



**CONGRESO INTERNACIONAL SOBRE AVANCES EN
TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS
Granada, 14, 15, 16 y 17 de Abril de 2010**

**Simposio presentado :
Más allá del individuo: Avances en Intervenciones
sistémicas: la Terapia Familiar Fásica**

Coordinadora: Annette Kreuz Smolinski, Directora Fase 2

**Ponentes: Annette Kreuz
Esperanza García
Mila Molero**

**Colaboraron: Carmen Casas
Irene Aguilar
Beatriz Pérez Manglano**

Resumen general:

La idea integrativa en Psicoterapia no es nueva, el paradigma sistémico implicó desde sus inicios diferentes escuelas de psicoterapia y modalidades variadas de intervención. El modelo Fásico de intervención familiar fue desarrollado por la Dra Carole Gammer hace ya mas de 25 años, (publicación última reciente 2009, *The voice of the Children in Psychotherapy*, Norton) Es una forma de intervención multimodal y transcultural que integra de manera coherente diferentes modelos de cambio en una secuencia de tres fases de intervención reglada.

La **Fase de Resolución**, se centra en la demanda inicial y su disminución; la **Fase de Extensión** se ocupa de otros aspectos importantes en la vida de la pareja/ familia que afectan el bienestar personal y común, una vez que el problema inicial ha desaparecido, la **Fase de Intimidad**, focaliza en la relación dual de la pareja de los padres como hombre y mujer. En cada una de estas fases, el/a terapeuta progresa desde las hipótesis mas básicas hacia modos explicativos y modalidades de intervención mas complejas .Se recurre de manera secuencial y adaptado al caso a 4 cuadrantes o focos de cambio: el comportamiento observable, las emociones, los aspectos históricos /historia vital y finalmente los aspectos individuales físicos e intrapsíquicos.

Pensamos con Sluzki (2007) que los procesos mentales, los procesos neurobiológicos, y el mundo social/relacional operan como un sistema, coevolucionando en el tiempo. .Una intervención moderna y responsable tiene que tener la posibilidad moverse con soltura en estas tres dominios.

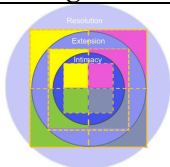
Se expone el modelo fractal de terapia Familiar Fásica y se enseña la manera práctica en como la teoría informa el trabajo con la familia y sus miembros, ya que partimos de la idea que la teoría sin práctica carece de utilidad, y la práctica sin teoría carece de sentido.

PRIMERA COMUNICACIÓN

Título: La cuadratura de los círculos: el modelo fractal de la Terapia Familiar Fásica

Autores: Annette Kreuz Smolinski, Esperanza García Cuenca , Carmen Casas García

Presentación a cargo de: Annette Kreuz



Resumen:

El paradigma sistémico obliga a una visión contextual y holista de la construcción y deconstrucción de lo que se considera problemático, incluyendo lo que se conoce como psicopatología y trastornos mentales.

El nombre “Fásico” de nuestro Modelo viene del proceso habitual que se sigue en terapia terapéutico, caracterizado por 3 fases interrelacionadas pero diferenciadas con indicaciones e contraindicaciones de técnicas de intervenciones específicas.

La Fase de Resolución focaliza en lo que trae la familia o pareja como queja principal o síntoma y se centra en disminuir o hacer desaparecer aquellas pautas de comportamiento que mantienen el nivel de disfuncionalidad alto.

La Fase de Extensión, una vez logrado la disminución del síntoma inicial, se ocupa de la prevención de recaídas en la persona identificada como paciente o cliente y en otros miembros de la familia , además de temas de la convivencia familiar que no estaban relacionadas de manera primordial con los síntomas iniciales. La fase de Intimidad constituye un modelo de terapia de pareja. Si la pareja de padres lo deciden, en esta fase ya no se incluyen a los hijos en sesión, y se trabaja con la intimidad psicológica y sexual de los padres en su vertiente hombre y mujer.

Cada nueva fase se suele negociar con los clientes.

El modelo fractal de procedimiento permite dar una coherencia a la toma de decisiones sobre las diversas hipótesis posibles para empezar a iniciar un cambio “a mejor” en un momento dado, mantenerlo y ampliar el trabajo hacia la prevención.

La “autosimilitud”, o calidad fractal del Modelo Fásico consiste en la utilización secuencial de las 3 Fases utilizando 4 focos de cambio terapéutico adaptando su utilización a la demanda: Cambiar el comportamiento observable, Cambiar la intensidad o tonalidad de las emociones, encuadrar los aspectos históricos /historia vital y finalmente modificar aspectos individuales físicos e intrapsíquicos.

Después de una breve introducción teórica, se comentarán a modo de ejemplo dos casos clínicos: Un caso de terapia familiar, uno de terapia de pareja, además de la aplicación del modelo a la formación.

