



Vol. 15 No. 3

Septiembre de 2012

# MADRE DISTANTE EN LA REHABILITACIÓN INTEGRAL DE UN NIÑO CON DISCAPACIDAD

Ana Lilia, Trejo Arteaga<sup>1</sup>  
Centro de Rehabilitación Infantil Teletón

## RESUMEN

Mediante el modelo de Milán se otorgó tratamiento a una familia cuya madre aparentemente se mostraba distante con el hijo mayor y poco comprometida con la rehabilitación del mismo. Primeramente llegó el hijo mayor para ser atendido en rehabilitación neuromuscular, enseguida ingresó su hermano. Se estableció una hipótesis circular: 1) si la madre es ausente o poco comprometida, entonces la abuela jugará el rol de madre. Se comprobó dicha hipótesis. El trabajo terapéutico enfatizó la identificación del sufrimiento en la familia de origen de la abuela, así como en sus relaciones de pareja; para generar empatía hacia su hija favoreciendo la revelación de conflictos encubiertos que generaron que la hija se sacrificara para que la abuela fungiera como la madre. Entre las técnicas utilizadas se encuentra la connotación positiva, el cuestionamiento circular y separación entre los subsistemas enfatizando la identificación del sufrimiento, la empatía y la interrupción de patrones. Los logros hasta el momento son revelar los conflictos encubiertos y secretos familiares promoviendo que la abuela reconozca su propio sufrimiento y el de su hija, de tal forma que le devuelva su rol de madre favoreciendo así la relación madre e hijo como apoyo para la rehabilitación integral del niño.

**Palabras clave:** identificación del sufrimiento, empatía, conflictos encubiertos, secreto, discapacidad y rehabilitación integral.

<sup>1</sup> Terapeuta Familiar egresada de la Facultad de Psicología de la UNAM. Psicóloga de Atención Familiar Clínica "B" en el CRIT Hidalgo y actualmente en el CRIT Estado de México (Centro de Rehabilitación Infantil Teletón). Correo electrónico: [akenni\\_16@hotmail.com](mailto:akenni_16@hotmail.com) y [trejo@teleton-hgo.org.mx](mailto:trejo@teleton-hgo.org.mx)

# DISTANT MOTHER IN THE INTEGRAL REHABILITATION OF A CHILD WITH DISABILITY

## ABSTRACT

Through the Milan model treatment was given to a family with a distant mother in the rehabilitation process of her children. The initial patient was referred to the center for neuromuscular rehabilitation; his half brother was referred after. A circular hypothesis was established: "If the mother is distant or shows little commitment, the grandmother will assume the role of mother". The therapeutic work emphasized the identification of the grandmother's suffering in her family background and her choice of couple used to generate empathy toward her daughter, this revealed covered conflicts used to promote the abandon of mother's role in the daughter, generating her own sacrifice in order to the grandma be the mother. Some of the techniques used were positive connotation, circular questioning and division of subsystems with emphasis in identification of suffering, empathy and pattern interruption. At present current results have revealed undercover conflicts and family secrets favoring the recognition of grandmother's and daughter's own suffering, improving the link between the son and his mother and supporting the full rehabilitation process of the patient.

**Key words:** identification of suffering, empathy, undercover conflicts, secret, disability and integral rehabilitation.

El Centro de Rehabilitación Infantil Teletón brinda una rehabilitación integral que incluye la elaboración de aspectos emocionales individuales y familiares para promover el pleno desarrollo. Por este motivo los niños cuentan con tratamiento psicológico a la par de que la familia asiste a sesiones de terapia familiar donde se favorece la aceptación y adaptación a la discapacidad y la elaboración de problemáticas que incidan en la rehabilitación del niño.

La familia es el principal recurso de la rehabilitación, por tal motivo es importante que el niño cuente con el apoyo de los integrantes de su familia y de manera principal de sus padres.

## OBJETIVO

La atención familiar brindada a esta familia se planteó el objetivo de que la madre fungiera su rol de manera activa promoviendo la convivencia madre e hijos de tal forma que se favoreciera la rehabilitación integral de Gerardo y Alfonso.

