



# **Manual de Trabajo para Terapeutas Familiares**

## **Piloto Oficina Local de la Niñez**

**2021**



## Contenido

<b>Antecedentes</b> .....	<b>4</b>
<b>Introducción</b> .....	<b>5</b>
<b>Capítulo I: Modelo contextual relacional para el trabajo con niños, niñas, adolescentes y sus familias, que presentan factores de riesgo</b> .....	<b>9</b>
1. <b>Conceptos centrales del enfoque Contextual Relacional para el trabajo con familias.</b> ..	<b>9</b>
i. Detrás de cada puerta hay un mundo:.....	10
ii. Quien toca la puerta trae consigo su mundo:.....	11
iii. Reflexión sobre el contexto institucional de la intervención. ....	11
iv. Lo psicoterapéutico es excluyente con una función de fiscalización.....	12
v. Somos en contexto y estamos en relación.....	12
vi. ¿Qué significa que la familia sea una organización relacional? .....	13
2. <b>Modelo centrado en los recursos.</b> .....	<b>18</b>
3. <b>Grupos Multifamiliares</b> .....	<b>23</b>
<b>Capítulo II: Encuadre Terapéutico y Condiciones Necesarias para la Intervención Fortaleciendo Familias.</b> .....	<b>25</b>
1. Objetivos. ....	25
2. Etapas de la intervención. ....	26
<b>Capítulo III: Módulos Fortaleciendo Familias.</b> .....	<b>47</b>
1. Módulo 1: “Nuestra Familia” .....	49
2. Módulo 2: “Nuestra familia y sus relaciones” .....	58
3. Módulo 3: “Cuidando y guiando nuestra familia”. ....	67
4. Módulo 4: “Nuestros aprendizajes y desafíos” . ....	78
<b>Capítulo IV: Consideraciones especiales para el trabajo con niños, niñas y adolescentes, y sus familias.</b> .....	<b>82</b>
1. Consideraciones especiales para la promoción de competencias parentales.....	82
2. Consideraciones especiales para familias con niños pre escolares y en edad escolar. ....	83
3. Consideraciones especiales en familias con adolescentes. ....	86
4. Consideraciones especiales sobre duelo, crisis y cronicidad. ....	89
5. Consideraciones especiales sobre adherencia y deserción. ....	92
6. Consideraciones especiales en caso de identificar vulneración de derechos.....	93



7.	Consideraciones especiales ante situaciones de mayor complejidad que las identificadas inicialmente.....	94
<b>Capítulo V: Abordaje de la Persona del Terapeuta Familiar .....</b>		<b>95</b>
1.	Introducción .....	95
3.	Abordaje de la Persona del Terapeuta en el espacio de Supervisión Clínica.....	97
4.	Metodología de trabajo en supervisión. ....	98
5.	Consideraciones para el abordaje de la Persona del Terapeuta.....	100
<b>Anexos .....</b>		<b>103</b>
<b>Bibliografía.....</b>		<b>118</b>



## **Antecedentes.**

En el marco del Proyecto de Ley que crea el Sistema de Garantías y Protección Integral de la Niñez y Adolescencia y el Acuerdo Nacional por la Infancia, durante el año 2019 la Subsecretaría de la Niñez inició la instalación progresiva de las Oficinas Locales de la Niñez (OLN), como la instancia a nivel local responsable de la protección administrativa de los derechos de los niños, niñas y adolescentes (NNA).

El proceso de implementación OLN en su fase inicial, durante el período de ejecución 2019 - 2020, puso el foco en la prevención de vulneraciones de derechos a través de la detección de factores de riesgo y la realización de acciones atinentes y oportunas para su mitigación; reconociendo a los niños, niñas y adolescentes (NNA) como sujetos de derechos, y a las familias como el centro de la política social, siendo tarea del Estado entregar los apoyos necesarios para que éstas puedan desempeñar su rol de cuidado y protección para el desarrollo integral de los NNA. Lo anterior, a través de las líneas de acción de Gestión de Casos y Terapia Familiar.

A partir del año 2020 se incorporaron acciones de promoción considerando la participación de los NNA de acuerdo a su trayectoria de curso de vida y el trabajo socio comunitario para el fortalecimiento del rol de co-garantes de la familia, comunidades, instituciones y actores relevantes para la protección de los derechos de los NNA. Lo anterior con el propósito de generar un cambio cultural a favor del bienestar integral de la niñez y adolescencia en nuestro país, modificando creencias y actitudes de todos/as aquellos/as que forman parte de su entorno. De esta manera, la estrategia de intervención de la OLN contiene tres líneas de acción.

Una línea de acción es la Gestión Comunitaria, la cual busca favorecer el ejercicio de derechos de los NNA, mediante el fortalecimiento del rol de co-garantes de las familias, instituciones, la comunidad y actores locales que trabajan en niñez y adolescencia, relevando la participación sustantiva de los niños, niñas y adolescentes.

Una segunda línea es la Gestión de Casos, que busca fortalecer la organización familiar apoyando en el desarrollo de habilidades y cambios conductuales en los NNA y sus familias, junto con favorecer el acceso a prestaciones y servicios para mitigar factores de riesgo sociales y fortalecer factores protectores.

Por último, se contará con la línea de acción de Terapia Familiar, que busca fortalecer factores protectores y mitigar factores de riesgo intrafamiliares, a través de la intervención Fortaleciendo Familias. El presente documento detalla las acciones de esta última línea de acción.

## Introducción.

La intervención de Terapia Familiar, en su versión Fortaleciendo Familias, es una de las líneas de acción de la OLN para los NNA y sus familias que presentan factores de riesgo y que requieren una intervención en las dinámicas relacionales al interior de la familia, especialmente en el ámbito de las interacciones familiares, bienestar de los NNA y competencias parentales en los/as cuidadores/as desde un enfoque ecológico sistémico. Corresponde a un servicio complementario y voluntario.

En el marco de las OLN, se entenderá por familia a toda organización de vínculos afectivos primarios, la cual puede adoptar múltiples formas en cuanto a su composición. Para trabajar bajo esta definición, es importante contar con un modelo de comprensión de la familia en toda su complejidad, ya que es vital en el desarrollo de un proceso de acompañamiento. La gran variedad de posibilidades y cambios, las limitaciones y resistencias en los sistemas familiares, están definidos desde su organización, presentando deseos de cambio, junto a necesidades de conservación. Esta dimensión es una variable determinante de la sostenibilidad de las novedades que se van produciendo durante el proceso de intervención, en tanto involucran impactos en un sistema relacional significativo.

Ahora bien, una vez comprendida la familia en los términos mencionados, se considera que una familia presenta factores de riesgo cuando los/as responsables principales de los cuidados de los NNA, por circunstancias externas a la familia (entorno, ingresos, acceso a servicios, etc.) o internas (relativas a dinámicas relacionales o situaciones que ocurren al interior de cada familia) más o menos complejas, por acción u omisión, o presencia de patrones socioculturales, descuidan el bienestar y cuidado del NNA, sin embargo, sus conductas no han llegado a un nivel de gravedad que considere una vulneración de derechos que amerite una medida judicial (Rodrigo, Maiquez, et. al, 2008).

Es así que el servicio Fortaleciendo Familias, interviene justamente cuando se observan factores de riesgo y, por lo tanto, se plantea como una propuesta de intervención preventiva respecto de posibles vulneraciones, interviniendo en situaciones determinadas como conflictivas por la familia, dado que representan una dificultad en sus relaciones familiares. Esta propuesta se basa en antecedentes teóricos a partir de los cuales se han definido factores de riesgo asociados a potenciales vulneraciones como el maltrato, abuso o negligencia, los que pueden ser abordados de manera preventiva en el trabajo terapéutico familiar al intervenir directamente en las dinámicas relacionales al interior de las familias.



Las familias que ingresan a la intervención son aquellas identificadas desde la Gestión de Casos, en un espacio de análisis conjunto entre gestores/as de casos, terapeutas familiares y coordinador/a OLN para todas aquellas familias que se encuentren en la etapa de diagnóstico, en la línea de acción de Gestión de Casos, por presentar NNA con factores de riesgo. Además, la familia debe contar con la voluntad para participar de la intervención familiar, y algún problema a trabajar que sea posible de abordar desde esta línea de acción, junto con recursos potenciables en su núcleo familiar que permitirían disminuir los factores de riesgo identificados. Además, en dicho análisis se consideran los criterios de factibilidad, en base al análisis de los/as terapeutas familiares, para la participación de las familias en dicha intervención.

El proceso de Terapia Familiar considera la participación de las familias en una intervención intensiva en el curso de 4 meses, que consiste en 9 sesiones familiares en el domicilio, como máximo y 7 como mínimo, junto con 3 sesiones multifamiliares, lo cual podrá flexibilizarse según los objetivos acordados con cada familia en su Plan de Terapia Familiar.

Se espera que, al final del proceso, cada familia atendida pueda reconocer sus recursos para enfrentar situaciones adversas relacionadas con sus dinámicas internas, activar sus redes de apoyo, identificar factores de riesgo y anticiparse a situaciones difíciles, aminorando así los posibles efectos negativos de estas, al contar con un mayor número de respuestas posibles para enfrentarlas.

El presente Manual de Trabajo para Terapeutas Familiares<sup>1</sup> ha sido diseñado con la intención de ser un apoyo para los equipos que, en el marco de las OLN, tengan como función la tarea de apoyar psicoterapéuticamente a los NNA y sus familias beneficiarias.

El texto comienza con la exposición de las ideas centrales del modelo contextual relacional y del enfoque centrado en los recursos como estrategia para abordar a las familias que se encuentran en contextos de exclusión y vulnerabilidad social. Se incluyen herramientas que reflejan a través de un modo particular de conversación, un modelo de comprensión en el que la articulación y exploración de posibilidades con un otro constituyen el objetivo central.

Luego, se presenta el encuadre terapéutico y las condiciones necesarias para la intervención de Terapia Familiar, en su modalidad de intervención Fortaleciendo Familias, profundizando respecto a los objetivos y los momentos clave en cada etapa de la intervención. Posteriormente, se profundiza en las sesiones multifamiliares y la metodología para su implementación y se señalan

---

<sup>1</sup> Las primeras versiones del Manual de Trabajo para Terapeutas Familiares, utilizadas para el primer y segundo año del piloto, se elaboraron en conjunto con el Instituto Chileno de Terapia Familiar (ICHTF). Para el tercer año, se realizaron modificaciones al documento, principalmente en las metodologías y estrategias de intervención.



consideraciones especiales y sugerencias para el trabajo con niños, niñas, adolescentes y sus familias según distintas temáticas y etapas del desarrollo.

Por último, se presenta el abordaje de la persona del terapeuta en el espacio de supervisión clínica, con el objetivo de abordar con mayor profundidad las resonancias que puedan surgir en los/as profesionales, respecto de la interacción terapéutica con las familias.

### **¿Por qué Fortalecer Familias?**

La Terapia Familiar Sistémica fundamenta su actuar en la idea de que las vidas de las personas están entrelazadas y que, por lo mismo, son interdependientes y mutuamente influyentes. En la práctica esto se traduce en que el comportamiento de cada integrante de una familia está influido y se puede entender por el comportamiento de los demás integrantes de ese grupo familiar o sistema.

La Terapia Familiar – en su versión Fortaleciendo Familias - interviene en las dinámicas relacionales que potencian, rigidizan e intensifican los problemas y sus efectos, a la vez que busca fomentar las relaciones que permiten interrumpir, disminuir o inhibir los efectos de estos problemas y favorecer los factores protectores. De esta manera, se contribuye a que una organización familiar pueda reconocer mejor sus recursos para enfrentar condiciones adversas.

Minuchin (1992), uno de los pioneros de la Terapia Familiar y del trabajo con familias en situación de pobreza, señaló tres elementos que definen toda Terapia Familiar, y que sirven de base a las intervenciones terapéuticas con familias: el reconocimiento de que los síntomas psicológicos frecuentemente se relacionan con conflictos familiares; pensar que los problemas humanos son interaccionales; y tercero, que es necesario mirar a las familias como una unidad o sistema, donde lo que le sucede a un/a integrante de la familia, impacta al sistema en su totalidad y viceversa. Con esto se quiere destacar la singularidad del individuo, pero de un individuo que existe en un contexto y en relación con otros.

A lo largo del ciclo vital de las familias, es altamente probable que todas ellas deban enfrentar crisis y se vean sometidas a estrés, duelos, separaciones, migración, entre otros ámbitos de riesgo que se influyen mutuamente en términos positivos o negativos. La magnitud del efecto de estos riesgos dependerá de las estrategias de afrontamiento que despliegue la familia, las cuales pueden ser apoyadas en un proceso de Terapia Familiar. El apoyo que reciban las familias en estos momentos puede ayudarles a superar un momento difícil con herramientas concretas que luego permanecen como recursos en ellas, para abordar nuevas situaciones difíciles en el futuro. Esto favorecerá que la familia vea sus propios recursos y no sienta que falló en su capacidad de evitar la aparición de factores de riesgo.

Existen estudios internacionales que muestran que la Terapia Sistémica resulta efectiva para el tratamiento de diversas sintomatologías en NNA, tanto del ámbito externalizante (conductas disruptivas) como internalizante (trastornos del ánimo, alimentarios, y factores psicológicos de enfermedades somáticas). También se han visto efectos positivos en la modificación de pautas de crianza en los padres, madres y/o cuidadores (Larner, 2004). Por otra parte, no se han encontrado factores adversos a la Terapia Familiar siendo la tasa de adherencia y participación superior a otros modelos de terapia para trastornos externalizantes. Además, los efectos positivos de la Terapia Sistémica son de larga duración y se considera una intervención costo-efectiva en relación con problemas de conductas de los niños, niñas y adolescentes y en conflicto de pareja (Larner, 2004). Esto último es relevante, dado que el conflicto de pareja es considerado una situación contextual de riesgo para los NNA, especialmente cuando implica altos niveles de agresividad y estrés en los adultos, lo cual puede dificultar sus roles con respecto a parentalidad y crianza.

Dentro del ámbito de la Terapia Sistémica destaca como exitosa la modalidad de **Sesiones Multifamiliares**. Esta metodología fue creada por el psicoanálisis multifamiliar y luego desarrollada por el enfoque sistémico. Esta forma de intervención nace de la conjunción de diversos modelos teóricos, bajo el supuesto de que ningún modelo de terapia es el mejor o el más válido, y que todos a la vez tienen elementos valiosos que se deben aprovechar (Lambert en Sempere y cols.)<sup>2</sup>.

Por su parte, el Instituto Chileno de Terapia Familiar (IChTF) ha desarrollado desde su Departamento Psicosocial un trabajo clínico con familias y programas sociales que tienen en el centro de su atención a personas en situación de exclusión social y de vulnerabilidad. A partir de la experiencia de atención de familias en red, las supervisiones de equipos y los diálogos construidos en las instancias de capacitación, se ha profundizado en la comprensión de las dinámicas y tensiones de las relaciones entre familias e instituciones, así como también el modo en el que las políticas públicas diseñadas para la superación de la pobreza se tensionan con la práctica en los contextos en los que los equipos de primera línea desarrollan su trabajo. El desarrollo de un modelo contextual relacional ha permitido transmitir la importancia que tiene considerar los vínculos como eje articulador central tanto del individuo como de su contexto familiar, y comprender en situación, los modos en que esta organización afectiva se ordena.

---

<sup>2</sup>Sempere y colaboradores (2012) "Análisis del modelo de terapia grupal multifamiliar aplicado en instituciones del sureste español" *Teoría y práctica grupo analítica*, 2 (1): 109-122.

# Capítulo I: Modelo contextual relacional para el trabajo con niños, niñas, adolescentes y sus familias, que presentan factores de riesgo.

## 1. Conceptos centrales del enfoque Contextual Relacional para el trabajo con familias.

Las complejidades de los sistemas familiares no son ajenas a los contextos desfavorecidos en los que se despliegan. Walsh (2004) menciona que las familias deben luchar con situaciones de exclusión social y pobreza, no teniendo el control de estos contextos que son en la mayoría de las veces externos a ellas. Los factores estresantes se van acumulando, y esto hace que la vulnerabilidad de las familias aumente, reactivándose así situaciones traumáticas.

Lo **contextual** es entonces, por una parte, el entorno físico, social y cultural que influye y contiene (enmarca) a las personas que están en una relación. Por otra, es una dimensión temporal, situando a las personas en el aquí y el ahora, desde una trama histórica que contiene un pasado y un futuro. Lo **relacional** es el encuentro que se establece cuando dos o más personas que conviven de un modo significativo mediante reglas y alianzas afectivas. Lo **contextual-relacional** implica, entonces, poder apreciar las relaciones en situación y reconocer los contextos que están siendo a su vez producidos por esas relaciones. La intervención que podamos realizar necesariamente nos incluye en esta trama. Por lo tanto, resulta necesario recordar que:

- Los contextos nos influyen y nos demandan.
- Lo relacional se constituye en el modo en que nos organizamos frente a esa demanda.
- La mirada contextual relacional releva el espacio que se constituye entre dos o más personas, considerando sus contextos significativos.

Pensar en la familia como una organización es una manera de mirar en la que ponemos la atención no sólo en un individuo, sino que, preferentemente, en las relaciones **entre** los individuos que participan de ese sistema. Así, **el comportamiento de una persona no se puede entender de forma aislada, sino que en el contexto relacional en el que ocurre**. Por lo mismo, los problemas (y los logros) deben ser comprendidos desde esta lógica.

El nivel de lo psicopatológico y de las determinantes biológicas o intrapsíquicas, interactúan recíprocamente en un sistema que inhibe, restringe o potencia determinados cursos de expresión



de los síntomas individuales. De este modo, conocer un diagnóstico individual de un NNA, es contar con una parcialidad de información del sistema que lo contiene. Para tener una comprensión sistémica debemos poder dar cuenta de la organización relacional de esa familia, tanto hacia el interior de este sistema como hacia el exterior, comprendiendo el modo en que el niño(a), y su sintomatología individual, participa de ese mundo interaccional.

Una mirada desde un diagnóstico sistémico requiere que se comprenda que lo adaptativo y lo funcional puede implicar que las organizaciones familiares tomen formas que, descontextualizadas, pueden parecer patológicas.

Resulta útil contar con **ideas ejes** que ayuden a tener una mirada contextual-relacional sobre la forma de intervención con familias que viven en situación de riesgo de vulnerabilidad psicosocial. Comprendemos que el foco de acción y la función del terapeuta en este programa es acompañar la trayectoria de cada familia, desde su singularidad, y favorecer la interacción virtuosa con las redes de apoyo existentes.

#### **i. Detrás de cada puerta hay un mundo:**

Las familias son sistemas singulares que constituyen el entorno afectivo primario de las personas. Son contextos significativos en los que se tensionan las definiciones de identidad y de pertenencia de cada uno de sus miembros. La distinción de los límites de esta familia y los modos en que esta se organiza, respondiendo a sus necesidades de adaptación, son parte de la complejidad que es particular de cada sistema. Aunque existan condiciones compartidas o elementos caracterizadores comunes entre distintas familias, es ineludible que existe un modo particular en que cada sistema familiar se despliega.

Las conductas individuales deben ser comprendidas en los contextos en lo que se expresan, se potencian o se inhiben. La experiencia de trabajo en diversos contextos de vulnerabilidad permite constatar las dificultades de las instituciones para conocer y considerar en sus estrategias de intervención, los vínculos afectivos presentes en las familias de sus usuarios.

La intervención debe ser entendida como un trabajo en conjunto, deteniéndose en la comprensión de las formas en que cada familia está organizada y en abordar la relevancia que esta articulación de vínculos y sentidos tiene en la construcción de acuerdos y la sostenibilidad de éstos. Entonces, resulta imprescindible comprender que siempre hay vínculos y siempre hay una organización.

El mundo afectivo familiar tiene una historia, una permanencia en el tiempo y un modo propio de relacionarse con otros/as fuera de la familia, así como entre ellos/as mismos/as. Mirar sistémicamente implica suponer que, independiente de cuán caótica o crítica se nos represente una



situación, es posible identificar un contexto que la trasciende en la que ésta adquiere sentido. Los sistemas que se han constituido como tales son aquellos que han perdurado en el tiempo y que se han adaptado lo mejor posible. La forma que ha tomado esta organización debe ser validada, en tanto representa el delicado equilibrio de la complejidad de lo vivo.

Para intervenir exitosamente hay que saber cómo conocer y tomar en cuenta la organización familiar y reconocer los distintos contextos significativos a los que esa organización se está adaptando. Es útil no sólo en el sentido de contar con elementos que nos permiten anticipar las dificultades en el trayecto del trabajo con las familias, sino también, poder validar los recursos con los que cada sistema cuenta y preguntarse por la legitimidad de las posiciones de cada uno de sus miembros, a veces difíciles de comprender si se intenta interpretar conductas aisladas.

## **ii. Quien toca la puerta trae consigo su mundo:**

Resulta fundamental mantener la conciencia de que la realidad observada siempre estará mediada por quien la observa y que esto tiene un efecto en nuestro quehacer. Como terapeutas también somos parte de una cultura y tenemos nuestras propias creencias, resonancias, juicios y prejuicios, los cuales muchas veces pueden hacer perder de vista que la propia mirada legítima, es una mirada entre otras igualmente legítimas.

## **iii. Reflexión sobre el contexto institucional de la intervención.**

Resulta importante recordar que, en el contexto de las intervenciones sociales con familias y personas en situación de vulnerabilidad (o factores de riesgo), en diversos sentidos estas se encuentran en una posición de menor poder ante las distintas instituciones con las cuales se relacionan. Los programas sociales, con sus objetivos, énfasis, herramientas metodológicas, sus propias organizaciones internas y las personas que las componen, son contextos que representan algo para todos/as los/as que participan de ellos.

En este sentido, es necesario tener presente que la intervención Fortaleciendo Familias, en el contexto de la OLN, supone trabajar con familias que han sido detectadas con factores de riesgo en la Gestión de Casos pero que no han solicitado necesariamente una ayuda psicológica. A esto se suma, además, ser una modalidad de atención nueva, que aún no es conocida o validada por toda la comunidad. Pese a ello, es importante destacar que, en las comunas que ya cumplieron dos años de pilotaje desde el inicio de la instalación de las OLN, se han observado resultados positivos en las



familias que han sido intervenidas desde la línea de acción de Terapia Familiar, lo cual ha ayudado tanto en el conocimiento como en la validación de la intervención por parte de la comunidad.

Por lo mismo, el encuadre en que se debe presentar la línea de acción es el de una intervención preventiva con énfasis en la voluntariedad de la participación de las familias. Esto requiere una invitación a participar que sea coherente, con la idea de apoyarlos/as si lo consideran necesario, a propósito de algo que les haga sentido y evitando todo tipo de amenaza coactiva o señalamiento que haga alusión a una mirada centrada en el déficit de la familia.

Este acompañamiento terapéutico será de carácter breve, por lo que, en algunos casos, la vinculación con las redes y la capacidad de auto gestión que posea, o desarrolle la familia, será fundamental para continuar y mantener su bienestar. De esta manera, cabe señalar que un aspecto relevante de la OLN es su capacidad de vincular a las familias con la oferta pública, pudiendo contribuir la intervención Fortaleciendo Familias a que se establezca un puente que ayude a las familias a conectarse con redes de apoyo. Conocer, acceder y adherir a la oferta de servicios que necesiten, para cuidar a su grupo familiar, es una de las principales herramientas con las que una familia cuenta para el desarrollo de factores protectores.

**iv. Lo psicoterapéutico es excluyente con una función de fiscalización.**

La psicoterapia requiere un espacio de confianza donde no se esté evaluando desde un lugar normativo, de modo que las familias participantes se sientan con la libertad de explorar aspectos íntimos y expresarse libremente en un ambiente que respete su cultura familiar.

El/la terapeuta debe asumir una posición de validación del otro y escucha activa, evitando expresar juicios y asumir un rol directivo no solicitado, si no de acompañamiento al proceso familiar.

**v. Somos en contexto y estamos en relación.**

Como se señaló anteriormente, el comportamiento de una persona se entiende en el contexto relacional en el que ocurre, no puede entenderse de manera aislada. Cuando nos encontramos con otro, pasamos a ser parte de un contexto que nos influye y nos incluye. Nuestras acciones participan de la instalación de modos de relación que modifican, estabilizan, potencian o inhiben las formas en que afrontamos esos contextos.

El mundo relacional, es el mundo que construimos, con mayor o menor nivel de conciencia, al participar del mundo con otros. Entender las relaciones significa poder dar cuenta de lo que se

produce en ese encuentro intersubjetivo, sin desconocer la dimensión de los contextos que lo van definiendo. Lo que está entre ambos, lo que ocurre en el encuentro de dos personas y sus mundos, es el resultado de lo que se despliega o se impide frente a la presencia de un otro en una situación determinada y bajo determinados contextos. De esta manera, siempre una conducta es una respuesta.

En síntesis, independiente del nivel de la complejidad o gravedad de una situación, siempre resultará útil contar con herramientas que nos ayuden a tener **un modo de acceder al mundo del otro**, como también con un **modo de hacer** una conversación que articule las necesidades y los recursos de cada familia con las posibles respuestas sociales y comunitarias.

#### vi. ¿Qué significa que la familia sea una organización relacional?

Pensar en la familia como una organización es una manera de mirar en la que ponemos la atención no sólo en el individuo, sino que, preferentemente, en las relaciones entre individuos. El comportamiento de una persona se entiende en el contexto relacional en el que ocurre, no se entiende de manera aislada, así también, los problemas se comprenden en el contexto en que se producen.

a. **La familia es una organización que tiene componentes estructurales y funcionales** (Minuchin, 2007). Conocer la organización familiar, significa poder describir cuáles son los aspectos estructurales que la conforman y los contextos significativos que la contienen, la emplazan o la provocan:

- Las conductas en un sistema se organizan en torno a dos ejes: **interdependencia y jerarquía**.
- Todo sistema puede ser comprendido desde la tensión entre dos tendencias opuestas, a favor del **cambio** y a favor de la **estabilidad**, que es donde se juega su funcionalidad y su permanencia.
- Es decir, en toda **organización familiar** podemos distinguir **subsistemas**, y las **alianzas** entre ellos, niveles de **cercanía y distancia**, describir los **límites** tanto hacia el interior como el exterior, reconocer los ámbitos de influencia o **poder** entre los/as distintos/as integrantes, lo que se expresa en **dinámicas relacionales** identificables.

**b. La familia es una unidad social que afronta tareas evolutivas.**

- Coexisten procesos de continuidad y cambio, que alternan para su mejor adaptación.
- Es un sistema que puede facilitar o inhibir el crecimiento y la diferenciación individual.
- Debe procurar satisfacer necesidades de pertenencia y autonomía de sus miembros a lo largo del ciclo vital.
- Debe considerar el ciclo vital para adecuarse a las demandas propias de cada etapa.

**c. La familia es un sistema socio cultural abierto y en transformación, que está en una relación constante con su entorno, el cual la influye y a la vez es influido por la familia como sistema.**

- Las familias funcionan como un delicado nicho ecológico, que mantiene un equilibrio dinámico en sus relaciones internas y externas.
- Caracterizar el entorno cultural y territorial de cada familia permite comprender en situación su realidad.
- Las intervenciones coordinadas con la familia y entre las instituciones aumentan la confianza y dan poder a la familia.

**Algunas definiciones útiles:**

**a. Subsistemas:**

Minuchin (1992) plantea el concepto de **holón**, para referirse a un subsistema que a la vez es un subsistema en sí mismo. En las familias nos encontramos con distintos holones: el individual, conyugal, parental y filial o fraterno. Cada uno de ellos con distintas funciones y encarnado por distintas personas que componen el sistema familia.

El **holón individual** incluye el concepto de si-mismo en contexto, a la vez que contiene los determinantes personales e históricos del individuo, en una continua interacción con el contexto social.

El **holón conyugal** hace referencia a una relación de pareja estable donde cada miembro trae un conjunto de valores y creencias teniendo que ceder parte de su individualidad para lograr un sentido



de pertenencia. Requiere un territorio psicosocial propio para construir intimidad, en el que no entren los NNA ni familia de origen. Constituye para los NNA, en su modo estable y/o cambiante, un modelo de relaciones íntimas, respecto de la expresión de afectos. En una organización familiar puede convivir más de un subsistema conyugal, así como no necesariamente son quienes ejercen la función parental.

El **holón parental** puede estar compuesto muy diversamente, incluyendo por ejemplo a abuelos/as o tío/as, a la vez que excluyendo a un/a padre y/o madre. También puede incluir a un/a niño/a que ejerza esa función. En el trabajo de acompañamiento a las familias es importante descubrir quiénes son los/as integrantes del subsistema que efectivamente ejercen este rol. Requiere la capacidad de protección, guía y control de acuerdo a las necesidades crecientes del niño/a y/o adolescente.

El **holón filial o fraterno** hace referencia a la relación de hermanos/as. Es el primer grupo de pares para los NNA, en donde aprenden a relacionarse con pares, lo que incluye el aprender a negociar, cooperar, competir, etc.

#### **b. Límites:**

Es una metáfora de la accesibilidad a un subsistema. Los límites definen quiénes participan de éste, cómo es esa participación y cuál es su relación a los otros subsistemas y sus contextos. Se pueden clasificar en:

- **Rígidos** (familias desligadas o desacopladas): existe una excesiva distancia interpersonal, lo que hace que se requiera un estímulo muy grande para provocar una reacción.
- **Difusos** (familias aglutinadas o enmarañadas): la distancia interpersonal es escasa, la conducta de uno/a afecta a otros/as, y aparece una respuesta masiva de alta intensidad ante un pequeño estímulo.
- **Claros y flexibles:** la relación se da en un adecuado equilibrio entre la proximidad y la distancia. Esto es propio de las familias que logran adaptarse a los requerimientos de las distintas etapas del ciclo vital familiar y del contexto.

#### **c. Jerarquía:**

Hace referencia a cómo se distribuye el poder al interior de las familias o sistemas. Se define como la influencia relativa de cada integrante de la familia o sistema en el resultado de una actividad. El poder se genera por la forma en que los/as integrantes se combinan pasiva y activamente para que la influencia de uno/a o más integrantes prevalezca en el resultado de una interacción.



#### **d. Alianzas:**

Hace referencia a la unión entre dos o más personas en pos de un objetivo común. Éstas se van modificando en función de intereses y edades de los miembros de una familia y, cuando estas se rigidizan, se tornan disfuncionales.

### **Algunos tipos de organizaciones familiares son:**

#### **a. Familias Desligadas.**

Aquellas en que predominan los límites internos rígidos. Son familias que potencian la autonomía, con un alto sentido de independencia y dificultad para favorecer sentido de pertenencia. Son familias con dificultad para responder ante la necesidad de ayuda de sus miembros, ya que el estrés que afecta a uno de sus miembros no atraviesa los límites inadecuadamente rígidos que podrían permitir visibilizar la necesidad del otro.

#### **b. Familias Aglutinadas.**

Aquellas en que predominan los límites internos difusos. Presentan un exaltado sentido de pertenencia en perjuicio de la autonomía de sus integrantes. Es así como la conducta de un/a integrante de la familia afecta de inmediato a los otros/as y el estrés individual repercute intensamente a través de los límites y produce un rápido eco en otros subsistemas, generándose una respuesta con excesiva intensidad y/o rapidez.

#### **c. Familias “Desorganizadas”.**

Aquellas que parecen estar permanentemente cambiando en su estructura, a propósito de crisis recurrentes que van potenciando su situación de vulnerabilidad. En contextos de pobreza, estas familias suelen tender a estar “multiasistidas” por distintas instituciones.

### **Algunas preguntas que nos ayudan a conocer cómo se organiza la familia:**

#### **a. Jerarquía:**

- ¿Quién es el/la que toma las decisiones sobre los distintos asuntos de la familia? ¿Quién o quiénes se resisten?



**e. Subsistemas:**

- ¿Quiénes forman parte de esta familia?, ¿Para todos es igual?, ¿Quiénes están a cargo del cuidado de los NNA?, ¿Hay más hermanos/as?

**f. Límites y alianzas:**

- ¿Quién está cerca de quién? ¿Quién está lejos de quién?
- ¿Quién está en un conflicto con quién?, ¿Qué relación tienen con el resto de la familia? ¿Les resulta fácil pedir ayuda entre sí?

**g. Ciclo vital y transiciones:**

- ¿Qué cambios han enfrentado?, ¿Y qué efectos han tenido?

**h. Creencias:**

- ¿Cómo se explican sus problemas?, ¿A qué atribuyen las cosas que funcionan bien?

Si bien, una entrevista o encuentro individual con uno/a de los/as integrantes de la familia nos permite acceder al mapa propio que una persona tiene de la familia, en ese momento y en ese contexto, constituyendo un acceso valioso y legítimo a esa organización, resulta a su vez parcial e incompleto. Por otra parte, si al realizar la secuencia de estas preguntas logramos contar con la participación de diferentes integrantes de una familia en forma simultánea, tendremos una visión más completa de la complejidad y particularidad de su mundo.

**Al ir haciendo las preguntas propuestas podemos conocer no sólo el problema que trae la familia si no, también, el modo en que se relacionan.**

**En síntesis:**

En este marco, comprendemos que toda familia tiene una organización, que ésta responde a la mejor forma de adaptación a sus contextos y las necesidades de sus integrantes, que el desarrollo normal de la familia requiere de la alternancia entre períodos de homeostasis, períodos de crisis y fluctuación.

Desde esta perspectiva, **¿Qué entendemos por síntoma y disfunción familiar?:**



Las distintas organizaciones familiares son **funcionales** cuando al favorecer la vinculación entre sus integrantes, **generan pertenencia, construyen identidad, aportan a la integración social, reconocen y potencian el desarrollo de la autonomía y los proyectos individuales.**

Cuando los modos de adaptación de las organizaciones familiares no están respondiendo a las necesidades de cuidado, pertenencia y autonomía de cada integrante, entonces se habla de **disfunción familiar.**

De esta manera la disfunción familiar se refiere a aquellas familias que frente al estrés incrementan la rigidez de sus dinámicas relacionales y de sus fronteras y evitan explorar alternativas o son renuentes a hacerlo. **Ante la rigidez, sobrevienen conductas disfuncionales,** sin necesariamente llegar a un nivel que implique patología en uno de sus integrantes o una vulneración de derechos. En este sentido, podríamos hablar de dinámicas disfuncionales en situaciones como, por ejemplo, madres/padres/cuidadores que ante el aumento de demandas de una/a adolescente, incrementan la rigidez del trato y normas en el hogar sin llegar a negociarlas o establecer acuerdos familiares que consideren las necesidades de cada parte, su etapa del ciclo vital y las características propias de cada NNA.

