

2012

La terapia sistémica europea: tradición y nuevas aproximaciones

MEMORIA DE ROTACIÓN EXTERNA

Palabras clave: Terapia sistémica; terapia de pareja; terapia familiar; psicósomática; supervisión en vivo

*BECA ANPIR 2011-2012 PARA LA PROMOCIÓN DE
ESTANCIAS EN CENTROS DE EXCELENCIA
EXTRANJEROS*



IEFCoS

Istituto Europeo di Formazione e Consulenza Sistemica
Scuola riconosciuta di specializzazione in psicoterapia

Becaria:

Ana C. García Blanco
Psicólogo Interno Residente 4º año
Hospital Universitario y Politécnico La Fe (Valencia)

Tutores en el centro de destino:

Luigi Onnis, TUTOR
Luigi Cancrini, Maurizio Coletti y Luigi Onnis, DIRECTORES
IEFCoS
Via Lovanio, 11, 00198 Roma



ÍNDICE

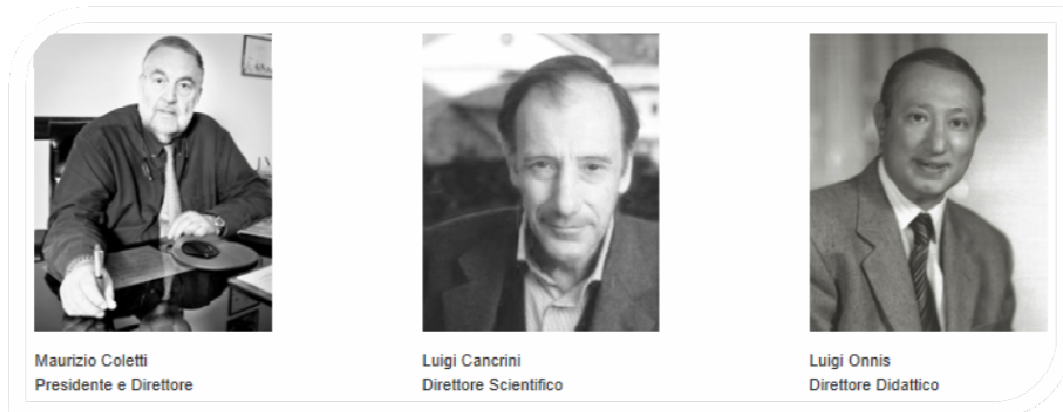
1. Descripción del centro de destino.....	3
1.1. Historia	
1.2. Orientación teórica	
1.3. Servicios	
1.4. Características del equipo	
2. Actividades realizadas.....	10
2.1. Actividad clínica	
2.2. Actividad académica	
2.3. Actividad investigadora	
3. Aplicabilidad en nuestro contexto.....	15
4. Valoración personal.....	20
5. Agradecimientos.....	23
6. Referencias bibliográficas.....	24
7. Bibliografía recomendada.....	25

LA TERAPIA SISTÉMICA EUROPEA: TRADICIÓN Y NUEVAS APROXIMACIONES

1. Descripción del centro de destino

1.1. Historia

El Instituto Europeo de Formación y Asesoramiento Sistémico fue fundado como la sede romana del Centro de Estudios de Terapia Familiar y Relacional, una de las escuelas italianas más antiguas de Psicoterapia Familiar, reconocida oficialmente por el Ministerio de Investigación de la Universidad y la Ciencia.



El Instituto, fundado y dirigido por Luigi Cancrini, Maurizio Coletti y Luigi Onnis, pretende difundir el pensamiento sistémico tradicional y al mismo tiempo incorporar nuevas corrientes que provienen de la evolución teórica y clínica que la terapia familiar ha presentado en Europa y contrastarlo con las directrices de la producción científica y clínica procedentes de otras orientaciones en relación con otras culturas y prácticas

psicoterapéuticas. En este sentido, el Instituto plasma la complejidad de la cultura y la investigación a la que se enfrenta actualmente el campo de la sistémica europea, permitiendo la colaboración y el intercambio con los centros e instituciones más importantes de otros países de Europa. Como lo demuestran sus programas de cooperación para las actividades de formación y de investigación en Bélgica con el Instituto de Estudios de los Sistemas Humanos de Bruselas (dir. Mony Elkaim) y con el Centro de Terapia Familiar "Chapelle-aux-Campax" de la Universidad Católica de Louvain (dir. Edith Tielman, Maggy Simon y Etienne Dessooy); en Francia con CEFA de París (dir. Robert Neuburger) y con CERAS de Grenoble (dir. Yveline Rey); en Suiza con CERFASY de Neuchatel (dir. Marcos Vannotti y M. Goubier-Boula) y con la CFE de Lausana (dir. Nicolás y Elisabeth Fivaz Duruz); en España con la Escuela de Terapia Familiar de Barcelona (dir. Juan Luis Linares), con el Grupo Naven (dir. Juan Antonio Abeijón), con la Asociación STIRPE de Madrid (dir. José Antonio Ríos González) y con la Escuela Vasco-Narra de Terapia Familiar (dir. Roberto Pereira); en Portugal con la Sociedad Portuguesa de Terapia Familiar (dir. Daniel Sampaio); en Alemania con el Instituto de Terapia Familiar de Heidelberg (dir. Helm Stierlin y Fritz Simon).

