

184954



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA  
DE MÉXICO

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES  
IZTACALA

LA TEORIA DE LA COMUNICACION HUMANA Y  
SU APLICACION EN LA TERAPIA FAMILIAR,  
DESDE UN PUNTO DE VISTA SISTEMICO

**T E S I S**

QUE PARA OBTENER EL GRADO DE  
**LICENCIADO EN PSICOLOGIA**  
**P R E S E N T A :**  
GRACIELA KAMIKIHARA FUJIYOSHI



U.N.A.M. CAMPUS  
IZTACALA

DICTAMINADOR ASESOR:

LIC. CARMEN SUSANA GONZALEZ MONTOYA

MTRA. LUZ DE LOURDES EGUILUZ ROMO

LIC. MA. DEL ROSARIO ESPINOSA SALCIDO



MEXICO, D. F.

MAYO DE 1992



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

A MIS PADRES, CON GRATITUD POR SU EJEMPLO  
Y CARINO

A MIS HERMANAS KIKUE, YOSHIE Y SHIZUE  
POR SU APOYO INCONDICIONAL

A MIS ABUELOS (q.e.p.d), A MIS TIOS,  
PRIMOS

A LETICIA Y ELIA POR LA AMISTAD Y  
APOYO QUE NOS UNE

A MARIO POR EL TIEMPO Y CARINO QUE COMPARTIMOS

CON AGRADECIMIENTO POR SU ASESORIA Y APOYO A SUSANA,  
LOURDÉS Y ROSARIO

A TODAS AQUELLAS PERSONAS, QUE CON EL SOLO HECHO DE FORMAR PARTE  
DE MI VIDA, HAN APORTADO PARA LOGRAR LO QUE SOY



# INDICE

## INTRODUCCION

### CAPITULO I FAMILIA

- 1.1 DEFINICION DE FAMILIA ✓
- 1.2 FUNCIONES DE LA FAMILIA
- 1.3 TEORIA GENERAL DE SISTEMAS
  - 1.3.1 DEFINICION DE FAMILIA COMO SISTEMA ✓
  - 1.3.2 POSTULADOS DE LA TEORIA GENERAL DE SISTEMAS QUE PUEDEN APLICARSE AL SISTEMA FAMILIA
- 1.4 CICLO VITAL DE LA FAMILIA ✓
- 1.5 SUBSISTEMAS FAMILIARES

### CAPITULO II LA TEORIA DE LA COMUNICACION HUMANA, DESDE EL PUNTO DE VISTA SISTEMICO

- 2.1 DEFINICION DE COMUNICACION
- 2.2 ESTUDIOS DE LA COMUNICACION
- 2.3 ANTECEDENTES DE LA TEORIA DE LA COMUNICACION HUMANA
- 2.4 TEORIA DE LA COMUNICACION HUMANA DESDE EL PUNTO DE VISTA SISTEMICO.  
FUNDAMENTOS TEORICOS
  - 2.4.1 AREAS BASICAS DE LA COMUNICACION
  - 2.4.2 AXIOMAS DE LA COMUNICACION
  - 2.4.3 DIFERENTES RELACIONES DE ACUERDO AL TIPO DE COMUNICACION
  - 2.4.4 PROBLEMAS DE LA COMUNICACION
- 2.5 PAPEL DE LA COMUNICACION EN LA PSICOTERAPIA
- 2.6 LA TEORIA DE LA COMUNICACION HUMANA REFLEJADA EN LA SOCIEDAD

- CAPITULO III ESCUELA INTERACCIONAL DE TERAPIA FAMILIAR  
TERAPIA FAMILIAR BREVE
- 3.1 DEFINICION DE TERAPIA FAMILIAR —
  - 3.2 ORIGEN DE LA TERAPIA FAMILIAR —
  - 3.3 ORIGEN DEL MENTAL RESEARCH INSTITUTE ✓  
DE PALO ALTO
  - 3.4 PSICOTERAPIA FAMILIAR BREVE
    - 3.4.1 FUNDAMENTOS TEORICOS DE LA PSI-  
TERAPIA FAMILIAR BREVE
    - 3.4.2 CARACTERICAS DE LA PSICOTERAPIA  
FAMILIAR BREVE
    - 3.4.3 ANALOGIAS Y DIFERENCIAS DE LA  
PSICOTERAPIA FAMILIAR BREVE Y LA  
PSICOTERAPIA FAMILIAR ESTRUCTURAL ✓
  - 3.5 PSICOTERAPIA FAMILIAR BREVE
    - 3.5.1 EL PAPEL DEL TERAPEUTA
    - 3.5.2 EL PAPEL DEL PACIENTE
    - 3.5.3 ENTREVISTA INICIAL
    - 3.5.4 PLANIFICACION DEL TRATAMIENTO
    - 3.5.5 INTERVENCIONES TERAPEUTICAS
    - 3.5.6 TERMINO DEL TRATAMIENTO

CONCLUSIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS



## INTRODUCCION.

Al organizarse el hombre en comunidad, parte de un núcleo primario y esencial: la familia. Desde los tiempos más remotos, la familia aparece como centro de lealtades y propósitos comunes. En su seno se adquiere noción de derechos y obligaciones así como valores que modelan el desarrollo psicológico individual.

La familia es una institución humana que es flexible y evoluciona dependiendo tanto de los cambios que se dan en sus miembros como por las transformaciones del medio que la rodea.

Las necesidades de cada uno de los integrantes de este grupo primario dependen de sus estadios de desarrollo, siendo su capacidad de adaptación de gran importancia para la funcionalidad de la familia. Así también debe amoldarse a las condiciones que marca la época histórica y la cultura en la que se ubica, quedando supeditada la familia a estos cambios.

Generalmente cuando el grupo familiar no logra resolver de manera adecuada los problemas que se le presentan de acuerdo a las necesidades internas y externas del mismo, uno o varios miembros de la familia exhiben conductas

llamadas "disfuncionales" o "no adaptativas", siendo necesaria la intervención de profesionales de la salud.

Tradicionalmente se ha pensado en las enfermedades mentales en términos lineales, con explicaciones históricas y causales del padecimiento. Los esfuerzos para explicar el comportamiento sintomático se han basado, generalmente en un modelo médico, en un modelo psicodinámico o conductista.

El primero compara la depresión mental con un mal funcionamiento biológico y el tratamiento consiste en encontrar una etiología del llamado mal y después proporciona un tratamiento, como administrar medicamentos o crear medios para alterar o bloquear los procesos físicos considerados culpables del estado del paciente.

El modelo psicodinámico, parte de la idea de que los síntomas brotan de un trauma o conflicto que se originó en el pasado del paciente y por una variedad de razones fué relegado al inconsciente. El tratamiento consiste en ayudar al paciente a recuperar el recuerdo del hecho reprimido, que puede ser también una fantasía o un deseo inaceptable y reexperimentar las emociones enterradas con él. Una vez que el secreto material del paciente llega a ser conocido y se "trabaja" en las emociones dentro de los confines seguros de la relación terapéutica, se presume que el paciente ya no necesitará el síntoma.

En lo que respecta al modelo conductual, supone que toda conducta está regida por leyes, lo cual implica en forma clara la posibilidad del control conductual. Todo lo que se requiere es manipular aquellas condiciones que influyen o producen un cambio en la misma. Y ¿cómo se logra el control?. La forma más apropiada de hacerlo es por medio de un análisis funcional que se entiende como un análisis de la conducta expresada en relaciones causa-efecto, donde las causas pueden ser controladas, refiriéndose a estímulos, privaciones, etc. El análisis funcional busca únicamente establecer correlaciones entre variables dependientes e independientes modificando los estímulos antecedentes o los consecuentes, reflejándose en una alteración en la tasa de respuestas (Cueli y Reidl, 1972).

Así estos tres modelos se caracterizan por su causalidad lineal, la cual no es suficiente para explicar los fenómenos conductuales al no incluir en sus respectivos análisis los elementos familiares y culturales que los rodean. Alrededor de los años 50's, se va formando un nuevo paradigma de explicación para la conducta humana, cuyos conceptos están unidos muy de cerca a avances en campos como la física, la biología, las matemáticas y la antropología. Los científicos representantes de estos cambios con el teórico de la Información Claude Shannon, el cien-

tífico Norbert Wiener y el teórico de los Sistemas Generales Ludwig von Bertalanffy, quienes influyen para el nacimiento del concepto de Terapia Familiar y en el cual Gregory Bateson se destaca por ser el sintetizador de tan diversas fuentes de ideas logrando el entendimiento de los procesos de comunicación, principalmente en familias esquizofrénicas y posteriormente junto con Don Jackson introducen la analogía de la familia como un sistema cibernético (Hoffman, 1981).

Como mencionamos, se va formando lo que actualmente se llama la Psicoterapia Familiar Sistémica, la cual considera a la familia como un sistema en proceso de funcionamiento, desarrollando con el tiempo ciertas pautas de interacción repetitivas y constantes a fin de mantener el equilibrio frente a los cambios (Riskin, 1963). La adaptación mutua de los miembros entre sí y principalmente en la familia, se realiza a través de los procesos comunicacionales.

El aprendizaje en ese sentido se inicia tempranamente y las enseñanzas se transmiten al niño por medio de una vasta serie de mensajes verbales y no verbales que emiten los padres (Kantor y Jackson, 1962). Y desde este marco se examina lo que sucede entre los miembros de la familia o sea sus pautas de comunicación. La manera en que se

se comunican permite dilucidar las pautas interaccionales de conducta subyacente.

Esta nueva manera de tratar los problemas conductuales nace en el seno del Mental Research Institute (M.R.I.) fundado por Jackson en 1953, sirviendo posteriormente para el desarrollo del proyecto del Brief Therapy Center y cuyo fundamento teórico es que toda conducta, ya sea normal o problemática resulta formada y conservada por el sistema de interacción social del individuo que manifiesta esa conducta, así que ésta instiga y estructura la conducta de otra persona y viceversa.

Con base a lo anterior, el objetivo de la presente tesis es a través de una revisión bibliográfica ubicar a la familia desde el punto de vista de la Teoría General de Sistemas, para posteriormente visualizar la Teoría de la Comunicación Humana y su aplicación en el desarrollo de la Psicoterapia Familiar Breve cuya meta será el ayudar a solucionar los problemas conductuales que se presenten dentro de la familia.

En el primer capítulo se esboza la definición de familia y sus características dentro de la Teoría General de Sistemas.

En el segundo capítulo se desarrolla el origen y la formulación de la Teoría de la Comunicación Humana con sus axiomas y conceptos.

En el tercer capítulo se hace un antecedente del modelo de Terapia Familiar del M.R.I. y en especial de la Terapia Breve con sus fundamentos teóricos y sus aplicaciones terapéuticas.



## CAPITULO I.

### FAMILIA.

#### 1.1 DEFINICION DE FAMILIA

La familia es la unidad primitiva de cualquier sociedad y sin ella, es difícil concebir un orden congruente en la interacción del individuo con su medio.

Por sus características como institución humana que evoluciona y es flexible según la época histórica y la cultura a la que se refiere, la familia ha sido definida y estudiada por diferentes disciplinas como la Psicología, la Antropología, la Sociología, la Biología, etc., y cada una de ellas se enfoca a la función que desempeña en el desarrollo del individuo.

Como ejemplo tenemos a la Biología que se concreta a definir a la familia como la unión de dos seres de distinto sexo con el único fin de la perpetuación de la especie. Desde el enfoque de la Sociología, Kaminsky (1981) dice que la familia no es sólo ni fundamentalmente un grupo de lazos biológicos con fines procreativos, sino también una de las piedras angulares para el cumplimiento de las consignas ideosocializadoras de una estructura social.

La Psicología amplía las funciones de la familia, hablando

de aspectos tales como <sup>S.P</sup> la satisfacción de necesidades afectivas, el aprendizaje de normas, hábitos, la socialización de los niños, el desarrollo de la auto-estima, etc. ]  
H. Edgardo (1976) unifica las diferentes posiciones y define a la familia como la unión de dos individuos de distinto sexo que proviene cada uno de una familia de origen diferente para formar un pacto sexual de donde devendrá una nueva familia, que será una familia de procreación. Se presupone que esta familia ha de cumplir las funciones necesarias de la procreación, tales como: la protección de los vástagos, la organización estructural del parentesco, los modelos y control de las relaciones afectivas, la orientación cultural, el logro de una cooperación económica, etc.

## 1.2 FUNCIONES DE LA FAMILIA

Las anteriores concepciones de familia <sup>50</sup> tienen como característica particular su enfoque hacia el desarrollo del individuo, siendo el desarrollo el proceso integrado por una secuencia de cambios que conducen al crecimiento y perfeccionamiento de una estructura (Barragán, 1981).

En este proceso complejo intervienen tres grupos de variables:

a) Variables Individuales

Se pueden considerar como aquellos elementos individuales que abarcan tanto la conducta manifiesta como a la conducta encubierta (inteligencia, sensibilidad, capacidad para responder a los estímulos, etc.)

#### b) Variables Familiares

Es un hecho que la familia es el medio ambiente que facilita o impide el desarrollo para la mayor parte de los individuos.

#### c) Variables Sociales

El individuo crece y se adapta a un determinado tiempo y espacio, reflejando él mismo el contexto socio-económico en el que vive.

Dentro de este proceso de desarrollo se enfatiza el papel de la familia como mediador entre las variables individuales y sociales, ya que ella es la que enseña al individuo a manejar y controlar sus características personales, las cuales deben adaptarse a los modos y costumbres de la sociedad en la que vive.

*De este modo la familia tiene*

Minuchin (1974) <sup>basándose</sup> con base en lo anterior ha definido dos funciones principales de la familia:

##### a) Interna

La protección psicosocial de sus miembros.

##### b) Externa

La acomodación a una cultura y la transmisión de ésta.

Estas funciones han ido cambiando a través de la historia. Inicialmente la familia era la única fuente de enseñanza de lo que sus miembros necesitan saber para llegar a ser adultos, el contenido de este aprendizaje era muy simple: la supervivencia.

Conforme se ha ido desarrollando la sociedad, la familia no puede ya abarcar toda la enseñanza de sus individuos, por lo tanto se han creado especialistas dentro de instituciones para que se encarguen de impartir parte de este proceso de enseñanza (Satir, 1972). La familia recibe así la experiencia de instrucción por parte de instituciones como la escuela, iglesia, gobierno, etc. Por lo tanto, el mundo se encuentra en un estado de transición y la familia debe acomodarse a él, modificándose juntamente con él. Pero debido a las dificultades transicionales, la tarea psicosocial fundamental de la familia -apoyar a sus miembros- ha alcanzado más importancia que nunca. Sólo la familia, la más pequeña unidad social, puede cambiar y al mismo tiempo mantener continuidad suficiente para la educación de niños que tengan raíces fuertes para crecer y adaptarse. (Minuchin, 1974).

### + 1.3 TEORIA GENERAL DE SISTEMAS

Conforme se fué ampliando la idea del proceso de desarro-

llo del individuo, la Psicología encontró limitantes para explicar el fenómeno de la conducta de las personas, ya que por una parte, la teoría psicoanalítica considera a la "personalidad humana" como el producto causal de una mezcla de genes y una sucesión accidental de acontecimientos desde la primera infancia hasta la madurez (Cueli y Reidl, 1972). Y por otra parte, la teoría conductista, considera la conducta de la persona como el resultado de los estímulos, respuestas y reforzadores que él mismo y el medio ambiente le proporcionan. Estas teorías se vieron incapaces de dar respuesta a los diversos problemas del individuo, por lo que los psicólogos buscaron el apoyo de un medio conceptual que abarcara las tres variables: individual, familiar y social. Este modelo es el llamado "Teoría General de Sistemas" de Ludwig von Bertalanffy (1968), el cual nace a partir de la inquietud de este autor de brindar un nuevo modelo conceptual de explicación de los fenómenos biológicos, del comportamiento y sociales, ya que hasta ese momento, el campo de la ciencia y sus leyes explicativas y predictivas se basaban en la física teórica. Lo anterior se reflejó en los estudios de solución de problemas de dos variables, de cursos causales lineales de una causa y un efecto y cuyos resultados con el paso del tiempo se reflejaron como

evaluaciones reduccionistas e ineficaces para explicar la organización, el mantenimiento del cambio continuo, la regulación de los seres vivos y en específico del ser humano. Por lo tanto, se hizo necesario "la aparición de modelos conceptuales que representaran aspectos de interacción multivariable, de automantenimiento y de directividad que implicaron la introducción de nuevas categorías en el pensamiento y en la investigación científica (Von Bertalanffy, 1968,p.96).

Con este nuevo enfoque, la realidad no es sólo un mundo viviente producto de la causalidad o fruto de mutaciones al azar, sino todo lo contrario, una realidad <sup>o.s</sup> vista como un gran orden de entidades organizadas, lo que lleva a una superposición de muchas ciencias como la Química, la Biología, la Psicología, la Sociología, etc., caracterizándose las construcciones teóricas de la Teoría General de Sistemas como interdisciplinarias o sea que trascienden los principios de la ciencia y son aplicables a fenómenos en diferentes campos.

