



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

**“EL GENOGRAMA COMO INSTRUMENTO
ESENCIAL EN LA EVALUACIÓN FAMILIAR
PARA TRABAJO SOCIAL”**

**TRABAJO RECEPCIONAL
SEMINARIO DE ÁREAS SUSTANTIVAS
DE TRABAJO SOCIAL
“ATENCIÓN SOCIAL A LA FAMILIA”**

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

P R E S E N T A:

PABLO MONROY MEJIA

DIRECTORA DEL TRABAJO: LIC. CLAUDIA CECILIA LÓPEZ OLMEDO



MÉXICO, D. F.

2004



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.

ESTA TESIS NO SALI
DE LA BIBLIOTECA

AGRADECIMIENTOS

A mi mamá, por ser la persona que me dio la vida, gracias por amarme incondicionalmente, eres una mujer admirable y ejemplar, gracias madre sin ti nada hubiera tenido, te amo.

A mi papá, entre más conozco su pasado, más lo puedo entender en el presente, con cariño y respeto, gracias padre.

A mis hermanos y hermanas, gracias por haber compartido sufrimientos y alegrías por igual, conocen como nadie mi historia, por ello, tengan la seguridad de que este logro también es suyo, sin duda lo más valioso que tengo en la vida son ustedes .

A Gris, por materializar mi sueño de mujer ideal, cuando te conocí cambiaste mi vida, ha sido maravillosa la experiencia de estar a tu lado, significas mi motivación más grande. Te amo hoy.

Autorizo a la Dirección General de Bibliotecas de la UNAM a difundir en formato electrónico e impreso el contenido de mi trabajo recepcional.

NOMBRE: Pablo Monroy

Mejía

FECHA: 26 Enero - 2004

FIRMA: 

A mis compañeros y amigos, cada uno de ustedes hicieron de mi estancia en la universidad una etapa inolvidable, nombrarlos a todos sería difícil, pues no me perdonaría omitir algún nombre, aunque tengo que mencionar de manera especial, a Germán, Jorge y Ángel, gracias por todos los momentos.

A mis Sinodales:

Lic. Claudia Cecilia López Olmedo

Lic. Maribel Maldonado Pérez

Lic. Ma. Teresa De Lourdes Gutiérrez Reyes

Dra. Aída Valero Chávez

Lic. Alma Gloria Pérez García

Gracias por sus conocimientos y observaciones que permitieron darle claridad al trabajo en verdad lo aprecio mucho, sin duda ustedes son dignas representantes de todos los profesores que me formaron como profesionista

Un agradecimiento especial a Claudia Directora del trabajo, por tus conocimientos, amistad, confianza, motivación y paciencia que siempre has depositado en mi, particularmente en la realización de este trabajo gracias.

Gracias a la UNAM, mi Alma Mater, por haberme dado la oportunidad de pertenecer a su comunidad, a través de mi querida Escuela Nacional de Trabajo Social.

DEDICATORIAS

A mi mamá y papá por que mi máximo logro en la vida no es haber terminado una carrera, sino pertenecer a la familia que con tanto esfuerzo y sacrificio ustedes formaron.

A mi hermana Vis, eres una mujer extraordinaria, como madre eres la mejor maestra y como maestra eres la mejor madre. Con nada puedo agradecer todo el apoyo que me brindaste.

A mis hermanos Beto, Paco, Reyna, Rita, Alicia, con su esfuerzo allanaron el camino para que los demás pudiéramos transitarlo con mayores oportunidades, muchas gracias, los quiero mucho.

A mis hermanos Juan, Martín, Balvina y Rocío siempre han sido mi inspiración, sin ese ejemplo, yo no hubiera podido enmendar el camino, como no hacerlo con seres tan íntegros y honestos como ustedes.

A Dianita y Alex más que sobrinos son dos hermanos más y en ocasiones más que hermanos han jugado el rol de hijos.

A, Lilibian, Fabiola, Dani, Carlitos, Andrés, Ricardo, Casandra, Armando, Eduardo, Jorge, Mauricio, Erika, Oscar, Zuly, Naye, Nancy, Alonso, especialmente a Sergio; a Alejandro, Cristina, Maribel, Olivia, Alberto, César, Lorena, todos integrantes de mi maravillosa familia.

A mi novia Gris, espero sigamos caminando juntos, andando confiados y amorosos, optimistas frente a las dificultades, ya que en el sendero de mi destino siempre estas tú.

Pablo Monroy Mejía

ÍNDICE

<i>Introducción</i>	3
---------------------------	---

Capítulo 1. Aspectos generales del Genograma

1.1 Orígenes del Genograma.....	6
1.2 Definición del Genograma.....	13
1.3 Conceptos teóricos y sistemas familiares.....	17

Capítulo 2. Elaboración del Genograma

2.1 La entrevista para elaborar el Genograma.....	24
2.2 Trazado de la estructura familiar.....	32
2.3 Registro de los datos más significativos.....	41
2.4 Descripción gráfica de las relaciones familiares.....	45

Capítulo 3. Categorías para la interpretación del Genograma

3.1	Estructura familiar.....	49
3.2	Adaptación al ciclo vital de la familia.....	64
3.3	Repetición de pautas multigeneracionales.....	79
3.4	Sucesos de la vida y funcionamiento familiar.....	83
	Propuestas de intervención para Trabajo Social	91
	Conclusiones.....	106
	Bibliografía.....	108

INTRODUCCIÓN

Hasta hace poco tiempo conocer la historia familiar de los pacientes era un campo acotado solo para los terapeutas, psicólogos y médicos familiares, de esta forma, la mayoría de los trabajadores sociales prestaban una mínima atención a los principales inconvenientes y sucesos que marcaron de manera significativa a las familias en sus diversas generaciones y más aún cómo afectan en la actualidad esos parentescos.

En el presente esto ha venido cambiando, ya que existen instrumentos para graficar el pasado familiar, esto permite evaluar a las familias con otra óptica, de esta manera, se puede entender que probablemente algunos problemas están relacionados con el contexto histórico familiar y tal vez se han venido repitiendo de generación en generación. El instrumento que permite tener esta percepción global es el Genograma, con su estructura en forma de árbol proporciona una rápida fotografía de las complejas relaciones familiares y es una rica fuente de hipótesis, de las problemáticas relacionadas con el entorno familiar.

El Genograma ha sido desarrollado y empleado desde distintas perspectivas, siendo los terapeutas familiares sistémicos los que sentaron las bases para aplicarlo a las evaluaciones familiares. En Trabajo Social es más conocido como familiograma, no obstante que en los sistemas internacionales de indización se recomienda el uso generalizado del término Genograma.

Los trabajadores sociales han generado poca literatura sobre el tema, a pesar de que este instrumento es frecuentemente empleado en numerosas áreas donde llevan a cabo su quehacer profesional. Por estos motivos, el presente trabajo está basado indistintamente en lo que otras disciplinas han aportado al estudio del Genograma, sumado al enfoque que Trabajo Social debe darle.

A los profesionales interesados en la atención social de la familia, el conocimiento de este instrumento les será de gran valía para sus intervenciones en evaluaciones familiares, es por ello, que el objetivo de esta monografía va en el sentido de proporcionar de una manera sencilla la información que permita construir e interpretar genogramas familiares.

En el primer capítulo se abordan los aspectos generales del Genograma, los antecedentes y su definición son parte fundamental de este apartado. El trabajo está basado en los paradigmas de la terapia familiar sistémica, la cual tiene como uno de sus dogmas principales, que ni las personas ni sus problemas existen en un vacío, sino que ambas están íntimamente ligadas a sistemas recíprocos más amplios, de los cuales el principal es la familia. Como consecuencia para resolver un problema, se precisa tener en cuenta el funcionamiento familiar en conjunto y no sólo el del paciente identificado, al que se le considera portador de un síntoma que únicamente se entiende dentro del contexto.

En el capítulo dos se analizan los aspectos particulares del Genograma. Este instrumento, por lo general, se elabora durante la primera entrevista y se afina en las subsecuentes, cuando se obtiene una mayor información de la familia. Asimismo, se desarrollan los tres niveles que supone su construcción, el primer nivel es el trazado de la estructura familiar, que significa la base del Genograma, en él se describen gráficamente cómo los diferentes miembros de una familia están biológica y legalmente unidos entre sí, de una descendencia a otra. Este trazado es la creación de figuras, que representan personas y líneas que constituyen las relaciones. Existen diferentes símbolos para su elaboración, el

diseño sólo poseerá significado, si los distintivos son conocidos por quienes analizan el Genograma.

El segundo nivel se refiere al registro de la información, ésta se coloca preferentemente en la parte inferior de los símbolos que representan a los integrantes de la familia, en específico se escriben los datos demográficos, además de agregar los sucesos familiares críticos.

El tercer nivel en el diseño del Genograma, corresponde al trazado de las relaciones entre los miembros de la familia, simbolizados por diferentes tipos de líneas. Dichas caracterizaciones están fundadas en los informes de los integrantes de la familia y las observaciones directas que se logren realizar.

Una vez concluida la elaboración del Genograma, en el capítulo número tres se examina la manera de realizar una adecuada interpretación, no obstante, el procedimiento por el que se opte no estará exento de cierto grado de subjetividad, es entonces imperioso establecer categorías, aunque éstas se desplieguen por separado son bastante universales y se ligan unas con otras.

La primera categoría es la estructura familiar, su análisis se realiza a partir del tipo de relación consanguínea, legal o de afinidad, la segunda es la adaptación al ciclo vital, la familia tiene una historia que la hace caminar por etapas sucesivas bastante universales, durante las cuales se experimentan cambios, es en esos cambios que se pone énfasis en el Genograma, la tercera es la repetición de pautas a través de las generaciones, algunas alteraciones pueden presentarse de descendencia en descendencia, el reconocerlas muchas veces ayuda a las familias a evitar repetirlas; por último, en la categoría de los sucesos de la vida y funcionamiento familiar, se analiza la adaptación de las familias a eventos inesperados.

En las próximas páginas estos temas serán tratados al detalle.

CAPITULO 1

ASPECTOS GENERALES DEL GENOGRAMA

1.1. *Orígenes del Genograma*

Existen complicaciones para encontrar las fuentes que nos remitan a los orígenes del Genograma, no obstante las limitaciones bibliográficas, se puede establecer que en el escenario de su aparición tienen que ver las corrientes de pensamiento desarrolladas en la segunda mitad del siglo XX, donde se expone que la comprensión de un todo organizado exige el conocimiento tanto de sus partes como de las relaciones existentes entre ellas, se transita al estudio del hombre en su contexto social.

El Genograma tiene su génesis en la Antropología con los clásicos trabajos de Morgan a mediados del siglo XIX, bajo la denominación de árbol genealógico.¹ La Medicina y la Biología lo han utilizado para indicar enlaces genéticos y/o hereditarios, después, el avance de la Teoría de Sistemas y la consiguiente aparición de la terapia familiar donde es usado bajo el nombre de mapa familiar, permitió su asimilación y manejo en diversas áreas del saber humano, como la Psiquiatría, la Psicología, el Derecho, el Trabajo Social, la Pedagogía y otras ramas de la Medicina, especialmente la familiar que lo ha incorporado a su ejercicio, incluyendo información Biomédica y Psicosocial, con la denominación de familiograma y/o Genograma.

¹ A. Quintero, *Trabajo Social y Procesos Familiares*, 1997, pp. 55-57.

Quintero (1997) coincide con Mc Goldrick y Gerson, al señalar que el nacimiento de este instrumento esta íntimamente ligado a la Teoría de Sistemas Familiares de Murray Bowen (1978), de la George Washington University, quien Incorporó a familias completas al tratamiento de pacientes esquizofrénicos, para explorar el pasado y tratar de producir cambios favorables en las relaciones de los miembros de la familia.

También fue utilizado en otras orientaciones como, la Terapia Familiar y para seguir el rastreo de la información en familias. Al respecto Mc Goldrick menciona que, "por lo general, se asocian los genogramas con la Teoría de Sistemas Familiares (Bowen 1978; Carter y Mc Goldrickc Orfanidis, 1976; Guerin y Pendagast, 1976, Mc Goldrick, 1977; Pendagast y Sherman, 1977; Bradt, 1980). También los utilizan médicos de otras orientaciones (Hartman, 1978; Lieberman, 1979, Paul y Paul, 1974; Smoyak, 1982; Wachtel 1982)".²

Los médicos familiares han utilizado los genogramas para registrar la historia clínica familiar en forma eficiente y segura (Jolly, Fromm y Rosen, 1980; Medalie, 1978; Mullins y Cristie-Seely, 1984; Rakel, 1977).³

A pesar que los teóricos de la terapia familiar estructural y estratégica Hayley (1976); Madanes (1981); Minuchin (1974) no utilizaron genogramas en sus enfoques, prefiriendo concentrarse en las relaciones emocionales, se interesaron en las estructuras jerárquicas en especial en las coaliciones donde se cruzan los límites generacionales.

En 1978 Rakel dió a conocer sus recomendaciones para la construcción de genogramas en Estados Unidos de Norteamérica. En 1980, Jolly presentó una propuesta de unificación de los símbolos con el propósito de capacitar a médicos

² M. Mc Goldrick y R. Gerson, *Genogramas en la Evaluación Familiar*, 1987, p. 19.

³ *Ibidem*, p. 20.

residentes para el uso de lo que llamó un esquema básico. En 1985, un grupo de médicos y terapeutas familiares de la Task Force of the North American Primary Care Research presidido por McGoldrick uniformaron los elementos para la construcción de genogramas.

En 1994 Waters, publicó los símbolos utilizados por trabajadores sociales y médicos familiares de Canadá. Badia editó en 1995 los símbolos y criterios de uso común entre los médicos familiares de España. En ese mismo año, la National Society of Genetic Counselors dió a conocer sus recomendaciones para estandarizar el uso de los símbolos en la construcción de genogramas.⁴

A medida que fue conociéndose su utilidad, se extendió a otros campos del conocimiento, quienes lo adoptaron a sabiendas de que es una rica fuente de datos en la evaluación familiar, la trascendencia adquirida le ha significado que incluso en algunas áreas forme parte de la metodología en la atención de casos, siendo requisito indispensable en la formación profesional.

Los médicos familiares comprendieron la importancia de usar genogramas para sus estudios clínicos, así es que lo emplean para generar hipótesis acerca de los potenciales riesgos que presentan los pacientes, para enfermedades o tensiones relacionadas con la familia, tales como diabetes, hipertensión, depresión, entre otras.

Una historia familiar completa les permite a los médicos familiares plantear preguntas que contribuyan a establecer el diagnóstico y plan de manejo.

⁴ Gómez, Irigoyen, Ponce, Terán., et al., Comité Académico de Profesores para la Revisión de Genogramas (CARG) "Análisis Comparativo de Seis Recomendaciones Internacionales para el Diseño de Genogramas en Medicina Familiar" en Revista Arch. de Med. Fam. México 1999; I (1): p.13-20.

El graficar información se hizo una prioridad para quienes deseaban abordar las problemáticas familiares desde una perspectiva sistémica, brindándole atención tanto al paciente como al contexto que lo rodeaba. En este escenario el Genograma se convierte en una herramienta que potencialmente representaba muchas ventajas.

Por la valía intrínseca para mostrar información y su potencial al sintetizar los antecedentes familiares, el nivel sociocultural y los datos laborales de los pacientes, como factores condicionantes de los problemas, su uso generalizado se amplió a otras disciplinas, esto acarreó como consecuencia lógica, complicaciones para llegar a un acuerdo sobre la manera de elaborarlo, incluso entre profesionales con orientaciones teóricas similares, no existió un consenso sobre que tipo de símbolos e información debía contemplar el Genograma.

Por lo que respecta a México, los antecedentes más lejanos de este instrumento, los encontramos durante la década de los años cincuentas, “en la que los doctores: Raymundo Macias y Leopoldo Chagoya, Psicoterapeutas familiares, empleaban el esquema de composición familiar, manejando la simbología que se utilizaba en la composición de árboles genealógicos; ésta consistía en plasmar en un esquema representativo, la composición familiar con base a la configuración del árbol genealógico, utilizando una simbología específica, la cual identifica a cada miembro de la familia”.⁵

Posteriormente al inicio de los años setenta “por influencia de médicos, psicoterapeutas familiares y genetistas, los trabajadores sociales del servicio de Higiene Mental del Centro Médico Nacional I.M.S.S. y los del Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro”, de la Secretaría de Salud, inician el manejo del formato para el estudio de familias.

⁵ K. Barrera Rubio, “*Familiograma*” en Revista de Trabajo Social, año V, No. 30, p. 17.

Durante esta época la información del Genograma se transmitía de forma oral, en cursos de capacitación, en los que participaban: médicos, psicoterapeutas y trabajadores sociales. En 1977, en el curso de Trabajo Social Psiquiátrico que fue auspiciado por el Instituto Mexicano de Psiquiatría y que se llevó a cabo en el Departamento de Psicología y Salud Mental de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), significa un parteaguas, porque el instrumento es transmitido a un número mayor de profesionales, siendo utilizado en varias instituciones del Sector Salud manejando la simbología base".⁶

"En 1981, los trabajadores sociales del Hospital Psiquiátrico Infantil " Dr. Juan N. Navarro" efectúan una investigación con el objeto de fundamentar y oficializar el uso del Genograma como instrumento de trabajo agregando algunos símbolos".⁷

"En ese mismo año las trabajadoras sociales psiquiátricas: Lucila Hernández y Kebia Barrera Rubio, elaboraron un instructivo para el manejo de este instrumento, utilizando el esquema, con la finalidad de simplificar las investigaciones con familias".⁸

En ese tiempo "los doctores, Juan Manuel Saucedo y Manuel Foncerrada del Departamento de Higiene Mental del Centro Médico Nacional del I.M.S.S. proponen el término de familiograma y emplean para su elaboración una simbología tradicional, distinguiendo al hombre y a la mujer, hijos, aborto, muerte,

⁶ Caro Mora y K. Barrera Rubio, "*Familiograma, Propuesta de una Simbología Ampliada y Modificada para el Estudio de la Geografía de la Familia*", Méx. 1986. Doc. Mimeografiados. p.23

⁷ K. Barrera Rubio, "*Instrumentos en Trabajo Social*" Hospital Psiquiátrico Infantil Juan N. Navarro. SSA, 1981. México, Doc. Mimeografiados. p.12.

⁸ L. Hernández, y K. Barrera, "*Familiograma*" Hospital Psiquiátrico Infantil: Juan N. Navarro SSA, México 1981, Doc. Mimeografiado. p 36.

paciente identificado, unión libre y descendencia; también agregan símbolos para representar las relaciones interpersonales”.⁹

En (1983), el doctor J. Santacruz Varela, del IMSS, agrega una nueva simbología, la cuál es transmitida a los residentes de Medicina Familiar, en el curso monográfico sobre Educación Médica Continua. En 1985 se implementa el esquema para el estudio de familias que asisten a consulta en los módulos de Medicina Familiar, el cual es manejado por el equipo de salud (médicos, enfermeras, psiquiatras, trabajadores sociales), anexándose al expediente familiar”.¹⁰

En 1986, durante el seminario sobre investigación de los conceptos de Salud Mental Pública del D.F. de la Secretaría de Salud en colaboración con la Organización Panamericana de la Salud, tienen contacto el Dr. Caro Mora y la trabajadora social Kebia Barrera Rubio y ambos coinciden en que algunas situaciones familiares no podían ser representadas con la simbología que era usada hasta la fecha, como: las violaciones, madres solteras, las uniones múltiples de parejas entre otras. Fue necesario entonces proponer una ampliación a la simbología, que permitiera representar a la mayoría de las familias.

En septiembre del mismo año, los antes citados durante el IV Simposium Internacional de Medicina Familiar presentaron el trabajo “Familiograma”, en el cual proponen una simbología ampliada y modificada para el estudio de la geografía de la familia.¹¹ Esta simbología fue adoptada desde entonces por algunas instituciones.

⁹ J. M. Saucedo, y M. Fonserrada. “*La Exploración de la Familia, Aspectos Médicos, Psicológicos*” en Rev. Médica del I.M.S.S. 19 (3), México 1981. Doc. mimeografiado. p.47.

¹⁰ V.J. Santacruz, “*Guía para el Estudio Médico Integral de la Familia*”, I.M.S.S., México 1977. Doc. Mimeografiado. p. 4.

¹¹ Caro Mora y K. Barrera Rubio, Op. Cit. Doc. p.28.

En 1999 se formó un Comité Académico de Profesores en Medicina Familiar (CARG) para hacer una revisión documental y análisis de las seis recomendaciones más utilizadas en la Medicina Familiar, para la construcción de genogramas, dando como resultado la presentación de una propuesta de unificación de criterios para el diseño del Genograma.

Desde la aparición de este instrumento ha presentado avances y crecimiento, a la fecha, los esfuerzos están enfocados a tratar de lograr la unificación de criterios en cuanto a su construcción, con propuestas tendientes a universalizar su simbología, a la par de seguir las investigaciones que le permitan adaptarse al contexto actual de las dinámicas familiares.

1.2. Definición del Genograma

El Genograma toma su nombre de la técnica de investigación social que es denominada Genealogía: del griego, genea, "generación" y logos, "tratado"¹², es decir, tratado de la generación. En la actualidad se conoce con gran diversidad de nombres como, árbol genealógico, familiograma, mapa familiar, entre otros. Sin embargo, se coincide en señalar que, es un cuadro descriptivo mediante símbolos convencionales del estudio ascendente de un individuo, así como de las líneas de descendientes directos, las relaciones entre parientes consanguíneos, conyugales o rituales, que permiten descubrir aspectos de la organización social de la familia.

Las genealogías son utilizadas para entender y estudiar el tronco común de parentesco que existe en la comunidad, en el estudio de grupos primitivos y las relaciones familiares en las grandes ciudades. En estos se registran los nombres y las relaciones que se dan entre todos los individuos de la comunidad, permite conocer las relaciones que hubo con personas ausentes o que han muerto, descubre la forma en que se heredan los bienes materiales y la fuerza que tenían las relaciones familiares y de parentesco en la organización social de la comunidad.

Ann Hartman, (1978) define al Genograma como el esquema gráfico de la familia, en el cual se representan todos sus miembros, sexo, edad y relación de parentesco. Es un árbol familiar que incluye datos sociales, contempla 3, 4 ó más generaciones, que informa sobre relaciones genealógicas, principales eventos familiares, ocupaciones, pérdidas (muertes), migraciones, identificación y asignación de roles, comunicación y en general, el tipo e intensidad de las

¹² E. Ander Egg, *Diccionario de Sociología*, 1988, p. 128.

relaciones familiares, estableciendo la relación de cada individuo inter e intrageneracionalmente.¹³

Para Matilde Du Ranquet (1996-Francia) “el Genograma, no es un instrumento de evaluación familiar, sino una técnica de tratamiento familiar no verbal, que sirve para recoger y clarificar la percepción que se tiene de la historia familiar sobre tres generaciones o más. Registra los hechos del estado civil, los acontecimientos familiares y los sentimientos que estos hechos despiertan en la persona que construye su Genograma. Facilita el acceso a la percepción de sí mismo, de los otros, de las interrelaciones y de la dinámica de la familia”.¹⁴

Al estudiar el sistema familiar desde el punto de vista histórico y evaluar previas transiciones de ciclos vitales, se puede situar las cuestiones actuales en el contexto de las normas evolutivas de la familia. Es por eso que en general el Genograma incluye tres generaciones de familiares así como los sucesos más importantes y críticos en la historia de la familia, en particular los relacionados con el ciclo familiar. Mónica Mc Goldrick y Randy Gerson definen el Genograma como “un formato para dibujar un árbol familiar que registra información sobre los miembros de una familia y sus relaciones durante por lo menos tres generaciones”.¹⁵

Mientras que para el Comité Académico de Revisión del Genograma (1999), es una representación gráfica de las principales características e interrelaciones de un grupo familiar. Es un diagrama de flujo que permite identificar procesos biológicos, emocionales y sociales de una familia a través de sus generaciones.

