



Intervención desde el modelo sistémico-relacional en trastorno mental grave: memoria de rotación externa

Palabras clave: Terapia sistémica, terapia familiar, trastorno mental grave, modelo sistémico-relacional

BECA ANPIR 2015-2016 PARA LA PROMOCIÓN DE ESTANCIAS EN CENTROS DE EXCELENCIA EXTRANJEROS

Laia Mollà Cusí
Psicóloga Interna Residente 4º año
Consorci Parc de Salut Mar, Barcelona

Scuola di Psicoterapia Mara Selvini Palazzoli. Nuovo Centro per lo Studio della
Famiglia
Viale Vittorio Veneto, 12, 20124
Milán, Italia

Índice

Introducción	3
Centro de destino.....	3
Historia	3
<i>El Nuovo Centro per lo Studio della Famiglia</i>	4
<i>La Scuola di Psicoterapia</i>	5
La labor asistencial.....	6
Actividades realizadas	8
Actividad clínica	9
Actividad formativa	10
Aplicabilidad a nuestro contexto	12
Valoración personal.....	13
Agradecimientos.....	15
Referencias bibliográficas	16
Bibliografía recomendada en español	18

Introducción

La escuela de Milán se desarrolló en la década de los 70 a través de investigaciones lideradas por Mara Selvini-Palazzoli, adaptando el enfoque estratégico de Palo Alto a su línea original psicoanalítica. Posteriormente, desde una labor muy autocrítica, el modelo ha ido evolucionando hasta el momento actual.

Centro de destino

Historia

El trabajo de Mara Selvini Palazzoli (1916-1999) se encuadra en el momento histórico en el que se empieza a utilizar la psicoterapia no sólo para los trastornos de la esfera neurótica, sino también para los trastornos mentales graves. Sobre su actividad clínica en pacientes con anorexia nerviosa (AN) empieza su labor innovadora. Después de más de quince años como terapeuta individual, Mara Selvini empieza a darse cuenta de los límites del enfoque individual, e inicia una nueva metodología que conlleva hacerse cargo de todo el núcleo familiar, junto con la adopción de un nuevo modelo, el modelo sistémico.



En torno a 1967 inicia la experimentación de la terapia familiar. A partir del 1970, Mara Selvini Palazzoli, que enseña psicoterapia en la Escuela de Especialización de la Universidad Católica de Milán, introduce la enseñanza de la terapia familiar. En la investigación clínica que conduce en el Centro, adopta un trabajo en equipo como metodología del procedimiento clínico. Cabe recordar al primer equipo que formó, del que eran miembros Luigi Boscolo,

Gianfranco Cecchin y Giuliana Prata, con quién publicó *Paradoja y Contraparadoja* (1975), considerado como texto fundamental a nivel internacional para el enfoque familiar sistémico.

Alrededor de los años ochenta modifica su enfoque familiar, resultante del trabajo con su último equipo, fundado en 1982 y compuesto por Matteo Selvini, Stefano Cirillo y Anna Maria Sorrentino. De una modalidad sistémico-holística influenciada por el enfoque comunicacional de Palo Alto (Watzlawick), pasa por la experimentación con estrategias prescriptivas (*Los juegos psicóticos en la familia*, 1988) hasta profundizar en teorías y técnicas que integran la psicoterapia individual y familiar (*Muchachas anoréxicas y bulímicas*, 1998).

En 1986, la Asociación Americana para la Terapia de Pareja y Familiar (*American Association for Marital and Family Therapy*) les concede un premio al reconocimiento de su actividad investigadora en el campo de la terapia familiar.

Finalmente, el 1993 funda junto con Stefano Cirillo, Matteo Selvini y Anna Maria Sorrentino la *Scuola di Psicoterapia*, dedicada a la formación de psicoterapeutas familiares.

Actualmente, el equipo combina la actividad clínico-asistencial en el *Nuovo Centro per lo Studio della Famiglia* con la formación de profesionales (médicos y/o psicólogos) en la *Scuola di Psicoterapia*.

El Nuovo Centro per lo Studio della Famiglia

El *Nuovo Centro per lo Studio della Famiglia*, fundado el 1982 por Mara Selvini Palazzoli, es un centro clínico-asistencial, de valoración y psicoterapia, para familias en las cuales uno o más miembros presentan dificultades de tipo psicológico y/o para familias en las que hay problemas relacionales significativos.

