

Modelos sistémicos

Modelo de Milán

Historia

Técnica



Luigi
Boscolo



Mara Selvini
Palazzoli



Gianfranco
Cecchin



Giuliana
Prata

Historia

Equipo de Milán → **Modelo de Milán** → **Escuela de Milán**



en 1980 aparece el histórico artículo
Hipotetización, circularidad y neutralidad:
tres directivas para la conducción de la sesión
(Selvini Palazzoli et al., 1980^a)



Historia

Contexto de crecimiento y popularidad...



Hipotetización

El concepto de hipótesis está vinculado siempre al equipo

Los componentes individuales del equipo inician con formular “hipótesis simples” sobre las relaciones diádicas, después se enlazan entre sí para converger en una de las tantas posibles hipótesis sistémicas

De una técnica pasa a ser un proceso

Circularidad

“Por circularidad entendemos la capacidad del terapeuta de conducir su investigación basándose sobre las retroalimentaciones de la familia respecto de informaciones solicitadas en términos de relaciones y, por lo tanto, en términos de diferencia y mutación”

(Selvini Palazzoli et al., 1980^a, pág. 6)

De una técnica pasa a ser un contexto

Técnica

Neutralidad

El terapeuta de Milán se caracteriza por ser perfectamente al opuesto del terapeuta desbalanceado de la terapia estructural

De una indicación se pasa a una posibilidad

HIPÓTESIS

Hipótesis



Para orientar
Para focalizar
Centradas en lo observado

HIPOTETIZACIÓN

Hipotetización



Para des-orientar
Para des-focalizar
Centradas en el observante

Guardarlas para no impactar el proceso

Mantenerlas implícitas en la conversación

Proponerlas explícitamente

Rodear la temática a través de preguntas

Buscar que el otro/otros infieran la hipótesis

Esperar que emerja de la conversación

Fomentar una construcción en conjunto

Fomentar que sea el otro que construya sus propias hipótesis

Hacer explícito las hipótesis de 'otros'

Argumentar una hipótesis a partir de teorías

Deducir una hipótesis a partir de lo dicho por otro/otros

Plantearla sólo al inicio o al final de un proceso (como evento)

Argumentar una hipótesis a partir de teorías

Usar desechablemente y agilmente muchas hipótesis

Otras

El modelo de Milán adopta la visión sistémica batesoniana

SE PASA DESDE HACIA....

LOS SÍNTOMAS	➔	A LOS PATRONES DE COMPORTAMIENTO
LAS APARIENCIAS	➔	A LAS PREMISAS EPISTEMOLÓGICAS
EL TIEMPO PRESENTE	➔	A UN TIEMPO PRESENTE, PASADO Y FUTURO
HOMEOSTASIS	➔	A LA EVOLUCIÓN
AL TERAPEUTA QUE BUSCA SOLUCIONES	➔	TERAPEUTA QUE BUSCA EL DEUTEROAPRENDIZAJE
PACIENTE PACIENTE	➔	PACIENTE ACTIVO



Historia

Una forma de entender el aporte de Bateson



DATO

INFORMACIÓN

DIFERENCIA

Un dato, se presume que es un dato de la realidad.

Una información es un dato que distingue alguien

Una información es una diferencia que hace una diferencia

Al considerar la relación por sobre el contenido, debemos asumir que la relación es siempre discutible...

Acto de enunciar

Se trata de distinguir para entrar en el juego de intercambiar distinciones y asignarle legitimidad a aquellas distinciones

Acto de aseverar

Se trata de declarar y entrar en el juego de la verdad y la confirmación de las hipótesis o aseveraciones

Nueva visita a la hipotetización, la circularidad y la neutralidad: una invitación a la curiosidad [Cecchin, 1987]

La curiosidad conduce a la exploración y a la invención de visiones y movimientos alternativos; y son éstas diversas movidas y visiones las que nutren la curiosidad. De esta forma recursiva, la neutralidad y la curiosidad se contextualizan la una a la otra, con la posibilidad de evolucionar en base a sus diferencias, precisamente porque no tienen un apego a una posición específica.

Gianfranco Cecchin, 1987

Técnica

ALEJAMIENTO DEL PRINCIPIO DE VERDAD

Actitud de no saber, sin pretensiones de veracidad, absolutismo o universalidad, es una invitación a permanentemente estar situándose desde distintos puntos de observación, un intento por comprender desde donde están hablando, sufriendo, construyendo realidad los consultantes...