¹³ A. Hartman, “Evaluación Diagramática de las Relaciones Familiares” en Revista Casework , E. U. A. 1978, p.78.

¹⁴ M. Du Ranquet, *Le Approches en Service Social*, 1996. p.301

¹⁵ M. Mc Goldrick y R. Gerson. Op. Cit. p. 17.

De acuerdo con A. Irigoyen (2002), para los médicos familiares el Genograma es, “un instrumento clínico versátil que puede ayudar a integrar información de la familia del paciente dentro del proceso de aclaración del problema médico, para una mejor atención al propio paciente”.¹⁶

Como analogía los genogramas son comparados con los instrumentos médicos más tradicionales como los rayos x, y los electrocardiogramas que facilitan la generación de hipótesis, los diagnósticos diferenciales y finalmente un plan de manejo del paciente. El Genograma puede ser considerado como una radiografía de la familia, proporciona al médico y al paciente una exposición gráfica de la misma, incluyendo los patrones familiares de enfermedad y problemas psicosociales.

No obstante que algunos diccionarios de Trabajo Social no hacen referencia al término de familiograma o Genograma, es más identificado con el primero, sin embargo, se recomienda el uso de la palabra Genograma, esta sugerencia se fundamenta en el uso generalizado del término Genograma en los sistemas internacionales de indización, así como en la aplicación de este vocablo en la literatura de habla Hispana y Anglosajona. El uso de la expresión Genograma facilitará a los interesados en el estudio de la familia, la localización de referencias bibliográficas y propiciará la difusión de investigaciones.

Actualmente es empleado en muchas áreas, predominantemente en la social, de salud o campo clínico, cuando se requiere de tratamiento a nivel integral (bio-psico-social), ya sea empleado en la evaluación individual, familiar o de pareja, tanto a nivel orgánico o físico como emocional y social. Pero recientemente se ha ampliado a cualquier rama donde actúen profesionales o trabajadores de las Ciencias Sociales, humanas, naturales y jurídicas, quienes lo emplean para

¹⁶ A. Irigoyen Coria, *Fundamentos de Medicina Familiar*, 2002, p. 43.

estudiar, evaluar y planear acciones en individuos, grupos, familias o comunidades.

Para fines exclusivos de este trabajo entendemos al Genograma como, un instrumento de evaluación para sistemas familiares, que permite el estudio de la estructura y las relaciones en al menos tres generaciones, tomando como referencia al paciente identificado.

Los genogramas emiten información en una forma que proveen un panorama global de patrones complejos y es una potencial fuente de hipótesis, acerca de cómo un problema aparentemente particular puede ser un problema relacionado con el contexto familiar. Esta representación gráfica de una constelación multigeneracional, proporciona un esquema de las dinámicas familiares.

El manejo y uso del Genograma tiene la ventaja de ser un instrumento de análisis y evaluación factible en una intervención profesional, es una simulación en el tiempo de la historia familiar, que posibilita al profesional organizar y manejar técnicamente el cúmulo de información que permanentemente recoge de los sistemas familiares, superando así la visión reduccionista o individualista, facilitando una visión general e integral de la familia.

En Trabajo social, el Genograma es frecuentemente utilizado en la metodología de la atención social de la familia, porque le permite al trabajador social sistematizar una historia familiar y de esta manera puede contar con datos para comprender e intervenir ante una situación de conflicto entre los miembros de la familia, así como comprender los problemas que enfrentaron las familias de origen de cada uno de los padres del paciente identificado. También sirve para conocer las etapas del ciclo vital, quién y de qué modo se ejerce la autoridad, cómo se da la comunicación entre los miembros y sus roles asignados, entre otros elementos.

1.3. Conceptos teóricos y sistemas familiares

Según Von Bertalanffy, W. Roos y Weinberg: "La necesidad de una comprensión más profunda de los fenómenos biológicos, psicológicos y sociales, despertó el interés en el estudio de sistemas que, si en bloque interactuaban con el medio ambiente, estaban a su vez constituidos por partes ligadas por interacciones fuertes. Este nuevo campo de estudio contrastaba con el método clásico (Newtoniano) que concebía al objeto de investigación científica como una colección de componentes aislados, de cuyas propiedades intentaban deducirse las propiedades de todo el objeto, sin considerar las interacciones entre las partes".¹⁷

La teoría general de sistemas, desarrollada por Ludwig Von Bertalanffy, es la exploración científica del todo y sus totalidades. Tiene una génesis de tipo biológico y ha proporcionado estímulos y propuestas sumamente interesantes por las posibilidades de su aplicación en el campo de las Ciencias Sociales.

Si tomamos en cuenta que todo organismo viviente es un sistema abierto, con una continua asimilación y eliminación de elementos para mantenerse en un estado de homeostasis o equilibrio, como analogía, *una familia puede ser considerada como un sistema dinámico que se rige por los mismos estímulos*. La teoría de los sistemas aplicada a la terapia familiar nos permite una nueva concepción de los problemas.

¹⁷ L.Von Bertalanffy, W. Ross Ashby, G.M. Weinberg, *Tendencias en la Teoría General de Sistemas*, 1984, p.9.

Esta nueva orientación permite entender al individuo como alguien que influye sobre su contexto y es influido por éste en secuencias repetidas de interacción. La persona que vive en el seno familiar es un miembro de un sistema social al que debe adaptarse. Sus acciones se encuentran regidas por las características del sistema y estas características incluyen los efectos de sus propias acciones pasadas.

Al respecto Salvador Minuchin menciona, “el pasado influyó en la creación de la organización y funcionamiento actual de la familia, por lo tanto se manifiesta en el presente y podrá cambiar a través de intervenciones que transformen el presente”.¹⁸

A partir de este nuevo enfoque se ha tomado al grupo familiar como objeto de estudio científico, al considerar su importancia en el funcionamiento biopsicosocial de las personas. Con estos postulados podemos establecer varias categorías que nos permitan sustentar la atención de las familias considerándolas como sistemas. De acuerdo con esto, *se define a la familia como un sistema que incorpora una combinación de variables emocionales y relacionales*. Siendo las primeras fuerzas que subyacen al funcionamiento del sistema y las segundas determinan el modo en que se expresan las emociones.

Los sistemas se rigen por normas, las cuales pueden estar explícitas o implícitas, la repetición de las pautas de un sistema nos permite obtener información sobre sus reglas. *Los sistemas pueden ser de dos tipos:*

¹⁸ S. Minuchin, *Familias y Terapia Familiar*, 1997. p. 38.

a) Sistema Cerrado

No tiene relaciones con el ambiente, ni en la entrada ni en la salida. Existen pocos ejemplos de sistemas cerrados, dado que la mayoría están en interacción dinámica con su entorno.

b) Sistema Abierto

Intercambia con el ambiente material, energía e información y se modifica sobre la base de estos intercambios. De ahí que casi todos los sistemas sean considerados abiertos. *Los sistemas abiertos tienen varias características importantes que pueden utilizarse en el estudio de la interacción humana:*

- **Totalidad**, cada una de las partes de un sistema están en una relación con las demás que lo constituyen, por lo tanto, todo cambio en una de ellas provoca alteraciones en todas las demás y en el propio sistema.
- **Retroalimentación**, es la base de circularidad característica de los procesos interactivos. Esto ha permitido la posibilidad de observar el funcionamiento del sistema en interacción. Toda información de retorno puede tener dos efectos: uno que mantenga la estabilidad u homeostasis del sistema y por ello se resista al cambio y dos es positiva y provoca una pérdida de estabilidad y equilibrio del sistema favoreciendo un cambio o morfogénesis. Transformación y equilibrio constituyen dos procesos complementarios para la vida del sistema.

Subsistemas Familiares

El sentido de separación e individualidad se logra a través de la participación en diferentes subsistemas familiares en diferentes contextos, al igual que a través de la concurrencia en grupos extrafamiliares.

El sistema familiar se diferencia y desempeña sus funciones a través de sus subsistemas. Los individuos son subsistemas en el interior de una familia.

Dentro de cualquier sistema familiar existen jerarquías, éstas delimitan los subsistemas, las obligaciones y responsabilidades.

- **Las díadas**, son las relaciones entre dos miembros del sistema familiar (relación de pares) como las de marido-mujer o madre-hijo pueden ser considerados subsistemas. Los subsistemas pueden ser formados por generación, sexo, interés, o función. S. Minuchin, señala que, "cada individuo pertenece a diferentes subsistemas en los que posee diversos niveles de poder y en los que aprende habilidades diferenciadas".¹⁹
- **Los límites** de un sistema están constituidos por las reglas que definen quienes participan y de qué forma. Su función es proteger la diferenciación del sistema. Para que el funcionamiento familiar sea adecuado, los límites de los subsistemas deben ser claros.
- **El subsistema conyugal**, se constituye cuando dos adultos se unen con la intención expresa de construir una familia.
- **El subsistema parental**, se forma cuando nace o se adopta el primer hijo y se alcanza un nuevo nivel de formación familiar. Entonces el subnivel conyugal debe diferenciarse para desempeñar las tareas de socializar al nuevo individuo.
- **El subsistema fraterno**, se forma cuando nace el segundo hijo, es el primer laboratorio social en donde los niños pueden experimentar relaciones con sus iguales.

¹⁹ Ibidem. p. 88.

- **Transmisión multigeneracional de pautas familiares.** Las interacciones y las relaciones familiares tienden a ser altamente recíprocas, pautadas y reiterativas. Son estas pautas redundantes las que nos permiten realizar predicciones tentativas a partir de los genogramas.

Las familias se repiten así mismas, lo que sucede en una generación a menudo se repetirá en la siguiente, es decir, las mismas cuestiones tienden a aparecer de generación en generación a pesar de que la conducta actual pueda tomar una variedad de formas. Bowen lo denominó transmisión multigeneracional de pautas familiares. Mc Goldrick y Gerson mencionan que, “en el Genograma buscamos pautas de funcionamiento, relaciones y estructuras que continúen o se alternan de una generación a otra”.²⁰

- **Flujo de ansiedad,** de acuerdo con Carter, el flujo de ansiedad de un sistema familiar se da tanto en la dimensión vertical como en la horizontal. El flujo vertical deriva de pautas de relación y funcionamiento que se transmiten históricamente de una generación a otra. El flujo de ansiedad horizontal surge de las tensiones actuales que pesan sobre la familia a medida que avanza el tiempo, soportando cambios inevitables, desgracias y las transiciones en el ciclo de la vida familiar.

Con una tensión suficiente en el nivel horizontal cualquier familia experimentará una disfunción, entendida como la carencia de la satisfacción de necesidades afectivas y materiales de uno o varios integrantes dentro de su núcleo familiar, generando alteraciones en la dinámica del sistema.

²⁰ M. Mc Goldrick y R. Gerson , Op. Cit. p. 21.

- **Distancia vincular.** Existen muchos tipos de pautas vinculares en las familias, en los extremos tenemos a los que están muy distantes o en conflicto los unos con los otros, corren peligro de separarse. En otro extremo, se presenta una fusión emocional de los miembros de la familia. Cuando el nivel de tensión es excesivo, estos familiares tan poco diferenciados, tienden a la disfunción, reaccionan de una forma automática los unos con los otros, casi indiferentes a los sucesos fuera del sistema. Hay un lazo sobredependiente que une a la familia. Con los genogramas se pueden utilizar los lazos familiares e indicar cuáles subsistemas familiares están funcionando.²¹
- **Triángulo.** Tal como lo señala Bowen, "las relaciones entre dos personas tienden a ser inestables. Bajo la tensión, dos personas tienden a atraer una tercera, estabilizando el sistema al formar una coalición, las dos uniéndose por interés con relación a la tercera. Por lo tanto, el triángulo es la unidad básica de un sistema emocional".²²

La evolución y los cambios son inherentes a los sistemas familiares, ya que todos y cada uno de los subsistemas interactúan ante un mundo lleno de estímulos y cambios continuos. Algunos miembros podrán permanecer inmutables ante los cambios, por ello, una de las principales funciones de la familia consiste en brindar apoyo a sus miembros.

- **Síntomas.** Cuando un miembro o un subsistema se encuentra afectado, los otros integrantes de la familia se tratan de acomodar a la nueva circunstancia, entonces la ansiedad aumenta y se hace crónica, estas alteraciones desembocan en síntomas que generalmente son los que empujan a

²¹ Ibidem, p. 23.

²² M. Bowen, *La Terapia Familiar en la Práctica Clínica*, 1989, p. 38.

las familias a la atención profesional. Estas alteraciones tal vez sean producto de las respectivas familias de origen de los cónyuges y a su vez se podrían volver a repetir en las familias futuras.

- ***Paciente Identificado.*** Como se menciona, lo que conduce a las familias a la ayuda son los síntomas de uno de sus miembros, que a su vez representa una disfunción o alteración en la organización familiar. El profesional lo señala como el paciente identificado y en su intervención debe tomar en cuenta que solamente es el depositario de las tensiones y conflictos de todo el sistema.

Resumen, en este apartado se presentaron los aspectos generales del Genograma, estos fueron, el rastreo de los antecedentes de este instrumento, las definiciones elaboradas por diversos autores y por último el marco teórico, estos temas permiten desarrollar en adelante los aspectos particulares de este instrumento.

CAPITULO 2

ELABORACIÓN DEL GENOGRAMA

2.1. *La entrevista para elaborar el Genograma*

- **Definición de entrevista.** Para la mayoría de los trabajadores sociales entrevistar, es una actividad inherente a la profesión, de acuerdo a este perfil, estar en contacto con las personas es una tarea cotidiana, no obstante, es fundamental hacer algunas precisiones.

Aunque existen diferentes propósitos para realizar entrevistas, en esta ocasión se aborda como una técnica flexible de investigación, que sirve para recabar los datos necesarios para construir el Genograma. Una vez que el propósito está claro, se debe orientar la entrevista para conseguirlo. Si no existe un objetivo preestablecido, una interacción entre dos o más personas no puede catalogarse como entrevista y caería más en los terrenos propios de una conversación.

Como lo señala A. Kadushin "la definición más simple de una entrevista es: conversación con un propósito deliberado, mutuamente aceptado por los participantes".²³

²³ A. Kadushin , *La Entrevista en Trabajo Social*, 1978, p. 45.

Es probable que los datos para elaborar el Genograma sean proporcionados por un informante clave, dos o más miembros de la familia o incluso por una familia completa.

A los participantes en una entrevista se les denomina con el nombre de: entrevistador y entrevistado, el primero es la persona que dirige la entrevista, usa el dominio de la técnica para lograr el objetivo; el segundo es la persona o personas que proporcionan la información, buscando que se le brinde ayuda, se solucione su demanda o solicitud.

Se debe tomar en cuenta que las personas acuden a las entrevistas llevando consigo esperanzas, miedos, expectativas; en esta compleja acción de proporcionar y recibir información, cada participante lleva propósitos y expectativas que espera satisfacer, por ello, asumirán roles moldeando la conducta, es decir, se comportarán según lo que creen que se espera de ellos, buscando el rol apropiado.

De acuerdo con uno de los principios de la comunicación, el comportamiento es sinónimo de comunicación. Al respecto Watzlawick y Jackson (1989) refieren que la entrevista es entonces una forma especializada de comunicación.²⁴ De acuerdo con este axioma, en una entrevista, los participantes mantienen una interacción combinada donde se presentan tanto la comunicación verbal, que incluye todas las palabras expresadas, como no verbal o análoga, que incluye postura, gestos, es decir cualquier manifestación no verbal que el organismo sea capaz de realizar. Es importante entonces que el trabajador social realice observaciones tanto de lo que se expresa y del modo como se expresa.

²⁴ P. Watzlawick, Beavin y J. Jackson , *Teoría de la Comunicación Humana*, 1989, p.45.

Otro aspecto a tomar en cuenta es, que las entrevistas en Trabajo Social difieren de las que realizan otros profesionales, porque a diferencia de ellos, ésta se enfoca por indagar datos referentes a la situación social de las personas o familias, así lo explica Leticia Cáceres (2000) "en trabajo social, la entrevista se inscribe como una técnica que sirve a una profesión que se preocupa por las personas en sus relaciones sociales, en su mundo social y en los hechos sociales en que están involucrados".²⁵

Fases de la entrevista

No obstante que existen diferentes nombres dados por algunos autores, para referirse a cada una de ellas, en esencia toda entrevista se compone básicamente de tres fases, de igual forma, para investigar la información que permita obtener los datos suficientes para elaborar el Genograma está sujeta a la misma ordenación: la primera es la fase introductoria, de apertura, o report, dos, el cuerpo de la entrevista o de desarrollo y tres de término o cierre. Así lo explica Daphne M. Keats "todas las entrevistas necesitan algún grado de estructura. Puede haber gran cantidad de variantes pero todas tiene que ver con el contenido: lo que sucede y de lo que se trata en la entrevista".²⁶

a) Fase de apertura o report. En ella se realiza la presentación y se da a conocer el objetivo de la entrevista. Esta etapa inicia tratando de establecer empatía con el entrevistado o entrevistados, algunos autores han nombrado a este acto de inicio de la entrevista como, romper el hielo, aunque cada profesional va adquiriendo su propio estilo y utiliza frases de acuerdo a su creatividad, momento y contexto imperantes, por lo general se emplean frases referentes al clima, al tráfico vehicular, a las últimas noticias, entre otros, es decir comentarios sin trascendencia, pero que denoten interés en el entrevistado.

²⁵ L. Cáceres., et al., *La Entrevista en Trabajo Social*, 2000, p. 35.

²⁶ D. M. Keats, *La Entrevista Perfecta*, 1992, p.41.

Este momento no debe ser muy largo, para inmediatamente después dar a conocer el encuadre, es decir, en este momento se abordarán los temas siguientes: duración de la sesión, el objetivo del encuentro, las reglas que habrá durante la entrevista, entre otros.

Uno de los aspectos que más inquietan a los trabajadores sociales al igual que a los médicos de Medicina Familiar, es el tiempo que deben emplear en una entrevista cuyo propósito es la construcción del Genograma familiar, así nos lo menciona Irigoyen (2002) que señala "la preocupación principal expresada por lo médicos familiares es la duración de tiempo que se requiere para completar un Genograma. Algunos médicos familiares consideran imprácticos a los genogramas en la consulta diaria puesto que incrementan el tiempo destinado a cada paciente".²⁷

Esta preocupación es compartida para ambos profesionales (médicos familiares y trabajadores sociales), ya que por la dinámica inherente del trabajo, en general es poco el tiempo que se puede destinar a cada paciente en particular, para realizarle un estudio completo. Es oportuno precisar, que en algunos casos la elaboración del Genograma no es necesario terminarlo en una sola entrevista, por el contrario, su construcción puede ser un proceso paulatino que puede ser completado en otras sesiones o entrevistas subsecuentes. Tal como lo mencionan Mónica Mc Goldrick y Randy Gerson (1987) "mientras que la información básica para la elaboración de genogramas suele recogerse en menos de media hora, una evaluación completa que abarque a varios miembros de la familia puede llevar de 60 a 90 minutos, aunque si se prefiere se pueden separar las entrevistas en distintas sesiones"²⁸

²⁷ A. Irigoyen, Op. Cit. p. 53.

²⁸ M. Mc Goldrick y R. Gerson, Op. Cit. p. 46.

Debe considerarse, que al inicio de la entrevista se da a conocer la duración de la sesión, por ello, generalmente se aconseja que por ningún motivo se exceda el tiempo establecido.

Para evitar esta serie de complicaciones es recomendable planear nuestras entrevistas del día, programando el tiempo en el cual podemos realizarlas y dársele a conocer a las personas. Así lo dice Kadushin (1978) "la entrevista comienza antes que los dos participantes se encuentren, en sus pensamientos y en sus sentimientos, conforme se muevan hacia el encuentro".²⁹

b) Fase de desarrollo de la entrevista. Es la más larga en el proceso de recabar información, debe tenerse en cuenta siempre el referente del problema, el porqué el individuo o la familia asisten a la entrevista y sobre todo al paciente identificado, sobre el cual se edificará la construcción del Genograma.

Las preguntas deben ir encaminadas a esclarecer el problema presentado, la situación actual del contexto familiar más amplio, lo que se ha hecho para tratar de darle solución, buscando saber el apoyo de las redes de familiares o amigos, debe quedar claro las relaciones entre los integrantes de las familias y los roles de cada uno, poniendo énfasis en la comunicación, figuras de autoridad, expresión de afectos entre otros.

Deben ser prioridades en la investigación: los síntomas reiterativos, pautas de relación de generación en generación, triangulaciones, coaliciones, coincidencia de fechas, por ejemplo: muerte de un familiar que coincida con el comienzo del problema, transiciones inoportunas en el ciclo vital (nacimientos, casamientos, muertes inesperadas).

²⁹ A. Kadushin, Op. Cit. p.113.

Dentro de las distintas fases, el trabajador social deberá echar mano de técnicas y habilidades para conducir la entrevista por el camino que le permita obtener los datos que requiera. De acuerdo con Kadushin (1978) “el entrevistador puede emplear una variedad de técnicas para animar al cliente a conversar y al hacer esto mantener el flujo de la comunicación”.³⁰

Las técnicas que menciona Kadushin son: expresiones de interés por parte del entrevistador, la reflexión, hacer un comentario que le indique al entrevistado que está siendo escuchado con atención, la clarificación, traduce lo que el entrevistado ha dicho, es decir reestructura para hacerlo más comprensible; resumen, hace un paréntesis para indicar los temas tratados hasta el momento; preguntas, es la técnica más usada para realizar la entrevista; sondeo, permite aumentar la profundidad emocional en determinados temas. Estas son algunas de las técnicas entre otras más, que son indispensables utilizar para direccionar la entrevista.

Una pregunta que constantemente se hacen los trabajadores sociales, es respecto a la validez de tomar notas mientras transcurre la entrevista, existen varias opciones que podemos llevar a cabo: una de ellas es grabar la entrevista, si se selecciona esta opción es importante tomar en cuenta que siempre se hará con la autorización del entrevistado y dándole la certeza de absoluta confidencialidad en el manejo de la información que proporcione. Si es necesario escribir anotaciones, debe hacerse sin ocupar demasiado tiempo en ello, ya que puede ocasionar distracciones a la persona que se encuentre hablando o perderse el contacto visual con el entrevistado por largos periodos.

³⁰ *Ibidem*, p.152.

Por el contrario, en caso de optar por no escribir notas, es recomendable que inmediatamente después de finalizada la entrevista se elabore el Genograma para tener la información reciente y de esta forma no cometer errores al pasar los datos, aunque como ya mencionamos, siempre existe la opción de completar la información en una entrevista subsecuente.

Existen algunos trabajadores sociales a quienes su experiencia profesional, les permite elaborar los genogramas a la par del desarrollo de la entrevista, esta habilidad se va adquiriendo paulatinamente y de utilizarse, el trabajador social debe explicar previamente al entrevistado que tomará algunos datos, de esta manera existe un preparativo en el proceso.

Otra alternativa, es que el trabajador social que realiza la entrevista cuente con el apoyo de un colega que retome los datos en tanto el entrevistador se concentra en cuestionar, orientar o brindar apoyo si es necesario, esto no implica que no deba tomar ciertas notas que sirvan de guía a sus preguntas; así, al finalizar la entrevista ambos trabajadores sociales cotejarán la información y favorecerá una estructuración del Genograma más completa.