El I.E.F.Co.S. también es un miembro afiliado de la EFTA (Asociación Europea de Terapia Familiar) de la cuál Luigi Onnis es el Presidente de Honor. En paralelo, el Instituto mantiene contactos regulares con personalidades de prestigio del campo sistémico americano, tales como Salvador Minuchin (dir. del Family Studies Inc., Nueva York), Donald Bloch (ex director del Instituto Ackermann de Nueva York), Carlos Sluzki (ahora en Washington DC, ex director del MRI -Mental Research Institute-, de Palo Alto, CA), Howard A. Liddle (dir. de CTRADA (Center for Treatment Research of Adolescent Drug Abuse, Miami FL)). M. Duncan Stanton (Escuela de Psicología Profesional y Trabajo Social de la Universidad de Spalding, Louisville, Kentucky).

En el ámbito nacional I.E.F.Co.S. (cuyos profesores son miembros ordinarios de SIPPR: Sociedad Italiana de Psicología y Psicoterapia Relacional), ocupa un lugar destacado en el mundo de la formación y la orientación sistémica.

1.2. Orientación teórica

El enfoque del que partimos se corresponde con la perspectiva sistémica, la cual no se entiende como una “técnica de terapia familiar”. Es un enfoque metodológico capaz de establecer correlaciones multidireccionales entre diferentes niveles de realidad (biológico, intrapsíquico, interpersonal y ecológico), cada uno de los cuales mantiene su autonomía y puede requerir sus propios instrumentos. El enfoque sistémico indica un método que abre el camino a nueva epistemología, el conocimiento de la complejidad. “La salud y la enfermedad, tanto somática como psíquica, aunque tienen su locus en el individuo adquieren significado a través de las relaciones interpersonales” (Onnis y Gamburg, 1990).

Entienden que la razón de ser de la psiquiatría está en la reversibilidad del trastorno psiquiátrico, el cambio es posible y la enfermedad puede reflejar una crisis transicional. El trastorno psiquiátrico sería una modalidad de adaptación al entorno, una persona podría volver a funcionar de manera normal si las condiciones externas lo permitieran o a partir de oportunas iniciativas terapéuticas (Cancrini y La Rosa, 1996).

Cancrini (1996) defiende que la concepción del síntoma no es lo importante para diferenciar un cuadro clínico de otro como lo es el estudio de los mecanismos que subyacen a él. El síntoma es más bien una representación simbólica, una comunicación camuflada que permite evitar una perturbación o restablecer la integridad. De su orientación teórica se pueden extraer tres conceptos fundamentales: estructura, carácter y síntoma, los cuales son perfectamente articulables entre sí. La estructura permanecería estable, invisible y latente. Lo manifiesto de esta estructura sería el carácter (funcionamiento relacional y visible que permite a la estructura adaptarse a las realidades internas y externas del sujeto) y los síntomas (reflejo relacional visible de una estructura que no funciona en relación con las realidades internas y externas del sujeto). La importancia del otro sería manifiesta en cada uno de ellos, la individuación de un sujeto y de sus figuras de referencia influiría en la estructura, el carácter está condicionado por la manera de responder a los otros, cuyas respuestas retroalimentan dicho carácter, y el síntoma tiene su función en el equilibrio familiar.

1.3. Servicios

✓ *Curso de Mediación Familiar*

La Mediación Familiar, que nació en los Estados Unidos en los años 70, tratando de dar una respuesta constructiva a la crisis que acompaña el proceso de separación. El punto de vista sistémico-relacional ha demostrado ser particularmente útil para proporcionar interpretaciones y modelos de intervención capaces de tener en cuenta todo el sistema familiar y las muchas interconexiones con otros sistemas relacionales e institucionales. El objetivo del curso es proporcionar a los participantes un amplio conocimiento teórico de los diferentes aspectos de los problemas tratados (socio-culturales, emocionales, relacionales y legales) y la adquisición de técnicas de intervención específicas de la mediación familiar. El curso son dos años (120 horas por año).

✓ *Curso para consultores de familia*

El papel del consultor o asesor familiar se encuentra en un nivel intermedio entre los profesionales que realizan una atención psicosocial y los profesionales cualificados para las intervenciones terapéuticas especializadas. El orientador familiar fundamenta su acción en el análisis de la demanda y la recogida de datos destinados a la lectura sistémica de la situación. En particular, la orientación familiar puede estar indicada en las siguientes áreas específicas: adopción, problemas intergeneracionales, absentismo y bajo rendimiento en adolescentes, personas con discapacidad, jubilación o apoyo a personas mayores, separación y divorcio, abuso y violencia familiar y dependencia de sus rancias. El programa se divide en dos años y medio, la frecuencia es quincenal durante diez meses al año con un total de 50 seminarios de 5 horas (250 horas).

✓ *Cursos específicos*

El Instituto organiza en su sede cursos de terapia familiar desde el enfoque sistémico centrados en determinadas situaciones estresantes. Estos cursos están dirigidos a los terapeutas ya entrenados o profesionales con suficiente experiencia clínica. Los cursos, por regla general, están dirigidos a aquellos que trabajan en un sector específico (adicción a las drogas, salud mental, discapacidades, trastornos de la alimentación, enfermedades psicosomáticas, etc.).

