

CAPÍTULO EXTRAIDO DEL LIBRO

“MANUAL DE HERRAMIENTAS DOCENTES PARA EL TUTOR” MU-906-2006.

ISBN 84-9330-781-5

**AUTORA: FUENSANTA SÁNCHEZ SÁNCHEZ. MÉDICA DE FAMILIA Y
TERAPEUTA FAMILIAR.**

3. ¿CÓMO ENSEÑAR LA ATENCIÓN A LA FAMILIA?

Afortunadamente hoy en día es tan amplia la oferta formativa y tantos y tan accesibles los conocimientos escritos sobre el tema, que me resulta difícil escribir, recopilar y sintetizar algo que realmente te resulte interesante y sensatamente útil y novedoso como para animarte a seguir leyendo este capítulo.

Aún así y basándome en el guión que me ha sugerido el comité editorial de este manual; y con la intención de ayudarte con los contenidos del mismo, te propongo reflexionar sobre tu propia práctica y sobre la importancia y el significado que tú mismo atribuyes a “la atención a la familia”.

El objetivo es que te sea útil para que, una vez lo hayas terminado, puedas localizar fuentes de información donde seguir tú mismo estudiando y profundizando en el tema o donde dirigir a otros (fundamentalmente residentes) a que lo hagan si así lo desean ellos o tú lo crees conveniente y recomendable.

3.1 ¿ CÓMO PLANTEARME LOS OBJETIVOS DOCENTES, COMO TUTOR DE RESIDENTES EN EL ÁREA DE ATENCIÓN A LA FAMILIA?

Para responderte a esa pregunta, te aconsejo en primer lugar que revises lo relacionado con el tema en el programa de la especialidad de Medicina de Familia y Comunitaria (páginas 77 a 81), que lo leas detenidamente y que vayas contrastando y descubriendo lo que tú mismo has estudiado y ya sabes del tema, qué pones en práctica y qué te gusta de lo que ahí se especifica. También la opinión que te sugieren los objetivos, las prioridades, las actividades, la bibliografía recomendada (puedes empezar por revisar qué has leído tú de lo que ahí se aconseja) y cuales son las posibilidades de aplicación en tu contexto de trabajo actual .

A continuación te invito a seguir una *”ruta de exploración de contenidos de formación propios”*, que, en la medida que puedas, has de realizar con honestidad y algo de paciencia, y que te ayudará a comprender mejor qué te ocurre con este tema y cual es el grado de compromiso y responsabilidad que quieres mantener con el mismo. Entonces estarás en mejores condiciones de valorar cómo repercuten tus intervenciones y cómo afecta eso a tu práctica cotidiana.

Además, esta “ruta” la puedes aplicar también a cualquier otro tema en el que te plantees que has de tutorizar o enseñar a alguien algo que tú mismo pones en práctica. También te ayudará a orientar su formación aunque no seas tú quien se la ofrezca directamente.

Para comenzar, tómate un descanso y haz uso de tu capacidad de reflexión para contestarte estas y otras preguntas que te surjan y que pueden ser el inicio de tu “**autochequeo**” primera fase de esta “ruta de exploración”.

- ¿Qué me evoca el término “atención a la familia y terapia familiar”?
- ¿Qué conozco del tema?
- ¿Qué información he estudiado del mismo?
- ¿A quién conozco que lo practique? ¿Qué emociones me aparecen cuando pienso en esas personas?
- ¿Soy consciente de mis intervenciones con las familias de las personas a las que atiendo?
- ¿Cómo lo he aprendido e incorporado a mi práctica?
- ¿Cómo me sigo formando en la actualidad?
- ¿Qué planteamiento me hago para el futuro?
- ¿Qué sentimientos se me despiertan al planteármelo?...

A continuación “**confróntate**” los hallazgos, para valorar tú mismo el alcance de tus intervenciones y los resultados que puedes esperar de ellas.

- ¿Qué cantidad de información y tiempo de estudio he dedicado “a la familia como fuente de salud y enfermedad, los sistemas familiares, el ciclo vital familiar, etc”.
- ¿Qué tiempo dedico actualmente a pensar sobre ello?.
- ¿Qué repertorios o fuentes documentales consulto ahora sobre el tema?
- ¿Cual ha sido mi experiencia con el tema?
- ¿Cómo me planteo la atención a la familia en mi práctica actual?.
- ¿Qué cantidad de información comparto de las familias a las que atiendo, con otros profesionales? ¿Reviso o superviso los casos en algún espacio concreto?
- ¿Qué modelo teórico sustenta mis intervenciones?. ¿Cuales son mis mejores acciones?

En resumen, cual ha sido mi escuela en este tema y qué creencias me mueven para seguir profundizando en él y poniendo en práctica mis conocimientos.

Para finalizar, “**compara**” lo que te hayas encontrado en el recorrido anterior con tu conocimiento y grado de profundización e interés en otras áreas de formación.

Hazte las mismas preguntas para valorar tu dedicación y entusiasmo con otros temas relacionados con tu competencia profesional como por ejemplo a “La Diabetes”, “ el Síndrome Metabólico ”, “ La depresión” o la “Bioética” y con el interés que estos te despiertan .

