quieren?
- h. ¿Qué piensas tú de la relación de tus abuelos paternos,...maternos?
- i. ¿Cuándo tienes ganas de estar... y cuándo de...? (vincularlo con la conducta del síntoma)

PARA UN MIEMBRO DE LA PAREJA:

- a. ¿Quién dice que es necesario... (nombrar el síntoma o su opuesto)?
- b. ¿Qué cree Ud. que él está pensando o sintiendo, qué hace él cuando Ud. dice que él no se... (nombrar el síntoma o su opuesto)?
- c. ¿Qué hace él exactamente antes de que Ud. sienta esa especial necesidad de... (nombrar el síntoma o su opuesto)?
- d. ¿Ud. cree que él se muestra poco... (nombrar el síntoma o su opuesto) con Ud., o siente que es igual con su hijo, familia, amigos, compañeros de trabajo,...?
- e. ¿En qué circunstancias Ud. piensa que a él le gustaría que Ud. se muestre... (nombrar el síntoma o su opuesto)?
- f. ¿En qué circunstancias Ud. cree que él disfruta mostrarse... (nombrar el síntoma o su opuesto)?
- g. ¿Desde cuando cree Ud. que él decidió comenzar a mostrarse más... (nombrar el síntoma o su opuesto)?
- h. ¿Desde cuando viven en...? ¿Para qué sirve la...?

PARA EL OTRO MIEMBRO DE LA PAREJA:

- a. ¿Ud. cree que no se..., o que su... tiene otra forma, diferente a la de todos, como hablar, y contar cosas que tal vez a Ud. no le interesan?
- b. ¿Qué piensa Ud. de lo que dice su esposa?
- c. ¿Ud. recuerda que su padre también dice eso?
- d. ¿Qué cree que siente ella cuando quiere hablar con Ud. y tal vez Ud. hace cosas distintas de lo que ella espera?
- e. ¿Cómo cree que sería la relación entre Uds. si... no...?
- f. ¿Qué piensa Ud. de la percepción de ella? ¿ella se sabe...?
- g. ¿Desde cuando cree Ud. que él tiene esta modalidad de...?
- h. ¿Qué cree Ud. que pasó en ese momento de la vida de él?
- i. ¿Con qué... se pudo... mejor?
- j. ¿Qué hace él cuando Ud. se siente muy...?
- k. ¿Quién está de acuerdo en toda su familia de que su forma de... es distinta de la de ellos?
- l. ¿Sabe para qué le sirvió en su vida... de esta manera?
- m. ¿Quién más en su familia tiene esta forma de...? ¿Y en la familia de ella quien tiene su mismo estilo?
- n. ¿En qué circunstancias Ud. siente deseos de... hablando?
- o. ¿Qué hace ella exactamente antes de que Ud. se muestre...?

PARA AMBOS:

- a. ¿Cómo le demuestra su pareja que la quiere?
- b. ¿Cuáles fueron las cosas que más le agradaron de su pareja y por las cuáles decidió vincularse con él y aún permanecer después de... años?, ¿Porqué cree Ud. que él se vinculó con Ud. y aún permanece junto a Ud.?
- c. ¿Qué cree Ud. que a él le impide asumir a veces el estilo de... que a Ud. le gusta?
- d. ¿Cómo cree Ud. que a él específicamente le gustaría...?

- e. ¿De que forma lo que ella hace logra que Ud. se comporte de esa manera?
- f. ¿Qué pasaría si se... de otra manera?
- g. ¿Qué tendría que hacer ella para que a Ud., a veces, se le ocurra... en su estilo?
- h. ¿Cómo sería vivir sin...?

❖ **PREGUNTAS REFLEXIVAS:** *preguntas sobre un futuro hipotético y desde un observador con perspectiva. Intención “facilitadora”. Supuestos “circulares”. Efecto en la familia: generador. Efecto en el terapeuta: creativo.*

En general en este tipo de preguntas se elaborará un ejemplo para cada subcategoría de los ocho subtipos clasificados:

1. Orientadas al futuro (Área 1.b)

El tema de la primera entrevista es útil para comenzar a cultivar la idea de un futuro diferente, en el sentido de que tendremos o desarrollaremos los recursos emocionales, cognitivos o conductuales que sean necesarios para resolver cualquier dificultad que se nos presente:

- ¿Tienen metas en común para un futuro cercano?
- De acuerdo al problema que me han planteado que quieren resolver, ¿cómo se darán cuenta (qué tendría que pasar) de que esto ya sucedió?
- ¿Cómo sería la vida de ustedes si este problema lo resuelven rápidamente?
- Si el tiempo o las conversaciones que iremos abriendo son incómodos para alguno de ustedes y entonces decide retirarse ¿qué pasaría con la relación de pareja?
- Si alguno de los dos decide que necesita un “tiempo fuera” ¿esto sería lo peor que puede pasar?
- ¿Qué pasaría o sentirían ustedes si esta terapia los cambia “demasiado”?
- Si escucha ideas o sentimientos que desconocía de su pareja, ¿se sorprendería gratamente o le disgustaría?

- He visto a algunas parejas que la terapia realmente les sirve para cambiar su estilo de vida, ¿creen que su familia (sus amigos) los aceptaría de todos modos?
- Cuando él/ella logre cambiar... ¿cómo mejorará la relación y qué le exigiría a usted modificar?

2. *Perspectiva del observador.* Este tipo de preguntas tienen como objetivo que los consultantes enfoquen su atención en sucesos específicos. (Área 1.b)

Lo que propongo ahora es un ejercicio para que los consultantes realicen en su casa, fuera del espacio terapéutico, con el objetivo de ver qué sucede cuando están en otro tipo de zonas y además para que la terapia se extienda hasta donde ellos lo deseen.

Previamente les pregunto si creen que les gustaría hacer alguna tarea de observación en su casa. Si la respuesta es positiva les sugiero lo siguiente: (Esto lo llevo preparado e impreso de antemano).

Todas las tareas y lo que suceda en la terapia debe ser guardado en absoluto secreto de cualquier otro familiar o amigo.

Para uno de los miembros de la pareja:

Al finalizar cada día, escribir en la hoja del lado izquierdo tres acciones de su pareja, y del lado derecho realizar la traducción a una comunicación verbal.

Al finalizar entregar el cuaderno a su pareja y él debe calificar de: caliente, tibio, o frío, según esas traducciones hayan interpretado su sentir:

- muy cercanamente a lo que él está sintiendo o pensando,
- más o menos cercano,
- muy alejado.

No deberán conversar acerca del tema, todo se realizará en silencio individual.

Para el otro de los miembros de la pareja:

Al finalizar cada día, escribir en la hoja del lado izquierdo tres momentos del día en que sintió ganas de..., y del lado derecho anotar que pasó exactamente antes de que le surjan esos deseos, por ejemplo: ¿qué estaba haciendo el otro, o cualquier otro evento o pensamiento que se le haya cruzado por la cabeza?

Al finalizar, entregar el cuaderno a la pareja y ella debe calificar de: caliente, tibio, o frío, según sea:

- caliente: si se dio perfecta cuenta de que eso iba a suceder,
- tibio: cuando lo intuyó pero no le dio importancia,
- frío: cuando ni le pasó cerca esta idea o sentimiento.

El resultado de este ejercicio suele ser de dos tipos, o es refrescante para el vínculo y comienzan a darse cuenta de cómo están funcionando entre ellos, o lo utilizan para agudizar sus disputas y discuten todo, cuando el otro se equivoque en las interpretaciones como una manera de establecer “su razón”. El terapeuta deberá tener muy claras cuáles son sus intenciones y contextualizarlas en cada caso desde un lugar de mucha empatía.

Si bien el ejercicio se hace a partir de preguntas lineales e interacciones circulares el resultado suele ser reflexivo, pues genera alternativas de un futuro hipotético diferente al comprender, desde una posición de observador con perspectiva, la manera de cómo ellos tejen entre ambos esa clase de interacciones.

3. *Inesperadas con cambio de contexto* (Área 1.c)

Nuestra cultura tiene el hábito de “etiquetar” a las personas y a las relaciones a través de alguna conducta que se transformó en hábito, esto patologiza al sistema en el sentido que sus miembros se sienten atrapados por ese estigma. En la bibliografía se presenta una propuesta de tratamiento a partir del modelo sobre el alcoholismo de Bateson (1972) y lo usaremos para este apartado de preguntas y también para el 4.

- Para que su pareja dejara de... ¿qué cree que tendría que haber cambiado antes?
- ¿Qué parte de todo lo que les rodea creen ustedes que esconde o promueve las causas del problema que los aqueja?
- Si la manera en que están relacionándose los llevó a este problema, ¿qué de ella habría que modificar para probar cambiar los resultados?
- ¿Cuándo sucede esto, cuál creen que es la “intención positiva”, es decir, qué asunto se logra resolver o qué clase de necesidad se está satisfaciendo con esa conducta?
- ¿Qué tan eficaz es esta conducta específica para lograr... (desvió el problema a otra área)?
- Si ustedes repiten esta conducta todos los días a todas horas, ¿lograrían irresponsabilizarse, destruirse (los objetivos) más rápidamente?

4. Sugerencia insertadas (Área 1.c)

- Si en vez de pensar que “usted puede” (orgullo y simetría), pensara que necesita una ayuda (complementariedad), ¿cómo cree que lo tratarían?
- ¿Qué pasaría si su pareja lo acompaña y hace lo mismo que usted de manera permanente (auto-control y saturación del proceso), solucionarían el problema que traen ahora?
- Cuando usted está libre de esta conducta, ¿logra perdonarse a sí mismo y repensar este asunto de otra manera?

5. Comparación normativa (Área 1.c)

Para este punto retomaré el planteamiento de Andolfi (2000).

- ¿Conocen alguna pareja, que ustedes admiren de alguna manera, que trate este tema de forma diferente a lo que hacen ustedes?

- ¿Cómo trataban este asunto sus padres o sus abuelos? Me gustaría que cada uno hablara de la familia del otro y que luego se retroalimentaran con la opinión de su pareja acerca de cómo armaron su interpretación ¿les parece bien?
- ¿Lo que los padres de su pareja hacen con este tema, le sirve para entender su conducta?
- Este tema que ocupa a su pareja, ¿cree que es común a mucha de la gente que usted conoce?
- Todas las parejas van cumpliendo lo que se suele llamar un “ciclo de vida”, ¿cómo dirían ustedes que les gustaría vivir esto?
- Si ustedes miran su pasado o a su alrededor, ¿sienten que identifican lo que han hecho o hacen los demás para resolver este problema?
- ¿De qué manera piensa usted que esta conducta de su pareja se podría repetir desde sus padres y abuelos?

6. **Clarificar las diferencias** (Área 1.c)

- ¿Cree que su pareja piensa que esta conducta es entendible?
- Cuando su pareja hace eso ¿usted cree que sabe lo que le pasa o ya le preguntó a ella cuáles son sus emociones o los objetivos que quiere lograr con esa conducta?
- ¿Qué pasa exactamente antes de que empiece a manifestarse este problema?
- Si pensamos que “cuando algo es bueno, más de lo mismo es mejor” ¿ya probó en este tema tener actitudes que usted sabe que le funcionan para resolver otros asuntos de la pareja?
- ¿Qué otra cosa podría pasar en la pareja cuando este problema se presente?
- ¿Este problema surge de esas conductas o habría otras circunstancias que lo activen?

7. Hipótesis para presentar preguntas (Área 1.c)

- Cuando tú haces esto... ¿qué hace ella? ¿Y qué crees que tú podrías hacer de distinto para que tu resultado fuese el que tú pretendes?
- Esta conducta que tiene tu pareja ¿la repite ante la mayoría de sus asuntos, o crees que es sólo contigo y cuando tú haces específicamente eso?
- Cuando tú responden de esta manera ¿crees que estás proponiendo una solución al problema, se empeora, o se te ocurre que podrías inventar otras alternativas que te den resultados más parecidos a los que a ti te gustaría lograr?
- Cuando tu pareja comienza con esa conducta ¿Qué crees que está necesitando? ¿de qué otra manera crees que se podrías lograr satisfacer esa necesidad?
- ¿Qué crees que quería lograr cuando hacía eso, ...o, ...o, ...?
- Habitualmente los cambios en un área mueven otros comportamientos a nivel individual y al interior de la pareja ¿sería adecuado para ustedes, creen que podrían manejar la diferencia?
- ¿Les parecería adecuado que me vuelvan a llamar dentro de un tiempo, cuando ya hayan logrado consolidar los cambios que ya tuvieron?

8. Interrupción del proceso

Para este punto es especialmente útil la herramienta de “la bandera inglesa” aplicada al espacio terapéutico que elabora la Maestra E. Troya (2007).

- A veces yo abro algunas conversaciones que creo que pueden ser útiles para que usted vuelva a pensar algunos de los temas que le preocupan, ¿qué hace usted con ellas cuando las reflexiona, las asume como verdades o busca aquellas alternativas que le permitan sentirse cómodo con su vida?
- ¿Le resultó incómodo el que yo haya abierto el tema..., cómo cree que sería mejor reflexionar sobre esto?

- ¿Cuándo yo planteo la posibilidad de hacer una “tarea en casa”, lo toma como una obligación o tiene claro que sólo debe hacerla si usted cree que es bueno para usted, es decir que le aporta algo interesante para el asunto que quiere resolver? ¿cómo lo hace?
- ¿Es claro para usted que el único sabio acerca de su vida es usted mismo?, ¿me podría explicar cómo lo piensa?
- Yo creo que ustedes, en todo este tiempo que invertimos en conversaciones, se fueron entrenando a buscar distintas soluciones, maneras de conversar y de mirar cada problema que va apareciendo, ¿estarían ustedes de acuerdo en que ya pueden seguir haciéndolo sin tener que asistir a este espacio terapéutico? ¿Me quisieran explicar cuáles son las habilidades que ya sienten que están aprendidas?

❖ **PREGUNTAS ESTRATÉGICAS:** *preguntas para dar pautas y de confrontación. Intención “influencia-correctiva”. Supuestos “lineales”. Efecto en la familia: obligación. Efecto en el terapeuta: oposicional. (Área 1.c)*

- ¿Qué pasaría con este problema si construyen una tabla de derechos y obligaciones para cada uno y se comprometen a respetarla?
- ¿Es costumbre de ustedes dar excusas cuando no cumplen con los compromisos que adquirieron?
- ¿Al decidir venir a conversar conmigo, piensan hacer algo más que desahogarse acerca del problema que les preocupa?
- ¿Esto que está comentando ahora ya lo había conversado con su pareja o es novedoso para ella?
- ¿Si aquí toman nuevas decisiones, se comprometerían a llevarlas a la vida cotidiana?

<p>2. Elección de la pareja, Mapa del mundo y Programa oficial</p>	<p>a) Primer encuentro, relato, foto b) Colusión, dependencias c) Incertidumbre, brecha existencial d) Hipótesis relacionales e) Tipo de pareja f) Reconocimientos, desconfirmación g) Dobles mensajes, contradicciones, confianza h) Mapa del mundo y programa oficial</p>
--	---

Para esta área tomé la decisión de elegir un solo sub-tema y elaborar todos los tipos de preguntas para el mismo. Creo que a nivel didáctico puede ser ilustrativo. Por otro lado el ejercicio para los demás temas supongo que será sencillo de reproducir a partir del resto de ejemplos que se plantean en este trabajo. El ejemplo que se selecciona es el primer encuentro de los miembros de la pareja (la foto):

❖ **PREGUNTAS LINEALES:** *preguntas para explicar y definir problemas- Intención de “investigación”. Supuestos “lineales”. Efecto en la familia: conservador. Efecto en el terapeuta: enjuiciador.*

Se parte de la intención de elaborar “una foto” lo más detallada posible del primer encuentro, donde ambos miembros de la pareja se “seleccionaron”, el terapeuta puede obtener información valiosa tanto de los aspectos intra-síquicos como del sistema de creencias de cada uno, así también de sus expectativas, proyecciones, deseos y necesidades.

Podrá detectar qué tipo de idealizaciones efectuaron cada uno, cuáles fueron los elementos negados o escindidos, donde estarán los nudos represivos en la reintegración de lo negado. Tal vez también pueda elucidar el tipo de defensa que ha desarrollado cada quien:

- ¿Cuánto hace que se conocen?, ¿Qué edad tenían?

- ¿Dónde se conocieron?, ¿estaba lejos o cerca?
- ¿Cómo era el momento? (día, noche, frío, calor, mucho sol, nublado, lluvia, con más gente, solos)
- ¿Cómo era la geografía?, ¿había sonidos, música, fuertes, suaves?,
- ¿Les gustaba el lugar?, ¿Porqué?
- ¿Se acuerdan cómo estaban vestidos, los zapatos?, ¿El perfume que usaban?, ¿llevaban adornos (anillos, aretes, sombreros, etc.)?
- ¿Quién se vio primero?, ¿qué hizo usted? ¿y... (el otro) cómo respondió?
- ¿Cómo se acercaron, quién fue primero?,
- ¿Se dijeron algo?, ¿Cuáles fueron las primeras palabras?
- ¿Hubo sonrisas?, ¿Cómo se miraron?
- ¿Era parecido a alguien que usted conozca?
- ¿Qué fue lo que más le gustó de...? ¿y a usted?, ¿era esto importante para usted?
- ¿Le disgustó algo del otro?, ¿qué?, ¿era esto importante para usted?
- ¿Sabía, o se pudo imaginar, algo de la situación contextual del otro? (situación económica, laboral, profesional, intelectual, deportiva, espiritual, familiar, de amigos, lugar de nacimiento, idioma, etc.)
- ¿Qué sintieron?, ¿fue grato o ingrato en algún sentido?, ¿fue intenso?
- ¿En qué parte del cuerpo sintieron eso?
- ¿Era para usted un sentimiento conocido, que ya había vivido muchas veces antes?, ¿Su reacción fue diferente?
- ¿Sus amigos o familiares, opinaron acerca de él?

❖ **PREGUNTAS CIRCULARES:** *preguntas para causar efectos y establecer diferencias del comportamiento, intención “exploratoria”, supuestos “circulares”, efecto en la familia: liberador, efecto en el terapeuta: aceptación.*

- ¿Qué hizo... cuando usted...? ¿Usted opina lo mismo, o se acuerda de otra cosa?
- ¿Quién se... (emocionó) más? ¿Está de acuerdo con eso?
- ¿Qué cree que pensaba él cuando usted...? ¿Lo sabe porque se lo preguntó o porque se lo imagina?
- ¿Quiénes son los que más se alegraron cuando sucedió...?
- ¿Usted pensaba que él se acercaría?, ¿y qué fue lo que hizo?

❖ **PREGUNTAS REFLEXIVAS:** *preguntas sobre un futuro hipotético y desde un observador con perspectiva, intención “facilitadora”, supuestos “circulares”, efecto en la familia: generador, efecto en el terapeuta: creativo.*

En este apartado se retoman los ocho tipos de preguntas y sus subtipos según se indica en el cuadro que sintetiza todos los tipos de preguntas reflexivas.

1. Orientadas al futuro

- Si fuese posible cambiar algo en esa foto, ¿Cómo la mejorarían?
- En aquel momento en que se conocieron, ¿podían prever todo lo que vino después?
- ¿En ese momento se generaron, o ya tenían, expectativas sobre el futuro?
- ¿Será posible volver a retomar algunos sentimientos de aquel entonces que todavía sean útiles para hoy en día?

2. Perspectiva del observador

- ¿Cómo interpretaste lo que hizo ella cuando te acercaste?
- ¿Qué crees que pensó él cuando te vio?, ¿Qué sintió?

- ¿Qué hizo él cuando creyó que Ud....?
- ¿Qué hizo él (ella) cuando Ud. fue accesible?, ¿sigue siendo así?
- ¿Qué pensó o hizo la familia de él cuando se dio cuenta que él la galanteaba?

3. *Inesperadas con cambio de contexto*

- ¿Fue esa la única vez en que uds. se pusieron de acuerdo en estar...?
- ¿Alguno de uds. piensa que sería mejor no haberse conocido?
- ¿Cómo cree Ud. que sería su vida si en ese día la (familia)... hubiera hecho lo contrario?
- ¿Ustedes creen necesario que las cosas sigan siendo (igual)... que aquel día?
- ¿Sigue siendo igual de bueno(a) ahora que antes para... mentirle? ¿qué pasaría se deja de hacerlo?
- ¿Qué pasaría hoy si lo hubiera... (dejado) al día siguiente?

4. *Sugerencia insertadas*

- Si Ud. pensara que él/ella en vez de estar necio, sólo estaba muy entusiasmado/a ¿cómo cree que habría cambiado su sentir y su respuesta?
- Si en lugar de... (insistir) cuando ella/él lo... (rechazó) le hubiera preguntado sus motivos ¿qué cree que ella/él habría hecho?
- ¿Cuándo decidió que él/ella sería su novio/a?
- ¿Qué le haría falta para poder disculparse por esa decisión?

5. *Comparación normativa*

- ¿Conocen alguna pareja que cuando se conocieron les haya pasado lo mismo que a ustedes?
- En general las parejas cuando se conocen se llenan de expectativas acerca del futuro ¿Porqué creen que ustedes hicieron otra cosa?

- En algunas culturas aún se estilan los casamientos pactados por las familias de origen de cada miembro de la pareja, ¿Creen que ustedes estarían mejor si hubiera sido así?
- Todas las parejas cuando se conocen comienzan por preguntarse muchas cosas sobre el otro ¿ustedes también lo hicieron así?
- La mayoría de las parejas les gusta un poco de romanticismo cuando se conocen ¿Conocen a alguien que pueda comprenderlos acerca de esto?
- Si se dan cuenta que a la mayoría de las parejas les pasa lo mismo cuando se conocen ¿ustedes se sorprenderían?
- ¿Piensa usted que ella/él se siente sola/o cuando se pone nostálgica?

6. Clarificar las diferencias

- ¿Piensa que él/ella se acercó sólo porque estaba... (borracho)?
- Cuando él/ella se acercó ¿fue porque Ud. le resultaba atractivo/a o porque...?
- ¿Sus... (expectativas) surgieron antes o después que...?
- ¿Para ustedes, qué es más importante,... (haberse conocido) o ... (que las familias están contentas)?
- Es decir, se puso como una rosa, ¿hermosa y llena de espinas?
- ¿Ustedes se conocieron por decisión de otros?
- Si tendrían que contarle a su mejor amigo cómo se conocieron, ¿lo harían de la misma manera?

7. Hipótesis para presentar preguntas

- Cuando Ud. la... (abordó) y ella se... (retrajo), ¿a Ud. le gustó...?
- ¿Siempre... (hace) eso cuando se siente... (rechazado)?
- Si hubiese podido decirle que... ¿qué cree que hubiera pasado?
- Si pudiera llevar el tiempo para atrás... ¿cómo le hubiera gustado que fueran las cosas?

- ¿Qué cree que sentía... o... o... o...?
- Si pensaran que se puede cambiar... de cuando se conocieron, ¿creen que hubiera sido mejor?
- Si yo les digo que para mí ustedes... ¿cambia lo que piensan de aquel momento?
- ¿Creen que esta terapia puede servir para revisar lo que pasó en aquel primer momento de ustedes, y que ello les sea útil para volver a mirar los problemas hoy en día?