✓ *Ciclos de supervisión clínica*

El Instituto organiza y gestiona la supervisión clínica de médicos y psicólogos cuya formación ya se ha completado y que operan en los servicios de salud y servicios sociales públicos o privados. La supervisión se lleva a cabo en pequeños grupos y las sesiones se programan cada dos semanas con una duración de tres horas o mensuales con una duración de seis horas. Los grupos están compuestos por profesionales de diferentes orígenes y diferentes campos clínicos de intervención.

✓ *Asesoramiento sistémico de las organizaciones*

La planificación de los recursos humanos en las organizaciones es un reto para los profesionales sistémicos. El asesoramiento sistémico en las organizaciones tiene como objetivo la consecución de un organigrama eficaz y eficiente. Para ello el asesor sistémico se vale de las siguientes funciones: mediación, interpretación de problemas, prestación de apoyo y asesoramiento a los usuarios y entrena en dichas habilidades a las estructuras organizativas y a los directores responsables de las intervenciones en la organización. Debido a estas consideraciones, en el Instituto se creó un servicio de consultoría a organizaciones públicas y privadas, instituciones y servicios.

✓ *Máster en relaciones de la pareja en la práctica clínica*

En el máster se oferta desde La Escuela Superior de Psicología "A. Gemelli" (ASAG), en colaboración con el Instituto Europeo de Formación y Consultoría Sistémica de Roma

(IEFCoS), el Instituto de Terapia Familiar de Florencia (ITFF), el Instituto de Psicoterapia Relacional de Roma (DPI) y el Centro de Estudios y Aplicación de la Psicología Relacional de Prato (CSAPR) . Tiene una duración de dos cursos académicos con un total de 60 créditos, equivalentes a 1500 horas. El programa está estructurado en tres áreas: modo de vida de la pareja, aspectos clínicos cruciales en la pareja y técnicas.

✓ *Especialización: Formación en psicoterapia familiar sistémica*

Esta capacitación permite el ejercicio de la psicoterapia familiar. Está dirigida a psicólogos y médicos ya licenciados. El programa de formación tiene una duración de al menos cuatro años con un total de 2000 horas. Cada año de formación está estructurado en tres programas: formación específica, formación teórica y prácticas en servicios de salud públicos y acreditados. La formación te otorga el título de psicoterapeuta, en ningún caso de psicólogo clínico, cuya obtención se logra a través de una especie de examen y formación PIR propios de cada universidad. El residente en psicología clínica que solicite I.E.F.Co.S. como rotación externa será incluido en este tipo de formación.

Los objetivos del primer año consisten en la adquisición de los conocimientos básicos que permitan una lectura sistémica, el análisis de la intervención, el establecimiento de un adecuado contexto terapéutico, el aprendizaje (a través de role-playing, visión y discusión de vídeos) y la realización de un primer encuentro terapéutico. También proporciona un análisis centrado en el estudiante, a través del genograma, la historia familiar y la narrativa personal. El grupo participa en la reconstrucción de las historias individuales con un juego muy similar al grupo de psicodrama analítico.

En el segundo año prima la "supervisión directa" del estudiante a través del seguimiento del trabajo clínico con familias asistidas por el profesor mediante un espejo unidireccional. Esta técnica permite la supervisión del aprendizaje de los estudiantes impulsada por el desarrollo del proceso terapéutico. También permite una mayor comprensión gracias a la discusión y al grupo post-observación, y al análisis de las reacciones emocionales y la dinámica contra-transferencial.

En el tercer año de formación se realiza un segundo ciclo de "supervisión directa". La atención se presta al estilo terapéutico del estudiante y se le ayuda a leer las implicaciones personales provocadas por el proceso terapéutico.

La fase final de la formación se dedica a completar la supervisión directa y al ejercicio de la supervisión "indirecta" de los casos clínicos que el estudiante comience a trabajar de manera independiente y a presentar periódicamente al profesor a través de grabaciones. En esta actividad de formación se da especial importancia al desarrollo de estrategias terapéuticas y al eje de la articulación del proceso terapéutico.

✓ *Programa de prácticas para extranjeros*

El Instituto organiza períodos de experiencia laboral y cursos de perfeccionamiento de estudios para los ciudadanos extranjeros, por lo general en el idioma original. El objetivo es difundir el conocimiento de los modelos operativos, la experiencia clínica y la investigación desarrollada en el Instituto. Estos cursos suelen durar una semana, con la asistencia de seis horas diarias, de lunes a viernes.

2. Actividades realizadas

I.E.F.Co.S. acoge regularmente a terapeutas y estudiantes extranjeros que deseen pasar un periodo de tiempo variable en la sede del Instituto. A cada visitante se le confecciona un programa personalizado que tiene como objetivo presentarle, ya sea como observador o participante (según su nivel de experiencia y de conocimiento de la lengua italiana y el tiempo de estancia), el máximo número posible de actividades de capacitación y actualización en los campos clínicos y de investigación. Las actividades de capacitación incluyen: participación en calidad de observador, supervisión directa e indirecta de casos clínicos en terapia familiar y discusión de casos y películas. Las actividades de actualización incluyen la profundización a través de seminarios teóricos y de intervención.