## MARCO TEÓRICO

Se decidió utilizar el Modelo de Milán porque se observó la necesidad de identificar el sufrimiento de la abuela en su familia de origen para generar empatía y una relación sin conflictos encubiertos con su hija de tal forma que ésta cubriera su rol de madre.

Es importante hacer mención de algunos antecedentes y descripción del Modelo de Milán.

El Instituto de la Familia en Milán fue fundado en 1967 por Mara Selvini Palazzoli, quien invitó a Luigi Boscolo, Giofranco Cecchin y Guliana Prata; todos con formación psicoanalítica, tuvieron fuerte influencia de Jackson, Haley, Watzlawick y Bateson. En 1972 iniciaron su investigación con familias psicóticas (Trejo, 2008).

En 1978 Boscolo y Cechin inician su retirada del equipo, la cual fue anunciada en 1982, año en que Selvini y Prata fundaron el Nuevo Centro para el Estudio de la Familia; donde se conformaron dos grupos, el primero por Selvini y Prata y el segundo por Stefano Cirillo, Ana María Sorrentino y Mateo Selvini (Rodríguez, 2004).

La escuela de Milán estaba enfocada en los años 70's (1971-1978) en el método "paradójico", donde todos los miembros de la familia eran connotados positivamente, ya en los años 80's (1979-1987) se experimentó el método de la "prescripción invariable" donde se trabajaba con la familia extensa, padres y hermanos de la paciente identificada durante las dos primeras sesiones, posteriormente se designaba a los padres como coterapeutas y sólo se trabajaba con ellos. Finalmente Milán trabajó también durante 1979-1987 con la "revelación del juego familiar" (Selvini, Cirillo, Selvini y Sorrentino, 1999).

Cuando el equipo se dividió, Selvini y Prata dejaron de utilizar la "paradoja" y empezaron a trabajar con la "prescripción invariable", Boscolo y Cecchin

trabajaban en la creación de hipótesis específicas para cada familia. Posteriormente Prata se separó de Selvini quien con otro equipo continuó trabajando en la idea del “juego familiar” (Aparicio, 2005).

El equipo de Milán estableció tres principios para la terapia y la investigación: la hipótesis, la circularidad y la neutralidad, que a continuación se explican (Selvini, Boscolo, Cecchin, Prata, 1980; Rodríguez, 2004; Selvini, Boscolo, Cecchin y Prata, 1980 en Avilés 2006; Selvini, Cirillo, Selvini y Sorrentino, 1999; Figueroa, 2006; Boscolo, Cecchin, Hoffman y Penn, 1987):

- Hipótesis: el acto inicial es elaborar una hipótesis. Es un proceso que evoluciona con el movimiento de la familia. El modelo de Milán establece que las preguntas deben ser guiadas por una hipótesis sistémica, es decir, que incluya a todos los miembros de la familia.

- Circularidad: la circularidad es la capacidad del terapeuta de conducir su investigación sobre la base de la realimentación recibida de la familia en respuesta a su pedido de información acerca de vínculos y por lo tanto de diferencias y cambios. En la circularidad se invita a cada miembro de la familia a decir cómo ve la relación entre otros dos.

- Neutralidad: el terapeuta distribuye su empatía entre todos, estableciendo alianzas con todos a la vez, sin juzgarlos o criticarlos. El modelo de Milán postula la no directividad del terapeuta, ya que este deberá asumir una postura de curiosidad y neutralidad.

Lo “patológico” en el modelo de Milán es el “juego familiar”, que incluye las alianzas y exclusiones, la regla de estas relaciones, qué está y qué no está permitido y la forma en que se define la relación a partir del impacto del síntoma en el sistema. El juego se convierte en patológico cuando asigna a los miembros del grupo familiar roles y funciones que ya no responden a los requisitos del momento evolutivo que atraviesan. El “síntoma” es entonces la solución a un problema familiar encubierto (Avilés, 2006).

El grupo de Milán propone una terapia con un máximo de 10 sesiones, con un intervalo aproximado de un mes entre las sesiones (Ochoa, 1995 y Figueroa, 2006).

