



---

# PROBLEMAS DE ADAPTACIÓN EN UN ADOLESCENTE: ESTUDIO DE CASO BAJO EL MODELO ESTRUCTURAL.

María Consuelo Andrade Mariscal<sup>1</sup>  
INSTITUTO MILTON H. ERICKSON DE MONTERREY  
Jaime Montalvo Reyna<sup>2</sup>  
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA  
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

## RESUMEN

El modelo estructural de Salvador Minuchin en la terapia psicológica ha obtenido desde su aplicación excelentes resultados, este modelo estudia las interacciones que se dan entre los miembros de las familias, observando que cuando las interacciones son disfuncionales, éstas influyen de manera muy importante en la presentación de dificultades dentro del sistema, ocasionando "síntomas" o problemas psicológicos en uno o varios de los miembros del sistema familiar. En el presente trabajo se analiza y se trata un caso en el cual el "síntoma" del paciente identificado es trastorno de adaptación en un adolescente que se encontraba dentro de una situación familiar llena de confusión, mala comunicación y límites difusos entre otros aspectos. Me propuse como meta, modificar interacciones disfuncionales e implementar interacciones funcionales, a través de la aplicación de técnicas terapéuticas (Retroalimentación Estructural Familiar, la Focalización y el establecimiento de límites claros y flexibles) basadas en el Modelo Estructural, logrando de manera eficaz estructurar al sistema familiar de una manera más funcional, en donde los padres mejoraron su comunicación y en forma conjunta establecieron límites claros y flexibles y esto les permitió un mejor manejo de sus hijos, que a su vez mejoraron su comunicación entre ellos y sus padres.

Palabras clave: estructura familiar, interacciones funcionales y no funcionales, Modelo Estructural, retroalimentación estructural familiar, focalización, límites.

---

<sup>1</sup> Alumna de 2do. Semestre de la Mtría. En Terapia Breve Familiar. Email:  
[psic\\_consuelo@yahoo.com.mx](mailto:psic_consuelo@yahoo.com.mx)

<sup>2</sup> Profesor Titular "A" del Área de Psicología Clínica de la FES Iztacala UNAM Correo Elec.:  
[mrij@servidor.unam.mx](mailto:mrij@servidor.unam.mx)

**ABSTRACT**

Salvador Minuchin's Structural Pattern Model in psychological therapy has obtained, since the start of its application, excellent results. This model studies given interactions among the members of a family, observing that when interactions are not working, they influence in a very important manner in generating difficulties in the system, causing "symptoms" or psychological problems in one or several members of the family system. With the present study, a case of adaptation disorder in an adolescent was handled and analyzed. The patient was in a family environment full of confusion, poor communication and diffuses limits among other aspects. I intended, through the application of therapeutic techniques (Structural Family Feedback, focusing and establishing clear and flexible limits), to modify dysfunctional interactions and to implement functional relations based on the Structural Pattern Model, achieving in an effective way to organize the family system in a more functional manner; where the parents improved their communication, and in a collective mode, established clear and flexible limits, allowing themselves a better treatment of their children, what resulted in improving the communication between them and their parents.

Keywords: family structure, functional and dysfunctional interactions, structural model, structural family feedback, focusing, limits.

Dentro del campo de la Terapia Familiar Sistémica se concede a Salvador Minuchin Psiquiatra Infantil Argentino, el reconocimiento como uno de los pioneros y principal representante del modelo estructural, el cual se apoya en la teoría general de los sistemas creada originalmente por Bertalanffy ( 1968 ).En este modelo pierde importancia lo que se refiere a la estructura interna de las diversas unidades, tomadas de manera aislada, y en cambio adquiere vital importancia y es objeto de búsqueda lo que ocurre entre las unidades del sistema.

En cuanto a la creación y desarrollo de este modelo se pueden establecer momentos claves:

El trabajo desarrollado por Minuchin en la escuela de Wiltwyck, ubicada al norte de Nueva York en los barrios bajos es en donde se empezó a interesar por las familias de los niños con problemas de drogadicción, en donde las familias eran desintegradas y faltaba mamá y/o papá o ambos. Iniciaron las investigaciones sobre las características de las familias de estos niños, los cuales eran delincuentes. Inicialmente se trabajó con base en un enfoque psicoanalista, se citaban a las familias enteras, se audio grababan las sesiones y el supervisor observaba la sesión a través del espejo unidireccional, se daba terapia y al

mismo tiempo se observaban las pautas comunes de comportamiento en la interacción familiar. Los resultados indicaron que las familias investigadas tenían funciones indiferenciadas y en ocasiones amalgamadas. Todo este trabajo se publica en 1967 en el libro "Families of the Slums".

Trabajo desarrollado en la Philadelphia Chile Guidance Clinic.

Minuchin fue Director de esta clínica y trabajo junto con Haley, Montalvo y otros durante 10 años, esta era una clínica Infantil en los Estados Unidos, donde todo el tratamiento era "familiar". Además se abrieron centros de investigación desarrollando nuevos modelos para estudiar la influencia de la familia en el mantenimiento de síntomas psicósomáticos en el niño. Tratando de desarrollar modelos económicos de enseñanza familiar se crearon centros de enseñanza donde se entrenaron a terapeutas, se estableció un grupo de maestros que viajaban a diversas instituciones en el estado de Pensylvania; en ese programa se establecieron más de 40 instituciones y se entrenaron a más de 350 terapeutas.