El programa formativo para un residente en psicología clínica consiste en la asistencia de la actividad clínica ofertada a los alumnos de segundo y tercer año de especialización en psicoterapia familiar, así como a la asistencia de todos los talleres y seminarios celebrados en el instituto. El programa formativo está previsto comprenda 30 horas semanales en horario de tarde.

Además, Luigi Onnis, como director de la *U.O.C. di Psicoterapia dell'Università degli Studi di Roma "Sapienza"* ofrece la posibilidad de asistir dos mañanas a la semana a los seminarios de supervisión directa de terapeutas familiares experimentados. El profesor Onnis ejerce en dicho departamento funciones de asistencia, docencia e investigación en el campo de las enfermedades mentales, especialmente en el campo de los trastornos psicósomáticos, trastornos de la conducta, depresión y ansiedad, así como en la formación de los terapeutas de la salud mental pública en terapia familiar sistémica y de pareja.

2.1. Actividad clínica

La actividad clínica principalmente consistió en la supervisión directa a través del seguimiento del trabajo clínico mediante espejo unidireccional, tanto de familias asistidas directamente por el profesor, solo o en coterapia con un alumno, como de familias asistidas por los estudiantes, solo o en coterapia con un compañero, donde el profesor formaba parte del equipo reflexivo detrás del espejo. I.E.F.Co.S. por ser un instituto privado de formación de psicoterapeuta cobras una cuota simbólica a sus usuarios, normalmente derivados por otros profesionales del ámbito privado. La supervisión directa del grupo de segundo año más estaba centrada en el proceso terapéutico y en la danza establecida entre terapeuta y familia, mientras que la supervisión del tercer año se centraba en el estilo del terapeuta.

También tuve la oportunidad de asistir al trabajo realizado en la *U.O.C. di Psicoterapia dell'Università degli Studi di Roma "Sapienza"*, donde el profesor Onnis ejerce de supervisor a terapeutas familiares experimentados, a alumnos de máster de la universidad y a residentes de psiquiatría y psicología clínica. A diferencia de I.E.F.Co.S., al tratarse de un organismo público, los clientes provienen de la seguridad social (en Italia se aplica el copago sanitario).

En cualquier caso, mi papel fue miembro del equipo reflexivo. En todas las supervisiones había una pre-sesión y una post-sesión. Las sesiones se contemplaban a través del espejo unidireccional y el supervisor, en función de lo comentado por el equipo reflexivo, iba telefoneando al terapeuta para darle instrucciones. Ente sesión y sesión el supervisor recomendaba lecturas relacionadas con el caso para debatir en la pre-sesión y para que nos ayudasen a definir los objetivos terapéuticos. En el grupo post-sesión se abordaba cómo había discurrido la psicoterapia.

Los terapeutas supervisores, todos ellos profesionales de prestigio, acreditados como supervisores docentes, están indicados en la siguiente tabla:

SUPERVISIÓN DE CASOS	
Supervision diretta 2º anno	Maurizio Coletti
Supervision diretta 3º anno	Luigi Onnis
Supervision diretta 3º anno	Walther Galluzzo
Supervision diretta 2º anno	Nanni di Cesare
Supervision diretta 3º anno	Laura Vittori
UOC di Psicoterapia dell'Università degli Studi di Roma "Sapienza"	Luigi Onnis

Durante los 3 meses de formación tuve la oportunidad de seguir un total de más de 20 casos como miembro del equipo reflexivo. La periodicidad de las visitas con cada caso es entre semanal y quincenal. El tipo de demanda y el tipo de abordaje de algunos de los casos abordados se resume en el siguiente cuadro:

Motivo de consulta	Abordaje
Trastorno de conducta alimentaria en la hija menor	Terapia familiar + Terapia de pareja con los padres
Politoxicomanía del hijo mayor	Terapia pareja con los padres
Trastorno de conducta alimentaria en hijo adoptado	Terapia familiar + Terapia de pareja con los padres
Trastorno de pánico en la madre	Terapia familiar
Problemas conyugales (trastorno bipolar en el padre)	Terapia familiar + Terapia de pareja con los cónyuges
Homosexualidad y dificultades escolares en la hija mayor	Terapia de familia
Derivación por el tribunal de menores tras separación de los padres	Terapia de juego con el hijo Terapia trigeracional con cada parte
Epilepsia y problemas académicos en hija mayor	Terapia de familia
Tics en hijo menor	Terapia de familia
Problemas de conyugales	Terapia de pareja + Terapia individual
Derivación del tribunal de menores para	Terapia de juego con el hijo +

facilitación del punto de encuentro	Terapia familiar + Terapia individual con los progenitores
Separación conyugal	Terapia familiar
Abuso de drogas en hijo mediano de familia reconstituida inmigrante	Terapia familiar
Infidelidad y maltrato psicológico conyugal y filial	Terapia familiar + Terapia de pareja

Además, para el entrenamiento en la actividad clínica se realizan distintos visionados de sesiones realizadas por los profesores a lo largo de su profesión.

2.2. Actividad académica

A lo largo de todo el año el instituto oferta lecciones y seminarios impartidos tanto por miembros de su plantilla como por terapeutas familiares invitados de prestigio internacional. Los seminarios llevados a cabo por los profesores del centro son gratuitos y se realizan habitualmente viernes o sábado. Los talleres impartidos por profesionales invitados abarcan todo el fin de semana y se pagan a parte de la formación, durante el año 2012 los terapeutas internacionales fueron: Juan Luis Linares, Scott Browning, Bondenmann, Emeri y Philippe Caillé.

