

Publicado en la revista *Teoría y práctica grupoanalítica* (2012), 2 (1): Págs. 11-20.

## **Nexos del modelo de Psicoanálisis Multifamiliar con otros enfoques terapéuticos. Consideraciones acerca de una nueva epistemología.**

### **Autor:**

Javier Sempere Pérez

### **Resumen**

El psicoanálisis multifamiliar supone una revolución dentro del campo de la psicoterapia. Partiendo del pensamiento psicoanalítico, el Dr. García Badaracco elabora un nuevo cuerpo teórico que integra aportes de autores con diferentes enfoques y que aúna las intervenciones individuales, familiares y grupales en un contexto abierto y espontáneo. Tras el análisis de las conexiones teóricas y prácticas de la obra de García Badaracco con estos autores se sugiere que el psicoanálisis familiar conforma una nueva epistemología en psicología.

### **Palabras clave:**

Psicoanálisis, terapia sistémica, terapia familiar, psicoanálisis multifamiliar, grupos multifamiliares, modelos de terapia.

### **Abstract**

Multi-family Psychoanalysis means a revolution within the field of psychotherapy. Starting from the psychoanalytical thought, García Badaracco devises a new theoretical framework that integrates contributions from varied authors working from different approaches and brings together individual, family and group interventions into a spontaneous and open context. After analyzing the theoretical and practical connections between García Badaracco's work and the one of other authors, it is proposed that multi-family psychoanalysis makes up a new epistemology in psychology.

### **Key words**

Psychoanalysis, systemic therapy, family therapy, multi-family therapy, multi-family groups, types of therapy.

### **Introducción**

La terapia multifamiliar se asocia con el psiquiatra Jorge García Badaracco, quien hace cincuenta años introdujo el Psicoanálisis Multifamiliar en instituciones sanitarias argentinas. Dada la escasa mejoría observada con los abordajes psicoanalíticos tradicionales en pacientes con enfermedad mental grave, García Badaracco optó por ampliar el foco del tratamiento a todo el sistema familiar a través de un contexto terapéutico que incluye simultáneamente a varias familias y profesionales. Su idea resulta innovadora pues aúna la intervención terapéutica sobre aspectos individuales y familiares en un contexto grupal multifamiliar. El contexto abierto y espontáneo de los grupos multifamiliares supuso una revolución respecto a los encuadres rígidos de su época al universalizar y democratizar la psicoterapia, haciéndola accesible a todos (profesionales, pacientes y familias). Pese a la lucidez y carácter obstinado de García Badaracco, la ruptura con los encuadres rígidos de la época lo llevó a ser excluido de numerosos círculos profesionales y a sufrir periodos de melancolía. Conocedor de ello, en mi última conversación con Jorge, pocas semanas antes de su muerte, traté de transmitirle el arraigo que la terapia multifamiliar estaba alcanzando en nuestro medio y mi convicción acerca de su enorme proyección de futuro.

El presente número de la revista "Teoría y práctica grupoanalítica" representa un homenaje a Jorge García Badaracco que nos ofrece la posibilidad de leer artículos inéditos del maestro así como de otros autores que nos acercan sus experiencias en grupos multifamiliares. Su lectura nos hace revivir el espíritu creativo de García Badaracco y nos reafirma en la constatación de que el modelo de terapia multifamiliar empieza a tener arraigo en numerosos contextos internacionales. Pero también nos plantea dudas y nuevos retos de futuro, como son dotar al modelo de una base metodológica y teórica más estructurada así como investigar aspectos de su eficacia y efectividad.

### **Análisis del modelo de psicoanálisis multifamiliar y conexión con otros modelos de terapia.**

La revisión de la obra de Jorge García Badaracco nos sorprende por la apertura de su enfoque que a partir de los modelos psicoanalíticos clásicos va progresivamente encontrando puntos en común con modelos teóricos tan diversos como los sistémicos, construccionistas y existencialistas, entre otros. Cabe preguntarse si García Badaracco aprendió y replicó lo que otros autores propusieron (quienes hemos conocido su variada biblioteca así podríamos intuirlo) o si llegó a establecer nexos comunes con ellos guiado por su compromiso empírico en la comprensión y cura de la enfermedad mental.