La investigación llevada a cabo a lo largo de esos años, es la que da la pauta para toda una elaboración teórica que Minuchin da a conocer como Modelo Estructural en su libro "Familias y Terapia Familiar" en 1974.

Este enfoque estructural de las familias tiene como objeto el cambio del Sistema Familiar como contexto social y psicológico de los miembros de la familia, y en la terapia el énfasis está en la transformación de los procesos interpersonales disfuncionales en funcionales. La familia esta compuesta por varios subsistemas u holones. Holón es un término que significa que se es un todo y una parte al mismo tiempo, con lo que se considera entonces que la familia es un todo (Sistema familiar) y a la vez es un sistema que es parte de otro(s) mayor(es) como la comunidad, por ejemplo.

Minuchin señala, que existen varios holones que forman parte de la estructura familiar: Holón individual (donde cada individuo es un subsistema); Holón conyugal (constituye el subsistema de los cónyuges); Holón parental (es el subsistema de los padres); Holón fraternal (es el subsistema formado por los hermanos).

De acuerdo con Minuchin (1979) cada individuo pertenece a diferentes subsistemas en los que posee diferentes niveles de poder y en los que aprende habilidades diferenciadas. Un individuo puede ser padre, esposo, hijo, y así

sucesivamente. En diferentes subsistemas se incorpora a diferentes relaciones complementarias. La organización familiar es el ambiente idóneo para llevar a cabo un entrenamiento adecuado en el proceso del mantenimiento del diferenciado “yo soy”, al mismo tiempo que ayuda a adquirir habilidades interpersonales en diferentes niveles. Por eso es importante establecer LÍMITES, cuya función es proteger la diferenciación del sistema.

Los límites internos se identifican como las reglas que rigen entre los miembros de los subsistemas familiares, mientras que los límites externos se reconocen por las reglas de interacción entre la familia y el ambiente externo por ejemplo otras instituciones sociales, familiares, educativas, etc.

Existen 4 tipos de límites:

a) Claros: respetan lo que se establece entre los distintos holones, que se vale, que no se vale, hasta donde, cuales con las consecuencias en caso de violar un límite.

b) Difusos: no hay claridad, ni respeto entre los holones, cada quien hace lo que quiere. Son familias aglutinadas, no hay autonomía.

c) Rígidos: son claros, pero no cambian cuando deberían cambiar de acuerdo al desarrollo evolutivo de la familia. Se caracterizan por ser demasiado independientes.

d) Flexibles: son claros y se respetan, cambian de acuerdo a las demandas del desarrollo evolutivo de la familia.

Para Minuchin, la presencia de límites rígidos o difusos invariablemente significa problemas psicológicos de uno o varios miembros en la familia. Mientras que los límites claros y flexibles limitan la presentación de problemas en la familia.

Otro concepto relacionado con la Estructura Familiar es el de la JERARQUÍA, se refiere a que debe existir una jerarquía de poder en la que los padres y los hijos poseen niveles de autoridad diferentes. También debe existir una complementariedad de las funciones, en la que el marido y la esposa acepten la interdependencia y operen como un equipo y son ellos los que deben imponer las reglas que van a regir en el sistema familiar y las consecuencias positivas y/o negativas en caso de cumplimiento o incumplimiento de las mismas,

todo ello para logro de un funcionamiento más “sano” en el sistema familiar. En algunas ocasiones el poder recae en un hijo y cuando sucede se le llama HIJO PARENTAL, el cual puede deteriorar la organización en el sistema familiar.

Otro componente de la estructura es la CENTRALIDAD, como su nombre lo indica es donde se centran la mayor parte de las interacciones familiares, esta centralidad puede ser por cosas buenas o cosas negativas (problemáticas). Generalmente cuando hay alguien central, también existe alguien PERIFERICO, y éste es el miembro que casi no participa en las interacciones familiares.

ALIANZAS: Es la unión de dos o más miembros para obtener algún beneficio de otro.

En la Estructura familiar también se pueden observar COALICIONES que consisten en la unión de dos o más miembros para perjudicar a otro, éstas son fuentes de problemas y necesariamente implican un CONFLICTO si se dan en forma constante.

Finalmente otro aspecto a considerar en la identificación de la estructura familiar es el de la GEOGRAFIA, el cual se refiere al espacio físico individual o compartido dentro de la familia.

Como se puede observar, todos los conceptos arriba señalados tienen que ver con procesos de comunicación, retroalimentación y autorregulación que son características de un sistema abierto, por lo tanto, de un sistema con vida y capaz de comunicarse con otros sistemas.

El modelo estructural también generó varias estrategias de intervención familiar encaminadas a modificar las estructuras disfuncionales que presentaron las personas que solicitaron ayuda psicológica; las técnicas más utilizadas son la coparticipación (cercana, intermedia y distante), el reencuadramiento, la escenificación, la intensidad, la reestructuración, la complementariedad, la consolidación, y la retroalimentación estructural familiar (Minuchin y Fishman, 1990; Fishman, 1990 y 1994).

### **Adolescencia una visión sistémica**

Encontramos un texto sorprendente: “Nuestros jóvenes de ahora aman el lujo tienen pésimos modales y desdeñan la autoridad, muestran poco respeto por sus superiores y pierden el tiempo yendo de un lado para otro, y están siempre dispuestos a contradecir a sus padres y tiranizan a sus maestros”. (FISAC, 2006).

Podrían ser palabras de cualquier padre de un muchacho de 15 o 16 años, pero es un texto de Sócrates, siglo 10 a. de J.C.

