

## Issue Brief [Boletín informativo]

### El modelo de familia

Dr. Adrian Falkov

#### Introducción

La práctica centrada en la familia es un componente terapéutico clave de la práctica contemporánea de la salud mental.<sup>1</sup> La práctica centrada en la familia reconoce que las personas que viven con enfermedades mentales son miembros de sistemas familiares, y que el reconocimiento de los padres, la crianza y los niños/jóvenes es una parte fundamental de la evaluación clínica, el apoyo y la recuperación. La capacitación de los trabajadores actuales, los mecanismos de financiación y los enfoques de prestación de servicios tienden a centrarse en las necesidades de las personas, lo que crea barreras que limitan la capacidad de abordar las necesidades más amplias de los padres, los hijos dependientes y otras personas importantes en la familia.

#### El modelo de familia

El modelo de familia apoya la práctica centrada en la familia al proporcionar una forma integral y global de pensar en las necesidades de una persona dentro de su contexto familiar y social.<sup>2-4</sup> Los fundamentos teóricos se basan en enfoques biopsicosociales y de desarrollo que representan las complejidades de múltiples sistemas en los cuales se desarrollan los seres humanos, y en donde se produce la enfermedad mental. El enfoque incorpora construcciones de salud mental, desarrollo humano, relaciones familiares y crianza, junto con una interfaz de servicio y un enfoque ecológico.

El concepto de “familia” se entiende en un sentido amplio y va más allá de la familia nuclear para centrarse en las relaciones y las interacciones con todas las personas importantes en la vida de una persona.

El modelo de familia establece que la enfermedad mental/física en un miembro de la familia puede afectar a los demás y que ellos, a través de su comprensión y sus respuestas pueden, a su vez, incidir en la experiencia de las personas afectadas por la enfermedad. Enfatiza el papel recíproco de las relaciones en la determinación de resultados buenos y malos para todos los miembros de la familia.<sup>3</sup>



El modelo de familia les proporciona a los médicos y los gerentes un enfoque breve, accesible y práctico que apoya las formas colaborativas de trabajo con personas y sus familias en las que uno o más miembros experimentan enfermedades mentales. El modelo de familia puede ser implementado por personal con experiencia y antecedentes profesionales diversos.

#### Componentes centrales

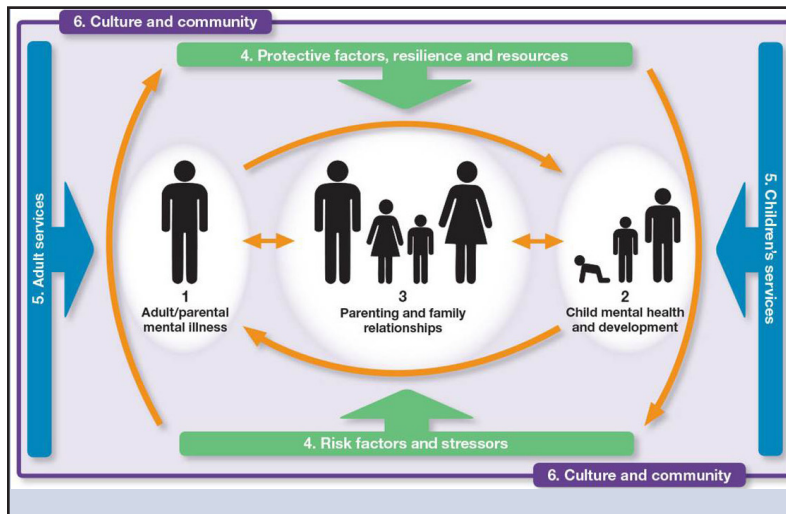
El modelo de familia es una ilustración visual con 6 dominios distintos y 10 flechas interconectadas, que juntos proporcionan una forma comprensible, completa y práctica de pensar sobre el impacto de la enfermedad mental en los padres/cuidadores y sus hijos. Los dominios incluyen:

- Enfermedad mental de los padres/adultos
- Salud mental y desarrollo del niño
- Relaciones familiares (es decir, crianza, interacciones conyugales y entre hermanos)
- Factores de riesgo y protección
- Servicios para niños y adultos
- Influencias culturales y comunitarias

Las flechas indican una gran interactividad e interdependencia entre los dominios, con la comunicación entre todas las personas que se produce en un patrón recíproco cuando una o más personas de una familia no se encuentran bien. La forma en que los componentes básicos, es

decir, los dominios y las flechas, interactúan y ejercen influencia entre sí determina la calidad de la adaptación de las personas dentro de su familia, así como la adecuación de la adaptación de toda la familia a la convivencia con la persona afectada por la enfermedad.