Esta unidad de las ciencias es valiosa por el concepto estructural de los diferentes niveles de la realidad, la cual se concibe como un sistema de variables mutuamente dependientes.

La aceptación del hecho de la existencia de estos

principios que corresponden a todos los sistemas, independientemente de la clase particular a la que corresponden y a la relación ó fuerzas entre ellos, es la base para la postulación de los principios de la Teoría General de los Sistemas (Falcón,1981).

Von Bertalanffy (1968) define a "un sistema como un conjunto de elementos en interacción".

Un sistema es un ensamblaje de partes que van juntas por alguna forma de interacción. Todos los sistemas independientemente de su complejidad poseen partes o subsistemas que son interdependientes y cuya acción combinada permite al sistema funcionar como una estructura (Renero,1984).

Para llegar a conocer esta estructura, es necesario no sólo identificar sus partes, sino también las relaciones existentes entre ellas y así poder definir cómo funciona el sistema por la dinámica interaccional particular de sus partes, ya que el conocimiento de las interacciones nos darán la diferencia entre un sistema y otro.

Von Bertalanffy señala cinco metas principales de la Teoría General de los Sistemas:

- a) Hay una tendencia general hacia la integración de las ciencias naturales y sociales.
- ab) Esta integración parece girar en torno a una Teoría

General de Sistemas.

c) Tal teoría pudiera ser un recurso importante para buscar una teoría exacta en los campos no físicos de la ciencia.

d) Al elaborar principios unificadores que corren "verticalmente" por el universo de las ciencias, esta teoría nos acerca a la meta de la unidad de la ciencia.

e) Esto puede conducir a una integración en la instrucción científica.

### 1.3.1. DEFINICION DE FAMILIA COMO SISTEMA

Partiendo de la Teoría General de Sistemas, Minuchin (1974, p.86) define a la familia como un sistema que opera a través de pautas transaccionales. Estas transacciones repetidas establecen pautas acerca de qué manera, cuándo y con quién relacionarse afirmando el sistema. Asimismo, se va conformando la estructura familiar, la cual es el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia. Cualquier sistema puede ser subdividido en sistemas menores, los cuales se les llama subsistemas, por lo tanto el sistema familiar es en la "realidad" un subsistema que forma parte de un sistema mayor, la Sociedad y así mismo



no podemos reducir los elementos de la familia a sólo aquellos que forman parte de la "familia nuclear", sino a todos los individuos que de una u otra manera, sus interacciones son vitales en el desarrollo familiar.

### 1.3.2 POSTULADOS DE LA TEORIA GENERAL QUE PUEDEN APLICARSE AL SISTEMA FAMILIA

Con el fin de clasificarlos y hacer un análisis de los distintos tipos de sistemas, se han delimitado propiedades generales de los sistemas, los cuales desarrollaremos y enfocaremos al Sistema Familia:

#### a) Sistema Abierto vs. Sistema Cerrado

Esta diferencia depende de la relación que guarda el sistema con su medio ambiente, la cual puede ser:

##### -Sistema Cerrado

Son considerados como sistemas en completo aislamiento de su medio ambiente, en éste no hay entrada ni salida de energía, por lo que constituye un objeto inerte.

##### -Sistema Abierto

Se le define como un sistema de intercambio de materia y energía con su medio ambiente.

La característica principal de los Sistemas Abiertos o seres vivientes es la necesidad que tienen de mantenerse a través de un continuo intercambio de componentes, permiti-

tiendo un flujo de entradas y salidas con aumento y disminución de sus componentes, siendo capaz de producir cambios y por ende, evolucionar.

Por tanto, Minuchin (1979) define a la familia como un sistema abierto en transformación, es decir que constantemente recibe y envía descargas de y desde el medio extrafamiliar y se adapta a las diferentes demandas de las etapas de desarrollo que enfrenta.

Esto quiere decir que hay que entender a la familia como un sistema en relación con la sociedad en la que vive inmersa, debiendo adaptarse y cambiar de acuerdo a las circunstancias históricas existentes.

Asimismo, como un sistema abierto en transformación, debe modificar sus reglas de organización familiar conforme sus elementos van desarrollándose e interactuando con el medio ambiente pasando por diferentes etapas, pero buscando siempre su estabilidad interna.)

La familia elabora mecanismos a través de los cuales le permiten conservar su estabilidad, pero a la vez por el desarrollo que vive, evoluciona y produce estados de mayor orden y complejidad de los que inicialmente observó.

Sin embargo existen sus excepciones, familias que elaboran mecanismos que evitan el desarrollo con el fin de mantener su estructura inicial, la cual ya no responde a las deman-

das del medio ambiente, comportándose como un "sistema cerrado" volviéndose disfuncional y creando elementos con conductas patológicas, llevándolos a la destrucción de ellos y del sistema mismo.

#### X b) Totalidad vs. Sumatividad

Quando en un complejo de elementos el cambio en uno de ellos depende sólo del elemento por su comportamiento independiente <sup>es</sup> la variación que sufre el complejo es la suma total de las variaciones individuales de sus elementos, se le nombra sumatividad.

En contraposición, la totalidad de un sistema consiste en que la modificación de uno de los elementos causa un cambio en todos los elementos que lo constituyen y por lo tanto en el todo integrado de interrelaciones. ↓

El sistema familiar se comporta como totalidad, debido a que cada uno de sus miembros están de tal manera relacionados, que el cambio en uno de ellos afecta a todos los demás. En ocasiones se presentan problemas que parecen ser exclusivamente individuales, tales como los escolares, laborales, enfermedades, pero que si afectan a la dinámica familiar.

Asimismo, recordemos que la familia es un subsistema de la sociedad y al ser un elemento de ella se afecta y responde

a ~~toda uno de los cambios que sufre el contexto social,~~  
presentándose la propiedad de la totalidad de un sistema superior.

### c) Jerarquía

El orden jerárquico puede concebirse a nivel estructura  
(orden de las partes) y de función (orden del proceso).

A lo que respecta al orden jerárquico estructural, es cuando a un sistema se le estructura de tal forma que sus mismos elementos pueden ser sistemas del siguiente nivel inferior, los cuales son denominados como subsistemas de un sistema mayor. Estos subsistemas, a su vez, pueden ser constituidos por otros subsistemas y así sucesivamente.

Lo anterior facilita el análisis en diferentes niveles sin aislar las partes de la totalidad.

Respecto al orden jerárquico funcional de la familia, se refiere a aquel que se forma a partir de la presentación de conductas que los llevan a establecer patrones de interacción formando acuerdos que son la base de la organización y por lo tanto una jerarquía.

Observando al sistema familiar podemos identificar el tipo y estructura de las secuencias existentes, así como las reglas que indican quién tiene primacía de status y poder, determinando el tipo de jerarquía. Cuando existen simul-

táneamente dos jerarquías incompatibles con la misma función o cuando la jerarquía es inestable, la familia presentará problemas por no llegar a un equilibrio de poder.

Las siguientes cuatro características de los sistemas tienen relación entre sí, por lo que se explicarán primero y después se enfocará al sistema familiar.

X d) Estabilidad

Se refiere a la capacidad que tiene un sistema abierto para restablecer el equilibrio tras las perturbaciones desencadenadas por la interacción con el medio. (Simon y cols., 1988, p. 146).

La estabilidad se refleja en las relaciones que existen entre las partes al formar el conjunto, esta propiedad debe permitir al sistema tanto conservar su equilibrio dinámico como permitir los cambios que sufra en el transcurso del tiempo.

X e) Retroalimentación

Es un concepto autorregulador que proviene de la Cibernética, el cual ha sido usado para describir la manera en que puede mantenerse la totalidad del sistema, esto es, que cierta cantidad de información que sale del sistema es regresada con mayor información y así poder

dirigir o regular su acción, permitiendo que la relación entre las partes de un sistema abierto y su medio sea circular.

La retroalimentación puede ser positiva o negativa, la primera se refiere al momento en que la información recibida actúa como una medida para aumentar la desviación de salida y es positiva en relación con la tendencia ya existente hacia la desorganización que lleva al cambio o sea a la pérdida de estabilidad o equilibrio. La retroalimentación negativa, por el contrario, en la información que utiliza un sistema para disminuir las desviaciones de salida con respecto a patrones ya establecidos. En la Teoría Familiar, este tipo de retroalimentación se conceptualiza como el elemento regulador de las familias y como condición previa para la supervivencia del sistema en un medio en constante cambio (Simon y cols. 1988, p.59). Aunque en casos extremos, esta capacidad de mantener una estructura determinada puede convertirse en patológica al limitar la adaptabilidad de la familia.

Respecto a la retroalimentación positiva, se refiere a la habilidad del sistema familiar de inducir un cambio desproporcionadamente grande en él mismo, con el fin de adaptarse a un medio diferente. El sistema debe ser capaz de recuperar el equilibrio perdido o de restablecer

una nueva forma de equilibrio, dependiendo lo anterior de todos los elementos de éste.

#### f) Homeostasis

Para que un sistema abierto pueda sobrevivir tiene que estar adaptado a las demandas del medio ambiente, por lo que es necesario que se gule a través de la información procedente del medio (retroalimentación) regulando las variables esenciales manteniéndolas dentro de sus límites. A este proceso se le denomina "función homeostática del sistema".

Este concepto implica la necesidad de una constancia del medio interno del sistema, ya que sin embargo, es mantenida por un juego recíproco de fuerzas, dichas fuerzas son las que mantienen al sistema en un equilibrio dinámico.

Gracias a la homeostasis el sistema mantiene su estado de equilibrio interno (Falcón, 1981).

#### g) Cambio

La función de cambio está en relación a la retroalimentación del sistema con el medio ambiente debido a la tendencia del sistema a estar mejor adaptado a su medio y de esta forma poder conservar la estabilidad de sus variables esenciales, cuando un organismo está adaptado cambia menos o sea está más estable.

Dentro de la dinámica familiar, al definir las reglas de interacción se establecen patrones de conducta estabilizando al sistema, indicando también sus límites y elaborando un mecanismo homeostático y cualquier desviación de conducta de la norma establecida (retroalimentación positiva) que se presente, desestabiliza al sistema (Falcón, 1981).

Al ser la familia un sistema abierto tiene que ir cambiando y evolucionando y a su vez conservar la estabilidad de la estructura. Esta estabilidad está en relación con la retroalimentación positiva que recibe de su medio ambiente, la cual la obliga a utilizar mecanismos homeostáticos para subsistir de manera "adecuada" para poder responder a las demandas tanto internas como externas.

#### h) Límites

El proceso de limitación se establece a medida que el sistema comienza a funcionar a través de la presencia o ausencia de un determinado tipo de interacciones.

Al formarse un sistema y desarrollarse la totalidad se activa el proceso de limitación, el cual se lleva a cabo mediante la interacción o relación del medio y las reglas internas del sistema, estableciendo arreglos y condiciones, fijando y definiendo de esta manera los límites del sistema.



Por lo tanto, el proceso de limitación se establece a medida que el sistema comienza a funcionar a través de la presencia o ausencia de determinado tipo de interacción, sin embargo, estos límites pueden ser ampliados o modificados constantemente conservándose las variables esenciales del sistema para que éste no sea destruido (Almazán y Bausa, 1988).

Estos límites se observan claramente definidos en el sistema familiar, establecidos tanto en derechos como obligaciones de la pareja de cónyuges y los hijos y en casos en que esos límites no se respeten, el sistema familiar empieza a fallar.

#### 1.4 CICLO VITAL DE LA FAMILIA

Las propiedades de los sistemas se presentan a través del desarrollo natural de la familia, el cual se le ha llamado "Ciclo Vital de la Familia", que se caracteriza por un cambio de status y la transformación de cada uno de sus miembros, teniendo por lo tanto, una relación directa con el ciclo de vida del individuo.

Existen dos tipos de transformación que afectan el desarrollo normal de la familia como sistema vivo. (González,

a) Eventos Normativos

Ocurren regularmente en todas las familias: nacimientos, muertes, casamientos, entrada de los hijos a la escuela.

b) Eventos Paranormativos

Modifican el evento normativo de la familia que ocurren frecuentemente pero de manera universal y se caracterizan por estar matizadas por el conflicto: abortos, divorcios, enfermedades crónicas, guerras, crisis económicas, etc.

De acuerdo a Minuchin y Fishman (1981) el Ciclo Vital de la Familia se ha delimitado en cuatro etapas principales organizadas en torno al crecimiento de los hijos:

1) La Formación de la Pareja

En el primer estadio se elaboran las pautas de interacción que constituyen la estructura del subsistema conyugal.

La pareja debe definir nuevas pautas para la relación con los demás. La tarea consiste en mantener importantes contactos y al mismo tiempo crear un subsistema cuyas fronteras sean nítidas en la medida suficiente para permitir el crecimiento de una relación íntima de pareja.

Dentro de este subsistema, la pareja deberá armonizar los estímulos y expectativas diferentes de ambos y elaborar modalidades propias para procesar la información, establecer contacto y tratarse con afecto.

Un aspecto esencial de este periodo inicial es la elabora-

ción de pautas viables para expresar y resolver los conflictos, que llevado de manera satisfactoria llevará al sistema a un mayor grado de complejidad y en caso contrario, a la disolución del mismo.

En la formación de la pareja son en un extremo significativas las dimensiones de la parte y el todo. Existe un cese de individualidad pero se enriquece la pertenencia, la cual no es limitativa.

Con el paso del tiempo, el nuevo organismo se estabilizará como un sistema equilibrado.

## 2) La Familia con Hijos Pequeños

En el segundo estadio sobreviene con el nacimiento del primer hijo, cuando se crean en un mismo instante nuevos subsistemas: parental, madre-hijo, padre-hijo. El subsistema conyugal debe reorganizarse para enfrentar las nuevas tareas y se vuelve indispensable la elaboración de nuevas reglas. El recién nacido depende por entero de un cuidado responsable. Al mismo tiempo manifiesta aspectos de su propia personalidad, a la que la familia se debe adaptar.

Es también una estructura disipadora, tanto que el sistema mismo corre peligro.

Al mismo tiempo que enfrenta continuos problemas de control y socialización, la familia tiene que negociar

también contactos nuevos con el mundo exterior. Los adultos que habían elaborado determinadas pautas de crianza, tienen que modificarlas y crear métodos adecuados para mantener el control y al mismo tiempo alentar el crecimiento. Pautas nuevas tienen que ser ensayadas y estabilizadas en todos los sistemas familiares.

Cuando nace otro hijo, se quiebran las pautas estables constituidas en torno del primero. Es preciso instituir un mapa más complejo y diferenciado de la familia, incluyendo un subsistema de hermanos.

### 3) La Familia con Hijos en Edad Escolar o Adolescente

Un cambio tajante se produce cuando los hijos empiezan a ir a la escuela, lo que inicia el tercer estadio de desarrollo. La familia tiene que relacionarse con un sistema nuevo, bien organizado y de gran importancia. El crecimiento del niño va introduciendo elementos nuevos en el sistema familiar, los nuevos límites entre progenitor e hijo tendrán que permitir el contacto al mismo tiempo que dejan en libertad al hijo para reservarse ciertas experiencias.

Con la adolescencia, el grupo de pares cobra mucho poder, así la familia empieza a interactuar con un sistema poderoso y a menudo competitivo; por otra parte, la capacidad cada vez mayor del adolescente lo habilita más y más para

demandar reconocimiento de sus padres. Los temas de autonomía y el control se tienen que renegociar en todos los niveles.

Los hijos no son los únicos miembros de la familia que crecen y cambian. En la vida adulta hay momentos que influyen sobre los subsistemas de la familia y son influidos por éstos.

✓ Una nueva fuente de presión y de exigencias puede empezar a influir sobre la familia: los padres de los padres.

En este estadio comienza el proceso de separación y este cambio resuena en toda la familia.)

#### 4) La Familia con Hijos Adultos

En el cuarto y último estadio, los hijos, ahora adultos jóvenes han creado sus propios compromisos con un estilo de vida, una carrera, amigos y cónyuge.

Este nuevo estadio requiere una nítida reorganización cuyo eje será el modo en que padres e hijos se quieran relacionar como adultos.

Este periodo se suele definir como una etapa de pérdida, pero puede ser de notable desarrollo si los cónyuges como individuos o pareja aprovechan experiencias, expectativas, etc.

Lo esencial dentro del Ciclo Vital de la Familia es que ésta atravieze estas etapas de crecimiento enfrentado

periodos de crisis y transición requiriendo su continua adaptación y reestructuración.

## 1.5 SUBSISTEMAS FAMILIARES

De acuerdo Minuchin y Fishman (1984), Arthur Koestler creó un término para designar aquellas entidades de rostro doble en los niveles intermedios de cualquier jerarquía: Holón (holos-todo, on-parte).

Cada holón -el individuo, la familia nuclear, la familia extensa y la comunidad- es un todo y una parte al mismo tiempo, no es más lo uno que lo otro y sin que una determinación sea incompatible con la otra, ni entre en conflicto con ella.

