

Diagnóstico sistémico estructural y crisis en las familias con hijos adolescentes. 2018



CUAL ES EL OBJETIVO DE UN DIAGNOSTIC FAMILIAR.

- ***Descubrir el motivo de disfunción.***

EL PACIENTE IDENTIFICADO:

Es el miembro de la familia; que expresa de forma más visible, el verdadero problema, que involucra a todos los miembros del sistema **CON FRECUENCIA SON LOS NIÑOS Y /O ADOLESCENTES.**

¿Qué se diagnostica en un sistema familiar?



1. La Estructura

Incluye la jerarquía, los patrones de comunicación, la distribución de poder, reglas, mitos, creencias.



1. La Estructura

Se busca conocer :

1. El liderazgo, quién lo asume, si está distribuido, si está en manos apropiadas.
2. La jerarquía, cómo se distribuye el poder y si es en forma apropiada.
3. Las alianzas y coaliciones, quién apoya a quién, en contra de quién.

2. La Flexibilidad

La capacidad que tiene el sistema familiar para la reestructuración.

Como se adapta la familia a los cambios **internos y externos**



3. La Resonancia

La sensibilidad del sistema ante las acciones o sentimientos individuales de sus miembros



AGLUTINAMIENTO



DESLIGAMIENTO.



3. La Resonancia

Algunos comportamientos que son indicativos del aglutinamiento son:

1. El responder por otro.
2. Las interrupciones.
3. El terminar el pensamiento que otro comenzó.
4. El “leer la mente”.
5. Las afirmaciones “globales” acerca de la familia.

Ej. “nosotros somos muy pasivos”.

Demasiada manipulación o cercanía física, si es usada para controlar.

3. La Resonancia

Comportamientos que indican el desligue incluyen:

1. La total o casi ignorancia de cómo otros piensan.
2. La ausencia de comunicación directa.
3. La carencia del contacto físico o la cercanía física.
4. La falta de empatía o concordancia en todo entre los individuos

4. Contexto de vida

Se evalúan las fuentes de apoyo o de tensión en la ecología de la familia, incluidas la familia extendida, el colegio el trabajo, el sistema religioso, las amistades, etc.



4. Contexto de vida

No es necesario ahondar en todos estos, sino más bien adquirir una percepción de cuales pueden, en cada caso específico, estar ejerciendo un papel importante con respecto al funcionamiento de la familia, ya sea para oprimir o para dar apoyo.

5. El nivel de desarrollo

La preocupación básica al evaluar el funcionamiento de las interacciones familiares con respecto a las edades de sus miembros y los roles o papeles que deben estos miembros desempeñar en la vida



6. El papel que los síntomas del paciente identificado juega en la familia



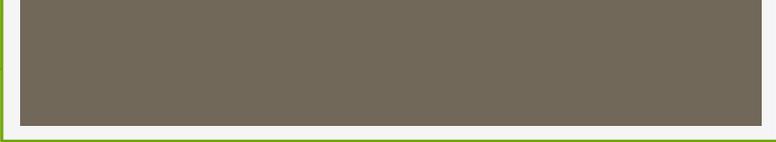
7. Los patrones para la resolución de conflictos

Todas las familias desarrollan patrones típicos de interacción para enfrentarse a los conflictos que pueden existir entre los miembros de la familia.



CRISIS DE LA FAMILIA CON HIJOS ADOLESCENTES.

Etapa del ciclo vital individual	Motivo de Transición	Tareas/ Preocupaciones	Posibles Sucesos de Crisis
Adolescencia (12 a 18 años) 	Identidad Contra Confusión de Roles	<ul style="list-style-type: none"> -Adaptación a cambios corporales y nuevas emociones. -Logro gradual de la independencia de los padres/protectores. -Cuestionamiento de valores/logro de una filosofía de vida. -Exploración de relaciones personales íntimas. -Exploraciones de alternativas vocacionales. 	<ul style="list-style-type: none"> -Menstruación. -Relaciones Sexuales. -Embarazo no deseado. -Graduación de la preparatoria. -Ingreso a la universidad. -Conflicto con los padres sobre hábitos personales y estilo de vida. -Rompimiento con la novia/ruptura de compromisos. -Indecisión en la profesión. -Dificultades en el primer trabajo. -Éxito o fracaso en estudio y deportes. <p>(Erickson, 1963 en Slaikeu, 1996).</p>



