

**ANÁLISIS  
BIBLIOMÉTRICO  
DE  
TERAPIA FAMILIAR  
Y  
ADICCIONES**



ESCUELA VASCO NAVARRA  
DE TERAPIA FAMILIAR  
EUSKADI ETA NAFARROAKO  
FAMILI TERAPIA ESKOLA

M<sup>a</sup> Mercedes Rodríguez Ruiz.  
Trabajo de 3<sup>o</sup> curso.  
Junio de 2009

# **Análisis bibliométrico de terapia familiar y adicciones (1988-2008)**

**RESUMEN.** El objetivo de este estudio *ex post facto* retrospectivo es describir el estado de la terapia de familia enfocada en las adicciones mediante un análisis bibliométrico que comprende el periodo de 1988-2009 a partir de las bases de datos *Medline* y *PsycInfo*. Durante dicho periodo se han publicado 205 artículos en dichas bases de datos. El número de publicaciones sobre adicciones ha evolucionado con un ritmo desigual, el mayor crecimiento se dio al inicio de los 90', mas concretamente en los años 1990-1991 con un posterior decrecimiento y un repunte en los años 2006-2007 seguido de un nuevo decrecimiento. En el trabajo se muestran los autores que destacan en la producción pese a tratarse de un reducido numero de publicaciones, (Gerard M. Schippers y Howard A. Liddle, con 7 y 6 publicaciones respectivamente, seguido de Clemens M. Romijn con 5, y con 4 publicaciones cada uno encontramos a: Anthony W. Heath, Edward Kaufman, Timothy J O'Farrell, Peter-Michael Sack, Thomasius Rainer, destacan entre los países con mayor número de publicaciones y revistas especializadas en dicha problemática (Estados Unidos, Inglaterra y Holanda). Dentro de este periodo destacan los artículos centrados en la terapia familiar, seguidos por aquellos centrados en la rehabilitación y el tratamiento de las adicciones.

**PALABRAS CLAVE.** Terapia familiar, Adicciones, Análisis bibliométrico. Estudio *ex post facto* retrospectivo

**KEYWORDS.** Family Therapy, Addictions, Bibliometric analysis. Ex post facto retrospective study

## **INTRODUCCION**

El interés por la producción científica como índice de calidad y como criterio para comparar el crecimiento y desarrollo de una disciplina o área del conocimiento en general ha dado lugar al fortalecimiento de los estudios bibliométricos, que aunque desde luego informan principalmente de la productividad en cuanto a datos cuantitativos, los cuales no pueden ser considerados como el único indicador de calidad, también es cierto que de acuerdo con un uso razonable y a la luz de una adecuada interpretación sí pueden constituir un criterio para estimar al menos el nivel de difusión

(Buela- Casal, Carretero-Dios y De los Santos-Roig, 2002). Además, es un hecho que tienen un gran valor dentro de la literatura científica, ya que orientan al lector en torno a diversos asuntos académicos, tales como las temáticas que mayor acogida tienen en determinada revista, o el índice de colaboración que hay en los artículos que se publican, o las citas que reciben determinados artículos, etc. No obstante, y tal vez debido al actual interés por el problema de los criterios, el tema de la calidad, medida a través de indicadores como los estudios bibliométricos u otros, resulta ser un tema bastante controvertido tal como lo señalan Buela-Casal (2001, 2002, 2003), Garfield (2003) y Pelechano (2002a, 2002b, 2002c).

El análisis bibliométrico favorece la revisión de la producción literaria sobre cualquier tema; en este caso, el del suicidio en niños. Según Araujo y Arencibia (2002), a través de este tipo de análisis se estudian los aspectos cuantitativos de la producción, difusión y uso de la información registrada, a cuyos resultados se aplican modelos e indicadores matemáticos que sirven para hacer pronósticos y tomar decisiones en torno a dichos procesos.

Los análisis bibliométricos se clasifican según las fuentes de datos como son: a) bibliografías y resúmenes, b) referencias o citas, indicador llamado también análisis de citas, y c) directorios o catálogos colectivos de títulos de revistas (Araújo y Arencibia, 2002).

El análisis bibliométrico se considera como un método muy útil en la formulación de políticas científicas, ya que a través de sus resultados se pueden conocer los temas de interés para los científicos y qué posición ocupan los científicos de un determinado país en el medio científico; así mismo, describe la actividad de los investigadores en forma individual o de los centros de investigación y las innovaciones o tendencias de estudios realizados en una disciplina específica (Jiménez, 1999).

Cuando hablamos de adicción, nos viene rápidamente la imagen de las personas que consumen diferentes sustancias, en todos los rangos de edad. Ciertamente cuando hablamos de adicción, en gran medida, hacemos referencia a este tipo de adicciones, pero no podemos dejar de valorar la presencia de otro tipo de “adicciones” (Internet, sexo, videojuegos, ludopatía,...) de las que actualmente oímos hablar, pero de las cuales no podemos mantener su presencia. Diversos expertos en la materia, discrepan abiertamente de que el sexo pueda ser equiparado a otras adicciones en las que sí hay factores objetivos de dependencia. Lo comparan con la adicción al juego, a Internet y a

las compras, llamándolas a todas ellas, de manera colectiva, "adicciones no químicas". Sin embargo, el DSM IV no considera ninguna adicción no química: las adicciones se definen según la sustancia que las causa. Los comportamientos compulsivos han existido siempre, pero pertenecen a una categoría diagnóstica muy distinta.

De una manera muy general podríamos dividir a las adicciones en adicciones a sustancias y adicciones conductuales, aunque ambas son, en esencia, muy similares. Hablamos de **adicciones a sustancias** a aquellas en las que una sustancia llega al cerebro a través de la sangre y produce cambios en su forma de funcionar. Estos cambios producen la adicción. Ejemplos de adicciones a sustancias son: el tabaco, el alcohol, la cocaína, el cannabis, la heroína o las anfetaminas, fármacos...

Por otro lado las **adicciones conductuales** serán aquellas en las que determinadas conductas que cumplen unas características muy determinadas son capaces de estimular al cerebro de una forma especial, produciendo finalmente también cambios en su forma de funcionar, que producen finalmente la adicción. Entre las adicciones conductuales encontramos: la ludopatía, la adicción al sexo, la adicción a Internet o a los móviles.

Si bien es cierto que las adicciones se pueden presentar en todos los rangos de edad, resulta más preocupante el que implica a los menores, ya que el consumo de sustancias se inicia básicamente en la adolescencia, donde se ensayan nuevos comportamientos y nuevas fronteras a los mismos. La adolescencia, entendida como la adaptación emocional a los cambios físicos de la pubertad (Blos, P. 1981), no es únicamente un cambio del chico, sino de la familia completa sobre todo pensando en la modificación de horarios, prácticas de crianza, alianzas y coaliciones etc. (Anthony 1983). Por tanto es complicado pensar en una familia donde nadie parece darse cuenta de que algo está ocurriendo con un miembro de esa edad. Respecto a este punto, señalar el papel homeostático del síntoma, donde este último parece servir para desviar la atención sobre otra situación familiar que parece afectar más a la familia en ese momento. Por lo mismo, la familia mentirá por el adicto, lo ocultará, pagará por él y otras cosas como si quisiera evitar a toda costa que el adicto sufra las consecuencias de sus actos (Stanton y Todd, 1988).

El uso, abuso y dependencia de drogas, representan un comportamiento en el que intervienen muchas causas, entre las que cabe distinguir, la personalidad premórbida, el contexto familiar donde el sujeto se desarrolla y los factores sociales que actúan como sucesos precipitantes y escenario donde el individuo se desarrolla

A **nivel social** nos puede servir como ejemplo para analizar los sucesos desencadenantes, el fenómeno social del botellón, se trata de un fenómeno social multidisciplinario, es decir, que puede ser abordado desde la sociología o la antropología, pero que también es analizado desde la Psicología Social (en la que se analiza la conducta socialmente mediada), la Psicología Clínica y por supuesto las Ciencias de la Salud (en estas disciplinas el análisis se circunscribe a las dinámicas del consumo individual y las adicciones). Un fenómeno se da en todos los jóvenes que se lo pueden permitir (por nivel económico y por nivel de tolerancia), a nivel mundial (Alemania, Australia, Tasmania, Rusia, Inglaterra.....), en respuesta a un conjunto de tendencias globales:

a) Cambio dinámica social:

- El advenimiento de la sociedad de las 24 horas (Baigorri, A.Fernandez, R. et al. 2003; Hobbs,2000; Minardi,2002); se desdibujan los límites temporales estandarizados entre el día y la noche.
- La conversión del ocio en un sector fundamental de nuestras sociedades; el cómo ocupar el tiempo en tareas que satisfagan el placer y el descanso.
- Intereses económicos: El poder creciente de las multinacionales del alcohol, con las correspondientes campañas publicitarias y de marketing.
- La formación de la “*placenta social*”; la irrupción de una especie de eterna juventud de los jóvenes, se retrasa el abandono del hogar familiar por diferentes razones, lo que lleva a los jóvenes adultos a vivir lo que se ha dado en llamar “*vida muella*”, sin trabajo ni responsabilidades domésticas, con más tiempo libre y una aplazamiento o lentificación de su trayectoria vital.
- La degradación del estado de bienestar; a llevado a la inexistencia de espacios públicos para jóvenes o el hecho de que los espacios que se han generado no sean de su agrado, ya que no les han tenido en cuenta a la hora de planificarlos. Por lo que no tienen un espacio.

b) En cuanto a la personalidad:

La persona nace con predisposiciones que el medio puede facilitar, habilitar, disparar y / o precipitar; a través de la fundamental relación madre-hijo en el desarrollo psico-afectivo, la presencia o ausencia del padre, el sistema familiar en su conjunto, la historia y el contexto de desarrollo, los eventos traumáticos recurrentes,

las formas idiosincrásicas familiares con sus sistemas de creencias, las mitologías, las crisis y los ciclos vitales, las modalidades de resolución de conflictos, los estilos de afrontamiento y la resolución de problemas.

Uno de los indicadores más relevantes es la frágil, inestable y fugaz construcción de la identidad, lo cual le produce malestar, y conlleva que cada uno de los integrantes de la sociedad se conecte con una cultura de la resistencia. Como mantiene Guillermo Bonfil (1991), cuando dos grupos con culturas diferentes (en nuestro caso adultos y jóvenes) se encuentran en un mismo espacio. A partir de varios encuentros entre ellos como grupos que buscan ejercer la supremacía de su cultura, se dan vínculos de correspondencia que determinan las relaciones asimétricas de dominante-dominado. Se puede interpretar este control cultural como una imposición de la cultura dominante (aculturación), la de los adultos, hacia los dominados, los jóvenes, pero también dentro de la dinámica social, la cultura dominada tiene espacios para buscar su autonomía y su reivindicación como grupo diferenciado en busca de su propio destino desdeñando el impuesto por la cultura dominante (transculturación).

c) En cuanto al contexto familiar donde el sujeto se desarrolla

Se ha producido la dimisión parental, es decir, el abandono por parte de los padres de las funciones de control que tradicionalmente venían desempeñando sobre los hijos hasta su mayoría de edad legal. Quedando a la espera de que el estado les resuelva la papeleta de educarlos (mediante la escuela), dotarles de valores (mediante la escuela y la televisión) y controlarlos (para lo que están la escuela, la televisión y la policía).

La poca calidad de la relación entre padres e hijos, la relación de apego deteriorada, los conflictos familiares crónicos o el consumo de drogas por parte de otros miembros del sistema familiar están altamente asociadas al consumo entre adolescentes (Liddle y Dakof, 1994; McDermott, 1984).

La realidad es que el desarrollo se produce de manera ordenada y predecible, atravesando por una serie de etapas jerárquicamente ordenadas caracterizadas por una serie de tareas de dicho desarrollo que deben resolverse por completo si el individuo, pareja o familia ha de avanzar sin trabas hasta el próximo nivel superior. Según Bagarozzi y Anderson (1996), las tareas se constituyen en cuatro dominios interrelacionados: biológicos o de maduración, psicológico, de aprendizaje y

cultural. Las que no son felizmente dominadas persisten como problemas sin resolver, y afectan la solución de todas las tareas sucesivas que se presentan a lo largo de la vida del individuo o del sistema. El desarrollo no se produce en el vacío. Es el producto de la interrelación dinámica entre el sistema y su medio. El desarrollo consiste en los procesos simultáneos y compatibles de diferenciación e integración. Cada sistema de desarrollo utiliza procesos morfogenéticos y homeostáticos en su avance hacia la madurez y una mayor complejidad.

Es en la familia donde se realizan los aprendizajes sociales básicos, el lugar donde debería aprenderse a respetar las diferencias, la autoridad. El respeto por las reglas, el compromiso y la negociación. Una familia funcional generará en sus miembros un adecuado sentimiento de pertenencia brindando a su vez posibilidades de individualización y autonomía. Por el contrario los estudios parecen indicar que el contexto familiar en el se producen los consumos se caracterizan por un entorno familiar muy conflictivo en el que predominan las separaciones y la violencia, con algún miembro que presenta problemas de consumo, sumado a graves problemas socioeconómicos y laborales, si bien no resultan determinantes, funcionan como condiciones de riesgo para la aparición temprana del consumo de sustancias psicoactivas. El consumo de ciertas sustancias, sobre todo las llamadas “drogas sociales” (alcohol, tabaco), comienzan a ser “permitidas” y “toleradas” por el entorno en determinadas etapas del desarrollo cercanas a la adolescencia, formando parte del proceso de socialización mediante el cual, los niños, se incorporan al “mundo adulto”. En un artículo, Fuentes Pila (2006), igualmente manifiesta como la conducta de consumo se integra en la vida del sujeto en su primera adolescencia, para posteriormente incorporarse a los diferentes planos de la vida emocional, afectiva, relacional, cognitiva y conductual de la persona.

