



RELACIONES FAMILIARES Y DE PAREJA EN MUJERES ADICTAS



MODELO GEOMÉTRICO DE LAS ADICCIONES (Sirvent, C. '00)



LOS PADRES COMO MODELOS DE COMPORTAMIENTO

Bandura (1984) mantiene que la observación directa y el modelado de un comportamiento por parte de las personas más cercanas al sujeto es el proceso esencial para adquirir tal comportamiento

Esta influencia se ejerce de ***forma directa***, observando a los padres en su consumo de alcohol, tabaco u otras sustancias y de ***forma indirecta*** a través de la transmisión de actitudes y valores más o menos permisivos con respecto al consumo

LAS RELACIONES AFECTIVAS ENTRE PADRES E HIJOS

**Muchos adictos (*Pons y Berjano, 1999*)
tienen una *percepción negativa* de las
relaciones familiares**

**En este caso, el uso de sustancias
funciona como una *vía de escape* de un
clima familiar percibido como hostil o
como *forma de atenuar esa percepción***

EL CONCEPTO DE “TRASTORNO MENTAL” DESDE LA PERSPECTIVA SISTÉMICA

Desde la perspectiva sistémica, los trastornos mentales *no son “algo” de los individuos* sino que *nacen de las dificultades del sistema en que se encuentran* para hacer frente a los cambios, *son mantenidos por éste* y a la vez *mantienen el equilibrio patológico del sistema*

El trastorno mental se entiende así como *producto de la interacción y no de la condición de un individuo*

PARALELISMO ENTRE LOS TRASTORNOS PSICOPATOLÓGICOS DE LA ADICTA Y LOS DE SU FAMILIA

Existe una ***especial simetría*** entre los trastornos y las dificultades de las adictas y los problemas relatados por sus familias, llegándose a establecer un ***proceso de retroalimentación*** entre ambos que potencia negativamente toda la problemática que surge una vez se instaura la adicción

**1. CARACTERÍSTICAS DE
LAS RELACIONES
FAMILIARES**

**2. CARACTERÍSTICAS DE
LAS RELACIONES DE
PAREJA**

**3. APUNTES SOBRE
INTERVENCIÓN**

MUESTRA PACIENTES 05 - 06

	Frecuencia	Porcentaje
Varón	567	73,2
Mujer	208	26,8
Total	775	100,0



RELACIONES FAMILIARES

Forma de vida del sujeto * Sexo

		Sexo		Total
		Varón	Mujer	
Familia de origen	Recuento	280	106	386
	% de Sexo	49,4%	51,0%	49,8%
Familia propia	Recuento	119	24	143
	% de Sexo	21,0%	11,5%	18,5%
Pareja	Recuento	40	17	57
	% de Sexo	7,1%	8,2%	7,4%
Hijos	Recuento	2	18	20
	% de Sexo	,4%	8,7%	2,6%
Otro familiar	Recuento	11	6	17
	% de Sexo	1,9%	2,9%	2,2%
Solo	Recuento	92	26	118
	% de Sexo	16,2%	12,5%	15,2%
Piso compartido	Recuento	9	2	11
	% de Sexo	1,6%	1,0%	1,4%
Piso tutelado	Recuento	3	1	4
	% de Sexo	,5%	,5%	,5%
Indigente	Recuento	11	7	18
	% de Sexo	1,9%	3,4%	2,3%
Prisión	Recuento	0	1	1
	% de Sexo	,0%	,5%	,1%
Total	Recuento	567	208	775
	% de Sexo	100,0%	100,0%	100,0%

