



MAESTRÍA EN PSICOTERAPIA

PROYECTO MSP

Tema: Elaboración del informe final.

Elaborado por: Katherine Celi

17 de julio del 2024

Tema

Estudio de caso de un estado depresivo, en una joven de 21 años, con una familia disfuncional que presenta reglas muy estrictas que reprimen la expresión emocional y a su vez aglutinadas con padres que no permiten el reconocimiento de los sentimientos y percepciones propias.

1.- Identificación de características del caso de estudio.

El hombre desde sus inicios cuenta con varios factores externos e internos que serán parte fundamental de su crecimiento en diferentes aspectos, es por esta razón, que la familia se considera, la principal guía para una formación hacia el entorno social en donde generará grandes aportes en el desarrollo durante la primera infancia y que los mismos marcarán a la persona y a su vez se identificarán rasgos característicos para su personalidad. M.Irál, Q. Córdova y R. Gómez (2019). De este modo, la familia es el primer grupo social en el que el ser humano se encontrará y del cual se identificarán rasgos característicos provenientes de los padres, los mismos que serán aprendidos por el resto de integrantes del núcleo familiar. Es así que, se considera a la familia como un factor trascendental de influencia en la niñez, por tanto, el rol parental será uno de los factores a considerar para identificar posibles trastornos emocionales a corto y largo plazo, y es así que se contempla, la forma en la que actúan los padres con los hijos desde edades tempranas, la misma que incidirá en el comportamiento de los hijos según el desarrollo evolutivo de la persona.

El rol parental entonces, desde el primer acercamiento a los niños, será motivado a desarrollar la inteligencia emocional, la misma que nos permite y ayuda a comprender y regular nuestras emociones frente a diferentes experiencias, además de poder identificarse rasgos del temperamento del menor, es así cómo en estudios, se menciona que, aquellos niños que desarrollan un temperamento de cierta forma más complejo, será por el nivel de influencia del padre, mientras que, debido a la mayor influencia de la madre las características serán mayormente controladas tanto en impulsos y emociones. Rivas (2008). Se conoce entonces, que las características mencionadas tanto del rol paterno como materno, serán de gran influencia sobre el desarrollo de la personalidad del infante y de su forma de actuar durante su crecimiento.

El rol que cubre el padre durante el crecimiento del niño o niña es de gran importancia e influencia, esto debido a que, la figura masculina se encuentra como un complemento para la figura femenina que cubre la madre, de esta manera, se logra identificar, la relación del padre con el hijo o hija como fuente de aporte en cuanto a la seguridad física y emocional, firmeza, una alta autoestima, mayor socialización y a su vez, estos niños o niñas se verán menos propensos a desarrollar trastornos emocionales, presentar conductas disruptivas, mentiras, dificultades con las relaciones sociales y poco sentido de pertenencia y adaptabilidad. Por esto es que se identifica que, el rol paterno genera grandes efectos positivos para el desarrollo evolutivo del niño o niña desde edades tempranas. E.Rendón-Quintero, R. Rodríguez-Gómez (2021).

Al identificarse así la importancia que posee el rol paterno y el rol materno, es fundamental mencionar que, la familia de igual manera es una pieza clave para el crecimiento y desarrollo de sus miembros, pues existen factores dentro de la misma que pueden generar ciertas alteraciones en la vida de una persona, esto debido a la ausencia de miembros, relaciones conflictivas o disfuncionales, poca comunicación, entre otros, es así que, para Satir, podríamos identificar dos tipos de familias, las nutridoras y las conflictivas, identificando de esta manera a las familias nutridoras como aquellas en donde se destaca el amor, apoyo, escucha activa, valoración de emociones y de los miembros del sistema, mientras que, las familias conflictivas, se comprenden como aquellas que poseen relaciones y vínculos conflictivos, poca comunicación, poca o nula afectividad, además de percibirse un desempeño de individualidad más no de trabajo en equipo con los otros miembros de la familia. Satir (1980).

Comprendiendo de esta manera a la familia en base a los dos conceptos antes mencionados, las familias conflictivas son aquellas que son de tipo disfuncional, es decir, aquellas en donde no se cumplen los roles que socialmente se esperaría encontrar dentro del núcleo familiar y que estas no cubrirían las necesidades básicas del ser humano, relacionadas a lo físico, emocional, espiritual, social y cultural, de esta manera, al identificar a una familia disfuncional, los miembros de la misma podrían presentar alteraciones a nivel emocional y afectivo, originado por la ausencia de los roles parentales, falta de empatía, afecto, presencia de conflictos y otros. Aguirre.M, Zambrano.J (2021).

Ahora bien, una vez identificada la gran influencia que ejercen los padres sobre los hijos, además de identificar el valor con el que cuenta el tipo de familia en el que la persona se desarrolla, es importante mencionar que, las personas desde edades tempranas frente a una ausencia del rol paterno o materno, un entorno conflictivo, poca comunicación y afecto, se encontrarían mayormente afectadas a nivel emocional, ubicándolas de esta manera a estos factores en posibles desencadenantes de trastornos emocionales a corto y largo plazo.

En el Ecuador según datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) se encontraría en el país, alrededor de un 65% de familias disfuncionales, mostrando de esta manera, que aquellas personas que se encuentren dentro de este porcentaje, sean más vulnerables y propensos a desarrollar algún tipo de trastorno o alteración a nivel emocional, así mismo, según datos estadísticos del Ministerio de Salud Pública, dan a conocer que, durante el año 2023 se atenderían aproximadamente 113.940 casos relacionados a trastornos depresivos, los mismos que coincidirían así en una frecuencia más alta en el género femenino, mostrándose de esta manera la correlación que existe entre, el tipo de familia en el que una persona se desarrolle y la afectación que el estado emocional sufre según la situación en la que la persona se encuentre. De esta manera y con aportes que se han identificado a nivel científico, se entendería cómo la figura del padre y la madre se vuelven esenciales para la formación de los hijos dentro y fuera del hogar.

Caso de estudio

- **Motivo de consulta**

La consultante refiere que se encuentra atravesando momentos difíciles tanto en casa como en sus estudios, siente mucha soledad y abandono, ha presentado días que llora casi todo el día, no siente ánimo de hacer sus cosas, ha dejado de ser estudiosa y esto le preocupa ya que está cursando su último semestre en la universidad y en el caso de no aprobar, le fallaría a su padre quien es el que paga sus estudios, además refiere que suele cortarse en los brazos y piernas ya que no sabe cómo controlar sus emociones, se enoja mucho y ha presentado además problemas para dormir. Comenta también que hace ya algún tiempo su alimentación ha cambiado y en ocasiones siente mucha hambre y en otros días no desea comer en absoluto.

- **Antecedentes**

El estado depresivo en el que la consultante se encuentra, se asocia a diversos eventos que NN menciona cómo desencadenantes de lo que hoy en día se está atravesando, de esta forma, se conoce lo siguiente:

NN refiere que su proceso psicológico inició cinco años atrás cuando empezó a identificar cambios en su estado de ánimo, se encontraba más irritable, pero a la vez presentaba mucho llanto, adicional a esto se identificaría la ideación suicida, la misma que la llevaría a consumir medicamentos de su tratamiento psiquiátrico, pues estos se encontraban en la casa de sus padres, la intención de esto era acabar con su vida, sin embargo, al no lograrlo, empezaría a desarrollar conductas auto lesivas de tipo cutting. NN además menciona que, tras varios procesos psicológicos y psiquiátricos, cuenta con un diagnóstico de Depresión Mayor y Ansiedad Generalizada.