Las “técnicas” del modelo de Milán son muchas y muy variables, por lo que es difícil enumerarlas. Hay quienes dividen las intervenciones del equipo de Milán en: *a) cognitivas*: redefinición y connotación positiva y *b) conductuales*: prescripciones directas, prescripciones paradójicas y *prescripciones ritualizadas* (Ochoa, 1995).

Algunas de las técnicas que utilizaba la escuela de Milán durante el periodo del “método paradójico” fueron: la connotación positiva, la reformulación paradójica del juego familiar, los rituales familiares y un intervalo de un mes entre las sesiones.

Por otro lado, Milán se centró en la “prescripción invariable” que permitió detectar el embrollo, la instigación y el “estancamiento” de la pareja. En el juego del “embrollo”, un padre parece tener una relación privilegiada con uno (a) de sus hijos (as). Esta relación es más bien el instrumento en contra de alguien (generalmente el otro cónyuge), cuando el hijo lo descubre se siente traicionado y desarrolla el síntoma. La “instigación” se refiere a una provocación disimulada a la que se responde con rabia disimulada.

En la “revelación del juego familiar”, se tienen dos factores: la reconstrucción del juego y las indicaciones (ya no paradójicas) en la dirección del cambio (Selvini, Cirillo, Selvini y Sorrentino, 1999; Selvini, Cirillo, Selvini y Sorrentino, 1990 y Ochoa, 1995).

Es notable que las aportaciones principales del modelo de Milán fueron: las connotaciones positivas, la contraparadoja y el cuestionamiento circular (Sánchez y Gutiérrez, 2000). A continuación serán explicadas:

- Connotación positiva: es un mensaje por medio del cual se le comunica a la familia que su problema es lógico y significativo dentro de su contexto (Boscolo, Cecchin, Hoffman y Penn, 1987).

- Contraparadoja: la escuela de Milán elaboró la idea del “doble vínculo” que había planteado Bateson y la llamaron contraparadoja. La paradoja dentro de la terapia es llamada “contraparadoja”, que implica que la familia haga lo que haga está bien. Lo nuevo en Milán es no sólo prescribir el pensamiento problema o juego de comportamientos, sino la configuración de las relaciones que rodean el problema (Hoffman, 1987).

- Cuestionamiento circular: para desarrollar esta intervención, el equipo de Milán se basó en la afirmación de Bateson de que “información es diferencia”. El lema es plantear preguntas que enfoquen una diferencia o definan una relación (Hoffman, 1987). Con esta técnica el terapeuta crea curiosidad dentro del sistema familiar y del sistema terapéutico. Ofrece la posibilidad de quebrantar el sistema de creencias familiares, a través del uso del lenguaje relacional, por medio de: preguntas triádicas, preguntas sobre alianzas, preguntas para clasificar, preguntas explicativas (sirven para recoger información que confirme la hipótesis), preguntas hipotéticas (insinúan un mapa familiar diferente y se emplean más avanzada la entrevista) y preguntas reflexivas (Avilés, 2006 y Figueroa, 2006).

- Rituales: Milán utiliza los ritos o rituales en lugar de las interpretaciones, para enfatizar una conducta patológica de la familia con la finalidad de motivar su cambio. Es necesario diferenciar entre “ritual” y “prescripción ritualizada”, pues el primero se refiere a una prescripción específica para cada familia y no se podrá repetir con ninguna otra, en cambio la prescripción ritualizada contiene una estructura formal que podrá utilizarse con cualquier otra familia, en diferentes circunstancias (Sánchez y Gutiérrez, 2000).

Los rituales sirven para derrumbar mitos. Los mitos son una historia compartida por la familia (Penn, 1985).

El uso del ritual se ha modificado, en los *rituales paradójicos* se intentaba que la familia mostrara las interacciones que mantenían con el propósito de dismantelar el juego. Los otros rituales son los anteriormente descritos y se trata

de que la familia elija entre alternativas que implican el desarrollo de patrones diferentes de interacción, donde los *días* pares se ejecuta uno y los *impares* el contradictorio, dejando un día libre para que la familia elija el que quiera (Selvini, Boscolo, Cecchin y Prata, 1988 y Rodríguez, 2004).

• Preguntas a futuro: las preguntas a futuro en conjunto con la connotación positiva ponen a la familia en una metaposición de su propio dilema y esto facilita el cambio para abrir nuevas soluciones a viejos problemas (Penn, 1985).