Cada holón, en competencia con los demás, despliega su energía en favor de su autonomía y de su autoconservación como un todo. Pero también es vehículo de energía integradora, en su condición de parte. La familia nuclear es un holón de la familia extensa, ésta lo es de la comunidad y así sucesivamente. Cada todo contiene a la parte y cada parte contiene también el programa que el todo impone. La parte y el todo se contienen reciprocamente en un proceso continuado, actual, corriente de comunicación e interrelación.

## 1) Holón Individual

El holón individual incluye el concepto de sí mismo en contexto. Contiene los determinantes personales e históricos del individuo.

Las interacciones específicas con los demás traen a luz y refuerzan los aspectos de la personalidad individual que son apropiados al contexto. Y reciprocamente, el individuo influye sobre las personas que interactúan con él en papeles determinados, porque sus respuestas refuerzan respuestas de ellos. Hay un proceso circular y continuo de influjo y refuerzo recíprocos que tiende a mantener una pauta fijada. Al mismo tiempo, tanto el individuo como el contexto son capaces de flexibilidad y de cambio.

Cada individuo es un subsistema, como lo son las diadas (marido y mujer), subsistema fraterno, subsistemas del mismo sexo, etc.

Dentro de la familia, tres unidades poseen significación particular además del individuo: subsistema conyugal, parental y de los hermanos.

## 2) Holón conyugal

En la terapia familiar es útil conceptualizar <sup>se conceptualiza</sup> el comienzo de la familia como el momento en que dos adultos, hombre y mujer, se unen con el propósito de formarla.

<sup>Los</sup> Nuevos compañeros, individualmente traen un conjunto de

valores y expectativas, tanto explícitas como implícitas. Para que la vida en común sea posible, es preciso que estos dos conjuntos de valores se concilien con el paso del tiempo. Cada cónyuge debe resignar una parte de sus ideas y preferencias, esto es, perder individualidad pero ganando en pertenencia. En este proceso se forma un sistema nuevo. En algún momento tiene que quedar elaborada una estructura que constituya la base de las interacciones de los cónyuges.

Una de las más vitales tareas del sistema de los cónyuges es la fijación de límites que los protejan procurándoles un ámbito para la satisfacción de sus necesidades psicológicas. El tino con que estén trazadas estas fronteras es uno de los aspectos más importantes que determinan la viabilidad de la estructura familiar.

El subsistema de los cónyuges puede ofrecer a sus miembros una plataforma de apoyo para el trato con el universo extrafamiliar y proporcionarles un refugio frente a las tensiones de fuera. Además es vital para el crecimiento de los hijos, ya que los que éstos presencien se convertirá en parte de sus valores y expectativas cuando entre en contacto con el medio exterior. Si existe una disfunción importante dentro del subsistema de los cónyuges repercutirá en toda la familia.



### 3) Holón Parental

Las interacciones dentro del holón parental incluyen la crianza de los hijos y las funciones de socialización.

El holón parental puede estar compuesto muy diversamente y la tarea del terapeuta es descubrir quienes son los miembros del subsistema (madre o abuela).

El subsistema parental tiene que modificarse a medida que el niño crece y sus necesidades cambian, con el aumento de su capacidad, se le deben dar más oportunidades para que tome sus decisiones y se controle a sí mismo.

Los problemas de control son endémicos en el holón parental. De continuo se les enfrenta y se les resuelve en mayor o menor medida, por ensayo y error en todas las familias. La índole de soluciones variará para los diferentes estadios de desarrollo de la familia.

Dentro de este subsistema, los adultos tienen la responsabilidad de cuidar a los niños, de protegerlos y socializarlos, pero también poseen derechos.

### 4) Holón de los hermanos

Los hermanos constituyen para un niño el primer grupo de iguales en que participa. Elaboran sus propias pautas de interacción para negociar, cooperar y competir. Se entrenan en hacer amigos y en tratar con enemigos, en aprender de otros y en ser reconocidos.

Este proceso promueve tanto su sentimiento de pertenencia a un grupo como su individualidad vivenciada en el acto de elegir y de optar por una alternativa dentro de un sistema. Estas pautas cobrarán significación (alternativa dentro de un sistema) cuando ingresen en grupos de iguales fuera de la familia, el sistema de los compañeros de clase y después en el mundo de trabajo.

De acuerdo a la revisión anterior, podemos decir que la familia no es una unidad estática, está continuamente sometida a las demandas de cambio de dentro y de fuera, siendo de hecho el cambio la norma y la observación prolongada de cualquier familia <sup>el que revela</sup> revelaría una notable flexibilidad, fluctuaciones constantes y en especial, llegaríamos a identificar sus pautas de interacción, las cuales nos conducen al estudio de la comunicación en la familia.

## CAPITULO II.

### LA TEORIA DE LA COMUNICACION HUMANA. DESDE EL PUNTO DE VISTA SISTEMICO.

#### 2.1 DEFINICION DE COMUNICACION

A lo largo del estudio del comportamiento humano se ha visto que la comunicación juega un papel primordial, ya que es una actividad que el hombre practica todo el tiempo, siendo ésta necesaria para el establecimiento de las relaciones que sirven para darle el conocimiento de lo que está viviendo.

El término de comunicar deriva del latín "comunicare" que significa "poner en contacto" o "participar en común". Posteriormente se le empieza a dar también el significado de "practicar" y a partir de aquí "transmitir" es incluido. De acuerdo a la evolución del término comunicación, llegó a tener una gran variedad de usos aplicándolo a muchas áreas como la Psicología, la Ingeniería, la Física, la Lingüística, etc. (Winkin, 1981).

En el estudio de la comunicación se ha creado un gran número de definiciones, siendo difícil encontrar una que se refiera simultáneamente a sus niveles verbal y no verbal, así como la importancia del contexto en el que se presenta, el tono de voz o su inflexión en el tono postural, las expresiones faciales, etc.

Para llegar a una definición completa de comunicación, primero nos remitiremos a los estudios que se han hecho de ella.

## 2.2 ESTUDIOS DE LA COMUNICACION

Uno de estos estudios es el llevado a cabo por el científico Claude Shannon publicado en 1949 (Winkin, 1981), con el nombre de "Teoría Matemática de la Comunicación" que comprende una cadena de elementos:

- 1) La fuente de información que produce un mensaje
- 2) El emisor que transforma el mensaje en señales
- 3) El canal que es el medio utilizado para transportar las señales
- 4) El receptor que construye el mensaje a partir de las señales
- 5) El destino que es la persona o cosa a la que se envía el mensaje durante la transmisión, las señales pueden ser perturbadas por ruido (interferencia en la emisión y/o recepción del mensaje)

FUENTE		SEÑAL	SEÑAL		
DE					
INFORM.	Mensaje	Emisor	Emitida	Recibida	Receptor Destino

Por sus características se le ha llamado "Modelo Telegráfico de la Comunicación" por su linealidad al aseme-

jarse al funcionamiento del telégrafo y por su énfasis en la pareja emisor-receptor.

Estemodelo influyó en gran medida las diversas disciplinas científicas interesadas en la comunicación, por ejemplo el Modelo de Comunicación Verbal de Roman Jakobson en 1960 (Winkin,1981):

EMISOR	MENSAJE CONTACTO	DESTINATARIO
	CODIGO	

Así también George Miller (1969) considera al ser humano sólo un eslabón dentro del proceso de la comunicación, cuya función está relacionada con el envío, transmisión, o recepción de mensajes dependiendo del aprendizaje de elaborados sistemas de codificación. Por lo tanto, el humano sólo tiene un canal de comunicación con una entrada provista por los estímulos que se le presentan y una salida que consiste en las respuestas a estos estímulos. En la medida en que sus respuestas dependen de los estímulos y están correlacionadas con ellos, el hombre actúa eficazmente como un canal de comunicación. Asimismo contempla como don especial del hombre, su capacidad de descubrir nuevas maneras de transformar o recodificar la información que recibe.

Al traducir en formas alternas un fenómeno nuevo y extraño en otros más simples y familiares le llama "pensamiento" y si hay éxito "comprensión".

Miller por lo tanto, encierra el proceso de la comunicación en la capacidad interna del ser humano de procesar información y devolverla a su fuente de estímulos.

Estos son dos ejemplos modificados del Modelo de Shannon y existen más con variaciones y críticas pero siempre contemplando como columna vertebral, la pareja emisor-receptor, que como ya mencionamos anteriormente es un modelo lineal, donde el proceso de comunicación empieza y acaba en los extremos sin considerar el contexto, el tipo de mensaje y qué sucede después de haber recibido el mensaje, etc.

### 2.3 ANTECEDENTES DE LA TEORIA DE LA COMUNICACION HUMANA

Un año antes de la publicación de la Teoría Matemática de Shannon, el científico Norbert Wiener publica *Cybernetics*, en este libro, el autor maneja el principio de feedback o retroacción y hace de él la clave de la cibernética. (Explicando así que todo "efecto" retroactúa sobre su causa y todo proceso debe estar concebido según el siguiente esquema:

Este esquema da más amplitud de explicación sobre el proceso de la comunicación, ya que introduce la noción de feedback al análisis: ) ✓

Paralelamente al trabajo de Wiener, Ludwig von Bertalanffy construye su "Teoría General de Sistemas", partiendo de la observación de que son muy numerosas las disciplinas que se reflejan como sistemas de elementos más que como los elementos aislados, este investigador propone "investigar los principios que se emplean para los sistemas en general, sin preocuparse de su naturaleza física, biológica o sociológica". ←

✓ Un sistema se define como un complejo de elementos, en interacción, interacciones cuya naturaleza no es aleatoria. La Teoría General de Sistemas y la Cibernetica se interpenetrarán progresivamente para dar como resultado lo que hoy se denomina "Teoría Sistémica". ←

Teniendo como sustento teórico, la Teoría General de los Sistemas de von Bertalanffy, Bateson, Jackson, Haley y Weakland (1956) en su trabajo "Hacia una Teoría de la Esquizofrenia", elaboran una Teoría de las Comunicaciones, cuyo objetivo es brindar un enfoque comunicacional general. ✓

del estudio de una amplia gama de conductas humanas, señalando que al examinar la conducta de las personas, siempre hay que considerar en qué forma esa conducta puede ser una respuesta a comunicaciones de otros y de qué forma es comunicativa a su vez.

La base de la Teoría de las Comunicaciones es la Teoría de los Tipos Lógicos, cuya tesis central es la discontinuidad existente entre una clase y sus miembros. ✓ La clase no puede ser miembro de sí misma, ni uno de sus miembros puede ser la clase, puesto que el término utilizado para la clase pertenece a un plano distinto de abstracción al término usado para los miembros (Bateson y cols., 1956).

En la lógica formal se intenta mantener esta discontinuidad, pero en la Psicología de las comunicaciones reales, esta discontinuidad se quiebra continua e inevitablemente y a priori debemos esperar que se produzcan patologías tales como la esquizofrenia.

✓ Los seres humanos manejan la comunicación con características intrínsecas de los Tipos Lógicos Múltiples, por ejemplo:

a) El uso de varios modos de comunicación en la comunicación humana.

Se refiere a medios no-verbales como posturas, gestos, expresiones faciales, entonación, etc. Estos mensajes son



sumamente abstractos pero de suma importancia por ser de un tipo lógico más elevado del que los mensajes que ellas clasifican.

(b) Humorismo.

El chiste se alza sobre el sentido y la lógica de una determinada concepción del mundo y puede, por ende convertirse en instrumento de cambio (Watzlawick, 1977, p.54). Watzlawick menciona que Freud consideraba al chiste como "una calle de dirección única" o sea del inconsciente al consciente, restringiendo el poder del lenguaje del chiste, que se puede utilizar a la inversa, como medio de comunicación con el inconsciente.

(c) La falsificación de la señales identificadoras del modo.

La risa artificial, simulación manipuladora de amistad, el abuso de confianza, las bromas, etc. Entre los seres humanos se encuentra la falsificación inconsciente de dichas señales.

La mayoría de los errores de autorreferencia se ubican en esta categoría.

(d) Aprendizaje

Los seres humanos pueden aprender a aprender produciéndose órdenes más elevados de aprendizaje.

El anterior estudio de las comunicaciones se originó por



✓ la inquietud de Bateson y cols., sobre los modos de comunicación de los esquizofrénicos, cuya característica es la dificultad que tiene para asignar el modo de comunicación correcto a los mensajes que emite, a sus pensamientos o sensaciones y a los mensajes que recibe de otras personas. Y si se define la esquizofrenia como el resultado de las interacciones de la familia, al analizar éstas debe ser posible llegar a una descripción formal de las secuencias de experiencias que inducen tal enfermedad, por lo tanto no se busca una experiencia traumática específica en la etiología infantil, sino más bien pautas secuenciales características. Estas secuencias deben caracterizarse porque el paciente adquiera de ellas los hábitos mentales ejemplificados en la comunicación esquizofrénica. O sea debe vivir en un universo en que las secuencias de los hechos son tales que sus hábitos comunicacionales no convencionales resultan en cierto sentido adecuados. A esta secuencia de experiencias le dan el nombre de "Doble Vínculo" y según autores de la hipótesis sobre la esquizofrenia, sus características son:

- 1) La relación intensa en la que está envuelto el individuo, o sea es de vital importancia su discriminación con exactitud de la clase de mensaje que se está comunicando para poder responder de forma adecuada y generalmente es

✓ una relación de dos personas denominando a una de ellas de "víctima".

② El individuo se encuentra en una situación en la que la otra persona de la relación expresa dos órdenes en un mensaje:

a) Un mandato negativo primario

-No hagas tal o cual cosa o te castigaré

-Si no haces tal o cual cosa te castigaré

b) Un mandato secundario que choca con el primero en un plano más abstracto y puesto en vigor, como el primero por castigos o señales que ponen en peligro la supervivencia.

-El mandato secundario es comunicado por lo general por medios no verbales.

-El mandato secundario puede ejercer su impacto sobre cualquier elemento de la prohibición primaria. "No veas esto como castigo", "No pongas en duda mi cariño, del cual la prohibición primaria es un ejemplo".

③ Un mandanto terciario negativo que prohíbe a la víctima que escape del terreno, o sea que el individuo no puede comentar los mensajes que corregirían su discriminación de la orden del mensaje al que debe responder, no logrando así hacer una observación explicatoria, dando un escape a su situación por medio de medio de metáforas, las cuales pueden encubrir una posible demanda o acusación. ✓

La patología aparece cuando la propia víctima no sabe que sus respuestas son metafóricas o no puede decirlo. Para reconocer que su habla es metafórica tendría que hacer conciencia de que se está defendiendo y por lo tanto que tiene miedo y que está acusando a la otra persona.

- 4) El conjunto de estas "características" ya no son necesarias cuando la víctima ha aprendido a percibir su universo a través del Doble Vínculo. Cualquier parte del Doble Vínculo puede ser suficiente para precipitar cólera o pánico, si un individuo se ha pasado la vida con un tipo de relación así, su manera de relacionarse con la gente mostrará un esquema sistemático, no compartirá con la gente "normal" las señales que acompañan a los mensajes para indicar lo que la persona quiere decir. Su sistema metacomunicativo se habrá derrumbado y no sabrá de qué tipo de mensaje se trata, mostrando conductas esquivas, defensivas o agresivas.

En base a este desglose del Doble Vínculo, Bateson y cols. (1956) enfatizan la importancia de la correcta discriminación entre la expresión de sentimientos simulados (un tipo lógico) y los sentimientos reales (otro tipo lógico) y el impacto causado sobre la persona que llega a deformar las percepciones que él tiene sobre su estado interno y sobre las señales metacomunicativas que recibe con el único fin de sobrevivir en la situación familiar.

También puntualizan que la capacidad para comunicarse acerca de la comunicación, o sea metacomunicarse, comentando las acciones significativas de uno mismo y de los demás, es esencial para las relaciones sociales exitosas. (En cualquier relación normal hay un constante intercambio de mensajes metacomunicativos: ¿qué quieres decir?, ¿por qué hiciste eso?, ¿estás bromeando?) y el esquizofrénico parece incapaz de utilizar con éxito este plano metacomunicativo.

✓ En 1963, Bateson y cols., como respuesta a la controversia que levantó su artículo, concluyen:

1) El Doble Vínculo es una clase de secuencias que aparecen cuando se examinan los fenómenos con un concepto de planos de comunicación.

2) En la esquizofrenia, el Doble Vínculo es una condición necesaria pero no suficiente para explicar la etiología y a la inversa es un subproducto inevitable de la comunicación esquizofrénica.

3) Los estudios empíricos y las descripciones teóricas de los individuos y familias deberían subrayar la comunicación observable. La conducta y los contextos de relaciones en vez de concentrarse en los estados de percepción o afectivos del individuo.

4) La forma más útil de formular una descripción del Doble

Vínculo, no comprende un victimador o verdugo y una víctima, sino dos o más personas atrapadas en un sistema en marcha que produce definiciones en pugna en cuanto a las relaciones y una consiguiente angustia subjetiva.

Se enfatiza en los sistemas circulares de las relaciones interpersonales, antes que en el análisis de la conducta de los individuos aislados o de secuencias aisladas de la interacción.