A partir de esta situación, la madre y la hermana mayor empezarían la búsqueda de ayuda psicológica, sin embargo, no lograron dar continuidad a los procesos debido a que no existía compromiso con los mismos, apoyo familiar permanente, vigilancia por parte de los padres, de tal manera que NN al sentirse sola en su proceso, en cuanto identificaba leves cambios que le hacían sentir mejor, suspendía los tratamientos.

Se han identificado en las relaciones afectivas de pareja, que NN tiende a asumir un rol de sumisión frente a la figura masculina, teniendo de esta manera en sus experiencias previas a la actual, relaciones conflictivas, las mismas que le llevaron a sufrir violencia física, verbal y psicológica, y que estas al encontrarse sola sin una figura de autoridad que le brinde protección, le llevarían a generar nuevamente conductas auto lesivas en su cuerpo.

Al respecto, NN refiere que desde pequeña se ha sentido muy sola y poco cuidada por sus padres, sin embargo, en quién más hace énfasis en cuanto a su sentimiento de vacío es con la relación con su padre, pues comenta que, en varias ocasiones, quienes la acompañaban en eventos importantes eran sus hermanos y su madre, ya que, para papá, el trabajo ha sido siempre lo primero.

El padre de NN tiene como profesión la docencia, la misma que la consultante comenta considerar que ha sido parte de la causa de la relación conflictiva entre el padre y su familia, de forma especial con ella, ya que el padre constantemente se encuentra relacionado con niños y adolescentes, los mismos que han coincidido en las edades o etapas por las que han pasado NN y sus dos hermanos, por lo cual el padre se aislaba mencionando sentirse cansado o estresado, limitando así el tiempo que podían compartir como familia.

NN comenta que existen varios recuerdos que tiene desde que era muy pequeña en donde le habría gustado ver a su padre, comenta además que, en su escuela, no le gustaba participar en los programas ya que esto, representaría un gasto para el padre y el dinero ha sido uno de los más grandes detonantes de peleas en casa, pues para papá, el dinero es algo fundamental y todo lo que sus hijos o esposa necesiten se convierte en un gasto aun así si esto fuera una necesidad básica como alimentación, vestido, educación.

La madre de NN se ha mostrado en su mayoría como una persona muy emocional, ha desarrollado una gran escucha con sus tres hijos, les ha aportado atención, afecto y compañía, sin embargo, esto también le llevaría a tener conflictos con su esposo ya que, para él, esto se consideraría como una forma de mal educar a sus hijos al no generar una crianza más rígida, de esta forma NN lo que recuerda que observó entre sus padres, eran constantes discusiones relacionadas a esto.

- **Evaluación final**

De acuerdo con los antecedentes mencionados por NN, se identifica que el rol paterno ha sido de gran influencia para identificar a la familia como una familia de tipo disfuncional o como Satir lo menciona, una familia conflictiva, a pesar de la presencia física del padre, ha dejado un gran vacío a nivel emocional, el mismo que en NN ha desencadenado un desbalance emocional, se identifica de esta manera, que la consultante presenta un gran deseo por ser cuidada o atendida por su padre, sin embargo, quien ha cubierto este rol ha sido su hermano, de esta manera, se han intensificado las relaciones conflictivas entre todos los miembros del núcleo, poca comunicación, intercambio de roles y responsabilidades. Actualmente la consultante manifestaría un estado depresivo, el mismo que se encontraría hace ya algún tiempo atrás y que en otras atenciones psicológicas y psiquiátricas, ya ha sido identificado.

Durante el proceso terapéutico, se toma en cuenta como evaluación al uso del genograma para poder identificar las relaciones conflictivas y tipo de familia, además como parte de la narrativa, la misma que es fundamental considerar durante todo el proceso, se implementa de esta manera, preguntas que nos permitan confirmar el tipo de familia y poder identificar a su vez las emociones de cada uno de los miembros. Es así como, este tipo de actividades que se llevan a cabo durante el procedimiento, será de gran utilidad y validez para poder identificar cambios en el sistema familiar, por lo que, estas herramientas se vuelven parte de la evaluación final, la misma que arrojará información importante que nos permita identificar el avance y cambios alcanzados.

Una vez avanzado el proceso terapéutico, se aplica nuevamente las preguntas realizadas durante el inicio del proceso, además de volver a la gráfica del genograma, identificando de esta manera, la desaparición de relación por medio de triangulación entre miembros, se identifica además un tipo de familia nutridora, la cual se encuentra en proceso y que deberá ir fortaleciendo la misma relación que han llevado durante estas últimas sesiones, debido a los cambios a nivel emocional que la misma ha generado tanto en NN como en los demás.

- **Formulación del caso**

Consultante femenina de 21 años de edad, nacida en Pujilí, pero por motivos de estudio, actualmente reside en Quito en casa de su hermana mayor, su hogar es normalmente constituido, ella es la última entre sus 3 hermanos y se encuentra cursando su último semestre en una universidad privada de la ciudad de Quito, la carrera de marketing digital.

NN acude debido a que ha notado falta de interés en sus diferentes actividades, dificultad en las relaciones sociales y de pareja, además comenta que ha presentado ideación suicida y que esta atención psicológica, sería la sexta que recibe, pues con anterioridad ya habría acudido a terapia psicológica y tratamiento psiquiátrico, sin embargo, al identificar leves cambios y mejoría, abandonaría los procesos, suspendiendo así, la medicación con la que se encontraba. La consultante refiere además que presenta dificultad para conciliar el sueño, desvanecimientos, llanto fácil y constante irritabilidad. Adicional a esto, NN durante la primera sesión comenta que años atrás, intentaría quitarse la vida ingiriendo una gran cantidad de pastillas del tratamiento psiquiátrico, desde entonces y al no haber conseguido su objetivo, ha presentado conductas auto lesivas.

Actualmente NN se encuentra en una relación sentimental con su pareja con quien llevarían 1 año de estar juntos y con quien, meses atrás estarían esperando un bebé, el mismo que por decisión de ambos al sentirse poco preparados y frente a constantes conflictos, fue abortado con el uso de medicación, sin embargo, comenta que esta etapa de su vida, no la conocen sus familiares ya que teme por la reacción que pueda tener su padre, aun así, menciona sentir mucha culpa por sus acciones.

En cuanto a su entorno familiar, al consultante comenta que con quien presenta una mayor relación, es con su hermano, ya que él ha representado una figura paterna a lo largo de su crecimiento, de esta manera las acciones que el hermano realice, sean estas positivas o negativas generan mucha influencia en NN. Con su hermana con quien vive, la relación es de cordialidad, sin embargo, ha notado que la comunicación ha mejorado, pero siente que es una gran responsabilidad estar a cargo de sus dos sobrinas de 9 y 15 años de edad.

En cuanto a sus padres, comenta que, desde muy pequeña, la relación con el padre ha sido mala, pues no ha sido alguien que demuestre interés o afecto, al contrario, ha sido muy estricto y rígido con sus normas, incluso en la relación con la madre, NN menciona que él es muy difícil de tratar ya que hay poca comunicación y cuando se ha intentado generar un diálogo, el padre muestra total desinterés y aislamiento. Comenta además que

se han presentado varias ocasiones en donde la consultante ha deseado contar con el apoyo por parte de su padre, sin embargo, no ha podido conseguirlo ya que siente que cuando lo necesita, él no está para ella o incluso para apoyar a sus otros hermanos y esposa, por este motivo, para NN, quien cubriría el rol paterno es su hermano, ya que es la figura masculina más cercana que tiene desde pequeña.

