



8
2y.

Universidad Nacional Autónoma de México

**Escuela Nacional de Estudios Profesionales
ZARAGOZA**

**PROMOCION DE SALUD
MENTAL COMUNITARIA
Y
FORMACION GRUPAL**

Tesis Profesional

**Que para obtener el Título de
LICENCIADO EN PSICOLOGIA**

presentan

**Márquez Iribarren Alfredo
Vargas Solano Enrique**



México, D. F.

1987



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

PROMOCION DE SALUD
MENTAL COMUNITARIA
Y
FORMACION GRUPAL
POR

ALFREDO MARQUEZ IRIBARREN

ENRIQUE VARGAS SOLANO

SARA MARIA LAGÜERA CONTRERAS (ASESORA)

PROYECTO DE TESIS

1. TITULO

Promoción de Salud Mental Comunitaria y Formación Grupal.

2. AREA ESPECIFICA DEL PROYECTO:

Psicología Social: Tronco Salud.

3. PERSONAS QUE PARTICIPAN:

Lagüera Contreras Sara María (asesora).

Márquez Iribarren Alfredo.

Vargas Solano Enrique.

4. FUNDAMENTACION DE LA ELECCION DEL TEMA:

El surgimiento de la psicología social como ciencia fue precedida por un período prolongado de acumulación de conocimientos sobre el hombre y la sociedad. Hoy se percibe agudamente la necesidad de conocer de manera fidedigna los nexos psicosociales entre los hombres, y es precisamente al estudio de estos nexos a lo que se dedica la psicología social.

Ahora bien, el conocimiento implica una cierta forma por medio de la cual percibimos el mundo. Esa noción de concepción del mundo permite pensar con suficiente claridad que todas esas ideas que forman nuestra concepción particular están condicionadas por la específica posición social que ocupamos, el tipo de relaciones de producción, sociales y afecti

vas que establecemos.

De igual manera sucede con la psicología social la cual está condicionada por la posición y postura de clase de los hombres que la desarrollan. Como Flores dice "Se principia a ver con claridad que es posible la existencia de dos clases de ciencia; la de los opresores y la de los oprimidos; descripción estática y estatizante la primera, explicativa y combativa la segunda; 'neutra' una, comprometida la otra, 'una ciencia para la liberación'!"

Así podemos encontrar una "psicología social" la cual proporciona innumerables recetas para "perfeccionar" la sociedad, claro sin alterar el orden de cosas existentes en la sociedad y, como consecuencia en la producción y en las relaciones entre quienes participan en el proceso productivo. Sino, sólo a través de cambios en la estructura de los pequeños grupos, que pretenden lograrse por medio de la reestructuración de las relaciones y las actividades de la personalidad. Como bien afirma Flores, "la psicología (...) imbuída por teorías experimentalistas sin aplicación directa o de teorías psicoanalíticas parcializadas no han podido comprometerse, con el proceso histórico-social que evidentemente demanda la presencia y el desarrollo de una nueva psicología. Así, nos damos cuenta que el proceso psicoterapéutico, usualmente inspirado en corrientes psicoanalíticas ortodoxas o heterodoxas tienden la mayoría de las veces a es-

1. Flores, A. El Método de la Acción y la Acción de Método, EXRO, Bs. As., 1975, p. 16.

tablecer una condición sumisa y de aceptación o adaptación del individuo a las condiciones opresivas o alienantes del medio sin que, con facilidad el psicoterapeuta se encuentre en la capacidad de darse cuenta de la forma en que él mismo con su estilo terapéutico, mantiene al sistema y lo hace perdurar y de cómo él es víctima de las mismas condiciones opresoras"?

Así encontramos en la psicología la aplicación de innumerables tests y pruebas psicométricas que tienden a establecer el grado en que los sujetos han alcanzado una similitud con las condiciones culturales de aquéllos con quienes dichos tests han sido estandarizados (intereses, valores, capacidades, etc.), sin percatarse que tales pruebas no señalan en modo alguno el proceso alienador mediante el cual se han alcanzado tales similitudes con las características de otras culturas.

La "psicología social" son su "legado teórico" de clase se manifiesta representando y defendiendo los intereses de las clases dirigentes de los estados capitalistas por medio de la ideología y enajenación del hombre. Tratando de explicar a los fenómenos psicológicos de la sociedad partiendo de las propiedades de la psicología individual, de los postulados teóricos como los deseos, la imitación, los instintos, etc. Dejando de lado las leyes económicas y relaciones de producción que se establecen entre los hombres, que si bien no son en esencia fenómenos -

2. Op. Cit., p. 11.

psicológicos sociales ni estos se reducen a aquéllos, influyen en forma directa y determinante en los fenómenos psicológicos de la sociedad.

Es de esta manera que la teoría y los métodos en la psicología han servido para falsear la realidad como medio y fin alienadores, ocultando el proceso científico que busca el conocimiento de la verdad.

Ante tales fenómenos se considera que "La psicología está llamada urgentemente a adquirir condiciones y postulados liberadores que permitan mediante la penetración en la realidad objetiva, con una metodología activa y una acción metodológica científica, el descubrimiento de las características etiológicas, patogénicas, semiológicas y terapéuticas - que permitan una mejor identificación y un compromiso de solución de la problemática psicovital del ser humano, ya no tanto en el terreno individual sino en el campo de la acción colectiva"³

Con ésto los psicólogos han empezado a ver una imagen propia que la "alienación científica" había ocultado; a tomar conciencia de que, en la tarea de la explotación internacional, que en el juego de colonialismo interno, les toca a ellos, servir de instrumentos que el dominador crea para promover actitudes tendientes a la adaptación social de los explotados, precisamente para seguir o mantener los procesos de explotación.

3. Op. cit. p. 12.

Por lo cual, la psicología basada en el Materialismo Histórico trata de examinar la personalidad en su correlación con los sistemas de actividad conjunta de los hombres en los que participa (relaciones de producción). Se interesa en esclarecer el condicionamiento socio-económico de los procesos psíquicos y de los estados y propiedades de la personalidad o de los mecanismos de su formación, y el papel que desempeñan las necesidades, motivaciones en la regulación de la conducta del individuo. Es aquí donde encontramos el enfoque metodológico más importante de la psicología social basada en el Materialismo Histórico. El cual permite tener una visión más verdadera de la realidad concreta social, aproximación que visualiza los fenómenos sociales en constante movimiento e interrelacionados mutuamente, ubicándolos dentro del contexto histórico social en que se desarrollan.

Es por esto que cualquier estudio que pretenda explicar el psiquismo de las colectividades o modificarlo, deberá tener en cuenta los fenómenos económico-sociales los cuales lo están condicionando.

La división de la sociedad en clases y la lucha entre ellas, engendraron el carácter clasista del reflejo de la realidad en cualquiera de las formas de la conciencia social, incluso en el nivel psicosocial^{ca}. "La práctica de la ciencia social ejecutada por sujetos individuales, técnicos, profesionales, científicos, proviene de una esfera particular del -

mundo concreto: los grupos dominantes. Así que la práctica dirigida al conocimiento y/o transformación de la realidad social implica por consecuencia, una aceleración del conflicto entre clases. Un encuentro con 'el otro' que determinamos y nos determina cómo somos y cómo interpretamos que somos"⁴

Por eso es que la psicología como ciencia y los psicólogos como investigadores no pueden dejar de tomar partido. El carácter partidista de clase se manifiesta en que en primer lugar; estudia aquellos fenómenos que pueden ser útiles en la lucha ideológica y política de las clases y partidos, en la defensa de determinadas ideas, concepciones y teorías - que contribuyen activamente a influir sobre la vida de la sociedad, sobre su reestructuración basada en los principios histórico-materialistas.

Teniendo en cuenta lo anteriormente dicho, nosotros como investigadores dentro de la psicología social estamos conscientes que nuestra actividad debe estar encaminada a la defensa de los intereses de la clase trabajadora, que debe estar dirigida a la explicación y transformación correspondiente a su situación en la sociedad.

Es así como la elección y enfoque del tema de investigación pretenden conseguir y defender los intereses de la clase trabajadora, que ayuden a transformar las situaciones bajo

4. Op. cit. p. 38.

las cuales la comunidad (proletariado), vive dentro de esta sociedad. Es por esto que con la Investigación-Participativa en un proyecto dirigido a la Promoción de Salud Mental - Comunitaria se pretende ser útiles, contrarrestando los efectos del sistema capitalista en México que hace de los individuos gente enferma, pasiva, sumisa, etc. Pretendemos que la psicología social esté al servicio de las mayorías, como medio por el cual la comunidad tenga mejores posibilidades de vida psico-social, procurando su participación, conocimiento y adaptación activa a su realidad.

Insistiremos en el concepto de adaptación pues resulta fundamental, para la elaboración de una teoría de la salud y la enfermedad mental, el diferenciar un proceso de adaptación activa a la realidad de un proceso de adaptación pasiva. "En la práctica psiquiátrica, es frecuente observar que muchos pacientes son dados de alta tomando como índice de curación el hecho de que comen bien, se visten correctamente, etc., es decir, presentan una conducta aparentemente 'normal', han llegado a construir un estereotipo con el cual se manejan en forma casi automática en su vida cotidiana. En este estereotipo, el médico, la familia y los allegados se integran como contexto. El sujeto puede comer, puede dormir, etc., pero no se dan en él modificaciones profundas, ni tampoco actúa como agente transformador de su medio. (...) El concepto de adaptación activa que proponemos es un concepto dialéctico en el sentido de que en tanto el sujeto se trans

forma, modifica al medio, y al modificar al medio se modifica a sí mismo"¿ Entonces, se configura una espiral permanente, por la cual el sujeto opera simultáneamente en todo el círculo, transformando su medio.

Así consideramos que la elección del tema de investigación surgió de dos aspectos primordiales: por un lado se encuentra la propia experiencia, como individuos dentro de una sociedad y como profesionistas, que estando dentro de ella no podemos pasar por desapercibido lo que sucede; por otra parte se encuentra nuestro conocimiento adquirido a través de revisiones teóricas.

De acuerdo con todo lo anterior; México siendo un país capitalista, dependiente de otras naciones, donde la diferencia y lucha de clases sociales entre los individuos es altamente notoria, la explotación de las capacidades humanas de unos hombres hacia otros se manifiesta en todo su esplendor, donde unos cuantos dominan a las mayorías utilizando medios creados para ese fin, manejando una ideología para mediatizarlas reduciéndoles así su capacidad creadora como hombres y como seres humanos hasta el grado de permanecer como meros objetos y no como sujetos de acción.

La noción de salud, desde nuestra concepción de la realidad está dialécticamente relacionada con las condiciones históricas, económicas y sociopolíticas de la sociedad en que vivimos. Consideramos la salud como un valor relativo y situa

5. Pichon-Rivière, E. El Proceso Grupal, "Del Psicoanálisis a la Psicología Social", Nva. Visión, 5a. Ed., Bs. AS., 1980, pp. 65-66.

cional, no absoluto, que se relaciona fundamentalmente con la capacidad o incapacidad del individuo para hacer una lectura adecuada de la realidad concreta que vive en un momento histórico dado; partiendo de los elementos que constituyen su cotidianidad; observando, pensando y escuchando para actuar sobre su realidad, creando así sus propios recursos de acción transformadora. Desde este punto de vista entendemos que el sujeto es sano en la medida en que aprende la realidad en una perspectiva integradora, en sucesivas tentativas de totalización, y tiene capacidad para transformarla y modificándose, a su vez, él mismo. De esta manera con Pichon-Riviere "...el sujeto es sano en la medida en que mantiene un interjuego dialéctico en el medio y no una relación pasiva, rígida y estereotipada"⁶ La salud mental consiste en un aprendizaje y, como consecuencia, en un aprendizaje de la realidad a través del enfrentamiento, manejo y solución integradora de los conflictos.

Considerando lo anterior y que la Promoción de Salud Mental tiene su esfera de actuación en la comunidad misma y en las relaciones que se establecen y desarrollan en ella, y que el hombre no produce aislado sino con otros, lo que le da su carácter de ser social y por lo tanto comunitario, pensamos que la Promoción en Salud Mental debe ser comunitaria. La salud, debe ser una tarea que promueva el desarrollo integral de las potencialidades del ser humano. Una actividad -

6. Op. cit. p. 174.

que asume para la intervención, no sólo la especificidad - del fenómeno de los desórdenes psíquicos sino la totalidad del sujeto, incluidas sus necesidades materiales, su contexto y sus relaciones sociales. La Promoción de Salud Mental Comunitaria sólo se hace posible a través de un proceso que implica la participación de la población en actividades que tengan como punto de partida sus intereses y necesidades. - La Salud Mental Comunitaria desde nuestro particular punto de vista le permitirá al sujeto contrarrestar los efectos - psicológicos negativos (alienantes y neurotizantes) derivados de su situación económico-social que se encuentra en su cotidianidad y vida comunitaria, y que se manifiesta en su desarrollo psico-social.

Cabe mencionar que el trabajo de Promoción de Salud Mental Comunitaria trata de ser diferente a los trabajos que bajo una aproximación estructural-funcionalista han predominado en las ciencias sociales. El trabajo está apoyado en la investigación-participativa, que es una posición metodológica dentro de las ciencias sociales que trata de terminar con - todas aquellas intervenciones y participaciones en comunidad (paternalistas), ésto es; el investigador funcionalista impone, otorga y quita participación a la comunidad.

La investigación-participativa "...constituye la respuesta del nuevo trabajo en comunidad hacia los antiguos planteamientos y formas que ésta tenía. Este nuevo enfoque de trabajo comunitario pretende desesquematzar por una parte el

carácter paternalista con que tradicionalmente se ha trabajado, o sea 'en la comunidad', pero 'sin ésta', proyectando así canales verticales de acción y de comunicación, sin mecanismos de regreso, tratando de imponer normas y pautas de conducta a la población"?

Por lo tanto es necesario desarrollar el método y las técnicas necesarias que nos lleven a lograr estos principios; métodos y técnicas que logren desarrollar el espíritu crítico y analítico de la población, para reconocer sus problemas y poderlos transformar en su beneficio. Técnicas que lleven a la población al conocimiento de su realidad. Que la población reconozca que la Salud Mental no es algo mágico o dado por espontaneidad, sino que la salud mental y física está relacionada dialécticamente con su vida cotidiana y es consecuencia de las condiciones históricas, económicas, sociopolíticas de la sociedad en que vivimos.

Es así como el grupo, junto con la técnica operativa en éste, representa uno de los medios más adecuados en el logro de la participación crítica, análisis y cuestionamiento reflexivo de la realidad por parte de la gente en su comunidad. Por lo cual con Pichon-Rivière "...hemos adoptado como instrumento primordial de trabajo y de tarea e investigación - la técnica operativa del grupo, partiendo de que el grupo - es una estructura básica de interacción, lo que la convier-

7. Hernández, B. J. y Aguilera, R. O. Metodología del Trabajo en Comunidad, Tema V del Ier. Congreso de la Salud del Sureste del Estado de Veracruz, Minatitlán, Ver., Noviembre, 1978, p. 14.

te de hecho en una unidad básica de trabajo e investigación. Definimos al grupo como el conjunto restringido de personas ligadas entre sí por constantes de tiempo y espacio y articuladas por su mutua representación interna, que se propone en forma explícita o implícita una tarea que constituye su finalidad"⁸

El grupo operativo es un grupo centrado en la tarea y que tiene por finalidad aprender a pensar en términos de resolución de las dificultades creadas y manifestadas en el campo grupal y no en el de cada uno de sus integrantes "...mediate la tarea realizada en los grupos operativos el sujeto adquiere o recupera un pensamiento discriminativo social por el que, progresivamente y a través del aprendizaje se produce la experiencia correctora; el sujeto logra conciencia de su propia identidad y la de los demás, en un nivel real"⁹

5. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los Reyes La Paz podría ser definida por las ciencias sociales como una población marginal. "Los sociólogos y los economistas suelen llamar 'marginados' a los ángeles de la ciudad. Han llegado tarde al banquete de la vida y sólo les tocaron las sobras. Se alimentan de migajas, en realidad ellos mismos son 'sobrantes', rémoras adheridas al cuerpo de la gran ballena. Excluidos del desarrollo económico, político

8. Pichon-Rivière, E. El Proceso Grupal, "Del Psicoanálisis a la Psicología Social", Nva. Visión, Es. As., p. 269.

9. Op. cit. pp. 126-128.

y social, dependen sin embargo de él. Le prestan servicios, mejor dicho, están a su servicio; la clase media baja, la media y la alta los usan de criados. Y eso cuando bien les va. Ningún gobernante, con toda su alambricada tramoya de tecnócratas, cifras y promesas, han encontrado hasta ahora la forma de integrar a estos marginados a eso que se llama desarrollo con justicia social. No tienen seguro social, ni cartilla, ni certificado, ni acta de nacimiento, nadie los reconoce. Inseguros, viven en la oscilación permanente"!⁹

Este fenómeno de la "marginalidad" se ha duplicado en los últimos quince años de una manera muy aguda en los países de América Latina y, en general en todos los países "subdesarrollados": grandes masas de la población de un país, que no participan de los beneficios sociales, que carecen de los medios elementales para vivir. Según los estudios del instituto denominado de Desarrollo Social de la América Latina, DESAL 1974, existían aproximadamente 60 millones de marginados urbanos en Latinoamérica.

Así podemos ver que la "marginalidad" va acompañada de pobreza y miseria, la gente marginada está desprovista de servicios públicos que la hacen portadora de un gran número de enfermedades que las más de las veces los llevan a la muerte, falta de medios de comunicación, lo cual les dificulta trasladarse a sus centros de trabajo, escolares, recreativos, etc. A todo ésto le podemos agregar, derivado de su

10. Poniatowska, E. Ángeles de la Ciudad, en Fuerte es el Silencio, Ed. ERA, Series Crónicas, México, 1980, p. 25.

situación económica, una deficiente alimentación, condiciones deprimentes e insalubres de vivienda. Todo ésto trae como consecuencia intentos fallidos de la gente para adaptarse a esta realidad, los cuales se manifiestan en un gran número de alcohólicos, drogadictos, vagabundos, delincuentes, ociosos, etc. Intentos que convierten a la población en gente enferma. Así vemos como la mayoría de la población actúa según determinados estereotipos sociales que les han sido otorgados de manera pasiva a la problemática social de su comunidad, impidiéndoles manifestar sus capacidades creadoras y transformadoras que pudieran resultar en soluciones y participación activa a los problemas que se encuentran en su realidad comunitaria. He aquí la problemática social a la que todo trabajador social debe dirigir su acción.

De este modo existen muchas comunidades que comúnmente son definidas como "poblaciones marginales". Generalmente se entiende como personas "marginadas" a aquellos individuos de una sociedad que no participan de los bienes materiales e inmateriales y que carecen de lo básico para vivir. Ahora bien, toda la argumentación teórica acerca de la "marginalidad" ha surgido junto con otras teorías que han tratado de dar soluciones para enfrentar el "subdesarrollo" de América Latina: la marginalidad, nos dice Martín de la Rosa "Se caracteriza por la falta de participación activa y pasiva y una falta de integración interna que se refleja en la falta de solidaridades organizadas".¹¹

11. De la Rosa, M. Netzahualcōyotl, Un Fenómeno, Ed. Fondo de Cultura Económica, México, 1974, p. 28.

Por otro lado encontramos la argumentación que del concepto marginalidad nos expone P. G. Casanova, por principio de cuentas nos dice que: "El marginalismo o la forma de estar al margen del desarrollo del país, el no participar en el desarrollo económico, social y cultural, el pertenecer al gran sector de los que no tienen nada es particularmente característico de las sociedades subdesarrolladas (...) es conveniente precisar como el marginalismo que se da en las ciudades bajo formas por demás impresionantes (...) la sociedad marginal es predominantemente rural"¹²

De ésto, podemos deducir fácilmente que se divide a la sociedad en dos partes: en aquéllos que participan activamente (pero también explotando y oprimiendo a otros) en la producción y en la adquisición de las riquezas materiales, por otra parte aquéllos que no alcanzan a participar en esa dicha producción y adquisición. De ahí que se hayan establecido, hasta en las ciencias sociales y humanistas programas de "Promoción Popular" y "Acción Social" con el fin de incorporarlos al grupo que participa: que obviamente han fracasado. Por ésto estamos de acuerdo con Martín de la Rosa en que "Con la crisis de la teoría desarrollista, viene también la crisis de la teoría sobre la marginalidad, ya que ambas teorías ocultan las relaciones de dependencia económica y política que caracterizan a los países Latinoamericanos"¹³

12. González, C.P. La Democracia en México, Ed. Serie Popular ERA, 14a. Edit., México, 1983, pp. 89-90.

13. De la Rosa, M. Netzahualcōyotl, Un Fenómeno, Ed. Fondo de Cultura Económica, México, 1974, p. 29.

Cabe preguntarnos en este momento ¿es aceptable la concepción de marginalidad?, ¿en qué medida no constituye un parapeto o justificación del capitalismo para justificar a la clase desposeída?, ¿cabe pensar que alguien que proporciona su fuerza humana para producir bienes materiales permanezca al margen de la producción social?. Aquí cabe la aseveración de Martín de la Rosa de que "El bienestar social de una minoría se ha logrado gracias a la explotación de las mayorías, convirtiéndolas en 'marginales'"¹⁴ De aquí que de sechemos el término "marginal", ya que ha sido mal aplicado por algunos autores con el fin de distorsionar la realidad. Tal vez este cuestionamiento nos lleve a comprobar que las condiciones de pobreza extrema características de nuestro sistema de vida condicionan toda la patología o enfermedad mental de la población¹⁵ que ésta considere, a partir de la educación brindada por las estructuras e instituciones; que todos los transtornos que puedan adquirir son porque "ellos quieren" o porque es parte de su vida en este mundo, o como diría H.Wallon "... pueden ser tomados como rasgos naturales imputables a la constitución misma del individuo"¹⁵

Más vale que conozcamos que el que vivamos en un sistema de vida capitalista, con sus características de ideologización y explotación causan daño físico y mental a la población. - Condiciones que el sistema crea para poder así evitar una -

14. Op. cit. p. 29.

15. Wallon, H. Desarrollo y Psicogénesis del Niño, Ed. Grijalbo, México, 1979, p. 175.

salud mental o psiquiatria que lleve a la poblacion al conocimiento de su realidad, para poder seguir erigiéndose como clase dominante y explotadora, sin importarle que atrás deje una estela de daño físico y mental a la comunidad.

Resulta importante señalar y aclarar que el enfermo es portavoz de los conflictos y tensiones de su grupo inmediato. Pero es también por ello el símbolo y el depositario de los aspectos alienados de su estructura social, portavoz de su inseguridad y su clima de incertidumbre. Curarlo es adjudicarle un rol nuevo, el de agente de cambio.

Reflexionando sobre esto cabe preguntarnos ¿estaremos en pleno uso de nuestras facultades como seres humanos? ¿qué tan sano puede ser un individuo inmerso en esta realidad? Tal vez pocos sean los afortunados pero aquellas mayorías a las que se les manipula y controla. Cabe preguntarnos en este momento si las características de la realidad de la gente - pobreza, insalubridad, pauperización, enfermedad - consecuencias del sistema de vida, están creando gente enferma. Es a esta situación social donde se pretende llegar con el trabajo de investigación.

6. OBJETIVOS.

Generales.

- a) Formular un esquema teórico-conceptual, partiendo de una metodología de Investigación-Participativa que sea de -

utilidad en la Promoción de Salud Mental Comunitaria.

- b) Promover el aprendizaje de la realidad y su adaptación - activa a ella a través del enfrentamiento, manejo y solu ción integradora de sus conflictos en la comunidad.
- c) Intentar que la gente transforme sus conductas estereoti padas, que toman características de desviación por falta de una lectura coherente de su realidad.
- d) Lograr establecer una relación recíproca entre la comuni dad y el psicólogo en el proceso de conocimiento y trans formación de su vida comunitaria.

Específicos.

- a) Conocer, analizar y caracterizar la zona de trabajo (Los Reyes La Paz, Edo. México) con el fin de establecer planes de acción específicos.
- b) Conocer las relaciones interpersonales que se dan en la zona de trabajo, para poder analizar como se da la adaptación de la gente a su realidad social.
- c) Establecer una relación de trabajo en la zona de elec- ción, que nos permita la formación de un grupo o grupos.
- d) Lograr el análisis, reflexión y manejo de los intereses que la comunidad proponga en los grupos establecidos.
- e) Lograr que los integrantes del grupo elaboren las ansie- dades, de manera que el sujeto no debe recurrir al empleo

de mecanismos defensivos que estereotipándose configuran la enfermedad, por medio del análisis de lo implícito - dentro de una dinámica de grupo.

- f) Hacer que la gente establezca las actividades a seguir, dentro de los grupos, a partir de sus necesidades y motivaciones mediatas o inmediatas.
- g) Procurar que el investigador como parte del grupo coordine, facilite e incremente la comunicación de los elementos que forman el grupo.
- h) Promover la cooperación, pertinencia y pertenencia grupales, que proporcionen una atmósfera grupal donde se dé - la participación y discusión de todos los miembros.

7. HIPOTESIS DE TRABAJO.

A partir de la aplicación de una metodología de Investigación-Participativa en una situación de grupo operativo se - dará un aprendizaje de la realidad, posibilitando la Salud Mental.

8. MATERIALES Y METODOS.

- a) Entrevista: abierta o cerrada.
- b) Cuestionarios.
- c) Contactos interpersonales.
- d) Técnicas de inserción en comunidad.

- e) Observación participante.
- f) Caracterización de la zona.
- g) Técnicas de investigación documental: fichas bibliográficas, fichas de resumen, fichas de contenido, fichas de caracterización, revisión y análisis bibliográfico.
- h) Dinámicas grupales: grupo operativo, sesiones de evaluación y análisis del trabajo grupal (grupo de trabajo).
- i) Técnicas de sistematización de trabajo grupal: diarios de campo, actas de las sesiones de trabajo como grupo, resúmenes bibliográficos, resúmenes e interpretación de los diarios de campo.

Materiales.

- a) Tarjetas de cartulina.
- b) Libreta de campo.
- c) Lápices, plumas y colores.
- d) Local de trabajo.
- e) Machotes de entrevista.
- f) Mapas de la zona de influencia.

METODO Y METODOLOGIA.

En base a todo lo anteriormente dicho proponemos que para que el trabajo en la comunidad sea realmente una práctica social, éste se lleve a cabo por medio de la metodología de Investigación-Participativa, la cual "...Es un proceso de estudio, investigación y análisis (piensa en la relación de

teoría y práctica), donde los investigadores y los investigadores son parte del proceso que modifica o transforma el medio sobre el cual interviene"¹⁶

Ahora bien, los postulados básicos de la Investigación-Participativa, consideramos que deben de estar basados en el método dialéctico que es el que debe servir como elemento base para la formulación de la metodología del trabajo en comunidad, ya que ésta reúne las características que nos permiten estudiar la totalidad de los fenómenos, con sus particularidades, y lo que es más importante, las formas de cambio y desarrollo que ésta puede implicar. El método utilizado en esta investigación, es el método propuesto por Natalio Kisnerman, el cual lo componen etapas o momentos sintetizados en realimentación teórica que constituyen aproximaciones sucesivas al objeto de conocimiento-transformación. Las etapas señaladas son:

Teoría 1

Teoría 2

Teoría 3.

En la teoría 1, se encuentra lo que Kisnerman llama "Conocimiento Ideológico y/o Científico de que disponemos en un momento dado para iniciar una práctica (...) como conceptos teóricos son generales, abstracto-formales. Generales porque pueden ser aplicados a cualquier realidad similar: abs-

16. Sanguinetti, V. Y., "Los Fundamentos de la Investigación Participativa", en; La Investigación Participativa en los Procesos del Desarrollo en América Latina, Tesis de Maestría, Facultad de Psicología, U.N.A.M., 1978, p. 5.

tractos, porque de la realidad abstraemos, escindimos una parte que se nos presenta confusa, y formales porque el contenido a los conceptos debe dárseles la realidad"¹⁷

El proceso de conocimiento partiendo de esta teoría l se continúa con la primera aproximación, que es la etapa sensible del conocimiento. En este conocimiento, el investigador "...no ve al comienzo más que las apariencias, los aspectos aislados y las conexiones externas de las cosas"¹⁸ En esta etapa habrá que desarrollar los sentidos para percibir, decubrir el ambiente social en donde los hombres viven, las relaciones sociales que establecen y las actividades culturales que comparten. El conocimiento sensible "...permite penetrar e insertarse en una realidad para conocerla, visualizar el nivel de infraestructura, medios y objetos de trabajo, relaciones de producción, captar los intereses manifiestos de los hombres y cómo son canalizados"¹⁹ Estas son las apariencias de las cosas, sus aspectos aislados y sus conexiones externas. Esta etapa del conocimiento se denomina etapa sensorial y es la etapa de las sensaciones y las impresiones.