8. Interrupción del proceso terapéutico

- Si hablaran en su casa, de este primer momento donde se seleccionaron, ¿dirían lo mismo que aquí?
- Cree Ud. que ella/él se ofendió cuando dije...?
- Sé que nunca harías esto, pero si... para quien sería peor?
- ¿Creen que se sentirán... (mejor), por lo que se comentó aquí?
- ¿Se han escuchado a ustedes mismos haciendo el tipo de pregunta que hacemos aquí?

❖ **PREGUNTAS ESTRATÉGICAS:** *preguntas para dar pautas y de confrontación, intención "influencia-correctiva", supuestos "lineales", efecto en la familia: obligación, efecto en el terapeuta: oposicional.*

- ¿Por qué no le pregunta a ella/él sobre... en vez de imaginárselo?
- ¿Qué cree que pasaría si ahora, después de tantos años usted le cuenta todo lo que le pasó en el momento que lo/a conoció?
- ¿Se da cuenta que desde aquel entonces ya pasaba... (esto)?
- ¿Desde aquel entonces usted habla por ella/él?
- ¿Desde el día que se conocieron usted se hace cargo de...?

- ¿Este hábito de... es desde aquel entonces, o es nuevo?
- ¿Desde el día que se conocieron ella se hace cargo de...? ¿Les sigue pasando...?

3. Genograma y familiograma	<ul style="list-style-type: none"> a) Genograma y estructura familiar b) Formación tri-generacional c) Mitos y ritos familiares d) Metáforas y objeto metafórico e) Historias personales y el cuerpo f) Silencios, secretos y misterios
-----------------------------	---

❖ **PREGUNTAS LINEALES:** *preguntas para explicar y definir problemas, intención de “investigación”, supuestos “lineales”, efecto en la familia: conservador, efecto en el terapeuta: enjuiciador (Área 3.a)*

La investigación del tema a) es especialmente para preguntas lineales, pues el terapeuta pregunta para poder entender, definir, comprender e hipotetizar sobre los posibles antecedentes familiares de las conductas de cada uno de los miembros de la pareja:

- ¿Cuántas personas componen su familia de origen: madre, padre, hermanos, abuelos?
- ¿Nombres, edades, ocupaciones, vivos, fallecidos cuándo y a causa de qué?
- ¿Quién era el preferido de quién?
- ¿Cómo se llevaban entre ellos, padres, hermanos, con usted?
- Si tendría que ponerles títulos a los principales problemas que tuvo que enfrentar en su familia de origen, ¿cuáles serían los tres más importantes?
- ¿Quiénes vivían con quiénes y quiénes cuidaban a quiénes?

- ¿Cómo definiría a su familia inmediata?
- ¿Cuáles fueron los cambios más grandes que experimentó su familia?
- En el problema que los trae por aquí, ¿influye alguien de la familia de origen y en qué sentido?
- ¿Existen mitos o ritos o roles bien definidos en su familia de origen?

❖ **PREGUNTAS CIRCULARES:** *preguntas para causar efectos y establecer diferencias del comportamiento, intención “exploratoria”, supuestos “circulares”, efecto en la familia: liberador, efecto en el terapeuta: aceptación (Área 3.b)*

El tema b) se presta muy bien para las preguntas circulares, pues estaremos enterándonos de cómo y para qué se conforman los triángulos relacionales:

- Para el tema que nos ocupa, ¿Quiénes son los que opinan o hacen sugerencias?
- ¿Qué hacen ustedes cuando otros intervienen en este tema de ustedes?
- Este problema que me están comentando, lo escucharon con anterioridad en la familia de origen de alguno de los dos?
- ¿Cuándo comenzó, a raíz de qué y cómo evolucionó este conflicto?
- Si ustedes cambian, ¿qué pasaría con ellos, los seguirían aceptando?
- Si usted deja de hacer lo que hacía su madre, ¿significaría que ya no está de acuerdo con ella?

❖ **PREGUNTAS REFLEXIVAS:** *preguntas sobre un futuro hipotético y desde un observador con perspectiva, intención “facilitadora”, supuestos “circulares”, efecto en la familia: generador, efecto en el terapeuta: creativo.*

1. Orientadas al futuro (Área 3.c)

- ¿Cree que este mito que sostuvo y de alguna manera unió a la familia hasta ahora, sigue siendo funcional o lo suficientemente bueno como para repetirlo hoy en día?
- ¿Cómo colabora este mito familiar en el problema que tienen actualmente?
¿para qué será bueno mantenerlo mucho más tiempo?
- Si ustedes dejan de participar en los valores y funciones que sostienen estos mitos, ¿qué es lo peor que podría pasarles?
- ¿Temen ser rechazados por la familia si no asisten al ritual del próximo mes?
- ¿Les sorprendería si desobedecen el ritual y a pesar de ello siguen perteneciendo a la familia?
- Imagine que en esta oportunidad no se realice el ritual, ¿cuáles son las necesidades no resueltas que saldrían a la luz?
- Suponga que sabe quién, cuándo y para qué se inventó este mito, ¿qué querrían decirle a esa persona?
- Supongan que este mito puede modificarse lo suficiente para que sea útil en la resolución del problema que les aqueja, ¿cuál sería el cambio y quién tendría que hacerlo?

2. Perspectiva del observador (Área 3.c)

- Si los roles que distribuyó entre ustedes este mito familiar, los tuvieran que cambiar para resolver este problema, ¿qué pensaría usted que le pasaría a su pareja?
- ¿Cómo interpretaron lo que les pasó al cumplir con ese ritual?
- ¿Cree que su pareja está de acuerdo con usted cuando actúa bajo las normas que dicta el mito familiar?
- Cuando la familia actúa de acuerdo a este ritual, ¿qué hace su pareja?

- Supongan que siguen al pie de la letra las normas establecidas por este mito familiar, ¿cuántas áreas de su relación de pareja estaría afectando?

3. *Inesperadas con cambio de contexto* (Área 3.e)

- ¿Siempre se sientan de esta manera o lo acaban de inaugurar?
- ¿Quién de los dos levanta primero la voz?
- Cuando su pareja hace esto, ¿usted siempre lo interpreta de la misma manera?
- El primero que se retira, ¿gana o pierde?
- Cuando su pareja se pone en esa postura y hace esos gestos, ¿cree que se los está haciendo a usted o le pregunta qué quieren decir para ella misma?
- ¿Qué cree que afecta más a su pareja cuando están discutiendo, el tono de su voz o todos los gestos que hace? ¿se lo ha preguntado?
- ¿Su pareja le contó todo lo que le pasa cuando usted hace todos esos gestos?

4. *Sugerencias insertadas* (Área 3.e)

- Si en vez de pensar que él huye de los problemas cuando se retira de la mesa, pensara que su manera de procesar la información es distinta de la de usted, ¿cree que cambiaría lo que siente?
- Si cuando su pareja se aísla usted aprovecha para sacar algunos de los pendientes personales que tiene listados, ¿qué imagina que pasaría?
- Esta manera que tiene su pareja de mirarlo, ¿es reciente o lo hace desde que la conoció?
- ¿Podría llegar a aceptar esa costumbre de moverse que tiene, o prefiere hacer lo necesario para cambiarla?

5. Comparación normativa (Área 3.e)

- ¿Conoce alguna persona de su edad que reaccione de esa manera ante este problema?
- Para la mayoría de las personas esa manera de comportarse se da en la época de la adolescencia, ¿para qué será necesario, o qué logrará su pareja, haciéndolo cada vez que se presenta este problema? ¿le preguntó?
- En la zona que nació y creció su pareja, ¿es habitual que la gente tenga esa forma de expresarse?
- Casi todas las parejas se quejan de malos entendidos, ¿creen que la interpretación que hacen de los gestos del otro también será esto?
- ¿Quién de su familia puede interpretar correctamente su lenguaje corporal de manera que le enseñe a su pareja cuáles son sus significados?
- Si se dan cuenta que en esta ciudad así se conduce la mayoría de las parejas, ¿se sorprenderían?
- Si hace como si entendiera a su pareja cuando lo mira de esa manera, ¿se sentiría distinto?

6. Clarificar las diferencias (Área 3.f)

- ¿Piensa que el silencio de su pareja siempre tiene el mismo significado?
- Cuando su pareja está en silencio, ¿es porque no tiene nada que decir, porque está pensando, porque no quiere hablar con usted o porque la castiga?
- ¿Su pareja entra en el silencio cuándo sucede qué tipo de evento?
- Cuando su pareja permanece en silencio, ¿usted se siente escuchado o siente que está hablando con la pared?
- ¿Parece una tumba cuando más necesidad de comunicación tiene usted?
- ¿Cuánto tiempo hace que siente su silencio como una agresión?

- Yo dudaría de la interpretación que hace del silencio de su pareja, ¿alguna vez le preguntó si cada vez que se calla le está pasando lo mismo?

7. Hipótesis para presentar preguntas (Área 3.f)

- ¿Cuántas veces el silencio de su pareja evitó un pleito innecesario?
- ¿Su pareja se calla como una manera de defenderse de su cuestionamiento?
- ¿Su pareja sabe que si él guarda silencio usted se pondrá cada vez peor?
- Para que la relación de pareja siga evolucionando al gusto de ustedes, ¿se necesitan más silencios o más conversaciones?
- Según su interpretación, ¿se calló porque no le importa la conversación o por algún otro motivo?
- Si su pareja expresara todo lo que piensa y siente todo el tiempo, ¿cómo tendría que cambiar usted?

8. Interrupción del proceso (Área 3.f)

- Los silencios que hace cuando le pregunto algo, ¿es porque está pensando o tiene otro significado que sería importante que yo me entere?
- ¿Se ofendió con la pregunta que le hice?
- ¿Cuándo hay más silencio entre ustedes, cuando están aquí o cuándo están solos?
- ¿Se sienten incómodos cuando yo me quedo pensando en silencio?
- El hecho que yo cada vez intervenga menos en sus conversaciones me hace pensar que ustedes ya se han entrenado a conversar sin este espacio terapéutico ¿estarían ustedes de acuerdo con esta interpretación?

❖ **PREGUNTAS ESTRATÉGICAS:** *preguntas para dar pautas y de confrontación, intención “influencia-correctiva”, supuestos “lineales”, efecto en la familia: obligación, efecto en el terapeuta: oposicional. (Área 3.f)*

- ¿Ha reflexionado acerca del daño o beneficio que le hace a su relación de pareja el que usted no se comunique verbalmente?
- ¿Qué intenciones tienen sus silencios, son siempre las mismas?
- ¿Qué le pasaría a usted si su pareja le dijera que cada vez que usted permanezca en silencio, ella interpretaría eso como un acuerdo positivo?
- Si usted se convenciera que sus silencios se interpretan como falta de interés o de amor, ¿le interesaría expresar verbalmente algunas cosas?

4.- Acuerdos de pareja y Contrato matrimonial	<ul style="list-style-type: none"> a) Enamoramiento y amor b) Simetría y complementariedad c) Emergencia y constreñimiento d) Flexibilidad, rigidez y homeostasis e) Género y cultura, diversidad sexual f) Sexualidad, deseo y placer g) Parejas, cónyuges, padres y ciclo de vida h) Zonas vinculares i) Fidelidad, autonomía y agencia personal j) Celos, crisis y aburrimiento k) Dinero, administración, poder
---	--

❖ **PREGUNTAS LINEALES:** *preguntas para explicar y definir problemas, intención de “investigación”, supuestos “lineales”, efecto en la familia: conservador, efecto en el terapeuta: enjuiciador (Área 4.a)*

El cuadro que se expone se puede plantear como tarea, para que cada miembro de la pareja se auto-consulte y sirva de base para la futura posibilidad de realizar algún acuerdo de pareja o el inicio de una nueva etapa de la relación amorosa-erótica.

Área: ¿Qué opina de...?	Pensamiento	Sentimiento o emoción	Obra (lo que se hace)
1. Concepto de amor			
2. Confianza			
3. Romanticismo			
4. Dinero y administración			
5. Sexualidad			
6. Espiritualidad			
7. Caridad			
8. Unidad			
9. Trabajo o profesión			
10. Familia			
11. Salud			
12. Cuerpo			
13. Tiempo libre			
14. Otros			

Este listado es sólo una lista arbitraria de áreas, las personas pueden cambiarlas según sus intereses y formas de vida. Las respuestas se requiere que se contesten individualmente para que las preguntas actúen realmente como lineales. Con el tema 1. Concepto de amor, se puede sondear la posibilidad de abrir conversaciones acerca de la diferencia entre enamoramiento y amor y entrelazar allí los temas 2 y 3 acerca de la confianza (como una emergencia del vínculo entre los dos) y el romanticismo (como una actividad recreativa):

Es bastante habitual que como construcciones culturales inconcientes estos temas estén entremezclados, algo así como: “amarse es ser muy románticos y contarse todo”. A veces preguntar de manera directa o lineal, usando los marcos teóricos sugeridos, logra abrir un sin número de posibilidades para que los miembros de la pareja redefinan qué y cómo desean re-elaborar estos temas. Las preguntas están destinadas a que los 3 conceptos se individualicen y redefinan:

- Cuando se conocieron ¿se enamoraron o sólo se hicieron amigos?

- ¿Alguna vez se enamoraron?
- ¿Cuándo decidieron comenzar a amarse?
- ¿Cuáles fueron las diferencias entre sentirse enamorados y comenzar a amarse? ¿cambió la sexualidad entre ustedes?
- ¿El romanticismo lo practicaron o sintieron cuando estaban enamorados o ya en la época del amor?
- ¿Qué hacían de romántico en cada época? ¿qué lograban con ello?
- ¿Cuándo comenzaste a sentir confianza? ¿qué hizo él para que tú te dieras cuenta que habías comenzado a confiar?
- ¿Habitualmente eres confiada o es en especial con él? ¿tienes idea cuando surge o cómo se desarrolla la confianza?

❖ **¿PREGUNTAS CIRCULARES:** *preguntas para causar efectos y establecer diferencias del comportamiento, intención “exploratoria”, supuestos “circulares”, efecto en la familia: liberador, efecto en el terapeuta: aceptación. (Área 4.b)*

Las preguntas que responden el cuadro siguiente se realizan a un miembro de la pareja y se corrobora con el otro acerca de si se siente bien interpretado por su compañero. Se puede aprovechar este tema para reflexionar acerca de las zonas o áreas simétricas y de las complementarias que se establecieron en la relación de pareja:

CONTRATO MATRIMONIAL

	Expectativas de matrimonio		Necesidades del individuo		Problemas
	Logradas	Sin lograr	Logradas	Sin lograr	
Expresadas					
Sin expresar					
Inconscientes					

- Supongamos que “lo que dicen” es el contenido de la comunicación y “cómo lo dicen” nos informa acerca de la manera o estilo de la relación entre ustedes, ¿el problema que me plantean lo ubicarían más acerca de lo primero o de lo segundo?
- Imaginemos que cada uno tiene una manera de interpretar la vida y que ello depende de su historia personal, es decir “de cómo le fue en la feria (y de en qué clase de feria le tocó andar)”, esto puede causar malentendidos, ¿ustedes se preguntan: qué significado tiene eso que me estás diciendo? o ¿en que sentido me lo dices?
- Cada vez que piensan distinto sobre algún tema, ¿uno habla y el otro escucha intentando entender ese punto de vista y luego intercambian los papeles o los dos argumentan con el objetivo de que “gane su razón”?, es decir que cada quien cree que su razón es “la razón” única y verdadera.
- Cuando su pareja expresa una necesidad (interés, deseo o gusto) personal, ¿usted lo asume como un reto personal, lo desatiende porque no es su asunto, o le pregunta si necesita que colabore con algo?
- ¿Cree que conoce cuáles son las expectativas de su pareja acerca de la construcción de esta relación, las imagina o le pregunta?

❖ **PREGUNTAS REFLEXIVAS:** *preguntas sobre un futuro hipotético y desde un observador con perspectiva, intención “facilitadora”, supuestos “circulares”, efecto en la familia: generador, efecto en el terapeuta: creativo.*

1. Orientadas al futuro:

El cuadro siguiente tiene preguntas lineales, circulares y reflexivas, está planteado para investigar y reflexionar acerca de las preferencias de ambos miembros de la

pareja respeto de las distintas áreas y roles que desempeñan y que les gustaría modificar y qué vuelven a elegir como están en el presente.

En términos generales es mejor utilizar esta herramienta después de haber clarificado el cuadro que se propone en “las preguntas lineales y las circulares” que están más arriba.

La manera de plantear las actividades por área suele ser útil para que las personas vuelvan a pensar acerca de los distintos roles que ejercen según se desempeñen como parejas, cónyuges o padres.

Es frecuente que algunas parejas tengan todos los roles “mezclados” y ni distinguen cuándo realizan actividades de pareja o de padres, ni sepan crear espacios y conversaciones diferentes para cada uno de los roles.

Entonces la cultura hace que en poco tiempo la pareja “desaparezca” en las otras áreas, y por lo tanto es altamente probable que aparezcan diversos conflictos.

Las actividades listadas son sólo a manera de ejemplos para facilitar la reflexión.

Área	Actividad	Me siento amado si		Amo cuando	
		Mujer	Hombre	Mujer	Hombre
Pareja	Amorosa Erótica Fraterna Adivinar Comprender Alegrar Confirmar	Dar Recibir Respetar Escuchar Comunicar Divertir Deportes		Distancia Tiempo Sexualidad Crecimiento individual Espiritualidad Amistades	
Cónyuges	Económica Respaldar Tolerar Esperar Acompañar Enfrentar Equilibrar	Dineros Comprar Ahorrar Invertir Familiar Socializar Proyectar		Pasear Viajar Pertenercer Depender Enfermar Tareas del hogar	
Padres	Proveer de: Casa Comida Salud Educación Ropa Educación Deportes	Guiar Poner límites Poner ejemplos Tolerar Escuchar Hablar Separar Recibir		Promover espacios de independencia Proteger Contener Cuidar Construir espacios de confianza Amar como todo lo anterior	

2. *Perspectiva del observador:*

Tal como se explica en el cuadro del marco teórico, esta variedad de preguntas tiene como objetivo que los miembros de la pareja “abran sus ojos”, es decir, realzar su autoconocimiento y animar nuevos conocimientos.

En la medida que se van realizando las preguntas se pueden ir insertando preguntas de la clasificación 3. Inesperadas con cambio de contexto, 4. Sugerencias insertadas y 5. Comparaciones normativas.

Cada renglón del ejercicio implica una reflexión sobre las preferencias de cada miembro de la pareja sobre cada uno de los temas, por lo que esta conversación puede durar más de una sesión.

Finalmente la pareja llega a construir una especie de “modelo de pareja” a la medida de sus preferencias, necesidades, deseos, expectativas, etc. También puede suceder que descubran que el modelo deseado por uno de ellos tiene poco que ver, y tal vez casi nada que negociar, con el del otro. En estos casos, a veces deciden abrir un proceso de separación, o de cancelación del contrato de pareja.

Otra alternativa, en especial cuando existen hijos de ambos, es que se puede trabajar para cambiar el contrato de pareja, por otro de sólo padres o socios de crianza.

A veces se necesita realizar tareas específicas que comparan el pasado, cuando se conocieron, con el presente. Para la conversación se puede utilizar el siguiente esquema:

Se trabajan las ideas de dos contratos de pareja y el desfase del primero.

EJERCICIO DE DEFINICIÓN DE ESPACIOS NEGOCIABLES: (debajo del cuadro se encuentran algunas ideas para trabajar cada renglón)

TEMAS	1er CONTRATO	DESVIACIÓN	CONTRATO ACTUAL
1. Tiempo (horas)			
2. Espacio (metros)			
3. Prioridades de vida individual			
4. Confianza, comunicación			
5. Valores centrales			
6. Relación sexual, infidelidades			
7. Dinero, gastos, administración			
8. Roles, objetivos compartibles y no comp.			
9. Gustos en diversiones y tiempo libre.			

La lista puede cambiar de acuerdo a cada caso específico.

¿Cuál fue y es el contrato de pareja deseado por cada uno de los miembros de la pareja?

Acerca de:

1. Tiempo físico para compartir. ¿Cuál es el valor del tiempo?, ¿Es importante verse todos los días?, ¿Cuál es la cantidad de llamadas telefónicas adecuadas?... Se puede medir en horas o en días.
2. Distancia física y emocional adecuada para ambos. ¿Cuál es el valor del espacio?, ¿Es importante compartir la misma casa?... Se puede medir en metros, en casas, en barrios, en países. Definición de la zona de intimidad de cada uno.
3. ¿Cuáles son las prioridades de vida, individualmente?
4. Confianza, ¿Contamos todo, acerca de qué,...?. La confianza emerge de la interacción. "yo tengo ganas de contarte todo aquello que tu conducta haga que desee contarte". Es algo que emerge de la inter-relación.
5. ¿Cuáles son los valores centrales de cada uno? Ejemplos: Lealtades, mutualidad, compromiso, exclusividad, etc. ¿En qué nos apoyamos?
6. Sexualidad. ¿Qué modelo? Monogámico, Poligámico, Hétero sexual, Bisexual, Poli-amoroso, Libre, Abierto, otros. ¿Dónde comienza la infidelidad?
7. Dinero ¿Cómo y quién administra qué parte de cada uno? ¿Cuál es la parte en común? ¿Qué parte de los ingresos va a gastos, a inversiones, a diversiones?
8. Roles de cada uno, objetivos individuales y conjuntos, prioridades, los compartibles y los no compartibles. Definición de las preferencias.
9. Gustos en diversiones y disfrutes. Tiempo libre, físico-deportes, gustos, pasatiempos, viajes, jobis.

❖ **3. Inesperadas con cambio de contexto** (Área 4.h y d)

Cuando consultan parejas donde parece evidente que alguno de los dos asumió el papel de padre/madre en detrimento de los roles de pareja, puede ser útil plantear el marco teórico de “zonas vinculares”, y enlazarlo con el de “flexibilidad, rigidez y homeostasis”:

- ¿Cuál fue la última ocasión en que ustedes se divirtieron juntos?
- ¿Cuándo él/ella no funciona como padre/madre le gusta o lo quiere más o menos?
- ¿A veces también necesita ser su hijo/a?
- ¿Qué sería si no actuara como padre/madre?
- ¿Qué tan bueno es dejar de ser hijo/a?
- ¿Les gustaría verse como cómplices en algunas ocasiones?
- ¿Cuándo se disfrutan más, cuando están interactuando como padres, como hermanos o como pareja? ¿cuál es el rol que predomina y qué logran con ello?

- **4. Sugerencia insertadas** (Área 4.j)

A veces el terapeuta piensa que puede sugerir comportamientos modificados para aliviar algún conflicto que surge más de un malentendido o de una creencia inconsciente que dejó de ser funcional para la pareja que de posiciones verdaderamente encontradas. Lo que se inserta son reestructuraciones, o acciones alternativas, o voluntad y hasta una disculpa. El tema j) Celos... puede prestarse muy bien para este tipo de preguntas:

- Si en vez de pensar que lo cela porque lo ama, usted pensara que sólo lo considera un objeto de su propiedad y que por lo tanto tiene controlarlo ¿cómo cree que se sentiría?
- ¿Desde cuándo aumentaron los celos? ¿lo relaciona con el aumento de la dependencia que ella/él tiene hacia usted, o cuando le aumentaron los miedos

de perderlo, o cuando disminuyó la intimidad entre ustedes, o desde que dejó de ocuparse de si misma/o?