García Badaracco construyó una modalidad de intervención tan novedosa que quizás no es descabellado decir que tras su obra se halla una nueva epistemología en psicología que va más allá del psicoanálisis, tal y como él mismo expresa en sus escritos, donde refiere que *“los grupos multifamiliares constituyen una técnica con especificidad propia y una nueva metapsicología. Quien conduce grupos multifamiliares debe recurrir a múltiples modelos si quiere dar cuenta acabadamente de la fenomenología que se presenta”* (2000: 312) afirmando que *“no es necesario abrazar una escuela en particular para trabajar en este contexto. Es mucho más operante trabajar creativamente cada situación particular”* (2000: 54).

A continuación analizamos su libro “Psicoanálisis multifamiliar” (2000), obra compiladora de su pensamiento, y realizamos una breve revisión bibliográfica en busca de estas conexiones, remarcando los términos básicos del modelo que creó.

#### **1. Consideraciones acerca de la génesis de la enfermedad mental.**

García Badaracco huye del predeterminismo genético/biológico para explicar la aparición del trastorno mental, reformulando la enfermedad mental como una **patología vincular** que aparece como consecuencia de una inadecuada comunicación humana en forma de interdependencias. Según García Badaracco, la enfermedad mental surge ante la imposibilidad de alcanzar y mantener una relación de verdadera intersubjetividad y de respeto por el otro como sujeto, transformando al otro en un objeto. El enfermo mental vive así *“habitado por otros y manejado por otros por la necesidad de ser aceptado y querido por los otros significativos, en particular por los padres, e imposibilitado para desarrollar su propio sí mismo”* (2000: 250). Esta idea badaraquiana de ser **“habitados”** por múltiples **“personajes”** guarda un gran paralelismo con el pensamiento de otros psicoanalistas. Lacan señala que el “yo” es la suma de las distintas identificaciones del sujeto a lo largo de la vida, de manera que nos empeñamos en ser lo que no somos en función de los demás y construimos “personajes” en un deseo de complacer el deseo del otro (1998); Sullivan se refiere al sistema del yo como representaciones reflejas de otros y destaca la especial sensibilidad del niño para captar el estado de ánimo de las personas de su entorno en lo que definió como “nexo empático” (1953); y Jung utiliza el término “persona” o “máscara” para definir la necesidad de dar una “buena impresión” y satisfacer los roles que la sociedad nos exige alejándonos del sí-mismo (1991).

García Badaracco señala las dinámicas familiares como generadoras de patología, conectando asimismo con el pensamiento de otros psicoanalistas. El propio García Badaracco hace referencia a Freud y la importancia que les atribuye en el caso clínico del pequeño Hans (1990); Levy describe el “poder patógeno de la sobreprotección” (Eisenberg, 2006); Frieda Fromm-Reichmann acuña el término de “madre esquizofrenógena” (1994); Mahler analiza la “relación simbiótica” entre madre e hijo (1984); Klein metafórica las frustraciones en la relación madre-niño en la figura del “pecho malo” (1988); y Winnicott define “la madre no suficientemente buena” como aquella incapaz de promover la “espontaneidad” del niño (2006). Precisamente, los términos **“espontaneidad”** y “verdadero yo” (o su equivalente **“yo-mismo”**) aparecen repetidamente en la obra de García Badaracco, quien se refiere al paciente mental grave como *“aquel que no ha podido crecer y estructurarse sobre la base de la espontaneidad y que no ha podido desarrollar su sí mismo al no haber sido reconocido por sus padres en sus manifestaciones más auténticas”* (Mitre, 1998: 31). Muy cercano resulta el pensamiento de Kohut, quien hace referencia al “sí-mismo” como estructura estable que emerge de un estado infantil frágil y fragmentado en cuyo desarrollo es trascendental la empatía por parte de los demás (1990). Otros modelos de comprensión estrechamente relacionados con las hipótesis de García Badaracco son la “teoría del vínculo”, que correlaciona la génesis de la enfermedad mental con la calidad del **vínculo** materno-filial (Bolwy, 1986) y el legado de A. Miller, según el cual la patología mental aparece como consecuencia de un trato no respetuoso hacia el niño (1998).