## **2. Modelo centrado en los recursos.**

Centrarse en los recursos de las familias implica contar con que en toda dificultad existe un repertorio de experiencia que es posible relevar como útil para resolver los problemas, permite ejercer, como terapeuta, un rol movilizador y de acompañamiento del proceso, confiando en que cada sistema cuenta con los recursos necesarios para resolver sus distintos niveles de crisis. Lo anterior implica una comprensión de la organización actual de la familia como el mejor modo de adaptación a sus circunstancias, contingentes e históricas.

El identificar y construir sobre la base de los puntos fuertes y recursos de las familias, genera en la ella la capacidad de acción y la sensación de recuperación del control de algunos eventos. Si subestimamos a la familia (o a un/a integrante de esta) perdemos de vista el potencial de dominio de la situación. “El consiguiente fortalecimiento y la posibilidad de generar recursos propios permite que las familias y sus integrantes respondan de manera positiva y exitosa, a las crisis y los persistentes desafíos, de modo que se recuperen y crezcan a partir de esas experiencias” (Walsh, 2005, p. 76).

El concepto de **resiliencia familiar** propuesto por Walsh (Walsh, F. 2004), se refiere a los procesos de superación y adaptación que tienen lugar en la familia como unidad funcional frente a las crisis.



La resiliencia familiar se entiende como una recuperación del equilibrio: “el conjunto de procesos de reorganización de significados y comportamientos que activa una familia sometida a estrés, para recuperar y mantener niveles óptimos de funcionamiento y bienestar, equilibrar recursos y necesidades familiares y aprovechar las oportunidades de su entorno” (Walsh, F. 2004).

Una mirada apreciativa del modo como la familia enfrente y maneje las experiencias difíciles y angustiosas, amortigüe el estrés, se reorganice con eficacia y siga adelante con su vida, influirá en la adaptación de todos/as sus integrantes, así como en la supervivencia y bienestar de la unidad familiar misma. Esto podría ayudar a salir de la experiencia del fracaso.

Walsh (2004) a propósito de las características de los sistemas resilientes, plantea que estos se caracterizan por:

- Resolver los problemas a través de la colaboración.
- Aprender de los fracasos.
- Movilizar la red primaria (familia y personas cercanas) y la red institucional.
- Apoyo mutuo.
- Aceptar la diferencia y los distintos modos de afrontar los desafíos.

Los procesos de acompañamiento que derivan en experiencias exitosas con las familias pueden ser leídos desde esta caracterización de sistema resiliente.

### **2.1 Un modo de preguntar desde una mirada centrada en los recursos.**

Una práctica basada en la curiosidad y el respeto, permite explorar los recursos saludables dentro de las culturas de las familias, por lo tanto, es necesario identificarlos y construir sobre esta base. Esto genera en la familia capacidad de acción.

Por último, para poder identificar y distinguir los recursos de la familia, es importante reconocer y trabajar el modo en el que nos acercamos a conocer ese mundo. Esto define la actitud y el tipo de preguntas que hacemos, la dirección que toma la intervención, las expectativas, etc. Una mirada apreciativa de las familias, dirige nuestra manera de comprender de modo distinto, permitiéndonos acceder a conocer los recursos que han desplegado para enfrentar los problemas, más que sólo centrarnos en los déficits y las dificultades.

Desde esta perspectiva, Colapinto (1995) señala que frente a una familia se requiere concentrar los primeros esfuerzos en localizar y expandir la habilidad de sus integrantes para conectarse entre sí, y eludir una exploración de la “disfuncionalidad”.

Algunas preguntas que pueden ayudar a guiar la conversación y la reflexión en torno a una mirada centrada en los recursos son las siguientes:

- ¿Cuáles son las conexiones familiares significativas?
- ¿De qué modo intenta la familia amortiguar los efectos del estrés al lidiar con una crisis?
- ¿Qué integrantes pueden contribuir a fortalecer a la familia?
- ¿Qué formas de relacionarse intensifican la ansiedad y el conflicto, aumentando la vulnerabilidad y el riesgo de disfunción grave?
- ¿Qué recursos ocultos pueden ponerse en práctica para manejar el estrés y superar las barreras que se oponen al éxito?
- ¿En qué sentido puede un cambio, en el núcleo de la familia, tener un efecto de onda positiva sobre todos los miembros?
- ¿Cómo hizo la familia para recomponerse luego de haber vivido situaciones traumáticas?

Un modo de preguntar basado en los recursos familiares, debiese considerar a la vez una **mirada circular**, permitiendo conocer la realidad en términos no causales, sino más bien circulares. Esto es a lo que Bateson llamó epistemología cibernética o circular (Kenney, 1991), y consiste en poder mirar a, y hacer descripciones de, organismos y organizaciones en términos de la complejidad que esto implica, para así poder superar una lógica lineal y causal. Ningún comportamiento aislado ocasiona otro, sino que cada uno está vinculado en forma circular a muchos otros hechos y comportamientos.

En los sistemas sociales, las conductas de unos están condicionadas por las conductas de los otros y, a su vez, las condicionan de modo que una visión causal lineal constituye una reducción inadmisibles. (Von Schlippe y Schweitzer, 2003). A esto se le llamó causalidad circular, e implica poner atención **no solo en el individuo o las familias**, sino que preferentemente en las **relaciones** que estos sistemas establecen con los demás sistemas con los que interactúan. Requiere considerar que el comportamiento de una persona o de cualquier sistema se entiende en el **contexto relacional** en el que ocurre, no se entiende de manera aislada.

## 2.2 Foco.

En el contexto terapéutico, se entiende el **foco** como la **atención o el interés hacia un determinado asunto o problema**, con el fin de contribuir al logro de un objetivo o meta mayor. **El foco permite operacionalizar los objetivos en metas que puedan ser abordadas en una intervención.**

Estos focos de trabajo permitirán relacionar la intervención con las vivencias particulares que puede estar experimentando la familia. Algunos pueden ser ayudar a generar una petición de ayuda a un



programa, los circuitos de descontrol en los que puede entrar una familia sobrepasada, la soledad de uno/a de los/as cuidadores/as en el rol parental, etc.

En la intervención Fortaleciendo Familias, posterior al diagnóstico integral, puntuación de NCFAS-G en conjunto con gestor/a de casos y una vez realizada la Sesión de Inicio y Bienvenida, se elige el foco de trabajo para abordar en conjunto con la familia, el cual tendrá relación con la promoción de interacciones familiares positivas, el establecimiento de interacciones basadas en la comunicación asertiva y el fortalecimiento de competencias parentales en padres, madres y cuidadores. Además, con cada familia se establecerá un foco específico de trabajo relativo a la profundización en aquellos ámbitos particulares de sus interacciones familiares.

Cabe mencionar que el establecimiento particular de focos de trabajo tiene relación con el funcionamiento de cada sistema familiar. En **familias muy rígidas**, o que están viviendo situaciones muy caotizadas, se **recomienda un foco de trabajo pequeño** (por ejemplo, que el sistema parental logre que los NNA se acuesten más temprano, o que el adulto responsable asuma una y reciba ayuda de un programa para eso). Esto, además, se relaciona con las expectativas de cambio que se establezcan los/as terapeutas.

Junto con lo anterior, la intervención permitirá impactar en **distintos focos más restringidos** que apuntan a ese objetivo, por ejemplo:

- Visibilizar y legitimar la organización que una familia se ha dado para cumplir con la función parental, y desde ahí entender lo que resulta y lo que no.
- Rescatar las experiencias exitosas de contención familiar.
- Visibilizar los modos en que la adolescente sigue necesitando que la madre se ocupe de ella.
- Potenciar la colaboración entre los adultos que pueden ayudarse en cuidar mejor a los NNA.
- Bajar el nivel de agresividad en la dinámica familiar.

El definir un foco de trabajo implica centrarse en un asunto o elemento y dejar de lado otros. **La definición del foco no es una tarea individual del/la terapeuta, sino que se trata de una co construcción con la familia**, siendo el terapeuta quién deberá velar para que no se pierda el mapa de ruta trazado inicialmente.

#### **i. Foco en la reducción de riesgos.**

La reducción de riesgos es un foco de trabajo adecuado con familias crónicamente enfrentadas a situaciones críticas agravadas por un contexto de vulnerabilidad social (Pakman, 2003). En este caso, la intervención apunta a disminuir la posibilidad de que las cosas empeoren. Para esto, se deben definir los ámbitos de riesgos que se influyen mutuamente en términos positivos o negativos.

**ii. Preguntas que ayudan a elegir un foco centrado en reducir riesgos:**

a. Definir el estado actual de un ámbito dado:

- ¿Qué enfermedades se le han diagnosticado?
- ¿Cuál es su nivel educacional?
- ¿Tiene algún problema legal pendiente?
- ¿Ha participado en algún hecho de violencia?

b. Formas en que esta situación puede deteriorarse más:

- ¿Está recibiendo algún tipo de tratamiento?
- ¿Para qué recibe el tratamiento?
- ¿Es posible que pueda perder las habilidades que tiene ahora?
- ¿Alguna vez le han dicho que tiene un problema por usar esas sustancias?
- ¿Ha estado en prisión?

c. Explorar qué comprensión tiene la persona de las formas en que puede evitar que ocurra ese deterioro extra:

- ¿Tiene un sitio para ser tratado de eso?
- ¿Tiene algún plan para volver a trabajar?
- ¿Para no seguir siendo violento?
- ¿Para mejorar su situación legal?
- ¿Para aumentar sus contactos?

d. Obstáculos que pueden aparecer para impedir el progreso:

- ¿Conoce las complicaciones de su enfermedad?
- ¿Cuáles son los obstáculos para volver a trabajar o mejorar su situación laboral?
- ¿Cuáles son los obstáculos para...?

e. Formas de superar esos obstáculos:

- ¿Sabe cómo reducir esas complicaciones de su enfermedad?
- ¿Sabe cómo reducir esos obstáculos?
- ¿Cómo lo haría?

f. Indagar en soluciones intentadas y sus resultados:

- ¿Cuándo esto ha sido distinto?
- ¿Qué pasó esa vez?
- ¿Quién reaccionó distinto?
- ¿Qué efectos tuvo esa diferencia, qué de bueno, qué de malo?
- ¿Qué permitió que esa vez fuera distinto?
- ¿Qué se necesitaría para que sea más veces así?

g. Establecer cómo tendría cabida lo anterior dentro de la intervención de Fortaleciendo Familias.

- ¿Podría ser útil para lo que nos hemos propuesto, que ayudemos en que esto distinto les pase más veces?
- ¿En qué sentido puede un cambio, en el núcleo de la familia, tener un efecto de onda positiva sobre todos los miembros?

### **3. Grupos Multifamiliares.**

i. **Descripción de la terapia Multifamiliar.**

Los grupos multifamiliares derivan del trabajo psicoterapéutico grupal surgido a partir de los efectos catastróficos originados en la Segunda Guerra Mundial. A partir de ese momento histórico, dada la imposibilidad de ofrecer atención individual al gran número de personas necesitadas de ayuda psicoterapéutica, la psicoterapia de grupo se presentó como una notable herramienta para cubrir las necesidades emocionales/psicológicas de esa población. Surge por primera vez la aplicación intensiva de los grupos en las unidades de psiquiatría de pacientes hospitalizados en dependencias militares, siendo ésta una gran contribución de la psiquiatría militar a la psiquiatría civil (Zimerman y Osorio, 1997). El poder terapéutico de la situación grupal, pareciera residir en el esfuerzo solidario para establecer una defensa colectiva contra la angustia.

Diversos teóricos y terapeutas han estudiado y destacado los factores facilitadores de la psicoterapia de grupo, como la experiencia común del sufrimiento, la posibilidad de hablar y ser escuchado por “un igual”, compartir vivencias similares que favorecen la esperanza y la experiencia emocional correctiva.

A partir de la experiencia de la terapia grupal, se ha estudiado y utilizado ese modelo de intervención en diversos contextos tales como salud, educación, programas comunitarios, etc. Estas intervenciones son conocidas como los Grupos Multifamiliares (Sempere et al, 2012). La flexibilidad



del modelo permite la adaptación a las necesidades de una población específica, según los objetivos diseñados, con la intención de generar procesos psicoeducativos en los temas que les son importantes y promover nuevas dinámicas de interacción entre los/as distintos/as integrantes que participen en las sesiones.

Los grupos multifamiliares poseen una metodología que permite la creación de redes en contextos complejos, logrando articular el potencial de ayuda mutua, desde la colaboración y participación de sus integrantes, lo que facilita la reflexión y búsqueda de soluciones que comprometen a todos los/las participantes. Se añade además, el valor de contención que tienen los espacios grupales y sus potencialidades terapéuticas, de transformación no sólo del sufrimiento individual sino como reconstitución del sentido de las experiencias colectivas (Sánchez, 2004).

El énfasis de este trabajo está puesto en lo “inter” es decir, en las interacciones entre las familias, la identificación común que hacen de lo que les preocupa, las divergencias y dudas que presenten, las soluciones que buscan de manera conjunta, etc. (Bion, 1980). En estos espacios, cada profesional que conduce un grupo sigue una metodología común, basada en la promoción de un clima de confianza grupal en el que todos/as los/as participantes tengan la posibilidad de expresarse y se comuniquen “por sí mismos/as” y “desde sí mismos/as” a partir de sus experiencias y vivencias dentro de su grupo (Yalom, & Leszcz, 2006).

## Capítulo II: Encuadre Terapéutico y Condiciones Necesarias para la Intervención Fortaleciendo Familias.

### 1. Objetivos.

#### Objetivo General:

Fortalecer factores protectores y mitigar factores de riesgo intrafamiliares a través de la intervención Fortaleciendo Familias.

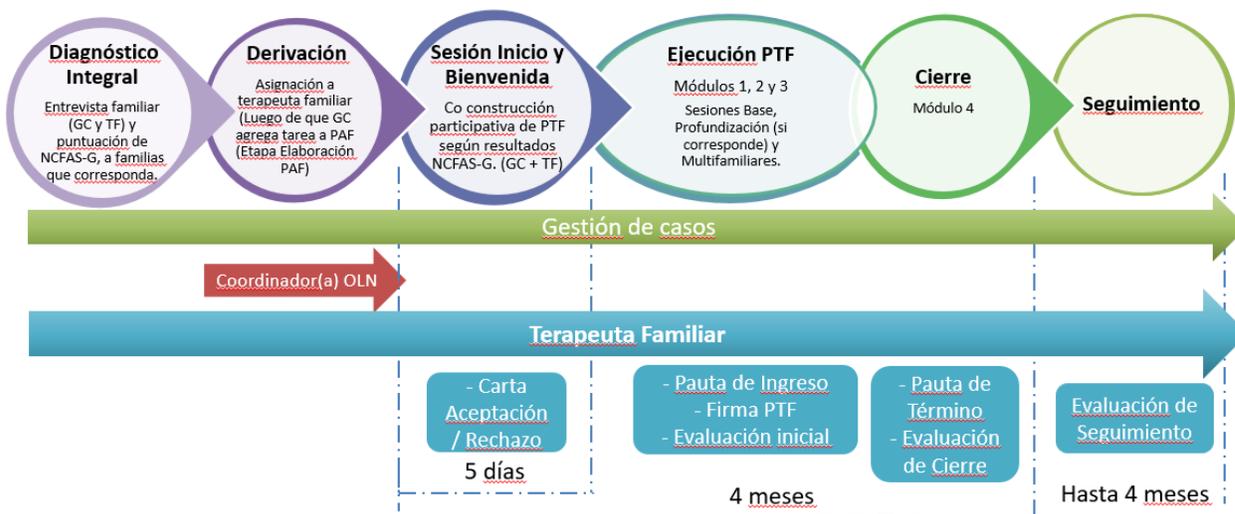
#### Objetivos Específicos:

- a. Promover interacciones familiares positivas, mediante un vínculo sensible y de calidad entre madres, padres y/o cuidadores y los NNA.
- b. Favorecer que madres, padres y/o cuidadores establezcan relaciones basadas en la comunicación asertiva con los niños, niñas y adolescentes mediante un ambiente familiar que vaya en beneficio de su bienestar, permitiéndoles desenvolverse adecuadamente en los espacios que se involucran.
- c. Fortalecer las competencias parentales de madres, padres y cuidadores, permitiéndoles realizar un acompañamiento de los NNA adecuado a la edad, implementando disciplina positiva y estimulación que favorezca su desarrollo.

Se espera como **resultado** de la Terapia Familiar – en su versión Fortaleciendo Familias - que la organización familiar logre relacionarse a partir de interacciones familiares positivas, favorezca el bienestar de los NNA que viven en el hogar, que madres, padres y/o cuidadores vean fortalecidas sus competencias parentales y que, a través de ello, se fortalezcan factores protectores y se mitiguen factores de riesgo intrafamiliares de posibles vulneraciones de derechos.

Además, se espera que, a través de la intervención de Fortaleciendo Familias, las familias puedan reconocer sus recursos para enfrentar situaciones adversas, activar redes de apoyo, identificar factores de riesgo y anticiparse a situaciones difíciles, aminorando así los posibles efectos negativos de estas al contar con un mayor número de respuestas posibles para enfrentarlas.

## 2. Etapas de la intervención.



### 2.1. Diagnóstico Integral.

En el proceso de diagnóstico integral que se realiza para cada una de las familias que ingresan a Gestión de Casos, resulta fundamental contar con una estrecha relación de colaboración y apoyo mutuo entre terapeuta familiar y gestor/a de casos que potencie la vinculación con las familias y los resultados de la intervención, permitiendo complementar miradas y rescatar la riqueza del aporte de cada disciplina. Para esto, se establecen dos posibles estrategias para acceder a aquellas familias que pudieran beneficiarse de la línea de acción Fortaleciendo Familias, las que serán descritas a continuación:

#### i. Casos con Alertas Territoriales relativas al funcionamiento intrafamiliar.

Durante la etapa de diagnóstico integral, cada uno/a de los/las gestores/as de casos deberá poner especial atención, entre los casos que le han sido asignados, a aquellos NNA que presentan alertas territoriales referentes al funcionamiento intrafamiliar. En particular las que se vinculan con el área relacional, vincular y familiar, y que resultan abordables desde un trabajo terapéutico familiar. Algunas alertas territoriales que es necesario considerar son:

- AT1. Dificultad del padre, madre, o cuidadores en el establecimiento de normas y límites.
- AT5. Déficit en estimulación temprana y desarrollo de potencialidades en la niñez y adolescencia.
- AT6. Dinámica familiar conflictuada y roles difusos.
- AT8. Interacción conflictiva con pares o adultos.



- AT9. Bajo rendimiento escolar.
- AT17. NNA con necesidad de apoyo en salud mental.

Entonces, para aquellos casos que presenten dichas alertas, luego de la realización de la fase de pre diagnóstico que corresponde a cada gestor/a de casos, se realizará en conjunto con el/la terapeuta familiar la visita y entrevista a la familia, con el fin de recabar información relacionada al funcionamiento familiar y puntuar posteriormente, también en conjunto, las dimensiones de la NCFAS-G correspondientes a la línea de acción Fortaleciendo Familias (Interacciones Familiares, Bienestar Familiar y Competencias parentales).

## **ii. Casos sin Alertas Territoriales relativas al funcionamiento intrafamiliar.**

Para aquellos casos que no presenten Alertas Territoriales como las indicadas anteriormente, en los cuales el/la gestor/a de casos haya iniciado la visita domiciliaria y las entrevistas sin compañía del/de la terapeuta familiar, al iniciar la evaluación diagnóstica mediante NCFAS-G, el/la gestor/a de casos podrá realizar una aproximación preliminar a cada una de las dimensiones relativas a funcionamiento intrafamiliar (Interacciones Familiares, Bienestar del NNA y Competencias Parentales), mediante la “Pauta de Preguntas Dimensiones Fortaleciendo Familias” (Anexo 3). Esta permitirá orientar el abordaje de dichas dimensiones con profundidad, con énfasis en las áreas relativas al funcionamiento intrafamiliar que pueden ser abordadas desde la línea de acción Fortaleciendo Familias.

En caso de identificar dificultades intrafamiliares que impliquen alguna sub escala descendida, relativas a lo intrafamiliar, se realizará una segunda entrevista de profundización, en conjunto con el/la terapeuta familiar, enfatizando en las dimensiones antes mencionadas.

## **2.2. Derivación.**

Las familias que ingresan a Fortaleciendo Familias son aquellas que: luego del diagnóstico realizado mediante entrevistas a la familia, recopilación de información administrativa o secundaria a distintos actores relevantes, **junto al resultado de vaciar las apreciaciones profesionales de el/la gestor/a de casos (GC) y el/la terapeuta familiar (TF)**, según el orden y puntuación de la NCFAS-G, **presenten disminuidas** las dimensiones de **Interacciones Familiares, Bienestar del NNA y/o Competencias Parentales**.

Finalmente, la derivación formal a Fortaleciendo Familias se genera en una reunión de equipo, contando con la participación de coordinador/a, gestor/a de casos y terapeuta familiar, para todas las familias que se encuentren en etapa de Diagnóstico Integral en la Gestión de Casos, para evaluar

la pertinencia y la factibilidad de ser beneficiarias de una intervención familiar, acotada y de carácter preventivo, mediante el análisis de cada caso.

En caso de identificar la necesidad de participar de la intervención, el/la gestor/a de casos, y/o, el/la terapeuta familiar, podrán proponer a la familia la posibilidad de trabajar aquellas situaciones y/o malestares que se puedan estar presentando al interior de su grupo familiar. En el caso de que la familia acepte esta propuesta, el/la gestor/a de casos agregará esta tarea al Plan de Atención familiar (PAF) y el/la terapeuta familiar que sea asignado/a, se coordinará con él/ella para realizar la Sesión de Inicio y Bienvenida.

### **2.3. Preparación para Sesión de Inicio y Bienvenida.**

La invitación a la familia se realiza con plazo máximo de 5 días hábiles desde que el/la coordinador/a OLN asigna el caso al/la terapeuta familiar, y debe considerar dos momentos:

- ✓ La información previa respecto de la familia.

La/el terapeuta que va a invitar a una familia a participar de la intervención Fortaleciendo Familias necesita contar con información preliminar fundamental para conocer a la familia, la que podrá ser recabada tanto en el proceso de diagnóstico conjunto con el/la gestor/a de casos, como en las reuniones de equipo. Las siguientes preguntas servirán de base para recabar la información requerida:

- Integrante de la familia entrevistado/a y fecha de esa entrevista.
- Datos de contacto actualizados.
- ¿Qué lo/la motiva a participar de esta línea de acción?
- ¿Qué se le planteó a la familia? (textualmente).
- ¿Cuál fue el acuerdo al que se llegó con la familia?
- Puntuación de NCFAS-G (dimensiones y sub escalas). En particular las que se vinculan con el área relacional, vincular, familiar y son abordables desde un trabajo terapéutico: **Interacciones Familiares, Bienestar del niño/a y Competencias parentales.**
- **Alertas Territoriales identificadas.** En particular las que se vinculan con el área relacional, vincular y familiar, y que resultan abordables desde un trabajo terapéutico.
- Es importante, entonces, previo al encuentro con la familia:
  - Conocer **cuáles son los sistemas involucrados** en la detección de los factores de riesgo y **cómo define(n) el problema**. Esto supone no solo un contacto con el/la gestor/a de

casos, sino que también, de las instituciones o actores que han estado involucradas en generar la información al que el sistema de alerta reacciona.

- Conocer **cómo son los límites entre la familia, el/la gestor/a de casos y las instituciones** que los han recomendado (comparten información entre ellos, y qué tiempo de información, en qué medida), la institución puede acceder a la casa, les ha comunicado la preocupación que ha levantado la alerta y cómo lo ha hecho, para la familia son ellos un recurso cercano o no, etc.).
- Conocer **cuáles son las creencias** que tiene el/la gestor/a de casos y las instituciones sobre la familia que han recomendado.

### ✓ **La Sesión de Inicio y Bienvenida en el domicilio.**

Al momento de realizar la primera sesión en el domicilio, es necesario considerar lo siguiente:

- La familia **no tiene obligación de aceptar la intervención Fortaleciendo Familias solo por el hecho de haberaccedido a la invitación.**
- El planteamiento debe ser transparente respecto a los datos que se manejan sobre la situación que afecta a la familia y por qué surge la motivación para hacerles la invitación a esta intervención.
- La idea de la Terapia Familiar como modo de resolver problemas no es necesariamente comprendida o compartida por la familia. En este sentido, se requiere **aclarar** que el **rol de un/a terapeuta familiar es ofrecer un espacio terapéutico para conversar entre aquellos/as integrantes de la familia** que pueden ser parte de la solución a los problemas, para buscar el modo en el que puedan enfrentar mejor las situaciones, externas o internas, que les resulten difíciles. Así como también, su rol será **facilitar un espacio de reflexión que les permita expresar las dinámicas relaciones y las conflictivas que pudieran generarse al interior de la familia.**
- **Un/a integrante de la familia no representa a la voz de todos/as y no necesariamente tiene el poder para representarles**, por lo tanto, que cualquier acuerdo de participación en la intervención Fortaleciendo Familias debe ser contrastado en la sesión en que asistan los/as integrantes de la familia que no han estado anteriormente.

La actitud frente a la intervención domiciliaria debe ser la de una **visita cortés**. Se requiere una postura de **curiosidad respetuosa** en que la observación privilegiada del contexto de la cotidianidad de la familia y de las dinámicas que se producen en su ambiente, nos permiten acceder a un conocimiento fenomenológico para ayudarnos a la comprensión y reconocimiento de las formas de vida de otro. Esto requiere **inhibir toda conducta de enjuiciamiento, evaluación o “supervisión”,**

**que situaría a la intervención en un lugar de control social y no de apoyo familiar.**

Es esperable que la actitud de la familia a la intervención incluya un componente de desconfianza. Esto requiere ser muy coherente en la transparencia durante todo el proceso, especialmente en relación con los acuerdos sobre la confidencialidad de lo conversado en el espacio terapéutico.

La conversación con el/la o los/as integrantes de la familia contactados/as debe incluir:

- La **motivación** que tienen como familia para participar de la Terapia Familiar y qué es lo que esperan lograr con el proceso. Es importante identificar claramente las expectativas de cada uno/a de los/as integrantes de la familia, y aclarar las posibilidades y alcance de la intervención.
- **Definir a quién/es resulta importante incluir**, anticipar las dificultades para su participación y qué facilitaría contar con ellos/as.
- **Identificar los obstáculos** que se pueden presentar para realizar las sesiones y qué acciones acordar ante la posibilidad de que no resulte.
- **Definir el lugar y horario** de las siguientes sesiones.

Algunos **aspectos relevantes a considerar en un primer acercamiento**, una vez que se conoce a la familia, son los siguientes:

- El/la **gestor/a de casos será quien acompañe e introduzca al/a la terapeuta familiar, en la Sesión de Inicio y Bienvenida**, debido al vínculo de cercanía y confianza que ya tiene con la familia.
- El/la **terapeuta familiar deberá presentar la intervención e invitar a la familia a participar voluntariamente** de ésta como una oportunidad de apoyo. Requiere poder plantear claramente el objetivo de la Terapia Familiar, en su modalidad Fortaleciendo Familias, aclarar dudas respecto del rol del/la terapeuta familiar y las características particulares de esta intervención desde la OLN (preventiva, voluntaria, etc.) y enfatizar la posibilidad de pensar juntos/as en la pertinencia para ellos/as como familia.
- Conocer las ideas que tiene la familia sobre lo que las instituciones identifican como factores de riesgo, y si lo ven como algo para lo que necesitarían ayuda.
- Conocer las soluciones que se han intentado y sus resultados.
- Conocer el historial de las intervenciones que ha tenido la familia y sus resultados.

✓ **Condiciones necesarias para realizar la Sesión de Inicio y Bienvenida.**

Una intervención domiciliaria tiene la ventaja de conocer a la familia en su contexto, y facilita su acceso al programa. La realización de la Terapia Familiar en el hogar, requiere que el/la terapeuta



considere que es un/a invitado/a en el espacio privado de la familia, por lo que esta instancia no debe constituirse de ninguna manera en una situación invasiva o de fiscalización de las condiciones de la familia. Salir a la plaza o caminar cerca, son modos útiles de generar espacios personalizados de encuentro con algunos/as integrantes de la familia que puedan sentirse, en primera instancia, incómodos/as.

La intervención en el domicilio de las familias requiere **encuadrar las condiciones que permitan situarlo como un espacio de ayuda psicoterapéutica** y requiere un manejo colaborativo de ciertos aspectos propios del espacio terapéutico que pueden ser difíciles de implementar, considerando las múltiples posibles interrupciones que transcurren en la vida cotidiana de una familia.

Es necesario considerar que existen contingencias que son parte de la vida de las familias y es necesario construir con ellas la manera de flexibilizar para realizar las sesiones en espacios y tiempos que resulten adecuados a los/as integrantes de la familia y a los/as profesionales de la OLN que están interviniendo con la familia. Frases tales como *“ojalá este sea nuestro espacio”, “lo único que les pedimos es compromiso para estar”, “es sólo una hora de conversación”, “ahora vamos a hablar como familia y vamos a apagar la tele”*, ayudan a ritualizar la disposición a un tipo de conversación distinta. Otras estrategias que pueden colaborar a generar este clima propicio, son: agendar las fechas con antelación, apagar aparatos electrónicos, elegir un espacio cómodo de la casa donde reunirse, etc. Estas decisiones siempre deben ser co-construidas con la familia y, a modo de facilitar el compromiso con el proceso, de ninguna manera deben ser imposiciones del/de la terapeuta.

Si se acuerda con la familia que las sesiones se realizarán en un lugar distinto al domicilio, se deben privilegiar lugares que permitan generar un espacio de intimidad y tranquilidad, con adecuada accesibilidad y conectividad en el territorio.

### **2.3.1 A quiénes invitar y cuándo, quiénes están presentes y cómo incluir a los/as otros/as.**

Conocer la organización de la familia es muy relevante para tomar la decisión de quiénes son los/as integrantes que debiesen estar incluidos/as en la intervención de Terapia Familiar.

A quiénes debemos incluir es una pregunta importante no sólo en la Sesión de Inicio y Bienvenida, sino que es pertinente al finalizar cada sesión, para diseñar la invitación a la siguiente. En una **intervención que tiene en su centro a los niños, niñas y adolescentes, es fundamental que aparezcan y se consideren las voces de cada uno/a de ellos/as**. Esto debe ser algo propiciado activamente, consultando en cada sesión su opinión y sentir con respecto a los temas familiares tratados.

Asimismo, al conocer la organización familiar, será posible conocer quiénes son las **voces claves** que

deben estar incluidas en el proceso. Es posible encontrar **modos en que sean incluidos/as quienes no pueden estar presentes**, a través de técnicas creativas (como encargar a alguien que le transmita lo conversado y que sea su portavoz en la sesión siguiente, o comunicación vía carta para que se pueda contar con su opinión en el proceso) o a través del uso de la tecnología (videollamada por WhatsApp, etc.).

Todo aquel que pueda ser parte de la solución a aquello que la familia ha definido como problema, es un potencial actor relevante para la intervención e implica pensar en su incorporación y adhesión al proceso.

Es importante aclarar que **no existe un número mínimo ni máximo esperado de participantes para esta línea de acción y/o un tipo de familia con la cual trabajar.**

### **2.3.2. Encuadre de Terapia Familiar: horarios, duración de la sesión, periodicidad y número de sesiones.**

En la Sesión de Inicio y Bienvenida, el/la terapeuta familiar deberá **explicitar el encuadre** de la Terapia Familiar. Se debe señalar claramente lo siguiente:

- La intervención tiene un carácter breve, con duración de **4 meses** en su totalidad. Comprende entre **7 a 9 sesiones familiares, de una hora a una hora y media de duración cada una y con frecuencia de quince días** entre una y otra, **como máximo**. La cantidad de sesiones familiares a realizar es estimada y acordada al momento de la firma del Plan de Terapia Familiar, en la Sesión de Inicio y Bienvenida, de acuerdo a las dimensiones que presente descendidas la familia en la NCFAS-G. Si bien la frecuencia puede ser modificada en caso de ser necesario (dependerá de los objetivos de trabajo, el momento del proceso en que se encuentre y las condiciones contextuales de la familia y del/de la terapeuta), el/la terapeuta deberá **velar por mantener la periodicidad de un máximo de 15 días entre una y otra y la duración del proceso total no se extienda por más de 4 meses**.
- La intervención debe ser realizada con la familia, sea cual sea la conformación que esta tenga en cuanto a su número de integrantes y sin exclusión alguna en cuanto a las características específicas del grupo familiar.
- Además, la intervención considera **3 sesiones multifamiliares** con frecuencia mensual, a partir del segundo mes de inicio de la intervención con la familia, comprendidas dentro del periodo de intervención de 4 meses.

- Por último, al finalizar la intervención, se realizará un **seguimiento de máximo 4 meses**. Cada una de las Sesiones Familiares tendrá una duración aproximada de una hora a una hora y media de duración. Además, éstas cuentan con una estructura previa que comprende distintos momentos dentro de cada sesión, los cuales serán detallados en el siguiente punto.
- La participación de la familia es **voluntaria**, por lo que puede aceptar o rechazar de inmediato la intervención, o solicitar tiempo para tomar su decisión. Para ello tendrá un plazo de 5 días hábiles siguientes a la visita para entregar su respuesta al/la terapeuta familiar que lleva el caso. Para ello, el/la terapeuta junto a la familia acordará un medio para comunicar su decisión de participar o no.