Es decir, desde siempre los padres han pensado que los jóvenes eran unos irresponsables.

Durante mucho tiempo, los problemas de los adolescentes se habían considerado dificultades inherentes a esta etapa de su ciclo vital, y se les atendía en forma individual o en grupo de iguales. Al igual que existía un punto de vista biológico, es decir, cambios físicos que tenían consecuencias psicológicas, en ese tiempo no se consideraban la gran influencia que ejercían los contextos donde se desenvolvía el adolescente ya fuera familia, pares, escuelas, ídolos y cultura.

De todos los cambios que sobrevienen en los sistemas sociales de los que participa el adolescente, los que más le afectan son los que se producen en su familia ejem. Divorcios, enfermedades, problemas entre los padres etc.

Partimos citando a Fishman (1990)

“... La existencia de un adolescente perturbado en una familia cumple la misma función que el canario silencioso en una mina: es un indicio que hay problemas en el sistema. Además de verse fuertemente afectados por el contexto familiar, los adolescentes a su vez afectan el contexto del que forman parte. La misma presencia de un adolescente con problemas en la familia crea presiones que hacen necesario que el terapeuta les preste atención a los demás miembros de esa familia...” (Pág. 15).

Consideramos la adolescencia como una etapa compleja del ciclo vital familiar, relacionada significativamente con los distintos momentos evolutivos de sus miembros. En esta etapa la familia habrá de resolver cuestiones como la de permitir la diferenciación de los hijos (apoyándolos en forma gradual a que adquieran más autonomía como individuos particulares, dándoles más libertad y responsabilidades de acuerdo a su crecimiento evolutivo), pero al mismo tiempo sin dejar de ejercer el control necesario para el desarrollo sano de los mismos. Lo cual dependerá en parte, de la propia diferenciación que los padres van logrando respecto a sus familias de origen.

Hemos de añadir que el adolescente, dadas las características de su momento evolutivo individual, acostumbra DESAFIAR con su hacer en familia y en el resto de sus contextos, los roles parentales que hasta el momento se han

ejercido. En ocasiones esto puede poner al descubierto disfunciones o carencias previas en la función parental, así como incongruencias en el reparto de poder en los diversos contextos en que se desenvuelve.

En definitiva la llegada de la adolescencia aumenta de manera significativa la tensión familiar y en muchas ocasiones el sistema entra en crisis, generándose problemas de ADAPTACION entre sus miembros. Los intentos de solución que se generan tratando de reestablecer el equilibrio del sistema familiar en múltiples ocasiones no son del todo funcionales, lo que da lugar a la aparición de síntomas en uno o varios de sus miembros, cuando esto acontece, es necesario que la familia inicie un tratamiento de terapia familiar para que logren funcionar de la manera más adecuada posible dentro del sistema en donde los individuos puedan continuar su desarrollo evolutivo sin desligarse de la familia como grupo socializador. En este punto, será la familia completa la que presenta una “dificultad adolescente”.

**OBJETIVO:** Establecer en la familia una estructura familiar en donde se establezcan interacciones funcionales y la JERARQUIA de poder la ejerzan los padres en forma conjunta, y ambos establezcan límites claros y flexibles, para un mejor funcionamiento en su SISTEMA FAMILIAR.

## **MÉTODO**

**Planteamiento del problema:** se trata de un chico de 15 años de edad cuyo problema principal para solicitar servicio psicológico es por presentar trastornos de adaptación en la adolescencia.

El vive con su familia, es el tercer y último hijo de un matrimonio urbano de clase media baja. Sus hermanas tienen 21 y 20 años de edad. Trabajan el padre, la madre y la hija mayor. El nivel educativo de la familiar es padre con certificado de preparatoria abierta, madre curso I año de preparatoria abierta, hija mayor con certificado de téc. en prótesis dental, hija de 20 años cursa 2do. Sem. de psicología. El chico adolescente 3º.año de secundaria, no se le dio el certificado por quedarle dos materias pendientes, actualmente ayuda en actividades familiares. Se presenta a terapia la madre quien refiere sentirse impotente para lograr que el chico estudie y cumpla las órdenes que se le dan en el hogar como es el tener limpio su cuarto, su persona y ayudar en las labores hogareñas, solo

lo hace en ocasiones y siempre rezongando, la madre no comprende porque el chico ha cambiado tanto se ha hecho flojo para estudiar, desobediente, sucio y rebelde, no cuenta con el apoyo de su esposo para disciplinarlo y cuando lo hace, lo agrede ya sea en forma verbal y/o física. Ella considera a su esposo como una persona poco comunicativa y de fácil enojo, el tiempo que esta en casa se la pasa criticándolos. Ella se percibe como una persona muy sensible e inestable en su carácter, llegando agredir a su hijo de manera verbal y físicamente, todo esto le ha ocasionado a ella sentimientos ambivalentes hacia a su hijo ya que siente mucho coraje y la vez se siente culpable y triste al no saber en que se equivocó al educarlo. La madre es una persona muy expresiva de sus emociones y suele comentar sus problemas con su hija mayor, sus vecinos y en forma ocasional con su padre.

**Escenario:** sala de la casa de la familia, ubicada en la colonia Miguel Hidalgo, Sector Libertad en Guadalajara, Jal.

**Materiales e Instrumentos:** guía de entrevista para identificar la estructura familiar de Montalvo (1997), el familiograma, papel, lápiz, pluma, pizarrón y gises de colores.

