



**UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA SECCIONAL BUCARAMANGA
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
ESPECIALIZACIÓN EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA DESDE LA PERSPECTIVA SISTÉMICA
EN UNA FAMILIA NUCLEAR CON ÚNICO HIJO EN EDAD ESCOLAR**

**TRABAJO DE GRADO COMO REQUISITO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

LEIDY JOHANNA RIVERO SILVA

**BUCARAMANGA
2015**



**UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA SECCIONAL BUCARAMANGA
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
ESPECIALIZACIÓN EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA DESDE LA PERSPECTIVA SISTÉMICA
EN UNA FAMILIA NUCLEAR CON ÚNICO HIJO EN EDAD ESCOLAR**

**EN LA MODALIDAD DE MONOGRAFÍA COMO REQUISITO PARA OPTAR EL
TÍTULO DE ESPECIALISTA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

LEIDY JOHANNA RIVERO SILVA

**ASESORA:
PSIC. ESP. SANDRA MILENA FONTECHA**

**BUCARAMANGA
2015**

TABLA DE CONTENIDO

Contenido

RESUMEN	¡Error! Marcador no definido.
Abstract	¡Error! Marcador no definido.
INTRODUCCION	6
REFERENTE CONCEPTUAL	8
FORMULACIÓN DEL CASO	15
Instrumentos de evaluación utilizados:	21
Técnicas de intervención.....	23
Resultados	26
Discusión	28
Conclusiones	30
Bibliografía	31
Anexo 1.....	33
Anexo 2.....	34
Anexo 3.....	44
Anexo 4.....	45
Anexo 5.....	46
Anexo 6.....	49
Anexo 7.....	50
Anexo 8.....	51
Anexo 9.....	52
Anexo10	55

RESUMEN GENERAL DE TRABAJO DE GRADO

TITULO: INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA DESDE LA PERSPECTIVA SISTÉMICA EN UNA FAMILIA NUCLEAR CON ÚNICO HIJO EN EDAD ESCOLAR

AUTOR(ES): LEIDY JOHANNA RIVERO SILVA

FACULTAD: Esp. en Psicología Clínica

DIRECTOR(A): SANDRA MILENA FONTECHA

RESUMEN

En el presente caso clínico se muestra el proceso de evaluación e intervención desde el enfoque sistémico a una familia nuclear con único hijo, en edad escolar, presenta miedo, llanto constante e insomnio, al verse inmerso en una situación de juego sexual con una niña dos años mayor que él. Este evento genera crisis en la dinámica relacional de la familia, y revela los conflictos que tiene la relación de pareja. El proceso terapéutico llevó 9 sesiones, efectuadas una por semana y finalmente un seguimiento telefónico. Los objetivos se orientaron en resignificar esta situación en el niño y ayudar a los padres a cambiar la perspectiva sobre la experiencia de tal manera que lograrán apoyar a su hijo de una mejor manera. También se abordó la problemática de pareja, mostrando cómo esta afectaba el comportamiento del hijo, se favoreció la reflexión sobre los cambios que han vivido en sus roles, sus logros personales y sus expectativas a futuro. Al finalizar el proceso de intervención se identificó mejoría en el sistema familiar observándose una continuidad en la utilización de las herramientas adquiridas en el proceso.

PALABRAS CLAVES:

Familia, intervención sistémica, pareja, crisis normativa, crisis no normativa

V° B° DIRECTOR DE TRABAJO DE GRADO

GENERAL SUMMARY OF WORK OF GRADE

TITLE: Psychological Intervention from the perspective Systemic In A Nuclear Family With One Preschooler

AUTHOR(S): LEIDY JOHANNA RIVERO SILVA

FACULTY: Esp. en Psicología Clínica

DIRECTOR: SANDRA MILENA FONTECHA

ABSTRACT

In this case report the assessment and intervention process is shown from the systemic approach to a nuclear family with one child, school age, she has fear, constant crying and insomnia, to be immersed in a situation of sexual play with a girl two years older than him. This event generates crisis in the relational dynamics of the family, and reveals the conflicts that have the relationship. The therapeutic process took 9 sessions, conducted once a week and finally a telephone follow-up. The objectives were focused on new meaning in this situation the child and assist parents to change the perspective on the experience so that support your child achieve a better way. The issue was also addressed couple, showing how this affected the behavior of the child, reflection on the changes that have lived in their roles, their personal achievements and their future expectations are favored. At the end of the intervention process improvement identified in the family system observed a continuity in the use of skills acquired in the process.

KEYWORDS:

Family, systemic intervention, couple, regulatory crisis, a crisis not regulations

V° B° DIRECTOR OF GRADUATE WORK

INTRODUCCION

La práctica en psicología clínica desde el enfoque sistémico fue realizada en el Instituto de Familia y Vida ubicado en la ciudad de Bucaramanga , un centro de proyección de la Universidad Pontificia Bolivariana, definido como una unidad académica, interdisciplinaria, investigativa y de servicios, que a la luz de los principios cristianos se orienta a la promoción, difusión y desarrollo de la calidad de vida de los hogares en la región y de la sociedad en general.

El Instituto de Familia y Vida funciona también como una IPS (Institución Prestadora de Servicio de Salud) prestando servicios de consulta externa en psicología, en la modalidad de atención individual, familiar y de pareja; dentro de las problemáticas que más se presentan están situaciones emocionales o relacionales derivadas de crisis generadas por cambios en el ciclo vital individual o familiar, pérdidas por fallecimiento de personas significativas, o por separación, dificultades en el rendimiento escolar y todas aquellas situaciones de cambio que las personas identifiquen como motivo de sufrimiento.

El Instituto de Familia y Vida atiende a una población perteneciente a Bucaramanga y el área metropolitana, por su orientación al servicio maneja personas de estrato 1, 2 y 3 que acuden por decisión propia o son remitidos de instituciones como la Fiscalía General de la Nación, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, la Pastoral de la Arquidiócesis de Bucaramanga.

Para dar cumplimiento al proceso de práctica se realizó atención terapéutica a 24 consultantes en diferentes etapas del ciclo vital de los cuales 14 fueron de sexo masculino y 10 de sexo femenino, 21 fueron de atención individual, 2 de pareja y 1 familia, con motivos

de consulta diversos como: violencia intrafamiliar, conflictos en relación de pareja, dificultades en el rendimiento escolar, abuso sexual, conflictos familiares a causa de la orientación sexual de uno de sus integrantes, entre otros. En este trabajo se presentará el caso de un niño, en etapa escolar inmerso en una situación de abuso sexual, el cual se presenta como motivo de consulta, pero que durante el proceso de intervención se devela una situación conflictiva en la relación de pareja de sus padres, lo que conlleva a un cambio en el curso del proceso terapéutico.

REFERENTE CONCEPTUAL

La Declaración Universal de los Derechos Humanos 1948 (ONU,2012) expresa que la familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del estado; es el grupo social básico en el que la mayoría de la población se organiza para satisfacer sus necesidades y en el cual los individuos construyen una identidad mediante la transmisión y actualización de los patrones de socialización. Así mismo la familia ha sido abordada y estudiada desde diferentes ciencias dependiendo de la particularidad e interés de cada una, se habla que la familia es una institución formada por individuos, que se encuentran en constante interacción entre dos o más personas, que comparten un sistema social, responden a su cultura, tradiciones, desarrollo económico, convicciones, concepciones ético-morales, políticas y religiosas (Valladares, 2008).

La investigación sobre la familia ha llevado a considerarla como un agente activo del desarrollo social, nunca permanece estática todo lo contrario pasa de un estado inferior a uno superior en forma que evoluciona de un estadio a otro. Al respecto, Minuchin y Fishman (citados por Arias, 2012) afirman que la familia es un contexto natural mediante el cual se aprende y se obtiene un apoyo; un sistema vivo que transfiere información interna y externamente donde los cambios suelen estar seguidos por una respuesta que devuelve el sistema a su estado de equilibrio, pero si la fluctuación se hace más amplia, la familia puede entrar en una crisis en la que la transformación tenga por resultado un nivel diferente de funcionamiento capaz de superar las alteraciones y exigencias del medio. Todas las familias tienen una dinámica de movimiento que las lleva a evolucionar, a cambiar y avanzar en su

proceso de desarrollo, este movimiento es secuencial y gradual y va muy ligado a la misma naturaleza del ser humano.