Existen muchas otras estrategias, pero va a depender de la demanda de la institución para la cual se trabaja, así como la habilidad del Trabajador Social y las necesidades del entrevistado.

En esta fase el principio básico rector es no preguntar nada si no es estrictamente necesario para la evaluación familiar. Esta fase debe concluir unos minutos antes del final para hacer el posterior cierre de la sesión.

c) **Fase de cierre.** Es un momento complejo, en el cuál debemos actuar con mucho tacto, de acuerdo con Leticia Cáceres (2000) “Este momento no debe ser brusco, es el más difícil porque se trata de situaciones que tienen fuerte impacto en la vida emocional de las personas”.³¹

Cuando el entrevistado sigue con la intención de seguir hablando es porque seguramente a la intervención le ha faltado algo, más grave aún, es permitir que las personas abandonen la sesión sin haber recibido una orientación oportuna, que les permita lograr la estabilidad emocional y de esta forma retirarse con el confort necesario.

Un aspecto que puede ayudar en esta etapa es hacer un breve resumen de lo tratado en la entrevista. Un buen entrevistador sabe en qué tiempo hacer el corte oportuno, sin dejar temas sin cerrar, además engancha a las personas para que se presenten a la entrevista subsecuente, permitiendo que se retiren con la certeza de haberse llevado algo a casa, sintiéndose apoyados y con posibles alternativas de soluciones al problema, por el cual acudieron a la entrevista.

La evaluación es total responsabilidad del entrevistador y puede hacerse al mismo tiempo que se va desarrollando la entrevista o al finalizar esta. El Genograma jugará un papel fundamental en las diversas etapas de la metodología de la intervención social a la familia. Es recomendable que antes de comenzar una nueva entrevista se tome un breve periodo de descanso, esto ayudará a adquirir relajación y concentración.

³¹ L. Cáceres., et.al., Op. Cit. p. 56.

2.2. Trazado de la estructura familiar

Elaborar un Genograma supone tres niveles, el primero se refiere al trazado de la estructura familiar (base del instrumento), es una descripción gráfica de cómo los integrantes de una familia se encuentran biológica y legalmente relacionados entre sí, de una generación a otra. Este esquema se construye con figuras que representan a las personas. Mc Goldrick y Gerson mencionan que, “tal como sucede con cualquier mapa, esta representación sólo tendrá significado si los símbolos están definidos para aquellos que tratan de leer el Genograma.”³² Por lo tanto el conocimiento de los símbolos, es la primera tarea para el profesional o interesado en la elaboración de genogramas. Aquí es indispensable detenernos para realizar algunas consideraciones:

No obstante en el uso generalizado del Genograma, existe gran diversidad en la manera en que cada disciplina lo elabora, estas peculiaridades en la simbología han provocado confusión para quienes intentan construirlo e interpretarlo. Es por este motivo que los recientes esfuerzos han sido encaminados a tratar de unificar los criterios para su construcción, tanto trabajadores sociales como los médicos familiares se han sumado a este intento, prueba de ello, es el recientemente formado Comité Académico de Profesores en Medicina Familiar (CARG), - integrado tanto por médicos familiares como por una investigadora con formación en Trabajo Social- quienes compararon las seis recomendaciones más utilizadas para la construcción de genogramas, dando como resultado la presentación de una propuesta de unificación de criterios para su diseño.

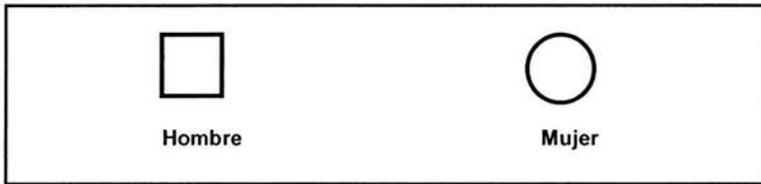
³² M. Mc Goldrick y R. Gerson, *Op.Cit.* p. 25.

De igual forma en Trabajo Social se pretende unificar la simbología para evitar confusiones, de esta forma una radiografía familiar será similar independientemente de los objetivos de la investigación y tipo de especialización del trabajador social que intervenga. Sin embargo, hoy las dificultades de registro gráfico de la familia se dan por diversos criterios aún de un área en común, cuando sólo debería cambiar de acuerdo a un objetivo institucional dado, es decir, un Genograma obtenido en una determinada institución, podría variar sólo en algunos datos, con otro realizado en algún Hospital o Centros de Salud. Las diversificaciones entre instituciones parece ser que van más allá de las funciones y objetivos, lo que hace que la interpretación sea difícil entre trabajadores sociales de una misma rama o red interinstitucional.

Por consiguiente, en este trabajo se presentan indistintamente las simbologías propuestas tanto por los médicos familiares como por los trabajadores sociales, el propósito no es seguir participando en diversificar los símbolos, sino por el contrario, buscar la complementación de ambas, coadyuvando a que las diferencias en la construcción e interpretación del Genograma se vayan acortando, esto se logrará en la medida que se comprenda que es necesario el conocimiento de toda una gama de símbolos y que a partir de este punto, el camino a seguir será el de sujetarse a una simbología universal, respetando las particularidades y enfoques que requiera cada área.

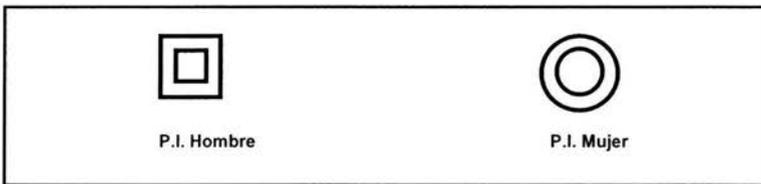
A lo largo de los capítulos se presentan ejemplos de genogramas que tienen la finalidad de aclarar la información y de esta forma hacer más digerible el tema para el lector, algunos de estos genogramas son retomados de la práctica llevada a cabo en el Hospital Psiquiátrico Infantil Dr. Juan N. Navarro, para ser incluidos en el texto se pidió la autorización de las familias involucradas, garantizándoles la total confidencialidad en la información, por este motivo los nombres están modificados no obstante que las estructuras y demás elementos que los integran corresponden plenamente a la realidad.

Figura 1 Símbolos del género



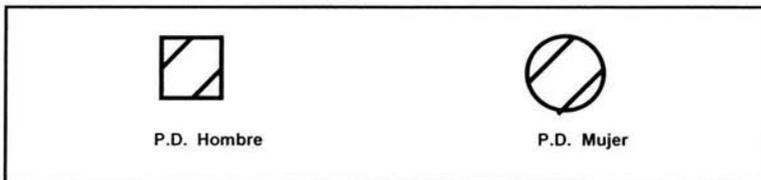
Cada miembro de la familia (sin importar la edad) se representa por un cuadro o un círculo de acuerdo a su género.

Figura 2 Símbolos para representar al Paciente Identificado (P.I.)



La persona alrededor de la cual se construye el Genograma, se representa con doble cuadro o doble círculo de acuerdo a su género.

Figura 3 Símbolos para representar al Paciente Detectado (P.D.)



Si durante la entrevista se detecta, que alguno o varios miembros de la familia presentan algún tipo de alteración, serán señalados con dos líneas diagonales dentro de la figura correspondiente, de acuerdo a su género.

Figura 4 Símbolos para representar a hijos adoptivos, de acuerdo a su género

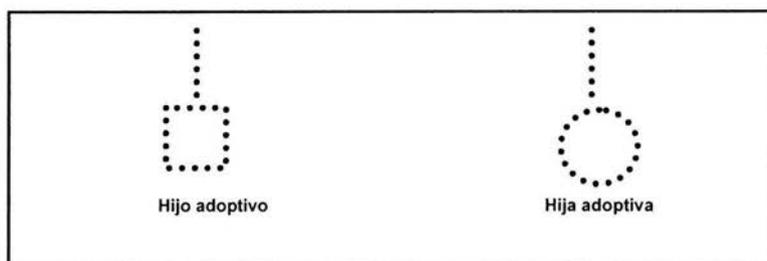


Figura 5 Símbolos para representar personas fallecidas, de acuerdo a su género



Las personas fallecidas se representan colocando una X o una Línea diagonal dentro de la figura.

Figura 6 Símbolos para representar hijos gemelos.

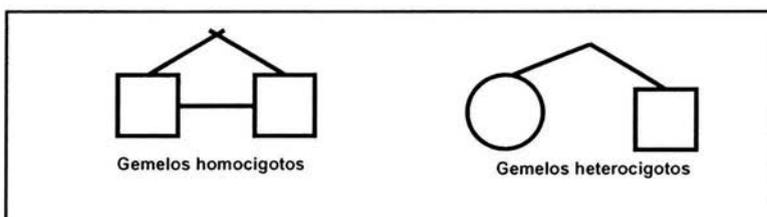
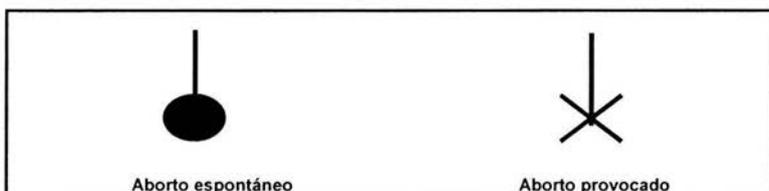


Figura 7 Símbolos para representar el embarazo



Si alguna integrante del sistema familiar se encuentra embarazada, así se representa.

Figura 8 Símbolos para representar abortos



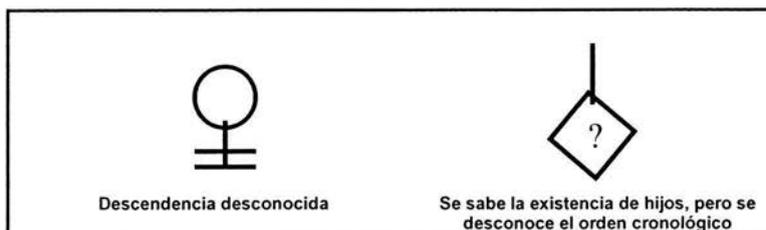
Si alguna integrante del sistema familiar ha tenido algún aborto, se representa de la siguiente forma.

Figura 9 Símbolos para representar parto de feto muerto.



Si alguna integrante del sistema familiar ha tenido algún parto de un feto muerto, se representa de la siguiente forma.

Figura 10 Símbolos para representar descendencia desconocida



Si durante la entrevista no se investigó los datos de todos los integrantes del sistema familiar, se puede representar de la siguiente manera.

Figura 11 Símbolos para enmarcar a todos los miembros de la familia que cohabitan con él paciente identificado (P.I.)

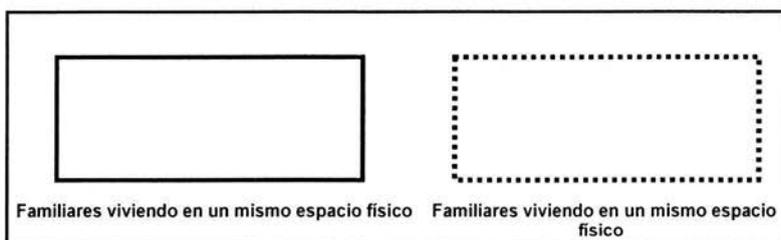


Figura 12 Líneas de parentesco

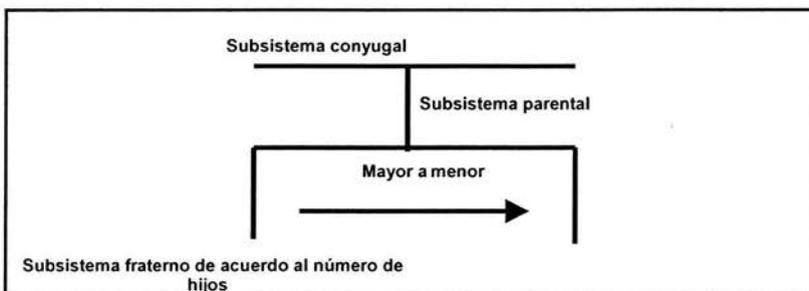


Figura 13 Símbolos para representar al subsistema conyugal en unión civil o religiosa

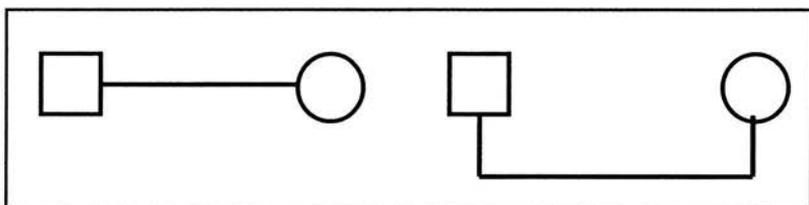


Figura 14 Símbolo para representar al subsistema conyugal en matrimonio civil y religioso

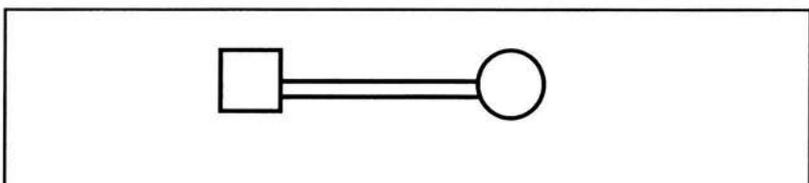


Figura 15 Símbolos para representar al subsistema conyugal en unión libre

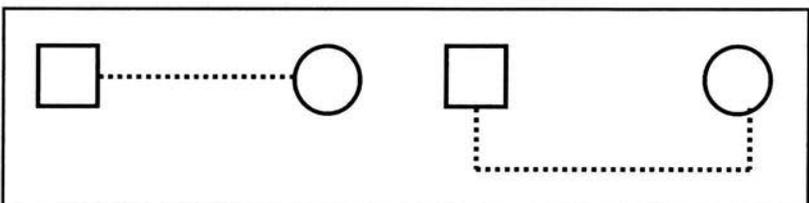


Figura 16 Símbolo para representar al subsistema conyugal, como madre soltera

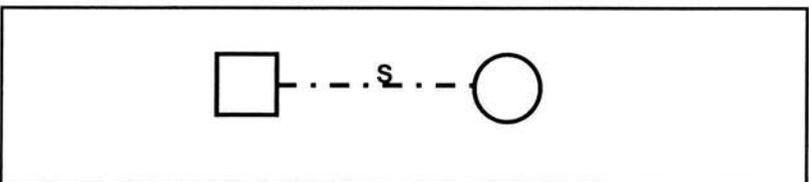


Figura 17 Símbolos para representar separación en el subsistema conyugal, de una pareja que se encuentra unida en matrimonio civil o religioso

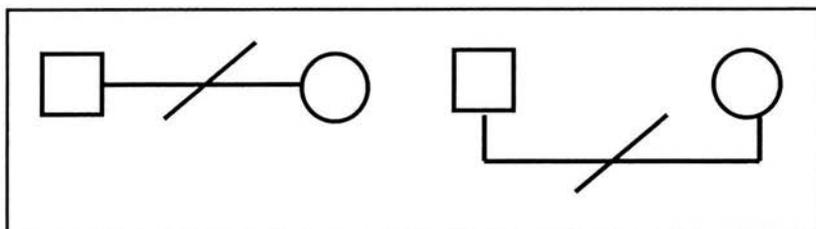


Figura 18 Símbolo para representar separación en el subsistema conyugal, de una pareja que se encuentra unida en matrimonio civil y religioso

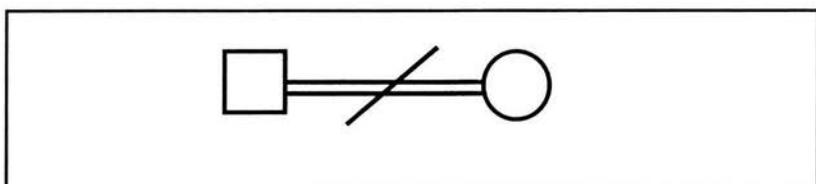


Figura 19 Símbolos para representardivorcio en el subsistema conyugal

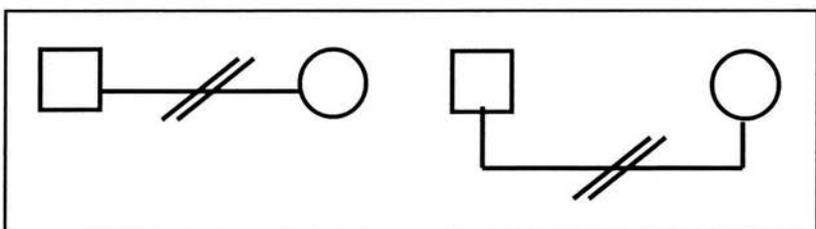


Figura 20 Símbolos para representar separación de los hijos del subsistema conyugal

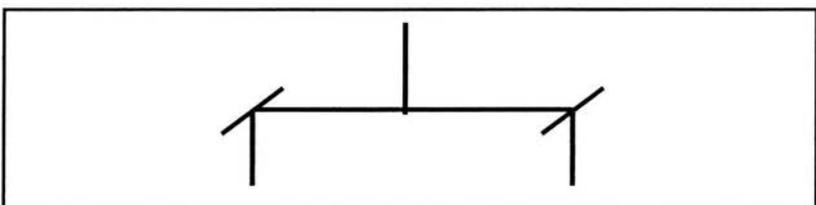


Figura 21 Símbolos para representar una mujer que ha tenido varios maridos

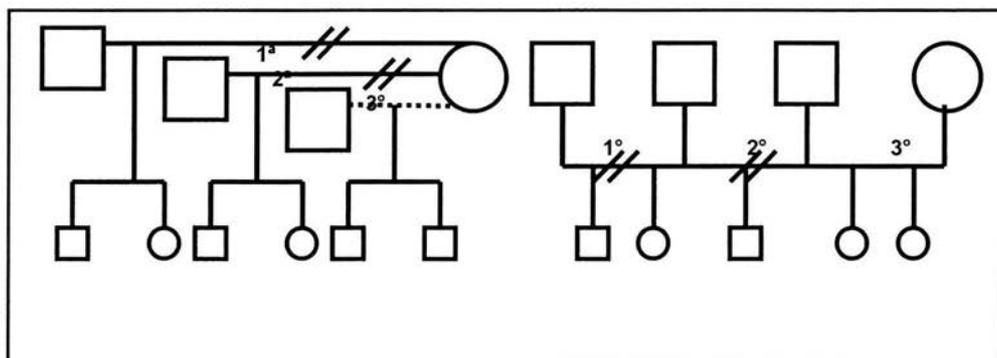
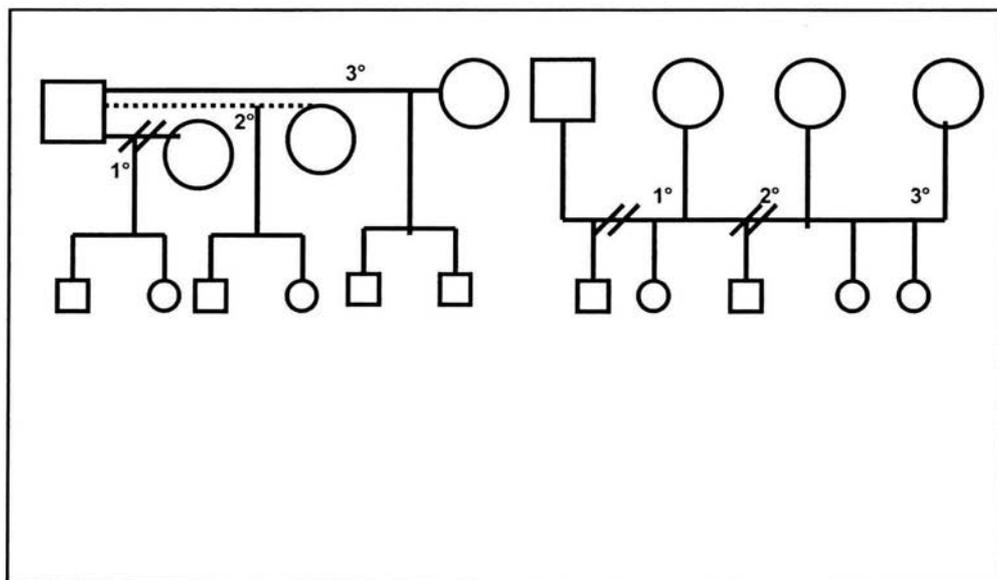


Figura 22 Símbolos para representar un hombre que ha tenido varias esposas



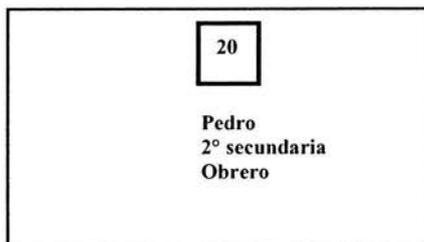
2.3. Registro de los datos más significativos

Una vez que se conocen los símbolos para trazar la estructura del Genograma, el segundo nivel en la elaboración del Genograma corresponde al registro de los datos más significativos de la familia y sus integrantes.

La información recabada sobre cada persona se sitúa junto al símbolo que la representa, de preferencia en la parte inferior, en particular se agregan datos demográficos tal como: nombre, edad, nivel escolar, ocupación, año de muerte, entre otros. En el caso del paciente identificado (P.I.), además de marcarse con doble cuadro o doble círculo según sea el género, se anota la problemática o motivo del estudio. Por lo que respecta al (P.D.) se señala con dos líneas diagonales y también, se escribe la problemática detectada.

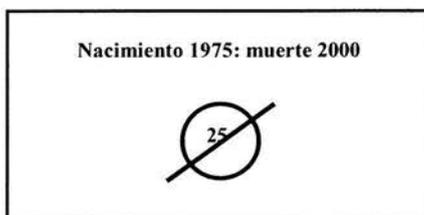
En las uniones del subsistema conyugal se escribe el año en que se casó la pareja y de requerirse así, los años de separación y divorcio; cuando se presenta un embarazo, se anota los meses de gestación. Por último se agregan los sucesos familiares críticos: como suicidios, emigraciones, fracasos, éxitos y cambios de relaciones.

Figura 23 Símbolo con información demográfica



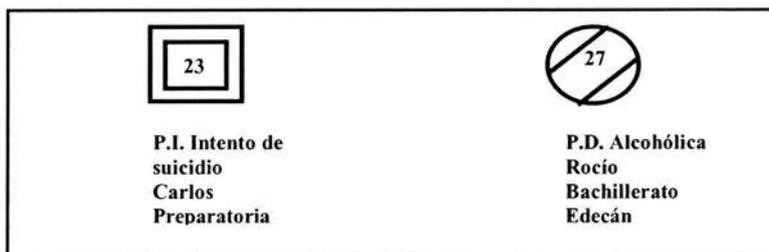
La edad siempre se anota en el interior de la figura; el nombre, nivel escolar y ocupación pueden ser escritos en la parte inferior.

Figura 24 Los años de nacimiento y de muerte se indican a la izquierda y a la derecha respectivamente, por encima del símbolo



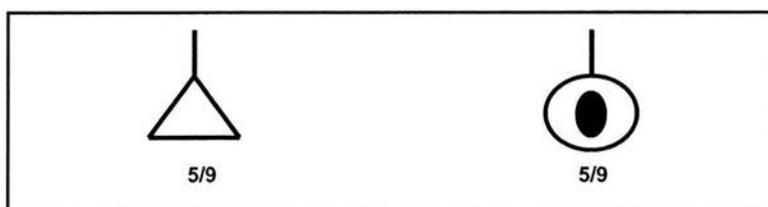
La edad de la persona al morir se ubica al interior de la figura. Por ejemplo aquí se ilustra a una mujer que nació en 1975 y murió en el año 2000 a los 25 años.

Figura 25 Datos adicionales para el paciente Identificado (P.I.) o paciente detectado (P.D.)