**Variables:** familia, estructura familiar (límites, jerarquía, periferia, coaliciones, alianzas, paciente identificado, hijo parental), y el problema de remisión "Trastorno de Adaptación en el adolescente"

**Técnicas de evaluación y de intervención:** Entrevista semiestructurada, retroalimentación estructural (REF), Focalización, establecimiento de límites claros y flexibles.

**Procedimiento:** el trabajo terapéutico se programó para 5 sesiones con duración de 60 a 90 minutos, una vez por quincena participaron los miembros de la familia que considere necesario y en las cuales al final de cada sesión se les dio una tarea. Trabajé como terapeuta dentro de la sala de la casa de la familia, La técnica Retroalimentación estructural familiar creada por Montalvo (2004), implica lo siguiente:

I.- Se les muestra gráficamente el familiograma con todos los detalles de la estructura y se les explica considerando las características individuales de cada miembro utilizando su lenguaje, postura, nivel cultural y educativo.



II.- Se les solicita que informen si están de acuerdo con lo que se muestra en el famioliograma, si lo están, se continúa con el siguiente paso, si no, se hacen las modificaciones pertinentes y se continúa.

III.- Se les muestra y explica (considerando lo señalado en el primer paso) un famioliograma funcional que implícitamente cuenta con las metas terapéuticas desde un punto de vista estructural...

IV.- Se les deja de tarea analizar las interacciones disfuncionales que se están dando dentro del sistema familiar y que modifiquen las interacciones que sean necesarias para lograr un cambio más funcional en el sistema familiar.

**Primera sesión: Fase A** (Evaluación o “diagnóstico” estructural). En esta sesión participaron: la madre, el paciente identificado (adolescente), y las dos hijas de 21 y 20 años, el padre no pudo asistir porque se encontraba trabajando.

El objetivo principal de la sesión consistió en la identificación de la estructura familiar representándola en un famioliograma (ver Figura 1) a través de una entrevista semiestructurada.

También se trató de identificar el sistema perceptual predominante en cada uno de los miembros de la familia, ello con la finalidad de tener una comunicación más eficaz entre clientes-terapeuta.

A la vez se formuló una hipótesis para identificar el tipo de paciente, observando el nivel que tiene cada miembro de la familia para seguir o no instrucciones. Por último como tarea para la siguiente sesión se solicitó la asistencia también del padre.

**Segunda sesión:** Se realizó con toda la familia. Se dio un breve resumen de lo que aconteció en la primera sesión para conocimiento del padre que no asistió, enseguida se procedió a devolver el análisis de la información sobre su estructura familiar haciendo hincapié en las implicaciones particulares y generales que mantienen su estructura familiar (aplicación de la REF).

Mostré en forma gráfica la estructura familiar actual como la percibí en base a la información que me dio la madre y sus hijos e invité a que la analizarán y me dieran su punto de vista cada uno de ellos; todos los miembros estuvieron de acuerdo.

Enseguida mostré nuevamente en forma gráfica la estructura familiar considerada como funcional. La finalidad principal fue que todos identificarán que

los problemas familiares dependían básicamente de las interacciones disfuncionales que se daban entre ellos mismos y que las funciones de cada uno de ellos ya sea como cónyuges, como padres, como hijos, como personas tenían que ser las adecuadas para cada rol.

Posteriormente les solicité a los hijos que se fueran para continuar únicamente con los padres. Se les ayudó a identificar sus funciones de padres y la necesidad de que se apoyaran mutuamente para implantar reglas y sanciones para sus hijos.

Finalmente como tarea, se les pidió que salieran los dos solos por lo menos una vez a la semana y que no enteraran a sus hijos a donde iban a ir, ni que iban hacer. También se les pidió que comenzaran a platicar y negociar sobre las reglas que van a establecerse en su hogar. Se les sugirió que podían hacer las dos cosas al mismo tiempo (establecimiento de Límites claros y flexibles).

**Tercera Sesión:** Se realizó con los padres del adolescente, les presenté nuevamente su familiograma para que verificaran si estaban de acuerdo en mi percepción, ambos estuvieron de acuerdo. Enseguida les pregunté por la tarea y no la trajeron, simplemente dijeron que aún no se habían puesto de acuerdo, en cuanto a la sugerencia de que buscara a una ginecóloga para verificar su estado hormonal, por sus cambios en su estado de ánimo, la madre refirió que ya no lo creía necesario que se sentía mejor en su estado de ánimo, que se sentía más relajada, y que su hijo y ella estaban mejorando su relación, que él ya se acercaba nuevamente más a ella y ya platicaban y que su hija Mónica le había dicho que se sentía diferente a partir de la sesión de terapia, que se le habían clarificado algunas cosas que ella tenía duda, y que incluso veía a la familia de forma diferente pero en mejor. La madre también refirió que había puesto a sus hijas a que la ayudaran más en el hogar y que aunque se quejaron lo estaban haciendo. La madre también refirió que su hijo el adolescente había iniciado a trabajar en un taller mecánico cercano a la casa, la idea era que le enseñaran mecánica, pero que aparte está teniendo como amistad a (una adolescente precoz) que vive a un lado del taller mecánico, su hijo le había comentado que la chica se prestaba a que la acariciara a pesar de que tenía novio y que además era su amigo, el adolescente está muy entusiasmado con la chica, la madre ya le había advertido que esa muchacha no era de fiar y le comentó los riesgos a que se expone, sin embargo el adolescente no hace caso y continúa con esa amistad.