Si dentro del plazo la familia no se comunica, el/la terapeuta familiar debe contactar telefónicamente a la familia o realizar una segunda visita al domicilio para verificar o descartar la participación de la familia. La voluntad de la familia **debe quedar por escrito y ser firmada en el instrumento “Carta de Aceptación Terapia Familiar”** o en una **“Carta de Rechazo Terapia Familiar”**. La **decisión tomada por la familia debe ser registrada en la Plataforma Sistema Alerta Niñez (SAN)** en un plazo máximo **de 3 días hábiles**.

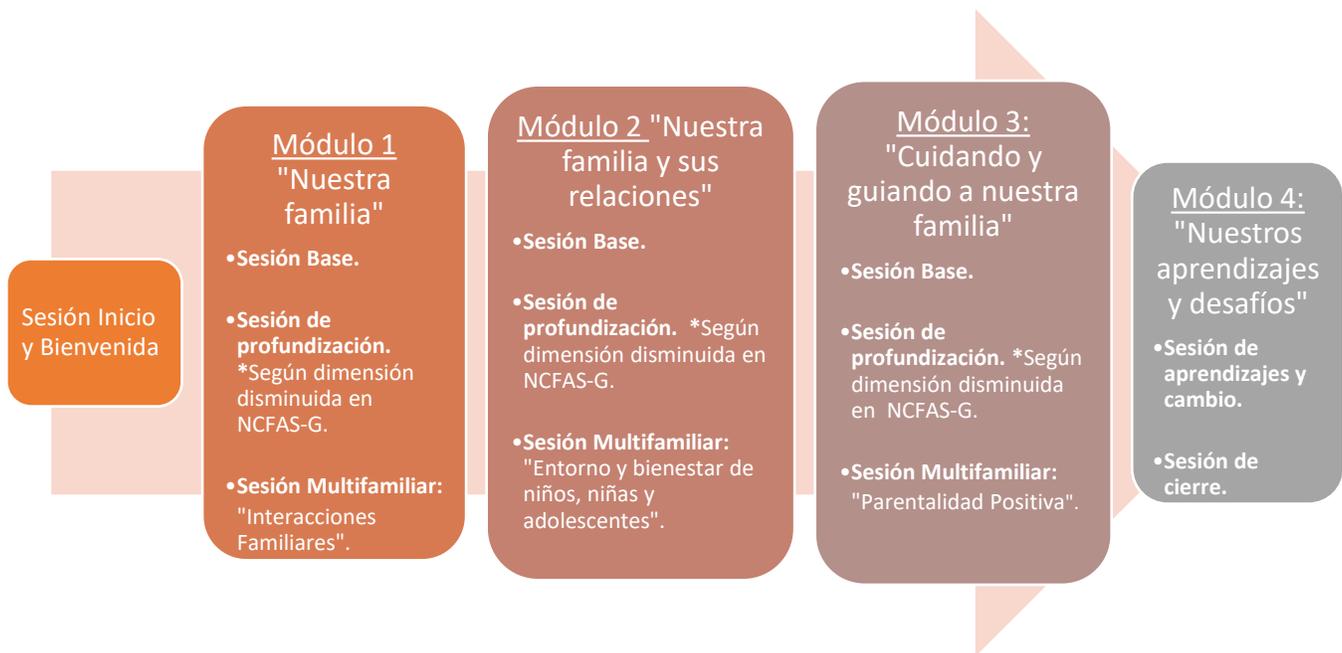
#### **2.4. Plan de Terapia Familiar (PTF) – Fortaleciendo Familias**

El **Plan de Terapia Familiar – Fortaleciendo Familias (PTF)** es la **hoja de ruta que guía el proceso de intervención familiar**, está pensado para realizarse en 4 meses como máximo y **contempla tanto las sesiones familiares y las sesiones multifamiliares**, de cada uno de los módulos.

En cuanto a la organización de las sesiones familiares, la primera sesión será la de “Inicio y Bienvenida”, la cual se realizará en conjunto con el/la gestor/a de caso. Luego y en el caso que la familia acepte participar de la intervención, se continuará con el **Módulo 1, Módulo 2, Módulo 3 y se finalizará con el Módulo 4**.

**Los Módulos 1, 2 y 3 cuentan con una Sesión Familiar Exploratoria** (para todas las familias que participan de la intervención) **y con una Sesión Familiar de Profundización** (la que se realiza sólo en caso de encontrarse disminuida en la NCFAS-G la dimensión a la cual va dirigido el módulo). Cada uno de los módulos finaliza con una sesión multifamiliar a la que asisten todas las familias, sin distinción. Por último, el **Módulo 4 cuenta con dos sesiones familiares** para realizar el cierre de la intervención.

## 2.4.1 Organización de sesiones Fortaleciendo Familias:



Se espera la **realización de al menos 3 sesiones al mes, considerando dos sesiones familiares y la sesión multifamiliar correspondiente a cada módulo**. La organización de sesiones mensuales, para aquellas familias que deban realizar sesiones de profundización de cada módulo, debiese planificarse como se muestra en la imagen. Para aquellas familias que presenten sólo una o dos dimensiones descendidas, se debe resguardar la realización de sesiones familiares con frecuencia máxima quincenal, adelantando las sesiones familiares estimadas para los meses posteriores.

## 2.4.2 Organización de las sesiones Fortaleciendo Familias:

La intervención de Terapia Familiar para cada una de las familias, se organiza en su Plan de Terapia Familiar (PTF) que indica las sesiones familiares y multifamiliares a realizar en las que deberá participar la familia, las cuales presentan diversos contenidos y aspectos mínimos a considerar para ejecutar en el proceso interventivo, según lo acordado con la familia y lo que aparezca en el diagnóstico realizado de modo conjunto.

Si bien esta modalidad ofrece un servicio estructurado en módulos con un máximo de 12 sesiones (entre sesiones familiares y multifamiliares) y que dan respuesta a las 3 dimensiones descendidas de la NCFAS-G, se entiende que los procesos de reflexión y cambio en las familias son dinámicos, y que alguno de los temas a abordar podría requerir mayor profundidad. En este sentido, para las familias que presenten descendidas 1 o 2 dimensiones de la NCFAS-G, pueden hacer uso de las

sesiones restantes, hasta completar las 12, para profundizar en las temáticas que lo requieran dentro de la planificación para su fortalecimiento familiar.

### 2.4.3 Metodología de la Intervención.

La **intervención Fortaleciendo Familias se estructura en 4 módulos temáticos**. Los módulos 1 al 3 se encuentran organizados en base a las dimensiones descendidas de la NCFAS-G, en tanto el módulo 4 aborda un espacio de evaluación de cambio y cierre de la intervención.

**Los primeros tres módulos** están compuestos por una **Sesión Base**, una **Sesión de Profundización** y una **Sesión Multifamiliar**, las que se describen a continuación.

- **Sesión Base:** Constituye una sesión inicial, la cual será ofrecida a todas las familias que ingresen a la intervención de Terapia Familiar. El objetivo de esta sesión es obtener un panorama general de la situación familiar referida a la dimensión de la NCFAS-G a la que hace referencia el módulo.
  - Para aquellas familias que presenten descendida la dimensión correspondiente al módulo, esta sesión tendrá carácter exploratorio para levantar temáticas y áreas que se podrán abordar en mayor profundidad en la Sesión de Profundización.
  - Para aquellas familias con puntuación adecuada en la dimensión, esta sesión permitirá fortalecer recursos familiares y habilidades ya presentes en el funcionamiento familiar. Sin embargo, en caso de que se aprecie una interacción en la Sesión Base que dé cuenta de la necesidad de generar una segunda instancia que permita la profundización en lo ocurrido, será posible ofrecer la Sesión de Profundización del módulo correspondiente.
  
- **Sesión de Profundización:** Constituye una instancia que permitirá la problematización y profundización en las dinámicas y situaciones familiares que fueron pesquisadas en la Sesión Base, junto con realizar psicoeducación en las temáticas que sea necesario abordar. Será ofrecida a las familias que presenten descendida la dimensión de la NCFAS-G del módulo correspondiente, y a aquellas familias con las que se identifique la necesidad de profundizar en alguna situación compleja que emerja en la Sesión Base de cada módulo.
  
- **Sesión Multifamiliar:** Consiste en una sesión en que participan varios grupos familiares a la vez, que representa el cierre de cada módulo, en donde las familias contarán con un espacio de encuentro que les permitirá compartir experiencias y estrategias de crianza con otras familias que participan de la línea de acción; mediante dinámicas experienciales que favorezcan la participación activa de todos los integrantes de cada una de las familias.

#### 2.4.4 Sesión de inicio y bienvenida:

Esta sesión se realiza mediante una visita del/de la terapeuta familiar en el domicilio junto al/la gestor/a de casos, con el objetivo de establecer el vínculo de trabajo entre la familia y el/la profesional, junto con realizar una retroalimentación a la familia respecto de los resultados del diagnóstico, enfatizando en las dimensiones relativas al funcionamiento familiar que se encuentran descendidas en la NCFAS-G.

Todo proceso con una familia ya es una intervención, por lo que esta sesión resulta fundamental en tanto da inicio al proceso de intervención Fortaleciendo Familias, y da paso al establecimiento de un **vínculo terapéutico**. Esta sesión además da inicio a la **co construcción de la demanda** entre el/la profesional y la familia, a partir de lo cual se definirá un objetivo de la intervención que incluya a todos/as los/as integrantes de la familia. Si bien el vínculo se genera y mantiene durante todo el proceso, es en la primera sesión y a través de la co construcción de la petición de ayuda, que se genera nuestra primera entrada genuina para desarrollar un vínculo con cada integrante de la familia, intentando acogerlos/as a todos/as en su petición de ayuda.

#### ✓ **Co construcción de los objetivos a trabajar:**

Si bien ya se identificaron las dimensiones que la familia presenta descendidas en la NCFAS-G, es importante realizar una co construcción que nos permita comprender el problema identificado en el diagnóstico integral en el contexto de la organización familiar particular con que se trabajará, al mismo tiempo que se conjuga lo identificado por los/as profesionales en la etapa de diagnóstico.

Esto es particularmente clave en el contexto de un programa de “búsqueda” de necesidades, donde normalmente no nos encontramos con una demanda espontánea por la Terapia Familiar. Es necesario detenerse también en el hecho de que las familias ya tienen una trayectoria en su relación con las redes institucionales, lo que constituye una variable que gravita, por ejemplo, en las expectativas sobre el tipo de relación que están disponibles para generar y en su posibilidad de depositar confianza o no.

Lo que la familia vive y designa como sus necesidades sentidas, debemos poder traducirlo y contenerlo en lo que nosotros podemos ofrecerles como programa. Esto implica considerar que la jerarquía del problema que nosotros detectamos, debe conectar el modo en que la familia lo jerarquiza dentro de sus múltiples necesidades, a modo de **establecer un objetivo de trabajo compartido con la familia**. Por lo que en esta sesión se espera realizar una integración con la familia que permita conectar los resultados del diagnóstico integral con su problemática familiar actual, permitiéndoles comprender cómo esto influye en el bienestar del NNA.



Muchas veces las instituciones tienen una idea sobre cómo es la familia, quiénes la componen, cuáles son sus problemas y una expectativa sobre sus posibilidades de éxito. La trayectoria que haya tenido la familia, respecto a su paso y participación en distintas instituciones previamente, es a veces transgeneracional y pasa a constituir una dimensión de la historia familiar, de la cultura de una familia y de una comunidad que es relevante considerar en el momento de construir acuerdos. Las familias participan y están incluidas en otras organizaciones o sistemas más amplios, desarrollando un modo de relación o interacción entre ellos. Cada sistema interactúa con varios sistemas a la vez, generando un entramado relacional complejo y con un equilibrio propio. Así, el programa de acompañamiento constituye una institución o sistema más, que establece una relación con la familia.

Construir una **relación colaborativa**, implica la validación de la perspectiva y del aprendizaje del otro, apreciar los modos de adaptación a contextos difíciles, y especialmente, considerar que los deseos de cambio y la jerarquización de necesidades son expresión de un delicado equilibrio entre la mantención de un sistema organizado y la aspiración por entregar mejores respuestas a las demandas internas y externas a las que permanentemente se enfrenta un sistema familiar.

El hecho de que una institución social evalúe que una familia tiene un problema (o muchos), o que una familia o una persona estén sufriendo y no busquen una solución, o que un/a integrante de una familia presente un síntoma importante, no tiene como resultado obvio que esa familia o persona esté pidiendo ayuda para su solución. **Co construir la demanda implica contar con un acuerdo claro en el que se ha logrado representar en forma articulada la petición de ayuda de los/as integrantes del sistema familiar, de un modo en que queda enlazado con el problema que estamos detectando desde nuestra perspectiva institucional y con el objetivo a largo plazo de nuestra intervención.**

Como es habitual en la práctica, las formas de problematizar una situación no suelen ser coincidentes entre todos los actores que están participando en la definición de una intervención con la familia. **Co construir la demanda de ayuda es, entonces, negociar acuerdos de cambio que consideran a la familia como una organización con recursos propios, y que nos permitan comprender y anticipar las dificultades que podría experimentar la familia al comenzar a surgir nuevos contenidos y cambios, que impliquen reorganización en la familia y novedad respecto del modo en que funcionaban hasta antes de la intervención.**

Algunas preguntas que pueden ayudar a guiar la conversación y la reflexión en torno a la construcción de la demanda son las siguientes:

Para los terapeutas (previo a la Sesión de Inicio y Bienvenida):

- ¿Qué es lo singular de esta familia para que sea beneficiaria de la intervención

#### Fortaleciendo Familias?

- ¿Qué idea tenemos sobre esta familia y cuáles son sus problemas?
- ¿Qué intervenciones se han realizado y cuáles han sido sus resultados?
- ¿Cómo ha sido la relación de la familia con los programas y/o intervenciones?
- ¿Qué expectativas tenemos?

#### Para la familia:

- ¿Qué sabe la familia sobre la razón por la que están incluidos/as en este programa?
  - ¿Cuál es el principal problema para la familia? ¿Desde cuándo existe?
  - ¿Qué aspectos del contexto tienen relación con el origen del problema? ¿Qué aspectos ayudan a que se mantenga como problema?
  - ¿A quiénes involucra?
  - ¿Cuáles son las explicaciones que se dan para este/os problemas?
  - ¿Qué situaciones o reacciones se repiten cuando se intensifica el problema? ¿Y cuándo este disminuye?
  - ¿Cómo han afrontado el problema? ¿Qué ha resultado? ¿Qué ha fracasado?
  - ¿En qué necesitan o quisieran recibir ayuda?
  - ¿Quiénes podrían ser parte de la solución?
  - ¿Qué espera o qué quisiera cada uno/a que cambie?
  - ¿Qué pasaría si el problema desapareciera?, ¿Tendría consecuencias buenas o malas?
  - ¿Qué tendría que hacer yo o el programa para satisfacer/frustrar expectativas?
  - ¿A quiénes habría que invitar a participar de esta conversación? ¿Cómo lo harán?
  - Resumir los acuerdos y ¿Es ese el camino a seguir?
- ¿En qué quedamos entonces?

#### **En síntesis, para la Sesión de Inicio y Bienvenida es necesario:**

- Acceder a la familia de un modo transparente y respetuoso.
- Explorar una definición de problema que haga sentido a ambas partes (familia y terapeuta) que se transforme en una invitación a trabajar colaborativamente.

#### **2.4.5 Sesiones Multifamiliares**

El principal **propósito de las sesiones multifamiliares es conectar a familias con otras familias**, en un espacio de intercambio comunicacional, reflexión y formación personal, que les permita tomar conciencia de los aspectos de la vida en familia, de sus sentimientos, de las dinámicas familiares en



las que se hallan inmersos/as y el papel que juegan en ellas, y de su ajuste a las características del entorno social.

✓ **Objetivos específicos.**

1. Construir un espacio que permita compartir las vivencias comunes de cada grupo familiar frente a la adversidad.
2. Fomentar interacciones familiares saludables y que contribuyen al bienestar de los NNA.
3. Potenciar las relaciones familiares y redes de apoyo entre las distintas familias participantes y el entorno social en que se insertan.
4. Desarrollar habilidades para una parentalidad positiva y crianza respetuosa.

✓ **Modalidad de trabajo.**

La participación en **las sesiones multifamiliares forma parte del Plan de Terapia Familiar (PTF) comprometido con las familias**. Estas sesiones se realizan en modalidad grupal con todas las familias que se encuentren en proceso de Terapia Familiar y que ya hayan realizado, al menos, la Sesión de Inicio y Bienvenida y la Sesión Base del Módulo 1.

Se realiza un total de 3 sesiones multifamiliares, con una duración de 3 horas cada una y frecuencia mensual. Se propone un número máximo de 8 grupos familiares participantes en las sesiones. Cada grupo familiar debe participar con un mínimo de 2 integrantes de la familia de cualquier edad.

El horario en que se realicen las sesiones multifamiliares, en modalidad taller, debe ser un horario que facilite la participación de las familias.

Si asisten niños/as menores de 5 años, pero que requieran de mayor supervisión y cuidado y/o que no puedan participar de las sesiones, se sugiere que alguno/a de los/as terapeutas familiares de la OLN pueda encargarse de su cuidado y entretención, mientras el resto de la familia participa de las actividades más estructuradas.

✓ **Metodología.**

Las sesiones estarán a cargo de uno/as o dos terapeutas familiares y se desarrollarán a través de reflexiones grupales y experienciales utilizando material audiovisual, juegos, dinámicas grupales y materiales gráficos (cuentos, fotos, viñetas, dibujos, etc.).

La metodología considera la adaptación del material a distintos tipos de familias, teniendo en cuenta sus características particulares y su diversidad.

En cuanto al rol del/de la terapeuta familiar, se espera que sea capaz de:

1. Promover y facilitar un ambiente de confidencialidad, respeto, cooperación y tolerancia entre los/as participantes.
2. Reforzar y relevar los recursos familiares e individuales, así como sus logros y esfuerzos en el entrenamiento de nuevas habilidades para relacionarse.
3. Motivar y facilitar la participación de los/as asistentes a través de una actitud respetuosa y tolerante.
4. Proporcionar elementos psicoeducativos que orienten el trabajo de las familias participantes.
5. Adaptar la metodología propuesta, a partir los objetivos de las sesiones, según la realidad del contexto en que se realizará el taller.

✓ **Estructura de las sesiones.**

Cada sesión se estructurará a partir de un tema central, acorde con los objetivos propuestos, donde se trabajará realizando dinámicas experienciales que favorezcan la integración de los/as participantes. El trabajo experiencial busca favorecer un clima emocional de confianza y seguridad, que permita el desarrollo de la empatía y escucha atenta entre los/as asistentes.

Los recursos metodológicos incorporan la posibilidad de ser adaptados a las necesidades específicas de la comunidad a la que pertenecen los distintos grupos familiares.

✓ **Desarrollo de las actividades<sup>3</sup>**

Las actividades propuestas en cada sesión están destinadas al cumplimiento de los objetivos de la misma. Sin embargo, los/as terapeutas familiares podrán adaptar las actividades dependiendo de las características del grupo, en tanto a mayor número de participantes, mayor tiempo para la realización de cada actividad.

#### **2.4.6 Sesiones de evaluación y cierre**

✓ **El cambio y las familias: Evaluación del proceso de cambio.**

El primer desafío cuando se habla de "cambio" es definir qué o quién debe cambiar. Desde una mirada relacional, esto implica definir con la familia una explicación del problema que les incluya y

---

<sup>3</sup> Se ofrece un material en PowerPoint como apoyo teórico para las sesiones, el cual se sugiere sea utilizado cuando las condiciones del grupo y de la conversación lo ameriten y lo vuelven pertinente. Si la utilización de la ppt pudiese deteriorar la instancia de análisis y conexión grupal, o no se adecua al perfil de familias participantes, se sugiere no utilizarlo y que los/as los/as terapeutas familiares comuniquen su contenido en los espacios de conversación y reflexión.



comprometa a todos/as sus integrantes.

**Según el tipo de estructura familiar, se pueden utilizar distintas estrategias de acompañamiento** (Walsh, 2004). Por ejemplo, en las **familias fragmentadas** resultan útiles las estrategias que potencien la conexión y colaboración entre ellos/as y con la red próxima. Para las **familias aglutinadas**, es necesario fortalecer los límites y la diferenciación entre sus miembros, lo que ayuda a potenciar los recursos individuales existentes. Las **familias desorganizadas** requieren apoyo en la construcción de estructura, estabilidad y liderazgo interno. Las **familias cronificadas** en situaciones de gravedad, se benefician al flexibilizar los roles, a través de la elección de focos de trabajo muy acotados. Y, por último, en aquellas **familias que presentan múltiples problemas o se encuentran multiasistidas desde distintas instituciones**, es necesario identificar focos claros de intervención, articular la red, fortalecer el liderazgo del sistema familiar y construir con ellos/as la jerarquización de sus problemas en función del impacto global que tienen estos en su vida.

En síntesis, trabajar con la familia para lograr cambios implica:

- Distinguir los contextos intervinientes,
- Observar los recursos al conocer y respetar la organización familiar,
- No desestimar el poder de la familia en tanto dificultad o recurso para la intervención.

✓ **Consideraciones para ejecutar el cierre del proceso y modalidad de la sesión de término.**

La última sesión debe ser identificada por todos/as los/as participantes como una sesión de cierre de un proceso. Esto supone que, en conjunto con quienes han participado de las sesiones, se genere una conversación sobre **lo aprendido, lo logrado y lo que será un desafío** en el futuro.

En palabras de Von Schlippe (2003), al recoger lo hablado por la familia en esta sesión, la intervención del/la terapeuta, en este momento del proceso terapéutico debería incluir una proporción equilibrada de elementos ya conversados y conocidos para la familia, junto con elementos nuevos, a modo de confirmar lo ya logrado y desafiar, a la vez, con lo que viene. Es decir, utilizar la *“Regla de los tres tercios”*: combinar lo conocido, lo nuevo y lo desconcertante. Esto implica que el contenido de esa sesión final debiera retomar, en la medida de lo posible, sólo aquello de lo que se ha hablado durante el proceso, retomar las metáforas de cada uno/a de los/as integrantes de las familias, pero no generar nuevos contenidos.

También implica reforzar lo que se identificó en el proceso como recursos de la familia para enfrentar sus problemas, subrayando lo que ha aparecido como algo nuevo y que representa un aprendizaje en el transcurso del proceso terapéutico.



La “novedad” de la última sesión implica devolverles algo que ha estado implícito en el proceso de la familia, pero que no ha sido reflexionado de manera explícita y que resultará en una invitación provocadora a observarse nuevamente. Un ejemplo de esto puede ser: “esta familia ha demostrado estar unida frente a la dificultad, pero le puede costar lograrlo cuando algún miembro necesite su propio espacio para enfrentarla”.

Es importante que la intervención final encaje en el contexto institucional de la intervención. Es decir, considerar que es un proceso de tiempo limitado con objetivos específicos. Esto requiere tener claridad para **evaluar lo que la familia ha internalizado en cuanto a los objetivos co** **construidos al comienzo del proceso y aquellos que son los objetivos transversales del programa.**

Para esto, las siguientes preguntas podrán orientar algunos temas a conversar en esta sesión de cierre:

- ¿Cómo están ahora las cosas respecto de lo que se trabajó en la terapia?
- ¿Qué aspectos de la terapia recuerda que le resultaran útiles o que le gustaron?
- ¿Qué cosas de la terapia no le parecieron útiles o no le gustaron?
- ¿Hubo mejorías en otras áreas? ¿En cuáles?
- ¿Cuál es el grado de confianza tienen con respecto a resolver los problemas que puedan venir? ¿Qué le hace confiar o desconfiar?
- ¿Qué proyectos tienen como familia e individualmente?
- ¿Cómo lo hicieron? ¿Quiénes participaron de las soluciones?
- ¿Se han sentido cercanos/as o alejados/as entre los/as distintos/as integrantes de la familia?
- ¿Sienten que están acompañados/as por otras personas de su red de apoyo?

En este momento de cierre, es importante dar espacio a la prevención de las recaídas. Esto se relaciona con que es posible que, pese a haber participado de las sesiones familiares y multifamiliares, y haber observado avances y logros durante el proceso de intervención, es posible que experimenten momentos difíciles o crisis a futuro, que deben ser comprendidos como acontecimientos vitales esperables. Se sugiere, además, conversar con ellos/as lo que podrían hacer si volviera a aparecer el problema, considerando el uso de las herramientas adquiridas.

Para lo anterior, se podría preguntar a las familias:

- ¿Qué situación que ocurriera a futuro podría resultar una dificultad para la familia? ¿Por qué? ¿Para quién sería un problema?
- ¿Cómo podrían enfrentarla como familia? ¿Quién podría hacer qué?
- ¿A quién podrían acudir para recibir ayuda?

Por último, en la sesión de cierre, es necesario anunciar a la familia que se realizará un **proceso de seguimiento que durará hasta 4 meses**. Para esto es importante que la familia designe a un/a integrante con el/la cual el/la terapeuta establezca contacto durante este periodo, o que decidan si se turnarán entre los integrantes para el contacto.

#### **2.4.7 Seguimiento.**

Realizar un seguimiento permite evaluar cómo ha enfrentado la familia las posibles nuevas crisis, si los cambios se han sostenido, y constituye a la vez un espacio para reforzar los recursos del sistema.

El **objetivo del seguimiento** es monitorear el estado de la familia en la actualidad en base a los aspectos trabajados en su Plan de Terapia Familiar (PTF). Para esto, resulta necesario considerar:

- Diagnóstico y dimensiones de la NCFAS-G.
- Aspectos problematizados y co construidos con la familia.
- Recursos familiares identificados y fortalecidos, redes de apoyo y factores de riesgo intrafamiliar.
- En caso de aparecer información relevante que pueda estar afectando a la familia, generar las acciones necesarias que contribuyan a entregarles una respuesta oportuna y efectiva para la situación.

Como se mencionó, el periodo de seguimiento contempla hasta 4 meses después de ser finalizada la Terapia Familiar (tras la última sesión de cierre), **siendo posible una duración más acotada si el periodo de seguimiento de Gestión de Casos finaliza previamente, momento en que la familia egresa de la OLN**. El proceso de seguimiento debe ser realizado y registrado por el/la terapeuta familiar con cada una de sus familias en el SAN.

Al finalizar el periodo de seguimiento, **se realizará un último encuentro presencial con toda la familia y el/la gestor/a de casos a cargo**, a modo de generar un hito de cierre del proceso de intervención de la OLN y para realizar una evaluación del trabajo realizado.

## ¿Cómo se realiza el seguimiento?

A continuación, se describen las diferentes acciones en que los/las terapeutas familiares deben realizar el seguimiento y su modo de ejecución. Esto contempla: revisión de plataforma, llamado telefónico y visita domiciliaria. Cabe recordar que estas son complementarias entre sí, es decir, no son excluyentes unas de otras o suficientes por sí solas, por lo cual deben realizarse todas para alcanzar el objetivo final del proceso de seguimiento.

### A. Revisión de la plataforma SAN:

Se espera mínimo una revisión al mes de la plataforma SAN, durante el periodo de seguimiento, para identificar la existencia de nuevas alertas territoriales. En el caso de encontrarlas, el/la terapeuta familiar debe tomar contacto telefónico con la familia para coordinar una visita domiciliaria.

### B. Llamado telefónico:

Se espera mínimo un llamado al mes y máximo ocho llamados durante todo el periodo de seguimiento. El número de llamados se relaciona con el surgimiento de situaciones que requieran mayor monitoreo de los procesos de afrontamiento de la familia y/o del uso de la red.

Esta acción consiste en **contactar al/la representante de la familia, acordado/a en la sesión de cierre**, y señalar que se le llama para saber cómo han estado como familia y para evaluar la ayuda que recibieron durante la intervención. Para lograr esto, es importante comenzar recordando aspectos del proceso tales como lo trabajado, los objetivos acordados y las sesiones realizadas.

Se debe entablar una conversación que tenga en cuenta lo siguiente:

- Preguntar cómo se encuentra la familia en la actualidad respecto al motivo de consulta trabajado. Preguntar si han ocurrido nuevas situaciones que se relacionen con el motivo de consulta trabajado y cómo lo ha manejado la familia.
  - ¿Cómo están ahora las cosas respecto de lo que se abordó en la terapia?
  - ¿Se resolvió el problema durante la terapia? (• del todo • en parte • nada)
  - ¿Hubo mejorías en otras áreas?, ¿En cuáles?
- Preguntar si existe algún nuevo tipo de dificultad o crisis que pueda estar presentado la familia, o alguno/a de los/as integrantes, y cómo lo han manejado.
  - ¿Han surgido problemas nuevos desde que terminó la intervención de Terapia



Familiar? ¿Lograron resolverlos? ¿De qué manera?

- Preguntar cómo va la vinculación con los servicios y redes.
  - ¿Han consultado con otro servicio desde que terminó el proceso de terapia?  
¿Han necesitado consultar y no lo han logrado?
- Preguntar si tienen algún otro comentario que deseen hacer.

***\*En el caso que la familia comuniquen encontrarse en una situación compleja y/o solicite ayuda, se debe coordinar inmediatamente una visita domiciliaria extraordinaria.***

### **C. Visita domiciliaria:**

Se espera mínimo una visita domiciliaria durante el periodo de seguimiento. La visita domiciliaria puede ser de dos tipos:

1. **La visita domiciliaria de egreso de la OLN**, que tiene por objetivo evaluar el proceso de la familia en la OLN, tanto desde la línea de Gestión de Casos como de Terapia Familiar, y reforzar los recursos desplegados por la familia desde el cierre de la intervención. En relación a esta visita domiciliaria, se considera su realización una vez que el/la gestor/a de casos concluye su proceso de seguimiento (hasta 4 meses después de la última sesión de Terapia Familiar) y en conjunto con el/la gestor/a de casos y todos/as los/as integrantes de la familia que participaron del proceso de intervención.

Algunos contenidos sugeridos, en relación al proceso de Terapia Familiar, son:

- ¿Han surgido problemas nuevos desde que terminó la terapia? ¿Lograron resolverlos?
- ¿Han fortalecido o debilitado la relación con otras personas fuera de la familia?
- ¿Han necesitado acudir a las redes institucionales? ¿Han obtenido respuestas al motivo por el que deciden acudir?
- Reforzar los recursos desplegados por las familias desde el cierre de la Terapia Familiar.

2. **La visita domiciliaria que surge de manera extraordinaria**, a propósito de un nuevo problema, una solicitud urgente de parte de la familia o por alguna situación detectada en la llamada telefónica de seguimiento o en las alertas del SAN. Esta instancia tiene como objetivo profundizar en el estado de la familia producto de alguna nueva solicitud de ayuda o reporte de situación de



crisis que requiera contener a la familia y evaluar qué medidas o acciones atinentes se deben seguir a modo de dar una respuesta oportuna y efectiva ante la situación.

El/la terapeuta familiar puede levantar esta información en algún llamado telefónico o en la revisión de la plataforma SAN, y deberá contactar y acordar con el/la representante de la familia un día para realizar la visita domiciliaria, intencionando que se encuentren todos/as los/as que participaron de la Terapia Familiar.

En la visita domiciliaria, es importante que el/la terapeuta contenga a la familia e indague en:

- ¿Cómo se encuentra cada integrante de la familia con respecto a la nueva situación reportada?
- ¿Cómo lo ha manejado la familia hasta el momento y cuáles han sido las soluciones intentadas?
- ¿Han hecho uso de sus redes de apoyo? ¿Cómo ha sido la respuesta de estas con respecto a la situación encontrada?

***\*Según la información encontrada en esta sesión, el/la terapeuta deberá evaluar si la familia necesitaba solo un espacio de contención a propósito de algún episodio particular, si requiere de apoyo para realizar una derivación a algún programa o requiere de una derivación a OPD dado una posible vulneración de derechos.***

## Capítulo III: Módulos Fortaleciendo Familias.

La estrategia de intervención Fortaleciendo Familias se estructura en cuatro Módulos, los Módulos 1, 2 y 3, se encuentran asociados a una dimensión de la NCFAS-G: módulo 1 aborda la dimensión de Interacciones Familiares, el módulo 2 corresponde a la dimensión Bienestar del NNA y el módulo 3 se asocia a la dimensión Competencias Parentales. Por su parte, el Módulo 4 permite realizar una evaluación de los aprendizajes y cambios logrados en la intervención, además de un cierre de toda la etapa de ejecución.

Cabe recordar que **todas las familias participan de la Sesión Base**, mientras que, de las **Sesiones de profundización, participarán solo aquellas familias que tengan descendida en la NCFAS-G la dimensión que corresponde al módulo**, o aquellas con las cuales se pesquise la necesidad de profundizar en una temática determinada en la Sesión Base.

El cuadro a continuación muestra las actividades correspondientes a cada Módulo de intervención:

	<b>MÓDULO 1</b> <i>“Nuestras Familias”</i> <u>Dimensión NCFAS-G:</u> Interacciones Familiares.	<b>MÓDULO 2</b> <i>“Nuestras Familias y Relaciones”</i> <u>Dimensión NCFAS-G:</u> Bienestar NNA.	<b>MÓDULO 3</b> <i>“Cuidando y guiando nuestra familia”</i> <u>Dimensión NCFAS-G:</u> Competencias parentales.	<b>MÓDULO 4:</b> <i>“Nuestros aprendizajes y desafíos”.</i>
<b>SESIÓN BASE</b>	<b>a.</b> “Acuario Familiar”. (6 a 18 años).  <b>b.</b> “Acuario Familiar”. (0 a 5 años).	<b>a.</b> “Emocionando”. (6 a 18 años).  <b>b.</b> “Emocionando”. (0 a 5 años).	<b>a.</b> “Frascos de los buenos tratos”. (6 a 18 años).  <b>b.</b> “Caja Sensorial”. (0 a 5 años).	<b>1.</b> Sesión de aprendizajes y cambio: “Tablero de aprendizajes, logros y desafíos”.  <b>2.</b> Sesión de Cierre: “Encontrando nuestro tesoro”.
<b>SESIÓN PROFUNDIZACIÓN</b>	<b>a.</b> “Sumergiéndonos en el Acuario Familiar”. (6 a 18 años).  <b>b.</b> “Imaginería Crianza Respetuosa”. (0 a 5 años).	<b>a.</b> “Mirarnos y acercarnos”. (6 a 18 años).  <b>b.</b> “Las emociones y mis relaciones”. (0 a 5 años).	<b>a.</b> “Mi familia Favorita”. (6 a 18 años).  <b>b.</b> “Profundizando en Caja Sensorial”. (0 a 5 años).	
<b>SESIÓN MULTIFAMILIAR</b>	<b>1.</b> Interacciones Familiares.	<b>2.</b> Entorno y bienestar de niños, niñas y adolescentes.	<b>3.</b> Parentalidad Positiva.	