La relación con la madre es buena, cuenta con una comunicación fluida, siempre ha sido quien la apoya incluso estando lejos, ha demostrado preocupación e interés, la madre es quien suele cumplir lo que la consultante pide, menciona o solicita y es quien ha sido su mayor apoyo para lograr sus estudios, sin embargo comenta que la madre suele ser muy sumisa frente al padre y considera que esto también ha aportado a que la conducta del padre sea de esta manera, pues la madre siempre ha mencionado que ella es quien vela por sus hijos aun que el padre se encuentre de forma física presente con ellos pero en el aspecto emocional no exista ningún tipo de vínculo como el que todos hubieran deseado.

- **Hipótesis diagnóstica**

NN actualmente se encuentra en un estado depresivo y un hogar disfuncional, el mismo que se ha generado tras varias situaciones conflictivas dentro de su hogar y la ausencia de su padre en el cuidado de la misma, según lo observado y mencionado además por la consultante, los criterios diagnósticos están ampliamente relacionados a la Depresión Mayor, diagnóstico con el cual NN ya cuenta hace varios años atrás.

2.- Formulación de objetivos terapéuticos.

- Crear un vínculo afectivo entre la figura paterna y su hija, que disminuya el estado depresivo que ha sido identificado y el sentimiento de vacío que presenta NN.
- Disminuir la presencia de un vínculo en triangulación entre los miembros del núcleo familiar.
- Fortalecer la autoestima de los integrantes de la familia, validando las emociones de los mismos.

3.- Aplicación de modelos terapéuticos contemporáneos.

Enfoque Sistémico

El enfoque sistémico, nos permite abordar los casos con los consultantes por medio de la terapia familiar, la misma, tal cual como su nombre lo menciona, abordará a la familia como un sistema, sin embargo, dentro del mismo, se comprende al ser humano como un sujeto social, el cuál será acompañado y comprendido en base a las experiencias que presente, el mismo que nos encaminará a poder identificar en esas experiencias, el malestar o sufrimiento que presente la persona, así es como, la terapia familiar cuenta con la finalidad de modificar este sufrimiento que de alguna manera también llega a afectar al resto de integrantes de su sistema para establecer mejores relaciones con su entorno y dentro de su sistema familiar. Rodríguez, A. Pérez, D, et al (2019).

Es así como, a la terapia familiar se la identifica de cierta manera como integradora, pues abordará a la familia como un todo, dejando de lado la individualización

de los miembros, de esta forma y al considerar la causalidad circular, se comprende que todos los elementos del sistema familiar influyen sobre los demás, presentando así una retroalimentación entre los unos con los otros, en donde si uno de los miembros cambia, el sistema también se verá alterado o modificado. Es importante considerar que, dentro de la terapia familiar sistémica, el punto de atención principal serán los procesos de interacción, el mismo que pretende comprender la complejidad de los factores interrelacionados dentro de un mismo sistema. M. Páez (2019).

Es por esta razón que se aborda el caso de estudio mediante la implementación de un enfoque sistémico, ya que, al conocer la historia de la consultante, su motivo de consulta y antecedentes, nos permite identificar, cómo esta relación distante y conflictiva que lleva el padre no solo con ella sino también con el resto de miembros de la familia, ha sido de gran influencia sobre el malestar presente en la consultante y la dinámica familiar que han llevado, a la cual se adaptaron dentro del núcleo familiar.

La terapia familiar de esta manera aborda desde la comunicación que es detectada en el sistema, pues esta nos permite poder identificar no solo los métodos de comunicación que la familia utilice sino también, nos permitirá identificar conflictos relacionales que no sean únicamente de carácter individual, de esta forma se empezará a identificar lo que dentro de la terapia familiar se conocen como triangulaciones, alianzas, tipos de relaciones entre miembros, etc, las mismas que llevan a poder descubrir los conflictos interrelacionales que existan.

Es importante mencionar, además, que la terapia familiar en varios estudios realizados, se ha visto efectiva cuando es implementada como tratamiento en casos de depresión, enfermedades crónicas, duelo, adicción a sustancias y otros, en donde el aporte emocional que pueda otorgar la familia permitirá generar cambios en los consultantes, esto debido a que la enfermedad o malestar no es vista únicamente hacia el consultante, y al encontrarse presente en uno de los miembros del sistema, afecta a los demás, tal cual como se indicaba con anterioridad, ya que la familia es vista como un todo, de esta manera, al trabajar con la familia cada uno podrá aportar como red de apoyo para otro y de esta forma generar vínculos adecuados que generen mejores relaciones dentro de la familia y que permitan un progreso.

Con el propósito de lograr cumplir con los objetivos terapéuticos, la terapia familiar que se ha implementado en el presente caso de estudio, se llevará a cabo en diez sesiones, las mismas que, en los tres primeros encuentros se aborda la toma de datos y la identificación del malestar en NN, únicamente con ella, para que, posterior a esto, se pueda abordar al sistema familiar. Es importante mencionar también que, la consultante acude en búsqueda de terapia psicológica de forma autónoma, es por esta razón que el proceso se da de esta forma, encontrando así, el apoyo e interés en la participación del resto de familiares. Adicional, es importante considerar el contexto en el que se encuentra el sistema familiar de NN, quien se encuentra viviendo con su hermana y su familia, mas no con sus padres, de tal manera que, las sesiones de terapia se ejecutan únicamente los fines de semana cuando el resto de familiares puede acudir hasta la ciudad de Quito.

Las técnicas implementadas en la terapia familiar, nos permitirán abordar el caso buscando alcanzar una comunicación efectiva y afectiva entre el sistema, permitir la expresión de los sentimientos para establecer vínculos empáticos, dejando de lado así la conducta sumisa frente al padre por temor a su reacción, de esta manera, tras permitir una

comunicación libre pero dentro del marco de respeto entre el núcleo familiar, los miembros de la familia se verán con mayores capacidades de actuar dentro y fuera de su sistema, fortaleciendo de esta manera su autoestima, generando mayor seguridad de forma individual y son su red de apoyo familiar. Es importante considerar, que la terapia familiar aborda la situación conflictiva implementando mucho el diálogo, promoviendo así la comunicación circular mas no lineal, favoreciendo de esta manera el vínculo y en el caso de la consultante, potenciando la relación con el padre, lo cual nos permitirá disminuir la sintomatología del estado depresivo en el que se encuentra.

Una vez identificado el enfoque a implementar, se abarcará el procedimiento mediante la implementación de un método cualitativo, pues este, dentro de la investigación en psicología, es de gran utilidad, por lo que la investigación cualitativa nos permite fomentar en el estudio a investigar, una relación entre sujeto- sujeto, mas no de sujeto-objeto, pues el investigador y el investigado poseen mayor interacción, esta relación se vuelve entonces, mucho más participativa en base a las experiencias, entorno y situación en la que se realice la investigación.

Una vez identificado el método a implementar, se mantiene presente que dentro del enfoque sistémico, la actividad terapéutica cumple un rol mucho más flexible, es así que, en cada sesión se abordará según a las necesidades de los consultantes que a pesar de mantener una estructura dentro del plan terapéutico, esta puede cambiar al abordar no solo a un consultante sino a la familia como sistema, de esta manera, las herramientas a implementar que nos servirán para la toma de datos y a su vez la construcción de evidencias se observarán durante todo el proceso terapéutico, con la finalidad de poder proporcionar cambios y alcanzar objetivos trazados con la familia.

4.- Planteamiento de estrategias de intervención psicoterapéuticas.

Las técnicas que fueron implementadas están relacionadas a poder alcanzar los objetivos terapéuticos que fueron planteados, de esta manera, al desarrollar un mejor vínculo entre los miembros de la familia, se identificará una disminución del estado depresivo de NN, mayor autoestima y expresión libre de sus emociones, además de una mejor relación y convivencia con su núcleo familiar.

Sesión 1.