El padre hizo referencia que ahorita la relación del adolescente con esa chica ya se puso más tensa, que ya lo amenazó el novio de que lo iba a golpear, si seguía yendo y también la madre de la chica le dijo que ya no fuera, sin embargo su hijo Paúl sigue yendo sin hacer caso. Quedaron de platicar entre ellos para ver de que manera podían manejar esa situación.

Finalmente la Terapeuta, les insistió que era muy importante que ellos negociarán y establecieran las reglas y los límites que iban a prevalecer en el hogar, se les sugirió de que manera lo podrían hacer, poniéndoles un ejem.

Tarea: Nuevamente platicar y negociar las reglas y los límites que van a imperar en su hogar, en un lugar en donde estarían solos y sin interrupciones. Además se le instó a la madre que en esta ocasión durante 15 días ella no debía hacer absolutamente nada, con respecto a su hijo Paúl, y que en esta ocasión permitiera que su esposo la ayudará en el manejo de su hijo para que él poco a poco se integrará en su rol de papá que por causa del trabajo no había podido desempeñar adecuadamente.

**Cuarta Sesión:** Se realizó con los padres del adolescente, se les preguntó a que acuerdos habían llegado en base a la tarea que se les había solicitado, comento el padre que ya habían iniciado que él por su parte había hablado con su hijo, sobre todo respecto a lo de las materias que había reprobado y que le habían dado la oportunidad de presentar exámenes extraordinarios y el estuvo durante unos días vigilando que estudiará, pero al final opto por dejarlo sólo diciéndole a su hijo que ya estaba grande y que de él dependía si aprovechaba la oportunidad de tener su certificado de secundaria, al mismo tiempo su padre refirió que el veía al muchacho mejor y su actitud había mejorado, ya se portaba menos desafiante y ya no tenía amistad con la adolescente precoz, además ya había iniciado un noviazgo con una chica de 14 años de la comunidad, por su parte la madre dijo que ya había conseguido al fin su hijo que le dieran su certificado de secundaria.

Finalmente la terapeuta los felicitó por estar logrando sus objetivos con su hijo Paúl y les insistió en lo importante que era que formarán una alianza sólida para continuar fomentando en sus hijos las creencias y valores más valiosos que adquirieron cada uno de ellos en sus familias de origen.

Tarea: seguir reuniéndose solos 1 vez por semana para seguir hablando sobre el manejo de sus hijos y seguir dejando a su esposo que la apoye en el manejo de su hijo Paúl.

**Quinta Sesión:** Se realizó con los padres del adolescente, les pregunté si habían cumplido la tarea, dijeron que si lo habían hecho pero a los diez días y comentó el padre que él veía que su hijo ya había mejorado mucho, y que él era más realista y que sabía que su hijo estaba pasando por la etapa de la adolescencia y que él confiaba que su comportamiento con el tiempo se iba a mejorar como él lo había hecho, la madre argumentó que veía que su esposo había mejorado mucho su actitud con sus hijos que ya los agredía menos y ya les tenía más paciencia y en ocasiones platicaba con ellos, en cuanto a ella pues estaba comprendiendo que ella en ocasiones era responsable de algunas situaciones ya que siempre estaba encima de su hijo Paúl en la mayoría del tiempo, pero que ya empezaba a ser más flexible y que su hijo si estaba haciendo lo que ella le solicitaba, por ejemplo ya tenía su cuarto limpio en la mayoría de los días de la semana, y le ayudaba en la tienda dos horas diarias a acomodar refresco y alguna que otra actividad, aunque en algunas ocasiones volvía a hacer de las suyas, sobre todo en lo que se refería al horario de llegada por la noche aunque ya era de forma esporádica que llegaba más tarde aprox. 30 minutos.

También refirió la esposa que su hija Mónica y su hijo Paúl últimamente se la pasaban discutiendo sobre ciertas situaciones, y que ella prefería no intervenir sólo en caso muy necesario.

Finalmente la Terapeuta los felicitó por seguir logrando sus objetivos con su hijo Paúl principalmente, además le dijo a la madre que era normal que los hijos se pelearan que era una manera de ir aprendiendo poco a poco a como negociar sus enojos, para que cuando salieran a enfrentarse a la vida pues ya tenían cierta práctica en el manejo de situaciones difíciles.

La terapeuta les mostró a los padres un familiograma de cómo veía ella actualmente a la familia y que consideraba desde su punto de vista que el objetivo de la terapia ya estaba por concluido que era principalmente en cuanto al manejo de su hijo Paúl y que a petición de su esposa le sugería al esposo si es que él estaba de acuerdo en que llevarán una terapia de pareja, ya que su esposa en una ocasión le había comentado que a ella le gustaría mucho saber comunicarse de manera más efectiva en su relación con su esposo, sin que se

agredieran mutuamente, pero que pensaba que tal vez el no estuviera de acuerdo, el esposo aceptó.

Cita: dentro de 15 días para la pareja.