Los seminarios del instituto a los que tuve la oportunidad de asistir fueron los siguientes:

SEMINARIOS	
La mediazione familiare	Paola Mari
Psicoterapia dei disturbi psicosomatici	Luigi Onnis
Diagnostica Clinica	Luigi Cancrini
Il trauma	Mariella Galli
La Terapia Familiare strategica	Walther Galluzzo

2.3. Actividad investigadora

Desde 1981 el Profesor Onnis viene siendo investigador en el Instituto de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de la Universidad "La Sapienza" de Roma. Desde 2001, cuenta como profesor asociado.

En 2009 se puso en marcha una investigación de tres años dirigida por el profesor Onnis sobre el trastorno de pánico "desde una perspectiva sistémica: proyecto para la prevención de las enfermedades crónicas "en la UOC de Psicoterapia Departamento de Psiquiatría y Medicina Psicológica Universidad "La Sapienza ". El profesor ofrece a los residentes externos la oportunidad de conocer en qué consisten sus líneas de trabajo y aporta material al respecto.

El profesor es fundador y editor de la revista "Psicobiattivo" (F. Angeli), que en 2007 recibió del Ministerio de Cultura como reconocimiento "Diario de alto valor cultural y Científico; es una de las revistas más importantes de la psicoterapia (sistémica, en particular) a nivel nacional e internacional. El profesor anima a sus alumnos a publicar en la revista seguimiento de casos o artículos originales que puedan resultar de interés. Puede conocer el proceso de redacción de artículos propuestos por los alumnos del máster de la universidad.

3. Aplicabilidad en nuestro contexto

Antecedentes de la Terapia Familiar

La Terapia Familiar, tal como la conocemos actualmente, comenzó a desarrollarse en Estados Unidos, en la década de los 50 como reacción al intelectualismo psicoanalítico y el mecanicismo del conductismo. Tras la 2ª guerra mundial, se abordan los problemas en un sentido más amplio, recuperándose una visión holística. Se produce un desplazamiento en la Psiquiatría y Psicología, de centrarse casi únicamente en los fenómenos intrapsíquicos a prestar una progresivamente mayor atención a los interpersonales y sociales. El desarrollo de la Ecología, la Cibernética, las teorías de la Comunicación, y las Ciencias de los Sistemas, van a poner las bases para la aparición de un nuevo paradigma en las Ciencias de la Conducta, el denominado Paradigma Sistémico.

Los europeos no tuvieron prácticamente protagonismo en esta década fundadora. Únicamente destacaron en Inglaterra John Howells y Ronald Laing, que dieron lugar a todo un movimiento psiquiátrico de gran interés, en el que lo relacional, y especialmente las relaciones familiares, tenían un papel central. Su difusión por Europa de la mano de psicoanalistas insatisfechos, antipsiquiatras, culturalistas, y preocupados por visiones menos individualistas le dieron un tono diferente al pragmatismo de los comienzos norteamericanos. Se trataba de un grupo de profesionales que trabajaban con pacientes esquizofrénicos (como M. Selvini Palazzoli, Mony Elkaim, Borsonmenyi Nagy, Kauffman y otros), patología con la que no se obtenían resultados con las técnicas psicoanalíticas. La búsqueda de nuevas vías de abordaje les llevó a comenzar a trabajar con la familia.

El gran debate que ha subyacido a lo largo de estos años, ha sido el establecido entre los que defendían una línea de continuidad con el psicoanálisis, y los que eran

partidarios de una ruptura total, defendiendo que las teorizaciones sistémicas conforman un nuevo paradigma explicativo de la conducta humana, excluyente de los demás. Ha sido un debate complejo, frecuente, y que no ha desaparecido aún del campo de la Terapia Familiar.

Orígenes de la Terapia Sistémica en Europa

La corriente europea aportó sobre todo por orientaciones mixtas. Dentro de las Escuelas más equidistantes tanto del modelo sistémico puro como del más psicoanalítico, estarían la de Roma y la de Suiza junto con la Estructural, abanderada por Salvador Minuchin (Pereira, 1994).

Por la llamada Escuela de Roma, se suele conocer a Maurizio Andolfi y sus colaboradores, aunque en Roma hay otros núcleos importantes (agrupados en torno a Luigi Cancrini y Gaspare Vella como figuras más destacadas, que se clasifican en posiciones más cercanas al psicoanálisis).

Andolfi fundó su Instituto de Terapia Familiar en Roma en 1974, tras unos años de formación en Estados Unidos. Se reconoce fuertemente influenciado por Haley y Minuchin, con quien estuvo trabajando en la famosa Philadelphia Child Guidance Clinic, aunque también encontramos rastros de Whitaker, especialmente en el desarrollo de sus técnicas de provocación y desafío. Refuerza la idea defendida por Minuchin del terapeuta como agente de cambio, pero no por ello deja de afirmar que debe ser la familia artífice y protagonista de su propio cambio fomentando a la manera de Haley las potencialidades terapéuticas que la familia guarda en su interior. La familia es un sistema abierto en constante transformación, activo, con capacidad de autogobernarse y abierto a la interacción con otros sistemas, y la patología surge cuando la rigidez familiar impide la necesaria adaptación a la evolución intra y extrafamiliar.