A continuación, se describirá cada uno de los **módulos de la intervención de Terapia Familiar**, en su modalidad Fortaleciendo Familias, así como la **Sesión Base, Sesión de Profundización y Sesión multifamiliar que componen cada uno de los módulos 1, 2 y 3**. Además, se describe la **Sesión de Aprendizaje y Cambio** y la **Sesión de Cierre**.

Algunas de las sesiones cuentan con dos opciones de metodología según la edad de los NNA que formen parte de la familia, con el fin de que los contenidos abordados y las actividades realizadas en las sesiones resulten adecuados al nivel de comprensión y posibilidades de participación de los/as más pequeños. En este sentido, se presentan sesiones para niños y niñas de 0 a 5 años y sesiones para niños, niñas y adolescentes de 6 a 18 años. Sin embargo, existe la posibilidad de que niños y niñas menores de 6 años cuenten con la madurez en cuanto al desarrollo de lenguaje y posibilidades de comprensión y participación aptas para las actividades pensadas para 6 a 18 años, por lo que corresponderá al terapeuta, en conjunto con la familia, determinar la actividad a realizar.

En caso de familias que tengan NNA en el rango de edad de 0 a 5 y de 6 a 18 años, será importante adecuar la actividad a la edad del NNA índice que presenta las alertas, y favorecer la participación en esta actividad de los/as demás integrantes de la familia.

### **2.2.2.1 Estructura de las Sesiones Base y de Profundización:**

Cada una de las Sesiones Base y de Profundización, correspondientes a un Módulo<sup>4</sup>, cuentan con una estructura preestablecida para ser llevadas a cabo, considerando distintos momentos que permiten organizarlas en cuanto a su apertura, desarrollo y cierre. A continuación, se detallan estos momentos, junto al tiempo estimado para cada instancia:

1. Apertura: El primer momento de la sesión tiene el objetivo de conocer lo que ha ocurrido desde la última vez que nos reunimos con la familia, indagando en su estado actual y situaciones emergentes. **Duración: 5 a 10 minutos.**
2. Relajación: Luego del espacio de conversación con la familia, se realizará una actividad de relajación que les permitirá concentrarse con el momento de encuentro y fomentar la disposición para el trabajo terapéutico. **Duración: 10 minutos.**
3. Reflexión: A continuación, el/la terapeuta familiar introducirá la temática a abordar en la sesión, realizando una apertura sobre el tema referido a la vida familiar, crianza y/o desarrollo de NNA, según corresponda cada módulo. **Duración: 10 a 15 minutos.**

---

<sup>4</sup> La precisión sobre las metodologías de cada sesión se explicará más adelante, en este capítulo.



4. Encuentro familiar: Se realizará una actividad práctica y de carácter lúdico relacionada con la temática correspondiente de la sesión familiar, con participación de toda la familia. **Duración: 30 a 40 minutos.**
  
5. Integración: Finalmente, este momento tiene por objetivo dar cierre a la sesión mediante una instancia de psicoeducación y síntesis de lo abordado. Luego cada familia describirá lo aprendido y se dará espacio para resolución de dudas. **Duración: 10 a 15 minutos.**

Es preciso señalar que los tiempos que se indican anteriormente son aproximados, ya que pueden variar según lo que emerja de cada sesión.

A continuación, se detallarán las Actividades en cada Sesión Base y de Profundización, de cada uno de los Módulos, considerando los momentos de Reflexión, Encuentro Familiar e Integración, de acuerdo a lo mencionado previamente.

## **1. Módulo 1: “Nuestra Familia”**

El primer módulo se basa en la dimensión de Interacciones Familiares de la NCFAS-G y aborda las relaciones y dinámicas al interior de la familia.

### **1.1 Sesión Base 1:**

#### **1.1.1 Objetivo Sesión Base 1:**

Esta sesión busca que los/as integrantes de la familia logren descubrir y/o identificar las características del sistema familiar, así como reconocer las dinámicas y relaciones que se desarrollan al interior de la familia.

Esto se realiza mediante la actividad lúdica “*Acuario familiar*” con participación de adultos y NNA de la familia, con distintos énfasis según las familias presenten o no esta dimensión descendida en la NCFAS-G, del siguiente modo:

- Con aquellas familias que no presenten la dimensión de Interacciones Familiares del NCFAS-G descendida, la sesión tendrá un énfasis exploratorio y de conocimiento, reforzando los recursos y fortalezas familiares al finalizar la actividad. Con dichas familias solo se realizará la sesión base y pasarán al siguiente módulo. Sin embargo, existe la posibilidad de que, pese a no haber puntuado como disminuida la dimensión correspondiente en la NCFAS-G, emerjan contenidos o se identifiquen situaciones que

indiquen la necesidad de abordar lo que aparezca con mayor profundidad. En este caso, será posible proponer la realización de la Sesión de Profundización con la familia.

- Con las familias que presenten la dimensión de Interacciones Familiares del NCFAS-G descendida, se realizará la actividad con énfasis en la identificación de aspectos que requieren ser abordados y reforzados en la sesión de profundización. Luego de realizar la Sesión Base, se realizará la sesión de profundización correspondiente al módulo.

### **1.1.a Actividad Base: “Acuario Familiar” (Para familias con NNA entre 6 a 18 años).**

Para dar inicio a la actividad, se invita a la familia a crear un cuento sobre el fondo del mar, donde cada uno/a elige un ser vivo del mundo marino que le guste y sienta que le representa para luego dibujarlo. En una hoja de papel kraft y con diversos materiales (revistas, lápices y papeles de colores, etc.), la familia debe crear el fondo marino en el que habitarán sus diversos personajes, y luego ubicar a cada uno de los seres vivos del mar en este fondo marino creado.

Luego, cada integrante de la familia debe presentarse como el ser vivo creado (Ej.: *Yo soy un delfín*) y explicar cuáles son las características del personaje marino que eligió y que le representa.

El/la terapeuta familiar que guíe la sesión, podrá orientar la expresión de cada integrante de la familia con las siguientes preguntas: ¿Por qué escogió ese animal? ¿Qué le gusta de él? ¿Qué hace este ser vivo? ¿Qué necesita? ¿Qué le falta? ¿Qué le gusta de su hábitat y qué cambiaría para sentirse mejor? ¿Qué come? ¿Por qué tiene o para qué les sirven esos dientes, esas patas?, etc.

También será importante indagar en las relaciones entre los distintos seres vivos elegidos por la familia: ¿Cómo se lleva este ser vivo con este otro? ¿Le gusta dónde está ubicado o le gustaría estar más cerca o más lejos de algún animal? ¿Por qué? ¿Qué podrían hacer los demás seres vivos para ayudarlo a estar mejor? (entre otras preguntas que guíen la reflexión sobre las relaciones familiares, manteniendo la conversación en la metáfora relativa al fondo marino y animales).

Una vez terminada la reflexión, se invita a la familia a pensar en un título para este fondo marino y crea una historia que incluya a todos los personajes.

### **1.1.b Actividad Base: “Acuario Familiar” (Para familias con niños/as entre 0 a 5 años, o con dificultades en la expresión gráfica y/o hablada):**

La actividad se realiza de modo similar a lo presentado anteriormente, con la salvedad de que son los/as cuidadores/as quienes piensan en un ser vivo del mar que represente al/a niño/a, lo realizan y lo ubican en el fondo marino, relatando luego las preguntas desde su posición.



Cabe considerar que, si bien el/la niño/a puede encontrarse entre el rango de edad de 0 a 5 años, es posible que cuente con las habilidades y motivación para participar de modo autónomo y solicite realizar su personaje o participar de otra manera (dibujar en el fondo marino, pintar su animal que ha sido dibujado por el/la cuidador/a, etc.), lo que deberá ser permitido por el/la terapeuta.

Para realizar la actividad, se invita a la familia a crear un cuento sobre el fondo del mar, donde cada uno/a elige un ser vivo del mundo marino que le guste y sienta que le representa para luego dibujarlo. En una hoja de papel kraft y con diversos materiales (revistas, lápices y papeles de colores, etc.), la familia debe crear el fondo marino en el que habitarán sus diversos personajes, y luego ubicar a cada uno de los seres vivos del mar en este fondo marino creado.

Luego, cada integrante de la familia debe presentarse como el ser vivo creado (Ej.: *yo soy un delfín*) y explicar cuáles son las características del personaje marino que eligió y que le representa.

El/la terapeuta familiar que guíe la sesión, podrá orientar la expresión de la familia con las siguientes preguntas: ¿Por qué escogió ese animal? ¿Qué le gusta de él? ¿Qué hace este ser vivo? ¿Qué necesita? ¿Qué le falta? ¿Qué le gusta de su hábitat y qué cambiaría para sentirse mejor? ¿Qué come? ¿Por qué tiene o para qué les sirven esos dientes, esas patas?, etc.

También será importante indagar en las relaciones entre los distintos seres vivos elegidos por la familia: ¿Cómo se lleva este ser vivo con este otro? ¿Le gusta dónde está ubicado o le gustaría estar más cerca o más lejos de algún animal? ¿Por qué? ¿Qué podrían hacer los demás seres vivos para ayudarle a estar mejor? (entre otras preguntas que guíen la reflexión sobre las relaciones familiares, manteniendo la conversación en la metáfora relativa al fondo marino y animales).

Una vez terminada la reflexión, se invita a la familia a pensar en un título para este fondo marino y crea una historia que incluya a todos los personajes.

**Cierre Sesión Base:** El/la terapeuta cierra la sesión realizando una síntesis de lo observado, enfatizando en que cada integrante tiene características particulares y únicas, destacando los recursos familiares y lo que les caracteriza como familia, basándose en el título elegido y el cuento que construyeron entre todos/as los/as integrantes de la familia.



## 1.2 Sesión de Profundización 1.

### 1.2.1 Objetivo Sesión Profundización 1:

Esta sesión busca que cada familia pueda profundizar en las características propias de su grupo familiar, el modo en que se perciben a sí mismos/as, junto con las relaciones que establecen entre sí, enfocando el análisis en aquellas dinámicas o situaciones que les gustaría mejorar, manteniendo el diálogo basado en la metáfora.

#### 1.2.a Actividad de profundización: *“Sumergiéndonos en el Acuario Familiar”* (Para familias con NNA entre 6 a 18 años de edad).

Para iniciar la sesión, el/la terapeuta pregunta a los integrantes de la familia qué recuerdan y qué les llamó la atención de la sesión en que crearon el fondo marino. Se inicia la sesión realizando una devolución de lo observado y de los elementos que emergen de la Sesión Base relacionada a la actividad *“Acuario Familiar”*. **El foco de esta sesión será profundizar en el conflicto o la tensión que emergió entre los seres vivos del fondo marino.**

El/la terapeuta podrá guiar la reflexión de la familia mediante preguntas que deben orientarse a que los/as cuidadores/as puedan empatizar con las emociones y necesidades de los NNA: ¿Por qué este ser vivo (NNA) se siente asustado/enojado/triste (etc.) cuando está cerca de este otro? ¿El ser vivo que genera estas emociones en el otro, sabía que provocaba esto? ¿Qué siente ahora que lo sabe? ¿Qué podría cambiar para que el otro ser vivo se sienta mejor? ¿Qué necesitaría el ser vivo (NNA) de los demás para estar mejor?, entre otras preguntas que fomenten la reflexión familiar.

El/la terapeuta deberá incentivar a que los integrantes de la familia intervengan el fondo marino creado, con dibujos, colores, palabras, símbolos, moviendo personajes o lo que necesiten para armonizar las interacciones entre sí.

#### 1.2.b Actividad de profundización (Para familias con niños y niñas entre 0 a 5 años, o niños/as con dificultades en la expresión gráfica y/o hablada): *“Crianza Respetuosa”*.

Esta sesión busca que los cuidadores puedan vincularse emocionalmente con sus NNA por medio de situaciones que les invitarán a reflexionar sobre sensaciones y emociones al ser niño/a.

Para esto se les solicita a los adultos que se ubiquen en un lugar cómodo, cierren los ojos y se dispongan a percibir cómo se siente o cómo vive un bebé, un niño o una niña algunas situaciones de la vida diaria. A continuación, se describe el curso de la sesión, la que será guiada por el/la terapeuta familiar.

*“Cierra tus ojos e imagina que eres un niño o una niña pequeño/a y tienes la edad de tu hijo/a o niño/a a tu cuidado. ¿Cómo se siente ser de ese tamaño? Mira a tu alrededor la altura a la que quedan los distintos elementos de la casa, tu familia, cómo percibes lo que va ocurriendo. Piensa en cómo vive un bebé, un niño, una niña algunas situaciones de la vida cotidiana. Ahora imagina que siendo como tu hijo o hija, o niño/a a tu cuidado, eres llevado/a a un lugar que no conoces, un lugar nuevo, sin que te avisen previamente. Te ponen un chaleco, te toman en brazos o de la mano, y salen rápidamente de tu casa. ¿Qué sientes durante el camino? ¿Qué piensas mientras esto ocurre? ¿Qué estará pasando? ¿Para dónde tendremos que salir tan apurados/as? ¿Iremos a ver a un familiar? ¿Me toca ir al jardín? ¿Para dónde me llevarán? ¿Qué haremos luego? Intenta imaginar cómo te sientes siendo un/a niño/a al no saber qué pasará y no poder controlar nada de la situación que va ocurriendo.*

*Luego, imagina que te debes ir a un lugar en que hay muchas personas, niños y adultos más grandes que tú, poco espacio para moverte cómodamente, sonidos y olores desconocidos (feria, mercado, metro, micro, etc.) Intenta identificar ¿Qué es lo que alcanzas a ver? ¿Cómo te sientes?, ¿Qué quisieras hacer ahora? ¿Estás cansado/a? ¿Te quieres sentar? ¿Estás muy abrigado/a y te quieres sacar el chaleco, pero no puedes? ¿Te falta aire? ¿Qué sientes? Si pudieras cambiar algo de esta situación, ¿Qué sería?*

*Intenta quedarte con una imagen, una idea y una emoción sobre lo que acabas de imaginar. Cuando ya lo tengas, vuelve poco a poco a abrir los ojos.”*

Posteriormente, se le pide a los/as cuidadores que se centren en las sensaciones que emergieron con este ejercicio de imaginación, con el objetivo de sintonizar afectivamente con los/las niños/niñas: ¿Cómo fue para ti la actividad? ¿Crees que el/la niño/a siente algo similar en algunas situaciones? ¿En cuáles? ¿Por qué?

Finalmente se invita a los adultos a poner en práctica su capacidad de empatía, presentándoles dos situaciones hipotéticas. En ambas deben imaginar ¿Qué le estaría pasando al/a niño/a? ¿Cómo se está sintiendo? Cabe mencionar que las situaciones planteadas a continuación son un ejemplo, pero pueden reemplazarse y crear otras alternativas que cumplan los mismos objetivos, de acuerdo a las características propias de cada familia. Lo importante, es presentar algún tipo de situación de conflicto entre familiares, que puede generar estrés e incertidumbre al niño/a, y que sean situaciones específicas de cada familia.

1. *Discusión o pelea entre los adultos en la casa.* Se les pide a los adultos que reflexionen en relación a las siguientes preguntas: ¿Cómo se sentirá el/la niño/a en esta situación? ¿Qué podría estar pensando el/la niño/a? ¿Qué podría querer el/la niño/a? ¿Qué podría hacer yo como adulto para hacerle sentir mejor y considerar lo que él/ella pueda estar sintiendo?



2. *Atraso de más de media hora en retirarlo del jardín o de otro lugar.* Se les pide a los adultos que reflexionen en relación a las siguientes preguntas: ¿Cómo se sentirá el/la niño/a o en esta situación? ¿Qué podría estar pensando? ¿Qué podría querer hacer? ¿Qué podría hacer yo como adulto para hacerlo sentir mejor y considerar lo que él/ella pueda estar sintiendo?

**Cierre Sesión Profundización:** El/la terapeuta familiar realiza una síntesis de lo observado y reflexiona junto a la familia, destacando y reconociendo los recursos con que cuenta la familia para enfrentar las diferentes situaciones. Luego, se debe psicoeducar a los integrantes de la familia sobre las necesidades de los NNA y el vínculo que requieren con el/la cuidador/a en cada etapa del ciclo vital, enfatizando en la importancia de estimular la autonomía con amor y atención. Además, guía la conversación sobre qué esperar a cada edad de los NNA, cómo establecer comunicación efectiva acorde a la edad del NNA, las rutinas y actividades lúdicas de acuerdo a la edad y que favorezcan el bienestar de todos/as los NNA (Revisar Capítulo V. Consideraciones especiales para el trabajo con niños, niñas y adolescentes, y sus familias).

### **1.3 Sesión multifamiliar 1: “Interacciones Familiares”.**

Posterior a la realización con la familia de las respectivas sesiones incluidas en el módulo 1, esta podrá además participar de un espacio de encuentro con otras familias que han estado trabajando en el ámbito de las Interacciones Familiares, con el objetivo de compartir experiencias, buenas prácticas y estrategias.

#### **Objetivos:**

- Establecer el encuadre de las sesiones multifamiliares y la alianza de trabajo entre el/la terapeuta familiar y las familias.
- Fomentar la atmósfera de confianza y confidencialidad que permita la apertura de los/as participantes.
- Reflexionar e identificar las características propias de cada grupo familiar.
- Reforzar vínculos intrafamiliares.

#### **Apertura: Presentación de la sesión Multifamiliar (15 minutos).**

El/la terapeuta familiar se presenta y agradece la asistencia de todos/as, reconociendo el esfuerzo que implica participar en la sesión y su asistencia a esta instancia en modalidad taller.

Cada participante recibe una etiqueta para escribir su nombre y solicita que cada familia elija a un/a representante que responda:



- Quienes viven en su casa.
- Nombres y edades de todos/as los/as integrantes de la familia.

En un pizarrón o papelógrafo el/la terapeuta familiar registra brevemente el genograma de cada familia, de manera de visualizar una representación gráfica de todos/as los/as participantes.

El/la terapeuta familiar explica algunas consideraciones sobre el trabajo a ser realizado por todos/as, informando el encuadre general: horario, lugar, periodicidad de las sesiones, acuerdo de confidencialidad y modalidad de trabajo. Se recogen las expectativas de los/as participantes acerca de la sesión.

### **1.3.1 Actividad multifamiliar 1: *Nuestro árbol familiar (30 minutos).***

Se invita a los/as participantes a reunirse con su familia, a cada una de las cuales se les entrega un papel kraft para que dibujen un gran árbol con su tronco y ramas.

En este diagrama, el **tronco y ramas** representan las fortalezas, los recursos, lo bueno de cada una de las familias, aquello en lo que consideran que funcionan bien, sus habilidades, etc. (Ej. Somos preocupados/as de los demás en la familia, somos cariñosos/as, nos unimos en los momentos difíciles, etc.).

Además, se les entrega papeles lustre de distintos colores para que cada familia recorte hojas y frutos que pegarán en el árbol. Las **hojas** representan lo que cada integrante aporta a esta familia (Ej. Soy chistoso, alegre los momentos tristes, cocino rico, propongo panoramas familiares, etc.), por lo que podrán pegar tantas hojas como quieran incluir, con diseño libre. Los **frutos** representan las expectativas que tengan como familia sobre la intervención Fortaleciendo Familias, qué quisieran lograr al finalizarlo, (Ej. Poder llevarme mejor con mi mamá, que me entiendan en lo que me pasa, no pelear tanto, etc.).

Mientras las familias realizan la actividad solicitada, el/la terapeuta deberá velar porque todos/as los/as integrantes participen en la creación del árbol.

Luego, cada familia presenta su árbol ante el grupo. El rol del/la terapeuta familiar tendrá la función de encauzar las expectativas que surjan en cada familia durante la actividad, en caso de que estas se encuentren fuera de lo que podrá entregar el proceso de terapia, buscando concretarlas en situaciones alcanzables y visibles para el grupo familiar.

Al finalizar, el/la terapeuta deberá guardar el árbol creado por cada una de las familias pues será usado en la última sesión multifamiliar.

### 1.3.2 Actividad multifamiliar 2. *Presentación “Qué es ser familia” (30 minutos).*

Luego de las presentaciones de cada familia, el/la terapeuta les invita a comentar algo que hayan descubierto al realizar la actividad “*Nuestro árbol familiar*”, aquello que les llamó la atención. Desde estas impresiones de cada participante, el terapeuta familiar deberá relacionarlas con los contenidos presentados en la **presentación “Qué es ser familia”**, enfatizando en lo que hace única y especial a cada familia por sí misma, y qué es lo que identifica a las familias cariñosas y sensibles (según presentación).

Para guiar la presentación, ante cada lámina y contenido, el/la terapeuta consulta su parecer a los/as participantes. Las siguientes preguntas pueden orientar la reflexión:

Lámina 2: Familia y sus características. La familia de ayer... La familia de hoy.

- ¿Qué diferencias perciben entre la familia en la que ustedes crecieron y la familia con la que viven actualmente? ¿Qué les parece? ¿Cuáles eran las características de cada una? ¿Qué entendíamos por familia antes y cómo lo comprendemos hoy en día?

Lámina 3: Familia, identidad y pertenencia.

- El/la terapeuta familiar lee la cita en voz alta ante los participantes. Podrá favorecer la reflexión en caso de que exista la motivación, preguntando a los/as presentes.

Lámina 4 a 8: El/la terapeuta familiar expone en voz alta ante los participantes, favoreciendo la participación y enfatizando en la multiplicidad de familias existentes y la unicidad de cada una de estas.

Lámina 9: Todas las familias van cambiando con el tiempo, desarrollándose y creciendo... En ese recorrido encuentran distintos desafíos.

- Esta lámina expone visualmente las distintas etapas que pasan las familias en su ciclo vital, las que se encuentran asociadas a tareas y desafíos. El/la terapeuta familiar podrá abrir la conversación con los/as presentes para consultar en qué etapa creen encontrarse y cuáles consideran que serían los principales desafíos que han enfrentado. Otros/as participantes que ya hayan cursado esta etapa podrán comentar sobre su experiencia y cómo vivieron cada situación, así como el modo en que lograron resolver distintas situaciones. Luego, el/la terapeuta podrá compartir mayor información sobre estas etapas, de acuerdo a las Consideraciones incluidas en este manual (Capítulo V, pág. 76 a 81).



Lámina 10, 11 y 12: Dinámica familiar, Afecto. Comunicación. Poder.

- El/la terapeuta familiar revisa cada uno de los aspectos relevantes de la Dinámica Familiar: Afecto, Comunicación y Poder, consultando luego a los/as asistentes sobre ejemplos en que podrían ver reflejados en sus propias familias cada una de las características revisadas. (Ej: Calidez en el abrazo que le doy al/a niño/cuando lo/a veo triste).

### **1.3.3 Actividad multifamiliar 3: “Nuestro Escudo familiar” (30 minutos).**

En esta actividad, se solicita a cada familia reflexionar y discutir acerca de **los valores que les representan como grupo familiar** y que les caracteriza con una identidad propia y única.

Para iniciar, se le pide a cada familia que identifique qué es lo más característico de cada uno/a de los integrantes de la familia, promoviendo que **señalen tres características positivas de cada uno/a**, desde un lugar lúdico y de humor, por ejemplo, “la chistosa”, “la regalona”.

Luego de esta conversación, cada familia plasma en un dibujo su **“Escudo Familiar”**, por lo que se le pide a cada integrante de las familias, que reflexionen e identifiquen lo que les representa como grupo familiar, aquello por lo que se diferencian, y podrían ser reconocidos por otros/as. Por ejemplo, “somos luchadores/as, unidos/as, cariñosos/as, trabajadores/as, etc.”. También se les puede sugerir que consignent un nombre como familia (Ej.: “somos luchadores, nos llamaremos los guerreros”) o preguntarles qué palabra creen que los identifica (por ejemplo, Amor, Esfuerzo, Unidad, etc.), o cuál sería la frase que nos identifica como familia (como un *slogan*). La idea es que lo discutan entre ellos/as y digan la característica que más destaca a la familia. (ej.: lealtad, confianza, esfuerzo, alegría, sentido del humor, peleadores, etc.).

A continuación, los diferentes grupos familiares presentan su escudo al resto de los/as participantes

### **Cierre: “¿Qué aprendimos hoy?” (15 minutos).**

El/la terapeuta familiar solicita a cada participante que describa brevemente qué ideas nuevas ha incorporado respecto a su familia, a partir de los ejercicios realizados.

Finalmente, el/la terapeuta familiar realizará una síntesis de lo trabajado, resaltando la existencia de distintos tipos de familias y que las particularidades de cada grupo familiar, sus valores, modos de relacionarse, sistemas de creencias, etc., son los principales recursos con los que cada grupo dispone para acompañarse y apoyarse en los buenos y malos momentos de la vida.



## **Materiales:**

- a. 2 pliegos de papel kraft por familia.
- b. Plumones y lápices de distintos colores.
- c. Papel celofán de distintos colores.
- d. Papel lustre.
- e. Tijeras.
- f. Cola fría o pegamento (uno por familia).
- g. Revistas para recortar.
- h. Pizarrón o papelógrafo.

## **2. Módulo 2: “Nuestra familia y sus relaciones”**

El **módulo 2 se basa en la dimensión de Bienestar del NNA de la NCFAS-G**, y aborda las relaciones del NNA con sus pares y hermanos/as, relaciones entre cuidadores, junto con el modo en que el NNA se desenvuelve en su hogar y al interior de su establecimiento escolar.

### **2.1 Sesión Base 2:**

#### **2.1.1 Objetivo Sesión Base 2:**

Esta sesión busca que los padres, madres y/o cuidadores logren vincularse emocionalmente con los NNA, empatizando con lo que sienten y vivencian los NNA y que están a la base de sus conductas.

Para llevar a cabo la Sesión Base del Módulo 2, se realizará la actividad lúdica “*Emocionando*” con participación de adultos y NNA de la familia, con distintos énfasis según las familias presenten o no esta dimensión descendida en la NCFAS-G, del siguiente modo:

- Con aquellas familias que no presenten la dimensión de Bienestar del NNA del NCFAS-G descendida, la sesión tendrá un énfasis exploratorio y de conocimiento de la familia respecto de las emociones, permitiendo reforzar los recursos y fortalezas familiares al finalizar la actividad. Con estas familias solo se realizará la Sesión Base y pasarán al siguiente módulo. Sin embargo, existe la posibilidad de que, pese a no haber puntuado como disminuida la dimensión correspondiente en la NCFAS-G, emerjan contenidos o se identifiquen situaciones que indiquen la necesidad de abordar lo que aparezca con mayor profundidad. En este caso, será posible proponer la realización de la Sesión de Profundización con la familia.



- Con las familias que presenten la dimensión de Bienestar del NNA del NCFAS-G descendida, se realizará la actividad con énfasis en la identificación de aspectos que requieren ser abordados y reforzados en la sesión de profundización. Luego de realizar la Sesión Base, se realizará la sesión de profundización, correspondiente al módulo.

### **2.1.a Actividad Base: “Emocionando” (Para familias con NNA entre 6 a 18 años de edad).**

Se solicita a los integrantes de la familia que cada uno/a vaya tomando por turnos una tarjeta del mazo “Emocionando”, el cual contiene tarjetas con distintas emociones, tales como: Tristeza, Rabia, Alegría, Miedo, Hambre, Asombro, Aburrimiento, Sorpresa, entre otras.

El/la terapeuta familiar guía la actividad e invita a que **cada integrante de la familia saque una tarjeta y describa la emoción que le tocó**, realizando preguntas que permitan reflexionar sobre los diferentes estados afectivos: ¿En qué momento has experimentado esa emoción? ¿La has sentido en alguna parte específica del cuerpo? ¿Qué hiciste o cómo reaccionaste cuándo sentiste esa emoción? ¿En el colegio y/o en la casa, se dieron cuenta que te sentías así? ¿Cómo reaccionaron? ¿Cómo se acabó esa emoción?

**El rol del/la terapeuta familiar será fomentar el diálogo, procurando que todos/as los integrantes de la familia participen al menos una vez**, se respeten los turnos de habla, todos/as escuchen y validen la emoción de los/as otros/as integrantes.

**Cierre Sesión Base:** El/la terapeuta familiar realiza un cierre de la actividad, destacando y reconociendo los recursos con que cuenta la familia. Posteriormente, realiza psicoeducación respecto de las emociones, sus distintas formas de expresión en tanto todos/as somos distintos/as y por las distintas edades de los/as integrantes de la familia, destacando la importancia de manifestarlas, así como la influencia de estas en la relación con otros/as. Se debe enfatizar en la validación de las distintas emociones, explicando que el comportamiento de cada uno/a se explica respecto de la emoción que lo acompaña, por lo que resulta fundamental comprender las emociones al buscar abordar algún comportamiento o dificultad del NNA con otros/as a su alrededor.

### **2.1.b Actividad Base: “Emocionando” (Para familias con niños y niñas entre 0 a 5 años, o niños/as con dificultades en la expresión gráfica y/o hablada).**

Se solicita al/a la cuidador/a que tome una a una las tarjetas del mazo “Emocionando”, el cual contiene tarjetas con distintas emociones, tales como: Tristeza, Rabia, Alegría, Miedo, Hambre, Asombro, Aburrimiento, Sorpresa, entre otras.

El/la terapeuta familiar guía la actividad e invita al/la cuidador/a a describir la emoción que le tocó, intencionando que **responda desde su rol como cuidador y a la vez mentalizando<sup>5</sup> al niño o niña, en la expresión de sus emociones**, es decir, comprendiendo que las acciones del niño/a están motivadas por emociones, necesidades, pensamientos, etc., por lo que deberá posicionarse como si estuviera en el lugar de él/ella para expresar qué estados mentales estarían a la base de su conducta. Para esto, realiza preguntas que permiten reflexionar sobre los diferentes estados afectivos: ¿En qué momento has experimentado esa emoción? ¿La has sentido en alguna parte específica del cuerpo? ¿En qué momento el/la niño/a ha experimentado esa emoción? ¿Cómo expresa el/la niño/a esta emoción? ¿Qué hiciste o cómo reaccionaste cuándo sentiste esa emoción? ¿Te das cuenta cuando él/ella lo expresa de esa manera? ¿Cómo te sientes tú cuando él/ella reacciona así? ¿Alguna vez esta emoción en el/la niño/a ha sido difícil de contener? ¿Por qué? ¿Qué has hecho en ese momento?

El rol del/la terapeuta familiar es fomentar que el/la cuidador/a se posicione en el lugar del niño/a, pensando y dramatizando la emoción de este/a en cada caso, junto con validar la expresión diversa de emociones, y fomentando la contención adecuada por parte del adulto.

**Cierre Sesión Base:** El/la terapeuta familiar realiza un cierre de la actividad psicoeducando respecto de la diversidad de emociones que existen, sus distintas formas de expresión en tanto todos/as somos distintos/as y por las distintas edades de los/as integrantes de la familia (lo que implica distintos modos de entender y expresar emociones) destacando la importancia de manifestarlas, así como la influencia de estas en la relación con otros/as. Se espera realizar énfasis en la validación de las distintas emociones en los/las niños/as, explicando que el comportamiento de cada uno/a se puede comprender en conjunto con la emoción que lo acompaña, por lo que resulta fundamental comprender las emociones al buscar abordar algún comportamiento o dificultad de los/las niños/as con otros/as a su alrededor. Es importante enfatizar lo anteriormente señalado, vinculándolo con el contenido específico de la sesión.

## **2.2 Sesión de Profundización:**

### **2.2.1 Objetivo Sesión Profundización:**

Esta sesión busca que los/as integrantes de la familia logren vincularse de modo cercano y comprendiendo las emociones de NNA, junto con modelar afectivamente a los NNA, enfatizando en situaciones que resulten conflictivas a nivel familiar.

---

<sup>5</sup> Mentalizar: “Una forma de actividad mental imaginativa que implica percibir e interpretar el comportamiento humano en términos de estados mentales intencionales (por ejemplo: necesidades, deseos, sentimientos, creencias, metas, propósitos y razones)” (Asse, E y Fonagy, P., 2017, pp 3).



## **2.2.a Actividad de Profundización: “Mirarnos y acercarnos” (Para familias con NNA entre 6 a 18 años de edad).**

Se inicia la sesión realizando una devolución de lo observado y de los elementos que surgieron de la Sesión Base relacionada a la actividad “Emocionando”.

Se les pide a los/as integrantes de la familia que, en base a las emociones que identificaron en la Sesión Base “Emocionando”, **seleccionen alguna situación conflictiva o difícil de resolver a nivel familiar y que esté involucrado el NNA y/o el/la cuidador/a**. El/la terapeuta familiar busca intencionar que la situación conflictiva seleccionada esté relacionada con el comportamiento del NNA, su desempeño escolar, la relación del NNA con sus pares, su relación con cuidadores y/o hermanos/as, si corresponde.

Una vez seleccionada la situación, se le pide a los/as integrantes de la familia que en una hoja de papel kraft doblada por la mitad, **representen al lado izquierdo la situación conflictiva** mediante líneas, formas y colores, o mediante recortes de revistas. Además, puedan reflejar la emoción que cada uno/a sintió frente a esa situación. Y, en el **lado derecho, representar cómo quisieran estar a futuro como familia y cómo se sentirían si esta situación se resuelve**.

Una vez que cada integrante ha terminado la actividad, el/la terapeuta pide a la familia que **presenten a los/as demás lo que realizaron, guiando la reflexión en torno a las siguientes preguntas**: ¿Por qué esta situación resultó conflictiva? ¿Cómo se sintió cada uno/a cuando ocurrió? ¿Por qué? ¿Cómo reaccionaron los/as demás ante esta emoción y reacción? ¿En qué otras situaciones has sentido (la emoción predominante de la situación elegida)? ¿Qué hace mamá, papá y/o cuidador cuando el NNA se pone así? ¿Cómo te sientes cuando la mamá/papá/cuidador reacciona así? ¿Qué necesitarías tú en ese momento? ¿Qué emoción hay detrás de lo que siente el/a cuidador/a?, entre otras preguntas que puedan surgir.