EDAD MEDIA

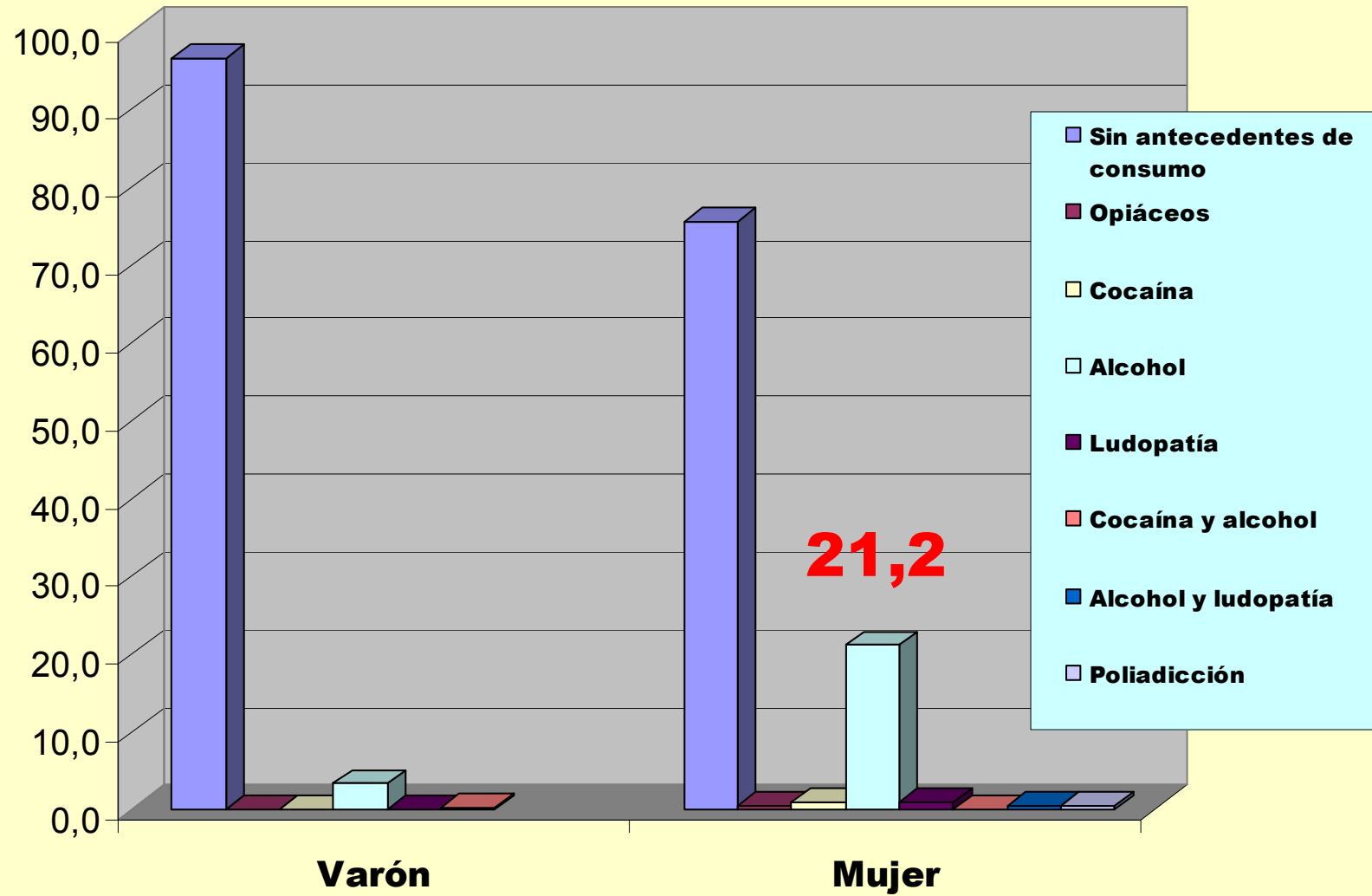


36'44



38'52

Antecedentes de consumo padres*Sexo



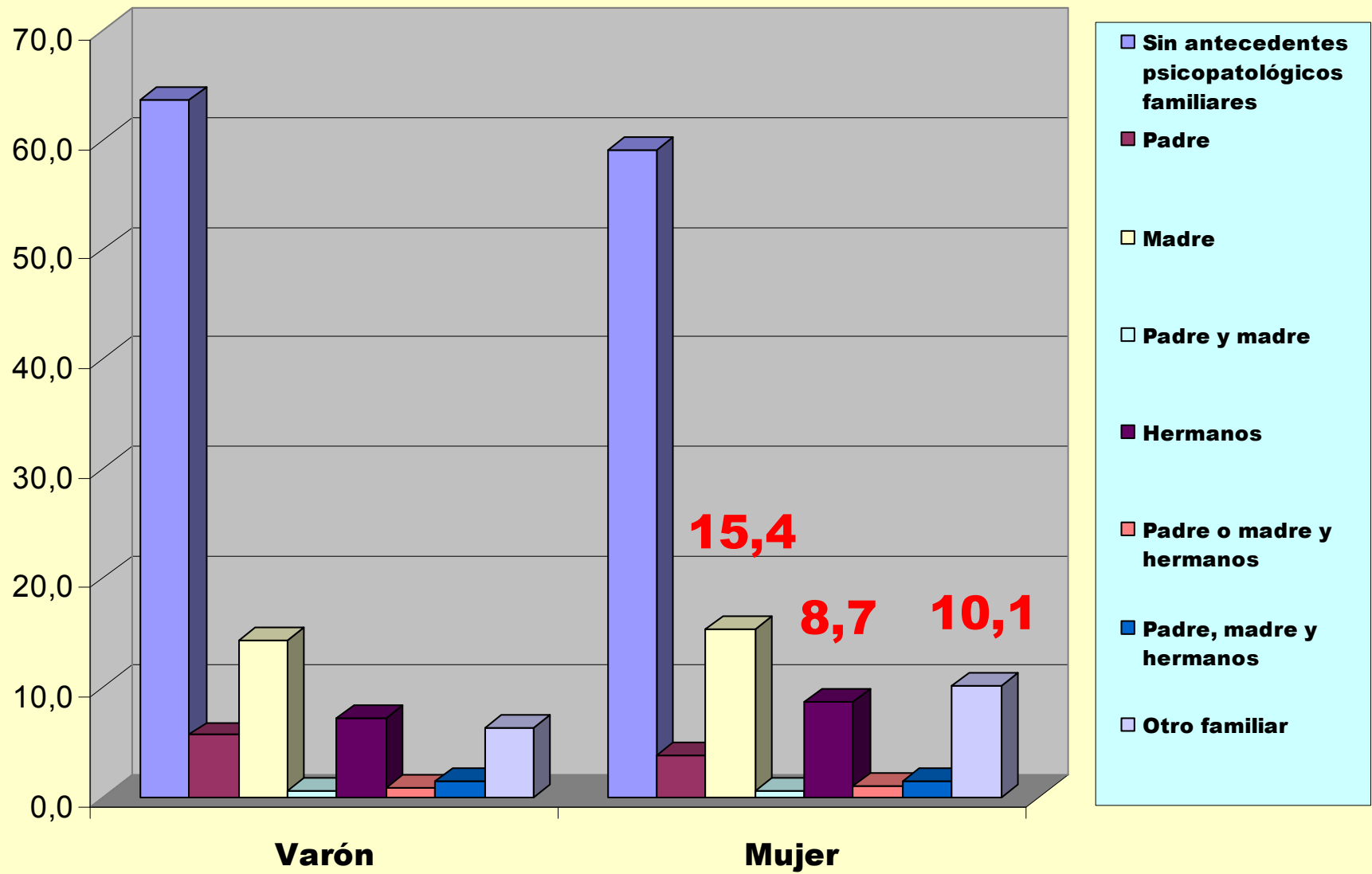
CÓMO TRATAN SUS PADRES A LAS MUJERES ADICTAS