## MÉTODO

Hasta el momento se han otorgado 10 sesiones con el Modelo de Milán. A seis de ellas se ha presentado la abuela, en dos ocasiones han asistido madre e hija, en una de ellas se ha atendido a la hija y en otra más asistió la nana.

Durante la primera sesión, la abuela refirió que ella es quien se hace cargo en atención y manutención tanto de Gerardo como de Alfonso. Los niños son de diferente padre, no tienen contacto con ellos, ni proveen pensión alimenticia. El padre de Gerardo es Jacobo con quien la madre no mantuvo una relación formal. El padre de Alfonso es Arturo con quien Maribel tuvo un noviazgo. Los niños viven en el estado de Puebla con Lourdes (abuela de 43 años, contadora), Maribel (madre de 21 años, empleada empresa de telecomunicaciones) y Octavio (tío materno de 23 años).

La abuela señaló que se separó del padre de sus hijos (Daniel) hace aproximadamente 22 años, pero que éste visita a sus hijos de manera constante y se encargó de darle pensión alimenticia. Por las fechas dadas por la señora se sospechó que Daniel no es el padre de Maribel, encontrando confirmación en la sesión donde asistió la nana y posteriormente madre e hija. El padre de Maribel es Jerónimo.

Lourdes comentó que ha tenido dificultades para “controlar” –sic- a su hija Maribel, quien se embarazó cuando contaba con 15 años. Anteriormente, Maribel presentaba mala conducta y bajas calificaciones. Fue diagnosticada con TDAH, le prescribieron tratamiento psiquiátrico y psicológico al cual se mantuvo renuente. Maribel tuvo dos intentos de suicidio, uno a los 14 años, por el cual estuvo

internada dos semanas en un Hospital Psiquiátrico y la segunda ocasión a los 17 años.

Dos semanas antes de llegar a la primera cita, Maribel se había establecido en unión libre con Julián de 18 años con quien mantuvo un noviazgo de un año (un mes después de que naciera su último hijo). Lourdes no está de acuerdo en la unión libre de su hija pero accedió pues señaló que el muchacho mantiene una buena relación con los niños y le ayuda a “controlar” –sic- a su hija. Maribel trabaja, mientras que su pareja cuida a Alfonso. Gerardo es cuidado por Amelia, la nana.

En la sesión donde acudieron madre e hija, Maribel a diferencia de lo que decía su madre mostró disposición para acudir a la terapia.

Comentaron que los conflictos entre ellas empezaron cuando murió el padre de Maribel. Maribel dijo que su padre era Jerónimo y que murió cuando tenía 5 años. Dicha muerte fue muy dolorosa para ella. Su padre era casado, Lourdes le pidió a los 5 años que lo guardara en secreto, hasta hace dos años aproximadamente que se abrió la situación que se había convertido en un “secreto a voces”. Maribel dijo llorando que siempre ha deseado que su madre le exprese su cariño.

Respecto a Gerardo, la abuela es quien tiene la custodia pues según argumentan es conveniente de esta forma para que pueda tener seguro médico por parte de Lourdes.

Se encontró que Lourdes no ha hablado antes de cómo fue la relación con el padre de Maribel. Jerónimo le dijo que se casarían, pero no se divorció y murió. Tanto Maribel como Lourdes han sido educadas para guardar secretos. A Lourdes sus padres la obligaron a ocultar que su hijo mayor era producto de un embarazo no planeado. Maribel agregó que se da cuenta que su madre sufre por ese pasado añadiendo: “ya le dije a mi pareja que nunca voy a dejar a mi mamá, por eso no voy; no quiero que vuelva a perder a un familia y se quede sola” –sic-. Maribel dijo que Gerardo se preocupa por su abuela diciéndole: “la abuela está grande y no la podemos dejar sola” –sic-.



