

1. **EL MODELO ESTRUCTURAL DE SALVADOR MINUCHIN**
2. **ORÍGENES Y DESARROLLO DEL MODELO**
El modelo estructural de la terapia familiar ha sido desarrollado por Salvador Minuchin
La postura de Minuchin representa una perspectiva optimista acerca de las posibilidades de cambio familiar
3. **REPRESENTANTES DEL MODELO**
Minuchin junto con Haley, Montalvo y Rosman ,desarrolló programas de entrenamiento para terapeutas que hacían énfasis en la supervisión en vivo, en el trabajo sobre la experiencia directa y en el uso de videograbaciones para aprender y aplicar las técnicas de la terapia estructural.
4. **POSTULADOS E IDEAS RECTORAS**
Una visión sistémica estructural permite la exploración de las interacciones de las personas con relación a los distintos con textos de los que forman parte; permite experimentar las formas en la que los miembros de la familia se sostienen y califican mutuamente.
5. **OBJETIVO DE LA TERAPIA**
El terapeuta se asocia con la familia con el fin de cambiar la organización de la misma, de tal modo que la experiencia de sus miembros se modifique.
6. **Para el autor la terapia estructural:**
Cumple dos objetivos:
La familia imprime a sus miembros:
Uno interno que implica la protección psicosocial a sus miembros
Uno externo que se refiere a la acomodación a una cultura y transmisión de esta
 - *El sentido de identidad (pertenencia) se acompaña con una acomodación del niño a los grupos familiares y con la transición en la estructura familiar que se mantiene a través de la vida*
 - *El sentido de separación se logra a través de la participación en diferentes subsistemas familiares en diferentes contextos familiares y extrafamiliares*
7. **Elementos que permite evaluar la estructura familiar**
Subsistemas. *La familia desempeña funciones a través de subsistemas que están formados por generación ,género ,interejes y función*
Limites. Están constituidos por las reglas que definen quienes participan y de que manera
Jerarquías. Se refiere a las posiciones que ocupan los distintos miembros de la familia
Alianzas. Se refiere a la percepción o experiencia de dos o mas personas unidas
8. **Coalición.** *Generalmente es oculta e involucra a dos personas de distintas generaciones aliadas contra un tercer Triángulos. Tiene como función equilibrar la relación de varios miembros que pueden tener relaciones conflictivas*
9. **DIAGNÓSTICO ESTRUCTURAL.**
Implica plantear hipótesis que intenten explicar la relación entre las interacciones sistémicas que se dan en el contexto de la familia y el o los síntomas de sus miembros
10. **Las metas de la fase inicial de la terapia estructural serían:**
 - *Elaborar un diagnostico estructural (alianzas, coaliciones, jerarquías, limites).*
 - *Redefinir el problema-queja.*
 - *Evaluar la disposición al cambio.*
 - *Determinar las metas del tratamiento, en cooperación con la familia.*
 - *Seleccionar las unidades de tratamiento y planificación preliminar de etapas terapéuticas.*

Aspectos a tomar en cuenta:

- *Elementos de la estructura familiar.*
 - *Pautas transaccionales repetitivas.*
 - *Proceso de desarrollo a través del ciclo vital de la familia.*
 - *Conexión del síntoma con el sistema.*
 - *Relación con los contextos con los que interactúa la familia.*
11.
 - *La estructura familiar se representa por medio de mapas, que consisten en esquemas organizativos que permiten formular hipótesis sobre áreas que funcionan correctamente e incorrectamente para después poder proponer objetivos terapéuticos.*
 - *El terapeuta observa la estructura familiar por medio del proceso de asociarse con ella, esto implica un doble proceso de unión y acomodamiento(coparticipación, a la vez que actúa interviniendo para la reestructuración familiar.*

Componentes del diagnóstico estructural se obtienen de:

- *Datos de la historia familiar y antecedentes relacionados con el problema.*
- *Datos de la conducta dirigida y espontánea.*

- *Datos derivados de la observación de la observación geografía familiar.*
- *Datos de la respuesta de la familia a los intentos de coparticipación y de cambio del terapeuta.*

La evaluación se concentra además en las siguientes áreas:

- *Considera la estructura de la familia, sus pautas transaccionales preferidas y alternativas posibles.*
 - *Explora las formas en que los síntomas del paciente identificado son útiles para el mantenimiento de las pautas preferidas por la familia.*
 - *Se conforma por el impacto del terapeuta sobre la familia.*
 - *Diagnóstico y terapia son inseparables.*
12. *Componentes del diagnóstico estructural se obtienen de:*
- *Datos de la historia familiar y antecedentes relacionados con el problema.*
 - *Datos de la conducta dirigida y espontánea.*
 - *Datos derivados de la observación de la observación geografía familiar.*
 - *Datos de la respuesta de la familia a los intentos de coparticipación y de cambio del terapeuta.*

La evaluación se concentra además en las siguientes áreas:

- *Considera la estructura de la familia, sus pautas transaccionales preferidas y alternativas posibles.*
 - *Explora las formas en que los síntomas del paciente identificado son útiles para el mantenimiento de las pautas preferidas por la familia.*
 - *Se conforma por el impacto del terapeuta sobre la familia.*
 - *Diagnóstico y terapia son inseparables.*
13. *Estructura familiar*