- ✓ **Relación bastante superficial que suele centrarse en cuestiones funcionales o banales**
- ✓ **Delegan la responsabilidad en las madres y se distancian del problema**
 - ✓ **En los contactos telefónicos (pacientes ingresadas) apenas hablan unos minutos con ellas o evitan hacerlo**
- ✓ **Escasa implicación en el tratamiento (salvo para cuestiones económicas, es poco frecuente que los padres se mantengan en contacto con los profesionales)**

CÓMO SE RELACIONAN LAS ADICTAS CON SUS PADRES

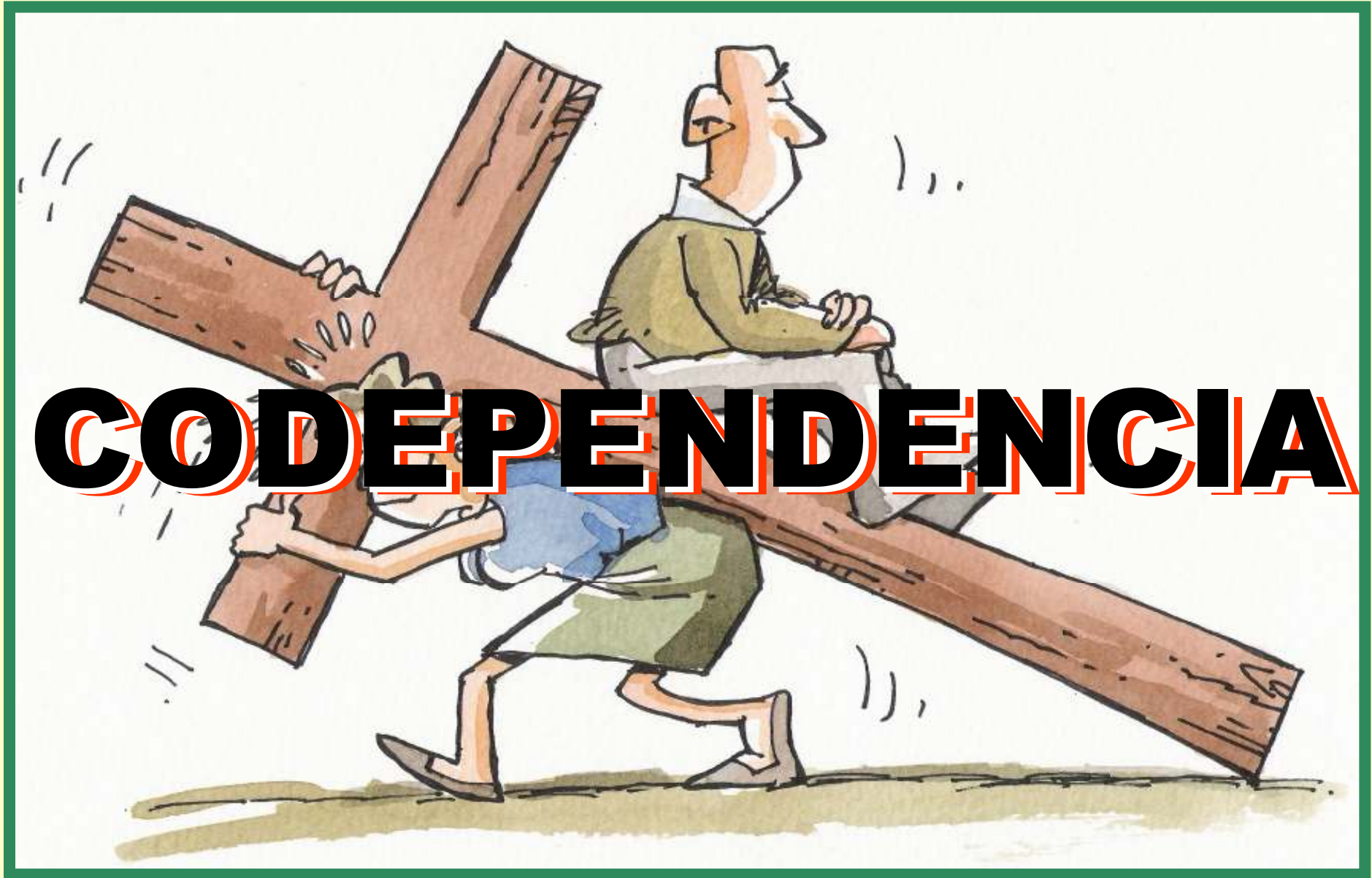
- ✓ **Relación distante con el padre, al que suelen percibir como una figura periférica, poco implicada y lejana**
- ✓ **Poca o escasa comunicación, especialmente de contenidos emocionales**
- ✓ **Se aprovechan de su permisividad, generalmente para evitar enfrentamientos**

Antecedentes psicopatológicos familiares * Sexo



CÓMO TRATAN SUS MADRES A LAS MUJERES ADICTAS

- ✓ **Sobreimplicación: muchas mujeres adictas describen a sus madres como “asfixiantes”**
- ✓ **Limitan la autonomía y maduración de las pacientes**
- ✓ **Frecuente búsqueda de aliados en los terapeutas**



