



UNIVERSIDAD ABIERTA PARA ADULTOS

MEMORIA

SEMINARIO DE ACTUALIZACION PROFESIONAL

Fecha: marzo, 2022

COORDINADORA: Dra. Luz Rosa Estrella



Luz Rosa Estrella, Psicóloga. Psicoterapeuta. Investigadora.

Tiene doctorado en Educación e Investigación para América Latina de la UNED, Costa Rica. Maestría en Psicopedagogía de la UASD. Licenciada en Psicología de UTESA.

Tiene especializaciones en: Orientación Educativa de la UASD; en Psicoterapia Familiar del Instituto Latinoamericano de la Familia, ILFAM-UTPL, Ecuador; en Terapia Cognitiva Conductual de la Universidad de Quilmes, Argentina; en Déficit de Atención e Hiperactividad de la Universidad de Puerto Rico; en Neuroética de la UASD y BHD; en Neuropsicología de la Universidad de Barcelona y el MESCYT; en Terapia del Lenguaje y del Habla del IPEF.

Ha realizado 54 publicaciones a nivel nacional e internacional, en revistas científicas, periódicos y blog académico, en temas sobre Psicología, Familia, Superación Personal, Educación, Psicoterapia. Forma parte de comisiones de arbitraje-jurado para tres revistas científicas internacionales en Ecuador, Bolivia, Perú, y dos nacionales.

Ejerce como Psicoterapeuta privada. Docente de grado y postgrado de la UAPA y la UASD por 20 años. Presidenta del Instituto PsicoEducativo Familiar (IPEF). Investigadora especialista del Centro de Asesoría

e Investigación en la UAPA. Asesora para la Oficina Internacional del Trabajo (OIT). Secretaria Nacional de Divulgación Científica del CODOPSI. Tiene segmento de orientación a la familia en Telematutino 11.

INTRODUCCIÓN

Desde la Escuela de Postgrado y la Maestría de Terapia Familiar, se organizó en marzo del año 2022, el Seminario Actualización Profesional, le cual es una actividad que la UAPA integró en los distintos programas de maestría que ofrece, con el objetivo de fortalecer las competencias procedimentales y actitudinales de los maestrantes.

El Seminario fue una experiencia única, donde se desplegaron paneles integrados por los mismos maestrantes, y conferencias magistrales con invitados internacionales, donde se desarrollaron competencias prácticas en un escenario desafiante.

Los ejes temáticos desarrollados fueron: La naturaleza del problema. La Entrevista de Familia. Propuestas Terapéuticas en la Terapia Familiar. La naturaleza de la terapia de familia. Enfoques y Modelos de Terapia y Enfoques sistémicos de la Terapia de Familiar.

A continuación, los resúmenes de las conferencias magistrales internacionales y de los paneles que realizaron los maestrantes de la UAPA.

CONTENIDOS

Seminario 1

**La naturaleza del problema. La Entrevista de Familia.
Propuestas Terapéuticas en la Terapia Familiar**



Conferencia Magistral:

Propuestas Terapéuticas en la Terapia Familiar

Dr. David R. Villarreal Huertas.

Presidente Instituto Peruano de Orientación Psicológica. Perú

En la Terapia Familiar a lo largo de la historia, ha habido diversas escuelas, todas ellas representan el pensamiento sistémico, es decir, ellas concuerdan que las



bases teóricas, son la teoría general de los sistemas, la cibernética y la teoría de la comunicación humana, por ejemplo, los interaccionistas, estructuralistas, como Salvador Minuchin, refieren que la familia está organizada bajo una estructura donde intervienen la flexibilidad, los límites, las alianzas, las jerarquías, ext., por otro lado, la Escuela de Milan, cuya representante principal fue Mara Selvini, la terapia narrativa Michael White, entre otros, y la terapia familiar ultramoderna representada por Salvador Minuchin, desde luego han habido otros representantes de terapias colaborativas y dialógicas.

Esto implica que el proceso de tratamiento, de trabajo con las familias implicará la identificación de las pautas relacionales disfuncionales que ellos conectan, así como todo un engranaje o análisis relacional de aspectos como la cohesión, adaptabilidad, estado evolutivo, mitos, secretos, alianzas, coaliciones, que permiten al terapeuta tener una visión, algo así como un mapa de las relaciones familiares que orientarán su tratamiento, se basa fundamentalmente en lo relacional.

A lo largo de la historia tenemos, que, si vamos a trabajar con una familia, podemos hacerlo desde lo intrapsíquico, comportamental, pero la terapia sistémica traba la relación de los miembros de la familia en el presente, en aquí y el ahora.