En otros estudios que analizan el inicio del consumo, la gran mayoría de los niños manifestó haber bebido alcohol en sus propias casas, en compañía de sus familiares. No sería extraño pensar, asimismo, que dicha “tolerancia familiar” respecto de las sustancias legales, sería una de las expresiones de los acuerdos (explícitos e implícitos) mantenidos por una sociedad que sanciona con dureza el consumo de ciertas sustancias psicoactivas, mientras tolera e incluso estimula, el consumo de otras.

Por lo general las personas intentamos no hablar de temas como la drogadicción debido a que nos genera un gran temor y como consecuencia, en nuestras familias se da una

tendencia a negar la realidad social y familiar en que vivimos, hacemos lo imposible para negar problemas que no sabemos como solucionar porque no nos han preparado para ello; pero sobre todo, existe una "ceguera" emocional cuando uno de los miembros de nuestra familia tiene un problema de salud mental, de alcoholismo o drogadicción. Existen muchas razones que nos llevan a "*esconder*" o a "*ocultar*" una situación que socialmente no es bien vista, que se considera como un vicio o una aberración, y nosotros mismos como amigos o familiares de una persona enferma, buscamos varias formas de evitar que los demás se enteren de que somos sus parientes o que tenemos lazos de amistad con este "enfermo".

Educación en Salud Mental, realizar actividades de detección temprana en casos de adicciones, reforzar los programas de tratamiento y aumentar la calidad de los servicios, son algunos de las propuestas que se realizan como forma de afrontar el problema de adicciones, los padres de familia y los profesionales.

En España el discurso ante los problemas de drogas es paradójico.

Por una parte, sobre todo cuando el discurso se construye colectivamente, se mantiene que es un problema grave, que siempre va a peor y por otro lado, en el plano del comportamiento, la presencia cotidiana de las drogas ha "normalizado" la relación.

Los padres pueden enviar un doble mensaje al hijo cuando se encuentran ante el consumo del hijo le pueden montar una autentica "bronca" le pueden dar todo un discurso sobre la gravedad que puede generar el consumo de la heroína o la cocaína y por el contrario pueden llegar a realizar "alabanzas" de otras sustancias como el cánnabis, llegando a darle la consideración de terapeutico o incluso facilitarle el consumo del mismo al permitirle tenga una planta en el domicilio.

Se califican a las drogas como legales o ilegales, lo que provoca que sea difícil de entender ya que se está defendiendo el ejercicio de una doble moral.

Unas veces se dice que los *drogatas* son delincuentes, y que hay que castigarlos para que escarmienten –hay que apartarlos de la sociedad–; otras, se les considera como enfermos, y crean lástima... hay que curarlos y rehabilitarlos –integrarlos de nuevo en la sociedad.

Por un lado, decimos sí a la rehabilitación, pero ¡cuidado!, que esos centros se ubiquen lejos de donde nosotros vivimos



Pese a calificar a todas las sustancias como drogas, se afirma que las que son consideradas peligrosas o graves son las drogas de verdad.

El discurso se mueve entre tener que estar alarmado y una despreocupación por los consumos. Esta paradoja genera contradicciones y ambigüedades, tanto en lo que se dice como entre esto y lo que se hace.

Es aceptable el consumo en tiempo de ocio y para el ocio, e inaceptable el consumo durante el tiempo responsable, el de trabajo, o el que afecta a terceros. Lo cual se asocia al hecho de controlar (lo cual es bueno y es lo que cada uno hace) y desfasar (que es malo y es lo que hacen los demás). Excepto, si es en tiempo de ocio, entonces tampoco es malo desfasar.

Las imágenes de las sustancias también se ven dicotomizadas en el polo de lo “bueno” o de lo “malo” que las acercan más o menos: la heroína marginal, la cocaína atractiva y peligrosa, las pastillas juveniles y artificiales, el cánnabis natural e inocuo, el alcohol omnipresente...

La tensión que genera la paradoja se soluciona a través de dicotomías, lo que genera la principal diferencia entre las forma “buena” y “malas” de consumir es el espacio y la intencionalidad del consumo.

Un primer intento de explicar las ambigüedades sitúa los conflictos en el plano de lo social, lejos del compromiso y de la responsabilidad personal.

La familia tiene la capacidad de modificar sus estructuras internas cuando se producen cambios externos. Esta capacidad autopoietica (Simon et al.1997) es lo que permite su evolución, continuidad y desarrollo, Es a través de esta capacidad de autodesarrollo que la familia puede detectar, diagnosticar y proyectar soluciones a sus problemas cotidianos. Esta capacidad también es retroalimentada, por la cultura del contexto que opera como un paradigma cultural (de Shazer, 1995) y de autoreferencia.

Por lo que algunos investigadores han planteado que la explicación de dichas dicotomías se encuentran en las representaciones sociales. Las cuales son ante todo “productos socioculturales” pues proceden de la sociedad y nos informan sobre características propias de los grupos que las asumen. El estudiar los contenidos concretos de determinadas representaciones nos permite describir las características de la sociedad en un momento preciso de la historia de esa sociedad. Sin embargo, no podemos olvidar que ante todo, las representaciones sociales son procesos. Son a la vez

pensamiento constituido y pensamiento constituyente; pensamiento constituido en tanto se transforman en productos que intervienen en la vida social como estructuras preformadas que posibilita interpretar la realidad. Son pensamiento constituyente pues no sólo reflejan la realidad sino que intervienen también en su elaboración. Por ello se puede afirmar que la representación social es un proceso de construcción de la realidad.

Según Jodelet, considera que las representaciones sociales cumplen las funciones sociales de mantener la identidad social, el equilibrio sociocognitivo, orientar las conductas y comunicaciones y permitir una justificación anticipada o retrospectiva de las interacciones sociales.

A partir de las representaciones sociales, las personas producen los significados que se requieren para comprender, evaluar, comunicar y actuar en el mundo social.

En este contexto es fundamental el papel que juega la familia no solo porque comparten la convivencia con el consumidor “adicto” sino porque también ellos requieren de un tratamiento que les ayude ante los problemas que no terminan de comprender y que parecen no tener una solución.

De ahí la importancia de plantear este trabajo teniendo presente la vision familiar, la perspectiva sistémica desde la que se puede apreciar como todos los sistemas a los que pertenece el individuo se encuentran imbricados y lo útil que resulta poder analizar diferentes situaciones cuando ampliamos el foco y podemos visualizar secuencias repetitivas y similitudes que nos posibilitan explicar los fenómenos con mayor amplitud desde una perspectiva circular. Podemos valorar las negaciones que realiza el sistema y le impiden afrontar el problema, valorar la capacidad homeostatica que desempeña el síntoma, poder lograr una autentica modificacion y resolucion de la problemática que les trae a consulta

## **Objetivos**

Realizar una *revisión bibliográfica* en el marco de la *Terapia Familiar y adicciones* para centrarnos en cómo ha estado y está siendo tratada en este ámbito.

Se analizan el número de artículos publicados, la nacionalidad de los autores, los principales idiomas y países en los que han sido publicados los documentos, el índice de autoría y la temática de contenidos sobre los que se centran los trabajos a lo largo de los últimos 21 años (1988-2009), en cuanto a intervenciones, teoría, y novedades que hayan surgido en diferentes publicaciones a nivel mundial, sin entrar en aspectos de calidad.

## **Método**

Según la clasificación de Montero y León (2002), se trata de un estudio *ex post facto* retrospectivo, en el que se presentan los resultados de un análisis bibliométrico realizado sobre la terapia familiar y las adicciones durante el periodo 1988-2009. Se han utilizado dos bases de datos anglosajonas para el estudio: *MEDLINE* y *PsycINFO*. Se revisaron las bibliografías y recuperaron los documentos en donde la palabras de búsqueda aparecía en el resumen del documento. Ya que una palabra que aparece en el resumen tiene más importancia que una que aparece en el texto general del documento.

En el análisis se incluye el número de artículos publicados, los autores más productivos, la distribución de los trabajos por el número de firmas, los países más productores, las revistas especializadas y la evolución temporal de los trabajos publicados durante este periodo; los contenidos, el tipo de muestra utilizada y las técnicas de evaluación y de tratamiento se han analizado únicamente durante el periodo 1988-2009.

## Resultados

### Artículos publicados y autores más productivos

Durante el periodo 1988-2009 se han publicado 202 artículos sobre terapia familiar y adicciones en las bases de datos *MEDLINE* y *PsycINFO*. De un total de 375 autores que han publicado en este periodo, solo unos pocos han realizado o participado en más de una publicación. En la tabla dada gran cantidad de autores se selecciona a aquellos que han realizado más de una intervención, junto al nombre del autor se asocia el numero de publicaciones en las que ha participado. Únicamente un 12 % de autores han participado en más de una publicación. Se aprecia que Gerard M. Schippers junto con Howard A. Liddle, son los que mas han producido con 7 y 6 publicaciones, respectivamente, seguido de Clemens M. Romijn que ha participado en 5, con 4 publicaciones cada uno encontramos a: Anthony W. Heath,; Edward Kaufman,;; Timothy J.O'Farrell, ; Peter-Michael Sack,; Thomasius, Rainer;

**TABLA 1.** Autores más productivos en el periodo 1988-2009 (N=375)

|                        |   |                           |   |
|------------------------|---|---------------------------|---|
| Bernal, Guillermo;     | 2 | O'Farrell, Timothy J.     | 4 |
| Childress, Anna R      | 2 | Platt, Jerome J.;         | 3 |
| Dakof, GA.;            | 3 | Protinsky, Howard;        | 2 |
| Diamond, Guy;          | 3 | Romijn, Clemens M         | 5 |
| Earle, Ralph H.;       | 2 | Rowe, Cynthia L.;         | 2 |
| Fals-Stewart, William  | 3 | Sack, Peter-Michael;      | 4 |
| Foxcroft, David R.;    | 2 | Schaap, Cas P. D. R.;     | 3 |
| Friedman, Alfred S.;   | 3 | Schindler, Andreas;       | 3 |
| Galanter, Marc;        | 2 | Schippers, Gerard M.;     | 7 |
| Gemeinhardt, Brigitte; | 3 | Slesnick, Natasha;        | 2 |
| Godley, Susan H.       | 2 | Stanton, M. Duncan        | 3 |
| Greenbaum, Paul E.;    | 2 | Thomasius, Rainer;        | 4 |
| Haynes RB,             | 2 | Tims, Frank M.;           | 2 |
| Heath, Anthony W.;     | 4 | Todd, Thomas C.;          | 2 |
| Henderson, CE.;        | 3 | Turner, Charles W.;       | 2 |
| Juhnke, Gerald A.;     | 2 | Utada, Arlene;            | 2 |
| Kaufman, Edward;       | 4 | Van der Feen, Robert-Jan; | 2 |
| Krestan, Jo-Ann;       | 2 | Waldron, Holly B.;        | 3 |
| Küstner, Udo J.;       | 3 | Walsh, Froma;             | 2 |
| Liddle, HA.;           | 6 | Webb, Charles;            | 2 |
| Margolis, Robert D.;   | 2 | Weiler, Detlef;           | 2 |
| McDonald HP            | 2 | Yao X                     | 2 |

## Distribución de los trabajos por el número de firmas

En relación al número de autores que firman los trabajos, tal como recoge la Tabla 2, la mayoría de los artículos publicados (89,3%) están firmados por 1, 2, 3 y 4 autores. El mayor número de trabajos (40,5%) están firmados por un autor; el (27,3%) por dos autores, el (15,6%) por tres y el (5,9%) por cuatro autores.

**Tabla 2.** Distribución de trabajos por número de firmas durante el periodo 1988-2009 (n= 205)

| Nº autores | Frecuencia | Porcentaje |
|------------|------------|------------|
| No constan | 4          | 2          |
| 1          | 83         | 40,5       |
| 2          | 56         | 27,3       |
| 3          | 32         | 15,6       |
| 4          | 12         | 5,9        |
| 5          | 9          | 4,4        |
| 6          | 3          | 1,5        |
| 7          | 2          | 1          |
| 8          | 2          | 1          |
| 9          | 1          | 0,5        |
| 14         | 1          | 0,5        |
| Total      | 205        | 100        |

### Países productores

Se ha realizado una distribución de los artículos publicados en función de los países más productivos y los continentes en los que se concentra la mayor producción.

Se encuentra que Estados Unidos ha publicado el 52,7% de los trabajos sobre la Terapia Familiar y las adicciones, si a este porcentaje le añadimos el 1,0% de artículos canadienses y el 1,0% de los artículos mejicanos, se puede apreciar la influencia de América del Norte con un 54,6%. Holanda destaca con el 6,8% de los artículos publicados, seguido de Alemania 3,9% como máximos contribuyentes a nivel de Europa (Francia, Noruega, España, Polonia, Grecia, Croacia, Serbia, Italia, Holanda, Suiza, Inglaterra y Alemania). Europa representa una gran variabilidad suponiendo un 38,5% de las publicaciones. Cabe señalar los países de habla hispana (España, y México) con 2,5% de los trabajos publicados.