CODEPENDENCIA

**Se ha definido al
codependiente como aquél que
se dedica a *cu*id*ar*, *cor*regir o
*sal*var al adicto,
involucrándose en sus
conflictos, sufriendo y
frustrándose ante sus
repetidos fracasos y recaídas y
llegando a adquirir
características y conductas
tan anormales como las del
propio adicto (Cocores, 1987)**

ORIENTACIÓN RESCATADORA

Sentir la necesidad de ayudar a los demás y/o en especial al SdD, intentando incluso resolver sus problemas sin que nadie se lo pida

SOBRECONTROL

Intentos (fallidos o no) de controlar bien al SdD bien a otros allegados

FOCALIZACIÓN EN EL OTRO Y AUTONEGLIGENCIA

Centrar en el SdD toda la atención personal, descuidando las propias necesidades

CÓMO SE RELACIONAN LAS ADICTAS CON SUS MADRES

- ✓ **Relación ambivalente amor-odio**
- ✓ **Grandes dosis de ansiedad y angustia en el trato mutuo**
- ✓ **Muy controladoras y rígidas, transitando de la dominancia a la sumisión**



RELACIÓN DE PAREJA ENTRE LOS PADRES DE LAS ADICTAS

- ✓ **Roles muy definidos y tradicionales: el hombre se encarga de las cuestiones económicas y la mujer del cuidado de la familia**
- ✓ **Relaciones muy centralizadas en los problemas de la hija, que son fuente de conflictos respecto a límites y normas y a la diferente implicación de ambos en el tratamiento**
- ✓ **La madre suele apoyarse o refugiarse en otros miembros de la unidad familiar. Por el contrario, el padre tiende a apoyarse en el trabajo e intenta no involucrar a otros hijos en el conflicto**

RELACIÓN CON SUS HERMANOS

- ✓ **Menor apoyo de los hermanos que los adictos varones**
 - ✓ **Actitud distante, hipercrítica y reprochadora, generalmente centrada en el daño hecho a los padres y en el cuestionamiento de su labor como madres**
- ✓ **Cuando la paciente tiene hijos, algún hermano los tutela para aliviar de responsabilidad a los padres**

N° de hijos * Sexo

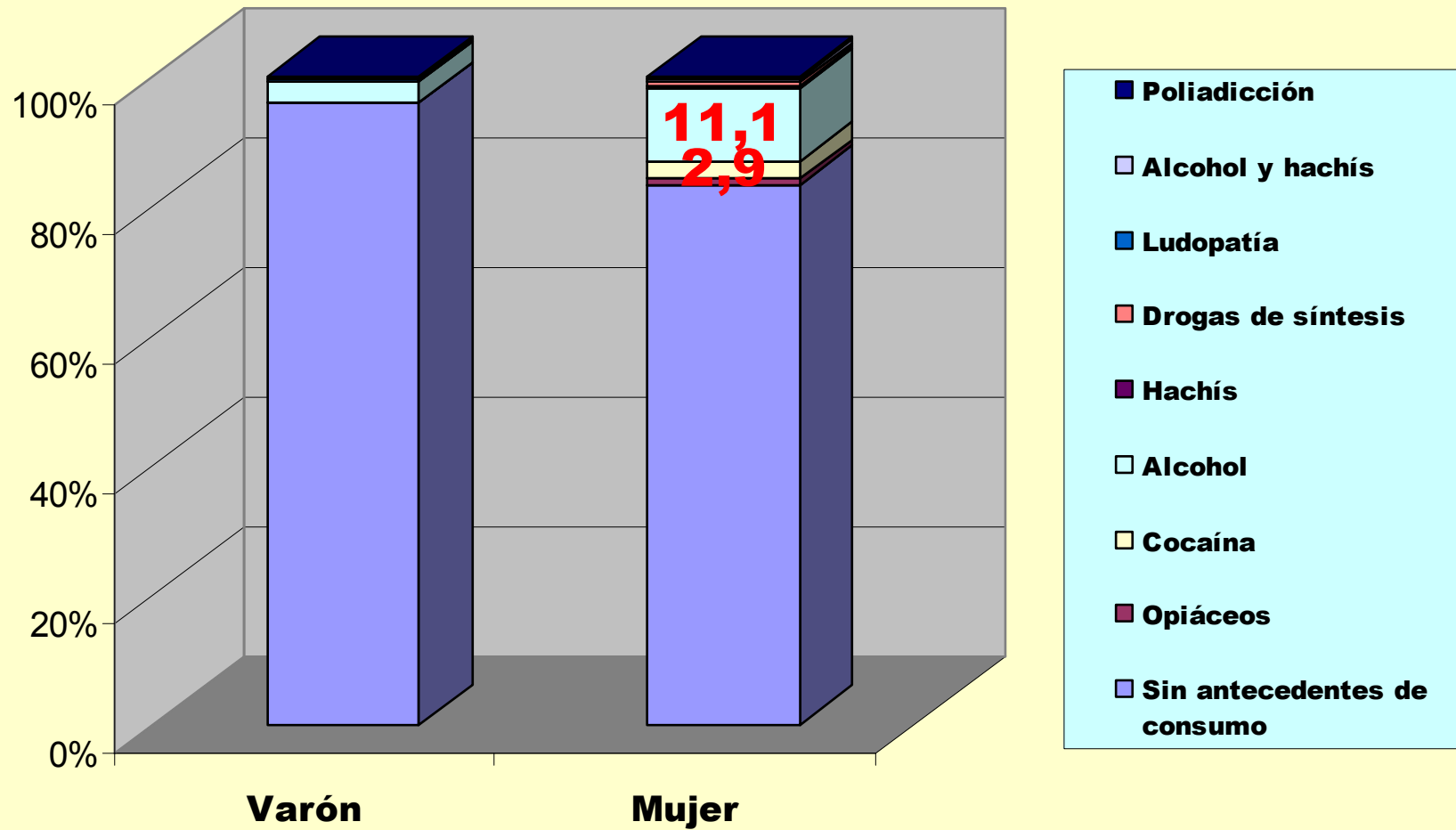
		Sexo		Total
		Varón	Mujer	
Sin hijos	Recuento	334	98	432
	% de Sexo	58,9%	47,1%	55,7%
1 hijo	Recuento	114	52	166
	% de Sexo	20,1%	25,0%	21,4%
2 hijos	Recuento	92	43	135
	% de Sexo	16,2%	20,7%	17,4%
3 hijos	Recuento	18	12	30
	% de Sexo	3,2%	5,8%	3,9%
Más de 3 hijos	Recuento	9	3	12
	% de Sexo	1,6%	1,4%	1,5%
Total	Recuento	567	208	775
	% de Sexo	100,0%	100,0%	100,0%