Los responsables del centro fueron miembros del equipo de Mara Selvini Palazzoli desde el 1982 hasta el 1998. Actualmente, el Nuovo Centro Per lo

Studio della Famiglia está dirigido por Matteo Selvini, Stefano Cirillo y Anna Maria Sorrentino.



La Scuola di Psicoterapia

La filosofía de base de la escuela no tiende a transmitir un cuerpo consolidado de la teoría y de la práctica, sino más bien de provocar una actitud de aprendizaje y de investigación sobre la etiopatogénesis relacional de los trastornos mentales graves.

La orientación científica de la escuela está disponible en numerosas publicaciones, a nivel nacional e internacional, de su fundadora y primera directora Mara Selvini Palazzoli y de los responsables de la actividad formativa del Nuovo Centro per lo Studio della Famiglia de Milán: Stefano Cirillo, Matteo Selvini y Anna Maria Sorrentino. Está ilustrada sobretodo en Selvini-Palazzoli et al. (1988), Selvini-Palazzoli et al. (1998), Cirillo, Selvini y Sorrentino (2002) y Selvini (2004).

Recientemente, han publicado un manual (Cirillo, Selvini y Sorrentino, 2016) que recoge su metodología de trabajo. Está pendiente de ser publicado en castellano.

La interacción de los docentes de la escuela con el ambiente cultural de la terapia familiar italiana e internacional está garantizada debido a su participación en numerosas sociedades y en comités de diversas revistas.

Los 25 docentes aportan su experiencia específica a la formación, como evidencian sus publicaciones: Anorexia/bulimia (Cirillo, Selvini, Sorrentino), Psicopatología de los adultos (Berrini, Ferrari Aggradi), psicopatología infantil

(Cassardo, Morosini), terapia de pareja (Ghezzi, Covini), utilización clínica de la teoría del apego (Camisasca, Cambiaso), peritaje, separación/divorcio (Cambiaso, Covini), tutela de menores (Cirillo, Covini, Merlino), enfermedades orgánicas (Vannotti), discapacidad (Sorrentino), terapia individual con inclusión de familiares significativos (Canevaro), diagnóstico de personalidad, psicopatología grave (Selvini), drogodependencias (Berrini, Cirillo), adopciones (Guidi), estados postraumáticos (Ghezzi y docentes formados en EMDR).

La escuela tiene un programa formativo de cuatro años, junto con un curso introductorio previo. Ofrece también cursos monotemáticos de supervisión de casos, orientados a psicólogos ya especializados.

Por último, realizan seminarios en sábado con expertos reconocidos en temáticas específicas, que son obligatorios para los alumnos de la escuela y están abiertos a terapeutas especializados y visitantes del centro como los residentes de psicología clínica. Más adelante se presenta una tabla con los seminarios a los que tuvo la oportunidad de asistir.

La labor asistencial

El modelo actual de la escuela de Milán apunta a la integración entre el diagnóstico relacional y el diagnóstico individual en dos sentidos: se puede observar cómo una relación disfuncional puede producir un malestar personal, pero también como un rasgo patológico de personalidad puede ser tratado con la ayuda de la familia. Es fundamental, de hecho, identificar los factores de cambio terapéutico, no sólo del paciente identificado, sino también de aquellos activables a través de los padres y de los hermanos.

La terapia familiar es aquella rama de la psicoterapia que se enfoca también sobre los recursos familiares para afrontar el malestar psicológico. El enfoque del centro se basa en una colaboración de toda la familia (padres e hijos) para poder realizar una valoración, destinada a la comprensión de los orígenes del sufrimiento que se manifiesta en las conductas patológicas del hijo/a.

La especialización de los tres responsables del centro es aquella de afrontar los problemas por los que el mismo paciente (un adolescente o un joven adulto aún dependiente de la familia) está poco motivado para realizar un tratamiento individual. O, si está motivado y la intervención individual no está siendo suficiente para conseguir una mejoría clínica.

El centro es ampliamente reconocido por su experiencia en trastornos de personalidad y en trastornos de la conducta alimentaria, como la anorexia nerviosa y la bulimia.