- ¿Hubo distintas etapas en los celos de ella/él hacia usted? ¿usted hace lo mismo que ella/él?
- Si en lugar de negar todas las sospechas de él/ella, admitiera que a veces sus deseos tienen intereses distintos a los de siempre ¿qué habría hecho ella/él y que habría pasado con la relación?
- ¿Se le ocurrió pensar que esto que usted llama depresión, tal vez es sólo aburrimiento? ¿desde cuándo está aburrido?
- ¿Cuándo decidieron que estaban en crisis? ¿antes que pasaba de distinto?
- ¿Los celos y las crisis aparecieron cuando usted comenzó a sentirse “menos hombre” por el cambio en el... (trabajo)?
- ¿Si cuando lo/a conoció ya era celoso/a, para qué siguió con la relación, cómo senti-pensó este tema?
- Si el otro decidiera que ya dejó de estar dispuesto a aguantar sus celos ¿usted que haría?
- Cuando sus vidas gozaban de mayor incertidumbre, de menos seguridad ¿también se sentían aburridos?
- La experiencia de la vida cotidiana ¿tiene algún valor para ustedes?
- Cuando ella/él estaba en constante desarrollo y expansión ¿también se sentían aburridos?
- Cuando empezó a disminuir la intimidad entre ustedes ¿lo conversaron y decidieron hacer algo para recuperarla?
- Cuando comenzaron a sentir que tenían el futuro asegurado ¿fue cuando apareció o aumentó el aburrimiento?

5. Comparación normativa (Área 4.g)

El siguiente ejercicio puede ser útil para aclarar algunos de los sentimientos que los miembros de la pareja tienen, explicitar otros y delimitar aquellas áreas que están libres de conflicto. Las tres categorías se intersectan y no existen límites claros, esto sirve sólo como una ayuda en la exploración. Es copia literal del libro de C. Sager (1976) pp. 318-320.

A. Categorías de las expectativas puestas en el matrimonio (pág.318). La lista tiene como objetivo colaborar para recordar algunas, usted debe seleccionar y agregar las propias.

- 1a Un compañero que sea fiel, devoto, amante y exclusivo.
- 2a Un sostén constante contra el resto del mundo
- 3a Un compañero que nos asegure contra la soledad
- 4a El matrimonio en sí es una meta
- 5a Una panacea contra el caos y la lucha de la propia vida
- 6a Una relación que debe durar “hasta que la muerte nos separe”
- 7a Una relación sexual lícita y fácilmente asequible
- 8a La creación de una familia
- 9a La inclusión de otras personas dentro de la nueva familia: hijos, progenitores, amigos, etc.
- 10a Unirse a una familia, más que a un compañero
- 11a Tener un hogar donde refugiarse del mundo
- 12a Una posición social respetable
- 13a Constituir una unidad social y económica
- 14a Una imagen protectora que nos inste a trabajar, construir, acumular.
- 15a Una cobertura respetable para los impulsos agresivos: “Hago todo esto sólo por mi familia, no para mí...”
- 16a Indicar otras expectativas, si las hubiere.
- 17a ¿Ha incluido áreas donde se siente decepcionado por su compañero?. Indíquelas y explique qué siente al respecto
- 18a Escriba un resumen de todas sus expectativas matrimoniales (relacionadas con los temas precedentes) y de lo que cada uno está dispuesto a dar a cambio de eso.

A. Categorías de las necesidades intrapsíquicas y biológicas (pág.319). Son principalmente de origen interno, estos factores generan necesidades y deseos que a menudo escapan al conocimiento consciente del individuo, aunque tiene cierta noción de ellos:

- 1b Independencia / dependencia: tienen que ver son los sentimientos y conducta general frente a su compañero ¿Fija usted sus propias pautas o modos de vida?
- 2b Actividad / pasividad: tiene que ver con el deseo, la iniciativa y la acción necesaria para alcanzar lo que cada quien quiere.
- 3b Intimidad / distanciamiento: ¿Cuánta intimidad y acercamiento desea en realidad? ¿y su cónyuge? ¿en qué medida desean incluirse en sus pensamientos y actos? ¿cómo se apartan cuando lo desean, o cuándo se sienten obligados a hacerlo? ¿son conscientes de su distanciamiento?

- 4b Poder: su uso, abuso y abdicación. ¿quién controla qué? ¿qué piensa usted respecto a quién es el que manda? ¿compite usted con su cónyuge?
- 5b Dominio / sumisión: ¿quién domina y quien se somete dentro de la relación? ¿hay en ella un intercambio equitativo de liderazgo?
- 6b Miedo a la soledad y al abandono
- 7b Posesión y control / libertad y responsabilidad del cónyuge
- 8b Grado de angustia: ¿qué factores o circunstancias la provocan? ¿cuáles son las pautas defensivas o combativas de cada uno para reducirla?
- 9b Roles de género: ¿cómo se ve y se siente, en cuanto hombre o mujer?
- 10b Características físicas y de personalidad deseadas o requeridas para la relación sexual: su cónyuge ¿se ajusta a ellas? ¿Lo excita sexualmente? ¿Tienen algún problema sexual? ¿Qué le falta? ¿Le agradan sus actitudes respecto al sexo? Compárelas con las suyas.
- 11b Capacidad de amarse y aceptarse a uno mismo y al compañero: ¿es capaz de hacerlo?
- 12b Estilo cognitivo: ¿cómo encara usted los problemas? ¿Y su compañero? ¿Tienen estilos parecidos? ¿Puede aceptar y apreciar las diferencias o son motivos de dificultades? ¿Hay una diferencia significativa entre ambos respecto de la inteligencia?
- 13b ¿Ha incluido aquellas áreas que le parecen conflictivas, o en las que se siente decepcionado de su pareja?
- 14b Escriba un resumen de todo lo que desea recibir de su compañero y de lo que usted le gusta dar como intercambio.

B. Categorías derivadas de otros problemas (pag.320) estos parámetros suelen ser derivaciones de los temas donde se expresan conflictos de las dos áreas anteriores.

- 1c Comunicación: ¿hay franqueza y claridad en su intercambio de información y mensajes? ¿Son capaces de dialogar y escucharse mutuamente?
- 2c Estilos de vida: ¿hay diferencias intelectuales? ¿Es motivo de conflicto?
- 3c Nivel de energía: intensidad, concentración, entusiasmo.
- 4c Intereses y hábitos en materia de trabajo y diversiones.
- 5c Familias de origen: ¿discuten sobre sus familias de origen? ¿Qué está en juego?
- 6c Crianza de los hijos: ¿tienen métodos de crianzas similares o compatibles?
- 7c Relaciones con los hijos: ¿se los usa para alianzas contra uno de los progenitores?
- 8c Mitos familiares: ¿hay mitos o pretensiones familiares o personales que es importante mantener? ¿Cuáles?
- 9c Dinero: ¿hay discrepancias con respecto a su administración, ahorro, u obtención?
- 10c Sexo y excitación sexual: ¿quién inicia las relaciones sexuales? ¿Cuál es su frecuencia? ¿Cómo las practican? ¿Tienen relaciones extramatrimoniales? ¿es gratificante, agradable, divertida, o no? ¿Qué puede decir sobre el hecho de sentirse amado y deseado? ¿el modelo de sexualidad es el de su agrado?
- 11c Valores, incluyendo sistemas de prioridades y aquellos relacionados con el sexo, la igualdad o equidad de los roles de género, el nivel social, cultural y económico
- 12c Amistades: ¿las comparten y además cada cual posee otras amistades propias? ¿Poseen uno y otro, amigos del mismo sexo y del opuesto?

13c Responsabilidades y roles determinados por el sexo y los intereses (domésticos, sociales, obtención y gasto del dinero, el tiempo libre, religiones, razas, culturas diferentes, etc.

14c Intereses: ¿cuál es su reacción más usual al sentirse decepcionado de su pareja? ¿y la de él?

Además se pueden hacer otros estilos de preguntas dentro de las de “comparación normativa” donde se contrasta al modelo de relación que la pareja a construido con lo que propone la sociedad-cultura a través de sus normas sociales, o de desarrollo, o culturales. El tema K) Dinero... puede servirnos de base para algunos ejemplos:

- ¿Conoce alguna pareja que nunca tuvo algún problema con el manejo del dinero?
- Hay muchas parejas que para organizar sus objetivos económicos-financieros realiza primero un presupuesto de gastos ¿porqué ustedes nunca elaboraron el suyo?
- Si fuese una pareja estadounidense ¿cree que nunca usaría el dinero como una forma de dominación?
- Muchas parejas tienen problemas cuando surge el tema del dinero, ¿cuándo se dieron cuenta que ustedes le dan distintos significados en sus vidas?
- En general el manejo del dinero dentro de las relaciones de parejas es una expresión de los roles de género que ambos están asumiendo, ¿qué estaría diciendo de la relación entre ustedes?
- ¿Se sorprenderían si les cuento que muchas veces la manera que la pareja establezca para el manejo del dinero genera un tipo de dependencia que con el tiempo se convierte en rencores ocultos dentro del vínculo?
- ¿Piensa que si le da suficiente dinero su pareja se sentirá más amada?
- ¿Quién revisa el estado de cuenta y paga la tarjeta de crédito que usa el otro?

6. Clarificar las diferencias:

Voy a proponer una conversación de tipo reflexivo que tiene como objetivo clarificar las diferencias sobre el estilo de vida preferido por cada miembro de la pareja, tanto en el presente como para el futuro. Por esto también podría considerarse como un ejercicio para el grupo 1. Orientadas al futuro.

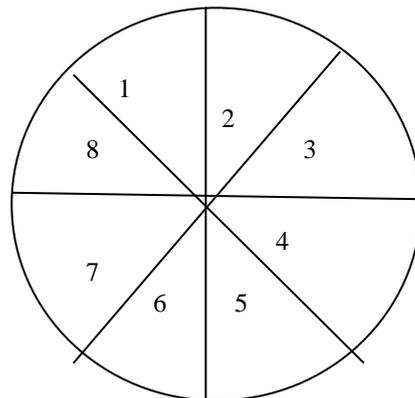
Este ejercicio suele ser útil de aplicar durante alguna sesión terapéutica, con el objetivo de investigar cuáles son las preferencias de cada miembro de la pareja, y también para que, de manera reflexiva, ellos vayan enterándose y proponiendo algunos puntos para una mediación posterior, es el siguiente:

FLEXIBILIZANDO RIGIDECES:

Definir los distintos espacios conjuntos e individuales: (se suele realizar en términos de porcentajes de horas o días por mes destinados a cada actividad).

¿Cuál es el estado actual, y cuál el estado deseado dentro de 5 años?

1. Familiar nuclear: hijos, padres, crianza, educación.
2. Familia de origen: madre, padre, hermanos, primos, abuelos, etc.
3. Pareja: espacio y tiempo amoroso-erótico. Mensajes, correos electrónicos, etc.
4. Tiempo libre, físico-deportes, gustos, disfrutes, pasatiempos, viajes, jobis.
5. Profesional, laboral, economía y finanzas.
6. Amical, social, filantrópico.
7. Intelectual.
8. Espiritual.



El tema c) Emergencias... también es apropiado para este tipo de preguntas:

- ¿Cuándo decidió amar a su pareja, era consciente que habría partes de su vida cotidiana que se verían disminuida?

- ¿Se da cuenta que la decisión que tomó acerca de construir una relación de pareja amoroso-erótica desarrolló aspectos de su persona que nunca había soñado disfrutar?
- ¿Considera que el amor que usted practica diariamente hacia su pareja es un fruto que se alimenta de su propio desarrollo y que a su vez está auspiciado por el vínculo de pareja?
- ¿Están seguros que la relación de pareja, a pesar que limitó algunas de sus actividades de “solteros”, les permitió desarrollarse mucho más a nivel individual?
- ¿Podría nombrar que áreas que hoy disfruta de su vida emergieron gracias a la relación de pareja que decidió tener?
- ¿Cuáles son las áreas de su etapa de soltero que usted cree que su pareja quería retomar y darle algún espacio dentro de la relación de pareja que están construyendo?
- ¿Cree que su pareja tuvo más o menos constreñimientos que usted?
- Si hace como una balanza entre las pérdidas (constreñimientos) y las ganancias (emergentes o emergencias), ¿qué lado pesaría más?
- En sus otras relaciones, como hijo, amigo, laborales, del club, religiosas, etc. ¿también podría nombrar emergencias y constreñimientos?
- Si ustedes promueven su constante desarrollo individual, ¿motivarán a que el vínculo de la pareja genere más emergencias?

7. Hipótesis para presentar preguntas:

Para revelar recursos emocionales y cognitivos, mecanismos de defensa, necesidades básicas, motivos alternativos, etc. suele ser muy útil proponerle a cada uno de los miembros de la pareja, trabajar dos listas de preguntas a nivel individual y después comparar la primera de uno con la segunda del otro y

viceversa. Este ejercicio es igual que el presentado anteriormente, sólo que de esta manera se puede hacer a nivel individual y utilizando las palabras claves, metáforas o fantasías que el consultante haya narrado dentro del espacio terapéutico. Las preguntas son:

- I. ¿Cómo sé yo que amo?, ¿qué pienso, siento, hago, etc. cuando yo digo que amo a alguien?, ¿Cuáles son las diferencias entre amar a una pareja y a un amigo?
- II. ¿Qué necesito yo que pase “allí afuera” para sentirme amada?, ¿Cuáles son los gustos, intereses, necesidades que yo quiero compartir con mi pareja?
- III. Estas preguntas incluyen una idea de selección de la pareja (pp.99-103) y suele ser útil pensar que se pueden considerar dos grandes parámetros para detectar si una persona podría o no ser una buena pareja nuestra:
 - La comparación de los objetivos de vida a corto, mediano y largo plazo (expresando como deseos presentes) de cada uno.
 - La comparación del tipo de “modelo de pareja” a que cada quien aspira.Si la diferencia entre ambos (en cada parámetro), es relativamente cercana o negociable, es probable que valga la pena invertir tiempo y enfoque en lograrlo. Si las diferencias son muy grandes, tal vez habría que buscar otras alternativas.

Otras herramientas útiles para promover (subtema i: autonomía y agencia personal) la toma de consciencia de todos los recursos y habilidades tanto emocionales, como cognitivas y conductuales, es sugerir elaborar listas acerca de ellas, a partir de las siguientes reflexiones:

- Una habilidad es una conducta que usamos habitualmente, que es muy probable que provenga de nuestra infancia y que por lo tanto la podemos considerar un recurso de éxito porque gracias a ella hemos sobrevivido.
- Las habilidades sirven para lo que sirven, es frustrante intentar usar el mismo recurso para resolver todos nuestros problemas. Las habilidades se transforman en vicios y generan resultados indeseados o incómodos cuando las utilizamos para resolver asuntos que responden incorrectamente a ellas.
- Estar consciente de ellas generalmente implica el desarrollo de la agencia personal y ello a su vez promueve el entrenamiento de estar a cargo del bienestar de uno mismo y también del 50% que le toca a cada miembro de la pareja:

Recursos o Habilidades	Sirve para lograr:	Vicios o Defectos	Cuando una Habilidad se convierte en Vicio
1			
2			
Etc.			

Igualmente interesante para pensar en procesos que requieran del incremento de las autonomías o del empoderamiento de los miembros de la pareja a nivel individual, con o sin el apoyo del otro, podría comenzar por una reflexión acerca del auto-conocimiento. Se propone nuevamente hacer una lista con los distintos objetivos de vida que tenga cada uno individualmente y también otro para la pareja, considerando que:

- La calidad de vida que decidamos (por hoy, pues es un equilibrio dinámico) que es el que deseamos construir para nosotros mismos, es una función del cambio en nuestra decisiones y por lo tanto acciones. Cuanto mayor es nuestra autonomía y nuestra agencia personal, más posibilidades tendremos para modificar todo aquello que creamos conveniente.

- La motivación de una persona para hacer algo y también para el desarrollo de la autonomía, está basada en sus valores, sus deseos y sus intereses.
- Cuando hablamos de valores estamos respondiendo a una pregunta simple (aunque compleja), “yo valgo por...”, “mi pareja vale por...”, o “mi relación de pareja vale por...”

Objetivos de vida	Valores	Deseos	Intereses
1			
2			
Etc.			

Estas reflexiones suelen llevar a una necesidad de “ver” el proceso de cambio. Distintos marcos teóricos proponen que los cambios, tan grandes como se deseen, realmente se consolidan cuando están compuestos de pequeñas, amables y respetuosas diferencias que la persona vaya realizando día con día. A veces suele ser útil elaborar una lista de ellos con sus resultados:

Fecha	Suceso	Antes hacía	Resultado	Ahora hago	Resultado
1					
2					
Etc.					

Cuando existe una duda razonable acerca de un cambio, una herramienta que se puede utilizar es la clave de A.V.A., es decir, si el cambio que estoy pensando hacer me produce Alegría y es Valioso y Amoroso para mi, lo más probable es que también me gusten los resultados de ese cambio.

Esto se puede trabajar de manera espacial: se le pide al consultante que se pare en algún lugar del consultorio, cierre sus ojos y contacte con un momento que recuerde que le dio mucha alegría, cuando ya lo tiene en el presente se le pide que describa en que parte de su cuerpo se manifiesta esa alegría, cómo lo siente, si cambió la temperatura, si hay sonidos o colores, si hay más gente o

está solo, etc. Luego se le pide que elija otro lugar físico y se hace lo mismo para Valores y después de manera idéntica para Amor. Al finalizar se le pide que tome un lugar al centro del triángulo que formó con los tres lugares anteriores (A.V.A.) y se le indica que sume o superponga en su cuerpo las características de las tres emociones y se construye “un ancla” con esta nueva sensación.

El consultante puede utilizar esta herramienta de “consultar con su cuerpo si siente AVA” cada vez que dude acerca de si el cambio que está pensando hacer será adecuado o no para su vida.

Con este ejercicio se está recurriendo a un instrumento de reflexión que además de la narrativa incluya la memoria corporal como una forma adicional en la toma de las decisiones de cambio.

Otra herramienta útil para los momentos de confusión o duda frente a una decisión es la típica de tirar una moneda al aire con las dos posibilidades: “lo hago o no lo hago”, poner mucha atención a lo que siento cuando cae y miro el resultado: si se alegra con el resultado que salió, es muy probable que también me gusten los resultados de la conducta, si se disgusta es preferible seguir sintiéndose pensando e inventar otro.

También puede pasar que se sienta miedo. Un ejercicio que a veces funciona para estos casos es pensar acerca de lo peor que puede pasar si lo hago. Generalmente al intuir el resultado se dimensiona el miedo y podemos tomar la decisión adecuada a la circunstancia.

8. Interrupción del proceso:

Cuando se están trabajando cuestiones de renovación o de construcción de un modelo de pareja a la medida, es frecuente que suceda que uno de los miembros de la pareja sienta una contradicción interna entre dejar las antiguas expectativas, hábitos y creencias y comience a “boicotear” la construcción de la

nueva etapa de la relación. Esto sucede especialmente cuando deciden terminar la pareja amoroso-erótica y pretenden elaborar un contrato como “socios de crianza” de sus hijos.

En tales casos, como en otros, es mejor interrumpir el proceso terapéutico mediante algunas preguntas:

- ¿Crees que sería oportuno interrumpir la elaboración del nuevo acuerdo y dedicar algunas sesiones a nivel individual para que reveamos esta contradicción que se presentó en tu interior? Es probable que una parte tuya quiera separarse y otra todavía lo esté dudando.
- ¿Estás dejando la mesa de negociaciones?
- Sería oportuno revisar si ambos siguen teniendo los mismos objetivos acerca de construir el nuevo contrato. Porque si esto ya cambió mi trabajo como terapeuta también debe modificarse.

❖ **PREGUNTAS ESTRATÉGICAS:** *preguntas para dar pautas y de confrontación, intención “influencia-correctiva”, supuestos “lineales”, efecto en la familia: obligación, efecto en el terapeuta: oposicional.*

Utilizaremos para este tipo de preguntas los puntos a) Género..., f) Sexualidad..., y lo enlazaremos con una parte del punto i) Fidelidad.... En este apartado voy a suponer que estoy frente a una pareja predominantemente heterosexual. Aunque para el caso de relaciones de pareja que pertenecen al mundo de la diversidad sexual se aplica casi todo de lo que aparece aquí, igualmente cierto es que habría preguntas que incluyan problemáticas específicas, como por ejemplo las incomodidades que aparecen para el manejo del rechazo social, o las necesidades de pertenencia a un grupo, o en el vivir en los márgenes de la cultura y en los problemas de discriminaciones laborales, entre otros.

- Cuando piensa en las diferencias de género, ¿cree que sólo existen dos, es decir hombre y mujer? ¿le sorprendería saber que existen investigaciones que clasifican 168 expresiones sexuales diferentes?
- ¿Creen que su pareja debe ejercer, dentro de su relación, las actividades “propias de su sexo”, o establecieron los derechos y deberes de cada uno desde algún otro criterio?
- ¿Considera a su pareja un hombre/mujer “normal”? ¿qué es lo que tiene de “normal” y en que le parece un poco “raro/a”?
- ¿Cuántas ideas o propuestas poco convencionales tiene su pareja? ¿en qué está usted de acuerdo y en qué no?
- ¿Le propone a su pareja ideas que a usted le resultan atractivas, aunque cambiarían de alguna manera el modelo convencional que propone nuestra cultura?
- ¿Piensa que cuando “hay amor” aparece necesariamente el erotismo, el deseo, la sexualidad, el placer, el orgasmo y el gozo? ¿le interesa hacer distinciones entre todos estos conceptos?
- ¿El destino de una relación de pareja amoroso-erótica es siempre el matrimonio y la familia?
- ¿Considera que los objetivos de una relación amorosa-erótica de pareja son los mismos que tiene la decisión de institucionalizarse en el matrimonio?
- ¿Su manera de desear es más o menos estable o tiene altas y bajas generalmente complejas para explicar? ¿sabe de qué depende?
- ¿Puede vincular la disminución del deseo sexual con la desaparición paulatina de la novedad, la incertidumbre, la creatividad, la alegría y la curiosidad dentro de la relación de pareja?

- ¿Han comentado cómo van a abordar y qué significado le van a dar dentro de su vínculo de pareja al tema de relación-placer-sexo?
- ¿Qué piensan de la tríada control-seguridad-felicidad, creen en ella? ¿coincidirían conmigo en que lo único seguro que tenemos los seres humanos es la muerte?
- ¿Qué sienten y qué hacen una vez que el evento de la relación sexual se disipa? Si les contara que es en esta actividad donde se “re-anuda” la relación de pareja, ¿se sorprenderían?
- ¿Qué lugar ocupó la seducción cuando se conocieron y cuál es la diferencia en el presente? ¿la practican? ¿cómo lo hace cada uno? ¿esas acciones tienen el efecto esperado, logran lo deseado?
- ¿Se consideran ustedes fieles a la relación de pareja? ¿cómo la ha definido? ¿tiene aplicación a algunas áreas del vínculo o es global?
- ¿Esta definición de fidelidad les permite seguir creciendo a nivel individual y alimentar así a la pareja, o los agobia y los inhibe?
- ¿Le guardan fidelidad a la memoria de la pareja, al compromiso de la definición que ustedes han elaborado de lo bueno, lo bello y lo verdadero para su vínculo y a la conservación y actualización de su realidad del amor?
- ¿Podrían pensar a la fidelidad como el broche de oro a los acuerdos explícitos que ustedes decidieron hacer para su vida en la relación de pareja?
- ¿Han reflexionado acerca de que si los acuerdos son siempre cambiantes, dependiendo del ciclo de vida de la pareja y de ustedes a nivel individual, también habrá que cambiar el tipo de fidelidad?