HIJOS

- ✓ **Suelen estar a cargo de los abuelos maternos**
- ✓ **Pueden limitar el tiempo de tratamiento, especialmente cuando son pequeños**
- ✓ **Suponen un handicap añadido a la ya de por sí difícil inserción laboral de la mujer adicta**
- ✓ **Fuertes sentimientos de culpa respecto a la crianza de los hijos que generan angustia y desasosiego a las adictas**

- ✓ **Requieren mayor flexibilidad a la hora de programar intervenciones terapéuticas (especialmente en tratamientos residenciales)**
- ✓ **Repercuten en las relaciones con los padres, ya que en muchas ocasiones se produce un traslado del rol materno a las abuelas y ello se convierte en fuente de discusiones y conflictos cuando llega el momento de recuperarlo**

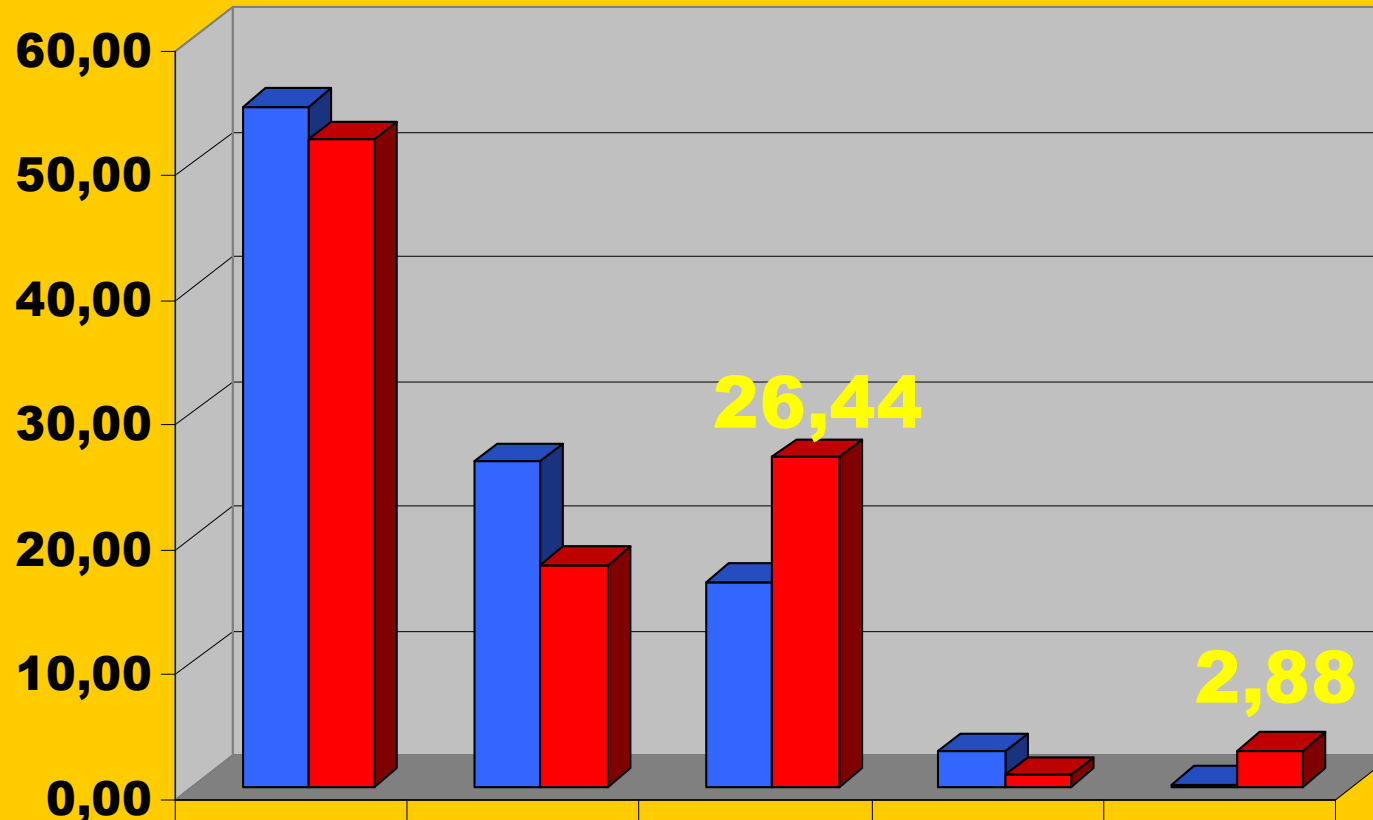
Antecedentes de consumo otro familiar* Sexo



A painting of a couple in a romantic embrace, with the text "RELACIONES DE PAREJA" overlaid in large, bold, red letters with a yellow outline. The background is a soft, painterly depiction of a man and a woman in a close embrace, set against a warm, golden-brown background. The man is on the left, and the woman is on the right, both looking towards each other. The overall mood is intimate and affectionate.