**Cierre Sesión Profundización:** El/la terapeuta realiza un cierre retomando la situación conflictiva que se presentó por medio de una síntesis de las emociones y actitudes de cada uno/a de los/as integrantes de la familia. Luego, se le pide a cada integrante de la familia que identifique las estrategias que ha implementado o implementarían como familia para resolver el problema. Además, es preciso reconocer y destacar los recursos con que cuenta la familia para enfrentar las diferentes situaciones conflictivas que podrían presentarse. Al finalizar, recordar y enfatizar que, tras cada comportamiento y dificultad, hay una emoción que lo explica, por lo que antes de tratar de cambiar un comportamiento, es necesario validar, contener y comprender la emoción que está detrás y lo que podría estar experimentando y necesitando el NNA.

## **2.2.b Actividad de Profundización: “Las emociones y mis relaciones” (Para familias con niños y niñas 0 a 5 años, o niños/as con dificultades en la expresión gráfica y/o hablada).**

En caso de niños/as entre 0 y 5 años de edad, esta sesión busca que el/la cuidador/a logre comprender las emociones de niños y niñas, junto con ser un modelo para el reconocimiento y expresión afectiva de su hijo/a y/o niño/a a su cuidado, enfatizando en situaciones que resulten difíciles de manejar o mediar en el vínculo entre madre/padre/cuidador y el/la niño/a a su cuidado.

Se inicia la sesión realizando una devolución de lo observado y de los elementos que surgieron de la Sesión Base relacionada a la actividad “Emocionando”.

Se les pide a los/as integrantes de la familia que, en base a las emociones que identificaron en la Sesión Base “Emocionando”, **seleccionen alguna situación conflictiva o difícil de resolver a nivel familiar y que esté involucrado el NNA y el/la cuidador/a**. El/la terapeuta familiar busca intencionar que la situación conflictiva seleccionada esté relacionada con el comportamiento del niño/a, la relación de este/a con otros/as niños/as, su relación con cuidadores y/o hermanos/as, si corresponde.

Una vez seleccionada la situación, se le pide al/a la cuidador/a que **comente cómo fue esa situación**, indicando quién hizo qué y cuándo, cómo reaccionó cada uno/a a la acción de otros/as, cómo terminó la situación, evitando usar calificativos o etiquetas que atribuyan características negativas a sí mismo/a o a otros/as. Luego, se le pide al/a la cuidador/a que **comente qué sintió en esta situación en cada momento**, buscando relacionarlo con su actuar.

A continuación, se le pide que **se ponga en el lugar del/a niño/a** (si existe la posibilidad de hacer cambio de sillas, hacerlo cambiando los puestos en que está sentado el/la niño/a y el/la cuidador/a), **describiendo la situación como si fuera el/la niño/a, indicando a la vez qué fue sintiendo como niño/a en cada momento de lo ocurrido**. El/la terapeuta posibilitará la expresión al/a la cuidador/a, respetando los tiempos y reflexiones. En caso de que se dificulte la identificación de emociones, buscará modelar aquella emoción que pudo haber sentido el/la niño/a en cada momento. Con niños/as pequeños, es posible ir comentando lo que va diciendo el/la cuidador/a hacia el/la niño/a, buscando su retroalimentación con gestos o palabras para incluirlo/a en la dinámica.

Posteriormente, se le pide al/a la cuidador/a que piense en una **solución alternativa a la situación conflictiva**, buscando una salida que vaya en consonancia con la emoción sentida por el/la niño/a, intencionando que el/la cuidador/a logre comprenderla, contenerla y responder ante ella de manera respetuosa y acorde a la edad del/de la niño/a.



Las preguntas que podrían orientar esto son: ¿Por qué crees que la “situación conflictiva” (describir o nombrar la situación elegida) se desarrolló de esta manera? El/la terapeuta debe invitar al/a la cuidador/a a reflexionar acerca de aquellos factores que pudieron haber intervenido en que la situación fuese como tal. Se puede señalar: *“Mirando ese momento hoy: ¿Hay algo que podrías haber hecho distinto? ¿Por qué? ¿Cómo crees se sentiría el/la niño/a si fuese así? Y ¿Qué necesitarías para poder actuar de este modo distinto?”*.

Aquí se espera fomentar la búsqueda de soluciones, la presencia de redes familiares y/o institucionales que vayan en beneficio del ejercicio de la parentalidad y el bienestar del niño/a.

Una vez que el/la cuidador/a logre identificar una salida alternativa, se le pide que la relate y pueda **dramatizar con el/la niño/a** esta respuesta ante su emoción, con la mediación del/de la terapeuta.

Cabe señalar que **podrían existir situaciones que escapan a la posibilidad de abordaje desde la línea de acción Fortaleciendo Familias** (Ej.: situaciones que no puedan ser intervenidas desde una línea preventiva, situaciones de salud mental de mayor complejidad en alguno/a de los/las integrantes de la familia, situación de consumo de sustancias de alguno/a de los/las cuidadores/as, entre otras), y que corresponderá **abordar en equipo en conjunto con los/as gestores/as de casos y coordinador/a**, para evaluar la necesidad de realizar gestiones paralelas para apoyar a las familias.

**Cierre Sesión Profundización:** El/la terapeuta debe realizar un cierre retomando la situación conflictiva que se presentó por medio de una síntesis de las emociones y actitudes de cada uno/a. Es importante intencionar que los/as integrantes de la familia identifiquen las estrategias que han implementado o implementarían para resolver el problema. Además, es preciso reconocer y destacar los recursos con que cuenta la familia para enfrentar las diferentes situaciones. Al finalizar, recordar que, tras cada comportamiento y dificultad, hay una emoción que lo explica. Por lo que antes de tratar de cambiar un comportamiento, es necesario validar, contener y comprender la emoción que está detrás.

### **2.3 Sesión multifamiliar 2: “Entorno y bienestar de los niños, niñas y adolescentes”.**

Posterior a la realización con la familia de las respectivas sesiones incluidas en el módulo 2, esta debe además participar de un espacio de encuentro con otras familias que han estado trabajando en el ámbito de Bienestar del NNA, con el objetivo de compartir experiencias, buenas prácticas y estrategias para llevar a la práctica la comprensión de las emociones de NNA, el acompañamiento de estas, su validación, identificación y expresión adecuada al contexto, junto con valorar las relaciones establecidas con las redes y figuras que los rodean.



### **Objetivos:**

- Identificar las figuras y redes familiares significativas.
- Identificar los recursos disponibles en el barrio.
- Reflexionar acerca de condiciones del entorno social y comunitario de la familia, que favorecen el bienestar familiar.

### **Apertura: Revisión de la sesión anterior (15 minutos).**

El/la terapeuta familiar pregunta brevemente a los/as participantes, qué recuerdan de la sesión anterior (ideas, frases, palabras, etc.). Luego realiza una síntesis de lo verbalizado, destacando: los distintos tipos de familias, particularidades, valores y recursos.

### **2.3.1 Actividad multifamiliar 1: “Mi Planetario” (30 minutos).**

Se les solicita a los/as integrantes de la familia que realicen su propio *Planetario*, identificando por medio de una simbología la mayor cercanía, lejanía o tipo de vínculo con cada uno/a de los/as integrantes de la familia, además de las distintas redes e instituciones que los/as rodean.

#### Simbología:

A continuación, se describen las figuras con que deberá contar el/la terapeuta antes de la realización de la sesión multifamiliar para ser usadas como simbología por las familias. Estas deben estar previamente dispuestas por el/la terapeuta para ser usadas por la familia (impresas y recortadas).

- Estrella: cada integrante de la familia.
- Meteorito: instituciones y/o figura amenazante.
- Sol: institución y/o figura cercana/o significativo/a.
- Venus: institución y/o figura importante, pero no se percibe tan cercano/o.
- Satélite: institución y/o figura que quiero que esté más cerca.
- Cohete: institución y/o figura que quiero que se aleje.
- Luna: institución y/o figura fundamental.
- Tierra: institución y/o figura que quiero conocerla/o más.

Se invita a los/as integrantes de cada familia a realizar como grupo el *Planetario Familiar*. Para esto, cada familia contará con una hoja de papel Kraft y materiales para dibujar su propio Planetario, donde deben ubicarse en el núcleo como sistema familiar. Luego, cada integrante deberá tomar una



Estrella y escribir su nombre en ella, y ubicarla en el Planetario, a la distancia que cada uno/a sienta que se encuentra el núcleo de su familia.

Luego, deberán identificar por medio de la simbología, los servicios e instituciones con las que se relacionan en el barrio en que viven (Ej.: Consultorio es representado con la simbología de un Satélite, en tanto la familia quisiera tenerlo más cerca). Una vez identificados, cada familia deberá discutir y llegar a acuerdo entre sus integrantes respecto de la mayor cercanía, lejanía o tipo de vínculo que tienen como grupo familiar con cada red e institución que les rodea. Una vez decidido, deberán ubicar cada una de las figuras correspondientes en el Planetario, a la distancia que corresponda respecto del núcleo de la familia.

Una vez terminada esta actividad, cada familia reflexiona internamente sobre lo realizado. Una vez que todas las familias terminen su actividad, el/la terapeuta dará espacio para la reflexión grupal.

### **2.3.2 Actividad multifamiliar 2: *Presentación “La aventura de ser padres” (30 minutos).***

Para esta sección, se presentará a los/as participantes una ppt llamada “La aventura de ser padres”.

#### Lámina 3 a 10:

- Para cada una de las láminas de la presentación, corresponde al/la terapeuta familiar presentar a los/as asistentes un mito respecto a la parentalidad y crianza de los/as niños/as, abrir el espacio de diálogo y luego continuar construyendo en conjunto respecto a lo que es adecuado para el bienestar de los NNA en cada caso.

#### Lámina 11 a 13:

- El/la terapeuta deberá abordar con los/as asistentes los desafíos de ser padres/madres/cuidadores de NNA, así como las creencias asociadas a desempeñar este rol, contrastando continuamente con la percepción de los/as asistentes.

#### Lámina 14 a 16:

- Se abordan los desafíos específicos relacionados con la crianza de acuerdo a la etapa del ciclo vital de los NNA. Además, se detallan los conflictos que pudieran surgir según cada edad de los NNA: preescolares, edad escolar y adolescentes. En este aspecto, el/la terapeuta puede consultar a los/as participantes respecto de su propia experiencia en la crianza con NNA de distintas edades, vinculando lo que surja en la conversación con el contenido de la



presentación. En este aspecto será relevante el abordaje de las tareas o estrategias propuestas para cada edad, indagando si estas han sido intentadas previamente, cuál ha sido su resultado, percepción de las mismas en caso de desconocerlas, etc.

- Además, es posible establecer nexos respecto de qué redes pueden resultar necesarias, de entre aquellas que hayan aparecido en la primera actividad del “*Planetario*”, para acompañar la crianza según cada edad de los/as niños/as y cada etapa de su ciclo vital individual y familiar.

### **2.3.3 Actividad multifamiliar 3: “*El barrio en que vivimos*” (30 minutos).**

El/la terapeuta solicita a los/as participantes que entre todos/as dibujen un mapa de la comuna. Este debe incluir los lugares más significativos para los/as residentes de ésta y que sirven de apoyo a la comunidad (parques, municipio, plazas, consultorio, comisaría, etc.). Una vez realizado el mapa, cada familia debe ubicar su casa en el dibujo.

Para finalizar, el/la terapeuta familiar da la palabra a cada familia para que comente a las demás familias sobre la actividad, qué servicios consideran más cerca o lejos y porqué, cuáles quisieran que estuvieran más cerca, con cuáles han tenido mala relación, entre otras. Es importante que sea un espacio en el cual se propicie el diálogo y reflexión.

#### **Cierre: “*Que aprendimos hoy*” (15 minutos).**

El/la terapeuta realiza luego una síntesis y agradecimiento a las familias por su participación y reflexión, enfatiza en que la representación gráfica mediante símbolos de nuestras relaciones, nos permite pensar sobre ellas y notar su importancia y la percepción de cada vínculo. Luego de esto el/la terapeuta destaca las fortalezas y recursos de la familia, así como las redes significativas tanto familiares como institucionales con las que se rodean. A la vez, releva el rol que tienen las redes a nuestro alrededor colaborando en el ejercicio de la crianza en comunidad, contando con apoyos de distinto tipo (institucionales como el consultorio, escuela, o informales, como familia y vecinos) a los cuales acudir en caso de necesitarlo.

#### **Materiales:**

- 1 block de dibujo (Medium 99 1/8).
- 3 pliegos de papel Kraft.
- Plumones y lápices de distintos colores.
- Figuras de simbología autoadhesivas.
- Pizarrón o paleógrafo.
- Cinta adhesiva.



### **3. Módulo 3: “Cuidando y guiando nuestra familia”.**

El **Módulo 3** se basa en la **dimensión de Competencias Parentales de la NCFAS-G**, y aborda el establecimiento de límites, cuidado, guía y protección de los NNA en el hogar.

#### **3.1 Sesión Base.**

##### **3.1.1 Objetivo Sesión Base 3:**

Esta sesión busca que los/as integrantes de la familia logren identificar cuál es su estilo de crianza y establecimiento de normas y límites, junto con intencionar un estilo parental asertivo y democrático con los niños, niñas y adolescentes, de acuerdo a las etapas del ciclo vital en que se encuentran.

Para llevar a cabo dicho objetivo, se realizará la actividad lúdica “*El Frasco de los Buenos Tratos*” con participación de adultos y NNA de la familia, con distintos énfasis según las familias presenten o no esta dimensión descendida en la NCFAS-G, del siguiente modo:

- Con aquellas familias que no presenten la dimensión de Competencias Parentales de la NCFAS-G descendida, la sesión base tendrá un énfasis de conocimiento de la situación familiar, reforzando los recursos y fortalezas familiares al finalizar la actividad. Con dichas familias solo realizarán la Sesión Base y pasarán al siguiente módulo. Sin embargo, existe la posibilidad de que, pese a no haber puntuado como disminuida la dimensión correspondiente en la NCFAS-G, emerjan contenidos o se identifiquen situaciones que indiquen la necesidad de abordar lo que aparezca con mayor profundidad. En este caso, será posible proponer la realización de la Sesión de Profundización con la familia.
- Con las familias que presenten la dimensión de Competencias Parentales de la NCFAS-G descendida, se realizará la actividad con énfasis en la identificación de aspectos que requieren ser abordados y reforzados en la sesión de profundización. Luego de realizar la Sesión Base, se realizará la sesión de profundización, correspondiente al módulo.

##### **3.1.a Actividad Base: “El Frasco de los Buenos tratos” (Para familias con NNA entre 6 a 18 años de edad).**

Para realizar la actividad, la familia contará con dos frascos con preguntas: “*Frasco Conociéndonos*” y “*Frasco de los Buenos Tratos*”.

- El “*Frasco Conociéndonos*”, contendrá preguntas relacionadas con gustos y pasatiempos, que les permitirán hablar sobre sí mismos y conocer a los/as demás desde un espacio amable y seguro.

- El “*Frasco de los Buenos Tratos*” contendrá en su interior preguntas relacionadas con los estilos de crianza, con la supervisión y límites establecidos por los/as cuidadores. Mediante un ambiente lúdico, se buscará favorecer la expresión afectiva y la identificación de emociones entre los/as integrantes de la familia.

Para dar inicio a la actividad, cada uno/a de los/as integrantes de la familia comenzarán **sacando por turnos una pregunta del “*Frasco Conociéndonos*”**, con el objetivo de brindar un espacio lúdico y de apertura, que les permitirá a todos los/las integrantes de la familia hablar sobre sí mismos/as.

Luego, se les ofrece el “***Frasco de Los Buenos Tratos***”, y se invita a cada integrante de la familia a sacar una pregunta y responderla desde su rol. Por ejemplo, ante el planteamiento: *Los/las cuidadores/as de un NNA le dicen que están orgullosos/as de él/ella, ¿Cómo se siente ese NNA?*, los NNA responderán desde su posición como niños, niñas y adolescentes, mientras que los/as cuidadores/as responderán desde su propia experiencia cuando tenían la edad de los NNA. En este aspecto, es importante favorecer la posibilidad a los/as cuidadores/as para hablar de su experiencia, además de buscar relacionar la experiencia previa con el actual ejercicio de la parentalidad. Por lo tanto, ante esta pregunta, podría luego preguntarse al/a cuidador/a: “¿Qué habría necesitado en ese momento de mis cuidadores? ¿Cómo le muestro al NNA que estoy orgulloso/a de él/ella?”.

Cabe recordar que esta es una Sesión Base que nos permite indagar en la posibilidad de que emerjan temáticas o situaciones que resulten complejas a la familia y que podrían ser abordadas en la sesión de profundización.

“*Frasco Conociéndonos*”:

- Mi pasatiempo favorito es...
- Si pudiera elegir un súper poder, ¿Cuál sería?
- Si me encontrara con un genio mágico, y me concediera tres deseos, ¿Qué deseos pediría?
- ¿Qué lugar del mundo me gustaría conocer?
- Si pudiera aprender a tocar un instrumento, ¿Cuál sería?
- Si fuera un animal, ¿Cuál me gustaría ser y por qué?
- ¿En qué animal no me gustaría convertirme?
- Mi comida favorita es...
- Mi película o serie favorita es...
- Hay algo que ocurrió en el colegio de lo que hoy me arrepiento. ¿Qué fue?
- Algo me hizo sentir muy orgulloso/a en el colegio. ¿Qué fue?
- El momento en que he estado más asustado/a en mi vida fue...

*“Frasco de Los Buenos Tratos”:*

- Cuando tengo rabia yo (hacer una descripción o mímica de la reacción).
- ¿Qué cosas me hacen enojar? ¿Cómo reaccionan los demás ante esta emoción?
- ¿Qué me emociona? ¿Cómo lo manifiesto? ¿Qué hacen los demás al verlo?
- Mi cuidador/a está feliz cuando yo... ¿Cómo me siento con esto?
- Mi cuidador/a se enoja cuando yo... ¿Cómo me siento con esto?
- Mi cuidador/a expresa su enojo así (realizar una descripción o mímica) y yo siento ...
- Yo me siento feliz cuando mi mamá/papá/cuidador/a... ¿Por qué?
- Lo que me gusta de mi cuidador/a es... ¿Por qué?
- Lo que no me gusta de mi cuidador/a es... ¿Por qué?
- Hay algo que mi cuidador/a hace y que me pone triste. ¿Qué es eso?
- Los papás y/o cuidadores de un NNA le dicen que están orgullosos/as de él/ella, ¿Cómo se siente ese NNA? ¿Qué hizo ese NNA para que sus cuidadores/as estén orgullosos de él/ella?
- ¿Cuál ha sido el momento en que se han sentido más felices como familia?
- A un/a niño/a la castigaron en el colegio, ¿Cómo se sintió? ¿Por qué?
- A un NNA le da vergüenza contarle algo a su cuidador/a ¿Qué le da vergüenza? ¿Por qué?
- Cuando pido permiso, ¿Qué pasa si no cumplo la hora? ¿Cómo me siento cuando pasa esto?
- ¿A quién le pido permiso en mi familia? ¿Por qué?
- En mi casa, ¿Es posible no estar de acuerdo en algo con mis papás? ¿por qué, qué pasa?
- ¿Cómo nos ponemos de acuerdo para las rutinas de la casa?
- Si algo me cuesta, ¿Qué hacen mis papás y/o cuidadores?
- ¿Mis papás y/o cuidadores conocen a mis amigos/as?
- Cuando yo o alguno/a de mis hermanos/as (en caso de tener), no sigue las reglas de la casa, ¿Qué pasa?

Se espera que las/los terapeutas familiares guíen y acompañen la reflexión entre los/as integrantes de la familia, a modo de proporcionar un espacio de escucha y de respeto, relevando el refuerzo positivo de parte de los cuidadores hacia los NNA. En caso de emerger situaciones que reflejen dificultades en la experiencia de niñez de los cuidadores en la propia familia de origen, será tarea del/de la terapeuta enfatizar en la resiliencia familiar, los recursos y las posibilidades de abordaje de lo que necesita ser reparado y elaborado por parte de los cuidadores en espacios terapéuticos individuales, en caso de ser necesario.

El/la terapeuta cerrará la actividad consultando a la familia cómo se sintieron jugando, junto con favorecer el diálogo en torno a lo que resultó fácil y lo difícil, permitiendo que todos/as tengan la posibilidad de comentar.

### **3.1.b Actividad Base: “Caja de exploración sensorial” (Para familias con niños y niñas entre 0 a 5 años, o niños/as con dificultades en la expresión gráfica y/o hablada).**

En esta actividad se busca que el/la cuidador/a logre, en un primer momento, explorar, identificar y/o reconocer los patrones relacionales y estilo de crianza con los/as niños/as, junto a oportunidades de desarrollo y estimulación de niños/as.

La “Caja de exploración sensorial” contendrá en su interior distintos elementos adecuados para su uso por niños y niñas de 0 a 5 años, que faciliten la exploración e interacción entre el/la cuidador/a el/la niño/a, y permitan observar el desarrollo de niños/as, la identificación de estilos de crianza, supervisión y límites establecidos por los/as cuidadores.

La “Caja de exploración sensorial” contendrá:

- Un mudador simple (goma o cojín para ubicar al niño/a).
- 1 pelota de goma blanda.
- Globos.
- 1 cascabel.
- Un juego de ensamblaje de figuras.
- 1 crema.
- Una brocha suave (estilo maquillaje).
- Un libro de cuentos acorde a la edad.
- Títeres de dedos.
- Un/a muñeco/a.
- Juego de cocina. (2 a 5 años)

Se les presenta la caja con sus elementos dentro al/a la cuidador/a y niño/a para que puedan explorarlas y familiarizarse con estos. Para continuar, el/la terapeuta invita a la familia a aprovechar este espacio de juego, para que puedan interactuar libremente y de modo relajado, evitando realizar juicios de valor o críticas hacia madres/padres/cuidadores sobre la maternidad o paternidad en tanto estén realizando la actividad.

Les explica el modo de uso y juego de cada uno de los materiales a la familia, del siguiente modo:

- Pelota: Ubicarse a un metro de distancia entre cuidador/a y el/la niño/a y jugar a lanzar y recibir la pelota.
- Globos: El/la cuidador/a llena un globo de aire, lo cierra, y juega a lanzarlo, evitando que toque el suelo.

- Cascabel: Se le ofrece el cascabel a niño/a y cuidador/a, para que cualquiera de estos pueda tomarlo.
- Juego de ensamblaje de figuras: Se entrega el juego a cuidador/a y niño/a para que construyan figuras o estructuras simples.
- Crema: Se les entrega la crema y se les pide que, por turnos, se apliquen crema mutuamente.
- Brocha: Se les entrega la brocha y se les pide que, por turnos, la deslicen por la piel de manos y cara, mutuamente.
- Libro de cuentos: Con el libro, pueden elegir quién cuenta un cuento al otro, o si lo hacen juntos/as.
- Títeres: Elija cada uno/a un personaje y realicen una historia breve.
- Muñeco/a: Elijan una actividad de la rutina cotidiana y la representen con el/la muñeco/a.
- Juego de cocina: Preparen y representen una situación de alimentación.

Una vez que madres, padres y/o cuidadores principales se encuentren jugando con los NNA, será importante observar el modo de interacción entre ambos/as, lo que permitirá apreciar la dimensión de Competencias Parentales de la NCFAS-G. Para esto, será necesario prestar atención a lo siguiente (Ver Anexo 5: Preguntas guía para Actividad Base: “Caja exploración sensorial”):

- Cómo es la supervisión que ejerce el/la cuidador/a con el/la niño/a, se muestra o no atento/a a situaciones que podrían resultar un riesgo, presta atención constantemente a la interacción de el/la niño/a.
- Cómo es el establecimiento de límites. Esto podrá observarse en la atención que pone, cómo regula la demanda del niño/a por cambiar de actividad, etc.
- Cómo es la interacción entre ambos: Si la interacción entre ambos/as fluye, hay disfrute en el juego el adulto responde a la demanda del/de la niño/a, y a su vez el/la niño/a responde a la solicitud del adulto.
- Existe refuerzo positivo ante la interacción o esfuerzos del niño/a.
- Cómo reacciona el adulto ante situaciones de frustración del niño/a. Esto permitirá apreciar estilos de crianza más punitivos o positivos.
- El/la cuidador/a estimula y fomenta la participación del niño/a en el juego. Qué hace en caso de que no logre su objetivo.

Ante **situaciones que representen una exacerbación de la conducta del niño/a que no vaya en favor de su bienestar (rabia o pena excesiva) o un potencial riesgo para el/la niño/a**, y en caso de que el/la cuidador/a no reaccione de forma espontánea para mediar con el/la niño/a, será necesario mostrarle lo que está ocurriendo e intencionar su acción en cuidado para el/la niño/a. Para esto, el/la terapeuta podrá decir: *¿Qué le estará pasando al/a niño/a ahora? ¿Qué podrá hacer usted para*



contenerle/calmarle? En caso de que esta solicitud no tenga respuesta de parte del cuidador/a, será necesaria la intervención del/de la terapeuta en beneficio del bienestar del/a niño/a.

**Cierre Sesión Base:** El/la terapeuta concluye la actividad realizando una síntesis de lo emergió en la sesión, de los contenidos específicos y de lo conversado con la familia, enfatizando en fortalezas y recursos de la familia. Luego psicoeducará respecto de los estilos de crianza que existen, relacionándolo con el estilo de crianza de la familia en base a lo que aparezca en la actividad. En este sentido, se busca enfatizar en los beneficios del estilo más democrático y los efectos que podrían tener los demás estilos. Para mayor información, revisar *Capítulo V, 1. Consideraciones para la promoción de Competencias Parentales*.

### **3.2 Sesión de Profundización 3.**

#### **3.2.1 Objetivo Sesión de Profundización 3**

Esta sesión busca que los/as integrantes de la familia logren reflexionar respecto de su propio estilo de crianza y las prácticas disciplinarias que realizan y que son propias de ese sistema familiar, fomentando el ejercicio de una parentalidad positiva, que estimule el aprendizaje y el refuerzo positivo en los NNA.

#### **3.2.a Actividad de profundización: “Lotería Mi Familia Favorita” (Para familias con NNA entre 6 a 18 años de edad).**

Para dar cumplimiento al objetivo planteado, se considerarán las situaciones que resulten conflictivas a nivel familiar para reflexionar sobre ellas.

Se inicia la sesión realizando una devolución de lo observado y de los elementos que surgieron de la Sesión Base relacionada a la actividad “*El Frasco de los Buenos tratos*”.

Luego, cada integrante de la familia elige un cartón para llenar su lotería, el cual contiene recuadros con frases distintas e imágenes relativas a la frase correspondiente. Para jugar, cada uno/a saca una tarjeta de un mazo, que contiene una pregunta, la que debe contestar sólo si la imagen de la tarjeta coincide con uno de los recuadros de su tablero. En caso contrario, otro/a integrante de la familia podrá contestar la pregunta o pasar al siguiente turno. El juego termina cuando se han contestado todas las preguntas del mazo o cuando el tiempo límite de la actividad se acabe.

Cabe considerar que las preguntas están planteadas para ser respondidas desde la posición del NNA. En caso de que sea el/la cuidador/a el/la que saque la pregunta, este/a deberá responder desde su

rol. Por ejemplo, ante la situación “*Mi mamá/papá/cuidador/a llegó de la reunión de apoderados, ¿Qué pasa?*”, mamá/papá/cuidador/a deberá pensar en su propia reacción cuando llega a la casa desde la reunión de apoderados, y contestar qué pasa con él/ella. En este caso, el/la terapeuta deberá preguntar al/la cuidador/a respecto a la emoción y reacción que cree que tiene su NNA ante su conducta. Luego, se podrá preguntar al NNA qué piensa y siente ante este comportamiento de su cuidador/a.

Cuando sean los NNA quienes saquen la tarjeta y respondan, el/la terapeuta deberá intencionar llegar a la situación más favorable para la familia y bienestar del NNA, preguntándoles a estos/as qué necesitarían en esa situación y qué les gustaría que pasara y/o que hiciera su cuidador/a. El/la terapeuta deberá mediar para que se respeten los turnos y opiniones de cada uno/a, fomentando que sea un espacio de reflexión en torno a los temas de la sesión.

Preguntas:

2. Mi mamá/papá/cuidador/a llegó de la reunión de apoderados, ¿Qué pasa?
3. Mi mamá/papá/cuidador/a estaba muy contento el otro día ¿Por qué?
4. Mi mamá, papá y/o cuidador/a se enojó el otro día ¿Por qué?
5. A veces siento que me tratan mal en la casa, ¿Por qué?
6. Lo paso muy bien con mi cuidador/a cuando...
7. A veces siento que me tratan mal en el colegio, ¿Por qué? ¿En qué situación?
8. Lo que más me gusta de estar en la casa es...
9. Un día llegué llorando a la casa desde el colegio, ¿Qué hizo mi cuidador/a?
10. Mi profesor/a quiso hablar conmigo después de la clase ¿Por qué? ¿Qué me dijo? ¿Cómo me sentí?
11. Un día mi hermano/a no me quiso prestar su juguete y empezamos a pelear ¿Qué hizo mi cuidador/a?
12. Cuando estaba poniendo la mesa, me tropecé y boté el plato sin querer ¿Qué hizo mi cuidador/a?
13. Cuando quiero salir a jugar o ver amigos/as ¿Le pregunto a mi cuidador/a? ¿Por qué?
14. Un día tuvimos una gran pelea con mi mamá/papá/cuidador/a ¿Qué pasó?
15. A veces no quiero hacer lo que mi mamá/papá/cuidador/a me dice ¿Por qué? ¿Qué pasa entonces?
16. Si tuvieras poderes mágicos y pudieras cambiar algo de tus padres/cuidadores, ¿Qué les cambiarías?

### **3.2.b Actividad de profundización: “Caja sensorial 2” (Para familias con niños y niñas entre 0 a 5 años, o niños/as con dificultades en la expresión gráfica y/o hablada).**

Esta sesión busca que los/as integrantes de la familia logren reflexionar respecto de su propio estilo de crianza y las prácticas disciplinarias que realizan y que son propias de ese sistema familiar, fomentando el ejercicio de una parentalidad positiva, que estimule el aprendizaje y el refuerzo positivo en los/as niños/as. Se considerarán las situaciones que resulten conflictivas a nivel familiar para reflexionar sobre ellas.

Se inicia la sesión realizando una devolución de lo observado y de los elementos que surgieron de la Sesión Base. En este sentido, se pedirá al cuidador/a que comente respecto a aquello que le haya llamado la atención de lo ocurrido en la actividad base “Caja sensorial”, identificando alguna actividad que resultó más difícil de llevar a cabo o una dinámica que se dé también en el hogar. Si el/la cuidador/a no logra identificarlo, corresponderá al terapeuta plantear la situación identificada, señalando, por ejemplo: “*Mientras estabas con el/la niño/a jugando con la pelota, pareciera ser que resultó difícil el jugar juntos/as. ¿Te pareció de esta manera?*”. Resulta importante contrastar con la impresión del cuidador/a, y no ubicarse el/la terapeuta en la posición de tener todas las respuestas, sino buscar construir en conjunto con el padre/madre/cuidador. Una vez contando con su respuesta, será posible continuar indagando en esta situación para comprender en conjunto las emociones tras esto, o motivos.

Una vez conversado, corresponde preguntar al cuidador/a si esta situación es algo que ocurre también en el hogar, y de qué manera se desarrolla. En este punto, el/la terapeuta retoma el sentido de realizar esta actividad y reflexión en este módulo de Competencias Parentales, relacionándolo con la sub escala en particular que aparece descendida y por qué esta cobra relevancia para el desarrollo del/a niño/a.

Luego, se le consulta al cuidador/a por una posible respuesta alternativa a lo ocurrido, buscando construir en conjunto y desarrollar estrategias concretas que le permitan realizar una adecuada supervisión del niño/a, estableciendo límites claros y adecuados, estimulando su desarrollo y aprendizaje, etc. (según las sub escalas que aparezcan disminuidas en la dimensión de Competencias Parentales).

**Cierre Sesión Profundización:** El/la terapeuta concluye la actividad realizando una síntesis de lo emergió en la sesión, de los contenidos específicos y de lo conversado con la familia, enfatizando en fortalezas y recursos de la familia, junto con los esfuerzos que realizan como familia para llevar a cabo las tareas de crianza de niños, niñas y adolescentes. Además, es importante normalizar las diferentes formas de ejercer la parentalidad, en tanto se mantenga como condición el respecto por los Derechos de los NNA, destacando los desafíos que pueden surgir a las distintas edades a medida



transcurre el desarrollo. También es necesario fomentar el contacto con redes para que la crianza no se vuelva una práctica en solitario, sino que cuenten con el apoyo de otros/as cercanos/as y servicios a los que acudir en caso de dificultad.

### **3.3 Sesión multifamiliar 3: *Parentalidad Positiva*:**

Posterior a la realización con la familia de las respectivas sesiones incluidas en el Módulo 3, esta podrá además participar de un espacio de encuentro con otras familias que han estado trabajando en el ámbito de las competencias parentales, con el objetivo de compartir experiencias, buenas prácticas y estrategias para llevar a la práctica la disciplina positiva.

#### **Objetivos:**

- Identificar las características de la parentalidad positiva.
- Potenciar habilidades que fortalezcan el ejercicio de la parentalidad positiva en padres/madres/cuidadores.
- Identificar posibles factores de riesgo y factores protectores que obstaculizan la parentalidad positiva.

#### **Apertura: Revisión de la sesión anterior (15 minutos).**

Brevemente, se pregunta a los/as participantes qué recuerdan de la sesión anterior (ideas, frases, palabras, etc.).

El/la terapeuta familiar realiza una síntesis de lo verbalizado por los/as participantes, destacando los factores que construyen una relación saludable entre padres/madres/cuidadores y los NNA.

#### **3.3.1 Actividad multifamiliar 1: “Círculo padres/madres/cuidadores y niños, niñas y adolescentes” (30 minutos).**

El/la terapeuta familiar divide el grupo en dos: grupo de padres, madres y/o cuidadores/as y grupo de NNA.