Puede ser que descubras que no ha sido tanta la energía que has empleado en acercarte al tema y que ésta no ha sido del todo deliberada y dirigida hacia un objetivo concreto, y entenderás si este es tu caso, cuál es el resultado entonces de tus intervenciones.

Estarás de acuerdo conmigo en que sólo el hecho de pertenecer a una familia, no es suficiente ni nos capacita para actuar con conciencia y maestría con las familias a las que atendemos en la consulta. Es algo parecido a que, como somos personas y tenemos hígado, bazo o pulmón, entonces sabemos de fisiopatología y además podemos diagnosticar y sanar anomalías en el funcionamiento de dichos órganos en otras personas.

También puede ser que descubras que es un tema en el que a menudo piensas, y cada vez que algo relacionado con el tema cae en tus manos, lo lees y desmenuzas con interés e incluso que hayas descubierto cuál es el impacto de la “atención a la familia” en tu práctica. En este caso es fácil que hayas realizado actividades docentes para tu propia formación de diferente índole y conozcas cómo orientar la formación de otros contándole tus pasos y tu experiencia.

Una vez realizada esta revisión, y sean cuales sean los hallazgos con los que te encuentres, estarás en mejores condiciones para reconocer tu propia posición y evaluar tus conocimientos, pudiendo entonces transmitir y mostrar estos a tus residentes si los consideras suficientes, o bien invitarlos y facilitarles la oportunidad de contactar en otros lugares y con otros profesionales para conseguirlos.

3.2 ¿CÓMO Y QUIÉN LO ESTÁ ENSEÑANDO ACTUALMENTE?

Como en cualquiera de las otras áreas de conocimiento que configuran el perfil del médico de familia, en este país el método seguido es tan diverso como la geografía misma, aunque me atrevo a decir que la “*autoformación*” es el más utilizado, seguido de cerca por la “*formación reglada*” en instituciones docentes muy variadas (escuelas privadas de terapia familiar, atención familiar, mediación familiar, orientación familiar, etc.) y también en las clásicas académicas (Formación pregrado y postgrado, Máster Universitarios en Intervención Familiar, Terapia Familiar, Atención psicosocial, etc.)

Por “*autoformación*” entendida como la capacidad de diseñar, seleccionar y elegir los contenidos sobre los que profundizar (los ejemplos más comunes: ciclo vital y genograma) así como las escuelas o modelos seguidos (sistémico, dinámico, humanista o cognitivo-conductual) y todo ello con muy diferentes grados de intensidad, es decir: desde profesionales con interés en la lectura de las referencias básicas en el tema y alguna hora de asistencia a talleres o cursos presenciales u on-line, hasta Terapeutas de Familia con más de mil horas de psicoterapia en la práctica.

Con relación a la “*formación reglada*”, señalar que ésta está siendo impartida tanto por médicos de familia, cómo por otros profesionales que trabajan para la familia desde muy

diferentes ámbitos y que juntos configuran un cuerpo de conocimiento propio conocido como “Terapia Familiar” y en el que están incluidos entre otros: psiquiatras, trabajadores sociales, psicólogos, enfermeros, sociólogos, antropólogos, físicos, biólogos, abogados, etc. y que tienen entre otras cosas en común, el entendimiento de que tanto un síntoma como un individuo forman parte de un contexto mayor en el que influyen y son influidos y sobre el que es posible actuar deliberadamente y en beneficio mutuo.

Y que aunque las técnicas que utilizan son de diferentes enfoques, todas están incluidas en este modelo común, siendo cada una de ellas elegida y adaptada al propio contexto laboral y también al carácter personal.

Para concluir con esta pregunta te invito a realizar una simple búsqueda en Internet en “Google en español ” utilizando como palabras clave por ejemplo “ terapia familiar” o “intervención familiar” o “ preguntas circulares”, (estas últimas son tipos de preguntas muy usadas para trabajar con familias), o “ ciclo vital familiar” y disfrutar entrando y saliendo en lo que vaya despertando tu interés .

Yo misma tengo la costumbre de entrar periódicamente para ver cómo van evolucionando las cosas, y también para recopilar material para estudiar. He ido consultando esta fuente a menudo y me he sentido alegre y cómplice con ello al observar la gran mezcla, difusión, evolución y amplitud que va teniendo el tema en los últimos 10 años.

3.3 ¿ QUÉ METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE PROFUNDIZACIÓN ELEGIR?

Como para casi todo en la vida, lo que te recomiendo es que tomes conciencia de ti mismo y busques el método que más fácil te resulte, que más tenga que ver con tu carácter y experiencia personal y que te mantenga entretenido y atento.

Este será un método basado en tu historia y que tendrá un presente y futuro para ti, que te ayudará a mantenerte motivado y estudioso con el tema, descubriendo entonces nuevas áreas de interés y facilitándote la tarea de compartir tus hallazgos con los residentes, compañeros y amigos profesionales.

Una vez te decidas y empieces a investigar, observarás, que algo común en casi todos ellos es el uso de los “*medios audiovisuales*”, desde películas de cine hasta grabaciones caseras de sesiones en consulta o dramatizaciones en aula, casi me atrevo a decir que no hay escuela que no los use.

A continuación recopilaré algunas actividades con las que puedes encontrarte y te pueden ayudar a decidirte una vez hayas empezado a profundizar en el tema.