RELACIONES DE PAREJA

Estado civil*Sexo



	Soltero	Casado	Separad o/Divorci	Convive con su	Viudo
Varón	54,50	26,10	16,40	2,82	0,18
Mujer	51,92	17,79	26,44	0,96	2,88



TIENE PAREJA

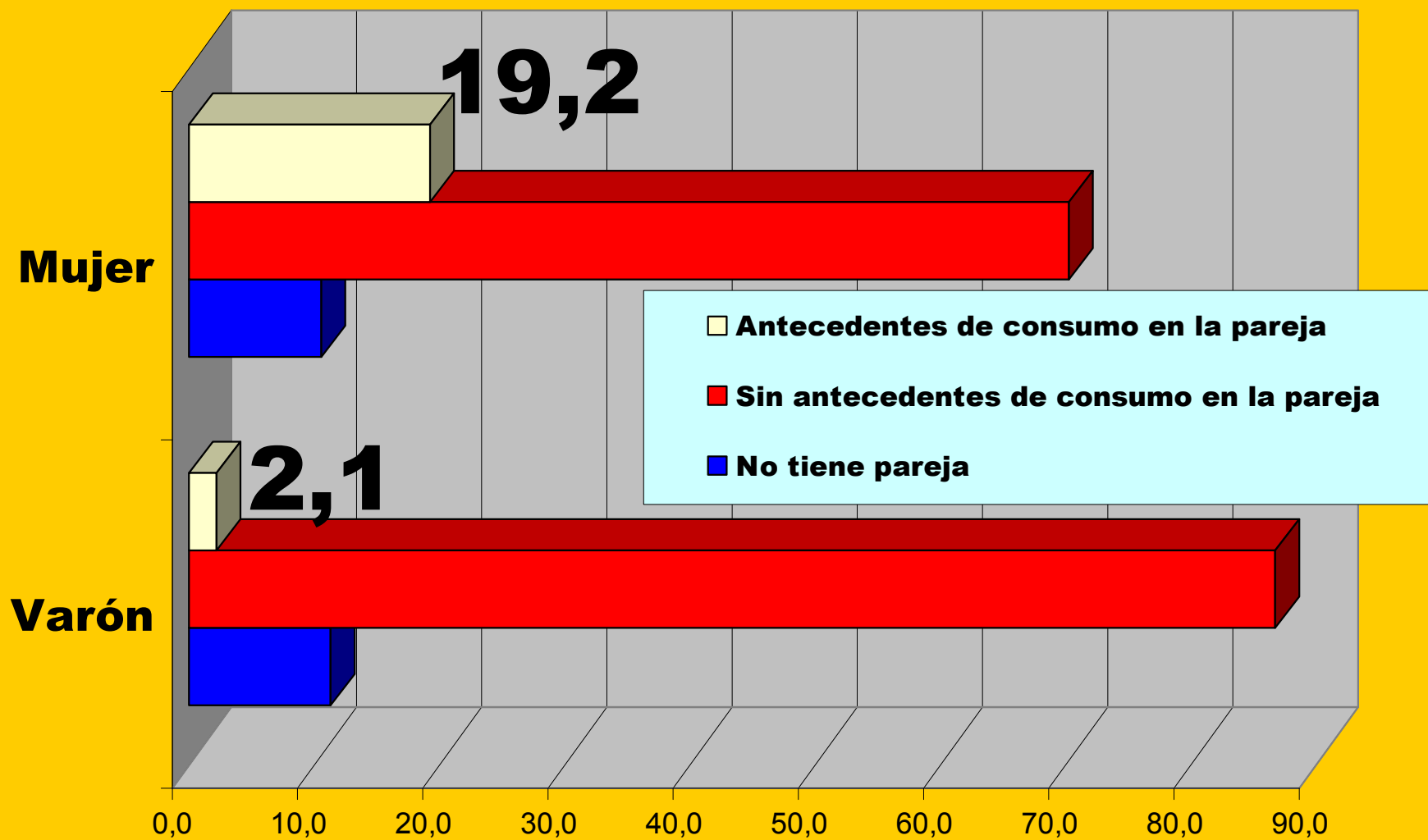
Hombres

88'7%

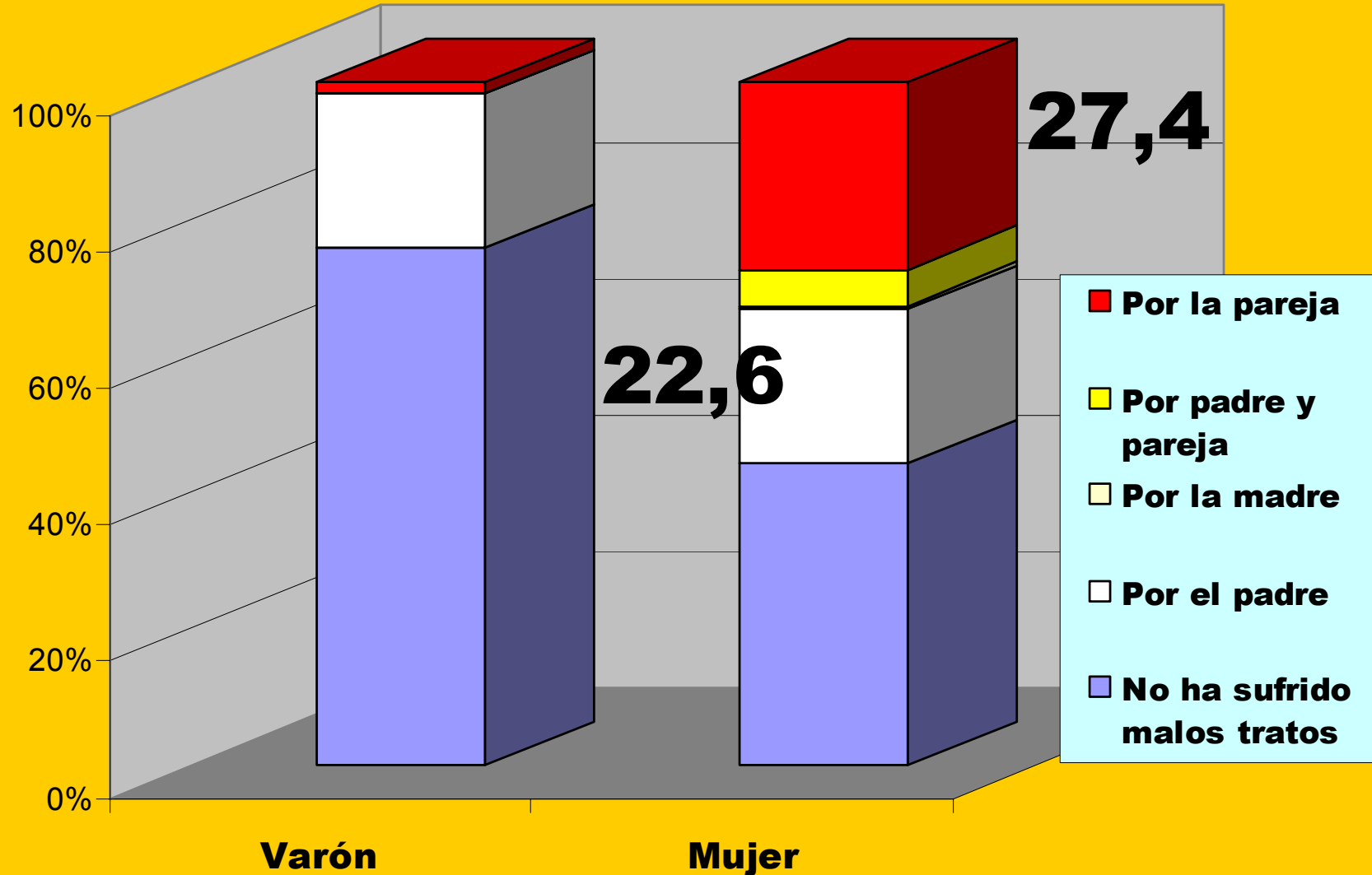
Mujeres

89'4%

Antecedentes de consumo en la pareja* Sexo



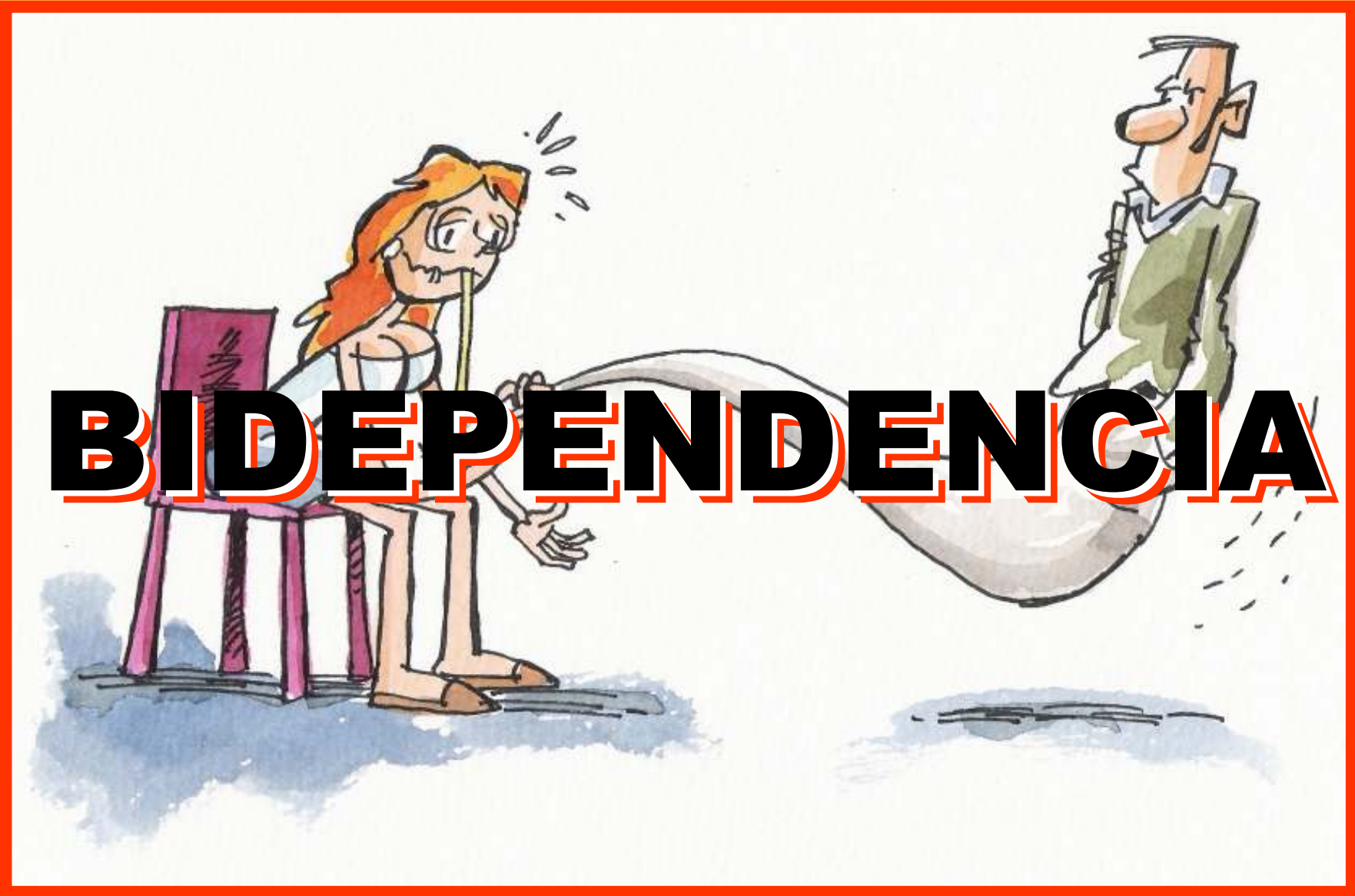
Sufrido malos tratos*sexo



RELACIÓN DE LAS ADICTAS CON SUS PAREJAS

- ✓ **Es frecuente la dependencia de la pareja, a quien tienden a idealizar**
 - ✓ **Pensamiento obsesivo y recurrente en torno a dicha relación**
 - ✓ **Actitud sumisa y de acatamiento**

BIDEPENDENCIA



**“Puede definirse la
bidependencia como una
dependencia de
personas propia de
sujetos que han
padecido o padecen una
*adicción química”***

(Sirvent, C. 1991)

“La bidependencia o doble dependencia es el conjunto de actitudes, comportamientos y afectos denotativos de que, al margen de la específica adicción (o adicciones tipificadas como tal) existe una dependencia de personas o situaciones que condiciona relevantemente el quehacer del afectado y probablemente de la persona o personas involucradas”

(Sirvent, C. 1994)

RELACIÓN DE SUS PAREJAS RESPECTO A LAS ADICTAS