**La Tabla 3 Distribución de los artículos por países.**

|                   |                           | Frecuencia | Porcentaje |     |
|-------------------|---------------------------|------------|------------|-----|
| América del Norte | Usa                       | 109        | 53,2       |     |
|                   | Canadá                    | 2          | 1,0        |     |
|                   | Méjico                    | 2          | 1,0        |     |
| Sudamérica        | Brasil                    | 4          | 2,0        |     |
|                   | Suiza                     | 2          | 1,0        |     |
| Europa            | Holanda                   | 14         | 6,8        |     |
|                   | España                    | 3          | 1,5        |     |
|                   | Noruega                   | 1          | 0,5        |     |
|                   | Francia                   | 2          | 1,0        |     |
|                   | Inglaterra                | 40         | 19,5       |     |
|                   | Italia                    | 3          | 1,5        |     |
|                   | Croacia                   | 2          | 1,0        |     |
|                   | Serbia                    | 2          | 1,0        |     |
|                   | Alemania                  | 8          | 3,9        |     |
|                   | Grecia                    | 1          | 0,5        |     |
|                   | Polonia                   | 1          | 0,5        |     |
|                   | Medio oriente             | Israel     | 1          | 0,5 |
|                   |                           | Jordania   | 1          | 0,5 |
| Asia              | India                     | 1          | 0,5        |     |
|                   | Japón                     | 1          | 0,5        |     |
| Oceanía           | China                     | 1          | 0,5        |     |
|                   | Australia y/o New Zelanda | 4          | 2,0        |     |
| <b>Total</b>      |                           | 205        | 100,0      |     |

## El idioma en el que se publica

En cuanto al idioma en el que se realizan las publicaciones. Las publicaciones en inglés destacan con un 86,3%, seguidas de las holandesas 3,4%, Las que se publican en alemán y en español presentan un 2% respectivamente.

**Tabla 4: Idioma**

|                  | Frecuencia | Porcentaje |              | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------|------------|------------|--------------|------------|------------|
| Inglés           | 177        | 86,3       | Polaco       | 1          | 0,5        |
| Alemán           | 4          | 2,0        | Portugués    | 2          | 1,0        |
| Chino            | 1          | ,5         | Griego       | 1          | 0,5        |
| Francés          | 3          | 1,5        | Italiano     | 3          | 1,5        |
| Español          | 4          | 2,0        | Serbo-croata | 1          | 0,5        |
| Dutch ( Holanda) | 7          | 3,4        | Noruego      | 1          | 0,5        |

## Evolución temporal de la producción

El número de publicaciones sobre adicciones ha evolucionado con un ritmo desigual a lo largo del periodo (1988 – 2009) el mayor numero de publicaciones se dio al inicio de los 90', mas concretamente en los años 1990-1991, con un posterior decrecimiento y un repunte en los años 2006-2007 seguido de un nuevo decrecimiento. Siendo la tendencia decreciente. La grafica 1 representa la evolución a lo largo del periodo de las publicaciones que se han producido.

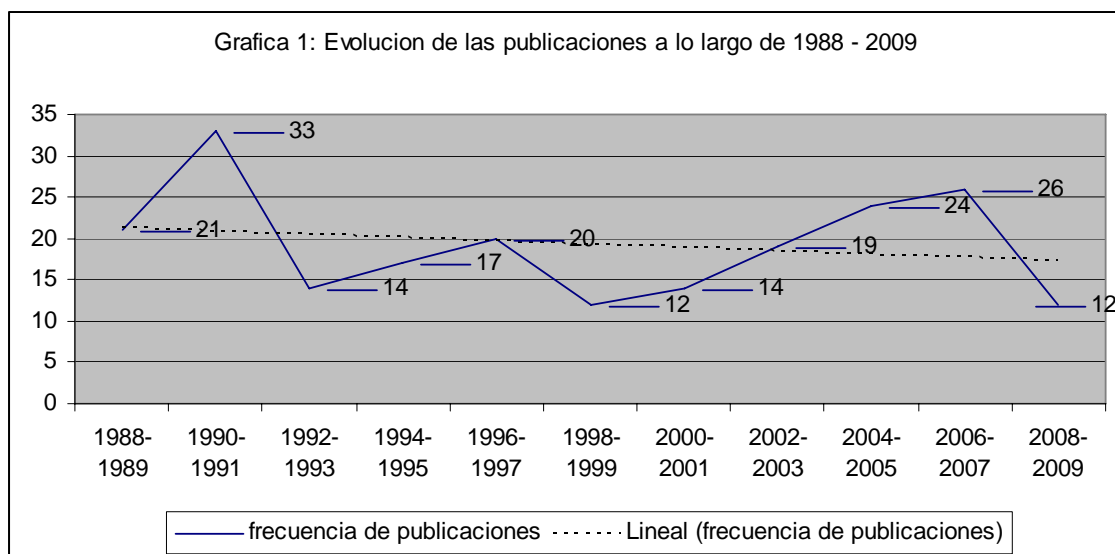


Tabla 5: Revistas que han publicado resaltadas las especializadas en azul.

|                                                                                |   |                                                                   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------|---|
| Actas Españolas de Psiquiatría                                                 | 1 | Journal of Clinical Psychiatry                                    | 1 |
| Addiction                                                                      | 2 | Journal of Clinical Psychopharmacology                            | 1 |
| Addictive Behaviors                                                            | 1 | Journal of Child Psychology and Psychiatry,                       | 1 |
| Alcoholism Treatment Quarterly                                                 | 1 | Journal of Drug Issues                                            | 1 |
| American Journal of Drug and Alcohol Abuse                                     | 1 | Journal of Family Psychology                                      | 2 |
| American Journal of Family Therapy                                             | 1 | Journal of Family Psychotherapy                                   | 1 |
| American Journal of Psychiatry                                                 | 2 | Journal of Family Therapy                                         | 3 |
| Análisis y Modificación de Conducta                                            | 1 | Journal of Feminist Family Therapy                                | 1 |
| Annals of the American Psychotherapy Assn                                      | 1 | Journal of Marital & Family Therapy                               | 3 |
| ANZJFT Australian and New Zealand Journal of Family Therapy                    | 2 | Journal of Mental Health                                          | 2 |
| Arab Journal of Psychiatry                                                     | 1 | Journal of Psychoactive Drugs                                     | 3 |
| Archives of Psychiatric Nursing                                                | 1 | Journal of Psychosomatic Research                                 | 1 |
| Attachment & Human Development                                                 | 1 | Journal of Psychotherapy & the Family                             | 1 |
| Australian and New Zealand Journal of Family Therapy                           | 1 | Journal of Substance Abuse                                        | 1 |
| British Journal of Addiction                                                   | 1 | Journal of Substance Abuse Treatment                              | 2 |
| C. Y. T. Steering Committee; Addiction                                         | 1 | Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry, | 1 |
| Clínica y Análisis Grupal                                                      | 1 | Journal on Alcoholism and Related Addictions                      | 2 |
| Clinical Psychology: Science and Practice                                      | 1 | NIMHANS Journal                                                   | 1 |
| CNS Drugs                                                                      | 1 | Przeglad Psychologiczny                                           | 1 |
| Cochrane Database Of Systematic Reviews                                        | 2 | Psicologia em Estudo                                              | 1 |
| Contemporary Family Therapy: An International Journal                          | 2 | Psihijatrija Danas                                                | 1 |
| CyberPsychology & Behavior                                                     | 1 | PsycCRITIQUES                                                     | 1 |
| Chinese Journal of Clinical Psychology                                         | 1 | Psychanalystes                                                    | 3 |
| Dissertation Abstracts International Section A: Humanities and Social Sciences | 1 | Psychiatric Annals                                                | 1 |
| Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering  | 5 | Psychiatriki                                                      | 1 |
| Drugs: Education, Prevention & Policy                                          | 1 | Psychiatry Today                                                  | 1 |
| Ecologia della Mente                                                           | 1 | Psychologie Medicale                                              | 1 |
| Educational and Child Psychology                                               | 1 | Psychology of Addictive Behaviors                                 | 1 |
| Employee Assistance Quarterly                                                  | 1 | Psychotherapie Psychosomatik Medizinische Psychologie             | 1 |
| European Addiction Research                                                    | 1 | Rehabilitation Education                                          | 1 |
| Families, Systems, & Health                                                    | 1 | Revista ABP-APAL                                                  | 1 |
| Family Dynamics of Addiction Quarterly                                         | 7 | Revista Interamericana de Psicología                              | 1 |
| Family Process,                                                                | 1 | Salud Mental                                                      | 1 |
| Family Therapy                                                                 | 4 | Sexual Addiction & Compulsivity                                   | 2 |
| Fortschritte der Neurologie, Psychiatrie,                                      | 1 | Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology                    | 2 |
| Gedrag & Gezondheid: Tijdschrift voor Psychologie en Gezondheid,               | 1 | Social Work in Health Care                                        | 1 |
| International Journal for the Advancement of Counselling,                      | 1 | Substance Use & Misuse                                            | 1 |
| International Journal of Adolescent Medicine and Health                        | 1 | Terapia Familiare                                                 | 3 |
| International Journal of Drug Policy                                           | 1 | The American Journal on Addictions                                | 3 |
| International Journal of the Addictions                                        | 5 | The Family Journal                                                | 4 |
| Irish Journal of Psychological Medicine,                                       | 1 | Thérapie Familiale                                                | 1 |
| Jornal Brasileiro de Psiquiatria                                               | 1 | Tidsskrift for Norsk Psykologforening                             | 1 |
| Journal of Addictions & Offender Counseling                                    | 2 | Tijdschrift voor Alcohol, Drugs en Andere Psychotrope Stoffen     | 1 |
| Journal of Addictions Nursing                                                  | 1 | Tidsskrift voor Psychotherapie                                    | 5 |
| Journal of Adolescent Chemical Dependency,                                     | 1 | Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie  | 1 |
| Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology                            | 1 | Zeitschrift für Wissenschaft und Praxis,                          | 1 |
| Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie                             | 1 |                                                                   | 1 |



## **Revistas especializadas**

Se han analizado las revistas que han publicado trabajos sobre la terapia familiar y las adicciones. La revista que concentra el mayor número de artículos publicados sobre la temática de nuestro interés es la *Family Dynamics of Addiction Quarterly* con 7 artículos del total. A la que le siguen *Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering*, la revista *International Journal of the Addictions* y la revista *Tijdschrift voor Psychotherapie* con 5 artículos cada una, presentado el resto de las publicaciones 4 artículos (en dos casos) o menos. (Ver tabla 5)

## **Tipo de publicaciones**

Tal como recoge la Tabla 6, los contenidos de los artículos publicados en las bases de datos *Medline* y *PsycInfo* se han dividido en 9 categorías.

El mayor número de artículos publicados (45,7%) se centra en la terapia de familia, seguidos con un (25,2%) los artículos dedicados a la Rehabilitación de drogas; en tercer lugar, con un (8,3%) aparecen los que se centran sobre el tratamiento, en cuarto lugar, aquellos cuyo foco de interés es la familia (7,9%).

En la tabla 7, dado que en un solo artículo se pueden encontrar diferentes contenidos, se muestra e informa sobre la cantidad de artículos que abordan cada uno de los temas.

Se encontró que del total de 205 artículos, hay un total de 54 (26,3%) artículos, que no tienen definido el ámbito en el que se centran; 87 (42,4%) se centran en un solo contenido, ya sea este la terapia familiar (44), la familia (7), los modelos (1), la rehabilitación (19), el tratamiento (13), la terapia de conducta (3), o bien la terapia cognitivo-conductual (1); un total de 49 (23,9%) artículos, dan explicación sobre dos de los campos: terapia familiar(TF) y familia(7); TF y modelos(1); TF y Rehabilitación(24); TF e inestabilidad emocional (3); TF y terapia conductual (2); Rehabilitación y epidemiología (2); Rehabilitación y familia (1); Rehabilitación y modelo (1); Rehabilitación y terapia conductual(2); Rehabilitación y terapia cognitivo-conductual (1); Tratamiento y familia (1); Tratamiento y epidemiología (3). Unos pocos se centran en tres contenidos, concretamente 14 (6,8%); TF, modelos y

rehabilitación (2); TF, rehabilitación y familia (5); TF, tratamiento y rehabilitación (1); Tratamiento, modelo, y familia (1); T. conductual, TF y rehabilitación (1); T. conductual, tratamiento y rehabilitación (1); T. conductual, T. cognitivo-conductual y TF (1); T. cognitivo-conductual, TF y rehabilitación (1); T. cognitivo-conductual, modelo y rehabilitación(1). Únicamente un artículo se centra en cuatro ámbitos concretamente la correspondiente a terapia cognitivo conductual, tratamiento, modelo y rehabilitación.