Alianza terapéutica. Antes de poder dar inicio al proceso terapéutico, es esencial generar una adecuada alianza terapéutica, con la finalidad de poder acoger al consultante hacia su futuro tratamiento, de esta manera, la relación que se cree desde el primer momento con el terapeuta, será parte fundamental en el proceso para poder dar continuidad al plan terapéutico de forma efectiva y así alcanzar los objetivos planteados, los mismos que buscarán el bienestar del o los consultantes. N. Andrade (2005).

Psicoeducación. La psicoeducación tiene como finalidad proporcionar información al consultante, de esta manera quien acude a terapia, recibe la información relacionada a su malestar identificado, metodología implementada, importancia al compromiso y adherencia al tratamiento. D. Godoy, A. Eberhard, et all (2020).

La alianza terapéutica se llevó a cabo mediante el diálogo libre con la consultante, de esta forma, le permitiría disminuir la tensión con la que se encontraba, además se le

proporcionó información sobre la confidencialidad que es algo muy relevante a considerar para fomentar seguridad en los consultantes. Posterior a este diálogo, se conoció el motivo de consulta con el cual acudía la consultante y se procedió al uso del diálogo informativo relacionado al contrato de confidencialidad, adherencia a su tratamiento, modelo terapéutico a implementar, entre otros.

Sesión 2.

El genograma. Es una herramienta gráfica que nos permite a los terapeutas, conocer la dinámica familiar y todo lo que abarca la relación de este sistema mediante el uso de simbología, la misma que se irá plasmando mediante el diálogo con los miembros de la familia o a su vez, el consultante con quien nos encontremos. Esta herramienta no solo nos permite conocer sobre los miembros que integran el sistema familiar, al ser de tipo generacional, esta herramienta nos brinda la posibilidad de identificar la presencia de conflictos, tipos de relaciones entre miembros, códigos de comunicación, jerarquías, pautas repetitivas, funciones o roles de cada miembro. M. Ceberio (2018).

Anamnesis. Es considerado como un proceso para la toma de datos o información de los consultantes, esto se realiza en base a la implementación de preguntas, las mismas que irán orientadas al malestar del consultante, entorno, antecedentes, experiencias y otros, de esta forma, la anamnesis se vuelve de igual manera fundamental al momento de conocer el malestar del consultante, pues esta información podría aportar datos relevantes que nos permitan orientar el proceso terapéutico.

Para la sesión número dos, la alianza terapéutica se sigue considerando antes de iniciar con el abordaje terapéutico, posterior a esto se procede a la elaboración del genograma familiar, el mismo que nos proporcionará información muy relevante sobre la dinámica familiar de NN, la misma que a su vez nos permite identificar los conflictos dentro del sistema familiar, además de la información adquirida en el genograma, se solicita más datos importantes a colocar dentro de la anamnesis de la consultante.

Sesión 3.

Mediante la psicoeducación a la consultante se le brinda una retroalimentación del análisis que se realizó al genograma que fue elaborado de forma conjunta con ella en la sesión anterior, esta retroalimentación, tiene como objetivo poder identificar el tipo de familia en el que NN se encuentra, para lo cual se realizaron preguntas que establecidas por Satir, nos permiten identificar el tipo de familia y en base a esto, poder percibir los conflictos que puedan estar presentándose de esta manera entre los miembros del núcleo, es así que, se identifica que la consultante, se encuentra con una familia conflictiva, en donde existe la presencia de relaciones conflictivas entre los miembros pero también se han desarrollado triangulaciones en donde se identifica un distanciamiento del padre hacia el resto de sus familiares, es decir, hijos y esposa. De esta manera, al identificar que existen varias situaciones en donde la consultante enfatiza las relaciones que se presentan entre los miembros de la familia, sentimientos de vacío y soledad, triangulaciones, se procede a solicitar el acompañamiento de la familia, de esta manera se inicia el proceso de la terapia familiar para todo el sistema de NN.

Familias nutridoras o familias conflictivas. Dentro de la psicoterapia sistémica, es fundamental identificar el tipo de familia durante el inicio del proceso terapéutico, lo cual nos permitirá identificar con qué tipo de familia nos encontramos y que objetivos trae a consulta el sistema y hacia donde llevar la psicoterapia y los objetivos a plantear, se identifican de esta manera; las familias nutridoras y las familias conflictivas. De esta forma, las familias nutridoras son aquellas en donde se destaca el amor, apoyo, escucha activa, valoración de emociones y de los miembros del sistema, por otro lado, se comprende a las familias conflictivas como aquellas que poseen relaciones y vínculos conflictivos, poca comunicación, poca o nula afectividad, además de percibirse un desempeño de individualidad más no de trabajo en equipo con los otros miembros de la familia. Satir (1980).

Sesión 4.

Inicio del abordaje familiar, mediante la creación de la alianza terapéutica con los integrantes del sistema de NN, mediante el diálogo considerando la comunicación circular en donde todos los miembros de la familia participan, se proporciona una retroalimentación sobre lo identificado en sesiones anteriores con la información aportada por NN. De esta forma, se logra identificar, como los miembros de la familia de la consultante, se encuentran de acuerdo con lo que se percibe en el genograma, llevando esta oportunidad de concientización del malestar en el núcleo a facilitar la implementación de preguntas circulares, las preguntas circulares les permiten a su vez, a los integrantes de la familia expresar sus emociones y perspectivas del malestar en base a su experiencia propia y lo que se logra percibir del resto en ese momento.

La utilización de preguntas circulares nos permite de esta manera poder dar un espacio seguro en donde cada uno de los integrantes pueda expresarse de forma libre, sin ser juzgado o sintiendo temor a la reacción de alguno de los otros miembros de la familia, esto a su vez no solo nos permite conocer el estado emocional de cada uno, también nos invita a expresar las emociones, identificar lo que el resto también siente y de esta forma, de manera paulatina, eliminar jerarquías de poder, en donde solo la figura más autoritaria tenga el poder de expresar e imponer.

Finamente luego de poder fomentar a la expresión de emociones en base al conflicto identificado, se realiza una actividad de cierre simbólico en donde se recurre a una actividad para la aceptación de emociones, entonces se procede a que cada uno de los miembros escriba: Yo soy este espacio será cubierto por el resto de familiares en base a lo que logramos percibir luego de escuchar la perspectiva del otro en relación a la dinámica familiar actual. Esta actividad nos permite generar la empatía y validar las emociones que cada uno de los integrantes pudo expresar.

Preguntas circulares. Al encontramos en un abordaje familiar, estas preguntas nos permitirán a los miembros del sistema poder dialogar, compartir su perspectiva y expresar sus emociones en base a lo que se observa en los demás y sus propias experiencias. (Silva 2019).

Técnica narrativa. En el abordaje familiar, la técnica narrativa permite la comunicación entre todos los miembros del núcleo familiar, en donde cada uno expresa y puede también escuchar la perspectiva del otro, generando de esta manera, empatía

los unos con los otros y fomentando a la construcción de vínculos estables. I. Castillo Ledo, H. Ledo González, Y del Pino Calzada. (2012).

Sesión 5.

Tras conocer que dentro del proceso se cuenta con el compromiso, participación e interés de todos los integrantes de la familia, una vez que se pudo dar inicio a la expresión libre de emociones y perspectivas sobre la situación familiar en la que se encuentran, se procede a apoyarse de las preguntas transformadoras, estas son aquellas que nos permiten cambiar o transformar el relato de las personas según el proceso terapéutico avance, de esta manera al modificar el diálogo tanto interno como con el resto de familiares, orientándolo a una perspectiva más positiva, fomentando vínculos sanos y fortaleciendo la oportunidad de expresión libre de emociones.