#### 2.4 TEORIA DE LA COMUNICACION HUMANA DESDE EL PUNTO DE VISTA SISTEMICO. FUNDAMENTOS TEORICOS

A partir de los estudios de Bateson y cols., los Terapeutas Familiares Sistémicos se enfocan al estudio de la comunicación dentro del Sistema Familiar, llegando así a una Teoría de la Comunicación Humana más completa que definen la Comunicación como:

"Un proceso interaccional, entendido éste como un conjunto fluido y multifacético de muchos modos de conducta, sostenido por dos o más personas, en el cual estos participantes emiten mensajes que los afectan mutuamente" (Falcon, 1981).

Ampliando la anterior definición, Winkin (1981) define la comunicación como:

"Un proceso social permanente que integra múltiples modos

de comportamiento: la palabra, el gese, la mirada, la mimica, el espacio interindividual, etc. La comunicación es un todo integrado entre la Comunicación Verbal y la Comunicación no Verbal".

Dentro de este todo, el individuo no se comunica, sino que toma parte en un proceso interaccional en el que convierte en un elemento, no siendo el autor de la comunicación, sino un participante de la misma. La comunicación, en tanto que sistema no debe concebirse según el modelo elemental de la acción y la reacción, sino comprenderla al nivel de un intercambio.

Para Birdwhistell (1968) este análisis del intercambio debe basarse en el contexto y no en el contenido del mismo, dando importancia al sistema que ha hecho posible el intercambio.

Con base en la concepción anterior de la Comunicación, Winkin (1981) desarrolla una analogía entre la Comunicación y la orquesta que está tocando, en cada caso la ejecución mostrará un estilo y particularidades propias pero seguirá también una línea y una configuración generales. La diferencia entre estas dos estructuras es que la composición musical posee una partitura explicita, escrita y conscientemente aprendida y repetida. La "partitura" de la comunicación no ha sido formulada por escrito, pero en cierta medida, ha sido aprendida inconscientemente.

Esta analogía reafirma que cada individuo participa en la comunicación en vez de decir que constituye el origen o el fin de la misma. La imagen de la partitura invisible se asemeja al postulado fundamental de una gramática del comportamiento que cada uno utiliza en sus intercambios más diversos con el otro. En este sentido, se puede hablar de un Modelo Orquestal de la Comunicación, manejando el concepto de Comunicación como Interaccional dentro de un marco que determina la significación de lo que cada persona dice y hace, (así "la comunicación puede definirse como el sistema de comportamiento integrado que calibra, regulariza, mantiene y por ello hace posible las relaciones entre los hombres. En consecuencia, podemos ver en la comunicación el mecanismo de la organización social, de la misma manera que la transmisión de la información es el mecanismo del comportamiento comunicativo") (Schefflen en Winkin, 1981).

#### 2.4.1. AREAS BASICAS DE LA COMUNICACION

✓ Watzlawick y cols. (1967) con su premisa básica "Toda conducta es comunicación y toda comunicación afecta la conducta, por lo tanto, no es posible dejar de comunicarse", se enfrascaron directamente en los efectos pragmá-



tivos en la conducta de la Comunicación Humana y la dividieron en tres áreas básicas:

a) Sintáctica

Se ocupa de la relación entre signos. Designa el conjunto de todas las reglas formales válidas para un lenguaje o sistema de signos. La sintaxis de un lenguaje o sistema de signos determina la manera en que pueden relacionarse los signos entre sí y el modo en que puede definirse la relación entre los signos del sistema.) En consecuencia, determina la estructura del sistema de signos (Simon y cols, 1984, p.335).

b) Semántica

Se ocupa principalmente del significado de lo que se comunica.) Toda información compartida presupone una convención semántica, en el sentido de que los participantes se valen de un código común para entenderse.

c) Pragmática

La comunicación afecta la conducta e induce al individuo a adoptar una actitud determinada frente a la realidad.)

Teóricamente se han dividido estas tres áreas de la comunicación, pero en realidad son interdependientes y se influye mutuamente.

Por lo tanto, a partir de la observación de un sistema particular en funcionamiento y de las áreas básicas de la comunicación, se trata de postular reglas subyacentes a su

forma de relación, estas reglas pueden o no estar en el campo de la conciencia, pero de las cuales se pueden hacer aseveraciones metacomunicaciones importantes.

Watzlawick considera para efectos de estudio, al "mensaje" como unidad de comunicación. Una serie de mensajes intercambiados entre varias personas recibirá el nombre de "interacción" y "pautas de interacción" constituyen una unidad de un nivel aún más elevado en la comunicación humana.

Es evidente que una vez que se acepta que toda conducta es comunicación, se empieza a manejar un conjunto fluido y multifacético de muchos modos de conducta: verbal, tonal, postural, contextual, etc. todos los cuales limitan el significado de los otros. Los diversos elementos de este conjunto son susceptibles de permutaciones muy variadas y complejas que va desde lo congruente hasta lo incongruente y paradójico.

#### 2.4.2. AXIOMAS DE LA COMUNICACION

AXIOMA I "No es posible no comunicarse" (Watzlawick, 1967, p.52)  
Se acepta que no hay no-conducta o sea es imposible no comportarse y ya que toda conducta es una situación de interacción, ésta tiene un valor de mensaje, es decir es comunicación, por lo tanto se resume que no es posible no

comunicarse. Y así cualquier comunicación implica un compromiso y por ende, define el modo en el que el emisor concibe su relación con el receptor.

✓ AXIOMA II "Toda comunicación tiene un aspecto de contenido (referencial) y un aspecto relacional (connotativo), tales que el segundo clasifica al primero y por ende es una metacomunicación (Watzlawick, 1967, pg. 56)

a) Contenido

Transmite información y por lo tanto la comunicación humana es sinónimo de contenido del mensaje. Puede referirse a cualquier cosa que sea comunicable al margen de que la información sea verdadera o falsa, válida o no válida.

b) Relacional

(Se refiere a qué tipo de mensaje debe entenderse qué es y por lo tanto en última instancia, a la relación entre los comunicantes.)

(Parece que entre más "espontánea y sana" sea una relación más se pierde en el transcurso el aspecto de la comunicación vinculado con la relación.) Del mismo modo, las "relaciones enfermas" se caracterizan por una constante lucha acerca de la naturaleza de la relación, mientras que el aspecto de la comunicación vinculada con el contenido se hace cada vez menos importante. ✓

Watzlawick (1967, p.55) dice "la capacidad para metacomuni-

carse en forma adecuada constituye no sólo condición esencial de la comunicación eficaz, sino que también está íntimamente vinculada con el complejo problema concerniente a la percepción del self y del otro". Por lo tanto, se concluye que toda comunicación tiene un aspecto de contenido y un aspecto relacional.

Es importante analizar la estructura de los niveles de comunicación ya que se da el caso en que una disputa se origina por el desacuerdo en el nivel metacomunicacional o relacional pero se trata de resolver en el nivel de contenido, donde el desacuerdo no existe conduciendo a pseudo-desacuerdos. ✓ De acuerdo a Watzlawick (1967) las variaciones en los aspectos de contenido y relacional son:

- 1) En el mejor de los casos, los participantes concuerdan con respecto al contenido de sus comunicaciones y a la definición de su relación.
- 2) En el peor de los casos, los participantes están en desacuerdo con respecto al nivel de contenido y también al de su relación.
- 3) Entre ambos extremos hay varias formas mixtas:
  - a) Los participantes están en desacuerdo en el nivel de contenido pero ello no perturba su relación.
  - b) Los participantes están de acuerdo en el nivel de contenido pero no en el relacional. Significa que cuando

deje de existir de acuerdo en el nivel de contenido, se amenaza la estabilidad de la relación.

c) Otra posibilidad es la confusión entre los dos aspectos "contenido" y "relación". Puede consistir en un intento por resolver un problema relacional en el nivel de contenido (donde no existe) o por el contrario, en una reacción frente a un desacuerdo objetivo con variación de un reproche básico: "si me amaras, no me contradecirías".

d) Aquellas situaciones en las que una persona se ve obligada de un modo y otro a dudar de sus propias percepciones en el nivel de contenido a fin de no poner en peligro una relación vital con otra persona. Esto lleva a pautas de comunicación paradójica.

✓ AXIOMA III "Los seres humanos se comunican tanto digital como analógicamente, el lenguaje digital cuenta con una sintaxis lógica sumamente compleja y poderosa, pero carece de una semántica adecuada al campo de la relación mientras que el lenguaje analógico, posee la semántica pero no una sintaxis adecuada para la definición inequívoca a la naturaleza de la relación" (Watzlawick, 1967, p. 68)

a) Comunicación Digital

Se utiliza una palabra para nombrar algo, resultando obvio que la relación entre el nombre y la cosa nombrada está arbitrariamente establecida. Las palabras son signos arbitrarios que se manejan de acuerdo con la sintaxis lógica del lenguaje.

b) Comunicación Analógica

Hay algo particularmente "similar a la cosa" o sea que es

virtualmente todo lo que sea comunicación no verbal, incluyendo la postura, los gestos, la expresión facial, la inflexión de la voz, la secuencia, el ritmo y la cadencia de palabras y cualquier otra manifestación no verbal de que el organismo es capaz, así como los indicadores comunicacionales que inevitablemente aparecen en cualquier contexto en que tiene lugar la interacción.) (El hombre es el único organismo que utiliza tanto los modos de comunicación analógicos como digitales, evidentemente lo que un animal entiende no es el significado de las palabras sino el caudal de comunicación analógica que acompaña al habla. De hecho, puesto que la comunicación se centra en aspectos relacionales se entiende que el lenguaje digital carece casi por completo de significado.

Asimismo cabe suponer que el aspecto relativo al contenido se transmite en forma digital, mientras que el aspecto relativo a la relación es de naturaleza predominantemente analógica.

La comunicación analógica carece de calificadores para indicar cuál de los dos significados dispares está implícito y tampoco cuenta con indicadores que permitan establecer distinción entre pasado, presente y futuro. Desde luego, tales calificadores o indicadores existen en la comunicación digital, pero lo que falta en ésta es un vocabulario adecuado para referirse a la relación.

El hecho de que existan estos dos "lenguajes" sugiere la hipótesis de que a cada uno de ellos deben corresponderle unas concepciones del mundo totalmente diferentes, porque es sabido que un lenguaje más que reflejar la realidad, lo que hace es crear esa realidad (Watzlawick, 1977).

De acuerdo a Watzlawick (1977), estos dos lenguajes, el digital y el analógico se desarrollan en el cerebro humano, cada uno en un hemisferio cerebral. En aquellas personas que utilizan preferentemente la mano derecha, el hemisferio izquierdo tiene como funciones principales todo lo relacionado con el lenguaje (gramática, sintaxis, semántica) y con el pensamiento estructurado (lectura, escritura, cálculo) y en general, todo lo relativo a la comunicación digital.

Las funciones del hemisferio derecho se desarrollan en la construcción de las clases lógicas y de las formaciones conceptuales que de ahí se derivan. El lenguaje de este hemisferio es arcaico y poco desarrollado, le faltan los elementos de la gramática. Domina la imagen, la analogía y la evocación de imágenes extraídas del recuerdo y de sus correspondientes sensaciones.

Con base en lo anterior, se reconoce el proceso el cual la conducta analógica y digital se encuentran relacionadas dentro del cerebro humano, los hemisferios pueden llegar a

un alto grado de integración y complementariedad, en el cual cada hemisferio toma la dirección en aquellos casos, en los que, en virtud a su especialización, es más competente que el otro para dominar una situación concreta, como la formación de las relaciones humanas.

Esto en términos de la Teoría de los Hemisferios, quiere decir que una comunicación contradictoria, por ejemplo, la conducta opuesta verbal y no verbal de una persona. Las dos modalidades de comunicación han sido captadas separadamente por los dos hemisferios cerebrales de la otra persona, las palabras (digita) por el hemisferio izquierdo, mientras que el lenguaje corporal (analógico) por el derecho y de ambos, se desprende un cuadro inconciliable a la "figura de la otra persona". Quedando dos posibilidades, si el hemisferio derecho aventaja al izquierdo, cabe esperar que sus impulsos sean arcaicos, impulsivos e ilógicos y si sucede lo contrario, se da lugar a un comportamiento inhibido, pobre de sentimientos o cerebral (Watzlawick, 1977).

De lo anterior, Bateson (citado en Watzlawick, 1967) hace dos consideraciones:

- 1) Todo fracaso de la comunicación es doloroso, esto es, cuando se emite un mensaje y resulta manifiesto que se ha interpretado mal, el statu quo que prevalecía cuando



emitimos el mensaje ya no existe en lo sucesivo, por lo tanto, las relaciones inter-personales son diferentes y es preciso hablar a partir del marco de esa relación.

2) El organismo en curso de aprendizaje generaliza siempre a partir de su experiencia. Siendo además la operación de <sup>parten</sup> comunicación un aprendizaje permanente de la manera de comunicarse, los códigos y los lenguajes no son sistemas estáticos que puedan aprenderse de una vez por todas. Así la corriente permanente de la comunicación es para cada individuo una cadena continua del contexto de aprendizaje y más particularmente de aprendizaje de las premisas de comunicación.

AXIOMA IV "La naturaleza de una relación depende de la puntuación de las secuencias de comunicación entre los comunicantes". (Watzlawick, 1967, p.60).

(La puntuación se refiere a la estructuración y organización que hace un observador de una secuencia continua de sucesos y conductas. El modo en que es puntuado un proceso de comunicación o una secuencia de interacción determina el significado que se le asigna y la manera en que evaluará la conducta de cada persona, es decir, quien es responsable y cómo decide actuar el individuo) (Simon y cols. 1984, p.296).

Es indudable que en una secuencia prolongada de intercam-

bios, los organismos participantes de hecho puntúan la secuencia, de modo que uno de ellos o el otro tiene iniciativa, predominio, dependencia, etc. Es decir, establecen entre ellos patrones de intercambio (acerca de los cuales pueden o no estar de acuerdo) y dichos patrones constituyen de hecho, reglas de contingencia con respecto al intercambio de refuerzos.

La puntuación organiza los hechos de la conducta y por lo tanto resulta vital para las interacciones. La falta de acuerdo con respecto a la manera de puntuar la secuencia es la causa de incontables conflictos en las relaciones. En la psicoterapia de parejas, el problema de muchos pacientes es su incapacidad para metacomunicarse acerca de su relativa manera de puntuar su interacción o sea que la naturaleza de una relación depende de la puntuación de las secuencias de comunicación entre los comunicantes.

AXIOMA V "Todos los intercambios comunicacionales son simétricos o complementarios, según estén basados en la igualdad o la diferencia" (Watzlawick, 1967, p.70).

Cada vez que se emite un mensaje se está definiendo la relación, respecto a quien tiene el control sobre la misma.

### 2.4.3. DIFERENTES RELACIONES DE ACUERDO AL TIPO DE COMUNICACION.

Cabe suponer que el intento de no comunicarse puede existir en cualquier otro contexto en que se desea evitar el compromiso inherente a toda comunicación.

La pragmática de este contexto comunicacional se ve limitado a reacciones como:

#### a) Confirmación.

La esposa a la que llamaremos "O" puede aceptar o confirmar la definición que el marido al que llamaremos "P" da de sí mismo. (Esta confirmación es probablemente el factor que más pesa en el desarrollo y estabilidad mental. Sin este efecto auto-confirmador la comunicación humana no se habría desarrollado más allá de los muy estrechos límites de los intercambios indispensables para la protección y supervivencia, no habiendo motivos para comunicarse por la comunicación misma. El "self" (referido a uno mismo), este concepto debe reconstruirse sin cesar para que podamos existir como personas y no como objetos y sobre todo, que dicho concepto se reconstruye en la actividad comunicacional.

#### b) Rechazo.

La segunda respuesta posible de "O" frente a la definición que "P" propone de sí mismo es rechazarla.

El rechazo presupone por lo menos un reconocimiento limitado de lo que se rechaza y por lo tanto no niega necesariamente la imagen que "P" tiene de sí mismo. De hecho, ciertas formas de rechazo pueden ser constructivas.

### c) Desconfirmación.

En este caso, la desconfirmación ya no se refiere a la verdad o falsedad de la definición que da "P" de sí mismo, sino más bien niega la realidad de "P" como fuente de tal definición. En otras palabras, mientras que el rechazo equivale al mensaje "estás equivocado", la desconfirmación afirma "tú no existes",

Las descalificaciones abarcan una amplia gama de fenómenos comunicacionales" auto-contradicciones, incongruencias, cambios de tema, oraciones incompletas, malentendidos, estilos oscuros, interpretaciones literales de la metáfora e interpretación metafórica de las expresiones literales. Estos tres tipos de respuesta tiene como denominador común de "0", "así es como te veo".

Así la visión que el otro tiene de mí es tan importante (por lo menos en las relaciones personales estrechas) como la visión que yo tengo de mí mismo, pero en el mejor de los casos ambas visiones sólo son más o menos similares. Empero este "más o menos" determina más que en cualquier otro factor, la naturaleza de la relación y por consi-

guiente mi sensación (y la del otro) de ser entendidos y tener una identidad.

#### 2.4.4 PROBLEMAS DE LA COMUNICACION

G. Bateson (1936, citado por Simon, 1984) introduce en el campo de la Antropología Cultural, la diferencia de procesos simétricos y complementarios para la diferenciación social de las normas de la conducta individual con respecto a los demás.