**Tabla 6: Contenido de los artículos revisados.**

| Materias                | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------------|------------|------------|
| Epidemiología           | 5          | 2,0        |
| Familia                 | 20         | 7,9        |
| Inestabilidad emocional | 3          | 1,2        |
| Modelos                 | 8          | 3,1        |
| Rehabilitación          | 64         | 25,2       |
| T. Cognitivo conductual | 7          | 2,8        |
| T. Conductual           | 10         | 3,9        |
| TF                      | 116        | 45,7       |
| Tratamiento             | 21         | 8,3        |

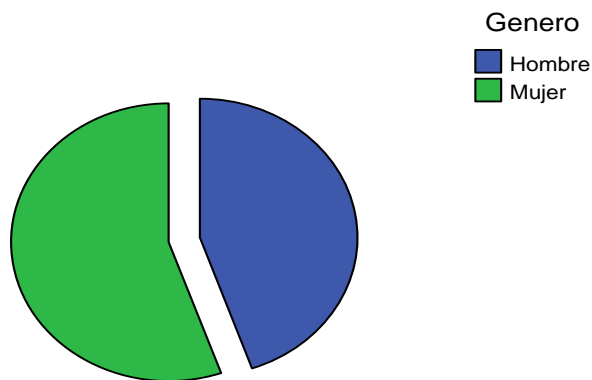
**Tabla 7: Numero de ámbitos sobre los que se centran**

|                                         | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------------------------------------|------------|------------|
| Se centran en un único campo de estudio | 87         | 42,4       |
| Se enfocan sobre dos campos             | 49         | 23,9       |
| Amplitud a 3 campos                     | 14         | 6,8        |
| No definen su contenido                 | 54         | 26,3       |
| Se enfocan sobre cuatro ámbitos         | 1          | 0,5        |
| Total                                   | 205        | 100,0      |

### Tipo de muestras utilizada

Se han analizado aquellos artículos que indican la edad de la muestra y se han establecido dos intervalos de edad: niños y adolescentes, que comprende desde el nacimiento hasta los 17 años, y adultos que comprende a clientes que tienen 18 años o más. Los estudios publicados en el periodo 1988-2009 con sujetos adultos con más de 18 años, comprenden el 20,5% seguidos de los de menores de 17 años que representan el 17,1%, en último lugar se sitúan los que se dirigen a diferentes edades, denominado así por comprender tanto población infanto-juvenil como adulta en el mismo artículo, este grupo lo conforman el 14,1% de la población.

La distribución de género en las muestras empleadas en los distintos trabajos (véase la figura) refleja una ligera diferencia entre hombres y mujeres, ya que un 55,04% de los artículos hace referencia a mujeres (36 artículos) y un 44,6 % a hombres (29 artículos). No obstante, hay que señalar que tan solo 65 artículos de los 205 analizado hacen referencia a la diferenciación entre sexos.



### Para que tipo de intervenciones se utiliza o plantea la tf

Se han analizado aquellos artículos que especifican las sustancias y las problemáticas hacia las que se dirige la terapia familiar. En 67 de los artículos, un 32,7% no constan ni intervención ni problemática a la que se dirige; en 70 de ellos, un 34,1% no se precisan las sustancias; 31 de los artículos, un 15,1% se centran en el alcohol; 7 artículos se dedican a adicciones químicas y otros 7 lo hacen con el alcohol y sustancias lo que supone un 3,4%, respectivamente. Un total de 4 (2,0%) se centran en el cánnabis y otros 4 lo hacen en los estimulantes. En 3 artículos lo que supone un 1,5%, se especifican las intervenciones de trastornos de la alimentación; la problemática asociada a los opiáceos; y la adicción al sexo respectivamente. Únicamente 2 artículos, se enfocan en la adicción a Internet. Siendo únicamente 3, los que se tratan sobre el abuso sexual, la adicción al trabajo, y el que se centra en la combinación de la problemática asociada a la alimentación y el abuso de sustancias, respectivamente.

### Intervenciones para las que se plantea la TF

|                           | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------------------|------------|------------|
| abuso sexual              | 1          | 0,5        |
| adicción al trabajo       | 1          | 0,5        |
| alcohol y sustancias      | 7          | 3,4        |
| Alimentación              | 3          | 1,5        |
| alimentación y sustancias | 1          | 0,5        |
| Cannabis                  | 4          | 2,0        |
| Estimulantes              | 4          | 2,0        |
| Internet                  | 2          | 1,0        |
| no consta                 | 67         | 32,7       |
| no farmacológicas         | 1          | 0,5        |
| Oh                        | 31         | 15,1       |
| Opiáceos                  | 3          | 1,5        |
| Química                   | 7          | 3,4        |
| Sexo                      | 3          | 1,5        |
| sustancias sin precisar   | 70         | 34,1       |
| Total                     | 205        | 100,0      |

## CONCLUSIONES Y DISCUSION

Es necesario aclarar que este análisis bibliométrico no puede llegar a ser una representación del universo de publicaciones a nivel mundial dado que se trata de una revisión limitada a dos bases anglosajonas concretas, *Medline* y *PsycInfo*. Y concretamente se han recuperado los documentos en donde la palabras de búsqueda aparecía en el resumen del documento, lo cual a limitado el rango de búsqueda a aquellos artículos que presentan la terapia de familia( “Family Therapy”) en el resumen por ser considerada como más importante que una que aparece en el texto general del documento. Por consiguiente, no permite evaluar la representatividad de la muestra en cuanto al universo potencial, es decir, la totalidad de artículos publicados sobre la terapia familiar y las adicciones.

En el análisis de los datos y en la presentación de los mismos se observa que hay una gran diversidad de autores. Dichos resultados concuerdan con la ley formulada por Alfred J. Lotka en 1926, la cual predice que “el número de autores que publican  $n$  trabajos es inversamente proporcional a  $n^2$ ”. Es decir, en una determinada disciplina, existe un pequeño grupo de autores que aportan la mayor parte de la producción mientras que un gran número de autores aportan una pequeña cantidad de trabajos.

Lotka denominó “índice de productividad” a un sistema para clasificar a los autores en función del número de trabajos que habían publicado. Distingue tres niveles: los pequeños productores son los que han publicado un solo trabajo, los medianos productores han publicado entre dos y nueve trabajos y los grandes productores publican diez o más trabajos.

Y por lo tanto podemos considerar que la disciplina de la terapia familiar, según los artículos revisados esta conformada por un gran número de pequeños productores.

La gran diferencia existente entre el numero de publicaciones que se editan en América y las que surgen en el resto del mundo son patentes, esto a la larga puede cambiar. La rapidez con la que avanzan las nuevas tecnologías para la información y la comunicación afectará notablemente a los modelos de producción, y al tener la posibilidad de acceder a un libro a través de Internet (cuándo no a través de un teléfono celular, una agenda digital o un dispositivo de lectura de libros portátil), el lector romperá con los intermediarios tradicionales.

En cuanto al idioma de publicación no parece existir una correlación entre el idioma mas hablado y el que mas publicación genera. Ya que el idioma mas hablado a nivel mundial es concretamente el chino que representa un 25, 57 %, (según *Fuente: Ethnologue, 12<sup>th</sup> edition, Dallas, Texas, USA, 1992*), y podemos comprobar que en nuestro estudio las publicaciones en chino suponen, el 0,5%.

Si tenemos en cuenta la evolución de la producción en cuanto a publicaciones que se puede observar con una tendencia decreciente, es algo que coincide con otros estudios que se han desarrollado en nuestro país (Alonso Arévalo, 2008), produciéndose un pico en los años 90 que tiende a decrecer hacia los años 2000. Algo que se observa en diferentes estudios incluso en aquellos que no tienen una base psicológica.

Al analizar los temas sobre los que se centran es en cierta medida algo normal dada la temática estudiada la Terapia familiar en las adicciones, dado que la terapia familiar se ha utilizado dentro del ámbito de las adicciones como una intervención que ha aportado unos resultados para nada desdeñables.

Maurizio Coletti habla de una mejoría del 65.38% en contraste con un 26.92% sin cambios, después del tratamiento en familias abordadas con un modelo estructural. Un 76.92% de mejoría contra un 19.23% con un modelo de contraparoja.

Guillermo Bernal (1993) reportó que la terapia familiar obtiene un 90% de mejoría en caso de abuso de drogas con un modelo de Terapia Contextual (modelo intergeneracional desarrollado por Boszormenyi-Nagy, 1987) y que los resultados dependen de las posibilidades de la expresión emocional del conflicto, del sobre - involucramiento de algún familiar o de comentarios negativos sobre el miembro sintomático.

La terapia contextual se centra en los conceptos de lealtad patológica, endeudamiento, autorización y fundamento ético de las relaciones familiares. El comportamiento sintomático en los miembros de la familia se contempla como consecuencia de la patología en las esferas anteriores, y la intervención se dirige a conseguir que los miembros de la familia sean conscientes de sus situaciones de lealtad y endeudamiento patológico entre las distintas generaciones.

Los resultados señalan que es mas probable que si la familia enfrenta el problema en forma conjunta, las recaídas son menores que el abstenerse del consumo de sustancias. Esto es importante pues en el contexto de atención en los dispositivos, centros, etc., el

depositario de la enfermedad sigue siendo el adicto y, en ocasiones lo que la familia paga por el tratamiento les hace comportarse como si no tuvieran que hacer más.

Es importante señalar que si las familias no acuden de manera comprometida al tratamiento, el usuario puede trabajar mediante la terapia individual y de grupo (autoayuda, etc..) en estos casos, cobra importancia el personal que compone el staff, pasando a ser una variable importante en los resultados que se obtienen.

Por otra parte, la posición familiar que los adictos tienen en la escala familiar contradice a las creencias populares que lo ubican como el depositario del rechazo y descuido familiar, por lo general es el que más enredado se encuentra en esas relaciones.

En cuanto a las edades pese a la variabilidad, se aprecia que el interés en los últimos años se inclina a la atención de la población más joven.

En lo que respecta a las problemáticas a las que se dirige la terapia familiar, decir que, se ha establecido una enumeración tal cual de lo recogido por los diferentes artículos, pero no hemos de perder de vista que el DSM - IV-TR no considera ninguna adicción no química: las adicciones se definen según la sustancia que las causa. Los comportamientos compulsivos han existido siempre, pero pertenecen a una categoría diagnóstica muy distinta. Pese a que actualmente asistimos a una dinámica social en la que se considera todo como patológico, y esto influye en todos los ámbitos, como se puede observar hablamos de adicción al sexo, a Internet, al trabajo.

Quizás lo que se obtiene con este “patologizar y psicologizar”, tal y como se ha recogido en estudios recientes, es que el estigma de la sociedad haya aumentado tanto en la población como en los propios clínicos, y vean a la población o «enfermos mentales» como siendo imprevisibles e incontrolados y esto derive en una tratamiento mas farmacológico y distante, y considerar que lo que les ocurre deriva de algún desequilibrio neuroquímico.

Igualmente puede ayudar a los “propios pacientes” a adoptar un papel mas pasivo, quedando a expensas de que la medicación solucione su problema con le incremento de la medicalizacion de los problemas. Al tiempo que desvían la atención de las verdaderas condiciones de las que dependen los trastornos mentales.

## Referencias Bibliográficas:

- Alonso Arévalo, J., Martín Castilla, S & Martín Rodero, H.(2008). *Producción científica española sobre salud laboral indexada en el Índice Médico Español (IME)*. *Med. segur. trab.* [online]. vol. 54, no. 211 [citado 2009-04-20], pp. 61-73. Disponible en:<[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465546X200800020008&lng=es&nrm=iso](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465546X200800020008&lng=es&nrm=iso)>. ISSN 0465-546X.
- American Psychiatric Association. DSM-IV-TR: Breviario: Criterios diagnosticos. Barcelona: Masson, 2003.
- Anthony, J. (1983). Las reacciones de los progenitores frente a los adolescentes y su comportamiento. En J. Y. Anthony & T. Benedek (Eds.). *Parentalidad*. Buenos Aires: Amorrortu Eds
- Araújo, J. A. y Arencibia, R. (2002). *Informetría, bibliometría y cienciometría: aspectos teórico-prácticos*. La Habana, Cuba: Centro Nacional de Investigaciones Científicas. Tomado el 5 de Febrero de 2006, de [http://www.bvs.sld.cu/revistas/aci/vol10\\_4\\_02/aci040402.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/aci/vol10_4_02/aci040402.htm)
- Baigorri, A.; Fernández, R. et al (2003) Botellón: un conflicto postmoderno. Barcelona: Icaria
- Bernal, Guillermo (1993): *La investigación psicoterapéutica: Introducción al número especial* . Revista interamericana. Psicologica. 27(2), **127-130**
- Blos,P.:La transición adolescente. Asappia. Amorrortu editores. Buenos Aires,1981."Realidad y ficción de la brecha generacional"
- Bretón-López, J. y Buela-Casal, G. (2003). *Análisis comparativo de las revistas de Psicología Clínica editadas en castellano*. Revista Mexicana de Psicología, 20 (en prensa).
- Buela-Casal, G. (2001). *La Psicología española y su proyección internacional. El problema del criterio: internacional, calidad y castellano y/o inglés*. Papeles del Psicólogo, 79, 53-57.
- Buela-Casal, G. (2002). *La evaluación de la investigación científica: el criterio de la opinión de la mayoría, el factor de impacto, el factor de prestigio y los «Diez*