La terapia breve estratégica es una propuesta que se inicia en el Mental Research Institute (MRI) de Palo Alto, por Giorgio Nardone, quien propone una esquema muy interesante de tratamiento que busca protocolizarlo y establece estas fases de tratamiento, captación del paciente, el desbloqueo del síntoma, la consolidación del síntoma y el cierre de la terapia, y hace una propuesta técnica de elementos importantes como el diario de abordaje, conjura del silencio y el miedo a la ayuda, técnicas importantes como tu peor pesadilla, el pequeño milagro, la pregunta del milagro, entre otros, que han influenciado sobre manera la terapia sistémica y sobre todo, que reducen considerablemente los tiempos del tratamiento.

Panelistas nacionales. Maestranteros de la UAPA. Seminario I.



Francheska Vásquez | Massiel Marte Estévez | Elliot Roffe D. | Katherine Batista | Tabiner Collado

Propuestas Terapia Familiar: Perspectiva Multigeneracional

De manera resumida, estos panelistas se abordaron sobre la existencia de muchos modelos y enfoques en la terapia familiar que buscan complementar el proceso terapéutico, a través de diferentes técnicas innovadoras.

La perspectiva multigeneracional sostiene como premisa básica, que el adecuado entendimiento del sistema familiar nuclear actual, requiere considerar la dimensión histórico evolutiva de éste, tanto en lo relacionado con la "la historia personal del paciente, las respectivas familias de origen, la de sus padres, y la de las relaciones entre estos últimos. Es decir, se debe ampliar la unidad de observación no sólo del individuo a la familia nuclear, sino, además, de ésta a la familia multigeneracional. Esta perspectiva pone especial énfasis en la descripción de los procesos de transmisión de patrones transaccionales, comportamentales o emocionales a través de las generaciones.

Desde el modelo sistémico no se pretende modificar directamente la conducta problemática, más bien las dinámicas familiares y el patrón que las provocan. Este enfoque busca trabajar el sistema al igual que el comportamiento.

Por otro lado, desde la perspectiva psicodinámica se ve el síntoma de un paciente como indicativo del fracaso en la resolución de la secuencia de desarrollo de uno o ambos progenitores.

La perspectiva cognitivo-conductual la terapia se centra en la resolución directa de un problema concreto presentado por la familia o uno de sus miembros, siendo el objeto bastante específico. Este se centra en cambiar la forma de pensar y la forma de actuar. Trabajando la mente, la cognición, la conducta, hará que los pensamientos modificados impacten de forma directa la conducta. En general la terapia familiar sistémica busca

modificar las interacciones que se producen entre una pareja, familia nuclear, familia extensa o familia y otros sistemas interpersonales.

En el tratamiento de adicciones y otros trastornos; en dicho tratamiento es de utilidad el integrar al sistema familiar, manteniendo a miembro más alejado de los estímulos que facilitan al consumo. Psicoeducación; el brindarle información adecuada, pues dicha información ayuda a entender la situación, saber qué esperar y saber los pasos que es necesario que dé. Entrenamiento para padres; este entrenamiento para padres es una gran ventaja para los padres con hijos con problemas porque les ayuda a situaciones concretas a lo largo del desarrollo vital de los hijos.

Posición del terapeuta: en la terapia familiar, el terapeuta tiene una posición equidistante entre los miembros de las familias, sin tomar partida por ninguno de sus miembros.

Seminario 2

“La naturaleza de la terapia de familia.

Enfoques y Modelos de Terapia”



Conferencia magistral:

“La Terapia Breve Centrada en la Solución (TBCS)”

Conferencista:

Dr. Felipe García.

Investigador. Universidad de Concepción, Chile.



La Terapia Breve Centrada en la Solución (TBCS): Motivación por el cambio

La TBCS propone que las técnicas a emplear en el proceso terapéutico deben adaptarse a las características singulares del estilo de relación cliente-terapeuta establecida entre ellos.