##### a) Relación Simétrica

En una relación simétrica existe siempre el peligro de la competencia. Esta tendencia explica la calidad de escalada que caracteriza a la interacción simétrica, cuando ésta pierde su estabilidad dando lugar a lo que se llama una disputa, así la patología en la interacción simétrica se caracteriza por una guerra más o menos abierta o por un cisma.

En una relación simétrica sana, el participante puede aceptar la "mismidad" del otro, lo cual lleva al respeto mutuo, a la confianza en ese respecto e implica una confirmación realista y recíproca del self. Cuando una relación simétrica se derrumba, por lo común observamos más el rechazo que la desconfirmación del self del otro.

*(ref. a mismidad)*

#### b) Complementaridad rígida

En las relaciones complementarias puede darse la misma condición recíproca, sana y positiva. Las patologías de las relaciones complementarias son muy distintas y en general equivalen a descofirmaciones antes que a rechazos del self del otro.

La relación sadomasoquista es un ejemplo y en este tipo de relación, observamos un sentimiento progresivo de frustración y desesperanza en los que dos participantes o en uno de ellos. Se comprueba con frecuencia la queja acerca de sentimientos cada más atemorizantes de extrañamiento y despersonalización por parte de individuos que fuera de sus hogares (o en ausencia de sus parejas) son capaces de funcionar en forma perfectamente satisfactoria y que cuando se les entrevista individualmente puede dar la impresión de estar bien adaptados. Este cuadro a menudo cambia dramáticamente cuando se les observa en compañía de su "complemento", entonces se hace evidente la patología. En base a estudios, se destaca que el contenido pierde importancia a medida que surgen patrones comunicacionales. Resulta evidente que este análisis se centra en mensajes sucesivos, ninguna aseveración aislada puede ser simétrica, complementaria o de ningún tipo. Lo que se necesita para "clasificar" un mensaje dado es, naturalmente la

respuesta del otro participante y el contexto que los rodea. Es decir lo que permite definir las funciones de la comunicación no es algo inherente a ninguna de las aseveraciones como entidades individuales sino a la relación entre dos o más respuestas.

Y en casi todos los casos de comunicación patológica se constituyen círculos viciosos que no se pueden romper a menos que la comunicación misma se convierta en el tema de comunicación o sea hasta que los comunicantes estén en condiciones de metacomunicarse colocándose fuera del círculo.

## 2.5 PAPEL DE LA COMUNICACION EN LA PSICOTERAPIA

La psicoterapia se ocupa de la utilización correcta de las palabras así como su interpretación de la manifestación no verbal y de los indicadores comunicacionales inherentes a la comunicación.

De acuerdo a Andolfi (1977), el terapeuta sistémico se considera un agente activo y reactivo del sistema terapéutico e introduce el sentido del humor, el contacto físico, la utilización del espacio y del movimiento, lo cual le brinda herramientas para observar secuencias comunicativas funcionales y disfuncionales, límites personales e inter-

personales, disponibilidades de cambio, etc.

El terapeuta debe aprender las reglas, generalmente implícitas del grupo familiar y evaluar la coherencia entre mensajes verbales y no-verbales, dependiendo del éxito o fracaso de la psicoterapia de la capacidad del terapeuta de complementar un modo con otro y de la disposición del paciente para cambiar.

## 2.6 LA TEORIA DE LA COMUNICACION HUMANA REFLEJADA EN LA SOCIEDAD

También es importante ubicar la relación analizada dentro de su ambiente cultural, el cual se puede analizar como programas culturales interiorizados de una manera u otra por cada individuo inmerso dentro de su sociedad. Scheflen (1965) maneja estos programas como estructuras comportamentales y las cuales ha detectado:

- 1) Los programas evolucionan y son transmitidos culturalmente a través de un proceso de aprendizaje generalmente inconsciente, el conocimiento de los modos particulares de ejecución de las tareas de la sociedad de cada grupo étnico o cultural, de generación en generación.
- 2) Los programas se desarrollan en contextos específicos o situaciones particulares: el marco físico, la ocasión, la estructura social y la estructura cultural.



3) Los programas prescriben la forma de todos los comportamientos y no sólo el comportamiento verbal, sino todos los modos de comportamiento están codificados y estructurados por la tradición.

4) El programa exige una estricta integración de las unidades estructurales.

Existe un gran número de estructuras comportamentales posibles y esta variabilidad proviene de la manera en que estas unidades básicas se integran en el seno de unidades superiores. Las unidades se integran jerárquicamente de varias maneras:

a) las unidades discursivas y kinésicas se estructuran jerárquicamente en el interior de cada modalidad.

b) las unidades se integran entre modalidades.

c) las unidades ejecutadas por cada participante se integran en la interacción.

d) las unidades se integran en el tiempo si bien los programas poseen una progresión y un ritmo.

5) Los programas definen la estructura social del grupo en acción.

El programa puede exigir una cierta característica (edad, sexo, status social, etc.) del grupo así como un tipo de relaciones entre ellos, así como roles especializados para que se lleve a cabo una interacción.

Todo lo relativo a los programas hace que cada miembro de una cultura parece aprender no sólo los comportamientos programados sino las ideas relativas a éstos.

Dado que la comunicación exige el recuerdo de programas complejos y un tratamiento continuo de la información se delimitan dos tipos de sistemas:

Uno, un cierto mapa cognitivo de la estructura del comportamiento que debe ser almacenada en la memoria y recordable en todo momento. Semejante mapa debe constituir la imagen de un sistema de comportamiento.

Y otro, el tratamiento de la información a los niveles orgánicos y suborgánicos que hace necesaria la concepción sistémica de los procesos de percepción y feedback, el recuerdo y la integración, etc.

Todo individuo ha sido educado en un grupo social; de lo contrario no habría sobrevivido. El comportamiento de ese grupo ha sido determinado por su tradición cultural y el niño ha aprendido a actuar de manera regular y previsible. A lo largo de su existencia vivirá en una estructura social y los modelos que ha aprendido estarán preservados y reforzados. Incluso cuando esté solo actuará, estos modelos afectarán su propio estilo, sus producciones idiosincráticas y sus desviaciones personales.

Ha aprendido a producir su propia contribución comportamental en función de un índice o un contexto apropiado. Conocerá así algo de la programación de los demás participantes en la interacción, así como los dispositivos reguladores que permiten el sostenimiento del programa. Y todo ese comportamiento no parece integrarse en simples encadenamientos de causa y efecto, sino en procesos retroactivos simultáneos en múltiples niveles.

### CAPITULO III

#### ESCUELA INTERACCIONAL DE TERAPIA FAMILIAR

##### TERAPIA FAMILIAR BREVE

###### 3.1 DEFINICION DE TERAPIA FAMILIAR

La Psicología como ciencia de la conducta humana, desarrolla sus teorías acerca del porqué, cómo y cuándo del proceder de los seres humanos y asimismo en base a esto elabora procedimientos terapéuticos que ayudan a resolver los problemas que se presentan e interrumpen el ciclo de vida del individuo.

Es de nuestro interés enfocarnos sobre la terapia que surge a partir de la concepción de la familia como sistema organizado, en el cual una serie de elementos se comportan y relacionan a través de múltiples interacciones centrándose en el aquí y ahora y no en el pasado, caracterizándose por la comunicación entre los miembros. El objetivo de esta terapia es inducir un cambio en la organización familiar contribuyendo así a la producción de cambios en la conducta y los procesos internos de los miembros del sistema, relacionándose activamente el terapeuta con toda la familia en conjunto, manejando el caso en base a las

Cap 3  
F  
1/14  
Conceptualización  
T F E  
Concepción  
Fundamental  
ya

acciones y relaciones interpersonales que percibe dentro de la sesión terapéutica.

Según Andolfi (1989,p.15) "La terapia con la familia permite enfrentarse con contradicciones, roles, estereotipos sociales que inciden profundamente tanto sobre el núcleo familiar como sobre el equipo terapéutico. Tal confrontación constituye un momento de reflexión y esclarecimiento respecto a modalidades comunicativas basadas sobre esquemas inauténticos, roles sexuales y familiares rígidos que obstaculizan un proceso de cambio. Más particularmente, esta terapia de familia debe permitir al paciente identificado recuperar su capacidad de autodeterminación en un contexto familiar cambiado, donde se redescubren y activan potencialidades terapéuticas antes inexpresadas y capaces de dar un significado distinto a una perturbación no vivida ya como un estigma, sino señal y momento de crecimiento de un grupo con historia".

### 3.2 ORIGEN DE LA TERAPIA FAMILIAR

El origen de este movimiento de Terapia Familiar se ve impulsado por el casi simultáneo desarrollo de las siguientes ideas:

- a) La Teoría de Tipos Lógicos de Whitehead y Russell (1913).
- b) La Cibernetica de Wiener (1948).
- c) La Teoría de la Información de Shannon y Weaver (1940).
- d) La investigación antropológica sobre la cultura y procesos de socialización de Bateson y Mead (1939).
- e) La Teoría General de Sistemas de von Bertalanffy (1940).

De estas obras se desprenden los conceptos fundamentales que dan origen a la nueva concepción del organismo y sus relaciones con el medio tanto físico como social. La Teoría de los Sistemas junto con la Teoría de las Comunicaciones, la Cibernetica y la Antropología Social, brindan las bases a un nuevo modelo explicativo de los seres vivos en general y en particular, en la Psicología en lo que respecta al tratamiento psicoterapéutico de familias con enfoque sistémico (Alvarado,1988).

Los primeros trabajos sobre Terapia Familiar cuestionaron el modelo psicoanalítico al hacer mayor énfasis en el medio y al reunir a toda la familia para recibir tratamiento.

Entre los psiquiatras consideradas en etapa de transición entre el modelo psicoanalítico y un enfoque que considera la influencia social, se encuentra Nathan Ackerman, a

quien se le considera como el pionero de la terapia familiar al trabajar con las familias en la clínica durante los años 50's. (Hoffman,1981).

Ackerman amplía el marco de referencia del psicoanálisis tradicional, ya no divorcia los procesos psíquicos internos, sino los integra en el contexto del grupo social y cultural, reevalúa los factores instintivos y sociales en las relaciones humanas familiares y da a lo social su verdadera importancia ubicando al individuo en la "matriz de su situación" en su grupo primario familiar y por tanto enfoca a la familia desde todos los ángulos como un grupo unitario como unidad bio-social-emocional (Andolfi, 1985): Para Ackerman, la psicoterapia familiar es un método especial de tratamiento de los desórdenes emocionales. Su ámbito de interacción no es el paciente individual aislado, sino la familia vista como un todo orgánico y como un grupo primario. Su objetivo no es sólo eliminar síntomas o adecuar personalidades al ambiente en que deben actuar, sino más bien crear una nueva manera de vivir (Aguilera,1979).

Este movimiento de Terapia Familiar de los años 50's, también tiene como representantes a Murray Bowen y Lyman Wynne en Washington, quienes hospitalizan no sólo al paciente designado como "esquizofrénico" sino a toda su

familia.

De forma más clínica, buscando menos la obtención de una teoría etiológica que una nueva práctica terapéutica, Carl Whitaker y Thomas Malone se observan mutuamente en su trabajo con pacientes esquizofrénicos y su familia. Ray Birdwhistell y Alberto Schefflen emprenden en Filadelfia un estudio sistemático entre el paciente y su familia, entre el paciente y el terapeuta. En los años sesenta se organizan actividades y seminarios que hablan de la esquizofrenia y de la necesidad de insertarla en un contexto familiar.

Así la Terapia Familiar, bajo sus diferentes formas, reconoce que problemas diversos exigen métodos diversos. Ciertos terapeutas vuelven a las sesiones individuales o solamente con los padres y otros, por el contrario, recurren a varias generaciones, varias familias e incluso amigos y conocidos, con la finalidad de hallar esta dimensión sociológica comunitaria que hacía falta.

### 3.3. ORIGEN DEL MENTAL RESEARCH INSTITUTE DE PALO ALTO

Contemporáneo al movimiento de Terapia Familiar de los 50's, Gregory Bateson, antropólogo de formación se vincula



al campo de la psiquiatría con el fin de elaborar una Teoría General de la Comunicación derivada de la Cibernetica.

En 1952, decide reunir con John Weakland (ingeniero), Jay Haley y a William Fry (psiquiatras), formando un grupo interdisciplinario para investigar la comunicación a través de la aplicación de la Teoría de los Tipos Lógicos de Whitehead y Russell.

Por otra parte, Don Jackson, psiquiatra y psicoanalista, se ve influido por Stack Sullivan, quien sugiere que la esquizofrenia es el producto de la relación "falsa" entre madre e hijo, siendo necesario considerar a la esquizofrenia desde el punto de vista de la interacción, tanto a un nivel etiológico como terapéutico. Y a partir de esto, en enero de 1954, Jackson publica y presenta en el Hospital de Veteranos de Palo Alto, "El problema de la homeostasis familiar", es decir, ve a la familia como un sistema que se encuentra siempre en equilibrio interno gracias a fenómenos de feedback negativo, Bateson lo invita a integrarse a su grupo, ya que comparten muchas ideas.

En 1956, Bateson y cols. publican "Hacia una teoría de la esquizofrenia" desarrollando la hipótesis del Doble Vínculo.

En 1959, Jackson funda el Mental Research Institute

(M.R.I.) para aplicar estas investigaciones a la psicoterapia, basándose en las dos hipótesis desarrolladas por el grupo.

La primera, la de la homeostasis familiar, al refinarla funda el principio básico de la Terapia Familiar Sistémica, siendo así que la intervención del terapeuta servirá para ayudar a encontrar a la familia otro equilibrio, ya que el anterior ha desencadenado problemas, mediante una reorganización del sistema de relaciones en el que está instalada.

La segunda, la del doble vínculo, la cual no se describe como el resultado de la relación entre un victimario y una víctima, sino de personas atrapadas en un sistema que produce definiciones conflictivas de la relación y la consiguiente perturbación subjetivo (Bateson, 1963).

En la fundación del M.R.I. Jackson cuenta con la ayuda de Jules Riskin y de Virginia Satir, en 1961 se une Paul Watzlawick y en 1962 John Weakland y Jay Haley.

En 1962, el M.R.I. llega a ser un líder en el nuevo movimiento de la psiquiatría, a la vez como Instituto de Investigación y como Centro de Formación.

En 1967, se convierte en una clínica psicoterapéutica con la fundación del Brief Therapy Center, bajo la dirección de Richard Fisch, Paul Watzlawick, John Weakland y Arthur

Bodin, quienes se proponen utilizar racionalmente las técnicas intuitivas de Milton Erickson.

En 1968 muere Jackson y por la misma época, Jay Haley abandona el M.R.I. uniéndose a Salvador Minuchin en la Child Guidance Clinic de la Universidad de Pennsylvania en Filadelfia, mientras que Virginia Satir se convierte en directora del Instituto Esalen.

Tras un breve lapso de oscuridad, el M.R.I. vuelve a tener importancia a principios de los años setenta con la ayuda principal de Watzlawick, Weakland y Fisch.

En la actualidad el M.R.I. cuenta con dos proyectos importantes, aparte del Brief Therapy Center. El Proyecto Soteria (liberación) establecido en 1971 por Alma Menn y Loren Mosher, es una aplicación de las ideas antipsiquiátricas inglesas de los años 60's, particularmente las propuestas por la Philadelphia Association de Ronald Laing y David Cooper para Kingsley Hall. Se trata de hacer vivir en comunidad a un grupo de jóvenes esquizofrénicos con la ayuda de un número igual de paraprofesionales que no han recibido formación psiquiátrica especial.

Y el otro proyecto es el Emergency Treatment Center organizado en 1975, formado por un equipo permanente de psicólogos que pueden acudir de inmediato al lugar donde se presente una crisis familiar para fungir como moderadores (Winkin, 1984).

### 3.4 PSICOTERAPIA FAMILIAR BREVE

Desarrollada dentro del marco teórico del M.R.I., la Psicoterapia Familiar breve nace de la observación de que la terapia familiar convencional no concedía la atención necesaria a los diversos medios que los terapeutas podrían utilizar para promover un cambio. Se aceptaba que para modificar la conducta problemática se requerían cambios en diversos sectores del sistema familiar, pero las directrices sobre dónde se debía investigar y cuál era la influencia del terapeuta hacia el cambio, eran fragmentarias y conflictivas. Esta idea conducía a que para la resolución de problemas se necesitaba una revisión de la organización y del funcionamiento familiar, opinión que iba acompañada por la práctica de entrevistar rutinariamente a toda la familia, lo cual complicaba y prolongaba el tratamiento del grupo familiar (Fisch y cols.1982).

La Psicoterapia Familiar Breve no debe entenderse como una "breve psicoterapia", ni como una "intervención en crisis", sino como una terapia basada en un periodo de tiempo estrictamente limitado concentrando la atención en el principal desajuste actual, utilizando en la mayor medida posible todas las técnicas activas de estímulo para el cambio y buscando cuál es el mínimo cambio necesario para

solucionar el problema actual en vez de pretender reestructurar familias enteras.