- Mandamientos» para incrementar las citas. Análisis y Modificación de Conducta, 28, 455-475.*
- Buela-Casal, G., Carretero-Dios, H. y De los Santos-Roig, M. (2002). *Estudio comparativo de las revistas de Psicología en castellano con factor de impacto. Psicothema, 14, 837-852.*
- Coletti, M. (1998). *La terapia familiar con las familias de los tóxicodependientes. V Encuentro Nacional sobre Drogodependencias y su Enfoque Comunitario. Cádiz: Diputación Provincial (pp. 507-519).*
- Ethnologue, 12th edition, Dallas, Texas, USA, 1992 en: <http://alis.isoc.org/langues/grandes.es.htm>
- Fuentes Pila, J.M & Pereira, R. (2006). El abordaje de la "dependencia nicotín-tabaquica" desde un enfoque sistémico relacional. *Redes: revista de psicoterapia relacional e intervenciones sociales, 16, 33-62. ISSN 1135-8793.*
- Garfield, E. (2003). The meaning of the Impact Factor. *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud / International Journal of Clinical and Health Psychology, 3, 363-369.*
- Hobbs, D., Lister, S., Hadfield, P., Winlow, S., Hall, s. (2000), "Receiving Shadows: governance and liminality in the night-time economy", *Bristish Journal of Sociology, Vol. 51, n 4, pp. 701-717*
- Jiménez, E. (1999) *Análisis bibliométrico de tesis de pregrado de estudiantes venezolanos en el área de educación: 1990-1999.* Revista Iberoamericana de Educación, 1-15. tomado el 5 de Febrero de 2006.
- <http://www.campus-oei.org/revista/deloslectores/623Jimenez.PDF>
- Lotka, Alfred J. (1926). [The frequency distribution of scientific productivity.](#) *Journal of the Washington Academy of Sciences.* 16(12), 317-323.
- Llorens Aleixandre, N., Palmer Pol, A & Perelló del Río, M. J.(2005). Características de personalidad en adolescentes como predictores de la conducta de consumo de sustancias psicoactivas. *TRASTORNOS ADICTIVOS. 7(2), 90 - 96.*
- Megías Valenzuela, E. (dir.), Rodríguez San Julián, E., Megías Quirós, I., Navarro Botella, J. (2005) *La percepción social de los problemas de drogas en España, 2004.* Madrid: FAD, 2005 ISBN 84-95248-52-2.

Mercurio, J. (2009) JFK, Russell Brand and the myth of sex addiction.  
[http://women.timesonline.co.uk/tol/life\\_and\\_style/women/relationships/article6099083.ece](http://women.timesonline.co.uk/tol/life_and_style/women/relationships/article6099083.ece)

Minardi, E. (2002), "Del giorno alla notte: organizzazione della vita notturna e nuove opportunità occupazionali", URL: <http://www.spbo.unibo.it/pais/minardi/bynight.htm>

Montero, I. y León, O. G. (2002). *Clasificación y descripción de las metodologías de investigación en Psicología*. Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud / International Journal of Clinical and Health Psychology, 2, 503-508.

Pelechano, V. (2002a). *Presentación del monográfico del Monográfico del 2002: la valoración de la actividad científica*. Análisis y Modificación de Conducta, 28, 311-316.

Pelechano, V. (2002b). *Valoración de la actividad científica en Psicología ¿pseudoproblema, sociologismo o ideologismo?* Análisis y Modificación de Conducta, 28, 323-362.

Pelechano, V. (2002c). *Epílogo del monográfico del Monográfico del 2002: la valoración de la actividad científica*. Análisis y Modificación de Conducta, 28, 477-479.

<http://www.koalaweb.com.ar/sanamens/indexadicciones.htm>.

Pirooz Sholevar. (2006). Terapia familiar. En : J.M.Wiener & M. K. Dulcan (Eds.). *Tratado de Psiquiatría de la infancia y la adolescencia* (pp.1023-1050). Illinois, Chicago, US: Masson.

Stanton, M.D. y Todd, T. (1988) Terapia Familiar del abuso y la adicción a las drogas  
Barcelona: Gedisa

## **Anexo I . Bibliografía sobre la que se ha trabajado.**

- Akister, J. (2006). *Abstracts*. Journal of Family Therapy, 28(4), 440-444.
- Alastra, V. (1989). *La richiesta di disassuefazione come opportunità di ingaggio psicoterapeutico*. Terapia Familiare, 30, 49-59.
- Alexander, M & Waxman, D. (2000). *Cinemeducation: Teaching family systems through the movies*. *Families, Systems, & Health*, 18(4), 455-466.
- Al-Kandari, F. H., Yacoub, K & Omu, F. E. (2007). *Effect of drug addiction on the biopsychosocial aspects of persons with addiction in Kuwait: Nursing implications*. Journal of Addictions Nursing, 18(1), 31-40.
- André, C., Jaber-Filho, J. A., Carvalho, M., Jullien, C & Hoffman, Â. (2003). *Predictors of recovery following involuntary hospitalization of violent substance abuse patients*. The American Journal on *Addictions*, 12(1), 84-89.
- Armstrong, K. L. (2004). *Family Therapy Theory Applied in a Group Setting: The Family Issues Group*. The *Family Journal*, 12(4), 392-395.
- Babcock, M. (1995). Critiques of codependency: History and background issues. In: M.Babcock & C.McKay (Eds.), *Challenging codependency: Feminist critiques* (pp. 3-34). Toronto, Canada: University of Toronto Press.
- Baldwin, C. (1994). *A Case of Love Addiction*. The *Family Journal*, 2(1), 58-60.
- Barker, J. C & Hunt, G. (2004). *Representations of family: A review of the alcohol and drug literature*. International Journal of Drug Policy, 15(5-6), 347-356. Special issue: Social theory in drug research, drug policy and harm reduction.
- Barnard, C. P & Ramage, A. (1991). *Group as a metaphor for the family: Treating adult children of alcoholics*. *Family Dynamics of Addiction Quarterly*, 1(1), 22-31.
- Barón, M. (2000). Addiction treatment for Mexican American families. In: J.-A.Krestan (Ed), *Bridges to recovery: Addiction, family therapy, and multicultural treatment* (pp. 219-252). New York, US: Free Press.
- Bekir, P., McLellan, T., Childress, A. R & Gariti, P. (1993). *Role reversals in families of substance misusers: A transgenerational phenomenon*. International Journal of the *Addictions*, 28(7), 613-630.

- Bernal, G., Bonilla, J., Alvarez, M. A & Greaux, B. (1993). [\*The psychotherapy alliance as a predictor of outcome: A preliminary study.\*](#) *Revista Interamericana de Psicología*, 27(2), 229-238. Special issue: Latin American contributions to treatment outcome research.
- Berrini, R & Cambiaso, G. (1991). *L'utilizzo della metafora fornariana del parto-nascita nella terapia familiare del tossicodipendente.* [The use of Fornarian metaphor for delivery and birth in the family therapy of drug-dependent clients]. *Terapia Familiare*, 36, 55-67.
- Bird, M. H. (2006). *Sexual addiction and marriage and family therapy: Facilitating individual and relationship healing through couple therapy.* *Journal of Marital & Family Therapy*, 32(3), 297-311.
- Brown, K. D. (2001). *A theory of forgiveness in marriage and family therapy: A critical review of the literature.* *Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering*, 62(1-B), 538.
- Buchanan, L. P. (1994). Helping people with eating disorders: Research and practice. In: J. A. Lewis (Ed.), *Addictions: Concepts and strategies for treatment* (pp. 99-111). Gaithersburg, US: Aspen Publishers.
- Bukelic, J., Vuletic, A & Pulevic, V. (1993). *Therapeutic group of mothers of adolescent drug addicts.* *Psihijatrija Danas*, 25(3-4), 197-206.
- Bukstein, O. G. (2000). *Disruptive behavior disorder and substance use disorders in adolescents.* *Journal of Psychoactive Drugs*, 32(1), 67-79.
- Burman, S. (1992). *A model for women's alcohol/drug treatment.* *Alcoholism Treatment Quarterly*, 9(2), 87-99.
- Bushaw, A. L. (2002). *An exploratory analysis of the role of family therapy in the treatment of sexually abusive children and adolescents.* *Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering*, 63(2-B), 1016.
- Calix, S. I & Fine, M.A. (2009). Evidence-based family treatment of adolescent substance abuse and dependence. In: C. G. Leukefeld., T. P. Gullotta & M. Staton-Tindall (Eds.) *Adolescent substance abuse: Evidence-based approaches to prevention and treatment* (pp. 119-133). New York, NY: Springer Science + Business Media, x, 272 pp.

- Cancrini, L., Cingolani, S., Compagnoni, F & Costantini, D. (1988). *Juvenile drug addiction: A typology of heroin addicts and their families*. *Family Process*, 27(3), 261-271.
- Carroll, K. M & Onken, L. S. (2005). *Behavioral Therapies for Drug Abuse*. *American Journal of Psychiatry*, 162(8), 1452-1460.
- Cebašek-Travnik, Z. (2004). *Alcoholism Treatment in Slovenia--From the Past to the Future*. *Alcoholism: Journal on Alcoholism and Related Addictions*, 40(2), 139-144.
- Coletti, M. (1994). *Family therapy with drug addicts' families*. *Journal of Drug Issues*, 24(4), 623-638.
- Collins, R. L., Leonard, K. E & Searles, J. S.(1990). *Alcohol and the family: Research and clinical perspectives*. New York, NY: Guilford Press.
- Conason, A. H., Oquendo, M. A & Sher, L. (2006). *Psychotherapy in the treatment of alcohol and substance abusing adolescents with suicidal behavior*. *International Journal of Adolescent Medicine and Health*, 18(1), 9-13.
- Copans, S. (1989). The invisible family member: Children in families with alcohol abuse. *In: L. Combrinck-Graham (Ed.), Children in family contexts: Perspectives on treatment* (pp. 277-298). New York, US: Guilford Press.
- Crago, M. (2007). *Travelling in blinkers*. *ANZJFT Australian and New Zealand Journal of Family Therapy*, 28(1), Mar 2007. pp. iii. [Comment/Reply]
- Crnkovic, A. E & DelCampo, R. L. (1998). *A systems approach to the treatment of chemical addiction*. *Contemporary Family Therapy: An International Journal*, 20(1), 25-36.
- Crome, I. B. (2006). *Overview: Beyond guidelines and guidance-psychosocial perspectives on treatment interventions for young people with substance problems in the United Kingdom*. *Drugs: Education, Prevention & Policy*, 13(3), 203-224.
- Cruz-Almanza, M. A.; Gaona-Márquez, L & Sánchez-Sosa, J. J. (2006). *Empowering women abused by their problem drinker spouses: Effects of a cognitive-behavioral intervention*. *Salud Mental*, 29(5), 25-31.
- Chan, J. G. (2003). *An examination of family-involved approaches to alcoholism treatment*. *The Family Journal*, 11(2), 129-138.

- Daley, D. C & Raskin, M. S. (1991). *Treating the chemically dependent and their families*. Thousand Oaks, CA: Sage Publications, Inc.
- Darracott, R. (2007). *Australian family therapy: Have we lived up to our mission statement?*. ANZJFT Australian and New Zealand Journal of Family Therapy, 28(1), 1-10.
- Dembo, R. (2005). *Unresolved Issues*. Substance Use & Misuse, 40(7), 997-998. Special issue: Innovative Strategies in Working with High Risk Youth.
- Dennis, M., Titus, J. C., Diamond, G., Donaldson, J., Godley, S. H., Tims, F. M., Webb, C., Kaminer, Y., Babor, T., Roebuck, M. C.; Godley, M. D.; Hamilton, N., Liddle, H & Scott, C. K. (2002). *The Cannabis Youth Treatment (CYT) experiment: Rationale, study design and analysis plans*. C. Y. T. Steering Committee; *Addiction*, 97(Suppl1), 16-34.
- Diamond, G., Godley, S. H., Liddle, H. A., Sampl, S., Webb, C., Tims, F. M & Meyers, R. (2002). *Five outpatient treatment models for adolescent marijuana use: A description of the Cannabis Youth Treatment Interventions*. *Addiction*, 97(Suppl1), 70-83.
- Doornkate, G. (1989). *Drugshulpverlening in de RIAGG Centrum-Oud-West Amsterdam*. [Treatment for drug addicts at the Central Southwest Regional Outpatient Mental Health Center in Amsterdam]. Tijdschrift voor Alcohol, Drugs en Andere Psychotrope Stoffen, 15(5), 188-190.
- Earle, R. H. (1994). *The problem of sexual trauma and addiction in the Protestant Church*. *Sexual Addiction & Compulsivity*, 1(2), 137-139.
- Earle, R. H.; Earle, M. R & Osborn, K. (1995). *Sex addiction: Case studies and management*. Philadelphia, PA: Brunner/Mazel.
- Eden, S. L & Aguilar, R. J. (1989). The Hispanic chemically dependent client: Considerations for diagnosis and treatment. In: G. W. Lawson & A.W. Lawson (Eds.) *Alcoholism & substance abuse in special populations*. (pp. 205-222). Gaithersburg, US: Aspen Publishers.
- Emener, W. G., Evans, T. D., Lowe, R. E & Richard, M. A. (2001). *Graduate Certificate Programs: An Excellent Complement to Rehabilitation Counselor Education Programs in the New Millennium*. *Rehabilitation Education*, 15(3), 243-253.
- Enders, L. E. (1992). *Forecasting therapy completion in chemically dependent families*. *Family Dynamics of Addiction Quarterly*, 2(1), 9-19.

