

TERAPIA FAMILIARES PACIENTES

En ACLAFEB se realizan **dos terapias** mensuales.

La primera sesión es **conjunta**. Se realiza con tod@s con **pacientes y sus familiares**.

Entendiendo como familiares todas las personas implicadas en el tratamiento del paciente.

Y la segunda sesión, es **solo para familiares** de pacientes que están en tratamiento en ACLAFEB y familiares donde el/ la enfermo/a aún no se ha integrado, y la familia necesita tratamiento.



➔ ¿Qué es?

La terapia es un lugar para **compartir experiencias**, para sentirse apoyados en sus **dudas y miedos**, aliviando la sobrecarga que sufren, para que familia y el paciente tomen **conciencia de la enfermedad**.

Donde el Equipo Técnico, Adelina Bernardo y Vinda González aportarán **información, pautas y estrategias** de afrontamiento para llegar a conseguir la **recuperación del paciente y su familia**.

➔ ¿Qué se hace?

ACLAFEBFA

 **Respecto al tratamiento:
Pacientes y familiares**

¿Qué cuestiones creéis que estáis haciendo **no demasiado bien**? Pueden ser aspectos comentados o no... ¿y vuestras razones para hacerlo así?





Vamos a reflexionar un poco...

¿Qué cuestiones creéis si pensáis que estáis **haciendo muy bien**? Pueden ser aspectos comentados o no... ¿y vuestras razones para hacerlo así?



ACLAFEBFA

 **AL COMIENZO**

DEJAR AL MARGEN TODOS LOS PREJUICIOS. Haciendo gran esfuerzo por entender lo que le ocurre.

COMPROMISO EXPLÍCITO DE AYUDA. No dar por hecho que sabe que estamos a su lado.

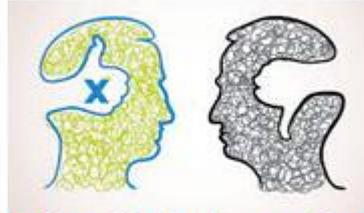
OFERCER CONFIANZA Y COMPRENSIÓN. Que **NO** significa tolerancia, condescendencia, ni consentimiento. La idea es favorecer el acercamiento y que recurra en solicitud de ayuda.







ESTILOS DE AFRONTAMIENTO FAMILIAR ACTITUD ANTE LA ENFERMEDAD



- *¿Cómo influye cada estilo de afrontamiento en el TCA?*
- *¿Qué rol desempeño con más frecuencia frente al trastorno de mi familiar?*



ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EMOCIONAL

REACCIÓN MUY INTENSA

- Sobre implicación con la angustia del familiar enfermo
- Actitud hipersensible (culpa, fracaso, agotamiento, desesperación)

"Qué pena me da..."
"¿Cómo me haces esto?"
"No puedo soportarlo"

- Reproches, culpas, enfados, tristeza, gritos...
- Actitud incapacitante como cuidador
- Genera más culpa en el f. enfermo por el daño causado.
- Tensión y miedo en el resto de la familia





Comunicación

- ¿Qué queremos comunicar?
 - A veces es necesario... «editar» (quitar lo malo) recordar: que la información aporte, que sume, que exprese con claridad y que construya....
 - Editar lo que sé... y para que lo uso... una cosa es ser honesto y otra cruel...
 - Editar el momento: no se puede hablar de algo... si está fuera de lugar... será contraproducente
 - Editar el cómo lo digo. El contenido tan importante como el continente.

LAS FASES DEL CAMBIO





RECUPERACIÓN DE UN TRASTORNO DE ALIMENTACIÓN

- o RECUPERACIÓN N.NUTRICIONAL
- o RECUPERACIÓN N.CONDUCTUAL
- o RECUPERACIÓN N.PSICOLÓGICO



- o Estilo de vida orientado a meta vital y valores personales.

“La ilusión
hace que
alcancemos
objetivos
increíbles”

NUESTRO
OBJETIVO



PROCURA QUE NUNCA TE FALTE:
UN SUEÑO POR EL CUAL LUCHAR,
ALGO NUEVO QUE APRENDER,
UN LUGAR DONDE IR Y
ALGUIEN A QUIEN QUERER

LA RECUPERACIÓN DE
TU FAMILIAR ENFERM@

A CUIDAROS MÁS Y
MEJOR, LOS MIEMBROS
DE LA FAMILIA

ACLAFEBA

A VOSOTR@S Y
VUESTRA FAMILIA