- “**Lectura y estudio**” en profundidad de las referencias básicas sobre el tema (se comentan algunas en el siguiente apartado).

- Realización de “*cursos on-line o a distancia*” (la oferta va en aumento en los últimos años y el método de estudio es muy cómodo, ya que puede ajustar su tiempo libremente. Te aconsejo que busques no solo los dirigidos a médicos sino los más diversos y transdisciplinares.).
- Realización de “*cursos teóricos o teórico-prácticos*” de mayor o menor duración e impartidos desde diferentes modelos y disciplinas.(Te aconsejo contactar con algunos básicos de pocas horas si no conoces nada del tema, con el objetivo de ir encontrando el que mejor se adapte a tus necesidades y forma de ser, al igual que en los anteriores preferentemente los transdisciplinares.)
- Realización de “*seminarios de sensibilización y desarrollo de habilidades*” concretas desde cada uno de los enfoques y variados métodos de la actualidad (aquí encontrarás multitud de ofertas específicas y auténticamente creativas e innovadoras. Como ejemplos y sin pretender abarcarlas nombraré la "terapia breve estratégica", "constelaciones familiares", "escultura y mediación familiar" " la narrativa en la familia" .
- Muy variadas propuestas de “*crecimiento personal*” a través del trabajo con tu propia familia o del estudio y supervisión de tu papel como terapeuta (como ejemplos " la ruta de los orígenes" " mi yo terapéutico" " Proceso de Fisher-Hoffman con figuras parentales" o cualquier actividad dirigida directamente a tu crecimiento personal y profesional).

Te sugiero que preguntes a quien sea de tu confianza y tengas cerca, cada vez que caiga uno de estos cursos en tus manos, te sorprendería la cantidad de personas que conocen y realizan actividades de este tema. No pienses solo en los médicos de familia, es probable que otros compañeros y amigos te aporten sugerencias bastante interesantes.

Sé exigente con los docentes, es decir entérate de quienes son, cual ha sido su escuela, qué hacen actualmente. Esto te ayudará mucho a orientar y recibir mejor lo que puedan ofrecerle.

Olvídate de la prisa y del tiempo, y si finalmente te decides a realizar alguna actividad, recuerda que en psicoterapia el ritmo de aprendizaje y los llamados “frutos” se recogen despacio y más lentamente que con las “recetas y pastillas”, no te pierda los efectos por las carreras y el atolondramiento y recuerda que disfrutando también se aprende y se cambia por dentro.

Y me atrevo además a plantearte una metáfora y un dilema: Hazte un "traje a medida", o cómprate un "prêt a porter" en grandes almacenes, pero usa un “traje”, y aunque seas partidario del nudismo y esto te apasione, no vivimos en una cultura en donde vayamos por la calle y en nuestro puesto de trabajo desnudos y a la intemperie. Y en el tema de "la atención a la familia" corremos riesgos importantes si como en el caso del nudista, nos encontramos con un vendaval o un temporal de nieve o un tórrido día de verano a 40 grados sin más protección que nuestra propia piel.

3.4; POR DONDE PUEDO EMPEZAR AHORA?

Y como este es un manual de herramientas docentes, terminaré el capítulo con la presentación de un material elaborado por los profesionales que actualmente trabajan para la Comisión Clínica de Atención a la Familia de la Gerencia de Atención Primaria de Murcia, que ha sido el fruto de su propio proceso de aprendizaje y de la metodología básica que han empleado para su difusión en algunos seminarios, cursos y talleres en los que han participado, y que consiste por un lado en una “*relación de referencias bibliográficas*” comentadas en primera persona; y por otro de una relación de “*guías de observación para películas*” que puedes utilizar para ver cine en casa solo o en compañía de tus residentes, compañeros y amigos. Esto te ayudará de una manera divertida, a ir observando y estudiando algunos aspectos que son esenciales para tu atención a las familias que acuden a tu consulta.

3.4.1 RELACIÓN DE REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- **Crouch M. A., Roberts L., ed lit. (1987). The family in medical practice: a family systems primer. Ed. Springer-Verlag**

Fue el primer libro que llegó a mis manos sobre medicina familiar orientada a la familia. Lo devoré. Para mí se abrió un mundo nuevo, inexplorado, lleno de posibilidades y que me encajaba en lo que veía en mi práctica diaria de médico de familia. Tiene ilustraciones divertidas, expone casos concretos y hace un repaso somero a las principales herramientas en terapia familiar aplicadas a la medicina de familia. La principal "pega", que está en inglés.

- **Velasco, M^a L, Sinibaldo, J. (2001) Manejo del enfermo crónico y su familia. Ed. Manual Moderno. México DF.**

Es el último libro que ha llegado a mis manos, orientado a la práctica médica. Tras una pausa larga en mi lectura en estos temas, he vuelto a tener la sensación de tener delante un libro a "exprimir". Los autores trabajan en un Instituto de Terapia familiar en México, se definen claramente de orientación sistémica, y aplican las escuelas más importantes de terapia familiar desde su origen hasta la actualidad, desde Bateson hasta el empleo de la narrativa, a los problemas frecuentes en la práctica familiar. Leyéndolo, uno puede hacer un repaso actualizado de todas las corrientes, de forma razonada y aplicada a la medicina de familia. Además, está escrito en español.