En esta misma línea, JL Linares menciona el “desamor” en forma de maltrato psicológico o físico como el fundamento de la psicopatología (1996). Las palabras “**respeto**” y “**amor**” hacia el otro están muy presentes a lo largo de la obra de García Badaracco quien incluso hace referencia a Maturana y su teoría de la “biología del amor” (1996) y a Balint y su teoría de los “defectos básicos” (1993). Ambas teorías relacionan la aparición de la enfermedad mental con la “falta de amor”.

Las escuelas de terapia familiar formulan hipótesis que nos conectan con el concepto badaraquiano de “**interdependencias patógenas**” (término al que también García Badaracco se refiere como “la presencia de **los otros en nosotros**”). Ackerman señala la dificultad de individuación y crecimiento personal en los enfermos mentales como resultado del “entrometimiento” patológico entre los miembros de la familia (García Badaracco, 2000); Boszormeny-Nagy y Spark introducen el concepto de “lealtades invisibles” en la familia, consistentes en expectativas estructurales a las que sus miembros se deben (1983); Bowen denomina “triangulación” a la inadecuada diferenciación de los miembros que puede llevar a una pareja marital a incluir a terceras personas como forma de estabilizar sus tensiones (1991); Haley describe el “triángulo perverso” (1967); Selvini los “juegos relacionales” en la familia en los que queda atrapado el enfermo mental (1998); Minuchin señala el “entrometimiento” o su opuesto, el “desentendimiento”, como generadores de patología mental en familias disfuncionales (1984); y los modelos de terapia familiar existencial representados por Whitaker y Bumberry plantean que tras la enfermedad mental subyace una falta de individuación y estimulación de la creatividad de los miembros de la familia (1991).

García Badaracco también se hace eco de la “teoría del doble vínculo” formulada por la Escuela de Palo Alto que relaciona un particular modelo de comunicación como factor necesario pero no suficiente en la génesis de la psicosis (Watzlawick, 1987), algo que desde otra perspectiva también señaló Searles al relacionar determinados tipos de comunicación familiar con la aparición de la esquizofrenia (1959).

Resulta especialmente interesante establecer una conexión entre la idea de “**objeto enloquecedor**” de García Badaracco y el “síndrome de alienación parental” que Gardner describió en procesos de separación conyugal (1999). Si bien este síndrome no ha sido reconocido por la OMS ni las principales organizaciones psiquiátricas como entidad con valor científico, su contenido es sorprendentemente próximo a los procesos de “**alienación**” y de “**desalienación**” señalados por García Badaracco (2000: 41). La palabra “alienación” define mejor que ninguna otra los efectos patógenos que los otros pueden causar en nosotros. Según la RAE “alienar” significa “quitar o causar la pérdida de la personalidad, la identidad o las ideas propias de una persona o de un colectivo o alterar la razón y los sentidos temporal o permanentemente” (2001). El concepto “alienación” referido por Gardner y García Badaracco está muy próximo al de “instigación” que Selvini describe en los parejas de padres de hijos psicóticos (1998) así como a los fenómenos de “mobing” y “bulling”, tan de actualidad en los medios de comunicación, referidos a procesos alienadores en el medio laboral y escolar, respectivamente.

## 2. Acerca del contexto y la intervención terapéutica

Henri Laqueur inició grupos multifamiliares en 1951, siendo considerado el fundador de la **terapia multifamiliar**. Sus grupos acogían a pacientes institucionalizados y a sus familias, pero su metodología y finalidad eran muy diferentes a los de García Badaracco, puesto que no contaban con una fundamento psicoterapéutico definido (Bertrando P et Toffanetti D, 2004). Existen otras experiencias en abordajes terapéuticos que comparten el encuadre multifamiliar pero que quedan lejos del modelo teórico del psicoanálisis multifamiliar, como por ejemplo las descritas por Bowen -quien aplicó la terapia familiar sobre varias familias conjuntamente (1991)-, McFarlane, -que utiliza un método asertivo-comunitario y psicoeducativo (1996)- y Asen -desde un modelo sistémico (2006)-.