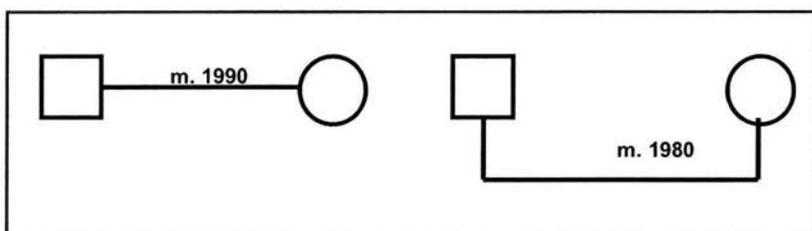
Al paciente Identificado (P.I.) o paciente detectado (P.D.) además de anotar los datos señalados (figura 23). Se les agrega su problemática o alteración. Por ejemplo aquí se marca a un hombre de 23 años que aparece como Paciente Identificado (P.I.) o motivo de estudio, por intentar suicidarse. También se presenta a una Paciente Detectada (P.D.) de 27 años, por problemas de alcoholismo.

Figura 26 En el embarazo (si se conoce), se marca el tiempo de gestación



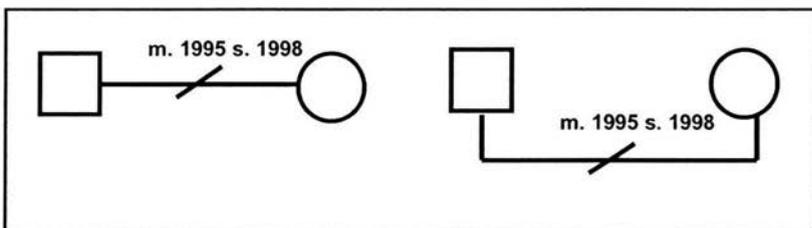
En el ejemplo se señala un embarazo de 5 meses.

Figura 27 En las uniones conyugales se indica el año en que la pareja contrajo matrimonio



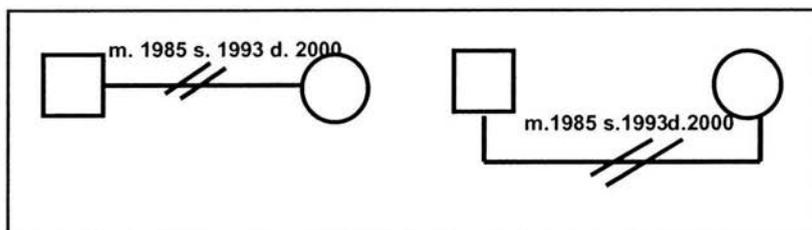
En este ejemplo se representan a dos parejas que contrajeron matrimonio en 1990 y 1980 respectivamente.

Figura 28 Símbolos para representar separación en el subsistema conyugal



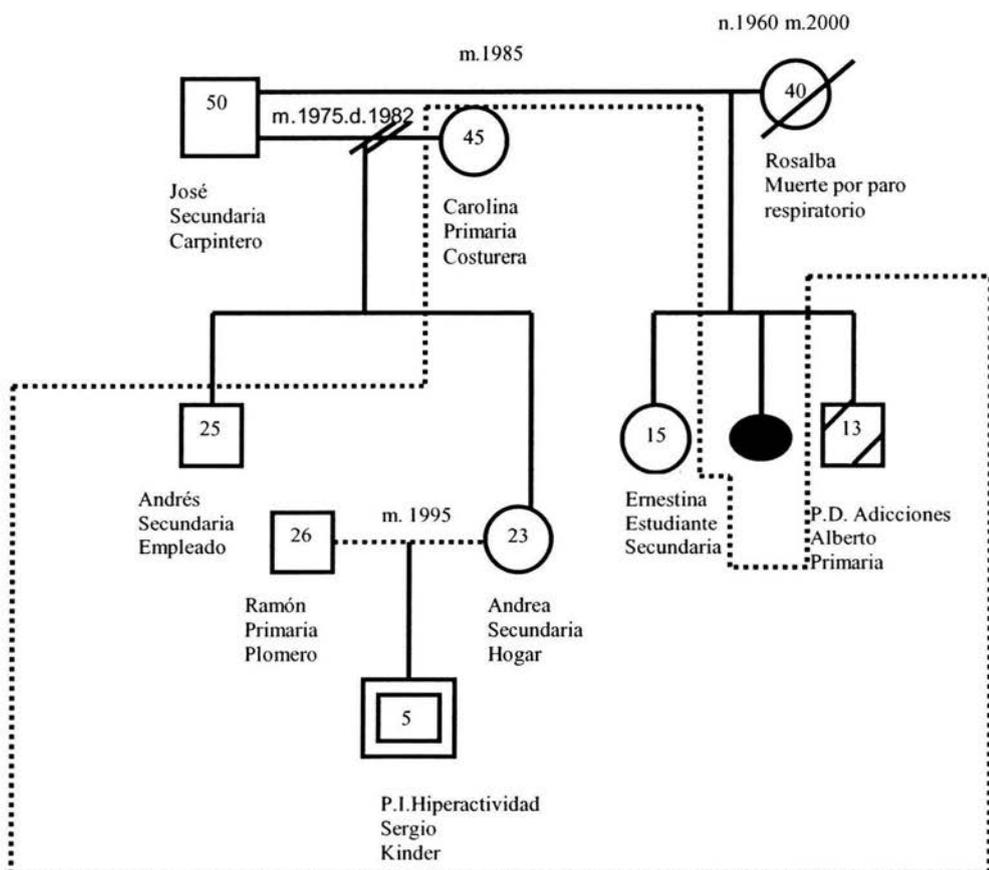
Se escribe tanto el año de matrimonio como el de la separación. En este ejemplo se señala a dos parejas que se unieron en 1995 y se separaron tres años después.

Figura 29 Símbolos para representar divorcio del subsistema conyugal



Se escribe el año de matrimonio, el de la separación y el del divorcio. En este ejemplo se señala a dos parejas que se unieron en 1985, separadas en 1993 y divorciadas siete años después.

Figura 30 Ejemplo de un Genograma con información general de los integrantes de la familia



2.4. Descripción gráfica de las relaciones familiares

El tercer y último paso en el diseño de un Genograma corresponde el trazado de las relaciones entre los miembros de una familia. Una cronología familiar puede variar en detalle dependiendo del alcance y profundidad de la información disponible. El nivel de relaciones en la familia es el elemento más inferencial de un Genograma.

Las descripciones deben estar basadas, en los datos que se logren conseguir durante la entrevista con uno o más integrantes de la familia, es por ello, que la habilidad y la técnica que se empleen durante la investigación juegan un papel fundamental, entre mayor sea la información acumulada mayor será el grado de certeza en la representación de la dinámica familiar

Estos son algunos de los distintos tipos de líneas que se utilizan para simbolizar las diferentes relaciones en la interacción familiar:

Figura 31 Símbolo que sirve para representar relaciones conflictivas entre los integrantes del sistema familiar

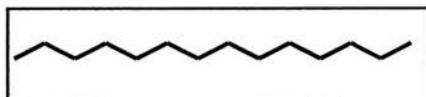


Figura 32 símbolo que sirve para representar relaciones cerradas entre algunos integrantes del sistema familiar

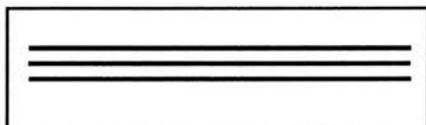


Figura 33 Símbolo para señalar relaciones distantes entre algunos miembros del sistema familiar

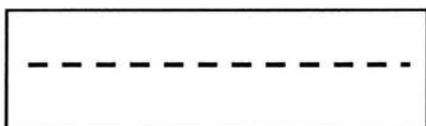


Figura 34 Símbolo para representar relaciones dominantes entre algunos integrantes del sistema familiar. La flecha indica a quien se da la relación

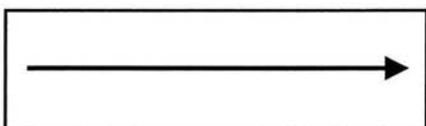


Figura 35 Símbolo para representar relaciones de alianza entre dos miembros del sistema familiar

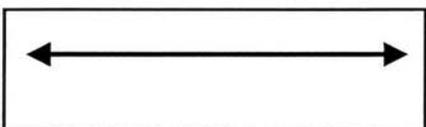


Figura 36 Símbolo para representar las relaciones ambivalentes (tanto positivas como negativas) entre los integrantes del sistema familiar

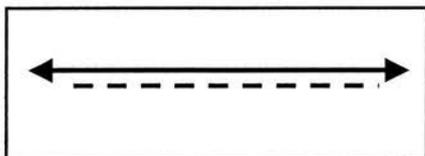


Figura 37 Símbolo que representa relaciones negativas recíprocas entre dos personas de la familia

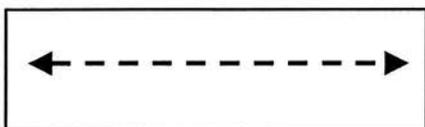


Figura 38 Símbolo para representar relaciones apartados o separados entre los integrantes del sistema familiar

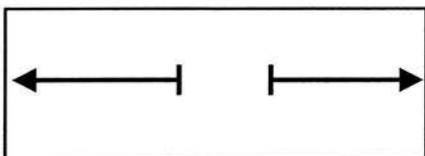


Figura 39 Símbolos para representar una disfunción en el matrimonio (subsistema conyugal)

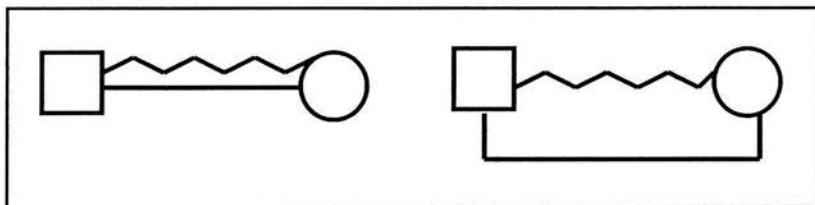
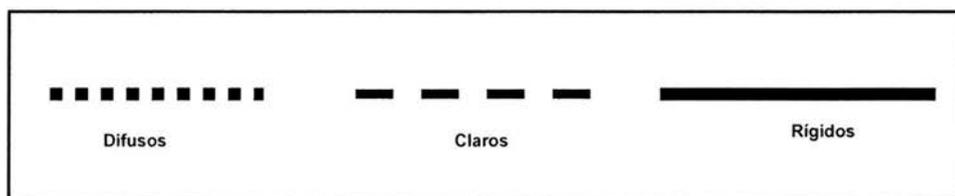


Figura 40 Símbolos para representar los Límites



En resumen el conocimiento de toda la gama de símbolos que se utilizan en la elaboración de los diferentes genogramas, permite capacitar a los trabajadores sociales con el potencial para poder interpretar cualquier tipo de Genograma, sin importar si fue elaborado por un colega, psicólogo, antropólogo o médico familiar.

Uno de los aspectos más difíciles de la evaluación de sistemas familiares con genogramas, es el grado de inferencia que tiene que realizar el profesional que construye el Genograma, ya que las líneas de relación abarcan solamente de manera general las diferentes formas de relacionarse entre los integrantes de la familia. Por ejemplo, para cualquier tipo de violencia en el subsistema conyugal, ya sea psicológica, física o económica, el símbolo que se tiende a utilizar es el de disfunción en el subsistema conyugal (ver figura 39), siendo que este símbolo no permite plasmar en forma integral la interacción entre dos personas, es entonces fundamental conocer toda la simbología y líneas de relación, de tal forma que nos permitan hacer una evaluación del sistema familiar lo más cercano a la realidad.

CAPITULO 3

CATEGORÍAS PARA LA INTERPRETACIÓN DEL GENOGRAMA

Una forma de realizar la interpretación del Genograma es estableciendo categorías, sin embargo, de ninguna manera éstas agotan todos los aspectos que deben tomarse en cuenta para realizar el análisis. Aunque se presentan por separado las categorías suelen ligarse unas con otras, permitiendo hacer suposiciones del sistema familiar, tal como lo mencionan Mc Goldrick y Gerson "Cada categoría representa un conjunto general de suposiciones de las cuales se generan hipótesis relevantes sobre las pautas familiares."³³

3.1. *Estructura familiar*

La revisión de la estructura familiar es trascendental ya que simboliza el primer aspecto a tomar en cuenta en la interpretación del Genograma, el ejercicio es tratar de encontrar los elementos que permitan formular hipótesis de investigación, además esta categoría aporta información psicosocial importante para lograr el estudio y tratamiento integral del sistema familiar. El análisis de la estructura familiar es denominado según Laslett, principio estructural, el cual define como: "el que reside en el lazo conyugal y este vínculo casi siempre está presente en las listas de personas con las que intervenimos."³⁴

³³ M. Mc Goldrick, R. Gerson, Op. Cit. p. 55.

³⁴ P. Laslett, *La Historia de la Familia*. En Gonzalbo P. (COMP) Historia de la familia en México; Instituto de Investigaciones Dr. José María Luis Mora. 1993 p. 55.

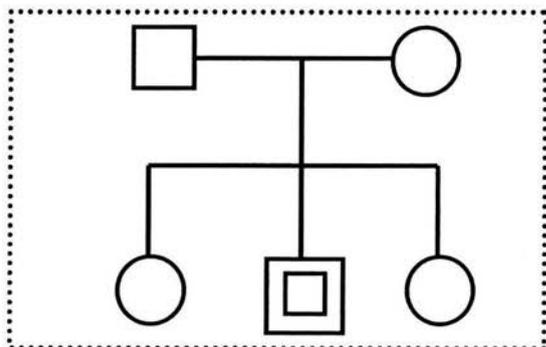
De esta manera, para que se integre una familia simple son necesarios por lo menos dos individuos relacionados por este vínculo, es decir, corresidentes a partir de esta unión. Dicho autor propone el término de unidad familiar conyugal (UFC), para describir todos los grupos posibles estructurados de esa manera. Se pone a consideración del lector las siguientes propuestas de diferentes autores, empleadas para clasificar las estructuras familiares.

- **Estructura familiar según el INEGI**³⁵

La diferenciación de estas categorías estructurales de las familias se realiza a partir del tipo de relación consanguínea legal, de afinidad o de costumbre entre el jefe y los miembros del hogar:

a) **Nuclear.** Se conforma por el jefe de familia, cónyuge con o sin hijos.

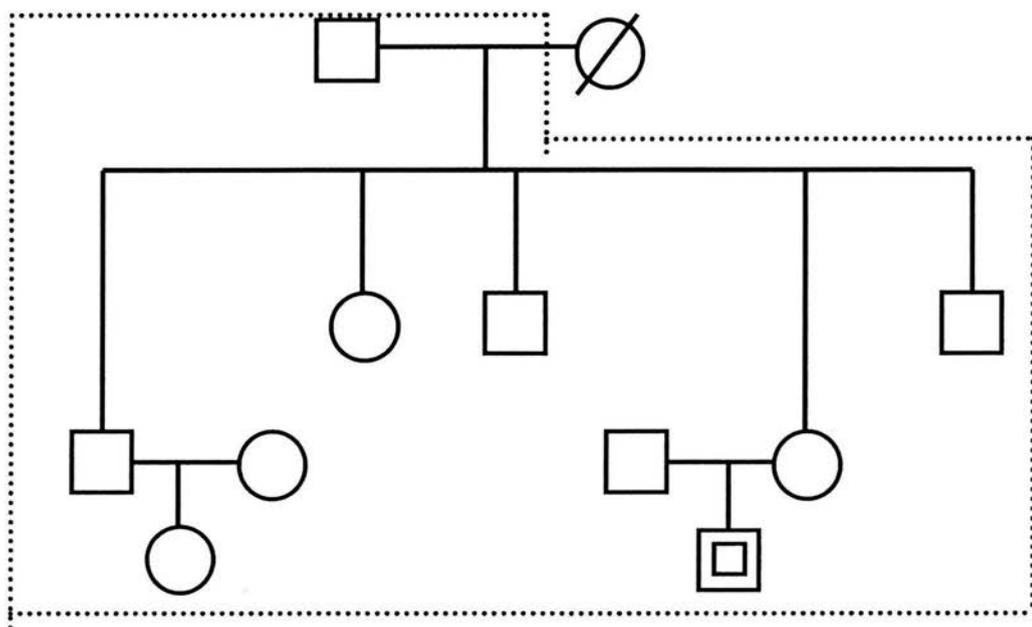
Figura 41 Ejemplo de una familia nuclear



³⁵ Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática. En INEGI, *Las Familias Mexicanas*. México, 1998, p. 133.

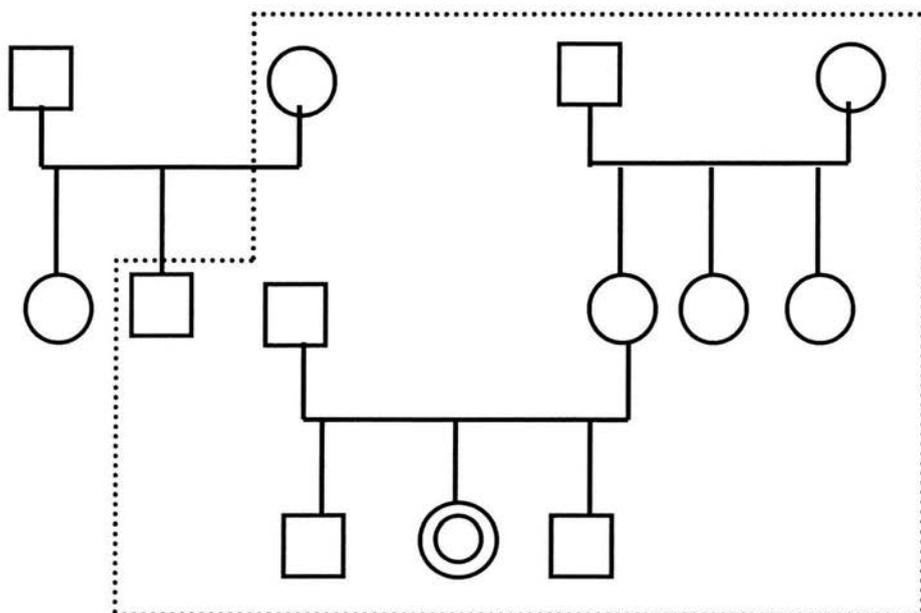
- b) **Ampliado.** Se conforma por jefes con o sin cónyuges, con o sin hijos y otros parientes (tíos, primos, hermanos, suegros, entre otros).

Figura 42 Ejemplo de una familia ampliada, cohabitando tres generaciones de parientes: abuelos, tíos y sobrinos



- c) **Compuesto.** Se conforma por jefes con o sin cónyuges, con o sin hijos con otros parientes y no parientes, es decir, hogar nuclear o ampliado.

Figura 43. Ejemplo de una familia compuesta, cohabitando parientes y no parientes



- d) **Extenso.** Es el conjunto de hogares formados por los ampliados y los compuestos (véase figuras 42, 43).

La composición de la estructura familiar descrita por el INEGI³⁶ partió de las relaciones de parentesco que se establecen entre el jefe y los integrantes del hogar.

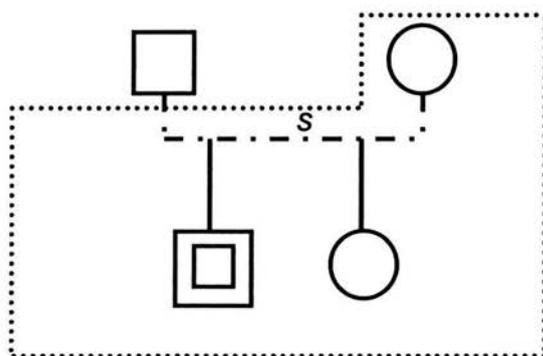
³⁶ Ibidem, pp. 77 – 130.

Para establecer la clasificación se desagregaron y analizaron todas las combinaciones posibles de parentesco, se agruparon los casos considerando las frecuencias y la organización doméstica que subyace en ello; de tal manera que se pudieron integrar cuatro clases de familias mexicanas; además de que los resultados indican que tres de cada cuatro familias mexicanas son completas, lo que las ubica como la forma predominante de familia en México.

Familia completa: formada por el jefe de familia, la pareja con sus hijos. (véase figura 41).

Familia monoparental: formadas por un solo jefe de familia con sus hijos.

Figura 44 Ejemplo de una familia monoparental



Familias consanguíneas: Las que están formadas por el jefe de familia y otros parientes. (véase figura 42).

Tamaño de las familias.³⁷ *El tamaño de las familias mexicanas se refiere al número de miembros que las componen, es decir, relaciona a la población con los hogares. En promedio las familias se componen de 4.8 miembros, generalmente los padres y tres hijos. Las nucleares son ligeramente más pequeñas (4.5); las ampliadas, debido a la presencia de otros parientes, presentan el promedio más alto con 6 miembros y las compuestas tienen un tamaño medio de 5.1 personas.*

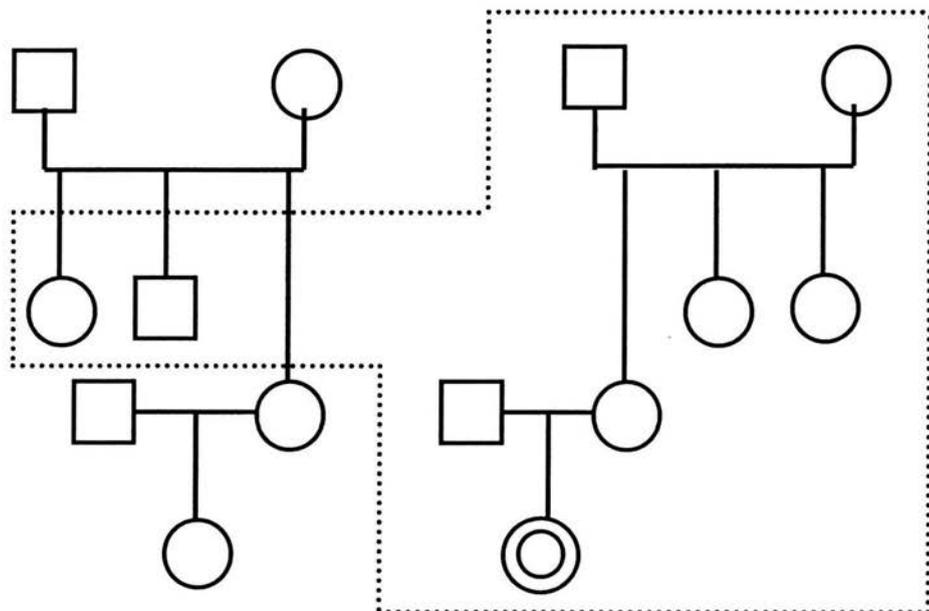
- **Estructura familiar descrita por Irigoyen**³⁸

- a) **Familia nuclear:** Modelo de familia actual, formada por padre, madre e hijos (véase figura 41).
- b) **Familia extensa.** Formada por padre, madre, hijos y otros miembros que compartan lazos consanguíneos de adopción o afinidad (véase figuras 42 y 43).
- c) **Familia extensa compuesta.** además de los que incluyen la familia extensa, se agregan miembros sin ningún nexo legal, como es el caso de amigos.

³⁷ Ibidem p. 90-120.

³⁸ A. Irigoyen Coria, *Diagnóstico Familia, México*, Medicina Familiar Mexicana. 2000, p. 17.