- Fals-Stewart, W., O'Farrell, T. J & Birchler, G. R. (2003). Family therapy techniques. In: F. Rotgers., J. Morgenstern & S. T. Walters. (Eds.) *Treating substance abuse: Theory and technique* (2nd ed.), (pp. 140-165). New York, US: Guilford Press.
- Fang-ru, Y & Wei, H. (2005). *The Effect of Integrated Psychosocial Intervention on 52 Adolescents with Internet Addiction Disorder*. Chinese Journal of Clinical Psychology, 13(3), 343-345.
- Feinauer, L. L. (2002). Embracing monsters. In: D. A.(Jr.) Baptiste. (Ed.). *Clinical epiphanies in marital and family therapy: A practitioner's casebook of therapeutic insights, perceptions, and breakthroughs* (pp. 336-342). New York, US: Haworth Press.
- Feldstein, S. W & Miller, W. R. (2006). *Substance use and risk-taking among adolescents*. Journal of Mental Health, 15(6), 633-643. Special issue: New advancements in the study of co-occurring substance use and psychiatric disorders.
- Fellios, P. G. (1989). Alcoholism in women: Causes, treatment, and prevention. In: G. W. Lawson & A. W. Lawson (Eds.), *Alcoholism & substance abuse in special populations* (pp. 11-36). Gaithersburg, US: Aspen Publishers.
- Fernandez, A. C., Begley, E. A & Marlatt, G. A. (2006). *Family and peer interventions for adults: Past approaches and future directions*. Psychology of Addictive Behaviors, 20(2), 207-213.
- Flores-Ortiz, Y & Bernal, G. (1989). *Contextual family therapy of addiction with Latinos*. Journal of Psychotherapy & the *Family*, 6(1-2), 123-142.
- Fong, T. W., De La Garza, R. II & Newton, T. F. (2005). *A Case Report of Topiramate in the Treatment of Nonparaphilic Sexual Addiction*. Journal of Clinical Psychopharmacology, 25(5), 512-514.
- Forrest, G. G. (1991). *Role slippage and adaptation in the alcoholic family system*. *Family Dynamics of Addiction Quarterly*, 1(3), 31-39.
- Foxcroft, D. R & Lowe, G. (1992). *The role of the family in adolescent alcohol abuse: Socialization and structural influences*. Journal of Adolescent Chemical Dependency, 2(2), 75-91.
- Foxcroft, D. R. (1996). *Adolescent alcohol use and misuse in the UK*. Educational and Child Psychology, 13(1), 60-68.

- French, M. T., Zavala, S. K., McCollister, K. E., Waldron, H. B., Turner, C. W & Ozechowski, T. J. (2008). *Cost-effectiveness analysis of four interventions for adolescents with a substance use disorder*. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 34(3), 272-281.
- Friedman, A. S. (1990) The adolescent drug abuser and the family. In: A. S. Friedman & S. Granick (Eds.), *Family therapy for adolescent drug abuse* (pp. 3-22). Lexington, England: Lexington Books/D. C. Heath and Com.
- Friedman, A. S., Tomko, L. A & Utada, A. (1991). *Client and family characteristics that predict better family therapy outcome for adolescent drug abusers*. *Family Dynamics of Addiction Quarterly*, 1(1), 77-93.
- Galanter, M. (1989). *Recent developments in alcoholism, Vol. 7: Treatment research*. New York, NY: Plenum Press.
- Galanter, M & Castañeda, R. (1999). Psychotherapy and family network therapy. In: M. Versen & A. S. Bellack (Eds.). *Handbook of comparative interventions for adult disorders* (2<sup>a</sup> ed, pp. 601-625). Hoboken, NJ: John Wiley & Sons Inc.
- Gantner, A. (2006) *Multidimensionale Familientherapie für cannabisabhängige Jugendliche--Ergebnisse und Erfahrungen aus der 'INCANT'-Pilotstudie*. [Multidimensional Family Therapy for adolescent clients with cannabis use disorders--results and experience from the INCANT pilot study]. *Praxis der Kinderpsychologie und Kinderpsychiatrie*, 55(7), 520-532.
- Gomberg, E. S. L. (1999). Substance abuse in the elderly. In: P. J. Ott., R. E. Tarter & R. T. Amuerman (Eds.), *Sourcebook on substance abuse: Etiology, epidemiology, assessment, and treatment* (pp. 113-125). Needham Heights, MA: Allyn & Bacon.
- Goutal, M & Miermont, J. (1990). *Thérapies familiales, quelles neutralités? Quelles pratiques? Quels modèles théoriques?* [Family therapies, what neutralities? What practices? What theoretical models?]. *Psychanalyses*, 35, 105-116.
- Griffith, J. L., Griffith, M. E., Meydrech, E & Grantham, D. (1991). *A model for psychiatric consultation in systemic therapy*. *Journal of Marital & Family Therapy*, 17(3), 291-294.



- Gutiérrez, B. L.N & Palacios, F.F. (2004). La búsqueda de un mundo diferente. La representación social que determina la toma de decisiones en adolescentes mexicanos usuarios de drogas ilegales [A search for a different world. Social representation that determines decision-making by Mexican adolescent user of illegal drugs]. *Salud Mental*, 27(4), 26-34.
- Haddock, B. D. (1990). *Substance abuse counseling in community corrections: A primer*. *Journal of Addictions & Offender Counseling*, 11(1), 2-12.
- Hawthorne, K & Henderson, G. (2002). African Americans and crack cocaine. In: M. G. Xueqin & G. Henderson (Eds.), *Ethnicity and substance abuse: Prevention and intervention* (pp. 124-142). Springfield, IL: Charles C. Thomas Publisher.
- Hayashida, M. (1992). Our experiences in family therapy. In: S. Sayito., P. Steinglass & M. A. Schuckit (Eds.) *Alcoholism and the family* (pp. 231-240). Tokyo, Japan: Seiwa Shoten.
- Haynes, R. B., Yao, X., Degani, A., Kripalani, S., Garg, A & McDonald, H. P. (2005). *Interventions to enhance medication adherence*. *Cochrane Database Of Systematic Reviews* (Online) [Cochrane Database Syst Rev], ISSN: 1469-493X, 2005; (4); Cochrane AN: CD000011; PMID: 16235271
- Haynes, R. B., Ackloo, E., Sahota, N., McDonald, H. P & Yao, X. (2008). *Interventions for enhancing medication adherence*. *Cochrane Database Of Systematic Reviews* (Online) [Cochrane Database Syst Rev], ISSN: 1469-493X, 2008; (2); Cochrane AN: CD000011; PMID: 18425859
- Heath, A.W & Stanton, M. D. (1991). Family therapy. In: R. J. Frances & S. I. Miller (Eds.), *Clinical textbook of addictive disorders* (pp. 406-430). New York, NY: Guilford Press.
- Heath, A.W & Stanton, M. D. (1998). Family-based treatment: Stages and outcomes. In: R. J. Frances & S. I. Millar (Eds.), *Clinical textbook of addictive disorders* (2<sup>a</sup> ed, pp. 496-520). New York, NY: Guilford Press.
- Hecker, L. L., Trepper, T. S., Wetchler, Joseph L & Fontaine, K. L. (1995). *The influence of therapist values, religiosity and gender in the initial assessment of sexual addiction by family therapists*. *American Journal of Family Therapy*, 23(3), 261-272.

- Hetherington, S. E. (1988). *Children of alcoholics: An emerging mental health issue*. Archives of Psychiatric Nursing, 2(4), 251-255.
- Hollis, J. W & Wantz, R. A. (1993). *Counselor preparation 1993-95: Vol. 1: Programs and personnel (8<sup>a</sup> ed.)*. Philadelphia, PA: Accelerated Development.
- Jaffe, S. L. (2006). *Review of Adolescent Substance Abuse Treatment in the United States: Exemplary Models from a National Evaluation Study*. The American Journal on Addictions, 15(6), 487-488.
- Jenson, J. M., Howard, M. O & Jaffe, J. (1995). *Treatment of adolescent substance abusers: Issues for practice and research*. Social Work in Health Care, 21(2), 1-18.
- Juhnke, G. A & Liles, R. G. (2000). Treating adolescents presenting with comorbid violent and addictive behaviors: A behavioral family therapy model. In: D.S Sandhu & C. B. Aspy (Eds.), *Violence in American schools: A practical guide for counselors* (pp. 319-333). Alexandria, VA: American Counseling Association.
- Juhnke, G. A., Kelly, V. A & Cooper, J. B. (2008). Mandated supervision: Trouble for an external consulting clinical supervisor. In: L. E. Tyson., J. R. Culbreth & J.A. Harrington (Eds.), *Critical incidents in clinical supervision: Addictions, community, and school counseling* (pp. 25-32). Alexandria, VA: American Counseling Association.
- Kadden, R. M. (1999). Cognitive behavior therapy. In: P. J. Ott., R. E. Tarter & R. T. Amuerman (Eds.), *Sourcebook on substance abuse: Etiology, epidemiology, assessment, and treatment* (pp. 272-283). Needham Heights, MA: Allyn & Bacon.
- Kaminer, Y & Slesnick, N. (2006). Evidence-Based Cognitive-Behavioral and Family Therapies for Adolescent Alcohol and Other Substance Use Disorders. In: Marc Galanter (ed.), *Alcohol problems in adolescents and young adults: Epidemiology, neurobiology, prevention, and treatment* (pp. 383-405). New York, NY: Springer Science + Business Media.
- Kang, S-Y., Kleinman, P. H., Woody, G. E & Millman, R. B. (1991). *Outcomes for cocaine abusers after once-a-week psychosocial therapy*. American Journal of Psychiatry, 148(5), 630-635.
- Kaufman, E. (1989). Family therapy: A treatment approach with substance abusers in inpatient and residential facilities. In: Einstein, S (Ed.), *Drug and alcohol use: Issues and factors* (pp. 253-260). New York, NY: Plenum Press.

- Kaufman, E. (1990). *Critical aspects of the psychodynamics of substance abuse and the evaluation of their application to a psychotherapeutic approach*. International Journal of the **Addictions**, 25(2A), pp. 97-116. Special issue: Drug abuse: Problems and solutions.
- Kaufman, E. (1994). *Psychotherapy of addicted persons*. New York, NY: Guilford Press.
- Kaufman, E & Brook, D. W. (2004). Family Therapy: Other Drugs. In: M. Galanter & H. D. Kléber (Eds.) *The American Psychiatric Publishing textbook of substance abuse treatment* (3<sup>a</sup> ed, pp. 417-431). Arlington, VA: American Psychiatric Publishing, Inc
- Keiley, M. K. (2002). Case 13. Visiting all the monsters. In: D. A. Baptiste(Jr) (Eds.), *Clinical epiphanies in marital and family therapy: A practitioner's casebook of therapeutic insights, perceptions, and breakthroughs* (pp. 317-329). New York, NY: Haworth Press.
- Kleber, H. D. (1989). Psychoactive substance use disorders (not alcohol). In: Treatments of psychiatric disorders: A task force report of the American Psychiatric Association [Vols. 1-3 & Index Vol.]. American Psychiatric Assn; Washington, DC, US: American Psychiatric Association, 1989. pp. 1183-1482. [Chapter]
- Kleber, H. D & Galanter, M. (2007). Part III: Substance-related disorders [by] Section editors: Herbert D. Kleber and Marc Galanter. In: G. O. Gabbard (Ed.), *Gabbard's treatments of psychiatric disorders* (4th ed, pp. 194-322). Arlington, VA, US: American Psychiatric Publishing, Inc.
- Kohlhepp, E. (1998). [An assessment and treatment program for individuals in family systems with addiction](#). Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering, 59(4-B), 1915.
- Kosten, T. R. (2006). *Welcome to a New Editorial Generation*. American Journal of Drug and Alcohol Abuse, 32(4), 487-489. [Editorial]
- Kraemer, S & Loader, P. (1995). 'Passing through life': Alexithymia and attachment disorders. Journal of Psychosomatic Research, 39(8), 937-941.
- Kratochvil, C. J.; Wilens, T. E & Upadhyaya, H. (2006). *Pharmacological Management of a Youth With ADHD, Marijuana Use, and Mood Symptoms*. Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry, 45(9), 1138-1141.