5 Dilema del cambio	a) Cambio y resistencia b) Niveles de aprendizaje c) Mediación, contratos explícitos d) Deconstrucción de universales del lenguaje
---------------------	---

❖ **PREGUNTAS LINEALES:** *preguntas para explicar y definir problemas, intención de “investigación”, supuestos “lineales”. Efecto en la familia: conservador. Efecto en el terapeuta: enjuiciador.*(Área 5.a)

En este punto creo pertinente rephrasear las preguntas anteriores:

- ¿Por qué presenta la pareja este problema particular en este preciso momento?
- ¿Desde cuándo aparece este síntoma (o motivo de conflicto) de la relación de pareja?
- ¿Cuáles son los hechos y conductas que han precipitado el problema?
- ¿Qué interacción actual entre ustedes lo está manteniendo?
- ¿Cómo ha ido cambiando este estilo de comunicación en el tiempo?
- ¿Cómo se ha modificado la manera de comunicarse de los miembros de la pareja para hacer frente al problema?
- ¿Qué le sucederá a la pareja en el futuro si el problema subsiste?
- ¿Y si desaparece?
- ¿Este síntoma es utilizado como arma o como motivación para el cambio en la interrelación de ustedes?

❖ **PREGUNTAS CIRCULARES:** *preguntas para causar efectos y establecer diferencias del comportamiento, intención “exploratoria”, supuestos “circulares”, Efecto en la familia: liberador. Efecto en el terapeuta: aceptación* (Área 5.a)

- ¿Pueden imaginar que le pasaría a la relación de la pareja si en este momento desapareciera el síntoma o el motivo de disgusto? ¿seguiría estable?
- Si su pareja dejara de hacer esto que parece que le disgusta tanto, ¿usted haría algo para que ella lo volviera a repetir?
- ¿Cuál es el tema más importante para su pareja en este problema?
- ¿Cuáles serán las consecuencias en la pareja si se produce el cambio?
- ¿Cambió algo en el contexto que les rodea justo antes que comenzara a aparecer este problema?
- Antes de este problema, ¿cómo se encontraba con su relación de pareja? ¿había algún conflicto latente entre ustedes?
- ¿Podían prevenir, antes que aparezca este síntoma, que había algo que tendrían que cambiar para que todo siga bien?

❖ **PREGUNTAS REFLEXIVAS:** *preguntas sobre un futuro hipotético y desde un observador con perspectiva, intención “facilitadora”, supuestos “circulares”. Efecto en la familia: generador. Efecto en el terapeuta: creativo. (Área 5.b)*

El tema de los Niveles de aprendizaje sugerido en la bibliografía me permite abrir una serie de herramientas que suelen ser útiles para promover flexibilidades en los estilos de comunicación de los miembros de la pareja. Algunas sólo pretenden hacer consciencia de que se está actuando en A0, otras promueven aprender a vincular conductas con resultados, para su posible corrección en A1. En general las utilizo para sugerir nuevas maneras de decidir nuestra conducta con o sin cambios de contextos o del conjunto de alternativas en A2. Las expondré a manera de preguntas sucesivas:

A. Nivel pragmático y nivel emocional.

Las discusiones suelen darse en dos grandes formatos: 1) Discutimos acerca de lo que sucede (nivel pragmático), desde nuestra interpretación de los hechos y con nuestras “razones”. La propuesta es insertar la posibilidad de que cada quien se haga responsable de sus razones y pueda escuchar las razones del otro con curiosidad y respeto, en el entendido que es remotamente posible que lleguen a coincidir. 2) Conversamos acerca de lo que sentimos, es muy habitual que un miembro de la pareja le explique al otro lo que el otro siente, o “le pasa” como si supiera del otro más que él mismo. La propuesta es reflexionar acerca de que el único sabio acerca de lo que le pasa a uno, es uno mismo; por lo tanto es preferible entrenarse a hablar de los sentimientos sólo en primera persona: “a mi...” “yo...”. (Plantear el desarrollo de este nuevo hábito al conversar puede abrir la posibilidad de un futuro hipotético diferente)

B. Autopistas y caminitos

Podemos sembrar una metáfora acerca de que un hábito es un camino neuronal que hemos repetido muchas veces y que entonces ya se convirtió en una autopista que nuestro cerebro toma de manera automática (se puede utilizar el ejemplo del aprendizaje del manejo de un automóvil), y que por lo tanto tenemos conductas inconscientes que ya han dejado de ser eficientes para responder a nuevos problemas, necesidades o intereses. (Esto también lo utilizo para trabajar las habilidades aprendidas en la infancia -exitosas porque nos permitieron sobrevivir- y el crecimiento de la agencia personal. Es frecuente que este reencuadre abra futuros hipotéticos diferentes a la relación de pareja).

En el momento que empezamos a percatarnos que los “resultados de nuestra conducta” nos resultan desagradables, o incómodos o indeseables, llegó el momento de “pedirle a nuestro cerebro” que invente un nuevo caminito

neuronal (otra conducta) para satisfacer la necesidad que nos aqueja, es decir, hacernos conscientes que si hacemos “lo mismo”, obtendremos “más de lo mismo” y a veces “peor”. Finalmente se puede informar que los hábitos o autopistas se logran establecer con un máximo de 100 repeticiones.

C. “me..., me..., me..., te..., te..., te...”: sobrecarga, proyección, transferencia e irresponsabilidad

Es bastante frecuente que lleguen a consulta parejas donde la mujer está muy sobrecargada (en el sentido de que están asumiendo responsabilidades que son de otros miembros de la familia) de tareas (en especial si son madres de familia) y a su vez ni se hacen responsables, ni están a cargo de su propio bienestar. Las quejas más habituales son “no *me* da mi lugar”, “*me* ignora”, “no *me* atiende”, “cuando le pregunto algo o no *me* contesta o *me* tira a loca”, “cuando le digo lo que tiene que hacer, no *me* hace caso”, *etc.*

Este cuadro suele acompañarse de expresiones tales como “es que soy demasiado preocupada, o bien hecha, o diligente, o...”, en general el tipo de etiquetas que usan son las que la cultura valida como las “buenas” dentro del rol de género femenino, y entonces la pregunta que les surge es: ¿porqué si *soy como debo ser y más*, me maltratan y me siento profundamente infeliz?. Si prestamos atención el único “me” referenciado a si misma es el último, todos los anteriores son cosas “que otros le hacen o que les pasa” “culpa” de otros. El “otro” principal es la pareja, le siguen los hijos (si tiene), los padres, los amigos, el jefe, los vecinos, así sucesivamente. La alternativa que se propone es despertar la atención tanto hacia los “me” como hacia los “te” (yo te soluciono lo que te toca a ti) y si así lo desea, comenzar un proceso de redistribución de las responsabilidades, “a cada quien lo suyo”. Un obstáculo con el que habitualmente se encuentra este proceso son las etiquetas (bastante rígidas)

donde encuentra su sistema de valorización. Trabajar paralela y cuidadosamente en las dos áreas es un reto ¿cómo redistribuir responsabilidades sin perder (o cambiarlos al mismo tiempo) los mecanismos de valorización? La estrategia que suele dar buenos resultados es ir flexibilizando las etiquetas, aprendiendo a fluir en nuevas “aguas” y simultáneamente ir delegando aquellas responsabilidades que se consideren menos importantes para el rol de género, el cual va siendo de-construido y reflexionado poco a poco.

❖ **1. Orientadas al futuro** (Área 5.b)

- ¿Planean aprender nuevas formas de comunicarse, o con las que tienen ya está bien?
- ¿Qué tendría que pasar para que ustedes se sientan felices?
- ¿A quién creen que le sea más fácil hacer estos cambios que quieren realizar?
- Si las cosas siguen igual que ahora ¿cuánto tiempo le darían a la relación?
- ¿Qué es lo peor que podría pasarles?
- Si piensan que esto que están haciendo los está cambiando mucho, ¿los motiva o les da miedo?
- Si su pareja le entra al cambio con mucho entusiasmo, ¿qué sentiría usted?
- Cuando uno decide cambiar partes de nuestra conducta se pierden algunas cosas y se ganan otras ¿han pensado sobre esto?
- ¿Son conscientes que cuando uno aprende a cambiar tanto como sea necesario, a ser flexible como actitud de vida, se convierte en el escultor de su propio destino?

2. *Perspectiva del observador.* (Herramienta A: Nivel pragmático y nivel emocional).

- ¿Cuándo ustedes discuten acerca “de lo que sucedió” alguna vez lograron ponerse de acuerdo?
- ¿Son conscientes de que la manera que cada quien narra lo sucedido sólo es la interpretación personal del evento y nunca la “realidad completa”? (Se puede manejar el ejemplo de cuando fueron juntos a ver una película y cuando al finalizar la misma la comentan y resulta que cada uno vio cosas distintas)
- Es claro que cada quién tiene “sus razones” para pensar-sentir-actuar de la manera que lo hace, ¿cree usted que a su pareja debería pasarle lo mismo que a usted, o es consciente de que su manera de pensar-sentir-actuar es diferente e igualmente válida que la suya?
- Cuando discuten con la intención de convencer al otro que “su razón” es más válida que la “razón” del otro, ¿alguna vez lograron que esa conversación los haga sentir más cercanos?
- ¿Cómo es que usted sabe mejor que su pareja lo que le pasa a ella/él? ¿ya le preguntó, o lo está inventando?
- ¿Qué les pasaría si sólo hablaran o se comunicaran en primera persona? ¿sería posible que se enteraran un poco más acerca de cómo es la persona con la que conviven? ¿Qué le pasaría a la relación de pareja si esto sucediera?

3. Inesperadas con cambio de contexto. (Herramienta B: Autopistas y caminitos)

- ¿Cuándo fue la última vez que esa conducta o hábito de respuesta te dio el resultado esperado?
- ¿Cuál de los dos disfruta más la frustración que implica un resultado indeseado, ocasionado por la conducta de siempre?
- ¿Quién sería el primero en reconocer que el resultado de la decisión que tomaron causó un disgusto, sólo porque hicieron “más de lo mismo”?
- ¿Quién de los dos necesita que la situación permanezca siempre igual o peor?
- ¿Cuál de los dos es mejor para repetir siempre lo mismo?
- ¿Si inventaran una manera diferente de llevarse, se acabaría la relación de pareja?

4. Sugerencias insertadas: (Herramienta C: “me..., me..., me..., te..., te..., te”):

- Si usted pensara que sus “me,me,me” es uno de los motivos de su infelicidad, ¿cómo cree que podría sentirse?
- Si en lugar de asumir tantas responsabilidades ajenas, se sentara con su pareja y planteara una “tabla de derechos y obligaciones para cada uno”, ¿qué cree que él le respondería?
- Si cuando él le dice que admira su eficiencia en todo lo que se ocupa (suyo y de él), o cuando le dice que es egoísta porque no fue al banco (a hacer el depósito de él) porque se le hizo tarde por estar tomando un café con su amiga, usted le contestara que sí, pero que eso es sólo “a veces”, ¿cree que se sentiría aliviada?
- Si cada vez que piensa en sí misma como “yo soy” se vuelve a pensar como “voy siendo y a veces” ¿cree que le sería más fácil distinguir entre las

responsabilidades que es bueno para usted asumir y las que se convierten en una sobrecarga desagradable?

5. Comparación normativa: (Herramienta C: “me..., me..., me..., te..., te..., te”):

- ¿Me podría comentar sobre alguna pareja que Ud. considere que se sienten felices que use mucho el “mememé,teteté”?
- Las mujeres que conoce que usan el “mememé,teteté”, ¿también logran desarrollarse cómo seres humanos con una buena calidad de vida personal y de pareja? ¿Cómo lo hacen?
- ¿Cree que su madre y abuela, en sus tiempos, también usaban el “mememe,tetete”? ¿Cómo les fue en la vida, se han sentido mujeres dichosas? ¿será igual hoy en día?
- Pareciera que a muchas parejas les pasa esto, ¿cuándo se dio cuenta que a ustedes también?
- Hay muchas mujeres que se valorizan en otro tipo de logros, ¿le *gustaría* investigar cuáles son esos?
- ¿Piensa usted que él se siente más hombre si usted actúa de esta manera?

6. Clarificar las diferencias: (Área 5.c) Mediación...

- ¿Alguno de los dos piensa que la situación que están viviendo como pareja se puede revertir en algún sentido?
- Cuando ustedes pelean, ¿es porque tienen algún malentendido o desacuerdo o porque es más fácil separarse si están enojados con el otro?
- Los enojos entre ustedes, ¿aumentaron o disminuyeron después que tomaron la decisión de separarse?
- ¿Para usted, qué es más importante, separarse o pelearse?... ¿y para usted?
- Sería interesante que logran separarse sintiéndose de una manera equivalente (aunque sé que es distinto) a cuando salen del cine: “se acabó la

película” entonces se van del cine como un resultado lógico, ¿podrían pensar en separarse como un resultado de una etapa que se terminó?

- ¿Decidieron separarse porque llegaron a la conclusión que es la mejor solución para ambos?

7. Hipótesis para presentar preguntas (Área 5.c)

- ¿Será posible que esta decisión que tomaron la puedan realizar como si fueran a ponerle un broche de oro a una etapa importante de la vida de cada uno que se acabó porque eso es lo mejor para ambos?
- En los momentos que sienten la añoranza de los buenos momentos compartidos, ¿qué podría ayudar para que puedan mantener esta decisión?
- Cuando surgen sentimientos por haber perdido algunas de las expectativas que tenían puestas en esta relación de pareja, ¿son de tristeza o de enojo?
- Separarse cuando uno ya reflexionó y se dio cuenta que es lo mejor para ambos, puede traer nuevos sentimientos, ¿ustedes consideran esto un éxito o un fracaso?
- ¿Esta decisión que han tomado es para evitar sentirse cada vez peor, para sentir un poco de alivio, porque es lo necesario para seguir creciendo a nivel individual, o por algún otro motivo?
- Este, como cualquier otro cambio, nunca son procesos lineales donde todo es “ganancia”, ¿creen que ya hicieron lo necesario para poder manejarlo?

8. Interrupción del proceso (Área 5.c)

- ¿Estas conclusiones a las que han llegado, son su mejor aporte para este proceso?
- ¿Creen que hay alguna pregunta que me falta realizar para que ustedes hayan tenido la oportunidad de decir todo lo que deseaban decir que ayude a este proceso de separación?

- ¿Hubo algo en este proceso que ustedes podrían mejorar agregando algún elemento adicional?
- ¿Creen que el acuerdo de separación que han logrado es el mejor acuerdo posible?

❖ **PREGUNTAS ESTRATÉGICAS:** *preguntas para dar pautas y de confrontación, intención “influencia-correctiva”, supuestos “lineales”. Efecto en la familia: obligación. Efecto en el terapeuta: oposicional (Área 5.d)*

El punto d) De-construcción... es especialmente útil para este tipo de preguntas, pues permite introducir ideas novedosas para que la pareja vuelva a reflexionar y re-decidir como quiere pensar. La idea es que la primera “libertad” del ser humano es “elegir” y re-elegir lo que piensa (mediatizado por la influencia de la cultura-espacio-tiempo-economía-política-moda-publicidad-etc.). Es decir, que elija pensar algo que le sea más funcional con el momento de la vida que le está tocando transitar y a su vez que tome consciencia acerca de que las creencias son sólo ideas que adoptamos (muchas veces sin percatarnos) en alguna época de nuestra vida. Los cuatro espacios que propone el autor sugerido en la bibliografía son:

- I. Allí afuera o lo real
 - II. En el medio o lo social
 - III. Aquí adentro o lo personal
 - IV. La experiencia humana
- Cuando van al cine a ver la misma película y al salir la comentan, ¿se dieron cuenta que cada uno vio algunas partes que el otro ni siquiera recuerda y además que salieron con emociones diferentes?... ¿reflexionaron que tal vez eso pasa también en la vida diaria?

- ¿La “verdad” que tienen sus abuelos acerca de la vida, es la misma que la que tienen sus padres y de la que tienen ustedes?... ¿habrá alguien que tiene la razón y los otros están equivocados o habrá sólo diferentes “razones”?
- Si ustedes en vez de vivir aquí se tuvieran que mudar a otra parte del mundo y en otras condiciones socio-económicas, ¿creen que tendrían que cambiar un poco la manera de pensar para poder funcionar bien en esa nueva circunstancia?
- Si cambian los gobernantes del país por otros que tengan ideas muy distintas acerca de cómo debe ser la vida, la justicia, la distribución de la riqueza, etc., ¿creen que la política (lo verdadero), la publicidad (lo bueno) y la moda (lo bello) también cambiarían?
- ¿Creen ustedes factible que si eligieran pensar de otra manera, también cambiaría su manera de sentir las cosas que suceden a su alrededor?
- Si cambia la manera en cómo se sienten frente alguna circunstancia, ¿también cambiarían las decisiones acerca de sus conductas, es decir, se comportarían de manera diferente?
- Les propongo hacer un ejercicio absolutamente personal, sólo si ustedes creen que puede ser bueno para ustedes: recuerden tres eventos en que han sido regañados por algún motivo en tres momentos distintos, en la infancia, en la adolescencia y ahora, ¿hay alguna diferencia en cómo han pensado, sentido, y actuado en cada oportunidad?

CAPÍTULO III: EL CASO CLÍNICO

Se seleccionó el caso de una familia, una pareja con un hijo pequeño, tratada a nivel de supervisión durante la Maestría en Terapia Familiar del I.L.E.F.

Aquí sólo se presenta lo que se considera relevante para el seguimiento del caso desde el principio al fin. Esto se realiza especialmente a través de cómo se va transformando la hipótesis y los objetivos terapéuticos a lo largo de las sesiones y en tres grandes apartados de análisis:

- I) La narración de la evolución del caso y de las transformaciones que fue teniendo la hipótesis que hace el terapeuta y también de los distintos marcos teóricos que se utilizaron en las conversaciones, los cuales se referencian a las páginas donde se encuentran desarrollados en los Capítulos I y II. Para completar esta presentación, y con fines didácticos se ofrecen dos materiales: la transcripción de la 3er sesión donde se comienza a aplicar la herramienta teórica llamada “El dilema del cambio” y el video con la superposición del análisis de las preguntas de Karl Tomm, como se explicó al inicio de este trabajo.
- II) Una revisión completa del caso desde el enfoque de la Escuela de Roma, que se encuentra en el capítulo de conclusiones a manera de ejercicio práctico de cómo se aplica o se conecta con la práctica clínica un marco teórico, haciendo hincapié en: puntos nodales (hipótesis, provocaciones, metáforas); y violencia (activa y pasiva);
- III) Un análisis del caso desde una mirada de género también a manera de conclusión, (antes y después del matrimonio) con el mismo fin.

I) NARRACIÓN DEL CASO

Lo siguiente es una síntesis de las 14 sesiones de Terapia realizada con la Familia Martínez-Gutiérrez (los apellidos son ficticios) a lo largo de 10 meses.

La forma en que se decidió presentar este material es la siguiente:

- A. Se describe el motivo de consulta y algunos resultados, a través de partes de los escritos que cumplieron con el protocolo de la supervisión clínica.
- B. Se sintetizan algunas reflexiones y los tipos de intervenciones realizadas.
- C. Además se exponen algunos escritos de los protocolos que se realizaron para diferentes sesiones.

Los siguientes puntos se desarrollan a lo largo de la explicación de cada sesión (aunque no se van a transcribir todos de manera detallada): Conformación de la familia, Hipótesis, Objetivos terapéuticos, Líneas a seguir, Resultados de las sesiones y Alta terapéutica.

Clara, la esposa-madre de familia realiza la llamada y de acuerdo al marco teórico de la Escuela de Milán (pp. 33-37) para una entrevista telefónica se comienza el contacto verbal, a través del cual se construye el primer grupo de ideas para la reflexión y una pre-hipótesis:

DEFINICIÓN DEL PROBLEMA:

Hace 9 años que tienen problemas, hubo una crisis en diciembre, Clara se **enojó mucho y tiró cosas y las rompió y se asustó mucho (por esto llama ella, y su esposo está de acuerdo)**.

El papá de Marco (su esposo) tuvo 5 hijos del primer matrimonio, del segundo tiene 1 hijo, esta señora “mi suegra” es cercana, pero le mete muchos chismes de las cuñadas, le dice que se cuide que... pero yo le digo que “no tengo cola que me pisen”, voy a trabajar y luego a casa y nada más.

Vive en un mismo predio con 2 de sus cuñadas, en tres casas separadas, ella y Marco están construyendo la de ellos “con sus propias manos”. Clara es **muy sensible a los gritos** y Laura (su cuñada) grita mucho, agreden a su esposo y lo menosprecian. La familia se mete mucho en todo, a veces siente “que es una visita en su propia casa”. Es muy desagradable porque hay una fuerte **tensión permanente**.

El problema parece ser especialmente la **falta de comunicación** de Marco, a veces se deprime, agarra sus cervezas, se acuesta y se pasa así 3 ó 4 días, no va a trabajar y lo despiden. Él es muy reservado y ella siente frustración, piensa que **tal vez es intolerante** pero también piensa que tal vez él no la quiere, que solo fue un “matrimonio pantalla”, porque es “fetichista” ¿? Sí, travesti; se “medio” enteró de esto 3 días antes de casarse, porque él medio se lo dijo; después de 1 ó 2 semanas la hermana le cuenta; pero en mala onda. Su papá (suegro) también se mete, a veces le pregunta si él anda en sus correrías y “eso”. Ella lo único que necesita es conversar, comunicarse con él, pero él nunca se abre, nunca reacciona.

OBSERVACIONES: No han acudido a otro servicio de terapia.

Mostró entusiasmo al atender la llamada, **quiere encontrar un momento y un espacio donde poder conversar con su esposo** todo esto. El esposo ahora trabaja, cuando la llamé me dijo que le preguntaría a él, le llamé más tarde y me contestó feliz que todo estaba bien, los días, las direcciones, se mostró muy agradecida.

IDEAS: a partir de las “Palabras señales”.

- Ella parece mostrar una vocación especial por la **comunicación** (es lingüista) y sin embargo se casa con un hombre con conductas depresivas, reservado y retraído.

- Ella parece tener especial **miedo a ser intolerante**, y sin embargo se casa y tiene un hijo con un hombre que practica conductas travesti. (No se queja de esto)
- Ella es muy sensible a **los gritos y le desagrada la tensión** y sin embargo decide construir su casa “con sus propias manos” en el mismo predio de sus dos cuñadas que viven gritando, peleando, y entrometiéndose en su hogar.

SE CONSTRUYE LA PRIMER HIPÓTESIS: ¿Para qué se necesita el síntoma?

Ella parece mostrar una conducta dependiente del estado de ánimo de un hombre poco tradicional, él parece que fue criado entre muchas mujeres violentas y que reacciona inmovilizándose y agrediéndolas con su travestismo, probablemente sea un discurso contestatario de tipo doble vínculo. El disfrazarse de mujer puede ser una autoindulgencia, el juego de las máscaras.