El proceso de cambio tanto en el ser humano como cualquier otro organismo vivo se encuentra dentro de una serie de sistemas relacionados unos con otros, los cuales se fundamentan según los escenarios de interacción con el ambiente, en este sentido la familia es el sistema que define y enmarca en mayor medida el desarrollo de cada persona (Bronfenbrenner, citado por Espinal, Gimeno y Gonzalez, 2006). Por lo que el sistema familiar se encuentra dividido por subsistemas donde se encuentra la pareja o vínculo conyugal lo que se refiere a un “vínculo entre dos personas que se conocen, se encuentran y se unen para formar y desarrollar un proyecto común, en el cual posiblemente se enfrentarán a situaciones de crisis que forman parte del vivir en pareja” (Martínez, 2010).

De este modo (Minuchin, citado por Gonzales 2008) plantea que la familia pasa por una serie de momentos y situaciones que generan cambios altamente significativos en sí misma pues requiere de nuevas reglas de interacción, estos cambios se enmarcan como el ciclo vital familiar. El paso por cada una de estas etapas se hace necesario en función que la familia logre un avance en su propio proceso de desarrollo, ahora se abordará las etapas del ciclo vital familiar según (Montalvo, 2013) para la cual se mencionará cada una y se describirán los cambios normativos dentro de ellas.

Formación de la pareja: Es la primera etapa del ciclo vital familiar donde se busca establecer una serie de mecanismos que posibiliten la creación de la pareja a través de un proyecto de enamoramiento y expectativa frente a un compañero del otro sexo

para conformar una relación, esto implica el conocimiento y análisis de sus historias personales, creencias, costumbres etc.

Adaptación y Ajuste al Matrimonio: Es la etapa en que la pareja se une con el objetivo de conformar una familia se da un proceso de ajuste a un nuevo estilo de vida, en este sentido se deben tener en cuenta tres componentes el tu-yo-nosotros ya que existe un factor individual y otro a nivel de construcción como pareja. Esta etapa implica una serie de cambios donde se presentan crisis de gran importancia pues se pasa de la idealización e ilusión del noviazgo a la realidad de aceptarse tal cual como son; debe existir un proceso de adaptación al nuevo estilo de vida.

Nacimiento del primer hijo: En esta etapa se da inicio a la relación triangular pues el vínculo conyugal construido pasa a conjugarse con el de un nuevo ser lo cual implica la modificación de los acuerdos pues existe un cambio o crisis crucial en la pareja que requiere de un reajuste de patrones tanto de conducta como de la relación pues deben equilibrarse tanto en el plano conyugal como en el plano parental.

Padres con hijos escolares: Es una etapa en que se da inicio al proceso de educación formal del hijo lo cual quiere decir que recibirá instrucción académica en una institución escolar, es decir esta se concibe como la primera salida que tiene el hijo a vivir nuevas experiencias de socialización, es aquí donde se pone a prueba la transmisión de creencias, costumbres y demás conductas culturales, en esta etapa los factores perturbadores del sistema se encuentran relacionados con un ámbito extrafamiliar es decir la escuela o el colegio.

Padres con hijos adolescentes: Dentro de esta etapa el hijo sufre una serie de transformaciones físicas, hormonales, emocionales, sexuales, intelectuales, sociales, etc. Lo cual lleva a una construcción de su identidad y autonomía, para las familias esta etapa es fuertemente desestabilizadora pues dichos cambios implican una separación cada vez mayor del seno familiar pues el hijo cada vez comparte más tiempo en los ambientes extrafamiliares.

Salida de los hijos del hogar: Es el momento en que los hijos mayores han establecido sus propias relaciones e inicia cuando sale uno de los hijos mayores y finaliza cuando sale el último de ellos, este proceso también es llamado “destete” alusivo al momento de emancipación de la salida de los hijos, presenciando sentimientos de pérdida por no lograr el control sobre los hijos.

Jubilación y Vejez: esta etapa se caracteriza porque generalmente ya se encuentra únicamente la pareja pues sus hijos ya se encuentran fuera del hogar y son independientes, también es llamada como “nido vacío” pero existe la prevalencia que aun así los hijos sean independientes siempre existirá un vínculo cercano con el vínculo paterno.

A partir de estos periodos de transición entre etapa y etapa del ciclo vital familiar se produce una indefinición de las funciones, pues los miembros del sistema familiar están cambiando de rol y asumiendo nuevos retos. El tratar de equilibrar el funcionamiento de las situaciones produce fluctuaciones, inestabilidades, transformaciones que expresan ciertos niveles de desorganización en la familia esto es lo que se denomina crisis evolutiva (Gonzalez, 2000). Las crisis en la familia son dinamizadoras del mismo proceso de

desarrollo, varia en las herramientas y mecanismos de cada sistema para sacar el mejor provecho de ellas (Martínez, 2010).

Según lo anterior las crisis presentes en cada etapa son denominadas de tipo normativas, transitorias o relacionadas con el ciclo vital, es decir que las situaciones de cambio mencionadas anteriormente son relativamente esperables durante el curso del ciclo vital familiar pero que de una u otra manera requieren de la utilización de recursos personales y familiares para su afrontamiento. Por otro lado existen las crisis de tipo no normativas que son las que se consideran como un evento o fenómeno inesperado que representa un elemento catastrófico que lleva a pensar y visualizar la una amenaza del funcionamiento familiar.

En este sentido se abordarán dos situaciones que llevan a momentos de crisis en un sistema familiar y que tienen influencia sobre los hijos, la convivencia y a las estrategias que acuden los padres para superarlas, por lo que se analizaran los fenómenos de abuso sexual y la violencia intrafamiliar.

La primera crisis a mencionar es el abuso sexual, identificado a través de la presencia de conductas sexuales infantiles las cuales son uno de los efectos más típicos del abuso, siendo frecuente su manifestación en forma de juegos sexuales con muñecos, introducción de objetos en la vagina o en el ano, masturbación excesiva, conductas seductoras y conductas o conocimientos sexuales impropios de la edad (Ganzales, Ogaz & López, 2012). Por estas razones se clasifica como un fenómeno de gran complejidad que debe contar con la comprensión de distintas dimensiones como sociales, culturales y afectivas así como las implicaciones en la dinámica familiar y en cada uno de los sujetos

que forman parte de este grupo social por lo cual se hace necesario reconocer los actores y conocer el significado que tiene este fenómeno para cada uno de ellos (Arango, 2009).

De acuerdo con lo anterior, se ha encontrado que dentro de los significados asociados al abuso y los roles del sistema se identifica que para una mujer el abuso de uno de sus hijos hace dudar de su rol como madre cuidadora y protectora en la función de crianza (Arango, 2009). Esta situación se puede hacer más difícil en cuanto la madre asume una posición sobreprotectora en el niño quien requiere identificar sus propias herramientas de afrontamiento al acto abusivo, es decir limita al niño en el descubrimiento de sus capacidades y formas de enfrentar la situación problema.

El papel de los padres en situaciones de presunto abuso es crucial como lo señala Echeberúa y Coral (2006) cuando afirma que la respuesta de los progenitores ante la revelación del abuso puede ser más intensa que la del propio niño. Los sentimientos de vergüenza y culpa, de cólera y pena, de miedo y ansiedad, pueden afectar a los padres de tal manera que se muestran incapaces de proteger al niño adecuadamente y, en los casos más graves, pueden llegar incluso a culparlo de lo sucedido.

Una segunda crisis a trabajar y que implica al sistema pareja, tiene una influencia directa en los hijos y la relación del sistema en general es la violencia conyugal la cual es considerada como un fenómeno de gran impacto que se caracteriza por los distintos actos, que son el reflejo de creencias rígidas (Soria, 2010); En este sentido, la violencia intrafamiliar es considerada como cualquier tipo de abuso de poder por parte de un miembro de la familia sobre otro; este abuso incluye maltrato físico, psicológico o de cualquier otro tipo. Asensi (2007) refiere que se manifiesta principalmente en agresiones psicológicas, donde las más frecuentes y habituales son el abuso verbal (Rebajar, insultar,

ridiculizar, humillar, utilizar juegos mentales e ironías, amenazas, control económico e intimidación).

Cabe resaltar que existe una alta probabilidad que directa o indirectamente los hijos sean víctimas de esta violencia, pues se convierten en receptores directos de la situación, ya que deben vivenciar la angustia, el temor, inseguridad, tristeza de la persona maltratada, lo cual se ve reflejado en distintos trastornos físicos, temores nocturnos, enuresis, alteraciones del sueño, entre otros (Asensi, 2007).