Aunque García Badaracco siempre se definió como psicoanalista, no cabe duda de que su modo de trabajo rompe con los encuadres psicoanalíticos tradicionales. El contexto multifamiliar en el que desarrolla el proceso terapéutico resulta innovador por su apertura tanto a pacientes y sus familiares como al conjunto de profesionales de la institución; pero también por la forma en la que se produce el encuentro con el paciente fundamentada en el “**encuadre espontáneo**” y en la incondicionalidad para con el paciente, algo que García Badaracco definió como “**estar disponible**” o “**contar con**” (2000: 37). Esta disponibilidad del terapeuta nos traslada a conceptos acuñados por otros autores, como el “holding” de Winnicott (2002), el “terapeuta testigo” de Miller, (1998 y 2009), el “terapeuta valiente” de Borja (1995) y el “estar con” de Rogers (1989), entre otros.

Es sabido que García Badaracco atendía las demandas de sus pacientes a cualquier hora del día y que a menudo se desplazaba a sus domicilios o los recibía en su propia casa. Algunos miembros de su familia concurrían a los grupos multifamiliares que él conducía y compartía espacios extraterapéuticos con pacientes y familias, convencido de que el tratamiento del paciente requiere un interés genuino por conocer a la persona en su contexto familiar y social. García Badaracco se halla próximo así a las corrientes humanistas y existencialistas en psicoterapia que bajo el lema de la “terapia centrada en la persona” (Rogers, 1989) sostienen que la potencialidad de cambio está en el paciente y que la “relación” es la cosa más importante que el terapeuta puede ofrecerle (Borja, 1995, Yalom, 1984; Frankl, 1999; Hubble, 1999). Estas ideas están estrechamente ligadas a los conceptos de “**virtualidad sana**” y “**recursos yoicos**”, con los que García Badaracco denomina los elementos de salud mental inherentes a todo ser humano, más allá de su patología, y que son potencialmente “**rescatables**” en el proceso terapéutico.

Las visiones construccionistas en psicoterapia también se aproximan al pensamiento de García Badaracco pues redundan en la construcción mutua de la realidad a través de la relación terapéutica y apuestan por un posicionamiento más humilde del terapeuta dentro del proceso de terapia (Andersen, 2005; McNamee y cols, 1996). De este modo, Gergen, por ejemplo, refiere que “la psicoterapia exitosa no implica que el terapeuta ha tenido razón, sino que la construcción que él ha edificado con los miembros del sistema terapéutico es operativa” (McNamee y cols, 1996). Paralelamente, García Badaracco insta a “*reconocer que los terapeutas no tenemos que decirle a los otros, los pacientes, lo que ellos no saben de sí mismos, y que debemos reconocer que nosotros tampoco sabemos demasiado de lo que nos pasa a nosotros mismos. Lo que realmente importa es colocarnos nosotros y colocar a los demás en la mejor situación posible para poder hacer descubrimientos que nos permitan conocernos mejor*” (2000: 275).

Para García Badaracco “*cualquier cambio psíquico debe pasar por la emoción antes de ser mentalizado*” (2000: 98), recurriendo así a la idea de “experiencia emocional correctiva” introducida por A. Franz (Vinogradov y Yalom, 1996) y apoyada por terapeutas gestálticos. Con este fin propone la “**alianza terapéutica**” y un adecuado “**clima emocional**” como elementos imprescindibles en terapia (2000: 240).

Otro punto que definitorio en la obra de García Badaracco es la capacidad del modelo multifamiliar para integrar todos los recursos técnicos, profesionales y humanos al alcance del paciente, aproximándose así a la idea de otro psicoanalista, H. Guntrip, quien propuso la inclusión en terapia de distintos profesionales y del contexto familiar y social del paciente (1971). García Badaracco evita el “*falso problema de las controversias entre escuelas*” (2000: 54) y aún en su modelo “*lo sistémico con lo psicoanalítico*” (2000: 265) integrando así “*los distintos enfoques y las distintas teorías en una unidad virtual amplia, abarcativa de la dimensión individual psicoanalítica, de la dinámica grupal y de la patología de la familia (...) sin por esto caer en un eclecticismo empobrecedor*” (2000: 31,49,50). Esta visión integradora de García Badaracco se adelanta en el tiempo a las pujantes “psicoterapias integrativas” que ponen su énfasis tanto en los factores comunes entre modelos como en la integración de las diversas teorías (Arkowitz, 1992), pero sólo García Badaracco las aglutina en un contexto multifamiliar, donde “*los agentes de cambio son múltiples y la dimensión terapéutica se amplía hacia una verdadera **multiterapia***” (2000: 259).