- **Christie-Seelly J. (1984) Working with the family in Primary Care: a Systems approach to health and illness. N.Y: Praeger Publishers.**

Libro más bien de consulta, en inglés, y referenciado en casi todos los estudios sobre práctica familiar orientada a la familia. En sus primeros capítulos hace una justificación muy argumentada de la validez de la orientación, relacionando una amplia serie de investigaciones que demuestran diversas asociaciones entre procesos de enfermedad y procesos familiares.

- **McDaniel S., Campbell TL (1990) Atención Primaria orientada a la Familia.**

Libro traducido al español, que hace un repaso de los temas más importantes y retos para los médicos de familia y para las familias, en cada fase del ciclo vital (la pareja, el nacimiento de los hijos, la crianza, la adolescencia, la salida del hogar, la vejez, la enfermedad y la muerte...) Al final de cada capítulo, resume pautas a seguir en cada una de ellas para el médico de familia.

- **Taylor R.B.(1991) Medicina de Familia: Principios y práctica. Doyma.**

Nuestro tratado más clásico. En sus capítulos sobre familia, describe de forma sencilla los conceptos y algunos instrumentos de atención familiar. En el resto de capítulos, tiene casi siempre una visión contextualizada de los problemas de salud, que aborda con la misma sencillez. Da gusto leerlo.

- **Watzlawick P., Beavin J., Jackson D. (1981) Teoría de la Comunicación Humana. Herder.**

Traducción al español, de esta obra de referencia escrita en 1967 por los autores de la escuela de Palo-Alto. Son los seguidores de la obra de Gregory Bateson pionero de la aplicación de la Teoría de Sistemas al ámbito de los procesos de comunicación humana. Establecen las premisas del constructivismo en la ciencia, rechazando la existencia de un "mundo" objetivo externo y dando una concepción de la ciencia autoreflexiva y circular, en el que estudia y lo que se estudia son la misma cosa en niveles de complejidad distintos. Reflexiona también sobre las formas de comunicación paradójica y su utilización en terapia. En fin, el libro es "espesito" pero apasionante. Otros libros de los autores que siguen desarrollando estos mismos temas son:

Nardone G, Watzlawick P, ¿Es real la realidad?

Nardone, Watzlawick (1992) El arte del cambio. Herder. (destacado del resto, muy interesante y complementario para seguir profundizando y ampliando el enfoque)

Watzlawick P., Weakland JH, Fish R.(1989) Cambio. Herder.

- **Bowen M. (1991) De la familia al individuo (la diferenciación del sí mismo en el sistema familiar). Paidós.**

Mi primer contacto con este libro provocó en mí una reacción emocional de rechazo. Me enfadé con el autor... probablemente porque retrató mi propia situación de indiferenciación con mi familia de origen y, además, me dio pistas para la diferenciación. Pistas que todavía hoy me son útiles. Una auténtica revelación del modelo sistémico sin dejar de tener en cuenta al individuo.

- **Haley J. (1980) Terapia no convencional (las técnicas psiquiátricas de Milton H. Erickson) Amorrortu.**

Para mí, éste es un libro de estudio muy valioso. Cada página está impregnada de un laborioso y prolongado trabajo, basado en los procedimientos terapéuticos del psiquiatra Milton Erickson que, tras años de dedicación a la observación de las personas, influía en ellas de forma aparentemente mágica. Haley hace un intento de esquematizar esta forma de terapia, que a partir de él recibirá el nombre de estratégica, separando la exposición de casos clínicos concretos según la fase del ciclo vital de las familias en las que se dan. Así, consigue un doble objetivo: describir los problemas o dificultades más frecuentes en cada fase y aportar las bases de la mencionada terapia estratégica (identificar problemas solubles e intervenir utilizando el lenguaje y los significados del paciente, para conseguir, generalmente mediante la realización de tareas aparentemente paradójicas, un cambio rápido tendente a la desaparición del síntoma y a la adquisición de mayor autonomía)

- **Bergman J. (1984) Pescando barracudas: pragmática de la terapia sistémica breve.. Buenos Aires. Paidós.**

“Barracudas” son metafóricamente hablando, las familias difíciles, que llegan a la consulta con historial de cinco o más años de fallidos intentos terapéuticos. El pescador necesita maestría para capturar al pez y prudencia para evitar sus dentelladas. Cuando yo veía estas familias, el estómago se me hacía un nudo, en seguida me ponía a la defensiva y si era posible las evitaba. Este libro trata de forma muy amena el abordaje de temas enormemente complicados, a base de no dejarse atrapar por su gravedad. En gran parte, el autor lo consigue utilizando una de sus principales recursos terapéuticos: el humor. Empezando por él mismo y su propia familia, desdramatiza los "terribles" problemas de las familias atrapadas en sus propios mecanismos de resistencia, cambiando su significado por otros más benévolos. Eso le da libertad para poder mantener el poder terapéutico y formular hipótesis igualmente impactantes y diseñar intervenciones terapéuticas que implican la obtención de recursos nuevos para estas familias.