Luigi Cancrini, actual director de I.E.F.Co.S., es otro de los psicoanalistas que entra en el campo de la Terapia Familiar sin abandonar sus raíces, y tratando siempre de guardar un difícil equilibrio entre ambas orientaciones. Psiquiatra comprometido con

la Reforma italiana basada en los postulados de Basaglia, fundó tardíamente su Centro de Studi di Terapia Relazionale de Roma, con destacados colaboradores como Onnis, Coletti o Grazia Cancrini. Dentro de la Terapia Familiar reconoce las influencias fundamentales de Watzlawick, Haley y Minuchin (Cancrini, 1991).

La llamada Escuela Suiza, se muestra como el corolario de lo que va a ser el desarrollo posterior de la Terapia Familiar, tomando los aspectos positivos de las diferentes orientaciones, y conformando un cuerpo teórico dentro de lo que se ha venido en llamar eclecticismo. Sus representantes principales son L. Kaufmann y O. Masson. Todos ellos provienen del psicoanálisis, y tratan de conjugar ambas teorizaciones. Su principal aportación se centra en la conjugación de las técnicas de escuelas diferentes, desde la de Bowen y Nagy, a la de Minuchin, Haley, Watzlawick y Selvini, mostrando que todas ellas tienen aspectos positivos, y que no son excluyentes sino todo lo contrario (Kauffman, 1980; Masson, 1983). Otros autores señalados de ésta orientación son G. Ausloos, E. Fivaz, y P. Caillé.

La Terapia Sistémica en España

La Terapia Familiar se inicia tardíamente en España, es en la década de los ochenta cuando empieza su verdadero desarrollo, cuando diferentes profesionales, formados en diversos países (Italia, Suiza, Estados Unidos), comienzan a reunirse para intercambiar sus experiencias, e impulsar un proceso conjunto de desarrollo de la Terapia Familiar en España. La primera reunión registrada tuvo lugar en Zaragoza, en 1981, donde informalmente coincidieron, entre otros, F. Carrasco, A. Carreras, A. Fernández, P. Lago, L. Lalucat, C. Martín, C. Miralles, C.F. Rogero, J.L. Ruiz de Munain, R. Sanz, A. Sarró y T. Suarez. Se puede afirmar, que los miembros de este grupo, con el añadido de algunos otros profesionales que ya estaban trabajando, aunque no participan en la reunión - J.A. Ríos, J.L. Linares o J. Navarro, entre otros - han sido los que con sus seminarios de formación y publicaciones, han divulgado la Terapia Familiar en nuestro país. A esa primera reunión de Zaragoza, siguieron otras que se convocaron anualmente, con el nombre de Jornadas Nacionales de Terapia Familiar, primero y de Congresos Nacionales después (Sanz, 1992).

En 1983, la Terapia Familiar hacía su presentación oficial en el campo psiquiátrico español, con la presentación de la ponencia Paradigma sistémico y Terapia de Familia al XIV Congreso de la Asociación Española de Neuropsiquiatría (Suarez y Rogero, 1983). Desde entonces, la Terapia Familiar no ha dejado de estar presente, tanto en el contexto psiquiátrico como psicológico, aunque de una manera un tanto secundaria.

Evidencia científica en la Terapia Familiar

A pesar de que desde la década de 1990 ha habido un aumento constante en los estudios proporcionando una fuerte evidencia base de la terapia familiar en diferentes indicaciones, en España todavía sigue ocupando un lugar secundario en nuestra práctica clínica. En la actualidad, la investigación de diferente diseño y metodología proporciona evidencia sustancial tanto para la eficacia y como para la efectividad de las diversas intervenciones familiares. Varios estudios también sugieren que la terapia familiar no es más costosa que otros tratamientos, e incluso a veces es significativamente menos cara que otras terapias que no incluyen la familia. Algunos de los resultados muestran que la inclusión de la terapia familiar en el tratamiento reduce significativamente los costos de la atención sanitaria prestada por parte de los profesionales y el coste del tratamiento farmacológico.

Hay una gran cantidad de estudios que demuestran la eficacia de la terapia familiar, la intervención sistémica o el trabajo familiar en el tratamiento de los trastornos alimentarios, problemas de conducta, depresión, adicciones, esquizofrenia y otros problemas en la infancia o adolescencia.

Aunque el nivel de eficacia y efectividad de la terapia de la familia difiere según el diseño de investigación y de las variables estudiadas, la terapia familiar está actualmente establecida como un enfoque de psicoterapia basado en la evidencia (ver, por ejemplo, Asen, 2002; Russel Crane, 2007; 2008; Carr, 2009). Dado el estado actual de la investigación en el campo de la terapia familiar, no es de extrañar que en algunos países europeos la terapia familiar se reconozca como un enfoque basado en la

evidencia por organismos científicos, por ejemplo, en el Reino Unido, Alemania, Finlandia, etc.

Por lo tanto, en nuestro país se hace necesario “ponernos al día” y adoptar un enfoque sistémico en nuestra práctica clínica, que no necesariamente está reñido con otras orientaciones sino que puede resultar complementario como vienen haciendo desde hace décadas nuestros colegas europeos.