Junto con los tres responsables del centro, colaboran otros profesionales con diferentes especializaciones: terapia de pareja, tratamiento psicofarmacológico, psicoterapia individual, tratamiento médico y nutricional en trastornos de la conducta alimentaria, entre otros.

Por tanto, se ofrece, siempre que sea posible, un tratamiento integrado, que combina la intervención con la familia y el individuo.

Respecto a la actividad formativa, dan formación para poder trabajar en los cuatro contextos de la demanda terapéutica con los que ellos trabajan:

- 1) Demanda de terapia familiar de parte de los padres de un hijo enfermo (o puntualmente de parte de un hermano);
- 2) Terapia individual de un sujeto competente por una demanda de ayuda por sus propias dificultades personales;
- 3) Demanda de terapia de pareja donde el acento está sobre la relación entre los dos cónyuges (o terapia familiar para la interrupción de la relación padres/hijos);
- 4) Demanda de terapia “forzada” o semiforzada, dónde la demanda terapéutica es ajena a la demanda inicial del paciente, y proviene por ejemplo de las autoridades judiciales en el interés de un menor.

Actividades realizadas

El centro acoge regularmente a terapeutas y estudiantes extranjeros en modalidad de visitantes. A cada visitante se le confecciona un programa personalizado en función de su formación y experiencia en el campo de la terapia familiar. La estancia incluye tanto la participación en las actividades clínicas del *Nuovo Centro per lo Studio della Famiglia* como en las actividades formativas de la *Scuola di Psicoterapia*.

Respecto a las actividades clínicas, el residente participa como miembro del equipo reflexivo detrás del espejo y en las reuniones de equipo en todos los casos de terapia familiar llevados por los directores del centro. No se realiza intervención directa con los pacientes.

A nivel formativo, se asigna el residente a un grupo de tercer año y a uno de cuarto año, para que pueda participar de las sesiones docentes con reconocidos profesionales en algún campo en concreto y de las supervisiones de casos, ya sea en directo (conducidas por alumnos de último año), como indirectas (en grupos de supervisión).

A continuación se presenta un cronograma general con las actividades realizadas de forma habitual en una semana representativa de la rotación.

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
9-18h Observación de tratamientos familiares a través de espejo unidireccional. Asistencia a sesiones de preparación de las sesiones familiares.	9-18h Curso monotemático (infantil, adolescentes o adultos) Sesiones familiares	9-18h Curso monotemático (infantil, adolescentes o adultos) Sesiones familiares	10-17h Actividades docentes: Grupo 4º curso escuela: Supervisión directa e indirecta de casos clínicos	10-17h Grupo 3r curso escuela: Docencia sobre temas específicos	10-17h Seminario (quincenal)

Actividad clínica

1. Sesiones de evaluación:

La valoración familiar con el equipo viene precedida de dos-tres sesiones con Matteo Selvini u otro profesional del Centro. La primera sesión está destinada a tener una descripción del problema, también cronológica, en la que se pueda poner en relación con la historia personal y familiar del paciente. En esta primera sesión se valora la utilidad y la posibilidad de realizar una valoración familiar y se acuerda con la familia la posibilidad de coordinarse con los especialistas que estén implicados en el tratamiento. La intervención familiar no está indicada cuando hay otra intervención psicológica en curso con profesionales que no estén motivados a una coordinación y colaboración.

Cuando se ha aceptado el proyecto de valoración familiar, la sesión sucesiva viene destinada a realizar una amplia recogida de información sobre los datos que caracterizan la historia trigeracional de la familia y del paciente.

2. Equipo de valoración

La valoración familiar con el equipo se prevé que sea de unas seis sesiones a intervalos mensuales y sirve sobre todo para comprender los orígenes psicológicos del sufrimiento del paciente a la luz de su historia personal y familiar. Este diagnóstico individual y familiar pretende restituir al paciente y a su familia una nueva valoración, y esperanza para afrontar constructivamente las dificultades y, en caso de que se valorara la necesidad, el proyecto de una intervención familiar a más largo plazo.