El grupo de NNA se ubica en un círculo al centro de la sala. Y el grupo de adultos forma un círculo más amplio alrededor del círculo de los/as niños, niñas y adolescentes.

Se inicia la actividad con el grupo de NNA respondiendo a la pregunta: “¿Qué me gusta de mi mamá/papá/cuidador/a? ¿Qué no me gusta de la conducta de mi(s) mamá/papá/cuidador/a?”



Los/las padres, madres y/o cuidadores/as escuchan las respuestas desde el círculo externo. Posteriormente, se cambia la posición de los círculos (adultos adentro y NNA afuera).

Luego los/las padres, madres y/o cuidadores/as responden a las preguntas: “¿Qué es lo que me gusta de la forma de ser del NNA? ¿Qué no me gusta de la conducta de los/las NNA?”, mientras el círculo de NNA les escucha desde afuera.

### **3.3.2 Actividad multifamiliar 2: Presentación “Padres suficientemente buenos” (30 minutos).**

A continuación, el/la terapeuta guía la sesión para introducir la presentación ppt “Padres suficientemente buenos”, la cual se enfoca en los desafíos de la crianza en el día de hoy, junto con los mínimos esperables para que padres/madres y cuidadores puedan acompañar a niños, niñas y adolescentes, asegurando su bienestar y desarrollo.

#### Lámina 2 y 3:

- En un primer momento se invitará a los participantes a reflexionar sobre las implicancias de “Ser padres/madres/cuidadores”, con frases predeterminadas que facilitarán la reflexión y la posibilidad de sintonizar con las complejidades de la maternidad/paternidad y cuidado de niños, niñas y adolescentes.

#### Lámina 4 y 5:

- Se presentarán dos videos: “Conversemos sobre nuestro rol de padres”, respecto de los estilos de crianza, y las dinámicas intrafamiliares (respectivamente). Para cada uno de estos, se invitará a los asistentes a observar atentamente, y luego se abrirá el diálogo para conocer las percepciones respecto de lo observado, relacionándolo con sus propios estilos de crianza.
- En el primer video, “Identificando mis características como madre/padre/cuidador”, se podrá consultar a los/as participantes respecto de su propia experiencia en la familia de origen cuando tenían la edad de los/las niños/as y adolescentes, permitiéndoles identificar qué estilos tenían sus padres/madres/cuidadores y cómo esto se relaciona con su actual modo de llevar la crianza.
- En el segundo Video, “Cómo hacerlo mejor”, se consultará a los/as participantes respecto de su percepción sobre el video, y cómo han experimentado las distintas situaciones y estilos que muestra el video en sus propias familias. Luego, se consultará a los/as participantes cómo se imaginan la implementación de estas estrategias en sus propias familias y con sus NNA, indagando si alguno/a de ellos/as ya las ha implementado y cómo ha sido el resultado. Se abre el espacio para que todos/as participen y aporten a las experiencias de las demás familias.



Lámina 6 a 8:

- Será importante enfatizar con los/as asistentes en los factores de riesgo y protectores al interior de las familias y qué entenderemos por cada uno de estos. Además, se podrá consultar a los/as participantes cómo podríamos contribuir como madres/padres/cuidadores a disminuir factores de riesgo y potenciar los factores protectores.

### **3.3.3 Actividad multifamiliar 3: “Cazuela Familiar” (30 minutos).**

Luego, se despliega al centro de la sala un gran papel Kraft con el dibujo de un caldero/gran olla y una serie de ingredientes sugeridos para cocinar una nutritiva cazuela familiar. Cada ingrediente debe estar previamente escrito en una tarjeta o etiqueta al lado del caldero. Además, se proporciona tarjetas en blanco donde los/as participantes pueden escribir otros ingredientes.

Las tarjetas o etiquetas deben mencionar, a lo menos, los siguientes ingredientes: momentos compartidos, cariño, besos, abrazos, escucha atenta, diálogo, empatía, humor, disculpas, agradecimiento, cooperación en las labores domésticas, conocer necesidades de los demás, respeto, diversión, límites y respetar las diferencias.

Se solicita a cada participante que elija un ingrediente para cocinar la Cazuela nutritiva familiar y lo pegue dentro de la figura del caldero.

El/la terapeuta familiar debe sintetizar los elementos que emergieron en el ejercicio y que son constituyentes de una buena relación familiar, rescatando las necesidades de los/as niños/niñas y adolescentes e identificando también el rol de padres/madres/cuidadores.

### **Cierre de actividad y despedida de las sesiones multifamiliares (15 minutos).**

El/la terapeuta familiar solicita a cada participante que describa brevemente qué ideas nuevas ha incorporado respecto a su familia, a partir de los ejercicios realizados. El/la terapeuta deberá hacer una síntesis de lo trabajado, resaltando el ejercicio de la disciplina positiva.

Para finalizar, se invita a las familias a participar del cierre de las sesiones multifamiliares. Para esto se entrega a cada familia el Árbol Familiar que realizaron en la primera sesión multifamiliar. Se les invita a comentar ante el grupo qué cambios observan en su familia luego de haber realizado el proceso, qué les llama la atención, etc. Además, se les invita a guardar este árbol para ser usado en las sesiones familiares correspondientes al Módulo 4.

Luego, y se conversa con los asistentes sobre la importancia de las relaciones familiares, el modo de criar a los NNA, la relevancia de las redes y el apoyo comunitario.

**Materiales:**

- a. 4 pliegos de papel kraft.
- b. Tarjetas con palabras que serán ingredientes para la cazuela.
- c. Cola fría o pegamento (uno por familia).
- d. Pizarrón o paleógrafo.

**4. Módulo 4: “Nuestros aprendizajes y desafíos”.**

Para evaluar y orientar el proceso en la medida que la terapia se va acercando al límite de sesiones establecidas, o al momento en que alguien de la familia, o el/la terapeuta, visualiza que los objetivos ya se están cumpliendo, es necesario preparar el cierre del proceso, relevando los aprendizajes adquiridos en dicho tránsito. Para esto, es importante estar atentos/as a resaltar lo que sí funciona, ver los recursos, las potencialidades y posibilidades de mejora.

**4.1 Sesión de aprendizajes y cambio.****4.1.1 Objetivo Sesión de aprendizajes y cambio:**

Esta sesión busca destacar los aprendizajes de la familia durante el proceso, los cambios que se han observado a la fecha, y los desafíos que quedan a futuro. Llegado a este punto de cierre de la terapia, es necesario reforzar y resaltar lo que sí funciona, ver los recursos, las potencialidades y posibilidades de mejora.

**Actividad aprendizajes y cambios: “Tablero de aprendizajes, logros y desafíos”.**

Para la sesión de evaluación de cambios, aprendizajes y desafíos, el/la terapeuta orienta esta reflexión en base a los avances mediante un juego de tablero que tendrá el nombre que la propia familia se asignó en la sesión multifamiliar 1 (los chistosos, las luchadoras, etc.).

Cada integrante de la familia está representado/a por una figura que elijan, con la cual deben ir recorriendo el tablero y respondiendo las preguntas que surjan según turnos al lanzar un dado. Se espera que este tenga un carácter lúdico, con distintas acciones e indicaciones que surjan durante el juego. Las preguntas deben permitir retomar las temáticas más importantes que hayan surgido en los módulos anteriores, y además enfatizar en aquellos aspectos que se consideran logrados, lo que han aprendido como familia, lo que queda de desafío a futuro.



Preguntas:

1. ¿Qué es lo que la familia recuerda?
2. ¿Qué le sirvió en cada módulo?
3. ¿Qué ha cambiado? ¿Qué es diferente, o cómo hacemos las cosas diferentes?
4. ¿Qué ha hecho cada uno/a para contribuir al proceso y al cambio?
5. ¿Qué resultó? ¿Qué no resultó? ¿Es posible dejar de hacer lo que no resulta? ¿Cómo lo podemos hacer?
6. ¿Cómo evalúa cada uno/a su desempeño? ¿Qué puede hacer distinto?
7. ¿Hemos logrado una relación de colaboración?
8. ¿Hemos trabajado en conjunto entre la familia y los sistemas involucrados?
9. ¿Cómo hemos cambiado las relaciones que fomentaban factores de riesgo? (Recordar las situaciones que resultaban conflictivas o difíciles de llevar).
10. ¿Cómo hemos logrado tener más interacciones que nos hacen bien?
11. ¿Cómo hemos logrado confiar más en nuestras fortalezas y recursos? ¿De qué manera que se ha incrementado el potencial de afrontamiento de las situaciones difíciles y se han podido visibilizar los sueños de futuro?
12. ¿En qué vemos reflejado que nos hemos unido más como familia?
13. ¿En qué medida hemos logrado conocer y usar los servicios en nuestro barrio / comunidad? ¿Cómo lo logramos? ¿Cuáles servicios?

El juego termina cuando se han respondido todas las preguntas, con participación de cada uno/a de los integrantes de la familia. El/la terapeuta realiza una síntesis de los elementos mencionados por la familia, haciendo énfasis en los logros, aprendizajes y recursos que han identificado y reforzado durante el proceso de intervención familiar.

#### **4.2 Sesión de Cierre:**

**4.2.1 Objetivo Sesión de cierre:** Esta sesión constituye el cierre de la intervención Fortaleciendo Familias y para dar paso al proceso de seguimiento. Se reitera el refuerzo de lo logrado, los recursos, las potencialidades y posibilidades de mejora.

#### **4.2.2 Actividad de cierre: “Encontrando nuestro tesoro”.**

Para la sesión de cierre resulta relevante indagar en cómo se encuentra la familia en este último momento de encuentro y qué espera de esta sesión, permitiendo además realizar un ritual de cierre. Para esto, el/la terapeuta le plantea a la familia la siguiente pregunta:

- “¿Qué tendría que pasar aquí hoy, ya que ésta es nuestra última sesión?”

Luego, el/la terapeuta debe continuar la sesión e **indagar emociones de cada integrante de la familia respecto al cierre**, observando a cada uno de los integrantes de la familia y consultando lo siguiente para guiar la conversación:

- ¿Cómo se siente cada uno/a hoy en esta última sesión? El/la terapeuta debe observar si existe acuerdo o tranquilidad en relación al final de la terapia, en tanto lo perciben como un final esperado ya que todos/as describen el proceso como un trabajo exitoso, aunque no se hayan alcanzado todos los objetivos.
- En caso de que algún integrante de la familia se sienta ansioso/a, triste, enojado/a por quedarse sin el proceso de terapia, o está inseguro/a al respecto, el/la terapeuta debe preguntarle a la familia: ¿Cómo alguno/a de los/as demás integrantes le podría tranquilizar?

Para continuar, el/la terapeuta debiese orientar la sesión a **observar los logros durante el proceso de intervención Fortaleciendo Familias**. Para esto, preguntará lo siguiente:

- ¿Qué ha resultado eficaz desde el punto de vista de la familia para el logro de los cambios?
- ¿Qué otras personas del entorno de la familia han notado cambios en ellos/as y se han comportado a su vez en una forma distinta?

Una vez realizada la conversación introductoria, el/la terapeuta dará paso a la actividad “*Nuestro cofre del tesoro*”, a modo de ritual de despedida.

#### **Actividad de cierre: “Nuestro cofre del tesoro”.**

Para realizar un cierre significativo y simbólico, el/la terapeuta invita a la familia a participar de la actividad “*Nuestro cofre del tesoro*”, les entrega hojas y lápices para que cada uno/a escriba aquellas características de su familia que le gustan y son un tesoro a cuidar, aquellas que quisiera guardar en un cofre para acudir a este cuando sea necesario. También, pueden dibujar aquellos momentos que recuerdan con gran alegría como familia. El/la terapeuta fomenta que cada integrante reflexione sobre aquello que le parece valorable de la familia, integrando lo que han aprendido, lo que han fortalecido, aquello que les hace felices, el momento en que se sienten cuidados/as, unidos/as, amados/as, etc. Para esto, podrá guiar a reflexión mediante la siguiente actividad:



## **Imaginería:**

El/la terapeuta solicita a los/as integrantes de la familia que se acomoden donde estén sentados/as, cierren los ojos y sientan su respiración, poniendo atención a cómo ingresa el aire al cuerpo al inspirar por la nariz, y como sale al botar el aire. Luego, los invita a relajarse para realizar un pequeño viaje en su imaginación:

*“Imagina que vas caminando por un sendero o por un prado de hierba muy verde. Es mediodía y encima de ti brilla un sol muy radiante y luminoso. Mira el verde de la hierba, el paisaje que te rodea y el azul del cielo. La temperatura en ese lugar es muy agradable, no hace frío ni calor y sopla una agradable brisa templada que roza delicadamente sobre la piel de tu cara. Mientras caminas cómodamente por el sendero, te das cuenta que, a lo lejos, hay un objeto grande y brillante. Sientes curiosidad por saber qué será, por lo que decides acercarte y caminas hacia él. A medida que te vas acercando, te invade una gran emoción, porque reconoces que es un cofre y seguramente tiene algo muy preciado dentro. Un cofre con grabados y decorado de manera hermosa. ¡Y te dan unas ganas inmensas de poder abrirlo! Te acercas, te tomas tu tiempo, respiras profundamente y lo abres. Y para tu sorpresa descubres que el cofre contiene todos aquellos momentos felices de tu vida y los que comparten como familia, lo valioso y único de cada integrante de tu familia, y lo que más te gusta de su vida juntos/as. Mira con detención cada uno de estos momentos e intenta recordar cuándo los viviste junto a tu familia, qué estaba ocurriendo, quiénes estaban presentes, por qué fue especial. Cuando lo hayas realizado, cierras el cofre, y lo tomas para recorrer con él el camino de regreso por el sendero. Cuando estés listo/a, abre los ojos”.*

Cuando abran los ojos, el/la terapeuta les pregunta sobre su experiencia en la actividad, qué les pareció el ejercicio, intencionando la conversación respecto a qué imágenes aparecieron, qué situaciones recordaron, etc. Luego, les entrega los materiales para que juntos/as dibujen y/o escriban aquellos momentos y características que les gustan de ellos/as como familia y que quisieran atesorar.

Para cerrar, el/la terapeuta agradece a la familia su participación en la actividad, y realiza una síntesis de lo abordado en la sesión. Se les recuerda que, a partir de ahora, se inicia un proceso de seguimiento de hasta 4 meses, explicando la modalidad en que este será realizado y el modo mediante el cual se establecerá el contacto durante dicho periodo.

## Capítulo IV: Consideraciones especiales para el trabajo con niños, niñas y adolescentes, y sus familias.

Algunos temas que pueden aparecer en el encuentro con las familias requieren una reflexión específica sobre sus particularidades. A continuación, se detallan algunos de ellos.

### 1. Consideraciones especiales para la promoción de competencias parentales.

#### Se requiere:

- Una mirada sobre las competencias parentales que reconoce y valora el protagonismo de padres/madres o quienes ejerzan la función parental en esa familia, al mismo tiempo que se asume que esta función también es una tarea comunitaria, de redes y relaciones.
- Una visión sobre las competencias parentales que pone énfasis en la vinculación y la funcionalidad de la relación del subsistema parental con el subsistema filial, vinculación que no se puede evaluar si no es en el contexto particular en que se da dicha relación.
- No juzgar la parentalidad desde parámetros culturales o sociales que, generalmente, son distintos a los que poseen las familias que viven en condiciones de vulnerabilidad social.
- Ver la organización familiar presente como el mejor modo que ha tenido la familia para enfrentar su situación vital.

#### Se necesita comprender:

- Que la tarea de ser padre/madre/cuidador no se ejerce en un vacío ni depende exclusivamente de las características de los/as progenitores/as y/o cuidadores principales.
- Que no hay dos tipos de madres/padres/cuidadores, los buenos y los malos, sino múltiples ecologías en las que estos/as construyen su tarea con diversos grados de dificultad. Se necesita normalizar las dificultades en el ejercicio de la parentalidad.
- Que los vínculos familiares son fundamentales en el desarrollo socio-emocional de niños, niñas y adolescentes.
- Que en contextos de vulnerabilidad social, se puede apoyar a padres/madres/cuidadores responsables para que ejerzan una parentalidad positiva para los niños, niñas y adolescentes.
- Que es posible la recuperación del rol parental cuando se ha fallado en este, de manera de poder retomar de mejor forma su función.

- Por último, es necesario comprender que las familias se han adaptado lo mejor posible a circunstancias exigentes; hablar desde este reconocimiento facilita la apertura de la familia.

## **2. Consideraciones especiales para familias con niños pre escolares y en edad escolar.**

La familia es un sistema vivo, que interactúa constantemente y que experimenta cambios permanentes. El tránsito de las familias a lo largo del tiempo, ha dado origen al concepto de etapas del ciclo de vida familiar, que se refiere a las diversas fases por las que pueden pasar las familias.

Las etapas del ciclo vital familiar son (Falicov, C.J., 2009):

1. Inicio de la familia, en la que empiezan a nacer los/as niños/as.
2. Expansión, en las que aumenta su número de integrantes.
3. Consolidación, en la que dejan de nacer los/as niños/as.
4. Salida, en las que los/as niños/as pasan a constituir hogares distintos.

La familia, junto con transitar por estas etapas como conjunto, enfrenta además el desafío de adaptarse y adecuarse a los momentos del desarrollo de sus integrantes correspondientes al ciclo vital de cada uno/a.

La niñez corresponde al primer período de la vida de la persona y es la etapa en que los niños y niñas se encuentran en edad pre escolar y escolar, lo cual supone ciertas características, tareas y metas que van consolidando su autonomía progresiva, identidad e independencia.

### **Características de la etapa preescolar:**

- Ocurre entre los 4 y 6 años de edad y es una etapa de experimentación, descubrimiento y asombro.
- El/la niño/a pasa de percibir el ambiente a través de sus estímulos a interactuar de forma directa con él.
- Es el momento del desarrollo para el/la niño/a en sus actividades sensoriales y motoras; el movimiento, la modulación, la discriminación de emociones y sensaciones, el habla y la capacidad de regulación emocional.
- Es en esta etapa donde ingresan al jardín infantil y comienzan a interactuar de forma más directa con otros/as niños/as de su misma edad. Comienza a desarrollarse el proceso social y a construir de a poco su identidad en el mundo.

### Características de la etapa **escolar**:

- Se considera desde los 6 años en adelante.
- El contacto con otros/as niños, niñas y adolescentes, de acuerdo a su edad, influye en el proceso de socialización y en la adquisición de capacidades de relación con otros seres humanos.
- Se desarrollan capacidades cognoscitivas como la percepción, memoria, el razonamiento y pensamiento lógico y la capacidad de distinguir entre realidad e imaginación.
- En esta etapa también se adquiere el sentido del deber, el respeto al derecho de los/as otros/as y el amor propio, entre otras capacidades.

### **Consideraciones para las sesiones familiares:**

Cuando el/la niño/a alcanza la edad pre escolar y escolar, la familia desempeña un papel fundamental ya que constituye un vehículo esencial para la transmisión de conocimientos, valores, actitudes y hábitos que son esenciales para la inserción y adaptación a la sociedad. Lo que los/as niños/as vean o aprendan en sus casas, lo llevarán a sus ambientes de socialización.

Cuando en las familias hay niños/as pequeños/as podemos incluirles en las sesiones familiares realizando actividades lúdicas en conjunto. Esto facilita su posibilidad de expresión y requiere que la familia adopte y fomente el uso de un lenguaje que permita la comprensión de todos/as los/as integrantes que participaran de esta instancia. Esto fortalece los lazos paternos, maternos y filiales ya que genera la sensación de pertenencia familiar. A la vez, a través del juego los NNA y sus familias, pueden mostrar su modo natural de “estar con” otros/as, permitiendo al/a la terapeuta apreciar estas interacciones, facilitar la conexión entre los/as integrantes de la familia, así como posibilitar la instalación de novedad en las dinámicas familiares.

Independiente de su edad, es importante entender que los/as niños/as también tienen una vivencia y sentir ante las situaciones que atraviesa la familia, es por esto que se debe acoger su voz de manera directa, preguntando e indagando sobre el rol que están ocupando en el sistema familiar y si este les está dando espacio para vivir sus propios procesos y emociones. Esto implica adecuar nuestro lenguaje según la etapa del desarrollo de los/as niños/as y fomentar que se realicen las actividades propuestas en cada módulo, en tanto están pensadas para permitir la participación y expresión de niños, niñas y adolescentes.

Todo lo que afecte a la familia es posible de ser preguntado o elaborado en conjunto con los/as niños/as, pero hay que tener presente que algunas temáticas individuales, sociales o específicas de la relación de pareja es mejor no hablarlas frente a ellos/as. Es necesario respetar los roles y

funciones de cada sub-sistema al interior de la familia, ya que facilita la comprensión de las jerarquías y la sensación de seguridad y cuidado de los NNA.

### **Consideraciones para actividades que impliquen juego con familias y niños/as pequeños/as.**

Es importante considerar que el uso del juego siempre debe estar al servicio de los procesos relacionales emergentes en terapia, observando aquellos contenidos y dinámicas que aparecen durante este y que posibiliten o dificulten la ejecución de la actividad. Esto será fundamental en la realización de las actividades “*Acuario Familiar*” y “*Caja Sensorial*” (Módulo 1 y Módulo 3, respectivamente), junto a todas las actividades que consideren juego y metáfora con NNA y sus familias. En este sentido, cabe considerar que las dinámicas de juego que se den en sesión representan una metáfora de la relación que se despliega en la familia, por lo que es importante atender a identificar claves no verbales y al clima emocional que emerge en el juego.

Una actitud favorable del terapeuta a la expresión emocional e instancias lúdicas con niños/as pequeños/as tienen relación con externalizar el problema que se ha identificado. Esta es una estrategia descrita por Michael White (1993) y consiste en poder separar el problema de la persona a la que le sucede, permitiendo reducir la presión que ejerce en ella y sentir que la persona no es el problema.

Poner el problema fuera y separarlo de la persona posibilita mayor libertad de manejo y posibilidades de mirarlo y abordarlo con la familia, niños y niñas pequeños/as, en tanto se consigue cierta distancia del problema y es posible abordar los efectos que este ha tenido sobre las vidas de cada uno/a. Además, fomenta un clima más liviano que permite que se despliegue la creatividad desde el/la niño/a, en tanto es como jugar un juego en donde el problema es puesto fuera en un “pretendamos que el problema es como sí”.

Con niños y niñas más pequeños/as, es importante adecuar la exploración del problema a una modalidad que permita la comprensión de la actividad y mantenga el interés por su parte. A la vez, dicho ejercicio no debe restringirse solo a lo negativo, sino que se debe incentivar la observación de recursos y aspectos del/la niño/a no vistos dado que la percepción de este estaba teñida o invadida por el problema, limitando y rigidizando el conocimiento y valoración del niño o la niña en su complejidad. La exploración de dificultades y recursos permite, a la vez, generar nuevas narrativas en la historia del NNA, su familia, los problemas, etc., y fomentar una actitud activa del/de la NNA en cuanto a su vida, su historia y los problemas.

### **3. Consideraciones especiales en familias con adolescentes.**

El ciclo vital de la familia con adolescentes ha sido descrito como el momento más centrífugo de la organización familiar. Esto se debe a que las fronteras se vuelven mucho más permeables a los contextos externos, las amistades y las personas fuera del hogar adquieren preponderancia para los/as adolescentes aumentando la sensación de riesgo en muchos padres/ madres/cuidadores dado que el cuidado ya no se limita exclusivamente al círculo familiar cercano. Además, los/as adolescentes se encuentran en un momento del desarrollo que implica cambios a nivel corporal, hormonal y anímico, lo cual puede generar en padres/madres/cuidadores la sensación de distancia, tristeza, rabia y agotamiento al no comprender qué les ocurre a los/las adolescentes y cómo acompañarles en este periodo de desarrollo y crecimiento hacia la adultez.

En la adolescencia, la tarea es la construcción de identidad, lo cual requiere resolver adecuadamente el equilibrio entre la pertenencia y la autonomía. En este sentido, se requiere una distancia necesaria con los vínculos primarios, la cual puede tomar muchas formas, pero siempre resulta imprescindible elaborar esa separación.

#### **¿Cuál es el objetivo del trabajo con familias con adolescentes?**

Un objetivo central es el desarrollo de vínculos afectivos y habilitadores hacia el/la adolescente. Se debe procurar que las familias cumplan con la función de estimular el crecimiento y la diferenciación de los/las adolescentes, al mismo tiempo que ejercen funciones normativas y de cuidado, lo que requiere que los adultos a cargo se sientan capaces y se mantengan conectados/as con las necesidades de los/las adolescentes, aunque en ciertos momentos se sientan inundados de emociones.

A medida que se van sucediendo las crisis, los vínculos se van debilitando y ante las necesidades del/la adolescente para construir una identidad diferenciada, se tensan las funciones parentales que deben ofrecer límites, al mismo tiempo que pertenencia afectiva y cuidados.

La intervención puede transformarse en una experiencia reparadora y protectora para los/as adolescentes, a la vez que orientadora y contenedora, hacia los/as padres/madres y cuidadores si se trabaja al mismo tiempo con ambos subsistemas aquello que les permita resituar o construir la funcionalidad parental del sistema familiar.

Entonces, una intervención es útil si logra configurar un sistema de pertenencia primario claro, desde el cual pueda surgir la necesaria exploración hacia otras pertenencias. Lo anterior es posible cuando se reconecta a padres/madres/cuidadores con los/las adolescentes, si los vínculos están debilitados y/o se les organiza, si los vínculos son aglutinados y confusos.

## ¿Qué se requiere para este trabajo?

Para trabajar con adolescentes, es fundamental acceder a la organización afectiva familiar que resulta significativa para el/la adolescente. Como hemos sostenido, los procesos individuales con adolescentes requieren considerar, desde el primer momento de la intervención, al sistema familiar al que pertenece, estableciendo una alianza colaborativa con las familias. Son los/as padres/madres/cuidadores quienes juegan un rol muy importante en el trabajo con adolescentes pues serán los/as encargados/as de fomentar la autoconfianza de éstos, acompañarles ante las dificultades, fortalecer su capacidad para enfrentar temores y desafíos, entregar pautas y guía, acompañar ante la tristeza, etc. (Crispo, R., Alemán, A. & Radivoy, M., 2003). Esto implica lograr entregarles “libertad con responsabilidad”.

Para esto puede resultar útil que padres/madres/cuidadores recuerden su propia experiencia como adolescentes, sus ganas de tener mayor libertad, identificándose en la vivencia del/a niño/a de una manera que les permita cuidar sin imponer, estimulando y manteniéndose cercanos/as en este crecimiento.

### **Los padres/madres/cuidadores responsables requieren:**

- Ser reconocidos/as en sus afectos, intenciones, dificultades y logros.
- Contar con apoyos a su función parental, o saber cómo y dónde buscarlos.
- Sentir confianza en su rol parental y atribuirle sentido.
- Contar con espacios para ensayar distintos modos de ejercer el rol parental.
- Tolerar las frustraciones, sobrellevar las crisis y mantenerse presentes como padres/madres/cuidadores.

### **Alianzas con adultos significativos con capacidad de influenciar: Adultos significativos/Adultos responsables.**

Buscar un adulto responsable requiere primero contar con un mapa de las relaciones significativas del/de la adolescente (con quien/es tiene cercanía, en quien/es se apoya, a quien/es considera sus referentes, etc.). Es imprescindible comprender las implicancias que tiene esta persona significativa en el/la adolescente, o ese sistema afectivo en caso de que sea más de una persona, para su elección e incorporación como adulto responsable que sea capaz de cooperar en el proceso y establecer una comunicación privilegiada con unos/as en vez de otros/as.

Poder predecir la permanencia de estos subsistemas en el cumplimiento de funciones parentales y considerar esto en el desarrollo de las estrategias de intervención, permite establecer estrategias que puedan inhibir o restringir acciones que tiendan a desestabilizar el lugar de la función parental



por parte de los demás miembros del sistema, y fomentar estrategias que potencien las acciones que colaboren con esa figura significativa, estableciendo un sistema parental en colaboración.

Es importante tener en cuenta las alianzas que puedan generarse entre el equipo de intervención y el/la adolescente. Las intervenciones que tienen a un actor individual de la familia como protagonista, deben considerar el riesgo de favorecer una alianza que engelezca la posibilidad de mirar las relaciones en contexto. Debemos recordar que la voz del/la adolescente es una voz entre otras voces que integran la realidad de la familia. Reconocer esto permitirá respetar la delicada ecología familiar.

### **El cuidado de las jerarquías parentales.**

El momento evolutivo de los/as adolescentes requiere de un cuestionamiento a las figuras de autoridad, por lo que resulta fundamental, como terapeutas, ser capaces de escuchar ese reclamo o desprecio de parte de los/as adolescentes hacia sus padres/madres/cuidadores, resistiendo la tendencia a reemplazar esa figura como receptora de secretos o como autoridad comprensiva, cercana y eficiente. Esto nos permitirá apoyar la conexión del/la adolescente con lo parental, ayudando a padres/madres/cuidadores responsables a poder vincularse mejor con los/las adolescentes, como también comprender que existe un espacio de separación necesaria.

### **Cuidar vínculos con los/as adolescentes.**

Para establecer vínculos saludables con los/as adolescentes es necesario **considerar los elementos afectivos y normativos como parte de todo vínculo**. Es importante tener presente dicha dualidad, ya que ante la amenaza de que se rompa un vínculo que nos ha costado mucho construir, podemos sentirnos tentados/as a evitar conflictos o a permitir la transgresión de límites, ya que muchas veces ese es el tipo de relación a la cual somos invitados/as por el/la adolescente y que puede dificultar un vínculo real y formativo.

El/la terapeuta familiar tiene, entonces, la misión de contribuir a normalizar ciertos cambios en los/as adolescentes que podrían impactar a sus padres/madres/cuidadores y generar quiebres en las relaciones familiares de no ser abordados. Esto tiene relación con las intensas emociones, cambiantes modos de comunicación y conductas inesperadas que pueden surgir en los/as adolescentes. De tal modo, deberá fomentar la negociación entre los distintos subsistemas, propiciando la escucha mutua y de manera empática, sin perder de vista el rol de cuidado y protección que corresponde a los/as padres/madres/cuidadores, pero desde un lugar que se adecúe a la nueva etapa vital de los/las adolescentes, favoreciendo un estilo de acompañamiento sin invadir.

Es importante que el/la terapeuta no pierda de vista los **posibles riesgos a los que se ven enfrentados/as los/as adolescentes en esta etapa**, y definir cuándo la conducta o sintomatología observada sobrepasa los parámetros esperados para esta etapa vital y va más allá de lo que es posible abordar desde la terapia familiar preventiva de la OLN. En tal caso, deberá **conectar a la familia con el programa o servicio especializado que corresponda** (Ej.: atención en salud mental individual), o derivar a OPD en caso de identificar una situación de vulneración de derechos, según Protocolo de Acción para Casos por Sospecha o Vulneración de Derechos (Anexo N°2, OOTT 2021).

#### **4. Consideraciones especiales sobre duelo, crisis y cronicidad.**

##### **i. ¿Qué es una crisis?**

Una crisis es el estado de desorganización producido por el impacto de una situación que altera la vida y que sobrepasa la capacidad habitual de las personas y los sistemas para enfrentar problemas. Es una situación que presenta elementos tan poco habituales que el individuo o el sistema se ve obligado a transformarse para afrontar esta situación. Por esta razón, la ocasión de un cambio es inherente a la crisis (Minuchin, 1995). Además, es importante considerar, que las familias tienen su propio crecimiento (Falicov, 2009) y todas las familias experimentan cambios a lo largo del tiempo, lo cual es esperable.

##### **ii. Tipos de crisis:**

- a. Crisis esperadas:** Estas crisis tienen ciertas regularidades y se pueden describir en términos de etapas o crisis del desarrollo. Estas plantean tareas evolutivas diferenciadas y, entre una y otra fase, se dan procesos de transición. En este tipo de crisis, el ciclo vital no causa ni precipita los problemas, pero interactúa con ellos.
- b. Crisis no esperadas:** Eventos que irrumpen abruptamente en la vida de las personas, o de los grupos, teniendo un efecto devastador. Su impacto provoca rabia, dañan la confianza, generan sensación de injusticia y existe la ilusión de que se podrían haber evitado. “Ciertos acontecimientos, ciertas situaciones, tienen el poder de producir un verdadero derrumbe de identidad. Entonces todo se desmorona, el mundo se vuelve caótico, incoherente, imprevisible, amenazador, al tiempo que se desarrolla la impresión de no tener ya ningún dominio sobre el curso de la propia vida” (Delage, 2010, p.40). Un fenómeno como la migración, o como el cambio de sistema de supervivencia económico ancestral de una cultura, aunque puede anticiparse y muchas veces no tiene un carácter violento, introduce una fuerte exigencia al sistema que debe reconstruir una identidad nueva en un contexto de cambio, al mismo tiempo que requiere poder permanecer en una identidad reconocible.

Los procesos de duelo por muerte, a su vez, constituyen un tipo de crisis desorganizadora del sistema familiar, que demanda grandes esfuerzos adaptativos, de distinto orden, en momentos de gran fragilidad.

Todo sistema familiar enfrentará crisis esperadas y no esperadas en más de algún momento de la vida. La magnitud de los efectos de estas crisis, tanto positivos como negativos, estarán estrechamente relacionados con las estructuras de funcionamiento familiar, la calidad de las relaciones entre sus integrantes y las herramientas con que cuenten para hacer frente a estas situaciones.

iii. **Distinciones útiles para la intervención.**

a. **Existen situaciones traumáticas, que generan tanto impacto en una familia, que producen un quiebre en su organización.**

Como se expuso anteriormente, el trabajo en crisis familiares requiere constituirse en un apoyo que vaya construyendo sobre los puntos fuertes de la familia, y de este modo potenciar las interacciones que favorecen la reorganización desde focos pequeños. Los contextos de vulnerabilidad, ya sean internos o externos, tienden a favorecer que frente a una crisis se sumen otros eventos de estrés que van deteriorando la percepción de control interno de un sistema.

b. **Existen organizaciones familiares que poseen una condición o situación grave, que se han rigidizado en su funcionamiento, generando disfuncionalidad crónica.**

Hay síntomas o condiciones problemáticas que tienen tal magnitud que se constituyen en parte de la identidad central de una familia. Esto son sistemas familiares en los que problemas como la adicción, o una enfermedad crónica importante, por ejemplo, han llegado a adquirir tanta jerarquía en su sistema de funcionamiento que lo organiza. Las crisis se presentan entonces, en tanto parte de una pauta que es característica del proceso de ese síntoma. Son familias que se han rigidizado crónicamente en un modo de adaptación disfuncional.