Figura 45 *Ejemplo de una familia extensa compuesta, cohabitando parientes y miembros sin ningún nexo legal*

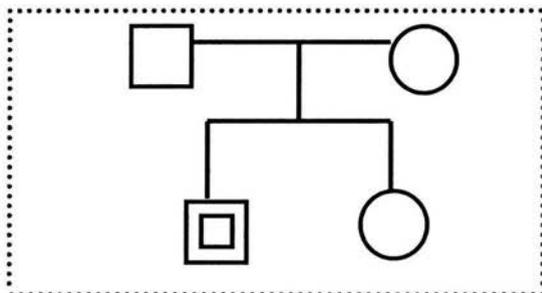


- **Estructura familiar según De la Revilla³⁹, modificado por Márquez⁴⁰**

a) **Familia nuclear:** Formada por dos individuos de distinto sexo y sus hijos convivientes en el mismo domicilio (véase figura 41).

b) **Familia nuclear simple.** Formada por los cónyuges y menos de cuatro hijos.

Figura 46. Ejemplo de una familia nuclear simple, formada por cónyuges y menos de 4 hijos

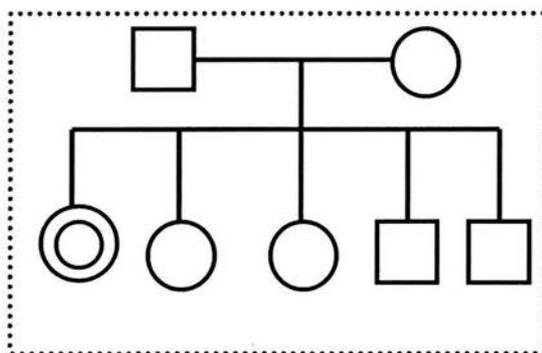


³⁹ L. De la Revilla, Aragón., et al., "Una Nueva Clasificación Demográfica de la Familia para su Uso en Atención Primaria", 1991 pp.104-111.

⁴⁰ C.E.Márquez, V.J.Gascón., et al., "Clasificación Demográfica de la Familia en la Zona Básica de Salud", 1995 pp.48-50.

- c) **Familia nuclear numerosa.** En la que conviven cuatro o más hijos con sus padres.

Figura 47 Ejemplo de una familia nuclear numerosa, conviven padres y mas de 4 hijos

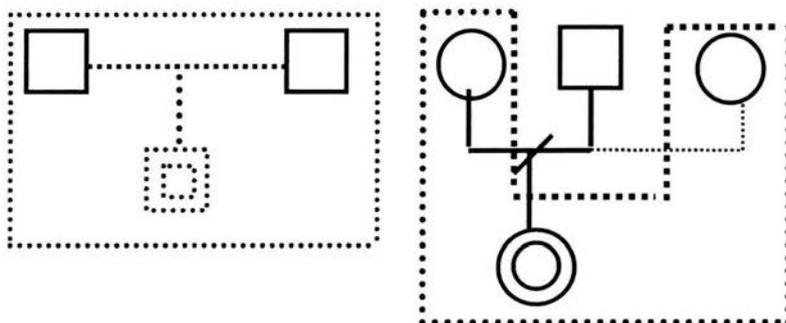


- d) **Familia nuclear ampliada.** Integrada por un núcleo familiar al que se añade otros parientes (abuelos, tíos, primos, entre otros.) o bien agregados, personas sin vínculo consanguíneo, huéspedes, servicio doméstico (véase figura 45)

- e) **Familia binuclear o reconstruida.** Son familias en las que uno de los cónyuges o ambos son divorciados, conviviendo en el hogar hijos de distintos progenitores.

h) Equivalentes familiares. Se trata de individuos que viven en el mismo hogar sin constituir un núcleo familiar tradicional, como parejas de homosexuales estables, grupos de amigos que viven juntos o en comunas, religiosos que viven fuera de su comunidad, personas que viven en residencias, asilos, casas hogar, entre otros.

Figura 49 Ejemplos de genogramas en las que cohabitan parejas del mismo sexo



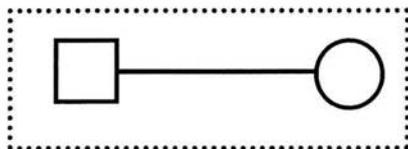
- **Estructura familiar de acuerdo con Torres⁴²**

Grupos integrados por un solo núcleo o familias nucleares

⁴² T. M. Torres, "Características Sociodemográficas de las Unidades Domésticas en las Colonias Estudiadas", En: SCHTEIGART m. Pobreza, Condiciones de Vida y Salud en la Ciudad de México. El Colegio de México 1997 pp. 277-281.

a) **Familia nuclear sin hijos**

Figura 50 Familia nuclear sin hijos



b) **Familia nuclear completa**. Pareja, más hijos solteros (véase figuras 41, 46, 47).

c) **Familia nuclear incompleta** Jefe (hombre o mujer) sin pareja y con hijos solteros véase figura 44).

Grupos compuestos por más de un núcleo

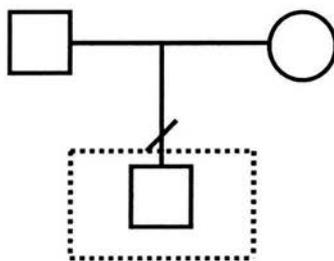
d) **Familia extensa o compuesta**: comprende al grupo nuclear con otros núcleos o miembros aislados (véase figura 42 y 43).

Grupos domésticos cuyo componente central no es nuclear

e) **Pluripersonal.** Integrado por jefe (a) sin cónyuge, ni hijos pero con otros componentes ya sea nucleares (padres, hermanos) o no nucleares (primos, tíos, abuelos, amigos, entre otros, (véase figura 42).

f) **Unipersonal.** Hogares compuestos por una sola persona.

Figura 51 Hogar con una sola persona separada de los padres

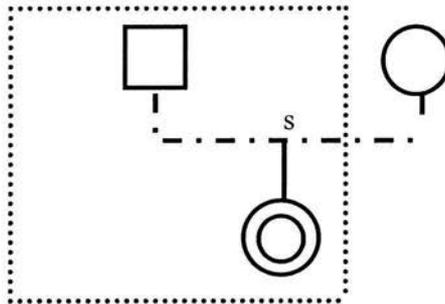


- **Familias de nuevo tipo**

Los grandes cambios que caracterizaron el fin del siglo XX y el inicio de éste como los avances científicos y tecnológicos, el acceso a la globalidad de la información y las crisis socioculturales y económicos, han dado origen a nuevas formas de organización de tipo familiar, como consecuencia existen las llamadas neofamilias o nuevas familias, que son personas que se unen por vínculo afectivo o de conveniencia y que comparten un mismo espacio físico u hogar (véase figura 49).

Una modalidad en ascenso son los progenitores solteros, que hasta hace poco tiempo era exclusiva de las mujeres, pero que ya tiende a ser asumido por los hombres de manera voluntaria e individual. En dicho caso, no se tiene un nexo erótico-afectivo consistente, ya que los hijos llegan sin cohabitar la pareja. Este tipo, registra un aumento de las adopciones por parte de personas solteras, de ambos sexos, avalado por las reformas jurídicas que así lo permiten.

Figura 52 Ejemplo de una familia con un solo progenitor, donde el padre se hace cargo de la hija



- **Familia simultanea, antes denominada superpuesta o reconstituida**

Está integrada por una pareja donde uno de ellos o ambos, vienen de tener otras parejas y de haber disuelto su vínculo marital. En la nueva familia es frecuente que los hijos sean de diferentes padres o madres; siendo mayor el número de hijos que en las formas nuclear o monoparental. Otras denominaciones son la familia padrastral o madrastral, dependiendo si es el hombre o la mujer quien entra a cumplir funciones parentelas con los hijos de la nueva pareja (véase figura 48).

- ***Familias formadas por homosexuales (lesbianas, gays)***

Con la reserva que implica un concepto tan debatible, no podemos negar su existencia, tenemos que aceptar su emergencia y reconocimiento de esta organización familiar, que supone una relación estable entre dos personas del mismo sexo. Los hijos llegan por intercambios heterosexuales de uno o ambos miembros de la pareja, por adopción y /o procreación asistida. Incluso el parlamento europeo define familia como una pareja establecida, sin hacer alusión al carácter etéreo u homosexual de su constitución.

Independientemente de la posición ética o moralista frente a esta modalidad familiar, es un hecho que supone el cumplimiento de las funciones básicas de la familia y asignación de roles y responsabilidades entre sus miembros (véase figura 49).

Cada autor ofrece un criterio particular para clasificar a las familias, al examinar las diferentes estructuras familiares se tienen elementos que permiten formular hipótesis sobre la dinámica familiar. Mientras Trabajo Social no cuente con una clasificación propia tendrá que seguir teniendo como referencia a estos autores.

Una tarea pendiente es la propuesta de una clasificación de las estructuras familiares imperantes en la sociedad actual por parte de trabajadores sociales, dentro de la metodología para llevar a cabo esta sistematización, un instrumento básico debe ser el Genograma ya que muestra claramente las diferentes constelaciones familiares.

3.2. Adaptación al ciclo vital de la familia

La familia tiene una historia natural que la hace caminar por etapas sucesivas, durante las cuales sus miembros experimentan cambios y adoptan comportamientos que son previsibles por atenerse a normas sociales preestablecidas. Estas etapas conforman el ciclo vital de la familia que se ha concebido como una secuencia de estadios que atraviesa la familia desde su establecimiento hasta su disolución.

En cada fase del ciclo vital la familia tiene que cambiar para adaptarse a las modificaciones estructurales, funcionales y de roles a que da lugar cada etapa, es precisamente en esas transiciones que el Genograma pone énfasis, de acuerdo con Mc Goldrick y Gerson "el ajuste de edades y fechas en un Genograma nos permite ver si los sucesos del ciclo vital se dan dentro de las expectativas normativas".⁴³

Estas etapas han sido determinadas a partir del ingreso y salida de nuevos miembros de la familia, del crecimiento y desarrollo de los hijos y de las fuerzas externas que la presionan para cambiar. Tal proceso va desde el noviazgo y la conformación misma de la pareja, hasta la separación o salida de los hijos y el inicio de un nuevo ciclo a partir de sus propias familias.

El paso de una etapa a otra conlleva cambios, transformaciones vitales que pueden ser favorables o desfavorables al sistema familiar o a sus subsistemas, pero que también son considerados en una perspectiva positiva, de reajustes a su funcionamiento que deben ser inducidos para favorecer el crecimiento.

⁴³ M. Mc Goldrick y R. Gerson, Op. Cit. p.86.

De ahí su denominación de crisis vitales, de maduración, de desarrollo, transicionales o normativas. De acuerdo con L. de la Revilla “en las familias se va a generar un juego entre mantener el anterior estatus, esto es, mantener la homeostasis o transformarse para capacitarse y responder a las nuevas demandas”.⁴⁴

En la mayoría de las familias de la cultura occidental las crisis de desarrollo normal, comprenden las siguientes etapas del ciclo vital: formación de la pareja, llegada de los hijos, ingreso de la familia a la escuela, familia con hijos adolescentes, egreso de los hijos, nido vacío y período terminal de la familia. Siendo los más vulnerables donde hay convivencia con los hijos: nacimiento, escolaridad, adolescencia y desprendimiento de ellos, ya que suponen transformaciones profundas en el cumplimiento de las funciones.

Las etapas se consideran como procesos en sí mismos y como parte de un proceso más amplio cuyo eje articulador es el transcurrir del tiempo. Por lo tanto, es importante estudiar el Genograma en busca de familiares cuyas edades difieran mucho de la norma para su fase del ciclo vital. Las fechas (de nacimientos, muertes, de dejar el hogar, de casamiento, separación y divorcio) que aparecen en el Genograma son muy útiles.

⁴⁴ L. De la Revilla, “*El Genograma en la Evaluación del Ciclo Vital Familiar Natural y de sus Disiocaciones*”, 1998, p. 219.

Etapas del ciclo vital familiar

- ***Matrimonio o formación de la pareja***

Es el punto de partida de la formación de un nuevo sistema familiar, cuando dos personas (generalmente de diferente sexo) provenientes de núcleos familiares diferentes, establecen una relación con perspectivas reales y conscientes de consolidarse y crecer hacia el futuro. No todos los intercambios sentimentales pueden catalogarse como antesala a la conformación de nuevos sistemas familiares. Así lo explica J. Rage Atala al señalar que, "para la mayoría de los individuos el logro de la intimidad con una persona del otro sexo es una meta principal en la vida".⁴⁵

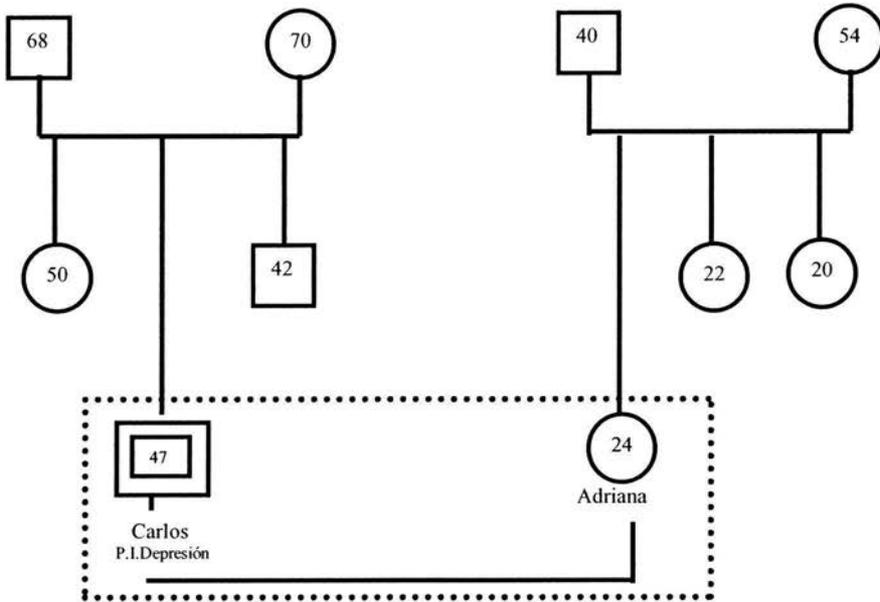
Dos individuos se unen aportando cada uno sus experiencias y antecedentes de sus familias de origen, no importando el tipo de vínculo, ceremonia civil, religiosa, unión libre u otros ritos. Presupone el interés en constituirse en una familia. Es el momento donde la díada define su relación y estructura de un nuevo sistema familiar.

Está asociado sobre todo en las primeras uniones, con los cambios naturales en la independencia del adulto joven, hacia los 20 - 35 años, el despegue de la familia de origen y la inserción en el mercado laboral o la definición vocacional.

En la etapa de formación de la pareja se pueden presentar algunas discrepancias con respecto al ciclo vital de la familia, por ejemplo cuando dos personas contraen matrimonio y se encuentran en etapas totalmente diferentes. El profesional se debe dedicar a buscar en el Genograma alguna problemática desde la formación de la pareja.

⁴⁵ J. E. Rage Atala, *Ciclo Vital de la Pareja y la Familia*, 1997. p.115.

Figura 53 Ejemplo de una divergencia en la etapa de formación de la pareja



Carlos de 47 años de edad (quien aparece como P.I. por depresión) se casa con Adriana de 24, esta diferencia puede ser el posible detonador para conflictos posteriores entre la pareja.

- **Nacimiento o llegada de los hijos**

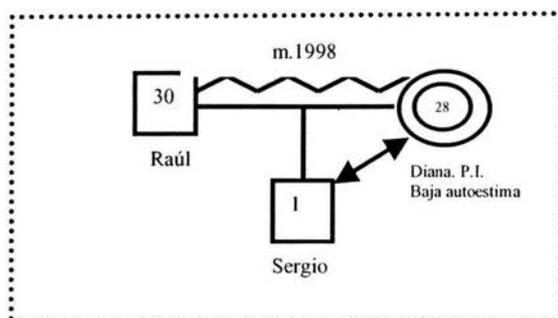
Va desde el primogénito hasta el menor, aún con las diferencias generacionales tan frecuentes en las familias simultáneas y finaliza al ingresar éste al sistema educativo formal. La pareja o díada se convierte en tríada que de acuerdo con las influencias culturales, puede generar interacciones particulares.

Las mayores dificultades aparecen ante el cambio en la intimidad de la pareja, con la llegada del primer hijo, pues al mismo tiempo que éste debe ser atendido, el subsistema conyugal no puede descuidar las otras áreas: laboral, filial, social, personal, doméstica. J. E. Rage Atala menciona que, "El nacimiento de un hijo puede significar que la pareja quede más distanciada de sus familias y a la vez más enredada en el sistema familiar".⁴⁶

Se resalta que los hijos llegan a una pareja por diversos caminos: biológicamente, adopción y procreación asistida (laboratorio, inseminación artificial), independientemente del tipo de vínculo conyugal.

Figura 54 Ejemplo del cambio de una familia ante la llegada del primer hijo

25 mayo 2003



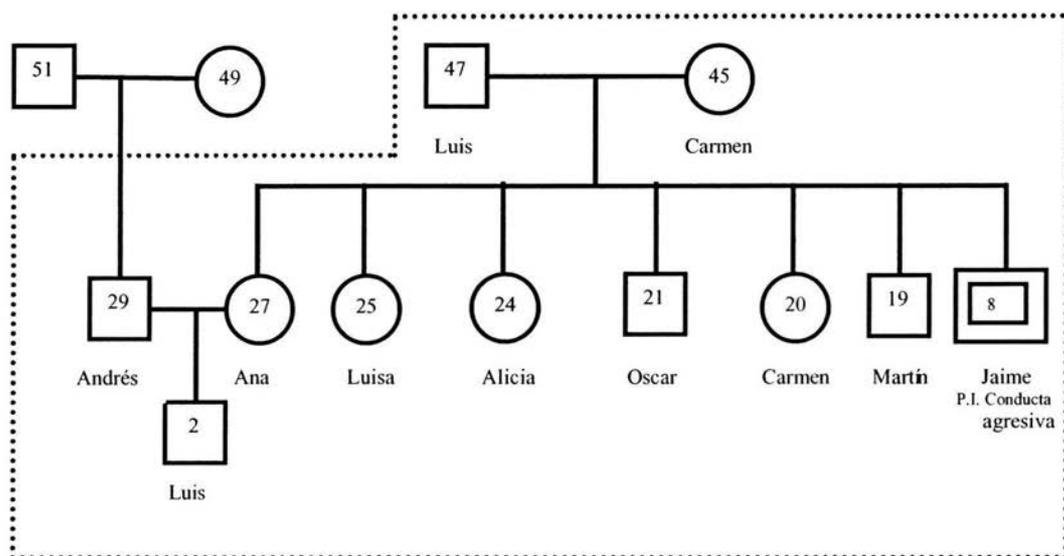
La familia vivió cinco años como diada y ante la llegada del primer hijo el sistema pasa a ser una triada, esta reestructuración causa conflictos entre los cónyuges, ya que a la cónyuge le ocasiona baja autoestima, inconscientemente forma una alianza con su hijo. Al nacimiento del primer hijo se conforma el subsistema parental

⁴⁶ J. E. Rage Atala, Op. Cit. p.139.

La constelación fraterna es de suma importancia ya que tanto el orden de nacimiento, el sexo y la diferencia de edades entre los hermanos, puede reflejarse en la posición emocional que guardan dentro del sistema familiar de origen y en las futuras relaciones con su cónyuge e hijos.

Figura 55 *La posición fraterna tiene una singular trascendencia*

12 enero 2003



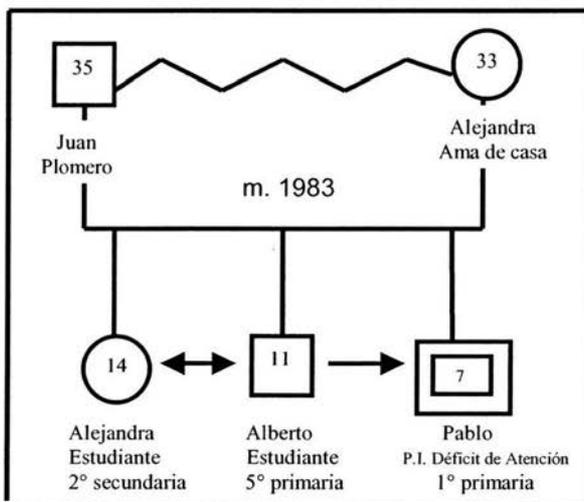
La posición fraterna puede tener una gran importancia, a menudo los hijos mayores suelen ser más responsables en contraparte, los menores pueden ser "irresponsables" e "infantiles" provocando una complementación en el sistema. En el ejemplo Andrés hijo único se casa con Ana hija primogénita, se puede inferir que esta situación podría originar complementariedad en su relación. Mientras tanto en el Genograma, Jaime aparece como P.I. por problemas de conducta

- **Ingreso de los hijos a la escuela**

Es un proceso de socialización secundaria y educación formal. Implica cambios en las relaciones, ocasionando un nuevo reacomodo tanto en las normas y reglas que ya no sólo provienen del sistema familiar; sino también de los grupos de pares (amigos), aprendiendo a reconocer diferencias y similitudes con otros sistemas externos, proceso lógico de todo sistema abierto.

Compromete no sólo al hijo que inicia su salida parcial de la familia, sino a ésta en su totalidad y confronta el proceso de socialización primaria llevado hasta el momento. Coincide con replanteamientos en la vida de la pareja, acerca de la necesidad de compartir el tiempo que dejan libre los hijos que ya empiezan a independizarse y a redefinir los intereses recíprocos.

Figura 56 Ejemplo de un familia en la etapa del ingreso de los hijos a la escuela



11 sep. de 2002

Familia que presenta conflictos en el subsistema conyugal, debido a la transición que atraviesa, el subsistema parental está en el estadio del ingreso a la escuela, a nivel fraterno las relaciones se presentan de manera positiva. Sucede un nuevo reacomodo en todo el sistema considerado abierto, por la influencia que tienen sobre él otros sistemas exteriores.

- **Familia con hijos adolescentes**

Periodo de máxima confrontación en las relaciones parentales en tanto se requiere que dejen de ser complementarias, entendiendo este término como la relación jerárquica con predominio de los progenitores sobre el hijo; lo que es necesario en la primera década de la vida. J. Rage Atala menciona que, “los padres deben tratarlos en un sentido como niños y en otro como adultos. Para estabilizar el sistema tal vez aparezcan síntomas en un hijo o en un progenitor”.⁴⁷

La entidad paterna mantiene el choque generacional con los hijos, debe fomentar la autonomía basada en el respeto y la manifestación de acuerdos. Siendo básico el grupo de pares, sea el fraterno, el escolar o el social, al igual que para las relaciones heterosexuales.