- Krestan, J-A. (2000). *Bridges to recovery: Addiction, family therapy, and multicultural treatment*. New York, NY: Free Press, xii, 323 pp.
- Krestan, J-A. (2002). *Review of Bridges to Recovery: Addiction, Family Therapy, and Multicultural Treatment*. *Family Therapy*, 29(3), 189-190.
- Kumpfer, K. L., Alvarado, R & Whiteside, H. O. (2003). *Family-Based Interventions for Substance Use and Misuse Prevention*. *Substance Use & Misuse*, 38(11-13), 1759-1787. Special issue: The Middle Eastern Mediterranean Summer Institute on Drug Use Proceedings: 2002.
- Kuyf, B. F. (1989). *De introductie van een experimenteel project gezinstherapie binnen een CAD*. [The introduction of an experimental family-therapy project within a CAD]. *Tijdschrift voor Alcohol, Drugs en Andere Psychotrope Stoffen*, 15(5), 185-187.
- Lange, A., Schaap, C. P & Van Widenfelt, B. (1993). *Family therapy and psychopathology: Developments in research and approaches to treatment*. *Journal of Family Therapy*, 15(2), 113-146.
- Lawson, A. (1991). *Interview: Peter Steinglass, MD*. *Family Dynamics of Addiction Quarterly*, 1(4), 1-9.
- Lawson, A. W & Lawson, G. W. (2005). Families and Drugs. In: R. H. Coombs (Ed.), *Addiction counseling review: Preparing for comprehensive, certification and licensing examinations* (pp. 175-199). Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Associates Publishers.
- Lemke, S. & Moos, R. H. (2002). *Prognosis of older patients in mixed-age alcoholism treatment programs*. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 22(1), 33-43.
- Liappas, J., Mellos, E., Peppas, E., Theotoka, I & Christodoulou, G. N. (2001). *Therapeutic efficacy of ATHENA program in a sample of drug addicts*. *Psychiatriki*, 12(4), 272-282.
- Liddle, H. A & Diamond, G. (1991). *Adolescent substance abusers in family therapy: The critical initial phase of treatment*. *Family Dynamics of Addiction Quarterly*, 1(1), 55-68.
- Liddle, H. A., Rowe, C. L., Dakof, G. A., Ungaro, R. A & Henderson, C. E. (2004). *Early Intervention for Adolescent Substance Abuse: Pretreatment to Posttreatment Outcomes of a Randomized Clinical Trial Comparing Multidimensional Family Therapy and Peer Group Treatment*. *Journal of Psychoactive Drugs*, 36(1), 49-63.

- Liddle, H. A., Rowe, C. L., Gonzalez, A., Henderson, C. E., Dakof, G. A & Greenbaum, P. E. (2006). *Changing Provider Practices, Program Environment, and Improving Outcomes by Transporting Multidimensional Family Therapy to an Adolescent Drug Treatment Setting*. *The American Journal on Addictions*, 15(Suppl1), 102-112. Special issue: Advances in the assessment and treatment of adolescent substance use disorders.
- Liddle, H. A., Dakof, G. A., Turner, R. M., Henderson, C. E & Greenbaum, P. E. (2008). *Treating adolescent drug abuse: A randomized trial comparing multidimensional family therapy and cognitive behavior therapy*. *Addiction*, 103(10), 1660-1670.
- Litzke, C. H. (2004). *Social constructions of motherhood and mothers on drugs: Implications for treatment, policy, and practice*. *Journal of Feminist Family Therapy*, 16(4), 43-59.
- MacFarlane, M. M. (2001). *Family therapy and mental health: Innovations in theory and practice*. Binghamton, NY, US: Haworth Clinical Practice Press, xxviii, 410 pp.
- Malott, K., Viteri, C & Ribeiro, S. (2008). Methodological approach in a multicultural setting: We're not in Kansas anymore. In: L. E. Tyson., J. R. Culbreth & J. A. Harrington (Eds.), *Critical incidents in clinical supervision: Addictions, community, and school counseling* (pp. 95-100). Alexandria, VA: American Counseling Association.
- Mann, B. J. (1992). *Guiding Family Treatment of Adolescent Substance Abuse*. *PsycCRITIQUES*, 37 (4), 360-361.
- Margolis, R. D & Zweben, J. E. (1998). Family Therapy. In: Margolis, R. D.; Zweben, J. E (Eds.), *Treating patients with alcohol and other drug problems: An integrated approach* (pp. 201-236). Washington, DC: American Psychological Association.
- McCollum, E. E. (2002). Trading monsters for dreams. In: D. A. Jr. Baptiste (Ed.), *Clinical epiphanies in marital and family therapy: A practitioner's casebook of therapeutic insights, perceptions, and breakthroughs* (pp. 330-335). New York, NY: Haworth Press.
- McCown, W. G. (2005). Nonpharmacological Addictions. In: R. H. Coombs (Ed.), *Family therapy review: Preparing for comprehensive and licensing examinations*(pp. 459-481). Mahwah, NJ, US: Lawrence Erlbaum Associates Publishers.

- McCrary, B. S. (1994). Family issues in collegiate alcohol use, misuse, and treatment. *In: G. S. Howard & P. E. Nathan (Eds.), Alcohol use and misuse by young adults* (pp. 179-198). Notre Dame, IN, US: University of Notre Dame Press.
- McGoldrick, M., Anderson, C. M & Walsh, F. (1989). *Women in families: A framework for family therapy*. New York, NY: W W Norton & Co, xv, 479 pp.
- McKay, J. R. (1996). Family therapy techniques. *In: F. Rotgers., D. S. Keller & J. Morgenstern (Eds.), Treating substance abuse: Theory and technique* (pp. 143-173). New York, NY: Guilford Press.
- McNicholas, F. (1997). *Attitudes of general practitioners to child psychiatry services*. Irish Journal of Psychological Medicine, 14(2), 43-46.
- Meeks, J. E. (1988). Adolescent chemical dependency. *In: S.C. Feinstein., A. H. Esman., J. G. Looney., G. H. Orvin & J. L. Schimel. (Eds.), Adolescent psychiatry: Developmental and clinical studies* (pp. 509-521). Chicago, IL: University of Chicago Press.
- Mitrovic, S. (2005). [Poraz adolescencije - droge i zavisnost.Preview = The defeat of adolescence - drugs and addiction](#). Psychiatry Today, 37(1), 109-118.
- Monti, P. M., Colby, S. M & O'Leary, T. A. (2001). [Adolescents, alcohol, and substance abuse: Reaching teens through brief interventions](#). New York, NY, US: Guilford Press, xvi, 350 pp.
- Morris, J. A. Jr. (2007). *Behavioral Couples Therapy for Addictions*. PsycCRITIQUES, 52 (33), No Pagination Specified.
- Nathan, P. E. (1997). Alcoholism in American: Extent, diagnosis, etiology, treatment, and prevention. *In: D. E. Halpern & A. E. Voiskounsky (Eds.), States of mind: American and post-Soviet perspectives on contemporary issues in psychology* (pp. 169-197). New York, NY: Oxford University Press.
- Nevels, B. (1997). *A.A., constructivism, and reflecting teams*. Substance Use & Misuse, 32(14), 2185-2191.
- Nordholm, D & Nielsen, B. (2007). *Personality disorders among Danish alcoholics attending outpatient treatment*. European Addiction Research, 13(4), 222-229.
- O'Farrell, T. J & Fals-Stewart, W. (2008) Family therapy. *In: M. Galanter & H. D. Kléber (Eds.), The American Psychiatric Publishing textbook of substance abuse treatment* (4th ed, pp. 429-441). Arlington, VA: American Psychiatric Publishing, Inc.

- O'Farrell, T. J & Fals-Stewart, W. (1999). Treatment models and methods: Family models. In: B. S. McCrady & E. E. Epstein (Eds.), *Addictions: comprehensive guidebook* (pp. 287-305). New York, NY: Oxford University Press.
- O'Farrell, T. J & Noel, N. E. (1989). *Families and alcoholism: Developments in practice, research, and theory*. Journal of *Family Psychology*, 3(1), 69-81.
- O'Malley, S. S. (1995). *Integration of opioid antagonists and psychosocial therapy in the treatment of narcotic and alcohol dependence*. Journal of Clinical Psychiatry, 56(Suppl 7), 30-38.
- Oatley, K. (2008). *Role relations*. PsycCRITIQUES, 53 (47), No Pagination Specified.
- Oualid, J-C & Kindinis, S. (1989). *Le corps familial et la tentative de suicide* [Family body and suicide attempt]. Psychologie Medicale, 21(4), 499-501.
- Passos, S. R. L & Camacho, L. A. B. (2000). *Factors associated with immediate dropout of outpatient treatment for drug abuse in Rio de Janeiro*. Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology, 35(11), 513-517.
- Peachey, J. B., Madden, J. S., Wilkinson, D. A., Sanchez-Craig, M., O'Brien, C. P., Childress, A. R., Vaillant, G. E., Drummond, D. C. & Falkowski, W. (1991). Therapeutic skills. In: I. B. Glass (Ed.), *The international handbook of addiction behaviour* (Reprint, pp. 207-273). New York, NY: Tavistock/Routledge.
- Pearlman, S. (1988). Systems theory and alcoholism. In: C. D. Chaudron & D. A. Wilkinson (Eds.), *Theories on alcoholism* (pp. 289-324). Toronto, ON, Canada: Addiction Research Foundation.
- Perepletchikova, F., Krystal, J. H & Kaufman, J. (2008). *Practitioner review: Adolescent alcohol use disorders: Assessment and treatment issues*. Journal of Child Psychology and Psychiatry, 49(11), 1131-1154.
- Platt, J. J., Husband, S. D & Taube, D. (1991). *Major psychotherapeutic modalities for heroin addiction: A brief overview*. International Journal of the *Addictions*, 25(12A), 1453-1477. Special issue: Substance user treatment for research, practice, and policy.
- Potkonjak, J., Ivancic, I., Zdunic, D., Karlovic, D & Matošic, A. (2006). Alcoholic and His Family. *Alcoholism: Journal on Alcoholism and Related Addictions*, 42(1), 23-33.



- Poxon, M. L. (2000). *Gatekeeping: Therapist's power and responsibility when treating the transsexual client*. Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering, 61(5-B), 2777.
- Prata, L., Felice, M & Bruno, S. (1996). *Familles avec une droguée. Analyse de leurs dynamiques selon une optique systétique*. [Families with daughters suffering from drug addiction: An analysis of the dynamics from a family systems perspective]. *Thérapie Familiale*, 17(1), 115-125.
- Preli, R., Protinsky, H & Cross, L. (1990). *Alcoholism and family structure*. *Family Therapy*, 17(1), 1-8.
- Price, D. M. (2004). *Rebuilding Shattered Families: Disclosure, Clarification and Reunification of Sexual Abusers, Victims, and Their Families*. *Sexual Addiction & Compulsivity*, 11(4), 187-221.
- Protinsky, H & Shilts, L. (1990). *Adolescent substance use and family cohesion*. *Family Therapy*, 17(2), 173-175.
- Quinn, W. H., Sutphen, R., Michaels, M & Gale, J. (1994). *Juvenile first offenders: Characteristics of at-risk families and strategies for intervention*. *Journal of Addictions & Offender Counseling*, 15(1), 2-23.
- Radochonski, M & Rzeczycki, S. (1990). *Terapia Rodzinna w leczeniu osób uzależnionych*. [Family therapy in treating addicts]. *Przegląd Psychologiczny*, 33(2), 417-426.
- Raeburn, S. D. (2002). Women and eating disorders. In: S. L. A Straussner & S. Brown (Eds.), *The handbook of addiction treatment for women* (pp. 127-153). San Francisco, CA: Jossey-Bass.
- Ramanathan, C. S & Newcomb, P. R. (1992). *Publication data of alcoholism in social work literature: Where have we been? Where are we going?* *Employee Assistance Quarterly*, 8(2), 67-78.
- Rambo, A. (2007) *Review of Second-order in psychotherapy: The golden thread that unifies effective treatments*. *Journal of Marital & Family Therapy*, 33(3), 406-407.
- Ranganathan, S. (2004). *Families in Transition: Victims of Alcoholism and New Challenges Ahead*. *International Journal for the Advancement of Counselling*, 26(4), 399-405.



- Reichelt, S & Christensen, B. (1990). *I hvilken hånd skal skjeen være? Erfaringer fra et prosjekt med stoffmisbrukere og deres familiar* [On experience and responsibility: Experiences from a project on drug abusers and their families]. Tidsskrift for Norsk Psykologforening, 27(9), 662-676.
- Review of Family therapy and mental health: Innovations in theory and practice. (2003). *Family Therapy*, 30(2), 120.
- Robinson, B. E. (1996). *Relationship between work addiction and family functioning: Clinical implications for marriage and family therapists*. Journal of *Family Psychotherapy*, 7(3), 13-29.
- Romijn, C. M., Platt, J. J & Schippers, G. M. (1990). *Family therapy for Dutch drug abusers: Replication of an American study*. International Journal of the *Addictions*, 25(10), 1127-1149.
- Romijn, C. M., Platt, J. J., Schippers, G. M & Schaap, C. P. (1992). *Family therapy for Dutch drug users: The relationship between family functioning and success*. International Journal of the *Addictions*, 27(1), 1-14.
- Rubalcaba, M. C. C. (2004). *Psicoterapia de grupo en adicciones: Un modelo ambulatorio para su abordaje* [Preview = Group Psychotherapy in addictions: An outpatient model to work in Cuba]. Clínica y Análisis Grupal, 26(2)[93], 43-62.
- Sack, P-M & Thomasius, R. (2002). *Zur Effektivität von Familientherapien in der Frühintervention von Drogenmissbrauch und -abhängigkeit bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen* [Effectiveness of family therapy and early intervention in drug misusing and drug dependent adolescents and young adults]. Sucht: Zeitschrift für Wissenschaft und Praxis, 48(6), 431-438.
- Saitz, R. (2005). *Alcohol dependence: Chronic care for a chronic disease*. Jornal Brasileiro de Psiquiatria, 54(4), 268-269.
- Sánchez H. E & Tomás Gradolí, V. (1998). *Consumo de MDMA (Extasis): análisis de un caso de politoxicomanía* [Use of MDMA (Ecstasy): Analysis of a multiple drug-addiction case]. Análisis y Modificación de Conducta, 24(98), 907-922.
- Sánchez Huesca, R., Guisa Cruz, V.M., Cedillo González, A & Pascual Blanco, Y. (2002). *Imagen del padre en varones usuarios de sustancias*. Preview = *The father image in male substance users*. Actas Españolas de Psiquiatría, 30(1), 36-42.