### 3.4.1. FUNDAMENTOS TEORICOS DE LA PSICOTERAPIA FAMILIAR BREVE

Probablemente sea más conocida la Psicoterapia Breve Psicoanalítica, la cual es una intervención terapéutica fundada en la conceptualización psicoanalítica de la personalidad y la cual nace a partir de la necesidad de diferenciar las terapias de corto y largo plazo, originadas por la transformación de la psicoterapia en los prolongados procesos que son en la actualidad (Small, 1971).

Bellack y Small (1968, citados por Small, 1971, p.36) identifican la "psicoterapia breve psicoanalítica como un método de tratamiento para síntomas y problemas de adaptación que requieren alivio lo más rápidamente posible, debido a que, por su naturaleza colocan al individuo en inferioridad y en peligro. Para ello, la distinción de metas respecto a otros métodos consiste en que la psicoterapia breve se limita a eliminar o aliviar los síntomas específicos, pero no intenta la reconstitución de la personalidad, si bien la intervención dinámica puede, como efecto secundario, conducir a la reestructuración anónima de dicha personalidad".

Respecto al tiempo tanto del número de sesiones, duración

de cada sesión e intervalo entre ellas, no existe un acuerdo general, por lo que se adecúan a la necesidad del logro de sus metas.

- 1) El enfoque, el problema específico se debe definir rápidamente, a fin de dar al paciente pocas ocasiones para la exploración de otras dimensiones.
- 2) La orientación hacia la salud, que fomenta el reconocimiento de los recursos más que en las debilidades del yo.
- 3) La limitación del tiempo que fija de antemano el momento en que la terapia se dará por terminada.
- 4) La posición activa del terapeuta.

En similitud a la Psicoterapia Breve Familiar Sistémica, las dos terapias enfatizan como objetivo la eliminación del síntoma que reporta el paciente, el periodo corto de sesiones que determina la duración del tratamiento y la diferencia principal es el sustento teórico sobre el cual se lleva a cabo la terapia.

Así la Psicoterapia Familiar Sistémica enfatiza la importancia de una clara identificación de la conducta problemática: qué es, en qué aspecto es considerada como problema y por quién, así como el funcionamiento y la persistencia de la conducta problemática.

Toda conducta, ya sea normal o problemática resulta formada y conservada por el sistema de interacción social

estructurando la conducta de otra persona y viceversa. Si ambas se hallan en contacto a lo largo de cierto tiempo, surgirán pautas repetitivas de interacción. Por tal motivo, conceden gran importancia al contexto dentro del cual acontece la conducta que se ha identificado como problema.

Asimismo Fisch y cols (1982) consideran por sus observaciones, que las "soluciones" ensayadas por la gente o sea los modos específicos con que intentan rectificar un problema ayudan en gran medida al mantenimiento o la exarcebación del problema; entonces para que una dificultad se convierta en problema, tiene que cumplir dos condiciones:

- 1) que se haga frente de forma equivocada
- 2) que cuando no se soluciona la dificultad, se aplique una dosis elevada de la misma solución.

Quedando así potenciada la dificultad original mediante un proceso que sigue un círculo vicioso convirtiéndose en un problema que puede llegar a adquirir dimensiones y una naturaleza que se parezcan muy poco a la dificultad original. Surgiendo la necesidad de cambiar la situación actual y una vez establecido el cambio por pequeño que sea, son necesarios otros cambios menores y un efecto de bola de nieve de estos cambios menores conduce a otros más

importantes, de acuerdo a las posibilidades del paciente. Que los cambios son transitorios, permanentes o evolucionen hacia otros cambios es de vital importancia con respecto a la comprensión del comportamiento humano (Watzlawick y cols. 1982).

Estos autores dicen que para entender la concepción de "cambio" debemos aceptar el principio general que afirma que toda percepción y todo pensamiento son relativos y operan por comparación y contraste, por lo que "cuanto más cambia algo, más permanece lo mismo", persistencia y cambio deben ser considerados conjuntamente a pesar de su naturaleza aparentemente opuesta.

Así el enfoque del tratamiento de la Terapia Breve y la solución de problemas constituyen la contrapartida de esta visión de la naturaleza de los problemas son considerados como partes de un proceso que sigue un círculo vicioso en el que las bienintencionadas conductas de solución otorgan continuidad al problema, la alteración de tales conductas debe servir entonces para interrumpir el ciclo e iniciar la solución del problema, es decir, la desaparición de la conducta problemática, que ha dejado de estar provocada por otras conductas pertenecientes al sistema de interacción (Fisch y cols.1982).

Cuando ningún cambio verificado en uno de los



comportamientos pone fin a la pesadilla se designará a esta clase de cambio como "cambio 1". El único modo de salir de un sueño supone un cambio del soñar al despertar. El "despertar" desde luego, ya no constituye parte del sueño, sino que es un cambio a un estado completamente distinto. Esta clase de cambio se denomina "cambio 2" o sea un cambio del cambio (Watzlawick, 1981).

Keeney y Ross (1987) proponen un sistema cibernético para entender la interacción estabilidad/cambio manteniendo su diferencia y al mismo tiempo conectándose como sistema total. Por lo tanto, los sistemas cibernéticos son pautas de organización que mantienen estabilidad por medio de procesos de cambio.

Para estos autores, "cambio" es aquella nueva comunicación que tiene significado y denota un proceso de cambio de orden más elevado. En este nivel, un sistema cibernético demanda tanto un cambio del cambio así como una nueva forma de estabilizar su estabilidad. Para conseguirlo se necesita una comunicación que proporcione una fuente significativa desde la cual se pueda construir una pauta de organización diferente y se espera más adaptativa.

Todos los "cambios 1", sean cuales sean las propiedades del grupo implicadas, resultan incapaces de efectuar el cambio deseado, ya que aquí es la propia estructura del



sistema la que ha de experimentar un cambio y ello puede ser tan sólo efectuado al nivel de "cambio 2".

De acuerdo a Watzlawick y cols (1982) el "cambio 2" es la alteración decisiva (voluntaria e involuntaria) a la solución intenta -específicamente lo que se hace para enfrentarse a la dificultad- y no a la dificultad misma.

1) El "cambio 2" es aplicado a aquello que dentro de la perspectiva del "cambio 1" parece constituir una solución, ya que dentro de la perspectiva del "cambio 2", tal solución se revela como la causa del problema que se intenta resolver.

2) Mientras que el "cambio 1" parece basarse siempre en el sentido común (más de lo mismo), el "cambio 2" aparece habitualmente extraño, inesperado y desatinado; se trata de un elemento desconcertante y paradójico del proceso de cambio.

3) Aplicar técnicas de "cambio 2" a la "solución" significa que se aborda la situación en su ahora y aquí. Estas técnicas se aplican a los efectos y no a sus supuestas causas, la pregunta crucial es ¿qué? y no ¿por qué?.

4) La utilización de técnicas de "cambio 2" liberta la situación de la trampa engendradora de paradojas creada por las soluciones intentadas y coloca a la situación sobre una base diferente.

Para llevar a cabo la Psicoterapia Familiar Breve, se basa en este concepto de problema y cambio y lo observado en las sesiones de Terapia (Fisch y cols. 1982):

a) Un cliente expresa preocupación acerca de una conducta -acciones, pensamientos o sentimientos- desarrollado por él o por alguna otra persona con la que se halla significativamente comprometido.

b) Dicha conducta es descrita como desviada, inadecuada o anormal y aflictiva o dañina para el sujeto o para los demás.

c) Se informa que el paciente o que los demás han realizado esfuerzos para detener o para modificar esta conducta pero sin éxito.

d) En consecuencia el paciente o los otros implicados buscan la ayuda del terapeuta para cambiar la situación, que no han sido capaces de cambiar por sí solos.

#### 3.4.2. CARACTERÍSTICAS DE LA PSICOTERAPIA FAMILIAR BREVE

Las características de la Psicoterapia Familiar Breve son:

1) El número de sesiones es de un máximo de 10 de una hora y con intervalos generalmente de dos semanas o más, dependiendo de la planeación del tratamiento.

2) Se utiliza como marco físico el consultorio del tera-

peuta con un espejo de Gesell, o bien se utiliza un equipo de cámara y video, quedando las sesiones grabadas con el propósito de hacer un análisis detallado del desarrollado de éstas.

3) Se trabaja con un equipo terapéutico. En cada caso se asigna a un miembro como terapeuta y los demás miembros observan las sesiones a través del espejo, teniendo la opción de poder dar comentarios o sugerencias por el interfón o bien entrando un momento al consultorio. De acuerdo a Bergman (1985), el trabajo del terapeuta con un equipo terapéutico tiene sus ventajas tales como: el equipo ayuda a que el terapeuta no se involucre demasiado en el sistema emocional de la familia, otra, sería que la combinación terapeuta-equipo es más poderosa que un terapeuta solo. Y tal vez la más importante es la colaboración y apoyo que se obtiene del equipo terapéutico.

4) Aún basándose en el enfoque sistémico en la Psicoterapia Familiar Breve, la mayoría de las sesiones se realiza individualmente con dos o tres personas seleccionadas y no con la familia completa. De acuerdo a la base teórica interaccional, toda alteración en la conducta de uno de los miembros de la unidad de interacción -familia u otro tipo de grupo- influirá en la conducta de los demás miembros de esa unidad. La pregunta ¿cuál es el miembro de la

familia que está más interesado en solucionar el problema?. La respuesta probable es que dicha persona es la que se sienta más perturbada por el problema, el principal afectado. Y cuando existen dos o más miembros de la familia igualmente afectados, pero en conflicto mutuo, se utilizan sesiones individuales, pudiendo el terapeuta constituirse en abierta coalición con cada persona implicada, logrando así más colaboración de todos.

#### 3.4.3 ANALOGÍAS Y DIFERENCIAS DE LA PSICOTERAPIA FAMILIAR BREVE Y LA PSICOTERAPIA FAMILIAR ESTRUCTURAL

Aunque el interés de la presente tesis es la Psicoterapia Familiar Breve derivada de la corriente del M.R.I., se mencionará la Escuela Estructural de Terapia Familiar representada por Salvador Minuchin, a fin de que sirva de comparación la Terapia Breve.

La Psicoterapia Familiar de la escuela estructural basa su evaluación de problemas familiares en: (Guerra y Sánchez, 1988).

- 1) La estructura familiar, los patrones transaccionales y las alternativas que poseen.
- 2) La flexibilidad del sistema y su capacidad de reestructuración revelado por cambios en las alianzas y coaliciones.

ciones como respuesta a circunstancias cambiantes.

3) La forma en que los síntomas del paciente identificado sirven para mantener los patrones transaccionales de la familia.

ya

La psicoterapia Familiar Breve y la Terapia Estructural comparten los siguientes preceptos:

- a) Los miembros familiares interactúan en un contexto social.
- b) Las familias problemáticas se consideran atoradas en una etapa del ciclo vital.
- c) Se considera que el síntoma mantiene el sistema y a la vez es mantenido por el sistema.
- d) Se enfatiza el presente y no el pasado.

Y sus diferencias principales son:

- a) La Terapia estructural dirige sus intervenciones terapéuticas sobre conductas inmediatas en la sesión, mientras que la Psicoterapia Breve basa sus comentarios sobre el reporte del paciente.
- b) La terapia estructural enfatiza la dramatización dentro de la sesión.
- c) Así también, el terapeuta trabaja generalmente con toda la familia.
- d) Los estructurales no establecen un mínimo de sesiones.

### 3.5 PSICOTERAPIA FAMILIAR BREVE

#### 3.5.1. EL PAPEL DEL TERAPEUTA

El modelo de la Psicoterapia Familiar Breve enfatiza el papel del terapeuta como agente de cambio, quien debe ser capaz de poner en práctica lo que juzgue más apropiado en el transcurso del tratamiento a pesar de los obstáculos e inconvenientes que se presenten.

El terapeuta necesita mantener abierta su capacidad de opción a medida que avanza la terapia, modificando su curso en la forma necesaria durante el tratamiento, así como responder a la dirección del tratamiento, la cual constituye una responsabilidad intrínseca del terapeuta.

Debe conservar sus propias opciones, limitando al mismo tiempo las del paciente y la base fundamental de esta maniobrabilidad reside en que el terapeuta sabe que el paciente lo necesita más de lo que él necesita al paciente.

La capacidad de maniobra depende de la decisión del terapeuta, si así lo consideran él y su equipo de retirarse de la postura que haya asumido con un paciente o abandonar la estrategia en vez de aferrarse a ella, ya que debe cambiar de dirección apenas aparezcan indicios concretos, aunque

pequeños de que la estrategia no funciona. Así también debe ajustarse a las manifestaciones del paciente, averiguando su sensibilidad sin tomar posiciones prematuras dando pequeños pasos que permitan evaluar el modo como el paciente admite cada paso.

Importante también es, que el terapeuta no se sienta presionado para actuar, para que su labor avance eficientemente no debe tomar decisiones prematuras en relación con el tratamiento, así que ante el apremio del cliente debe conservar la posibilidad de tomar el tiempo necesario para pensar y planificar. Y del mismo modo que se estimula a los pacientes para que tomen el tiempo necesario para solucionar sus problemas, el terapeuta debe utilizar juiciosamente a su favor el tiempo cuando realiza las tareas propias del tratamiento.

También el terapeuta debe cuidarse de no asumir una postura explícita antes de que haya tenido la información y el tiempo suficiente para decidir qué postura quiere asumir y cuándo y de igual forma, hay que ayudar al paciente a asumir posturas comprometidas y bien definidas, o sea que la capacidad de maniobra del terapeuta depende de la falta de capacidad de maniobra del paciente. Obtener formulaciones claras del paciente -afecta en especial la entrevista inicial- aunque en general la información vaga



plantea problemas en cualquier fase del tratamiento.

Y ya que el éxito del tratamiento depende en gran medida de la capacidad del terapeuta para que el cliente le comunique la información estratégica y para que éste le haga caso llevando a la práctica las sugerencias o tareas encomendadas, la relación terapeuta-paciente debe asumirse en una actitud igualitaria para evitar una actitud de superioridad anulando así la tendencia del paciente de contemplar desde abajo al terapeuta.

### 3.5.2. EL PAPEL DEL PACIENTE

El lograr que el paciente colabore es el otro lado de la terapia. La tarea principal de la terapia consiste en influir sobre el cliente para que afronte de un modo distinto su problema o dolencia. Y el cómo se logre lo anterior, dependen en gran medida de a quién se intenta influir y esto modifica la manera en que se enmarca cualquier sugerencia que se haga.

Desde la entrevista inicial, es importante escuchar lo que dice el paciente: las palabras concretas que emplea y el tono y énfasis con que se expresa. Los pacientes son personas cuyos valores y creencias están fuertemente consolidadas y determinan el modo en que actuarán o no,

por lo tanto la postura de los pacientes es importante porque representa una inclinación interna que se puede utilizar para estimular la aceptación y puesta en práctica de las directrices del terapeuta.

Según señala Fisch y cols. (1982), en la Psicoterapia Familiar Breve, tiene importancia el escuchar la exacta formulación de las frases de los pacientes, porque es en esa específica formulación donde ellos señalan sus posturas, pues con frecuencia poseen teorías sobre la naturaleza y el cómo se podrían resolver sus problemas y si el terapeuta ignora estas declaraciones de posturas, puede emplear una estrategia que provoque resistencia.

Los pacientes suelen asumir una de estas tres posturas:

- 1) Se convierten en receptores pasivos de la sabiduría y de los consejos del terapeuta.
- 2) Lo contrario, toman a su cargo activamente el tratamiento utilizando al terapeuta como caja de resonancia pasiva.
- 3) Buscan ayuda a través de una actividad y una responsabilidad recíproca entre ellos y el terapeuta.

Una vez que el terapeuta haya determinado cuál es la postura del cliente con respecto a su problema y a la terapia ¿cómo se utilizará esta información?

Primero, debe evitar comentarios que irriten a los pa-

cientes o reduzcan la credibilidad de las ideas del mismo terapeuta creando resistencias. Por lo tanto el terapeuta debe aceptar las afirmaciones del cliente, reconocer los valores que posean y evitar los comentarios provocativos o desprovistos de credibilidad. El estar seguro de lo que no hay que decir facilitará el saber qué decir, con la oportunidad y el ritmo elegido por el terapeuta. A veces una mera inclinación de cabeza servirá para comunicar aceptación a las palabras del cliente.

Segundo, al haber formulado el terapeuta alguna tarea o actividad debe ser coherente con la postura que el paciente haya transmitido, incrementando al máximo su disponibilidad.

Por otra parte, existe la tendencia de suponer que sólo se puede motivar útil y efectivamente a alguien si éste adopta la actitud correcta. Paralelamente si alguien posee una actitud equivocada se intenta que la abandone como paso previo para que se desarrolle en él la motivación correcta llevándonos a tratar que el cliente hable nuestro lenguaje, adopte nuestra opinión y postura, en vez de hablar su lenguaje y de utilizar su postura.