## Resultados ESTRUCTURA FAMILIAR ANTES DE LA INTERVENCIÓN

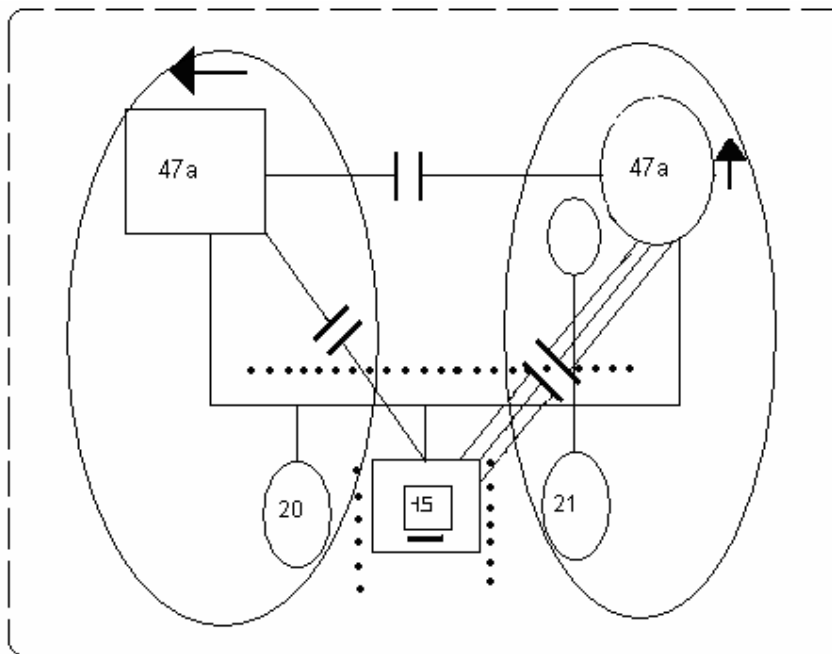


Figura No.1

**Primera Sesión:** de acuerdo a los datos obtenidos sobre la estructura familiar a través de la entrevista aplicada a la madre, (se pudieron observar algunas interacciones no funcionales entre los miembros (ver figura 1).

Las características principales de éste se observan en el **Holón conyugal**, entre los padres existe muy poca comunicación y cuando la hay es para hablar exclusivamente sobre los hijos, especialmente del paciente identificado, y al mismo tiempo estarse desconfirmando mutuamente en lo poco que se comunican.

Al respecto la Señora comentó que existen serias dificultades en su matrimonio incluso en un tiempo ella pensó abandonar a su esposo a raíz de una

infidelidad de él, pensaba hacerlo en cuanto sus hijos crecieran, actualmente no lo piensa de esa manera, argumenta que después que ha trabajado tanto no le va a dejar su trabajo de años.

Concretamente los límites de este Holón Conyugal se presentan muy difusos. y en ocasiones llegan incluso a pelearse delante de sus hijos, quienes ante esta situación suelen sentirse atemorizados.

**En el Holón parental**, que se refiere a la relación que establecen los padres con sus hijos, presenta también límites difusos ya que no existen reglas claras ni para ellos ni para el manejo de sus hijos y la comunicación entre ellos es casi nula. No hay diferenciación de holones, los padres involucran a sus hijos para que tomen partido en sus discusiones. Además no existe una simetría con el uso del poder la jerarquía la posee principalmente la madre y esta a su vez la ejerce de una manera inadecuada, ya que en ocasiones se muestra estricta, agresiva física y/o verbal y en otras ocasiones llora ante la impotencia de que no la obedece el paciente identificado (el adolescente). El padre ejerce la autoridad con el hijo de manera ocasional y lo hace la mayoría de las veces con agresión ya sea física o verbal.

La madre y su hija mayor suelen hacer alianza y coalición en contra del padre, así como también la hija menor y el padre contra la madre. Además refiere la madre que el padre en el poco tiempo que se encuentra en casa se la pasa criticándolos hasta en las cosas más sencillas. Se identificó a la hija mayor como **hija parental** ya que en ocasiones ella pone en orden al paciente identificado (adolescente), y le ayuda en ocasiones a hacer la tarea y también algunas veces le da regalos cuando se porta bien, también apoya económicamente a su madre. Al mismo tiempo Mónica, se encontraba muy frecuentemente bajo una situación de **doble vínculo** con respecto a sus padres, ya que por un lado su madre continuamente se quejaba de su padre y hacía malos comentarios de él, y ella sentía la necesidad de ver a su padre como una persona que amaba y necesitaba, y al pretender verlo así, sentía que estaba en contra de su madre.

Con respecto al paciente identificado (el adolescente), se observó muy involucrado en relación con su madre, ambos están muy pendientes de lo que hacen mutuamente.

En el **Holón Fraternal** los límites se presentaron difusos entre al paciente identificado y sus hermanas, ya que él suele no respetar su espacio, y sus objetos personales y en ocasiones hace cosas sin motivo únicamente para molestarlas. Aunque en ocasiones busca acercamiento con ambas para platicarles sus cosas sobre todo con Mónica la hermana mayor.

El **Holón individual** mostró la mayor privacidad privilegiada en los dos hombres de la casa, el padre y el hijo. Los demás miembros padecen de invasiones constantes a su intimidad. El padre frecuentemente pedía se le informara lo que hacen cada uno de ellos y el adolescente constantemente las molesta e invade sus espacios personales. En cuanto a los límites al exterior se presentaron muy claros, pues no permitían la intromisión de ninguna persona ajena a su sistema familiar.