La segunda aproximación es el conocimiento racional al que "...a medida que continúa la práctica social, las cosas que en el curso de la práctica suscitan en él sensaciones e impresiones, se presentan una y otra vez; entonces se produce

17. Kisnerman, N. Temas de Trabajo Social, Ed. Humanitas, Bs. As., 1975, p. 23.

18. Tse-Tung, M. "Cinco Tesis Filosóficas", Ed. Lengua Extranjera, Beijing, China, 1980, p.8.

19. Kisnerman, N. Temas de Trabajo Social, Ed. Humanitas, Bs. As., 1975. p. 23.

en su cerebro un cambio repentino (un salto) en el proceso de conocimiento y surgen los conceptos. Los conceptos ya no constituyen reflejos de las apariencias de las cosas, de sus aspectos aislados y de sus conexiones externas, sino que captan las cosas en su esencia, en su conjunto y en sus conexiones internas entre el concepto y la sensación, existe una diferencia no sólo cuantitativa sino también cualitativa. Continuando adelante mediante el juicio y el razonamiento, se pueden sacar conclusiones lógicas (...) el hombre, empleando conceptos en el cerebro, procede al juicio y al razonamiento".²⁰

A este conocimiento racional se llega mediante el contacto con la gente, persiguiendo con ésto el adquirir datos del medio en que trabajamos. El investigador los obtiene recorriendo la zona en que va a trabajar, observando y analizando las relaciones sociales y comunitarias que se establecen, el nivel de vida cultural y político de sus habitantes, etc. La sistematización de este conocimiento inicia la teoría 2, porque del contacto que se establece entre el investigador y la comunidad va surgiendo un proceso de conscientización de una realidad concreta en ambos, "...e inicia una reflexión crítica, apropiándose de los medios que el investigador le va transfiriendo en el proceso. Y son ellos los que motivan a unirse en grupo, ya que son ellos los que tienen necesida

20. Tse-Tung, M. "Cinco Tesis Filosóficas", Ed. Lenguas Extranjeras, Beijing, China, 1980, pp. 9-10.

des para concretar. El grupo surge como instancia mediadora entre necesidades y metas. Es el medio de trabajo para conocer y transformar"²¹

Toda la actividad realizada conjuntamente profesionales y comunidad en una situación grupal es registrada, evaluada y analizada de acuerdo a los objetivos y marco teórico formulados entre ambos, permitiéndolo sistematizar la información para obtener formulaciones teóricas, las que configuran en su conjunto lo que Kisnerman llama teoría 3. "Esta, como síntesis, contiene elementos de las teorías 1 y 2. Pero al superarlas las niega. La teoría 3 es concreta-real, objetiva y verdadera hoy, porque surge de una práctica real. Y es a la vez abstracta y concreta, porque sirve de guía para iniciar otra práctica"²²

21. Kisnerman, N. Temas de Trabajo Social, Ed. Humanitas, Bs. As., 1975, p. 26.

22. Op. cit. p. 37.

INDICE

Página

INTRODUCCION	1
PRIMERA PARTE: CONCEPTOS TEORICOS.	
I. VISION GENERAL DE LA SALUD Y SALUD MENTAL.	
A. Salud	10
B. Los Niveles de Salud Mental	14
C. Salud y Política	20
D. Hacia un Esquema Referencial:	
Salud e Ideología	21
E. Salud Mental	25
II. COMUNIDAD.	
A. Noción de Comunidad	31
B. Característica y Consideraciones:	
Teóricas de la Comunidad	33
C. Comunidad Tipo y Cultura Popular	35
1. Análisis del Nivel Motivacional	36
2. Análisis Comunicacional	38
3. Espacio y Tiempo Vitales	39
III. METODOLOGIA.	
A. Investigación-Participativa, Como Propues- ta Metodológica	42

1. Relación Entre Teoría y Práctica	47
2. La Realidad y el Contexto Histórico- Social	48
3. Sujeto-Objeto y Objeto-Sujeto	49
4. Inserción del Investigador en la Comu- nidad	50
5. El Diálogo	51
6. Recolección de Información y Técnicas.	53
B. Método	54

IV. GRUPO.

A. Justificación del Por Qué Trabajar Salud Mental con Grupo	61
B. Técnica Operativa de Grupo	65
C. Grupo Operativo	72
1. Hacia una Idea de Grupo	72
2. Movimiento y Producción Grupal	75
3. Rol del Coordinador	84
4. Fases de Constitución del Grupo Opera- tivo	86
4.1 El Grupo Aglutinado	87
4.2 El Grupo Posesivo	88
4.3 El Grupo Cohesivo	89
4.4 El Grupo Independiente	91

	Página
4.5 El Grupo Socializado	92
SEGUNDA PARTE: PRACTICA METODOLOGICA.	
V. HIPOTESIS	95
VI. PROCESO METODOLOGICO.	
A. Teoría I	98
1. Reconocimiento de la Zona	99
2. Caracterización de la Comunidad.....	100
B. Teoría II	114
C. Teoría III	117
1. Análisis Metodológico	117
2. Análisis del Proceso Grupal	119
2.1 Análisis de las Fases de Constitu--	
ción de los Grupos	123
3. Análisis Práctica-Salud Mental	124
D. Conclusiones.	126
1. Alcances	126
2. Limitaciones	128
E. Propuesta	132
VII. ANEXOS.	

	Página
A. Anexo 1. Diarios de Campo de Grupo A.....	135
B. Diarios de Campo del Grupo B.....	148
VIII. Bibliografía.....	164

INTRODUCCION

El surgimiento de la psicología social como ciencia fue precedida por un período prolongado de acumulación de conocimientos sobre el hombre y la sociedad. hoy se percibe agudamente la necesidad de conocer de manera fidedigna los nexos psico-sociales de los hombres, y es precisamente al estudio de estos nexos a lo que se dedica la psicología social.

Ahora bien, el conocimiento implica una cierta forma por medio de la cual interpretamos el mundo. Esa noción de concepción del mundo permite pensar con suficiente claridad que - todas esas ideas que forman nuestra concepción particular - están condicionadas por la específica posición social que - ocupamos, el tipo de relaciones de producción, sociales y - afectivas que establecemos.

De igual manera sucede con la psicología social la cual está condicionada por la posición y postura de clase de los - hombres que la desarrollan. Como Flores dice "Se principia a ver con claridad que es posible la existencia de dos clases de ciencia 'la de los opresores y la de los oprimidos'; descripción estática y estatizante la primera, explicativa y combativa la segunda; 'neutra' una comprometida la otra, 'una ciencia para la liberación'"¹

Así podemos encontrar una psicología social la cual propor-

1. Flores, A., El Método de la Acción y la Acción del Método, ECRO, Bs. As. 1975, p. 16.

ciona innumerables recetas para "perfeccionar" la sociedad, claro sin alterar el orden de cosas existentes en la sociedad y, como consecuencia en la producción y en las relaciones entre quienes participan en el proceso productivo. Sino sólo a través de cambios en la estructura de los pequeños grupos, que pretenden lograrse por medio de la reestructuración de las relaciones y las actividades de la personalidad. Como bien afirma Flores, "La psicología (...) imbuida por teorías experimentalistas sin aplicación directa o de teorías psicoanalíticas parcializadas no han podido comprometerse con el proceso histórico-social que evidentemente demanda la presencia y el desarrollo de una nueva psicología. Así, nos damos cuenta que el proceso psicoterapéutico, usualmente inspirado en corrientes psicoanalíticas ortodoxas o heterodoxas tiende la mayoría de las veces a establecer una condición sumisa y de aceptación o adaptación del individuo a las condiciones opresoras o alienantes del medio sin que con facilidad el psicoterapeuta se encuentre en la capacidad de darse cuenta de la forma en que él mismo con su estilo terapéutico, mantiene al sistema y lo hace perdurar y de cómo él es víctima de las mismas condiciones opresoras"? Así encontramos en la psicología la aplicación de innumerables test y pruebas psicométricas que tienden a establecer el grado en que los sujetos han alcanzado una similitud con las condiciones culturales de aquéllos con quienes dichos -

2. Op. cit., p. 11.

test han sido estandarizados sin percatarse que tales pruebas no señalan en modo alguno el proceso alienador mediante el cual se han alcanzado tales similitudes con las características de otras culturas.

La psicología social con su "legado teórico" de clase se manifiesta representando y defendiendo los intereses de las clases dirigentes de los estados capitalistas. Tratando de explicar a los fenómenos psicológicos de la sociedad partiendo de las propiedades de la psicología individual, de los postulados teóricos como los deseos, imitación, los instintos, etc., dejando de lado las leyes económicas y relaciones de producción que se establecen entre los hombres, que si bien no son en esencia fenómenos psicológicos sociales ni éstos se reducen a aquéllos, influyen en forma directa y determinante en los fenómenos psicológicos de la sociedad.

Es de esta manera que las teorías y los métodos en la psicología han servido para falsear la realidad como medio y fin alienadores ocultando el proceso científico que busca el conocimiento de la verdad.

Ante tales fenómenos se considera que "La psicología está llamada urgentemente a adquirir condiciones y postulados liberadores que permitan mediante la penetración en la realidad objetiva con una metodología activa y una acción metodológica científica, el descubrimiento de las características

etiológicas, patogénicas, semiológicas y terapéuticas que permitan una mejor identificación y un compromiso de solución de la problemática psicovital del ser humano, ya no tanto en el terreno individual sino en el campo de la acción colectiva"³

Con ésto los psicólogos han empezado a ver una imagen propia que la "alienación científica" había ocultado; a tomar conciencia de que, en la tarea de explotación internacional que en el juego del colonialismo interno, les toca a ellos, profesionales al servicio del pueblo, servir de instrumentos que el dominador crea para promover actitudes tendientes a la adaptación social de los explotados, precisamente para seguir o mantener los procesos de explotación.

Por lo cual, la psicología social basada en el materialismo histórico trata de examinar la personalidad en su correlación con los sistemas de actividad conjunta de los hombres en los que participa (relaciones de producción). Se interesa en esclarecer el condicionamiento socio-económico de los procesos psíquicos y de los estados y propiedades de la personalidad o de los mecanismos de su formación, y el papel que desempeñan las necesidades. Es aquí donde encontramos el enfoque metodológico más importante a la psicología social, el Materialismo Histórico, el cual permite tener una visión más verdadera de la realidad concreta social, aproximación que visualiza los fenómenos sociales en constante -

3. Op. cit. p. 12.

movimiento e interrelacionados mutuamente, ubicándolos dentro del contexto histórico-social en que se desarrollan.

Es por ésto que cualquier estudio que pretende explicar el psiquismo de las colectividades o modificarlo, deberá tener en cuenta los fenómenos económico-sociales los cuales lo es tán condicionando.

Así que "la práctica dirigida al conocimiento y/o transformación de la realidad social implica por consecuencia una - aceleración del conflicto entres clases. Un encuentro con - "el otro", que determinamos y nos determina cómo somos y - cómo interpretamos que somos"⁴ Por eso es que la psicología como ciencia y los psicólogos como investigadores no - pueden dejar de tomar partido. El carácter partidista de - clase se manifiesta en que en primer lugar; estudia aquellos fenómenos que pueden ser útiles en la lucha ideológica y po lítica de las clases y partidos, en la defensa de determina das ideas, concepciones y teorías que contribuyen actualmen te a influir sobre la vida de la sociedad, sobre su rees- - tructuración basada en los principios históricos-materialis tas.

Por lo tanto, la noción de salud, desde nuestra concepción de la realidad, está dialécticamente relacionada con las - condiciones históricas, económicas y sociopolíticas de la - sociedad en que vivimos. Consideramos la salud como un valor

4. Op. cit. p. 38.

relativo y situacional, no absoluto, que se relaciona fundamentalmente con la capacidad o incapacidad del individuo para hacer una lectura adecuada de la realidad concreta que vive en un momento histórico dado; partiendo de los elementos que constituyen su cotidianidad; observando, pensando y escuchando para actuar sobre su realidad, creando así sus propios recursos de acción transformadora. Se es más sano en tanto se aprende en forma activa la realidad, ésto es, en la medida en que se enfrentan y resuelven los obstáculos de una manera crítica y transformadora. En la medida que el individuo transforma su realidad, se transforma a sí mismo.

Se pretende presentar una alternativa terapéutica desde las modalidades de vida y necesidades de nuestro pueblo, es decir, una posición en Salud Mental que contenga un proyecto de liberación, desde las vertientes de vida del pueblo, sus valores, sus mitos, su cultura, con lo cual se va a poder operar una verdadera Salud Mental respecto de nuevos criterios en ésta.

Esta tesis intenta transmitir y organizar las experiencias vividas, teniendo en cuenta, que es sólo el comienzo y no el fin de un camino nuevo, es un poco el relato organizado de una aventura, del esfuerzo de abrir una brecha en el mismo territorio profesional, donde se da el máximo de represión mental del sistema, y así que pensamos que en ese

mismo lugar debería crearse el modelo de pensamiento opuesto.

En cuanto al contenido de la tesis, encontramos conveniente dar un panorama general, ya que en cierta manera los capítulos están organizados en una serie eslabonada que linealmente converge con la práctica metodológica. Cada capítulo desarrollado es un elemento necesario para comprender esta práctica y para armar el modelo teórico de Salud Mental que proponemos.

En el primer capítulo iniciamos dando una visión general de la salud, cómo se ha trabajado, la relación entre salud y política. Se propone un esquema referencial entre Salud e Ideología para luego finalizar elaborando el modelo teórico de E. Pichón Riviere de Salud Mental. Tratando de dar una elaboración teórica a los conceptos de Adaptación Activa a la Realidad, Aprendizaje y Lectura de la Realidad y de Salud Mental Comunitaria.

En el capítulo siguiente damos una noción de comunidad, a replantear este concepto tan ampliamente trabajado por sociólogos, dando características y consideraciones teóricas a cerca de ésta. Luego describimos el mundo del "marginado" del "pobre" y entramos así, a una parte fundamental del trabajo, que es el análisis de la cultura popular, la descripción del mundo del oprimido.

En el capítulo tres, pasamos a plantear nuestro esquema me-

metodológico basado en la Investigación-Participativa, tratando de plantear postulados teóricos que le den un contenido real a ésta. Y posteriormente, describimos el método de N. Kisnerman para abordar la comunidad.

En el capítulo cuatro, ya por lo anteriormente trabajado, proponemos la técnica mediante la cual pensamos lograr nuestros objetivos, la técnica de Grupos Operativos. Por lo cual tratamos de presentar los contenidos de la técnica operativa de grupo, y por lo tanto un grupo operativo con sus contenidos y fases de constitución.

Y así entramos a la práctica metodológica, al trabajo con la comunidad y los grupos, para finalizar haciendo un análisis e interpretación de todo lo trabajado.

PRIMERA PARTE

CONCEPTOS TEORICOS

CAPITULO I

VISION GENERAL DE LA SALUD Y SALUD MENTAL

1. Salud
2. Los niveles de Salud Mental
3. Salud y Política
4. Hacia un esquema referencial:
Salud e Ideología.
5. Salud Mental.

SALUD

La salud abarca el tratamiento de varias y distintas disciplinas científicas; las ciencias sociales, las naturales y todas las ciencias que estudian al hombre, enfatizan que no se puede pasar desapercibida la salud humana.

La mayoría de quienes trabajan en el campo de la salud le han dado una argumentación o interpretación mecanicista, ya que explican el proceso de la salud desde un punto de vista puramente somático (Procesos Fisiológicos) sin tomar en cuenta el otro aspecto, aún más importante, que es el psico-social de la salud (que no es más que el reflejo Social en la Salud).

Es así que encontramos en la ciencia médica guías para la valoración de la salud en las que se indica un estado de

salud "normal", como es, "No tener defectos de corazón, pulmones, posturas, ojos, oídos (...) funciones corporales normales, comprobadas por no presentar dolor físico de manera regular o malestar persistente y sentirse cansado después de mucho trabajo pero despertar fresco y descansado"¹

Encontramos también en la misma guía que la apariencia y el atractivo físico es un aspecto importante en relación a la salud. Y se nos dice que "La piel debe estar sin macha y lisa, el pelo limpio y brillante, los ojos brillantes y vivos, la boca con expresión contenta, manos de piel lisa, buen porte al caminar, el cuerpo se debe mover con gracia y buen ritmo, etc."²

De acuerdo con todo esto y aceptando que la salud es de la incumbencia de otros campos científicos, existe, sin embargo, la tendencia histórica de partir de las actividades médicas en el centro y desplegarlas en abanico hacia las otras ciencias que pueden explicarnos el fenómeno de la salud.

Por otra parte, encontramos otras posturas creadas a partir de las exigencias de estos tiempos modernos, en que se han acelerado las luchas sociales y en donde las mayorías reclaman mejorías globales. Estas consideran ya a los procesos psicossociales yuxtaponiéndolos a los procesos somáticos o bien como una agrupación triista bio-psico-social, como es el caso de la organización mundial de la salud, en la que -

1. San Martín, H. Salud y Enfermedad, 3ed. La Prensa Médica Mexicana, México, 1975, p. 11.
2. San Martín, op. cit., p. 11.

se argumenta que "La salud es un completo estado de bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad o invalidez".

De aquí se han desprendido una serie de argumentaciones que refuerzan y apoyan la definición de salud otorgada por la O.M.S.; así se dice "el funcionamiento normal de todas las partes del cuerpo contribuyen no sólo a la eficiencia y la habilidad para desempeñar el trabajo de todo el día sin más fatiga que la que es natural, sino también implica alegría, atractivo, valor y entusiasmo por la vida"⁴ ¿Son estos conceptos objetivos reales de lo qué es la salud?

Con ésto se ha puesto de manifiesto la relación entre salud y realidad social pero con un manejo en el cual están presentes conceptos tales como "salud individual" - producto - subjetivo - que va muy de acuerdo con la estructura social individualista y competitiva de la sociedad en que se vive.

Por todo lo anterior nosotros no podemos contemplar, ni una ni otra postura, como vemos por un lado se maneja la salud desde una base puramente fisiológica e individualista; y por el otro se manejan conceptos demasiado ambiguos o subjetivos como son "bienestar, valor y entusiasmo por la vida"⁵. Esto nos da una explicación parcializada y superficial de la salud.

Se comprende por lo arriba expuesto que esta concepción fal

4. San Martín, op. cit. p. 5
5. Organización Mundial de la Salud.

seada, unilateral de las relaciones entre naturaleza social y salud, esté en conflicto con los problemas planteados por las ciencias en general, y las ciencias sociales en particular, y con la evolución de la sociedad misma. Resulta pues necesario que la psicología social basada en el método dialéctico no puede contentarse con la concepción que no considere a la salud como un fenómeno material.

Es por ésto que el factor de la salud se incrementa considerablemente en el proceso social, hay que explicar el papel objetivo jugado por la salud en dicho proceso, analizar el carácter necesario y objetivo de su papel en la interacción de los diversos elementos del contexto social. Y es por ésto que la creciente importancia de las formas ideológicas - de las luchas sociales pone de manifiesto el problema de las leyes objetivas que rigen la transformación de la salud social y su influencia en el proceso de desarrollo histórico. En todos los campos científicos y sociales urge una concepción más dialéctica de las relaciones entre salud y naturaleza social; una solución más exacta del problema de la salud.

"Esta presión de las necesidades sociales exige la superación de las concepciones unilaterales, tanto de los materialistas vulgares como de los dualistas. Se destaca en forma clara que es imposible comprender la salud si se descuida, a manera de los materialistas vulgares, su carácter de re-flejo y su aspecto social, y que es imposible estudiar los

fenómenos de la salud sino la consideramos como existiendo de una manera objetiva, como un fenómeno del mundo material"⁶

Es así que al considerar el aspecto social, que no es más que el reflejo en la salud, tratamos de ampliar la concepción somática e individualista que se ha dado de la salud.

Por otra parte al referirnos a la salud que existe de una manera objetiva y como un fenómeno del mundo material, deseamos superar las concepciones subjetivas otorgadas por la O.M.S. y todas las corrientes que la apoyan.

Es por esto, que el concepto de salud es siempre relativo; lo que es adecuado en un lugar o durante un período de tiempo puede no serlo en otro. El ser sano, el estar enfermo, ser normal y anormal, son nociones variables determinadas por una sociedad y una cultura específica.

LOS NIVELES DE SALUD MENTAL

Ahora bien, hasta aquí hemos tratado la salud con argumentaciones que no integran al individuo totalmente, así que hemos adoptado una concepción que englobe integralmente a la salud humana. Nuestra perspectiva en salud mental engloba al individuo en una interacción Bio-Psico-Social; de tal manera consideramos que no existe ninguna distinción entre salud mental y física, de acuerdo con Weinstein "es imposi-

6. Cohen de Govia, g. La Psicología en la Salud Pública, Ed. Extemporáneos, México, p.15.

ble concebirlas separadas. Se tiene una determinada Salud mental sobre la base de una dinámica bio-psico-social. Lejos del mecanicismo de los organicistas clásicos y su expectativa del hallazgo neuropatológico de regla en cualquier variación de vivencias o conductas; no puede negarse (...) la existencia de un sustrato 'material' de la vida psicológica".⁷

La concepción de salud mental a lo largo de su desarrollo, se ha tratado de establecer qué es y lo que engloba a ésta. Y es así que encontramos en la práctica la utilidad común de estos términos para referirse a aquellas personas que "no tienen" ningún transtorno mental, no siendo así para aquellos que "padecen una enfermedad mental" (los llamados locos).

Así encontramos por otro lado aportaciones para explicar lo específico de la Salud Mental, entre las contribuciones más conocidas encontramos a E. Fromm, diciendo que la Salud Mental está "...asociada a la capacidad de amar y crear, forma 'positiva' de afrontar el problema básico, antropológico, de la separatividad, el plano existencial del ser individual".⁸

La conceptualización de Erikson atañe a una caracterización longitudinal de la madurez de acuerdo a períodos de su vida"... con cualidades adquiridas en cada etapa desde la con

7. Weinstein, L. Salud Mental y Proceso de Cambio "Hacia una ideología de trabajo en prevención primaria", Ed. ECRO, Ier. Edición, 1975, p. 28.
8. Weinstein, L. op. cit., p. 29.

fianza, del período de lactancia, la autonomía e iniciativa del preescolar, la dedicación del escolar, la identidad del adolescente, intimidad del joven, generatividad del adulto hasta la visión integral de la edad madura"⁹

Allport manifiesta "la importancia de la introvisión (...) el contar con una filosofía unificadora de la vida, el sentido del humor"¹⁰

Jahoda marca tres rasgos distintivos "...la adaptación activa al medio, la unidad de la personalidad, la percepción - adecuada de la realidad"¹¹

Es a partir de estas concepciones que han surgido diferen--tes formas de trabajar en el campo de la Salud Mental.

Entre las formas de trabajo más utilizadas, y con diferen--cias de acepción y teóricas, se encuentran los de psiquia--tría social, salud mental comunitaria, centros de salud men--tal.

a) Dentro de lo que es llamado psiquiatría social se reali--za una práctica terapéutica con el fin de readaptar al indi--viduo a su sociedad; se trata de la rehabilitación de enfer--mos mentales en los hospitales psiquiátricos con el rótulo de granjas.

En una forma de entenderlo, se trata de supuestas terapias "sociales" utilizadas por esta psiquiatría la cual puede -

9. Weinstein, L. op. cit. p. 29.
10. Weinstein, L. op. cit. p. 29.
11. Weinstein, L. op. cit. p. 29.

ser un tratamiento de adaptación con características "suavemente represivas", como elemento para favorecer el orden social imperante o dominante.

Lo primero que podemos notar al entrar a un hospicio es una de las amputaciones más dolorosas que asumen los pacientes, que es la "dignidad personal".¹² Ya que el interno se siente descalificado y cosificado en lo más íntimo de su persona. El aislamiento y el abandono que ahí se asume con más fuerza manifestándose en la no existencia de proyectos a futuro nos da a entender que el paciente no es dueño de su porvenir porque no es dueño de sí mismo. En donde el psiquiatra es el dueño del futuro y la vida del paciente. Y es así que con Moffatt en referencia a la psiquiatría "...los supuestos teóricos de sus esquemas conceptuales están basados en prejuicios ideológicos y no en comprobaciones reales. Es decir, nosotros sostenemos que gran parte de la psiquiatría manicomial es ideología y no ciencia y es, en síntesis la caricatura de todo el sistema ideológico adaptativo-represivo, que es utilizado para que un pequeño grupo oprima y explote económicamente a un pueblo".¹³

Esta psiquiatría "social" nos hace cuestionar en qué medida satisface los requerimientos sociales y de la salud.

b) Bajo el nombre de Salud Mental "comunitaria" se esconde de la misma manera, que en el de psiquiatría social comuni-

12. Moffatt, A. Psicoterapia del oprimido, "Ideología y Técnica de la psiquiatría popular, Ed. ECRO, 1a. Ed., Bs. As. 1975, p. 15.

13. Moffatt, A. op. cit. p. 17.

taria significados parecidos.

En un plano de análisis crítico, los trabajos "comunitarios" han sido en su mayoría intentos de socializar la pobreza, - de limitar el proceso de conscientización sobre las raíces estructurales de los problemas y las necesidades de organización comunitaria con vertebración ideológica.

Los programas de salud mental "comunitaria" tienen contenidos muy diferentes.

I. Las comunidades terapéuticas. Se trata de hospitales, - clínicas, centros de salud, entidades ocupacionales, educacionales y otras, "humanizadas y democratizadas", con respecto al enfermo y búsqueda de estímulo al "desarrollo de - sus potencialidades".

II. Tratamiento de enfermos efectuados - a partir de cualquier institución - con la participación de "su comunidad".

III. Redes de servicios "en" la comunidad; hospitales diurnos, consultorios externos.

IV.- En ocasiones se entiende por programa comunitario el - que tenga una orientación preventiva y de fomento.

Y también dentro de la llamada "salud mental comunitaria" - se encuentran los mencionados "centros de salud mental".

En el cual el programa se basa en la necesidad de hacer - frente al costo gigantesco que producen las enfermedades - mentales.

De este modo podemos notar fácilmente un sinnúmero de ejemplos u organismos como son los hospitales psiquiátricos o los llamados "centros de salud mental comunitaria" con tendencias totalmente conservadoras, ya que su tarea única es el diagnóstico y tratamiento rehabilitador del "enfermo mental".

Para Calderón Narvaéz la salud mental comunitaria consiste en la creación de más hospitales dentro de la comunidad, -- proveerlos de servicios y materiales necesarios para atender a las personas "inadaptadas", esto es sacar a la gente de su comunidad y llevarlos a dichos hospitales. Por ejemplo "dentro del centro de salud mental comunitaria San Rafael se da la posibilidad de asistir a los niños con problemas de aprendizaje, (...). La labor sicopedagógica de atención a los niños 'problema', es decir, trata todo lo referente a las inadaptaciones de orden escolar, emocional y - social".¹⁴

Al igual que Weinstein, afirmamos que estos trabajos basados en el modelo médico tradicional son una reproducción esquemática del dinamismo de la sociedad con su división de papeles de dominación y sumisión.

Los grupos de Salud Mental responden a una institucionalidad estatal o privada, orientada a conservar el "orden" vigente, a "adaptar" a los individuos. Se pretende corregir -

14. Calderón Narvaéz, G. Salud Mental Comunitaria, Ed. Trillas, México, p. 176.

"los defectos" en la Salud Mental para que la sociedad no se perturbe.

SALUD Y POLITICA

Los programas de Salud Mental responden a una función y encausamiento político, y a una práctica social determinada. En un plano más particular se pueden estudiar estos programas de Salud Mental "comunitarios" de acuerdo a varios parámetros de análisis; en relación con la forma en que se sitúan frente a la sociedad global, ante el cambio, pueden ser conservadores, reformistas o revolucionarios. "Los primeros se limitan a dar cierta cobertura de atención. Si hay intervención de la población, es de tipo auxiliar, de recursos del equipo de salud. No hay movilización organizacional ni cuestionamiento de los valores dominantes. Los programas reformistas procuran estimular la organización del sector con que se trabaja, privilegian la participación, la formación de grupos, la relación democrática con los servicios. En la perspectiva revolucionaria, se contribuye a concientizar sobre los factores de fondo en la organización de la sociedad, la distribución de la propiedad sobre los medios de producción, la dominación cultural, el 'reparto' de la salud"¹⁵ El programa mismo esta bajo el control popular, más allá de la relación democrática o la participación inespécifica.

15. Weinstein, L. Salud Mental y Proceso de Cambio, "Hacia una ideología de Cambio en Prevención Primaria", Ed. ECRO, 1a. ed., 1975, p. 33.