Historia

El constructivismo se empieza adoptar sobre todo en los años 90 el modelo de Boscolo y Cecchin evoluciona hacia la complejidad
(abandonando la idea de orden, control, cambio)

Boscolo y Cecchin dejan de creer que un *síntoma* de cualquier género sea invariablemente correspondiente a una cierta configuración familiar
(con esto asumen derechamente una posición contraria a la escuela de la Selvini Palazzoli, que se creó cuando se separaron los cuatro miembros fundadores del modelo de Milán)

De esta forma, la terapia se transforma en una creación común, entre terapeutas y clientes, de “historias” alternativas y atribuciones de nuevos significados a la realidad compartida
(llega la época del lenguaje, significaciones, explicaciones)

¿ Es acaso el modelo de Milán ahora un modelo narrativo?

Historia

Ya no son más los patrones de interacción observables, sino que se toma mucha atención las premisas epistemológicas (incluso diríamos en términos batesonianos que las hacemos emerger. Importan entonces los significados, los sistemas emotivos y las historias de los clientes...


El punto central del interés terapéutico son las *premisas* de los miembros del sistema (incluyendo a los terapeutas)

¿ Es entonces el Modelo de Milán una aproximación clínica basada en el construccionismo social?


EL MODELO DE MILÁN TOMA UNA POSICIÓN DE MUCHA DISTANCIA RESPECTO DE LOS DIAGNÓSTICOS

Se rechaza cada posibilidad de categorización de los clientes en tipologías y se propone como un operar clínico que tiene en sí:

UNA TEORÍA GENERAL  La teoría sistémica batesoniana, enriquecida con las contribuciones narrativas y del lenguaje

UNA TEORÍA DE LA TÉCNICA  Hipotetización, circularidad, neutralidad/curiosidad Premisas / prejuicios (otros)

pero NO TIENE

Una teoría clínica  *Una teoría etiológica de las patologías*

Historia

La **reflexividad** está dada por la búsqueda de la posibilidad en el cambio en la posición del terapeuta, así como por la atención a las consecuencias de dicho cambio... y no a la prevalencia de una posición particular, descontextualizada...

Técnica

La irreverencia se presenta como una posibilidad (y una actitud) en el discurso, que tiene la particularidad de ser momentánea y autodirigida...
Se es irreverente cuando se abandona provisoriamente aquello que se cree, que se quiere...



Actitud clínica de irreverencia

La responsabilidad del terapeuta inicia con lograr ver la propia posición en el sistema

Cecchin, 1987



[Irreverencia significa] *no dejarse jamás reducir dentro de uno u otro modelo.*

El terapeuta irreverente busca no sentir la necesidad de obedecer a una teoría en particular, a las reglas del cliente o a las de quien ha enviado al paciente a terapia.

Técnica

Cecchin, Lane, and Ray, 1992

Actitud clínica de irreverencia



Técnica

*Irreverencia significa
consiste en no aceptar
nunca un solo nivel
lógico, consiste en jugar
con varios niveles, en
saltar permanentemente
de uno a otro En vez de
aceptar cualquier
descripción fija, la
irreverencia busca
desgastar las certezas.*

Cecchin, Lane, and Ray, 1992

Actitud clínica de irreverencia

... una lealtad excesiva a una idea específica hace que una persona no se responsable de las consecuencias morales inherentes a ella. Si sobreviene un desastre, el responsable será el individuo, no la Idea.

Cecchin, Lane, and Ray, 1992

No se puede ser irreverente frente a algo que uno no conoce...

Técnica

Actitud clínica de irreverencia



El terapeuta **irreverente** busca la incertidumbre, brindando la oportunidad al sistema de desarrollar nuevas creencias, significados y patrones relacionales.

La irreverencia brinda la posibilidad de “ver” al otro, sacándolo de la caracterización que sobre éste brinda la teoría.

Técnica



PREMISAS

Acción + Creencia

Toda persona goza de la libertad de conjugar de manera libre sus creencias con sus acciones, la forma en que esta conjugación es descrita, narrada, son las premisas con las que el terapeuta trabaja

Trabajar con las premisas constituye una posibilidad de ampliar el radio de acción que tiene actualmente el entendimiento del “problema”.

Aportar elementos para una reflexión que no necesariamente tendrá su adecuación durante la sesión de psicoterapia.

Sistema significativo

Por sistema significativo se entiende el sistema entre las personas involucradas en el sistema presentado. Esto incluye por definición al paciente índice y puede comprender a los miembros de la familia nuclear, la familia extendida (incluyendo aquellos difuntos más importantes), el grupo de pares del paciente, el colegio, el trabajo...