Tras la ejecución de lo mencionado, se recomienda una actividad para que sea trabajada desde casa con todos los miembros de la familia, esta actividad permite generar mayor conciencia sobre el malestar, ser empáticos con el resto y poder identificar hacia donde deseamos llevar las relaciones e interacción del sistema familiar. La actividad consiste en que cada uno de los miembros pueda redactar una carta en donde comente lo que pudo observar, percibir y sentir, al escuchar a otros familiares expresar sus emociones.

Preguntas transformadoras. Son aquellas que nos permiten cambiar o transformar el relato de las personas según el proceso terapéutico avance. (Silva 2019).

Sesión 6.

Para esta sesión, se percibe a la familia con mayor interacción mientras ingresan, a pesar de no presentar tanto lenguaje verbal, su comunicación no verbal es parte del avance, pues se observa cómo incluso al momento de caminar y situarse en el espacio, se logra identificar una mayor intensidad de unión entre miembros.

En este encuentro, los integrantes de la familia proceden a mencionar que realizaron la actividad de escritura que fue recomendada la sesión anterior, sin embargo, estas serán consideradas luego de realizar la actividad de role playing.

Se decide abordar mediante la técnica de role playing debido a que nos encontramos en el proceso de expresión libre de emociones y a su vez de fortalecer la empatía para establecer vínculos más saludables, es por esta razón que el role playing utilizado de forma estratégica nos aportará mayores beneficios para mejorar la relación entre los miembros de la familia. Los roles a interpretar serán de la siguiente manera: NN – Rol de padre; Padre – Rol de NN; Madre – Rol de hermano; Hermano – Rol de la Madre.

La situación a ser representada mediante el uso del role playing, es un encuentro en la mesa, simulando ser fin de semana en donde generalmente todos llegan al almuerzo, situación que en ocasiones anteriores habría sido el desencadenante de conflictos debido a presentar dificultades para comunicarse, de esta manera y bajo el apoyo del terapeuta que se convierte en un mediador en situaciones complejas, se logra

identificar mayor interacción, diálogo y contacto entre todos los miembros.

Role playing. Consiste en la representación que hacen los consultantes ubicándose en situaciones de la vida real, con el objetivo de mejorar la comprensión que existe en base a situaciones conflictivas, llevando así a fortalecer la empatía presente en el sistema familiar. Corrales ,S. (2018).

Sesión 7.

Tras los avances que se han logrado observar entre cada sesión, experiencias de diálogo que comentan los integrantes de la familia y el lenguaje no verbal que cada uno presenta, se logra identificar, que ahora la comunicación es más fluida, la misma no es constante porque cada uno de los integrantes del sistema intenta generar cambios para establecer mejores vínculos, aun así el cambio generado se ha hecho presente incluso en una sensación de mejoría que comenta sentir NN, relacionada a sentir menos peso sobre ella, sentirse más liviana.

Se procede de esta manera a trabajar con una actividad llamada “la mochila”, esta actividad, nos permitirá trabajar en el intercambio emocional, sobre todo en la relación que exista entre padre – hijos y de esta manera poder dar una nueva definición a la relación entre los miembros, orientada a ser una definición y relación positiva, en donde se identifiquen con facilidad los roles, responsabilidades y acciones de cada uno.

Se plantea de esta manera situaciones en donde deban relacionarse tanto el padre con cada uno de sus hijos como la madre y cada uno de sus hijos también, el resto de integrantes observa mientras se ejecuta la actividad y espera su momento de participación y esto nos permite generar cambios en las perspectivas, re ordenar situaciones que llevaban a generar conflictos y, sobre todo, generar claridad en cuanto a los roles que cada uno de los integrantes presenta dentro del sistema.

De esta manera, tras realizar la actividad, se procede a trabajar de forma circular, incluyéndome como terapeuta dentro de este círculo para fomentar el diálogo, generando así la intensión de que todos formamos parte de algo, formamos parte de este grupo o sistema. La familia se observa y el mantener incluso silencio ya no resulta tan incómodo o fastidioso, permite intercambiar gestos y los mismos dan la apertura a la comunicación, de esta manera se cierra la actividad, creando consciencia de lo que han formado, que a pesar de mantener situaciones en donde se desarrollen relaciones específicas los unos con los otros, siempre vuelven a su sistema, a formarlo, a ser parte de él.

Sesión 8.

Para la sesión número ocho, tras haber tenido un resultado favorable de la interacción de la familia en la sesión anterior, se realiza un conversatorio inicial, permitiendo así a cada uno de los miembros de la familia, expresar sus sentimientos, su perspectiva de la experiencia que están llevando y así fortalecer la empatía, la comunicación libre y la escucha activa, pilares que se consideran fundamental para el crecimiento de vínculos saludables.

Una vez realizada la actividad, se procede entonces a generar nuevamente las preguntas transformadoras, las mismas que fueron aplicadas durante las primeras sesiones y en donde se identificaba el malestar y a dinámica conflictiva que llevaba el sistema, sin embargo, al generar

las preguntas posterior a las sesiones y actividades en donde se han potenciado los vínculos y la comunicación, tanto para cada uno de los miembros del sistema como para NN en especial, las respuestas que se van generando, causan un gran impacto, el mismo que es de carácter positivo, tras identificar que, el compromiso que han puesto en cada una de las actividades les ha permitido encontrarse como un sistema familiar distinto al cómo llegaron.

Como cierre simbólico frente a lo abordado en sesión, se realizó un ritual de halagos, el mismo que nos permite expresar cosas positivas hacia el resto de integrantes de la familia enfatizando en poder mencionar lo que sentimos, lo que admiramos y lo que agradecemos del vínculo que tenemos en la actualidad con esa persona.

Sesión 9.

Tras las actividades realizadas en cada sesión y los resultados que se han logrado identificar, enfatizando en los cambios que se han logrado percibir, de forma conjunta con la familia se elabora nuevamente el genograma, haciendo hincapié sobre todo en las relaciones entre los miembros, esto nos permite identificar cómo, después de lo abordado, en el sistema familiar ya no se evidencian triangulaciones, las relaciones se encuentran mejorando y la comunicación se ha vuelto más fluida. De esta forma, tras el análisis que se hace con la familia de lo que se logra identificar en el gráfico nos permite llevar esta actividad a que sea acompañada de preguntas escala, estas preguntas nos permiten identificar como cada uno de los integrantes de la familia percibe actualmente al mal estar que fue identificado en un inicio.

Esta actividad de igual manera al generar un gran impacto sobre los integrantes del sistema, favorece y se visualiza como una acción motivadora, pues valora todo lo que han realizado como sistema familiar y aún más lo que han realizado de forma individual.

Preguntas escala. Este tipo de preguntas nos permiten valorar la percepción de cada miembro de la familia en base a o que les llevó a terapia, de esta manera, las preguntas escala podrán ubicar si bien el malestar o síntoma identificado en una escala de latencia en el sistema o a su vez lo colocarán en niveles de disminución del malestar. (Silva 2019).

Sesión 10.

En esta sesión se pretende dar cierre al proceso terapéutico, esto en base a los cambios que se han identificado y sobre todo a la disminución del estado depresivo en el que NN se encontraba, pues al interactuar con su familia, fomentar los vínculos saludables y mejorar la comunicación, NN ha mencionado que su sentimiento de vacío ya no se encuentra presente, además de presentar mayor interés por sus actividades al identificar que recibe una retroalimentación positiva por parte de sus padres, algo que siempre anheló tener, la validación de su familia.