- **Onnis, L. (1990) Terapia Familiar de los Trastornos Psicossomáticos. Paidós.**

Luiggi Onnis, a diferencia de la mayoría de terapeutas familiares, desarrolla su trabajo en el Sistema Público de Salud, en Roma. En su libro, considera el síntoma del paciente como una metáfora de lo que ocurre en la familia, a cuyo funcionamiento sirve de manera homeostática. El autor juega con esa metáfora y el lenguaje analógico, como la disposición de las personas en el espacio, para devolver a la familia, también en lenguaje metafórico, una interpretación de la utilidad del síntoma para todos los miembros. Pero quizás la aportación más importante que hace es la de que, en el encuentro terapéutico, la respuesta del que trata a la familia puede ser la misma que el de los familiares (quedarse en el plano del contenido físico del síntoma, tratando únicamente a éste) y esto lleva necesariamente a su cronificación; o, por el contrario, redefinirlo en forma de metáfora que implica a todos, lo cual necesariamente hará cambiar al sistema. La parte difícil de esto es la necesidad de que el sistema sanitario cambie de modelo de interpretación y acción, poniendo en marcha recursos como la colaboración, adaptabilidad, contextualización. Tras ser consciente de ello, uno no puede dejar de saber que, en cada encuentro terapéutico puede cuestionar el modelo, para que el síntoma deje de ser útil, o mantenerlo como está.

- **McGoldrick, M. Gerson, R. (1987) Genogramas en la evaluación familiar. Buenos Aires. Gedisa.**

Es "El Libro" sobre genogramas. Existen otros modelos, pero este es el más desarrollado y extendido. Al tratarse de autores con una orientación sistémica, el uso del genograma o árbol familiar para ellos está íntimamente relacionada con una forma de ver los procesos clínicos global y evolutiva. Además de ser un instrumento de registro que da una información "gestáltica" del sistema familiar, nos puede servir para indagar y elaborar hipótesis de trabajo e incluso para desfocalizar el síntoma con la familia. Pone ejemplos de familias concretas de personajes conocidos, para ejercitarnos en la observación de la estructura, la repetición de pautas (hábitos, enfermedades, hechos..) en varias generaciones, la coincidencia de hechos importantes, la adaptación al ciclo vital, las pautas vinculares y triángulos...

- **Andolfi M.(1991) Terapia familiar, un enfoque interaccional. Barcelona. Paidós.**

Para mí, este es un libro de texto de la terapia familiar. Me obligaron a leerlo en un curso. No lo conseguí. Sin embargo, no he dejado de tenerlo en mi biblioteca. Repasa concienzudamente, las premisas metodológicas de la terapia sistémica. Desarrolla las fases del proceso terapéutico. Describe los principales tipos de intervenciones terapéuticas (pocos libros hacen eso) y dedica un capítulo a cómo integrar a los niños y a los adultos en la terapia, a través del juego, poderoso

instrumento analógico. Si tengo que contestar alguna pregunta de contenido metodológico a un residente, me gustará tenerlo a mano.

- **Maturana H., Varela F. (1996). El Arbol del Conocimiento. Las bases biológicas del conocimiento humano. Madrid. Debate.**

El constructivismo es un modelo científico que parte de una posición epistemológica que da al observador y a lo observado una relación circular. Lo que observamos está condicionado por nuestra estructura, por los ojos con los que vemos, que son los nuestros.

Tuve la suerte de ver en una ocasión a Humberto Maturana (biólogo chileno), Heinz von Foerster (físico alemán) y Momy El Caïm (psicoterapeuta francés), los tres constructivistas, exponer por separado sus estudios y conclusiones, para construir en conjunto y con el público asistente, en ese mismo momento, una realidad acerca del estudio del comportamiento humano, basada en el amor.

En este libro, los autores nos adentran y nos llevan de la mano por sus investigaciones acerca del proceso por el que los humanos conocemos nuestra realidad. Como dicen en la introducción: "es una invitación a desprenderse de las certidumbres y a adquirir una nueva visión biológica de lo que significa ser humano". En primer lugar, hacen experimentar al lector su propia ceguera, paso indispensable para ver, y, después, paso a paso, nos llevan a través de la investigación a conceptos de distinción, unidad, autonomía, estructura, multicelulares, organización, evolución, deriva natural, estructura del sistema nervioso, conducta, conocimiento, fenómenos sociales, comunicación, dominios lingüísticos, conciencia humana, conocer el conocer.

Para mí, es un libro científico realmente bello.

- **Philippe Caillé(1992). Uno más uno son tres.(La pareja revelada así misma). Paidós.**

Este libro me descubrió a la pareja como un tercero, hasta entonces ignorado por mí.

Los integrantes de una díada no pueden dejar de ratificar el contenido del argumento singular que crea su pareja y recíprocamente, la singularidad de este argumento marca buena parte de sus comportamientos y opiniones. Muy fácil de leer y con ejercicios que pude poner en práctica personalmente.

- **Steve de Shazer(1989). Pautas de Terapia Familiar Breve (un enfoque ecosistémico). Paidós.**

Es una delicia estudiarlo, muy creativo y novedoso. Libro básico para el conocimiento de la terapia breve estratégica, un modelo muy adecuado para la Atención Primaria y la Medicina de familia que no recomiendo para principiantes.