También se puede mencionar, que en la cultura Mexicana, desde la consciencia colectiva, están inmersas creencias de un paradigma diferente al preponderante hoy en día. Dentro de las culturas precolombinas el matriarcado era una forma de funcionar adecuada, la presencia de Diosas muy poderosas permean el contexto. Como ejemplo podemos recordar los rituales a la lluvia, donde sólo intervenían hombres disfrazados de mujeres.

Podría pensarse que ella decide su vida a partir de plantearse grandes retos:

1. comunicarse con un depresivo
2. tolerar un marido y un padre (de su hijo) travestido
3. soportar gritos y tensión de sus cuñadas

Frente a esto último reacciona y se asusta cuando no lo logra. Él parece ser lo que ella necesita para sentirse “retada” y así mantener sus exigencias (rol de género) hacia él para que le satisfaga sus necesidades y demandas, de esta manera

DESCRIPCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN FAMILIAR:

Ciclo vital: Familia con hijo en edad escolar,

Tipo de familia: Viven en un mismo predio con dos hermanas de Marco, en casas separadas, la familia de él parece bastante amalgamada.

Contexto: parece de clase media baja. El papá de Clara conduce un pesero, muy trabajador, parece que es un valor importante en esta familia ser activo, ejecutivo, trabajador, responsable, comprometido.

Redes: ¿?

Recursos:

- parece que hay un vínculo fuerte de afecto entre ellos (la pareja) y también con el niño,
- la familia de Clara quiere mucho a Marco y viceversa,
- Clara parece orgullosa y cómoda con su familia, parece que hay permisos y respeto para crecer y tomar decisiones individuales.
- Clara es una mujer que parece valorizarse en su responsabilidad, compromiso, ejecutividad. Trabaja en lo que le gusta, se encarga de la casa, va a un gimnasio, puede poner límites claros (a sus cuñadas)
- Marco también parece muy cómodo con su trabajo, se siente querido, apapachado, necesitado, demandado como el hombre importante en su puesto laboral, parece idealista, con sensibilidad social, flexible, poco sensible a las opiniones ajenas, como independiente.

Limitaciones:

- Parece que Clara quisiera que su esposo tenga algunos de los valores que ella detenta porque son “los buenos”, aquí parece que hay un poco de **rigidez**. Ella se dice explosiva o intolerante. (&: se utiliza esta expresión más adelante)

- Marco parece que no se hace responsable de las consecuencias que generan sus “aislamientos”, parece más centrado en él.

REFORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS AL FINALIZAR LA PRIMER SESIÓN: ¿Para qué se necesita el síntoma en el sistema?

De la pre-hipótesis inicial parece que subsisten algunos puntos:

Podría pensarse que ella decide su vida a partir de plantearse grandes y difíciles retos:

- Comunicarse con un hombre que se aísla y retrae
- Tolerar un marido y padre “irresponsable” y travesti, “yo no soy su madre”
- Soportar gritos y tensión de sus cuñadas.

Reacciona y se asusta cuando no lo logra, surge la desconfianza. Antes de que naciera el hijo eran más seguidos los períodos de aislamiento de Marco.

Él parece ser lo que ella necesita para sentirse “retada” y así mantener su necesidad de valorizarse en ser la “responsable” y la “ejecutiva” (valor de la familia de origen) de la familia; él puede repetir sus interacciones (conducta de aislamiento - que ella interpreta como irresponsabilidad - y el de dejarse “apapachar” por todos), completándose así los mecanismos de homeostasis.

Los elementos que se revelaron como equivocados fueron:

- Ella no parece sentirse “víctima” de él, parece una mujer bastante madura e independiente
- Tampoco parece que ella actúe como la familia de él frente a la conducta de aislamiento de Marco.
- Todavía no se puede detectar la función del “travestismo” en la vida de Marco. Nunca apareció durante la sesión.

- El aislamiento de él no parece ser una conducta depresiva.

Esta hipótesis va sufriendo cambios en cada sesión hasta que en la 5ta. sesión se reformula y se termina de completar en la 6ta. sesión. Con la cual se seguirá trabajando hasta el final.

LOS OBJETIVOS TERAPÉUTICOS (DE LA 2DA. ENTREVISTA):

1. Intentar mover al sistema con la intención de lograr que él tome responsabilidades sobre los efectos que causa su conducta de aislamiento. Abrir el abanico de alternativas para que él logre satisfacer la intención positiva que tiene en su vida esta conducta con algunas otras acciones o actividades.

2. Sondar la posibilidad de flexibilizar a Clara para que logre elaborar algunas otras interpretaciones de la conducta de aislamiento de su marido, de tal manera que se sienta un poco menos incómoda y asuma la parte de responsabilidad que ella tiene en este síntoma, *ella dio los elementos (&)*

3. Aclarar más los inicios de los deseos (o necesidad) de aislamiento de Marco, ¿cuál es su intención positiva?, ¿hoy en día, son independientes de Clara? Parecen iniciar después de la muerte de la madre (a sus 13 ó 14 años).

LO QUE SE TRABAJÓ DURANTE LA SESIÓN:

1. Flexibilizar las creencias de: la manera de vestir, el fumar de Marco, la circularidad.

2. Dilema del cambio: ¿qué pasa cuando Clara actúa como un poco menos mamá de Marco?

3. Coro griego con el equipo terapéutico: poner alarma que los cambios pueden ser temporales.

Otros modelos que sustentaron la conducta del terapeuta durante la 3er. sesión:

1. Retomando la posición del maestro **Carrasco** acerca del papel de los niños en la terapia familiar, se invita al niño a dibujar a su familia y se le genera un espacio afuera para poder darle a Clara mayor facilidad y comodidad en el diálogo.

2. Al convertirse en un espacio terapéutico individual, las preguntas fueron tanto circulares como lineales, también se utilizó el interrogatorio reflexivo.

3. Se comenzó a plantear el “dilema de cambio” de Peggy Papp. (pp.60-65)
¿Cuáles son las ganancias y pérdidas del cambio para cada uno?

Comenzamos planteando el marco teórico sobre el cuál tomamos la decisión de que la familia Martínez-Gutierrez, cumplía las características necesarias para aplicar la herramienta conceptual del “dilema del cambio”, y luego los elementos más técnicos donde apoyamos nuestra conceptualización e intervención.

Para ello fue necesario construir un resumen del caso, que, como toda síntesis, pierde la riqueza de los detalles del proceso terapéutico, y gana en resaltar sólo los elementos que nos parecieron relevantes para tomar la decisión de su aplicación.

Luego se consideró relevante la transcripción de la tercera sesión, que fue el momento en que se comienza a aplicar la herramienta, para que se aclare cuál era el contexto y circunstancia terapéutica. Se presenta al final de este apartado.

Finalmente construimos un cuadro resumen donde están todos los elementos analizados y elaboramos una propuesta acerca de cómo avanzar en el planteamiento del “dilema del cambio”.

El resultado de la aplicación del marco teórico del “Dilema del cambio” es el siguiente:

Si esta situación cambia hacia el lado que Clara parece desear, y que parece que él también coincide:

	QUE GANAN	QUE PIERDEN
ELLA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Un marido responsable <ul style="list-style-type: none"> ▪ Que se comunique ▪ Que cubra gastos del hogar ▪ Que sea apasionado ▪ Que se puedan divertir juntos 2. Flexibilizarse y comprender a su marido de otra manera. 3. Responsabilizarse de los resultados de su conducta en su vida. 4. Independizar su autoestima de la mirada del marido. 5. Reconocer sus propios intereses como esposa: “por qué tolerar”, “por qué aceptar lo inaceptable” 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Perder el espacio y el vínculo a través del cual ella puede desarrollar los valores de su familia de origen. ▪ Sentirse menos retada a mejorar y “hacer las cosas bien”. ▪ Su creencia de que “ella tiene la razón” y es la buena de la película. ▪ Tendrá que revisar sus valores y creencias, evaluarlos y redefinirlos, con todo el dolor y la inestabilidad que estos cambios habitualmente traen aparejados. ▪ Un sobreinvolucramiento con el hijo. ▪ Perdería control: “el padre es cabrón pero obediente, el marido es bueno pero se aísla”
ÉL	<ol style="list-style-type: none"> 1. Una pareja mujer (no madre) 2. Afianzar un rol adulto y por lo tanto empoderarse. 3. Aclarar y definir su travestismo para vivir lo que sea necesario en paz. Parecería que esconderse lo tensiona 4. Que si subsiste su necesidad de aislarse, lo logre hacer “de verdad” (no como búmeran) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La comodidad de la conducta de un niño irresponsable: <ol style="list-style-type: none"> 1. No compartir el dinero que gana. 2. Vivir con poca comunicación. 3. Sus permisos de aislarse en todas estas formas <ul style="list-style-type: none"> ▪ Que el mundo gire alrededor de él. ▪ Tendrá que revisar sus deseos de aislamiento y encontrar nuevas formas de satisfacer la intención positiva de esa necesidad, con los malestares que esto pueda conllevar.

HIPÓTESIS AL FINALIZAR LA CUARTA SESIÓN:

Podría pensarse que ella decide su vida a partir de plantearse grandes y difíciles retos:

Comunicarse con un hombre que se aísla y retrae a través de distintas conductas:

- Tipo depresivo, en la cama 3 ó 4 días, con su cerveza.
- Mirando televisión totalmente absorto sin escuchar cuando se le habla.
- Sin salir a pasear, o distraerse, o compartir ningún espacio más allá del techo de la casa.
- Disfrazándose de mujer a escondidas de todos. También de Clara.
- Ocultando cuánto dinero gana y en qué lo gasta.
- Tolerar un marido y padre de su hijo “irresponsable”.

Cuando Clara se desespera con esta situación, reacciona y se asusta, entonces surge la desconfianza, se siente explosiva y poco tolerante.

Antes de que naciera el hijo eran más seguidos los períodos de aislamiento de Marco. Él parece ser lo que ella necesita para sentirse “retada” y así mantener su necesidad de valorizarse en ser la “responsable” y la “ejecutiva” (valor de su familia de origen) de la familia; él puede repetir sus interacciones (conducta de aislamiento - que ella interpreta como irresponsabilidad - y el de dejarse “apapachar” por todos), completándose así los mecanismos de homeostasis.

A pesar de que parece una mujer muy *aislada, muy sola*, al sugerírsele que amplíe sus redes, tuvo como resultado una respuesta de re-vinculación con sus viejas amistades y con una hermana en el muy corto plazo, esto hace pensar que las intervenciones directas pueden ser de buen aprovechamiento para el cambio. Aunque esto conlleva el riesgo de no evaluar con la suficiente tranquilidad las consecuencias de estos cambios. Habría que pensar en una estrategia específica para este caso

Después de trabajar dilema del cambio, interrogatorio reflexivo, comparativos de contratos matrimoniales y circularidad:

SE REFORMULA LA HIPÓTESIS AL FINALIZAR LA QUINTA SESIÓN:

A esta altura estoy dispuesta a cambiar la estructura de la hipótesis:

Parece que Clara se casó con Marco por dos motivos:

1. Porque lo consideró un “buen hombre” (distinto de su papá: violento)
2. Porque tenía la alternativa abierta de ejercer todas sus habilidades ejecutivas y de agencia personal y por ello paga el precio de: Su aislamiento, Su escasa sexualidad, Su poca participación económica,

Parece que Marco se casó con Clara por dos motivos:

1. Porque encontró en ella la posibilidad de tener una mujer no tradicional, en sus palabras (que expresó con una sensación de orgullo): “nos unió Cortazar”.

2. Porque pensó que ella iba a tolerar sus aislamientos y sus disfraces.

Todo esto era muy adecuadamente complementario, PERO, con el correr del tiempo (y en especial el hecho de casarse y de ser mamá) ella se convirtió (en el sentido que comienza a comportarse en un rol de género más convencional) en una mujer más tradicional y a esperar de él una conducta también más convencional.

Aún cuando es evidente que el vínculo entre ambos es fuerte; Él no cumple las expectativas de ella (y viceversa):

ÉL: se aísla y se aleja en todos los sentidos.

ELLA: aprovecha el espacio para desarrollar su agencia y desarrollo personal pero llega un momento en que el precio que paga le resulta muy incómodo. Parece que a él también, pero ella es la ejecutiva y la que sale a buscar el apoyo para el cambio.

LO QUE SE TRABAJÓ EN LAS 5ta. y 6ta. SESIONES:

1. **Flexibilizar las creencias** cambiando el enfoque: se le sugirió en que practique mirar lo que está sucediendo desde el concepto de la circularidad, con el fin de des-etiquetar a las personas y poner atención en el vínculo, como una visión más amable. Esto cerca del final de la sesión.

2. Además con el objetivo de insertar nuevas interpretaciones respecto a la conducta del marido, se le sugirieron las siguientes ideas (esto se hizo a partir de la hipótesis que se estuvo pensando acerca de lo que puede estar pasando ahora respecto de lo que pasaba antes de casarse):

- ◆ de que Marco no sabe cuidarse ni cuidar (salud, trabajo, familia – esto se retoma de la tarea que ella realizó la sesión pasada –), tal vez por la falta materna y las 4 hermanas mayores adolescentes (cada una atendiendo a la etapa de su ciclo de vida), ... *ella contó que la madre de Marco había muerto*

de manera sorpresiva por una hemorragia cerebral, que el padre no estaba y no pudo llegar pronto y que a Marco, de unos 11 años, le tocó vivir todo eso solo ...

- ◆ que cuando la conoció parece que él al decir “que los unió Cortazar” quiso decir que los unía un interés en común de construir una pareja poco tradicional. Ella corroboró *que sí porque él la llamaba “la Maga”, pero que a ella no le gustaba mucho ese nombre*. Le pedí que busque un nombre para esa mujer que era ella en esa época, y dijo que *“la espontánea”, como más libre, más desprejuiciada, ...*
- ◆ que después de casarse ella va asumiendo un rol más tradicional, se viste como las hermanas, se comporta seria, angustiada, ... *ella añade que “controladora” ... y entonces él pierde a esa “mujer de Cortazar” (en el sentido de la mujer que ella era en esa época de sus vidas) ... pero que también le queda cómodo, pues encontró en ella a quien lo cuide, tal vez satisfaciendo esas necesidades insatisfechas como niño, y como niño siguió disfrazándose “con la ropa de la madre”. Ella corroboró que sí le hacía sentido y contó algunas anécdotas en esa dirección.*
- ◆ Y que ahora, cuando ella comienza a hacer cambios que de alguna manera retoman a aquella “Clara espontánea”, y él parece muy cómodo y con una respuesta positiva en el sentido de retomar la pareja “de Cortazar” (en el sentido del primer contrato matrimonial), ambos comienzan a sentirse más cómodos. Ella vuelve a *corroborar en el sentido que le parece una idea posible y cuenta anécdotas en este sentido.*

3. Coro griego con el equipo terapéutico: el equipo sugirió poner alarmas acerca de que los cambios parecían estar todos referenciados a él. Aunque la

felicitaban por todos sus cambios y que se veía muy guapa. A raíz de esta reflexión se le remarcó la importancia de que los cambios se debían hacer “por ella”, ni por él, ni por la pareja, sino pensando en lo que es **bueno** para ella, y luego mirando cuáles son los resultados en el vínculo con él.

El equipo piensa que deben revisarse dos cuestiones:

- ◆ Se podría sospechar que Clara está haciendo (o contando) cambios, para no defraudar a la terapeuta. Hay que cuidar el posible inicio de un vínculo con dependencia.
- ◆ Parece que ella sigue siendo tan ejecutiva (o madre) como antes, pero ahora se hace totalmente responsable de los cambios y nuevamente del mejoramiento de la situación familiar.

REFORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS AL FINALIZAR LA SEXTA SESIÓN:

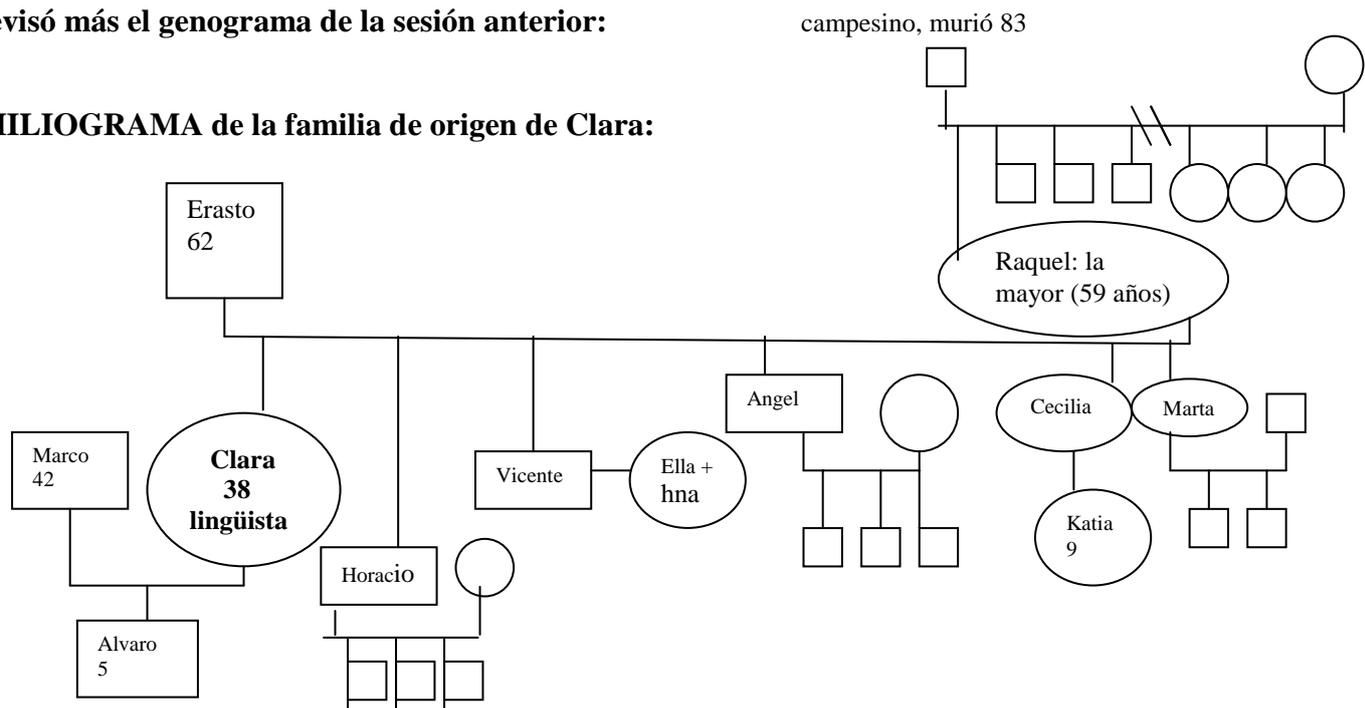
Estructura de la hipótesis: creo que el cambio de la 5ta. sesión fue adecuado (permanece)

Sólo agrego que: lo homeostático de esos 9 años es que ella, al convertirse en una mujer madre, lo cuidó (cosa que él parecía necesitar, aunque no le permitía crecer y comportarse como un adulto y por lo tanto tampoco cumplir con su papel conyugal y familiar); y a ella le permitió desplegar todas sus habilidades ejecutivas pero se quedó sin pareja y se encontró totalmente sobrecargada e insatisfecha como mujer.

En la 7ma. sesión Clara falta por un problema de enfermedad de la madre, a partir de lo cual se logró realizar un nuevo rastreo de su familia de origen.

Se revisó más el genograma de la sesión anterior:

FAMILIOGRAMA de la familia de origen de Clara:



Vicente vive con los padres, maneja el negocio de la familia (con el padre), que es el manejo de combis para el transporte público. Casado, vive con su esposa (de 30 años) trabaja en un restaurante y la hermana de ella de 18 años (Guillermina), que estudia y trabaja, llegó ahí hace como 1 1/2 años porque se peleó con sus padres, están los tres en la misma habitación.

-Cecilia, vive con los padres, **madre soltera**, una hija Katia, 9 años. El padre está con su familia por otro lado.

-Clara, **casada por civil**.

-Horacio vive en kentuky. Estuvo en **unión libre**. Parece que tuvo 3 hijos.

-Marta vive a media hora de distancia, **casada por iglesia**, 2 hijos

-Angel, **casado por civil**, 3 hijos, no saben bien donde vive. Dos de él y tal vez uno de ella. Se casó a escondidas.

Clara se siente más cercana a su papá. La madre es la mayor de sus hermanos (como Clara). Sara se siente cercana a su abuela materna. Sus abuelos estaban siempre peleando. El abuelo muy pasivo. La abuela de carácter muy fuerte.

La madre quisiera que todos se casen; aunque hay una sola (Martha) que está casada por la iglesia, y tiene 2 hijos.

Como **Clara se casó sólo por civil**, no siguió el modelo que proponían sus padres. Pero se siente bien, porque no le gusta la vida de su madre. Que ni se cuida, ni se deja cuidar.

Lo que le gusta de su mamá es; mucho orden, aprendió a cuidar con gusto (pero no le gusta que su mamá se olvidó de ella, y era demasiado sobre-protectora), que le enseñó a coser, a bordar, etc.; de su padre aprendió la decisión rápida, flexible. Ella cree que sus padres la admiran.

El trabajo de estas tres sesiones modificó la posición que ella tenía respecto de sus sentimientos incómodos. Se validó el aporte que estos habían hecho a su proceso y se los encuadró dentro de sus usos funcionales en la actualidad.

Esto motivó otras aperturas, en las sesiones 10 y 11, sobre el incremento de redes. También se pudo plantear la “violencia pasiva” del esposo. Así se fue delineando el nuevo contrato matrimonial que ella deseaba ahora y también su sexualidad.

En las sesiones 12 y 13 se fue construyendo lo que se llamó “la caja de herramientas”. Este recurso logró nombrar y sintetizar, de uno por uno, cada uno de los procesos de cambio que hizo Clara, para que permanezcan con ella como manera de auto-modelaje para ser utilizados en su vida futura, en caso de ser necesarias. También se fue trabajando el cierre del espacio terapéutico por considerar que el motivo de consulta estaba resuelto.

Un elemento importante en la dinámica de este proceso, fueron las respuestas del esposo de Clara frente a sus cambios. Él tuvo también reacomodos que confirmaban, apoyaban y dinamizaban el proceso de cambio de ella.

Se utilizó la sesión #14 para realizar el cierre. Se armó una caja (de paja) donde se colocaron las “herramientas” que se llevaba (palas de maderas para la revisión médica de garganta). Se las nombró (escribiéndole el nombre de la “herramienta” a cada una) y se cerraron diversos temas. El equipo participó en los últimos minutos.