- ✓ **En el caso de parejas adictas (lo más frecuente), éstas suelen suponer un obstáculo para el tratamiento ya que refuerzan la dependencia y pueden ser causa de abandono y de recaída**
- ✓ **En el caso de parejas no adictas muestran una actitud paternalista, actuando como cuidadores más que como iguales**



**APUNTES
SOBRE
INTERVENCIÓN**

➤ **LA FAMILIA COMO FACTOR PROTECTOR**

En general, parece que un *buen funcionamiento familiar* en términos de *buena comunicación, implicación y dedicación, afecto, cercanía de los padres, etc.*, correlaciona positivamente con una menor implicación en conductas problema por parte del adolescente

➤ **LA ÓPTICA SISTÉMICA**

Plantea el ***tránsito de lo intrapsíquico a lo interpersonal***, subrayando el papel protagonista que tanto el sujeto como quienes le rodean poseen en la ***co-creación de la realidad mutua***

Puesto que la realidad es una construcción que se lleva a cabo en la interacción, ***puede modificarse en el ámbito interpersonal***

➤ **ABORDAJE DE LA DIMENSIÓN
RELACIONAL DE LAS ÁREAS
BÁSICAS (Sirvent, C. 1991)**

La ***dependencia / autonomía***, la ***desvitalización / vitalidad***, la ***mistificación / realismo*** y el ***descontrol / autocontrol*** son bipolaridades psicológicas que se escenifican en la interacción con los demás y pueden ser modificadas en el mismo escenario