3. Tratamiento

El tratamiento puede continuarse en relación a diferentes objetivos, que inicialmente prevén la implicación tanto del paciente como de los familiares, en sesiones conjuntas y/o separadas. Todas las sesiones son videoregistradas para poder revisarlas a posteriori. La sala donde se realizan las sesiones dispone de un espejo unidireccional y micrófono para permitir una supervisión directa de

las sesiones. De hecho, las sesiones son realizadas por un miembro del equipo terapéutico, mientras que otros miembros participan directamente de las sesiones a través de la supervisión desde detrás del espejo.

La intervención está cubierta por el secreto profesional. La familia puede dar su consentimiento para utilizar las videoregistraciones de las sesiones para fines de investigación y docencia. Del mismo modo, se pide el consentimiento para que los alumnos de la escuela de psicoterapia puedan estar presentes detrás del espejo junto con el miembro del equipo que realice la supervisión.

Junto con la actividad clínica, el equipo realiza una fuerte labor de investigación y de docencia (*Scuola di Psicoterapia della Famiglia riconosciuta dal Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica con decreto legge Settembre 1994*).

Los costes del tratamiento son proporcionales al tiempo dedicado por parte de los miembros del equipo, y son más bajos una vez terminada la primera fase de valoración (de unas tres sesiones), dado que sucesivamente el equipo se reduce a uno o dos miembros.

La frecuencia de las sesiones familiares es mensual, mientras que se pueden combinar con sesiones individuales del paciente o de algún miembro de la familia.

Actividad formativa

El modelo de la Escuela apunta a la integración entre el diagnóstico relacional y el diagnóstico individual, como se ha explicado en la introducción. El tratamiento prevé, cuándo sea posible, la integración de una intervención familiar y una individual.

A nivel formativo, la escuela está autorizada a formar a 20 alumnos por año. Al inicio del primer año de formación se dividen los alumnos en dos grupos de 10, de manera que el mismo grupo sigue junto durante toda la formación como terapeutas familiares. En mi caso, me asignaron a un grupo de tercer y uno de

cuarto año para que así yo también tuviera una continuidad docente. A cada grupo se le asignan dos docentes. Así, para el grupo de tercer año asistí a formación con la Dra. Sorrentino y la Dra. Morosini, ambas especializadas en infantil, y para el grupo de cuarto año con el Dr. Cirillo y el Dr. Selvini, especializados en adultos.

También tuve la oportunidad de asistir a los cursos monotemáticos de supervisión:

- Dra. Sorrentino: infanto-juvenil
- Dr. Cirillo y Dr. Selvini: adultos

Se presentan también los seminarios a los que tuve la oportunidad de acudir durante mi estancia:

Docente	Tema
Maria Montanaro y Marco Vannotti	Principios éticos en la intervención terapéutica
Grazia Attili	Introducción a la teoría del apego
Donatella Guidi, Laura Fino, Elena Camisasca	Family life space, coparenting relationship scale
Filippo Aschieri	Therapeutic assessment with adolescents
Stefano Marchi	Mindfulness

Aplicabilidad a nuestro contexto

Aunque el nivel de eficacia y efectividad de la terapia de familiar 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. Sin embargo, se encuentra poco instaurada en la red de asistencia sanitaria pública de nuestro país, encontrándose sólo en escasas unidades especializadas.

La terapia familiar y, más específicamente, el paradigma sistémico, permite nuevas vías de abordaje del trastorno mental grave. Este modelo no está reñido con otras orientaciones, sino que puede resultar complementario a los tratamientos habituales, como se hace desde hace décadas en países europeos y norte-americanos. Esto puede ser útil tanto de cara a pacientes que muestran escasa respuesta a los tratamientos tradicionales, como de cara a mejorar la calidad asistencial de estos pacientes y sus familias.

Así, la rotación en un centro pionero especializado en terapia sistémica y con amplia experiencia en trastorno mental grave (trastornos de la conducta alimentaria, trastornos de personalidad, psicosis...) puede resultar de gran aplicabilidad a nuestro contexto, permitiendo enriquecer tanto la visión que tenemos de estos pacientes y sus familias como la atención clínica que les proporcionamos. A pesar de que hay muy pocas unidades que incluyan la terapia familiar sistémica, pienso que es un enfoque que puede integrarse de manera transversal y complementaria a muchos de los servicios de los que dispone nuestro sistema de salud. De ser así, sería viable y efectivo el poder aplicarla en nuestros servicios.