La intervención sistémica en la familia cuando enfrenta situaciones de crisis debe atender a algunas premisas fundamentales como señala Colapinto (citado por Roizblatt, 2006), como que es el contexto familiar el que genera los síntomas, en la medida que el medio familiar incide sobre las experiencias y conductas de sus miembros, así una familia puede contribuir a mantener el síntoma. En este sentido, una experiencia de abuso, si bien genera cambios en el comportamiento de un niño, es la dinámica de la familia, lo que dice, lo que hacen y cómo actúan sus padres, lo que puede ayudar a mantener los síntomas de llanto, rabia, tristeza en el hijo.

De otra parte en la intervención sistémica, las estrategias deben estar encaminadas a lograr metas posibles y no ideales, lo que sugiere que la familia defina cómo desea funcionar considerando las limitaciones posibles dentro de su situación de vida (Hernández, 2004). Por lo tanto, la intervención se orienta a un cambio que reorganice y reordene el funcionamiento del sistema familiar y su capacidad para afrontar las vicisitudes de la vida.

FORMULACIÓN DEL CASO

Para efectos del ejercicio práctico y teniendo en cuenta el código deontológico y ético se cambiaron los nombres e identidades de los miembros del sistema familiar.

Madre: Daniela, Padre: Edwardo, Hijo: Sebastián

1. Información general del caso:

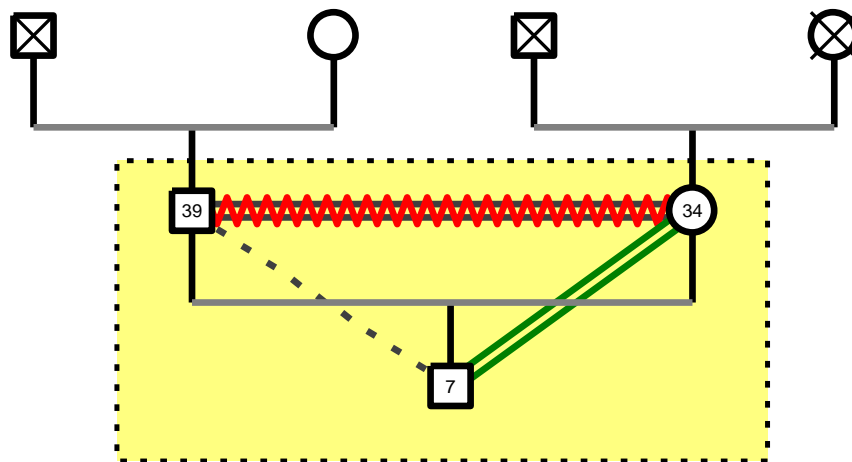
El presente caso retomado para la elaboración del ejercicio práctico corresponde a un consultante de sexo masculino de 7 años de edad, que acude a consulta en compañía de sus padres por motivo de presunto abuso sexual, por parte de una niña que tiene vínculo filial materno (prima), situación que fue presentada hace cuatro meses en el domicilio del niño afectado, acuden a consulta por psicología de manera voluntaria a causa de un dibujo realizado por el niño en el colegio donde hace propuestas obscenas a una compañera del salón. Este fenómeno ha afectado el funcionamiento individual del niño y del sistema familiar, debido a la existencia de un malestar constante frente a la situación.

En la primera sesión la madre refiere “Hace unos meses mientras mi esposo y yo salimos a hacer mercado Sebastián quiso quedarse en la casa con la prima, que es mi ahijada y cuando llegamos se encontraba alterado y llorando mucho, no quería decirnos que le pasaba luego nos contó que la prima le había mostrado unos videos en el computador donde estaban personas desnudas y teniendo sexo”, ayer el niño le hizo un dibujo a una compañera donde habían dos personas en una cama y dibujo un pene grande donde el hombre penetraba a la mujer, al hablar con el niño nos contó que la niña lo puso a que la

penetrara por la cola”. El padre refirió “Esto nos tiene muy mal porque el niño está muy afectado, me duele que Sebastián este pasando por esto él es un niño y aún no debía conocer esas cosas, ya no quiere dormir sólo, todo le da miedo me preocupa que pueda pasar con él”.

Los padres plantean como expectativas del proceso disminuir inicialmente el malestar y reacciones directas del niño frente a la exposición a material de tipo pornográfico, pues les preocupa los constantes miedos nocturnos, el insomnio y llanto constante, de igual forma manifiestan constante temor ante la presencia de situaciones como: homosexualidad, aversión a las mujeres y como tal al acto sexual, razón por la cual esperan dentro del proceso disminuir la probabilidad de la presencia de algunas de las situaciones anteriormente descritas.

Genograma



En el análisis de la dinámica de este sistema se encuentra una familia nuclear, de clase media, que vive en el casco urbano de la ciudad de Bucaramanga, integrada por Daniela profesional de 34 años, Eduardo bachiller de 39 años y Sebastián hijo único de 7 años, la pareja tiene 9 años de convivencia, se identificó una relación cercana entre los tres miembros del sistema, sin embargo durante el proceso terapéutico se reconocieron vínculos relacionales conflictivos en la pareja lo cual ha influenciado directamente las pautas de comportamiento del hijo.

Dentro de la dinámica familiar se observa un núcleo donde existen límites claros basados en reglas definidas y estipuladas por padre y madre, dentro de la jerarquía familiar en los primeros años de relación es el padre quien ejerce la autoridad delimitando las obligaciones y responsabilidades, con el paso del tiempo, cuando Daniela logra terminar sus estudios como profesional apoyada económicamente por Eduardo, ella comienza a asumir un rol de jerarquía y comienza a definir los parámetros del sistema familiar creando una relación simétrica con su pareja lo cual desencadena situaciones de conflicto frente al control y poder en el sistema familiar.

Por otro lado, en el sistema familiar ha transcurrido una serie de situaciones que han impactado su equilibrio llevándolos a buscar e identificar distintas herramientas que les permiten afrontar cada evento presentado, de esta forma se identifica que tras las discusiones en el subsistema conyugal se ha generado indirectamente una coalición, donde madre e hijo han creado una alianza contra el padre, que conlleva a conductas agresivas del hijo hacia el padre, esto por lo general en momentos que el padre reacciona de manera impulsiva y agresiva cuando surgen conflictos, lo que mantiene una pauta de agresión en el sistema.

Análisis descriptivo

Inicialmente el consultante presenta distintas conductas que alteran su estado físico normal como lo son, temores nocturnos, alteraciones del sueño, llantos frecuentes, miedo a estar solo, conductas seductoras con compañeras de salón; de acuerdo a esto el sistema familiar y de pareja también presentó cambios y alteraciones como miedo a una futura homosexualidad por parte del niño, miedo que el hijo desarrolle una aversión a las mujeres y como tal al acto sexual, alteración en la conducta sexual de pareja (padres).

A través de la situación presentada con el hijo, los padres han reforzado los vínculos relacionales en función de la protección y cuidado del niño, lo que ha incrementado la presencia de conflictos en el subsistema conyugal pues los padres pasan los límites de una protección segura a una sobreprotección que altera la dinámica funcional del sistema familiar.

Dentro de las soluciones intentadas por los padres, en particular por la madre, quién tiene creencias religiosas sobre el bien y el mal, como estrategia para evitar que el niño repita la conducta o comportamientos vividos con la prima, le hace ver que este tipo de expresiones son propias del mal, o del diablo, lo que provoca temor en el niño.

Por otro lado el niño mantenía relación directa y vínculo relacional cercano con la familia materna, al momento de la situación problema (exposición a material pornográfico por parte de la prima) se da una ruptura de este vínculo relacional existiendo distanciamiento y desequilibrio emocional en cada una de las partes.

Análisis explicativo: DSM V

Diagnóstico Multiaxial	
Eje I	No Aplica
Eje II	No Aplica
Eje III	No Aplica
Eje IV	Problemas relativos al grupo primario de apoyo
Eje V	EEAG= 80

Comprensión sistémica del problema

La situación conflicto del sistema familiar surge inicialmente por una crisis no normativa como lo es el abuso sexual a su único hijo por parte de una niña con vinculo filial materno (prima), fenómeno que altera el equilibrio en el sistema. El niño directamente afectado presenta temores nocturnos, pesadillas, ansiedad, llanto constante y comportamientos disruptivos, inicialmente adjudicados a la situación problema (abuso).

