

TEMA 3. TERAPIA CENTRADA EN LA FAMILIA

M^a Del Carmen Rodríguez Jiménez
Irene Puerta Araña
David Pérez Jorge



Índice

1. ¿Qué es una familia?
2. Definición de la Terapia centrada en la familia
3. Estrategias para desarrollar la competencia familiar
4. Pautas de acción y ejemplos
5. Método Hannen
 1. Pre-requisitos para el desarrollo de la terapia centrada en la familia
 2. Proceso de implicación familia
6. Algunas consideraciones finales

1. ¿Qué es una familia?

- La definición cambia en función de de la cultura y los autores que la describan

¿qué tipos de familias conoces?



2. Definición y tipos de familia

- Palacios y Rodrigo (1998):

“La familia es una unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia que se desea duradero, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia”

Todas tienen en común que incluyen los siguientes elementos:

- **Los miembros del grupo:** un hombre adulto, una mujer adulta, una pareja heterosexual u homosexual, los hijos de la pareja, etc
- **Los vínculos entre los miembros:** biológicos, legales, afectivos...
- **Las funciones**

- **Familia nuclear:** compuestas por una pareja de adultos que se hacen cargo de uno o más hijos biológicos
- **Familia homoparental:** Son familias formadas por dos padres o madres homosexuales y uno o más hijos.

Instituciones como la American Psychological Association (APA) o la American Academy of Pediatrics (AAP) han realizado estudios que dicen que:

“los hijos de parejas homosexuales cuentan con una mejor salud mental, más autoestima y roles de género más flexibles”

- **Familias monoparentales:** compuesta por un adulto y uno o varios niños

“los estudios realizados sobre el desarrollo de los niños en familias monoparentales concluyen que son niños que crecen tan “normales” como cualquier otro”

- **Familias reconstituidas, ensambladas o compuestas:** compuesta por dos adultos, cada uno con sus hijos, que conforman una nueva unidad familiar (es la más común actualmente)

- **Familias de tres generaciones o extensas:** formadas por miembros pertenecientes a distintas generaciones que conviven juntos (más extendido en países con menos recursos económicos y en culturas con valores familiares en las que se valora más al grupo)
- **Familias adoptivas:** una pareja o un adulto en solitario con uno o más hijos adoptados
- **Familias de acogida, sin hijos, de abuelos...**

Funciones de la familia

Allard (1976) defiende que las que debe cumplir toda familia son las de cubrir las necesidades de tener, de relación y de ser

- **Necesidades de tener:** son los aspectos económicos, bienes materiales y educativos necesarios para vivir.
- **Necesidades de relación:** hacen referencia a la socialización, a amar y a sentirse amado y aceptado por los demás, a la comunicación.
- **Necesidades de ser:** no son más que el sentido de identidad y autonomía de uno mismo.

2. Definición de Terapia centrada en la familia

La terapia centrada en la familia es una filosofía de trabajo que tiene como objetivo convertir al núcleo familiar del paciente en el motor de la terapia proporcionando estrategias concretas que faciliten la evolución de todas las áreas de desarrollo

Análisis de la definición

- Filosofía de trabajo
- Orientación y apoyo familiar
- Parámetros naturales del desarrollo

3. Estrategias para desarrollar la competencia familiar

- **Proporcionar información** de forma que sea significativa en su vida diaria, dando ejemplos
 - **Observar las interacciones familiares** (padres-niño en sus rutinas) es crítico para señalarles lo que está ocurriendo y puede ayudar al aprendizaje del niño
 - **Modelar estrategias (ambas partes) y proporcionar sugerencias para apoyar la interacción y el aprendizaje del niño**
 - **Planificar y solucionar problemas conjuntamente.** Intercambiar información sobre lo que está funcionando, ¿próximas necesidades? ¿quién hará qué? identificando recursos y tomando decisiones sobre acciones inmediatas y futuras.
-

4. Pautas de acción y ejemplos

Pautas de acción	Ejemplos
En cada sesión conecta con la familia	Pregunta qué ha ocurrido desde la última sesión
En función de su input, de la información que nos den, ordena sus prioridades y las estrategias específicas para conseguir las	<ul style="list-style-type: none">• Explica las estrategias y haz una demostración con el niño• Explora distintas estrategias y selecciona con ellos las que pueden funcionar en su familia
Evalúa	<ul style="list-style-type: none">• Evalúa informalmente, cómo lo hizo la familia• Junto con la familia, identifica las habilidades del niño antes, durante y después de la implementación de la estrategia

5. Método Hannen

- Programa de intervención diseñado para atender a niños (0-6 años)
- Creado en Toronto por Ayala Manolson (Universidad Mac Gill, Montreal, años 70)
- Fue un método muy novedoso
- Actualmente se utiliza como método complementario en las intervenciones globales

Pre-requisitos para el desarrollo de la terapia centrada en la familia

- Familias y profesionales comparten responsabilidades y trabajo en colaboración
- Fortalecer el funcionamiento familiar (validar)
- Individualizar y flexibilizar las actuaciones adaptándolas a las necesidades, prioridades y valores de cada niño y familia (modelar)
- Usar las fortalezas y recursos de las familias

Proceso de implicación familiar

1. Consulta y valoración previa individual: entrevista familiar, evaluación en contexto natural de la comunicación del niño en situación de juego, observación de las interacciones entre padres e hijos y cumplimentación con los padres de una escala de comunicación y lenguaje.
2. Participación en grupos de padres, estos pasan a intervenir en grupos cuyos hijos tienen un nivel similar de desarrollo comunicativo. En las sesiones individuales se aprenden los conceptos y estrategias a aplicar, pero será en el grupo donde se compartan experiencias y se enriquezca de matices.
3. Visitas domiciliarias. El programa se introduce primero en los contextos naturales de la vida diaria y después, en actividades de juego.

6. Algunas consideraciones finales

- El logopeda adquiere un papel de terapeuta-tutor para el paciente y su familia(García-Sánchez, 2014)
- La familia es un agente activo en el desarrollo del lenguaje de un niño (García-Sánchez, 2014)
- El enfoque está centrado en las prácticas participativas
- El logopeda informa y establece una relación de confianza con la familia (García-Sánchez, 2014)
- Los profesionales hacen uso consciente y planificado de prácticas específicas que impliquen a las familias como colaboradores activos (Espe-Shewindt, 2008)

- La familia desarrolla competencias para ayudar a su hijo durante todo su recorrido vital (García-Sánchez, 2014)
- El terapeuta no debe generar dependencia a la familia sino competenciarla (García-Sánchez, 2014)
- Las mejores oportunidades de aprendizaje se contextualizan en los entornos naturales (Dunst, 2001)
- La neurociencia ha estudiado que los cambios plásticos en el sistema nervioso son mayores cuando la iniciativa del niño guía su aprendizaje y su interacción con el medio, personas u objetos (Tierney y Nelson, 2009)