Identificar este estilo de relación ayuda a determinar cuál será la intervención terapéutica con más probabilidades de producir la cooperación y participación del consultante y, por ende, la disminución de la duración del tratamiento. El énfasis que coloca la TBCS al concepto de relación cliente-terapeuta permite recordar que el resultado del tratamiento depende tanto del consultante como del terapeuta. Este concepto de interacción contrasta fuertemente con el modelo tradicional en el que, debido a que el tratamiento es en líneas generales el mismo para cualquier persona, se piensa que el resultado depende más bien de las características del consultante. El modelo transteórico de Prochaska y DiClemente (1983) propone una serie de fases a través de las cuales circulan los clientes de acuerdo a su motivación por el cambio y que determinan la relación establecida con el terapeuta:

1) Fase de pre-contemplación: es la etapa en la cual no hay ninguna intención de cambiar el comportamiento en un futuro próximo. Muchos individuos en esta etapa no se dan cuenta de sus problemas o los minimizan. Como dijo G.K.Chesterton, "No es que no puedan ver la solución, es que no pueden ver el problema".

2) Fase de contemplación: es el estado en que las personas son conscientes de que existe un problema y piensan seriamente superarlo, pero aún no se han comprometido a pasar a la acción. Los individuos pueden quedarse atascados en la etapa de contemplación durante largo tiempo.

3) Fase de preparación: los individuos en esta etapa intentarán pasar a la acción o lo intentaron sin éxito en el pasado reciente. Aunque han hecho mejoras en sus problemas de comportamiento, los individuos en la etapa de preparación no han alcanzado aún el criterio para una acción efectiva, como la abstinencia de fumar o comenzar a formar nuevas redes sociales.

4) Fase de acción: es la etapa en la que cada individuo modifica su comportamiento, experiencias o entorno con el fin de superar sus problemas. Acción implica cambios de comportamiento más visibles y requiere un considerable compromiso de tiempo y energía.

5) Fase de mantención: es la etapa en la cual las personas trabajan para prevenir una recaída y consolidar los resultados obtenidos durante la acción.

Tradicionalmente esta etapa se veía como una fase estática. De todas formas, mantención es una continuación, no una ausencia de cambio.

Se sugiere que el terapeuta se acomode al cliente, ayudándolo a anticipar los desafíos que podrían provocar una regresión o una recaída. Podría ayudársele a diseñar planes para las inevitables recaídas que acompañan a todo cambio.

Panelistas nacionales. Maestranteros de la UAPA. Seminario 2.



Evelin Vargas | Eskaris Mora | Marisol Peña | Yolenni Espinal



Silvia Sánchez | Yeneisy Liriano | María Teresa Canalda | Milagros Grullón

Enfoques y Modelos de Terapia

Estas panelistas expresaron la necesidad de aclarar que cuando se habla de modelo, se hace referencia a un plan de intervención que ha de ser diseñado por el profesional y, cuando se habla de enfoque, se hace referencia a la orientación teórica de un modelo determinado.

Iniciando con el modelo clínico; cuyo objetivo es el diagnóstico y tratamiento del problema y del cual la idea que surge es la de sufrimiento y malestar. Se puede resumir que la intervención desde este modelo se centra en la recuperación de problemas de desarrollo y/o aprendizaje en niños, y, tratamientos para el estrés y ansiedad, alcoholemias, ludopatías, etc., en adultos.

Desde este modelo se percibe el cambio como resultado de mecanismos individuales y se explica su relación con el entorno como reactiva o adaptativa, según Monereo y Solé, 1996.

El modelo de sistema consiste en la teoría general de sistemas y la cibernética. Teoría General de Sistemas En 1923 nació la idea de la Teoría General de Sistemas (GST). Se deriva de dos propuestas realizadas por Bertalanvi, cuyos objetivos son: Estudiar la transformación de conceptos, leyes y modelos en diferentes campos del conocimiento, así como abogar por la transferencia de información de un campo a otro. Promover el desarrollo de modelos teóricos apropiados en áreas que carezcan de ellos.

Sobre el enfoque Psicoanalítico, se indicó que parte de postulados Freudianos. El profesional tiene la misión de ayudar al sujeto a ser más consciente de los conflictos internos que provocan el problema para poder descubrir la solución. Se centra en el diagnóstico psicológico de la personalidad, como fundamento para la intervención del servicio social. Desde este enfoque no se considera la configuración real de la familia. Lo importante son las representaciones interiorizadas de la familia nuclear del paciente. Algunos derivados de este enfoque son: La Terapia Familiar de inspiración psicoanalítica, que combina los postulados psicoanalíticos, con aspectos de la teoría del aprendizaje, de la teoría de la comunicación y de la etnología. El Enfoque Diagnóstico o Psicosocial, que incorpora a los postulados Freudianos nociones de la teoría de los sistemas.

Del enfoque Enfocado en el Cliente es que surge de la teoría de Carl Rogers. El concepto de sí mismo y sus percepciones regulan la conducta de un individuo.