Valoración personal

Valoro que la estancia en la escuela de Milán ha contribuido de manera importante en mi formación como psicóloga clínica. En esta rotación he podido aprender el modelo sistémico-relacional y su aplicación terapéutica en pacientes con trastorno mental grave. Este era uno de los objetivos de mi rotación, pues en nuestros servicios la atención familiar no suele estar contemplada de manera sistemática.

También me ha permitido conocer otro sistema asistencial y formativo. La formación como psicólogo clínico y psicoterapeuta en Italia es diferente, y poder ver y participar de esta formación diferenciada, dónde se incluye una gran parte de formación teórica, ha sido un punto fuerte. Además, me ha permitido observar el trabajo en un contexto privado, con diferencias importantes sobre todo respecto a los tiempos y a la presión asistencial.

Otro de los puntos fuertes de la rotación es el hecho de que es tanto un centro clínico, dónde se realiza actividad asistencial, como un centro de formación de psicoterapeutas y de investigación, hecho que implica que tengan las labores docente e investigadora muy integradas en su funcionamiento.

Otro punto fuerte es el hecho de que he podido ver de forma simultánea otra forma de trabajar con la mayor parte de trastornos y edades, de manera he obtenido otra visión, complementaria, de aquello aprendido durante mi formación PIR. Todo esto, con tres psicólogos pioneros de la terapia familiar en Europa.

Un punto débil, como en la mayoría de rotaciones realizadas en el extranjero, está el no poder intervenir de forma directa con los pacientes. Sin embargo, el hecho de que trabajen con espejo unidireccional permite poder participar como parte del equipo reflexivo detrás del espejo, teniendo un papel más activo que el de mero observador.

Como punto débil, también destacaría el hecho de que, para aprovechar la rotación al máximo, requiere de formación previa. En mi opinión, tres meses

son poco tiempo para poder aprender otro modelo teórico. En este sentido, llegar con una base teórica básica de la terapia familiar permite integrarse más rápidamente y poder seguir tanto las sesiones de docencia como las de tratamiento con más profundidad. También destacaría la importancia de llegar pudiendo entender y hablar el idioma de manera fluida. En caso contrario, puede resultar muy difícil seguir las sesiones e interactuar con los profesionales del centro.

Por último, mencionar que esta memoria no puede resumir lo que ha supuesto esta rotación para mí. El hecho de poder ver pacientes con todo tipo de trastornos y de todas las edades me ha permitido hacer una revisión de todo lo aprendido durante la residencia, de manera transversal y con mirada de R4, con perspectiva. Ha sido una experiencia llena de vivencias y aprendizajes, personales y profesionales, que me ha permitido cerrar la etapa de la residencia de una manera especial, bonita y enriquecedora.

Agradecimientos

A los miembros de la junta directiva de ANPIR por considerarme merecedora de esta beca y por la confianza en este proyecto.

A Stefano Cirillo, Matteo Selvini y Anna Maria Sorrentino por brindarme la oportunidad de aprender junto a ellos y por su cálida acogida durante mi estancia. Por enseñarme tanto en tan poco tiempo. También por su generosidad en el enseñarme y compartir sus conocimientos conmigo, y por darme una copia de su nuevo libro previo a su publicación.

A Adela Berrozpe, por animarme a realizar esta rotación y acompañarme en mi proceso de crecimiento como psicóloga clínica y como persona.

A Iago Batlle, mi tutor PIR, por ayudarme con las tareas administrativas, apoyarme en la decisión de realizar esta rotación y acompañarme en mi camino como residente.

A mis compañeras de viaje, por hacerme sentir como en casa en los momentos más difíciles.

Referencias bibliográficas

Cirillo, S., Berrini, R., Cambiaso G., Mazza, R. (1996) La famiglia del tossicodipendente, Cortina, Milano.

Cirillo, Stefano; Sorrentino, Anna Maria, y Selvini, Matteo. La terapia familiar en los servicios psiquiátricos. Paidós Ibérica, 2004.

Cirillo, Stefano; Selvini, Matteo; Sorrentino, Anna Maria (2011). Il genogramma. Percorso di autoconoscenza, integrato nella formazione di base dello psicoterapeuta. Terapia familiare, Vol 97.5-28

Cirillo, Stefano. Malos padres. Modelos de intervención para la recuperación de la capacidad para ser madre y padre. Gedisa, 2012.