De tal modo, el punto de análisis de Salud Mental es el de la relación entre la Salud y Política determinada por el -- Estado. Y que el trabajo en Salud Mental puede ser entendido como una actividad enmarcada y desarrollada en el conjunto de las relaciones sociales existentes, parte del quehacer regulativo de la Sociedad y del Estado. Así que en esa medida en las distintas sociedades el Estado y su juego de relaciones en la colectividad, promueve el desarrollo de un determinado tipo de salud.

Cuando una sociedad "...pretende desarrollar un hombre con rasgos pragmáticos, receptivos, autoritarios, sin imaginación, apunta una política de salud de esa índole. Cuando, - desde el punto de vista del compromiso con las tareas de - transformar una Sociedad se postula la participación en política, la conscientización, política proletaria..., se está igualmente trabajando con una imagen de Salud"¹⁶

HACIA UN ESQUEMA REFERENCIAL:

Salud e Ideología

La psicología materialista dialéctica enfatiza que el factor fundamental, determinante, del desarrollo de las personas, lo que determina los ~~com~~ cambios de la conducta y, por ende, la personalidad, es el modo en que cada persona en particular produce o se procura los bienes materiales del ali-

16. Weinstein, L. op. cit. p. 17.

mento, el vestido, la vivienda y los bienes psicosociales - (bienes intangibles, los llama Marx), necesarios para que pueda vivir y desarrollarse. Para lograr esos bienes que la vida hace indispensable se necesita producirlos o procurarlos, para ello cada persona requiere de instrumentos, somáticos y culturales, utilizándolos en el trabajo por la existencia. La producción de los bienes materiales - que incluye los psicosociales - constituye la base de la vida de las personas, a tal grado que en ausencia de esta producción la vida cesaría.

Sin embargo, en este modo de producción y autoproducción se encuentra inmersa la actividad más importante que es la - "fuerza de trabajo"¹⁷

Así que hemos adoptado una concepción teórica donde el hombre, como Engels plantea, a través del trabajo, el hombre - transforma su medio y así mismo, creando su esencia. Al - crearse por medio del trabajo, el hombre entra en relación con otros hombres, lo cual nos dice que el hombre no existe aislado, sino que en compañía de otros produce su realidad; por estas razones, consideramos que, al abordar al hombre - se le debe hacer en el medio natural en el que se establecen dichas relaciones.

Por lo tanto, el trabajo es la fuerza de toda riqueza, pero el trabajo es muchísimo más que eso, es la condición básica

17. Althusser, L. "Ideología y aparatos ideológicos del Estado" Rev. Mexicana de Ciencias Políticas, No. 78, FCPS, UNAM, México, 1974, p. 108.

y fundamental de toda la vida humana; lo es en tal grado que hasta cierto punto debemos decir que el trabajo a creado al propio hombre.

Entonces la sociedad cualquiera que sea su forma es el producto de la acción recíproca de los hombres en el trabajo, constituyéndose éste en la base material de la sociedad y con ello, el desarrollo de la vida social, política y cultural. "...La actividad del hombre en la producción es su actividad práctica más fundamental, la que determina todas sus demás actividades. El conocimiento del hombre depende principalmente de su actividad en la producción material..."¹⁸

Y es a través de esto, como el hombre conoce y transforma su medio, comprendiendo los fenómenos que se suceden en él y las leyes que lo determinan. Debido a las relaciones que se establecen en este proceso es como se determina la forma que adquieren las demás actividades del sujeto, características culturales, científicas, políticas, ideológicas, etc.

Es por esto que para que una sociedad siga funcionando como tal, no es suficiente la reproducción de sus Medios de Producción, sino también reproducir la Fuerza de Trabajo; para esto es necesario considerar dos aspectos fundamentales, que son: las condiciones materiales e inmateriales de su reproducción, éste es por una parte, las condiciones materiales nos permiten asegurar mediante el salario la reproduc--

18. Tse-Tung, M. "Cinco tesis filosóficas", Ed. Lenguas extranjeras, Beijing, China, 1980, p. 2.

ción de la Fuerza de Trabajo.

Pero por otra parte, y que consideramos la más importante - por su relación tan estrecha que guarda con la Salud Mental las condiciones inmateriales y la reproducción de la Fuerza de Trabajo que se manifiestan en lo que se denomina ideología.

Es aquí que en la sociedad, el hombre no tan sólo reproduce bienes materiales para asegurar la existencia del sistema, sino que también reproduce ideologías que son la expresión ideal, inmaterial de aquellas relaciones sociales materiales que establecen los hombres.

Y es por esto que en toda sociedad con clases la ideología tiene como fin último asegurar una determinada relación entre los hombres y con sus condiciones reales de existencia condiciona y adapta a los individuos a sus roles fijados - por la sociedad. Se manifiesta en toda la actividad humana, abarcando la práctica económica y política, comprende las - actitudes y juicios de los trabajadores frente al proceso - productivo. Está presente en el cinismo y la verdad, en la corrupción, en la resignación y rebelión, así como en todos los comportamientos cotidianos que se dan entre los individuos.

De este modo en una sociedad con clases esta función de la ideología está dominada por la forma que toma la división - de los hombres en Clase. La tarea de la ideología en este caso es asegurar el control de una clase sobre otra, reafir

mando la conformidad de los explotados a su explotación, haciéndolo ver como algo natural o normal entre los hombres. Por otro lado, la ideología también sirve a los individuos de la clase dominante para aceptar como algo natural su dominación.

De este modo queda asegurado el comportamiento común de toda la clase desposeída y explotada, ésto es: sumisión, pasividad, resignación, todo resumido en una sola palabra que nosotros consideramos como la conclusión total del resultado de la ideología: Enfermedad.

SALUD MENTAL

A partir de esto, nuestra noción de enfermedad, desde nuestra concepción de la realidad, se encuentra dialécticamente relacionada con las condiciones históricas, económicas y sociopolíticas de la sociedad en que vivimos.

De este modo, los individuos rotulados como enfermos mentales: los locos, los drogadictos, los alcohólicos, etc., son los depositarios y portavoces de una realidad social contradictoria, desigual y conflictiva en donde tras los signos de una conducta "anormal", "desviada" y "enferma", subyace una situación de conflicto de la que la enfermedad emerge como intento fallido de resolución. La "locura" es la expresión de nuestra incapacidad para soportar y elaborar un monto determinado de sufrimiento y que se encuentra en su gru-

po inmediato, la familia, y mediato, su comunidad.

"...El enfermo mental es el portavoz de la ansiedad y conflictos del grupo inmediato, es decir, del grupo familiar. Y estas ansiedades y conflictos que son asumidos por el enfermo son de orden económico - y sociales -, y terminan por acarrear un sentimiento crónico de inseguridad, un índice de ambigüedad considerable y sobre todo un índice de incertidumbre también crónico, sometido a zigzags, de acuerdo con la situación histórica de cada momento. El enfermo si uno lo analiza detenidamente está denunciando, es el 'alcahuete' de la subestructura de la cual él se ha hecho cargo y que trae como consecuencia el empleo de técnicas de marginalidad y segregación (...) el enfermo mental, entonces, es el símbolo y depositario del aquí y ahora de su estructura social. Curarlo es transformarlo o adjudicarle un nuevo rol, el de 'agente de cambio social'".¹⁹

De esta manera consideramos a la enfermedad mental no individualizada o propia de un sujeto, sino como la de la unidad básica de la estructura social: El grupo familiar.

Es así que con Pichon - Riviére "...hablamos de conducta normal y patológica, incluyendo así otro par conceptual; salud y enfermedad, al que definimos como adaptación activa o pasiva a la realidad. Con el término adaptación nos referimos a la adecuación o inadecuación, coherencia o incoherencia de la respuesta a las exigencias del medio, a la

19. Pichon-Riviére, E. El proceso grupal, del psicoanálisis a la psicología social, Ed. Nueva Visión, Bs. As. 1981, pp. 37-38.

conexión operativa e inoperante del sujeto con la realidad. Es decir, que los criterios de salud y enfermedad, de norma lidad y anormalidad no son absolutos sino situacionales y - relativos, (...) podemos enunciar el postulado básico de - nuestra teoría de la enfermedad mental: toda respuesta 'ina decuada' es la resultante de una lectura distorsionada o em pobrecida de la realidad. Es decir, la enfermedad implica - una perturbación del proceso de aprendizaje de la realidad"²⁰

Insistiremos en el concepto de adaptación pues resulta fundamental para la elaboración de una teoría y una práctica - de la salud mental, el diferenciar un proceso de adaptación activa a la realidad de un proceso de adaptación pasiva. En la práctica cotidiana con la gente, es frecuente observar - que muchas de estas personas comen bien, se visten correcta mente, hablan correctamente, muestran aspectos personales - adecuados, - que serían considerados como sanos por la medi cina tradicional. Es decir, presentan una conducta aparente mente "normal", han llegado a construir un estereotipo con el cual se manejan en forma casi automática en su vida coti diana. En este estereotipo, la comunidad, la familia y los allegados se integran como contexto. El sujeto puede comer, dormir, trabajar, etc., pero no se dan en él modificaciones profundas, ni tampoco activas como un agente modificador de su medio. Se convierte así en el modelo alienante de toda - una estructura social.

20. Pichon-Riviére, op. cit. p. 174.

Por lo tanto, el concepto de adaptación activa que proponemos es un concepto dialéctico en el sentido de que en tanto que el sujeto se transforma, modifica al medio y al modificar al medio se modifica a sí mismo. Entonces, se configura una espiral permanente, por la cual un sujeto opera simultáneamente en todo el círculo social y comunitario, modificando estructuras en esos medios, produciendo una desalienación progresiva de su grupo social inmediato, comunidad y familia.

De todo este análisis asumimos con Pichón-Riviére que "...el sujeto es sano en la medida en que aprende la realidad en una perspectiva integradora, en sucesivas tentativas de totalización, y tiene capacidad para transformarla modificándose a su vez él mismo. El sujeto es sano en la medida que mantiene un interjuego dialéctico en el medio y no una relación pasiva, rígida y estereotipada. La Salud Mental consiste, como lo hemos dicho, en un aprendizaje de la realidad a través del enfrentamiento, manejo y solución integradora de los conflictos.

Podemos decir también que consiste en una relación, o mejor dicho en una actividad sintetizadora y totalizante en la resolución de las antinomias que surgen en su relación con la realidad"²¹

Ahora bien en este momento cabe preguntarnos en qué consis-

21. Pichon-Riviére, op. cit., pp. 174-175.

te la Salud Mental y específicamente los criterios básicos de ésta que son adaptación activa y el aprendizaje de la realidad.

Por método, no podemos hacer una separación entre ambos criterios básicos, criterios que en síntesis y por su relación dialéctica da como resultado lo conceptualizamos como Salud Mental.

Entendemos por adaptación activa a la realidad, el aprendizaje de lo real, la relación dialéctica mutuamente modificante y enriquecedora entre sujeto, hombre y medio social. Y es así que aprender es realizar una lectura de la realidad, lectura coherente, y no una aceptación acrítica de normas y valores establecidos socialmente. Por el contrario, apuntamos a una lectura que implique capacidad de evaluación, creatividad y crítica. (Transformación de lo real).

"La noción de aprendizaje se vincula íntimamente con el criterio de adaptación activa a la realidad"²² Ya que la Salud Mental se mide sobre todo en "Términos de calidad de comportamiento social"²³ Esa calidad de comportamiento social se debe de manifestar asumiendo una praxis donde se rompan y superen las relaciones y normas establecidas (alienantes), constituyéndose como una gente de cambio, cambio que puede producir en todos los ámbitos y relaciones que se dan entre los hombres (En la fábrica, en la ciencia, en la política en la comunidad, en la vecindad, etc.).

22. Pichon-Riviére, op. cit. p. 209.

23. Pichon-Riviére, op. cit. p. 40.

Considerando lo anterior y que la promoción de Salud Mental tiene su esfera de actuación en la comunidad misma, y las relaciones que se establecen y desarrollan en ella, y que, el hombre no se produce aislado sino con otros, lo que le da su carácter de ser social y por lo tanto comunitario pensamos que la promoción en Salud Mental debe ser comunitaria, ya que como Mao dice, "...quien quiera conocer una cosa no podrá hacerlo sino entra en contacto con ella, es decir, sin vivir (practicar) en el mismo medio de esa cosa. Si quieren conocer tienen que participar en la práctica transformadora de la realidad".²⁴

La promoción de Salud Mental Comunitaria sólo se hace posible a través de un proceso que implica la participación de la población en actividades que tengan como punta de partida sus intereses y necesidades. Uno de los objetivos primordiales de este trabajo de salud es que la comunidad vaya estableciendo mecanismos propios tendientes a generar, mantener y desarrollar en forma colectiva su propio bienestar.

La implementación de dicho proceso supone el cuestionamiento permanente de las relaciones de la vida cotidiana, lo cual nos dirige necesariamente a la reflexión grupal en torno a los problemas socioculturales imperantes en nuestra sociedad, tales como, alcoholismo, farmacodependencia, autoritarismo en las relaciones interpersonales, familia, etc.

24. Tse-Tung, M. "Cinco tesis filosóficas", Ed. Lenguas Extranjeras, Beijing, China, 1980, pp. 7-8.

CAPITULO II

COMUNIDAD

1. Noción de Comunidad.
2. Características y Consideraciones teóricas de la Comuni
dad.
3. Comunidad tipo y Cultura Popular.
 - a) Análisis del nivel motivacional (sentimientos)
 - b) Análisis comunicacional.
 - c) Espacio y tiempo vitales.

NOCION DE COMUNIDAD

En este apartado trataremos de delimitar el término "comuni
dad" concepto que por su contenido y trato que le ha sido -
dado por las ciencias sociales se ha prestado a una confu--
sión terminológica. Y en particular, también porque dada su
familiaridad se le ha dado un uso común que le ha asignado
un significado simplista, dado que incluso nosotros forma--
mos parte del mismo concepto. Esto es, porque toda nuestra
vida se desarrolló dentro de un grupo comunitario.

Sin embargo, es importante empezar a delimitar el alcance -
que le damos al concepto de comunidad.

Sin pretender elaborar una definición, vamos a describir la
comunidad considerando sus principales elementos. Cuando se

habla de comunidad se alude a:

- Unidad social; "de ordinario aplicamos el término para designar o referirnos a pequeñas unidades, como un grupo de colonos, un barrio, una aldea"¹ Así mismo, se utiliza el término para asignar la comunidad nacional, la comunidad latinoamericana e internacional. En todos los casos aludimos a unidades sociales;
- Cuyos miembros participan de algún rasgo, interés, elemento o función común; estas unidades sociales sean pequeñas o grandes, para ser consideradas como unidades, deben compartir ciertas características, rasgos o intereses en común;
- Con conciencia de pertenencia; "para formar parte de una comunidad hay que tener conciencia de pertenecer a ella; no es indispensable -como suele afirmarse- ser miembro activo de ella"² Luego entonces tenemos conciencia de pertenencia a varias comunidades simultáneamente;
- Situados en una determinada área geográfica; "toda comunidad ocupa siempre un determinado territorio, aún cuando esta ocupación sea transitoria";³
- En la cual la pluralidad de personas interaccionan más intensamente entre sí que en otro contexto; "los miembros de un pueblo interaccionan más intensamente entre sí, que con respecto a los pobladores de otro pueblo, pero los miembros

1. Ander egg, E. Metodología y práctica del desarrollo de la comunidad, Ed. Humanistas, 9 Ed. Bs. As., p. 20
2. Ander egg, E. op. cit., p. 20.
3. Ander egg, E. op. cit., p. 20.

de uno y otro interactúan más intensamente entre sí como miembros de la comunidad provincial, que los que interactúan con los miembros de otra comunidad provincial"⁴

De lo anterior la noción de comunidad quedaría como sigue: "La comunidad es una unidad social cuyos miembros participan de algún rasgo, interés, elemento o función común, con conciencia de pertenencia, situados en una determinada área geográfica en la cual la pluralidad de personas interactúan más intensamente entre sí que en otro contexto"⁵

Es evidente que esta noción es amplísima, pero a nuestro entender sólo así puede ser aplicable igualmente a comunidades tan distintas en características y extensión, como una comunidad de "Polanco" y una comunidad de "Netzahualcóyotl", etc, es decir, a todos los niveles en que es aplicable de ordinario el término de comunidad.

CARACTERISTICAS Y CONSIDERACIONES TEORICAS DE LA COMUNIDAD

Nuestra investigación o trabajo en Salud Mental Comunitaria está dirigido hacia un "tipo" de comunidad, la cual a sido caracterizada de distintas formas. Es muy frecuente escuchar el término "marginal", "cinturones de miseria", "neocolonizados", "los ángeles de la ciudad", "los pobres de la ciudad". De este modo la comunidad en la que nosotros trabaja-

4. Ander egg, E. op. cit., p. 20.
5. Ander egg, E. op. cit., p. 21.

mos, los Reyes la Paz, podría ser considerada por las ciencias sociales como una comunidad marginada. concepción que ha surgido a través de toda una argumentación teórica a la par con otras teorías que pretenden dar alternativas de solución para el subdesarrollo de nuestro país. De acuerdo con estas posiciones teóricas, la marginalidad se caracteriza "por la falta de participación activa y (...) una falta de integración interna que se refleja en la falta de solidaridades organizadas"⁶

Esta no participación presupone un concepto dualista de la sociedad, que divide a ésta en dos sectores: El de la población que participa del desarrollo y de la que está al margen de este desarrollo. Esta teoría considera que la marginalidad es el conjunto de actitudes psicosociales de los marginados y que por lo tanto es la raíz del subdesarrollo de nuestro país. A partir de ésto se han establecido programas sociales tendientes a lograr la integración de los marginados a la producción. El problema se cree resolver con la llamada incorporación de Promoción Popular, la actitud que se sigue es la equivalente de invitar a los marginados a la mesa de quien tiene qué comer.

Estas concepciones teóricas han sido incapaces de dar soluciones reales a la problemática de los "marginados", ya que ocultan el verdadero carácter de explotación y dominación,

6. De la Rosa, M. Netzahualcóyotl, un fenómeno, Ed. Fondo de Cultura Económica, México, 1974, p. 280.

tanto nacional como internacional; puesto que el bienestar social, económico y político de la minoría se logra a través de la explotación de la mayoría, convirtiendo a estas mayorías en "marginales". Así pues, la marginalidad no es otra cosa que una etiquetación o justificación más del resultado de las relaciones de explotación; el marginado no es otra cosa que la clase explotada y desposeída.

Y es así que con E. Poniatowska los "marginados" son los que "...han llegado tarde al banquete de la vida y sólo les tocaron las sobras. Se alimentan de migajas, en realidad ellos mismos son 'sobrantes', rémoras adheridas al cuerpo de la gran ballena. Excluidos del desarrollo económico, político y social, dependen sin embargo de él, le prestan servicios, mejor dicho, están a su servicio; la clase media baja la media y la alta los usan de criados y eso cuando bien les va (...) no tienen seguro social ni cartilla ni certificado, ni acta de nacimiento, nadie los reconoce. Inseguros viven en oscilación permanente.

No saben ni en donde caerán muertos"?

COMUNIDAD TIPO Y CULTURA POPULAR

En este apartado trataremos de dar un bosquejo del mundo del "marginado", de nuestra comunidad, y así llegamos a una parte del trabajo que es el análisis de la Cultura Popular,

7. Poniatowska, E. Angeles de la Ciudad, en Fuerte es el silencio, Ed. Era, México, 1980 p. 25.

esto es, de su nivel motivacional, comunicacional, de su es
pacio y tiempo vital.

El sector de la cultura Popular que más nos interesa, desde el punto de vista de una Salud Mental, de los sectores "mar
ginados" es el de la clase baja que constituye el estrato - social que se inserta en el sistema de producción con el - rol de "peón", en síntesis los "pobres".

a) Análisis del Nivel Motivacional (sentimientos)

En cuanto a la elaboración del placer a obtener, por esta - comunidad, es sumamente concreto: Está dado por lo que pro - duce un placer inmediato; bebida alcohólica, sexo, comida, gesto de valor, etc., "en un contexto de vida con tantas - frustraciones y humillaciones, que sólo lo que se logra y - consume inmediatamente es seguro; cualquier sentimiento pla
centero ligado a un futuro abstracto puede frustrarse, por - que le puede ser quitado arbitrariamente en cualquier momen
to. (...) El placer directo, concreto, corporal, es lo más seguro y, dentro de éste, la borrachera tiene además la ven
taja de permitir la evasión y combatir la tristeza".⁸

Este placer inmediato al que recurren estas personas para - la satisfacción de sus necesidades (llámese corporales, so - ciales, culturales, etc.), conllevan a un futuro abstracto, o bien incierto, desembocando en la mera contemplación de -

8. Moffatt, A. Psicoterapia del oprimido, ideología y técnica de la psiquiatría popular, Ed. ECRO, 3a. Ed., Bs. As., 1975, pp. 92-93.

proyectos a futuro; ya que si bien se piensa en alternativas para salir de su situación de pobreza, ya sea para su familia, para su comunidad, o bien para toda la clase social pobre, estos pensamientos o aspiraciones son abandonados da da su remota realización; ya que lo perciben como algo ajeno a su realidad concreta, fuera de sus posibilidades reales y concretas de existencia. Dificultando la posibilidad de que ellos asuman un cambio propio, un cambio comunitario y por consecuencia un cambio de estructuras sociales.

Podemos observar que el grupo familiar en la clase obrera, está muy desmembrado por las condiciones de vida. Formado por una madre con numerosos hijos, constituyéndose ésta, co mo el núcleo de estabilidad, pues generalmente la figura pa terna se encuentra ausente (y a veces desconocida).

Debido a esta situación familiar, es como la madre va cambiando de pareja mediante la institución espontánea de estar "rejuntados", lo que no permite que exista una representación segura y estable de padre en ese núcleo familiar. "El vínculo madre-hijo es estrecho hasta que el niño puede comenzar con alguna tarea de la que obtenga dinero, paulatinamente, comienza a alejarse 'para hacer su vida'. La figura materna es en general, abnegada, trabaja y defiende a sus hijos pequeños con energía. En cambio la figura paterna a veces está ligada al alcoholismo y a la violencia"?

A este grupo familiar lo completa los tíos, la abuela, la -
cuñada, etc. Constituyéndose un grupo familiar extenso, que
llegan a tener características de pequeños clanes. Con la -
autoridad respetada del padre fundador, que le da una es- -
tructura patriarcal a este grupo familiar. En este tipo de
comunidad, podemos observar que existe una permanente, cró-
nica y ancestral depresión y tristeza, y esta concepción fa-
talista del mundo, constituye una buena defensa ante una -
pérdida real del objeto.

Vemos como también existe violencia entre esta gente, ejer-
cida a través de una situación piramidal; que se da del pa-
trón al obrero, del obrero a la esposa, de la esposa a los
hijos, y del hermano mayor al menor. El que puede imponerse
como el más fuerte gobierna al que está debajo. "...la ra-
zón de esta violencia, su origen, sostiene que es la violen-
cia que la clase opresora ejerce sobre el oprimido y al no
poder ser devuelta se deriva hacia abajo (...) lo que hace
el oprimido es ejercerla dentro de su propio grupo, pues la
devolución de la más mínima violencia hacia arriba es seve-
ramente castigada"¹⁰.

b) Análisis Comunicacional

El nivel comunicacional de estos grupos se da a través de -
una codificación gestual y congestual - a través de adema-
nes y acciones con un significado mayor que las verbaliza-
ciones, sin darse en su mayoría conceptos muy abstractos. -
10. Maffatt, A. op. cit. p. 97.

"un rico sistema de símbolos con imagen concreta"¹¹ En relación a esto podemos apuntar el clásico comportamiento de un obrero al dirigirse a un Doctor o Licenciado, ya que lo hace con una actitud de sumisión y humildad; contestando a los interrogatorios, a los que se somete, con voz entrecortada y nerviosa como si temiera equivocarse o faltarle en algo a la persona que tiene enfrente.

Pero por otro lado, al estar dentro de su ambiente, con personas de su mismo nivel ocurre lo contrario, se comunica o relaciona abiertamente, sin balbuceos o fricciones de ningún tipo. Apreciando algunas veces un juego de palabras o de bromas de ingenio muy sutiles, como lo es el albur.

c) Espacio y Tiempo Vitales

El espacio donde los "pobres" viven, su casa, tal vez sea el lugar que los condiciona más en la pobreza. El tipo de habitación más significativo que le es asignada a la cultura de la clase obrera o a los "pobres" en sus condiciones más bajas es la del cuarto de vecindad o de las casas prefabricadas de cartón y ladrillo, que constituyen las ciudades perdidas, hábitats característicos con un alto nivel de hacinamiento. Como ejemplo habitacional de nuestra comunidad podemos mencionar la casa de ladrillo con techos de asbesto, que se encuentran en el lote propio de reciente colonización, situados a gran distancia de la ciudad o de los

11. Moffatt, A. op. cit. p. 97

centros de trabajo laboral, generalmente sin servicios urbanos, con lo cual sus habitantes tienen que utilizar tres o cuatro horas diarias para ir y venir de sus trabajos. "ve-mos que la característica principal de toda clase que es de sarrollar estabilidad geográfica o sentimiento de arraigo, de pertenencia a un lugar, a un barrio, no se cumple y tien de a provocar lo contrario: la inestabilidad y el desarraigo. El lugar de vivienda es susceptible en todos los casos de violentos e inmediatos desalojos, el arraigo habitacio--nal ayuda a organizar un punto de referencia para estructurar la identidad, junto con el apellido, el propio cuerpo - (...) el nomadismo impuesto por la marginación social al - que es sometido este grupo provoca, junto con los demás fac tores el desclasamiento social: no se siente perteneciente a ninguna parte de la comunidad, se siente fuera de ella".¹²

Cabe mencionar otro tipo de nomadismo, que es el laboral, - la característica principal de éste, es la inestabilidad to tal en la que se encuentra el obrero por la forma de contra tación provisional a la que es expuesto, bien cuando traba ja en una fábrica o empresa, o bien cuando tiene que desa rrollar cualquier "chambita" que le salga.

Así que a partir de este nomadismo laboral es como se des--prende el nomadismo marital y geográfico. En el primer caso el señor al no encontrar trabajo y en ese gran lapso de - tiempo no tenga para mantener a su familia, esto provoque o

12. Moffatt, op. cit. pp. 101-102.

facilite la desintegración de ésta, ésto es, que el señor - abandone la familia. En el segundo caso al quedarse sin trabajo, y ante la posibilidad de encontrar otro, pero lejos - de su comunidad, se ven en la necesidad de trasladarse con su familia a otro barrio.

Así mismo la evolución de su ciclo vital, del nacimiento ha la vejez en esta comunidad tipo, existe una gran diferencia con la de la burguesía. En el grupo burgués existe el establecimiento exacto y preciso de las etapas de desarrollo: - lactancia, niñez, pubertad, adolescencia, adultez y vejez; mientras que en nuestra comunidad "...sólo existe la lactancia, una corta niñez (hasta los cinco años más o menos) luego se pasa bruscamente a la vida adulta debido a las condiciones brutales del trabajo"¹³

13. Moffatt, op. cit. p. 109.

CAPITULO III

METODOLOGIA

1. Investigación-Participativa, como propuesta metodológica.
2. Método.

INVESTIGACION-PARTICIPATIVA, COMO PROPUESTA METODOLOGICA

Como ya es sabido, en años anteriores y en diferentes partes del mundo, se han llevado a cabo investigaciones en comunidad donde "...ha primado dentro de la ciencia social el enfoque estructural-funcionalista, lo que ha determinado una parcelación de la realidad en áreas de competencia para cada una de las ciencias, sin que hasta el momento ninguna de ellas haya cumplido la función integradora indispensable para una visión global de la sociedad"!

Dichas investigaciones, ciertamente, tratan de ayudar en las necesidades que presenta una comunidad, pero dichas necesidades con las que se trabaja, son las que el investigador cree que tienen, y es así que éstas no parten de las que la comunidad consideraba como sus necesidades. Por tal motivo, y dadas las posiciones desarrollistas de los investigadores, su función consiste en darles, en lo que es posi

1. Hernández, B. J. y Aguilera, R.P. Metodología del trabajo en comunidad, Tema V del 1er. Congreso de la Salud del Sureste del Estado de Veracruz, Minatitlán, Ver., 1978, p. 1.

ble, lo que ellos creen que la comunidad requiere, diciéndoles lo que deben hacer para lograr tener lo que supuestamente requieren.

Ante tales circunstancias y procedimientos, las personas que integran la comunidad adoptan una actitud pasiva y sin iniciativa ante su situación.