4º Etapa del Ciclo Vital Familiar	Proceso emocional de transición principios clave	Cambios de 2º orden en el estatus familiar requeridos para proceder de un modo que propicie el desarrollo
Familia con adolescentes	-Aceptación de multitud de salidas y de entradas al sistema familiar.	<ul style="list-style-type: none">-Cambio de las relaciones padres-hijos para permitir a los adolescentes entrar y salir del sistema.-Reenfoque marital de la mitad de la vida y de los asuntos relacionados con la carrera.-Iniciación del cambio hacia las preocupaciones de las personas de más edad. <p>(Carter y McGoldrick 1980 en Slaikeu, 1996) .</p>



Papel otorgado al
adolescente en la crisis
familiar. (**Pittman, 1987**)

Adolescentes Clandestinos:

«Nadie me controla, nadie me ama»

- ❑ Sin restricción ni protección parental.
- ❑ Evitan involucrarse con otros miembros del hogar.
- ❑ No comunican los problemas a sus progenitores.
- ❑ Vida poco estimulante: Vagar y fumar drogas.
- ❑ Tienen demasiados secretos y escasas actividades.
- ❑ Poco acatamiento de las reglas que rigen el mundo adulto.
- ❑ Descontentos con sus vidas pero no quieren crecer para ser como sus padres.
- ❑ Padres no ofrecen una respuesta parental para el crecimiento de sus hijos.



Adolescentes Sociópatas:

«Las reglas son para los demás, no para mí.»



- ❑ No se consideran delincuentes sino «listos.»
- ❑ Pueden mantener relaciones estrechas con sus progenitores.
- ❑ Observan las acciones antisociales de sus padres, aprender a imitarlas o son sobreprotegidos .
- ❑ No enfrentan las consecuencias sociales de sus actos.
- ❑ La crisis ocurre cuando el hijo se mete en problemas fuera del hogar.

Adolescentes Rebeldes:

«Amo el mundo, odio a mis padres

- ❑ Ansiosos por cumplir las reglas del mundo pero en conflicto con sus padres.
- ❑ Aprenden a identificar los medios de obtener la libertad y la dependencia que desean.
- ❑ Magnifican el conflicto parental, dividen a los padres en permisivo-denegador.
- ❑ Se rebelan con la vestimenta, el aseo personal, lenguaje inapropiado, irrespetar los horarios, etc.
- ❑ Padres exageradamente prudentes en sus restricciones (Pittman, 1987).





Adolescentes Imperfectos:

«Por más que me esfuerce, nunca es suficiente»

- ❑ Alcanzan el éxito razonable en el mundo pero no son del todo aceptados por sus familias.
- ❑ Se preocupan por sus defectos reales o imaginarios.
- ❑ El intento parental de arreglar un pequeño problema lo magnifica.
- ❑ La crisis del adolescente imperfecto aparece cuando a uno o ambos progenitores los obsesiona alguna imperfección real o imaginada (Pittman, 1987).

Adolescentes Predestinados al Fracaso:

«No puede hacer nada bien, soy incapaz, soy inútil»

Aceptan y respetan el mundo pero están disgustados consigo mismos. No se sienten parte de nada.

- ❑ Predestinados al fracaso por sus familias, sus pares y el mundo.
- ❑ Hiperactividad o discapacidad en el aprendizaje, motivo de rechazo.
- ❑ Permanecen aislados, con el afán de ser incorporados.
- ❑ Están deprimidos, se meten en aprietos. (Pittman, 1987).



Adolescentes Salvadores:

- ❑ Se ofrecen en sacrificio para salvar a la familia en un camino doloroso.
- ❑ Debe mentir para proteger al progenitor que abusa de sustancias, es depresivo, incapas.
- ❑ Pueden tornarse violentos. SON EL PACIENTE IDENTIFICADO
- ❑ Se deprimen, fracasan en los estudios se retraen socialmente, se vuelven suicidas, anoréxicos, etc.