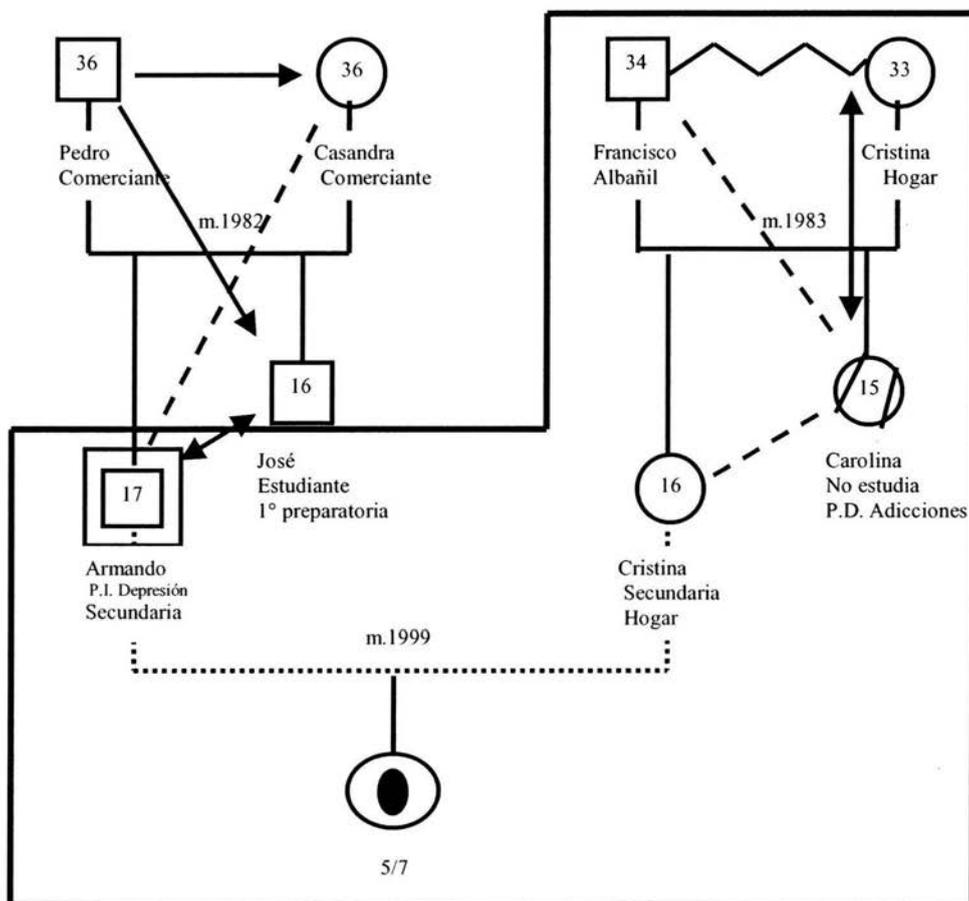
Es frecuente el replanteamiento de la pareja como tal y de cada uno de sus miembros, en la recuperación de su espacio psico-afectivo y en asumir los cambios de la edad madura. Este momento evolutivo es reseñado como de los más críticos, dados los cambios en el ejercicio de la autoridad y la asunción de la autonomía en los hijos.

El subsistema fraterno está en la capacidad de asumir funciones y responsabilidades específicas a través del proceso de separación-individualización, negociándose las diferencias en el subsistema parental, pues ya los progenitores empiezan a perder su investidura paterna y son confrontados como adultos.

⁴⁷ Ibidem p.161.

Figura 57 Ejemplo sistemas familiares en la etapa de la adolescencia de los hijos

12 de enero del 2000



Los dos sistemas familiares se encuentran atravesando por la etapa de la adolescencia de los hijos, de acuerdo al ciclo vital de la familia. Se presentan problemas en las relaciones tanto en el subsistema conyugal como en el subsistema parental, los hijos mayores de ambas familias deciden prematuramente establecer un vínculo de unión libre por embarazo. Armando aparece como P.I. por depresión, Mientras que Carolina aparece como P.D. por adicciones.

- **Familia plataforma de lanzamiento (egreso de los hijos)**

Señalada como una de las etapas del ciclo vital donde se presentan más rupturas conyugales en razón de que la pareja que todavía subsiste, tiende a descuidar sus funciones maritales para atender los compromisos parentales de las etapas precedentes; coincidiendo también con una confrontación en lo laboral, lo individual, lo ocupacional.

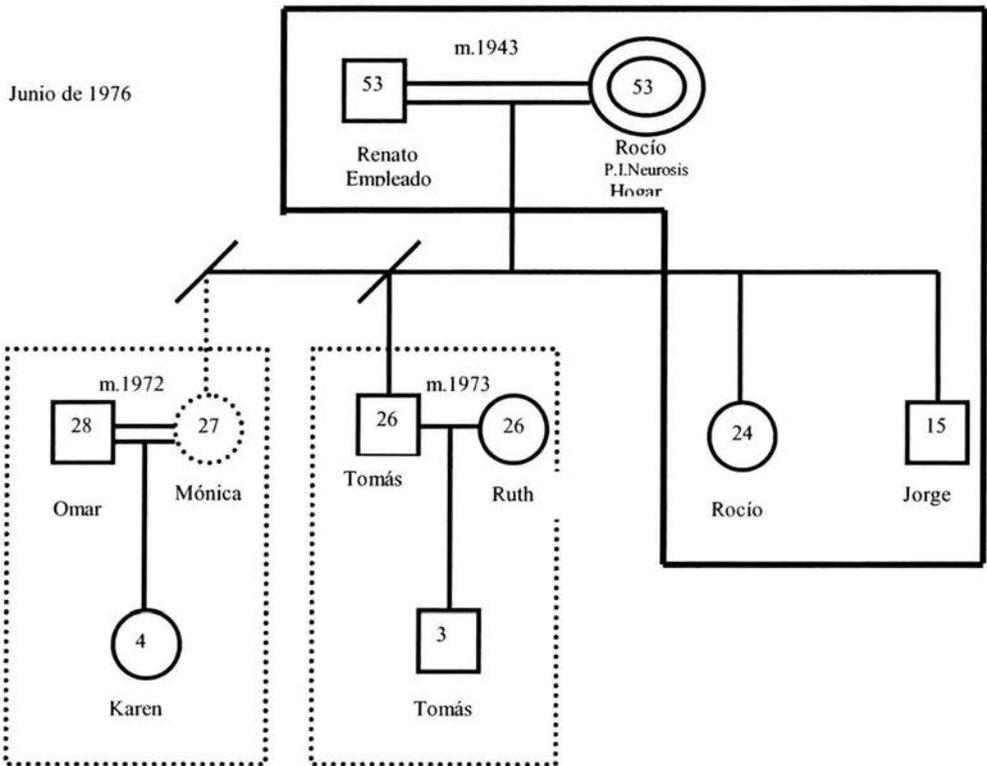
Las relaciones a nivel parental deben convertirse en adulto-adulto, renegociando las funciones de cada subsistema. Los hijos abandonan el hogar, se independizan afectiva y/o económicamente y pugnan por la creación de nuevos sistemas familiares. Dicha partida debe ser facilitada por los padres, redefiniendo sus funciones: si hay una relación sólida entre ellos, la crisis normal se supera; sino, aparece la separación o divorcio, como lo más frecuente.

De acuerdo con J. Rage Atala quien señala que, “esta etapa comienza con la partida del primer hijo, desencadenando muchas transiciones de movimientos familiares y se provocan nuevos procesos de crecimiento personal y de madurez para toda la familia”.⁴⁸

Si el sistema familiar cuenta con recursos para enfrentar la situación será una crisis de readaptación en el sistema, sin embargo, en familias muy aprensivas o que les cuesta trabajo ver a sus hijos independientes, esta situación puede ocasionar graves alteraciones.

⁴⁸ Ibidem, p.184.

Figura 58 Ejemplo de un sistema familiar en la etapa del desprendimiento de los hijos

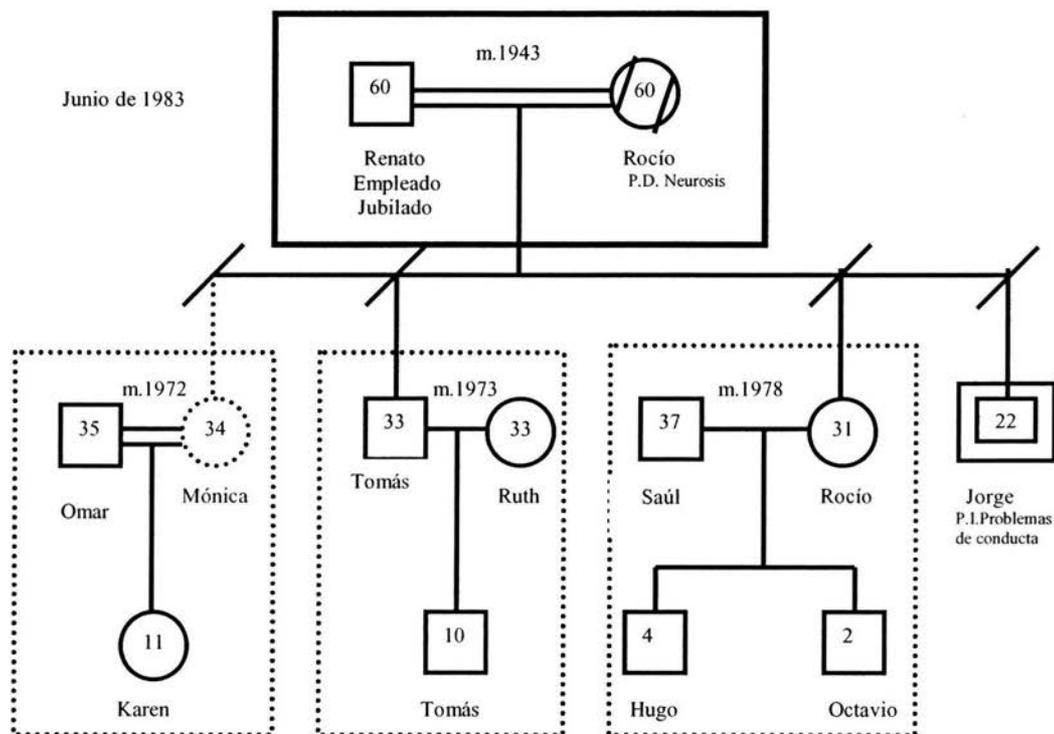


Sistema familiar que atraviesa por la etapa del desprendimiento de los hijos de acuerdo al ciclo vital de la familia, en el subsistema parental los hijos se separan del núcleo familiar para formar nuevos sistemas, es en este estadio cuando en el subsistema conyugal se presentan fuertes crisis que pueden ocasionar la separación e incluso el divorcio. En el Genograma se observa que la familia llega a la atención a través de Rocío quien aparece como P.I. por neurosis. Lo que podría indicar cierta resistencia del sistema al cambio.

• **Familia que envejece o en edad media. Nido vacío**

En esta etapa el sistema se abre a otros miembros (nueras, yernos, nietos) entre lo que amplía la red relacional, pero al tiempo conlleva dificultades que pueden obstaculizar el desarrollo natural de todos los subsistemas. Se destaca la frecuente interferencia en la nueva familia del hijo (a) y la de los cambios propios de la jubilación o retiro laboral. La pareja busca alternativas de convivencia, donde existan otras ocupaciones extrafamiliares e intereses para compartir en el uso del tiempo libre.

Figura 59 Ejemplo de la evolución y adaptación de un sistema familiar



Analizando el mismo sistema (véase figura 58) siete años después, a nivel parental todos los hijos han formado otros sistemas familiares, por lo tanto, Renato y Rocío se encuentran atravesando por la etapa del nido vacío, donde se presentan reordenamientos, él ya se jubiló y ahora disponen de mayor tiempo libre como pareja, esta situación los puede hacer que se reencuentren o por el contrario confrontarlos.

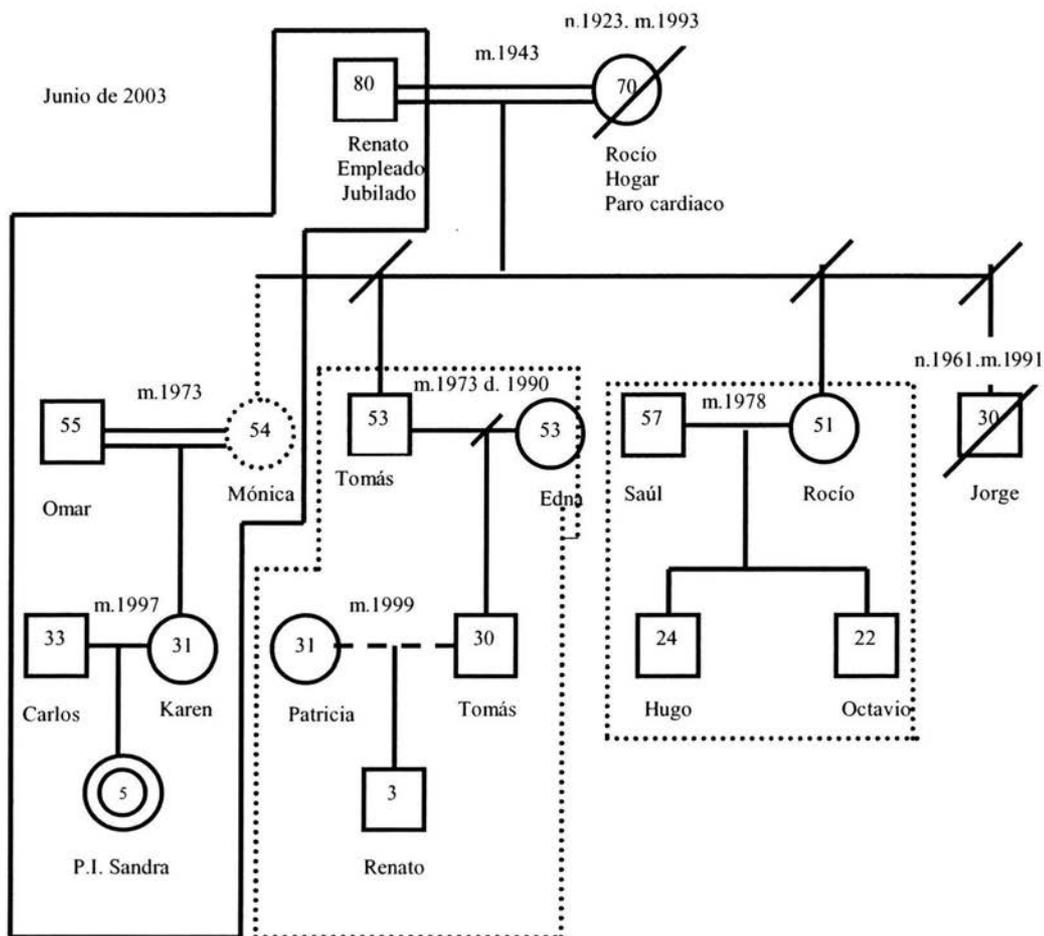
Familia anciana. Periodo terminal de la familia

La proyección multigeneracional cumple su ciclo, los padres (creadores de las familias) se vuelven dependientes y generalmente un miembro de la pareja ya ha muerto, en este sentido, cambia la estructura familiar con dificultades para la totalidad. Ernesto J. Atala coincide en señalar que, "el aspecto fisiológico tiene gran importancia, se pueden desencadenar verdaderas crisis que afectan a la persona en su totalidad".⁴⁹

En las crisis de desvalimiento o incapacidad del progenitor anciano, los reajustes funcionales van desde atender las demandas físicas y emocionales hasta los crecientes gastos. Las contradicciones y los conflictos no resueltos emergen por resistencia de los hijos, nietos, yernos para asumir la dependencia paterna; asociado todo con la negación del progenitor anciano para aceptar sus renunciaciones vitales.

⁴⁹ *Ibidem*, p. 208.

Figura 60 Ejemplo de un periodo terminal de una familia



Analizando el mismo sistema familiar (véase figuras 58 y 59) veinte años después, ante la muerte de su cónyuge (Rocío) Renato se integra a la estructura del sistema de su hija mayor (adoptiva), también murió el hijo más pequeño (Jorge). Este es un ejemplo que permite estudiar la evolución de una familia hasta llegar a su transformación generacional. La fecha de realización del Genograma es de suma relevancia. La familia llega nuevamente a la atención por el problema de Sandra, quien aparece como P.I.

Se puede concluir que el ciclo vital es el desarrollo de la familia en sus diferentes generaciones, padres e hijos, de tres generaciones, creando y sosteniendo los patrones circulares de funcionamiento familiar; en su devenir la familia se entrecruza con los ciclos individuales de cada uno de sus miembros y con el ciclo de la pareja que originó el sistema. La circularidad de su dinámica asume el crecimiento individual, familiar y social. Por estas razones es trascendental que el profesional busque en el Genograma los problemas que se presentan en la familia para adaptarse a las modificaciones funcionales de cada etapa.

3.3. Repetición de pautas multigeneracionales

De acuerdo con Mc Goldrick y Gerson “algunas pautas familiares pueden transmitirse de generación en generación”.⁵⁰ Por lo tanto, el profesional que interviene en la evaluación familiar debe estudiar el Genograma para tratar de descubrir las posibles pautas que se hayan venido repitiendo a través de las descendencias. Dichas pautas repetitivas se dan en el funcionamiento, en las relaciones y la estructura familiar. El reconocerlas puede a menudo ayudar a las familias a evitar repetir las.

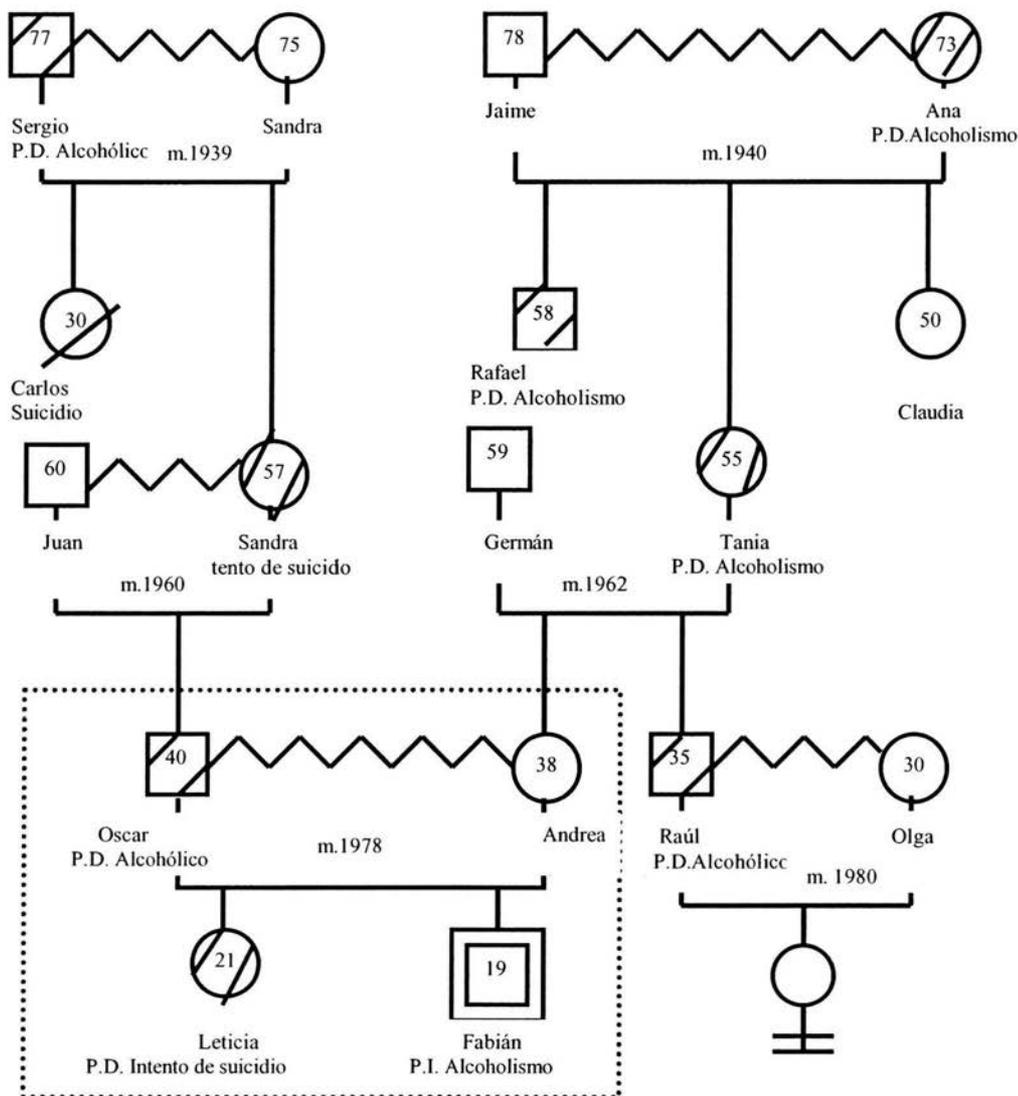
Bowen (1978) lo denominó transmisión mutigeneracional de pautas familiares y sugiere la posibilidad de que las pautas continúan en el presente y continuarán en el futuro. Por lo tanto su reconocimiento, ofrece la posibilidad de cambio a los miembros del sistema familiar. Esta transmisión no necesariamente se da en la siguiente generación, a menudo sucede que un padre alcohólico puede tener hijos abstemios y los hijos de éstos pueden ser alcohólicos.

Con frecuencia, el problema que presenta la familia habrá ocurrido en generaciones previas, varias de las pautas sintomáticas, como el alcoholismo, u otro tipo de adicción, el incesto, violencia, y suicidio, tienden a repetirse en las familias de una generación a otra. El identificar estos procesos proporciona al trabajador social una mejor comprensión de la adaptación actual de la familia a la situación que se trate y así sugerir intervenciones para frustrar procesos degenerativos en el ámbito familiar.

⁵⁰ M. Mc Goldrick y R. Gerson, Op. Cit, p. 91.

Figura 61 Ejemplo de la transmisión multigeneracional de pautas familiares.

Febrero 2000



En este sistema familiar el flujo de ansiedad se presenta de manera vertical derivado de pautas de relación y funcionamiento que se han venido transmitiendo históricamente de una generación a otra. Las familias de origen tanto de Oscar como de Andrea han presentado disfunciones en sus relaciones conyugales, además de problemas de alcoholismo y suicidio. En la estructura nuclear actual reproducen estos mismos patrones de conducta, ocasionando un flujo de ansiedad horizontal en el sistema; mientras tanto sus hijos (Leticia y Fabián) reproducen los problemas de alcoholismo e intento de suicidio.

- ***Pautas triangulares***

El sistema humano más pequeño es un sistema de dos personas. Los genogramas se pueden analizar en términos de relaciones de pares, lo que algunos autores han descrito como diádas, con líneas vinculares de unión, fusión, distancia, separación, entre otros.

Bajo la tensión las relaciones entre dos personas tienden a ser inestables por ello suelen atraer a una tercera para proporcionarle estabilidad al sistema. Por lo tanto, podemos considerar al sistema familiar como un grupo de triángulos entrelazados. Por ejemplo, ante la tensión que surge por los problemas de pareja, es común que alguno de los cónyuges trate de formar una alianza con algún hijo, buscando proporcionarle estabilidad al sistema, surgiendo un triángulo entre el padre, la madre y el hijo.

Comprender las pautas triangulares en una familia resulta esencial para la intervención del trabajador social, ya que la destriangulación es un objetivo importante en el proceso de atención familiar. Mc Goldrick y Gerson Señalan que “cuando se desarrolla un estado de tensión entre los padres, estos pueden resolverlo uniéndose y concentrando su atención en un hijo”.⁵¹

⁵¹ *Ibidem*, p.115.

3.4. Sucesos de la vida y funcionamiento familiar

Esta categoría comprende el entendimiento de cómo los sucesos de la vida están interconectados con los cambios en el funcionamiento familiar. Los cambios, transiciones y traumas críticos de la vida pueden tener un impacto dramático sobre un sistema familiar y sus integrantes.

Las crisis familiares transitorias son propias de la evolución de una fase a otra, es decir, relativamente esperadas en la evolución del ciclo vital familiar, por ejemplo en estos dos casos, uno, se puede esperar que una persona de más de ochenta años pueda morir en cualquier momento, esta situación cae en lo que la familia aguarda, de acuerdo al ciclo individual por el que se atraviesa, sin embargo, en el caso dos nadie puede esperar que un joven de 15 años que atraviesa por la etapa de la adolescencia muera intempestivamente.