SEGUNDA COMUNICACIÓN
Título: APLICACIÓN DEL MODELO DE TERAPIA FAMILIAR FÁSICA EN DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO INFANTIL Y EN TRASTORNOS DE ALIMENTACIÓN
Autores: Esperanza García Cuenca, Carmen Casas García y Annette Kreuz Smolinski [nombres y apellidos completos]
Presentación a cargo de: Esperanza García Cuenca, Carmen Casas García
<p>Resumen:</p> <p>Utilizaremos dos intervenciones diferentes (en daño cerebral adquirido infantil y trastornos de la conducta alimentaria) para ejemplificar la aplicación del modelo de Terapia Familiar Fásica, una intervención familiar y una intervención grupal.</p> <p>En primer lugar expondremos la intervención con una familia donde uno de sus miembros tiene un Daño Cerebral Adquirido. Sabemos que cuando aparece DCA en un niño el desarrollo de su SNC no se ha completado, y dependiendo de su edad determinadas funciones cognitivas no habrán emergido. En los niños, el DCA no supone la pérdida de una función, sino una merma en las capacidades que ha de desarrollar en comparación con su grupo de iguales. Los niños se recuperan mejor de daños focales, pero en daños generalizados el pronóstico es peor que en los adultos, y su desarrollo puede condicionarse gravemente. La intervención familiar tienen lugar en un servicio con atención multidisciplinar (neuropsicología, logopeda, terapeuta ocupacional, fisioterapeuta...). La enfermedad y sus secuelas interaccionan con distintos componentes del funcionamiento familiar y social, y la calidad del contexto psicosocial en el que el niño crece modula el impacto del daño biológico, es en este contexto donde la intervención familiar es fundamental.</p> <p>En segundo lugar, mostraremos el trabajo realizado en un grupo chicas diagnosticadas de diferentes trastornos de la conducta alimentaria. Los datos de diferentes estudios sobre la incidencia de los TCA ponen de manifiesto su progresivo aumento en las sociedades industriales. Actualmente se considera que los TCA tienen su origen en múltiples factores: sociales, familiares, psicológicos, y alteraciones biológicas. Estos factores interactúan produciendo y manteniendo el trastorno.</p> <p>Recogeremos los aspectos generales sobre TCA y el acercamiento terapéutico desde el modelo de Terapia Familiar Fásico, ejemplificándolo con la intervención grupal que se realiza desde un Clínica de Trastornos Alimentarios</p>

TERCERA COMUNICACIÓN
TÍTULO: EL ESCUDO FAMILIAR COMO TÉCNICA ACTIVA DE INTERVENCIÓN EN TERAPIA FAMILIAR: ANÁLISIS DE CASOS CLÍNICOS
Autores: MOLERO-ZAFRA, MILAGROS; PEREZ-MARIN, MARIAN Y AGUILAR-ALAGARDA, IRENE [
Presentación a cargo de: MILAGROS MOLERO-ZAFRA
<p>Resumen</p> <p>La psicología nos permite comprender e interpretar la construcción de los significados desde la construcción que hacen los seres humanos de su propio mundo. Existe una congruencia públicamente interpretable entre decir, hacer y las circunstancias en que ocurre lo que se dice y lo que se hace (Cubillos, 1999). Todo este proceso se puede describir en una práctica integrada donde lo que se dice y lo que se hace nos permite interpretar el verdadero significado de técnicas terapéuticas como el escudo familiar, donde los protagonistas de su construcción tienen unos significados, unos valores compartidos, los cuales les permiten tener una búsqueda y una realización individual inmersa en una identidad familiar</p> <p>En psicoterapia, las técnicas de externalización, entre las cuales se encuentra el escudo familiar, tienen a la base la idea de usar un elemento simbólico como un vehículo que permite a los</p>

individuos (tanto a nivel particular como inmersos en su sistema de origen), transformar la definición que hacen de ellos mismos y de sus circunstancias vitales. (Beyebach, M. y Rodríguez, A., 1994, White y Epston, 1993; White, 2002a).

El objetivo en esta técnica no es luchar contra la representación externa de la familia, sino emplear el uso de emblemas como son los escudos y sus lemas asociados dentro de las técnicas simbólicas que permiten que las familias trabajen en los contextos terapéuticos con los significados, la adaptabilidad, la comunicación, la identidad, el individualismo y la cohesión de sus miembros. Permite a las personas metacomunicar sobre las dificultades que están afrontando, luchar contra ellas, verlas de una nueva perspectiva que les permita movilizar más y mejor sus recursos.

En la presente comunicación plantearemos los principios terapéuticos del trabajo familiar con técnicas narrativas y de externalización mediante la exposición de casos clínicos en los que se empleó el escudo familiar.