Pasos en el Tratamiento de las Crisis de la Adolescencia

Primer Paso: Reacción ante la emergencia

- ❑ Solicitud de entrevista individual para un hijo que está en dificultades.
- ❑ Si la queja es de conducta: Hacer que los padres asuman el control con firmeza, pero
- ❑ Si la queja es por el estado emocional del hijo: Exhorta a los padres a dar máxima prioridad a los sentimientos del hijo. (Pittman, 1990)



Pasos en el Tratamiento de las Crisis de la Adolescencia

Segundo Paso: Compromiso con la Familia

- ❑ Atender a toda la familia.
- ❑ Si el adolescente solicita entrevista individual, tiene un secreto, ceder y verlo a solas.
- ❑ Citar a los miembros de la familia que no viven en el hogar y trabajar con los que están presentes. (Pittman, 1987).



Pasos en el Tratamiento de las Crisis de la Adolescencia

Tercer y Cuarto Pasos: Definición de la Crisis y Receta General

- ❑ Evaluar si la situación cabe dentro de uno o varios de los seis síndromes.
- ❑ Plan de trabajo de la terapia resuelve problemas.
- ❑ Después de la 1º entrevista colectiva la familia está más unida. (Pittman, 1987).



Pasos en el Tratamiento de las Crisis de la Adolescencia

- ❑ Cambios en la familia dependen de su naturaleza, no del síntoma ni de la conducta.
- ❑ Adolescentes clandestinos: Necesitan ser observados por sus padres y comprometerse más con la familia.
- ❑ No se debe respetar los secretos pues se ha abusado de ellos.
- ❑ Se establecen reglas y se colocan en un lugar visible.
- ❑ Adolescentes sociópatas: Permitir que se den las consecuencias y desistir de toda influencia sobreprotectora. (Pittman, 1987).



Pasos en el Tratamiento de las Crisis de la Adolescencia

Quinto Paso: Receta Específica

- ❑ **Adolescentes rebeldes:** Definir las reglas y las consecuencias, que sean redactadas por los adolescentes.
- ❑ **Los fracasados sociales:** Recibir apoyo de alguien mientras aprenden a ser aceptables.
- ❑ **Tarea primordial:** Suscitar la esperanza que le permita correr riesgos y poner fin a la actitud negativa y de protección-rechazo de la familia (Pittman, 1987).



Pasos en el Tratamiento de las Crisis de la adolescencia

Quinto Paso: Receta Específica

- ❑ **Adolescentes imperfectos:** Tarea es fijar expectativas más realistas, sería útil que los padres revelen sus propios fracasos e insuficiencias.
- ❑ **Adolescentes salvadores:** Necesitan preocuparse más por su vida que por la de sus progenitores.
- ❑ **Iniciar la terapia con el hijo y luego continuarla sólo con la pareja.**



Pasos en el Tratamiento de las Crisis de la Adolescencia

Sexto Paso: Negociación de la Resistencia al Cambio

- ❑ Cada generación advierte las mejoras logradas por la otra sin alcanzar la perfección.
- ❑ Dificultad: Que la familia vea el problema centrado en uno de sus miembros.
- ❑ Trabajar primero la desconfianza en la familia.
- ❑ Proceso medular: Volver a pensar los valores y la identidad.



Pasos en el Tratamiento de las crisis de la adolescencia

Sétimo Paso: Terminación

- ❑ La adolescencia es una sucesión de cambios (no necesariamente de crisis) y las terminaciones rígidas son poco realistas y destructivas.
- ❑ Los fracasos habituales en la terapia ocurren en aquellas familias cuyos progenitores continúan protegiendo a sus hijos para que no crezcan.



Tus hijos no son tus hijos (Kahlil Gibran)

Tus hijos no son tus hijos
son hijos e hijas de la vida
deseosa de si misma.
No vienen de ti, sino a través de ti
y aunque estén contigo
no te pertenecen.

Puedes darles tu amor,
pero no tus pensamientos, pues,
ellos tienen sus propios pensamientos.
Puedes abrigar sus cuerpos,
pero no sus almas, porque ellas,
viven en la casa del mañana,
que no puedes visitar
ni siquiera en sueños.

Puedes esforzarte en ser como ellos,
pero no procures hacerlos semejantes a ti
porque la vida no retrocede,
ni se detiene en el ayer.

Tú eres el arco del cual, tus hijos
como flechas vivas son lanzados.
Deja que la inclinación
en tu mano de arquero
sea para la felicidad.