Nombre del alumno	**ROSA MARÍA RUÍZ SOLÍS**
Nombre del profesor	**GUADALUPE DE LOURDES ABARCA FIGUEROA**
Nombre del trabajo	**MAPA CONCEPTUAL**
Materia	**TERAPIA DE FAMILIA Y PAREJA**
Grado	**9o. Cuatrimestre**
Grupo	**EJECUTIVO**

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS. 26 DE MAYO DE 2025

TERAPIA DE FAMILIA Y PAREJA

ANTECEDENTES HISTORICOS

Surge en los años 50

Se enfoca en sistema familiar

Influencias: psicología, sociología, antropología

Desarrollada en EE.UU., Europa, Latinoamérica

Promueve cambio desde entorno familiar, sin culpas individuales

ESCUELAS DE TERAPIA FAMILIAR

Escuela Transicional
Winnicott
Espacio entre lo subjetivo y externo
Fenómenos y objetos transicionales
Reestructuración psíquica

Escuela Existencial
Satir, Duhl, Kempler
Witaker
Crecimiento personal
Autoestima, comunicación
reglas familiares, vínculo social
Promueve cambio positivo

MODELOS DE TERAPIA FAMILIAR

Modelo Biofísico
Trastornos por alteraciones cerebrales
Factores genéticos, infecciosos, traumáticos
Tratamientos médicos prioritarios

Modelo Psicoanalítico
Conflictos inconscientes infantiles
Técnicas: escucha, empatía, interpretación
Base para otros modelos

Modelo Conductista
Psicopatología = conductas aprendidas
Modificar conductas y pensamientos negativos
Participación activa familiar

Modelo Humanista
Crecimiento personal y potencial
Experiencia subjetiva
Paciente como protagonista del cambio

Modelo Cognitivo
Pensamientos distorsionados causan trastornos
Cambiar interpretaciones para mejorar emociones

Modelo Sistémico
Problemas = relaciones disfuncionales
Síntoma mantiene equilibrio familiar
Modificar interacciones para cambiar dinámica

TERAPIA FAMILIAR

FUNCIONES

Resolución de conflictos
Problemas en crianza
Traumas compartidos
Apoyo a familias con enfermedades graves
Mejora de comunicación

OBJETIVOS

Mejorar relaciones y resolver tensiones

TERAPIA DE PAREJA

OBJETIVOS

SOLUCIÓN DE CONFLICTOS

MEJOTRAR LA COMUNICACIÓN Y LA CONVIVENCIA

TRABAJO INDIVIDUAL O EN CONJUNTO