Otro tipo de procedimientos que se han hecho, se han basado primordialmente en la recolección de datos, aplicación de cuestionarios, entrevistas, etc. Esto es, los resultados obtenidos son meramente cuantitativos, sin ver más allá de éstos, dentro de un ámbito social.

Todo lo anterior provoca ciertas situaciones en la comunidad en la que se trabaja, ya que se sienten invadidos en su intimidad, en su vida, en su persona, puesto que dichas investigaciones no les dejan nada, en el sentido en que no se les dice por qué y para quién es importante lo que ellos hacen.

Así el problema lo visualizamos de la siguiente manera; el estudio de una población refleja, a través de los datos y del análisis de los mismos, lo que esa población tiene en cuanto a potencial humano; psicológico, social, cultural, económico, político y ecológico. Este es el recurso básico de una población pero sin embargo, por lo anteriormente dicho, los datos se los llevan y luego, son usados en contextos institucionales que, para la población estudiada, son -

ajenos a sus intereses y necesidades. Y si los datos son -
extraídos de la comunidad y son llevados fuera de ella para
estudiarlos, esa comunidad pierde la oportunidad de:

a) conocer los datos; b) estudiarlos; c) obtener resultados
d) deducir conclusiones; e) tomar decisiones en base a esos
datos.

En síntesis "...el problema principal que nos preocupa es -
que la población, al situarla como objeto de una investiga-
ción queda al margen y por tanto, privada de los logros del
proceso de aprendizaje que, para su vida personal y social
como experiencia vital, proporciona una investigación parti-
cipativa. Asumimos que la diferencia entre sujeto y objeto,
puede reducirse al participar conjuntamente población e in-
vestigadores en discusiones dialógicas, que lleven a fusio-
nar el conocimiento popular (saber cultural) con el conoci-
miento científico que aportan los investigadores. Este бага-
je teórico y práctico es el que debe quedar en manos de la
población estudiada, como patrimonio suyo, para sus decisio-
nes en futuras acciones"²

Por lo anterior, y considerando lo participativo como funda-
mental en las investigaciones "...definimos la participación
como un derecho de los individuos de intervenir en las ac-
ciones que son necesarias para su desenvolvimiento indivi-
dual, familiar, vecinal y nacional. Como fenómeno social es

2. Sanguinetti, V.Y. "Factores esenciales de la Metodología de investigación-participati-
va para América Latina", Ponencia en Reunión Nacional de Educación y Capacitación del
Adulto para el Desarrollo Rural", México, 1980, p. 9.

un proceso dinámico y en ese movimiento manifiesto, canaliza una serie de factores significativos en el proceso de desarrollo personal y social de los individuos".³

Así proponemos que para el trabajo en la comunidad sea realmente una práctica social, ésta se lleve a través de la metodología de Investigación-Participativa, la cual es definida por Sanguinetti como "...la investigación-participativa es un proceso de estudio, investigación y análisis, (piensa en la relación de teoría y práctica), donde los investigadores y los investigadores son parte del proceso que modifica o transforma el medio sobre el cual interviene".⁴

De este modo la investigación-participativa es la producción de conocimiento para guiar la práctica, que conlleva a la modificación de una realidad dada, como parte del mismo proceso investigativo. Dentro de la investigación-participativa, el conocimiento se produce simultáneamente a la modificación de la realidad, llevándose a cabo cada proceso en función del otro; o debido al otro.

Ahora bien, los postulados básicos de la investigación-participativa, consideramos que deben estar basados en el método Dialéctico, que es el que debe servir como elemento base para la formulación de la metodología del trabajo en comunidad. Ya que el Materialismo Dialéctico considera que esta posición metodológica es un procedimiento científico para -

3. Sanguinetti, V.Y., op. cit. p. 12.

4. Sanguinetti, V.Y., op. cit. p. 7.

la producción de conocimiento susceptible de justificación, ya que está ligado a un contexto.

Porque la producción del conocimiento como cualquier otro problema debe ser abordado en relación a sus contextos históricos y sociales específicos, en la búsqueda de respuestas. La justificación del conocimiento sólo es posible por referencia a la praxis social concreta. La única justificación posible del conocimiento ocurre por la transformación del objeto de estudio. La justificación no es un hecho estático en tanto que la realidad es dinámica, el conocimiento también tiene que serlo.

La relación entre teoría y práctica es aquélla de la unión dialéctica de la praxis. Las únicas teorías relevantes para el proceso de producción del conocimiento, son aquéllas que guían la práctica y que tienen además la capacidad de generar resultados. La práctica a su vez, debe estar guiada por la teoría. La acción por sí misma no tiene valor, sin la conciencia que permite a los seres humanos actuar intencionalmente, respecto a su medio físico y social. Dentro de la conceptualización de los elementos constitutivos de la praxis, teoría y práctica se relacionan dialécticamente en el sentido que conforman una unidad de opuestos; la una implica necesariamente a la otra.

Ahora bien, los postulados básicos de la metodología de investigación-participativa, que se basan en el método dialéctico y que le dan su característica son:

- a) Relación entre Teoría y Práctica.
- b) La realidad y el contexto histórico-social
- c) Relación sujeto-objeto y objeto-sujeto.
- d) Inserción del investigador en la comunidad.
- e) El diálogo.
- f) Recolección de información y técnicas.

a) Relación entre Teoría y Práctica

Este postulado nos hace reflexionar que la teoría y la práctica han sido utilizados como medio y fines alienadores, - vemos que se "...ha roto la unitariedad de la teoría con la práctica, estableciendo un falso estructuralismo en el que la visión de conjunto está compuesta por un trasfondo en el que predominan actitudes paternalista e impositiva, actuando como figuras una serie de expectativas que alejan - al - investigador y a la comunidad de la posibilidad de acercarse a la realidad concreta y abstraer de ella conocimientos que puedan luego vertirse en acciones metodológicas que usan la vivencia con el lenguaje y el pensamiento"⁵

Por todo esto, la investigación como práctica social de conocimientos, debe originarse y comprobarse en la práctica, en la acción; para conocer es necesario actuar. El proceso de conocimiento es una actividad sensorial práctica y no una mera contemplación y descripción del objeto cognoscible. Tomando en cuenta que el criterio de validez de una teoría es la realidad.

5. Flores. A. El método de la acción y la acción del método, Ed. ECRO, Bs. As., 1976, p.10.

Pero el último criterio de validez del conocimiento científico de una teoría viene a ser la praxis. Entendiendo ésta como la unidad dialéctica entre la teoría y la práctica en donde la práctica es determinante. "...la teoría materialista dialéctica del conocimiento coloca a la práctica en un primer plano; considera que el conocimiento del hombre no puede separarse ni en lo más mínimo de la práctica... subraya la dependencia de la teoría respecto a la práctica, subraya que la práctica es la base de la teoría y que ésta, a su vez, sirve a la práctica"⁶

b) La realidad y el contexto histórico-social

Frecuentemente la investigación social establece criterios de confiabilidad y validez, dándose por lo tanto un tipo de investigación en la que se fragmenta la realidad, estableciendo que sólo mediante una parcelación de ésta se pueda dar un análisis y control de las variables. Los positivistas han desarrollado cortes seccionales para tener una aproximación a la realidad, con los cuales reconstituye mentalmente, pedazo a pedazo, el mosaico de la sociedad dando como resultado una sobresimplificación de la realidad social, presentando un cuadro estático de éste sin referencia al pasado ni al futuro, haciéndola ahistórica.

Es necesario ver la realidad como una totalidad, para ser válida la teoría y el método requiere ocuparse con la tota-

6. Tse-Tung, M. Cinco tesis filosóficas de, Ed. Ediciones en Lenguas Extranjeras, Pekin, 1974, pp. 6-7.

lidad del campo social. Y es así que si la realidad es un - todo dialéctico, estructural e histórico, la teoría y el - método, para conocerla y transformarla deben contener ese - carácter de totalidad concreta dialéctica e histórica. Cono cer la realidad no implica sectorizarla, pues esto equivaldría a tener un conocimiento superficial e insuficiente de ella; ya que las partes están constituidas por un movimiento en espiral, que las hace guardar una relación dialéctica de las partes al todo y del todo a las partes.

Consideramos que toda sociedad tiene un carácter histórico, y la historia en una metodología de investigación-participativa sirve como guía y mediadora en el proceso de investiga ción. ya que la historia, en una situación social caracterizada por la alienación de los hombres, llega a ser un elemento determinante para la ruptura de las estructuras socia les.

c) Sujeto-Objeto y Objeto-Sujeto

En las ciencias sociales tradicionales existe la preocupación permanente de que los hombres se integren a su sistema social, surgiendo el control: el control de estos hombres - es la tarea principal de estas ciencias sociales. Ya que - tienden a tomar a la población como mero objeto de estudio. La población investigada desconoce los objetivos del investigador y está completamente a la disposición y dirección - de éste. Los sujetos experimentales no tienen voz ni voto y

si lo llegan a tener se expresa en cuestionarios estandarizados, en papel, y nunca en una relación directa entre investigador y población, resultando una relación alienante, dominante y opresiva.

Consideramos que el postulado básico para que la investigación sea una práctica de conocimiento verdadero sea necesaria una acción conjunta entre los investigadores y la comunidad en la misma actividad investigadora y transformadora, que revela su esencia de hombres.

A medida que se elimina la distancia entre sujeto y objeto, la comunidad que es objeto de conocimiento se vuelve sujeto de conocimiento y el investigador sujeto, se convierte en - objeto de conocimiento.

Así la participación de la población no es una concesión de los "científicos", sino una condición necesaria para asegurar la validez y veracidad del conocimiento. La relación en tre sujetos cognoscentes fundidos por el objeto cognoscible elaborando permanentemente el acto de conocer, es el quehacer esencial del investigador y comunidad.

d) Inserción del investigador en la comunidad

Tradicionalmente la investigación ha sido dirigida y aplica da por el que investiga; esto es, la investigación se da en un sentido vectorial, donde el punto de origen es el investigador y el destino la comunidad. El investigador dirige, "controla" tiene el poder de toda la situación experimental

y no puede ser criticado.

La investigación participante niega estas aproximaciones, - constituyendo uno de sus postulados básicos la inserción es- pecial y total del investigador en la vida y cotidianidad - de la gente, en la cultura o comportamiento popular de la - comunidad, planteando la necesidad de modificar el nexo so- metedor-sometido, relación entre sujeto que investiga (acti- vo) - objeto que es investigado (pasivo).

La fórmula que romperá y superará esta relación es que la - gente de la comunidad, que están involucrados histórica y - concretamente, sean los sujetos que determinen la acción.

En la investigación-participativa el investigador tiene que reconocer su falta de cultura popular, reconocer sus valo- res, prejuicios, su seguridad e inseguridad psicológica, su resistencia a las ideas de la comunidad, que entorpecen el trabajo comunitario; al cual lo consideramos en una relación de crítica y autocrítica entre la comunidad y el investiga- dor.

e) El Diálogo

"Creemos que la primera tarea que le compete al trabajador es Dialogar auténticamente con el pueblo. La capacidad de - diálogo es su atributo básico más importante, entendiendo - por diálogo el encuentro de los hombres, mediatizados por - el mundo; un acto creador que exige un profundo amor al mun- do y a los hombres; un acto de humildad y de fe en el poder

de hacer y rehacer de los hombres. De crear y recrear en una vocación de ser más, que no es 'privilegio de algunos elegidos, sino derecho de todos los hombres'. Es una relación horizontal en la cual la diferencia entre el profesional y la otra persona es sólo un nivel diferente de percepción de la realidad".⁷

Consideramos que los hombres no se producen en el silencio, sino en la palabra, en el trabajo, en el pensar y actuar. El diálogo es una necesidad natural, social y cultural del hombre, se constituye como una relación horizontal en donde existe la comunicación. Como investigadores, nuestro trabajo no es hablar a la gente sobre nuestra concepción o visión del mundo e intentar imponérselas, sino dialogar con ellos sobre su visión y la nuestra.

Así muchos investigadores cuando hablan sobre la sociedad y el mundo no son entendidos; su discurso no es congruente con una realidad histórico-social concreta de los hombres a los que se les habla, convirtiéndose ese discurso en alienante.

En la investigación-participativa se dará el enfrentamiento a través del diálogo, de la visión que tiene el investigador y el pueblo de la realidad, visiones distintas, pero cuyas contradicciones se superan en la acción concreta de análisis, discusión y transformación.

7. Kisznerman, N. Servicio social pueblo, Ed. Humanistas, Bs. As., 1982. p. 81.

El diálogo constituye de este modo un postulado epistemológico y social por el poder de transformación del objeto de conocimiento.

f) Recolección de información y técnicas

Las técnicas frecuentemente utilizadas en la investigación social tradicional, surgen como una necesidad positivista - para alcanzar el máximo de objetividad en ciencia. En algunas de las técnicas utilizadas como la "observación participante" y la "observación por experimentación", que mantienen las diferencias entre lo observado y el observador, dejando con esto a las comunidades observadas como meras víctimas - de la explotación científica.

En la metodología de investigación-participativa no se niegan las técnicas de investigación usualmente utilizadas, como son la encuesta, la entrevista o el cuestionario, sino - que reciben un nuevo contenido a partir de la práctica comunitaria. No existiendo ninguna diferencia entre observador y observado, entre entrevistador y entrevistado, sino que - se transforma en una relación mutua.

De este modo en la investigación-participativa todas las - técnicas pueden ser utilizadas, siempre que surjan de este proceso de participación, comunidad-investigador.

A partir de estos postulados teóricos podemos deducir que - los factores esenciales que debe contener la investigación

participativa son:

1. La participación.
2. El análisis.
3. La elaboración de instrumentos.

"Los hemos seleccionado porque: a) responden al déficit detectado en las fases del proceso investigativo...; b) afectan directamente la relación sujeto-objeto... y c) es necesario un cambio de actitudes nuestras (...) manifestado en la acción..."⁸

Tomando en cuenta ésto, el método no debe ser rígido puesto que el fenómeno no es el mismo en este y otro momento, el fenómeno cambia a cada momento, y por lo tanto el método debe ser flexible para explicar y comprender ésto.

Las partes que integran al método toman en cuenta las características de la realidad, por lo tanto no podemos hablar en nuestro trabajo de un esquema rígido a seguir. En cambio sí tenemos etapas en las cuales nos apoyamos para la com - prensión y participación del trabajo.

METODO

El método utilizado en esta investigación, es el método pro puesto por Natalio Kisnerman, el cual lo componen etapas o momentos sintetizados en realimentación teórica que constituyen aproximaciones sucesivas al objeto de conocimiento - -

8. Sanguinetti, V.Y. "Factores esenciales de la Metodología de Investigación-Participativa para América Latina", Ponencia en: Reunión Nacional de Educación y Capacitación -- del Adulto para el desarrollo rural, México, 1980. pp. 11-12.

transformación. Las etapas señaladas son:

1. Teoría 1
2. Teoría 2
3. Teoría 3

En la teoría 1, se encuentra lo que Kisnerman llama "Conocimiento ideológico y/o científico de que disponemos en un momento dado para iniciar una práctica (...) Como conceptos teóricos son generales, abstracto-formales. Generales porque pueden ser aplicados a cualquier realidad similar: abstractos, porque de la realidad abstraemos, escindimos una parte que se nos presenta confusa, y formales porque el contenido a los conceptos debe dárseles la realidad"?

Así nuestras acciones según Kisnerman, se dan en base a un esquema referencial (conjunto de experiencias, representaciones, ideas, afectos), que se evidencia cuando ese hombre siente, piensa y actúa.

A ese esquema referencial lo llamamos Ideología, y nos da a entender que esta ideología constituye el "apriori irracional dogmático del conocimiento racional y científico"¹⁰ De ahí que sea necesario expresar todo este contenido ideológico, para que mediante lo que él llama "práctica ideológica";¹¹ se transformen esos niveles de conciencia ideológica, en niveles más elevados de conciencia crítica, en donde, median-

9. Kisnerman, N. Temas de Trabajo Social, Ed. Humanitas, Bs. As., 1975, p. 23.

10. Kisnerman, N. op. cit. p. 20.

11. Kisnerman, N. op. cit. p. 22.

te una práctica científica o teórica, la comunidad y los - hombres se apropien del conocimiento científico de su realidad. De esto concluye Kisnerman que "en oposición a ideología, llamados conocimientos al proceso social-histórico de - producción de conocimiento a partir de una realidad. Es acción recíproca del hombre en la naturaleza y del hombre en el hombre"¹²

Es necesario tener claro este conocimiento, ya que si nos - damos cuenta ningún trabajo se empieza en cero y sin ideología; y así saber de dónde se está partiendo al iniciar una práctica, nos permitirá desarrollar los mecanismos y procedimientos adecuados para que este conocimiento no influya - negativamente.

El proceso de conocimiento partiendo de esta teoría l se - continúa con la primera aproximación, que es la etapa sensible del conocimiento. En este conocimiento, el investigador "...no ve al comienzo más que las apariencias, los aspectos aislados y las conexiones externas de las cosas"¹³ En esta etapa habrá que desarrollar los sentidos para percibir, describir el ambiente social donde los hombres viven, las relaciones sociales que establecen y las actividades culturales que comparten. El conocimiento sensible "...permite penetrar e insertarse en una realidad para conocerla, visualizar el nivel de infraestructura, medios y objetos de trabajo, relación

12. Kisnerman, N. op. cit. pp. 22-23.

13. Tse-Tung, M. Cinco tesis filosóficas de, Ed. Ediciones en Lenguas Extranjeras, Pekín 1974. p. 8.

ciones de producción, captar los intereses manifiestos de los hombres y cómo son canalizados"¹⁴ Estas son las apariencias de las cosas sus aspectos aislados y sus conexiones externas. "...Esta etapa del conocimiento se denomina etapa sensorial, y es la etapa de las sensaciones y las impresiones. Esto es, las cosas (...) aisladas, actuando sobre los órganos de los sentidos de los miembros del grupo de investigación, han provocado sensaciones en ellos y hecho surgir en su cerebro multitud de impresiones junto con una noción aproximativa de las conexiones externas entre dichas impresiones: esta es la primera etapa del conocimiento"¹⁵

En este primer momento el investigador no puede deducir o establecer conceptos con contenidos más profundos, ni deducciones lógicas. El investigador cuestiona su conocimiento anterior y penetra en una realidad para conocer, sin saber aún que se puede hacer, ya que éste surge de la relación con la realidad. Constituyéndose este conocimiento sensible sólo como un primer nivel de conocimiento que toma al conocimiento racional como la etapa mediata.

Así que la segunda aproximación es el conocimiento racional que "...A medida que continúa la práctica social, las cosas que en el curso de la práctica suscitan en él sensaciones e impresiones, se presentan una y otra vez; entonces se produce en su cerebro un cambio repentino (un salto) en el proce

14. Kisnerman, N. op. cit., p. 23.

15. Tse-Tung, Mao, op. cit., p. 8.

so de conocimiento y surgen los conceptos. Los conceptos ya no constituyen reflejos de las apariencias de las cosas, de sus aspectos aislados y de sus conexiones externas, sino -- que captan las cosas en su esencia, en su conjunto y en sus conexiones internas entre el concepto y la sensación existe una diferencia no sólo cuantitativa sino también cualitativa. Continuando adelante, mediante el juicio y el razonamiento, se pueden sacar conclusiones lógicas (...) el hombre, empleando conceptos en el cerebro, procede al juicio y al -razonamiento".¹⁶

Así surge la segunda fase que es el conocimiento Racional, donde da principio la etapa analítica de conocimiento, aquí se elabora o reconstruye, mediante el concepto y el juicio la experiencia vivida o lo percibido en la primera fase "Esta es la segunda etapa del conocimiento. Los miembros del - grupo de investigación, después de haber reunido diversos - datos y lo que es más, después de 'haber reflexionado, pueden llegar al juicio. (...) Esta etapa la de los conceptos, - los juicios y los razonamientos, es aún más importante en - el proceso completo del conocimiento de una cosa por el hombre, es la etapa del conocimiento racional".¹⁷

A este conocimiento racional se llega mediante el contacto con la gente, persiguiendo con esto el adquirir datos del medio en que trabajamos. El investigador los obtiene recorriendo la zona en que va a trabajar, observando y analiza

16. Tse-Tung, Mao, Op. cit., pp. 9-10.

17. Tse-Tung, Mao. Op. cit., p. 10.

do las relaciones sociales y comunitarias que se establecen el nivel de vida cultural y político de sus habitantes, etc. La sistematización de este conocimiento inicia la teoría 2, porque del contacto que se establece entre el investigador y la comunidad va surgiendo un proceso de conscientización de una realidad concreta en ambos, "... e inicia una reflexión crítica, apropiándose de los medios que -el investigador- le va transfiriendo en el proceso. Y son ellos los que motivan a unirse en grupo, ya que son ellos los que tienen necesidades para concretar. El grupo surge como instancia -mediadora entre necesidades y metas. Es el medio de trabajo para conocer y transformar".¹⁸

Resumiendo hasta aquí podemos notar que iniciamos el proceso de investigación con los sentidos (fase sensible), la siguiente fase fue el conocimiento racional que nos lleva a la contactación para la obtención de datos, culminando con la formación de grupos, a donde ya la teoría 1 es negada o transformada por un conocimiento superior, lo que constituye de acuerdo con Kisnerman la teoría 2 "El conocimiento al que arriban los grupos, es un conocimiento distinto del conocimiento que teníamos al iniciar la práctica. Como conocimiento ya es concreto real, que conteniendo como punto inicial la teoría 1 la supera, convirtiéndose en la antítesis de una tesis, en teoría 2, lo que como generalidad a seguir siendo transformada es también abstracto-formal. Teoría 1 -

18. Kisnerman, N. op. cit. p. 26.

es la materia prima trabajada para conocer, mientras que - teoría 2, será la materia prima trabajada para transformar la realidad"¹⁹

Toda la actividad realizada, conjuntamente profesionales y comunidad en una situación grupal es registrada, evaluada y analizada de acuerdo a los objetivos y marco teórico, formulada entre ambos; permitiendo sistematizar la información - para obtener formulaciones teóricas las que configuran en - su conjunto, lo que Kisnerman llama teoría 3. "Esta, como - síntesis, contiene elementos de la teoría 1 y 2, pero al su perarlas las niega. La teoría 3 es concreta-real, objetiva y verdadera hoy, porque surge de una práctica real. Y es a la vez abstracta-concreta, porque sirve de guía para ini- - ciar otra práctica"²⁰

19. Kisnerman, N. op. cit. p. 28.

20. Kisnerman, N. op. cit. p. 37.

CAPITULO IV

G R U P O

"Los grupos constituyen un pilar en la historia de los sujetos, ya que serán ellos quienes marcarán sus destinos, en los cuales se determinan procesos como el de socialización o el de enfermarse, sólo por citar algunos ejemplos"¹

1. Justificación del por qué trabajar salud mental con Grupo.
2. Técnica Operativa de Grupo.
3. Grupo Operativo.
 - a) Hacia una idea de grupo.
 - b) Movimiento y producción grupal.
 - c) Rol de Coordinador.
 - D) Fases de constitución del Grupo Operativo.

JUSTIFICACION DEL POR QUE TRABAJAR SALUD MENTAL CON GRUPO

Ha llegado el momento de anclar la nave; si echamos una mirada atrás, al revisar y analizar detenidamente nuestro marco teórico, podemos encontrar y deducir que el grupo surge en este momento como el punto de anclaje, donde se manifiesta y por lo tanto donde encuentra su aplicación. Aclaremos

1. Bauleo, A. La propuesta grupal, Ed. Folios, Ira. Ed., México, 1983. p. 55.

esto: en primer lugar, en nuestra concepción de Salud Mental subyacen lineamientos, ideas o políticas a seguir, que implícita y explícitamente se reditúan en la colectividad, en grupo o grupos de seres humanos, la inclusión de conceptos tales como transformación, movimiento, lucha, cambio social, etc., no se dan en el vacío, ¿acaso en lo individual? consideramos que no puede existir un hombre que haya surgido de la nada o que se encuentre en ella, todo lo que sucede o acontece en un individuo afecta e incluye necesariamente al otro, al grupo y en última instancia a la sociedad a la que pertenece, de este modo, entre el acontecer individual y el acontecimiento social, encontramos la parte medular donde se expresa toda la actividad humana: EL GRUPO.

Es decir, no podemos establecer la vinculación entre lo social y lo individual si no lo analizamos a través de lo grupal.

Iniciamos con la ubicación psicosocial de la denominación de grupo, que señala la posición, el lugar transitorio, la mediación necesaria, el punto virtual; todo ello absolutamente imprescindible y necesario si queremos observar la doble relación individuo-sociedad y salud-enfermedad.

Nos dice Bauleo: "Cuando se piensa en situaciones de cambio, o se desean planificar diferentes inserciones en lo social, o se intenta organizar distintos marcos sociales a los desarrollos individuales, se requieren organizaciones intermedias; de ahí que el grupo ocupe ese lugar social posibilita

dor de la experiencia. Es que el grupo puede desempeñar el papel de una especie de organizador social de espacios experienciales"²

Resumiendo, podemos decir que por el grupo transita aquella participación social, en sus diferentes modalidades.

Lo anterior hace pensar que si no se ubican esos "espacios experienciales" (Bauleo) para llevar a cabo experiencias alternativas, lo expresado en los discursos tendientes a ciertos cambios en las estructuras sociales y cambio en la concepción de trabajo en Salud Mental, queda circunscrito a enunciados ideológicos de "buena voluntad", sin implementación práctica.

Lo que tratamos de señalar es que esos lugares sociales posibles, aparecen como un momento práctico para ejecutar y luego elaborar un pensamiento de cambio.

En segundo lugar, nuestro concepto de comunidad por sí mismo incluye, o mejor dicho nos incluye en un conjunto de individuos, en grupo o grupos pequeños o grandes, que pueden ser grupos de referencia formados en las colonias o barrios o bien el grupo básico o primario donde hemos surgido; la familia. Respecto a ésto Pichón lo refuerza diciendo que: "los conjuntos sociales se organizan en unidades, o sea grupos, para alcanzar mayor seguridad y productividad. La unidad grupal tiene en muchos casos la característica de una -

2. Bauleo, A. op. cit., p. 62.

situación espontánea. Pero los elementos de este campo grupal pueden ser a la vez organizados..."³

Pasando por último a un somero análisis del contenido metodológico, esto es, nuestra metodología de investigación-participativa, podemos notar en todos sus postulados básicos - el marcado énfasis que se hace en la inserción y el trabajo del investigador en la comunidad. Notamos como a través de los contactos que se van estableciendo va surgiendo la necesidad de integrarse en grupo, estableciendo tareas o actividades comunes para incrementar el conocimiento y aprendizaje de sus vivencias.

Porque nosotros entendemos con Pichon-Rivière "la indagación de la acción (action research) -investigación-participativa-, verdadera indagación operativa, toma por tarea el esclarecimiento de las operaciones que acontecen y tienen vigencia en el ámbito del grupo. Es así que se logra una comunicación operante, una planificación y una estrategia que condicionan tácticas de decisión y de autorregulación"⁴

Una concepción que englobe todas las partes de que se compone y lo que significa el concepto Grupo es susceptible para nosotros de una misma definición con la de grupo operativo que veremos más adelante. Por el momento quisiéramos concluir con Pichon que "el grupo es una estructura básica de interacción, lo que la convierte de hecho en una unidad bá-

3. Pichon-Rivière, E. El proceso grupal, del psicoanálisis a la psicología social, Ed. Nueva Visión, Bs. As., pp. 209-210.

4. Pichon-Rivière, E. op. cit., p. 113.

sica de trabajo e investigación".⁵

TECNICA OPERATIVA DE GRUPO

La técnica operativa fue conceptualizada por Enrique Pichon Riviere, que surge como síntesis de la psicología y del psicoanálisis Kleniano que nace en Buenos Aires alrededor de 1950.

La técnica operativa comprende instancias dinámicas a través de las cuales se inserta en el accionar del grupo. En primer lugar impulsa al grupo en el logro de sus objetivos relacionados con la tarea que se hayan propuesto, esto es, parafraseando a Pichon-Riviere diremos que la técnica operativa se caracteriza en primera instancia por estar centrada en forma explícita en una tarea que puede ser el aprendizaje, la curación, el análisis y cambio social, etc. Bajo esta tarea explícita subyace otra implícita, que apunta a la ruptura, a través del esclarecimiento, de las pautas estereotipadas que dificultan el aprendizaje y la comunicación significando un obstáculo frente a toda situación de progreso o cambio.

La tarea, como objetivo o finalidad tiene la función de elemento disparador del proceso o desarrollo grupal, es como la consigna de lanzamiento para que comience a desenvolverse la labor grupal.