- *Es comprender desde la familia cuál es su definición de sí misma, de sus miembros y de sus procesos de desarrollo; cuáles son las pautas transaccionales y las premisas culturales desde las cuales han construido significados acerca de sí mismas y desde las que explican lo que ocurre en ellas, con relación a sí mismas y con respecto a los contextos con los que interactúan.*

14. *Proceso terapéutico:*

Durante el proceso el terapeuta:

- *Se asocia a la familia en una posición de liderazgo.*
 - *Se plantea diversas interrogantes.*
 - *Desarrolla objetivos terapéuticos basados en su evaluación.*
 - *Explora la estructura y sitúa áreas de posible flexibilidad y cambio.*
 - *Activa secuencias de conducta nuevas o resalta otras ya existentes, con el objeto de "reconocer o resaltar lo evidente" primero, y después para promover que la familia asuma la responsabilidad del cambio.*
 - *Implica que el terapeuta atienda a los modos en que los miembros de la familia experimentan la realidad, la forma en que se relacionan entre sí y con él*
15. *Se considera que el cambio se produce a través del doble proceso de asociación con la familia y de su reestructuración en forma planificada, para poder así modificar pautas disfuncionales. una de las metas del tratamiento es redefinir el significado del síntoma, amplificando el contexto en el que ocurre y estableciendo una relación funcional entre síntoma y sistema. Redefinir el síntoma es reformular su significado dentro del marco de las transacciones recurrentes de la familia que lo mantiene.*

16.

- *La información que transmite el terapeuta implica una metacomunicación acerca de la organización estructural de la familia, la cual puede ser una confirmación o un desafío a la estructura familiar.*
- *El desafío supone un cuestionamiento directo a la definición que la familia trae del problema y a su creencia de control lineal.*
- *La redefinición se basa en la reciprocidad: la conducta se produce en el contexto de intercambios de doble vía con los demás.*
- *Minuchin y Fishman señalan que es importante la espontaneidad, pues implica trascender lo técnico para constituirse como agente de cambio dentro del sistema; la adaptación a sus reglas permite al terapeuta desarrollar modalidades de intervención particulares para cada familia.*

17. *TÉCNICAS DE LA TERAPIA ESTRUCTURAL.*

-Su finalidad es conducir el proceso terapéutico a la búsqueda de nuevas pautas.

-Estas se agrupan en tres categorías:

_REENCUADRE: Cuestionamiento del síntoma

Técnica : escenificación

Descripción: la familia danza en presencia del terapeuta y se ponen en escena interacciones familiares.

_REESTRUCTURACIÓN: Modifica la participación de miembros, regula la permeabilidad de las fronteras que separan holanes.

-El concepto del YO como unidad y como parte de un todo. Cuestiona el problema del paciente individual.

CONSTRUCCIÓN DE LA REALIDAD: dar una visión más flexible y plural, aludir a valores o a premisas validadas socioculturalmente, presentar una explicación distinta de la realidad y basar su experiencia en el conocimiento. Esta terapia muestra la posibilidad de sistematización; al evaluar y planificar los pasos para generar cambios.

18. EL PROCESO DE INTERVENCIÓN SEGUIDO EN EL CASO

Hipótesis sistémica: El problema de bajo rendimiento escolar de Manuel sirve para la definición familiar de que Luis no es un padre eficiente. La esposa reclama de que no es un buen padre, de esta manera se confirma de que Luis no "merece" integrarse a la familia López. Los intentos de Luis no son aprobados por su esposa ni su hijo como prueba de lealtad con la abuela.

- Se pueden plantear hipótesis alternativas que serán probadas al presentarlas a los miembros de la familia y probar si tienen sentido para ellos o no.
- El comportamiento de Manuel puede ser por un conflicto de jerarquías y límites entre el subsistema parental y el niño.
- las jerarquías que asumen cada uno de los padres y abuela generan ambigüedad en los mensajes que llegan a confundir al niño.
- En el planteamiento de esta hipótesis, interviene la evaluación de la forma como las familias han favorecido o dificultado los procesos de individuación y de pertenencia de sus miembros.

19. OBJETIVOS TERAPÉUTICOS.

REESTRUCTURACIÓN:

- FIJACIÓN DE FRONTERAS**.- definir límites claros entre los distintos subsistemas conyugal y parental. Establecer reglas en cuanto a los papeles parentales.
- DESEQUILIBRAMIENTO**.- Delimitar jerarquías en cuanto al manejo de los niños. Es importante que los padres y la abuela ejerzan autoridad diferenciada respecto a los niños.
- Es importante que el terapeuta introduzca la técnica de desequilibramiento con el fin de que se modifique la organización jerárquica de la familia.
- COMPLEMENTARIEDAD**.-Encuadrar las conductas individuales como parte del contexto más amplio, hablar de corresponsabilidad.
- REENCUADRE**: Implica el desafío al síntoma; a través de la escenificación puede el terapeuta señalar momentos específicos en los que quiera resaltar una pauta de interacción.
- **CONSTRUCCIÓN DE LA REALIDAD**: Evaluar de que manera han llegado a constituirse como verdades familiares que gobiernan las acciones, pensamientos y sentimientos.

20. TERAPIA ESTRUCTURAL EN LA ACTUALIDAD.

- En 1981 se fundó en Nueva York el Centro Family Studies Inc. Y posteriormente el Minuchin Center for the Family.
- Minuchin ha ampliado sus propuestas de los escenarios terapéuticos a la comprensión en escenarios comunarios.
- En la actualidad la terapia sistémica y modelo de terapia posmoderna, Minuchin continúa ampliando sus propuestas.