El primer caso es parte del la normatividad del ciclo vital de la familia, mientras el segundo corresponde a los sucesos de la vida inesperados y cómo se adapta al funcionamiento familiar. Así lo señala C. Eroles "Afectada significativamente por situaciones críticas la familia recibe fuertes impactos, que la afectan en su estabilidad y en su seguridad y determinan también una adaptación a nuevos contextos".⁵²

⁵² C. Eroles, L. Blanco., et al., *Familia y Trabajo Social, Un Enfoque Clínico Interdisciplinario de la Investigación Profesional*. 1998. p.131.

Las llamadas crisis del desarrollo, (propias del ciclo vital de la familia) permiten al profesional de trabajo social, predecir su aparición y trabajar con el sistema para que tengan una repercusión positiva.

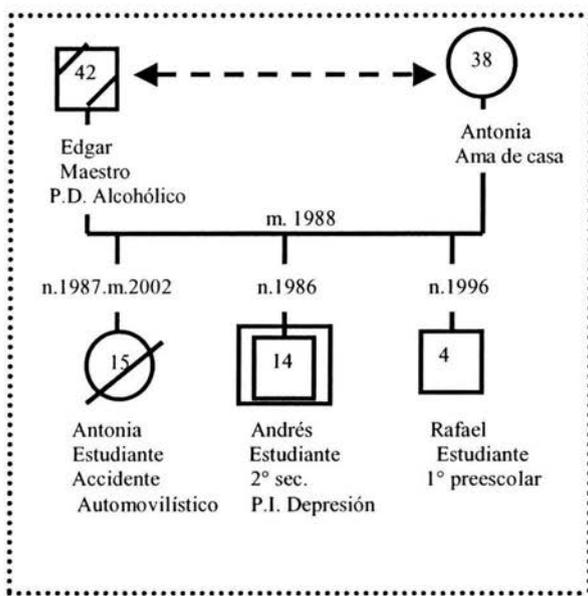
Mientras tanto las crisis no transitorias son el resultado de eventos o sucesos que no dependen de las fases del ciclo vital, sino que están dadas por condiciones objetivas y subjetivas internas y/o externas, que pueden aparecer en cualquier momento, es decir, la presencia de un evento crítico o traumático que requiere una nueva readaptación y funcionamiento de los integrantes del núcleo familiar para salir adelante en el desarrollo individual y familiar.

La estructura familiar puede influir en alguna medida en la aparición de las crisis, pero no es determinante, pues existen otros elementos que son decisivos en su aparición como son el funcionamiento familiar, la comunicación, los límites, la autoridad, los lazos de afecto, el cariño y el amor mutuo entre los miembros de la familia.

De acuerdo con C. Eroles "la familia en crisis, es una familia cuyas normas, cuyos códigos ya no alcanzan para cubrir su función básica que es integrar al todo".⁵³ Algunos autores plantean que la magnitud, frecuencia y repercusión de las crisis familiares, depende en gran medida del poder resolutivo de la familia para enfrentarlas y superarlas.

⁵³ Ibidem p. 138

Figura 63 Ejemplo de un sistema familiar que tiene que enfrentar un suceso totalmente inesperado

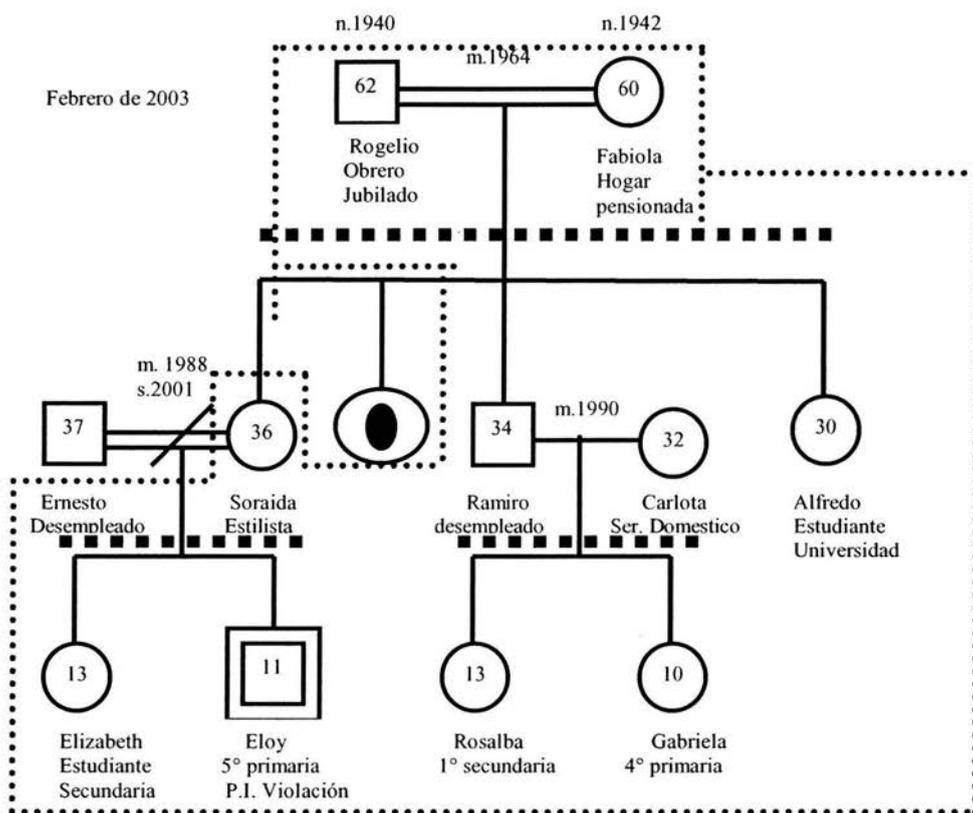


El sistema familiar nuclear tiene que hacer frente a un suceso totalmente inesperado, la muerte de su hija (Antonia) de 15 años de edad, por un accidente automovilístico. A partir de este suceso se transforma la dinámica de la familia, el padre se vuelve alcohólico y Andrés depresivo.

Quintero menciona que “existen dos clasificaciones de los sucesos de la vida que rigen cierto funcionamiento familiar, la familia aglutinada y la disgregada”.⁵⁴

- **Familias aglutinadas o sobreenvueltas.** Sus límites son muy difusos, hay excesiva fusión entre sus componentes, por lo tanto, se invade permanentemente el espacio de los otros subsistemas, sin establecer diferenciación entre ellos. Hay poca autonomía e independencia y alto nivel de solidaridad.

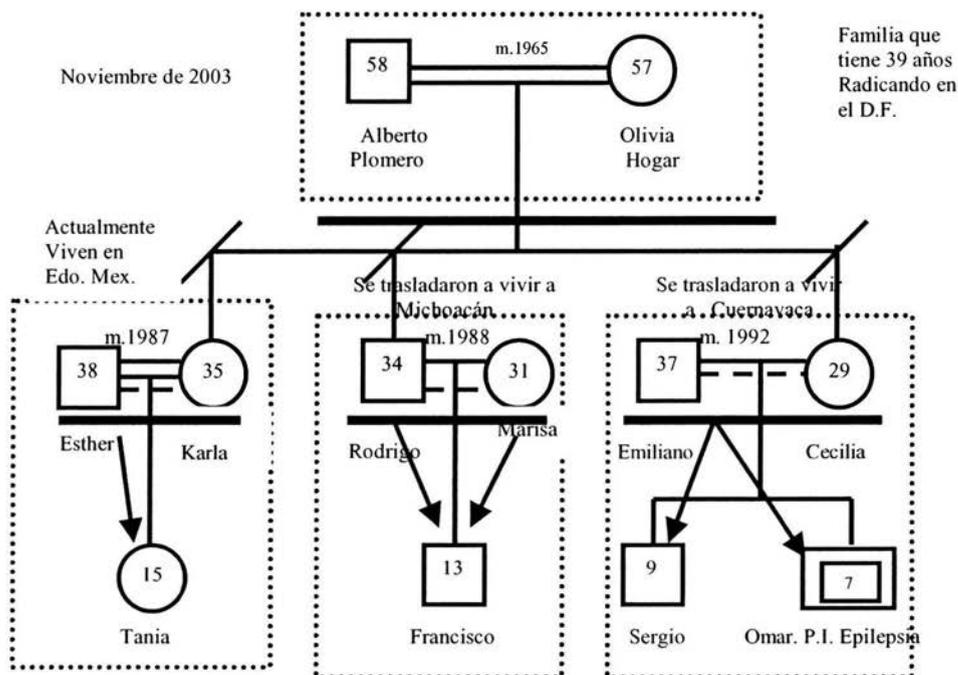
Figura 64 Ejemplo de un sistema familiar aglutinado, con límites difusos y caóticos, que suelen ser transgredidos constantemente.



⁵⁴ A. Quintero, *Op Cit.* p.19.

- Familias disgregadas.** Presentan límites muy rígidos, con poca comunicación positiva y autoridad rígida, contacto emocional, lo que permite una excesiva independencia. Sus miembros carecen del sentimiento de lealtad y pertenencia o éstos son muy precarios; se les dificulta depender y solicitar apoyo. Es una familia que, establece distancias geográficas entre sus miembros e inhibe el intercambio socio-afectivo, por lo anterior son difíciles de movilizar en procesos de cambio y de apoyar situaciones tensionantes de alguno de sus miembros.

Figura 65 Ejemplo de un sistema familiar disgregado



El sistema familiar disgregado, establece distancia incluso geográficas con los demás integrantes de la familia de origen, resaltando en sus dinámicas las relaciones distantes y de dominio, con límites y autoridad ejercida de forma rígida. Asimismo existe poca manifestación de afecto, siendo la comunicación cerrada y negativa.

Tipología del rol de autoridad

- ***Autoridad rígida***

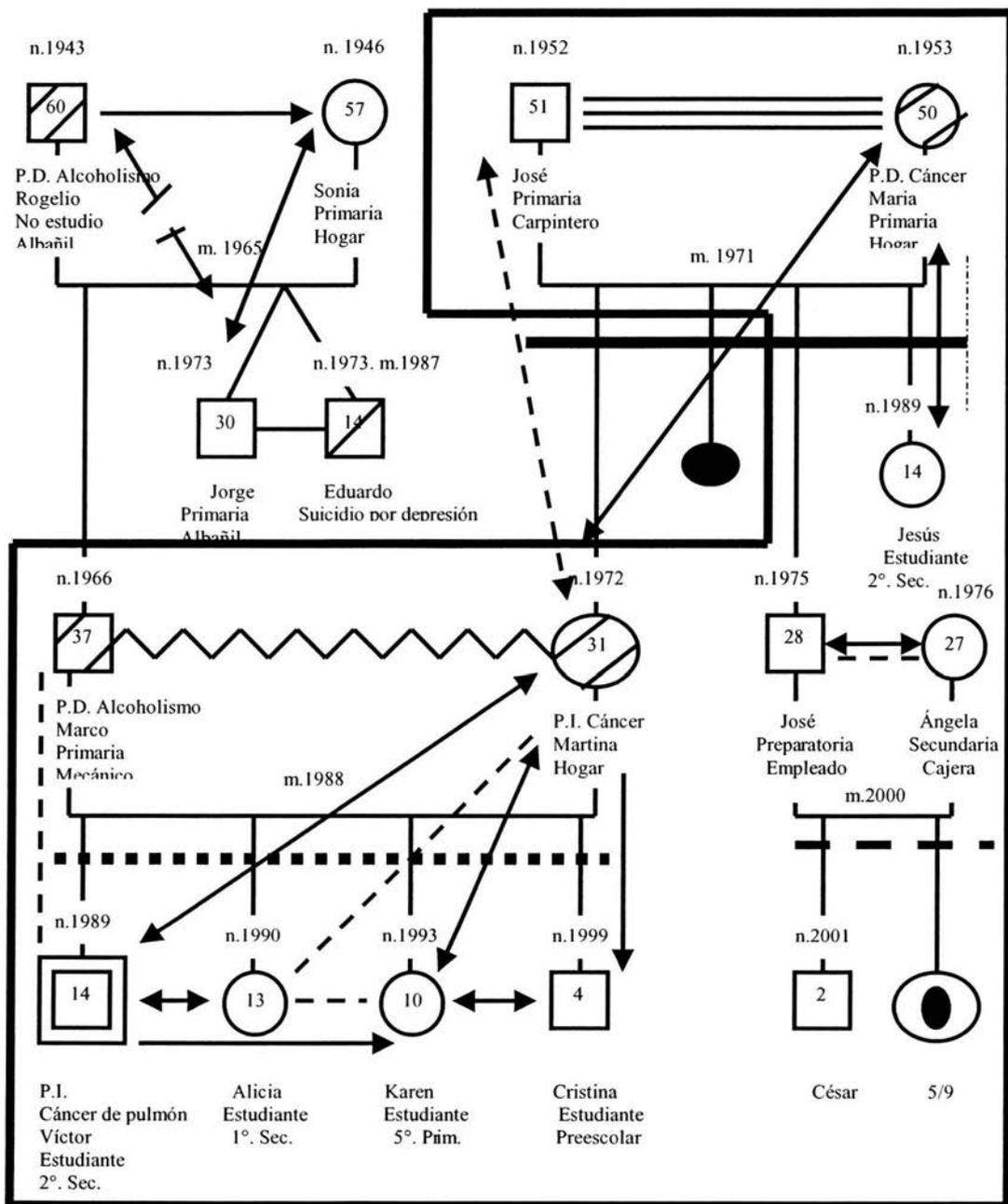
Se trata de un grupo familiar que una vez que ha trazado sus normas y valores, no permite la adaptación de nuevos criterios, mantienen los mismos modelos de interacción dificultando el desarrollo, crecimiento e independencia de sus miembros (véase figura 65).

- ***Autoridad democrática***

Se caracteriza por una gran flexibilidad en normas, valores y criterios permitiendo que cada uno de los miembros establezca los suyos, lo cual no facilita la aceptación de valores y pautas de comportamiento común, no solamente al interior del grupo familiar sino también dentro del grueso grupo social, generando desaceptación social e intolerancia.

La comunicación es también un factor de suma importancia que se debe tomar en cuenta en el funcionamiento familiar, entendida como el conjunto de procesos físicos y psicológicos mediante los cuales se efectúa la operación de relación entre los integrantes de la familia. Dentro de los sistemas familiares, sobre todo los que presentan conflictos, se produce una comunicación negativa con pocas expresiones de afecto hacia sus miembros, se dan muchos dobles mensajes, los cuales propician a sus integrantes actitudes de baja autoestima, temor, aislamiento, entre otros (Véase figura 66).

Figura 66 Ejemplo de un Genograma familiar completo



Ejemplo de un Genograma terminado, muestra gran cantidad de información. Fue elaborado el día: 26 de mayo de 2003. Para poder interpretarlo se debe poner en práctica lo analizado en los pasados capítulos. El primer paso es reconocer los símbolos y categorías señaladas. Conviene tomar como eje de referencia al paciente identificado, ya que los síntomas que presenta éste, son los que generalmente conducen a la familia a la atención.

Estructura familiar: el paciente pertenece a una familia ampliada ya que cohabitan tres generaciones diferentes: abuelos del P.I., sus padres, tíos, primos y hermanos. El subsistema parental se encuentra atravesando por la etapa de adolescencia y crianza de los hijos de acuerdo al ciclo vital de la familia.

Es notorio que se han venido reproduciendo pautas multigeneracionales familiares de comportamiento. El sistema enfrenta un problema grave, ya que tres de sus miembros están enfermos de cáncer, enfermedad, que presentó la abuela del paciente, y a su vez también la madre del paciente identificado, mismo fenómeno que ocurre con él.

Por otro lado también es claro que en la familia de origen del padre existe un problema de alcoholismo, mismo que se ha venido reproduciendo, por ello, es muy probable que alguno de los hermanos del paciente repita esta pauta y pudiera ser adicto al alcohol en algún momento de su vida. Si este problema no es atendido profesionalmente probablemente continué presente en próximas generaciones.

Entre el paciente y sus padres existe una triangulación, producto de los conflictos del subsistema conyugal la madre crea una alianza con su hijo, contra el padre, de igual forma entra en coalición su hermana. Al estar interpretando el Genograma lo que inherentemente estamos haciendo es formular hipótesis, que tenemos que comprobar o desechar a medida que evolucione la investigación. Es importante analizar la familia de origen del padre del paciente a fondo, ya que además del problema de alcoholismo aconteció un suicidio por depresión.

Se puede seguir analizando este Genograma, ya que potencialmente nos proporciona muchos datos, pero dependerá de la agudeza y habilidad de cada profesional, para lograr una correcta evaluación del sistema que le permita mejorar su intervención, desde su diferente perspectiva profesional y objetivo institucional. Así el médico familiar quizá esté interesado en priorizar el cáncer y la evolución de esta enfermedad, mientras tanto los trabajadores sociales se interesarán en las complejas relaciones que marcan la dinámica familiar, dando prioridad a, el funcionamiento familiar, los roles, límites, la autoridad, redes de apoyo, comunicación, ciclo vital estructura, entres otros. Un Psicólogo o Antropólogo también encontraría un campo fértil para su intervención dando preponderancia a otros factores en el mismo Genograma.

En resumen, el conocimiento de la estructura familiar, las diferentes etapas del ciclo vital, la repetición de pautas multigeneracionales, los sucesos de la vida y el funcionamiento familiar, son de gran utilidad para aquellos profesionales que estén interesados en interpretar los genogramas, no obstante es un hecho que el análisis trasciende estas categorías, ya que de ninguna manera se agota con ellas el potencial que ofrece este instrumento.

PROPUESTAS DE INTERVENCIÓN PARA TRABAJO SOCIAL

El Genograma como Instrumento Esencial para Trabajo Social en la Atención Social de la Familia

Los trabajadores sociales que se dediquen a la atención social a la familia, deben basar su intervención en una serie de fases ordenadas, éstas son, la investigación, el diagnóstico, la valoración, propuesta de trabajo, tratamiento y terminación, es decir, de manera general la labor consiste en explorar, comprender y actuar, para transitar por estas fases, los paradigmas de la terapia familiar sistémica proporcionan un soporte teórico.

Desde la perspectiva del modelo sistémico para la atención social de la familia, el paciente identificado se entiende solamente como un depositario de las tensiones de todo el sistema, de ahí, que el objetivo central del trabajador social sea intentar producir un cambio significativo en la interacción familiar que haga innecesaria la manifestación sintomática del paciente identificado.

En cada una de las etapas del proceso de intervención, una técnica a emplear es la entrevista y el instrumento imprescindible es el Genograma, ya que permite esquematizar no sólo las relaciones entre los distintos miembros de una familia,

sino también apreciar el porqué de ciertas conductas y reglas de relación entre ellos, esta información se convierte en una rica fuente de hipótesis sobre como un problema puede estar relacionado con el contexto familiar, permitiendo valorar la evolución tanto del problema como del sistema.

Fase de investigación y diagnóstico

Corresponde al primer contacto con la persona o familia que solicita la ayuda, en ella se pretende conseguir de manera ordenada la información necesaria para entender la problemática que genera la demanda. En esta fase el Genograma permite realizar una representación gráfica de las características e interrelaciones del sistema familiar, aportando elementos para elaborar un diagnóstico certero de la dinámica familiar, clarificando la relación entre la petición de ayuda y los recursos internos y externos con que cuenta la familia, con respecto al problema a resolver.

Fase de valoración y propuesta de trabajo

Tiene como propósito analizar los datos recabados para identificar las fortalezas y debilidades del sistema familiar y diseñar un plan de acción que contrarreste el problema que está vulnerando su desarrollo. El profesional requiere vincular los conocimientos teóricos con su capacidad de análisis que le permita sustentar su propuesta de intervención. En esta fase el Genograma permite evaluar a la familia, reparando en los problemas detectados, así como en los síntomas del paciente identificado; además de considerar diferentes alternativas para solucionar el problema, en general el instrumento es de suma importancia para apoyar al profesional en la elaboración del plan de acción.

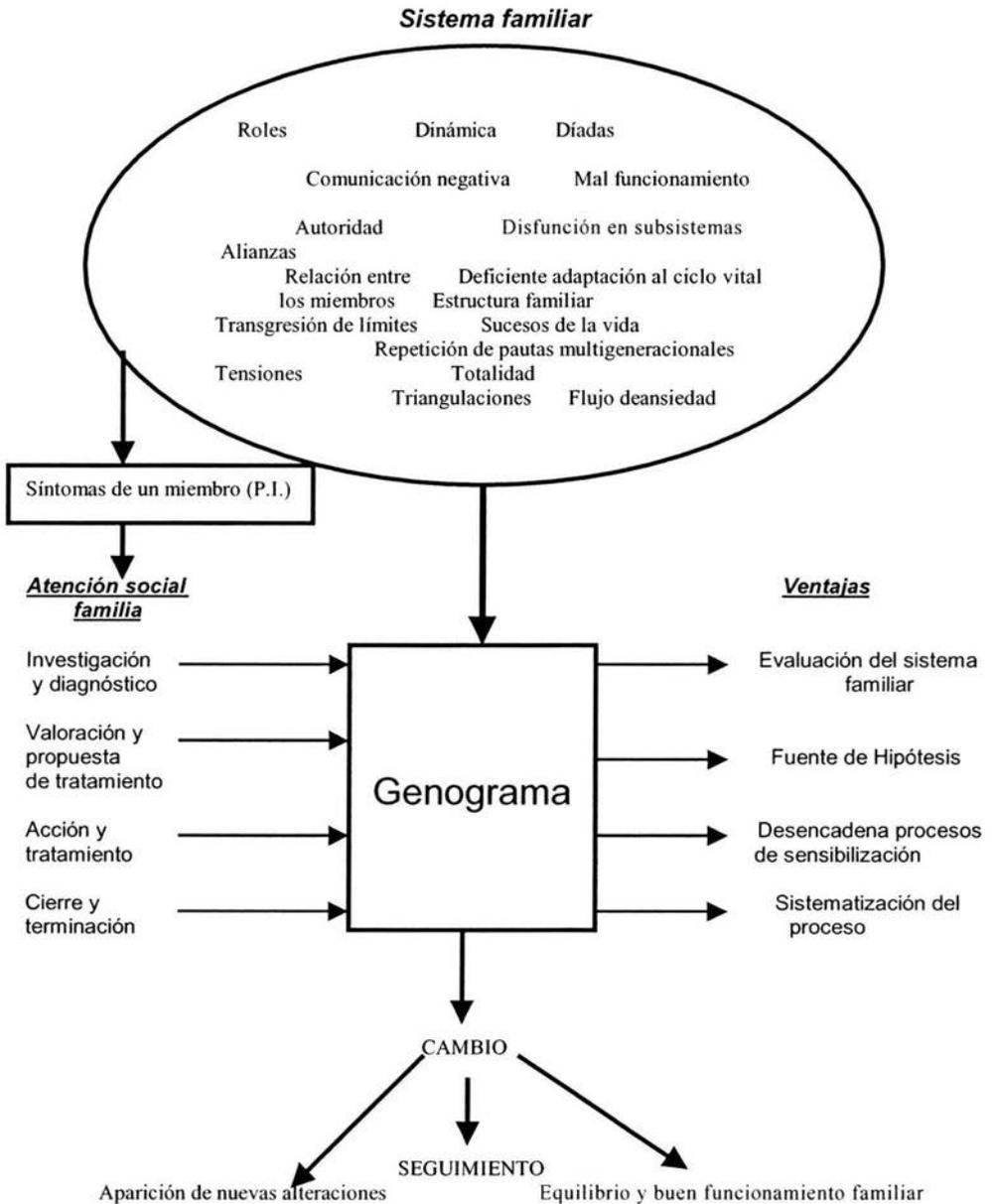
Fases de acción y tratamiento

Tiene como objetivo desarrollar los procedimientos establecidos y las acciones diseñadas para generar cambios en el sistema familiar. El Genograma se convierte en un gran soporte para el trabajador social, sirviendo como eje en la estrategia de orientación y sensibilización de la familia para solucionar la disfunción, por ejemplo si ésta se encuentra en la fijación de límites entre los subsistemas, la adaptación al ciclo familiar, en la mala expresión de afectos de malestar o bienestar, en el mal funcionamiento familiar o si son patrones de conducta o alteraciones reproducidos de generación en generación, entre otros.