4. Valoración personal

Valoro que la estancia en I.E.F.Co.S es fundamental para completar mi formación como psicólogo interno residente. Considero que es muy importante conocer y enriquecerse del trabajo psicoterapéutico sistémico realizado en otros países europeos. Además, comprender la diversidad cultural en el ámbito de la psicología clínica y acercarnos más a Europa y a otras corrientes psicoterapéuticas es una apuesta de futuro debido a que es un fenómeno cada vez más presente en nuestras consultas.

Bajo mi punto de vista, los puntos fuertes del rotatorio serían:

- ◆ No se trata de un centro asistencial sino de un centro de formación de psicoterapeutas.
- ◆ Se priman aspectos de la relación terapéutica en los que en nuestro sistema PIR no tenemos formación explícita.
- ◆ Tres de “los grandes” psicoterapeutas internacionales son los directores del centro. Los principios sistémicos se aplican al propio Instituto como organización, lo que hace que el funcionamiento sea excelente.
- ◆ La experiencia de complementariedad en el equipo terapéutico es patente. Los profesores no sólo están comprometidos a nivel clínico sino también a nivel social, la visión ecológica que ofrecen del sistema es muy enriquecedora. Cancrini simultanea su trabajo clínico con la vida política y Coletti está especializado en la lucha contra la droga y contra la Mafia.
- ◆ La relevancia de la psicoterapia en el tratamiento de los clientes. La psicoterapia se considera la línea de trabajo primordial dentro de los objetivos terapéuticos.
- ◆ El cuidado y la calidad de la atención prestada a los pacientes, y la ausencia de diferencia independientemente de si se trata en el ámbito público (UOC de

Psicoterapia) o privado (I.E.F.Co.S). El seguimiento más estrecho y continuado que en nuestro medio, este encuadre de por sí terapéutico fomenta la adherencia al tratamiento y potencia así las posibilidades de cambio.

- ◆ Se respetan los ritmos de la familia para el cambio dada la ausencia de presión asistencial.
- ◆ El valor que se le da a la supervisión en todos sus formatos (en vivo o diferida) permite que el entrenamiento en la práctica clínica sea mucho más enriquecedor.
- ◆ La mirada no sólo está puesta en los pacientes sino también en el terapeuta.
- ◆ El trabajo personal es necesario para ejercer la psicoterapia, se puede realizar desde cualquier orientación independientemente de la que te estés formando.
- ◆ La conjunción entre teoría y práctica dependiendo del caso que se esté abordando.
- ◆ La preparación y discusión de cada caso, así como la observación de sesiones a través del espejo unidireccional.
- ◆ La comunicación entre alumno terapeuta y equipo reflexivo a lo largo de toda la entrevista a través del teléfono.
- ◆ La inclusión de seminarios teóricos como complemento a la actividad clínica.
- ◆ La posibilidad ofertada a los residentes de psicología clínica para participar en actividades de investigación.
- ◆ El conocimiento de un sistema sanitario distinto al nuestro.
- ◆ La armonía en la que cohabitan psicoterapeutas (pueden ser médicos o psicólogos) y psicólogos clínicos (los médicos también pueden elegir esta especialidad) en Italia.

Por otro lado, los puntos débiles me han resultado muy difíciles de sonsacar, considero I.E.F.Co.S. un centro de alto rendimiento para formar a psicoterapeutas. Si he de mencionar algo diría lo siguiente:

- ◆ Si no dominas el idioma con fluidez y no completas un curso académico no puedes participar como terapeuta.

- ◆ La necesidad de transcripción literal de cada sesión, además de su grabación.
- ◆ El que no haya ningún tipo de presión hace que a veces se tenga la impresión de que la psicoterapia avanza a un ritmo lento y que la terapia se prolongue años en el tiempo.

Desde luego, el resultado del balance es totalmente positivo. Considero que la formación en terapia familiar y el trabajo del propio estilo terapéutico son dos aspectos fundamentales para nuestra práctica clínica. Por un lado, la familia puede llegar a actuar como catalizador del cambio individual y por otro, el tener conocimientos acerca de tus potencialidades como terapeuta puede ser una herramienta útil en la práctica clínica.

5. Agradecimientos

A la mia nonna por esperarme en mi regreso.

A mi familia y a Pablo por su apoyo en esta experiencia.

A todos los compañeros de I.E.F.Co.S, a Salvador y Sofía, a Andrea y sus amigos.

Al Prof. Onnis y al Prof. Coletti por su calidad profesional y, sobre todo, humana.

A la junta directiva de ANPIR por ofrecernos cada año tal oportunidad y por la
confianza depositada en este proyecto.

