

Terapia de familia y pareja

Cuadro sinóptico

Lic. Bayron irán vidals camposeco

PRESENTA EL ALUMNO:

Briyit Ortiz Domínguez

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

9ª cuatrimestre "A" psicología semiescolarizado

LUGAR:

Monter redondo mpio. De fra. Comalapa. Chis

C O P A R T I C I P A C I Ó N Y P L A N I F I C A C I Ó N

Coparticipación

Coparticipación

Proceso en que la familia y el terapeuta constituyen una sociedad con una meta compartida que se formula de manera más o menos explícita: libar de los síntomas a quien es portador en la familia, reducir el conflicto y la tensión para la familia como un todo y aprender nuevos modos de superar dificultades.

La instrumentación del terapeuta

En psicoanálisis la comprensión de la instrumentación del propio analista en el proceso de contratransferencia ha promovido grandes cambios en la teoría y la práctica. Los terapeutas de familia en muchos casos solo admiten las concepciones tradicionales de la terapia de enfoque psteodinámico. La instrumentación que el terapeuta hace de sí mismo tiene un paralelismo estricto en un paradigma teórico o diferente, como el psicoanálisis.

Posición de cercanía

El terapeuta puede entrar en un nivel de connivencia con miembros de la familia, acaso coligándose con unos miembros contra otros. El terapeuta, de orientación estructural, al tanto de que la gente suele seleccionar sus observaciones de manera de reafirmar su creencia, puede darse a sí mismo una orientación que lo lleve a registrar lo positivo.es una fuente de apoyos y cuidados, como un buen líder.

Posición intermedia

El terapeuta puede recoger información útil sobre la familia observando el modo en que el mismo rastrea el proceso familiar (El tratamiento de familia javits nos proporciona un ejemplo de rastreo). Las maniobras de rastreo se apoyan en técnicas de confirmación en que las interacciones penosas son presentadas como el fruto de una actitud de consideración reciproca

Posición distante

El terapeuta percibe las pautas de danza familiar y entonces dispone secuencias de interacción. Estas técnicas sirven para producir cambios, pero son también métodos de coparticipación que aumenta el liderazgo del terapeuta. Presta atención a las pautas de comunicación que expresan y apoyan la experiencia familiar y toma nota de las frases que son significativas para la familia

Problemas

Si un terapeuta consigue asistir con eficacia a un paciente, simpatiza también con este, por lo tanto, la cuestión esta n descubrir el modo de asistirlo, existen varios ejemplos, como: familia que maltrata a sus hijos, hijos con malos tratos psicológicos, el terapeuta tiene que entrar en coparticipación con el sistema como un todo, es indispensable que el terapeuta estudie con atención el pape que el miembro agredido desempeña en el mantenimiento del sistema como un todo

C O P A R T I C I P A C I Ó N

Planificación

Planificación

Siempre es una equivocación, advirtió Sherlock Holmes, teorizar más allá de lo que permite los datos. El tratamiento por planificación solo se debe emprender con la conciencia de las limitaciones que tiene. Las familias tienen configuraciones y estructuras diferentes, y la forma no puede menos que influir sobre la función, reaccionando frente a los obstáculos según modalidades que les viven impuestas por su configuración. Esta indicará posibles campos funcionales y posibles eslabones débiles dentro de su ordenamiento estructural.

Familias de Pas de deux

La familia se compone de dos personas solamente. Cualquier estructura familiar, no importa cuán viable pueda ser en ciertos casos, tiene sectores de dificultades posibles o eslabones débiles en la cadena. La estructura de dos personas es proclive a una formación de liqen en los individuos contraen una reciproca dependencia casi simbólica

Familias de tres generaciones

La configuración de la familia extensa aloja en la multiplicidad de sus generaciones la posibilidad de una especialización funcional. La organización del apoyo y la cooperación en las tareas familiares se puede llevar a cabo con una flexibilidad inherente a esta forma de familia, y a menudo con una genuina pericia. Para el terapeuta es importante descubrir el peculiar ordenamiento de la familia con que trata. En ningún caso se debe subestimar el influjo de la familia extensa sobre las funciones de la familia nuclear

Familias con soporte

Cuando son muchos los niños en el hogar, por lo común uno de ellos, y a veces varios de los mayores, reciben responsabilidades parentales. Estos niños parentales toman sobre sí funciones de crianza de los demás niños, como representante de los padres. El niño parental es puesto en una situación que lo excluye de los subsistemas de los hermanos y lo eleva hasta el subsistema parental

Familias acordeón

Las funciones parentales se concentran en una sola persona durante una parte de cada ciclo. Demanda terapia cuando el progenitor viajero cambia de trabajo y se convierte en una figura permanente dentro de la organización familiar. Como en otras situaciones de transición, la terapia incluirá en esta maniobras no solo reestructuradoras, sino educativas

Familias cambiantes

Las familias cambian constantemente de domicilio. Es la composición misma que varía. El terapeuta tiene que tener presente que si la familia pierde su contexto por cambio de domicilio, sus miembros entraran en crisis y tenderán a funcionar en un nivel más bajo de capacidad que en circunstancias en que se recibe el apoyo del contexto extra familiar

Familias huésped

Un niño huésped es por definición miembro de una familia temporaria. Las familias cambian para adaptarse a diversas circunstancias. En consecuencia, sucesos que obedecen a estos estadios de desarrollo pueden amenazar el equilibrio familiar

C O P A R T I C I P A C I Ó N

Familias con padrastros o madrastras

Un nuevo padre puede no entregarse a la nueva familia con un propósito pleno, o la unidad originaria puede mantenerlo en una posición periférica. Es posible que un terapeuta tenga que asistir a una familia introduciendo esquemas para una evolución gradual

Familias con un fantasma

La familia que ha sufrido muerte o deserción puede tropezarse con problema para reasignar las tareas del miembro que falta. A veces la familia se colocara en la postura de decir que, si la madre viviera, sabría que hacer

Familias descontroladas

En familia en que uno de los miembros presenta síntomas en el área de control, el terapeuta supone la existencia del problema. el tipo de problema de control varía según el estadio de desarrollo de los miembros de la familia. En esta situación la meta terapéutica consiste en reorganizar la familia de un modo que los padres cooperen entre si y el niño sea rebajado hasta su lugar

Familias psicósomáticas

Cuando la queja que motiva la demanda es un problema psicósomático de alguno de los miembros de la familia, la estructura de esta incluye una excesiva insistencia en los cuidados tiernos. Entre las características de esta familia se descubre sobreprotección, fusión o unión excesiva entre los miembros de la familia; la incapacidad para resolver conflictos, enorme preocupación por mantener la paz o evitar los conflictos y una rigidez extrema

La averiguación de la estructura en las primeras interacciones

La información esquemática que se puede recoger en un formulario de admisión o una conversación telefónica. Este esquema cognitivo tiene la virtud de ayudar al terapeuta a organizar su contacto inicial con la familia, el terapeuta está en posición de un esquema para sus primeros contactos con la familia. El terapeuta no debe perder de vista el hecho de que en el proceso de recoger información está dentro del sistema que investiga. Además, la familia nunca es una entidad estática. Es preciso que el terapeuta avance hasta entrar en la efectiva danza de la terapia