Hay que conseguir la autodirección y el funcionamiento pleno del cliente, de forma que se muestre coherente, maduro y abierto a la experiencia. No se usan instrumentos de evaluación. El profesional se muestra permisivo y aquiescente.

Un derivado de este enfoque es: el Enfoque de Rasgos y Efectos, que combina los postulados Rogerianos, con aspectos de la modificación de conducta.

Se presentaron diversos enfoques: primero el enfoque cognitivo, en este se puede resaltar la interdependencia, la cual tiene en cuenta las consecuencias ambientales de la conducta, por otra parte, la interdependencia se caracteriza por entrenar al individuo en habilidades, fomentando las intra e interpersonales, las cuales ayudan a afrontar situaciones estresantes.

Del modelo educativo, puedo mencionar que la intervención familiar desde este modelo educativo se centra en la enseñanza de comportamientos y habilidades educativas parenterales, en general se preocupa por todos los procesos educativos, así como señalo Coll. (1996).

Del modelo comunitario, es un modelo que surge para hacer frente a las altas demandas de atención psicosocial, hoy día se puede observar en la sociedad urbana moderna la desorganización y desintegración social, el principal objetivo de este modelo es promover el cambio hacia un mayor bienestar psicológico y social.

Tanto el enfoque psicosocial como el disfuncional se dirigen a todos los campos de la práctica del trabajo social; estamos hablando del trabajo directo e indirecto, ambos enfoques constituyen dos (2) métodos de base de trabajo social los cuales proporcionan elementos para la formación de los trabajadores sociales y para la práctica profesional en los servicios sociales.

Conclusiones

En conclusión, el seminario constituyó una experiencia muy rica de construcción de conocimientos.

Fueron varios los enfoques terapéuticos que se abordaron a lo largo de este seminario de actualización profesional. Entre estos, la Terapia breve Estratégica,

la cual busca brindar la resolución de problemas interpersonales, como también personales, a través de soluciones mediante la operatividad lógica estrategia.

Por otro lado, también se trabajó la Terapia Sistémica Breve, el cual es un modelo integrativo el cual integra diferentes bases teóricas como los principios de la terapia narrativa, del MRI y de la terapia centrada en soluciones. Uno de sus objetivos es alcanzar sus metas en el menor tiempo posible, ya que una observación que se hace es que la mayoría de los pacientes que acuden a terapia tienden a participar en un promedio de seis sesiones, decidiendo abandonarlas a partir de esta.

En nuestro último seminario, fueron varios los panelistas abordando diferentes situaciones a ser objeto de terapia familiar sistémicas como el manejo de las emociones en la familia, patrones de apego emocional en la pareja, la infidelidad conyugal, dificultades con la comunicación intrafamiliar, hábitos dañino de algunos miembros de la familia, entre otros, y se dejó bien claro las distintas terapias sistémicas y sus técnicas que puede resultar muy efectivas para las terapias familiares en la actualidad.