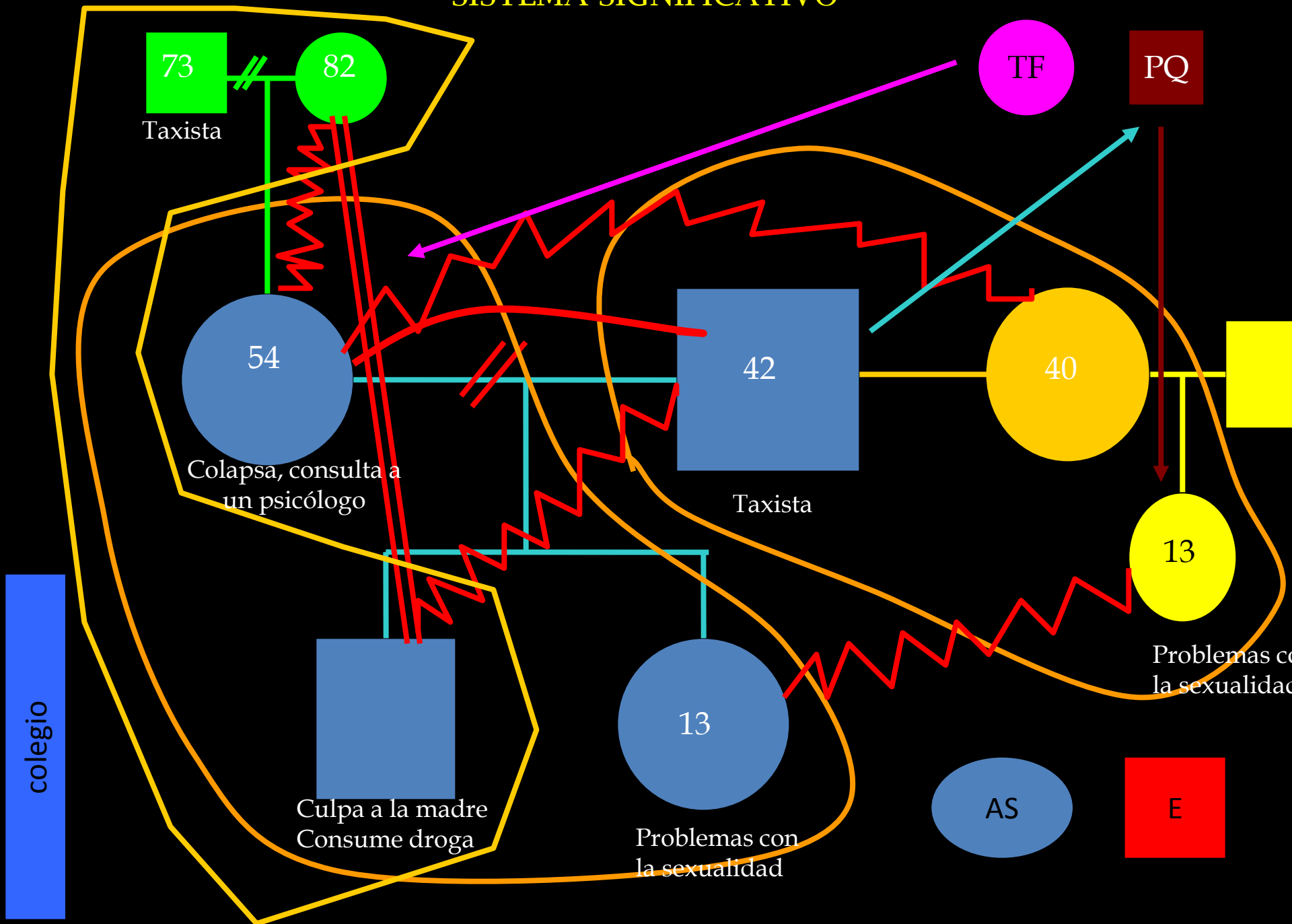
... y, sobre todo, los operadores, los expertos y los servicios sociales y sanitarios que en el tiempo pueden haber entrado en contacto con el paciente. El sistema significativo incluye naturalmente también al terapeuta, en su calidad de observador, con sus propias teorías y prejuicios.

Boscolo y Bertrando, 1993

Técnica



SISTEMA SIGNIFICATIVO



Análisis del contexto *(análisis de los sistemas significativos)*

- * Familia nuclear
- * Familia alargada (ampliada)
- * Sistemas sociales
- * Sistemas institucionales
- * Enviantes (Individuos o instituciones)
- * Relaciones terapéuticas (percepción histórica de la terapia y otras instancias de apoyo)