Se realiza de esta forma, un cierre simbólico el cual lleva como nombre, ritual de una nueva etapa, haciendo énfasis en los cambios que el sistema logró alcanzar, permitiendo así a cada uno de los miembros de la familia validarse y validar a otros. Esta es una nueva etapa en donde se inicia un cambio en el sistema, cambio que ha llevado a sentirse y que ha generado mayores beneficios en cuanto a un equilibrio emocional.

Los rituales al ser de carácter simbólico, nos permiten generar ciertos procedimientos que lleven un gran significado para el sistema familiar, es por esta razón que, de forma conjunta, se redacta cartas, que en su contenido puedan cerrar el ciclo en donde su familia identificaba conflictos todo el tiempo, ciclo que les llevó a buscar otras alternativas de respuesta y no el aislamiento. Una vez con las cartas, la familia acudiría con una planta, aquella desde ese

momento representaría entonces un nuevo comienzo, el crecimiento de algo, el cuidado de algo y es ahí donde el sistema comprenderá que, ese algo al que hay que cuidar es al sistema familiar. Las cartas se quemarán y las cenizas de la misma serán colocadas debajo de la planta, como una base, como algo de lo cual surgió vida, surgió algo nuevo y diferente.

5.- Conclusiones y recomendaciones

El caso de estudio desde su primer acercamiento a consulta nos permite identificar el malestar que se encuentra en NN, el mismo que tras la narrativa, utilización de preguntas y diálogo libre, nos permite conocer que los factores que van desencadenando este malestar, se encuentran ampliamente relacionados con la dinámica familiar en la que NN se encuentra y los vínculos que han desarrollado dentro de su sistema familiar, por esta razón, se procede a abordar el caso mediante el enfoque sistémico, el mismo que, al trabajar con la familia, nos permite alcanzar cambios que van relacionados a los objetivos terapéuticos que fueron planteados.

De esta manera, las técnicas implementadas fueron adecuadas para poder disminuir el estado depresivo en el que NN se encontraba, favoreciendo de esta forma, el estilo de vida de la consultante ya que esto le permite desarrollarse de forma más autónoma y funcional en todas sus actividades, además, se considera que, al abordar la comunicación libre y sin temor, los vínculos generados entre los integrantes de la familia, dejan de ser conflictivos, estos van desarrollando la empatía, adquiriendo habilidades como la escucha activa y el diálogo afectivo.

Parte de las técnicas que fueron esenciales para identificar estos cambios, fueron, el uso de genograma, no solo como para identificar la historia de la consultante, este tuvo un valor adicional ya que fue considerado como una herramienta para ser realizada al principio y al final del proceso terapéutico, de la misma manera las preguntas transformadoras y la definición del tipo de familia, lograron establecer un punto de partida, el cual el sistema familiar tomaría como referencia para identificar su avance y objetivos realizados.

Se concluye, por lo tanto, que el caso de estudio, logró identificar a NN como el síntoma, dentro del enfoque sistémico, es importante considerar cómo el entorno en el que se desarrolla una persona que en este caso es la familia, tiene una gran influencia sobre las acciones y personalidad de las personas, de tal manera que, el estado depresivo en el que la consultante se encontraba, era la manifestación del malestar del sistema familiar del que proviene, por esta razón, al abordarlo de forma conjunta, los cambios encontrados, permiten ver una mejoría en la consultante que a su vez, es percibida y observada en los otros familiares.

Es importante considerar, que la familia es un grupo social al cuál siempre formaremos parte, de esta manera, es indispensable continuar con una orientación, que nos permita, establecer, mejores vínculos afectivos, potenciar los valores, respetar los roles de cada miembro y generar cambios positivos para el sistema y para cada uno de los integrantes, de esta manera, la familia de NN, requerirá de un seguimiento cada cierto tiempo, en donde puedan experimentar nuevas situaciones en donde aplicarán lo adquirido en el proceso, así mismo, se recomienda enfatizar en las actividades para compartir, generar tiempo de calidad y mejorar los vínculos, manteniendo de esta manera la comunicación fluida, respetuosa y sin ser juzgados o castigados.

Referencias bibliográficas.

Aguirre María, Zambrano Jimmy. (2021). Familia disfuncional y el deterioro de

la salud psicoemocional. Dominio de las Ciencias, pp. 731-745.
<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2122/4489>

Ceberio, M. (2018). El genograma: un viaje por las interacciones y juegos familiares:(ed.).Madrid,EdicionesMorata, S. L. Recuperado de <https://elibro.net/es/ereader/udla/119519?page=19>.

Corrales, L. F. S. (2018). Los juegos de rol y la identificación: propuesta para la psicoterapia. https://www.javeriana.edu.co/unesco/humanidadesDigitales/ponencias/pdf/IV_39.pdf

Godoy. D, Eberhard. A, Abarca. F, Acuña. B, Muñoz.R.(2020). Psicoeducación en salud mental: una herramienta para pacientes y familiares. Revista Médica Clínica de las Condes. 31(2), 169-173.
https://www.researchgate.net/publication/341070145_Psicoeducacion_en_salud_mental_una_herramienta_para_pacientes_y_familiares

Iván. Castillo. L, Hilda. Ledo, G, Yasiel del Pino, C. (2012). Técnicas Narrativas: un enfoque psicoterapéutico. Norte de Salud Mental. 42: 59-66.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3910979>

Marín Iral, M. d. (2023). Influencia de las relaciones familiares en la primera infancia. *Poiésis*, 164-183. <https://doi.org/10.21501/16920945.3196>

Nelson Andrade G. (2005). La alianza terapéutica. Clínica y Salud, vol. 16, núm. 1, 2005, pp. 9-29 Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid Madrid, España.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180616109001>

Páez-Cala, M. (2019). *Intervención sistémica con familias. De la linealidad a la circularidad*. Revista CS, 28(2), 32-51.

Rendón Quintero, R. G. (2021). Ausencia paterna en la infancia: vivencias en personas con enfermedad mental. *Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*,1-25. <https://dx.doi.org/10.11600/rlcsnj.19.2.4453>

Rivas, S. (2020). Influencia bidireccional en la adopción de los estilos parentales en la infancia. *Red de Revistas Científicas de América Latina*, 65-73.

Rodríguez, A. Pérez, D. Bedoya, L. Herrera, O. (2019) *Terapia familiar sistémica. Sobre el self del terapeuta*. Revista Latinoamericana de Estudios de Familia. 11(1), 89-108.

Satir V. (1980). Relaciones Humanas en el núcleo familiar. Mexico: Editorial Pax-Mexico.