6. Referencias bibliográficas

- Asen, E. (2002). Outcome research in family therapy. *Advances in Psychiatric Treatment*. 2002, 8: 230–238
- Cancrini, L. (1991). *La psicoterapia: gramática y sintaxis*. Ed. Paidós: Barcelona.
- Cancrini, L. y La Rosa, C. (1996). *La caja de Pandora*. Paidos: Barcelona.
- Carr, A. (2009). The effectiveness of family therapy and systemic interventions for adult-focused problems. *Journal of Family Therapy*, 31: 45-74.
- Kaufmann, L. (1980). Chronicité et Famille. *Archives Suisses de Neurologie et de Psychiatrie*. 126: 321-326.
- Masson, O. (1983). La thérapie des patients " professionnels " de la psychiatrie. *Thérapie Familiare*, 4: 101-114.
- Onnis, L. Gamburg B. (1990). *Terapia familiar de los trastornos psicósomáticos*. Paidos T.F.: Barcelona.
- Pereira, R. (1994). Revisión histórica de la Terapia Familiar. *Psicopatología*, 14: 5-17.
- Russel Crane, D. (2007). Effectiveness Research on the Cost of Family Therapy. *Psychotherapeutenjopurnal*, 23: 20-24
- Russel Crane, D. (2008). The cost-effectiveness of family therapy: a summary and progress report. *Journal of Family Therapy*, 30: 399-410
- Sanz, R. (1992). La Terapia Familiar en España (Una mini-historia). *Cuadernos de Terapia Familiar*, 19: 53-56.
- Suarez, T. y Rojero, C.F. (1983). *Paradigma sistémico y Terapia de Familia*. Ed. Asociación Española de Neuropsiquiatría: Madrid.

www.iefcos.it

www.europeanfamilytherapy.eu

7. Bibliografía recomendada

- Bateson, G.; Gamburg B. (1972). Pasos hacia una ecología de la mente. Carlos Lohlé: Buenos Aires.
- Battaglia, M. y Colleti, M. (1984). Come parlare di droga nella scuola. NIS: Roma.
- Bateson, G. (1979). Espíritu y naturaleza: una unidad necesaria (avances en teoría de sistemas, complejidad y ciencias humanas). Bantam Books.
- Bocchi, G. y Ceruti, M. (1985). La sfida della complessità. Feltrinelli: Milano.
- Caillé, P. Gamburg B. (1992). Uno más uno son tres. La pareja revelada a sí misma. Paidós T.F.: Barcelona.
- Cancrini, L. (1991). La psicoterapia: gramática y sintaxis. Ed. Paidós: Barcelona.
- Cancrini, L. (1982). Quei temerari sulle macchine volante. NIS: Roma.
- Cancrini, L. y La Rosa, C. (1996). La caja de Pandora. Paidos: Barcelona.
- Cigoli, V.; Galimberti, C. y Mombelli, M. (2000). Il legame disperante. Il divorzio come dramma di genitori e figli. Cortina Raffaello: Milano.
- Damasio, A. (1996). El error de Descartes: la emoción, la razón y el cerebro humano. Editorial Crítica: Barcelona.
- Elkaim, M. (1990). Si me amas no me ames. Barcelona: Gedisa.
- Haley, J. (1974). Tratamiento de la familia. Barcelona: Toray.
- Haley, J. Gamburg B. (1985). Terapia para resolver problemas. Amorrortu: Buenos Aires.
- Hoffman, L. Gamburg B. (1987). Fundamentos de la terapia familiar. Fondo de Cultura Económica: México.
- Maturana H.R. y Varela F.J. (1980). Autopoiésis y Cognición. Dordrecht, Holanda: D. Reidel.
- Minuchin, S. y Fishman, C. (1976). Técnicas de terapia familiar. Amorrortu: Buenos Aires.
- Minuchin, S. y Gamburg B. (1979). Familias y terapia familiar. Gedisa: Barcelona.

- Minuchin, S. y Nichols, M. (1994). La recuperación de la familia: Relatos de esperanza y renovación. Paidós: Barcelona.
- Morin, E. (2006). El Método. Ed. Cátedra: Madrid.
- Napier, C. Whitaker, C. (1982). El crisol de la familia. Amorrortu: Buenos Aires.
- Onnis, L. (1985). Corpo e contesto. Terapia familiare dei disturbi psicosomatici. NIS: Roma.
- Onnis, L. (2012). Il tempo sospeso. Anoressia e bulimia tra individuo, famiglia e società. Franco Angeli: Roma.
- Onnis, L. (1996). Se mio figlio ha l'asma. Il malato, la famiglia, interventi possibili: «Come uscire dal tunnel». Franco Angeli: Roma.
- Onnis, L. y Galluzzo W. (1994). La psicoterapia relazionale e i suoi contesti. NIS: Roma.
- Onnis, L. Gamburg B. (1990). Terapia familiar de los trastornos psicosomáticos. Paidos T.F.: Barcelona.
- Prigogine, I. y Stengers, I. (2002). La nueva alianza: metamorfosis de la ciencia. Alianza Ed.: Madrid.
- Selvini Palazzoli, M.; Cirillo, S (2002). Muchachas anoréxicas y bulímicas: la terapia familiar. Paidós: Barcelona.
- Selvini Palazzoli, M. Cirillo, S. (1990). Los juegos psicóticos en la familia. Paidos.: Barcelona.
- Selvini Palazzoli, M. Prata, G. (1988). Paradoja y contraparadoja. Paidos: Barcelona.
- Von Foester, H. (1987). Sistemi che osservano. Astrolabio: Roma.
- Watzlawick, P. Beavin J. (1981). Teoría de la comunicación humana. Herder: Barcelona.
- Watzlawick, P. Weakland, J. (1995). Cambio. Herder: Barcelona.