

EL ARTE DE LA TERAPIA FAMILIAR (1998). Salvador Minuchin.

## EL ENCUENTRO TERAPÉUTICO

El terapeuta trae su propio equipaje vital. Él también es quien es (como la familia) y la combinación de su carácter y experiencia impone ciertos límites que no puede trascender. ¿Cómo encajará él con esta familia? ¿Qué atributos suyos se activarán en este encuentro?

El terapeuta posee las ventajas y las desventajas del entrenamiento. Tiene experiencias de encuentros previos con otras familias. Lo quiera o no, y lo sepa o no, mantiene ciertos supuestos sobre las familias...

Él comprende que mantener tales supuestos constriñe su entendimiento, pero ningún terapeuta puede trascender la estructuración que organiza su pensamiento. Todo lo que puede hacer es reconocerlos, usarlos de la mejor manera posible y saber que sus expectativas deben estar abiertas a una revisión de acuerdo con los datos que surjan en el encuentro.

El poder del síntoma parece depender de la descripción invariable de la historia. Es como los relatos infantiles, siempre narrados del mismo modo. Si en la exploración el terapeuta amplía la historia, incluye a otras personas o introduce cualquier tipo de novedad, la automaticidad del síntoma es puesta en duda.

(La terapia) implica un compromiso con uno mismo y es un proceso de cuestionar los patrones familiares a la vez que se refuerza reiteradamente a los individuos atrapados en ellos.

La gente prefiere no cambiar. Se sienten cómodos con la seguridad de lo previsible, así que continuarán manteniendo sus modos preferidos de responder. Tienen que ser empujados para elegir respuestas más allá del rango establecido de lo permisible.

Por lo tanto, casi siempre trabajo cuestionando lo que es costumbre. Pero sé que mi desafío en sí no es muy poderoso, así que lo que hago es crear una inestabilidad entre los miembros de la familia que les fortalezca, forzándoles a encontrar modos nuevos de responder. Entonces puedo trabajar con esta energía, dándole importancia al movimiento. Las familias presentan unas fotografías muy bellas y estáticas. Y yo soy “el de los dedos ansiosos por dibujar bigotes”.

### La transformación en las familias

1. Los miembros de la familia se representan a sí mismos alrededor del síntoma y de la definición familiar del portador del síntoma. Los primeros puntos de unión y de cuestionamiento del terapeuta a la familia giran en torno a la exploración detallada, la ampliación y el desafío de esta definición.
2. El cambio de los patrones familiares requiere del uso por parte de los miembros de la familia de formas alternativas de comportarse y relacionarse que sólo están disponibles bajo ciertas condiciones.
3. El clínico es el motor del cambio. Cuando incorpora el sistema terapéutico, introduce cambios en el patrón usual disfuncional (estrecho) de relación familiar.
4. Para saber hace dónde dirigir el proceso de cambio, el terapeuta necesita observar EL DRAMA en la cotidianidad familiar. Necesita traer el ambiente DE LA COCINA a su consultorio; esto es lo que significa "representación".
5. El terapeuta entonces explora el potencial de cambio mediante la localización de áreas de conflicto e incrementando la intensidad del conflicto más allá del umbral acostumbrado de la familia. La intensidad convierte a las interacciones usuales en algo difícil e imposible y abre a los miembros de la familia a la exploración o a nuevas formas de comportarse.
6. Con el fin de responder de un modo diferencial a las necesidades de los miembros del sistema terapéutico, el clínico necesita acceder a diferentes aspectos de sí mismo. Debe, por tanto, ser AUTORREFLEXIVO, conocerse a sí mismo y sentirse cómodo con la manipulación del yo en beneficio de la curación de la familia.
7. Para fomentar y acceder a la novedad del terapeuta selecciona a un coterapeuta entre los miembros de la familia. Esta unión con el coterapeuta es temporal; una persona podría ser coterapeuta durante varias sesiones, pero también es posible cambiar los coterapeutas dos o tres veces en una misma sesión. Todos los miembros de la familia deberían sentirse reclutados en una ocasión u otra dentro de este proceso.

### La historia oficial

Las familias vienen a terapia con un paciente oficial y una presentación sobreensayada del yo a los extraños. Ésta es la HISTORIA OFICIAL; ha sido organizada a fondo. Uno debe respetarla, pero también debe saber que es SIIMPLISTA. Donde no existen alternativas, donde no se describen tangentes, se está limitando artificialmente la riqueza humana de la familia.