- **Rafael Garberí Pedrós. Elena Compañ Poveda(1990) Evolución Sistemas y Terapia Familiar. Servivios Psiquiátricos Provinciales Exma. Diputación Alicante**

Le estoy muy agradecida a este libro porque me permitió descubrir, querer, respetar y aprender a mirar a la familia como un ser vivo en constante evolución, algo dinámico, con sus crisis y su tendencia al cambio y al equilibrio.

- **Terapia familiar estructural (1983). Carter C. Umbarger. Amorrortu**
Minuchin S., Fishman H. Ch. (1992). Técnicas de Terapia Familiar. Paidós

Los autores tratan de las aptitudes que el terapeuta debe alcanzar para convertirse en un eficaz promotor de cambio y relata fácilmente la esencia de la terapia familiar estructural, facilitando la comprensión del modelo para terapeutas al inicio de su formación.

Comprender a la familia, entrar a coparticipar con ella y planificar el tratamiento son pasos esenciales que aquí se consideran y detallan magníficamente.

- **Virginia Satir (1991). Nuevas relaciones humanas en el núcleo familiar. Pax Méjico**

La autora se acerca al lector proponiendo ejercicios para ir explorando su propio mundo familiar y da una visión muy completa y multicolor de la importancia de la familia en el desarrollo del ser humano, mencionando especialmente a la infancia.

- **Gunthard Weber(1999).Felicidad dual. Herder**

La magia, la sorpresa, el orden interno, la espiritualidad y el nuevo concepto de " alma" son los temas que en este libro recoge magníficamente el autor y que están basados en el trabajo que sobre "Constelaciones familiares" ha desarrollado y propuesto Bert Hellinger.

Afortunadamente hoy ya hay escuelas de este modelo de trabajo en España.Lo considero del todo recomendable para trabajar algun asunto familiar personalmente o simplemente para acudir como oyente a alguno de los seminarios de demostración que se realizan siempre antes de los talleres. Son rápidos y profundos.

- **Watzlawick, P. Nardone G. (2000). Terapia Breve estratégica: pasos hacia un cambio de percepción de la realidad. Barcelona. Paidós.**

Hace un repaso de las premisas teóricas del constructivismo, base de la terapia breve estratégica, para después describir las diferentes escuelas o modelos de aplicación de técnicas estratégicas en la terapia, o lo que los autores denominan: "formas de actuar en el arte de resolver problemas complicados mediante soluciones simples", llegando progresivamente a sintetizarlas en prescripciones concretas para problemas concretos, cuya protocolización ha dado resultados excelentes en la curación de ciertos síntomas frecuentes. Se trata de la forma más avanzada y eficaz de terapia comunicacional que existe en la actualidad ("tecnología punta").

Barcelona.Paidós.

- **White. M, Epston D. (1993) Medios narrativos para fines terapéuticos.**

Construimos la realidad en el lenguaje. Esta es la premisa básica del libro. Cuando la narración de lo que nos ocurre está saturada de problemas, necesitamos otra forma de construcción para salir de ella y crear una nueva que nos libere. Para ello, los autores proponen dos instrumentos o estrategias de trabajo de gran utilidad: la externalización del problema ("cosificar" lo que nos abruma, de manera que lo pronunciamos como "fuera de nosotros") y la utilización de diversas formas de escritura de relatos que nos liberen o ayuden a liberar a nuestros pacientes de **LOS** que están saturados de problemas y no nos dejan avanzar. Medios literarios para reanimar la vida.

3.4.3. GUIAS DE OBSERVACIÓN PARA PELÍCULAS:

En primer lugar te encontrarás con el título, seguido de un comentario o lema central, que tiene como objetivo centrar "el para qué" de la observación y finalmente una serie de preguntas que te ayudarán a seguir el contenido.

Te propongo que las uses volviendo a verlas, te sorprenderá los matices que puedes descubrir con ellas, y también que elabores las tuyas propias, pensando primero qué es lo que crees que muestran o evocan y si quieres, compartiendo tus hallazgos con otras personas en quien confíes y hayan trabajado con este modelo

- **"EL DOCTOR" Dirigida por Randa Haines**

OBJETIVO DE LA OBSERVACIÓN: *Encontrar diferentes estilos de profesional en el sistema sanitario . Estudiar la evolución de los cuadrantes del ser humano: Físico, emocional, intelectual y espiritual.*

1. Enumera y define los diferentes tipos de profesionales que has observado en este sistema sanitario
2. Cómo están distribuidos los cuadrantes en el protagonista y cómo evolucionan a lo largo de la película? ¿ y en otros personajes?
3. ¿Qué personajes o situaciones identificas y son claves en la evolución del protagonista'.
4. ¿ Cómo se manifiestan los cambios y qué repercusión tiene en la vida profesional del protagonista? ¿ Y en el sistema sanitario?

- **"LAS NORMAS DE LA CASA DE LA SIDRA" Dirigida por LASSE HALLSTRÖM**

OBJETIVO DE LA OBSERVACIÓN : *Mirar los valores presentes en la vocación y en los diferentes modelos de profesional*

1. Enuncia y define los diferentes tipos de profesionales que has observado en este sistema familiar.
2. Relaciona éstos con diferentes modelos de desarrollo de la práctica profesional. ¿Qué personaje expresa con más claridad cada uno de ellos?
3. Enumera y describe secuencias y acciones en las que ves representados cada uno de ellos.
4. Qué personajes o situaciones identificas y son claves en la evolución del protagonista ¿Cómo crees que actúan en la búsqueda de su vocación?
5. ¿Cómo se manifiestan los cambios y qué repercusión tiene en la vida profesional del protagonista? ¿Y en el sistema familiar?

