

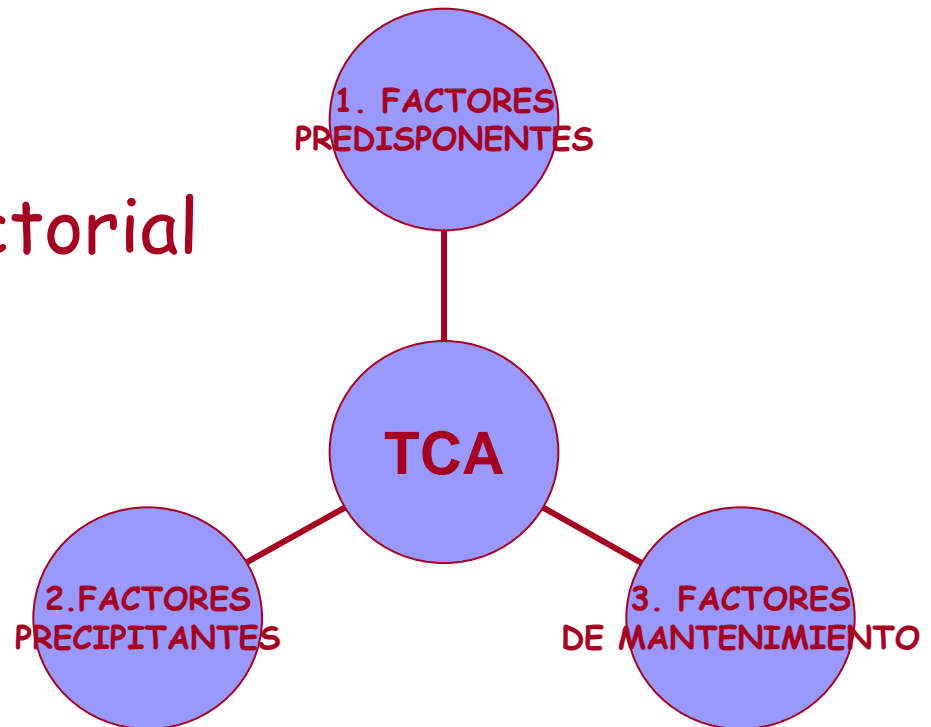
El papel de la familia en los TCA



Lugar de origen y solución del problema

Contextualización

Explicación multifactorial
de los TCA



Factores predisponentes

■ GENÉTICOS:

- Rasgos de personalidad
- Vulnerabilidad

■ FAMILIARES

- Aspectos de la dinámica relacional

Selvini: alianzas encubiertas, no resolución de conflictos.

Minuchin: aglutinadas, sobreprotectoras, rígidas...

■ SOCIOCULTURALES

- La dieta

ESTEREOTIPO CULTURAL FEMENINO=BELLEZA=FEMINIDAD=DELGADEZ

Modelo Sistémico

- La psiquiatría tradicional no contempla la familia del paciente identificado como elemento a tener en cuenta en el proceso de recuperación.
- Modelo Sistémico: visión global del síntoma del paciente dentro de su red de sistemas relacionales.
- La Familia es el contexto más importante y significativo donde se desarrolla el individuo. La necesitamos para ayudarlo.

MARA SELVINI. Escuela de Milán

- **“Juego familiar”**: conjunto de reglas valores y creencias que dictan las conductas e interacciones de la familia. Regulan el funcionamiento del sistema familiar y se han desarrollado a lo largo de los años.
- **Síntoma**: puede servir para no enfrentar un cambio que amenaza con desequilibrar el sistema o reclamar que se produzca.

An y Bn como única adaptación posible del individuo a la disfunción familiar.

Características familiares:

- Alto grado de disfunción conyugal.
- Problemas de liderazgo de los padres.
- Rechazo de mensajes emitidos por otros.
- Pobre resolución de conflictos.
- Alianzas encubiertas/ Coaliciones entre los miembros no reconocidas.
- Desplazamiento de la culpa y extrema rigidez.

SALVADOR MINUCHIN

Escuela estructural

- Las familias con patología alimentaria tienden a apoyar la expresión somática de los conflictos. Las encuadra en familias psicósomáticas.
- Son familias "ideales", normales y típicas. Se caracterizan por tener relaciones de lealtad, protección y parecen funcionar óptimamente cuando alguien está enfermo.

Otras características:

- Aglutinamiento.
- Sobreprotección.
- Rigidez.
- Falta de resolución de conflictos.
- Participación del paciente identificado en los conflictos designados.

Por qué trabajar con la familia de un paciente con TCA

- El paciente no es el único que sufre las consecuencias
- La familia como unidad a abordar de forma terapéutica
- La conducta actual de los miembros de la familia facilita la desaparición del síntoma o contribuye a la cronificación
- Los TCA como un problema de organización y funcionamiento familiar

Lineas de Intervención Terapéutica

- Apoyo a las familias
- La Terapia familiar

Terapia Familiar

- La Familia es una unidad biopsicosocial
- La Circularidad
- Ciclo vital
- Familia con adolescentes
- Pertenencia vs diferenciación
Estabilidad vs cambio



Peristencia de factores de interacción de una etapa anterior (crianza-adolescencia)



Restricción al crecimiento- Crisis (intensidad variable)



Síntoma de algún miembro de la familia

TCA y Familia

Objetivo principal: explorar cómo la familia esta promoviendo la autonomía de sus miembros.



Detectar la funcionalidad del síntoma:

- No cambio
- Desviar la atención de otros problemas del sistema familiar
- Rebelión del paciente contra los padres a través del síntoma

Familia como parte de la solución del TCA



- La terapia familiar constituye una herramienta terapéutica útil.
- Foco del proceso terapéutico: Ayudar a la familia a desbloquear patrones de relación que frenan el proceso de maduración (autonomía) del paciente.



Otros objetivos

- Disminuir el riesgo de muerte en el caso de que lo hubiese
- Historia conyugal
- Jerarquías invertidas
- Trabajar posibles coaliciones y triangulaciones entre los miembros del sistema

El papel de la familia en los TCA



Lugar de origen y solución del problema