Bowen (1998) ha descrito a estos sistemas familiares como sistemas familiares indiferenciados, de manera tal que no hay ningún miembro de la familia que no esté profundamente implicado en la mantención del tipo de organización, que es parte de y resultado del problema. Este autor caracteriza a estos sistemas con una alta dependencia emocional, dificultando la individuación de sus miembros. Son sistemas donde el desarrollo de proyectos individuales resulta amenazante para el equilibrio del sistema. Hay dificultades para el crecimiento y las salidas del sistema tienen un alto costo para quienes lo intentan.

La rigidez de los modos para afrontar las distintas demandas del contexto habla de una dificultad para adaptarse a los cambios de los/as integrantes, del contexto y del ciclo del desarrollo. Son familias que van absorbiendo a las personas que las rodean o rompen con las relaciones (Bowen, 1998).

La relevancia de describir este tipo de organización radica en poder mirar la organización de una familia desde su modo de funcionar, independiente del tipo, contenido o gravedad del síntoma o problema que presente.

Delage (2010) menciona que algunas de estas características pueden hacer alusión a factores que no favorecen la resiliencia familiar: “Entre los factores de riesgo, podemos citar la rigidez de la organización y del funcionamiento familiar que no permite hallar soluciones alternativas en las situaciones críticas...” (Delage, 2010, p.86). De esta manera, más que pensar en cambiar la organización de la familia, o en centrar el foco en sintomatologías individuales, el objetivo es **ayudar a la familia a buscar distintas formas de obtención de ayuda, para aumentar así la flexibilidad en la búsqueda de soluciones y oportunidades**. La meta no es solo encontrar una solución, sino más bien pensar con la familia en más de una solución y preguntarse cuál de estas es factible de realizar considerando las características del sistema.

- c. **Existen sistemas familiares que, por sus características o circunstancias, han sido intervenidas institucionalmente, generando un tipo de organización que incluye a las instituciones como parte de su funcionamiento habitual.**

Las familias que permanentemente enfrentan múltiples problemas y/o han sido “multiasistidas” por distintas instituciones a lo largo de su historia como grupo familiar, da cuenta de un tipo de familias en que se aprecia un gran impacto de la fragmentación del sistema de ayuda social dentro de la organización familiar. Es decir, la red asistencial que opera respondiendo a distintas situaciones problemáticas van permeando un sistema familiar, de tal manera que no se puede comprender a ese sistema familiar aislado de esta trayectoria asistencial.

El concepto de “familia multiproblemática” surge en los años 50 dentro del ámbito del trabajo social. Hoy en día se pueden encontrar multiplicidad de conceptos y significaciones relacionadas a este término. Cancrini (1995) propone una definición en la cual se logra separar la condición de pobreza:

1. Presencia simultánea en dos o más miembros de la familia de comportamientos problemáticos estructurados, estables en el tiempo y lo bastante graves como para requerir una intervención externa.

2. Insuficiencia grave, sobre todo por parte de los padres/madres/cuidadores, de las actividades funcionales y expresivas necesarias para asegurar un correcto desarrollo de la vida familiar.
3. Refuerzo recíproco entre las características señaladas en los puntos 1 y 2.
4. Labilidad de los límites, propios de un sistema caracterizado por la presencia de profesionales y de otras figuras externas que sustituyen parcialmente a los miembros incapaces.
5. Estructuración de una relación crónica de dependencia de la familia respecto a los servicios (equilibrio intersistémico = homeostasis).

Las familias cuando son o han sido históricamente, incluso transgeneracionalmente, intervenidas por distintas instituciones, y por lo tanto han sido “multiasistidas” o directamente sobre intervenidas, desarrollan un tipo de relación con las redes institucionales, que ha sido descrito ya hace muchos años por distintos autores:

Tienden a ser erráticas en su compromiso con el tratamiento, “esquivándolo” o cumpliendo solo superficialmente con sus requerimientos. La coordinación de esfuerzos con otros operadores, e incluso acuerdos básicos sobre los objetivos del tratamiento, son difíciles de obtener. “A menudo la disfuncionalidad del sistema familiar difícilmente se puede separar de la del contexto del servicio receptor” (Colapinto 1995).

Entonces, ser sensibles a las necesidades que tienen las familias que pueden recibir respuestas de la oferta disponible, **requiere detenerse en conocer las experiencias previas**; considerar si hay evaluaciones negativas de la familia en esa búsqueda de soluciones en la red externa; contrastar si en esta oportunidad habría algo que hacer que pueda ayudar a que sea diferente; conocer bien la oferta existente, sus modos formales y reales de acceder; y promover la motivación de la familia a acercarse a esa oferta, chequeando con ellos/as como les ha ido y si hay algo más que hacer para apoyar esa intervención.

## **5. Consideraciones especiales sobre adherencia y deserción.**

La principal variable para aumentar la adherencia a un programa es la construcción de la demanda. Tener una hipótesis relacional, es decir una comprensión de sistema familiar y sus dinámicas, permitirá mantener a todos los integrantes del sistema interesados e involucrados en su proceso y en la búsqueda de soluciones, junto con permitirnos contar con modos de registrar y evaluar los logros de la familia como un todo y no sólo desde los avances de algún integrante. Es importante entender que lo terapéutico sólo se sostiene si está respondiendo a las necesidades identificadas como tales por un sistema familiar y las condiciones que tiene para sostener este proceso. En este sentido, es importante que la terapia familiar, en su modalidad Fortaleciendo Familias, logre



establecer un motivo de trabajo conjunto que haga sentido a la familia, explicando y conectando claramente lo que surge en el diagnóstico con lo que la familia identifica como problemática particular.

A la vez, hay procesos que son interrumpidos por la familia en tanto evalúan que lo que buscaban no ha sido respondido, o que lo que buscaban fue atendido prontamente o desde otro lugar y, por tanto, el interés en la continuidad de un proceso puede decaer.

En base a lo anterior, y para hacer frente a la situación en que la familia pudiese sentir que lo buscado no se responde desde la intervención, resulta necesario **mantener siempre el foco en el motivo de consulta co construido con la familia** y establecer este como guía para la proyección de cantidad de sesiones (considerando sesiones exploratorias y de profundización de cada módulo, además de las multifamiliares) y el avance del proceso terapéutico. A la vez, es importante revisar periódicamente la concordancia del proceso de intervención con lo construido conjuntamente con la familia y evaluar que la terapia haga sentido a todos/as quienes participan de las sesiones. La posibilidad de que el motivo de consulta sea respondido prontamente, en un momento previo al fin de la intervención como estaba proyectada, se relaciona con la necesaria co construcción con la familia del motivo para participar de Fortaleciendo Familias, la adecuada proyección de sesiones y el monitoreo constante con la familia de concordancia con lo anterior. En caso de que lo buscado por la familia sea respondido desde otro lugar, convendría evaluar respecto de la pertinencia de este tipo de intervención terapéutica para la familia, en tanto posiblemente requería una de carácter distinto.

## **6. Consideraciones especiales en caso de identificar vulneración de derechos.**

En la situación de maltrato o abuso hacia un NNA, la familia y/o la red se activa y busca poner fin a la situación. La intervención, como organización protectora, debe ser cuidadosamente realizada para asegurar que las decisiones que se tomen sean las más apropiadas a cada situación y en función del interés superior del NNA. La intervención debe estar dirigida a que las situaciones de maltrato se interrumpan y las acciones que se tomen deben articularse priorizando el derecho de los NNA a vivir en familia, a no ser maltratados, incluyendo el derecho del NNA a que se le respeten sus vínculos afectivos, de pertenencia y lealtad, y el derecho de las familias a ser ayudadas, siempre y cuando esto no ponga en riesgo el interés superior del NNA.

Los pasos a seguir deben asegurar que el NNA y su familia sean sujetos de apoyo especializado, concretamente de aquello que permita reparar el daño. Un principio estratégico para enfrentar situaciones de vulneraciones de mediana y alta complejidad es tomar medidas rápida y eficazmente,



pero siempre considerando dar tiempo para procesar y elaborar medidas y estrategias que permitan trabajar con todos/as aquellos/as que están involucrados/as o pueden involucrarse en encontrar salidas que sean sostenibles en el tiempo, a la vez que protectoras y reparatorias para el NNA y, que colaboren en acercar al sistema familiar a la red institucional de ayuda.

En virtud de lo anterior, **toda vez que exista sospecha de vulneración de derechos del NNA o se identifique una vulneración propiamente tal, se deberá realizar derivación a la Oficina de Protección de Derechos (OPD)**, y seguir las orientaciones especificadas en el Protocolo de acción para casos por sospecha o vulneración de derechos, adjuntas en las OOTT.

En este trabajo, la transparencia con la familia es clave. Lo que decimos de la familia a otros/as, debe poder ser dicho ante la familia.

## **7. Consideraciones especiales ante situaciones de mayor complejidad que las identificadas inicialmente.**

Durante el transcurso de la intervención, la sintomatología de una familia puede expresar grados de disfunción familiar de mayor complejidad y rigidez que la que se pudo apreciar inicialmente. Además, pueden aparecer síntomas que sean expresión de algo más grave o complejo, o estar interactuando con otros síntomas que no alcanzaron a ser percibidos en el sistema de alerta (SAN) ni en la Gestión de Casos.

Las familias pueden estar constantemente expuestas a crisis recurrentes en la medida que se encuentran en contextos muy precarios. Si una familia ha iniciado un proceso de Terapia Familiar, en la modalidad Fortaleciendo Familias, y se presentan circunstancias que van complejizando su perfil, será necesario evaluar la posibilidad de adicionar una o dos sesiones de profundización en el módulo que tenga relación con la dificultad de mayor complejidad que está presentando la familia, sin olvidar el encuadre del alcance de la intervención acotada de la OLN. Las habilidades del/la terapeuta con apoyo de la supervisión clínica, permitirán integrar y adecuar los objetivos a las circunstancias nuevas, manteniendo el foco en el bienestar de los NNA, así como también evaluar con las familias la pertinencia y oportunidad de la continuidad de la terapia en la medida que esta responda a objetivos preventivos.

Si no es posible continuar la terapia dado que el NNA o la familia requiere un tipo de abordaje de mayor complejidad o de carácter distinto a lo que entrega la OLN, se requerirá generar un proceso de derivación asistida al dispositivo que pueda dar mejor respuesta a la problemática que presenta



el NNA o su familia, en conjunto de un trabajo que les permita problematizar, pedir ayuda y adherir al tratamiento requerido.

## Capítulo V: Abordaje de la Persona del Terapeuta Familiar

### 1. Introducción

El acompañamiento técnico de los/as terapeutas familiares de las OLN desde el espacio de la supervisión clínica, se ha basado en el Enfoque Contextual Relacional y la mirada centrada en los recursos, fundamentos centrales para el trabajo con familias, tal como ha sido abordado previamente, considerando dos conceptos de base.

El primero, *detrás de cada puerta hay un mundo*, comprende las familias como sistemas singulares con particularidades y complejidades propias, desplegando sus perspectivas de mundo, modos organizacionales y relacionales, historias, dificultades y recursos, de un modo singular y distinto entre familias. En tal sentido, la forma que ha tomado cada organización debe ser validada por los/as profesionales que se relacionan con familias, en tanto representa el delicado equilibrio de la complejidad de lo vivo (Flores & Raurich, 2020). Para intervenir exitosamente, resulta necesario conocer y tomar en cuenta la organización familiar y los distintos contextos significativos a los que esa organización se está adaptando.

Por otra parte, cabe recordar que, como terapeutas, cada uno/a trae consigo su mundo, por lo que se hace necesario mantener la conciencia de que la realidad observada siempre estará mediada por quien la observa y que esto tiene un efecto en nuestro quehacer. En este sentido, cada terapeuta forma parte de una cultura y tiene sus propias creencias, historias, resonancias, modos de percibir, los cuales muchas veces pueden hacer perder de vista que la propia mirada legítima, es una mirada entre otras igualmente legítimas.

En base a esto último, surge la necesidad de enfatizar en el espacio de supervisión clínica de los/as terapeutas familiares de las OLN, la mirada de la persona del terapeuta, con el objetivo de abordar con mayor profundidad las resonancias que puedan surgir en el interior de los/as profesionales, respecto de la interacción terapéutica con las familias. Lo anterior en consideración a aspectos contextuales y relacionales que se ponen en juego en la interacción en terapia, y que requieren ser visibilizados y considerados por el/la profesional en el proceso de intervención en beneficio de la alianza terapéutica establecida con las familias, el éxito de la terapia y bienestar general de los/as integrantes de cada sistema familiar.

## 2. La persona del terapeuta en la intervención Fortaleciendo Familias

En la medida que la familia abre la puerta de su casa para invitarnos a pasar y conocer parte de su mundo interno y la intimidad de sus relaciones, problemáticas y el modo en que se comunican, sin duda se ve implicado en gran medida el mundo interno del/la terapeuta al ser partícipe de modo tan íntimo en ese espacio. Se activan posibles conexiones con su propia historia familiar desde la similitud o el contraste, referencias a su crecimiento y desarrollo como niño, niña y/o adolescente, a su propia vivencia como padre, madre, hermano/a, etc.

Aron (2014), a la vez plantea que todas las intervenciones terapéuticas que realiza el/la terapeuta, reflejan su personalidad y subjetividad, su particular mundo emocional toma forma en cada respuesta que da a los/as integrantes de la familia. Todo esto se une a intervenciones de contenido y aspectos técnicos, pero resultarían los primeros, su personalidad y subjetividad, los que tienen el mayor impacto transformador de la terapia.

La conexión y empatía que establece el/la terapeuta con las familias, características que forman parte de un/a terapeuta sensible y receptivo/a, pueden seguir dos vías. Por un lado, generar interferencias u obstáculos en la relación terapéutica, en tanto el/la terapeuta se ve impactado/a emocionalmente por lo que le ocurre a la familia, o se activan recuerdos dolorosos que le llevan a aliarse o identificarse con ciertos/as integrantes y distanciarse u oponerse a otros/as. Lo anterior puede implicar una menor efectividad en la terapia, en tanto se limitan sus posibilidades para instalar una diferencia, para mirar de fuera y aportar con una intervención que haga sentido a la familia. El/la terapeuta podría pasar entonces a formar parte de las pautas relacionales y del problema de la familia, con dificultad para percibir las y, por ende, intervenir en ellas.

Por otro lado, el reconocimiento de los propios procesos internos que se activan en el vínculo con la familia, también puede correr al servicio del éxito de la terapia y la efectividad de los/as terapeutas en sus procesos familiares. Para lo anterior, resulta necesario que el/la terapeuta sea consciente de lo que va experimentando al conectarse con los/as NNA y sus familias, con cada uno/a de ellos/as y con todo el sistema familiar como organización. Ser consciente, observar, monitorear, ser reflexivo/a respecto de su sentir, pero no reaccionar ni dejarse llevar impulsivamente por este, constituyen el fin del **adecuado uso del sí mismo al servicio del proceso terapéutico**.

Diversos estudios realizados en torno a los procesos terapéuticos, indican que la persona del terapeuta es un factor que tiene gran incidencia en el resultado de la terapia (Lambert & Ogles, 2004; Wampold & Imel, 2015, citados en Rober, 2017). En tal sentido, un factor relacionado con la efectividad del/la terapeuta y aspecto determinante para el éxito de los procesos terapéuticos, tiene relación con la sensibilidad que presente el/la profesional ante las necesidades específicas de las personas con las que interviene (Beutler et al., 2004, citado en Rober, 2017).

Otros aspectos que han sido mencionadas como relevantes respecto de la efectividad de los/as terapeutas en sus procesos con familias, se relacionan con la introspección y reflexión sobre sí mismos/as (Aponte & Kissil, 2014; Burnham, 2004, citados en Rober, P. 2017), lo que implica la capacidad de ser conscientes de lo que experimentan en el encuentro con las familias, lo que piensan, sienten, los que les ocurre a nivel corporal y conductual, etc. Además, se requiere por parte de los/as profesionales la habilidad para hacer uso de aquellas sensaciones y reacciones, y de sí mismos/as en general, de modo activo y con un objetivo claro acorde al proceso terapéutico de la familia.

Por otra parte, en comparación con la terapia individual, en la intervención con familias este aspecto puede resultar aún más importante, dada la compleja alianza que debe establecer el/la terapeuta con cada integrante de la familia, y con el grupo en general. Además, en la intervención realizada por los/as terapeutas familiares de las OLN, la alianza debe establecerse además con niños, niñas y adolescentes, y sus cuidadores, implicando mantener un vínculo que requiere características específicas y variadas, acorde a la etapa vital de cada integrante que forma parte del proceso.

### 3. Abordaje de la Persona del Terapeuta en el espacio de Supervisión Clínica.

En tanto aquello que el/la terapeuta trae consigo se considera una variable interviniente en los sistemas familiares con los que interactúa en el espacio de terapia, el que a su vez se encuentra con las subjetividades de cada integrante de la familia, el análisis de casos realizado en el espacio de Supervisión clínica de la intervención Fortaleciendo Familias - de las OLN considera como base una mirada intersubjetiva. Esta incluye la subjetividad del/la terapeuta, y por tanto “su participación permanente en las pautas que observa, los climas afectivos que interpreta y el material que analiza” (Carrasco, E. & Díaz, M., 2011, p. 29), por lo tanto, como aspecto central del proceso de construcción de la dinámica relacional en sesión.

Dentro de la supervisión clínica de los casos, **el foco está puesto en el uso del sí mismo que hacen los/as terapeutas en el proceso de sesión** (Aponte, H. & Jensen, C. 2009). Se busca que los/as profesionales desarrollen mayor auto conciencia respecto de sus procesos internos, emocionales, pensamientos, prejuicios, aspectos morales, entre otros, que se despliegan en la interacción con las familias, generando un creciente dominio, análisis y utilización acorde al espacio terapéutico en beneficio del proceso del grupo familiar consultante y su bienestar.

La propuesta de trabajo respecto a la persona del terapeuta en supervisión clínica, se basa en el modelo planteado por Peter Rober (2017) respecto del Diálogo Interno del Terapeuta (DIT). Este refiere a los pensamientos, emociones, sensaciones que ocurren al interior del/la terapeuta



mientras está en sesión con los/as integrantes de una familia. Es lo que le ocurre en el momento en que la sesión se está desarrollando, lo inmediato en el transcurso de esta.

Todos esos pensamientos, emociones, sensaciones, son algunas de las voces internas del/la terapeuta que habitualmente no enuncia en el espacio clínico, sino que quedan guardadas ya que podrían llegar a ser sesgadas o considerarse poco profesionales para ser emitidas en el momento (Rober, 2017).

En el protocolo de trabajo planteado por el autor, el/la supervisor/a pone el foco en la reflexión que hace el/la terapeuta respecto de su diálogo interno, y en base a este revisa lo presentado por el/la terapeuta como contenido de la sesión o en retrospectiva de esta. Además, reflexiona respecto a temáticas más grandes y globales que abarquen lo que implica la reflexión del/la terapeuta y que pueden ser usadas como base para trabajar con todo el grupo de supervisión, en tanto sean aspectos que a los/as demás también les hayan ocurrido, o presenten dificultades para abordar situaciones similares.

El método planteado por el autor, refiere a etapas y tareas que revisten cierta complejidad, por lo que estas han sido adaptadas al espacio de supervisión clínica mensual de los/as terapeutas familiares de las OLN. En este sentido, se plantea la siguiente estructura de supervisión para cada instancia con los/as profesionales de las OLN, la que considera el momento antes, durante y después de la supervisión.

#### **4. Metodología de trabajo en supervisión.**

**Objetivo:** Fomentar una mayor efectividad en la intervención terapéutica con las familias por parte de los/as terapeutas familiares de las OLN, mediante el desarrollo de la capacidad de automonitoreo respecto del diálogo interno y el adecuado uso del sí mismo, de modo consciente e intencional, en el espacio terapéutico.

Para el énfasis que se otorgará a la persona del terapeuta en los espacios de supervisión, será necesario profundizar en una práctica de **mayor autoconciencia y registro continuo de las sesiones y lo que ocurre en ellas a nivel de contenido y desde la experiencia subjetiva del/la terapeuta**. Por lo que los/as terapeutas deberán tomar progresivamente mayor conciencia de lo que ocurre en las sesiones con la familia, quién dice o responde qué, y qué va ocurriendo en su interior como profesionales durante el momento a momento de la sesión. Esto puede tener relación con instancias cargadas afectivamente o no, pero que revisten para el/la terapeuta movimientos, sensaciones,

pensamientos, emociones en su interior a los que resulta necesario poner atención y registrar para luego ser presentados y analizados en el espacio de supervisión clínica, en beneficio de la terapia.

### Presentación de casos.

1. Para cada supervisión clínica de casos, los/as terapeutas familiares de la OLN deberán seleccionar, de entre todos los procesos terapéuticos que se encuentren en curso, dos (2) casos de familias para ser presentados. Estos pueden ser priorizados por el grupo según urgencia de supervisión, tema que resulta común al grupo y beneficioso para este respecto al aprendizaje en equipo, etc. Una vez seleccionados los casos a supervisar, el/la terapeuta a cargo de cada uno de los casos deberá completar la presentación de casos de Terapia Familiar de las OLN, con toda la información de la familia.
2. Luego de realizar la presentación del caso conforme a la estructura planteada en el documento anteriormente señalado, deberá registrar la información que se solicita en la sección Consideraciones de la Persona del Terapeuta, antes de la pregunta de supervisión del caso. En este apartado, deberá seleccionar un momento de las sesiones que ha mantenido con la familia y que quisiera supervisar respecto de la persona del terapeuta. El criterio para su selección tiene relación con que sea un momento que le haya conmovido, interferido, presente dificultades y/o considere relevante por lo que se dijo o sucedió en la sesión con la familia.
3. Una vez elegido, deberá considerar los minutos inmediatamente previos y posteriores al momento que presentará, y deberá escribir lo que ocurrió en la sesión registrando lo más detalladamente que sea posible lo que cada uno/a de los/as participantes de la sesión dijo, hizo, respondió, etc., en el espacio terapéutico en el momento escogido. Aquí debe escribir tal cual ocurrieron las cosas, sin interpretaciones ni correcciones.
4. Luego de este registro, deberá escribir en retrospectiva lo que recuerde haber estado pensando y/o sintiendo en dicho momento en el transcurso de la sesión. Esto hará referencia al Diálogo Interno del Terapeuta (DIT) (Rober, 2017), a aquello que va ocurriendo en su interior durante la sesión con la familia.
5. Posteriormente, deberá escribir sus reflexiones actuales y posteriores a la sesión. Estas pueden tomar como referencia lo que ha registrado en los pasos 3 y 4, antes mencionados.
6. Para finalizar, deberá plantear su pregunta de supervisión considerando lo planteado respecto a su DIT y reflexiones, relacionándolo con el motivo por el que decide supervisar el caso.

Durante el espacio de supervisión clínica, el foco estará puesto en las reflexiones posteriores realizadas por el/la terapeuta respecto de la sesión y su propio DIT (Rober, 2017). Esto con el fin de



valorar el análisis y las reflexiones que genera el/la terapeuta respecto de su trabajo y relación con la familia, fomentando un creciente automonitoreo respecto de su quehacer, con mayor atención en su DIT y el uso favorable de este. Además, se considerará la emergencia de temas globales que permitan un aporte a la reflexión grupal, en tanto otros/as terapeutas pueden haber presentado problemas con dicha temática.

En base a esto, se le preguntará al/la terapeuta que presente el caso, respecto de su aprendizaje en dicho proceso, centrando la supervisión en sus reflexiones. Se busca fortalecer la capacidad del/la terapeuta de autosupervisarse (Rober, 2017). Se rescatarán reflexiones que den cuenta de una “buena autosupervisión”, generando retroalimentaciones cálidas y destacando recursos en apoyo a su proceso. Sin embargo, dado que las OLN, y su línea de acción Fortaleciendo Familias, aún forman parte de un piloto, igualmente se mantendrá la supervisión y modelaje técnico respecto de la correcta ejecución de la línea de acción en sus etapas y modelos de base. En este sentido, el abordaje de la persona del terapeuta en la supervisión clínica de casos, viene a complementar la realización de una terapia efectiva de parte de los/as profesionales de cada OLN.

Durante la supervisión, además se atenderá al modo y lugar en que se posiciona el/la terapeuta (Rober, 2017) respecto de la familia y sus integrantes, en los momentos de la sesión que refiere. Cómo se relaciona con los miembros de la familia en los momentos calmados, tensos, emotivos; en qué dinámicas queda o no “atrapado/a”, qué interacciones percibe o deja de ver por dicho posicionamiento.

Luego de la supervisión, en las semanas siguientes y nuevos espacios de acompañamiento técnico, es importante continuar el monitoreo del caso que ha sido abordado en la supervisión, en cuanto al avance del proceso psicoterapéutico de la familia como también respecto a nuevos factores que puedan surgir en la relación del/la terapeuta familiar con la familia o en cuanto al DIT.

## **5. Consideraciones para el abordaje de la Persona del Terapeuta.**

Considerando el contexto en que se realizará la supervisión clínica de los/as terapeutas familiares de las OLN, con énfasis en la persona del terapeuta, a saber, una reunión presencial o virtual, con frecuencia mensual, es importante considerar los alcances y limitaciones que ofrece este espacio para el trabajo individual y grupal.

Resulta relevante que el grupo sea un espacio cuidado, libre de juicios o crítica, y que la situación de supervisión no signifique una exposición personal, en que sólo trabaja un/a de los/as terapeutas respecto al caso presentado y la relación con su propia historia personal. Es necesario crear un clima favorable que permita el abordaje de posibles emociones amenazantes que pudieran emerger por parte de quienes formen parte de la supervisión. Además, dada la intimidad de las temáticas

abordadas respecto del proceso de las familias, su sufrimiento y dificultades, junto con la apertura al mundo interno del/la terapeuta, se requiere absoluta confidencialidad, de parte de los participantes de la supervisión, de los contenidos que surjan y las temáticas que sean abordadas en el grupo. En caso de surgir temas dolorosos y muy intensos, se debe considerar realizar un abordaje posterior e individual con el/la profesional que lo requiera.

Además, dadas las características temporales y de contexto ya mencionadas, es necesario considerar el abordaje de procesos y temáticas que permitan su adecuado desarrollo, análisis y cierre, dentro de las posibilidades que entrega el espacio de supervisión clínica de los procesos de Terapia Familiar de las OLN. Es decir, no deben iniciarse o abrir procesos que, en cuanto a su profundidad, sensibilidad o cualidad, no podrán ser abordados como corresponde o cerrados adecuadamente en la supervisión. Por lo tanto, la “exposición” que podría generarse al supervisar y conectar con el mundo interno de cada terapeuta, debe ser abordada desde una participación de todos los/as terapeutas (Carrasco & Díaz, 2011), orientando la supervisión a la reflexión de temas generales que dificultan, interfieren o resuenan al interior de los/as terapeutas, respecto de los casos familiares y las temáticas abordadas, y no en cuanto a temáticas o proceso más profundos y personales de cada profesional. Cabe recordar que se realizará el abordaje de la persona del terapeuta en un espacio de supervisión de casos con frecuencia mensual, el cual tiene características distintas y posibilita un nivel de profundidad diferente a un taller de la persona del terapeuta enmarcado en un programa de formación profesional o un espacio terapéutico individual propiamente tal.

Es importante que las relaciones o conexiones entre el caso y la historia del/la terapeuta que plantea quien está a cargo de la supervisión, deben ser esbozados como posibilidades, no como afirmaciones o imposiciones (Carrasco & Díaz, 2011). De esta manera, el/la supervisado/a puede considerarlos o no dentro de su reflexión sobre el caso, y pueden ir en la línea que haga sentido a su intervención, así como no encajar con esta.

Junto con lo anterior, se suma que el espacio de supervisión, si bien es una instancia de reunión guiada por la contraparte técnica de la intervención Fortaleciendo Familias, es un espacio de co construcción grupal, en el que tanto el/la supervisor/a, como los/as demás terapeutas familiares participan de la co- creación de significados y aportes al caso planteado por el/la terapeuta supervisado/a.

Para lo anterior, se requiere un reconocimiento y validación de todos los participantes, como actores de la construcción de lo que ocurre en el espacio de supervisión y, requiere por parte del/la supervisor/a una actitud que se condice con lo planteado por Helen Morse (2005, citado en Carrasco & Díaz, 2011), quién señala que la supervisión relacional – en la que interactúan los/as terapeutas en una relación profesional – debe privilegiar una actitud de curiosidad y la postura de “no saber”.



Lo anterior implica que tanto supervisor/a como el/la terapeuta supervisado/a mantienen una posición de apertura a la novedad y al planteamiento de diferencias respecto del marco en que estaban comprendiendo o analizando una situación. Esto implica de parte del/la supervisor/a estar dispuesto/a a sorprenderse ante nuevos contenidos que surjan en la supervisión, ante análisis que sean diferentes a los comprendidos por este/a, sabiendo que no maneja todas las respuestas.

Resulta importante tener en cuenta la posibilidad de que emerjan silencios, resistencias y temores a mostrarse de parte de los/as terapeutas, en relación a sus vivencias y procesos personales. Estos deben ser respetados y validados, en ningún caso forzar la apertura personal, considerando los tiempos y procesos internos de cada profesional.

## Anexos

### **Anexo 1: Guía de preguntas relacionales.**

#### **1. CO CONSTRUCCIÓN DE LOS OBJETIVOS DE LA INTERVENCIÓN.**

##### **Para la familia:**

*“Soy terapeuta familiar de la Oficina Local de la Niñez, y he sabido de ustedes a propósito de (situación que afecta a algún/a NNA de la familia), por lo cual hemos querido conocerlos/as y ver con ustedes la posibilidad de acompañarlos/as a resolver esta situación desde sus recursos y trabajando familiarmente.”*

##### **Para conocerlos/as:**

- ¿Cómo se toman las decisiones sobre los distintos asuntos de la familia y quiénes lo hacen? ¿Cómo se les comunica a los/as demás? ¿Quién/es se resisten a esas decisiones? ¿Cómo lo hacen?
- ¿Quiénes forman parte de esta familia? ¿Todos/as lo definen o entienden de la misma manera? ¿Quiénes están a cargo del cuidado de los/as NNA? ¿Cómo se relacionan los/as hermanos/as? ¿Qué integrantes pueden contribuir a fortalecer a la familia? ¿Hay personas sin lazos de parentesco que tengan presencia en esta familia?
- ¿Quién está cerca de quién? ¿Quién está lejos de quién? ¿Quién está en conflicto con quién? ¿Qué efectos tiene ese conflicto con el resto de la familia? ¿Les resulta fácil pedirse ayuda entre sí? ¿Quién tiene influencia sobre quién?
- ¿Qué cambios han enfrentado recientemente? ¿Cómo los han enfrentado? ¿Qué efectos positivos y negativos han tenido esos cambios?
- ¿De qué modo intenta la familia amortiguar los efectos del estrés cuando debe lidiar con una crisis? ¿Qué recursos utiliza? ¿Qué resultados tiene el activar estos recursos?
- ¿Cómo hizo la familia para recomponerse luego de haber vivido situaciones traumáticas?

##### **El problema:**

##### **Deshacer el “paquete” del problema (delimitaciones globales del problema).**

- ¿Qué conductas constituyen el problema?
- ¿Ante quién se manifiesta? ¿Ante quién no? ¿Dónde, cuándo?
- ¿En qué se notaría si el problema se resolviera?

**Descripciones en torno al problema (establecer las diferencias en el modo en que las distintas personas ven el problema):**

- ¿Quién fue el primero en definirlo como problema?
- ¿Quién lo negaría?
- ¿A qué se refiere exactamente?

**Explicaciones del problema:**

- ¿Cómo se explica que el problema a veces aparezca y a veces no?
- ¿Qué consecuencias tienen esas explicaciones?

**La relevancia del problema en las relaciones:**

- ¿Qué cambió en las relaciones desde que apareció el problema?
- ¿Qué pasaría si desaparece el problema?
- ¿Qué pasaría si el problema se intensificara?
- ¿Para quién esto es un problema? ¿Quién lo define como problema? ¿Quién no lo define como problema?
- ¿Qué situaciones o reacciones se repiten cuando se intensifica el problema? ¿Y cuándo se disminuye?
- ¿Cómo han afrontado este problema? ¿Qué ha resultado? ¿Qué ha fracasado?
- ¿Qué han aprendido a partir de este problema o de otras experiencias dolorosas?
- ¿Cuáles son las explicaciones que se dan para este/estos problemas?
- ¿A qué atribuyen las cosas que les resultan bien?

## **2. CAMBIO, EFECTOS Y SOSTENIBILIDAD**

### **a. Preguntas sobre presuposiciones.**

Son preguntas que presuponen, anticipan, adelantan o prevén cambios en el sistema, ayudando con el lenguaje a crear una situación donde la mejoría se da por supuesta y se crea una narración de las posibilidades de la familia.

Podemos citar al menos tres tipos diferenciados:

#### **- Preguntas de futuro:**

- ¿Qué harán cuando la relación entre ustedes sea positiva?
- ¿Cómo actuarás cuando tu mamá/papá valore más tu esfuerzo?

- ¿Qué diferencias notarán tus hermanos/as en ti cuando estés más a gusto en casa con ellos/as?

- **Preguntas en condicional:**

- Si todo se solucionara, ¿Cómo reaccionarías tú?
- Si tu mamá/papá empieza a estar más pendiente de tu esfuerzo, ¿Qué le dirías? ¿Cómo te sentirías? ¿Qué sería distinto para ti?
- Si los NNA dejaran de lado sus peleas diarias, ¿Qué cosas cambiarían en ustedes (a la pareja)?