"La tarea o finalidad manifiesta es dada 'racionalmente' -
5. Pichon-Riviere, E. op. cit., p. 209.

como consigna de encuentro de los integrantes y para efectuar una elaboración en conjunto; luego comienza a 'develarse', otras características se van dibujando, se ensanchan los horizontes de sus implicaciones. Proceso y trabajo grupal son dos instancias entrelazadas e inseparables para desarrollar las latencias de un objetivo grupal. En otras palabras, se van extendiendo las significaciones que ese objetivo va teniendo para el grupo, surgen otros sentidos y diversas líneas toman las repercusiones conscientes y asociadas (no conscientes) que se desenvuelven a partir del aquel punto".⁶

Ahora bien, partamos de la pretarea, es decir, de su fundación del momento contractual.

"La pretarea sería el momento de las resistencias, de las imposibilidades de 'hacerse cargo' del objetivo elegido con nuevas pautas; es la coyuntura de la repetición de la reproducción de viejos esquemas para resolver lo novedoso de 'este' o 'aquel' grupo, con una historia que se ha iniciado en éste aquí y ahora"?

En esta pretarea las ansiedades predominantes serían la confusional (miedo a la pérdida del equilibrio ya logrado), y la persecutoria (miedo al ataque en la nueva situación en la que el sujeto no se siente adecuadamente instrumentado). Ambas ansiedades son consecuencia de las circunstancias de

6. Bauleo, A. y et. al. La propuesta grupal, Ed. Folios, 1a. Ed., México, 1983, p. 64.
7. Bauleo, A. op. cit., p. 65.

integración y adhesión al grupo que los miembros deben efectuar, y que desencadenan en ellos desorganizaciones de sus viejos esquemas referenciales.

"Por otra parte, el momento de la pretarea es un momento de vaivén; puede aparecer innumerables veces, tantas como momentos defensivos se presenten frente a las situaciones de cambio".⁸

El otro momento corresponde al de la tarea. El grupo constituido efectúa un tipo o especie de insight sobre el tema que se han propuesto. Es un momento de análisis y reflexión en el cual se observan los alcances de la significación que este tema tiene para ellos.

Pero si la tarea en un grupo es el conocimiento o el aprendizaje de su realidad (cotidianidad); la tarea en la técnica operativa consiste en la energía que permite el análisis y cuestionamiento permanente de las actitudes, valores, creencias y prejuicios, etc., que entorpecen y bloquean constantemente el proceso de aprendizaje. En este mismo proceso la técnica se encarga de combatir o reducir al máximo la ansiedad que se manifiesta cuando se vislumbra o se trata de asumir cualquier cambio. "Toda situación de aprendizaje (...), genera en los sujetos dos miedos básicos, dos ansiedades básicas que hemos caracterizado como el miedo a la pérdida y el miedo al ataque: a)- miedo a la pérdida del equilibrio ya logrado en la situación anterior, y b)- miedo

8. Bauleo, A. op. cit., p. 65.

al ataque en la nueva situación en la que el sujeto no se siente adecuadamente instrumentado"?

Estos miedos que acarrearán un monto de ansiedad en los sujetos llega a establecer en ellos una barrera interna, traduciendo en lo que Pichon-Riviere denomina resistencia al cambio. Resistencia que también impide y frena el proceso de aprendizaje.

"Dicha resistencia al cambio se expresa en términos de dificultades en la comunicación y aprendizaje, el desarrollo del grupo se ve obstaculizado por la presencia del estereotipo en el pensamiento y la acción grupal. La rigidez y el estereotipo constituyen el punto de ataque principal!"¹⁰

Hacia y contra esa estereotipia está encaminada nuestra técnica. Ahí se centra la tarea que se realiza mediante el abordaje y resolución de los miedos básicos en un trabajo compartido de esclarecimiento grupal.

Todos los elementos de un grupo parten o inician con la preexistencia en cada uno de ellos de un esquema referencial (conjunto de experiencias, conocimientos y afectos, prejuicios, ideologías, con los que el individuo piensa y actúa), y que por lo tanto constituye un esquema referencial totalmente heterogéneo en el grupo que va a adquirir unidad a través del trabajo en grupo, promoviendo a la vez en ese grupo un esquema referencial operativo sustentado en el co-

9. Pichon-Riviere, E. El proceso grupal, del psicoanálisis a la psicología social, Ed. Nueva Visión, Bs. As., p. 210.

10. Pichon-Riviere, E. op. cit., p. 210.

mún denominador de los esquemas previos; de ahí que en segundo lugar, la técnica operativa de grupo dirige y permite el logro de un esquema conceptual referencial operativo (ECRO)¹¹ homogéneo del grupo.

Dejemos esta explicación a Pichon-Riviere, "EL ECRO es el punto focal del aprendizaje general, permitiéndonos integrar a través del grupo las experiencias que permitirán la instrumentación, ya que siguiendo lo señalado por Freud y reformulado por K. Lewin toda indagación coincide con una operación. (...) El desarrollo de un esquema referencial, conceptual y operativo común a los miembros del grupo permite el incremento de la comunicación integral, ya que de acuerdo con la teoría de la información, lo que permite que el receptor comprenda el mensaje emitido por el transmisor, a través de operaciones de codificación y decodificación, es una semejanza de esquemas referenciales"¹²

Concluye diciéndonos que "la técnica operativa apunta a que el grupo constituya un ECRO de carácter dialéctico, donde - las contradicciones relativas al campo de trabajo deben referirse al campo mismo de la tarea grupal (praxis)"¹³

En tercer lugar la técnica operativa tiene como finalidad - que se desarrolle la comunicación en el grupo. El individuo o el grupo se manifiestan o expresan tanto en la manera de

11. Caracterizamos al ECRO como conjunto organizado de nociones y conceptos generales, - teóricos, referidos a un sector de lo real, a un universo del discurso, que permite una aproximación instrumental al objeto particular concreto.

12. Pichon-Riviere, E. op. cit., p. 211.

13. Pichon-Riviere, E. op. cit., p. 211.

formular sus situaciones problemáticas como en el contenido mismo del discurso. Podemos decir que la comunicación es un contexto que incluye un mundo de señales que todos aquellos que se intercomunican saben codificar y decodificar de la misma manera. "Podemos así también definir el esquema conceptual, referencial y operativo en términos de comunicación e información, al señalar que estos procesos de codificación y decodificación de señales pertenecen a esquemas - referenciales individuales y de los grupos a través de lo que se hace posible, según sea el funcionamiento y la estructura de estos esquemas, configurar situaciones de entendimiento y malentendimiento".¹⁴ En última instancia, la comunicación grupal es posible por la existencia de un ECRO de carácter grupal.

En relación con la comunicación, está la situación de aprendizaje que debe de constituirse y organizar en el grupo. La noción de aprendizaje está sustentada en una didáctica que lo caracteriza como la apropiación instrumental de la realidad para modificarla. La noción de aprendizaje se vincula íntimamente con el criterio de adaptación activa a la realidad. "Aprender es realizar una lectura de la realidad, lectura coherente, no aceptación acrítica de normas y valores. Por el contrario, apuntamos a una lectura que implique capacidad de evaluación y creatividad (transformación de lo real)".¹⁵

14. Pichon-Riviere, E. Op. Cit. pp. 115-116.

15. Pichon-Riviere, E. Op. Cit. p. 109.

En este proceso de comunicación y aprendizaje, observamos - que el grupo sigue un recorrido que va del lenguaje común - al lenguaje científico. Este parte del análisis de las situa - ciones cotidianas para alcanzar en nuevos momentos de com - prensión, un conocimiento objetivo. El grupo operativo es - la primer instancia de aporte de lo cotidiano.

En quinto lugar, la técnica operativa, sean cuales fueren - los objetivos que en el grupo se propongan tiene como fina - lidad que sus integrantes aprendan a pensar en una coparti - cipación del objeto de conocimiento, entendiendo que pensa - miento y conocimiento no son hechos individuales sino pro - ducciones sociales.

"El aprender a pensar, o mayéutica grupal, constituye la ac - tividad libre del grupo, donde no deben regir exclusiones - sino situaciones de complementariedad dialéctica (síntesis)"¹⁶

El propósito general de la técnica es el esclarecimiento, - en términos de abordar las ansiedades básicas, mediante el aprendizaje, comunicación, pretarea y tarea, esquema refe - rencia, etc. De esta manera coinciden el aprendizaje, la - comunicación, el esclarecimiento y la resolución de tareas, con la curación. Se ha creado un nuevo esquema referencial.

Ahora bien, estos elementos que conforman la técnica opera - tiva, se mezclan y se funden con los elementos y componen - tes del grupo como tal, llegando a constituir lo que denomi

16. Pichon-Rivière, E. op. cit., p. 114.

namos grupo operativo.

GRUPO OPERATIVO

a) Hacia una idea de grupo.

Para llegar a establecer una concepción completa y de fondo de lo que es un grupo operativo, quisiéramos aclarar y explicar por principio lo que entendemos por grupo.

Es muy común encontrar que, cuando se habla de grupo se da la impresión de que se sabe todo respecto de él. Pero esto, que a simple vista se ve sencillo, ha medida que progresamos en su conocimiento, en sus procesos, nos damos cuenta de que la cosa no es tan sencilla.

Y es así que si hacemos una pequeña revisión, veremos que las opiniones de lo que es un grupo, son tan variadas como erróneas.

Para algunos un grupo será la fila de gente que espera el camión.

Para algunos otros dirán que "un gran grupo de personas dió el grito en el zócalo". Y así veremos que el término grupo se aplica a diversas situaciones. Pero analicemos esto más de cerca.

La gente que espera el camión no forman un grupo, sino que simplemente están agrupadas; sus integrantes se comunican poco o nada entre ellos, no se conocen, están ansiosos por

la llegada del transporte para ir cada cual por su rumbo. - No poseen ningún objetivo común, por eso son un agrupamiento, no un grupo.

En el segundo caso de la gente que se reúne en el zócalo para dar el "grito", tampoco forma un grupo; la cantidad de individuos, los vínculos que se establecen entre ellos, la relación con su líder, los convierte en una masa, en una multitud que concurre a un lugar para expresar un aspecto ideológico. Una masa no es un grupo, porque la cantidad de sujetos que la componen, los motivos que los reúnen son distintos a los de un grupo.

Así vemos que los grupos "han sido mixturados y confundidos no sólo con las formas mencionadas sino, también con fenómenos organizacionales o con estructuraciones (por ejemplo, - la del trabajo) que responden a distintas leyes, historias, determinaciones conceptuales, puntos de abordajes y maneras de intervención en las mismas".¹⁷

Hasta ahora hemos señalado lo que un grupo no es, así que - diremos qué entendemos por grupo.

Desde la perspectiva de Enrique Pichón-Riviere la definición de grupo es susceptible a la de grupo operativo, así que de finimos grupo operativo como "Conjunto de personas reunidas por constantes de tiempo y espacio y articuladas por su mutua representación interna que se proponen implícita y ex-

17. Bauleo, A. La propuesta grupal, Ed. Folios, Ira. ed., México, 1983. p. 20.

pílicitamente una tarea, la que constituye su finalidad".¹⁸
Ahora trataremos de aclarar por separado los contenidos de la definición para su mejor comprensión.

Comprendemos que esta definición está basada en tres elementos que constituyen u organizan un grupo:

1.- "Las dos primeras constantes, espacio y tiempo, nos indican que la experiencia grupal será limitada, es decir, - tendrá un comienzo y un fin, y se llevará a cabo con los su jetos presentes; para decirlo con una frase consagrada: en el aquí y ahora grupal".¹⁹

2.- ... y articulados por su mutua representación interna... lo que se nota de inmediato es que existen otros grupos con lazos débiles o sin lazos. Si hablamos de articulación por su mutua representación interna es porque resulta importante en un grupo la pertinencia de cada uno de sus miembros a él. "Entendemos por p~~er~~tenencia el sentimiento de integrar un grupo, el indentificarse con los acontecimientos y vicisitudes de ese grupo. Por la pertinencia los integrantes de un grupo se visualizan como tales, sienten a los demás miem bros incluidos en su mundo interno, los internalizan. Por esa pertinencia cuentan con ellos y pueden planificar la ta rea grupal incluyéndolos".²⁰

3.- ...que se proponen implícita y explícitamente una tarea

18. Pichón-Riviere, E. El proceso grupal, del psicoanálisis a la psicología social, Ed.- Nueva Visión, Bs. As., pp. 187-188.

19. Bauleo, A. et. al., La propuesta grupal, Ed. Folios, 1ra. Ed. México, 1983. p. 20

20. Pichón-Riviere, E. op. cit., p. 188.

lo que constituye su finalidad. "Existen muchas experiencias grupales donde no es necesario ni deseable tener específica una tarea en sentido fuerte (...) pero en una formación grupal es preciso delimitar la tarea, tanto respecto de los temas que deben conocerse, como en relación con el proceso que tienen los integrantes entre sí".²¹

b) Movimiento y Producción Grupal.

Cuando la tarea que se propone a los integrantes de un grupo es la de la "curación", el aprendizaje, el análisis y el cambio social, etc, los elementos del grupo al compartir un esquema conceptual, referencial y operativo grupal, pueden reiniciar su aprendizaje, la refacción de sus redes de comunicación averiadas durante el proceso de "enfermedad", fortalecer su estructura para abordar y destruir la resisten--cia al cambio y reorganizar una nueva etapa, cuya evaluación realizamos sobre la base de los criterios de adaptación activa a la realidad, modificación de sí y operación en el medio.

En la medida de que un grupo operativo, se centra en la rup--tura de los estereotipos de la comunicación de los mecanis--mos de adjudicación y asunción de roles, se permite a los - elementos del grupo una modificación de su conocimiento interno y externo. Esta operación correctora les permitirá hacer posible un abordaje más plástico de la realidad, una -

21. Bauleo, A. et. al., La propuesta grupal, Ed.Folios, Ira. Ed. México, 1983, p. 20.

conducta adaptativo creadora, con capacidad de planificación y proyecto personal sobre un conocimiento de lo real.

Así que por la tarea realizada en el grupo operativo el sujeto va a constituir un pensamiento discriminativo social, por el que, progresivamente y a través del aprendizaje, se produce la experiencia correctora: el sujeto logra conciencia de su propia identidad y la de los demás a un nivel real.

En consecuencia, la finalidad desde nuestro esquema conceptual referencial y operativo es la relación que guardan los integrantes con la tarea en una situación de grupo operativo. Porque del abordaje de esa tarea surgen ciertos procesos grupales, que nos permitirán construir un modelo que recoja las distintas formas de interacción grupal.

Los vectores de esa categorización incluyen:

- los roles
- la comunicación
- la pertenencia
- la pertinencia
- la cooperación.

Los roles.

Los trataremos de comprender desde la concepción teórica pi choniana de éstos; cuales son el rol, y el lugar de las personas que los ocupan y la función para llevar a cabo cada tarea explícita o implícita, apuntando a una movilidad y

funcionalidad de los mismos.

Los mecanismos de adjudicación y asunción de roles desempeñan en el acontecer grupal un papel fundamental; esto es importante porque el grupo se estructura sobre la base de un interjuego de roles. De éstos destacan principalmente tres, por su importancia en el trabajo grupal.

Son: El rol de Portavoz (teoría económica de la depositación-Pichón-Riviere), El de Chivo Emisario y el de Líder.

El Portavoz, como integrante del grupo desempeña un rol específico: es el portavoz de las tensiones y conflictos grupales. Se hace cargo de los aspectos patológicos de la situación en ese proceso interaccional de adjudicación y asunción de roles, que compromete tanto al sujeto depositario como a los depositantes. El estereotipo se configura cuando la proyección de aspectos patológicos es masiva. El portavoz queda paralizado a causa de esa depositación masiva de las situaciones de inseguridad e incertidumbre grupal.

Así "portavoz de un grupo es el miembro que en un momento denuncia el acontecer grupal, las fantasías que lo mueven, las ansiedades y necesidades de la totalidad del grupo. Pero el portavoz no habla sólo por sí sino por todos, en él se conjugan lo que llamamos verticalidad y horizontalidad grupal, entendiendo por verticalidad lo referido a la historia personal del sujeto, y por horizontalidad el proceso actual que se cumple en el aquí y ahora en la totalidad de -

los miembros".²²

La ansiedad de un miembro opera como denunciante de la situación conflictiva grupal y del caos subyacente que este dispositivo patológico de seguridad intenta controlar. El sujeto, por su ansiedad, se ha convertido en el portavoz, el "alcahuete" del grupo. Tal emergente podría ser considerado como el más fuerte, convirtiéndose situacionalmente en el más débil por su incapacidad de soportar la depositación masiva de que fue hecho, transformándose posteriormente en el líder del cambio a través del trabajo grupal, convirtiéndose en el líder operativo.

Ahora bien, un miembro de un grupo, siguiendo el proceso de adjudicación y asunción de roles "...se hace depositario de los aspectos negativos o atemorizantes del mismo o de la tarea, en un acuerdo tácito en el que se compromete tanto él como los otros miembros. Aparecen entonces los mecanismos de segregación configurándose otra de las situaciones significativas: la del Chivo Emisario".²³

Así el sujeto-chivo emisario a través de discursos, verbalizaciones, gestos o actitudes manifiesta la problemática que el grupo resuelve, pero al mismo tiempo denuncia lo oculto por esa situación, es decir, en el chivo emisario empieza a actuar la ansiedad.

En cambio otro miembro, siempre por el mismo proceso "puede

22. Pichón-Rivière, E. Op. Cit., p. 158.

23. Pichón-Rivière, E. Op. Cit., p. 158.

hacerse depositario de aspectos positivos del grupo y obtiene un liderazgo que se centrará en una o varias de las categorías ya enunciadas (pertenencia, cooperación, pertinencia etc.). sin embargo, ambos roles, el líder y chivo emisario, están íntimamente ligados, ya que el rol de chivo surge como preservación del liderazgo a través de un proceso de disociación (...) necesario al grupo en su tarea de discriminación".²⁴

Sumamos a estos tres roles el de saboteador, que es, habitualmente el liderazgo de la resistencia al cambio.

Este interjuego de roles se caracteriza en esa situación - por su rigidez e inmovilidad, siendo regidos ya no por una ley de complementariedad, sino por un principio de suplementariedad. Es decir, que una vez que el proceso interaccional a configurado una pauta estereotipada y repetitiva, en donde invade al grupo una situación de competencia que esteriliza la tarea, aparece todo un sistema de realimentación que se pone al servicio de esa pauta.

Así la tarea correctora consistirá en la reconstrucción de las redes de comunicación y aprendizaje, que han sido perturbadas en el proceso de "enfermarse", con una reconstrucción del interjuego de roles en el grupo. Porque es precisamente en este proceso de adjudicación y asunción de roles - donde surge la confusión y las perturbaciones de la comuni-

24. Pichon-Rivière, E. op. cit., p. 158.

cación, viciándose y alterando la lectura de la realidad.

En el grupo operativo, que es un grupo centrado en la tarea y que tiene por finalidad aprender a pensar en términos de resoluciones de las dificultades creadas y manifestadas en el campo grupal y en el aquí-ahora-conmigo de cada uno de sus integrantes, se comienza por lo manifestado por el portavoz, que por su historia personal, es muy sensible al problema subyacente y que actuando como radar detecta la problemática del grupo y lo explicita.

Acto seguido, se señala que lo explicitado es también un problema grupal, producto de la interacción de los miembros del grupo entre sí y con el coordinador, y en él, portavoz por un proceso de identificación subliminal percibe y enuncia"²⁵ Todo esto desencadena y realimenta los sentimientos de inseguridad e incertidumbre. En el sentimiento de inseguridad se incluyen el miedo y la pérdida y el miedo al ataque (resistencia al cambio). "El grupo se organiza para estereotiparse, como defensa ante la ansiedad que produce este cambio (...) entonces el grupo se estructura como grupo conspirador para oponerse al cambio, ya que éste es vivenciado como un "enloquecer", con un aumento de desamparo, de inseguridad e incertidumbre gradual"²⁶

Es a este primer período que llamamos pretarea, que se caracteriza por la apelación de todos los mecanismos de resisten

25. Pichón-Rivière, E., op. cit., p. 128.

26. Pichón-Rivière, E., op. cit., p. 128.

cia al cambio, disociando el sentir, el pensar y la acción. "Es entonces cuando el coordinador deberá conducir al grupo al análisis sistemático de los factores que impiden la penetración en el segundo período que es el de la elaboración - de la tarea"²⁷

A partir de la tarea se llega a configurar una situación de liderazgos funcionales, lo que se expresa por la rotación - de los mismos.

La ansiedad global asumida por el depositario se fragmenta, y cada miembro del grupo se hace cargo de una parte de ella. El grupo adquiere plasticidad y movilidad, los roles se hacen intercambiables y el grupo se vuelve operativo, se realimenta y encara la toma de decisiones.

"Un grupo (...) que posee una buena red de comunicación, - que se desenvuelve eficazmente en su tarea, es un grupo operativo, en que cada miembro tiene asignado un rol específico, pero con un grado de plasticidad tal, que le permite - asumir otros roles funcionales. (...) En el asumir roles necesitados situacionalmente se configura un proceso de aprendizaje de la realidad, tarea fundamental del grupo"²⁸

Si a todo esto se le suman los principios básicos que rigen la estructura de todo grupo humano: La Comunicación, La Pertinencia, La Pertenencia, La Cooperación, el equipo entonces será perfecto, transformándose en un grupo operativo. -

27. Pichón-Rivière, E. op. cit., p. 129.

28. Pichón-Rivière, E. op. cit. p. 71.

El esclarecimiento y manejo operativo de estos vectores, - permitirán a la unidad grupal el abordaje de las ansiedades desencadenadas por las situaciones de cambio, por las que - necesariamente atraviesa todo grupo.

La comunicación que se da entre los miembros del grupo se - expresa, como ya lo mencionamos, tanto en la manera de formular sus problemas como en el contenido mismo del discurso.

Decimos que la comunicación es un contexto que incluye un - mundo de señales que todos aquellos que se intercomunican - saben codificar y decodificar de la misma manera. "Dentro - de este vector tomamos en cuenta no sólo el contenido del - manejo sino también el cómo y el quién de ese mensaje; a es to llamamos metacomunicación. Cuando ambos elementos entran en contradicción se configura un malentendido dentro del - grupo"²⁹

En última instancia, la comunicación grupal es posible por la existencia de un esquema conceptual, referencial y operativo de carácter grupal.

Entendemos por pertenencia, tercer vector de nuestra escala, "...el sentimiento de integrar un grupo, el identificar se con los acontecimientos y vicisitudes de ese grupo. Por la pertenencia los integrantes de un grupo se visualizan co mo tales, sienten a los demás miembros incluidos en su mundo interno, los internalizan. Por esa pertenencia cuentan -

29. Pichón-Rivière, E. op. cit., p. 154.

con ellos y pueden planificar la tarea grupal incluyéndolos. La pertenencia permite establecer la identidad del grupo y establecer la propia identidad como integrante de ese grupo".³⁰ El sujeto que se ve a sí mismo como perteneciente a un grupo, adquiere identidad, una referencia básica, que le permite obtener un espacio propio de organización, para elaborar estrategias para el conocimiento y aprendizaje, y para el cambio. "Pero la pertenencia óptima, lo mismo que los otros vectores del abordaje, no es lo "dado" como podrían serlo los lazos consanguíneos, sino lo adquirido, algo logrado por el grupo como tal"³¹

"Hemos llamado pertinencia a otra, que consiste en el centrarse del grupo en la tarea prescripta, y en el esclarecimiento de la misma.

La calidad de esta pertinencia se evalúa de acuerdo con el monto de la pretarea, la creatividad y la productividad (tarea) del grupo y sus aperturas hacia un proyecto. (...) La cooperación consiste en la contribución, aún silenciosa, a la tarea grupal. Se establece sobre la base de roles diferenciados. Es a través de la cooperación como se hace manifiesto el carácter interdisciplinario del grupo operativo - de lo que (...) definiremos como verticalidad y horizontalidad"³²

30. Pichón-Rivière, E. op. cit. p. 188.

31. Pichón-Rivière, E. op. cit. p. 188.

32. Pichón-Rivière, E. op. cit. p. 154.

c) Rol del Coordinador.

Este rol es quizá el más importante, y también el más difícil de asumir en el grupo. Dada nuestra historia y nuestras condiciones grupales y sociales, hemos venido arrastrando actitudes de seguimiento, o bien de dependencia hacia alguien que dirige, que impone, o bien que "sabe" lo que tenemos que hacer.

Esta situación hasta cierto punto "natural" en los seres vivos, y a veces indispensable en toda formación grupal, que comúnmente se le denomina liderazgo, trae consigo una serie de peligros y cuestiones que deben superarse.

Si bien una de las metas de la investigación es que la comunidad y los grupos establezcan sus propios mecanismos generadores de salud y prescindan de elementos ajenos a ellos para su organización y desarrollo, es inevitable que en un primer momento la comunidad tiende a depositar en el investigador ciertas funciones y roles de liderazgo. En este caso es tarea primordial del investigador el poder conocer y determinar el momento y la forma de devolución de dichos roles a la comunidad.

Así una vez superada esta fase, y dado que a veces se tiende a distorsionar y enajenar la noción de líder, se llega a establecer una función o un rol común a todos los miembros del grupo, esto es ya el rol de coordinador. Con esto llegamos ya a una fase en la que "el coordinador no tiene que

ser el líder del grupo, porque sino provoca una simbiosis - de éste con él, ya que el grupo necesita de estos liderazgos para poder pensar situaciones desde diversos ángulos" ³³ Entonces es importante establecer la diferencia que existe entre los roles de líder-dirigente y un coordinador de grupo el cual tiene como norma facilitar el ~~desarrollo~~ desarrollo y desarrollo grupal, respetando siempre las decisiones de sus integrantes.

En esta técnica el coordinador mantiene con el grupo una relación asimétrica, requerida por su rol específico: el de co-pensar, es decir, el de ayudar a los miembros a pensar, abordando el obstáculo epistemológico configurado por los miedos básicos en el abordaje de la tarea. Su función y tarea es la de reflexionar con el grupo acerca de la relación que los integrantes del grupo establecen entre sí y con la tarea prescrita, manteniendo, creando y fomentando la comunicación, sus instrumentos consisten en el señalamiento de las situaciones manifiestas y la interpretación de la causalidad subyacente. "...el señalamiento que opera sobre lo explícito y la interpretación que es una hipótesis acerca del acontecer implícito que tiende a explicitar hechos o procesos grupales que no aparecen como manifiestos a los integrantes del grupo, y que funcionan como obstáculo para el logro del objetivo grupal" ³⁴

33. Bauleo, A. Contra institución y grupos, Ed. Fundamentos, España, 1977. p. 22.

34. Pichón-Rivière, E. El proceso grupal, del Psicoanálisis a la Psicología Social, Ed. - Nueva Visión, 6 Ed., Bs. As., p. 212.

Entendemos que la dialéctica grupal consiste en una relación entre procesos implícitos y explícitos, es decir va de lo latente a lo manifiesto. Así que la interpretación se "incluye en esa dialéctica aportando al campo información que permite el autoconocimiento grupal, lo que genera nuevas formas interactivas. La interpretación operativa modifica el campo grupal, permite a partir del autoconocimiento la reestructuración de las relaciones entre los miembros y con la tarea. Opera en el campo del obstáculo a fin de mostrarlo para lograr una reorganización grupal que permita elaborarlo. El obstáculo puede estar dado en el proceso de aprensión del objeto en la red de comunicación, etc".³⁵

Así la interpretación se incluye como instrumento o herramienta en la técnica del grupo operativo en la medida que permite la explicitación de lo implícito.

d) Fases de Constitución del Grupo Operativo.

La productividad o tarea de un grupo, como consecuencia de su operatividad, se supera y se transforma constantemente; estos cambios constantes nos dice Cohen De Govia, constituyen el proceso real e inevitable para la satisfacción de sus necesidades. Esto puede ejemplificarse hasta con los mismos elementos del grupo, los cuales con su interactuar van cambiando sus esquemas, aprendiendo cosas nuevas y adquiriendo un cúmulo de experiencias que al mismo tiempo po-

35. Pichón-Rivière, E. op. cit., pp. 212-213.

nen a disposición del grupo.

Esta productividad grupal, se da en todos los aspectos, se llega a niveles tan profundos como el de innovar o crear - nuevos objetivos o situaciones grupales con el constante - afán de aprender y superarse, se llega a rechazar y negar - el mismo proceso de aprendizaje que ya se ha vivido en el - grupo. La misma relación entre los integrantes cambia, de- mostrándose esto por su participación más activa, por la - discusión y análisis crítico de su actividad y productivi- dad. De ahí pues, que el grupo operativo tenga que atravesar ~~por~~ etapas o fases con características específicas.

Ante esto, hemos adoptado la clasificación que G. Cohen De Govia hace de las fases de evolución del grupo operativo.