Las historias familiares se transmiten en DOS NIVELES: Son NARRATIVAS Y DRAMA. La narrativa está organizada en el tiempo. Es lineal y coherente..Pero la narración es siempre interrumpida por algo..Éste es el ruido que no encaja con el guion. A medida que el terapeuta investiga la disonancia, puede ampliarla hasta que su impacto emocional se convierta en algo aparente. Hasta que el conflicto latente o inexpresado llegue a

visualizarse y comience a aparecer su relación con otros elementos del drama familiar.

El portador individual del problema es entonces sustituido por PATRONES RELACIONALES. El problema se mueve del interior de los miembros individuales de la familia a las interacciones ENTRE los miembros de la familia. Cuando las cosas se ven de esta manera alternativa, la realidad fija de las historias familiares puede cuestionarse. La convicción por parte de los miembros familiares de su autonomía es desafiada por la visión del terapeuta de sus “yoes” limitados y contruados por otros.

Cuando la gente ocupa el lugar central de las historias, la cuestión de cómo los miembros familiares se encuentran aprisionados por los otros crea oportunidades para el cambio. De esta forma tenemos múltiples lecturas. Al implicar a los narradores en diálogos que amplíen las historias conflictivas, se sacan a la luz los controles que los miembros de la familia tienen sobre el otro y les permite centrarse sobre las alternativas.

### La memoria familiar

Pueden surgir perspectivas novedosas partiendo del entendimiento de cómo los viejos modelos de relacionarse extraídos de la infancia se están representando de forma anacrónica en las interacciones diarias. Los “yoes” de hoy son concebidos como una atadura a viejos propósitos.  
..identificar sus fantasmas y explorar su pasado.

## LA SUPERVISIÓN EN EL ENCUENTRO TERAPÉUTICO

### Trabajando con terapeutas de familia

La meta es indicar que la terapia es un proceso en el cual los terapeutas se emplean a sí mismo.

La meta de la supervisión es aumentar la complejidad de las intervenciones del terapeuta. Esta meta convierte la supervisión en un proceso muy íntimo porque los estilos preferidos de las personas están unidos a su HISTORIA Y QUIÉNES SON; y debo respetar los límites que me prohíben entrar y jugar con sus vidas.

### Expandiendo el estilo del terapeuta

Un supuesto fundamental del supervisor orientado estructuralmente defiende que cada estudiante, al igual que las familias tratadas, es más complejo de lo que parece inicialmente. Existen recursos infrautilizados en su repertorio interpersonal que, de activarse, se traducirán en un terapeuta más complejo, en un instrumento más efectivo.

El terapeuta emplea su relación con cada miembro familiar, junto con los procesos familiares que fomenta como director del sistema terapéutico, como el mecanismo para producir una expansión familiar. De forma similar, el supervisor emplea su relación con cada estudiante, junto con los procesos grupales que instiga en su función de director del grupo, como mecanismos para facilitar la expansión del terapeuta.

(..)ciertos temas reaparecen con cierta regularidad en la supervisión de la terapia de familia.

Ampliaciones típicas del estilo que pido que experimenten los estudiantes:

1. De la historia al drama. La supervisión debe empujar al terapeuta a *ver* tanto como a escuchar; para ver la organización, lo conductual, el texto subyacente interpersonal que rodea y cubre cada historia familiar. Hay que invitar al estudiante a mirar más allá de la *historia*, para ver cómo está organizada la *narración* de ésta en la familia.
2. De las dinámicas individuales a la complejidad de la relación. Hay que invitar a tales terapeutas a que exploren la complementariedad: la construcción mutua de los miembros de la familia y la regulación de la conducta de cada uno de los otros. Yo trabajo para conseguir que el estudiante mire más allá de lo individual para ver patrones familiares.
3. Del proceso terapéutico centrado en el terapeuta, al centrado en la familia. ..El terapeuta persigue la construcción de un proceso terapéutico en el que la interacción entre los miembros de la familia, y no la interacción con él/ella, sea capital.
4. ..la supervisión debe crear la capacidad de retirarle a una posición de media distancia (la de)un observador curioso.