Ya más avanzado el tratamiento, la abuela identificó su necesidad de hablar de su propio sufrimiento. Lourdes habló de varios momentos dolorosos, ubicando haberse sentido una “hija no deseada” pues comentó que sus padres siempre quisieron un hijo varón, por lo que a ella su padre la trataba como tal. Sus hermanas tuvieron preferencia en cuento a ropa y festejos. Lourdes tuvo una madre ausente que sufría crisis epilépticas por lo que estaba al cuidado de su abuela materna. El padre y la madre discutían constantemente porque éste tuvo un hijo fuera del matrimonio. Dicho hijo era llevado a convivir con ellas haciéndolo pasar por el hijo de un amigo. Tita, una de las hermanas de Lourdes, sabía la verdad porque su padre se lo contó y fue un secreto que guardó hasta que Lourdes contaba con aproximadamente 11 años. Aquí se empiezan a gestar los secretos familiares siendo uno de ellos el medio hermano de Lourdes (Gilberto), el otro secreto fue el embarazo no planeado de Lourdes y finalmente el secreto que Lourdes le pide a Maribel que guarde en relación a que su padre era casado.

Lourdes comentó que a raíz de los problemas entre sus padres su madre empezó a beber y ella era quien la “cuidaba” ocultándole el licor. Lourdes vivió con mucha soledad, que se reactiva con la “traición” de David, el padre de quien después de que le dijo que establecerían una familia (“lo que yo más he deseado” –sic-), la dejó a cargo del niño. La otra “traición” fue la del padre de Maribel, quien le prometió divorciarse y casarse con ella, pero no lo hizo.

En la siguiente cita donde acudieron madre e hija fue importante subrayar las estrategias de Maribel para ser madre y el estilo personal que tiene, reconociendo su labor y no permitiendo la descalificación.

Maribel sólo encontró en sus parejas, aquella persona con quien verdaderamente podía hablar sin guardar el “secreto” respecto a su padre. Dado lo anterior, los novios de Maribel no son de la estima de Lourdes, ya que ellos han logrado la empatía con la que ella no contaba a la par de que de algún modo “la alejan” –sic- de ella.

Conforme las sesiones avanzaron, Maribel adquirió mayor fortaleza y se fue a vivir con su pareja llevándose a Alfonso. Planeó llevarse a ambos hijos, pero “Gerardo no ha querido irse” -sic-. No obstante, la relación entre Maribel y Gerardo

se ha vuelto más cercana a la par de que ha estado más involucrada en sus cuidados.

En una sesión Maribel contó que acababa de mudarse a Toluca. Se encontraba muy enojada porque su madre había planeado que se fueran Toluca e insistió en inscribir a Gerardo en la escuela de su elección pues de esta forma sería más probable que cuando se mudaran, Maribel viviera con Julián y Alfonso mientras Lourdes se quedaría a lado de Gerardo. Maribel está muy enojada con su madre pues ésta le dijo sentirse desplazada ahora que todos se han mudado (excepto ella hasta que se jubile), incluso el hermano de la señora y la nana (“mi mamá movió la vida de todos” –sic-). Por el momento la familia vive en una casa, pero el plan es que Julián consiga un empleo que le permita a Maribel con sus dos hijos y pareja independizarse.

Maribel dijo: “renuncié a muchas cosas por estar con Gerardo... como a mí me hubiera gustado que mi mamá renunciara por mí” –sic-. En este punto, Gerardo le ha expresado a su madre que desea vivir con ella y menciona menos a su abuela, lo cual habrá que reforzar para que deje de preocuparse por ésta última.

- Técnicas y estrategias

En general el trabajo terapéutico giro en torno a la identificación del sufrimiento en la familia de origen de la abuela, así como en sus relaciones de pareja; para generar empatía hacia su hija favoreciendo la revelación de conflictos encubiertos que generaron que la hija se sacrificara para que la abuela fungiera como la madre.

Para el trabajo terapéutico se estableció la siguiente **hipótesis**: si la madre es ausente o poco comprometida, entonces la abuela jugará el rol de madre.

Entre las técnicas utilizadas se encuentra la connotación positiva, el cuestionamiento circular y separación entre los subsistemas enfatizando la identificación del sufrimiento, la empatía y la interrupción de patrones.

*Connotación positiva*: tanto a la madre como a la abuela por estar interesadas en asistir al tratamiento. Sobre todo fue importante connotar

positivamente las actitudes de cuidado y manutención de Maribel hacia sus hijos dado que sufría una descalificación constante por parte de Lourdes.