- Sandoz, J. (2004). *Codependency?*. Annals of the American Psychotherapy Assn, 7(2), 37-37.
- Santone, G., Piccinini, C. M., Sardella, M. T., Roccheggiani, R., Monterubbiano, G., Vito, A., Borsetti, G & Canevaro, A. (2006). *L'intervento terapeutico familiare nei servizi pubblici: Risultati di un'indagine regionale nelle Marche*. Preview = *Systemic therapy into public services: Issues of a survey in the Marche region*. Ecologia della Mente, 29(1), 49-64.
- Schindler, A., Thomasius, R., Sack, P-M., Gemeinhardt, B & Küstner, U. (2007). *Insecure family bases and adolescent drug abuse: A new approach to family patterns of attachment*. Attachment & Human Development, 9(2), 111-126.
- Schippers, G. M & Romijn, C. M. (1989). *Gezinstherapie voor drugsverslaafden. Een studie naar het proces en het effect van gezinstherapie voor jeugdige drugsverslaafden* [Family therapy for drug addicts: A study of the process and effect of family therapy for young drug addicts]. Tijdschrift voor Alcohol, Drugs en Andere Psychotrope Stoffen, 15(5), 176-184.
- Schippers, G. M & Romijn, C. M & Hermans-Van Wordragen, R. (1990). *Gezinstherapie bij jeugdige drugsverslaafden: een analyse van de werkwijze* [Family therapy for young drug addicts: An analysis of the method]. Tijdschrift voor Psychotherapie, 16(4), 173-185.
- Schippers, G. M., Lammers, S. M. M & Schaap, C. P. D. R. (1991). *Contributions to the psychology of addiction*. Netherlands: Swets & Zeitlinger Publishers, 157 pp.
- Schippers, G. M.; Romijn, C. M. (1991). Effects and processes of family therapy for adolescent and young drug abusers. In: G. M. Schippers., S. M. M. Lammers & C. P. D. R Schaap (Eds.), *Contributions to the psychology of addiction* (pp. 87-99). Lisse, Netherlands: Swets & Zeitlinger Publishers.
- Schmidt, P., Köhler, J & Soyka, M. (2008). *Evidenzbasierte Therpieverfahren in der stationären Rehabilitation alkoholabhängiger Patienten: Repräsentativerhebung and deutschen Suchtfachkliniken* [Evidence-based treatments in the inpatient rehabilitation of alcoholics: Results of a representative survey in German clinics for drug addiction]. Fortschritte der Neurologie, Psychiatrie, 76(2), 86-91.
- Schroeder, E. D. (1991). *Family therapy and twelve-step programs: A complementary process*. Journal of Chemical Dependency Treatment, 4(1), 87-109. Special issue:

Chemical dependency: Theoretical approaches and strategies working with individuals and *families*.

- Schuckit, M. A., Schottenfeld, R. S., Gallant, D & Smith, D. E. (1996). Substance-related disorders. *In*: G. O. Gabbard & S. D. Atkinson (Eds.), *Synopsis of treatments of psychiatric disorders* (2<sup>a</sup> ed, pp. 285-407). Washington, DC: American Psychiatric Association.
- Schurink, I., Schippers, G. M & de Wildt, W. A. J. M. (2004). *Gezinstherapie bij de behandeling van adolescenten met verslavingsproblemen: Een literatuuroverzicht* [Family therapy in treating adolescents with substance abuse problems. A review of the literatura]. *Gedrag & Gezondheid: Tijdschrift voor Psychologie en Gezondheid*, 32(3), 203-214.
- Scivoletto, S., Henriques, S. G. Jr & de Andrade, A. G. (1997). *Uso de drogas por adolescentes que buscam atendimento ambulatorial: comparação entre 'crack' e outras drogas ilícitas--um estudo piloto* [Drug use by adolescents who seek outpatient care: Comparison between "crack" and other illegal drugs--a pilot study]. *Revista ABP-APAL*, 19(1), 7-17.
- Selekman, M. (1991). 'With a little help from my friends': *The use of peers in the family therapy of adolescent substance abusers*. *Family Dynamics of Addiction Quarterly*, 1(1), 69-76.
- Shaw, M & Black, D. W. (2008). *Internet addiction: Definition, assessment, epidemiology and clinical management*. *CNS Drugs*, 22(5), 353-365.
- Sholevar, G. P & Schwoeri, L. D. (2003). Alcoholic and substance-abusing families. *In*: G. P. Sholevar (Ed.), *Textbook of family and couples therapy: Clinical applications* (pp. 671-694). Arlington, VA: American Psychiatric Publishing, Inc.
- Silva, J. L., Macedo, R. M. S., Derntl, A. M & Bergami, N. B. B. (2007). *Um estudo das relações interpessoais em famílias com farmacodependentes*. [A study of inter-personal relationships in families with a drug addicted]. *Psicologia em Estudo*, 12(1), 61-70.
- Slesnick, N., Bartle-Haring, S., Glebova, T & Glade, A. (2006). *Primary alcohol versus primary drug use among adolescents: An examination of differences*. *Addictive Behaviors*, 31(11), 2080-2093.

- Smith, D. C., Hall, J. A., Williams, J. K., An, H., Gotman, N. (2006). *Comparative Efficacy of Family and Group Treatment for Adolescent Substance Abuse*. The American Journal on Addictions, 15(Suppl1), 131-136. Special issue: Advances in the assessment and treatment of adolescent substance use disorders.
- Smith, H. E & Margolis, R. D. (1991). *Adolescent inpatient and outpatient chemical dependence treatment: An overview*. Psychiatric Annals, 21(2), 105-108.
- Smokowski, P. R & Wodarski, J. S. (1996). Cognitive-behavioral group and family treatment of cocaine addiction. In: *The Hatherleigh guide to treating substance abuse, Part 1*. (pp. 171-189). New York, NY: Hatherleigh Press.
- Spratley, T. A. (1989). [The practical business of treatment: I. A multidisciplinary and team approach](#). British Journal of *Addiction*, 84(3), 259-266.
- Stanton, M. D & Heath, A. W. (1995). Family treatment of alcohol and drug abuse. In: R. H. Mikesell., D-D. Lusterman & S. H. McDaniel (Eds.), *Integrating family therapy: Handbook of family psychology and systems theory* (Reprint, pp. 529-541). Washington, DC: American Psychological Association.
- Steinglass, P & Kutch, S. (2004). Family Therapy: Alcohol. In: M. Galanter & H. D. Kléber (Eds.), *The American Psychiatric Publishing textbook of substance abuse treatment* (3<sup>a</sup> ed, pp. 405-415). Arlington, VA, US: American Psychiatric Publishing, Inc.
- Suman, L. N & Nagalakshmi, S. V. (1995). *Family interaction patterns in alcoholic families*. NIMHANS Journal, 13(1), 47-52.
- Swadi, H. (1997). *The assessment and treatment of adolescent substance misuse: Some special considerations*. Arab Journal of Psychiatry, 8(1), 13-21.
- The Hatherleigh guide to treating substance abuse, Part 1. (1996). New York, NY: Hatherleigh Press, xviii, 280 pp.
- Thomas, E. J., Yoshioka, M & Ager, R. D. (1996). *Spouse enabling of alcohol abuse: Conception, assessment, and modification*. Journal of Substance Abuse, 8(1), 61-80.
- Thomasius, R., Weiler, D., Sack, P-M., Schindler, A., Gemeinhardt, B., Schuhbert, C & Küstner, U. (2001). *Validität der Operationalisierten Psychodynamischen Diagnostik (OPD) bei familientherapeutisch behandelten Drogenabhängigen im adoleszenten und jungen Erwachsenenalter*. [Validity of operationalized psychodynamic diagnostics

- (OPD) in the field of family therapy with adolescent and young adult drug addicts]. *Psychotherapie Psychosomatik Medizinische Psychologie*, 51(9-10), 365-372.
- Thomasius, R., Sack, P-M., Schindler, A., Küstner, U. J., Gemeinhardt, B., Redegeld, M., Weiler, D & Zeichner, D. (2005). *Familientherapie als Frühintervention bei drogenabhängigen Jugendlichen, jungen Erwachsenen und deren Müttern--Effektstärken und individuelle Verbesserungsquoten bei den Therapie-Beendern.*[Early intervention family therapy in drug-dependent adolescents, young adults, and their mothers--Effect sizes and intraindividual change indices in completers]. *Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie*, 33(3), 217-226.
- Thompson, S. J., Pomeroy, E. C & Gober, K. (2005). Family-Based Treatment Models Targeting Substance Use and High-Risk Behaviors Among Adolescents: A Review. In: C. Hilarski (Ed.), *Addiction, assessment, and treatment with adolescents, adults, and families* (pp. 207-233). Binghamton, NY, US: Haworth Social Work Practice Press.
- Todd, T. C. (1991). *The evolution of family therapy approaches to substance abuse: Personal reflections and thoughts on integration.* *Contemporary Family Therapy: An International Journal*, Vol 13(5), 471-495. Special issue: *Addictions* and the *family*.
- Todd, T. C & Heath, A. W. (1992). Family systems approach. In: C. E. Scout., J. L. Levitt & D. H. Ruben (Eds.) *Handbook for assessing and treating addictive disorders* (pp. 25-39). Westport, CT, US: Greenwood Press/Greenwood Publishing Group.
- Tolan, P. (1990). *Family therapy, substance abuse, and adolescents: Moving from isolated cultures to related components.* *Journal of Family Psychology*, 3(4), 454-465.
- Utada, A & Friedman, A. S. (1990). The family scene when a teenager uses drugs: Case vignettes and the role of family therapy. In: A. S. Friedman & S. Granick (Eds.), *Family therapy for adolescent drug abuse* (Reprint, pp. 63-83). Lexington, MA, England: Lexington Books/D. C. Heath and Com.
- Van der Feen, R-J. (1989). *Vijf jaar gezinstherapie met drugsverslaafden.* Preview = *Five years of family therapy with drug addicts.* *Tijdschrift voor Alcohol, Drugs en Andere Psychotrope Stoffen*, 15(5), 163-175.
- Van der Feen, R-J. (1990). *Gezinsfactoren en drugsverslaving: een blik op de onderzoeksliteratuur.*[Family factors and drug addiction: A look at research literatur]. *Tijdschrift voor Alcohol, Drugs en Andere Psychotrope Stoffen*, 16(3), 89-104.

- Vause, F. D. (1995). *The Alberta Adolescent Recovery Centre: A treatment centre for chemically dependent youth and their families. (volumes i-iv)*. Dissertation Abstracts International Section A: Humanities and Social Sciences, 55(11-A), 3420.
- Veronie, L. (1998). *The influence of subject gender, birth order and gender of alcoholic parent on family role identification for children of alcoholics*. Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering, 58(12-B), 6849.
- Waldron, H. B & Slesnick, N. (1998). Treating the family. *In: W. R. Millar & N. Heather (Eds.), Treating addictive behaviors (2<sup>a</sup> ed, pp. 271-283)*. New York, NY: Plenum Press.
- Waldron, H. B & Turner, C. W. (2008). *Evidence-based psychosocial treatments for adolescent substance abuse*. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 37(1), 238-261. Special issue: Evidence-based psychosocial treatments for children and adolescents: A ten year update.
- Walsh, F & Scheinkman, M. (1993). The family context of adolescence. *In: P. H. Tolan, & B. J. Cohler (Eds.), Handbook of clinical research and practice with adolescents (pp. 149-171)*. Oxford, England: John Wiley & Sons.
- Westhefer, C. W. (1990). *Intervening in a rigid supervisory system: A Bowen/structural view of neutrality*. *Australian and New Zealand Journal of Family Therapy*, 11(3), 147-153.
- Williams, R. J & Chang, S. Y. (2000). *A comprehensive and comparative review of adolescent substance abuse treatment outcome*. Foothills Medical Ctr, *Addiction Ctr Adolescent Research Group; Clinical Psychology: Science and Practice*, 7(2), 138-166.
- Wilson, G. T. (1995). *Psychological treatment of binge eating and bulimia nervosa*. *Journal of Mental Health*, 4(5), 451-457.
- Yandoli, D., Eisler, I., Robbins, C., Mulleady, G & Dare, C. (2002). *A comparative study of family therapy in the treatment of opiate users in a London drug clinic*. *Journal of Family Therapy*, 24(4), 402-422.
- Yeary, J. R & Heck, C. L. (1989). *Dual diagnosis: Eating disorders and psychoactive substance dependence*. *Journal of Psychoactive Drugs*, 21(2), 239-249.
- Young, K. S., Pistner, M., O'Mara, J & Buchanan, J. (1999). *Cyber disorders: The mental health concern for the new millennium*. *CyberPsychology & Behavior*, 2(5), 475-479.