Partiendo de este punto se identifica en el subsistema conyugal sentimientos de culpabilidad y cuestionamiento del rol de padres generando en la pareja un malestar constante, donde empezaron a mostrarse más cuidadores y protectores con su hijo, en esta medida mientras la madre laboraba, el padre permanecía con el niño pues su trabajo como independiente le permitía tener mayor tiempo disponible, la atención se

enfocó tanto en el hijo que los espacios de pareja se limitaron hasta el punto que Daniela lleva las relaciones con el esposo a otro plano negando el acceder al acto sexual por temor a que el hijo se diera cuenta y esto le afectara más. Esta situación empezó a generar mayor malestar en la relación de pareja y conflictos donde la madre recibía el apoyo del hijo, pues actuaba como provocadora pasiva, en tanto el padre expresaba de manera abierta su malestar, por lo cual la relación con el hijo se tornaba tensa y se expresaba en agresiones físicas y verbales hacia el padre.

Es importante mencionar que la relación de pareja desde antes del evento con su hijo, vivía algunas dificultades de tiempo atrás, al inicio de la relación, Eduardo asume el cuidado y responsabilidad de Daniela a causa de la muerte de su madre, convirtiéndose en una especie de protector para ella; apoyándola en su formación profesional y desistiendo él de formarse académicamente. Una vez Daniela logra tener un estatus como profesional, empieza a posicionarse simétricamente en la relación, propiciándose una lucha por el poder donde Eduardo en su afán de imponerse reaccionaba de manera impulsiva y agresiva a las descalificaciones de Daniela, quién hacía comentarios sobre su formación académica como bachiller. Así mismo Eduardo empieza a exigir a Daniela que contribuya económicamente con los gastos de casa como una manera de desafiarla, sin embargo Daniela se niega a participar económicamente pues piensa que es el hombre quién debe proveer económicamente la familia, lo cual conlleva a permanentes discusiones en la relación.

Intervención propuesta:

Se plantea una intervención desde el enfoque sistémico que busca trabajar sobre la dinámica de la familia, en cuanto a su organización y sus vínculos

relacionales en situaciones de crisis y cambio. A partir de esto se establecieron como objetivos terapéuticos inicialmente: 1) Reconocer y mostrar a los padres de qué manera la dinámica de la familia contribuye a mantener los síntomas del hijo 2) Reconocer el significado del abuso sexual para los padres y su hijo con el propósito de ampliar la perspectiva sobre esta situación, 3) Identificar y fortalecer las herramientas y recursos de la familia para enfrentar situaciones de crisis, 5) Fortalecer los vínculos relacionales en el subsistema conyugal. Razón por la cual durante el proceso se realizaron nueve (9) sesiones de las cuales cuatro (4) fueron individuales, dos (2) de pareja, tres (3) con el grupo familiar y finalmente un seguimiento telefónico.

Instrumentos de evaluación utilizados:

Genograma:

El genograma es una representación gráfica (en forma de árbol genealógico) donde se observa la información básica de, al menos, tres generaciones de una familia. Dicha representación cuenta con información sobre su estructura, los datos demográficos de los miembros y las relaciones que se dan entre ellos. A través de esta herramienta se logra una organización visual del grupo familiar, lo que permite no sólo conocer a la familia, sino realizar hipótesis acerca de la relación entre el problema y el contexto familiar, la evolución del problema a lo largo del tiempo, su relación con el ciclo vital de la familia, entre otros Ceberio (2004).

Interrogatorio circular

Según Fleuridos, Nelson y Rosehnthal (1986) La entrevista circular investiga los patrones de relación contextual recurrentes que constituyen el sistema familiar. La exploración de los lazos conductuales ideológicos entre la evolución del problema que se presente, los cambios en las relaciones intrafamiliares y las interacciones entre estas dinámicas, revela el círculo familiar de interrelaciones. El terapeuta puede usar la frase “preguntas de relación”, intercambiándolas con “preguntas circulares” para comprender mejor la naturaleza de investigación sistémica de este tipo de interrogatorio

Dibujos

La prueba del dibujo de la Figura humana, es una técnica proyectiva que permite evaluar la personalidad y rasgos emocionales-sociales, requiere de la producción de un dibujo por parte del evaluado, el cual es analizado en base a su contenido o a las características del dibujo que permite a las personas “proyectar” sus necesidades y sentimientos internos. (Sánchez y Pírela, 2012).

El test del dibujo de la familia que se trata de una prueba de personalidad que puede administrarse a los niños de cinco años hasta la adolescencia. Su uso e interpretación de los principios psicoanalíticos de la proyección, ya que posibilita la libre expresión de los sentimientos de los menores hacia sus familiares, especialmente de sus progenitores y refleja, además, la situación en la que se colocan ellos mismos con su medio doméstico (Suarez 2006)

Técnicas de intervención

Connotación positiva:

Consiste en atribuir un significado positivo a la conducta problema o síntoma (normalmente en términos de generoso) y del contexto relacional donde adquiere su funcionalidad, especificando el significado de cada miembro a la pauta circular. Es decir atribuir motivaciones positivas al paciente, evitando la crítica y la confrontación, extendiéndola a todos los miembros de la familia, y sentando las bases de su estructura y utilización. (Simón y Cols citado por Pereira 2009). Al dar a conocer los argumentos y explicaciones sobre el porqué cada miembro actúa de la forma en que lo hace, el terapeuta se sitúa en una posición de neutralidad, lo que coloca las conductas de los distintos miembros al mismo nivel, evitando descripciones del tipo “víctima-victimario”, “bueno-malo” o “sano-loco”.

Uso de cuentos

La técnica de “narración de cuentos” cumple una doble función si el cuento es narrado entre los miembros de la familia o si por el contrario es el terapeuta quien lo cuenta a la familia, en este caso se solicitó a la familia que se ubicaran en una posición relajada y el terapeuta narró un cuento metafórico. De esta forma cumplió una función más terapéutica que diagnóstica.

Uso de material didáctico sobre salud sexual

Se concibe como una herramienta destinada a facilitar la puesta en práctica de procesos de educación afectivo-sexual. El objetivo final de la educación afectivo-sexual es

propiciar que los niños niñas y adolescentes tengan un acercamiento a distintas temáticas que les permitan desarrollar una sexualidad saludable. Para ello inicialmente se aborda el conocimiento del cuerpo humano así como la importancia relaciones interpersonales. En definitiva, la educación afectivo-sexual debe promover una resolución satisfactoria de nuestras necesidades de intimidad y vinculación.

Tareas terapéuticas:

Las tareas constituyen una forma de centrar ciertas estrategias terapéuticas que a su vez depende y varía de la premisa teórica del terapeuta, de los objetivos del paciente y circunstancias del caso, como pueden ser las situaciones presentadas en consulta, pero también de las alianzas terapéuticas en cada momento o las variables de cambio de los consultantes, entre otras Beyebach y Herrero (2010).

Las tareas realizadas dentro del proceso fueron realizadas en la sesión y fuera de la misma.

Descripción

Durante las primeras sesiones (1 y 2) se diligenció el consentimiento informado (Anexo 1), se dio apertura a la historia clínica del paciente (Anexo 2), se realizaron los procesos de evaluación test de la figura humana (Anexo 3) y test de la familia (Anexo 4), a partir de esto se logran establecer los objetivos terapéuticos; de igual manera se deja la tarea terapéutica Ritual para cazar los miedos (Anexo 5) donde el niño dibujará sus miedos y a través de un ritual logrará manejarlos y tener una mejor aceptación a

ellos finalmente se recomienda a los padres realizar cambios en la habitación del niño como mover de lugar los objetos allí presentes, etcétera.

En la tercera y cuarta sesión (3 y 4) se trabaja frente a la concepción que mantiene el niño del cuerpo humano así como la resignificación del mismo, los cambios físicos y emocionales a través del ciclo vital, estas sesiones se realizan bajo la orientación del material didáctico de salud sexual y reproductiva (Anexo 6), se deja como tarea para el hogar en compañía de los padres trabajar el libro ¡No es la Cigüeña! (Anexo 7) donde se le orientará al niño de una manera didáctica sobre su salud sexual y reproductiva.

Durante la quinta sesión (5) se realiza un trabajo con los padres donde se busca llegar a la identificación de la dinámica familiar, pautas de crianza, creencias familiares, jerarquías, vínculos relacionales y roles establecidos todo en función de la dinámica estructural del sistema.