*Cuestionamiento circular:* en diferentes sesiones y de manera más clara cuando la nana se presentó sin ser citada (argumentando que Lourdes no había podido asistir) se exploró cómo observaba o qué decían los diferentes miembros de la familia respecto a la relación entre dos personas; por ejemplo entre Maribel y Lourdes, Maribel y Julián, Maribel y su verdadero padre; etcétera.

\* *Separación entre subsistemas:* no es una técnica específica pero el Modelo de Milán plantea la separación de subsistemas entre otros objetivos para desresponsabilizar a los hijos de las problemáticas entre los padres. Dado lo anterior se les pedía que asistiera solamente la abuela, la madre o en su defecto ambas cuando se trabajó la identificación del sufrimiento de la madre para generar empatía por la hija. Cuando dicho sufrimiento fue trabajado de fondo se citó solamente a la abuela para romper con la regla de la hija que la escuchaba. De la misma forma que se le dio espacio a Maribel sobre todo para reforzar que ella es la madre de los niños y no la abuela.

Se exploraron:

*Patrones:* fue importante la identificación de patrones para trabajar en la interrupción de los mismos. Dichos patrones son una madre instrumental y sobre todo guardar secretos que favorecieron los conflictos encubiertos y el “sacrificio”.

*Sufrimiento de los padres en la familia de origen:* fue importante que Lourdes identificara y hablara de su propio sufrimiento pues al no estar consciente del mismo llevaba al sacrificio de su hija y a mostrarle poca o nula empatía por el sufrimiento de ella. Este trabajo fue importante porque el modelo de Milán plantea que un padre/madre será incapaz de reconocer el sufrimiento de su hijo/a hasta que no reconozca el propio.

*Elección de pareja:* se abrió la historia que Lourdes no había contado antes respecto a cómo se relacionó con el padre de Octavio y después con el de Maribel. Las expectativas no cubiertas por su familia de origen fueron depositadas en estas parejas y a su vez en la familia actual y en específico en Maribel y

Gerardo. Las expectativas de Lourdes tienen que ver con una necesidad de compañía, de escucha y de “formar una familia” –sic-. De la misma forma las parejas de Maribel fueron elegidas en base a las carencias en la familia de origen en relación a la falta de escucha y empatía de su madre.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se comprobó la hipótesis: si la madre es ausente o poco comprometida, entonces la abuela jugará el rol de madre.

Los logros hasta el momento son revelar los conflictos encubiertos y secretos familiares promoviendo que la abuela reconozca su propio sufrimiento y el de su hija, de tal forma que le devuelva su rol de madre favoreciendo así la relación madre e hijo como apoyo para la rehabilitación integral de los niños.

De las sesiones otorgadas se puede desprender un análisis donde desde el modelo de Milán se observa como madre e hija mantienen una simbiosis conflictiva, donde los niños son los que están en medio y “las mantienen unidas”.

Se descubrió una *transmisión intergeneracional de la carencia* relacionada con la historia en la familia de origen de Lourdes donde se empezaron a gestar los secretos, el rol de una madre instrumental y la poca o nula empatía de la misma.

Asimismo, se hizo uso de la *neutralidad* para establece alianzas tanto con Maribel como con Lourdes de tal forma que cada una tuviera un espacio para ser escuchada.

Maribel se auto sabotea para ser incapaz y así permanecer en la casa, cerca de la madre; quien impresiona que también de manera inconsciente promueve que Maribel siga en casa. Fue importante averiguar por qué Maribel hacía reclamos constantes a su madre y qué es lo que le reclamaba y finalmente si Lourdes muestra empatía por Maribel.