El terapeuta no debe descuidar ni acabar ninguna motivación que pueda aumentar las posibilidades de solucionar el problema del paciente en el menor tiempo posible. El

terapeuta utiliza lo que el cliente trae consigo. Lo difícil no reside en la técnica sino en superar la tentación de enfrentarse a los clientes, de razonar y discutir con ellos. Al contrario, hay que escuchar qué dicen y para lograr lo anterior, se debe considerar:

- 1) ¿Cuál es la principal postura del cliente (actitud, motivación) con respecto al problema?
- 2) ¿Cómo conseguir del mejor modo posible, dejar reducida dicha postura a su valor e impulso esencial?
- 3) Puesto que el teapeuta sabe lo que quisiera que el cliente hiciese para solucionar su problema ¿cómo formularlo de un modo coherente con dicha postura?.

### 3.5.3. ENTREVISTA INICIAL

La entrevista inicial consiste en recoger adecuada información sobre los factores que se consideran esenciales para cada caso: naturaleza del problema, cómo se está afrontando, objetivos mínimos del cliente y actitud y lenguaje del cliente. Esta información debe ser clara, explícita y manifestada en términos de conductas, es decir, qué hacen y dicen los individuos concretos cuando se da el problema y cuando intentan afrontarlo. La infor-

mación concreta y precisa constituye un requisito imprescindible para llevar a cabo un tratamiento breve pero efectivo, ya que sirve de fundamento sobre el cual se planifican y se realizan las intervenciones.

Se empieza a obtener información cuando preguntamos sobre el problema actual sin conceder mucha importancia a la historia del mismo, a excepción de información sobre el tiempo que lleva afectado y sobre los tratamientos pasados que puedan influir sobre las expectativas del paciente con respecto a la terapia actual.

Si el terapeuta no puede realizar una formulación clara y breve que abarque todos los elementos que intervienen en el problema actual (quién, qué, a quién y cómo) ello se debe a dos causas: o no posee la información adecuada acerca de dicha dolencia o bien no ha asimilado lo suficiente dicha información. Continuar avanzando sin una clara formulación del problema no será conveniente.

Además de ¿cuál es el problema? a menudo hay que formular la pregunta ¿por qué me ha llamado Ud. en el este momento y no antes o no después?. Cuando se tiene información sobre las circunstancias que rodean esta acción inicial se obtiene una nueva luz acerca de la naturaleza del problema.

El siguiente paso consiste en preguntar qué es lo que han

estado haciendo para solucionar o afrontar el problema las personas íntimamente relacionadas con él. ¿Qué es lo que las personas hacen y dicen en sus intentos de evitar que se presente el problema o de hacerle frente cuando se presenta?. Probablemente en la investigación de los objetivos mínimos del tratamiento, tal como se los plantea el cliente resulte más difícil que informar sobre el problema y su manejo. Se puede plantear esta pregunta, si llegase a producir un cambio ¿qué es lo que Ud. consideraría como primer señal de que ha ocurrido un cambio significativo, aunque sea pequeño?. Esto puede ayudar a elaborar el objetivo general del tratamiento.

En ocasiones ciertos clientes impiden que se realice el proceso de recogida de información. Siempre que sea posible debe dejarse a un lado al individuo que no se comunica y que rara vez es el principal afectado y trabajar con los miembros de la familia que estén seriamente preocupados por el problema. Pero si se ve obligado a trabajar con un cliente no comunicativo, se le manifestará que se necesita determinada información objeto de servirle de ayuda.

Durante esta primera entrevista es importante lograr captar el lenguaje y postura del cliente.

#### 3.5.4 PLANIFICACION DEL TRATAMIENTO

Posteriormente sigue la planificación del tratamiento, lo cual es imprescindible para aplicar con eficiencia la propia influencia y para resolver los problemas con rapidez, así como para que el tratamiento no se convierta en una aventura prolongada y errática.

Desde el principio hay que tener una comprensión clara de la dolencia que ha traído al cliente a consulta para formular claramente el objetivo de eliminar o reducir dicha conducta.

También es importante obtener una comprensión completa y exacta de las pretendidas soluciones, en especial las actuales y además, resulta importante entender cuál es la motivación que lleva al paciente a realizar los diversos esfuerzos realizados.

Por regla general, la mayoría de estos esfuerzos se agrupan fácilmente en una única categoría.

Ya teniendo claro el origen de los esfuerzos del paciente y de otras personas para resolver el problema, es necesario contestar la siguiente pregunta: ¿qué es lo que más me interesa evitar?, esto con el fin de no colaborar en el mantenimiento del problema y enfocar la formulación del caso de manera estratégica.

Las estrategias efectivas suelen ser aquellas que se oponen al impulso del paciente, apartándose en 180 grados de dicha dirección. Como regla general, se puede afirmar que no existen posturas o estrategias "neutrales" que resulten de utilidad. Lo que se presenta como postura neutral acostumbra ser con mucha frecuencia, una continuidad del impulso básico del cliente. Ahora, el terapeuta necesita pensar en términos concretos lo que va a recomendar o sugerir al cliente.

¿Cuál de estas acciones será más eficaz para impedir la anterior solución? Se reexaminan los datos y se pregunta ¿cuáles son las transacciones que se producen repetitivamente mientras está teniendo lugar el problema y se intenta solucionarlo? En dichas transacciones ¿qué cosa dicha o hecha por el cliente, representaría un apartamiento más evidente con respecto a su anterior actitud?

El terapeuta debe conseguir que el paciente esté dispuesto a hacer lo que en apariencia no es más que una pequeña alteración en el manejo del problema. Esta pequeña alteración se acepta fácilmente porque es vista como un cambio secundario y porque se integra con facilidad a las prácticas cotidianas.

Así, el terapeuta ha de planificar sus intervenciones



concretas calculando qué acciones se apartan en mayor grado de la solución intentada, qué acciones son más centrales para las transacciones implicadas en el problema, qué acciones se incorporarían con mayor facilidad a la rutina propia del cliente y qué persona(s) desempeña un papel más estratégico para la persistencia del problema.

### 3.5.5. INTERVENCIONES TERAPEUTICAS

De acuerdo al enfoque de la Psicoterapia Breve, el objetivo general es la solución de la dolencia del cliente por lo que relaciona los procedimientos que adopte el terapeuta y el objetivo del tratamiento.

En general, la queja del cliente constituye nuestro principal objetivo a lo largo del tratamiento, así por discutible o indeseable que resulte algún aspecto de la vida del cliente no se debe intervenir hasta que él o alguna persona implicada se queje de él.

Se considera el indicador más importante del éxito terapéutico la declaración del cliente, según la cual, él se encuentra completa o razonablemente satisfecho con el resultado del tratamiento. Puede suceder por dos causas: porque la conducta perturbada haya cambiado o porque haya cambiado la evaluación que él hace sobre dicha conducta,

lo cual hace que ya no la considere un problema significativo.

Y por otro lado, se trata de comprobar el avance por los medios que utilice el terapeuta, siendo uno de ellos determinar un objetivo concreto de conducta tratando de prever una conducta específica, cuya realización se considera incompatible con la continuidad del problema. Por ejemplo, una persona que reporte incapacidad de llevar a cabo ciertas actividades, las pueda realizar por iniciativa propia.

Otro medio, sería interrogar al cliente e informara que ha sido capaz de hacer algo que no había logrado realizar mientras se hallaba aquejado por el problema. Por ejemplo, cuando una persona no hace valer sus derechos ante de los demás y a través de la psicoterapia, deja de sentir la necesidad de cargar todas las responsabilidades y anteponer sus propios intereses a los demás.

Finalmente, cuando es posible se hace un seguimiento concluida la terapia.

Y aunque estos indicadores no sirven para la comprobación exacta, pueden constituir una base apropiada para fijar objetivos y evaluar respuestas al tratamiento.

Las intervenciones en la Psicoterapia Familiar Breve son planificadas y se dividen de acuerdo al tipo de problema en relación a la clase de soluciones:

## I) INTERVENCIONES PRINCIPALES

Se utilizan después de haber recogido los datos suficientes y haberlos integrado en un plan ajustado a las necesidades específicas de la situación concreta. Y son:  
a)

### PROBLEMA:

El intento de forzar algo que sólo puede ocurrir de modo espontáneo.

En esta categoría, el paciente padece una dolencia referente a él y no a otra persona y generalmente son problemas de funcionamiento corporal o rendimiento físico (sexual, intestinal, temblores, tics, problemas de apetito, de carácter, obsesiones, etc).

En la mayoría de las personas, son normales las fluctuaciones en estas actitudes, pero el paciente define a éstas como problema y trata de corregirlas, insistiendo en obtener algo "espontáneo", regulándolo él mismo.

### SOLUCION

Esta clase de problemas puede solucionarse fácilmente cuando el paciente sencillamente renuncia a sus intentos de autoacción y deja de esforzarse demasiado)

La estrategia global que a menudo se utiliza para solucionar problemas de rendimiento se centra en invertir el intento de superar el problema, para lo cual se le dan

razones y directrices que lleven al paciente a fracasar en su rendimiento. Primero se le explica al paciente que es importante provocar la aparición del síntoma con el propósito de diagnóstico y como paso inicial hacia su control definitivo.

Como norma se le pide al paciente que renuncie a unas conductas concretas, cuando se le enseña a llevar a cabo otra conducta que de por sí excluya la conducta que deseamos eliminar.

#### EJEMPLO

El caso de las personas que temen a las del sexo opuesto, se les sugiere que vayan a un lugar donde saben que se encontrará rodeado de ellas y trate de iniciar alguna plática a sabiendas de que pueda ser rechazado y en caso de que no pase, no trate de llevar más allá la situación de "posible rechazo".

b)

#### PROBLEMA

El intento de dominar un acontecimiento temido aplazándolo.

Estas quejas también son auto-referenciales y se manifiestan en estados de terror o de ansiedad, como las fobias.

## SOLUCION

Generalmente, el intento básico de solución es prepararse para el acontecimiento temido, de modo que se puede dominar con anticipación. La estrategia de solución ante el miedo-evitación es exponer al paciente a la tarea temida al mismo tiempo que se le impide que la acabe con éxito. Esta forma de solución puede utilizarse como plan global, dando que la solución más frecuente por los pacientes es evitar la tarea al mismo tiempo que se obligan a si mismos a dominarlas.

## EJEMPLO

El caso de un señor que no podía realizar el acto sexual con una determinada mujer (con otras mujeres no se presentaba el problema), Watzlawick (1977) menciona que la tarea dejada al sujeto era el acostarse con esta mujer durante las seis noches siguientes sin tener ni intentar la relación sexual. Posteriormente el paciente, reportó ya no tener miedo a su incapacidad, sino a no poder controlar los excesivos deseos sexuales, por lo que quería eliminar tal prescripción y llevar a cabo la relación.

c)

## PROBLEMA

El intento de llegar a un acuerdo mediante una oposición. Los problemas vinculados con esta solución implican un

conflicto en una relación interpersonal centrado en temas que requieren una mutua colaboración (cónyuges, padres-hijos).

#### SOLUCION

La solución utilizada asume la forma de exigir a la otra parte que los trate como superiores. Esta forma de solucionar el problema sirve para producir la conducta que se desea eliminar y un modo de impedir esta solución consiste en hacer que la persona que solicita la ayuda se coloque en una actitud de inferioridad, es decir, en una postura de debilidad. A veces los padres no desean dejar su postura de superioridad, porque temen perder todo control sobre el hijo, en tal caso el terapeuta debe "vender" la tarea e indicarles que tiene a su disposición un medio más poderoso de conseguir docilidad, el cual no han utilizado: el uso de consecuencias imprevisibles y no anunciadas y además emplear una actitud verbal de inferioridad para que sea más efectiva. Esta táctica de "sabotaje benévolo" consiste en sugerirles a los padres que usen consecuencias reales en lugar de sermones.

#### EJEMPLO

El caso de la adolescente rebelde, quien no cumple con los horarios establecidos por los padres. Se les sugiere a éstos cerrar con llave a las "x" hora, cuando llegue la hija

y toque, tardar en abrir y al hacerlo, ofrecer una disculpa por la tardanza y por la distracción de cerrar la puerta.

d)

#### PROBLEMA

El intento de conseguir sumisión a través de la libre aceptación.

Se refiere a la imagen del intento de conseguir espontaneidad mediante la premeditación: "Me gustaría que lo hiciese, pero todavía me gustará más que quisiera hacerlo."

Pedir abiertamente lo que uno desea es considerado como dictatorial o como una intromisión perniciosa para la integridad de otra persona. En consecuencia y paradójicamente, su libertad tiene que ser definida por otra persona.

#### SOLUCION

La estrategia global para afrontar estos problemas consiste en lograr que la persona que solicita algo lo haga directamente, aunque la solicitud se formule de modo arbitrario. En tales casos, el terapeuta tiene que hallar una forma de influir sobre el cliente con objeto de que lleve a cabo esta variación.

#### EJEMPLO

Comúnmente se presenta en la pareja de cónyuges, quienes creen que cada uno debe saber e intuir las necesidades del otro.

e)

#### PROBLEMA

La confirmación de las sospechas del acusador mediante la autodefensa.

En esta categoría, por lo general, hay alguien que sospecha que otra persona realiza un acto que ambas partes consideran equivocada.

#### SOLUCION

Esta pauta de interacción es llamado el "juego del acusador y del defensor" el juego acabaría si una de las partes abandonara su papel repetitivo. Se puede lograr entrevistándose a solas con el defensor. El terapeuta manifiesta que el acusador es la persona que está equivocada o que causa el problema y entonces el defensor, que también desea que acabe el juego, puede solucionar el problema a través de una acción unilateral. Sin embargo, dicha acción resultará difícil porque en opinión del terapeuta, la única forma en que el acusador puede entender mejor su errónea acusación consiste en que el defensor acepte las acusaciones sobre todo si tal aceptación se lleva a un grado obviamente absurdo.



Este juego también puede finalizar mediante una intervención llamada "interferencia", la cual está diseñada para reducir el valor informativo de la comunicación interpersonal, convirtiendo en inútiles los intercambios verbales entre dos partes al no haber modo de saber si realmente se están refiriendo a los hechos en cuestión.

#### EJEMPLO

Fisch y cols (1982) exponen el caso de un matrimonio, en el cual la esposa se queja del alcoholismo del esposo, quien no está de acuerdo, llevando esto a un juego sin fin. El terapeuta propone que el esposo tome poco y actúe como borracho en unas ocasiones y en otras, lo contrario, llevando una hoja control. También la esposa anotará sus impresiones y junto con el terapeuta las compararán, chequeando si las valoraciones del acusador, en este caso la esposa, tienen razón.

## II INTERVENCIONES GENERALES

De acuerdo a Fisch y cols (1982) las intervenciones generales pueden utilizarse en casi cualquier momento del tratamiento y son lo bastante amplias como para emplearse en una gama de problemas. En ocasiones son suficientes para solucionar por sí mismas el problema del cliente.

### a) NO APRESURARSE

El indicarle al paciente que no se apresure en la solución

del problema constituye quizás la táctica que se utiliza con más frecuencia en las intervenciones de la psicoterapia familiar breve.

El mandato de no apresurarse habrá que darlo muy pronto a aquellos clientes cuya solución ensayada consiste básicamente en esforzarse mucho o a aquellos que hacen presión sobre el terapeuta pidiéndole con urgencia una acción curativa, en tanto que ellos se limitan a permanecer pasivos o no colaboran.

Generalmente se le dice al paciente "no se presione, tómelo con calma y no trate de solucionar todo de inmediato. Realice sólo cambios mínimos, hay que tomar el tiempo necesario para recuperarse".

#### b) PELIGROS DE UNA MEJORIA

Se puede considerar como una ampliación o variante de la intervención "no apresurarse".

En este caso, se le pregunta al paciente si se halla en condiciones de reconocer los peligros inherentes a la solución del problema, el terapeuta puede exponer algún posible inconveniente de la mejoría para el cliente o para alguien que se halle muy próximo a él.

Si el cliente comprueba que la mejoría no es un lecho de rosas, se sentirá menos obligado a acosarse a sí mismo para rendir más y de esta forma conseguirá una cierta

distensión. El cliente modifica su intento de solución, consistente en esforzarse demasiado y como respuesta de dicho cambio cabe pronosticar un aminoramiento o una desaparación de su dolencia.

Se le enfatiza al paciente, si esa idea de mejoría no estará basado en fantasías sobre su capacidad y si será capaz de manejar esa realidad.

#### c) UN CAMBIO DE DIRECCION

Por cambio de dirección se entiende que el terapeuta varia de postura o de estrategia y al hacerlo ofrece al cliente una explicación.

Suele requerirse un cambio de dirección cuando el terapeuta de modo no deliberado trata de forzar al cliente de aceptar sus sugerencias, también se hace necesario cuando el terapeuta sugiere algo a lo que el cliente accede pero que más tarde se muestra como no productivo. En estos casos, el terapeuta agradece al paciente su oposición y hacerle ver el camino correcto, ya que había dejado pasar por alto algunos detalles de las sesiones anteriores y ahora se necesita un enfoque muy distinto.