En cuanto a la sexta y séptima sesión (6 y 7) se buscó a través de una actividad lúdica con un material para expresión de emociones (Anexo8) se logra conocer las emociones experimentadas por el niño ante la presencia de momentos conflictivos en la pareja; por otro lado se lleva a que el niño a través de la técnica narrativa por medio del cuento “Palacio a la Fuga” (Anexo 9) externalice la relación de los conflictos con el cuento así como el significado que tienen las actitudes de sus padres y de la concepción de distanciamiento conyugal que le genera sensaciones de miedo e incertidumbre al niño.

Durante la octava (8) sesión la cual se ejecuta con la pareja, se realiza una tarea dentro del espacio terapéutico que busca a través de un conjunto de piedras de colores externalizar los momentos y situaciones que generan vínculos funcionales en el subsistema conyugal, lo que permite realizar una resignificación de los espacios que producen desequilibrio en el núcleo familiar buscando rescatar las cosas por las cuales continúan unidos como pareja y por ende con la construcción de su familia; se deja como tarea de casa “La Sorpresa” (Anexo10) donde cada miembro del subsistema preparará una sorpresa a su compañero modificando el exceso de rutina.

En la novena y última sesión se realiza cierre donde de manera grupal se hace una autoevaluación del proceso terapéutico, identificando las variables que tuvieron un cambio a nivel positivo y las que se han mantenido en el tiempo, se recomienda mantener las estrategias identificadas en las diferentes sesiones para lograr una constancia en la dinámica familiar.

Finalmente se realiza un seguimiento telefónico que permite evidenciar la continuidad de la realización de las herramientas identificadas en sesión.

Resultados

Inicialmente se identifica la dinámica familiar la cual sirve como base para cumplir los objetivos de intervención terapéutica donde se concluyó que es una familia con situaciones de conflicto altamente significativos pero con la convicción de lograr cambios positivos en pro del manejo de las relaciones interfamiliares.

En cuanto a la situación motivo de consulta, se logró que por medio de los cambios sugeridos en sesión el niño creara una visión diferente de su contexto

(habitación), por otro lado se logró que formara una actitud de dueño de sus miedos, por lo que se disminuyeron los temores nocturnos, las pesadillas y el llanto constante.

Frente al significado de salud sexual tanto de los padres como del niño, se logra que el niño reconociera las diferencias que existen entre el sexo masculino y femenino, reestructurando las ideas de la madre frente a la maldad del acto sexual, enmarcándose en términos de normalidad y comportamientos de la vida sexual cotidiana, es decir se logró que el niño cambiara la idea que el acto sexual pertenece a cosas malignas y del diablo, razón por la cual las manifestaciones obscenas con sus compañera no tuvieron continuidad.

El segundo foco de intervención se encontró frente a las pautas de crianza, creencias familiares, jerarquías, vínculos relacionales y roles establecidos esto llevó a los padres a darse cuenta de lo funcional y adecuada que ha sido su labor en cuanto al proceso de crianza y desarrollo de su hijo, lo cual lleva a la disminución de los sentimientos de culpa y cuestionamiento del rol como padres.

Seguidamente se logró identificar y fortalecer las herramientas de afrontamiento de padres e hijo frente a situaciones conflicto, favoreciendo la expresión y reconocimiento de emociones en el otro y que lograran proponer alternativas para resolver situaciones de conflicto en casa, lo que contribuyó a un cambio de las conductas desafiantes de la madre y por ende de las respuestas impulsivas del padre.

Finalmente se logró afianzar el vínculo conyugal, generando conversaciones sobre su historia, dificultades y logros en la relación, así mismos lograron reflexionar sobre cómo se sentían en su relación y el tiempo que le dedicaba a esta. La pareja

reconoce que la rutina y monotonía los ha llevado a distanciarse, por lo cual se promueve que aumenten los momentos de pareja en espacios como cenas, salidas entre otras; de igual manera se motivó a otros espacios de tipo familiar vinculando al hijo, que se operacionalizaron en dos viajes realizados en familia.

Discusión

Si bien la familia como sistema mantiene una serie de crisis normativas y no normativas que alteran su equilibrio y funcionalidad, frente a la creación del vínculo conyugal surgen otra serie de constructos que con el paso del tiempo afectarán de manera positiva y/o negativa la relación de pareja y por ende la relación familiar.

Frente a la situación problema presente en este sistema familiar (abuso sexual) se debe tener en cuenta que no todas las personas mantienen una misma reacción frente a la experiencia de abuso, puesto que el impacto emocional se encuentra modulado por una serie de variables, inicialmente de tipo individual (estabilidad, edad, sexo, contexto familiar) las características del acto (frecuencia, severidad, existencia de violencia o de amenazas, cronicidad, etc.); la relación existente con el abusador y por último las consecuencias asociadas al descubrimiento del abuso (Echeberúa y Coral, 2006). En este sentido se observa como Sebastián logró por medio de sus herramientas personales y contextuales mantener una actitud resiliente ante la experiencia de abuso.

Por otro lado como parte de estas crisis al aparecer los problemas con un hijo en este caso único hijo donde como según Martínez (2010) pone a prueba la dinámica funcional tanto familiar como conyugal pues a través de ello algunos se unen más para dar soluciones y hacer de la situación conflicto algo más llevadero y aprender a sostenerse aún

con la presencia del malestar, para otros en cambio puede suponer el detonante para una separación.

De igual forma como se evidenció en el núcleo familiar una pauta comunicativa donde los padres como del hijo acudían a conductas de agresión verbal o física para expresar su malestar o desacuerdo, se conoce que la comunicación es el primer vínculo que se debe genera en la familia, si esta no se presenta, de manera abierta y reciproca en los primeros años de vida, es posible que no haya un buen engranaje entre las personas que conforman la familia; por tanto, si esta no se diera de manera adecuada es común que surjan conflictos, lo cual lleva al desencadenamiento con mayor frecuencia de agresiones tanto verbales como físicas, es decir como refiere (Asensi, 2008) se termina en un abuso verbal (Rebajar, insultar, ridiculizar, humillar, utilizar juegos mentales e ironías, amenazas, control económico e intimidación).

Finalmente por medio del seguimiento realizado al sistema familiar se logró evidenciar un cambio en la pauta comunicativa del padre así como las conductas de tipo agresivo- pasiva de la madre, lo que ha permitido una relación tranquila y de mejor manejo ante la presencia de situaciones que llevan a una diferencia en la pareja, lo cual permitió un mayor diálogo de forma abierta y recíproca permitiendo disminuir las conductas mencionadas anteriormente por (Asensi, 2007) , lo cual cobra gran importancia pues la relación de pareja es el primer vínculo que se conforma en la familia y si se quiere restablecer la dinámica familiar es necesario empezar con el relacionamiento en la pareja.

Conclusiones

El modelo de intervención terapéutica desde enfoque sistémico resulta eficaz para el abordaje de casos con problemáticas relacionales pues permite dar un abordaje desde cada uno de los contextos directamente implicados con el consultante es decir no se limita solo a lo que sucede en la sesión de terapia, sino que trasciende más allá y habla de los sistemas significantes, habla del contexto, de la cultura, del espacio y del tiempo.

Encontrar un equilibrio en el sistema familiar no significa buscar la forma de acomodarse a la situación antes de la crisis, sino de lograr encontrar herramientas que permitan entender los escenarios de cada conflicto y afrontarlos desde lo aprendido según creencias, prejuicios, valores, necesidades, anhelos y deseos de la pareja y de la familia en general.

A pesar que el proceso de intervención mantuvo únicamente nueve sesiones presenciales y un seguimiento telefónico, se logró evidenciar cambios positivos en las estrategias de afrontamiento utilizados por el sistema familiar y conyugal ante situaciones conflicto que puedan generar desequilibrio en el núcleo.

Finalmente como profesional en el área de psicología, el proceso de práctica permitió un acercamiento al enfoque sistémico más allá de lo teórico que llevó a la comprensión de un caso donde se ejecutó cada técnica trabajada desde el quehacer académico, exponiendo las destrezas del terapeuta desde el enfoque específico.