Fase de cierre o terminación

El objetivo es describir como se realizaron las acciones, hasta qué punto se cumplieron las expectativas, cuál es la evaluación del trabajo realizado y qué medidas se tomaron para asegurar la autosuficiencia del sistema familiar para funcionar a partir del cambio generado. El Genograma también permite al trabajador social llevar un seguimiento periódico del sistema familiar, permitiendo observar si los cambios que se presentan en el sistema están funcionando o la posible aparición de nuevas alteraciones.

El Genograma en la atención social a la familia



- ***Realizar una Clasificación de las Estructuras Familiares para Trabajo Social tomando como base el Genograma***

Los genogramas se elaboran como parte de un formato que se aplica a las personas o familias en la mayoría de las instituciones u organizaciones, estas instituciones de salud, asistencia o readaptación social, entre otras, en conjunto realizan cientos de genogramas, produciendo un enorme acervo informativo sobre las familias mexicanas, si una muestra del total de esta información fuera sistematizada por los trabajadores sociales, sería un insumo que aportaría nutridos datos sobre las familias.

Por ello, la propuesta concreta es que los trabajadores sociales elaboren (basándose en los genogramas que se realizan en la atención social de la familia) una clasificación de las estructuras familiares imperantes actualmente en la sociedad mexicana, esto permitiría cubrir un vacío en ese aspecto, vacío que en la actualidad es subsanado por autores de otras disciplinas diferentes al Trabajo Social.

- ***Diseño de un Software en Español para Elaborar los Genogramas***

En la actualidad, la información de la mayoría de los genogramas es acumulada pero no utilizada, se apila pero no forma material con vida, es sepultada en expedientes que solamente se abren en algún momento en que se lleva a cabo una esporádica investigación o quizá el día, en que un caso, por su complejidad amerita una sesión clínica y sea necesario profundizar en el sistema familiar. Pero aún suponiendo que estos casos sean cuantiosos, en comparación con la totalidad representan una mínima parte, lo preocupante es el camino inerte que sigue toda esa información.

Por este motivo, la propuesta es que se ordene la información de los genogramas a través de un sistema computacional, que además de permitir elaborar genogramas pueda crear bases de datos. En algunos países, ya se han dado importantes avances al respecto, ya que cuentan con softwares como el *genopro*, que permite elaborar los genogramas asistidos por un programa de computación, con la salvedad que está en inglés y esto dificulta su acceso, es entonces necesario pensar en la creación e innovación de un sistema en español que no sólo permita diseñar genogramas sino establecer bases de datos, con ello, se podría dar diferentes tratamientos a la información que en la actualidad permanece amorfa.

Lógicamente que esta propuesta debe salvar varios requerimientos técnicos e involucraría a un equipo multidisciplinario, en donde la programación sería atribución de un ingeniero en sistemas, mientras el aporte social sería materia de los trabajadores sociales. No es aventurado pensar que en poco tiempo los trabajadores sociales se sentarán frente a la pantalla de una computadora y comenzarán a dictar la dinámica de una familia y sin más, aparecerá el Genograma respectivo en la pantalla.

- ***Reforzamiento Teórico y Práctico en el Aprendizaje del Genograma a los Alumnos que Cursen la Materia de Trabajo Social individualizado.***

A lo largo de la vida laboral la mayoría de los trabajadores sociales directamente o indirectamente tienen algún tipo de contacto con el Genograma. En ocasiones sucede que el profesional llega a las instituciones con cierto desconocimiento de este instrumento y en la práctica debe aprender a utilizarlo, ya que generalmente forma parte de los formatos que se aplican a los pacientes.

Esta carencia no es un vacío del plan de estudios, posiblemente se presenta por la poca importancia que algunos alumnos que cursan la materia de trabajo social individualizado le dan al Genograma. Es entonces contradictorio, que siendo parte inherente de su quehacer profesional no se ponga el suficiente énfasis en su aprendizaje, es por ello, que la propuesta, va encaminada a que en la materia correspondiente se refuerce tanto en la teoría como en la práctica el aprendizaje de los genogramas.

- ***Mejorar la Presentación de los Genogramas con la Inclusión de Colores en su Diseño***

Por lo general, la mayoría de los genogramas son realizados con colores oscuros en todas sus tonalidades, no importando que se elaboren manualmente en una institución o en la casa asistida por la computadora, la regla no escrita es, elaborar los genogramas en blanco y negro.

No obstante contar con una simbología particular para cada tipo de relación, esta presentación bicolor puede ocasionar algunas complicaciones y dificultar la interpretación, sobre todo cuando los cruces de líneas son excesivos, así, una interacción que sea positiva entre dos miembros del sistema pueda ser confundida como una relación conflictiva y viceversa.

Por esta razón se vuelve indispensable la inclusión de algunos matices en la construcción del Genograma, los colores facilitarían la identificación de las líneas de relación, así como el rastreo de la repetición de pautas multigeneracionales, entre otras ventajas.

Por ello, la propuesta es que sin alterar la esencia del instrumento, se pueda mejorar un aspecto técnico en cuanto a su diseño, incorporando nuevos colores en la presentación de los genogramas realizados, en la atención social a la familia.

De esta manera las líneas de relaciones negativas quedarían señaladas con el color rojo, mientras que para las líneas de relación positivas se emplearía el color azul; el color amarillo se emplearía para marcar la ruta que ha seguido alguna alteración, problema o enfermedad, por su paso por las diferentes generaciones y

el color verde se usaría para marcar tanto los pacientes identificados como los pacientes detectados. Gráficamente quedaría de la siguiente forma:



Color rojo para marcar las líneas de relación negativas y de conflicto entre los integrantes del sistema familiar.



Color azul para señalar las líneas de relación positivas entre los integrantes del sistema familiar.



Color amarillo para señalar la ruta que ha seguido algún problema o enfermedad en su paso por las diferentes generaciones.



Color verde para diferenciar las figuras tanto del paciente identificado (P.I.), como la de los pacientes detectados (P.D.).

La simbología y líneas de relación con los nuevos colores quedarían de la siguiente manera.

Figura 67 Color verde para marcar los símbolos tanto de los Pacientes Identificados (P.I.), como los Pacientes Detectados (P.D.).



Figura 68 símbolo en color rojo para marcar relaciones conflictivas entre los integrantes del sistema familiar.



Figura 69 símbolo en color rojo para marcar las relaciones cerradas entre algunos integrantes del sistema familiar.

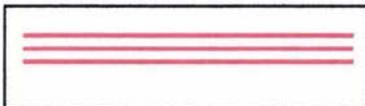


Figura 70 Símbolo color rojo para señalar las relaciones distantes entre algunos miembros del sistema familiar.



Figura 71 Símbolo para señalar las relaciones dominantes entre algunos integrantes del sistema familiar. La flecha indica a quien se da la relación.

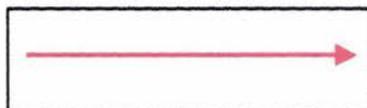


Figura 72 Símbolo en color azul para marcar relaciones de Alianza entre dos miembros del sistema familiar.

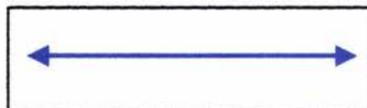


Figura 73 Símbolo en azul y rojo para representar las relaciones ambivalentes (tanto positivas como negativas) entre los integrantes del sistema familiar



Figura 74. Símbolo en color rojo para representar las relaciones negativas recíprocas entre dos personas de la familia



Figura 75 Símbolo para representar las relaciones apartados o separados entre los integrantes del sistema familiar

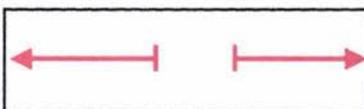


Figura 76. Estos símbolos en color rojo y azul los utilizaríamos para marcar los límites en el sistema familiar.

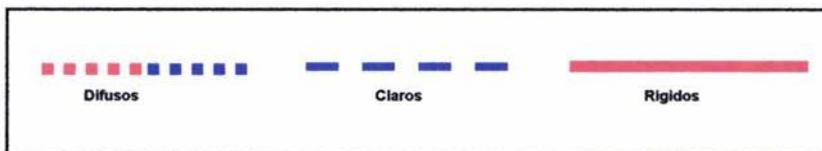
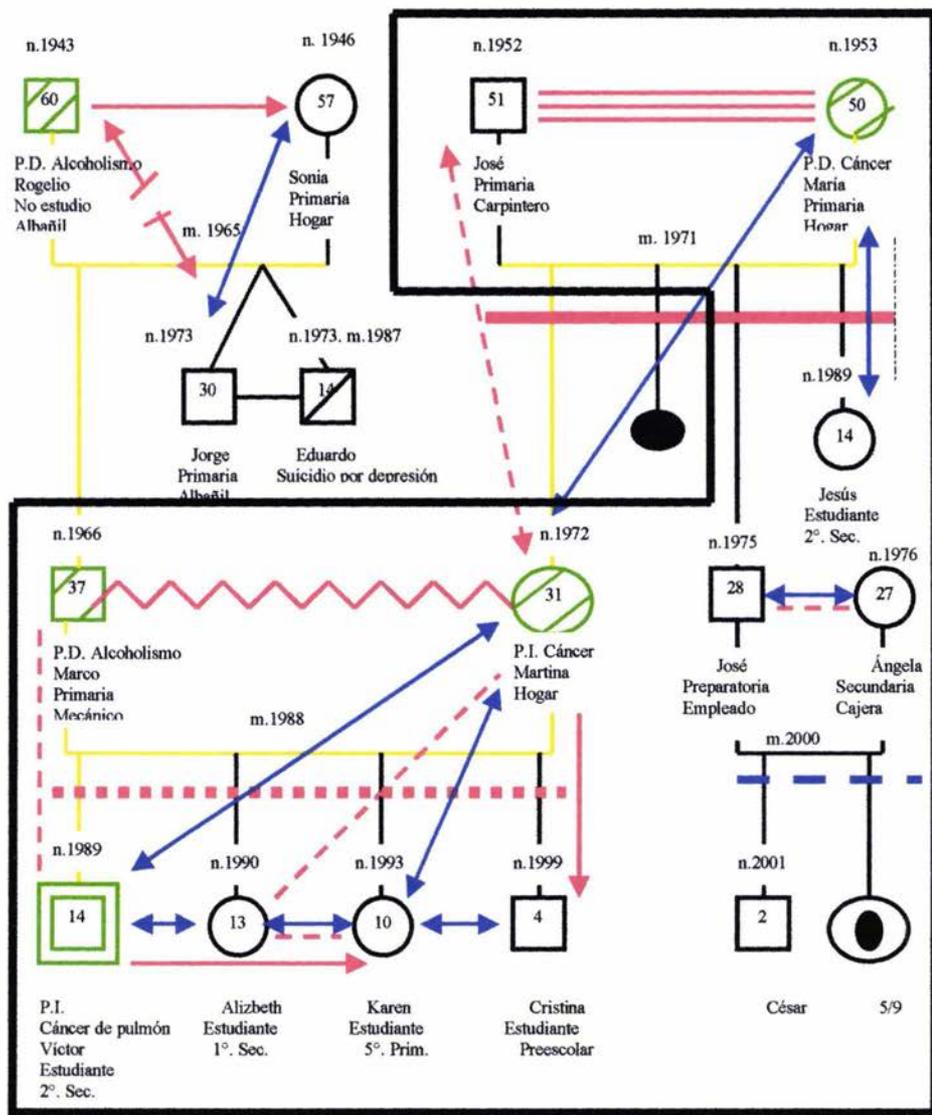


Figura 76 Ejemplo de un Genograma con gran información (véase figura 66) retomando los colores de la propuesta



En el Genograma diseñado con los colores de la propuesta el impacto visual difiere totalmente, (no en el fondo sí en la forma) del que se elaboró en blanco y negro, (figura 66) el factor bicolor puede crear confusión al tratar de interpretarlo, por el contrario, en éste claramente podemos identificar si entre los miembros existe una relación positiva o negativa basándonos tan sólo en el matiz de la línea.

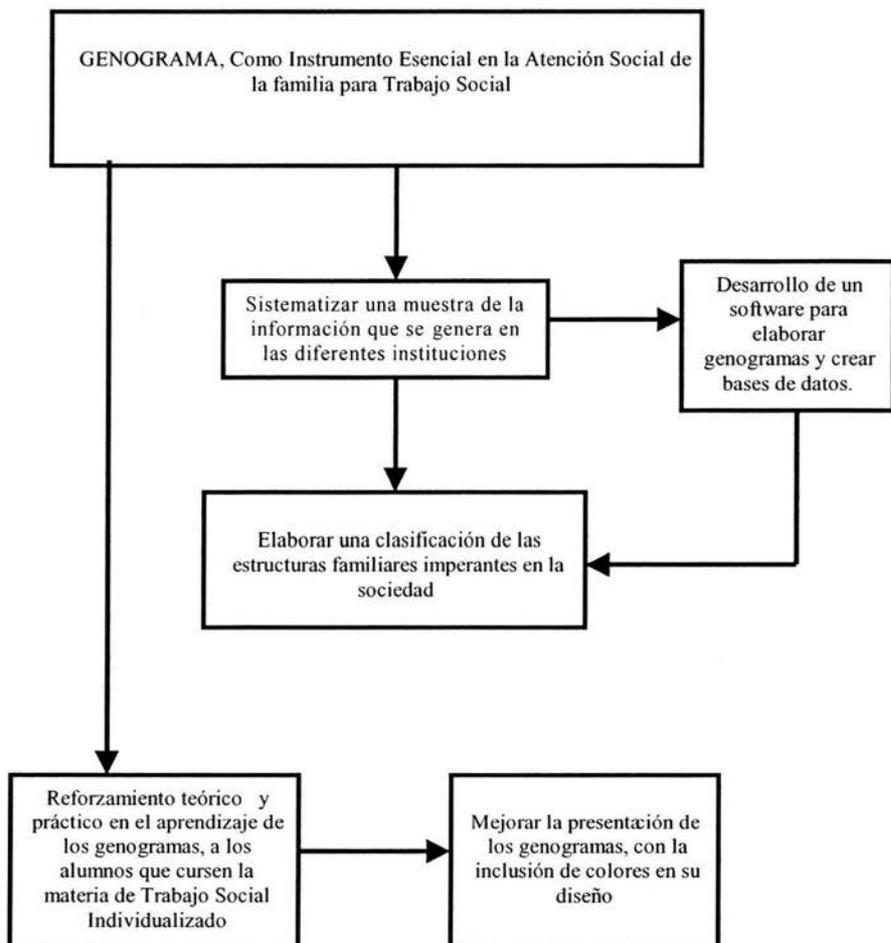
En otro aspecto, distinguir la ruta que ha seguido algún problema de generación en generación es más sencillo, ya que la línea amarilla es un buen referente, para señalar este camino que ha recorrido la alteración en un sistema familiar.

El mostrar a la familia un Genograma construido de esta manera, puede desencadenar procesos de sensibilización y apertura para el cambio, el trabajador social apoyándose en esta postal de las relaciones familiares puede orientar a la familia, a buscar el cambio ya que de no romperse con la repetición de ciclos, probablemente se seguirán repitiendo de generación en generación.

Los colores rojo y azul propuestos para marcar a las líneas de relación negativas y positivas respectivamente se han venido utilizando por algunos trabajadores sociales en instituciones hace algún tiempo. Mientras el amarillo y el verde no fueron seleccionados aleatoriamente, sino que encuentran su fundamento para ser usados en aspectos como, el impacto a la visión y la sencillez para acceder a ellos.

Sin embargo no deben usarse estos colores de una forma rígida, ya que se pueden seleccionar a discreción diferentes tonos para elaborar los genogramas de acuerdo al estilo personal de cada profesional, pero cualquier variación que se introduzca tiene que ser consignada en la hoja de elaboración del Genograma, marcando claramente la nomenclatura de los colores empleados, tal como sucede en las gráficas, esto facilitará la interpretación para quienes deseen interpretar dicho Genograma.

Propuestas de intervención en Trabajo Social



CONCLUSIONES

El Genograma es un eficaz instrumento de evaluación familiar, con fortalezas y límites, que ha venido transformando su simbología de acuerdo a las particularidades y especificaciones de cada disciplina, motivo por el cual en la actualidad los esfuerzos están encaminados a lograr la unificación de criterios para su elaboración, esto permite esperar que en poco tiempo emplearemos una simbología universal para su construcción.

Los dos principales problemas del Genograma son de carácter teórico y metodológico, en el aspecto teórico las dificultades surgen, cuando se intenta conceptualizar desde diferentes perspectivas, estos puntos de vista disímiles no permiten una unificación de la terminología que facilitaría en todos sentidos la construcción de genogramas.

En cuanto al problema metodológico, se carece de un enfoque uniforme que rijan los métodos generales empleados para la deducción e inducción y análisis en el diseño del instrumento, para ampliar el campo de exploración se requiere de articulaciones interdisciplinarias, que posibiliten una visión más completa de la familia tomando en cuenta y en su justa dimensión el peso de los diferentes factores asociados a la familia.

Es necesario reforzar la enseñanza de este instrumento a los estudiantes en formación de la carrera de Trabajo Social, ya que en muchas de las actividades que llevan a cabo en su quehacer profesional, se enfrentan a la tarea de evaluar sistemas familiares, donde un aspecto importante en la metodología es la elaboración de genogramas.

Para nombrar a este instrumento se recomienda el uso del término Genograma, suprimiendo las palabras de, pedigree, árbol genealógico o familiograma, esto debido a que en los sistemas internacionales de indización es más accesible encontrar información con ese nombre. En Trabajo Social, se acostumbra nombrarlo como familiograma, incluyendo en su elaboración a sólo dos generaciones mientras tanto el Genograma incluye en su diseño a por lo menos tres generaciones tomando como referencia al Paciente Identificado.

El Genograma debe ser empleado con mayor frecuencia dentro de la metodología de la atención social de la familia, ya que es un instrumento que aporta elementos para mejorar la intervención. En todo el proceso ofrece alternativas y ventajas. Desde la fase de investigación, el Genograma es una rica fuente para generar hipótesis respecto a la dinámica del sistema familiar, de igual forma en las etapas de valoración, plan de acción y tratamiento se convierte en una importante guía para el trabajador social.

Se requiere llevar a cabo investigaciones sobre el Genograma por parte de los trabajadores sociales, que permitan presentar nuevos enfoques con alternativas y propuestas de mejoramiento. Este instrumento seguirá en continuo desarrollo y evolución, a la par de empatarse con la tecnología de punta.

BIBLIOGRAFÍA

Ander – Egg, Ezequiel

Diccionario de Sociología

Lumen Humanitas, Argentina, 1988.

Barrera Rubio Kebia

Instrumentos en Trabajo Social

Hospital Psiquiátrico Infantil Dr. Juan N. Navarro, SSA

1981. México, Doc. Mimeografiados.

Barrera Rubio Kebia

Familiograma

Revista de Trabajo Social, año V, No. 30, nueva época abril-junio

1987.

Bowen Murray M. D.

La Terapia Familiar en la Práctica Clínica

Edit. Desclee de Brouwer, 1989.

Cáceres Leticia, Oblitas Beatriz, Parra Lucila

La Entrevista en Trabajo Social

Edit. Espacio, Buenos Aires Argentina, 1ª. Ed. 2000.

Caro Mora y Barrera Rubio

Familiograma. Propuesta de una Simbología Ampliada y Modificada para el Estudio de la Geografía de la Familia

Méx. 1986. Doc. Mimeografiados.

Daphe M. Keats

La Entrevista Perfecta

Edit. PAX México, 1ª Ed. México, 1992.

De la Revilla L

El Genograma en la Evaluación del Ciclo Vital Familiar Natural y de sus Disiocaciones

Revista Atención Primaria. Vol. 21. Núm. 4 15 de marzo 1998.

De La Revilla L., Aragón A, Muñoz M, Pascual J, Cubillo J.

Una Nueva Clasificación Demográfica de la Familia para su Uso en Atención Primaria

Aten. Primaria 1991;8.

Du Ranquet Mathilde

Le Approches en Service Social

1a ed., Edit. S. XXI, Madrid, España, 1996.

Eroles Carlos, Blanco Luara, Bruno María Luz, Fazzio Adriana y Franco Mariel
Familia y Trabajo Social, Un Enfoque Clínico Interdisciplinario de la Investigación Profesional

Ed. Espacio Buenos Aires Argentina 1998.

Gómez Clavelina, Irigoyen, Ponce, Terán, Fernández, Ortega, Yáñez

Comité Académico de Profesores para la Revisión de Genogramas (CARG)

Análisis Comparativo de Seis Recomendaciones Internacionales para el Diseño de Genogramas en Medicina Familiar

en Revista Arch, de Med. Fam. México 1999; I (1).

Hartaman Ann

Evaluación Diagramática de las Relaciones Familiares

en Revista Casework , E. U. A. 1978.

Hernández Lucila y Barrera Kebia

Familiograma

Hospital Psiquiátrico Infantil: Dr. Juan N. Navarro SSA

México, 1981, Doc. Mimeografiado.

Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática Glosario, en INEGI

Las Familias Mexicanas

México, 1998.

Irigoyen Coria Arnulfo

Diagnóstico Familiar

México, Medicina Familiar Mexicana. 2000.

Irigoyen Coria Arnulfo

Fundamentos de Medicina Familiar

Edit. Medicina Familiar Mexicana, 1ª ed. México 2002.

Kadushin. Alfred

La Entrevista en Trabajo Social

Edit. Extemporáneos, 2ª ed. 1978.

Laslett P

La Historia de la familia

En Gonzalbo P. (COMP) *Historia de la Familia en México*; Instituto de Investigaciones Dr. José María Luis Mora. 1993.

Márquez CE, Gascón VJ, Domínguez BG, Gutiérrez M.M, Garrido B.C.
Clasificación demográfica de la familia en la Zona Básica de Salud
La Orden de Huelva. Aten. PRIMARIA 1995, 15 (1).

Mc Goldrick Mónica y Gerson Randy
Genogramas en la Evaluación Familiar
Edit. 1ª. Edit. Gedisa, Buenos Aires, Argentina, 1987.

Minuchin Salvador
Familias y Terapia Familiar
Edit. Gedisa, 5ª reimp, Barcelona, España 1997.

Quintero Ángela
Trabajo Social y Procesos Familiares
Ed. 1ª. Edit. Lumen Humanitas, Buenos Aires 1997.

Rage, Atala Ernesto
Ciclo Vital de la Pareja y la Familia
Ed Plaza y Valdéz México D.F 1997.

Santacruz V.J.
Guía para el estudio médico integral de la familia
I.M.S.S., México 1977. Doc. Mimeografiados.

Sauceda Juan, Manuel y Fonserrada Manuel
La Exploración de la Familia, Aspectos Médicos y Psicológicos
en Rev. Médica del I.M.S.S. 19 (3), México 1981. Doc. Mimeografiados.

Torres T.M.

Características Sociodemográficas de las Unidades Domésticas en las Colonias
Estudiadas

En, Schteigart m. Pobreza, *Condiciones de Vida y Salud en la Ciudad de México*.
El Colegio de México 1997.

Von Bertalaffy, W. Ross Ashby, G.M. Weinberg

Tendencias en la Teoría General de Sistemas

Edit. Alianza, Madrid 1984.

Watzlawick, P., Beavin y Jackson J

Teoría de la Comunicación Humana

Edit. Herder, Barcelona España, 1989.