I. El Grupo Aglutinado.

En esta fase de iniciación existe un individuo que se hace responsable de la situación grupal y expone sus inquietudes y necesidades comunes y propone el interactuar conjuntamente a todos los demás miembros del grupo.

En este momento los miembros del grupo depositan sus esperanzas y soluciones de sus problemas en el líder, el cual se hace necesario en toda formación grupal que se inicia, ya que los recursos con los que puede contar el grupo son insuficientes para movilizar la acción, así mismo las metas o los objetivos son elementos que sólo el líder tiene bien claros.

Sin embargo, se corre el peligro de que, "el líder puede voluntaria e involuntariamente absorber toda la responsabilidad y la autoridad al grado de detenerla, es decir, retener la forzosamente (...) por una parte la enajenación que hacen los miembros en favor del líder puede llevar a que éste no sólo posea verdaderamente los medios del grupo sino que llegue hasta el extremo de sentirse un ser especial con poderes y rasgos superiores. Así las cosas, ya no hay metas comunes sino metas del líder que los miembros deben acatar"³⁶

II. El Grupo Posesivo.

A medida en que la actividad grupal, va exigiendo más participación por parte de los elementos del grupo, y más recursos de éstos; la función del líder tiende a irse descentralizando, así mismo sus contactos con otros grupos se van ampliando. Dado que los elementos del grupo se han ido conociendo más, surgen otros intereses mutuos, paralelos a la meta principal, lo que hace que ahora se comparta más tiempo libre. Aquí es donde, en su creciente actividad del grupo empiezan a darse sus primeros resultados, a lo que Cohen llama "la primera producción del grupo: Desde este momento cada miembro comienza a tener una conciencia más clara de su particular valor dentro del grupo. Se va viendo con claridad que el "líder" no puede hacerlo todo".³⁷

Todo esto lleva a los miembros del grupo hacia una mayor -

36. Cohen, G.C. y Fernández, C.G. El grupo operativo, "Teoría y Práctica", Ed. Textos Extemporáneos, 2 Ed. México, 1978.

37. Cohen, G.C. y Fernández, C.G. op. cit., p. 59.

señalar seguridad dentro de éste, cada uno va diferenciando las funciones del grupo y su función de él dentro de éste; el poder del líder en la fase aglutinada del grupo se diluye y va quedando sólo su representación formal, con el papel de coordinación de funciones con la misma importancia y poder que sus demás compañeros.

Los peligros por los que atraviesa esta fase grupal son que: dada la diferenciación de las funciones de cada uno, puede haber quienes exageren esa función y provoquen la disgregación del grupo, mediante las rencillas o rivalidades que pueden surgir. Esto mismo puede suceder, pero ahora en referencia al líder, el cual, al disminuir su poder puede ser rebasado por alguien que trate de imponer sus convicciones o de dirigir al grupo por donde él crea conveniente, creando la disolución del mismo. Cayendo de nuevo en que las metas se tornen particulares dejando de existir la meta común o los objetivos comunes al grupo.

en esta parte del grupo donde las actitudes de sus miembros se tornan altaneras o egoístas, tratando de imponerse con sus verbalizaciones o acciones sobre los demás.

III. El Grupo Cohesivo.

Como resultado de la etapa anterior, al llegar a esta fase, el grupo rescata y asume todo lo positivo que hasta el momento se ha adquirido; esto es, el haberse formado y mantenido como grupo, así como el darse cuenta de la seguridad

que han adquirido en él, al identificarse el uno con el otro, hacen que los elementos del grupo dirijan sus esfuerzos hacia su conservación.

En este momento cada elemento de grupo empieza a compartir el valor que percibe de él mismo con los demás. Empiezan a aceptar el valor de cada uno. El "líder" logra mantenerse aunque ahora pasa a ser personalizado como "coordinador". Las relaciones entre los elementos del grupo en su tiempo libre incrementan; organizándose para realizar actividades extras como pueden ser paseos, fiestas, desayunos, etc.

El grupo cohesivo, "como su nombre lo indica, es un grupo muy unido en donde los miembros viven una estrecha relación de interdependencia. Se incrementan las relaciones de trabajo y tiempo libre, y otros procesos sociales, es decir, relaciones con exo-grupos. Las funciones tienen un nexo muy directo. Las interacciones y los enfoques de los miembros para las metas del grupo son similares, y no excluyen el enfoque que los miembros tienen hacia toda la vida".³⁸

Los problemas o peligros que puedan presentarse en el grupo cohesivo son, que puede convertirse en un grupo cerrado y estático, donde se tienda a conservar lo logrado hasta el momento mediante estructuras rígidas y estereotipadas del proceso mismo de aprendizaje por el que se atraviesa.

38. Cohen, G.C. y Fernández, C.G. op. cit. p. 63.

IV. El Grupo Independiente.

Sólo con el cumplimiento de la fase cohesiva, puede decirse que el grupo a crecido o madurado y a llegado a establecerse como tal. Puede decirse que el grupo se ha integrado totalmente. En el grupo independiente se empiezan a originar y establecer nuevas metas con un contenido más profundo, a lo que Cohen de Gouvria llama "metas de desarrollo y beneficio humano". Esto es, objetivos encaminados a la superación de los mismos integrantes del grupo o bien y a veces para servir a otras personas. Para lograr esto, en el grupo ha quedado bien establecido cuál es la dirección del este, el liderazgo es totalmente distribuido, ya que de otra manera no puede existir la independencia que es necesaria en los integrantes del grupo para la iniciativa de cada uno. Un grupo donde todavía existen subordinados no puede ser independiente ni ampliar sus metas, ya que la iniciativa de cada uno de sus elementos estará bloqueada por quien impone las condiciones o acciones a seguir.

El grupo independiente ha logrado la independencia de sus integrantes, pero al mismo tiempo es una independencia degradada. Los sentimientos de compañerismo, de pertenencia y pertinencia grupales.

Cada individuo es capaz de analizar y criticar abierta y constructivamente el accionar y los resultados del grupo.

"Sobre el fondo común de los amplios recursos acumulados a través de la historia del grupo, los miembros se relacionan de manera independiente para el logro de nuevas metas comunes. Solamente cuando existe este fondo común puede existir la verdadera independencia".³⁹

V. El Grupo Socializado

Esta fase grupal sólo existe teórica e hipotéticamente aún está por vivirse y sólo el tiempo nos dará la respuesta. El socializarse es el modo de vida que hasta el momento es a lo que más podemos aspirar. Aunque ya existen países que han socializado su economía y aunque ya existen algunas estructuras organizativas socializadas, "aún no se vive ninguna situación socializada TOTAL".⁴⁰

Un grupo para ser socializado, debe tener metas acordes con los objetivos de cada uno de sus integrantes esto es metas universales, de su institución, de su país y de la humanidad. "Los miembros serían personalidades íntegramente desarrolladas, con pleno conocimiento y dominio de su corporeidad con un amplio y alto desarrollo cultural y con motivaciones universales. Todo particularismo le sería ajeno y, consecuentemente, la universalidad del hombre le sería lo propio".⁴¹

El liderazgo desaparecería por completo generalizándose el autogobierno. Predominarían las relaciones de tiempo libre

39. Cohen, G.C. y Fernández, C.G. op. cit. p. 67.

40. Cohen, G.C. y Fernández, C.G. op. cit. p. 70

41. Cohen, G.C. y Fernández, C.G. op. cit. p. 70

y tendrían un contenido totalmente creativo. Ya no tiene que existir una concepción del grupo específica y distinta a OTROS, sino que tiene que existir una identificación total con la humanidad. Cohen De Govia culmina diciéndonos que "la fase del grupo socializado significaría la muerte del grupo y la concretización del ser genérico del hombre en donde cada persona concreta reproduciría y se vincularía conscientemente con todas las demás"⁴²

42. Cohen, G.C. y Fernández, C.G. op. cit., p. 71.

SEGUNDA PARTE
PRACTICA METODOLOGICA

CAPITULO V

HIPOTESIS

A partir de la aplicación de una metodología de investigar-participativa en una situación de grupo operativo se dará un aprendizaje de la realidad posibilitando la salud-mental.

SEGUNDA PARTE

PRACTICA METODOLOGICA

Si bien nuestro marco teórico es el de la salud mental, estamos en una etapa en la que todavía necesitamos mucho de la investigación, y esta última es un objetivo que necesitamos cumplir, dado que nuestros conocimientos acerca de la salud mental y de un trabajo comunitario son totalmente insuficientes: Lo mismo podríamos decir de nuestros instrumentos de trabajo, pero de todas maneras es una tarea que se debe emprender, con todos los riesgos de errores y confusiones que están implícitos en toda investigación. Con ello queremos especialmente subrayar que deseamos vernos libres de propósitos tal como el de lograr un cambio o beneficios inmediatos, el desarrollo, el progreso de una comunidad, porque esta urgencia por resultados prácticos nos alejaría de la posibilidad de satisfacer nuestra necesidad de conocimiento científico. Además, como sabemos, la comunidad es la que marca su ritmo y tiempo de desarrollo y progreso en el conocimiento y transformación de su realidad.

Otro aspecto importante es el de no constituirnos en una sociedad de beneficencia, en el sentido de que no nos corresponsable hacer cosas por la comunidad que estén fuera de nuestra función de psicólogos, de nuestra teoría y método. Actuando nosotros únicamente como coordinadores y quedando en manos de la comunidad el derecho de seguir o no nuestros

esclarecimientos o nuestras interpretaciones.

Así que en el movimiento espontáneo de una comunidad podemos encontrar las respuestas a muchas preguntas, y sobre todo, comprobar la validez de nuestras teorías, métodos y conocimientos, porque la comunidad tiene más sabiduría que todos los conocimientos que poseemos en este momento. Es entonces de esta perspectiva como iniciamos nuestra práctica metodológica.

CAPITULO VI

PROCESO METODOLOGICO

TEORIA 1

En este conocimiento, el investigador "...no ve al principio más que las apariencias, los aspectos aislados y las conexiones externas de las cosas". En esta etapa habrá que - desarrollar los sentidos para percibir, descubrir el ambiente social donde los hombres viven, las relaciones sociales que establecen y las actividades culturales que comparten. El conocimiento sensible "...permite penetrar e insertarse en una realidad para conocerla, visualizar el nivel de infraestructura, medios y objetos de trabajo, relaciones de - producción, captar los intereses manifiestos de los hombres y como son canalizados". Estas son las apariencias de las - cosas sus aspectos aislados y sus conexiones externas, - "...esta etapa del conocimiento se denomina etapa sensorial, y es la etapa de las sensaciones y las impresiones"¹

Es entonces que nuestro trabajo empieza con la fase sensible del conocimiento, donde se realiza una aproximación perceptible de la comunidad. Esto es lograr un conocimiento - aparente, puramente fenomenológico, sin establecer relaciones entre los fenómenos. Esta etapa se llevó a cabo con el fin de establecer la caracterización económica, institucional,

1. Ver Capítulo III de esta tesis.

socio cultural y geográfica de la zona.

RECONOCIMIENTO DE LA ZONA.

La elección de la zona se obtuvo sobre un mapa de influencia de la E.N.E.P. Zaragoza. De esta selección resultó que se decidiera trabajar en los Reyes Aquihuilpan, Municipio de la Paz, Estado de México.

Se decidió trabajar en Los Reyes debido a que ya se había tenido contacto con esta población mediante la Clínica Interdisciplinaria de la E.N.E.P. "Los Reyes". Asimismo nos gustaría aclarar con Bleger al respecto de la elección de una comunidad "El establecimiento de los primeros contactos con la comunidad ha llevado implícita la necesidad de reformar y modificar una cantidad muy grande de prejuicios, tales como el de suponer que nos interesa especial o específicamente la gente enferma, o el de que hemos elegido a una comunidad determinada por el hecho de que constituye una comunidad enferma o más enferma que otras, o porque tiene más problemas de delincuencia, de prostitución o de cualquier otro "vicio". (Bleger)

Teniendo determinado lo anterior, se iniciaron las visitas a la comunidad, y se llevaron a cabo de la siguiente manera: Primera y Segunda visitas; el recorrido observacional se hizo de forma aleatoria en la comunidad, rotándose las diferentes áreas de la zona, para que se tuviera una visión general de ésta.

Tercera visita; basándose en el mapa de influencia de la E.N.E.P. Zaragoza se logró detectar que la comunidad de Los Reyes está compuesta por 6 colonias que son:

- Valle de los Reyes
- Ampliación Los Reyes
- Los Reyes de la Paz
- Magdalena de Los Reyes
- Ancon de Los Reyes
- La Floresta.

En base a esta distribución se hicieron los recorridos para la caracterización de la comunidad.

Cuarta visita: Como en las anteriores visitas se detectó que la comunidad de Los Reyes era muy amplia, se recurrió a la oficina de Obras Públicas del Valle de Los Reyes para adquirir un mapa y dividir la zona en subzonas de trabajo; esto es ya no por colonias, sino tomando como referencia las avenidas. De este modo, se dividió en 6 subzonas toda la comunidad, asignando a cada elemento una subzona para su caracterización.

Quinta y Sexta visita: Se realizó la caracterización total de la comunidad.

CARACTERIZACION DE LA COMUNIDAD.

En base al procedimiento de observación descrito se obtuvo el siguiente esquema característico de la zona:

La zona de Los Reyes Aquiquilpan Municipio de La Paz, Estado de México, se encuentra aproximadamente a 35 minutos del centro de la Ciudad de México; sus vías de acceso son la Carretera Federal México-Puebla, Avenida Texcoco y Avenida Pantitlán. Se encuentra dividida en seis colonias que son: Valle de Los Reyes 1a. y 2a. Sección, Ampliación Los Reyes, Los Reyes de La Paz, Magdalena de Los Reyes, Ancon de Los Reyes y La Floresta.

La delimitación específica de la zona de trabajo esta dada: Al norte por Avenida Colorines, Al sur Carretera Federal México-Puebla, al este por Avenida de Los Pinos y se divide de norte a sur por la Avenida Simón Bolívar.

Los principales medios de transporte son: Los camiones Perla Reforma, México-Chimalhuacán, Reyes-Barco y los "peseros", Metro Gómez Farias-Reyes Barco y Metro Aeropuerto-Reyes Barco.

Pasaremos ahora a la completa caracterización de la zona:

ASPECTOS ECONOMICOS.

Comercio (Comestibles)

1. Consumo en el Local	No.
a) Pozolerías	1
b) Tortería y Loncherías	7
c) Cafeterías	1
d) Hostionerías	6

	No.
e) Restaurantes	1
f) Fondas	5
g) Loncherías	6
h) Tepacherías	1
2. Puestos	
a) Puestos Ambulantes	59
b) Jugos y Licuados	8
3. Locales de Venta de Comestibles No Básicos.	
a) Dulcerías	7
b) Paletterías y Neverías	13
c) Pastelerías	4
d) Friturerías	1
e) Churrerías	1
f) Rosticerías	2
g) Depósito de Dulces	2
4. Locales de Venta de Comestibles Básicos.	
a) Tortillerías	22
b) Panaderías	15
c) Molinos	6
d) Carnicerías	17
e) Frutas y Legumbres	16

No.

f) Fruterías	3
g) Pollerías	15
h) Abarrotes	14
i) Misceláneas	51
j) Mercados	2
k) Tiendas Conasupo	3
l) Depósito de Frutas y Semillas	7
m) Estanquillos	6

5. Locales de Expendio de Bebidas.

a) Pulquerías	9
b) Expendio de Cervezas, Botanas y Cigarros	1
c) Expendio de Vinos y Licores	2
d) Cervecerías	3
e) Cantinas	9
f) Vinaterías	10
g) Depósito de Cerveza y Refresco	3

6. Venta de Artículos.

a) Tlapalerías	27
b) Papelerías	4
c) Mueblerías	22
d) Compra-Venta de Madera	1
e) Madererías	2
f) Ferreterías	1

	No.
g) Talachas	1
h) Billetes de lotería	1
i) Expendios de Petróleo	1
j) Artículos para Fiestas	1
k) Armacia Veterinaria	1
l) Farmacias	19
m) Puestos Ambulantes de Ropa	1
n) Perfumerías	2
ñ) Tiendas de Ropa	20
o) Baños Públicos	4
p) Sombrererías	1
q) Salones de Belleza	7
r) Arreglos Florales	1
s) Zapaterías	5
t) Boneterías	3
u) Sederías	2
v) Regalos y Cristalería	1
w) Relojerías y Joyerías	4
x) Tapicerías	2
y) Tiendas de Artículos de Barro	5
z) Tiendas de Aparatos Eléctricos	2
aa) Compra de Monedas Antiguas	1
ab) Tiendas de Deportes	1
ac) Funerarias	1
ad) Casa de Bromas y Magia	1

	No.
ae) Bancos	3
af) Carbonerías	1
ag) Fotostáticas	4
ah) Tienda de Pieles	1
ai) Forrajes	1
aj) Foto Estudio	11
ak) Herrerías	10
al) Cerrajerías	1
am) Peluquerías	9
an) Plomerías	1
añ) Planchadurías	1
ao) Servicio Drenaje	1
ap) Taller de Cortinas de Lona	1
aq) Sastrerías	2
ar) Rótulos y Hojalatería	1
as) Tintorerías	6

7. Talleres de Reparación y Servicio.

a) De Bicicletas y Radios	4
b) De Bicicletas y Motocicletas	2
c) De Televisiones y Radios	10
d) Soldaduras Eléctricas	1
e) Aparatos Eléctricos	3
f) Servicios de Refrigeración	1
g) Instalación de Servicios Eléctricos	2

	No.
h) Reparación de Calzado	3
i) Talleres Mecánicos	5
j) Servicios de Radiadores	2
k) Refacciones Automáticas	3
l) Lavado y Engrasado	2
m) Embobinado	1
n) Renovación de Llantas	1
ñ) Taller Mecánico Diesel	1
o) Aditivos para Autos	1
p) Vulcanizadoras	7
q) Carga de Batería	1
r) Transmisiones Automáticas	1
9. Artículos de Distracción o Diversión.	
a) Puestos de Periódicos y Revistas	5
b) Ferias	1
c) Billares	3
d) Juegos Electrónicos	1
e) Librerías	2
f) Tiendas de Discos	5
g) Cines	1
h) Alquiler de Conjunto Musical	1
9. Venta y Servicios para la Construcción.	
a) Autotransportes de Carga	1

	No.
b) Comercio de Mosaico	1
c) Materias Primas (Materiales para la Construcción)	11
d) Vidrierías	5
e) Materiales de Concreto	3
f) Taller de Piedra Artificial	1
g) Desperdicio Industrial	1
10. Fábricas	
a) Fábrica de Lámina de Cartón	1
b) Fábrica de Lanchas	1
11. Almacenes.	
a) Almacén de Papeles	1
b) Almacén de Tubos y Baños	1
c) Almacén de Colchones	1
12. Servicios Profesionales	
a) Consultorios Médicos	5
b) Escritorios Públicos	1
c) Promotoras	1
d) Bufete Jurídico	1
e) Imprentas	1
f) Dentistas	1
g) Ópticas	1

13. Servicios Institucionales.

- a) Registro Civil.- Se encuentra ubicado en el Palacio Municipal y una oficina anexa en la Avenida Texcoco.
- b) Plan Sagitario.- Se encuentra en la Calle Juárez a un Costado del Palacio Municipal.
- c) Receptoría de Rentas.- Se encuentra en la Calle Hora cio Zuñiga.

14. Servicios Públicos.

- a) Telégrafo.- Se encuentra en la Calle de Morelos entre Avenida Francisco I. Madero y Avenida Del trabajo.
- b) Teléfono.- Sólo hay una caseta pública y dos establecimientos comerciales que dan este servicio.
- c) Alumbrado Público.- Sólo se encuentra aproximadamente un 80% en las Avenidas Texcoco y San Francisco, las demás carecen de él.
- d) Calles Pavimentadas y con Banqueta.
 - Avenida Andrés Molina y Av. Tulancingo
 - Avenida San Francisco y Camino Vecinal
 - Calle Morelos y Calle 4
 - Avenida Simón Bolívar y Avenida Texcoco
 - Avenida Puebla (sólo en la mitad Oeste, partiendo de la Avenida Simón Bolívar)
- e) Calles que sólo tienen Banquetas.

La Avenida Pantitlán y en general un 50% de las demás calles.

f) Sistema de Drenaje Completo.

Avenidas Texcoco, Simón Bolívar, San Francisco y Calle Morelos.

g) Sistema de Drenaje Incompleto.

En todas las demás calles.

h) Agua Potable.

Avenidas Cuauhtémoc, Las Torres y Andrés Molina. Sólo en éstas los habitantes especifican que tienen agua potable.

i) Servicios de Limpia.

Este servicio es deficiente, ya que en algunas zonas el camión pasa cada tercer día, y en otras nunca, viéndose gran cantidad de basura tirada en las calles.

15. Transportes.

a) Línea de camiones los Reyes Barco y México-Chimalhuacán.

b) Peseros Metro Aeropuerto-Reyes Barco, Metro Gómez Farías-Reyes Barco.

16. Vivienda.

La mayoría de las casas están construidas con materiales de tabique de granito, adobe cocido y láminas de cartón y solamente el uno por ciento de las casas están

construídas de ladrillo y concreto.

17. Tiempo Libre.

- a) Espectáculos.- Estadio de Fut-bol (Av. Simón Bolívar cine Av. Texcoco.
- b) Centros Culturales.- Biblioteca (Hermanos Flores Magón).
- c) Recreativos.- Dos billares, un Parque Infantil, Dos Campos de Fut-Bol, Dos Futbolitos, Una feria y Una - Discoteca (en Avenida Texcoco).

"Con la sistematización de la caracterización de la zona terminamos lo que en nuestro método constituye la primera fase ésto es, la fase sensible, sólo como un primer nivel de conocimiento, que toma al conocimiento racional como la etapa mediata.

Así surge la segunda fase que es el conocimiento racional, - donde da principio la etapa analítica de conocimiento que - se elabora o reconstruye mediante el concepto y el juicio - la experiencia vivida o lo percibido en la primera fase "Esta es la segunda etapa del conocimiento. Los miembros del - grupo de investigación, después de haber reunido diversos - datos, y lo que es más, después de haber reflexionado, pueden llegar al juicio (...) esta etapa, la de los conceptos, los juicios y los razonamientos, es aún más importante en - el proceso del conocimiento completo de una cosa por el hombre, es la etapa del conocimiento racional"²

2. Ver Capítulo III de esta tesis.

Estos datos estadísticos de la comunidad de Los Reyes nos dan la idea del clásico desenvolvimiento de la mayoría de las comunidades en México; podemos contar las calles que sólo tienen banquetas, las calles pavimentadas, las pocas que llegan a tener drenaje, podemos decir que existen más cantinas que escuelas. Que el hecho de que se vean tantos sanatorios nos indica el alto nivel de natalidad; todo esto nos clarifica lo que es una sociedad clasista. Es así que Los Reyes tiene una característica singular, la de ser una comunidad de pobres. Formada con el proletariado urbano que la capital de la República irradia hacia su periferia y con la inmigración que proviene del campo. Los Reyes padece una crónica deficiencia de servicios públicos y sus moradores tienen una visión desesperanzada de la vida. La comunidad de Los Reyes sigue el esquema actual de "desarrollo": Desempleo, empobrecimiento del pueblo, concentración de la riqueza, desnutrición, ignorancia y explotación. Es una carrera contra el tiempo en la cual los problemas crecen a un ritmo mayor que las soluciones que se aplican. Pero también es cierto que tales premisas pueden cambiar porque los procesos sociales nos suceden fatalmente, ni las estructuras de dominación son inamovibles y eternas. La voluntad de los hombres ha jugado un papel importante en la historia. En este sentido, la esperanza del pueblo está en el pueblo mismo. Esta parte del conocimiento racional queda ampliamente explicada en los capítulos anteriores como marco teórico,

porque sólo a través de ese acercamiento a la comunidad es como surge la posibilidad de teorizar, de buscar su esencia y darle un contenido teórico a ese mundo de fenómenos. Si se desea conocer a fondo las características de "Los Reyes" puede consultarse el capítulo 2.

A este conocimiento racional se llega mediante el contacto con la gente, persiguiendo con esto el adquirir datos del medio en que trabajamos. Así que al estar realizando la caracterización de la zona, se llevaron a cabo los primeros contactos con algunos de los habitantes de la comunidad, de los cuales transcribimos parte de los diarios de campo correspondientes.

El equipo de investigación realizó dos trabajos grupales por separado, el Grupo A y el Grupo B.

GRUPO A:

Este primer contacto, se realizó al estar caracterizando la zona, vi a dos niños que jugaban canicas, surgiéndome la idea o el deseo de acercarme con ellos a jugar, después de jugar un rato y de platicar sobre el juego, de presentarnos surgió la idea de que por medio de ellos podría relacionarme con sus padres y así poder manifestar las intenciones de trabajo e introducirme en la comunidad, relacionarme con ellos, y promover el proyecto.

En esta situación percibí que uno de los niños presentaba -

características de supuesto retraso mental, ya que en sus movimientos no había coordinación, no hablaba bien, no se le entendía lo que hablaba, y era torpe al caminar.

Al preguntarle al otro niño acerca de su hermano, nos comentó que su hermano "suda mucho y escupe al hablar".

Inmediatamente después el niño me llevó a su casa para presentarme a su mamá. En primer lugar fue la presentación mía, seguidamente les mencioné el proyecto de trabajo en la comunidad, después de esto le pedí su opinión, sugerencias y alternativas. Dejando libremente que la señora expresara sus intereses, estableciendo a través de esto la búsqueda de un diálogo recíproco y no paternalista acerca de la expresión de su cotidianidad y consecuentemente de sus problemas.

La señora manifestó que el principal problema que representa para ella, es el "problema de lenguaje" de su hijo, manifestando deseos de que trabaje con su niño.

Se le propuso que no era la única actividad que se podría realizar, preguntándole qué le gustaría hacer; ella dijo que le gustaría aprender a leer y escribir. Terminé proponiéndole que podrían existir algunas otras inquietudes y que por lo tanto nos gustaría que lo comentara con otras personas para que también surgieran otras ideas.

GRUPO B:

Se establecieron dos tipos de contactos; uno con el Secretario de la "Unión de Tianguistas" ubicado en esa zona; se

efectuó con varios fines a saber:

- a) Para empezar con las entrevistas a nivel institucional.
- b) Conocer el funcionamiento de algunos grupos ya establecidos en esa zona.
- c) Intentar de este modo infiltrarse en un grupo ya establecido o bien formar otro.

Los resultados de este contacto fueron el obtener información acerca de que son un grupo "muy unido y organizado"; - nos dimos cuenta, mediante su identificación (el señor nos mostró su credencial) de que este grupo estaba afiliado al Partido Revolucionario Institucional (PRI) de lo cual deducimos que no era un grupo totalmente autónomo, sino que estaba vinculado con asuntos políticos, por lo que consideramos desistir a tener una relación más estrecha con ellos, - ya que dadas sus características podría obstruir o complicar nuestro trabajo en la comunidad.

Por otra parte, tenemos nuestro contacto con los niños (dos al que consideramos formal, ya que establecimos el compromiso de volvernos a ver y además pensábamos que a partir de aquí podríamos formar un grupo con su familia o sus vecinos.

TEORIA II

"...Del contacto que se establece entre el investigador y la comunidad va surgiendo un proceso de conscientización de una realidad concreta en ambos, ..."e inicia una reflexión crítica, apropiándose de los medios que -el investigador- -

le va transfiriendo en el proceso. Y son ellos los que motivan a unirse en grupo, ya que son ellos los que tienen necesidades para concretar. El grupo surge como instancia mediadora entre necesidades y metas. Es el medio de trabajo para conocer y transformar"³

Y es así que en este momento de la investigación fue cuando se constituyeron los grupos. Sintiendo la necesidad de tener a la mano un registro escrito lo más breve y completo posible del contenido y ambiente de las sesiones. En los diarios de campo se fue anotando todo aquel material significativo sobre el funcionamiento de los grupos.

Este material se encuentra registrado en el Anexo para cualquier aclaración o duda del lector.

A continuación describimos únicamente las características esenciales de los grupos formados.

GRUPO A:

Sujetos: El grupo estaba constituido por una familia com-puesta por 3 niños y 3 niñas cuyas edades están comprendidas entre los 5 y los 13 años, y la madre de éstos.

Lugar de trabajo: El lugar en donde se llevaron a cabo las reuniones fue un cuarto de la casa de la familia.

Temas trabajados: Al principio el trabajo estaba centrado -

3. Ver Capítulo III de esta tesis.

en la recuperación de un miembro de la familia. Después al ir evolucionando el grupo, se acordó trabajar con todos los niños. Así que a través de una situación de juego los niños identificarán la problemática familiar, la dinámica que se establece, la función que cada uno desempeña y la posición que asumen.