Bibliografía

- Arango, M.I; Correa, F. (2009). Significados y respuestas de las madres al abuso sexual de sus hijas(os). *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 7(2), 1027-1053
- Arias, W. (2012). Algunas Consideraciones Sobre La Familia Y La Crianza Desde Un Enfoque Sistémico. *Universidad Católica San Pablo*. 2(1), 32-46
- Asensi, L.F. (2007). Violencia de género: consecuencias en los hijos.
- Beyebach, M. & Herrero, M. (2010). 200 tareas en terapia breve individual, familiar y de pareja. Ed. Herder.
- Ceberio, M (2004). “Quien soy yo y de dónde vengo: El taller de Genograma”. Ed. Tres Haches
- Echeburúa, L. & Corral, P.(2006). Secuelas emocionales en víctimas de abuso sexual en la infancia. *Cuad Med Forense*, 12(43-44).
- Fleuridos, C., Nelson, T. & Rosehthal, D. (1986). The evolution of Circular Questions: Training Family Therapists. *Journal of Marital and Family Therapy*. 12(2), 113 - 127.
- Gimeno. A. Espinal; I y González, F. (2006). El enfoque sistémico en los modelos sobre la familia. *Revista General de Sistemas*
- González, I. (2000). Las crisis familiares. *Revista Cubana de Medicina*, 16(3), 280-286.
- Hernández, A (2004). Psicoterapia Sistémica Breve. La construcción del cambio con individuos, parejas y familias. Bogotá: El Búho.
- Martínez, R. (2010). Claves para la intervención psicoterapéutica en la pareja. *Información psicológica*. 98, 33-41.

- Montalvo, J. R.; Espinosa, M. R. & Perez, A. (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. *Alternativas en Psicología*. 28, 73-91.
- ONU. (2012). *Declaración Universal de Derechos Humanos*. Artículo 16. Organización de las Naciones Unidas. URL disponible en: <http://www.un.org/es/documents/udhr/>
- Pereira, R. (2009). La devolución en terapia familiar. *Revista Norte de Salud Mental*. 3(35).
- Roizblatt, A. (2006). *Terapia Familiar y de Pareja*. Santiago: Mediterráneo
- Sánchez, M. & Pírela, L. (2012). Estudio psicométrico de la prueba figura humana Telos. *Revista de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales*. 14(2) 210-22
- Soria, R. (2010). Tratamiento sistémico en problemas familiares. Análisis de caso. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 13 (3), 87- 104.
- Suarez, M. (2006). *Test de la Familia*. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia.
- Valladares, A. (2008). La familia. Una mirada desde la Psicología. *Revista Electrónica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos*, 6(1), 4-13.

Anexo 1

INSTITUTO DE FAMILIA Y VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ Identificado/a con Documento No.-
_____ de _____, como tutora legal
de _____ Identificado/a con Documento No.- _____
de _____, por medio de la presente autorizo que reciba el
acompañamiento psicológico brindado por el Instituto de Familia y Vida, donde me han
aclarado aspectos relacionados con el proceso de atención psicológica, el pago de
honorarios, la asignación de citas, entre otros. De igual forma, refiero que he sido
informado/a por el o la Psicólogo/a del Instituto de Familia y Vida, de los objetos del
proceso de atención psicológica y sé que la información entregada es CONFIDENCIAL y
la Historia Clínica se maneja de acuerdo con lo estipulado en la normatividad vigente
(Resolución No. 1995 de 1999; Ley 1090 de 2006). No obstante, sé que soy libre de
retirarme del proceso de atención psicológica en cualquier momento. Del mismo modo,
comprendo y acepto que durante el proceso no existe ni voy a recibir ningún tipo de
retribución económica. En constancia se firma en _____, a los _____
días, del mes _____ del año _____


FIRMA: _____


D.I. No.: _____

FIRMA: _____


Psicólogo/a Instituto de Familia y Vida.


Intervención Psicológica Desde La Perspectiva Sistémica En Una Familia Nuclear Con Único Hijo En Edad Escolar


 <p>Universidad Pontificia Bolivariana <small>SECCIONAL BUCARAMANGA</small></p>	<p>FORMATO HISTORIA CLÍNICA PARA NIÑOS Y ADOLECENTES Código: PS-FO-080 Versión: 01</p>
<p>Percepción de la situación desde el adulto (Encargado/Cuidador)</p>	
<p>Lined area for notes.</p>	
<p>Percepción de la situación desde el/la menor</p>	
<p>Lined area for notes.</p>	
<p>Folio No. <input type="text"/></p>	

 <p>Universidad Pontificia Bolivariana <small>SECCIONAL BUCARAMANGA</small></p>	<p>FORMATO HISTORIA CLÍNICA PARA NIÑOS Y ADOLECENTES Código: PS-FO-080 Versión: 01</p>				
Redes de apoyo del/la menor					
[Lined area for notes]					
ASPECTOS FAMILIARES					
Familiograma					
[Lined area for notes]					
Nombres y Apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Escolaridad	Relación del menor con esta persona
Folio No.					

Intervención Psicológica Desde La Perspectiva Sistémica En Una Familia Nuclear Con Único Hijo En Edad Escolar

 <p>Universidad Pontificia Bolivariana SECCIONAL BUCARAMANGA</p>	<p>FORMATO HISTORIA CLÍNICA PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES Código: PS-FO-080 Versión: 01</p>		
<p>Condiciones médicas del menor al nacer</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
<p>Observaciones Generales</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
<p>POSNATAL</p>			
Lactancia Materna		Duración de Lactancia	
Tetero		Duración	
<p>Observaciones del destete</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
<p>5. DESARROLLO PSICOMOTOR</p>			
Sostén Cefálico		Voltearse	
Primeros pasos		Caminar	
Vestirse sin ayuda		Comer solo	
		Sentarse sin ayuda	
		Control de Esfínteres	Gatear
			Vesical
		Anal	
<p>Observaciones del Desarrollo Psicomotor</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
<p>6. DESARROLLO DEL LENGUAJE</p>			
Sostén Cefálico		Sentarse sin ayuda	Frases Completas
<p>Folio No. </p>			

 <p>Universidad Pontificia Bolivariana SECCIONAL BUCARAMANGA</p>	<p>FORMATO HISTORIA CLÍNICA PARA NIÑOS Y ADOLECENTES Código: PS-FO-080 Versión: 01</p>					
<p>Observaciones del Desarrollo del Lenguaje:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>						
<p>7. ESCOLARIDAD</p>						
Edad de ingreso a Institución educativa						
<p>Descripción del proceso de adaptación:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>						
Rendimiento Escolar	Bueno		Regular		Deficiente	
Cursos Reprobados						
Áreas de dificultad						
<p>Relación con maestros</p>						
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>						
<p>Relación con pares y compañeros</p>						
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>						
Folio No.						

 <p>Universidad Pontificia Bolivariana SECCIONAL BUCARAMANGA</p>	<p>FORMATO HISTORIA CLÍNICA PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES Código: PS-FO-080 Versión: 01</p>		
<p>Cambios de Colegio</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
<p>Observaciones sobre Escolaridad y área social (Pertenece a algún grupo)</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
<p>8. ANTECEDENTES MÉDICOS</p>			
<p>PERSONALES</p>			
Enfermedades médicas presentadas		Tratamiento	
Enfermedades mentales presentadas		Tratamiento	
<p>FAMILIARES</p>			
Enfermedades médicas presentadas		Tratamiento	
Enfermedades mentales presentadas		Tratamiento	
<p>Observaciones sobre antecedentes médicos</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
<p>Patrones de sueño y alimentación</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
<p>9. CONDUCTAS DE RIESGO (Para Adolescentes)</p>			
CONDUCTA	EDAD DE INICIO	DIFICULTADES PRESENTADAS A CAUSA DE ESTA SITUACIÓN	ALTERNATIVAS PARA MANEJAR LA PROBLEMÁTICA
Actividad Sexual			

Folio No.