Finalmente con respecto a Paúl considerado como el **paciente identificado** dentro del sistema familiar, él aunque percibe en forma no muy clara que es parte de la problemática en el sistema, se defiende diciendo que su madre no respeta las indicaciones que le da y que constantemente se las está cambiando y que ni le cumple lo que le promete. No obstante, no esta de más hacer notar que las interacciones entre los miembros, principalmente entre el Holón conyugal presentan disfunciones importantes que están repercutiendo en el comportamiento del paciente identificado, ya que la madre al no existir una buena relación y comunicación con su esposo y al no contar con su apoyo para el manejo de su hijo (el adolescente) se encuentra muy involucrada con éste, ya que cualquier comentario que hace el paciente identificado la madre interviene inmediatamente defendiéndose y desconfirmándolo y viceversa, cuando habla la madre el paciente identificado hace lo mismo. Se observa que toda la atención en el sistema familiar se centra en ellos. Y de alguna manera el síntoma del paciente surge como una forma de intentar equilibrar el sistema.

En cuanto a las hipótesis que se plantearon se encontró que su sistema perceptual predominante es: madre (cinestésico); padre (visual); hija mayor (cinestésico); hija menor (visual), paciente identificado (auditivo). Por otra parte en cuanto al tipo de pacientes, suelen ser puntuales y siguen instrucciones recordándoselas de manera continua.

**Segunda sesión:** En esta sesión se observo claramente la situación de conflicto en la que se encuentran los cónyuges, pues primeramente al pedirle

opinión al señor sobre la situación de su hijo adolescente él comento varios puntos importantes al respecto. Entre ellos reconoció que prácticamente la que llevaba la autoridad con sus hijos era su esposa ya que él casi no se encontraba en casa ya que trabajaba hasta los domingos y que cuando intervenía en la educación de sus hijos por lo general lo hacía de manera agresiva, como el lo había visto en su familia de origen, pero que aún así el reconocía la labor de su esposa y la consideraba una persona inteligente pero muy dramática porque siempre exageraba las cosas. En varias ocasiones la terapeuta tuvo que intervenir porque la señora interrumpía constantemente cuando estaba hablando su esposo. Y argumentaba con ojos llorosos que ella se sentía muy mal, porque su esposo no la apoyaba para nada con su hijo adolescente y en ocasiones hasta estaba a favor del hijo.

La señora miraba constantemente con enojo al esposo y este evitaba la mirada.

Con respecto al segundo objetivo de esta sesión, después de que el señor expresó su punto de vista, al devolverles la información que se obtuvo sobre su estructura familiar se les explicó gráficamente cuáles eran sus características y las relaciones que no estaban funcionando en el sistema familiar. El señor se mostró de acuerdo en varios de los puntos que se trataron a este respecto, y permaneció muy pensativo sin omitir comentario alguno, por su parte la señora se veía confundida y buscaba con la mirada a su esposo, y volvió a repetir la necesidad que tenía del apoyo por parte de su esposo. Después se les solicito a los hijos si estaban de acuerdo con la estructura familiar que se estaba presentando en estos momentos, las hijas estuvieron de acuerdo que parecía que todo giraba alrededor del hijo adolescente, y en cuanto el paciente identificado se mostraba confuso y prefería no opinar, aún insistiéndole para que opinara, posteriormente de la explicación gráfica del familiograma se les mostró también la estructura de una familia funcional donde los límites que prevalecen son claros y flexibles de acuerdo al ciclo vital en que se encuentran. Se les explicaron algunas de las consecuencias si continuaban los límites tan difusos como hasta ahora.

Se le apoyó a la madre, informándole que por el ciclo vital en el que ella se encontraba en algunas personas los cambios hormonales de esta etapa repercutían de manera muy importante en su estado de ánimo y que era muy probable que a ella le estuviera sucediendo eso, que acudiera con una



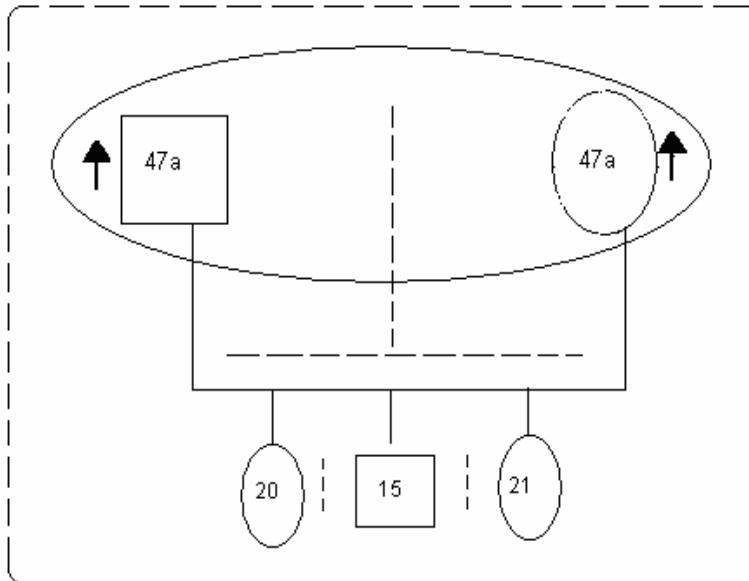
Ginecóloga para que la atendiera y le hicieran los estudios, para darle tratamiento en caso necesario.

**Tercera sesión:** En esta sesión se observó que los padres se veían más relajados que en la sesión anterior, el esposo ponía más interés y más atención a lo que decía su esposa y ya participaba más, la esposa ya dejaba hablar al esposo sin interrumpirlo tanto, el esposo refirió que a él se le dificultaba expresar sus sentimientos, y que incluso en su familia de origen nunca se festejó ninguna fiesta, que únicamente los atendían cuando alguno de ellos se enfermaban y los llevaban al médico, que en su familia de origen cada quién hacía sus cosas sin meterse con los demás.