Cirillo, S. (2013). Autonomia e dipendenza: Due termini che si oppongono? / Autonomy and dependence: Two terms competing?. Terapia Familiare: Rivista Interdisciplinare di Ricerca e Intervento Relazionale, Vol 102, 15-34.

Cirillo, S., Selvini, M., Sorrentino, A.M. (2016) Entrare in terapia. Le sette porte della terapia sistemica. Raffaello Cortina Editore.

Palazzoli, M. S. (2014). Identifying the various recurring processes in the family that lead to schizophrenia in an offspring. In The Evolution Of Psychotherapy: The Second Conference (p. 66). Routledge.

Selvini, Matteo (1991). Crónica de una investigación, evolución de la terapia familiar. Paidós Ibérica.

Selvini, M., Reinventare la psicoterapia (2004), Cortina, Milano

Selvini, M. (2010). Once tipos de personalidad. La integración de la diagnosis de personalidad en el pensamiento sistémico complejo. Redes: Revista de Psicoterapia Relacional e Intervenciones Sociales, (24):53.78

Selvini, Matteo (2010) Once tipos de personalidad: cuatro años después. Redes: Revista de Psicoterapia Relacional e Intervenciones sociales, Vol. 24:79-84

Selvini, M. (2014). Verso un modello evolutivo individuale/sistemico dei disturbi della personalità (Towards an involving individual/systemic model of personality disorder). *Psicobiettivo*, 2:46-58

Selvini, M., & Sorrentino, A. M. (2015). Il contributo della teoria dell'attaccamento alla terapia sistemica. *Attaccamento e Sistemi Complessi*, gennaio, 2(1)

Selvini, M. (2015). Involucrar a los adolescentes reticentes: la eficacia de un primer encuentro familiar. *Redes: Revista de Psicoterapia Relacional e Intervenciones sociales*, 2015 (31):25-46

Selvini, M. (2014). L'integrazione della diagnosi di personalità e dei funzionamenti non-traumatici nel pensiero sistemico. *Ecologia della mente*, 3(1), 49-59.

Selvini Palazzoli et al. (1988) *Paradoja y contraparadoja: un nuevo modelo en la terapia de la familia de transacción esquizofrénica* (2ª edición). Paidós Ibérica.

Selvini Palazzoli, M., Cirillo, S., Selvini, M., y Sorrentino, A. M. (1990). *Los juegos psicóticos en la familia*. Barcelona: Paidós.

Selvini Palazzoli, M. (2002) *Muchachas anoréxicas y bulímicas: la terapia familiar*. Paidós Ibérica.

Sorrentino, A.M. (2008) "Il genogramma come strumento grafico per ipotizzare il funzionamento mentale del paziente", *Terapia Familiare*, n. 88, pp. 59-91.

Vannotti, M., (1991), "Elaborazione del lutto attraverso le generazioni. A proposito di un caso di anoressia in un ragazzo adolescente, in *Terapia Familiare*, n. 36, pp.21-33.

Mara selvini Palazzoli, Luigi Boscolo, Gianfranco Cecchin, Giuliana Prata. *Ipotizzazione, circolarità, neutralità: tre direttive per la conduzione della seduta familiare*. En Maurizio Andolfi, FrancoAngeli, 2013. *Le parole dei maestri. Per riscoprire la lezione dei grandi della terapia familiare*

Bibliografía recomendada en español

Cirillo, S. (2012). Malos padres. Gedisa: Barcelona

Cirillo, S., Selvini, M., Sorrentino, A.M. (2004). La terapia familiar en los servicios psiquiátricos. Paidós ibérica

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

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. Paidós: Barcelona

Selvini, M. (compilador). (1991). Crónica de una investigación: evolución terapia familiar. Paidós Ibérica

Cancrini, L. (2007). Océano borderline: viajes por una patología inexplorada. Paidós Ibérica

Selvini Palazzoli, M. Prata, G. (1988). Paradoja y contraparadoja. Paidós: Barcelona

Watzlawick, P. Beavin J. (1981). Teoría de la comunicación humana. Herder: Barcelona

Watzlawick, P. Weakland, J. (1995). Cambio. Herder: Barcelona