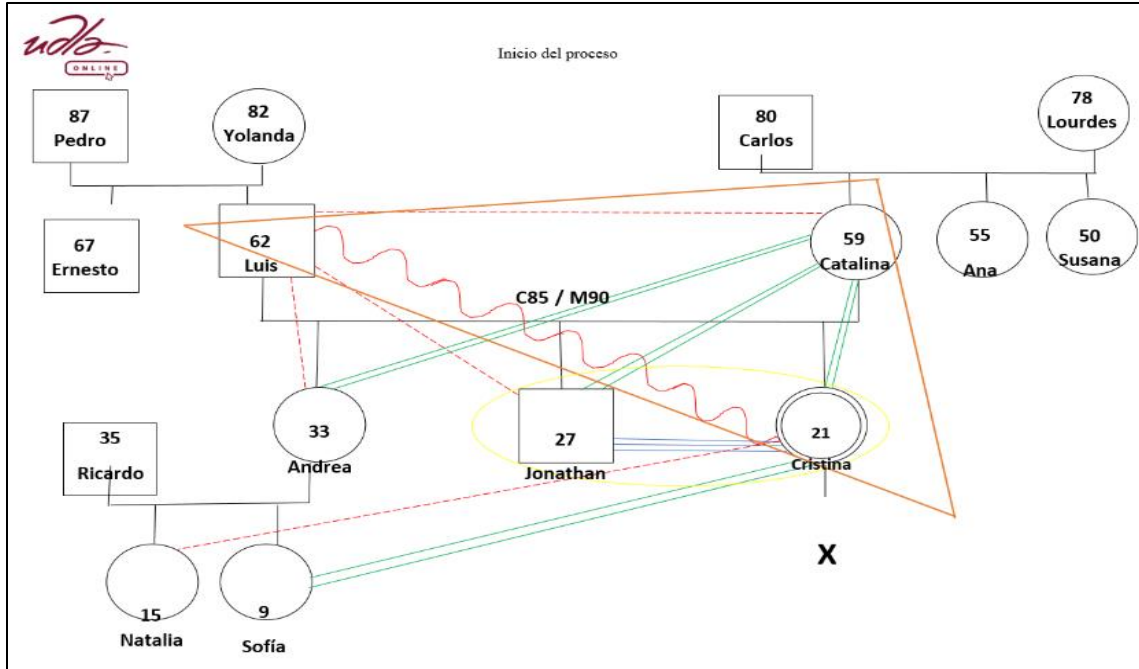
Silva, E. (2019). Las preguntas desde la perspectiva sistémica. *ResearchGate*.Recuperado de https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25727w/Recursos/s3_r1_enfoques.pdf

Anexos.

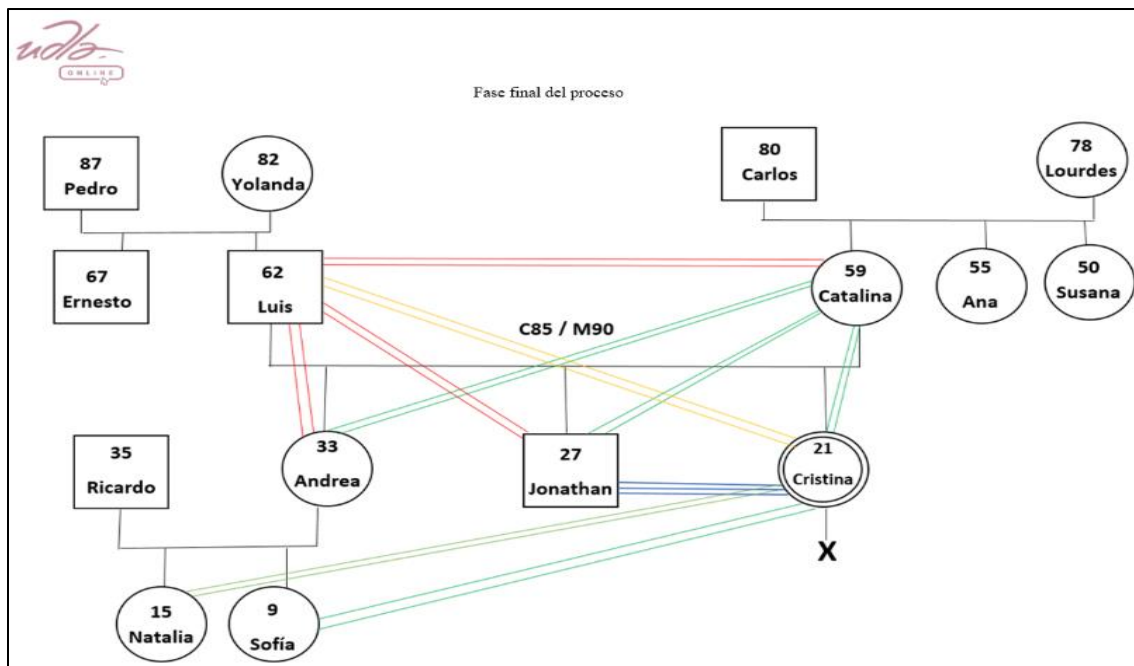
Se considerará al genograma, preguntas en base a Satir para identificar el tipo de familia y las preguntas transformadoras como parte de la evidencia de cambio que se identificó en el proceso terapéutico.

Anexo1. Genograma.

1.- Primera aplicación: Segunda sesión terapéutica.



2.- Segunda aplicación: Novena sesión – Etapa final del proceso.



Anexo 2. Identificación del tipo de familia. Para este anexo se toma en cuenta el diálogo con NN, mamá y papá.

NN	
Cuarta sesión	Décima sesión
<p>Terapeuta: ¿Estás satisfecha con tu vida familiar en la actualidad?</p> <p>NN: Realmente no, extraño mucho a mi madre y solo la veo los fines de semana cuando regreso a Pujilí, pero cada vez que bajo hasta la casa de mis padres, solo pienso en que pasaré 2 días viéndole a mi papá y él suele mostrarme mala cara en todo momento.</p>	<p>Terapeuta: ¿Estás satisfecha con tu vida familiar en la actualidad?</p> <p>NN: Luego de este proceso, siento que soy parte de algo y de alguien, necesitaba mucho ir sintiendo la cercanía de mi padre, aunque aún en ciertas ocasiones nos cuesta, la relación ha mejorado y eso me hace sentir tranquila.</p>
<p>Terapeuta: ¿Te sientes atada a la familia para bien o para mal, sin saber cómo cambiarlo?</p> <p>NN: Me cuesta responder esta pregunta porque decir que es para mal, podría herir los sentimientos de mi madre y mis hermanos.</p>	<p>Terapeuta: ¿Te sientes atada a la familia para bien o para mal, sin saber cómo cambiarlo?</p> <p>NN: No me siento atada, me siento parte de ellos, algo que antes no había sentido ya que, para mí, era muy importante el vínculo con mi padre y el tenerlo a él también un poco más cercano me hace sentir que podemos mejorar siempre nuestra relación.</p>
<p>Terapeuta: ¿Sientes que vives entre amigos, entre personas que quieren y en quienes confían, y que los quieren y confían en cada uno de ustedes?</p> <p>NN: A veces siento que mi papá no me quiere, le molesta mucho cada cosa que hago, del resto de mi familia siento que me quieren y yo los amo.</p>	<p>Terapeuta: ¿Sientes que vives entre amigos, entre personas que quieren y en quienes confían, y que los quieren y confían en cada uno de ustedes?</p> <p>NN: Siento que vivo con mi familia, que ellos me quieren y sobre todo me cuidan.</p>
<p>Terapeuta: ¿Es divertido y estimulante formar parte de su familia?</p> <p>NN: Divertido no lo creo, a veces pasamos solo peleando.</p>	<p>Terapeuta: ¿Es divertido y estimulante formar parte de su familia?</p> <p>Cristina: Claro que si, al final, mi papá no ha sido tan enojón como yo creía.</p>