Madre e hija mantenían un vínculo conflictivo porque es una manera de reclamarse lo que en otro momento no habían hablado. Maribel es el “chivo expiatorio” que había cargado con la responsabilidad de guardar un secreto que la ha llevado a enojarse con su madre. Los padres de Maribel no fueron capaces de resolver sus conflictos y depositaron la responsabilidad de la situación en Maribel,

cuando Lourdes le pidió que guardara el secreto respecto a que su padre era casado. Maribel se ha “sacrificado” permaneciendo en casa porque si muestra que es capaz como madre y profesionista, Lourdes se quedará “sola”, por lo cual ambas sabotean la situación haciendo que Maribel permanezca en la casa. Ahora Gerardo ha entrado al juego, pues no es sólo Maribel quien se “sacrifica”, sino el niño que percibe a una abuela que necesita ayuda y “decide” vivir con ella. La custodia legal que Lourdes ha obtenido tiene un trasfondo donde el niño está en medio de “dos madres”, se ve orillado a elegir y además el hecho de que Lourdes tenga la custodia de Gerardo descalifica de nueva cuenta a Maribel como madre, otorgándole el papel de “incapaz” que la hace permanecer a lado de Lourdes. Maribel se ha “sacrificado” al grado de posponer una relación de pareja y familia y acordar con su madre que ella tendrá la custodia de Gerardo. Gerardo está cubriendo el papel de Maribel, pues si ésta no está y hace su vida, estará Gerardo que no dejará “sola” a su abuela.

Se encontró que Lourdes tiene un gran temor a la soledad que aparece en diferentes eventos de su vida (infancia, relación con la madre, relaciones de pareja, etcétera) que se activa nuevamente en la actualidad cuando Maribel muestra la capacidad para ser madre y amenaza con establecer una familia y llevarse a sus hijos. Lourdes tendrá que desarrollar herramientas para mostrarle a Maribel (para que así deje de “sacrificarse” y auto sabotearse) que puede por ella misma, de tal forma que la meta no sólo es que Maribel cumpla su rol de madre, sino que Lourdes cubra su rol de abuela; pues al ser “madre de sus nietos” de nueva cuenta vuelve a sabotear a Maribel mostrándole su necesidad de estar con alguien (nietos y ella) y su descalificación hacia Maribel.

Fue necesario que Lourdes identificara su sufrimiento para que fuera empática con el sufrimiento de Maribel y deje de responsabilizarla de manera inconsciente por su bienestar emocional. Después de que Lourdes empezó a sensibilizarse acerca de su sufrimiento, se trabajó para que ambas se escucharan durante la sesión.

Se observó un patrón que se repite ya que tanto Lourdes como Maribel son madres que no logran ser empáticas con sus hijos en relación a su sufrimiento físico y emocional, a pesar de que de manera instrumental cubren su rol.

Lourdes defendía que Maribel está enfocada en trabajar, sin embargo, este es un patrón que se repite porque Lourdes fue una madre que también se enfocó en lo económico y no fue afectuosa con sus hijos.

Cuando Lourdes le regresa a Maribel la batuta para ser madre y ésta la asume, ambas intentan restablecer la homeostasis y se sabotean haciendo que Lourdes vuelva a ser la “madre de los nietos” con quienes tratar de ser sensible como no lo ha sido con Maribel quien al ser poco vista por Lourdes empezó a presentar consumo de sustancias, intento de suicidio, embarazo adolescente, entre otras situaciones.

Un cambio que se fue observando entre madre e hija es que han podido platicar de manera más tranquila, han logrado escucharse; ya que Maribel ha podido expresar sus desacuerdo ante determinada situación después de haber controlado su enojo y expresarlo claramente con una escucha de Lourdes.

La manera en que madre e hija se “dividieron” a los niños fue estratégica, ya que si Maribel desea “asegurar” que “su madre no estará sola”, por la condición de vida de Gerardo es lógico que necesite de mayor cuidado y que permanecerá con Lourdes, no como Alfonso que puede llegar a ser independiente.

Fue importante trabajar para que haya una diferencia entre el proceso legal y el emocional donde en el primero vieron como “conveniente” que el niño esté a cargo de Lourdes pues de esta forma cuenta con seguro médico y con el beneficio de recibir una pensión el día que Lourdes muera. Sin embargo, en lo emocional dicho aspecto es delicado porque Gerardo cubre un papel que no le corresponde. Cuando Maribel toma la decisión de que su madre se encargue de Gerardo de manera inconsciente es motivada por la percepción que tiene de que su madre “no puede estar sola” –sic. Maribel repetía en las primeras sesiones que le preocupaba su madre. No sólo Gerardo necesita “de la abuela”, sino que Lourdes también “necesita de él”. Dicha situación es reforzada por el compromiso de

Gerardo con su abuela pues por un lado percibe a una “madre incapaz” y por el otro lado a una “abuela que lo necesita”-sic-.