LAS INTERVENCIONES Y MARCOS TEÓRICOS UTILIZADOS:

Se enfocó el caso desde una perspectiva sistémica aún cuando en distintas sesiones se utilizaron elementos y técnicas de varios modelos diferentes. Se pueden resumir como:

- A. La formación con la que contaba cuando comencé a ver a esta familia, en cuanto a técnicas terapéuticas fue el modelo estructural, especialmente Minuchin, cuyo marco teórico global está expuesto en los “marcos teóricos” del Cap. II: pp. 50-56. Por tanto se utilizó un enfoque sistémico y cibernético de segundo orden. Se utilizó la escuela Estructural en especial en temas como: joining, unión y acomodamiento, construcción y reformulación dinámica de hipótesis, foco, intensidad, lados fuertes, genogramas, reencuadres, cuestionamientos del sistema de creencias, disposición al cambio.
- A. La segunda sesión se trabajó esencialmente desde la epistemología y las herramientas del Grupo de Milán. Especialmente: la llamada telefónica, entrevistas, tareas, circularidad, interrogatorio reflexivo, aumento de redes y fortalezas. El marco teórico se encuentra en el Cap. II: pp. 30-35.
- B. Al finalizar la 3er. sesión se decidió hacer un análisis global de lo acontecido en el espacio terapéutico a partir del planteamiento de Karl Tomm y se elabora una manera dinámica de mostrar su aplicación práctica sobreponiendo este análisis a la filmación que se tenía hasta ese momento. El cuerpo teórico se encuentra en el

Cap. II: pp.36-48. Además se entregó un casete donde está sobrepuesto el análisis realizado a la filmación de las 3 sesiones.

- C. Con fines didácticos se anexa la transcripción de la 3er. sesión donde se comienza a aplicar la propuesta del “Dilema del cambio” de Peggy Papp (Instituto Ackerman). Será en la 4ta. sesión cuando se completa. La formulación teórica se encuentra en el Cap. II: pp.60-65.
- D. En la 5ta sesión se insiste en el dilema del cambio apoyándose en un cuadro comparativo acerca de los cambios que hubo entre el 1er. contrato matrimonial, y el que podría haber ahora.
- E. En la 7ma sesión aparece un problema de enfermedad de la madre de ella, se aprovecha esta apertura y se hace un nuevo rastreo en la familia de origen de Clara. Desde allí se trabajan mandatos familiares, roles de géneros, sistema de creencias adquiridas en la infancia y sin cuestionar posteriormente. Este trabajo se prolonga hasta la sesión # 9.

Se consideró relevante para fines didácticos la transcripción de la tercera sesión, porque fue el momento en que se comienza a aplicar la herramienta del Dilema del Cambio de Peggy Papp, especialmente para iluminar cuál era el contexto y la circunstancia terapéutica.

Transcripción de la tercera sesión: intervenciones directas y de inversión.

T: Cómo te fue en estos días que no te vi?

C: Bien

T: Bien. Estas contenta?

Mhm

T: Vamos a esperar a Marco o no?

C: Pues me dijo que si, pero anoche fue él quien contestó, ya le había comentado el fin de semana, me dijo que si, y esta mañana me dijo que si, pero...

T: ¿Cuántas veces? una, dos, tres, cuatro...

C: Sí, yo siento que si, intento como no enojarme, como que no, nunca me dice que no, pero no me dice cuando, no lo quiero hoy, no lo quiero mañana, lo quiero este año,

T: Ya, podemos ir trabajando con lo que finalmente es la incomodidad planteada por usted. ¿No?

C: Si. Lo acomodo como orden de importancia o como vaya saliendo

T: Ok. Algo recuerdo desde la primera sesión, no se si recuerda, pero las cosas así como estaban planteadas, parecían cosas que llovían desde afuera. Y que sería importante saber que cosa es la importante, como la que nos llueve o cae. ¿Ha pensado en esto?

C: Si más que huirle, que es lo que había estado haciendo, oídos que no oyen, no siento ¿verdad?
Por ejemplo, en un par de ocasiones sube la sra. María, la que hace el aseo, y me dice: Clara quiero preguntarte algo: ¿Tú dijiste el viernes o el sábado algo sobre una pistola?

- No, como estuvo, haber

- Es que dice Laura que tu dijiste que el Sábado

- No, no, si usted quiere, en este momento bajamos y me imagino que esta es una confusión, que se yo,

Atando cabos hay cosas que Laura hace en las que nos embarra a Marco y a mi con otras personas y eso me molesta, en otra ocasión, inventaron que yo dije que su hijo es gay.

T: ¿Como sensación de intriga, atrás de Marco?

C: si, Marco dice que Laura tiene ganas de controlar y yo lo siento en reuniones familiares, por eso mejor, evito a la familia. Una vez se me presentó la oportunidad de trabajar con alemanes, yo iba a darles clases de español y Marco y yo hicimos un acuerdo de que si vinieran a estudiar a la casa y después yo escuché a Laura hablar con el papá de que ella no veía bien que yo estuviera recibiendo hombres en la casa cuando Marco no está, y sentí desconcierto.

T: si, como una sensación de intriga. Eso me di cuenta, como que esa parte ya la manejas muy bien, has podido pintar tu raya

C: si, así es. Y si sigue hablando, ya no me siento así.

T: si, ya no se siente vulnerable, ya es algo que puede manejar. Eso era una incomodidad que ya maneja bien, es un tema como maduro

T: estuve pensando y discutiendo mucho con el equipo y sobre esta necesidad de Marco de aislarse con determinadas características, yo creo que todos a veces necesitamos un recreo, poner límites, por ejemplo con las cuñadas poner la raya, todos manejamos el aislamiento como un recreo, como una forma de poner límites, como una necesidad de descansar, etc. Lo curioso en la conducta de Marco, no es tanto que tenga ganas de un chance, sino de que en la manera en que lo hace consigue exactamente lo contrario, es como un boomerang, lo hace de tal modo que consigue que todo mundo esté al pendiente de él, así que aquí habría que pensar como vamos a satisfacer esas necesidades con alguna otra estrategia que implique que sí se logre, aquí mi pregunta es hacia los dos, él no está, entonces mi pregunta para usted es: ¿cómo hacer para que de verdad logre aislarse?. Por que a lo mejor, esto de que suceda todo lo contrario... entonces tal vez sea peor, por que se sienta peor, hay muchas preguntas.

T: ¿qué cree usted que él está buscando con el aislamiento?

C: no sé ¿sentirse bien?, pero entonces, cuando platicamos y hacemos planes y nos reímos ¿no se siente bien?, por que yo si me siento bien y me quedo animada

T: yo creo que si, por que se ven vínculos, o sea, esto de que llega con la leche y el panqué ... entonces yo coincido en que hay mucho que disfrutar, pero cuando llegan estos cuatro días, esta necesidad de disfrazarse o de perderse en su mini tele, ¿qué es lo que él está buscando? O ¿qué es lo que él necesita?

C: si, incluso yo creo que se lo he planteado, pero no quiero que platiemos y que sienta que lo estoy interrogando o que me diga todo, pero creo que no tengo la habilidad de planteárselo, de que platiemos de intimidad, a mi me gusta que me toque así y así no me gusta, y digo ok cuando se disfraza al principio, siento mucho calor y hubiera llegado a ¡te paras de aquí! y ahora me voy a la azotea y respiro y me espero y le he dicho, si querías hacer esto, dime, mira Clara no vengas de 5 a 9 de la tarde, dime que no esté yo aquí

T: eso me quedó muy claro la sesión pasada, que tan considerada es usted, como mujer, tiene una capacidad de mirar y sentir por el otro, impresionante.

El equipo insiste en esto, ¿qué crees tú que él está necesitando independientemente de lo que él diga que siente? ¿Cuál es tu intuición, como pareja de qué es lo que él siente?

C: que necesita menos crítica a lo que haga, más comprensión, como más aceptación, como que lo dejen disfrazarse y que esté la gente, incluso salir de casa tal vez, de la habitación, pero sin el regaño o la crítica

T: si, sentirse aceptado ¿no? Oye Álvaro, ¿quieres dibujar? Mira, ahí hay gises, por que yo sé que tú escuchas todo y que participas de la conversación aunque no digas nada, entonces, cuando tu tengas ganas de hablar, me dices cosas y me preguntas cosas y me cuentas cosas y si no te gusta algo de lo que hablamos, pones una raya en el pizarrón, a mi me interesa de igual manera lo que tú tengas que decir, ¿por qué no pintas tu casa? ¡Es divino este niño!

T: bueno Clara, no sabe si Marco hizo la lista que le había pedido

C: que yo sepa, no

T: a mi me parece importante en que pensemos que otras alternativas habría para que si se quiere aislar, que se aisle

C: yo estaba recordando justamente ahorita, que cuando su mamá murió y de pequeño él solía meterse en el closet, por que yo le dije, pláticame tantito para que yo te entienda y no te vea feo y no te critique, entonces me dijo, es que cuando murió mi mamá me encerré en el clóset y unas prendas cayeron y sintió rico que le cayeran y empezar a usarlas y pues a mi no me asusta eso, y le dije pláticame más, a lo mejor yo actúo de alguna manera que no te gusta, y siento que siempre ha tenido mucha crítica del papá.

Cuando nació él (Álvaro), no pues que ¿cómo se va a llamar el niño', no pues, que Marco y yo dije pues sí, y un día, a la semana de nacido, en la noche, que el niño lloró, Marco lo cargó y yo lo escuché, casi llorando que le

decía: ay hijo hubieras nacido mujer, ya te tocó el nombre, es la sexta generación, o sea que me di cuenta que no le gusta el nombre y lo impone el padre, y decía, vas a cargar con el apellido Muñoz. Y ya bautizado le pusimos Álvaro, entonces así

T: como para complacer al suegro

C: pero si, como que más cariño y más comprensión pero no quiero que confunda, que voy a hacer las cosas por que te quiero, sino te quiero pero no voy a hacer las cosas por ti, es como una madre que quiere que un hijo se haga fuerte y no le va a sobar las rodillas antes de que se caiga, entonces ya te caíste hijo, vamos a abrocharte las agujetas, y yo a mi esposo lo quiero mucho, pero no quiero hacer las cosas por él, te abrazo, te apapacho, pero yo también necesito para mi

T: y eso es importante: ¿pudo escribir todo lo que... (refiriéndose a una tarea anterior) que cosas quiere que cambien?

C: si, escribí muchas cosas por ejemplo: no ver a Marco en casa en horas de trabajo, pues siento el jalón de, ya se lo que viene, que la gente me llama, que si esta o no, que por qué, etc., que llamen cobradores y pues que llamen a su trabajo, por que si pago una vez voy apagar siempre, que no se respeten acuerdos, empezando con el dinero, pues acordamos aportar ambos cierta cantidad de dinero pensamos una parte los gastos y otra un fondo de ahorro, eso no se respeta, el me da una cantidad para el fondo y el próximo mes cuatrocientos pesos para todo el mes, eso me lleva al enojo pues encuentro prendas más caras, cuando no hay para lo doméstico para satisfacer las necesidades, eso refuerza el enojo, que invierta mucho en los disfraces más que en ropa y zapatos para Álvaro, que varias veces cuando quiero platicar de algo, tenemos una barrita en la cocina y él está de la cocina a la puerta y yo quiero platicar, está en la barra o en la puerta y me enojo por que a mi me gusta hablar con las personas, las cosas de frente y hablar de espaldas me enoja, no tener con quien platicar de cosas íntimas, con él platico de arreglar esto u otro, y no de las caricias, del contacto sexual.

T: la parte del dinero me queda muy clara y en la parte de la sexualidad, ¿al inicio, el primer contrato matrimonial, por decir así, ¿para ti era satisfactorio?, estaban de acuerdo en como iba a ser la intimidad, la relación sexual, comunicación sexual?

C: yo creo que no, siempre está cansado, siempre tiene sueño, siempre lo toco así, y me quita la mano, me haces cosquillas dice y me llevó unas prendas sexys, y yo estaba atareadísima con un trabajo que tenía que entregar y le dije, manito mañana que es viernes ¿no? Y el viernes ya no llegó esa prenda, entonces más bien es...espontáneo

T: y que tan frecuente es, por como cuentas, me da la sensación de que es muy insatisfactorio

C: si, es muy incompleto, lo siento casi, casi, mecánico, acto sexual sin caricias y así, bueno entonces vamos a dormir y me quedo con la sensación de esperar más, que te gustó, que no te gustó, dime como te gusta, pero no lo platicamos.

T: (a Álvaro) esa casa que dibujas esta muy buena y ¿eso que esta en el techo, qué es?

A: un perrito

T: ¿y cómo se llama?

A: Clemen

T: ¿por qué no dibujas a tu mamá y a tu papá y a ti

A: ahá

C: de hecho creo que desde el principio, 2 ó 3 meses, muchos problemas económicos sobrevivimos, vino la universidad y llegaba el dinero a cuentagotas, y no nos veíamos, en horario no coincidíamos y los encuentros no eran muy frecuentes y lo dejábamos al fin de semana, pero no era al fin de semana de cada semana

T: ¿y en el fin de semana lograban crear estos espacios de intimidad emocional y sexual en donde los dos pudieran disfrutar la pareja?

C: muy esporádicamente, como 1 vez al mes y mecánico y una vez cada 3 meses bajo el efecto de queso y vino...

T: eso al principio y ahora como es

C: pues más mecánico, de hecho, no es frecuente, como que el provocar la atmósfera no, ya son las 11, ya me voy a dormir.

T: (a Álvaro) una de las chicas del equipo te va a llevar al baúl de los juguetes de afuera para que juegues.

A: si

C: entonces al principio nace el niño y batallamos

T: ¿fue buscado el niño?

C: si, si fue buscado, deseado, pero chiripazo al fin, al principio, de casados, hasta que Álvaro llegó teníamos el coito programado, el ciclo natural

T: ¿en base a que lo eligieron?

C: por comodidad, por que igual se olvida el medicamento y después del nacimiento de Álvaro pasaron 3 años y comenzamos a platicar sobre el segundo bebé, pero ahí siento conflicto, por que lo hemos platicado, pero a veces siento que yo lo he supuesto, no que lo hemos platicado, en febrero de este año se cumplen dos años de que no programamos el coito y nada

T: ¿qué tan frecuentes son las relaciones sexuales?

C: Dos veces al mes, hubo una falsa alarma en septiembre y fue esa sensación en el cuerpo, y entonces razonablemente, no quiero un bebé pues tenemos un conflicto y hay problemas y para que quiero un bebé, ¿si lo queremos? O no será por soledad o el momento o la cuestión pasión, es que quiero un bebé

Y le pregunto a él ¿si lo queremos? Y dice si, pero entonces si, si lo queremos hay que cuidar la cuestión salud

T: ¿y para que sería bueno un bebé nuevo?, digo, tienes un hijo divino, por lo que me decías la vez pasada, ni tienes, ni parecería querer tener amigas cercanas, tu familia está lejana con una relación buena, entonces la compañía de Álvaro es muy importante

C: si, por eso, no se si es llenar un espacio de soledad mío

T: ¿pero para qué sería bueno un nuevo bebé?, hay cosas, incomodidades en tu vida de pareja y satisfacciones en muchos niveles, dinero, objetivos, prioridades, valores, hay incomodidades de distintos niveles, en ese contexto, ¿qué significaría otro bebé?

C: además de más responsabilidad, me fascinó la idea, la primera experiencia de hablarle, ponerle música y tenía una sobrina y compartíamos con ella lo de Álvaro

T: fue una época de más unión con Marco, él se acercó más, ¿no habrá algo de eso?

C: si, siento que si, por eso digo que hay algo de egoísmo mío, un acercamiento con él por el nuevo bebé

T: ¿y eso te satisfacería?

C: no, sería usar a otro ser.

La terapeuta comienza a plantear el dilema

T: ¿qué pasaría si tu comienzas a hacer cosas distintas?, vamos a ponerlo en distintos niveles, que tú tengas claro que cosas deseas cambiar, no de él, por que es difícil, la parte del vínculo que le toca a él no es posible, pero en tu 50%, donde sí puedes tomar decisiones ¿qué específicamente quieres cambiar y que quieres conservar?, por que cada cambio implica una pérdida, un riesgo, porque ¿si las cosas no fuesen como son, como serían?

¿Qué pasaría con Clara si mañana viene un hada madrina y le pone polvos mágicos a Marco, y se convierte en otro hombre, apasionado contigo, que te desee, que te de todo el dinero de su quincena, y que puedan platicar, e ir al cine y a bailar una vez al año?, ¿qué pasaría con Clara?

C: no pues, estaría bien

T: si, habría una parte que te haría feliz, pero también habría un montón de Clara, una parte que hoy está funcionando muy bien y te hace sentir valiosa, que defiendes los valores que aprendiste de tu familia, tú has logrado dentro de toda esta problemática, encontrar esa Clara luchona, firme, considerada, minuciosa, tú lograste dentro de todo este contexto, encontrar cosas muy valiosas tuyas, que te definen como mujer, y siento que hay una gran satisfacción de ser como eres, y de alguna manera, Marco, tal vez sin saberlo, ha ayudado a que saques todas esas partes de ti, y veas todo lo que eres capaz de lograr por ti misma de alguna manera.

T: entonces si Marco cambia, ¿que pasaría con toda esa parte de Clara?

C: no es que él cambie, sino de mí, no depender tanto, en el sentido de que al menos que él me vea, me sienta bien.

Intervención directa basada en el cumplimiento

C: En la tarea que me dejó de contactar a una amiga, me puse a llamar a amigas, y nos vimos con unos compañeros de hace 20 años, Marco dijo que iba a trabajar y no se si fue o no fue, pero no me sentí enojada de si no iba, yo iba a ver a éstos amigos, fui con mi hermana y estuvimos hasta las 7 de la noche y pactamos vernos el fin de mes, esto con un grupo, con otro grupo, con otra señora que fue mi jefa hace como 10 años, es muy alegre y divorciada y le gusta mucho bailar y le dije, y cuando nos vamos a bailar, sin maridos y acordamos ir una vez cada mes y medio, y yo le dije que cuando íbamos, y me gusta que ella no depende de nadie para salir, mañana la voy a ver para ponernos de acuerdo. Le dije a Marco, una vez cada mes y medio vamos a salir a bailar y sentí rico.

(La paciente responde a una intervención directa basada en el cumplimiento hecha la sesión pasada, se le dijo que debía re-contactar a sus conocidos, sola y comenzar a tomar decisiones en este sentido, sin esperar a que Marco las apruebe, por ej.: pedirle permiso, lograr que él la acompañe, o que le de dinero para ir o que la vaya a dejar y a traer)

T: ¿y que te contestó?

C: me contestó que había tenido un sueño y que en ese estaban estos amigos que vi ayer, que habían venido a comer y que cuando estaban comiendo, yo estaba hablando con alguien por teléfono, de manera misteriosa y que le hacía cariños por teléfono y que esto le provocaba enojo a él, y yo le pregunté ¿y no escuchaste el nombre?, quizá para molestarlo y como diciendo, hazme caso, no, no lo escuché. Y no me dijo, no vayas, o ve y voy contigo o pídemelo permiso.

T: ¿y que crees que sintió?

C: no creo que haya sentido, por qué no me pides permiso, por que incluso él me ha dicho, habla con tus amigos ve a tomar una copa, pero yo he pensado que me lo dice por que sabe que no me atrevería a irme

T: pero parece que no, por eso que acabas de contarme, parecería que puede ser cierto que es así lo que siente ¿o no?, por lo que me acabas de contar parecería que es cierto que a él le daría gusto que te fueras a tomar una copa o ver a tus amigos ¿o no?

C: si, por que me ha dicho vete y regresa mañana y yo sé que no lo voy a hacer por que no tengo coche. Pero no creo que haya sentido celos.

T: sin embargo lo hiciste

T: a mi me parece interesante los pasos que estas dando, cuando en el vínculo hay alguna problemática, uno no pude hacer nada al respecto de lo que piensa el otro, pero si puede hacer, sobre la parte que le toca a uno, creo que tú estas haciendo cosas distintas y eso va a hacer que sucedan cosas distintas, y tú vas a evaluar si te parecen mejor, si te parecen peor, porque cada cambio tiene ganancias y pérdidas, tiene las dos cosas.

C: siento que dependo de él en cuestiones emocionales, de que si el me mira me siento bien y si no me mira, me siento así, entonces pienso, si antes yo no lo conocía y él no me miraba, me sentía bien, hubiera novio o no, entonces, por que ahora, que estoy con él, estoy así, abrazada metafóricamente y si me ve, me siento bien y si llega y no me habla, me siento bien y si no llega me siento mal, ¿por qué dependo de eso?

T: excelente pregunta, te dejo mientras discuto con el equipo, con esta pregunta ¿si te proyectas como familia a 5 años como sería?

Intervención: inversiones basadas en el cumplimiento y la oposición: Motivación

T: el equipo dice, que el que Marco no haya asistido a 2 sesiones, hace que el espacio terapéutico avanza y él no está y otra vez parece que está y no está y yo creo que debemos comenzar a pensar en otros términos, ¿tu hiciste la llamada?

C: si

T: entonces, es a ti a quien le interesa esto, tu tienes muy claro un montón de cosas, eres disciplinada y a lo mejor habría que pensar que éste espacio es tu espacio, y a lo mejor debemos definir este espacio no como de familia, ni como de pareja, sino como un espacio tuyo, y si Marco un día te dice, a mi me gustaría ir, entonces tu vienes y lo planteas y de acuerdo a tu proceso personal, decidimos si lo vemos dentro de este espacio o generamos un espacio alternativo, pero debo insistir en que parece que ahí viene y no.

(en este momento entra Álvaro con su dibujo, en el que aparece Mamá y él juntos dibujados en color rojo, con los nombres bien escritos, Clemen, el perro de verde y Marco, aislado, en color azul y su nombre con letras invertidas)

¿Qué opinas Clara?, por que es el estilo de su conducta, y podríamos pensar que él no va a estar y a lo mejor sería más adecuado asumirlo.

C: no me sorprende por que él ha dicho varias cosas, dijo que estaría conmigo en la graduación, que iríamos a otros lados y no estuvo, así que no me sorprende y no creo que venga la próxima vez. Yo soy la que pide ayuda a gritos, cuando le dije ¿vamos? Me dijo si, yo sé que no puedo cambiarte, ni moldearte a mi forma, pero yo necesito recuperarme, y creo que si lo vamos a plantear como usted dice, si quiere su espacio que se lo gane

T: tal vez él vea que este es un espacio en el que tiene más que perder que más que ganar

C: yo quiero sentirme bien yo.

T: claro, uno siempre quiere estar bien, a veces no podemos ver con claridad la posición en la que estamos, hasta que salimos de ella, y me da la impresión de que usted si quiere salir de lo de siempre, veo la fuerza y el deseo por encontrar un cambio. ¿es así?

C: si

T: es por eso que el equipo y yo deseamos proponerle que comience a actuar de acuerdo a sus propias ideas, nos ha demostrado que lo puede hacer, prueba de esto es que ha comenzado a salir y a re-contactar amistades y por lo que ha dicho, eso le ha hecho mucho bien. Parecería que las actitudes de Marco, esta conducta de si, pero no, le ha quitado el dominio a Clara sobre sus propias elecciones y esto repercute y alimenta que todo lo que no le gusta, pase. Por lo que le proponemos que deje de vivir el papel de Marco sobre usted y elija representar el de Clara por Clara que sería más auténtico ¿no lo cree?, sabemos que esto es sumamente difícil y que es muy probable que no lo quiera hacer.

C: no, si quiero, le repito, yo quiero estar bien

T: entonces, le pedimos que esa capacidad de consideración que tiene para los demás, la aplique para usted, probablemente esto le resulte muy difícil, pero es tiempo de que asuma el rol de madre de Álvaro y no de Marco, que asuma el rol de esposa y no de esposo, con esto queremos decir que toda esta comprensión que le ha dedicado a los demás se la dedique a usted, al principio puede sentirse incómoda y sentir que lo que hace no es natural, pero le pedimos que no claudique y se mantenga ¿cree que quiera hacerlo?