**Cuarta Sesión:** En esta sesión se observó principalmente que el padre ya tenía más facilidad de comunicarse en la terapia, ya que incluso interrumpía a su esposa cuando ella quería intervenir cuando él estaba hablando sobre lo que había hecho con su hijo Paúl, la madre aunque sí interrumpía ya lo hacía mucho menos que en las anteriores sesiones, realmente se ve la apertura que esta teniendo el padre en cuánto comprender que él como padre tiene una función en la familia y la importancia que tiene el saber comunicarse de la manera más adecuada dentro de ella. Y empieza a reconocer también la influencia que tienen las familias de origen en su comportamiento y la forma en que se repiten los patrones de conducta de una generación a otra. Y al mismo tiempo reconoció auto criticándose en la parte que él sentía que estaba fallando y que creía que con la ayuda de la terapia iba a mejorar su papel como padre de familia.

**Quinta sesión:** En esta sesión se observó principalmente que ambos se veían relajados y más cercanos, incluso hasta bromearon en momentos de determinadas situaciones, el padre volvió a reconocer que necesitan su esposa y él ponerse a platicar más sobre las situaciones familiares. La esposa también reconoció que en algunas situaciones ella era la responsable y que iba a hacer todo lo posible para enseñarse a ser más flexible con su familia porque ella quería sentirse ya tranquila y en paz. Las demás hijas ya empezaban a ponerse ciertos límites en lo que respecta a sus pertenencias personales, sobre todo Mónica que era la hija parental ya convivía como igual con sus hermanos, ya se peleaba de manera directa sin pedir intervenciones de sus padres.

La estructura de la familia para esta última sesión quedó de la siguiente manera:

**FIGURA 2 ESTRUCTURA FAMILIAR DESPUÉS DE LA INTERVENCIÓN**

## CONCLUSIONES

La paternidad es una misión compleja y difícil que tiene un gran impacto en la vida del ser humano y es una responsabilidad compartida con otras instituciones sociales, culturales y recreativas que se debe de afrontar consciente y de ninguna manera arbitrariamente. En las diferentes etapas del desarrollo de la familia existen cambios que ponen a prueba su solidez, principalmente en la etapa de la ADOLESCENCIA.

Basándonos en el Modelo Estructural de S. Minuchin en donde las intervenciones terapéuticas están centradas en las interacciones familiares, se enfatiza la estructura de la familia como elemento determinante para su funcionamiento, ya que la existencia de problemas en las familias es precisamente debida a las interacciones disfuncionales que se están dando dentro del sistema familiar. En el presente trabajo terapéutico que realice primeramente les mostré su familiograma y las interacciones disfuncionales que se estaban presentando entre los miembros de la familia, conforme avanzaba la terapia y al irlos orientando en la modificación de sus interacciones de manera

positiva se fueron observando cambios sustanciales positivos en el sistema, ya que la familia comprendió la influencia que ejercían sus interacciones con los demás miembros de la familia y fueron modificando sus formas de relacionarse y cada uno fue ocupando el rol que le correspondía dentro de la familia, Los padres retomaron su jerarquía y lograron mejorar su comunicación y en forma conjunta tomaron decisiones importantes como lo son establecer reglas y límites claros y flexibles para el manejo de sus hijos. También los padres comprendieron la influencia que tuvo su familia de origen en la formación de su conducta, creencias y valores, logrando identificar los aspectos positivos y negativos de su formación, considerando seguir transmitiendo a sus hijos los aspectos positivos y eliminando los negativos.

El empleo de la REF ayudó eficazmente a lograr hacer comprender a los miembros de la familia cuál era su papel dentro del sistema familiar y la forma en que sus interacciones colaboraban para lograr funcionalidad o disfuncionalidad dentro de su sistema, logrando en poco tiempo la apertura a un cambio sustancial en las interacciones familiares, respetando más su diferencias y logrando una mejor comunicación.

**BIBLIOGRAFIA**

- Bertalanffy, L.V. (1976) ***Teoría General de los Sistemas***. México: FCE.
- Bertoglio, O. J. (2004) ***Introducción a la Teoría de los Sistemas***. México: Limaza.
- FISAC (2006) ***Los padres: "unos viejos"... ...pero parecidos a los hijos***  
<http://www.alcoholinformate.org.mx/familia.cfm?articulo%3df68>
- Fishman, H.CH. (1995). ***Tratamiento de Adolescentes con Problemas: UN Enfoque de Terapia Familiar***. Barcelona: Paidós.
- Fishman, H.CH. y Rosean B.L. ( 1990)<sup>1ª</sup>. Reimp. ***El Cambio Familiar: Desarrollo de Modelos***. Barcelona: Gedisa.
- Minuchin, S. y Fishman, H.CH. (1993) ***Técnicas de Terapia Familiar***. México: Paidós.
- Minuchin S. (2004) ***Familias y Terapia Familiar***. México: Gedisa.
- Montalvo, R. J.; Soria T. M. R. (1997) Estructura familiar y problemas psicológicos. ***Psicología y Ciencia Social*, 1 (2), 32-37.**
- Montalvo R. J. (2004) ***Terapia Sistémica Breve: Teoría, investigación y aplicaciones***. Monterrey, México: Ediciones Cree-Ser.
- Navarro, J. (1992). ***Técnicas y Programas en Terapia Familiar***. Barcelona: Paidós
- Watzlawick, P. (1989). ***El Lenguaje del Cambio***. Barcelona: Herder.