Lourdes empezó a notar una mejoría en la relación con su hija a partir de que se fue. Agregó que ella misma ha “estado haciendo su vida” –sic-.

Maribel ya está dispuesta a llevarse a Gerardo pero en ocasiones intenta no involucrarse porque teme perderlo debido a su pronóstico de vida: “todo lo que quiero lo pierdo” –sic-. Fue importante fomentar la convivencia madre e hijo de tal forma que Gerardo empiece a sentir más seguridad con su madre y menor compromiso con su abuela al verla más autosuficiente.

Maribel dio un cambio muy importante pues empieza a dejar de sacrificarse: “tú ya no me importas mucho (refiriéndose a Lourdes) sino mi hijo, “no quiero que Gerardo sea hijo de mi madre....donde va mi hijo voy yo.... yo ya sé lo que implica una casa... estoy contenta con haberme venido... mi mamá no puede estar sola...” –sic-.

Maribel ha hecho consciente la necesidad que tiene su madre de compañía lo cual será útil porque le permitirá abatir el sabotaje tanto de Lourdes como de ella para así fortalecer la relación con Gerardo y lograr que viva con ella.

## CONCLUSIONES

El caso expuesto es una muestra de la importancia de otorgar sesiones de atención familiar como parte del tratamiento integral de la discapacidad y de manera específica para fomentar que la familia sea el principal recurso dentro de la rehabilitación. En este caso fue importante trabajar para que la familia se reorganizara y la madre asumiera su papel para así tener una mejor relación con sus hijos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aparicio, B. M. (2005). Residencia en Terapia Familiar. Reporte de Experiencia Profesional. Maestría, Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, México.

- Avilés, C. G. (2006). Residencia en Terapia Familiar. Reporte de Experiencia Profesional. Maestría, Facultad de Estudios Superiores Iztacala, Universidad Nacional Autónoma de México, México.
- Boscolo, L., Cecchin, G., Hoffman, L. y Penn, P. (1987). **Terapia familiar sistémica de Milán. Diálogos sobre teoría y práctica**. Argentina: Amorrortu.
- Cirillo, S. y Di Blasio, P. (1989). **Niños maltratados. Diagnóstico y terapia familiar**. Barcelona: Paidós.
- Figuroa, F. (2006). Residencia en Terapia Familiar. Reporte de Experiencia Profesional. Maestría, Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, México.
- Hoffman, L. (1987). **Fundamentos de la Terapia Familiar**. México: Fondo de Cultura Económica.
- Ochoa de A, I. (1995). **Enfoques de terapia familiar sistémica**. Barcelona: Herder.
- Penn, P. (1985). Feed-Forward: Future questions, future maps, **Family Process**, **24** (5), 247-259.
- Rodríguez, G. C. (2004). La escuela de Milán. En: Eguiluz, L. Comp. **Terapia Familiar**. México: Pax México.
- Sánchez y Gutiérrez, D. (2000). **Terapia Familiar**. México: Manual Moderno.
- Selvini, P. M., Boscolo, L., Cecchin, G. y Prata, G. (1980). Hypothesieing-Circularity-Neutrality: Three guidelnes for the conductor or the session. **Family Process**, **19** (1), 3-12.
- Selvini, P. M., Boscolo, L., Cecchin, G. y Prata, G. (1988). **Paradoja y contraparadoja**. Barcelona: Paidós.
- Selvini, P. M., Cirillo, S., Selvini, M. y Sorrentino, A. M. (1990). **Los juegos psicóticos de la familia**. Barcelona: Paidós.
- Selvini, P. M., Cirillo, S., Selvini, M. y Sorrentino, A. M. (1999). **Muchachas anoréxicas y bulímicas**. Barcelona: Paidós.
- Trejo, A. (2008). Patrones Trigeneracionales de violencia intrafamiliar. Residencia en Terapia Familiar. Reporte de Experiencia Profesional. Maestría, Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, México.