Mamá	
Cuarta sesión	Décima sesión

<p>Terapeuta: ¿Estás satisfecha con tu vida familiar en la actualidad?</p> <p>Mamá: Debido a que me encuentro en mi espacio y vivo con mi esposo y mi hijo, yo me siento bien, aunque extraño a mis dos hijas, pero sé que ellas viven ahora aquí en Quito por sus estudios y deseos de superación.</p>	<p>Terapeuta: ¿Estás satisfecha con tu vida familiar en la actualidad?</p> <p>Mamá: La relación que mi hija y mi esposo tienen ahora, nos ha cambiado emocionalmente a todos, siento muchas más ganas de vivir, de compartir, me siento feliz.</p>
<p>Terapeuta: ¿Te sientes atada a la familia para bien o para mal, sin saber cómo cambiarlo?</p> <p>Mamá: No considero que estemos unidos para mal, desde mi punto de vista, estamos pasando por problemas que en toda familia deben existir y es algo que si queremos y nos comprometemos se podría cambiar para mejorar.</p>	<p>Terapeuta: ¿Te sientes atada a la familia para bien o para mal, sin saber cómo cambiarlo?</p> <p>Mamá: Conuerdo con lo que han dicho, porque si hablamos de estar atados sería estar en lo mismo de antes y definitivamente, ya no somos los mismos.</p>
<p>Terapeuta: ¿Sientes que vives entre amigos, entre personas que quieren y en quienes confían, y que los quieren y confían en cada uno de ustedes?</p> <p>Mamá: Somos familia, tenemos el carácter fuerte, pero nos queremos, en la forma que cada uno tiene, pero nos queremos y confiamos entre todos.</p>	<p>Terapeuta: ¿Sientes que vives entre amigos, entre personas que quieren y en quienes confían, y que los quieren y confían en cada uno de ustedes?</p> <p>Mamá: Somos familia, el amor ha estado ahí siempre, que antes nos costaba demostrarlo es distinto, pero nos queremos y confiamos en nosotros.</p>
<p>Terapeuta: ¿Es divertido y estimulante formar parte de su familia?</p> <p>Mamá: Desde mi punto de vista, yo siempre aprendo de mis hijos y mi esposo, todos cambiamos y mejoramos según sea necesario.</p>	<p>Terapeuta: ¿Es divertido y estimulante formar parte de su familia?</p> <p>Mamá: Siento como si al interactuar nos conocemos de nuevo, es divertido y es interesante, se siente bien.</p>

Papá	
Cuarta sesión	Décima sesión

<p>Terapeuta: ¿Estás satisfecha con tu vida familiar en la actualidad?</p> <p>Papá: Estoy acostumbrado a que me vean como el malo, aunque si me gustaría mejorar la situación en la que nos encontramos porque me fastidia que hablen de esa manera sobre mi o sobre nuestra casa, si mis hijas no me quieren ver pues ellas no están obligadas a visitarnos los fines de semana.</p>	<p>Terapeuta: ¿Estás satisfecha con tu vida familiar en la actualidad?</p> <p>Papá: (Presentando llanto) Es difícil creer que en ciertos momentos he compartido a solas con mi hija, eso, aunque parezca normal, para nosotros era un castigo y ver que podemos llevarnos bien, compartir y conversar, me llena el corazón, aún es complejo a veces, pero lo estamos logrando.</p>
<p>Terapeuta: ¿Te sientes atada a la familia para bien o para mal, sin saber cómo cambiarlo?</p> <p>Papá: Creo que no es para bien o para mal, solo lo he tomado como una de mis responsabilidades desde que me uní a mi señora y más aún cuando ya tuvimos a nuestra primera hija.</p>	<p>Terapeuta: ¿Te sientes atada a la familia para bien o para mal, sin saber cómo cambiarlo?</p> <p>Papá: No es una atadura, es una relación de familia, tendremos altos y bajos, pero ahora ya sabemos cómo cambiar y evitar caer en lo mismo, estar cada uno por su cuenta.</p>
<p>Terapeuta: ¿Sientes que vives entre amigos, entre personas que quieren y en quienes confían, y que los quieren y confían en cada uno de ustedes?</p> <p>Papá: Si ve, yo quedo como el malo y ese tipo de cosas son las que me duelen porque parece que no somos familia.</p>	<p>Terapeuta: ¿Sientes que vives entre amigos, entre personas que quieren y en quienes confían, y que los quieren y confían en cada uno de ustedes?</p> <p>Papá: Siento que vivo con mis seres queridos, mi familia, me encantaría poder formar una relación de amigos también con mis hijos ya que podría sentirme aún más cercano a ellos.</p>
<p>Terapeuta: ¿Es divertido y estimulante formar parte de su familia?</p> <p>Papá: Tal vez se podría entender como estimulante las peleas que hay y más cuando nos reunimos todos.</p>	<p>Terapeuta: ¿Es divertido y estimulante formar parte de su familia?</p> <p>Papá: Es un reto para mí, el cual lo estoy logrando con ayuda de mis hijos y mi esposa.</p>

Anexo 3. Preguntas transformadoras. Para este anexo se toma en cuenta el diálogo con mamá ya que es donde se identifica mayormente el cambio.

Mamá	
Quinta sesión.	Octava sesión.
<p>Terapeuta: Sra, ¿qué piensa usted que siente su esposo por sus hijos?</p> <p>Mamá: Realmente siento que los quiere, pero para él es muy difícil expresarlo ya que no los conoce por completo y eso hace aún más difícil todo.</p>	<p>Terapeuta: Sra. Catalina, ¿qué piensa usted que siente su esposo por sus hijos?</p> <p>Mamá: Luis, mi esposo, él es un buen hombre, ha tenido una vida muy compleja y todo esto nos ha llevado a comprender tal vez que todos debíamos cambiar, sin embargo, ahora siento que mi esposo ama y valora a su familia, no solo a nuestros hijos, a todos.</p>
<p>Terapeuta: ¿Qué siente usted cuando él es distante con sus hijos?</p> <p>Mamá: Me duele porque yo me siento en la mitad, debo apoyar y estar con mis hijos, pero también es feo ver que él se queda solo.</p>	<p>Terapeuta: ¿Qué siente usted cuando él interactúa con hijos?</p> <p>Mamá: Me alegra, vuelvo a sentir que es mi esposo, el que conocí, el que fue muy atento y cariñoso conmigo cuando éramos novios.</p>
<p>Terapeuta: ¿Qué suele decir usted cuando su esposo discute con su hija Cristina?</p> <p>Mamá: Es algo que me duele mucho y lo que suelo hacer es tratar de calmar la situación, suelo decirle a mi esposo que se calle y que no haga más problema con NN ya que es algo que le afecta mucho a ella.</p>	<p>Terapeuta: ¿Qué suele decir usted cuando su esposo discute con su hija Cristina ahora?</p> <p>Mamá: Las discusiones han disminuido enormemente, es más, casi ya no las hemos vivenciado, pero cuando se han presentado situaciones en donde tal vez tiene ideas distintas, les recuerdo todo lo que hemos logrado, los cambios y el respeto, el amor que nos tenemos, para mí ya no es sentirme con una presión sobre quien tiene la razón, es más sencillo llegar a un acuerdo a comparación de lo que vivíamos con anterioridad.</p>

Anexo 4. Consentimiento Informado. El documento fue digitalizado para mantener la confidencialidad de la consultante, se mantiene únicamente la firma de la consultante.



Quito 11 de mayo del 2024.

CONSENTIMIENTO

• **DATOS DEL CONSULTANTE:**

Nombre: [REDACTED]
Fecha de nacimiento: [REDACTED]
Edad: 21 años.
Ocupación: Estudiante de Último semestre.
Carrera: Marketing.
Fecha de la valoración: Quito 11 de mayo del 2024.

Yo, [REDACTED], con cédula de identidad número [REDACTED] 85, acudo la Fundación Salud y Bienestar por voluntad propia, debidamente informado (o) consiento recibir Tratamiento Psicológico en base a un modelo Sistémico.

- Entiendo que la atención psicológica se llevará a cabo con mi núcleo familiar y mi información será resguardada bajo la ética profesional y confidencialidad de los profesionales.
- Conozco que las sesiones terapéuticas se llevarán a cabo bajo un horario que se coordine entre ambas partes, la atención a la misma será cancelada al finalizar cada encuentro.
- En caso de ser necesario por alguna emergencia, el número de contacto de un familiar corresponde a: [REDACTED], con número de cédula [REDACTED] 67 y con número telefónico: [REDACTED], el parentesco con esta persona es de tipo: madre e hija.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Cristina', is written over a horizontal line.

[REDACTED]
[REDACTED] 85