C: pues va a ser difícil, pero si

Mantenimiento:

T: si, y le aseguramos que va a recibir respuestas que la van a contrariar, y que la orillarán a pensar en volver a lo mismo, todo esto es previsible, pero no debe darse por vencida para caer de nuevo en proyectos de otro, esta vez usted debe actuar el papel de Clara.

En esta relación, ella es proveedora, organizadora y ejecutora de las funciones que por género (ya evaluadas en familia de origen) le corresponden a Marco. Por un lado, él se desentiende de estas obligaciones y deja de trabajar para darse sus ratos de aislamiento y vivir su travestismo en casa, no mira a su mujer, no la satisface, al parecer en lo sexual, familiar, económico y emocional. Parecen compañeros de habitación sin obligaciones compartidas. Ella se encuentra muy en el rol de preocuparse por las cuestiones del hogar, de la familia, intenta ser esposa y madre, no solamente de Álvaro, sino pareciera que también de Marco, buscando a toda costa la validación de él como pareja, están en roles complementarios, en el que la conducta de él le sirve a ella para sentir y vivir esta parte ejecutiva que trae de familia y a él, la conducta de ella le sirve para sentirse como un niño protegido.

*La intervención pensada se basa en la inversión de conducta de Clara, se le invita a cuestionar su conducta con respecto a Marco cuando la terapeuta le dice: **si Marco cambia ¿qué pasaría con Clara?***

En éste caso encontramos un ciclo repetido de interacción, los períodos de aislamiento de Marco son recurrentes y como consecuencia vienen estos efectos de función ejecutoria en Clara, entonces ya que las posiciones complementarias son claras, el terapeuta puede motivar en este caso a uno de los miembros, Clara, ante las ausencias de Marco a la terapia a invertir su posición.

Siendo la motivación, la primera parte de la inversión, se comienza por redefinir el espacio terapéutico al plantearle a Clara un espacio personal, pues Marco sigue en este plan de, Si estoy y no, o en palabras de Clara “siempre dice si y no dice cuando” la terapeuta enfatiza mucho en éstas palabras, en este estilo de conducta. Y avanza en el mantenimiento, al advertir que seguramente cada acto suyo se verá contrariado por el otro. La renegociación, no se plantea, pues desconocemos el efecto de esto en la realidad.

CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES

Las conclusiones son tanto de carácter general acerca de la aplicación de la metodología de Karl Tomm, como de carácter específico acerca de la epistemología asumida y de algunos de los marcos teóricos utilizados.

A) Conclusiones acerca de la utilización de la propuesta metodológica de K. Tomm para la elaboración de preguntas de acuerdo a los objetivos, intenciones y suposiciones del terapeuta:

Sin lugar a dudas, cualquier método que se quiera utilizar para el trabajo terapéutico requiere de un esfuerzo de conciencia en el momento presente y también de un entrenamiento más o menos largo hasta lograr convertirlo en un hábito.

El primer paso es complejo y difícil, pues el terapeuta cuando se encuentra en la conversación con su consultante, está entregado a la unión y el acomodamiento, la empatía, la escucha atenta, la vinculación de todos los elementos del momento presente con los de conversaciones de días anteriores, la ubicación de las palabras claves ya escuchadas y la captura de las que se van agregando, las metáforas, ritos, mitos y silencios que utiliza el consultante en su discurso, el lenguaje analógico de cada uno de los miembros que consultan y su ubicación en el espacio donde se realiza el encuentro con el terapeuta, la contrastación de las hipótesis de la sesión anterior con la formulación de nuevas si es que resultara adecuado, la devolución al consultante de algo de esto en caso que se considere oportuno, la “búsqueda” de aquellas herramientas o de marcos teóricos que parezcan enriquecedores en cada momento, la observación de la epistemología elegida para el trabajo en forma permanente, entre otros elementos.

La metodología de K. Tomm agrega que además hay que entrenarse en:

- El terapeuta debe elegir si es conveniente hacer suposiciones lineales o circulares antes de formular cada pregunta y en concordancia con hipótesis más generales sobre el problema y la planeación del tratamiento.
- El terapeuta debe definir si su intención es de orientación o de influencia antes de formular cada pregunta, de acuerdo a los diversos objetivos que tenga en cada una de ellas, es decir:
 - Intención de orientación con suposiciones lineales = objetivo investigador
 - Intención de orientación con suposiciones circulares= objetivo exploratorio
 - Intención de influencia con suposiciones lineales = objetivo correctivo
 - Intención de influencia con suposiciones circulares = objetivo facilitador
- Además debe tener en cuenta que cada uno de estos objetivos tendrá diferentes efectos en el terapeuta y en el consultante, a saber:
 - ❖ Objetivo Investigador: tendrá un efecto conservador en el consultante y un efecto informativo en el terapeuta.
 - ❖ Objetivo exploratorio: tendrá un efecto liberador en el consultante y un efecto de aceptación en el terapeuta.
 - ❖ Objetivo correctivo: tendrá un efecto de obligación en el consultante y un efecto de oposición en el terapeuta.
 - ❖ Objetivo facilitador: tendrá un efecto generativo en el consultante y un efecto creativo en el terapeuta.
- Por lo que la elección de cada tipo de pregunta depende de 3 variables básicamente:

Tipo de Pregunta = función de (Intención, Suposición, y Efectos deseados)

Es importante aclarar que esto es sólo para la *elección del tipo de pregunta* desde la metodología de K. Tomm, lo cual no inhibe el planteamiento de

pensamiento complejo donde el contenido de las mismas tendrán una multiplicidad de variables dependiendo del caso que se esté tratando.

- Las preguntas lineales que sirven para definir y explicar problemas: tienen una intención de orientación, unas suposiciones circulares, por lo que el objetivo será de investigación y los efectos serán en el consultante de tipo conservador y en el terapeuta de tipo informativo.
- Así se van seleccionando y elaborando los diferentes tipos de preguntas según el cuadro de la pág. 48.

Esto podría parecer sumamente complejo y también esquemático, sin embargo, en este trabajo pretendo mostrar que prácticamente cualquier marco teórico es factible convertirlo en una clase de este tipo de preguntas, pudiendo de este manera vincular la teoría con la práctica clínica, una vez elegida la epistemología desde donde vamos a trabajar.

Además contamos con la información de que un entrenamiento consciente deriva siempre en un nuevo hábito después de un número suficiente de repeticiones y en este caso podríamos decir que al lograrlo, obtendremos una práctica clínica diversa y dinámica en la utilización del análisis continuo, del pensamiento que reconozca la complejidad, la diversidad y de los marcos teóricos que creamos adecuados emplear de acuerdo a la especificidad de cada caso en particular y así un proceso terapéutico enriquecido gracias al modelo de Karl Tomm.

B). Conclusiones y comentarios finales del trabajo psicoterapéutico en el caso presentado:

Gracias a la metodología que propone K. Tomm y que utilizamos en este trabajo, pude tomar mayor conciencia de todo lo que está pasando en la empatía-razonamiento del terapeuta en cada pregunta que realiza, es decir la dinámica del proceso del trabajo terapéutico: cómo el terapeuta va escuchando a sus consultantes, cómo va construyendo múltiples alianzas de distintos tipos, cómo va detectando la información faltante para lograr armar las hipótesis acerca de la problemática que le están planteando, cómo cada pregunta contiene suposiciones e intenciones específicas por parte del terapeuta y a su vez son intervenciones terapéuticas, por lo que causan efectos en el sistema terapéutico, cómo las preguntas con las respuestas elaboran una retroalimentación que va tejiendo el vínculo terapéutico, cómo las hipótesis que el terapeuta elabora sufren transformaciones permanentes en la medida que va escuchando más información, cuándo y cómo el terapeuta elige distintos tipos de preguntas (lineales, circulares, estratégicas o reflexivas) de acuerdo a la circunstancia y momento de la conversación terapéutica, y cuándo, cómo y para qué objetivo el terapeuta decide ofrecer al consultante una u otra hipótesis para incorporar la retroalimentación de los consultantes al proceso terapéutico.

También noté que el proceso de cambio de posición es sumamente dinámico; al editar el video con la pantalla superpuesta, los cortes en los cuales se cambiaba de posición me pareció que se hicieron muy seguidos, pero al volver a correr el video posteriormente, me di cuenta de que en realidad había muchos más cambios de los que se marcaron en el mismo.

Además observé que en el trabajo terapéutico del caso que se expone:

- Las herramientas de intervención con el concepto de circularidad, son más fáciles de utilizar, si en la sesión hay más de una persona.
- Que el interrogatorio circular que se hace con un sola persona en la sesión, muchas veces toma la forma de interrogatorio reflexivo con suposiciones circulares.
- En muchas oportunidades – dado el nivel de empatía logrado entre la terapeuta y la consultante – la intención exploratoria y facilitadora eran difíciles de distinguir. El joining y la relación terapéutica fueron centrales para este proceso terapéutico.
- Que las preguntas estratégicas, en una paciente altamente receptiva, voluntariosa y disciplinada, (por no decir obediente, porque creo que es un concepto que le queda chico a esta persona) son sumamente delicadas, porque pueden estar abriendo zonas que todavía estaban insuficientemente exploradas y se pudo caer en el riesgo de perder de vista el lugar del consultante y su cualidad de sujeto y autonomía.
- En la tercera sesión, cuando el equipo me observó que yo también estaba esperando a Marco (y que por lo tanto había caído en el juego propuesto por el sistema familiar) me percaté de dos situaciones simultáneamente: una, lo fácil que es que el “sistema te trague”, y la otra, la importancia del equipo terapéutico. Esto confirma la cibernética de segundo orden. Es decir que el terapeuta es parte del sistema y que su incorporación al mismo lo modifica y a su vez se modifica.
- Que el planteamiento de *Irreverencia* (Cecchin, 1992) planteado por la última etapa estudiada de la Escuela Milán permite aumentar la apertura, neutralidad y flexibilidad en la utilización de las herramientas de intervención, pues me permitió sentirme libre tanto en la elección de cada decisión terapéutica que tomaba como en la variedad de herramientas y planteamientos teóricos que utilizaba.

- Que la neutralidad, sólo es posible lograrla si epistemológicamente el terapeuta está mirando desde una posición de absoluto respeto (en el sentido de que todo lo que está sucediendo en el sistema familiar, es lo mejor que ha podido suceder hasta ese momento, dado los recursos utilizados por sus miembros) a todos y cada uno de los planteamientos que cada uno de sus miembros realiza.
- Todo esto me ayuda a tener presente en mi consciente un abanico amplio de posibilidades y alternativas, aunque como se notará en las sesiones grabadas, estos “planes de trabajo” nunca se ejecutan de manera mecánica, sino que son simples faros para manejar la dirección de la sesión según se vayan presentando las oportunidades que da el paciente.

Aunado a lo anterior plantearé algunas conclusiones sobre el análisis del caso expuesto desde la mirada de género y desde la postura del modelo de Roma. Esto tiene como objetivo cerrar la propuesta de esta tesis, en el sentido de la posible aplicación de distintos marcos teóricos a la práctica clínica a través de la metodología propuesta por Karl Tomm.

C). Conclusiones del trabajo psicoterapéutico en este caso desde una mirada de género, (los contratos implícitos de antes y después del casamiento) y bajo la metodología propuesta por K. Tomm tanto en la manera de elaborar las preguntas como desde la revisión de las suposiciones e intenciones del terapeuta, como así también desde los efectos de las preguntas realizadas en la familia y en el terapeuta (Cuadro síntesis del planteamiento de K. Tomm, pág 48).

Con esta metodología de “escenografía” se presentará un análisis acerca de la “sensibilidad de género” del mismo caso, dentro del modelo teórico que propone el Instituto Ackerman. Cap.I: pp.28-33, los aspectos más relevantes son:

Este análisis se hizo con posterioridad a la finalización de las conversaciones terapéuticas y tuvo el objetivo de aplicar los modelos teóricos al caso clínico, para aumentar la sensibilización del terapeuta a estos planteamientos. Durante las sesiones, el trabajo que se desarrolló fue la deconstrucción de aquellas premisas y prejuicios que se percibía que estaban influyendo en los problemas que la pareja decía que necesitaban resolver.

Se trabajó en la detección y expresión de los prejuicios de género en los sistemas de creencias de los miembros de la familia y se revisaron los prejuicios del terapeuta contenidos dentro de las intervenciones a la familia.

LA FAMILIA:

Se decidió comenzar este análisis reflexionando sobre el sistema de creencias de cada uno de los miembros de la familia G.-M. según se encuentren más cerca o más lejos del paradigma patriarcal en cuanto a género:

Manifestación de las creencias sobre los roles de género vistos desde un paradigma patriarcal en la construcción de la identidad masculina de Marco:

- ◆ Socialmente= lejano, por provenir de la autodefinición de: intelectual de izquierda.
- ◆ Culturalmente= lejano, pues se muestra como poco atento en cuanto a los roles masculinos convencionales.
- ◆ Familiarmente= lejano, pues su comportamiento tiene que ver con mostrarse como un “buen hombre”, “no macho”: sin violencia física ni verbal evidente. Aunque podríamos señalar conductas de violencia pasiva con Clara.
- ◆ Parentalmente= lejano, su conducta es de cercanía relativa.
- ◆ Conyugalmente= medio, porque su conducta la definen como de aislamiento, indiferencia e indefiniciones.

Manifestación de las creencias sobre los roles de género vistos desde un paradigma patriarcal en la construcción de la identidad femenina de **Clara**:

- ◆ Socialmente= lejano, se muestra como una mujer “de avanzada”. Con inquietudes intelectuales y de desarrollo profesional.
- ◆ Culturalmente= medio, su conducta parece mostrar que “se deja” económica y sexualmente. Existe una sobrecarga de responsabilidades económicas en el mantenimiento del hogar y sexualmente es bastante pasiva.
- ◆ Familiarmente= medio, en general dice que asume una responsabilidad excesiva.
- ◆ Parentalmente= lejano, se percibe a sí misma como que “cumple”, es asertiva, y comparte tareas parentales con el marido.
- ◆ Conyugalmente= medio, asume escasa responsabilidad acerca de satisfacer sus necesidades como individuo.

Al realizar el intento de medir (con bastante arbitrariedad) a este sistema familiar, con una vara donde el sistema de creencias del paradigma patriarcal “puro” se nominaba “cerca” y en la medida que el modelo de convivencia elegido por la pareja (en el primer contrato matrimonial) se aleja del mismo se va convirtiendo en “lejano”; nos dimos cuenta que realmente este matrimonio tiene pocos elementos de aquellos valores convencionales.

Parecería que los acuerdos sobre la construcción del nuevo sistema familiar, tomados por la pareja en sus inicios, eran más bien de un modelo experimental muy poco convencional; podemos notar algunos elementos de diferencia que nos estarían hablando de la construcción de valores, creencias, reglas y patrones que apoyan esta hipótesis:

- ◆ Equivalencia en los derechos del desarrollo intelectual y profesional.
- ◆ Libertad para elegir el trabajo fuera del hogar, y sostener vínculos emocionales con compañeros del trabajo.
- ◆ Compartir las tareas del hogar.
- ◆ Tener hijos sólo en el momento en que decidieron que era adecuado.

- ◆ Seleccionar y mantener el vínculo afectivo con amigos personales diferenciados para cada quien.
- ◆ Compartir el dinero ganado por cada uno en los objetivos en común.
- ◆ La cercanía parental y afectiva de ambos progenitores.
- ◆ La complementariedad en algunos ámbitos y la simetría en otros, etc.

El percatarnos de estas características, nos permitió reflexionar acerca de que la mirada “sensible al género” trasciende las características del modelo convencional patriarcal, que es posible que existan muchos modelos de corte experimental, que de todas maneras contengan ciertas aristas con falta de equidad de género.

Aún así, nos atrevemos a hipotetizar que en este caso, Clara–Marco, las incomodidades y conflictos que aparecieron en el vínculo conyugal, tienen que ver más con la falta de cumplimiento del contrato matrimonial original (Marco desatendió varias de las obligaciones a que se había comprometido tales como en la obtención y uso del dinero ganado por cada uno, como desde algunas obligaciones en el hogar y por su parte Clara fue asumiendo las mismas y sintiéndose sobrecargada e incómoda con esa conducta. Esto es independientemente de la intención positiva que lo mismo tuvo en su proceso de crecimiento personal), que con los problemas de género tradicionales o habituales. Aún tomando en cuenta la influencia de los valores y creencia de las familias de origen de ambos.

Tomando como referencia distintas lecturas acerca de la mirada “sensible al género” vamos a aplicar algunos conceptos a este sistema familiar.

Partiendo de la definición de género: Constructo sociocultural cuya finalidad estriba en dictaminar los roles que cada uno de los individuos, según su propio sexo, deberán seguir y adoptar; usaremos los siguientes conceptos para nuestra reflexión:

- ◆ Jerarquías
- ◆ Complementariedad

- ◆ Responsabilidad
- ◆ Sobre-involucración
- ◆ Simetría

El siguiente análisis emerge de la visión del terapeuta, realizando el ejercicio de ser sensible con respecto a una mirada de género, y sin olvidar que se está inmerso en determinados constructos socioculturales y se depende del sistema de creencias y la estructura de la familia de origen.

- ◆ **Jerarquías:** Marco ocupa el lugar principal, manejando un discurso “de avanzada” frente a los demás, en el sentido que se encuentran en un modelo equitativo, su conducta logra que el resto de la familia “circule” a su alrededor, descargando de manera consciente la jerarquía de las obligaciones en Clara, más no así las jerarquías de los derechos. *Esto nos está hablando que si bien parece que estos vínculos no se derivan de una creencia patriarcal, la falta de equidad de género también la podemos encontrar en modelos poco convencionales, donde los miembros de la pareja construyen un modelo “hecho a la medida”.*
- ◆ **Complementariedad:** la pareja se mueve en este apartado, puesto que para Clara es necesario para validarse, que su marido descargue en ella el peso de la obligación del hogar, y así ella puede jugar el papel de ejecutiva, que tan necesario parece ser en su vida y viceversa con su pareja. *Parece que Clara, dado todo lo que sufrió las características de “macho convencional” de su padre, buscó y encontró un hombre “bueno” que disfruta de la independencia de ella, y a cambio de esto, asumió el rol de esposa-madre que aprendiera de su propia madre, tergiversando la propuesta original del contrato matrimonial. A su vez, parece que a Marco le quedó “adecuado” que ella asumiera cada vez más*

responsabilidades en el sistema familiar, así él puede darse los permisos de aislarse de acuerdo a las necesidades de su proceso personal.

- ◆ **Responsabilidad:** en este esquema se desenvuelve muy bien Clara, no así Marco, ya que de acuerdo con el esquema de creencias y valores de Clara es ella la que deberá cargar con la responsabilidad de lo que pasa en su entorno, esto en gran medida se debe a la estructura de la familia de origen de Clara, donde al parecer, la madre de ésta se muestra con un gran maternaje, con el control de todo lo que sucede al interior de su hogar y con sus hijos, y como esposa es sumisa, abnegada y responsable de lo que pasa en su entorno y el padre, como un hombre proveedor, autoritario, golpeador y patriarcal. *En el transcurso de las primeras cinco sesiones de la terapia, Clara planteó muchas de sus culpas y también lo irracionales que éstas le parecen, con lo cual se podría pensar que si bien las creencias que las originan estaban en el sistema de valores aprendido en la familia de origen, en el transcurso de su proceso de cambio serán cuestionadas y redefinidas.*
- ◆ **Sobreinvolucración:** podría parecer que Clara está en esta posición con el hijo (varón y único) sin embargo no es así, ella logra distinguir su posición parental de su posición conyugal, la cual ella pelea por llevarla a cabo de manera significativa. *En este ámbito parece que realmente se alejan en forma definitiva del modelo convencional, les resulta adecuado a lo que quieren lograr y ambos progenitores promueven un ciclo de vida fluido para su hijo.*
- ◆ **Simetría:** parece que la pareja estableció ámbitos de simetría y de complementariedades flexibles y de acuerdo al contrato original, dada la estructura familiar de cada uno y la perspectiva que se estructura a partir del sexo biológico. *En la práctica y el devenir de los nueve años de matrimonio, la balanza se inclinó con una sobrecarga de responsabilidades hacia el lado de*

Clara. En el transcurso de la terapia, comenzó a implementar cambios para equilibrar un poco las responsabilidades y parece que Marco se adapta con bastante prontitud a estas modificaciones.

D) Conclusiones a partir del trabajo psicoterapéutico de este caso desde el enfoque de la Escuela de Roma y bajo la metodología propuesta por K. Tomm tanto en la manera de elaborar las preguntas como desde la revisión de las suposiciones e intenciones del terapeuta, como así también desde los efectos de las preguntas realizadas en la familia y en el terapeuta (Cuadro síntesis del planteamiento de K. Tomm, pág 48).

Cuando ya se había decidido terminar la terapia, se reinterpreta todo el trabajo realizado con esta familia bajo el enfoque de la Escuela de Roma. Estos conceptos (aparecen en letras cursivas) están detallados en el Cap. II: pp. 58-59. Aquí se aplican a las sesiones clínicas y se mezclan de acuerdo a los puntos centrales que fueron útiles para analizar el caso:

. El desarrollo del dilema entre ser y parecer:

Con la ficha de datos que provee el I.L.E.F. se realiza la primera llamada:

Estos primeros intercambios sentaron las bases de la interacción del terapeuta relacional (Pr) y el consultante (C). Desde este momento el Pr empieza a construir hipótesis, que traduce en preguntas, explorando así el mundo relacional del cliente.

. Hipótesis:

Se formulan pocas hipótesis, para dejar espacio para la confrontación y después proponer, nunca imponer, la que parece más idónea, y dejar al otro la posibilidad de decir “quizás esta pueda responderme”, para luego realizar transformaciones de esa

hipótesis y que ello pueda conducir a una nueva realidad, además se ensaya (en gabinete) variados modos de rastreo de información.

Se ensayaron varios argumentos diferentes con la información obtenida de manera circular y relacional. A partir de ella se tomaron iniciativas, se pudo proceder con orden, regular, interrumpir, guiar y provocar interacciones de tal manera de evitar ser cooptado por una plática sin sentido terapéutico.

. Los sistemas rígidos como campos apropiados para la emergencia de síntomas y Respeto a la epistemología y al ser humano, diferenciándolo del síntoma:

El joining y el análisis de la demanda se realiza desde la primera entrevista, se practica un respeto al sistema de creencias de la familia, pues se acepta el planteamiento y comportamiento como tal y se confirman los lados fuertes.

Se hicieron acercamientos a los tres miembros de la familia. Se podría especular que todos los miembros se sintieron escuchados y comprendidos. Se evitó todo tipo de juicio moral, aprobación o desaprobación sobre la información que se iba obteniendo.

Se analiza la demanda y los diversos roles que interactúan: el que encarga, el usuario, y el especialista.

. Preguntas circulares y reflexivas y Preguntas relacionales: circularidad y significatividad; intergeneracionales, “más o menos”, “antes o después”, “como sí”.

Auto reflexivas y hetero reflexivas:

Se hicieron preguntas de tipo circular y reflexivas: se utilizaron muchas preguntas donde se le pide a uno de los miembros que defina algo del otro y luego se le pregunta al segundo sobre la opinión del primero. De esta manera se trabaja sobre

la idea de que las personas se conectan entre si, a lo largo del tiempo, según pautas particulares del sistema.