El concepto de “**mente ampliada**” que García Badaracco utiliza como metáfora de la potencia del grupo multifamiliar resultante del sumatorio de los recursos yoicos de todos los participantes (2000: 271) guarda semejanzas con la de “matriz” grupal de Foulkes (2006) y con la importancia de las relaciones interpersonales y los factores terapéuticos referidos por Yalom como intrínsecos a la terapia de grupo (Vinogradov y Yalom, 1996).

Por último, señalaremos el paralelismo entre el enfoque de García Badaracco y los modernos modelos de diálogo abierto (open dialogue) que en los últimos años se aplican sobre todo en los Países Nórdicos. El diálogo abierto propone que el conjunto de intervenciones terapéuticas se realice en un contexto social abierto, en el que se promueva un diálogo polifónico que dé voz a todos los miembros y en el que no se prejuzge (Seikkula y Olson, 2003). Comparte, por tanto, la esencia del encuadre multifamiliar de García Badaracco y el fin último de la “**función terapéutica**” que definió como “*ir creando el clima de seguridad psicológica necesario para que cada paciente encuentre “su momento” para expresar “su verdad”*” (2000: 46).

## Conclusiones

Estas referencias y conexiones con tantos autores son sólo una pequeña muestra de la complejidad y capacidad de integración del modelo pensado por García Badaracco, autor que se nos descubre como psicoanalista, existencialista, gestáltico, humanista, terapeuta familiar, terapeuta grupal y terapeuta

multifamiliar, entre otros. La apertura y espontaneidad de su contexto de intervención, la integración de diversos modelos terapéuticos y la participación conjunta de todos los recursos individuales, grupales, familiares, profesionales y sociales hacen del psicoanálisis multifamiliar una nueva manera de entender y aplicar la psicoterapia que va mucho más allá de cualquiera de los enfoques y métodos conocidos hasta el momento. Con todo ello, ¿puede alguien poner en duda que García Badaracco no sólo gestó una modalidad de terapia sino que además creó una nueva epistemología en el campo de la psicología?

Sea como sea, jamás sus escritos lograrán transmitir la sencillez y humanidad de sus intervenciones que algunos de nosotros tuvimos el honor de vivir y sentir en directo.