Tiempo de la sesión: La duración de las sesiones era de 2 - horas cada viernes.

Tiempo global: Fue de aproximadamente 6 meses de trabajo.

GRUPO B:

Sujetos: Se trabajó con tres muchachos cuyas edades fluctúan entre los 20 y 30 años de edad, dos de ellos hermanos y el último cuñado de éstos.

Lugar de trabajo: El lugar de las reuniones era la casa de ellos.

Temas trabajados: Eran temas propuestos por todos acerca de lo que nos acontecía diariamente; como "la destrucción de - los hogares", "las tradiciones" y "la relación que guardan padres-hijos", etc., se discutían y analizaban en cada sesión los puntos de vista de cada uno.

Tiempo de la sesión: La duración de las sesiones era de dos horas cada viernes.

Tiempo global: Toda nuestra práctica duró aproximadamente - seis meses.

TEORIA III

"Toda la actividad realizada, conjuntamente profesionales y comunidad en una situación grupal es registrada, evaluada y analizada de acuerdo a los objetivos y marco teórico, formulada entre ambos; permitiendo sistematizar la información - para obtener formulaciones teóricas las que configuran en su conjunto lo que Kisnerman llama Teoría III. "Esta como síntesis, contiene elementos de la teoría I y II, pero al superarlas las niega; la Teoría III es concreta-real, objetiva y verdadera hoy, porque surge de una práctica real; y es a la vez abstracta-concreta, porque sirve de guía para iniciar otra práctica"⁴

Es de esta forma que con la Teoría III entramos a lo que es el análisis de la práctica metodológica en relación con los planteamientos teóricos. Este análisis lo comprenden:

- a) Análisis Metodológico.
- b) Análisis del Proceso Grupal.
- c) Análisis Práctica Salud Mental.

a) Análisis Metodológico.

Es en este punto donde corresponde hacer el análisis del as pecto metodológico llevado a cabo en esta investigación, - consideramos que tiene que estar elaborado desde los contenidos o postulados teóricos que conforman la metodología de investigación participativa y así mismo de las teorías que

4. Ver Capítulo III de esta tesis.

conforman el método.

Así que los criterios para que la investigación se considere participativa se fueron cubriendo durante el trabajo, en la medida en que se estableció una integración entre teoría y práctica. Ya que primero se tuvo un acercamiento a la comunidad para visualizarla, para ver y sentir cómo es. Esto nos relaciona con el método de Kisnerman: La Teoría I se llevó a cabo teniendo como primera fase de ésta, un acercamiento perceptible-sensible tratando únicamente de descubrir cómo es el medio social de la comunidad, proceso que se dió junto con la caracterización de la zona, que en un segundo momento de teorización, nos llevó a un conocimiento racional de ésta surgiendo de ahí la teoría que sustenta nuestro trabajo.

Y así, mediante este acercamiento pudimos abstraer de ella conocimientos que constituyen la teoría trabajada en los capítulos I, II y III. Teoría que asimismo nos sirvió para ubicarnos mejor en cada una de las acciones metodológicas. Tratando de establecer una visión de conjunto, en donde se llegó a conocer el trasfondo social que determina todas y cada una de las características de nuestra comunidad.

Esto nos llevó necesariamente a eliminar la distancia entre sujeto y objeto, al ponernos en el mismo plano comunitario (si no de conocimientos, si en el experiencial, vivencial y fenomenológico), en donde la comunidad participó, dándose una acción conjunta entre nosotros y ellos.

En la teoría II, como consecuencia de la aplicación de los postulados teóricos que conforman la metodología, se lograron formar los grupos de trabajo.

Dándose como consecuencia el surgimiento de un diálogo recíproco, en donde se habla de nuestra visión del mundo y la de ellos, surgiendo una situación de análisis, discusión y transformación de lo planteado, de tal manera que lo trabajado en los grupos, con la gente, fue una propuesta que surgió de ellos. Con ésto se trató de eliminar el paternalismo y la imposición que socialmente se ha impuesto en la práctica profesional.

Este trabajo grupal será explicado con mayores contenidos en el análisis del proceso grupal.

b) Análisis del Proceso Grupal

La primera instancia dinámica que se tuvo que abordar en los grupos fue la pretarea, lo cual en el equipo A se dió de la siguiente manera: conceptualizando a Pichón Riviere acerca de las resistencias al cambio a las que se enfrenta todo grupo, diremos que las resistencias en el grupo A estaban depositadas en la señora. Dichas resistencias que se presentaban en la mamá de dicha familia al iniciar el trabajo grupal, se debían que al trabajar con su hijo sobre su problema, llegara a conocer que éste no podría ser "funcional socialmente" y con ésto aparecer los sentimientos e ideas que acarrea el saber lo que significa la enfermedad de

su hijo y el papel que representa ella con ésto.

Constituyéndose esta fantasía como una resistencia que impedía la formación y el trabajo grupal. Esto se observa en la constante demanda por parte de la señora porque su hijo aprendiera a hablar y caminar bien para que pudiera sobrevivir por él mismo.

Ahora bien, la forma en que se superaron estas resistencias que constituyen el trabajo de la pretarea, fue mediante el abordaje de esta realidad que la señora no quería reconocer mostrándole que su fantasía de restablecimiento total de su hijo no era posible y con ésto enfrentándose al reconocimiento de esas sensaciones que aparecían con el saber de su realidad, el hablarlas y reconocerlas.

En el equipo B se invirtió mucho tiempo en elaborar las inseguridades e indecisiones de todos los elementos del grupo para establecerse como tal. Esta resistencia estaba dada por el miedo a perder sus espacios "libres" por tener ahora que dedicarlos a un momento de reflexión y compromiso, por un lado, y por otro el miedo a lo desconocido que surgiría con el análisis y cuestionamiento de su realidad una vez constituidos como grupo. Esta situación se manifestaba en todas las horas que invertíamos en "platicar", sin llegar a establecer una tarea explícita y concreta. Lo cual sólo fue posible mediante la participación directa de nuestra asesora.

Una vez abordadas las resistencias al cambio que corresponden al momento de la pretarea, la tarea explícita que se llevó a cabo en el grupo A fue la de establecer una situación de juego con los niños, constituyéndose como tarea implícita el que los niños se dieran cuenta de su situación familiar y de situación que ellos ocupan en ésta. Esta tarea implícita surgió como demanda de los niños al hablar de ello durante el juego, al referirse constantemente al ambiente familiar y a las condiciones que les rodean. Como en el momento en que hablaron de la figura de la madre y de ellos mismos; en el caso de uno de los niños al estar elaborando un dibujo dijo "...este es un niño que vive con sus 'manitos' tiene mamá y sus hermanos, lavan la ropa, los trastes y van a la escuela. El tiene que hacer la cama y barrer el piso, juega pelota y se pelea con otros niños porque le peegan a su 'manito' ...pero el quiere que su 'manito' se componga, que hable bien, que camine y no se caiga para que no se rían de él. No tiene un papá, su mamá 'es puta' y que las señoras le dicen groserías por no tener papá"⁵.

En el equipo B la tarea explícita fue la de seleccionar y analizar temas para hablarlos y comentarlos y la tarea implícita era conocer aquéllo que subyace detrás de nuestras relaciones cotidianas. Por ejemplo, el tema de "la destrucción de los hogares y responsabilidades de los padres", es tratado en forma global, y como algo que se da en todos los

5. Ver Diarios de Campo del Grupo A.

hogares, sin embargo, lo que subyace detrás de esto, es el conocimiento de nuestra propia experiencia familiar, esto es, el reconocer, asumir y afrontar nuestra historia y nuestro aquí y ahora.

En lo referente al ECRO, diremos que en un principio se constituyó en un esquema referencial totalmente heterogéneo, - que fue adquiriendo indicios de unidad a través del trabajo grupal: como puede observarse en el equipo B, en las primeras reuniones, el esquema grupal giraba en torno a cada uno de sus elementos; cada quien exponía, en forma disgregada, sus propias ideas y pensamientos. En el equipo A al inicio, el esquema conceptual giraba en torno de un solo elemento, que era la madre la cual su objetivo principal era el tratamiento de su hijo pero al ir avanzando el proceso grupal, - el ECRO se homogeneizó, acordando en el trabajo se integrasen los niños y que se desarrollara una dinámica de juego.

Continuando con nuestro análisis de la técnica operativa, - el aprender a pensar se dió en los momentos de análisis de los temas abordados en el equipo B y en los diálogos de los niños en el equipo A. En el equipo B se hicieron las siguientes interrogantes que propiciaban el reflexionar ¿por qué creen que se de la destrucción en los hogares?, ¿cuáles pueden ser las causas?, respecto a la educación y a las tradiciones ¿quién enseña a quién?.

ANALISIS DE LAS FASES DE CONSTITUCION DE LOS GRUPOS.

Por lo que respecta a las fases que atravesaron los grupos, podemos decir que, superamos totalmente la fase de grupo - aglutinado. Esta dió inicio desde el momento en que propusi^umos la acción a seguir junto con la comunidad, depositándose en nosotros el rol de "líder" por parte del resto del grupo. En este momento toda la acción del grupo giraba en torno de nosotros. En el grupo A existía por parte de la señora una depositación total de la participación al investigar "me gustaría que trabajara usted con mi hijo para que aprenda a caminar y a hablar bien". La comunicación era totalmente de nosotros hacia ellos. Aquí empezaron a surgir deseos de que nos unieramos más, que penetráramos más en nuestro trabajo expresando con ésto, los primeros indicios de pertenecer a un grupo. La pertinencia, la cooperación y la comunicación no pueden darse aun por ser la fase inicial así pues lo único que existe es una relación permeable y dependiente del resto de los elementos del grupo hacia nosotros.

Fuimos compenetrándonos más como grupo, pasando con ésto a la siguiente fase, que es la de ser un grupo posesivo; en este momento la meta o las metas a seguir han quedado bien claras en todos los elementos del grupo: en el caso del grupo A fue conocer las relaciones familiares que se dan en este grupo y del papel específico y posición que ocupa cada uno de los miembros. En el equipo B se propusieron varios -

temas a desarrollar como son "la relación que guardan padres-hijos", "hablar acerca de nuestras experiencias del hogar", etc.

Aquí nuestra misma relación exigía cada vez más la participación de todos y cada uno exponía sus ideas respecto de algo, o de algún tema a discusión. Cada quien planteaba problemas y alternativas a seguir. En el grupo de niños se mencionó lo siguiente; "vamos a hacer títeres porque a mi me gustaría aprender...", "a mi me gustaría hacer figuras de papel y dibujar".

Llegó a establecerse un ambiente de mayor confianza y el rol que se nos asumía fue desvaneciéndose, situándonos en una relación de igual a igual, en la que fuimos actuando únicamente como mediadores o coordinadores de funciones que tienen igual importancia y poder para todos. El sentimiento de pertenencia se acrecentó con el sentimiento de seguridad que cada miembro llegó a adquirir, combatiendo con esto el individualismo y propugnándose el nosotros.

c) Análisis Práctica-Salud Mental

Como ya hemos señalado, la Salud Mental sólo puede ser evaluada en términos de calidad de comportamiento, al cual arribamos en los grupos mediante la participación activa que desempeñaron todos los integrantes de éstos.

Aplicando los criterios de pensar, reflexionar, analizar y

cuestionar la cotidianidad nos situamos en un espacio en el que, la estereotipia y pasividad superadas por el diálogo y la crítica creándose con ésto un cambio en nuestros pensamientos y actitudes que se reeditarán en un comportamiento nuevo y superior. Si la Salud Mental consiste en la adaptación activa a la realidad, con ese pensar y reflexionar se empieza a dar un rompimiento de las estereotipias y una transformación de su realidad. Consideramos que todo ésto nos hace sentir en pleno uso de nuestras potencialidades a que todo ser humano tiene derecho. Y que por lo tanto nos hará sentir más íntegros y sanos.

CONCLUSIONES

I. Alcances.

Al concluir este trabajo de investigación, consideramos que hemos dado un paso, avanzado un trecho en toda la inmensa tarea que debe constituir en este momento la psicología social, decimos ésto, porque si bien es cierto, pueden existir una infinidad de investigaciones, que siempre se han dado y se darán en un campo estéril de la psicología cuando no asuman un carácter auténticamente participativo y comunitario. Nuestros problemas humanos deben ser reflexionados y cuestionados en el seno de la comunidad y con ella misma, sintiéndonos parte del mismo proceso social psicólogos y comunidad; en ese sentido es en el que creemos haber avanzado. En que la comunidad haya tenido la posibilidad de participar, que de ella brotaran las ideas y contenidos a trabajar, posibilidad que no es una "concesión" por parte del investigador, sino un derecho que les corresponde. De que percibiera que existe una forma específica de abordar su realidad, de hablarla, re-crearla, de que ellos son objeto y sujeto de conocimiento y transformación, que con ésto los niños y jóvenes reconociesen, como experiencia, lo sentido y vivido en el grupo, como "algo" que les da la posibilidad de darse cuenta de algún aspecto de su vida. Que es posible reunirse y hablar con ellos, sin que nadie les imponga y les hable de un mundo ajeno al de ellos, sino de su mundo y realidad.

Estamos satisfechos en cuanto al cumplimiento de nuestros -
objetivos, hipótesis, ya que se cumplieron en su mayoría.

De las fases que constituyen un grupo operativo, menciona-
dos en nuestro Capítulo IV, sólo pudimos superar la primera
y gran parte de la segunda. Esto se debió a todos los proble-
mas que tuvimos que afrontar, como puede observarse en nues-
tros diarios de campo.

Consideramos que los alcances más importantes se dieron al
conocer una nueva teoría que nos explique el proceso salud-
enfermedad y de una metodología específica que nos permita
abordar. Así mismo de la ubicación que como profesionales -
debemos de adoptar ante el fenómeno social, y de lo que con-
sideramos que es este momento debe ser el conocimiento y -
práctica de la psicología social.

De la experiencia y aprendizaje que nos dió el poder "resca-
tar" lo vivido y trabajado con los niños y jóvenes concluí-
mos que no estamos equivocados en nuestras ideas, teorías y
métodos acerca de un trabajo comunitario, porque la experien-
cia que obtuvimos al relacionarnos con una realidad proleta-
ria justifica esas ideas, teorías y métodos. Estamos segu-
ros de haber realizado una integración a fondo de la teoría
con nuestra práctica, convirtiendo a ésta en algo más pro-
fundo: praxis.

Los alcances institucionales radican en que del seno de una
comunidad universitaria, con todo su sistema de represión -

educativa, pueden surgir alternativas de trabajo, tendientes a demostrar que toda esa tecnología educativa-ideológica no tiene sentido, esencia y trascendencia social de praxis y cambio. A demostrar que todo el proceso educativo de conocimiento, debe estar dirigido a la comunidad y a los seres humanos como seres sociales y no de laboratorio ni de experimentación.

II. Limitaciones.

Nuestro trabajo en la comunidad parte con uno de los objetivos principales; la formación de grupos operativos. Sin embargo para el cumplimiento y persecución de este objetivo - se pasó por una serie de dificultades, las que consideramos que van en dos direcciones, una que va desde nosotros a la comunidad, y otra que va desde la comunidad hacia nosotros, ésto no quiere decir que sean dos direcciones opuestas o se paradas, sino que las dos guardan una estrecha relación - afectándose mutuamente.

En el establecimiento o formación de un grupo ha influido - en cierta medida nuestra inexperiencia; en el equipo B observamos la exposición confusa de nuestros objetivos ante - las personas "pretendemos formar un grupo en el cual se - planteen nuestros problemas más comunes y que entre todos - tratemos de resolvernos"; cuando que el objetivo principal era formar un grupo en el que todos y cada uno propusieramos la tarea a seguir. También la falta de dirección perti-

nente o control de las diferentes situaciones grupales. En el equipo A encontramos la poca experiencia para poder manejar la dinámica que surge dentro del grupo, rebasando ésta al propio investigador.

Debido a las características propias de la investigación, - que es el insertarse y relacionarse con la comunidad, se - presentó una relación afectiva y emocional que bloqueaba el proceso de aprendizaje. Contenidos afectivos que se trabajaron con la asesora para superar esta relación.

Estas trabas o dificultades propias de los investigadores, se fueron superando en nuestras sesiones grupales, mediante la reflexión y análisis con nuestra asesora. Pese a todo és to, no podemos decir que nuestras limitaciones han sido totalmente superadas, y tal vez nunca se alcancen a superar. Pero sí podemos decir que es la misma práctica la que nos va aportando las experiencias pertinentes para aplicarlas en - el trabajo profesional.

Por otra parte, encontramos las dificultades inherentes a - la comunidad de Los Reyes, a la cual se le priva de un espa cio libre de reflexión o aprensión activa de su realidad. Y así, en una fase del equipo B encontramos frases como éstas "hay gentes que les gusta que les hagan todo", "la mayoría de las personas de por aquí no tienen interés y no les gusta participar en nada". Esta dificultad de la gente está da da por la educación y sobre todo por la visión que tienen - del investigador, como aquella persona que les dirá cuales

son sus problemas y soluciones apuntalada ésta en el miedo que acarrea toda participación que no corresponde a la tradicional.

En el equipo A encontramos la dificultad de desplazamiento del instructor a otra zona provocada por la familia con quien se trabajaba.

Como anteriormente se ha mencionado, este nomadismo habitacional es muy característico de la comunidad, como en el caso de esta familia, a la que al aumentarles la renta de la casa tuvieron que irse a habitar a otro lado. Constituyéndose se ésto como una limitante, así como la falta de un espacio considerado como propio para llevar a cabo la dinámica de juego con los niños, que se realizaba en un cuarto que era a la vez recámara, cocina y comedor. Esto se notaba más cuando los niños al desarrollar la dinámica de juego se detenían o callaban al entrar y salir la madre del lugar.

También consideramos como limitante el hecho de que la gente no cuente con un tiempo y un espacio libre de análisis en donde se pueda hablar su acontecer cotidiano. Como en el caso de los jóvenes que por sus condiciones de pobreza no pueden tener ese tiempo y espacio.

Quisieramos hacer notar que existe muy poca bibliografía acerca del tipo de nuestra investigación y que los trabajos en este campo son muy limitados, dadas las características de compromiso social que conlleva. Considerando ésto como

una limitación para el desarrollo y proceso de la investigación.

Así mismo, es fácil comprender que investigaciones de este tipo afectan los intereses de una clase social, y por ésto que habrá pocos o nadie que impulsen o den apoyo a investigaciones participativas comunitarias con un carácter analítico y crítico de nuestra vida. Surgiendo como única posibilidad o alternativa para llevarlas a cabo, la estancia en la institución universitaria. Pero al término de esta estancia ya no hay posibilidades para continuarlas.

PROPUESTA.

Podríamos decir que los campos de actuación del psicólogo son muy variados; pero si éste se haya interesado predominantemente en los problemas psicológicos de la salud, tiene que ubicarse correctamente en el campo de la Salud Mental.

Pero al mismo tiempo podemos considerar como un fracaso a la práctica psicológica desde un punto de vista social si los psicólogos quedan exclusivamente y en su gran proporción limitados a la terapia individual. La función social del psicólogo clínico no debe ser básicamente la terapia, sino la salud comunitaria, y dentro de ella la salud mental. El psicólogo debe intervenir intensamente en todos los aspectos y problemas concernientes a la salud mental comunitaria y no esperar a que la gente enferme para recién poder intervenir.

De esta manera ya no interesa solamente la ausencia de enfermedad, sino el desarrollo pleno de los individuos y de la comunidad total. El énfasis de la salud mental comunitaria se traslada así de la enfermedad a la salud, y, con ello, a la atención de la vida cotidiana de los seres humanos.

Así que se desea promover un cambio en la actitud del psicólogo como profesional, llevando su interés fundamental desde el campo de la enfermedad y la terapia al de la salud de la comunidad.

El psicólogo debe salir en busca de su "cliente": la gente en el transcurso de su quehacer cotidiano. El gran paso en salud mental consiste en ésto; no esperar que venga a consultar gente enferma, sino salir a trabajar, motivando con ello al pueblo para que pueda concurrir a solicitar sus servicios en condiciones que no impliquen enfermedad. Esto abre una perspectiva amplia y promisoria para la salud de la población.

DIARIOS DE CAMPO DEL GRUPO A

Primera Sesión:

Asistimos a la primera visita para presentarnos con la familia en donde conocimos a la Señora y a su Esposo, los cuales llamaron al niño con "problemas de lenguaje". En la reunión se encontraban otros 5 niños menores que jugaban.

Planteamos el proyecto de trabajo en la comunidad, pidiéndole a los señores mencionados su opinión, sugerencias y alternativas. Dejando libremente que éstos expresaran sus intereses, tratando de establecer a través de esto la búsqueda de un diálogo recíproco y no paternalista acerca de la expresión de sus problemas, manifestando la señora: pues es que lo que más me importa es que güicho aprenda a hablar, porque ya está grande".

Ya para este momento nos dimos cuenta que el niño no presentaba los "problemas de lenguaje" que le atribuían sus padres, sino que presentaba retraso mental. Esto nos hizo pensar y recapacitar en forma de pregunta ¿qué pasa en esta zona o qué características tiene, que de inmediato nos encontramos con varios niños con problemas de lenguaje, aparentemente funcionales y de retraso mental? y algo mucho más significativo el que sus padres piensen que toda esta problemática del niño es inherente a él, es decir: considerando su alteración como características propias del niño.

No será como afirma P. Riviere que el "comportamiento, su operatividad o su deterioro, está íntimamente ligado a fac-

tores de orden socioeconómico, que intervienen o determinan en forma positiva o negativa, una adaptación activa a la realidad." ¹ Será acaso que el infante es el símbolo y depositario de los aspectos alienados de su estructura social, portavoz de su inseguridad y del clima de incertidumbre.

Tal vez nos lleve a comprobar que las condiciones de pobreza extrema, condicionan toda la patología no sólo de la población adulta, sino también de la infantil, y que padres y madres consideren a partir de la educación brindada por las estructuras e instituciones, que todos los trastornos que pueden adquirir sus hijos, son porque "ellos quieren" o porque es parte de su vida en este mundo, o como diría H. Wallon "...pueden ser tomados como rasgos naturales, imputables a la constitución misma del individuo".²

Terminamos con la entrevista diciéndoles que las siguientes sesiones se dedicarían a la evaluación y diagnóstico del supuesto "problema de lenguaje" de Luis.

Segunda Sesión:

En estas sesiones se estuvo evaluando las características conductuales de Luis para establecer el grado de retraso mental que presenta, aún todavía sin mencionarle a la señora el verdadero trastorno de su hijo. Esto se debió a dos causas principales: la primera porque aún no se tenía termi

1. Pichón-Riviere, E. El proceso Grupal, "Del Psicoanálisis a la Psicología Social", Ed. Nueva Visión, 5a. Edición, Bs. As., 1980, pp. 173-175.

2. Wallon, H. Desarrollo y Psicogénesis del Niño, Ed. Grijalbo, México, 1975.

nada la evaluación de Luis, siendo necesario ésta para evitar ambigüedades en su presentación a la señora, y la segunda por el temor a la impresión en que la señora se vería metida al saber que la "supuesta alteración del lenguaje" no era tal, sino que dicha alteración representaba un retraso mental.

Para el establecimiento de un diagnóstico, la sesión estuvo orientada a evaluar conductas de discriminación visual, auditivas, de autocuidado, así como un pequeño entrenamiento de seguimiento de instrucciones.

En esta situación familiar, característica de la comunidad, podríamos decir que Luis es el depositario que se hace cargo de distintos aspectos patológicos del grupo familiar, - depositados en él, por cada uno de los otros miembros. Un ejemplo típico es el de los pacientes que aparecen clínicamente con cuadros de defecto intelectual: el paciente ("tarado") se hace cargo de la parte "tarada" de cada uno de los otros miembros quiénes la proyectan masivamente, cerrándose así el círculo vicioso. Es decir, los otros lo manejan como un "tarado" y éste a su vez asume el rol.

Durante el desarrollo de esta sesión los hermanos menores - de Luis se trataban de integrar al trabajo de su hermano - con entradas y participaciones espontáneas en la situación, pero corrían y salían.

Tercera Sesión:

Después de saludar a la señora y a Luis le pedí se esperara un momento para platicar con ella. Le mencioné que sí había asistido a las reuniones que unas compañeras de equipo estaban realizando con otras señoras de esa misma calle. Ella respondió que no, porque no conocía a éstas, y ni lo que se hacía ahí. Por lo cual tuve que darle una explicación acerca de que no tan sólo nosotros nos dedicábamos a problemas como los de su hijo sino que también tratábamos de formar grupos en los cuales les significaran espacios en donde se podrían discutir o platicar los problemas de su vida y que a partir de ellas mismas saldrían las soluciones. Que en estos grupos también se podrían realizar tareas manuales, pláticas sobre algunos temas que quisieran conocer o interesarle. Le mencioné que sería importante que se incorporase a estos grupos. La señora contestó que sí iba a asistir con gusto a esas reuniones y que sí en algo podría participar en ellas lo haría.

En esta parte la señora continuó diciendo que el señor que conocimos por primera vez, ese sería el que asistiría, que era su segundo esposo, "es que con el primero no podemos contar, pues me separe de él hace siete años, pues se volvió muy borracho e irresponsable, teniendo yo que trabajar en una mueblería para mantener a los niños y teniendo que trasladarme a otro lugar donde vivía por no tener con que pagar el terreno donde vivíamos. Pero si en algún momento -

es necesaria la participación del papá, con mucho gusto irá mi actual esposo, puesto que él ha sido el que ha visto por la familia, proporcionándonos para vivir y cuidándonos".

Continuó diciendo que cuando se separó de él tuvo que trabajar para mantener a sus hijos, trabajando en una mueblería en temporada de ventas y haciendo cojines para bodas, que vende en \$60.00 el par en temporada de poca venta en la mueblería. En ese transcurso la señora perdió su terreno por no poder pagar los trámites de legalización, teniendo que vivir donde actualmente vive.

Mencionó que tuvo problemas en la vecindad donde vive, pues los vecinos le decían a los niños que no tenían padre. El problema se terminó cuando la señora se casó con su segundo esposo, concluyendo que si era entonces necesaria la presencia de su esposo, éste iría con mucho gusto, pues el se ha mostrado muy interesado en que el niño se recupere.

Resulta pues importante señalar las características del grupo familiar desmembrado por las condiciones de vida.

La familia tipo de nuestra comunidad (Los Reyes) es fundamentalmente distinta a la familia burguesa estable de padre y madre con dos o tres hijos. "El grupo familiar, en el proletariado está constituido por una madre con numerosos hijos que constituye el núcleo estable y con una figura de padre ausente (y a veces desconocido) que muchas veces va cambiando según como la madre va reaciendo su pareja a través

de la institución espontánea de estar rejuntados".³

La figura materna, es en general, abnegada, trabaja y defiende a sus hijos con energía, en cambio la figura paterna a veces está ligada al alcoholismo y a la violencia.

Esto es importante porque a partir de una visión integradora del "hombre en situación", no podemos referirnos al problema de la prevención sin tratar de ubicarlo en su contexto apropiado. Cabría preguntarnos entonces ¿en qué medida la acción que la familia ejerce sobre el niño es el resultado de su estructura, que no puede soportar amputación ni desviación sin acarrear consecuencias más o menos graves para cada miembro de la familia?.

Tal vez esto nos lleve a reafirmar que el lugar donde vive, su casa, es tal vez una de las áreas de su vida que más lo condicionan en la pobreza por sí y para lo demás.

Como Moffat afirma "la característica principal de toda clase que es desarrollar estabilidad geográfica o sentimientos de arraigo, de pertenencia a un lugar, a un barrio, no se cumple y tiende a provocar lo contrario: inestabilidad y el desarraigo ...el arraigo habitacional ayuda a organizar un punto de referencia para estructurar la identidad, junto con el apellido, el propio cuerpo. El nomadismo impuesto por la marginación social a que es sometido este grupo provoca, junto con los demás factores el desclarecimiento social: no se siente perteneciente a ninguna parte de la comu

3. Moffat, A. Psicoterapia del Oprimido, "Ideología y Técnica de la Psiquiatría Popular", Edit. ECRO, 1a. Edición, Bs. As., 1975 pp. 93, 94.

nidad se siente fuera de ella.

Nosotros entendemos que esto es otra característica de su sistema de vida, que produce - ni que dudarle - trastornos en la organización psicológica de la realidad "cultura del oprimido", especialmente en esta nuestra gran ciudad donde, además, está desnaturalizado culturalmente por la ideología colonialista urbana que lo somete.

La señora se retiró y empecé a trabajar con el niño, y en esta situación se encontraban todos los niños que me ayudaron a entender todas las cosas que su hermano trataba de de cirme empezando a jugar todos con los juguetes que éstos te nían.