#### d) COMO EMPEORAR EL PROBLEMA

Cuando un terapeuta brinda una sugerencia suele añadir que la acción sugerida probablemente resultaría útil para lograr una mejoría del problema. A veces, sin embargo, es

posible causar un mayor impacto si se ofrecen sugerencias en calidad de instrumento para que las cosas empeoren. El terapeuta expone pomenorizadamente las cosas que el paciente ha estado haciendo para solucionar su problema, pero que en realidad lo agravan. Como consecuencia, los elementos contrarios -aquello que el terapeuta espera que el paciente haga- resultan más fáciles de captar y de seguir. Resulta útil en dos casos: al principio de la terapia con clientes ambiguos o que ofrecen resistencia o cerca ya del final para reforzar el progreso obtenido.

### 3.5.6 TERMINO DEL TRATAMIENTO

En la Terapia Breve, la terminación del tratamiento no se considera un acontecimiento especial, por una parte por la brevedad del tratamiento y el énfasis en la solución de problemas no favorecen el desarrollo de una relación entre el terapeuta y paciente y por estar enfocado a la solución de un problema específico no hay necesidad de dedicar mucho tiempo a resumir los logros del tratamiento, por lo tanto se afronta con brevedad la terminación.

El terapeuta siempre ha de tener presente cuál era la

dolencia original y el objetivo del tratamiento y buscará la obtención de dicho objetivo, además de alguna clase de manifestación por parte del cliente en el sentido de que dolencia ha sido solucionada. Será el terapeuta quien en la mayoría de los casos, sugiera el momento adecuado para la finalización del tratamiento, esperando por lo general que el cliente esté de acuerdo.

Puede darse el caso de problemas no resueltos y en estos casos, generalmente el cliente es quien propone la finalización del tratamiento. O también cuando se ha sobrepasado el límite del número máximo de sesiones, la terapia terminará, aunque no es común, establecer un límite estricto. Si se presenta que el paciente esté complacido con el resultado de la terapia, pero al finalizar ésta, reporta otro problema que lo aqueja, lo conveniente es dejar un lapso de tiempo, en el cual se podrá valorar si en verdad es necesaria la intervención del terapeuta en la solución de ese problema y asimismo se refuerza el logro de la Terapia Breve Familiar, la solución de la conducta problema de los pacientes en un lapso de tiempo establecido.

## CONCLUSIONES.

El marco teórico sobre el cual se desarrolló la presente tesis, la Teoría General de Sistemas brinda un enfoque más amplio para la comprensión de diversos aspectos, en este caso, la familia.

Tradicionalmente la Psicología veía al individuo como una unidad y sus características y procesos de desarrollo, partes de esa unidad. Dentro de la Teoría General de Sistemas enfocado a la Teoría Familiar, se ve al individuo como parte del sistema mayor que constituye la familia. Se considera que la conducta no es independiente de las condiciones ambientales ni el producto de procesos intrapsíquicos, sino el resultado de procesos recíprocos entre las partes interactuantes.

La conducta de la familia es determinada por las reglas de comunicación e interacción aplicables en el sistema familiar, así como por la estructura de la familia misma, en otras palabras, por el tipo de relaciones recíprocas que existen entre los miembros de la familia (Simon y cols. 1984).

Dada la importancia de la comunicación en la familia, se llevó a cabo una revisión bibliográfica sobre la misma, encontrando que comunicar es un término que abarca mucho,

práctica al cual ha sido expuesto.

A nivel general, el objetivo de la comunicación en la sociedad, se ha enfocado principalmente al manejo de la información a través de determinados medios, enfatizando que "para que un mensaje sea aceptado, sea cierto o falso, hay que acompañarlo y complementarlo con mensajes socialmente útiles para el receptor". (Cocho Gil, 1991).

Respecto al manejo de la comunicación en las relaciones interpersonales, es una palabra que se utiliza cuando se requiere de explicar el medio por el cual las personas están en una "x" o "y" situación: "son un ejemplo de familia, siempre se comunican", "tú nunca me oyes, no existe comunicación entre nosotros", etc.

Al ser tan versátil la comunicación en sus funciones, es difícil llegar a una definición o a una teórica que enumere sus propiedades y que explique como entenderla respecto a los objetivos de cada persona.

Así la Teoría de la Comunicación Humana desde el marco de la Teoría Sistémica, brinda una visión de la comunicación desde sus elementos de origen hasta sus consecuencias sociales, por ejemplo, las palabras que los sujetos tienen importancia, las manifestaciones no verbales dan significado al intercambio que se presenta, es importante ubicar el contexto que lo rodea, ya que influye de manera

directa para comprender las relaciones.

De acuerdo a Bateson (1971) se analizan los elementos microscópicos porque reflejarán lo macroscópico de la comunicación, teniendo como marco la totalidad del mismo sistema.

Por lo tanto esta teoría ofrece un panorama más amplio, que no se limita al estudio de las condiciones ideales para la transmisión de información, sino se avoca al estudio de la interacción tal cual se da entre los seres humanos (Watzlawick, 1967).

Por otra parte, al realizar esta revisión bibliográfica considero necesario mencionar tres aspectos no desarrollados e importantes para la comprensión de la comunicación.

#### 1) El lenguaje

De acuerdo a Bandier y Grinder (1975) "el lenguaje es esencialmente perfecto en expresión y comunicación en todos los grupos humanos conocidos. De todos los aspectos de la cultura, puede afirmarse, casi con certeza, que el lenguaje fué el primero en recibir una forma altamente perfeccionada y que su perfección esencial es un requisito para el desarrollo integral de la cultura" (p. 43). Se utiliza el lenguaje para representar el mundo que nos rodea y aunque por lo general no estamos conscientes del proceso de selección de palabras, se da por hecho que este



proceso está altamente estructurado. De lo anterior se hace necesario el apoyo de la Psicolingüística, que se define como "la ciencia que estudia la comunicación humana concebida como el conjunto de conductas específicas que determinan las condiciones de uso de los sistemas simbólicos y, en particular, el de la lengua. Estudia las relaciones entre los mensajes y los elementos que los constituyen, cuyas características utiliza para la elaboración de índices de comportamiento y estudia, asimismo, la tipología de los individuos o grupos que seleccionan, construyen e interpretan tales mensajes, proponiendo al mismo tiempo, la construcción de modelos y teorías específicas que tengan por base tanto la teoría psicológica como la descripción lingüística (Echenique, 1976, p.265). Bandler y Grinder (1975) ofrecen un modelo llamado Transformacional, que se constituye de "la representación del proceso que atraviesan los seres humanos para representar su experiencia y para comunicarla" (p.58) El humano puede escoger entre una serie de opciones sintácticas en el momento que desea comunicarse, aunque esto está regulado por reglas y es lo que llaman "estructura de superficie". Y respecto a la "estructura profunda" se refieren a la representación lingüística de la representación completa. Aplicándolo en un contexto terapéutico, se estructuran

oraciones que representan intervenciones terapéuticas, de manera que determinados significados subjetivos se transmiten en el nivel de la estructura profunda sin ser percibidos conscientemente en el de la estructura de superficie, así el paciente usará el mensaje para resolver o evaluar el problema actual (Simon y cols. 1984).

A partir de lo anterior, estudian los principios formales que los lingüistas han identificado como parte del sistema representacional denominado lenguaje, para así lograr comprender cualquier sistema de modelaje humano y aplicarlo en terapia.

## 2) Comunicación no-verbal

Siguiendo los lineamientos de la Teoría de la Comunicación Humana de Watzlawick y cols., no se puede hacer una división tajante entre la comunicación verbal y la no-verbal, dado que son interdependientes y este todo se refleja en la conducta de los seres humanos..

Virginia Satir, ex-miembro del M.R.I. considerada representante de la Terapia Familiar Humanista, es quien pone énfasis en la relación directa entre la comunicación verbal y la no-verbal, pudiendo ser congruente o no, una con la otra. Para ella los elementos del proceso de la comunicación son: el cuerpo, valores, órganos sensoriales y la habilidad para hablar y su psicoterapia se basa en

los juegos de comunicación practicando un nuevo lenguaje, ensayando estilos de comunicación y cuyo objetivo es aprender acerca del paciente y cómo funciona la familia (Satir, 1972).

Por otra parte, se desarrolla la kinésica, que es el estudio de la gestualidad, de la actitud y de las actividades corporales, como modalidades de la comunicación (Bateson, 1971).

Ray Birdwhistell da una idea general de la jerarquía de las unidades que concibe para la descripción kinésica, sus proposiciones sobre la comunicación son similares a las desarrolladas por la Teoría de la Comunicación de Palo Alto, con la diferencia de que este autor se ubica dentro del marco de la antropología lingüística, dando por resultado un cruce entre la investigación de la comunicación, con la sociología y la lingüística, dando un pensamiento original pero poco conocido (Winkin, 1981).

### 3) Constructivismo

Sluzki (1984) refiere una idea básica, "cada uno de nosotros lleva consigo un mapa del mundo, una representación o una concepción que conduce a construir lo que se percibe, de modo que pasa a ser percibido como realidad".

Así podemos decir que "el constructivismo estudia la relación entre el conocimiento y la realidad y postula que

un organismo no es capaz de reconocer, describir o copiar la realidad y que sólo puede construir un modelo que se ajuste a ella" (Simon y cols.1984, p.87). Por lo tanto intenta comprender cómo se construyen los modelos que tienen diferentes finalidades pragmáticas.

Por ejemplo, la familia no es un sistema, es la familia, pero el análisis lo hacemos bajo el enfoque sistémico que nos permite simplificar y poner orden a una realidad compleja a través de observaciones lógicas y pragmáticas.

Uno de los preceptos del constructivismo es que las estructuras orgánicas evolucionan de manera similar; en cada caso los procesos de selección funcionan aplicando el método de ensayo y error. Las experiencias adquiridas mediante la acción futura. Así también enfatiza la importancia de la percepción como un aspecto de la interacción, constituyendo una acción objetiva que le permite tener un proceso de conocimiento, este proceso, esta forma de percibir "la manera en que son las cosas" se construye a través del consenso. El proceso de búsqueda y retención del consenso es lo que otorga a la realidad un cierto grado de estabilidad colectiva y por lo tanto individual.

De acuerdo con lo anterior, Sluzki (1984) dice que la Terapia Familiar podría ser definida como el proceso de adquirir una metaperspectiva acerca de la realidad de la

familia y de proponer estratégicamente puntos de vista alternativos. La familia relata su historia, su realidad y el terapeuta presta atención a los contenidos, a las anécdotas, a pautas interaccionales y elige en diferentes momentos, diferentes niveles de análisis, es decir es capaz de maniobrar dentro de la realidad presentada por la familia.

Así que para llegar a una comprensión amplia de la Teoría de la Comunicación deben abordarse con mayor profundidad estos tres elementos que brindan una visión más completa sobre la comunicación y su manejo en terapia.

Respecto a la Psicoterapia Familiar Breve, considero ofrece una alternativa muy adecuada a la situación individual y social que se vive actualmente.

Su planteamiento del tratamiento en cuanto a la resolución de un síntoma y su manejo, con el objeto de lograr el efecto de "bola de nieve" se refleja en una economía de esfuerzos por lograr una mejor vida en un momento.

Al igual, el terapeuta podrá tener mayor control sobre el tratamiento si se avoca a un problema tomando parte muy activa en el proceso debiendo planear sus intervenciones.

También el ofrecer una perspectiva de un número limitado de sesiones, ofrece a los clientes una seguridad en cuanto al tiempo y dinero que invertirá en su tratamiento.

Por otra parte, las intervenciones terapéuticas basadas en la Teoría de la Comunicación Humana son realmente un acercamiento a comprender el cómo y por qué el proceso de aprendizaje de la comunicación determina en gran medida la realidad que vive una familia.

## BIBLIOGRAFIA

- \* ACKERMAN NATHAN (COMPILADOR), Family Process, Basic Book Publishers, Estados Unidos, 1970
- \* AGUILERA GUZMAN ROSA MARIA, Entrenamiento en Terapia Familiar en para profesionales. Tesina, Licenciatura en comunicación, Universidad Iberoamericana, México, 1979.
- ALMAZAN ARGUMEDO SOFIA Y BAUZA GARCIA MA. EUGENIA, Terapia Breve de Pareja, Un enfoque interaccional, Tesis, Licenciatura en Psicología, Universidad Iberoamericana, México, 1988.
- \* ALVARADO MENESES FAUSTO, El enfoque sistémico dentro de la Terapia Familiar, Tesina, Licenciatura en Psicología, U.N.A.M., México, 1988.
- \* ANDOLFI MAURIZIO, ✓ Terapia Familiar, Paidós, Buenos Aires, 1977.
- BANDLER R. Y GRINDER J. , "La estructura de la magia", vol. I Editorial 4 Vientos, Chile, 1975.
- BARRAGAN MARIANO, Diferencia entre Desarrollo Individual y Desarrollo Familiar.
- BERGMAN JOEL, Escando barracudas, programa de la Terapia Sistémica Breve, Edit. Paidós, Buenos Aires, 1985.
- CUELI JOSE Y REIDL LUCY, Teorias de la Personalidad, Edit. Trillas, México, 1973.
- CURSO DE TERAPIA FAMILIAR SISTEMICA, impartido por Althaus Esther y Aurón Flora, Facultad de Psicología, Centro de Educación Continua, México, 1989.
- EGUILUZ LOURDES Y GONZALEZ SUSANA, ✓ Desarrollo Histórico de la Terapia Familiar, México, 1988.

FALCON A.,

Introducción al Análisis Interaccional de la Familia, Tesis, Licenciatura en Comunicación, Universidad Iberoamericana, México, 1981.

FISCH R., WEAKLAND J., SEGAL

L. (Cambios → Teoría, ejercicios, (2 años))

La Técnica del cambio, Edit. Herder, Barcelona, 1982.

GUERRA DE CONTRERAS E. Y MEENAN SANCHEZ MAUREEN,

Un estudio preliminar basado en una revisión de modelos teóricos e instrumentos de evaluación en Terapia Familiar. Funcionalidad y disfuncionalidad de patrones de interacción Familiar a partir del cuestionario DEC. Tesis maestría de Psicología, Universidad de las Américas, 1988.

HAAK PHYLLIS,

✓ Algunas reflexiones sobre el movimiento de la Terapia Familiar, Revista Mexicana de Psicología, Vol. II No. 2, México

HALEY JAY,

Problem-Solving Therapy, Josey Bass-Publishers, U.S.A. 1976

HALEY JAY,

Terapia no-conventional. las técnicas psiquiátricas de Milton Erikson. Amorrortu Editores, Buenos Aires, 1980.

HOFFMAN LYNN

✓ Fundamentos de la Terapia Familiar. un marco conceptual para el cambio de sistemas. Fondo de Cultura Económica, México, 1981.

~ JACKSON DON (Compilador),

Comunicación familia y matrimonio, Edic. Nueva Visión, Buenos Aires, 1977.



LOPEZ NEGRETE DE GARIBAY  
PATRICIA,

Revisión de Escuelas Estratégicas y Estructural de Terapia Familiar y su posible aplicación a la familia de México. UNAM, México, 1981.

MANCILLAS BAZAN P. Y PALMA  
PEREZ K.,

Investigaciones recientes acerca de la Comunicación no verbal en Psicoterapia. Tesina, Licenciatura en Psicología, Universidad Iberoamericana, México, 1985.

MINUCHIN SALVADOR,

Familias y Terapia Familiar, Gedisa Editorial, Barcelona, 1974.

MINUCHIN S. FISCHMAN H.C.,

Técnicas de Terapia Familiar, Editorisl Paidós, Buenos Aires, 1984.

PAPP PEGGY,

El proceso de cambio, Edit. Paidós, Buenos Aires, 1983.

RENERO QUINTANAR MARTHA,

Las relaciones y comunicación interpersonal vistas a partir de algunos enfoques de la Psicología Contemporánea. Tesis Maestría en Comunicación, Iberoamericana, México, 1984.

SATIR VIRGINIA,

Psicoterapia Familiar Conjunta, La prensa Médica, México, 1967.

SIMON F. B., STIERLIN H. Y  
WINNE L.C.,

Variación de la Terapia Familiar, Edit. Gedisa Buenos Aires, 1988.

SMALL LEONARD,

Psicoterapias Breves, Gedisa Editorial, Barcelona, 1971.

VON BERTALANFFY L.,

Teoría General de Sistemas, Fondo de Cultura Económica, México, 1987.

WATZLAWICK PAUL *(cambio 2)*

El Lenguaje del Cambio, Editorial Herder, Barcelona, 1977.

- WATZLAWICK P. BAVELAS J.,  
JACKSON D., Teoría de la Comunicación Humana.  
Edit. Herder, Barcelona, 1977.
- \*WATZLAWICK P. WEAKLAND J. Y  
FISCH R., *(Cambios)* Cambio, Formación y Solución de los  
problemas humanos, Edit. Herder,  
Barcelona, 1982.
- WINKIN Y. (Compilador), La nueva comunicación, Edit.  
Kairos, Barcelona, 1984.
- YLERA, GUTIERREZ, BOSQUE Y COLS, Introducción a la Lingüística.  
Edit. Alhambra, España, 1983.
- ZUK GERALD Y BAGORNENGI NAGI  
(Compiladores), Terapia Familiar y Familiares en  
conflicto. Fondo de cultura  
Económica, México, 1985.