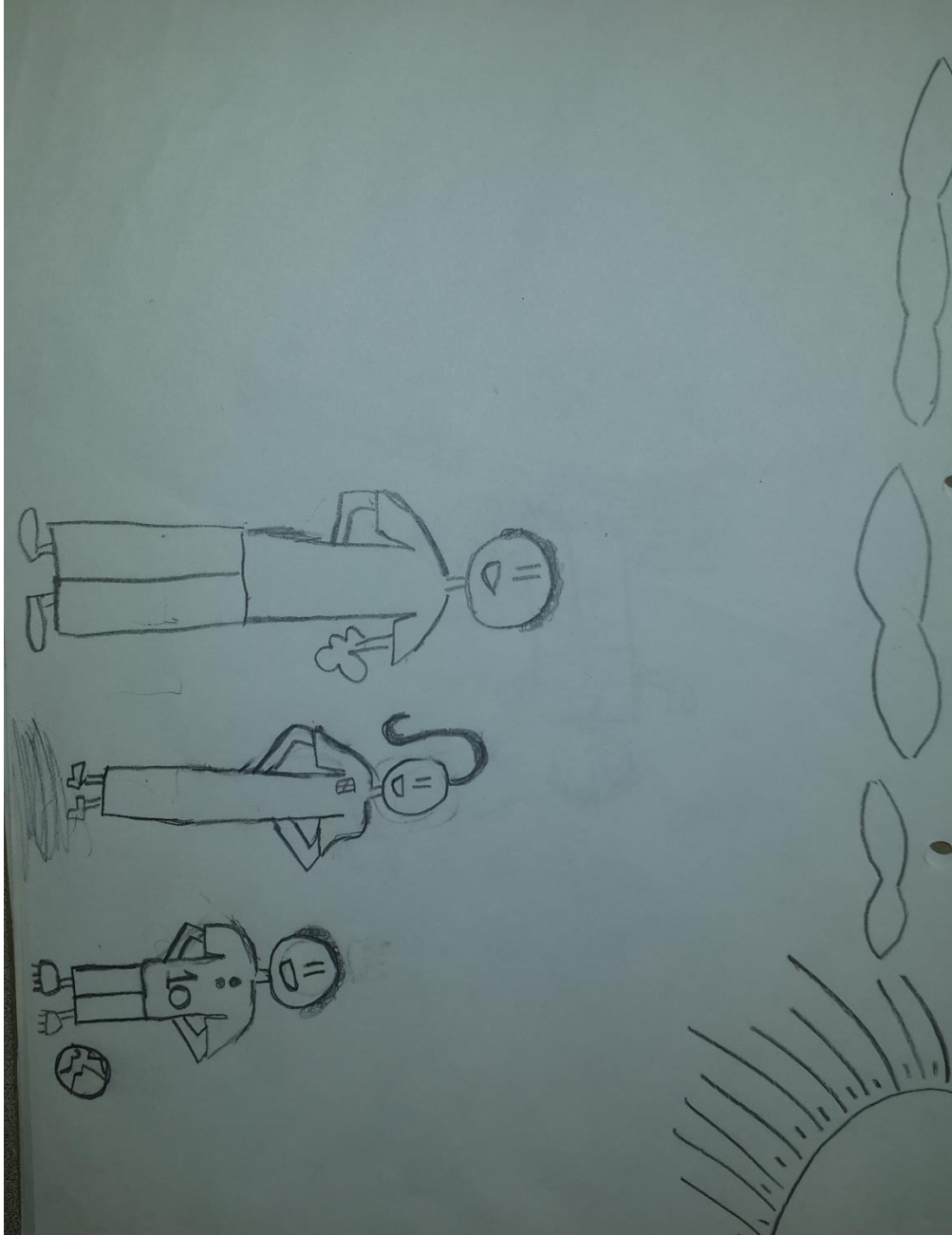
Anexo 3

Test de la Figura Humana



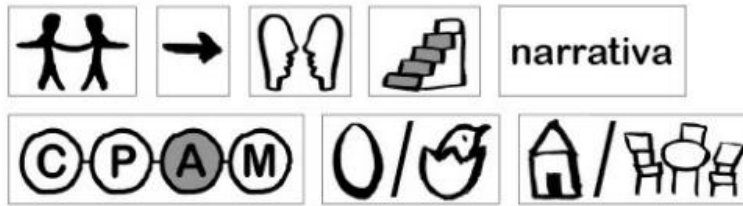
Anexo 4

Test de la Familia



Anexo 5

RITUAL Para Cazar Los Miedos



Descripción: Se ayuda al niño a dibujar los miedos durante la sesión. Después se le explica la primera regla de los miedos: «Los miedos dan miedo durante la noche, pero por el día dan risa; por eso los niños que se lo quieren pasar bien deben dejar libres los miedos por el día y encerrarlos por la noche». A continuación, les comentamos la segunda regla: «Los miedos pierden su fuerza si no pisan el suelo con los pies». Luego se pide a la familia que, al llegar a casa tras la entrevista, guarden los miedos que ha dibujado el niño en una caja de cartón y la cuelguen en un armario en la habitación del niño (en virtud de la segunda regla). Por las mañanas el niño abrirá la caja para que los miedos «salgan y jueguen» durante el día, pero antes de acostarse debe guardarlos en la caja para que cuelguen en el aire y no molesten (primera regla). Si durante la noche el niño se despierta, será una señal de que los miedos se han escapado indebidamente. En ese caso, en vez de llamar a sus padres, el niño se pondrá sus «zapatillas mágicas», se acercará a la caja y recordará a los miedos que no pueden salir hasta la mañana siguiente. Luego se quitará las zapatillas y volverá a la cama. Reconvencer a los miedos es responsabilidad del niño. Los padres podrán ayudarle a preparar la caja y colgarla antes de acostarse, pero no pueden intervenir por la noche si los miedos se «escapan».

Indicaciones: Esta tarea está indicada en casos de terrores nocturnos o, en general, problemas para dormir de niños y niñas entre cuatro y ocho años. En estos casos, los padres suelen hacer toda una serie de cosas que inicialmente aplacan el miedo del niño, pero lo refuerzan a medio y largo plazo: acostarse con él, quedarse sentados dándole la mano mientras se duerme, dejar las luces encendidas o la puerta abierta, acudir en cuanto el niño los llama por la noche, etcétera. La tarea proporciona al niño una manera «mágica» de manejar él sus propios miedos y a la vez bloquea las soluciones intentadas ineficaces de los padres.

A tener en cuenta: Solemos plantear este ritual como una forma novedosa de «dominar y ganar al miedo». Esta tarea presupone haber externalizado el miedo, de forma que se presente como algo externo que está ganando al niño. Dibujar los miedos contribuye a externalizar, pero será importante también utilizar un lenguaje externalizador (Beyebach y Morejón, 1996) para conseguir que el niño se anime a «luchar contra el miedo». Para los padres será costoso no acudir si el hijo los llama de nuevo durante la noche. Convendrá hablarlo con ellos y barajar diversas alternativas para resistir la tentación de intervenir.

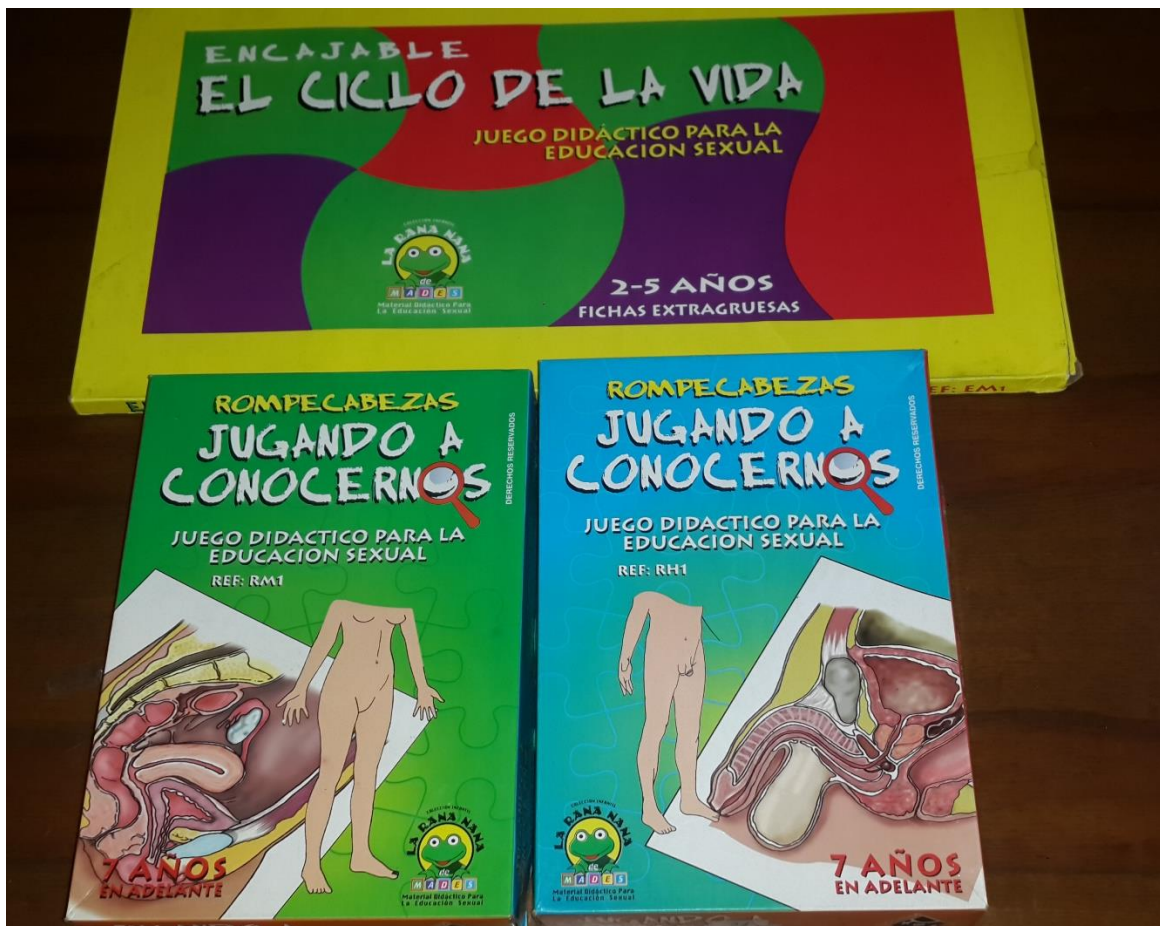
Variantes: Siguiendo a Michael White (White y Epston, 1980) solemos ofrecer a los niños un diploma que marcará su victoria ante los miedos. Les damos a elegir qué diploma preæeren («cazador de miedos», «domador de monstruos», «profe de miedos»), les enseñamos el diploma antes de empezar el ritual y lo entregamos cuando los miedos son derrotados. La posesión del diploma da derecho al portador a ayudar a otros niños que puedan pasar por momentos difíciles a causa de las pesadillas. También animamos a los