- **“EL TURISTA ACCIDENTAL”** dirigida por Lawrence Kasdan y **“GENTE CORRIENTE”** dirigida por Robert Redford

OBJETIVO DE LA OBSERVACIÓN : *Estudiar a la familia como un sistema. Reconocer los diferentes tipos de sistemas desligado y fusionado*

1. Dibuja el Genograma de este sistema familiar.
2. ¿Cómo crees que son los límites externos de esta familia? ¿Y los de los miembros de la misma cuando están juntos?
3. Describe brevemente alguna regla que muestre claramente estos límites y sirva para mantenerlos así.
4. Describe algún hecho o situación que sirva para cambiar los límites.
5. ¿Cómo ves a los miembros de esta familia en cuanto a sus diferencias o similitudes?
6. ¿Cómo son los lazos emocionales entre sus miembros?
7. ¿En qué tipo de familia la clasificarías y cómo la llamarías?

- **“QUÉDATE A MI LADO”** dirigida por Chris Columbus

OBJETIVO DE LA OBSERVACIÓN: *Estudiar los núcleos familiares, subsistemas y límites. Ciclo vital familiar y proceso de pérdida.*

1. Cuántos núcleos familiares hay?. Identifícalos y di quién forma parte de cada uno de ellos
2. ¿En qué fase del ciclo vital se encuentra cada núcleo familiar?.
3. Cuántos núcleos familiares hay?. Identifícalos y di quién forma parte de cada uno de ellos r.
4. ¿Cuántos Subsistemas hay?. Enúncialos y di quién compone cada uno de ellos.
5. Enumera alguno de los “rituales” que observas en este sistema familiar. Descríbelos
6. ¿Qué finalidad crees que tienen para este sistema?.

- **“COMER , BEBER, AMAR”** dirigida por ANG LEE

OBJETIVO DE LA OBSERVACIÓN: *Observar el ciclo vital familiar. La formación de pareja y la contracción familiar, el final, la pérdida, el dejar atrás, el duelo y la despedida.*

1. Dibuja el Genograma de este sistema familiar
2. ¿Hay personas cercanas que podrían estar incluidas en el Genograma por su relación con la familia?
3. ¿Qué parejas intentan formarse? ¿ Cuáles se forman?¿ Qué dificultades tienen en la desvinculación, desapego e individuación?. Mira las relaciones horizontales y verticales.
4. ¿Qué etapas del Ciclo Vital de la familia protagonista puedes identificar?
5. ¿Quiénes pertenecen a los subsistemas parental y fraternal?
6. Identifica situaciones de pérdida...¿Qué reacciones con relación a la pérdida puedes encontrar?
7. ¿ Cómo se contrae el sistema familiar? Describe alguna reacción de pérdida o duelo...¿cómo es el dejar atrás?.
8. Enumera alguno de los “ rituales” que observas en este sistema familiar. Entendidos como “ *actos prescritos, repetitivos y rígidos que se distinguen de las costumbres y hábitos sociales*” y constituyen el “estilo familiar”.

• **“BILY ELLIOT” Dirigida por Stephen Dardry**

OBJETIVO DE LA OBSERVACIÓN: *Repasar los subsistemas. La evolución de una familia y el derecho de los hijos.*

1. Dibuja el Genograma de este sistema familiar.
- 2.¿Quiénes pertenecen al subsistema parental, conyugal y fraternal?.
- 3.¿Qué cambios dentro de este sistema familiar son adaptativos y cuáles estructurales o definitivos?¿ En qué momento los has visto?.
- 4.¿En qué personajes observas el significado de los cambios y el crecimiento personal?.
- 5.Describe alguna reacción de pérdida o duelo...¿cómo es el dejar atrás?.
6. Enumera alguno de los “rituales” que observas en este sistema familiar. Entendidos como “ *actos prescritos, repetitivos y rígidos que se distinguen de las costumbres y hábitos sociales*” y constituyen el “estilo familiar”.
7. ¿Qué símbolos piensas que son representativos y que piensas que significan?

• **“EN EL ESTANQUE DORADO” Dirigida por Mark Rydell**

OBJETIVO DE LA OBSERVACIÓN: *El final del ciclo vital*

1. Dibuja el Genograma de este sistema familiar.

2. ¿Cuántos Subsistemas se pueden identificar?. Enúncialos y di quién forma cada uno de ellos.¿ Cuántos núcleos familiares hay?.
3. ¿ Cómo son las relaciones verticales y horizontales? Describe algunas de ellas.
4. Enumera alguno de los “rituales” que observas en este sistema familiar. Descríbelos
4. Describe alguna reacción de duelo.

ANEXO: ALGUNAS DIFICULTADES Y EJEMPLOS EN CONCRETO.