➤ **“FUROR CURANDIS”**

No todas las familias desean ser ayudadas

Muchos familiares no quieren ir más allá de lo que tiene que ver con la persona en tratamiento, bien por su *escasa conciencia de la situación* o bien por una *decisión voluntaria* de no implicarse en el mismo



EL PAPEL DEL TERAPEUTA

La psicoterapia adquiere sentido si *“yo puedo ayudarte a cambiar mediante nuestra interacción”*

Incluso más aún: *“yo puedo ayudarte a cambiar si me cambio a mí mismo cuando interactúe contigo”*

“El profesional que acompaña no moraliza, no da consejos que no le han pedido, no es una luz roja que advierte de los peligros, no va delante señalando el camino, no se dedica a tutelar, va al lado, está detrás, disponible. Pero también sugiere, estimula, propone, a veces empuja, tensa la cuerda de la relación para provocar reacciones.”

Funes Artiaga, J., 2003

A MÍ, UN ORDENADOR NUEVO; UNA IMPRESORA DE COLOR; 35 JUEGOS DE GAMEBOY; EL LASER-PISTOLA ESPACIAL; LA ESTACION ORBITAL "SELENE"; UN EQUIPO COMPLETO DE BUCEO; EL TRAJE DEL MADRID Y LA COLECCION DE VIDEOS DE DISNEY. ¿Y A TI?

¿MI PAPA Y MI MAMA ME HAN DADO BESOS?

JÓ, QUÉ SUERTE

no
o
L



A Javier Urra,
de *[signature]*



**MUCHAS
GRACIAS**