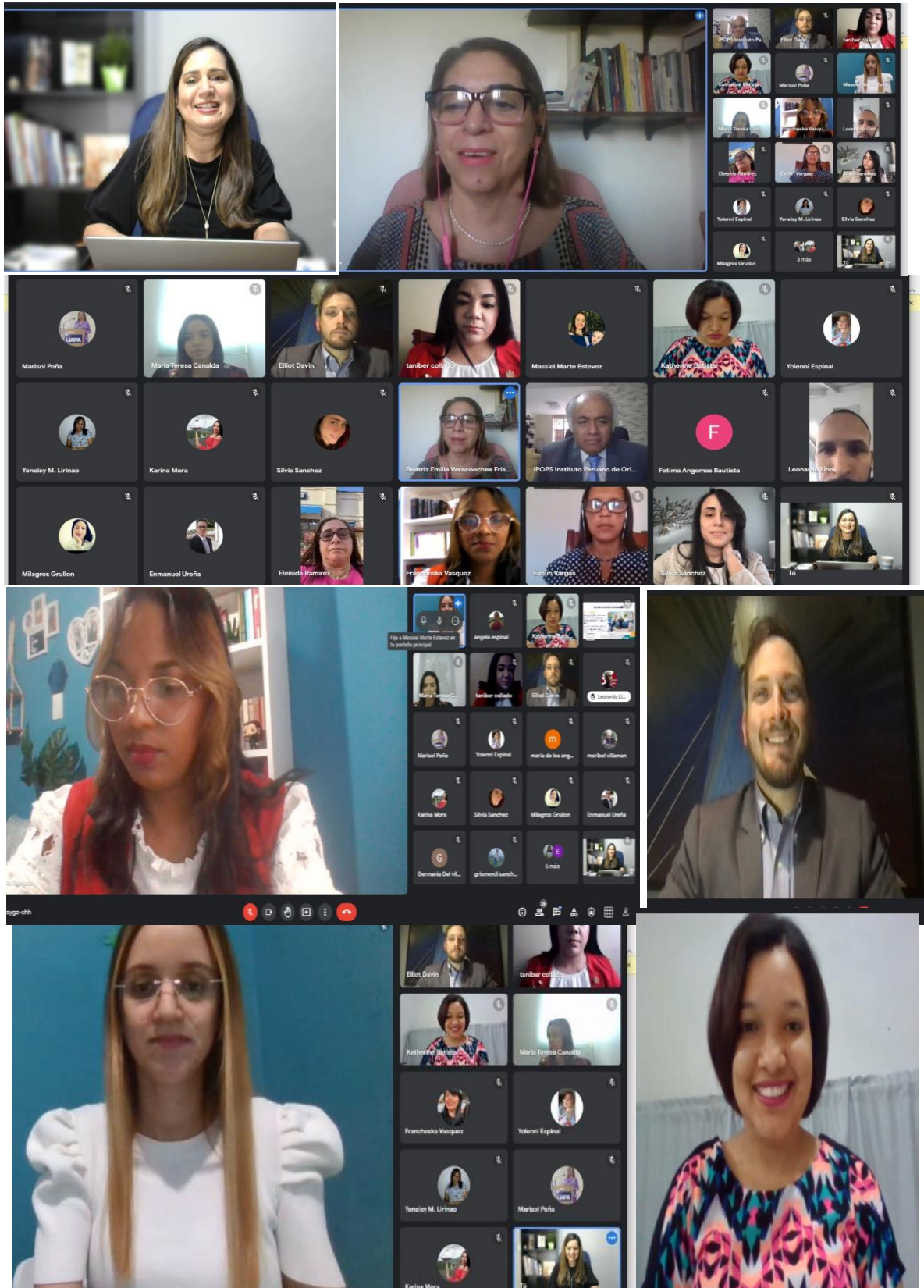
Dra. Luz Rosa Estrella

Psicóloga. Psicoterapeuta. Investigadora.

Facilitadora del Seminario-Postgrado-UAPA

FOTOS DEL DESARROLLO DEL SEMINARIO ACTUALIZACION PROFESIONAL.

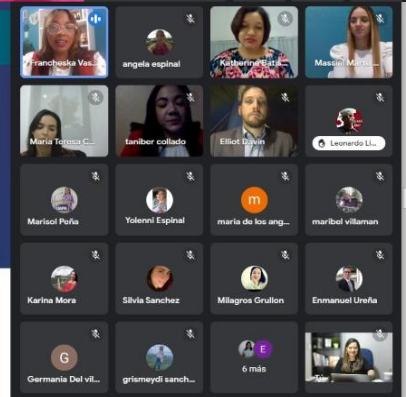
Marzo del año 2022





La Naturaleza del Problema. La Entrevista de Familia

Panel 1

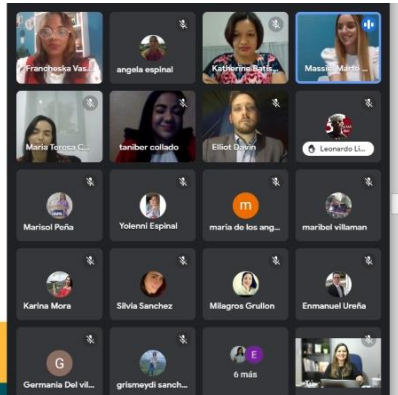


La Entrevista de Familia

Licda. Massiel Estévez

El terapeuta de familia principiante se encuentra con un problema peculiar. El desarrollo de la Terapia Familiar ha dado lugar a una extensa colección de libros, revistas, programas de entrenamiento y talleres de trabajo.

Sin embargo el volumen y diversidad de estos excelentes recursos, en lugar de proporcionar una mayor claridad, puede producir una inquietante confusión en muchos terapeutas en formación.



TERAPIA FAMILIAR

- Interaccionistas
- Estructuralistas
- La Escuela de Milán
- La Terapia Narrativa
- La Terapia Familiar Ultramoderna
- La terapia breve de Resolución de problemas
- La terapia breve centrada en soluciones
- La Terapia breve estratégica, etc.