1. ALGUNAS DIFICULTADES O PROBLEMAS PARA LA ENSEÑANZA DE LA ATENCION A LA FAMILIA.

- FALTA DE FORMACION ESPECIFICA
- REGISTROS DISEÑADOS PARA LA ATENCION INDIVIDUAL
- LIMITACIONES DE TIEMPO Y ESPACIO
- IDEA DE QUE ES UNA TAREA SOBREAÑADIDA
- RESISTENCIA DE LOS PROFESIONALES Y PACIENTES A REENFOCAR LOS PROBLEMAS CLINICOS
- MIEDO A NO SER COMPRENDIDO POR LOS COMPAÑEROS
- PERSISTENCIA DE LA CRERENCIA EN LA SEGURIDAD DEL MODELO BIOMÉDICO
- MIEDO A CONTACTAR CON EXPERIENCIAS QUE CUESTIONEN NUESTRO PROPIO SISTEMA FAMILIAR
- RESISTENCIA AL CAMBIO Y FALTA DE COLABORACIÓN CON EL EQUIPO DE TRABAJO
- FALTA DE ORIENTACIÓN CLARA Y APOYO POR PARTE DE LA DIRECCIÓN DEL SISTEMA SANITARIO

2. POSIBLES ACTIVIDADES DOCENTES A DESARROLLAR.

- **ELABORACION DEL PROPIO GENOGRAMA**, Deberá incluir a todos los miembros de las tres ultimas generaciones de la familia del residente, con nombres, edades, fechas de nacimientos, muertes, información sobre enfermedades, roles, migraciones, etc. La información que no sepa el propio interesado, deberá recogerla de familiares, registros oficiales, etc. Comentar con el tutor lo que ha supuesto su elaboración.
- **ELABORACION Y PRESENTACION DE UNA SESION SOBRE CICLO VITAL FAMILIAR**, detallando las fases, tareas evolutivas en cada una de ellas, lo que se deja atrás y lo nuevo, y adaptándolo a sistemas familiares no tradicionales (parejas de homosexuales, comunidades, familias reconstituidas...)
- **VISUALIZACION DE UNA PELICULA**, para valorar tipos familiares, reglas y rituales, y fases en el ciclo vital.
- **ELABORACION DEL GENOGRAMA DE UN PACIENTE**, al que se le diagnostique una enfermedad crónica o potencialmente grave.

Identificación de posibles puntos fuertes de la familia para colaborar en el tratamiento.

- **ASISTENCIA O ROTACION** en servicios de terapia familiar de la red, públicos o privados.
- **VISITAS A DOMICILIO** con el tutor, la enfermera o trabajadora social, con el objetivo de conocer la composición y estructura familiar de un paciente, sus recursos, etc. sin intervención alguna sobre los mismos.
- **VISUALIZACION DE UN EVENTO FAMILIAR PROPIO GRABADO** (Bautizo, boda, comunión, fiesta...) con el fin de valorar rituales, reglas, límites en la familia. La observación del vídeo será personal, salvo que el interesado prefiera verlo con alguien, Y posteriormente comentarlo con el tutor
- **DRAMATIZACION Y GRABACION DE ENTREVISTAS** de exploración familiar a un individuo o grupo familiar (los "actores" pueden ser otros residentes y profesionales del equipo) en distintas fases del ciclo vital, distintos tipos familiares, y diversos eventos clínicos agudos o crónicos, basados en hechos reales o imaginados.

3. EJEMPLO DE ACTIVIDAD DOCENTE: VISUALIZACION DE UNA PELICULA. GUIA DE OBSERVACION.

- Título: **"EL TURISTA ACCIDENTAL"**, dirigida por Lawrence Kasdan.
- Descripción de los límites externos: rígidos. Intercambio de información mínimo.
- Ejemplo de regla para mantener el sistema: no contestar al teléfono.
- Descripción de los límites subsistémicos: difusos, gran intercambio de información. Gran implicación emocional.
- Grado de Diferenciación de los elementos: indiferenciación de las partes ("todos iguales")
- Tipo familiar: familia fusionada rígida.

4. PROPUESTA DE SESION DOCENTE.

FASES DEL CICLO VITAL FAMILIAR: LA CRIANZA DE LOS HIJOS.

- **Tareas previas necesarias:** formación del subsistema conyugal, separación de la familia de origen. ¿cómo influye el grado de consecución de las mismas en esta nueva fase?
- **Acontecimientos nuevos:** aparición de nuevos miembros y contacto con el exterior. Aparición de nuevos subsistemas (parental, fraterno). ¿Quién y cómo elabora las reglas para su funcionamiento?
- **Tareas de cada subsistema:** parental (manutención, control, crianza, crecimiento y maduración, transmisión de valores, educación, finanzas...) fraternal (reglas entre iguales, negociación, influencia del orden de nacimiento....)
- **Homeostasis:** mantenimiento y diferenciación del subsistema conyugal y parental. Mantenimiento de los límites con la familia de origen.
- **Cambio:** crecimiento del sistema en complejidad y funciones. Diferenciación del subsistema fraternal.
- **Influencia de la enfermedad en esta fase.** Causas de estrés añadido, función del síntoma, resistencia al cambio....Búsqueda de alianzas y fortalecimiento para minimizar las consecuencias negativas de la enfermedad y maximizar las positivas.