Durante y al final de la sesión se resaltaron los lados fuertes y recursos del sistema y de cada uno de sus miembros tanto para mantener la cohesión del grupo familiar como para preparar el contexto donde establecer tareas con probables resultados positivos.

Las preguntas relacionales que incluyen tanto circularidad como significatividad tuvieron las características conocidas: “mas o menos”, “antes y después”, “como si”, y se construyeron de manera tanto autoreflexivas como heteroreflexivas. Para Marco son importantes los vínculos, Clara pretende “lo mejor” para su vida.

Establecimiento de tareas: al final de la sesión se establecieron tareas que partieron de la redefinición de la hipótesis:

- Se le pide a ambos que reflexionen sobre la forma que desean hacer frente a estas cosas “que les suceden”,
- A Marco se le sugiere que haga una lista de las personas que son importantes en su vida y que luego escriba que cree que le pasa a cada una de ellas cuando sucede “su aislamiento”.
- El niño se lleva un rompecabezas y lo traerá armado para la próxima sesión.

. Joining y análisis de la demanda, Juego de expectativas y Puntos de vista interactivos:

Desde la Escuela de Roma podemos ver también la importancia de mantener el joining durante todas las sesiones, el análisis de la demanda en sus tres vertientes, el juego de las expectativas y el empleo de los puntos de vistas alternativos.

El juego de expectativas se tiene en cuenta desde un inicio y a través de las connotaciones positivas que se realizan a los lados fuertes del sistema familiar y a

las habilidades individuales de sus miembros, se le comunica al cliente que será apoyándose en sus propios recursos como él, y no el experto, logrará hacer los cambios que él considere necesarios.

También se utilizan los puntos de vista alternativos, a través de la capacidad de intuir, por parte del terapeuta, qué estímulos ha ofrecido al cliente que han contribuido a su reacción a favor de la transformación. Estos dos últimos elementos se mantendrán a lo largo de las 13 sesiones.

. La provocación a la función y la contención del ser:

Las reflexiones posteriores y la preparación de la sesión misma, estuvieron presentes las estrategias de provocaciones a las funciones y la contención (con las connotaciones positivas) al ser, finalmente sólo de Clara, ante la ausencia de Marco. La provocación directa a través de la metáfora “Búscate un amante”: se realizó con el objetivo de que Clara elabore un nuevo equilibrio de su espacio de individuación respecto ahora a su sistema familiar después de que ya había realizado el proceso con su familia de origen.

. Juego y humor:

Especialmente en las interacciones con el niño, se empleó el juego y el humor como una manera de relajar el espacio terapéutico y que él se pueda abrir a contar cuál era su experiencia dentro de la familia.

. Redefinición del problema: ampliación del campo de indagación, y Redefinición de la hipótesis: sobre las intenciones y sobre las motivaciones:

La redefinición tanto del problema como de la hipótesis se mantiene a lo largo de las 13 sesiones, aunque realmente se deciden modificaciones de la hipótesis siete

veces: desde la pre-hipótesis, posterior a la llamada telefónica, hasta el último agregado que se realiza después de la 6ta. sesión.

. Duda, falsificación de hipótesis y Coherencia, intensidad y creatividad:

Desde el inicio se trabajó con el concepto de “duda” constante y falsificación de hipótesis. A pesar de ello, la terapeuta sólo captó a través del equipo terapéutico que ella “también estaba esperando a Marco”, gracias a que la duda está en el origen de cada búsqueda y en la condición de cada hallazgo, el equipo se percató de la necesidad de redefinir el espacio terapéutico para trabajar al sistema familiar sólo a través de la presencia física de ella.

La falsación de hipótesis o la búsqueda de la invalidación de las expectativas precedentes, garantizó redefinir todo el contexto terapéutico.

. Posición de curiosidad:

Este concepto fue importante en ese momento del proceso terapéutico, pues hubo que redefinir el espacio terapéutico, las nuevas demandas específicas, las nuevas hipótesis, etc. la curiosidad y la neutralidad actuaron recurrentemente entre sí: una para producir diferencias y la otra para no apegarse a algún tipo de posición codificada. La curiosidad deriva de una perspectiva estética, basada en la hipótesis de que cada sistema tiene su lógica, que es simplemente operativa.

. Primera llamada y el proceso terapéutico:

Se utilizó la coherencia, que indica la ausencia de contradicciones en las palabras, en el pensamiento y en el comportamiento de un individuo. La coherencia fue tanto interna de las intervenciones como de las sucesivas.

La intensidad de la relación aumentó cuando se indagó con curiosidad sobre los motivos de las respuestas individuales, y la creatividad se utilizó como un medio para lograr esto en la construcción de significados diferentes mediante el ingenio y la fantasía y se trabajó de manera auto-reflexiva.

. Puntos nodales:

En este nuevo espacio terapéutico el terapeuta reorganiza los puntos centrales de la demanda familiar y los reubica sugiriendo nuevos nexos y significados.

. El terapeuta triangulado y Resonancia:

La estructura triangular permite entrar y salir de la relación, distanciarse lo suficiente para entender lo que está sucediendo y crear modelos de aprendizajes. Gracias a que se lograron resonancias definidas, entendidas como conexiones particulares que se establecieron por la intersección de dos sistemas distintos, la reacción tanto del terapeuta como del cliente a todas estas intervenciones fue de alta adaptabilidad.

. Escucha activa, capacidad empática e identificación de prueba:

El terapeuta ofrece comprensión y participación, busca dirigir el coloquio por caminos que parecen seguros, manifestando su propia presencia real y emotiva. Gracias a la empatía lograda entre terapeuta y cliente, lograron participar ambos en todos los niveles de una realidad compuesta. Mientras Clara ilustra cada problema antes de intentar resolverlo contaba incondicionalmente con la comprensión empática del terapeuta. Esta característica que parece significativa para el cambio, se retomó posteriormente para someter a una identificación de prueba cuando el equipo terapéutico pone en duda las respuestas de Clara, como una manera de agradar al terapeuta.

. Respeto a la epistemología y al ser humano diferenciado del síntoma:

La actitud de respeto nace de la sensibilidad genuina y de la conciencia del valor humano, distinguir el comportamiento sintomático del individuo es en sí mismo un signo de respeto al cliente, ya que subrayando que el individuo no es identificable con los síntomas de que es portador, se revalorizan indirectamente sus aspectos positivos y sus potencialidades. Cliente y problema son dos entidades separadas.

Pensamos que el respeto que Clara pudo vivir en el espacio terapéutico lo trasladó al ambiente de su casa contagiando a Marco a abrir su comunicación con ella.

. Lenguaje del cuerpo y El silencio:

A lo largo del proceso terapéutico se fue realizando el análisis de la forma en que Clara iba vestida, arreglada, pintada y peinada, y también cómo iba cambiando su actitud corporal, el brillo de su piel y de sus ojos. Los mensajes y signos corporales meta-comunicaban tanto el interior del espacio terapéutico, como en el sistema familiar una nueva actitud de vida, una nueva manera de pensar, sentir y actuar y fue evidente que los cambios no solamente eran captados sino que tenían además una respuesta positiva y hasta proactiva tanto del esposo como de su hijo. La experiencia del equipo terapéutico fue observar cómo a través de todas estas transformaciones analógicas Clara fue construyendo una realidad mucho más dinámica y optimista del proceso de transformación de ésta familia.

. La importancia del análisis trigeracional, y la danza entre los ejes verticales y horizontales (distintos miembros de una sola generación), Puntos de vista interactivos, Preguntas circulares y reflexivas, Coherencia, intensidad y creatividad, Preguntas relacionales: circularidad y significatividad; intergeneracionales, Auto

reflexivas y hetero reflexivas, Redefinición del problema: ampliación del campo de indagación y Posición de curiosidad:

El evento de la madre de Clara nos permitió, indagar de una manera mucho más fina acerca de los mitos y ritos familiares de cuatro generaciones, incluyendo al hijo, donde se aprovechó también el eje horizontal del sistema fraterno de Clara, para ampliar y re-codificar roles y funciones establecidos y repetidos a través de generaciones. Después de todo este intenso y creativo indagatorio a través de preguntas circulares y reflexivas pudimos redefinir con muchísima más precisión cuáles eran las partes del sistema de creencias familiares que debíamos proponerle a Clara para reflexionar sobre ellas.

Este fue un trabajo intenso durante varias sesiones donde Clara, con una disponibilidad contagiosa, abría, desmenuzaba y cerraba temas de donde emergían nuevas posiciones auto-referenciales y por lo tanto nuevas emociones y conductas en su presente continuo. Fue interesante comprobar la capacidad de cambio que tienen los sistemas familiares para absorber y re-codificar el cambio en los recursos y habilidades de sus miembros.

. El desarrollo del dilema entre ser y pertenecer y Duda, falsificación de hipótesis:

En el último período de la terapia se elaboraron múltiples y diversas hipótesis sobre cada una de las creencias, comportamientos, mitos y ritos familiares que al ir proponiéndoselas a Clara ella iba realizando un sincretismo “sui-géneris”, altamente creativo de donde ella iba surgiendo como un ser renovado, emergente de un proceso dinámico de individuación; más interesante aún cuando realizaba simultáneamente una redefinición de su pertenencia a la familia de origen en dos generaciones anteriores (dado el fuerte vínculo con su abuela).

. Escucha activa, capacidad empática e identificación de prueba:

Asumiendo una epistemología de “ecología profunda” (expuesta al inicio de este trabajo) que supone que sólo existe un sistema holístico unificado al cual todo pertenece y se vincula, sensible y capacitado para reconstruir permanentemente a través de un equilibrio dinámico los nuevos niveles de armonía y procesos; y además desde específicamente la cibernética de segundo orden, que incluye al terapeuta en el sistema terapéutico familiar y en especial como un ángulo del triángulo terapéutico; y contando también con la gran empatía lograda entre el terapeuta y la consultante durante todas las sesiones precedentes; fue que se logró que la terapeuta pudo abrir y compartir desde su experiencia y emociones particulares como es el uso que ella le da a todos esos términos, y pudo proponerle a Clara que realice un ejercicio equivalente para definir los suyos.

.Mitos, ritos, símbolos, metáforas, objetos metafóricos, marcas de necesidad:

La “mujer de Cortázar”, “la maga” reemplazada por “la espontánea”, fueron excelentes metáforas que permitieron, con sólo nombrarlas, evocar una época de la relación de pareja donde ambos estaban construyendo el ideal conjunto de su vínculo. Estas fueron retomadas innumerables veces a lo largo de distintas sesiones para restablecer instantáneamente el estado de ánimo que de aquel contexto emergía.

El trabajo de construir un ritual a manera de metáfora, nos permitió definir el formato del cierre de la terapia, fue un proceso de profundización dinámico y altamente esclarecedor de las operaciones que Clara realiza en su interior para su toma final de decisiones, en este caso fue una caja de paja llena de sus recursos.

Se trabaja sobre el valor de las metáforas como elementos a favor del cambio. La “caja de herramientas” pretende convertirse en un objeto metafórico que continúe conteniendo una especie de espacio terapéutico familiar, donde Clara podrá recurrir cuando sienta que se “atora” en alguna fase del ciclo de vida natural de la familia.

BIBLIOGRAFÍA

- Ackerman, A. y Andolfi, M. (1987). La creación del sistema terapéutico. Barcelona, España: Ediciones Paidós.
- Andolfi, M. (1977) Terapia familiar; un enfoque interaccional. Barcelona, España: Ediciones Paidós.
- Andolfi, M. (1986). Cómo llevar a la terapia a las familias con una organización rígida: intento de integrar las intervenciones estratégicas y estructurales. En: El cambio familiar: desarrollos de modelos de H. Ch. Fishman y B.L. Rosman (comps.) Barcelona, España: Editorial Gedisa.
- Andolfi, M. y Angelo, C. (1987). Tiempo y mito en psicoterapia familiar. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Paidós.
- Andolfi, M. (2000) El coloquio relacional. Barcelona, España: Ediciones Paidós.
- Argyle, M. (1978) Il corpo e il suo linguaggio. Bolonia, Italia: Zanichelli
- Baldascini, L., Duval, M., y Greco, B.M. (1988) Diagnosi del tempo e tempo Della diagnosi. Actas del 1er congreso nacional del Instituto de Terapia Familiar de Nápoles.
- Barnett Pearce, W. (1994) Nuevos modelos y metáforas comunicacionales: el pasaje de la teoría a la praxis, del objetivismo al construccionismo social y de la representación a la reflexibilidad. En Nuevos Paradigmas, cultura y subjetividad. Coordinado por Dora Fried Schnitman. Buenos Aires, Argentina, Paidós.
- Bateson, G. y otros (1956). Toward a theory of schizophrenia. Behavioral Science 1: 251-64
- Bateson, G. (1972). Pasos hacia una ecología de la mente. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Lohlé – Lumen.

- Bateson, G. (1979). Espíritu y naturaleza. Buenos Aires, Argentina. Amorrortu editores.
- Benjamín, J. (1995). Sujetos iguales, objetos de amor. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Paidós.
- Bertalanffy, L.(1968). Teoría General de los Sistemas. D.F. México. F.C.E.
- Bowen, M. (1974). Bowen on triangles-march. Revista The family. Vol. 1- No.2
- Burin, M. y Meler, I. (1998). Género y familia. Poder, amor y sexualidad en la construcción de la subjetividad. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Paidós.
- Burin, M. (1998). Construcción de la subjetividad masculina. En Burin, M. y Meler, I. (2000). Varones. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Paidós.
- Calvo, I.; Riterman, F. y Spolansky, T. (2001). Pareja y familia. Buenos Aires, Argentina. Amorrortu Editores.
- Cecchin, G., Lane, G., Ray, W.A. (1992). Irreverencia. Una estrategia de supervivencia para terapeutas. Barcelona, España: Ediciones Paidós.
- Coria, C. (1998). El dinero en la pareja. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Paidós.
- Droeven, J. (comp.) (1997). Más allá de pactos y traiciones. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Paidós.
- Ekman, P. y Fiesen, W. (1972).Hand Movements. en Journal of Communication #22
- Elkaïm, M. (1986). Un enfoque sistémico a la terapia de pareja. En Fam Proc 25-35-42 (Traducción en ILEF)
- Elkaïm, M. (comp.) (1994). La terapia familiar en transformación. Barcelona, España: Ediciones Paidós.
- Erickson, E. (1960). Infancia y sociedad. Buenos Aires, Argentina: Lumen-Hormé
- Fried Schnitman, D. (comp.) (1994). Nuevos paradigmas, cultura y subjetividad. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Paidós.
- Galimberti, V. (1983) Il corpo. Milán. Italia: Feltrinelli.

- Gergen, K. (2005). Construir la realidad. El futuro de la psicoterapia. Barcelona, España: Ediciones Paidós.
- Greenburg, D. (1964) How to be a Jewish mather. Buenos Aires, Argentina: Hormé
- Hoffman, L. (1981). Fundamentos de la Terapia Familiar. México: Fondo de Cultura Económica.
- Laing, R. (1961). El yo y los otros. México: Fondo de Cultura Económica.
- Laing, R. (1964). Mistificación, confusión y conflicto. en Boszormenyi-Nagy (1991). Terapia familiar intensiva. México: Trillas.
- Lamas, M. (comp.) (1996). El género: la construcción cultural de la diferencia sexual. México: PUEG-UNAM.
- Lemaire, J. (1979). La pareja humana: su vida, su muerte, su estructura. D.F. México: Ed. Fondo de cultura económica.
- Lizárraga, X. (2003). Una historia sociocultural de la homosexualidad. D.F. México. Editorial Paidós.
- Lizárraga, X. (2007). Conferencia en el Diplomado Teórico-Clínico de Parejas de ILEF. México, D.F.
- Manrique, R. (1996). Sexo, erotismo y amor. Madrid, España. Ediciones Libertarias/Prodhufi, SA
- Manrique, R. (2001). Conyugal y extraconyugal. Madrid, España: Editorial Fundamentos.
- Manrique, R. (2004). Terapia de pareja en tiempos difíciles. Masculinidad perdida e insatisfacción encontrada. Revista Terapia y Familia. Vol17 N° 1. México
- Manrique, R. (2005): en Barbero, C.; Calvo, A.; González, G.; Manrique, R. ; Nespral, C. (2005). Con lugar a dudas. Santander. España: Editorial Límite.
- Manrique, R. (2008) dictó un seminario: "Los celos... la patología de la certidumbre" febrero 2008, México, D.F., comunicación personal.

- Maldonado, I. (1999). Evaluación crítica de la corriente narrativa y conceptos interrelacionados en terapia familiar. México: Revista de psicología Iberoamericana. Vol.5 - N° 3.
- Maldonado, I. Notas acerca del género masculino. Manuscrito.
- McGoldrick, M. y Gerson, R. (1985). Genogramas en la evaluación familiar. Barcelona, España: Editorial Gedisa.
- McGoldrick, M. y otros (1987). Women in families and in family therapy. N.Y. U.S.A.:Norton & Cia
- Maturana, H. y Varela, F. (1984). El árbol del conocimiento. Buenos Aires, Argentina: Grupo Editorial Lumen.
- Maturana H. (1995) Desde la biología a la psicología. Santiago de Chile. Chile: Universitaria.
- Maturana, H. (2004).Transformación en la convivencia. Comunicaciones Noreste Ltda
- Minuchin, S. (1974). Familias y terapia familiar. Barcelona, España: Editorial Gedisa.
- Minuchin, S. y Fishman, H. Ch. (1981). Técnicas de terapia familiar. México: Editorial Paidós.
- Montagu, A. y Matson, F. (1981). Il linguaggi Della comunicazione umana. Florencia, Italia: Sansoni.
- Morin, E. (1973). El paradigma perdido. Barcelona, España: Editorial Kairós.
- Morin, E. (1981). El método I: La naturaleza de la naturaleza. Madrid, España: Ediciones Cátedra.
- Morin, E. (1986). El método III: el conocimiento del conocimiento. Madrid, España: Ediciones Cátedra.

- Morin, E. (1994). Epistemología de la complejidad en Nuevos paradigmas, cultura y subjetividad. Comp. Schnitman, D. F. Buenos Aires, Argentina: Editorial Paidós.
- Morin, E. (1999). La cabeza bien puesta. Buenos Aires, Argentina: Ed. Nueva visión.
- Nicoló Corigliano, A.M.(1987). El empleo de la metáfora en terapia familiar. En Ackerman, A. y Andolfi, M. (1987). La creación del sistema terapéutico. Barcelona, España: Ediciones Paidós.
- Onnis, L. (1985). Terapia familiar de los trastornos psicossomáticos. Barcelona, España: Ediciones Paidós.
- Papp, P. (1983). El proceso del cambio. Barcelona, España: Ediciones Paidós.
- Pichón-Riviére, E. (1985). Teoría del vínculo. Buenos Aires, Argentina: Ed. Nueva visión.
- Papp, P. (2005). Carta a Salvador Minuchin. En: El cambio familiar: desarrollos de modelos de H. Ch. Fishman y B.L. Rosman (comps.) Barcelona, España: Editorial Gedisa.
- Patterson, M. (1984). Non verbal Exchange: Past, Present and Future”. En Journal of Non Verbal Behaviour, -vol. 8 - # 4
- Penn, P. y Sheinberg, M. (1991) Historia y Conversaciones. Journal of Strategic and Systemic Therapies Vol.10 #3 & 4 (traducción en ILEF)
- Ricci-Bitti, P. (1980). Comportamiento verbal y comunicación. Barcelona, España: Gustavo Pili.
- Sager, C. (1976). Contrato matrimonial y terapia de pareja. Buenos Aires, Argentina. Amorrortu editores.
- Saures, M.(1996). Mediación. Buenos Aires, Argentina: Editorial Paidós.
- Schefflen, A. (1977). Il linguaggio del comportamento. Roma, Italia: Astrolabio.

- Selvini, M. (comp.). (1990). Crónica de una investigación. Barcelona, España: Editorial Paidós.
- Selvini Palazzoli, M., Boscolo, L., Cecchin, G. y Prata, G (1986). Paradoja y contraparadoja. Barcelona, España: Editorial Paidós.
- Selvini Palazzoli, M., Boscolo, L., Cecchin, G. y Prata, G (1980). Hipótesis, circularidad y Neutralidad. Barcelona, España: Editorial Paidós.
- Siedler, V. (1994). La sin razón masculina. México: UNAM y Editorial Paidós.
- Sluzki, C. (2004). La crisis de la masculinidad y de la feminidad: una perspectiva evolutiva. Revista Terapia y Familia. Vol17 N° 1. México
- Stoller, R.J. (1991) Eros and polis: What is this thing called love?. Journal of the American Psychoanalytic # 39 – pp.1065-1102
- Tarragona, M. (2005). La mujer en la terapia familiar. Rev. Psicoterapia y familia.
- Tomm, K. (1986). La entrevista como intervención: Parte I: Elaborando estrategias como cuarto lineamiento para el terapeuta. (Traducción en ILEF)
- Tomm, K. (1987). La entrevista como intervención: Parte II: La formulación de preguntas reflexivas como medio para permitir la autocuración. (Traducción en ILEF)
- Tomm, K. 1987. Fam. Proc. 26: 167-183, 1987
- Tomm, K. (1988). La entrevista como intervención: Parte III: ¿Se intenta formular preguntas lineales, circulares, estratégicas o reflexivas? (Traducción en ILEF)
- Tomoko Yashiro Ishihara (2005) La diversidad del pensamiento en la teoría familiar y el desarrollo de la terapia de segundo orden”. Tesis de Maestría ILEF. México,D.F.
- Troya, E. (2000). De qué está hecho el amor. Buenos Aires, Argentina: Editorial Lumen.

- Troya, E. (2006) comunicación en una clase del Diplomado Teórico Clínico de Parejas de ILEF
- Troya, E. (2007) comunicación personal en una clase del Diplomado Teórico Clínico de Parejas de ILEF. Cuando se trataba el artículo de Troya, E. y Ravazzola, C. "grabador-terapia": uso de la grabación en un contexto clínico ampliado". Rev. Sistemas familiares. Agosto 1995.
- Umbarger, C. (1983). Terapia familiar estructural. Buenos Aires, Argentina. Amorrortu editores.
- Velasco Alva, F. (2004). Parejas en conflicto, conflictos de pareja. México: Editores de textos mexicanos.
- Walters, M., Carter, B., Papp, P., Silverstein, O. (1988). La red invisible. Pautas vinculadas al género en las relaciones familiares. Barcelona, España: Editorial Paidós.
- Watzlawick, P. (1967). Teoría de la comunicación humana. Madrid, España: Editorial Herder.
- Weeks, J. (1986). Sexualidad. México: Editorial Paidós.
- White, M. Un enfoque narrativo en la experiencia de los terapeutas. Barcelona, España: Editorial Gedisa.
- Willi, J. (1975). La pareja humana: relación y conflicto. Madrid, España: Ediciones Morata.
- Wiener, N. (1948). Hay versión castellana: Cibernética. Madrid, España: Guadiana, 1971.
- Whitaker, C. (2005) Ensayo sobre el sistema de cambio no profesionales. En El cambio familiar: desarrollo de modelos. Barcelona, España: Editorial Gedisa.