**Figura 1: El modelo de familia**



miembros de la familia están conectados.

- Proporcionar apoyo médico. Los médicos pueden utilizar una tarjeta con un diagrama del modelo de familia de un lado y una serie de preguntas pertinentes para cada uno de los 6 dominios del otro. Esto proporciona indicaciones para un médico que se preocupe por tener conversaciones centradas en la experiencia de la crianza, el impacto de los síntomas parentales en los niños y los padres, el bienestar de los niños y las fortalezas que muestra la persona a pesar de no estar bien.
- Facilitar la colaboración entre los usuarios de los servicios/familias y los médicos. El modelo de familia apoya la colaboración entre los usuarios de los servicios, los miembros de la familia y el médico/equipo de atención y ayuda a guiar la conversación, reunir información y desarrollar un plan de atención centrado en la familia práctico.

## Cómo usar el modelo de familia

El modelo de familia se puede utilizar como una herramienta para fomentar el compromiso y facilitar la reflexión sobre las conexiones entre los síntomas y las relaciones, a la vez que se destacan las fortalezas y las dificultades de la familia. Se puede utilizar en sesiones individuales o múltiples que duran de una a dos horas en promedio. El objetivo final es desarrollar un plan de cuidado colaborativo centrado en la familia, que facilite la comprensión de la enfermedad, mejore la comunicación y permita una discusión más abierta sobre las dificultades y las fortalezas.

Puede proporcionar un espacio para que los niños y los jóvenes hagan preguntas y permitir que los padres respondan más abiertamente. Este enfoque también puede ayudar a diseñar estrategias prácticas y adecuadas a la edad para el cambio, de modo que cada persona pueda responder de maneras que sean manejables para ellos mismos y que apoyen a las personas con enfermedades mentales. Específicamente, el modelo de familia se puede utilizar para:

- Guía de recopilación de información. Se puede utilizar para guiar las consultas clínicas mediante el uso de la estructura visual para facilitar la recopilación y el análisis de la información.
- Crear una herramienta visual. El diagrama del modelo de familia proporciona una herramienta para facilitar el trabajo con las familias al ayudar a los médicos a identificar y mapear visualmente las formas en que los

## Próximos pasos

Lograr una cultura de práctica centrada en la familia requerirá una reforma significativa del sistema de servicios de salud mental. Un primer paso importante es el desarrollo de un modelo práctico, como el modelo de familia, que apoya la adquisición de habilidades transferibles, duraderas y centradas en la familia que son importantes para la práctica en una amplia gama de entornos de servicio.

Actualmente se está probando un manual de capacitación del Modelo de familia. Los siguientes pasos incluyen la difusión del modelo a través del desarrollo de un programa de capacitación en línea, basado en la web y centrado en las habilidades para los profesionales con material asociado para los gerentes. Véase [www.thefamilymodel.com](http://www.thefamilymodel.com) para obtener más información.

Visit the Implementation Science and Practice Advances Research Center at <https://www.umassmed.edu/sparc>

This is a product of the Journal of Parent and Family Mental Health. An electronic copy of this issue with full references can be found at <https://escholarship.umassmed.edu/parentandfamily/vol2/iss2/1>

## Referencias

1. Foster, K., Maybery, D., y col. (2016). Family-focused practice in mental health care: An integrative review. *Child & Youth Services, 37*(2), 129-155. DOI:10.1080/0145935X.2016.1104048.
2. Falkov A. (2012). *The Family Model handbook: An integrated approach to supporting mentally ill parents & their children*. East Sussex Pavilion. Brighton.
3. Falkov, A. (2015). Parental psychiatric disorder: Translating The Family Model into practice change. En Reupert, Mayberry, Nicholson, Gopfert & Seeman, *Parental psychiatric disorder: Distressed parents and their children*. 3.<sup>a</sup> edición (págs. 227-287). Cambridge University Press.
4. Weimand, B., Hexeberg, A., y col. (en prensa). Integration of The Family Model into educational programs: “The Family in Mental Health” module for the Oslo/Akershus University College Masters in MH program. En *Learning from success: The Pavilion Annuals*. tomo 2, 2017. East Sussex: Pavilion Publishing.