- **Preguntas contextuales o circulares:**

- ¿Quién se va a dar cuenta de tu cambio y cómo reaccionará?
- ¿La reacción de estas personas, de qué manera influirá en ti?
- ¿Qué crees que pensará él/ella de ti?
- ¿Cómo sabrían que ya no necesitan la intervención?

**b. Pregunta por el milagro (o varita mágica):**

“Supongamos que se quedan dormidos/as, despiertan al día siguiente y el problema que tenían ya no existe” o “Supongamos que tienen una varita mágica que tiene el poder de eliminar sus problemas”:

- ¿Qué cosas serían diferentes?
- ¿Cómo se habrían logrado?
- ¿Quién se sorprendería más con los cambios?

- **Preguntas “si no resulta”:**

- ¿Por qué las cosas no están peor?
- ¿Qué han hecho ustedes para que la situación no empeore?
- ¿Qué creen ustedes que pasaría si las cosas no mejoran? ¿Quién sufriría más? ¿Quién podría impedirlo?

- **Preguntas para consolidar el cambio:**

- ¿Qué tendrían que hacer para que estos cambios se mantuvieran en el tiempo?
- ¿Cómo lograste/ lograron que esto sucediera?
- ¿Qué tendría que pasar para que tuvieran un retroceso o recaída?
- ¿Qué podrían hacer ante te este retroceso o recaída?

### **3. CIERRE Y SEGUIMIENTO**

#### **a. Preguntas para el cierre**

- ¿Se percibe ansiedad en alguno/a o varios/as de los/as integrantes de la familia, por quedarse sin el proceso de intervención?
- ¿Se percibe acuerdo o tranquilidad en relación al final de la intervención ya que éste es esperado y todos describen el proceso como un trabajo exitoso, aunque no se hayan alcanzado todos los objetivos?
- Si alguien se siente inseguro al respecto, preguntarle a la familia, ¿Cómo alguno/a de ustedes le podría tranquilizar?
- Preguntar, ¿Qué ha sido eficaz, desde el punto de vista de la familia, para el logro de los cambios?
- Preguntarle a la familia, ¿Qué otras personas del entorno han notado cambios en ellos/as y quizá se han comportado también en una forma distinta?

#### **b. Preguntas para el seguimiento**

- ¿Cómo están ahora las cosas respecto al tema que abordaron en la intervención?
- ¿Se resolvió el problema durante la intervención? (• del todo • en parte • nada)
- ¿Hubo mejorías en otras áreas? ¿En cuáles?
- ¿Han surgido problemas nuevos desde que dejó la intervención? ¿Pudieron resolverlos? ¿De qué modo?
- ¿Han consultado con otro servicio desde que terminó el proceso de intervención?
- ¿Han necesitado consultar y no lo han logrado?
- ¿Hay algún otro comentario que deseen hacer?

## Anexo 2: Criterios de Inclusión y Exclusión del Programa.

### Criterios de Inclusión:

La intervención Fortaleciendo Familias, está orientada al abordaje de las **problemáticas relacionales al interior de las familias** para fomentar interacciones familiares positivas, favorecer el bienestar de los NNA que viven en el hogar y que madres, padres y/o cuidadores vean fortalecidas sus competencias parentales, y por lo tanto busca generar un cambio en la situación que apodera a la familia, a través de la modificación de su organización o modo de funcionamiento a partir del trabajo y reflexión de sus integrantes. Para esto, se necesitan los siguientes criterios mínimos a considerar:

1. **Voluntariedad:** Este criterio refiere a la intención de la familia con respecto a querer trabajar juntos/as algún problema que les aqueja. El espacio terapéutico debe ser elegido por la familia consultante como una posibilidad de mejorar una problemática reconocida por ellos/as como una situación que requiere cambio. En la medida que la familia establece un vínculo y una relación de confianza y apertura con el/la gestor/a de casos, puede que comience a problematizar en temas que antes podría no haber visto. Es por esto que la construcción de la necesidad de ayuda se trabaja, inicialmente, junto al/la gestor/a de casos en el proceso de diagnóstico y en la etapa de elaboración del PAF y luego, junto al/la terapeuta familiar en la Sesión de Inicio y Bienvenida, que permite la co construcción de los objetivos de trabajo de la intervención Fortaleciendo Familias.
2. **Dimensiones NCFAS-G disminuidas:** Este criterio refiere a que las familias que participen de la intervención Fortaleciendo Familias serán aquellas que, en la puntuación del instrumento NCFAS-G presenten disminuidas al menos una de las dimensiones de Interacciones Familiares, Bienestar del NNA y/o Competencias Parentales.

Estos ámbitos del diagnóstico pueden dar cuenta de distintas problemáticas que se encuentre enfrentando la familia. A lo largo del ciclo vital de las familias, es altamente probable que deban enfrentar momentos de crisis y se vean sometidas a situaciones de estrés. Es en estos momentos donde se pueden generar factores de riesgo para los/as NNA, los que podrán ser abordados en la intervención en caso de ser identificados al momento del diagnóstico y al vaciar las apreciaciones que realicen los/as profesionales gestor/a de casos y terapeuta familiar en la puntuación de las dimensiones de Competencias Parentales, Interacciones Familiares y/o Bienestar del NNA, correspondientes a la NCFAS-G. El tipo de situaciones que podrían representar factores de riesgo para los NNA, requerirían realizar

modificaciones en la organización familiar que en ocasiones la familia no logra enfrentar adecuadamente por sí sola. Cabe mencionar que **las siguientes situaciones pueden ser abordadas sólo en caso de que sean identificadas durante el diagnóstico**. En caso de que estas aparezcan durante la intervención de Gestión Casos en una familia que no haya sido derivada a Fortaleciendo Familias, corresponderá realizar las vinculaciones a oferta que sean necesarias para dar respuesta a la situación familiar (derivación a atención en salud mental individual, programa Triple P, etc., según corresponda):

- a. **Momentos de estrés o crisis**, ya sea por duelo, separación, migración, cesantía, enfermedades crónicas de algún integrante, entre otros.
- b. **Crisis normativas**, vinculadas a cambios de etapa en el ciclo vital (Ej.: llegada del primer hijo/a o el inicio de la adolescencia).
- c. **Sintomatologías en niños, niñas y adolescentes tanto en el ámbito externalizante**, es decir, aquellas conductas que se despliegan en el exterior y son visibles, tales como problemas de comportamiento, conductas disruptivas, relación con pares o autoridades etc; como internalizantes, es decir las que se viven de manera más interna y se manifiestan en sintomatologías como los trastornos del ánimo, alimentarios y factores psicológicos de enfermedades somáticas etc. Estas resultan relevantes de considerar y son factibles de abordar en la intervención Fortaleciendo Familias, ya que pueden estar interfiriendo las dinámicas relacionales al interior de la familia o pueden estar siendo generadas, mantenidas y/o potenciadas por las interacciones familiares. De todas maneras, se debe evaluar la necesidad de apoyo y/o derivación del/la integrante que presente la sintomatología a un dispositivo especializado, en caso de ser necesario.
- d. **Pautas de crianza** de pares/madres/cuidadores que no vayan en beneficios del adecuado desarrollo de los NNA, y su modificación/tensión a propósito de conflictos de pareja. Cabe mencionar que no se realizará una intervención en temáticas de pareja, sino sólo en cuanto a la relación parental y en tanto esta interfiere en el bienestar de los NNA y las dinámicas familiares.
- e. **Patrones maltratantes** de conducta en la medida que existe el compromiso de cambio de quien ejerce la conducta. Se entenderá como patrones maltratantes de conducta a aquellos estilos comunicacionales, actitudes o forma de relacionarse de alguno/a de los/as integrantes de la familia que anula, no contiene o invalida la expresión de sentimientos y opiniones del

resto sin incurrir en violencia física o verbal. Ejemplos de estos suelen ser algunas estrategias de crianza (mandar al NNA a la pieza oscura cuando se desborda, darle castigos no proporcionales a la intensidad del estímulo, decirle “los niños no lloran” o “se los paso al SENAME”, etc.), conductas entre la pareja (no hablarse en días, triangular a los/as NNA, discursos de género impositivos y coartantes), etc.

- f. **Trastornos del ánimo graves o psiquiátricos en general y adicciones:** Estas situaciones se consideran factores de riesgo que conllevan un alto nivel de estrés para la toda la familia y si bien la intervención no puede dar respuesta a estos generando una solución para el/la integrante que se encuentre en esta situación, sí es efectiva en la medida que busque abordar las estrategias de funcionamiento y las relaciones que se establecen en la familia como sistema para hacer frente a esta vivencia. Como se explicó, estas familias no necesariamente se pueden descartar como beneficiarias de la intervención pero sí se debe asegurar un apoyo y/o derivación del integrante al dispositivo especializado mientras, en la intervención Fortaleciendo Familias, se puede trabajar el generar cambios en aspectos estructurales de la calidad de vida de todos/as sus integrantes, que es altamente probable que estén vinculados a las dinámicas de conflicto presente. Esto, en la medida en que sean abordables desde la intervención Fortaleciendo Familias.

### **Criterios de exclusión:**

Las familias que no debieran incluirse en la intervención Fortaleciendo Familias son las que:

1. No presenten disminuidas las dimensiones de Competencias Parentales, Interacciones Familiares y Bienestar del NNA en la puntuación de la NCFAS-G.
2. Casos judicializados por vulneración de derechos.
3. Vulneración grave de derechos activa y que requiere intervención judicial.
4. Familia que no acepta la intervención.
5. Familia no comparte objetivos de trabajo.
6. Situaciones donde existe violencia activa u otra situación que ponga en riesgo la seguridad de alguno de los/as integrantes del sistema consultante y/o de los/as terapeutas familiares.

### **Anexo 3: Pauta de preguntas dimensiones Fortaleciendo Familias**

A continuación, presentamos un listado de preguntas que permitirán guiar la entrevista a realizar con el grupo familiar, con énfasis en la indagación de las dimensiones de Competencias Parentales, Interacciones Familiares, Bienestar del NNA y, para identificar a las potenciales familias que requieran una intervención personalizada en las dinámicas relacionales al interior de la familia, que pueden ser abordadas en el trabajo terapéutico en la línea de acción de Terapia Familiar de la OLN.

Es de vital importancia destacar que esta herramienta **no se aplica como un cuestionario de preguntas y respuestas** (nunca como un interrogatorio), tampoco de manera textual como se presenta, sino más bien como una pauta de referencia que guíe la conversación entre el/la gestor/a de casos y quien represente al grupo familiar. Se debe registrar en cada punto las respuestas que pudo recoger de la familia, ya que posteriormente serán el insumo que permitirá completar el instrumento diagnóstico y orientar el desarrollo del PAF

En caso de identificar dificultades que impliquen alguna sub escala descendida, se realizará una segunda entrevista de profundización, en conjunto con el/la terapeuta familiar, enfatizando en las dimensiones antes mencionadas.

Es fundamental considerar la participación de los NNA que formen parte del grupo familiar durante todo el proceso (esta etapa y las siguientes), tomando en cuenta sus comentarios, percepciones y conclusiones, reconociendo a los NNA como sujetos de derecho y con igual valor que todos los miembros de la familia, por lo que se deben propiciar instancias específicas para estimular a los NNA a que opinen en las situaciones y decisiones que los/las involucran a ellos/as o a la familia en su conjunto.

#### **COMPETENCIAS PARENTALES:**

##### **1. Supervisión del NNA:**

*¿Qué hace el NNA durante el día (actividades, juegos, salidas, etc.)? Si sale a jugar o a pasear con amigos/as, ¿Dónde va? ¿Con quiénes? ¿Cuánto tiempo sale? Esto busca averiguar el conocimiento que tiene el/la cuidador/a respecto de las actividades del NNA. En caso de que la madre/padre/cuidador deba salir del hogar temporalmente, ¿Hay otros adultos con quién quede el NNA? ¿Cómo coordinan esto? Averiguar si hay planificación, preocupación al respecto e intención de velar por el bienestar del NNA en caso de quedar al cuidado de otro adulto.*

## **2. Prácticas disciplinarias:**

*Pensando en las situaciones cotidianas que ocurren en su hogar, ¿Cuáles resultan difíciles de manejar con los NNA? ¿Por qué? Indagar respecto a situaciones que resulten difíciles de manejar en el hogar en cuanto a normas, hábitos, solicitudes al NNA, buscando que el adulto pueda describir la situación. ¿Qué ocurre cuando el NNA realiza algo de muy buena forma? ¿Y cuando no se comporta según lo esperado? ¿Quién dice algo al NNA? ¿Quién es el/la encargado/a de establecer las normas del hogar y velar por su cumplimiento? En caso de haber más de un adulto a cargo de los cuidados de los NNA en el hogar, ¿Hay acuerdo en el establecimiento de normas y límites? ¿Por qué? Esto busca identificar prácticas disciplinarias de acuerdo a la edad, uso de refuerzo positivo, etc.*

## **3. Entrega de oportunidades de desarrollo y enriquecimiento:**

*¿Los NNA del hogar realizan otras actividades además del colegio (actividades deportivas, clases musicales o artísticas, salidas a museos, parques, etc.)? ¿Podría relatarnos una de esas experiencias? ¿Cuándo ocurren, quiénes asisten, cómo son esos momentos? ¿Cómo se sienten los NNA participando de ellas? ¿Qué opina la madre/padre/cuidador sobre la participación del NNA en esta actividad? ¿Les parece que podrían realizar mejor de lo que lo hacen si se esfuerzan más? ¿Conoce respecto al tema en el que el NNA desea realizar la actividad? Indagar en la percepción que tienen los cuidadores respecto a estas actividades, si existe estimulación, presión excesiva, desinformación, desinterés, etc.*

## **4. Uso de Drogas/Alcohol que Interfiere con la Parentalidad**

*Los madres/padres/cuidadores de los NNA del hogar, ¿Consumen alcohol u otras drogas? ¿Cuáles? ¿Cuándo ocurre? ¿Cuánto es el consumo? En aquellas situaciones en que se da este consumo (cumpleaños familiares, noche en el hogar, almuerzos, etc. en dichos momentos) ¿Están presentes los NNA? ¿Cuál es su percepción como adulto respecto del consumo de alcohol por usted? ¿Y por otros adultos? ¿Y por NNA? ¿Han existido conversaciones con los NNA respecto del consumo de alcohol o drogas? ¿De qué modo ha sido abordado el tema?*

*¿Alguno/a de los cuidadores ha tenido o tiene actualmente dificultades para regular el consumo de alcohol o drogas, o han existido situaciones de abuso o dependencia de alcohol u otras sustancias? ¿Cómo lo perciben ahora? ¿Qué soluciones han intentado frente a esto? ¿Cómo considera que esto ha impactado a los NNA? ¿Cómo puede haber interferido en el cuidado de los NNA?*

## **5. Estimulación Parental de la Educación del Niño(s)**

*¿Cuál es su percepción como madre/padre/cuidador sobre la educación de los NNA? ¿Cómo calificaría su relación con la escuela del NNA? Como madre/padre/cuidador, ¿Participa de actividades que realiza el establecimiento (reuniones de apoderados, talleres, etc.)? ¿Por qué? ¿Cómo es el momento en que los NNA realizan tareas o estudian en el hogar? Recuerde alguna situación que haya resultado difícil para el NNA en su escuela, ¿Por qué fue difícil? ¿Qué pasó?*



*¿Cómo la enfrentaron? ¿Cómo calificaría su vínculo con profesores/as directivos del establecimiento del NNA?*

## **6. Control del Acceso a Materiales de Lectura/Medios**

Realiza una pequeña introducción al tema y contextualizar con madres/padres/cuidadores lo que será abordado, evitando estigmatizar respecto al uso de pantallas y facilitar la expresión: *Hoy en día ha habido un aumento en el uso de pantallas por los NNA, lo que se ha visto potenciado por las clases online y la imposibilidad de establecer interacciones en persona con pares y familiares. En este contexto, ¿Cuál es su percepción como madre/padre/cuidador respecto del uso de pantallas que tiene el NNA en el hogar? ¿Qué actividades realiza el NNA frente a pantalla (juegos online, series, películas, otros contenidos)? ¿En qué momentos del día? ¿Durante cuánto tiempo?* Indagar si hay conocimiento por parte del adulto respecto de los contenidos a los que accede el NNA. ¿Existen normas u horarios en el hogar sobre el uso de pantallas? ¿Usan controles parentales para regular el contenido al que acceden los NNA en el hogar?

## **7. Literacidad del progenitor/cuidador**

Indagar si los cuidadores saben leer y escribir. *¿Cuál es su percepción respecto de la lectura en los NNA? ¿Existen medios de lectura en el hogar (libros, revistas, diario, etc.)? ¿Cuáles? ¿Son usados por los NNA?* Si el español no es el lenguaje primario de la familia, indagar si los cuidadores logran comunicarse bien para cumplir tareas de la vida cotidiana.

## **INTERACCIONES FAMILIARES:**

### **1. Vínculo con el NNA:**

*¿Cómo percibe su relación con el NNA? ¿Por qué?* Indagar respecto a la relación que tiene el/la cuidador/a con el NNA, existe o no cercanía y calidez en este vínculo. *¿Considera que el NNA es suficientemente independiente respecto de su edad? ¿En qué lo percibe en el hogar? ¿Cómo es estimulada la independencia del NNA por sus cuidadores? ¿De qué modo demuestra cariño y preocupación al NNA (ya sea mediante palabras de cariño, contacto físico, actos de preocupación)? ¿Qué momentos comparten juntos/as?* Indagar si el cuidador le dedica atención de acuerdo a la edad, responde adecuada y oportunamente a sus necesidades.

### **2. Comunicación con el NNA:**

*¿Cómo calificaría su comunicación con el NNA del hogar? ¿Por qué? ¿En qué momentos se comunican y cómo?* En caso de no ser posible observarlo, solicitar un ejemplo de una situación: *Si necesita solicitarle algo al NNA, ¿Cómo lo hace? ¿Cómo responde el NNA?. Cuando algo le molesta*



a la madre/padre/cuidador, ¿Cómo se lo comunica al NNA? ¿Cómo es la respuesta del NNA? Indagar si hay elevación de la voz, imposición en el trato, o riesgo de maltrato físico y/o verbal para el NNA.

### **3. Expectativas sobre el NNA:**

Respecto al NNA del hogar, ¿Cómo espera que este se comporte en el hogar? ¿En el colegio? ¿Qué espera que aprenda o desarrolle bien? ¿Cuáles son las necesidades del NNA? ¿Cuáles son sus intereses? ¿Cuáles son o debiesen ser sus responsabilidades? ¿Qué tareas debe cumplir diariamente en el hogar? Indagar si estas coinciden con la edad del NNA.

### **4. Apoyo mutuo dentro de la familia:**

Si alguno/a de los/as integrantes de la familia necesita ayuda, ¿A quién recurre? ¿Por qué? ¿Si necesita trasladarse a algún lugar? ¿Si necesita apoyo financiero? ¿Si necesita otro tipo de apoyo? ¿Si alguno/a de los NNA se siente triste, ¿A quién recurre? ¿Por qué? ¿Cómo responde esta persona? Si está muy feliz por sus logros, ¿Cómo es la reacción de los demás? ¿Por qué? ¿Cómo reacciona cada uno/a?

### **5. Relación entre progenitores/cuidadores (Sólo para hogares biparentales):**

Indagar respecto a la estabilidad y apoyo mutuo en la relación de los cuidadores. *En caso de tener diferencias de opinión entre madres/padres/cuidadores del hogar, ¿Qué ocurre? ¿Cómo resuelven los conflictos?* (indagar el modo de comunicación uso de gritos, malos tratos y violencia y si ocurren presencia de los NNA, etc.). *¿Cuál es el rol de cada uno de los cuidadores en la crianza? ¿Por qué? ¿Cómo les funciona esto?*

### **6. Rutinas y rituales familiares:**

*¿Existen rutinas en el hogar? ¿Cuáles? ¿Cómo funcionan? ¿Por qué? ¿Cómo participan los NNA en ellas?* Indagar respecto a la existencia y funcionamiento en el hogar de rutinas diarias de higiene, alimentación, labores del hogar, tareas escolares, etc.). *Si los NNA no cumplen con la rutina, ¿Qué ocurre? ¿Quién es el/a encargado/a de velar por su cumplimiento? ¿Las rutinas familiares contribuyen a aliviar la vida en familia o actúan como un obstáculo a la organización y el clima familiar? ¿Cuáles son los rituales que mantiene la familia? (celebración de cumpleaños, fallecimientos, comidas en familia, etc.) ¿Participan de estos los NNA? ¿Por qué? ¿De qué modo? ¿Les resulta placentera esta participación?*

### **7. Recreación familiar y actividades lúdicas:**

*Como familia ¿Dedican tiempo a realizar actividades recreativas con los NNA? ¿Cuáles? ¿En qué momentos? ¿Estas actividades son disfrutadas por los NNA y son de su interés? ¿El tiempo dedicado a la recreación es suficiente y equivalente al tiempo dedicado a la realización de deberes? ¿Quiénes participan en la decisión de las actividades a realizar? ¿Por qué? En caso de no realizarlo, ¿Por qué?*

## BIENESTAR DEL NNA

### 1. Comportamiento del NNA:

*Como madre/padre/cuidador, ¿Cuál es su percepción respecto del comportamiento del NNA en el hogar? ¿Y en la escuela? Cuando le solicitan cooperación en algo, ¿Cómo responde el NNA? ¿Cómo responde ante el establecimiento de normas y límites por la madre/padre/cuidador? ¿Cómo responde ante lo mencionado, en la escuela? Cuando el NNA no responde adecuadamente o según lo esperado a lo solicitado por la madre/padre/cuidador, ¿Qué ocurre? ¿Ha participado el NNA en situaciones que impliquen un riesgo para sí mismo/a u otros/as? ¿Se ha visto involucrado/a en situaciones que impliquen compromiso con la ley?*

### 2. Desempeño escolar (Sólo NNA en edad escolar, sino NA):

*¿Cómo es la asistencia a la escuela del NNA? (asiste a todas las clases, cumple con lo esperado o falta reiteradamente) ¿Le gusta asistir a la escuela? ¿Por qué? ¿Cómo es su conducta escolar? ¿Por qué? ¿Cómo es su desempeño escolar? (indagar promedio de notas y valoración de esto por el NNA y por su cuidador/a, dedicación a actividades escolares), ¿Cómo es la relación con sus compañeros/as? Indagar si ha tenido suspensiones por conducta u otras situaciones excepcionales, si hay rechazo y/o resistencias a asistir a la escuela.*

### 3. Relación del NNA con sus progenitores/as - cuidadores/as:

*¿Cómo percibe la relación con el NNA? Cuando la madre/padre/cuidador establece ciertas normas o límites al NNA, ¿Cómo es la actitud del NNA ante esto? ¿Cómo reacciona ante la disciplina de sus cuidadores? ¿Cómo es la comunicación del cuidador con el NNA en el hogar? ¿Considera que el NNA se muestra satisfecho con participar de esta familia? ¿Por qué? Indagar si hay o no comunicación abierta y clara entre el NNA y sus cuidadores, el NNA demuestra agrado o rechazo ante su familia.*

### 4. Relación del NNA con hermanos/as (en caso de existir, sino se puntúa NA):

*¿Cómo es la relación entre el NNA con sus hermanos/as? ¿Por qué? ¿Existe apoyo mutuo entre los/as hermanos/as ante las dificultades? Si hay conflictos, ¿Por qué se producen? ¿Cómo se desarrollan, qué ocurre en estos? ¿Qué ha sido lo más grave que he ocurrido en un conflicto entre hermanos/as? (indagar en golpes o daños físicos, malos tratos) ¿Juegan juntos/as los/as hermanos/as?*

### 5. Relación del NNA con pares (en caso de haber pares, por la edad del NNA):

*¿Cómo es la relación del NNA con sus pares? (Indagar en el tipo de relación con compañeros/as de curso, otros/as NNA de su edad en la escuela o en el barrio, existencia de conflictos, peleas, etc.), ¿Tiene amigos/as entre sus pares? ¿Qué tipo de actividades realiza con sus pares? ¿Cuándo se juntan? ¿Dónde? Indagar cuándo se juntan, dónde, pertenencia a pandillas, consumo de OH o drogas junto a pares o por estos/as. ¿Participa de grupos de pares fuera del colegio? (clubes deportivos, talleres, iglesia, etc.)*



## **6. Cooperación/motivación a permanecer en la familia.**

*Al NNA: ¿Qué aspectos te gustan de tu familia? ¿Por qué? ¿Cuáles te gustaría que cambiaran? ¿Por qué? ¿Qué pasaría si eso que no te hace sentir bien ahora en tu familia, cambiara? ¿Qué disfrutas hacer con tu familia o en tu casa, barrio? ¿Qué gusta y qué no de la comunicación con tu mamá papá o cuidador? ¿Por qué? Cuando sales a algún lugar, a jugar con amigos, de paseo o te ocurre algo importante ¿A quién se lo cuentas? ¿Por qué?*

*Al cuidador: ¿Cómo percibe la actitud del NNA ante la supervisión ejercida por usted como cuidador? Indagar en la satisfacción del NNA respecto a permanecer en su familia, su aceptación respecto de la supervisión ejercida por los cuidadores y la comunicación con estos sobre sus actividades (salidas con amigos, lugares, hora de llegada, etc.)*

## Anexo 5: Preguntas guía para Actividad Base: “Caja exploración sensorial”

A continuación, se presenta una propuesta de preguntas que permitirán guiar la Actividad Base: “Caja de exploración sensorial”, la cual busca que el/la cuidador/a logre, en un primer momento, explorar, identificar y/o reconocer los patrones relacionales y estilo de crianza con los/as niños/as, junto a las oportunidades de desarrollo y estimulación de los/as niños/as en el hogar.

- ¿Cómo es la supervisión que ejercen madres/padres y/o cuidadores con el/la niño/a? ¿Se muestran o no atentos/as ante las situaciones que podrían resultar un riesgo para el/la niño/a? ¿Prestan atención constantemente a la interacción con el/la niño/a?
- ¿Cómo es el establecimiento de límites de parte de madres/padres y/o cuidadores? Esto podrá observarse en la atención que ejercen madres/padres y/o cuidadores al niño/a. ¿Cómo regulan madres/padres y/o cuidadores la demanda y/o necesidad de ayuda del niño/a? ¿Cómo responden a ella? ¿Proponen nuevas actividades o cambio de juegos? ¿De qué manera? ¿Cómo responde el/la niño/a a esto?
- ¿Cómo es la interacción entre madres/padres y/o cuidadores y los/las niños/as? ¿Hay disfrute en el juego? ¿Madres/padres y/o cuidadores responden a la demanda del/de la niño/a? A su vez, ¿El/la niño/a responde a la solicitud del/a adulto/a? ¿Cómo es la respuesta ante esa demanda o solicitud de ayuda?
- ¿Existe refuerzo positivo por parte de madres/padres y/o cuidadores ante la interacción con el/la niño/a?
- ¿Cómo reaccionan madres/padres y/o cuidadores ante situaciones de frustración del/a niño/a? ¿Cómo reacciona el/la niño/a ante la respuesta del cuidador?
- ¿La madre/padre y/o cuidador, estimulan y fomentan la participación del/a niño/a en el juego? ¿Qué hace en caso de que no logre su objetivo?

Asimismo, estas preguntas le permiten al/la terapeuta familiar guiar la actividad y observar en un primer momento los siguientes aspectos en las madres/padres y/o cuidadores, y en los/as niños/as:

- Tonalidad afectiva: El/la cuidador/a y/o el/la niño/a se muestra acelerado/a, sobre-estimulado/a, disfruta la actividad, demuestra aburrimiento, su emocionalidad es plana, se muestra alterada/o, existe sintonía emocional entre cuidador y niño/a (ambos/as se encuentran experimentando la misma emoción, y el/la cuidador/a es capaz de reconocer la emoción del/la niño/a y responder adecuadamente a esta), empatía desde el/la cuidador/a hacia el/la niño/a, etc.
- Frente a las necesidades y/o deseos del otro/a, existe cooperación, pasividad, rechazo, complacencia.
- En madres/padres y/o cuidadores: Existe control, responsividad, no responsividad.

Por último, es preciso identificar los aspectos dentro de la interacción que serán considerados como Vinculación asertiva y Vinculación con aspectos a considerar:

- Vinculación o secuencias asertivas: Da cuenta de una interacción y vinculación en donde los/las niños/as y madre/padre/cuidador comparten actividades en común, observándose disfrute al realizarlas. Ante la demanda o petición del/a niño/a, la madre/padre y/o cuidadores, responden de manera asertiva y oportuna. Además, se observa presencia de tonalidad afectiva receptiva y empática.
- Vinculación con aspectos a considerar: Da cuenta de una interacción interrumpida, en tanto niños/as y madre/padre y/o cuidador realizan actividades paralelas, no en conjunto ni colaborativas. Además, frente a la demanda o petición del/a niño/a, la madre/padre y/o cuidador no responde de manera asertiva y oportuna. No se observa tonalidad afectiva receptiva y empática.

## Bibliografía

- Aponte, J. & Jensen, C. (2009). Un instrumento para la supervisión de la persona del terapeuta. *Journal of Marital and Family Therapy*, 35, 395-405.
- Aron, L. (2014). La experiencia de paciente acerca de la subjetividad del analista. Santiago, Chile: Editorial Universidad Alberto Hurtado.
- Asen, E., Fonagy, P., (2017); *Mentalizing Family Violence Part 1: Conceptual Framework*, *Family Process*, Vol. 56 Issue 1, p 6-21. 16p.
- Barudy, J. (1999) *Maltrato Infantil. Ecología Social. Prevención y Reparación*. Santiago. Galdoc.
- Bernales, S. (2012). Fundamentos Teóricos de una Experiencia. *Revista de Familias y Terapias*. Año 21 nº 32; 25-51.
- Bernales, Sergio (2013): *Negligencia Familiar y negligencia institucional: consideraciones desde la intervención psicosocial*. *Revista de familias y Terapias* Año 22 N° 31, agosto.
- Bernales; Sergio (2015): *Reflexiones sobre el trabajo con la familias y niños en situación de exclusión y vulnerabilidad social desde el IChTF* *Revista de Familias y Terapias* Año 24 N° 39, diciembre.
- Bion, W. R. (1980): *Experiencias en grupos*. Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica.
- Boszormenyi-Nagy, I., Spark, G. (1983). *Lealtades Invisibles*. Buenos Aires: Amorrortu Editores.
- Bowen, M. (1998) *De la Familia al Individuo*. Barcelona: Edit. Paidós.
- Massie, H. & Campbell, B. (1983). The Massie-Campbell sscale of mother-infant attachment indicators during stress (AIDS scale). *Frontiers of Infant Psychiatry*, J. Call, E. Galneson & R. Tyson (comps). Nueva York: Basic Books, P. 294-412.
- Cancrini, L. (1997). Las familias multiproblemática. En M. Coletti, JL Linares, (comp). *La intervención sistémica en los servicios sociales ante la familia multiproblemática. La experiencia de Ciutat Vella*. Barcelona: Edit. Paidós.
- Carrasco, E. & Díaz, M. (2011). Taller de la persona del terapeuta: Supervisión grupal ICHTF. *De Familias y Terapias*, N°31, 27-36.
- Colapinto, J. (1995) *Dilución del proceso familiar en los servicios sociales*. Recuperado de <http://www.colapinto.com/files/dilucionProceso.doc>.
- Delage, M. (2010) *La resiliencia familiar*. Barcelona: Ed. Gedisa.
- Falicov, C.J. (2009) *El ciclo de vida Familiar: Un esquema para la psicoterapia de Familia*. En: A. Roizblatt, *Terapia Familiar y de Pareja*, Santiago-Buenos Aires: Ed. Mediterráneo.
- García M, Meza P, Palma M. (1999) *Síndrome de Burnout en Profesionales de Enfermería del Hospital de Urgencia Asistencia Pública Dr. Alejandro del Río*. Tesis presentada a la Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica de Chile para optar al grado académico de Licenciado en Enfermería y al título profesional Enfermera-Matrona.

- Gómez, E., Muñoz, M., Haz, AM. (2007) Familias Multiproblemáticas y en Riesgo Social: Características e Intervención. Revista PSYKHe, Vol.16, nº 2, 43-54.
- Keeney, B. (1994). Estética del cambio. Buenos Aires: Paidós.
- Lerner, Glenn (2004) "Family Therapy and the politics of evidence" en Journal of Family Therapy No 26, pgs. 17 a 39. Blackwell Publishing. Oxford UK.
- Maslach, C y Jackson S.E. (1981) Maslach Burnout Inventory Research Edition, Palo Alto, CA: Consulting Psychologist Press.
- Minuchin, S., Nichols, P. y Lee, W. (2007) Assessing families and couples. Nueva York: Edit. Pearson.
- Minuchin, S. y Fishman. H.Ch. (1992) Técnicas de Terapia Familiar. Argentina: Edit. Paidós.
- Orellana, F., Martín, A., Marín, A., Ibaceta, F., Penna, V. & Rodríguez, M. (2015). La persona del terapeuta y su origen. La inclusión de las familias de origen y su impacto en el desarrollo del self profesional de los terapeutas del Instituto Humaniza Santiago. Revista Clínica y Psicosocial. Año 1, Nº 1, 19 - 54.
- Rober, P. (2017). Integrar la Persona del Terapeuta en la Supervisión: El Método del Diálogo Interno del Terapeuta. Family Process, 56. 487-500
- Sánchez, J. (2004). Psicología de los grupos. Madrid: Mc Graw -Hill.
- Sempere y colaboradores (2012) "Análisis del modelo de terapia grupal multifamiliar aplicado en instituciones del sureste español" Teoría y práctica grupo analítica, 2 (1): 109-122.
- Von Schlippe, A.; Schwetzer, J. (2003). Manual de terapia y asesoría sistémica. Barcelona: Herder editorial.
- Walsh, F. (2004). Resiliencia Familiar: Estrategias para su fortalecimiento. Amorrortu: Buenos Aires.
- White, M. & Epston, D. (1993). Medios narrativos para fines terapéuticos. Paidós: Buenos Aires.
- Yalom, I. & Leszcz, M. (2006). Psicoterapia de grupo: Teoría y práctica. Porto Alegre: Artmed.