

COPARTICIPACION

ALUMNA:

ISIS JAZMIN CORDOVA SANCHEZ

CATEDRATICO:

LIC. BAYRON IRAM VIDALS CAMPOSECO

MATERIA:

TERAPIA FAMILIAR Y DE PAREJA

LICENCIATURA:

PSICOLOGIA

9NO CUATRIMESTRE GRUPO "A"

COPARTICIPACION

Entran en coparticipación dos sistemas sociales para un propósito específico y por un plazo determinado. En este momento es preciso que se defina la función de los participantes del sistema terapéutico

Como cualquier líder, deberá adaptarse, seducir, someterse, apoyar, dirigir, sugerir y obedecer a fin de conducir

INSTRUMENTACION DEL TERAPEUTA

La instrumentación que el terapeuta hace de sí mismo tiene un paralelismo estricto en un paradigma teórico o diferente, como es el psicoanálisis.

Tiene limitaciones

Impuestas a la instrumentación de su persona, que están determinadas por sus características individuales y los rasgos particulares de la familia. Pero dentro de estos límites el terapeuta puede aprender el empleo de técnicas que demandan diferentes niveles de participación.

Estilo del terapeuta

Será compatible con ciertas familias, y en estos casos sentirá que se puede manifestar con comodidad. Pero en otras familias puede sucederle comportarse de manera más turbulenta que de costumbre, o más formal. Con algunas familias tendrá una actitud más verbal.

POSICION DE CERCANIA

En una posición de proximidad el terapeuta puede entrar en connivencia con miembros de la familia, acaso coligándose con unos miembros contra otros.

El instrumento más útil para obtener esa connivencia sea la confirmación.

El terapeuta

Puede llegar a confirmar a miembros de la familia que le disgustan, y para ello no necesita estudiar el modo de pintarlo todo de color de rosa

Incrementa su capacidad de maniobra instituyéndose en fuente de la autoestima y el status de la familia. De ese modo también reúne el poder de retirar su aprobación si los clientes no responden a sus orientaciones.

Busca y destaca los modos de contemplar positivamente a los miembros de la familia, al tiempo que promueve sus propósitos de obtener un cambio estructural. El terapeuta es siempre una fuente de apoyo y de cuidados, así como el líder y director del sistema terapéutico.

POSICION INTERMEDIA

El terapeuta coparticipa como un oyente activo, neutral. Que se llama rastreo

Es un buen método para recopilar datos. Pero nunca es tan neutral ni tan objetivo, puede restringir la libertad de movimiento del terapeuta

El terapeuta puede recoger información útil sobre la familia observando el modo en que él mismo rastrea el proceso familiar.

El rastreo

Las maniobras

Se apoyan en técnicas de confirmación en que las interacciones penosas son presentadas como el fruto de una actitud de consideración recíproca

Cuando se trabaja con niños pequeños se pueden dar dos técnicas

Una se relaciona con el tamaño

El nivel adecuado de lenguaje

POSICION DISTANTE

¿Qué hace el terapeuta?

En ese caso se apoya en su condición de especialista para crear contextos terapéuticos que procuran a los miembros de la familia el sentimiento de ser competentes o la esperanza del cambio

¿Qué hace en su cuestión de especialista?

El terapeuta opera como verificador de la cosmovisión de la familia. Acepta y apoya determinados valores y mitos familiares. Evita o ignora deliberadamente otros.

PROBLEAS

Puede ocurrir que un terapeuta esté frente a personas con quienes la coparticipación no le resulta fácil por tener sistemas de valores o ideologías políticas diferentes, Si está en una situación que le permita remitir estos pacientes a un colega a quien considera mejor copartícipe para la familia, ésa será la mejor solución

Mantenerse neutral crea el peligro de dejar que el conflicto se desarrolle sin control, lo que aumentará la sensación de desesperanza de los miembros enemistados.

En ocasiones tendrá que lanzarse a una técnica de desequilibramiento, aliándose con uno de los miembros contra el otro; no le quedará entonces más remedio que confiar en que la familia acudirá a la sesión siguiente

PLANIFICACION

Los terapeutas de familia aprenden a teorizar más allá de los datos que poseen acerca de una familia, pero siempre conscientes de que la estructura de ésta nunca se les manifiesta en seguida

Una hipótesis inicial puede ser invaluable instrumento para el terapeuta. Las familias que acuden tienen configuraciones y estructuras diferentes, el terapeuta se forma una idea sobre cierta familia como un todo tras una primera inspección de ciertos aspectos básicos de su estructura.