padres a hacer fotos de su hijo en «poses victoriosas» ante los miedos (por ejemplo, con el pie sobre la caja, o con gesto amenazante) y a traerlas a la próxima sesión. Por supuesto, los miedos pueden representarse con plastilina o barro en vez de dibujarlos.

Fuente: Leímos por primera vez este ritual en un texto de Michael White (White, 1989) y cuando lo utilizamos quedamos sorprendidos por esencia. Eso nos llevó a empezar a utilizar con profusión la externalización como un recurso terapéutico general, primero en el trabajo con niños (Freeman, Epston y Lobovits, 1997) y después también con adultos (Beyebach y Rodríguez Morejón, 1996).

Anexo 6

Material ludico



Anexo 7

¡No es la cigüeña!

Un libro que habla sobre niñas, niños, bebés, cuerpos, familias y amigos



Robie H. Harris ilustraciones de Michael Emberley

Anexo 8

Material Lúdico de expresión de emociones



Anexo 9

Hace mucho, mucho tiempo, cuando la tierra estaba tan llena de magia que hasta la piedra más pequeña podía tener mil secretos, existió un palacio que estaba vivo. Solía estar dormido, así que casi nadie conocía el secreto. Y así siguió hasta que la princesa que lo habitaba se casó con un príncipe muy guerrero y valiente, pero con tan mal carácter que ante cualquier contrariedad lanzaba objetos por los aires o golpeaba puertas y ventanas. Tras su última victoria, el príncipe dejó que fuera la princesa, de carácter más dulce y amable, quien viajara para negociar la paz, y pasó una larga temporada viviendo solo en el palacio.

El aburrimiento empeoró el carácter del príncipe, y según pasaron los días el palacio descubría nuevas marcas en las paredes y golpes en el suelo. Además estaba cada vez más sucio y descuidado. Y así, disgustado por aquel trato, el palacio despertó y aprovechó una salida del príncipe para moverse por primera vez en muchísimos años, y esconderse tras una colina. Pero el palacio era demasiado grande y el príncipe no tardó mucho en encontrarlo.

Así trató de escapar otras veces, pero el príncipe lo encontraba sin dificultad. Y luego desataba su ira provocando destrozos cada vez mayores. Hasta que una noche, cansado de todo aquello, el palacio cerró puertas y ventanas mientras el príncipe dormía. Y con él dentro y encerrado, corrió durante días y días, sin importarle los golpes y destrozos de su dueño. Cuando por fin se detuvo y abrió sus puertas, el príncipe descubrió que se encontraban rodeados de hielo y nieve, en medio de un frío espantoso.

- ¿El Polo Norte? ¿Y ahora cómo salgo de aquí? - se dijo el príncipe mientras salía a explorar los alrededores.

Después de investigar durante toda la mañana sin encontrar nada, el príncipe volvió al palacio para calentarse. Sin embargo, al intentar entrar, descubrió que la puerta estaba fuertemente cerrada. La aporreó furioso, pero lo único que consiguió fue destrozarse sus manos casi heladas. Al ratito, la puerta se abrió ligeramente, y el príncipe corrió hacia ella. Solo para terminar llevándose un buen portazo en las narices justo antes de entrar.

- ¡Estúpido palacio! ¡Parece que estuviera enfadado conmigo!

¡Y claro que lo estaba! Y para hacérselo saber sacudió todas sus ventanas.

- ¿Con que esas tenemos, eh? - gritó el príncipe- Pues prepárate ¡Esto es la guerra! Y nunca he perdido ninguna.

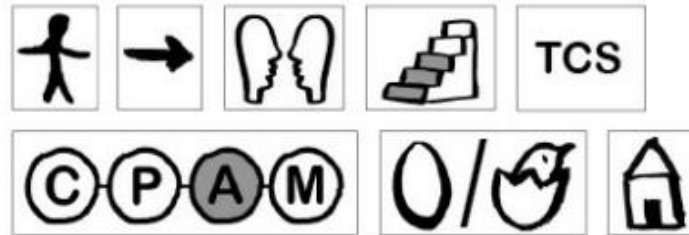
Durante los días siguientes, el príncipe y el palacio tuvieron la pelea más extraña que pueda imaginarse. Mientras uno trataba de entrar rompiendo cristales y ventanas, el otro hacía lo que fuera por mantenerlo fuera. Y en mitad de aquella tonta guerra, fue el frío quien comenzó a congelar los pies del príncipe, y a agrietar las paredes del palacio. A punto de morir helado, el príncipe, ganador de mil batallas, comprendió que la única forma de ganar aquella era buscar la paz. Y, sin decir nada, comenzó a reparar el palacio, controlando que sus enfados y su furia no volvieran a causar destrozos. El palacio descubrió que aquellas reparaciones le gustaban mucho más que sus locas peleas, y que precisamente aquel bruto príncipe era el único que podía repararlo. Así que no tardó en abrir sus puertas, y el príncipe pudo resguardarse del frío por las noches, y limpiar y reparar el castillo durante el día.

Para su sorpresa, el príncipe descubrió que disfrutaba enormemente realizando todas aquellas reparaciones y cuidados, y poco tiempo después el aspecto del palacio era magnífico. Tanto, que una de aquellas noches el palacio terminó de perdonar al príncipe, y cerrando sus puertas tomó el camino de vuelta a su país de origen.

Llegaron allí poco antes que la princesa, que se mostró encantada con estado del palacio y con la mejora del carácter de su marido, que apenas volvió a interesarse por las guerras. Y aquella paz duradera, junto con los cuidados del príncipe, hicieron que el palacio volviera a su silencioso sueño.

De aquel palacio único solo se sabe que fue desmontado piedra a piedra y repartido por todo el mundo. Y que puede que alguna de sus piedras sea hoy parte de tu casa, así que no dejes que tus enfados y tu mal humor puedan causarle algún daño...

Anexo10
La Sorpresa



Descripción: Se le pide a cada miembro de la pareja que una vez a la semana prepare una sorpresa para su compañero/a. La sorpresa tiene que consistir en algo que sepa que al otro le gusta mucho. Indicaciones: «La sorpresa» incide en el aspecto más conductual, y está especialmente indicada para parejas que han caído en un exceso de rutina.

A tener en cuenta: Es una tarea aparentemente sencilla, pero exige que ambos estén dispuestos a hacer algo fuera de lo habitual a fin de sorprender a su pareja. Incluso es posible que algún miembro de la pareja diga que no se le ocurre con qué podría sorprender al otro. En ese caso valdrá la pena dedicar un tiempo para charlar sobre la cuestión.

Variantes: Esta tarea puede pedirse a los dos en conjunto, o en secreto a cada uno de ellos.

Fuente: Esta tarea es una propuesta del grupo de Milwaukee (De Shazer, 1985).