## Bibliografía

- ANDERSEN T (1994). *"El equipo reflexivo. Diálogos y diálogos sobre diálogos"*. Barcelona: Gedisa.
- ARKOWITZ H (1992). *Integratives theories of therapy. Freedheim DK History of Psychotherapy*. Washington D.C: American Psychological Association.
- ASEN E; SCHUFF H (2006). *Psychosis and multiple family group therapy*. Journal of Family Therapy 2006; 28: 58–72
- BALINT M (1993). *La falta básica*. Barcelona: Paidós.
- BERTRANDO P; TOFFANETTI D (2004). *Historia de la terapia familiar: los personajes y las ideas*. Barcelona: Paidós.
- BOLWY J (1986). *Vínculos afectivos: formación, desarrollo y pérdida. 5ª edición*. Madrid: Morata.
- BORJA G (2004). *La locura lo cura*. Vitoria-Gasteiz: La llave.
- BOSZORMENY-NAGY I; SPARK G (1983): *Lealtades invisibles*. Buenos Aires: Amorrortu.
- BOWEN M (1991). *De la familia al individuo: diferenciación del sí mismo en el sistema familiar*. Barcelona: Paidós.
- RAE (2001). *Diccionario de la Lengua Española. 22 edición*. Madrid: Real Academia Española.
- EISENBERG N (2006). *Handbook of child psychology (3). 6ª edición*. New Jersey: John Wiley & Sons, Inc.
- FOULKES SH; ANTHONY EJ (2006). *Psicoterapia de grupo. El enfoque psicoanalítico*. Barcelona: Cegaop Press.
- FRANKL V (1999). *El hombre en busca del sentido último: el análisis existencial y la conciencia espiritual del ser humano*. Barcelona: Paidós.
- FROMM-REICHMANN F (1994). *Psicoterapia Intensiva en la esquizofrenia y en los maníacodepresivos. 4ª edición*. Buenos Aires: Lumen-Hormé.
- GARCÍA BADARACCO J (2000). *Psicoanálisis multifamiliar*. Buenos Aires: Paidós.
- GARDNER R (1999). *Family Therapy of the Moderate Type of Parental Alienation Syndrome*. The American Journal of Family Therapy 1999; 27: 195-212
- GUNTRIP H. (1971): *Estructura de la personalidad e interacción humana*. Buenos Aires: Paidós.
- HALEY J (1967). *Hacia una teoría de los sistemas patológicos*. En I. Bonzormenyi- Nagy & H. Gerald Zuk (comp.). *Terapia Familiar y Familias en Conflicto*. México: Fondo de Cultura Económica.
- HUBBLE MA; DUNCAN BL; MILLAR SD (1999). *The heart and the soul of change. What Works in therapy*. Washington D.C: American Psychological Association.
- JUNG C (1991). *Arquetipos e Inconsciente Colectivo*. Barcelona: Paidós.
- KLEIN M. (1988). *Envidia y gratitud y otros trabajos. Obras completas (3)*. Barcelona: Paidós.
- LACAN J (1998). *Seminario 16. De un otro al otro*. Buenos Aires: Paidós.
- LINARES JL (1996). *Identidad y narrativa*. Barcelona: Paidós.
- MAHLER M (1984). *Psicosis Infantiles y otros trabajos. Estudios I*. Buenos Aires: Paidós.
- MATURANA H (1996). *La realidad: ¿objetiva o construida?* Fundamentos biológicos de la realidad (1). Barcelona: Anthropos..
- MCFARLANE WR; DUSHAY RA; STASTNY P y cols (1996). *A comparison of two levels of Family-aided Assertive Community Treatment*. Psychiatric Services 1996; 47: 744–750.
- MCNAMEE S; KENNETH J; GERGEN K (1996). *La terapia como construcción social*. Barcelona: Paidós.
- MILLER A (1998). *El drama del niño dotado*. Barcelona: Tusquets..
- MILLER A (2009). *Por tu propio bien. Raíces de la violencia en la educación del niño..* Barcelona: Tusquets.

MINUCHIN S; FISHMAN H (1984). *Técnicas de terapia familiar*. Barcelona: Paidós.  
MITRE ME (1998). *Las voces de la locura*. Buenos Aires: Emecé.  
ROGERS C; ROSENBERG C (1989). *La persona como centro*. Barcelona: Herder.  
SEARLES HF (1959). "The effort to drive the other person crazy –an element in the aetiology and psychotherapy of schizophrenia", *British Journal of Medical Psychology* 1959; 32: 1-18.  
SEIKKULA J; OLSON ME (2003). "The open dialogue approach to a acute psychosis: its poetics and micropolitics". *Family Process* 2003; 42 (3): 403-418  
SELVINI M. (1998). *Paradoja y contraparadoja: un nuevo modelo en la terapia de la familia de transacción esquizofrénica*. Barcelona: Paidós.  
SULLIVAN H (1953). *La entrevista psiquiátrica*. <http://es.scribd.com/doc/47427737>.  
VINOGRADOV S; YALOM I (1996). *Guía breve de psicoterapia de grupo*. Barcelona: Paidós.  
WATZLAWICK P (1997). *Teoría de la comunicación humana*. Barcelona: Herder.  
WHITAKER CA; BUMBERRY WM (1991). *Danzando con la familia: un enfoque simbólico-experencial*. Barcelona: Paidós.  
WINNICOTT DW (2002). *Realidad y Juego*. Barcelona: Gedisa.  
YALOM ID (1984). *Psicoterapia existencial*. Barcelona: Herder.

**Javier Sempere Pérez.** Psiquiatra adjunto a la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil del Hospital Vega Baja de Orihuela (Alicante). Presidente de la Asociación Salud Mental y director médico del Centre de Teràpia Interfamiliar de Elche (Alicante). Docente y supervisor en grupos multifamiliares. Contacto: [bsaselx@hotmail.com](mailto:bsaselx@hotmail.com)