FAMILIAS DE PAS DE DEUX

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 liquen en que los individuos contraen una recíproca dependencia casi simbiótica. (Familias de dos)

FAMILIA DE TRES GENERACIONES

La familia extensa con varias generaciones que viven en íntima relación es probablemente la configuración familiar más típica en todo el mundo.

Punto de vista terapéutico

Trabajar dentro del sistema cooperativo hacia una diferenciación de funciones, y no promover la formación de una estructura acorde a la norma cultural. Para el terapeuta es importante descubrir el peculiar ordenamiento de la familia con que trata.

FAMILIAS CON SOPORTES

Niños parentales

Toman sobre sí funciones de crianza de los demás niños, como representantes de los padres.

Es puesto en una situación que lo excluye del subsistema de los hermanos y lo eleva hasta el subsistema parental

En terapia

Puede ser eficaz emplear técnicas de fijación de fronteras que reorganicen el subsistema parental sin el niño parental, y realizar sesiones con los hermanitos solos, en que la posición de aquél sea reorganizada

FAMILIAS ACORDEON

En ciertas familias uno de los progenitores permanece alejado por lapsos prolongados

Las familias de militares. Cuando uno de los cónyuges se ausenta, el que permanece en el lugar tiene que asumir funciones adicionales de cuidado de los niños, ejecutivas y de guía, pues de otro modo quedarían privados

Es posible que estas familias acordeón demanden terapia cuando el progenitor viajero cambia de trabajo y se convierte en figura permanente dentro de la organización familiar.

LAS FAMILIAS CAMBIANTES

Cambian constantemente de domicilio

El ejemplo más frecuente es el progenitor soltero que cambia de pareja una y otra vez.

La función del terapeuta

Será ayudar a la familia para que defina con claridad su estructura organizativa.

Tiene que tener presente que si la familia pierde su contexto por cambio de domicilio, sus miembros entrarán en crisis y tenderán a funcionar en un nivel más bajo.

FAMILIAS HUESPEDES

Un problema potencial en esta configuración familiar es que en ocasiones la familia se organiza como si no fuera huésped.

Las familias

Cambian para adaptarse a diversas circunstancias. En consecuencia, sucesos que obedecen a estos estadios de desarrollo pueden amenazar el equilibrio familiar.

FAMILIAS CON PADRASTROS O MADRASTRAS

Cuando un padre adoptivo se agrega a la unidad familiar, tiene que pasar por un proceso de integración que puede ser más o menos logrado

Las crisis

Son comparables a los problemas que surgen en un organismo familiar reciente; se las debe considerar normales. La cultura occidental impone la formación instantánea de la familia.

FAMILIAS CON UN FANTASMA

La familia que ha sufrido muerte o deserción puede tropezar con problemas para reasignar las tareas del miembro que falta

Punto de vista terapéutico

Se trata de una familia en transición. Las configuraciones anteriores estorban el desarrollo de nuevas estructuras.

Ciertos síntomas

Son claro indicio de determinados ordenamientos estructurales de la familia. Por ello el «problema que motiva la demanda» pone en marcha la imaginación de todo terapeuta experimentado

FAMILIAS DESCONTROLADAS

El terapeuta

Supone la existencia de problemas en uno o varios entre determinados campos: la organización jerárquica de la familia, la puesta en práctica de las funciones ejecutivas dentro del subsistema parental y la proximidad entre miembros de la familia.

Meta terapéutica en familias con hijos pequeños

Consiste en reorganizar la familia de modo que los padres cooperen entre sí y el niño sea rebajado hasta su lugar. La elaboración de una jerarquía clara en que los progenitores tengan el control del subsistema ejecutivo requiere de un aporte terapéutico que influya sobre el holón parental en su totalidad.

Pautas de comunicación

Tienden a ser caóticas en estas familias. Los participantes no cuentan con ser escuchados, y los mensajes sobre la modalidad del vínculo son más importantes que el contenido

FAMILIAS PSICOSOMÁTICAS

La familia

Parece funcionar óptimamente cuando alguien está enfermo

Características

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.

Esquema cognitivo

Tiene la virtud de ayudar al terapeuta a organizar su contacto inicial con la familia. Pero sólo en la formación del sistema terapéutico se puede reunir la información que apunte, aclare o refute la hipótesis inicial

El terapeuta

No debe perder de vista el hecho de que en el proceso de recoger información está dentro del sistema que investiga

Es preciso que el terapeuta avance hasta entrar en la efectiva danza de la terapia.