Cuarta Sesión:

Al momento de llegar la señora Luz comentó que "a partir de que usted ha estado con Luis el trabaja más en los quehaceres de la casa como son: lavar los trastes, barrer, recoger sus trastes de la comida". Por lo anterior dejó entrever - que a partir de estos logros conductuales tenían grandes ex pectativas de mejoramiento de su hijo y depositaba en mí la posibilidad de restablecerlo completamente.

Por todo lo anterior ~~en~~ este momento creí necesario presentarle a la señora el diagnóstico de su hijo, por lo cual - le mencioné algunas características sobre este tipo de niños, así como qué enfermedades pueden causar este tipo de -

alteraciones, sus conductas y capacidades de desarrollo. Se trató también de eliminar todo sentimiento de culpa a la madre sobre el hecho de haber tenido un hijo con estas características, tratando de hacer una vinculación de cómo nuestra realidad permite y provoca este tipo de alteración en los niños, a lo cual la señora dijo "un día ví a un joven de edad que tenía la misma enfermedad de mi hijo, a mi si - me importa el tratamiento de Luis, para que no corra el mismo camino que el joven, pero creo que es mejor que muriera Luis a verlo así, porque yo quiero que se componga para que pueda trabajar, para que no represente una carga para sus - hermanos, que aprenda un oficio, ya ve usted, luego se ca - san los hermanos y no van a querer llevarselo y cuando yo - me muera qué va a ser de él".

Este panorama de nuestro pueblo dominado y explotado se debe a que dadas las características de pobreza extrema no se puede concebir que en el seno de la familia se encuentre un ser improductivo, en donde desde la más temprana edad los - elementos de ésta se deben incorporar al trabajo para ayu - dar a la familia.

Y es así como un niño con las características de Luis repre - senta una "carga" por no poderse incorporar al trabajo, por ser improductivo económicamente a la familia.

Ahora bien, no se considera a este tipo de niños tan solo - como una "carga económica", sino que también representan una

"carga emocional", esto es; la manera en que este tipo de niños con su problema, trastorna a toda la familia, padres y hermanos en su estructura moral y emocional.

Quinta Sesión:

Se le propuso a la señora Luz, una vez que ella acordó que Luis ingresara a una escuela especial, se permitiera formar un grupo de niños compuesto por sus otros hijos. Lo que se había visto que los niños querían participar en el trabajo, porque algunas veces de acercaron a jugar.

La señora estuvo de acuerdo, diciendo "que a ella le interesa que sus hijos estén unidos para que se puedan ayudar entre ellos y que no dejen sólo a Luis... y además porque he visto que los niños se interesan por lo que usted hace y además les cae bien".

Y así tenemos que el grupo quedó conformado por Gabriel (6 años) Silvano (5 años); Luis (13 años); Elizabeth (11 años); Vichi (7 años); Mati (9 años).

Una vez que se quedó de acuerdo nos reunimos los niños y yo, preguntándoles que les gustaría hacer, a lo que Elizabeth y Vichy contestaron que les "gustaría dibujar y hacer cosas de papel", contestando "Silvano que a él le gustaría jugar".

La técnica que elegí fue la del juego porque consideramos que el juego es el medio natural de autoexpresión que utili

za el niño, teniendo la oportunidad de actuar por ese medio todos sus sentimientos acumulados de tensión, frustración, - inseguridad, agresión, temor, perplejidad y confusión.

Quedando de acuerdo que durante la semana se trataría de recolectar el material para trabajar en la siguiente sesión.

Sexta Sesión:

Esta fue la primera sesión de juego, las niñas habían logrado recolectar trapos y palitos, diciéndome que querían hacer títeres o marionetas porque a ellas les gusta mucho, y ya - que están caras pensaron que podríamos hacerlos nosotros - mismos. Así que esta sesión se dedicó a hacer títeres. En - la séptima sesión se llevó a cabo la misma actividad sin no vedad.

Octava Sesión:

En estas sesiones los niños elaboraron objetos de papel (casas, aviones, barcos, etc.). También se dedicaron a elabo--rar títeres en los cuales reflejaron aspectos de sí mismos, y al darles vida exteriorizaron sus emociones.

Gabriel al estar haciendo un dibujo "...este es un niño que vive con sus manitos, tiene mamá y sus hermanos, lavan la - ropa, los trastes y van a la escuela. El tiene que hacer la cama y barrer el piso, juega pelota y se pelea con otros niños porque le pegan a su manito... pero el quiere que su manito se componga, que hable bien, que camine y no se caiga

para que no se rían de él. No tiene un papá, su mamá es.. y que las señoras le dicen groserías por no tener papa".

Cuando enfocamos terapéuticamente por medio del grupo operativo a un grupo familiar, del cual ha surgido un enfermo como portavoz de sus ansiedades, resulta un paso decisivo para el abordaje del proceso corrector, el detectar la estructura y dinámica del grupo interno del paciente, o sea la representación que éste tiene del grupo real que ha internalizado. Esta representación constituye algo que no es conocido por él en relación con su familia.

Por lo cual la salud mental no es un valor absoluto y resulta evaluable en términos de calidad de comportamiento social. Este comportamiento está ligado a factores de orden familiar. Por lo cual debemos de considerar al enfermo (infante) el portavoz, de los conflictos y tensiones de su grupo inmediato, la familia.

"En la familia el enfermo es fundamentalmente, el portavoz de las ansiedades del grupo. Como integrante desempeña un rol específico; es el depositario de las tensiones y conflictos grupales. Se hace cargo de los aspectos patológicos de la situación, en ese proceso interaccional de adjudicación de roles, que compromete tanto al sujeto depositario como a los depositantes". 4 P.R. 69

Por lo cual la enfermedad de un miembro en la familia, opera como denunciante de la situación conflictiva y del caos

subyacente que este dispositivo patológico de seguridad intenta controlar. El paciente, por su conducta desviada, se ha convertido en el portavoz, el "alcahuete" del grupo.

Ahora bien, dadas las limitaciones del tiempo a las que tuvo que sujetarse la investigación, el trabajo realizado con estos niños aún no se puede dar por terminado. Pero esto se rá analizado más ampliamente en la teoría III.

DIARIOS DE CAMPO DEL GRUPO B

A CONTINUACION SE TRANSCRIBEN LOS DIARIOS DEL GRUPO B.

Primera Sesión:

Fuimos con los niños a contactarnos con su mamá, poco después haríamos lo mismo con un promotor en salud y una enfermera que reunían a los señores de esta parte de la comunidad para darles pláticas relacionadas con la salud, planificación familiar, nutrición, embarazo, etc. Nuestras intenciones en este momento eran:

- a) Ingresar en este grupo de personas ya establecido para continuar con los lineamientos de nuestro proyecto.
- b) Ver la posibilidad de trabajar en forma interdisciplinaria con el equipo de promotores de la S.A. (Secretaría de Salud) para realizar una labor más completa. Pretendiendo así lo que Weinstein nos dice al respecto "La formación en higiene mental implica un desarrollo interdisciplinario, susceptible de proyectarse hacia la medicina, incluyendo especialidades médicas, pero, también y fundamentalmente otras series de ciencias y experiencias aplicadas (...), la higiene mental es un campo polidimensional, con raíces en la psicología, la educación, la filosofía social, la salud pública, la psiquiatría". (Weinstein, "Salud Mental y Proceso de Cambio". Ed. ECRO).

Segunda Sesión:

Llegamos con la Sra. Ma. de la Luz (mamá de los niños) a

quien le platicamos nuestra tarea a realizar en la comunidad, mostrándose interesada; nos dijo "me parece muy bien lo que pretenden hacer, deberían de pasar casa por casa a decirles a las demás señoras. Como hace el promotor para reunirnos". Contactamos además con otras tres personas, estableciendo el compromiso de volver a verlas la próxima semana.

Tercera Sesión:

Resulta que este día el equipo de la S.A. reunió a los señores para impartirles algunas pláticas, decidimos hablar con ellos para organizarnos, para ver la forma de integrar nuestro trabajo, evitando con esto interferencias negativas como la de esta día en que por dicha plática no pudimos reunirnos con los señores.

Cuarta Sesión:

Al siguiente día nos reunimos con el promotor en salud de S.A., para platicar acerca de su trabajo y del nuestro en 6 comunidades, acordando que él avisaría a las personas que nosotros iríamos los viernes (antes íbamos los jueves); él de todos modos iría los viernes con nosotros, ya que se interesaba por nuestro trabajo.

Quinta Sesión:

Este día se efectuó la primera reunión, asistiendo 15 ele--

mentos en total, después de presentarnos todos, explicamos lo que pretendíamos lograr en la comunidad, ésto es formar un grupo en el cual se planteen nuestros problemas más comunes y que entre todos tratemos de resolverlos, etc. La participación grupal fue muy pobre, ya que una de las señoras acaparó toda la intervención, mencionando los problemas más importantes de la comunidad tales como: falta de alumbrado público, mal olor emanado de un rastro de pollos y de una fábrica donde se procesa hueso, proporcionando además, posibles soluciones como la de que fuéramos a la compañía de luz a exigir el alumbrado. Esta señora no daba opción a la participación de los demás miembros del grupo, quiénes sólo admitían o confirmaban lo que ella decía. Al decirle que sólo ella estaba hablando y que queríamos que las demás personas también participaran, ella abandonó la reunión diciendo que "voya a ver la leche que dejé en la lumbre, no sea que se vaya a caer". Al irse, la participación del grupo se incrementó, coincidiendo la mayoría de las personas en que sus problemas eran los ya mencionados arriba. Terminamos la sesión acordando que reflexionaríamos todos acerca de dichos problemas, tratando de encontrar la forma de abordarlos, trayendo para la próxima sesión alternativas para su solución. En cuanto a todo esto Kisnerman nos dice "el asistente social puede iniciar explicando por qué los motivó (al grupo), clarificando su rol, para pasar luego a indagar intereses hacia el establecimiento de un objetivo o activi-

dad para el grupo" (Kisnerman, N. Servicio Social de Grupo. Ed. Humanistas).

Sexta Sesión:

Esta vez sólo acudieron tres personas a la reunión, según una de ellas, no les había quedado claro lo que queríamos hacer en la comunidad señalándonos que nosotros habíamos dicho que queríamos ayudarlos; pero que ella notaba que no sabíamos cómo y que tal vez por esto las demás personas no asistieron. Les volvimos a plantear nuestros objetivos, con lo que, según ellas, ahora si "quedaban claros, pero que a lo mejor iba a ser difícil porque hay gentes que les gusta que les hagan todo".

Séptima Sesión:

Como sólo asistieron dos señoras (aunque pasamos a invitar a varias más) nos planteamos el cómo veíamos o sentíamos nuestra situación, las dos señoras (Ma. de la Luz y Elvia), manifestaron la imposibilidad de formar un grupo, ya que decían que "la mayoría de las personas de por aquí no tienen interés y no les gusta participar en nada". Dadas las circunstancias decidimos ir a otra zona a tratar de realizar lo que queríamos, esto es, formar un grupo.

De todo esto, podemos deducir que no es nada sencillo hacerles frente a los efectos (que el sistema social crea en las personas alienantes y domesticadores de un sistema social -

de explotación) el cual conduce al hombre a permanecer como objeto, como mero receptor de su realidad, en palabras de - Paulo Freire "vemos, cada vez más al hombre simple, oprimido, disminuído y acomodado, convertido en expectador, dirigido por el poder de los mitos creados para él por fuerzas sociales poderosas y que, volviéndose a él, lo destroza y - aniquila" (Freire, P. "La educación como práctica de la libertad". Ed. Siglo XXI), ahora bien, a ésto no es fácil com batirlo y toda nuestra acción de cambio se ve detenida por la resistencia de las personas a cambiar, Pichon-Riviere - nos lo menciona muy claramente. "La ansiedad aparece cuando emergen los primeros indicios de cambio (...) y las actitudes de resistencia a los cambios tienen por finalidad destruir esa ansiedad" (Pichon R.E. "El proceso grupal, del - psicoanálisis a la psicología social" Ed. Nueva Visión). - Luego entonces, ¿Será la alienación, dominación o acomodación, lo que origina las resistencias al cambio?, ¿Será lo - que Freire denomina "miedo a la libertad"?, consideramos - que una procede de la otra, por esto, aceptamos con Pichon-Riviere lo que nos dice. "(ante el individuo como la comuni dad deben enfrentar dos miedos primarios que originan una - perturbación existencial básica: miedo a la pérdida de estructuras ya establecidas, y miedo a la pérdida de acomodación a puntos prescriptos en el ámbito social" (Pichon R.E. op. cit.). De todo esto concluimos pues que "al hablar de - cambio de actitudes aludimos a resistencias que ponen algu-

nos individuos para no aceptar modificaciones en sus esquemas de vida" (Kisnerman, N. "Servicio Social de Grupo". Ed. Humanitas).

Octava Sesión:

Este día se contactó con dos niños (hermanos), Javier y Paco, de unos 12 y 14 años respectivamente, después de proponerles nuestros objetivos quedamos de vernos dentro de 15 días, nos dijeron que iban a decirles a otros de sus amigos y que nos iban a esperar.

Novena Sesión:

Para este día todo parecía indicar que se les había olvidado, nadie estaba en el lugar donde habíamos quedado de vernos, los buscamos en su casa y nos dijeron que en ese momento estaban ayudando a su mamá a hacer la comida, pero que el próximo viernes nos veríamos para hacer algo, aunque fuera entre nosotros tres o cuatro.

Décima Sesión:

Resulta que para la siguiente semana los niños no estaban en su casa; según nos informaron ahí mismo, se habían ido a la escuela; ¿qué paso? ...ellos nos habían dicho que iban a la escuela hasta en la tarde, ¿por qué nos engañaron?... la razón exacta no la sabemos, de lo que sí estamos seguros, es de que se trataba de un intento fallido más, de un tro--

piezo más en la formación de grupo.

Así pues, nuestro problema es el no poder formar un grupo - aún; dificultad emanada en cierta medida por nosotros, esto es, por nuestra inexperiencia, el inadecuado planteamiento de nuestros objetivos, etc., así como por las actividades - cotidianas a las que está sometida la gente. Ante esto el - planteamiento de nuestra hipótesis es:

Comprobar si mediante la práctica de un deporte o nuestra - insertación en actividades deportivas, como son el besibol, basquetbol o futbol, se puede llegar a formar un grupo o no.

Onceava Sesión:

Esta vez llevamos un ajedrez, sin embargo, resultado infruc-- tuoso.

En nuestro análisis grupal consideramos que se trataba de - una actividad muy compleja, la cual tal vez nadie conocería y que además requiere de mucho tiempo para su práctica, por lo que sería difícil formar un grupo mediante esta activi- dad.

Duodécima Sesión:

Este día llevamos unas manoplas (dos) y una pelota de beis-- bol. Conocimos a los señores Ricardo y Rafael, el primero - aunque estaba un poco tomado se puso a jugar con nosotros, al cabo de un rato nos despedimos de ellos, los cuales dije

ron que nos veríamos el próximo viernes, ahí en el mismo lugar.

Treceava Sesión:

Sucedió el fenómeno ya conocido por nosotros, los señores no estaban ¿qué pasaba?, ¿sería que nosotros por cuestiones de personalidad, no podíamos realizar con mayor eficacia nuestra tarea de equipo?... Puede haber algo de cierto en esto, sin embargo nosotros encontramos que estos señores, que afirmaban estar tomados y que denotaban ese hábito de tomarse sus copas, que efectuaban torpes movimientos al caminar y que su aliento alcohólico era perceptible a considerable distancia, pudieron haber preferido mil veces irse de parranda o algo por el estilo, que ir a platicar o jugar con nosotros, sencillamente pudo haberseles olvidado; tal vez haya algo de cierto en todo ésto, pero lo más cierto es que una vez más fallabamos.

Catorceava Sesión:

Para la siguiente semana todo pintaba mejor. Como el beisbol no surtía mucho efecto, decidimos ir al campo de futbol, que por ser el juego más publicado y difundido podría darnos más oportunidades, tal como sucedió. Jugamos futbol un buen rato con cinco muchachos entre los 20 y 30 años de edad. Después de jugar, platicamos un rato sobre temas como, futbol, basquetbol, natación, etc. Como nosotros habíamos men-

cionado que iríamos a ese lugar todos los viernes, uno de ellos propuso que el siguiente viernes, después de jugar un rato fuéramos a nadar al "balneario olímpico", quedamos de acuerdo y nos veríamos el próximo viernes, ahí en los campos de futbol, más si no hubiese alguien iríamos a la casa de dos de ellos que son hermanos, los cuales nos dieron su dirección.

Quinceava Sesión:

Como presentíamos nadie llegó, después de esperar un rato fuimos al domicilio que nos habían dado, al llegar nos encontramos a uno de ellos, Enrique, quien después de saludar nos nos dijo que él no había podido ir a jugar, ya que tenía ciertos problemas en su casa, lo cual poco después nos lo recalca su hermano, nosotros les dijimos que no había problema, y le planteamos lo que queríamos hacer en la comunidad, ante lo cual nos dijo "me parece bien, podemos vernos para jugar y además podemos organizar algunas excursiones, ahorita somos pocos porque vamos empezando; pero después seremos más en el grupo", luego nos despedimos quedando de vernos la próxima semana en el campo de futbol.

Décimo Sexta Sesión:

Nos encontramos en el campo de futbol a uno de los muchachos que conocimos la primera vez (Carlos), poco después llegó Enrique y nos dijo que Fernando (su hermano) había ido a

trabajar y que por éso no había ido a jugar. Luego de jugar un rato nos pusimos a platicar acerca de los movimientos políticos de la comunidad, un rato después nos despedimos, quedándonos de ver el próximo jueves.

Décimo Séptima Sesión:

Resulta que el próximo jueves nadie va a jugar, ante esta situación pensamos en dos alternativas:

- a) Ir a la casa de Enrique y Fernando.
- b) O regresar el próximo jueves a ver que pasaba. Optando por ésto.

De todo esto, hemos pensado que mediante la práctica de un deporte puede uno relacionarse con la gente, convivir momentos de alegría y de diálogo, platicando aspectos de nuestra vida cotidiana, pensando y reflexionando sobre ellos, jugando; todo esto constituye una pauta de nuestra labor de salud mental, y es mediante el ejercicio como hallamos alivio a las presiones a las que estamos sometidos diariamente. En palabras de Weinstein encontramos que "en ese sector relativamente liberado, de espontaneidad, juego, goce, creación, se abre un camino de diálogo entre técnicos y población menos interferida que otros con mecanismos de censura institucional y por las barreras de diferencias de lenguaje y capacidad de conceptualización" (Weinstein, L. "Salud Mental y Proceso de cambio". Ed. ECRO). Esta actividad, de jugar fut

bol, se volvió a llevar a cabo en la siguiente sesión (décimo octava), posteriormente conversamos con uno de los muchachos, ya que no veíamos la forma de relacionarnos más estrechamente con todos.

Décimo Novena Sesión:

Como a los campos de futbol nadie llegó, fuimos a la casa de Fernando y Enrique; únicamente encontramos a Fernando (no vimos ni a Enrique ni a Eusebio) nos pasamos largo rato platicando acerca de las excursiones que han organizado en su familia, nos enseñó algunas fotos, nos invitó además a unas excursiones que tenían planeadas. Como podemos observar, hasta este momento, nuestra hipótesis no nos ha conducido a un logro total de nuestro objetivo principal, esto es, la formación de un grupo operativo, ya que nos hemos quedado en la actividad de jugar y platicar y nada más; si se comenta algo, son temas que surgen espontáneamente sin el acuerdo mutuo o su debida programación, además en ningún momento se ve la participación en grupo como tal. Sin embargo, esto tampoco quiere decir que nuestro trabajo esté concluido, sino que esto puede constituir una parte del proceso para llegar a nuestra meta, y sí podemos afirmar que nuestra hipótesis cada vez está siendo comprobada más y más por el lado positivo, ya que por lo menos ahora tenemos dos o tres elementos con quien intentar la formación de un grupo.

Vigésima Sesión:

Fuimos a la casa de Fernando y Enrique, los cuales estaban trabajando, haciéndole a la "talacha" (sacándole unos golpes a un coche). Nosotros les platicamos que, queríamos que entre todos nos dieramos una explicación del por qué no hemos podido formarnos como grupo, como ya teníamos que venirnos, quedamos en que lo analizaríamos y lo veríamos el próximo jueves.

Vigésima Primera Sesión:

Encontramos a Fernando y a Eusebio otra vez trabajando. En cuanto a lo que se había planteado la semana pasada, Fernando dijo "yo creo que no hemos formado un grupo; pues somos muy pocos y además, ya ven que nos dedicamos más a jugar", Eusebio dijo "yo considero que se debe a la poca comunicación que hay entre nosotros y ustedes, pero podemos empezar". Les comentamos que en la próxima semana vendría nuestra asesora para platicar un momento con nosotros y ver cómo vamos con lo que estamos haciendo acá en Los Reyes, y que si todos estamos de acuerdo en formarnos como grupo, empezaríamos ese día, estableciendo la o las tareas que realizaríamos, vamos pensando durante la semana que es lo que nos gustaría hacer.

Vigésima Segunda Sesión:

Ante la presencia de nuestra asesora se vislumbró mucho de nuestro trabajo, Fernando propuso que alguna persona de la

E.N.E.P. Zaragoza nos viniese a dar conferencias, sin embargo, esto lo cuestionamos y llegamos a la conclusión que a partir de nuestra propia experiencia, nosotros mismos trabajaríamos sin tener que esperar a que alguien nos viniera a "enseñar"; acerca de esta concepción, de los que "saben" y los que no, de los que "enseñan" y de los que aprenden se originó una larga discusión donde surgieron temas como son:

- Lo tradicional, ¿Quién enseña a quién?
- La relación que guardan padres-hijos
- La no reducción del padre a los hijos
- La participación de todos en las sesiones.

Estos temas los analizaríamos en las próximas sesiones a partir de nuestra propia experiencia.

Vigésima Tercera Sesión:

Fernando, Eusebio y nosotros empezamos a analizar uno de los temas que habíamos planteado, acerca de las tradiciones. De esta sesión extraemos algunos comentarios como éstos: - Eusebio dijo "muchas de las tradiciones han ido desapareciendo y han surgido otras como son el día de los compadres, el día del niño; y por ejemplo el saludo de una a otra persona ya no se usa, y más aquí en la ciudad, cosa que no sucede en los pueblos". En otro momento Fernando mencionó "el clero ha influido grandemente desde su principio y la gente como es tan ignorante, se deja llevar por lo que dicen". En

esta sesión concluimos que para la siguiente visita tratá--
ríamos los otros temas que nos faltaban, agregando dos más:

- Tratar nuestras experiencias acerca del hogar.
- La destrucción de los hogares y responsabilidades de los padres.

Vigésima Cuarta Sesión:

Tratamos el tema de la destrucción de los hogares, mencionando y profundizando en los factores que influyen para esto; nosotros (Ernesto y Enrique) formulábamos preguntas, hacíamos comentarios de manera interrogante y encontramos esto: Fernando "yo creo que es por la falta de comunicación entre la esposa y el esposo... también influyen las relaciones sexuales". Eusebio "yo pienso que es la falta de preparación por parte de los dos, esto hace que no encuentren la forma adecuada para resolver sus problemas" Enrique (integrante del equipo de trabajo) "cómo que las dos cosas están relacionadas ¿no?, esto es, por la falta de preparación se da una deficiente comunicación entre la pareja".

Si bien, como podemos observar nuestro grupo no es numeroso, también notamos cómo de los campos de fútbol nos trasladamos a otro lugar, en donde ya empezamos a cuestionarnos, a pensar y reflexionar sobre aspectos importantes de nuestra realidad, de nuestras vidas.

Este trabajo aún está en proceso y pensamos seguir en él; -

no sabemos ni cómo, ni cuándo termine, si es que termina. -
Por el momento quisieramos concluir junto con Kisnerman -
acerca de cómo se considera este servicio social de grupo:

"El servicio social de grupo debe verse como un sistema so-
cial de cambio, influyendo en el crecimiento del individuo
y del grupo hacia un mañana que el debe configurar"⁴

4. Kisnerman, N. "Servicio Social de Grupo", Ed. Humanitas.

BIBLIOGRAFIA

- ALTHUSSER, L. "Ideología y Aparatos Ideológicos del Estado", Rev. Mexicana de Ciencia Política, No. 78, FCPS, U.N.A.M. México, 1974.
- ANDER-EGG, E. Desarrollo de la Comunidad, Metodología y Práctica del Trabajo en Comunidad, Ed. Humanitas, 7a. Edición, Bs. As., 1977.
- BAULEO, A. Contrainstitución y Grupos, Ed. Fundamentos, España, 1977.
- BAULEO, A. La Propuesta Grupal, Ed. Folios, 1a. Edición, México, 1983.
- BLEGER, J. Psicohigiene y Psicología Institucional, Ed. Paidós, Vol. 152, 1a. Edición, Bs. As., 1976.
- BLEGER, J. Temas de Psicología, Entrevista y Grupos, Ed. Nueva Visión, 12a. Edición, Bs. As., 1980.
- CALDERON, N. G. Salud Mental Comunitaria, Ed. Trillas, México, 1981.
- COHEN DE GOVIA, G. La Psicología en la Salud Pública, Ed. Extemporáneos, México, 1981.
- COHEN DE GOVIA, G. Y FERNANDEZ, C. G. El Grupo Operativo, "Teoría y Práctica", Ed. Extemporáneos, 2a. Edición, México, 1978.

- DE LA ROSA, M. Netzahualcōyotl, un Fenómeno, Ed. Fondo de -
Cultura Económica, México, 1974.
- FLORES, A. El Método de la Acción y la Acción del Método, -
Ed. ECRO, Bs. As., 1975.
- HERNANDEZ, B. J. El Trabajo Interdisciplinario en Salud, Te -
ma III del 1er. Congreso de la Salud del Suroeste del -
Edo. de Veracruz, Minatitlán, Ver., Noviembre, 1978.
- HERNANDEZ, B. J. y AGUILERA, R. O. Metodología del Trabajo
en Comunidad, Tema V del 1er. Congreso de la Salud del
Suroeste del Edo. de Veracruz, Minatitlán, Ver. Noviem -
bre, 1978.
- KISNERMAN, N. Servicio Social de Grupo, Ed. Humanitas, 2a.
Edición, Bs. As., 1973.
- KISNERMAN, N. Servicio Social Pueblo, Ed. Humanitas, 2a. -
Edición, Bs. As., 1973.
- KISNERMAN, N. Temas de Trabajo Social, Ed. Humanitas, Bs. -
As., 1975.
- LE BOTERF, G. "Descripción de un Método de Investigación --
Participativa", Estudios y Seminarios CEC-UNESCO-UNICEF.
Sobre las Necesidades Educativas Básicas de la Población
Rural en el Area Centroamericana, México, 1978.
- MALIHOT, B. Dinámica y Génesis de Grupos, Ed. Masora, 2a. -
Edición, Madrid, 1976.

- MOFFAT, A. Psicoterapia del Oprimido, "Ideología y Técnica de la Psiquiatría Popular", Ed. ECRO, 1a. Edición, Bs. - As., 1975.
- OQUIST, P. "Las Bases Teóricas de la Investigación Acción", La Epistemología de la Investigación Acción, Ponencia en el Congreso de Cartagena, Colombia.
- PICHON-RIVIERE, E. El Proceso Grupal, "Del Psicoanálisis a la Psicología Social", Ed. Nueva Visión, 5a. Edición, - Bs. As., 1980.
- PONIATOWSKA, E. Fuerte es el Silencio, Ed. Era, Serie Crónicas, México, 1980.
- SAN MARTIN, H. Salud y Enfermedad, Ed. La Prensa Médica Mexicana, 3a. Edición, México, 1975.
- SANGUINETTI, B. Y. "Factores Esenciales de la Metodología de Investigación Participativa para América Latina", Ponencia en la Reunión Nacional de Capacitación del Adulto para el desarrollo Rural, México, 1980.
- SANGUINETTI, B. Y. "Los Fundamentos de la Investigación Participativa", en; La Investigación Participativa en los Procesos del Desarrollo en América Latina, Tesis de Maestría, Facultad de Psicología, U.N.A.M., 1978.
- TSE-TUNG, M. Cinco Tesis Filosóficas", Ed. Lenguas Extranjeras, Beijing, China, 1980.

WALLON, H. Desarrollo y Psicogénesis del Niño, Ed. Grijalbo,
México, 1975.

WEINSTEIN, L. Salud Mental y Proceso de Cambio, "Hacia una
Ideología de Trabajo en Prevención Primaria", Ed. ECRO,
1a. Edición, Bs. As., 1975.